

Кафедра клинической психологии и психотерапии с курсом ПО

Дисциплина:

Теории личности в клинической психологии

Тема:

**Концепция происхождения личностных
нарушений и невротических расстройств
в гуманистической психологии**

лекция № 8 для студентов 2 курса,
обучающихся по специальности 37.05.01 – Клиническая психология

канд.псих.н., доцент
Волкова Олеся Владимировна

Красноярск

План лекции:

- Личностные нарушения и невротические расстройства в гуманистической психологии.
 - Влияние экзистенциальной философии и феноменологического подхода на формирование концепций нормы и патологии в гуманистической психологии.
 - Антипсихиатрический подход.
-

I. Личностные нарушения и невротические расстройства в гуманистической психологии

Основоположник

гуманистической психологии

Э.Фромм утверждал, что человек обладает особыми потребностями, которые отсутствуют у животных и которые должны быть удовлетворены, чтобы человек был душевно здоров.



**Эрих Зелигманн Фромм
(1900-1980)**

Гуманистическая психология настаивает прежде всего на важности самоактуализации (т.е. удовлетворения присущей индивиду потребности в выявлении и развитии собственно человеческих личностных черт) как условия становления личности.

Другой важный принцип – необходимость анализа личности как целого (холизм).

Иерархическая модель потребностей А. Маслоу

- *1-й уровень* - физиологические потребности (потребности в пище, сне, сексе и др.);
 - *2-й уровень* - потребность в безопасности (потребности в обеспеченности, стабильности, порядке, защищенности, отсутствии страха и тревоги);
 - *3-й уровень* - потребность в любви и принадлежности (потребность в любви и чувстве общности, принадлежности к определенной общности, семья, дружба);
 - *4-й уровень* - потребность в самоуважении (потребность в самоуважении и признании другими людьми);
 - *5-й уровень* - потребность в самоактуализации (потребность в развитии и реализации собственных способностей, возможностей и личностного потенциала, личностного совершенствования).
-

Терминология

- **Опыт** - это совокупность переживаний (феноменальное поле), он включает все, что потенциально доступно сознанию и происходит в организме и с организмом в любой данный момент.
 - **Сознание** рассматривается как символизации некоторого опыта переживаний.
 - **Феноменальное поле** содержит и сознательные (символизированные) переживания, и бессознательные (несимволизированные).
 - **Организм** - сосредоточение всего опыта переживаний (локус всего опыта переживаний). Это понятие включает весь социальный опыт человека. В организме находит выражение целостность человека.
 - **Я-концепция** - более или менее осознанная устойчивая система представлений индивида о самом себе, включающая физические, эмоциональные, когнитивные, социальные и поведенческие характеристики, являющаяся дифференцированной частью феноменального поля
-

Конгруэнтность - неконгруэнтность

- Во-первых, это соответствие между воспринимаемым Я и актуальным опытом переживаний. Если в Я-концепции представлены переживания, достаточно точно отражающие «переживания организма», если человек допускает в сознание различные виды своего опыта, если осознает себя тем, кто он есть в опыте, если он «открыт опыту», то его образ Я будем адекватным и целостным, поведение - конструктивным, а сам человек является зрелым, адаптированным и способным к «полному функционированию». Неконгруэнтность между Я-концепцией и организмом, несоответствие или противоречие между опытом и представлением о себе вызывает ощущение угрозы и тревогу, вследствие чего опыт искажается по механизмам защиты, что, в свою очередь, приводит к ограничению возможностей человека. В этом смысле понятие «открытость опыту» противоположно понятию «защита».
 - Во-вторых, термин «конгруэнтность» относится к соответствию между субъективной реальностью человека и внешней реальностью.
 - В-третьих, конгруэнтность или неконгруэнтность - это степень соответствия между Я-реальным и Я-идеальным. Определенное расхождение между реальным и идеальным образами Я играет позитивную роль, так как создает перспективу развития человеческой личности и самосовершенствования. Однако чрезмерное увеличение дистанции представляет для Я угрозу, приводит к выраженному чувству неудовлетворенности и неуверенности, к обострению защитных реакций и плохой адаптации
-

-
- Основные принципы гуманистической психологии формулируются следующим образом: признание целостного характера природы человека, роли сознательного опыта, свободы воли, спонтанности и творческих возможностей человека, способности к росту.
 - Важным условием для успешной реализации потребности в самоактуализации выступает наличие адекватного и целостного образа «Я», отражающего истинные переживания и потребности, свойства и стремления человека и формирующегося в процессе принятия и осознания всего многообразия своего собственного опыта («открытость опыту»).
-

-
- Однако человек часто сталкивается с такими собственными переживаниями и собственным опытом, которые могут в большей или меньшей степени расходиться с представлением о себе.
 - Способность или неспособность человека переработать новый опыт и интегрировать его связана с особенностями формирования Я-концепции в процессе воспитания и социализации, в частности с потребностью в положительном принятии (внимании).
 - Отсутствие безусловного принятия со стороны родителей формирует искаженную Я-концепцию, которая не соответствует тому, что есть в опыте человека. Неустойчивый и неадекватный образ «Я» делает человека психологически уязвимым к чрезвычайно широкому спектру собственных проявлений, которые также не осознаются (искажаются или отрицаются), что усугубляет неадекватность Я-концепции и создает почву для роста внутреннего дискомфорта и тревоги, которые могут стать причиной повышенной психологической уязвимости или различных психических расстройств, в частности невротических нарушений.
-

Невротические расстройства

- результат блокирования специфически человеческой потребности в самоактуализации, невозможности раскрыть смысл собственного существования, отчуждения человека от самого себя и от мира.
- Невроз - результат невозможности самоактуализации, как результат отчуждения человека от самого себя и от мира.

А.Маслоу: «Патология есть человеческое уничижение, потеря или недостижение актуализации человеческих способностей и возможностей. Идеал полного здоровья - это человек сознательный, осознающий реальность в каждый момент, человек живой, немедленный и спонтанный»

Виды мотивации по А.Маслоу

□ **дефицитарная мотивация** (дефицитарные мотивы)

Цель - удовлетворение дефицитарных состояний (голода, опасности)

□ **мотивация роста** (мотивы роста)

Мотивы роста имеют отдаленные цели, связанные со стремлением к самоактуализации. Эти потребности Маслоу обозначил как *метапотребности*.

Метамотивация невозможна до тех пор, пока человек не удовлетворит дефицитарные потребности.

Депривация метапотребностей, с точки зрения Маслоу, может вызвать *психические заболевания*.

Карл Роджерс видит источник возможных нарушений в блокировании потребности самоактуализации.

- Условием формирования адекватной Я-концепции является открытость опыту.
 - Однако часто собственные переживания человека, его опыт могут в большей или меньшей степени расходиться с представлением о Себе.
 - Расхождение, несоответствие между Я-концепцией и переживанием представляет угрозу для его Я-концепции.
 - Эмоциональная реакция на ситуацию, воспринимаемая как угроза, - тревога.
 - В качестве противодействия этому рассогласованию и вызванной им тревоги человек использует защиту.
-

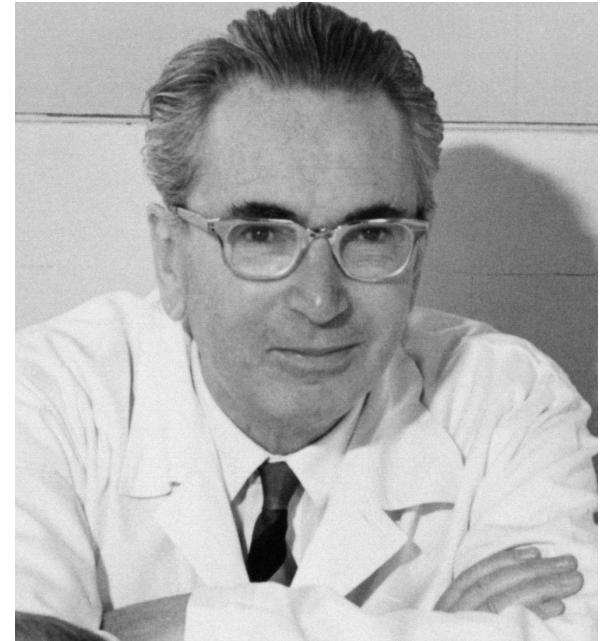
Защитные механизмы по К.Роджерсу

- **Искажение восприятия** - вид защиты, представляющий собой процесс трансформации угрожающих переживаний в такую форму, которая соответствует Я-концепции или согласуется с ней.
 - **Отрицание** есть процесс полного исключения из сознания угрожающих переживаний и неприятных аспектов действительности. Когда переживания целиком не согласуются с образом Я, тогда уровень внутреннего дискомфорта и тревоги слишком высок, чтобы человек мог с ним справиться. В таком случае развиваются либо повышенная психологическая уязвимость, либо различные психические расстройства, в частности, невротические нарушения.
-

Отсутствие безусловного принятия формирует искаженную Я-концепцию, не соответствующую тому, что есть в опыте человека. Неустойчивый и неадекватный образ Я делает человека психологически уязвимым в отношении чрезвычайно широкого спектра собственных проявлений, которые также не осознаются (искажаются или отрицаются), что усугубляет неадекватность Я-концепции и создает почву для роста внутреннего дискомфорта и тревоги, способных стать причиной манифестации невротических расстройств.

Виктор Эмиль Франкл (1905-1997)

- Каждое время имеет свой невроз и должно иметь свою психотерапию. Современный невротический пациент страдает не от подавления сексуального влечения и не от чувства собственной неполноценности, а от экзистенциальной фрустрации, которая возникает в результате переживания человеком чувства бессмысленности собственного существования.
- Воля к смыслу является основной человеческой потребностью, а невозможность удовлетворения этой потребности ведет к «ноогенному» (духовному) неврозу.



-
- Психические нарушения (невротические расстройства) - результат невозможности самоактуализации, отчуждения человека от самого себя и от мира, невозможности раскрыть смысл собственного существования.
 - Основанием невроза по Маслоу служит рассогласование, неконгруэнтность истинного содержания личности (опыта) и его "Я-концепции", самости.
 - Преодоление этого рассогласования происходит путем интеграции, когда все сенсорные и внутренние переживания могут осознаваться посредством четкой символизации и организовываться в единую систему, внутренне совместимую со структурой самости и соотносимую с ней.
-

Терапия

- Психотерапевтические приемы, применяемые К. Роджерсом, получили название индирективной психотерапии, или "клиент-центрированный" психотерапии.
 - Особая роль отводится устремленности к будущему, к свободной реализации своих потенций (Олпорт), в особенности творческих (Маслоу), к укреплению веры в себя и возможность достижения идеального Я (Роджерс), мотивам, обеспечивающим не приспособление к среде, не конформное поведение, а рост конструктивного начала чел-го Я, целостность и силу переживания которого призвана поддержать особая форма психотерапии
 - Роджерс назвал ее терапией, центрированной на клиенте, что означало трактовку индивида, обращающегося за помощью к психотерапевту, не как пациента, а как клиента, который сам берет на себя ответственность за решение тревожащих его жизненных проблем.
 - Психотерапевт выполняет только функцию консультанта, создающего теплую эмоциональную атмосферу, в которой клиенту легче организовать свой внутренний «феноменальный» мир и достигнуть целостности собственной личности. Понять смысл ее существования (экзистенции).
-

-
- Терапия – это обретение клиентом свободы расти и развиваться. Опора на чувства, в меньшей степени – на интеллектуальное осознание ситуации; занимается непосредственно ситуацией, а не прошлым человека.
 - Предпочтение отдается термину “клиент”, а не “пациент”, так как пациент – больной человек. Здесь есть равенство клиента и терапевта, которое исключается в случае пациент – врач.
 - Психотерапия – реализация существующих у потенциального клиента способностей, а не искусная манипуляция более или менее пассивной личностью. Клиент здесь способен понимать свои собственные трудности и проблемы, продолжает направлять процесс. Формировать цели терапии, инициирует изменение поведения, которые хочет.
-

Основные условия личностно-центрированной терапии

- **Эмпатия** - ощущение внутреннего мира клиента как своего собственного, но при сохранении качества "как будто". Эмпатия - способность человека эмоционально отзываться на переживания других людей. Обычно рассматривают два вида эмпатии:
 - 1) *сопереживание* - переживание тех же самых чувств,
 - 2) *сочувствие* - переживание субъектом иных по сравнению с другим человеком чувств. ,
 - **Конгруэнтность** - подлинность, реальность, открытость, прозрачность, присутствие.
 - **Безусловное положительное принятие клиента** - (бескорыстная теплота, забота, высокая оценка, принятие, уважение) включает в себя готовность консультанта отражать разнообразные чувства клиента - любовь, радость, гнев, негодование и др. Суть этой позиции состоит в том, что вероятность продвижения клиента вперед увеличивается, если его хвалят за гуманность и они испытывают чувства безопасности и свободы .
-

-
- при условии безусловного положительного принятия и понимания клиента, люди будут осуществлять личностный рост в направлении, которое является для них единственно подходящим и уникальным. Когда человек становится самим собой, то он, как это ни парадоксально, начинает изменяться, поскольку взаимоотношения становятся подлинными, а подлинные взаимоотношения прекрасны тем, что полны жизни и смысла.
 - Конкретно в практике консультирования консультант добивается в диалоге с клиентом осмысления кризисной ситуации самим клиентом, которое в ходе последующих бесед может смениться переосмыслением данной ситуации и нахождением возможных путей выхода из нее.
 - В процессе психотерапии главной задачей является согласованность реального Я ("Какой я есть в моих представлениях и поступках") и объективного опыта. Чем больше согласия между описанием себя и объективным его отражением, тем меньше перцептивной защиты и более адекватно поведение. В ином случае у человека возникают невротические реакции. Открытие своему опыту позволяет привести в соответствие структуру Я с опытом личности.
-

-
- Если индивид испытывает безусловное положительное отношение к себе, если существует полное взаимопонимание между клиентом и терапевтом, то в этом случае индивид будет полностью функционирующей персоной, будет открыт своему опыту, который тем самым может быть доступен осознанию, структура Я будет **конгруэнтна** опыту, будет **гештальтом**, гибко изменяющимся в процессе усвоения новых видов опыта.
 - Большое место в психотерапии отводится не **когнитивным** структурам, а эмоциям и аффектам.
-

Основные принципы лично-центрированной психотерапии

- используется только актуальная информация о клиенте, прошлому опыту (в отличие от психоанализа) не придается специального значения;
 - необходимые атрибуты психоанализа (например, кушетка) отвергаются, т.к. они мешают сближению и установлению эмпатии. Взаимодействие осуществляется "лицом к лицу";
 - отсутствуют интерпретации, оценки и советы;
 - кроме безусловного положительного отношения к клиенту позднее допускаются и негативные эмоции;
 - независимость, автономность клиента от терапевта;
 - результатом должно стать расширение сознания вследствие реинтеграции (восстановления) тех аспектов Я, которые были разъединены;
 - подчеркивается важность ценностей и идеалов в психотерапии.
-

Основной целью личностно-центрированной психотерапии является

- достижение человеком состояния полностью функционирующей личности, которое выражается посредством развития таких качеств, как открытость переживаниям и опыту, рациональность и отсутствие стремления к самообороне, вовлечение в **экзистенциальный** процесс жизни, взятие на себя ответственности, творческое отношение к жизни, принятие других людей как уникальных личностей, высокая самооценка, открытое и свободное реагирование на основе непосредственного переживания событий.
-

II. Влияние экзистенциальной философии и феноменологического подхода на формирование концепций нормы и патологии в гуманистической психологии

В основе гуманистической психологии лежит философия европейского экзистенциализма и феноменологический подход.

Экзистенциализм привнес в гуманистическую психологию интерес к проявлениям человеческого бытия и становлению человека,

феноменология — описательный подход к человеку, без предварительных теоретических построений, интерес к субъективной (личной) реальности, к субъективному опыту, опыту непосредственного переживания («здесь и теперь») как основному феномену в изучении и понимании человека.

Предметом гуманистической психологии является личность как уникальная целостная система, понять которую путем анализа отдельных проявлений и составляющих просто невозможно. Именно целостный подход к человеку как уникальной личности является одним из фундаментальных положений гуманистической психологии.

Основными мотивами, движущими силами и детерминантами личностного развития являются специфически человеческие свойства — стремление к развитию и осуществлению своих потенциальных возможностей, стремление к самореализации, самовыражению, самоактуализации, к осуществлению определенных жизненных целей, раскрытию смысла собственного существования.

Личность рассматривается как постоянно развивающаяся, стремящаяся к своему «полному функционированию», не как нечто заранее данное, а как возможность самоактуализации.

Основание для отнесения той или иной конкретной школы к одной из ветвей «опытного направления»

- представления о способах и путях интеграции опыта: «встреча» (encounter)



встреча с другими людьми,



встреча с самим собой,



встреча с Высшим началом.

Встреча с другими людьми

- В качестве основной цели психотерапии рассматривается помощь человеку в становлении самого себя в качестве самоактуализирующейся личности, в раскрытии смысла собственного существования, в достижении аутентичности. Это происходит за счет развития в процессе психотерапии адекватного образа «Я», самопонимания и новых ценностей.
 - Поэтому целью психологического вмешательства является создание условий, помогающих человеку пережить новый опыт, способствующий личностной интеграции, принятию и осознанию себя во всем своем многообразии, преодолению неконгруэнтности, росту аутентичности и спонтанности, освобождению скрытого творческого потенциала и способности к саморазвитию.
 - Необходимость создания условий, в рамках которых человек получает наилучшие возможности для приобретения и переработки опыта и его интеграции, определяет и специфические особенности поведения психотерапевта.
-

Встреча с самим собой

- Интеграция опыта происходит за счет взаимодействия (встречи) с самим собой, с различными аспектами своей личности и своего актуального состояния.
 - Здесь используются как вербальные, так и многочисленные невербальные методы, использующие концентрацию внимания и осознания различных аспектов («частей») собственной личности, эмоций, телесных стимулов и сенсорных ответов.
 - Акцент на двигательных методиках, способствующих высвобождению подавленных чувств и их дальнейшему осознанию и принятию.
-

Встреча с Высшим началом

- Интеграция опыта происходит за счет приобщения (встречи) к Высшему духовному началу.
 - В центре внимания здесь находится утверждение «Я» как трансцендентального или трансперсонального опыта, расширение опыта человека до космического уровня, что в конечном счете, по мнению представителей этого подхода, ведет к объединению человека со Вселенной (Космосом).
 - Достигается это с помощью медитации (например, трансцендентальной медитации) или духовного синтеза, который может осуществляться различными приемами самодисциплины, тренировки воли и практики деидентификации.
-

Гуманистическая психология под влиянием феноменологической традиции рассматривает познание другого человека только как процесс непосредственного обращения к его субъективному опыту. Не имеет смысла изучать различные отдельные элементы, а необходимо попытаться понять человека как некую целостность.

III. Антипсихиатрический подход

Антипсихиатрия́ — международное движение и теоретические концепции, сформировавшиеся на фоне социальной нестабильности в начале 60х годов 20 века и представлявшие радикальную оппозицию психиатрии; междисциплинарное явление западной науки и культуры второй половины XX столетия.

Развитие антипсихиатрии

является скорее частью исторических потрясений данного периода, чем результатом эволюционных идей, антипсихиатрические модели не подтверждаются эмпирическим материалом, а порой и ему противоречат, не имеют научного подтверждения и не соответствуют методам медицинской диагностики, лечения и реабилитации психически больных.

Идеология антипсихиатрии

основывается на психоаналитическом подходе к психиатрии, в противовес биологическому, который подразумевает, что в основе психических болезней лежит нарушение деятельности мозга, и которого придерживается научная психиатрия.

Антипсихиатрия утверждает, что внутренняя реальность и личная свобода должны быть независимы от любых критериев психического здоровья и психических заболеваний, которые пытаются разработать психиатры.

Некоторые из основных постулатов антипсихиатров (такие, как утверждение о необоснованности психиатрических диагнозов и о субъективности диагностики) были частично подтверждены на практике в получивших известность антипсихиатрических экспериментах

Представители антипсихиатрии

- Мишель Фуко (Франция)
 - Рональд Лэйг, Дэвид Купер (Великобритания)
 - Томас Сас, Эрвинг Гоффман (США)
 - Франко Базалью (Италия)
-

Антипсихиатрическое движение возникло на фоне широкого общественного недовольства по поводу злоупотреблений и неудовлетворительных условий содержания пациентов в психиатрических больницах и в ряде западных стран привело к деинституционализации психиатрической службы.

Три варианта антипсихиатрии

Три варианта антипсихиатрии:

- объединяющий совокупность концепций, предложенных Лэйнгом, Купером и Эстерсоном — авторами феноменологически-экзистенциалистской ориентации, которые строили свои основные идеи (особенно Лэйнг) на теории патологии внутрисемейной коммуникации, разработанной так называемой калифорнийской школой из Пало-Альто;
- представленный взглядами [Базальи](#), главным образом на вопросы политики, идеологии и революционных общественных преобразований;
- включающий в себя взгляды [Саса](#) включающий в себя взгляды Саса, теоретические основы которых сформировались под влиянием [Бинсвангера](#) включающий в себя взгляды Саса, теоретические основы которых сформировались под влиянием Бинсвангера и [фрейдизма](#).

По мнению исследователей антипсихиатрического движения под термином «антипсихиатрия» может пониматься:

- школа психиатрии (во главе с Р. Лэйнгом), предложившая альтернативную концепцию происхождения и развития психического заболевания;
 - радикальное направление психиатрии 60–х годов (во главе с Д. Купером);
 - контркультурное течение 60–х годов — совокупность любых теорий и концепций, противостоящих «официальной» психиатрии;
 - радикальное политическое движение, отстаивающее права лиц с психическими расстройствами.
 - Исследователи выделяют также различные ветви антипсихиатрии по критерию национальности: английская антипсихиатрия, американская, французская, итальянская и т. п.
-

Ключевые проблемы, поднимаемые антипсихиатрией

- ❑ экзистенциальных предпосылок психического заболевания;
 - ❑ онтологического статуса психического заболевания;
 - ❑ места безумца в обществе;
 - ❑ институционализации и деинституционализации;
 - ❑ методов лечения психического заболевания;
 - ❑ подавления личности и функционирования институтов власти;
 - ❑ особенностей межличностного взаимодействия;
 - ❑ неосознаваемых механизмов образования и функционирования группы и общества;
 - ❑ защиты прав психически больных людей.
-

Антипсихиатрическое движение поставило два принципиальных вопроса :

- классификации и критерии психических расстройств являются нечёткими и произвольными, допуская множество толкований и мнений о том, насколько они соответствуют основным медицинским стандартам;
 - широко распространённые психиатрические методы лечения приносят пациентам гораздо больше вреда, чем пользы
-

Антипсихиатрическое движение способствовало появлению критики в адрес психиатрии. В частности, критике подвергались:

- неправомерное использование медицинских категорий и методов в отношении социальных и психических явлений;
- конвенциональный характер психиатрических нозологических категорий, их высокая степень условности и сомнительный медицинский статус, установленный посредством политических решений и, в частности, процедур голосования [Американской психиатрической ассоциации](#) конвенциональный характер психиатрических нозологических категорий, их высокая степень условности и сомнительный медицинский статус, установленный посредством политических решений и, в частности, процедур голосования Американской психиатрической ассоциации, включающей данные категории в [Справочник по диагностике и статистике психических расстройств](#) конвенциональный характер психиатрических нозологических категорий, их высокая степень условности и сомнительный медицинский статус, установленный посредством политических решений и, в частности, процедур голосования Американской психиатрической ассоциации, включающей данные категории в Справочник по диагностике и статистике психических расстройств ([DSM](#) конвенциональный характер психиатрических нозологических категорий, их высокая степень условности и сомнительный медицинский статус, установленный посредством политических решений и, в частности, процедур голосования Американской психиатрической ассоциации, включающей данные категории в Справочник по диагностике и статистике психических расстройств (DSM), на основе которого составлен психиатрический раздел [Международной классификации болезней](#) конвенциональный характер психиатрических нозологических категорий, их высокая степень условности и сомнительный медицинский статус, установленный посредством политических решений и, в частности, процедур голосования Американской

Экстримизм взглядов антипсихиатров заключается в том, что они

- атакуют фундамент существующей психиатрической нозологии и эпистемологии (теория познания);
 - подвергают сомнению медицинскую модель психического заболевания и критикуют неадекватные в связи с этим методы терапии (например, применение вместо социальных фармакологических методов), а также ошибочные профилактические мероприятия, не учитывающие социальные условия, и попытки изменить влияние этих условий;
 - подчеркивают принципиальное значение для возникновения психических расстройств социального контекста и патогенную роль административной системы лечения;
 - борются с психотерапией, понимая ее как процесс социального манипулирования и контроля (например, психотерапевтическое воздействие, направленное на приспособление индивида к обязательным социальным нормам);
 - протестуют против принудительной госпитализации больных.
-

Резюме

- Гуманистический или «опытный» подход считает психические нарушения, в частности, невротические расстройства, результатом невозможности самоактуализации, отчуждения человека от самого себя и от мира, невозможности раскрыть смысл собственного существования.
 - Теория терапии и личностного изменения предполагает снятие чувства беспокойства и неуверенности за счет безусловного положительного отношения к нему терапевта.
 - Антипсихиатрическое движение существенно повлияло на организацию и качество психиатрической помощи, явилось предтечей радикальных изменений в 70-80е годы, гуманизации психиатрии и повышения внимания в обществе к правовым её аспектам
-

Домашнее задание

1. Осуществить аналитический обзор научных статей в периодических журналах по психологии за последние 3 года по вопросу: «Опыт терапии неврозов в рамках гуманистического подхода?»»
 2. Подготовить доклады к семинарским занятиям в соответствии с графиком!
-

Литература

Основная:

1. Общая психология и психология личности /под ред.А.А.Реана. – М.: АСТ, 2009.

Дополнительная:

1. Хьелл, Л. Теории личности: учеб. пособие. – СПб.: Питер, 2006.
3. Хрестоматия по психологии личности. В 2 т. – СПб.: Питер, 2005.

Электронные ресурсы:

1. БД «MedArt»
 2. БД «Медицина»
 3. ЭК КрасГМУ
 4. Электронная библиотека Absotheue
-

Спасибо за внимание!
