

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена»

История развития психопатологии в России

Работу выполнила:
студентка 2 курса,
группы 2об-лого2
Сокол Ольга Павловна

Санкт-Петербург
2021

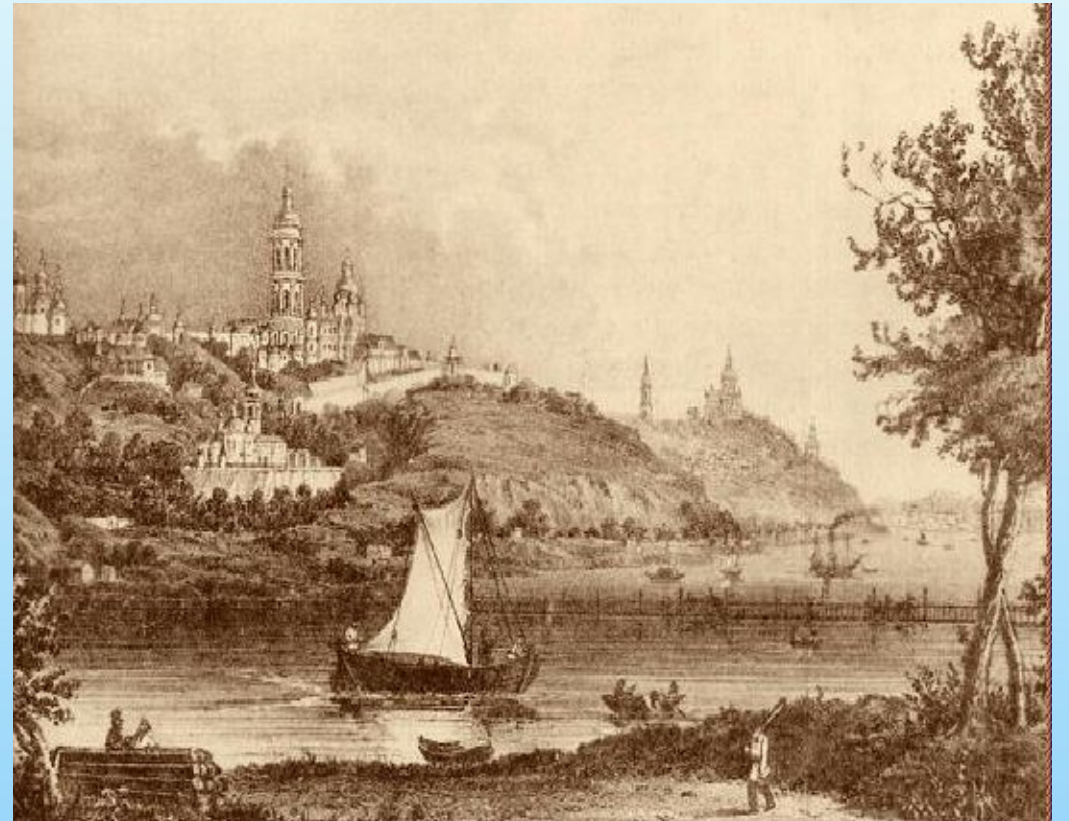
Киевская Русь

Первые упоминания об «учреждениях» для психически больных и слабоумных относятся к IX—XI векам.

Начало призрения душевнобольных было положено служителями Киево-Печерского монастыря.

Цель — духовное исправление и наставление на путь истины «Богом наказанных» людей.

Вплоть до XVIII века монастыри являлись центром помощи психически больным.



1876 г. – открытие первых психиатрических больниц

Первые больницы появились в Новгороде, Риге и Москве, а в 1879 г. - в Санкт-Петербурге.

Большой вклад в развитие отечественной психиатрии внёс главный врач психиатрической больницы в Москве В. Ф. Саблер.

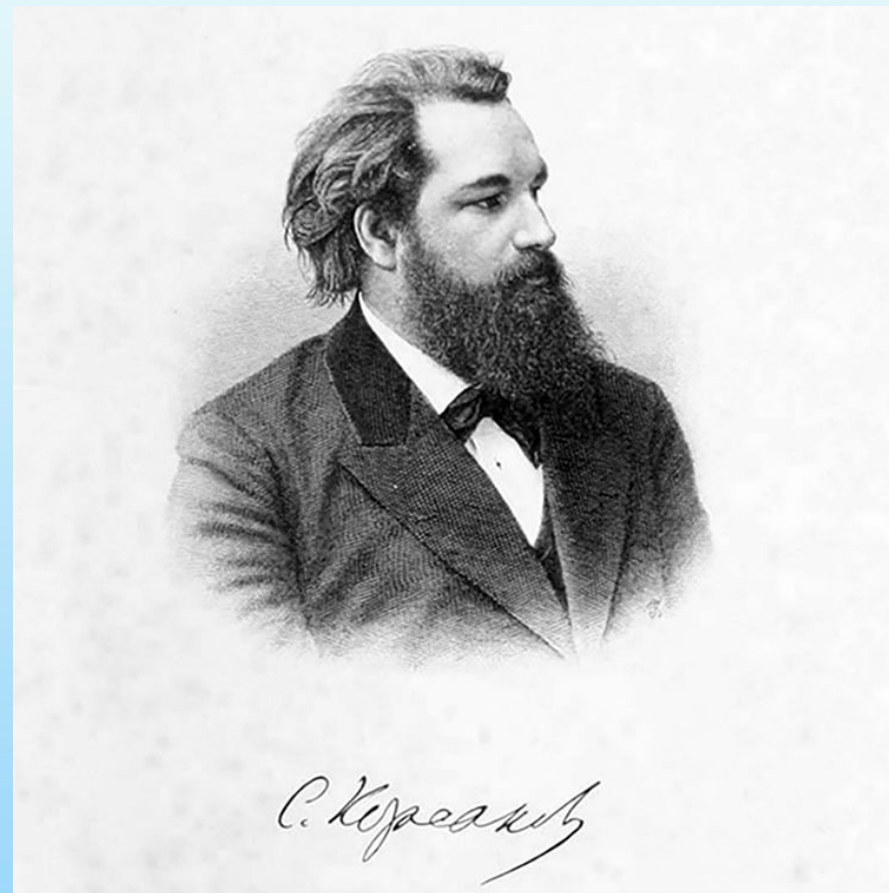
При нём были заведены истории болезни, рецептурные книги, организованы досуг и трудовая терапия больных и т. д.



Василий Фёдорович Саблер

Важную роль в развитии отечественной психопатологии сыграли труды известного русского психиатра С. С. Корсакова.

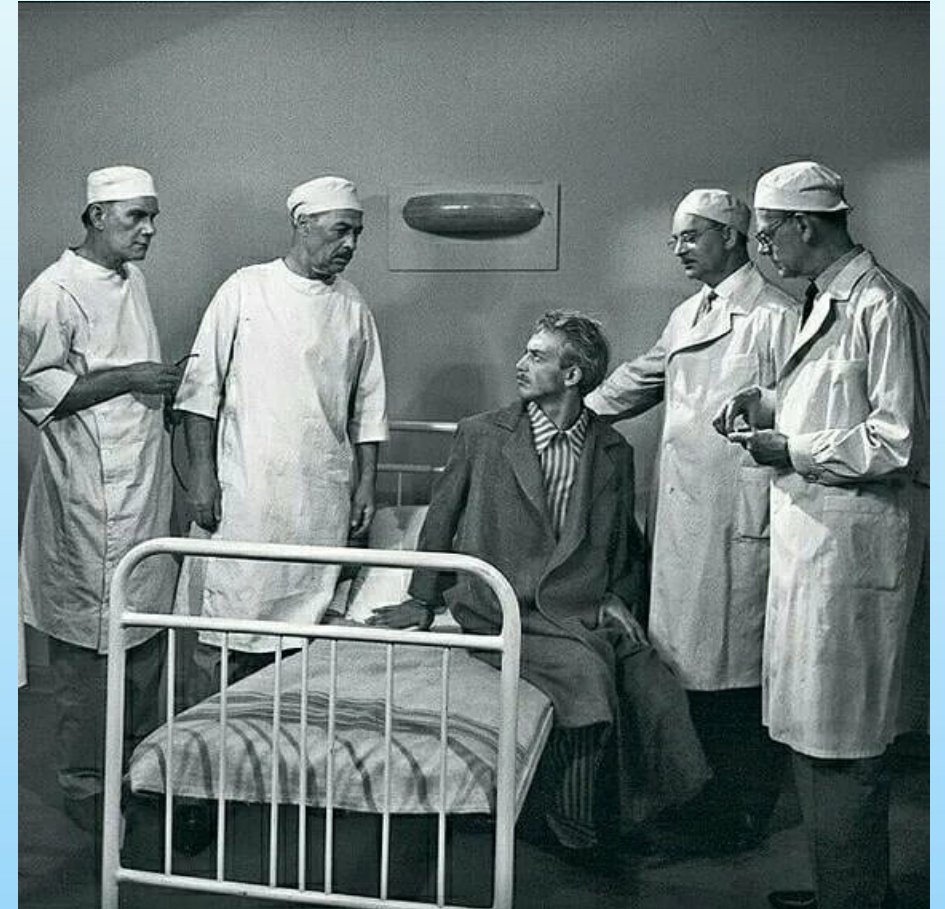
Он способствовал реорганизации психиатрических клиник: ликвидированы все меры стеснения больных, упразднены изоляторы, были сняты решетки с окон отделений, введены постельное содержание острых больных и занятия на открытом воздухе для больных с затяжными болезнями.



Сергей Сергеевич
Корсаков

После 1917 г. меняется цель медицины: осуществляется не только лечение, но и предупреждение болезней.

Отечественные психиатры Бехтерев В. М., Ганнушкин П. Б. и др. создали научное обоснование психопрофилактики, организовали психоневрологические институты и диспансеры, предназначив их для оказания медицинской, консультативной и социальной помощи больным, страдающим психозами, неврозами и проч. заболеваниями.



Дальнейшее развитие психиатрической помощи пошло по пути уменьшения крупных больниц, организации дневных и ночных стационаров, создания профильных лечебных учреждений (детских, подростковых, геронтологических), изменения структуры и назначения старых лечебных учреждений с целью максимального приближения служб к населению и специализации предлагаемых услуг.

Эти изменения позволяют проводить реабилитацию больных, используя многоступенчатое их обслуживание.

