

## Секция «Философия. Культурология. Религиоведение»

Феноменологический подход к пониманию душевной болезни (на примере работ Р.Лэйнга и Л.Бинсвангера)

*Полякова Анна Вячеславовна*

*Студент*

*Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова, Философский факультет, Москва, Россия*

*E-mail: airru@yandex.ru*

Феноменологический подход к пониманию душевной болезни складывается в 20-30 гг. XX века. Суть подхода в том, что фокус переводится с «внешнего» объяснения механизмов поведения на анализ «очевидностей» мира пациента, реконструкцию душевной жизни пациента. Существуют несколько подходов к решению этой задачи.

Людвиг Бинсвангера принимает концепцию Dasein. Основные положения его подхода:

Ключ к пониманию психоза даёт максимально полная биография пациента. Приоритет нужно отдавать описаниям самого пациента; традиционное истолкование описаний только как симптоматики заболевания не даёт положительного результата.

Мартин Хайдеггер обнаружил априорность онтологической структуры Dasein. Причину психоза нужно искать в её нарушении.

Практика выявила, что к психозу приводит нарушение порядка естественного переживания, которое необходимо процессуально реконструировать.

Такие реконструкции показали, что острому психозу всегда предшествует долгий период аномального поведения, которое часто бывает незаметно окружающим.

Роберт Лэйнг опирается на экзистенциальные и феноменологические учения. Основные положения:

Общение врача и пациента – общение двух личностей, каждая из которых обладает сходным и полноценным набором переживаний.

Клиническая психиатрия только кажется объективной, в то время как в действительности такая видимость объясняется зависимостью поведения пациента от поведения врача; клиническая терминология должна быть исключена из общения врача с пациентом.

Концепция психоза должна строиться на философском учении о способах бытия человека в мире.

На основании этого Лэйнг построил:

Классификацию видов онтологической неуверенности.

Концепцию воплощенного и невоплощенного Я.

Понятие онтологической уверенности, дающее ключ к пониманию психоза.

Базовые стратегии поведения врача при общении с больным с признаками психоза.

### Литература

1. Л. Бинсвангер, «Шизофрения: введение», сборник «Бытие-в-мире», М.: «Рефл-Бук»; К.: «Ваклер», 1999.
2. Р.Лэйнг, «Расколотое Я», размещена на сайте <http://lib.ru/PSIHO/LANG/raskol.txt>