

## Анкета

1. Песонина Светлана Петровна
2. Высшее медицинское образование, факультет лечебное дело
3. Стаж работы в гомеопатии- 40 лет
4. Стаж работы в преподавании гомеопатии - 30 лет
5. Доктор медицинских наук
6. Город Санкт-Петербург
7. МАПО (ГИДУВ) Санкт-Петербург, ГМА им. И.И. Мечникова, Северо-западный медицинский университет им. И.И. Мечникова

## Ответы на вопросы

**1 Какие темы обязательно должны входить в программу первичного обучения гомеопатии, какова оптимальная длительность первичного обучения**

Основные разделы программы:

**Курс 1. ОСНОВЫ ГОМЕОПАТИИ. ВВЕДЕНИЕ В ГОМЕОПАТИЮ.**

*РАЗДЕЛ 1.1. ОРГАНИЗАЦИЯ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РФ.*

*РАЗДЕЛ 1.2. БИОМЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА*

*РАЗДЕЛ 1.3. ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ГОМЕОПАТИИ*

*РАЗДЕЛ 1.4. НАУЧНОЕ ОБОСНОВАНИЕ МЕХАНИЗМОВ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ*

*РАЗДЕЛ 1.6. ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ФАРМАЦИЯ.*

*РАЗДЕЛ 1.5. ПРИНЦИПЫ ГОМЕОПАТИИ*

*РАЗДЕЛ 1.7. СОВРЕМЕННЫЕ ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ И НАПРАВЛЕНИЯ.*

*РАЗДЕЛ 1.8. ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ КОНСТИТУЦИЯ.*

*РАЗДЕЛ 1.9. СИМПТОМАТОЛОГИЯ В ГОМЕОПАТИИ.*

*РАЗДЕЛ 1.10. ТЕОРИЯ МИАЗМОВ С. ГАНЕМАНА*

*РАЗДЕЛ 1.11. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СПРАВОЧНИКОВ СИМПТОМОВ.*

## **КУРС 2. ГОМЕОПАТИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВОВЕДЕНИЕ**

*РАЗДЕЛ 2.1. ФАРМАКОДИНАМИКА ПРЕПАРАТОВ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ*

*РАЗДЕЛ 2.2. ФАРМАКОДИНАМИКА ПРЕПАРАТОВ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ.*

*РАЗДЕЛ 2.3. ФАРМАКОДИНАМИКА ПРЕПАРАТОВ МИНЕРАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ.*

## **КУРС 3. ГОМЕОПАТИЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

*РАЗДЕЛ 3.1. ГОМЕОТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ*

*РАЗДЕЛ 3.2. ГОМЕОТЕРАПИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ И Т.Д.*

## **2. Какие темы нежелательно, чтобы входили в обучение первичного цикла по гомеопатии:**

авторские циклы (Витулкас, Шанкаран, Захаренков, Лукас и др.), так как у врачей, которые первичное обучение проходили на авторских циклах, как пр

авило, нет общего видения гомеопатии, не знают патогенезов и др. Подобные циклы возможны, когда у врача уже сложилось общее представление о гомеопатии.

## **3. Необходимые навыки по завершении первичного обучения гомеопатии врачами (но не студентами):**

а) Приобретение новых теоретических знаний и практических навыков лечения больных средствами гомеопатии

б) Освоение особенностей обследования пациента

в) Анализ и синтез полученных данных на базе общемедицинских знаний.

(Хорошо знать современную клиническую медицину) для оптимизации процесса комплексного лечения

#### 4. Необходимый объём общемедицинских знаний

– стаж работы по основной специальности не менее 5 лет, в полном объёме владеть своей специальностью и смежными дисциплинами, иметь документы по усовершенствованию по своей основной специальности.

#### 5. Требования к преподавателям гомеопатии:

преподаватель должен хорошо владеть приёмами педагогического мастерства и иметь большой опыт гомеопатического лечения. (Необходимы семинары для потенциальных преподавателей, возможно, очно-заочные).

Способность в разработке методических материалов (учебных пособий, учебно-методических пособий). Желание заниматься научными исследованиями.

#### 6. Литература:

а) работы С.Генемана «Опыт нового принципа», «Органон врачебного искусства», «Хронические болезни».

б) Материя Медика Берике, Вавилова, К.Геринг и др. (для начала достаточно 2)

в) Реперториумы: Берике, Кент и др. (достаточно 1)

г) Гомеопатическая литература по своей основной специальности (педиатрия, гериатрия, акушерство и гинекология и тд.)

#### 7. Оценка полученных знаний:

собеседование, экзаменационные билеты, тесты, реферат на определенные темы и короткий отчёт в заключении.

#### 8. Оптимальные формы обучения:

лекции, семинары, практические занятия, клинические разборы под руководством опытных профессиональных врачей преподавателей.

#### 9. Обучение может проходить

как на базе Гос. Университетов, так и на базе частных центров желательно имеющих лицензию на преподавание.

## **10.Желаю войти в группу по разработке программы обучения по гомеопатии.**

Послесловие:

В процессе обучения врачей гомеопатии необходимо учитывать принципиальные различия между врачами и студентами вообще и в процессе обучения в частности:

врачи обладают жизненным (профессиональным, бытовым, социальным) опытом, который может быть использован в качестве важного источника обучения как его самого, так и его коллег. Нередко слушатели разбираются в своей специальности лучше, чем преподаватели.

Обучающемуся специалисту принадлежит ведущая роль в процессе своего обучения (поэтому его нельзя считать просто «обучаемым»). Обучающийся специалист стремится к самореализации, самостоятельности и осознаёт себя таковым. Врачи обучаются для решения важной жизненной проблемы и достижения конкретной цели и рассчитывают на безотлагательное применение полученных в ходе обучения знаний, умений, навыков. Поэтому тех, кого обучаем, считаем называть их **слушателями**, если мы обучаем врачей, а не студентами.

**Песонина Светлана Петровна**

**Санкт-Петербург**

**27 августа 2018г.**