

**ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО**  
**Высокопреосвященного**  
**митрополита Воронежского и Лискинского Сергия**  
**на международной конференции**  
**«Попечение Церкви о душевнобольных»**  
**13-14 ноября 2018 года**

**Душевные здоровье населения - пространство совместной  
ответственности духовенства и медицинских работников**

Дорогие отцы, братья и сестры, уважаемые участники и гости конференции!

Прежде всего, позвольте сердечно приветствовать всех вас, и в особенности, наших зарубежных исследователей и экспертов, выразивших готовность принять участие в обсуждении проблем пастырской помощи душевнобольным.

Любовь к Богу и человеку — это основополагающая ценность христианской веры, а помощь ближнему является деятельным выражением этой любви. Поэтому международное сотрудничество христиан в служении ближним, становится естественным проявлением сострадания и милосердия, к которым мы, христиане, призваны любовью Самого Спасителя. Наша сегодняшняя конференция посвящена обсуждению наиболее актуальных проблем диалога Церкви и медицины в сфере охраны психического здоровья и помощи душевнобольным. Постоянное развитие знаний в психиатрии, изменение взглядов на причины психических расстройств и способы их лечения вызывает полемику среди представителей медицинского сообщества и, одновременно, ставит перед Церковью новые вопросы, которые требуют осмысления, как с богословских позиций, так и с точки зрения повседневной пастырской практики.

Повсеместно духовенство всё чаще встречается с психически нездоровыми людьми, количество которых не уменьшается, а увеличивается. Стремительное развитие общества не сопровождается таким же интенсивным нравственным совершенствованием человека. Более того, мы часто становимся свидетелями чрезвычайно сильного отступления людей от норм христианской нравственности: «Ибо они, получив свободу, презрели Всевышнего, пренебрегли закон Его и оставили пути Его» [3 Езд. 8, 56-57]. В современном мире общество и семья утрачивают связи с Богом и Церковью, что становится источником психического нездоровья. Нашим современникам присуще непонимание того, что целостность человека, его здоровье и сама жизнь на Земле были и всегда будут тесно связаны с Церковью,

возглавляемой Иисусом Христом, Который является подлинным источником исцеления, понимаемого как воссоединение Бога и Его творения.

Принимая во внимание данные Всемирной Организации Здравоохранения о неуклонном росте числа психических заболеваний, христиане рассматривают душевное здоровье населения как пространство совместной ответственности духовенства и медицинских работников. Между тем, представление о необходимости совместной работы священнослужителей и представителей служб психического здоровья не всегда находит поддержку в среде медицинских работников, пациентов, их родственников, а иногда и среди священнослужителей. Одна из проблем заключается в том, что общественные предубеждения, мифы и предрассудки в отношении психиатрии и психических больных приводят к тому, что пациенты, игнорируя врача, обращаются лишь к помощи Церкви и ошибочно пытаются подменить психиатра священником, а все психические заболевания рассматривать как форму бесоудержимости.

Многовековой опыт Христовой Церкви свидетельствует о том, что психически нездоровые люди через воцерковление и участие в церковных таинствах обретают улучшение своего состояния, преодолевают социальную изоляцию и получают всемерную поддержку на пути духовного возрастания. Вместе с тем, религиозность душевнобольных в различные периоды жизни человека ставит перед пастырями сложные вопросы. Церковная жизнь ребенка, юноши или старика имеют свои особенности, тем более, если в эти возрастные периоды человек имеет психическое заболевание. Очевидно, что церковная помощь душевнобольным зависит от особенностей возраста, от вида психического заболевания и его стадии. И надо признать, что духовенство не всегда готово правильно ответить на возникающие в церковной среде вопросы, в том числе, потому что тема возрастной религиозности и психопатологии, является одной из самых не разработанных в пастырской психиатрии.

Очень часто о сохранении своего душевного здоровья человек начинает размышлять лишь после перенесения психического заболевания. Однако, о психическом здоровье человека Церковь начинает заботиться задолго до того, как он рождается. Ещё до зачатия человека, - принимая во внимание состояние душевного здоровья, нравственного устройства и веру его родителей. Любовь матери к ребенку является тем фундаментом, на котором выстраивается сначала умение различать добро и зло, затем создается система нравственных ценностей и только потом формируются интеллектуальные способности и профессиональные навыки. Ощущение любви как фундамента бытия, раскрываемое Богом человеку через любовь матери, сохраняется в течение всей человеческой жизни. Способность чувствовать любовь не исчезает у человека никогда, ни при каких обстоятельствах. Церковь Христова свидетельствует о том, что пациент с

психическим заболеванием или расстройством поведения является носителем образа Божия, оставаясь нашим собратом, нуждающимся в сострадании и помощи<sup>1</sup>. Несмотря на психическую болезнь, человек никогда полностью не утрачивает способность чувствовать любовь и отзываться на неё, не теряет до конца возможности различать своим сердцем доброе и злое. Следовательно, у всех душевнобольных имеются предпосылки для духовного усовершенствования и для религиозной жизни. Никакие заболевания не могут вступать в конфликт с христианской обязанностью пациента стремиться к Истине и к добродетельной жизни. И хотя пациенты, страдающие психическими заболеваниями, ограничены в своих возможностях, тем не менее, они способны с помощью Церкви следовать по пути христианского и нравственного совершенствования.

Вместе с тем, мы видим, что при психических заболеваниях могут встречаться искажения духовной жизни, своего рода «патологическая религиозность», которую необходимо принимать во внимание в практике пастырской работы с душевнобольными. Пастырю не всегда возможно различить симптомы душевных болезней от проявлений религиозного благочестия или от мистических феноменов, которые могут встречаться в жизни психически здоровых людей. Поэтому одной из актуальных задач современного духовного образования является подготовка воспитанников духовных школ, духовенства и монашествующих по вопросам пастырской психологии и психиатрии. Добавим к сказанному, что сегодня не существуют общепризнанных критериев, которые помогали бы определить какие психотерапевтические методики способны нанести духовный вред пациенту, фактически являясь оккультными практиками воздействия на человека. Психически нездоровый человек найдет опору и поддержку на приходе и в монастыре, если он встретит пастыря, не только имеющего опыт духовной жизни и духовничества, но и получившего основы медицинских и психологических знаний. В этой связи было бы важно услышать мнения наших зарубежных коллег о различных системах преподавания пастырской психиатрии в духовных учебных заведениях и об их личном опыте участия в подготовке пастырей по вопросам психиатрии.

Одно из затруднений, с которым сталкивается духовенство – это необходимость различения проявлений бесоодержимости от симптомов психических болезней. Одержимые, как и душевнобольные, остаются нашими братьями и сестрами, которых недопустимо отвергать или презирать. Бесоодержимость – это попущенное Богом испытание, которое зачастую помогает открыть человеку существование духовной реальности. Церкви представляется одинаково неоправданным как сведение всех психических заболеваний к проявлениям одержимости (что влечет за собой

---

<sup>1</sup> XI.5 Основы социальной концепции Русской Православной Церкви.

необоснованное совершение чина изгнания бесов), так и попытка лечения любых духовных расстройств исключительно клиническими методами<sup>2</sup>. Зачастую, люди, недостаточно укорененные в церковной традиции и не имеющие навыка целостного восприятия духовной жизни, стремятся участвовать в чинопоследованиях бесоизгнания, о которых ни они сами, ни те, кто их совершает, не имеют должного представления. Возможность получить чудесное освобождение от бесоодержимости в ответ на внутренние духовные усилия человека, направленные, на воссоединение с Богом, не должны превращаться в некий ритуал, участвуя в котором, можно автоматически получить избавление от страдания. Предлагающим такие простые решения, не стоит забывать слова Евангелия, где злой дух говорит своим заклинателям: «Иисуса знаю, и Павел мне известен, а вы кто?» [Деян. 19:15]. Христос изгонял бесов и даровал Церкви власть изгнания бесов как часть Своей миссии [Мк. 3, 13-15; 6, 6-13]. Но только священство, подготовленное духовным опытом и святостью всей своей жизни к встрече с бесами, может принимать участие в исцелении от одержимости.

В связи с бесоодержимостью нельзя ни сказать о том, что тягчайшим последствием душевных расстройств является самоубийство людей, которые по своему крещению принадлежали к Церкви. Суицидальное поведение очень часто свидетельствует о тесной связи психических заболеваний и влияния бесов на душу человека. Долгие внутренние диалоги, предшествующие самоубийству - это не просто проявление болезни. Развитие пастырского душепопечения о лицах с суицидальными намерениями является одним из вызовов Церкви в современном обществе.

Христиане твердо уверены в том, что психическое здоровье невозможно без духовного благополучия человека, без его нравственного усовершенствования и без проживания жизни с Богом. Поэтому проблема улучшения состояния психического здоровья населения имеет прямое отношение к посланничеству Церкви в мире. Именно Церковь Христова призвана помогать человеку идти по пути преображения и исцеления. Психиатрии вряд ли удастся стереть болезни с лица земли. Однако совместно с Церковью она предоставляет возможность человеку восстановить свои некогда утраченные грехопадением отношения с Богом ради обретения полноты здоровья.

Благодарю вас за внимание и предлагаю перейти к активному и открытому обсуждению вопросов, возникших в диалоге Церкви и психиатрии. Надеюсь, что одним из плодов нашей работы станет осмысление и обобщение наиболее актуальных для пастырской психиатрии проблем, а

---

<sup>2</sup> XI.5 Основы социальной концепции Русской Православной Церкви.

также дальнейшее развитие христианского сотрудничества в этом направлении.

Желаю всем вам благословения Божия, успехов в трудах и плодотворного участия в работе конференции!

† СЕРГИЙ, Митрополит Воронежский и Лискинский.