**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ**

**Харківський національний медичний університет**

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ**

**Харківський національний медичний університет**

6 факультет з підготовки іноземних студентів

**Кафедра психіатрії, наркології, медичної психології та соціальної роботи**

**Освітня програма підготовки фахівців другого (магістерського)**

 **рівня вищої освіти підготовки 22 «Охорона здоров’я»**

**за спеціальністю 228 «Педіатрія»**

СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

«Основи психоаналізу»

(Вибіркова дисципліна)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Силабус затверджено на засіданні кафедри психіатрії, наркології, медичної психології та соціальної роботиПротокол № від“\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ р.Завідувач кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ професор Кожина Г.М.  |  | Силабус затверджено на засіданні методичної комісії ХНМУ з проблем професійної підготовки дисциплін терапевтичного профілюПротокол № від“\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ р.Голова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ професор Кравчун П.Г. |

 **НАВЧАЛЬНА ДИСЦИПЛІНА «Основи психоаналізу»**

**Розробники силабусу**: Кожина Г.М., завідувач кафедри психіатрії, наркології, медичної психології та соціальної роботи, Тєрьошина І.Ф., доцент кафедри психіатрії, наркології, медичної психології та соціальної роботи, кандидат медичних наук, Гайчук Л.М., доцент кафедри психіатрії, наркології, медичної психології та соціальної роботи, кандидат медичних наук, Стрєльнікова І.М., доцент кафедри психіатрії, наркології, медичної психології та соціальної роботи, кандидат медичних наук, Зеленська К.О., доцент кафедри психіатрії, наркології, медичної психології та соціальної роботи, кандидат медичних наук.

Всі викладачі кафедри мають відповідну кваліфікацію, стосовно викладання даної дисципліни.

Кафедра є науково-методичним центром МОЗ України з питань психоосвіти.

Викладачі: Тєрьошина І.Ф., к.мед.н., доцент кафедри, Радченко Т.М. к.мед.н., асистент кафедри.

Контактний тел. та E-mail викладача:

Тєрьошина І.Ф. +3 80(68)318 73 90 та E-mail teryshina.ira73@gmail.com

Радченко Т.М. +3 80(68)318 73 90 та E-mail tatyana1radchenko@gmail.com

Очні та заочні консультації. Он-лайн консультації: на платформі Moodlе або Zoom, по середах кожного тижня о 14 годині за київським часом.

Локація: 61022, м. Харків, пр. Науки, 4; вул. Академіка Павлова, 46.
Тел./факс (057) 738-10-68

Клінічні бази кафедри: КНП ХОР «Обласна клінічна психіатрична лікарня №3», Військово-медичний клінічний центр Північного регіону, ДУ «Інститут неврології, психіатрії та наркології НАМН України», КНП ХОР «Обласний наркологічний диспансер», ННМК «Університетська клініка» ХНМУ.

E-mail: amkozhyna888@gmail.com Час проведення занять: понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця (практичні заняття 8:00-12:15 / 12:25-16:45 у відповідності з розкладом; лекції – 9:20-11:00, 13:20-15:00 у відповідності з розкладом).

**Інформація про дисципліну**

**1. Опис дисципліни**

Курс: 3.

Конкретний семестр/навчальний рік: 7 або 8,4-й рік навчання.

Обсяг дисципліни: кредитів ЕКТС – 3, всього годин 90, з них лекції – 0 годин, практичні заняття – 20 години, СРС – 70 годин.

Загальна характеристика дисципліни. Навчальна дисципліна «Основи психоаналізу» - джерело усіх сучасних видів психотерапії. Неможливо уявити собі сучасну психіатрію без відкриттів психоаналізу Дослідження в галузі психопатології та психіатрії зумовили потребу вивчення ролі і дій неусвідомлюваних чинників, що визначають потреби й потяги особистості, її поведінку.

Роль та місце дисципліни у системі підготовки фахівців.вивчення навчальної дисципліни є особистість хворої людини в широкому сенсі цього слова. Головною сферою використання психоаналізу Фрейд рахував лікування неврозів, істерій, фобій та викликаних реакцій з цього боку. А головним досягненням можно рахувати розуміння того, що матеріалі причини є у любою неадекватної поведінки. Знаходження цих причин і є головною задачею психоаналізу.

Сторінка дисципліни в системі Moodle <http://31.128.79.157:8083/course/view.php?id=2953>

* 1. **2. Мета вивчення** Метою вивчення навчальної дисципліни «Основи психоаналізу» є ознайомлення студентів з основними проблемами психоаналізу на сучасному етапі розбудови суспільства; формування на цій основі медико-психологічних вмінь у вигляді основ техніки психоаналізу, що є важливим елементом професійної підготовки та майбутньої діяльності лікаря.
	2. **Основні завдання** дисципліни Основні завдання вивчення дисципліни «Основи психоаналізу»:оволодіти основними категоріями та поняттями психоаналізу

**3. Статус дисципліни** – за вибором студента, **формат дисципліни**– змішаний (поєднання традиційних форм аудиторного навчання з елементами електронного навчання на платформі Moodle).

**4. Методи навчання** Видами навчальної діяльності студентів згідно з навчальним планом є: а) практичні заняття, б) самостійна робота студентів (СРС).

 Практичні заняття передбачають:

1) обговорення з викладачем учбових елементів заняття;

2) дослідження студентами стану пацієнтів, яким необхідна психотерапевтична допомога;

3) виконання письмових завдань.

Студентам рекомендується вести протоколи практичних занять.

СРС та індивідуальна робота студентів містить:

- підготовку до практичних заняття за запланованими темами;

- індивідуальну СРС (виступ на науково-практичній конференції клініки, написання статей, доповідь реферату на практичному занятті, тощо).

Викладачі кафедри забезпечують можливість здійснювати СРС, під час практичних занять проводять контроль та оцінку її виконання.

**5. Рекомендована література**

**Базова**

1. Кохут Х. Анализ собственного “Я”. — М.: Наука, 2000.
2. Куттер П. Современный психоанализ. — СПб.: БСК, 1997.
3. Мак-Вильямс Н. Психоаналитическая диагностика. — М.: Класс, 1998.

4.Менцос С. Психодинамические модели в психиатрии. — М.: АЛЕТЕЙА, 2000.

5. Салливан Г. О. Психиатрическое интервью. — М.: Просве­щение, 1994.

6. Столороу Роберт, Брандшафт Бернард, Атвуд Джордж. Клинический психоанализ. Интерсубъективный подход. — М.: Когито-Центр, 1999.

7. Томэ Г., Кехеле Х. Современный психоанализ. — М.: Класс, 1999.

8. Фрейд З. По ту сторону принципа удовольствия // З. Фрейд. Психология бессознательного: Сб. произведений / Сост., науч. ред., авт. вступ. ст. М. Г. Ярошевский. — М.: Просвещение, 1990. — С. 882–424.

9. Фрейд З. Толкование сновидений: Пер. с нем. — К.: Здоро­вья, 1991.

**Допоміжна**

1. Словник – довідник психіатричних термінів [Навчальний посібник] / Г.М.Кожина, Самардакова Г.О., Коростій В.І . та інші. - ФОП Шейніна Є.В., 2012. - 176 с.
2. Психіатрія та наркологія. [Навчальний підручник] / Гавенко В.Л., Г.М.Кожина, Коростій В.І. та інші. - Київ, Медицина, 2015. - 564 с.

**6. Пререквізити та кореквізити дисципліни**

Пререквізити дисципліни пов’язана з такими дисциплінами як філософія, медична психологія, психологія спілкування, соціальна медицина та громадське здоров’я, основи психології.

Кореквізити дисципліни «Психіатрія, наркологія», «Медична психологія».

**7. Результати навчання:** Визначати необхідний методики психоаналізу при лікуванні захворювання.

Визначати негативні фактори навколишнього середовища; аналізувати стан здоров’я певного контингенту; визначати наявність зв’язку між станом навколишнього середовища та станом здоров’я певного контингенту; розробляти профілактичні заходи на підставі даних про зв’язок між станом навколишнього середовища та станом здоров’я певного контингенту. Здійснювати аналіз захворюваності населення, виявляючи групи ризику, території ризику, час ризику, фактори ризику. Проводити оцінку впливу соціально-економічних та біологічних детермінант на здоров’я індивідуума, сім’ї, популяції.

* Організовувати роботу медичного персоналу; формувати раціональні медичні маршрути пацієнтів; організовувати взаємодію з колегами, організаціями та установами; застосовувати інструменти просування медичних послуг.
* Формувати цілі та визначати структуру особистої діяльності.
* Дотримуватися здорового способу життя, користуватися прийомами саморегуляції та самоконтролю.
* Усвідомлювати та керуватися у своїй діяльності громадянськими правами, свободами та обов’язками, підвищувати загально-освітній культурний рівень.
* Дотримуватися вимог етики, біоетики та деонтології у своїй фаховій діяльності.
* Організовувати необхідний рівень індивідуальної безпеки (власної та осіб, про яких піклується) у разі виникнення типових небезпечних ситуацій в індивідуальному полі діяльності.
* здобуття особою загальних та спеціальних фундаментальних і професійно-орієнтованих
* знань, умінь, навичок, компетентностей, необхідних для виконання типових професійних завдань,
* пов΄язаних з її діяльністю в медичній галузі на відповідній посаді
* знання психофізіологічних особливостей людини, здоров΄я людини, підтримки здоров΄я,
* профілактики захворювань, лікування людини, здоров΄я населення Застосування знань та розумінь:
* – збір інформації про пацієнта
* – оцінювання результатів опитування, фізичного обстеження, даних лабораторних та інструментральних досліджень
* – встановлення попереднього клінічного діагнозу захворювання
* –визначення необхідної дієти, режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювань
* – оцінюваня впливу навколишнього середовища на стан здоров΄я населення
* – сформованість фахівця з належними особистими якостями, який дотримується етичного кодексу лікаря.

**ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з.п | ТЕМА | Кількістьгодин |
| *Змістовий розділ1. Теоретичні питання психоаналітичного вчення.* |
| 1. | Введення в теорію психоаналізу. Історія виникнення і розповсюдження психоаналітичного вчення. | 1 |
| 2. | Структура психоаналітичного вчення. Три складові частини психоаналізу (терапія, метод дослідження і філософія). | 1 |
| 3. | Механізми функціонування несвідомого. | 2 |
| 4. | Теорія неврозів. | 2 |
| 5. | Теорії психосексуального розвитку. | 1 |
| 6. | Сучасні психоаналітичні теорії. Его-психологія. | 1 |
| 7. | Сучасні психоаналітичні теорії. Теорія об’єктних відносин. | 1 |
| 8. | Методика і техніка психоаналізу. Первинне інтерв’ю. | 1 |
| 9. | Психоаналітічні інтервенції. | 1 |
| *Змістовий розділ 2. Психоаналіз в психосоматичній медицині.* |
| 10. | Внесок психоаналізу в теорію психосоматичної медицини. | 1 |
| 11. | Структура особистості і психосоматична патологія. | 2 |
| 12. | Основні принципи психоаналітичного лікування психосоматичних пацієнтів. | 1 |
| 13. | Проблема депресій і суїциду з погляду психоаналізу. | 2 |
| 14. | Проблема залежної поведінки з погляду психоаналізу. | 2 |
| 15. | *Підсумковий модульний контроль.* | 1 |

**ПЛАН САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з.п. | ТЕМА | Кількість годин  |
| 1. | Введення в теорію психоаналізу. Історія виникнення і розповсюдження психоаналітичного вчення. | 1 |
| 2. | Структура психоаналітичного вчення. Три складові частини психоаналізу (терапія, метод дослідження і філософія). | 1 |
| 3. | Теорії психосексуального розвитку. | 1 |
| 4. | Психоаналітична теорія сновидінь. | 1 |
| 5. | Сучасні психоаналітичні теорії. Его-психологія | 1 |
| 6. | Механізми функціонування несвідомого. | 5 |
| 7. | Теорія неврозів | 10 |
| 8. | Сучасні психоаналітичні теорії. Теорія об'єктних відносин. | 1 |
| 9. | Методика і техніка психоаналізу. Первинне інтерв'ю. | 1 |
| 10. | Психоаналітичні інтервенції. | 1 |
| 11. | Внесок психоаналізу в теорію психосоматичної медицини. | 1 |
| 12. | Структура особистості і психосоматична патологія. | 10 |
| 13. | Проблема депресій і суїциду з погляду психоаналізу. | 15 |
| 14. | Проблема залежної поведінки з погляду психоаналізу | 20 |
| 15. | Основні принципи психоаналітичного лікування психосоматичних пацієнтів | 1 |

**Політика та цінності дисципліни**

Вимоги дисципліни. Щоб досягти мети навчання і успішно пройти курс, необхідно: з першого дня включитися в роботу; регулярно відвідувати заняття, читати матеріал попередньо, до його розгляду на практичному занятті; виконувати всі необхідні завдання і працювати щодня; вміти працювати з партнером або в складі групи; звертатися за допомогою і отримувати її, коли Ви її потребуєте.

Відвідування занять та поведінка. Студентам необхідно не спізнюватися і не пропускати заняття; приходити на кафедру одягненими в медичний халат, мати змінне взуття, мати при собі, захисну маску, зошит, ручку. До початку занять на клінічній базі кафедри студенти повинні пройти медогляд і мати санітарну книжку з допуском для роботи в лікувальному закладі.

.Використання електронних гаджетів (мобільний телефон, планшет) не допускається в ході практичних занять, лекцій та при проведенні всіх видів контролю.

Політика щодо академічної доброчесності. Списування та плагіат при підготовці студентських наукових робіт не допускаються.

Політика щодо осіб з особливими освітніми потребами. Студенти з особливими освітніми потребами повинні зустрітися з викладачем або попередити його до початку занять, на прохання студента це може зробити староста групи. Якщо у Вас виникнуть будь-які питання, будь ласка, зв'яжіться з викладачем.

Рекомендації щодо успішного складання дисципліни: активність здобувачів вищої освіти під час практичного заняття, виконання необхідного мінімуму навчальної роботи.

Техніка безпеки. Всі студенти повинні обов'язково пройти інструктаж з техніки безпеки, який проводиться на початку першого заняття. Інструктаж проводить викладач академічної групи або відповідальна особа, згідно з інструкцією затвердженої наказом ХНМУ із записом у відповідному журналі.

**Політика оцінювання**

Система оцінювання та вимоги. *Поточна навчальна діяльність* здійснюється та контролюється викладачем академічної групи, після засвоєння студентами кожної теми дисципліни, за неї виставляються оцінки з використанням 4-бальної (традиційної) системи: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно». Форма підсумкового контролю успішності навчання.

Формою підсумкового контролю успішності навчання з дисципліни є залік.

Залік з дисципліни – це форма підсумкового контролю, що полягає в оцінці засвоєння студентами навчального матеріалу виключно на підставі результатів поточного навчання відповідно програми з дисципліни і не передбачає окремого навчального заняття для приймання заліку. На останньому тематичному навчальному занятті після закінчення обговорення теми заняття викладач навчальної групи оголошує суму балів студента за результатами поточного контролю і за виконання індивідуального завдання.

Оцінка з дисципліни визначається як сума оцінок поточної навчальної діяльності у балах, що виставляються на кожному семінарському занятті за відповідною темою і кількістю балів за виконання індивідуального завдання. Результати складання заліків оцінюються за двобальною шкалою: «зараховано», «не зараховано».

Студент отримує оцінку «зараховано», якщо він виконав усі види робіт, передбачених навчальною програмою з дисципліни, відвідав усі лекції та семінарські заняття, визначені тематичними планами, а за наявності пропусків – своєчасно їх відпрацював, набрав загальну кількість балів не менш як 120. Максимальна кількість балів, яку може набрати студент з дисципліни за поточну навчальну діяльність і виконання індивідуального завдання – 200 балів.

Самостійну роботу студентів оцінюють під час поточного контролю на семінарському занятті.

Під час оцінювання знань студента з теоретичних питань, що входять до даного підсумкового заняття студенту виставляється традиційна оцінка, яка конвертується у багатобальну шкалу разом з оцінками за поточну навчальну діяльність.

Перерахунок середньої оцінки поточної навчальної діяльності у багатобальну шкалу ЕСТС проводиться відповідно до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів ХНМУ».

*Підсумковий контроль* – залік.

Ліквідація академічної заборгованості (відпрацювання). Відпрацювання проводяться згідно положенню про відпрацювання ХНМУ http://www.knmu.kharkov.ua/index.php?option=com\_content&view=article&id=1226%3A2013-03-25-12-07-55&catid=4%3A2011-05-04-07-20-12&Itemid=19&lang=uk

**ПИТАННЯ ДЛЯ ПІДГОТОВКИ ДО ЗАЛІКУ**

1. Життя З.Фрейда. Культурні і наукові витоки психоаналітичного вчення.
2. Філософські і природничонаукові підстави фрейдівського світогляду.
3. Психологічна школа В.Вундта. Психофізіологічна школа Е.Брюкке.
4. Відкриття несвідомого в дослідженнях істерії і гіпнотизму.
5. Етапи розвитку психоаналітичного методу.
6. Головні відкриття З.Фрейда: динамічне несвідоме, інфантильна сексуальність, структура психіки, теорія ваблень.
7. Індивідуальна психологія А.Адлера.
8. Аналітична психологія К.Г.Юнга.
9. Теорія травми народження О.Ранка.
10. Теорія соціального характеру Е.Фрома.
11. Історія вітчизняного психоаналізу.
12. Поняття про психоаналіз як психотерапевтичний метод.
13. Етичні принципи психоаналітичної практики.
14. Місце і значення метапсихології в структурі психоаналітичного вчення. Психоаналіз і філософія.
15. Теорія несвідомого: описовий і динамічний підходи до визначення.
16. Фундаментальні психоаналітичні концепти: витіснення і захист, бажання і ваблення, сновидіння і фантазія, первинний і вторинний процеси.
17. Топічна і структурна модель психіки.
18. Уявлення про походження неврозів в «дофрейдівський період» (Шарко, Жане).
19. Внесок З.Фрейда в теорію неврозів. Теорія спокушання, теорія травми, теорія ваблень. Фрейдівська класифікація неврозів.
20. Невротична особистість. Конфлікти і психологічні захисти.
21. Механізми утворення невротичних симптомів (витіснення, конверсія, розщеплювання, дисоціація, зсув афекту, реактивне утворення).
22. Трансферний невроз, як невід'ємна частина психоаналітичного процесу.
23. Теорія дитячої сексуальності. Стадії розвитку лібідо.
24. Фіксація і регресія.
25. Уявлення про інстинкт смерті і його роль в психосексуальному розвитку.
26. Поняття про стадії психосексуального розвитку. Оральна, анальна, фалічна стадії.
27. Едипів комплекс.
28. Постфрейдівські концепції розвитку. Внесок М. Кляйн, Д. Вінникота, А. Фрейд.
29. Психопатологія раннього віку.
30. Дофрейдівські уявлення про сновидіння.
31. Концепція сновидінь з позицій топографічної теорії З.Фрейда.
32. Концепція виконання бажання.
33. Робота сновидіння (згущування, зсув, символізм, вторинна переробка).
34. Основні принципи тлумачення сновидінь.
35. Ідеї Отто Ранка про символоутворення в роботі сновидіння. А.Адлер, Т. Френч, Е.Еріксон про сновидіння.
36. Колективне несвідоме (Юнг) і «архаїчна спадщина» (Фрейд).
37. Психоаналітичне і юнгіанське розуміння символіки.
38. Концепція архетипів.
39. Критика аналітичної психології з позицій класичного психоаналізу.
40. Характераналіз В.Райха.
41. Теорія соціального характеру Е.Фрома.
42. Концепція неврозів К.Хорні.
43. Епігенетична теорія Е.Еріксона.
44. Інтерперсональна теорія Г.С. Саллівана.
45. Структурна модель психіки і Его-психологія.
46. Походження Его і його функції. Відмінності між Его і самостю (Его-психологія, теорія об'єктних відносин, структурний психоаналіз).
47. М.Кляйн і її внесок в теорію розвитку психіки.
48. Несвідомі фантазії.
49. Нове в теорії потягів-захистів.
50. Роль об'єктних відносин у формуванні психічних структур.
51. Проективна ідентифікація.
52. Концепція контейнювання В.Біона.
53. «Гуманізація» психоаналітичного процесу. Роль емпатії та ітроспекції.
54. О.Кернберг: Его-психологія об'єктних відносин.
55. Концепція граничних розладів. Дифузна ідентичність.
56. Культурологічні дослідження Е.Еріксона і М.Міда.
57. Уявлення. Р.Бенедікт про культури провини і культури сорому.
58. Дослідження авторитарної особи (Г.Маркузе, Е.Фромм, О. Ранк). Психоаналіз війни (Х.Сигал).
59. Психоісторичні і психобіографічні дослідження (Фрейд, Абрахам, Еріксон).
60. Психоаналіз і сучасне мистецтво.
61. Уявлення про психоаналітичний сеттінг.
62. Основне правило психоаналізу.
63. Психоаналітична психотерапія, відмінності від психоаналізу.
64. Початок відносин, структуризація перших контактів.
65. Інформування, роз'яснення, навчання пацієнта.
66. Оцінка перспектив відносин. Уявлення про робочий альянс.
67. Структурне інтерв'ю О.Кернберга. Інтерв′ю про прив’язаності.
68. Прояснення. Конфронтація. Інтерпретація.
69. Опір і його види. Відіграш зовні. Опрацьовування.
70. Підстави для завершення психоаналізу.

71. Історія психоаналітичних досліджень взаємозв'язку між психічною подією і соматичною хворобою.

72. Концепція психосоматичної специфічності і психосоматичної діагностики.

73. Роль соціокультурних моделей виховання в розвитку психосоматичної патології.

74. Проблема витіснення і соматизації.

75. Конверсійний механізм виникнення хвороби язви шлунку.

76. Психоаналітичні підходи до дослідження і лікування гіпертонічної хвороби (хвороба «виготовлення»), мігрені, нервової анорексії, коронарних порушень.

77. Психоаналітична психотерапія психосоматичних порушень. Фокальна терапія по Баллінту.

78. Характеристика структурних взаємовідносин (Его, Ід, Суперего) у психосоматичних хворих.

79. Критерії вибору між поведінковою і психоаналітичною психотерапією.

80. Підстави для короткочасної і довготривалої психоаналітичної психотерапії.

81. Можливості групової психоаналітичної психотерапії психосоматичних хворих.

82. Класичні уявлення про депресію.

83. Теорія Фрейда-Абрахама про депресію як наслідок втрати об'єкту.

84. Об'єктні відносини суїцидентів (симбіотічність, пасивність, мазохізм).

85. Значення об'єктних нарцисичних відносин для розуміння і терапії суїцидальних пацієнтів.

86. Пріоритетність внутрішніх спонук у генезі залежної поведінки.

87. Психодинамічні функції, що виконують наркотики.

88. Психічна структура залежної людини.

89. Залежна поведінка з погляду теорії об'єктних відносин.

90. Фрейд про асоціальність як відіграш в навколишньому світі мазохистичних і садістичних фантазій.

91. Відмінності між невротиками і делінквентами в розвитку Я-ідеала і формуванні Понад-Я.

92. Історія становлення психоаналітичної педагогіки. Внесок З.Фрейда, М.Кляйн, М.Бонапарте, А.Фрейд, М.Балінта.

93.Відносини вихователя і дитини як чинник розвитку.

94.Психоаналітична антропологія.

Правила оскарження оцінки. Студент може оскаржити свою позитивну оцінку протягом доби. Для цього він письмово звертається до завідуючого кафедрою. Завідувач кафедри призначає комісію у складі 3 осіб: голова комісії – завідувач кафедри, та два члени комісії з викладачів кафедри. Ця оцінка є остаточною та оскарженню не підлягає.