

*М.А. Нуртдинов, А.Ф. Бадретдинов,  
Д.Г. Шайбаков, Р.Э. Шамсиев, И.Ф. Суфияров*  
**ПСИХОАНАЛИЗ КАК ИНСТРУМЕНТ В ЛЕЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ  
И ПРОБЛЕМЫ ПРЕПОДАВАНИЯ**  
*ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа  
Кафедра хирургических болезней*

*Аннотация.* Психоаналитическая терапия является одним из ведущих мировых методов лечения психосоматических заболеваний. Однако, в России все еще наблюдается недооценка роли психоаналитически-ориентированных видов психотерапии, в том числе и в преподавании в медицинских вузах.

*Ключевые слова:* психоанализ, психосоматические заболевания.

*Актуальность.* Психосоматические заболевания становятся ведущей проблемой современной медицины и требуют междисциплинарного подхода. В тоже время наблюдается острый дефицит кадров в области клинической психологии, выпускники психологических факультетов зачастую не способны оказывать квалифицированную помощь соматическим пациентам, с другой стороны наблюдается неосведомленность врачей общего профиля в возможностях современной психоаналитической терапии [3].

*Результаты.* В большинстве учебников психотерапии указывается, что старейшим видом психотерапии является психоанализ. Это было со времён обучения Фрейдом гипнозу у Шарко. Как известно, гипноз Шарко с треском провалился, когда на балу организованным этим харизматичным человеком оркестр издал какой-то звук, в результате половина зала впала в каталепсию. С учетом того, что на балу были коронованные особы, звезда Шарко, а с ней и интерес к гипнозу закатилась. Оказалось, что этим звуком Шарко вводил в транс своих больных истерией женщин.

Однако, у России свой путь, и если первый иностранный язык на который был переведен первый труд Фрейда «Толкование сновидений» был русским, то после Октябрьской революции, в силу различных причин психоанализ был причислен к разряду псевдонаук. Впрочем, известно, что Берия причислил к лженаукам и квантовую механику и теорию относительности.

В Советском Союзе получило распространение Бихевиоризм, или рефлексология [2]. В настоящее время этот вид терапии в большинстве случаев обозначается как когнитивно-поведенческая терапия. Несомненно, это один из двух эффективных видов лечения наравне с психоанализом. В ряде случаев экономически обоснованный, однако, не всегда результативен. В частности в пролонгировании эффекта лечения. Например, это видно по результатам кодирования от алкоголизма, когда после окончания срока кодировки, человек снова впадает в беспробудное пьянство.

С другой стороны, программу «12 шагов» в лечении алкоголиков создали под влиянием К.Г. Юнга, одного из основателей психоанализа.

Более того, многие современные виды психотерапии своими корнями уходят в психоанализ, например векторный анализ. Кроме того, была создана учениками Фрейда, телесно-ориентированная терапия, гештальт-терапия, экзистенциальный анализ, семейные расстановки по Хеллингеру и прочие [4].

Но как получилось, что психоанализ разделился на многочисленные направления, из которых было секвестрировано слово «психоанализ»?

У большинства ортодоксов психоанализ ассоциируется с сексуальностью, а это в свою очередь вызывает раздражение. В начале XX века основной проблемой психотерапии была истерия, и Фрейд видел, как страдают его пациентки от невозможности выразить свои влечения, свои желания, поэтому и была придумана теория драйвов, то есть сублимация либидо.

В настоящее время, проблем с реализацией либидинозных импульсов, по крайней мере на Западе нет, поэтому большинство психоаналитиков работают в области объектных отношений, то есть рассматривают патологию душевного здоровья через призму ранних детско-родительских отношений [1].

Возвращаясь к проблемам легализации психоанализа в психотерапевтическом поле России, надо понимать, что материализм был долгие годы времён СССР доминирующей доктриной, в которой не было места таким категориям как «Любовь», «Надежда» и прочие не структурируемые дефиниции. В тоже время Фрейд в начале своей работы невропатологом у Мейнерта пытался соединить физиологию и психологию, однако эта попытка не удалась. Поэтому и было создано учение позволяющие через метафоры объяснить функционирование психики, и в настоящее время сложилось представление о работе мозга как о программном обеспечении, а психоанализ приобрел статус науки об «Иррациональном».

Ученые в области психологии так и не смогли простить психоанализу невозможность объективного контроля, эмпирического подтверждения, использование таких сакральных подходов как «двойное слепое рандомизированное плацебо-контролируемое исследование». Подобные исследования в области душевного здоровья весьма сложны, поскольку эффекты «плацебо», «Пигмалиона» и прочие не позволяют объективно верифицировать эффективность того или иного метода [5].

Еще одной проблемой преподавания психотерапии в России является многочисленные виды психологии, которым обучают на психфаке, например, «возрастная», «педагогическая», спортивная и другие. Эти виды психологии, несомненно важны, но отношения к психотерапии они не имеют.

Это видно хотя бы потому, что в Уфе в данный момент психология преподается как минимум в 5 вузах, однако выпускники психфаков, работают кем угодно, только не клиническими психологами. Почему так происходит? Важным компонентом является то, что преподается, в частности как упоминалось выше, ни в одном из вузов нет сертифицированных в области психоанализа преподавателей, по крайней мере Европейского регистра.

Еще одна проблема состоит в том, что юные выпускники психфаков попадают в потогонную систему и в частных структурах вынуждены работать по несколько часов в день, что очень быстро приводит не тренированную психику в эмоциональное выгорание.

С другой стороны, психоанализ не панацея, так, если в 50-60-е годы в США как минимум 50% психотерапии составляли психоаналитики, то нынче это не более 20% от всех психотерапевтов.

С чем это связано? В первую очередь с длительностью психоаналитически ориентированных видов психотерапии. С этим связана и дороговизна этого вида лечения.

Кроме того, психоанализ нельзя рассматривать сугубо в рамках методов душевного здоровья, ведь нередки запросы самосовершенствования, познания внутреннего мира, гармонизации семейных отношений.

Фрейд считал целью психоанализа научить человека «Любить и работать». В настоящее время этот тезис пересмотрен, стало понятно, что категория «Счастье», в ряде случаев в принципе недостижим, поскольку этот термин рассматривается в пределах индивидуальной психической реальности, а у личностей с пограничной и психотической структурой, в категориях DSM-V, это в принципе вряд ли возможно [6].

Но у лиц со здоровой в большинстве областей психикой, психоанализ позволяет улучшить понимание себя, добиться оптимальных «копинг-стратегий», выявить неадаптивные паттерны поведения и эмоционального реагирования и развить «эмоциональный интеллект».

*Выводы.* Отсутствие целенаправленного преподавания психоанализа в медицинских вузах приводит к тому, что врачи общей практики не имеют ни малейшего понятия о уровнях психического реагирования, о показаниях к различным видам психотерапий, о возможностях и ограничениях современного психоанализа.

Список литературы

1. Кляйн М. Детский психоанализ <http://detectivebooks.ru/book/24449840/?page=8> [дата обращения 6.10.2015].
2. Кон И.С., 2005. <http://antio.ru/index.php?showtopic=5510> [дата обращения 6.10.2015].
3. Мак-Вильямс Н. Психоаналитическая диагностика: Понимание структуры личности в клиническом процессе /Пер. с англ.-М.: Независимая фирма «класс», 2011.-с.160.
4. Психоаналитические термины и понятия: Словарь/Под ред. Борнесса Э. Мура и Бернарда Д. Фаина/Перев, с англ. А.М. Боковикова, И.Б. Гриншпуна, А. Фильца. — М.: Независимая фирма "Класс", 2000. — 304 с. — (Библиотека психологии и психотерапии, вып. 79).
5. Фенихель О. Психоаналитическая теория неврозов. М.: Академический Проект; Трикса, 2013.- с.192.
6. Ялом И. Психотерапевтические истории. Хроники исцеления. [http://www.e-reading.by/bookreader.php/103096/Yalom\\_-\\_Psihoterapevticheskie\\_istorii.\\_Hroniki\\_isceleniya.html](http://www.e-reading.by/bookreader.php/103096/Yalom_-_Psihoterapevticheskie_istorii._Hroniki_isceleniya.html) [дата обращения 6.10.2015]

*Н.А. Орлова, А.Р. Бикташева,  
Г.Д. Сакаева, Л.Я. Данилова, З.И. Исмагилова*  
**САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ  
В СТРУКТУРЕ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА**  
*ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа  
Кафедра детских болезней*

*Аннотация.* В статье рассматривается оптимизация процесса обучения студентов путем совершенствования методологии самостоятельной работы обучающихся, интенсификации использования активных форм обучения. Отмечены значимость и роль кейсметода в структуре самостоятельной работы, как эффективного метода формирования профессиональных компетенций. Приведены данные по методологической основе метода, акцентированы возможности метода в реализации стратегии компетентностного подхода.

*Ключевые слова:* компетентностный подход, активные формы обучения, самостоятельная работа студентов, кейсовый метод.

*Введение.* В настоящее время мировой тенденцией в высшем медицинском образовании признано освоение компетентностного подхода, который является одним из условий формирования специалиста нового типа, способного эффективно реализовать приобретенные профессиональные знания и умения [1, 3]. Компетентностно — ориентированное образование предполагает интеграцию понятий знание — понимание — навыки с формированием способности и готовности к профессиональной деятельности, определяемых как компетенции.

Важным аспектом реализация компетентностного подхода является формирование у студентов навыков самостоятельной работы, способности самостоятельно добывать, анализировать, структурировать и эффективно использовать информацию для максимальной профессиональной самореализации [4, 5].