

ДВЕ ОСНОВНЫЕ СТРАТЕГИИ РАБОТЫ С ПОНЯТИЯМИ В СОВРЕМЕННОЙ ФИЛОСОФИИ ПСИХИАТРИИ



Бардина Светлана Михайловна,
канд. филос. наук, МВШСЭН

Философия психиатрии:

- 1980-е: секции по философским проблемам психопатологии на конференциях American Psychological Association
- 1989 – создание Association for the Advancement of Philosophy and Psychiatry
- 1993 – создание International Network of Philosophy and Psychiatry
- 1994 – журнал Philosophy, psychiatry and psychology
- 1996 – 1st International Conference on Philosophy and Mental Health
- 1997 – создание группы «Философия и психиатрия» в России

Философия и психиатрия: возможность совместных исследований?

- ‘a two-way street’ (Thornton, 2004)
- ‘new philosophy of psychiatry is open to everyone regardless of discipline’ (Fulford et al., 2004)
- ‘value of philosophy for the psychiatrist + usefulness of the study of psychiatric disorders for the philosopher’ (Radden, 2004)
- ‘philosophy of, and for, mental health care’ (Banner, Thornton, 2007)

A word cloud on a black background featuring various terms in different colors and orientations. The most prominent words are 'PHILOSOPHY.OF.PSYCHIATRY' (vertical, orange), 'FREUD' (vertical, orange), 'JUNG' (horizontal, white), 'conceptual.issues' (horizontal, green), 'history' (horizontal, orange), 'schizophrenia' (horizontal, orange), 'assessment' (horizontal, orange), 'neurocircuits' (vertical, orange), 'depression' (vertical, orange), 'reliability' (vertical, orange), 'anxiety' (vertical, orange), 'validity' (vertical, green), 'biological.psychiatry' (vertical, orange), 'on-etiological.characterizations' (vertical, orange), 'methodological.issues' (vertical, orange), 'etioloical.characterization' (vertical, green), and 'instruments' (vertical, green).

history
FREUD
PHILOSOPHY.OF.PSYCHIATRY
assessment
schizophrenia
neurocircuits
depression
reliability
anxiety
validity
biological.psychiatry
on-etiological.characterizations
methodological.issues
etioloical.characterization
instruments
conceptual.issues
JUNG

Как это возможно на практике?

Концептуальный анализ

Концептуальный анализ «сосредотачивается на различных употреблениях самого понятия, а не на психотических состояниях» (Heinema, 2000)

- Определение болезни
- Проблема *disease* / *illness* / *sickness*
- Проблемы психиатрических классификаций
- Контекстуальные / сущностные / остенсивные определения
- Неконсистентность отдельных определений

- «поведенческий или психологический синдром или паттерн... связанный с текущим страданием (distress) или недееспособностью (disability) или со значимо возрастающим риском смерти, боли, недееспособности или значимого ограничения свободы»

Интерпретативная модель

Задача философии – найти способы, которыми можно интерпретировать проявления психического расстройства, находить в них смысл (Thornton, 2007)

- Сохранение медицинских демаркаций
- Работа с самоописаниями пациентов
- Методы феноменологии, герменевтики и аналитической философии
- Переопределение понятий

Самоописания

- Я с трудом узнаю сама себя, когда я смотрю на себя, я ничего не соображаю.
- Мое тело – моя визитная карточка.
- Я смотрю по сторонам, и образ обретает формы; образ других, образ того, какой другие хотели бы меня видеть.
- Только когда ты ощутимо худеешь, тебя начинают замечать, и тебя видят... в противном случае люди не увидят тебя, и ты словно растворяешься...
- Я нуждаюсь в людях... Благодаря им, я могу понять, правильно ли я поступаю... Когда я одна, вокруг полнейшая неразбериха...

- «Я только что сделал неловкий или вульгарный жест, этот жест прилип ко мне, я его не сужу, не порицаю, я просто его переживаю, я реализую его в форме для-себя. Но вот вдруг я поднимаю голову: кто-то был здесь и видел меня. Я тут же осознаю всю вульгарность моего жеста, и мне стыдно. Конечно, мой стыд не рефлексивен, так как присутствие другого по отношению к моему сознанию, будь то в виде катализатора, несовместимо с рефлексивной позицией; в поле своей рефлексии я могу всегда встретить только свое сознание. Итак, другой является неизбежным посредником, соединяющим меня со мной самим; я стыжусь, *каким я являюсь другому*»

Проблема «перевода»

Язык самоописания пациента



Язык философского описания



Язык диагностики

??????