

стоятельной работе включает подробный план по каждой теме; уточняющие подпункты по отдельным вопросам, методологически ориентирующим учащихся, обращая их внимание на наиболее важные аспекты материала. Даны рекомендации по использованию специальной литературы, не ограниченной только учебными изданиями. В список включены также монографические исследования виднейших искусствоведов, музыковедов, историков, раскрывающие проблемы, связанные с изучением истории культуры. Проверить свои знания студентам помогут вопросы к каждой теме, а также тесты по всему материалу, помещенные в разделе «Задания для контроля».

Учебное пособие снабжено глоссарием, объясняющим термины, касающиеся общих проблем искусствоведения, истории архитектуры. Специальные термины, связанные с культурой отдельной эпохи, страны, индивидуальным творчеством конкретного автора, раскрываются в соответствующих главах. Иллюстративный раздел небольшой, включает около пятидесяти репродукций, представляющих самые характерные памятники для каждой темы. Подобранные в качестве иллюстраций произведения отражают типичные черты стиля эпохи, признаки авторской манеры. Недостаток изобразительного ряда студенты могут восполнить самостоятельно, воспользовавшись электронными ресурсами и сайтами, список которых прилагается к основной и дополнительной литературе в конце учебного пособия. Учебное пособие может быть использовано не только студентами указанных специальностей, но также учащимися иных факультетов, на которых преподаются дисциплины «Мировая художественная культура», «Мировая культура и искусство».

ПЕРИНАТАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ И ПСИХИАТРИЯ

**Володин Н.Н., Сидоров П.И.,
Чумакова Г.Н., Щукина Е.Г.,
Яковлева В.П.**

Настоящее Учебное пособие предназначено для студентов медицинских вузов и знакомит с особенностями всестороннего оказания помощи в перинатальном периоде, акцентируя внимание на укреплении связи в диаде «мать — дитя», раскрывает особенности «перинатального следа» в развитии личности, подчеркивает значимость каждого специалиста (акушера-

гинеколога, неонатолога, психиатра, психолога, социального работника) при мультидисциплинарном подходе к диагностике психопатологических синдромов раннего детского возраста.

Последние десятилетия XX века ознаменованы возросшим интересом к проблемам перинатальной медицины и психологии, интегративное взаимопроникновение этих дисциплин привело к возникновению новой науки — перинатальной медицинской психологии. Объектом изучения перинатальной медицинской психологии является уникальная симбиотическая диада «мать-плод», трансформирующаяся в диаду «мать-новорожденный» и триаду «отец-мать-новорожденный». В Учебном пособии обосновывается изучение психологии беременных и родильниц, закономерностей возникновения и функционирования психики плода и новорожденного, сложных процессов, происходящих в системах «семья, ожидающая рождение ребенка» и «семья новорожденного», так как долгое время в родовспомогательных учреждениях мать и ребенок были разделены: мать наблюдали акушеры в послеродовом отделении, ребенка — неонатологи в отделении новорожденных. После родов лишь на короткое время кормлений мать имела возможность свиданий с ребенком, воспринимая его как объект медицинского ухода. Психо-эмоциональная связь, возникшая пренатально, разрушалась, ребенок испытывал стресс, связанный с лишением сенсорного мира. В Учебном пособии раскрывается результат практического воплощения психологических исследований — гуманизация родовспоможения, семейно — ориентированные роды, совместное пребывание матери и ребенка в послеродовом периоде, поддержка и поощрение грудного вскармливания по требованию. Плод перестал восприниматься как отросток тела матери, началось активное изучение эмоциональной и сенсорной деятельности плода. Описаны методы визуализации внутриутробно развивающегося ребенка, возможности проведения электроэнцефалографии, кардиотокографии плода и других методов пренатальной диагностики, так как это способствует субъектному восприятию плода. Особое внимание уделено методам наблюдения за плодом в рамках развития фетальной медицины, когда ребенок задолго до своего рождения превращается в пациента страдающего антенатальными заболеваниями. В Учебном пособии раскрываются сложности диадического взаимодействия при вынашивании больного плода, основы перинатальной медицинской этики для принятия правильных решений. Обосновыва-

ется необходимость взаимодействия акушеров-гинекологов, неонатологов, психологов, специалистов по социальной работе, педагогов для совместного сопровождения диады мать-дитя на этапах беременности, родов и послеродового становления триады отец-мать-ребенок.

Учебное пособие состоит из четырех разделов:

Раздел I. Пренатальное развитие ребенка, начало формирования диадных отношений.

Раздел II. Значение родов в формировании диады «мать-ребенок» и триады «отец-мать-ребенок»

Раздел III. Адаптация родильницы и новорожденного в постнатальном периоде

Раздел IV. Постнеонатальный период — адаптация к совместной жизни в триаде «отец-мать-ребенок»

Современная высокотехнологичная медицина, опираясь на научно-технический прогресс, все больше приобретает характер научной медицины, рассматривающей болезнь как биологическое событие, а больного человека как объект медицинских манипуляций, что ведет к игнорированию духовной сферы бытия человека. Научная медицина ориентирована на болезнь как на взаимодействие патологического процесса с молекулами, клетками и органами пациента, рассматривая ее, главным образом, как биологическое событие. Приверженцы только научной медицины, не задумывающиеся о страданиях личности, говорят родителям больного ребенка о его «безнадежном» диагнозе и «бесперспективности» усилий родителей. Специалист, выступающий с гуманистической миссией, напротив, не категоричен в предсказании будущего ребенка, он поможет пережить родным трудные моменты, научит как жить с болью в душе, постарается уменьшить ее. Он будет выступать как учитель и близкий человек, а не только знаток и деятель. Гуманистическая медицина предполагает активное участие больного и его семьи в лечебном процессе, в противовес тому, как в научной медицине пациенту и, тем более, семье отводится пассивная роль. В мультидисциплинарной бригаде врач гуманистической медицины является участником команды, отличается вовлеченностью, эмоциональностью, теплотой, изученностью и знанием пациента, себя и всех участников лечебного процесса. Его волнует, в первую очередь, поддержание психологического и физиологического благополучия у пациента. Понимание и принятие врачом своего пациента и его близких, семьей — ребенка является самым значимым в гуманистической миссии перинатологии.

Данное руководство посвящено медицинским проблемам перинатальной психологии и психиатрии и построено на гуманистическом подходе, основанном на интуитивном, эмпатическом, исходящем из области межличностных отношений знании и умении с учетом духовных законов бытия. Гуманистическая медицина этична, психологична, социальна и ориентирована на все сферы бытия человека. В этом отношении диагностические, лечебные и реабилитационные инструменты медицинской психологии и психотерапии наиболее оптимально укладываются в рамки гуманистической медицины. Главная задача перинатальной психологии и психиатрии — гуманизация среды, окружающей диаду «мать-дитя» на протяжении антенатального, интранатального и постнатального периодов. Окружающая среда должна стать той почвой, на которой личность младенца будет произрастать в лучшем для неё направлении при наличии внимания, принятия, эмпатии. Настоящая книга также полезна медицинскому персоналу, наблюдающему беременную, родильницу, роженницу, плода и новорожденного — от их труда зависит душевное и духовное наполнение диады «мать — дитя». Основную задачу книги авторы видят в «зажигании сердец» читателей.

Мы — авторский коллектив — неонатологи, психологи и психиатры, работавшие над руководством, попытались объединить в нашей книге не только накопленный к настоящему времени опыт, касающийся проблем перинатальной психологии и психиатрии, но и отразить наш *гуманистический подход*, акцентируя внимание на бережном отношении к симбиотической диаде «мать-дитя». Очень важным мы считаем научить студентов, будущих врачей и психологов, настраивать родителей на позитивное отношение к ребенку, в нескончаемом ряде проблем — умении остановиться на позитивных моментах, попытке развивать их.

МЕТОДОЛОГИЯ И МЕТОДЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Земш М.Б.

*ГОУ ВПО Московский государственный
областной гуманитарный институт*

Учебно-методический комплекс «Методология и методы психолого-педагогических исследований», составленный кандидатом педагоги-