

**Современные возможности
оценки психической нормы и
патологии: психологические
критерии**

Белопольская Н.А.

доктор психологических наук, профессор
Московский институт психоанализа

ПРОБЛЕМА НОРМАТИВНОСТИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

- При оценке психического развития и здоровья ребенка и взрослого человека перед специалистами всегда встает вопрос о нормативности индивидуума. При этом нормативность, конечно же, оценивается как с клинической, так и с социальной и психологической точек зрения. Современные представления об успешности, так называемая «нацеленность на результат» постепенно меняет современные представления о нормативной личности.

Представления о границах нормы и патологии

- В современном обществе, при постоянно возрастающей информационной и эмоциональной нагрузке, представления о границах психической нормы и патологии постепенно меняются.
- С одной стороны, человек не может отказаться от достижений современных технологий, с другой стороны, появляются все новые виды аддикций у людей самых разных возрастов, а у детей все чаще диагностируются расстройства аутистического спектра и синдром дефицита внимания.

ФОРМЫ ОСОЗНАННЫХ И НЕОСОЗНАННЫХ ЗАЩИТ

- Специалисты наблюдают увеличение потребности у подростков и взрослых людей в формировании разнообразных защитных форм поведения и защитных атрибутов внешнего вида. Желание закрыться от большого количества информации: контактов, взглядов, общения приводит к формированию новых образов в одежде: большое количество капюшонов, темных очков, устойчивой обуви.
- К изменению общего облика можно отнести и возросшую потребность молодежи к непрерывному прослушиванию музыки через наушники и использование мобильных телефонов. Татуировки, пирсинг отвечают потребности не только выделиться из окружающей среды или отнести себя к определенной микрогруппе, но и защититься от активного и негативного социума.

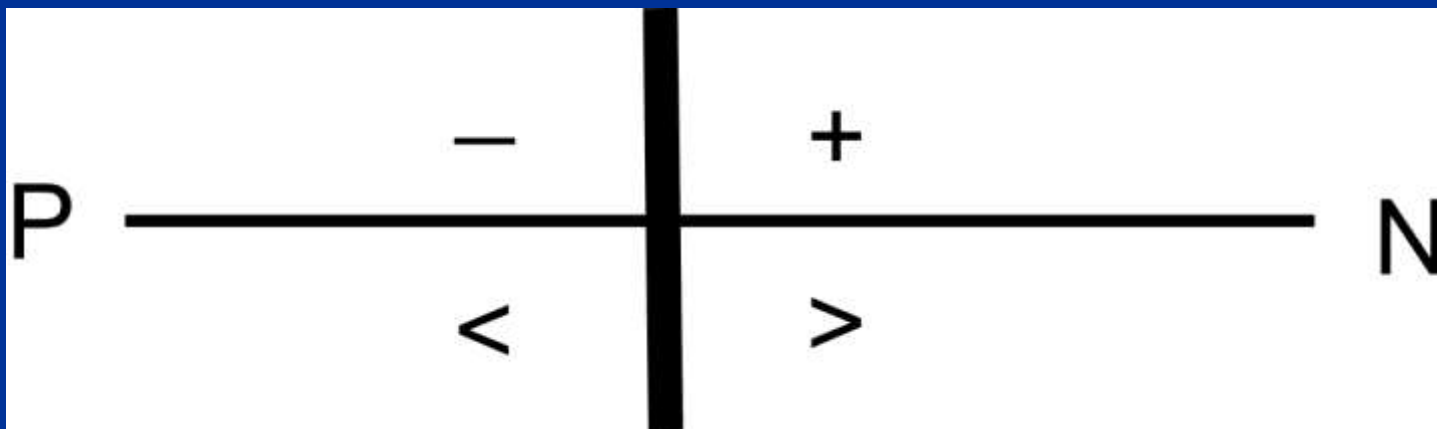
ЕДИНИЧНЫЙ КРИТЕРИЙ

- Способ оценки психической нормы – патологии в настоящее время производится *по какому-либо единичному критерию*: статистическому, клиническому, экзистенциальному, культурологическому и т.д. Таким образом, *единичный критерий* позволяет однозначно разделять психическую патологию и психическую норму.

Авторы единичного критерия

- В психологии первые попытки разработать критерий отграничения психической нормальности и аномальности принадлежат Э.Фромму, З.Фрейдю, А.Адлеру, К.Юнгу и К.Роджерсу.
- Из современных психологических работ С.А.Капустину (2014).

СПОСОБ ОЦЕНКИ ПСИХИЧЕСКОЙ НОРМЫ ПО ЛЮБОМУ ЕДИНИЧНОМУ КРИТЕРИЮ



Разработка комбинированного критерия

- Ранее нами были разработаны принципы разграничения психической нормы и патологии, которые затем подвергались многократному анализу и оценке в процессе исследовательской и практической работы (Белопольская, 1998) .
- В результате был выработан комбинированный критерий, включающий в себя три частных критерия и их возможные комбинации. Применение комбинированного критерия рассматривается в контексте признания относительности понятия «психическая норма».

КОМБИНИРОВАННЫЙ КРИТЕРИЙ

- Мы предлагаем для разграничения психической нормы и патологии *комбинированный критерий*, включающий в себя три частных критерия, содержание которых и степень их выраженности помогает психологу оценить вероятность и степень тяжести психического заболевания.

КОМБИНИРОВАННЫЙ КРИТЕРИЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ СУБЪЕКТА К ПСИХИЧЕСКОЙ НОРМЕ ИЛИ ПАТОЛОГИИ

КРИТЕРИИ	Норма (N)	Патология (P)
По популяционной согласованности	Адекватность (А+)	Неадекватность (А-)
По самооценке	Критичность (К+)	Некритичность (К-)
По качеству деятельности	Продуктивность (П+)	Непродуктивность (П-)

Критерий 1

АДЕКВАТНОСТЬ -НЕАДЕКВАТНОСТЬ

Первый из этих критериев описывает популяционную согласованность относительно адекватности — неадекватности субъекта. Неадекватность может проявляться в мимике, жестах, высказываниях, поступках, поведении человека в целом и иметь разную степень выраженности. Проявления неадекватности оцениваются нами с точки зрения социально принятых норм поведения, общения и форм эмоционального реагирования в конкретных географических и исторических условиях.

Критерий 2

КРИТИЧНОСТЬ-НЕКРИТИЧНОСТЬ

- *Второй* критерий выделен на основании оценки субъекта относительно собственной критичности - некритичности. Критичность у психически больных людей может быть снижена или вовсе отсутствовать по отношению к своим поступкам, высказываниям, внешности, поведению и др.

Сочетание критерия 1 и критерия 2

- Иногда мы можем видеть у человека проявление неадекватности, однако он способен воспринимать другую точку зрения и может дать объяснение своему неадекватному поведению или поступку.
- В других случаях мы видим сочетание неадекватности и некритичности. При патологических состояниях они могут проявляться очень остро.

Критерий 3

ПРОДУКТИВНОСТЬ-НЕПРОДУКТИВНОСТЬ

- *Третий* критерий оценивает качество деятельности, ее продуктивность – непродуктивность.
- В некоторых случаях неадекватность и некритичность могут быть замаскированы различными, на первый взгляд, убедительными объяснениями человека. Люди могут рассказывать о поиске себя, своего творческого пути. Конкретная деятельность подменяется разговорами, бесконечным планированием, обещаниями начать работать или учиться в ближайшее время.

Степень проявления комбинированного критерия

- Наличие одного из перечисленных критериев может служить основой для профессионального психологического наблюдения за человеком и возможного предупреждения развития психического заболевания.
- Наличие двух (любых) критериев характерно, как правило, для пограничного состояния психического здоровья.

Проявление комбинированного критерия

- Выявление трех частных критериев отграничения психической нормы от патологии свойственно, преимущественно, людям, имеющим психические заболевания.

Варианты сочетаний частных критериев

- Неадекватность и некритичность часто встречаются порознь или вместе при наличии у человека продуктивной деятельности. Так, одаренный или даже талантливый человек, безусловно продуктивная личность, может проявлять неадекватность и некритичность.
- В соответствии с нашим способом анализа, он имеет нарушение психического здоровья в области пограничной патологии. С другой стороны, мы не встречали людей непродуктивных, но при этом адекватных и критичных.

Варианты сочетаний частных критериев

- Выраженная психопатология демонстрирует наличие всех трех критериев: неадекватность, некритичность, непродуктивность. Нормативное состояние психического здоровья соответствует всем тем же критериям, только со знаком «+», а именно: адекватность, критичность, продуктивность.

Оценка нормы и патологии по комбинированному критерию

Р	А- К- П-	А- К- П+	А- К+ П+	А+ К+ П+	N

Относительность понятия «психическая норма»

- Относительность обусловлена множеством факторов, как культурно-исторических, так и географических, а также большим разбросом индивидуально-личностных характеристик как ребенка и подростка, так и взрослого человека.
- Однако нам приходилось сталкиваться со взрослыми людьми, которые объявляли себя «абсолютной психической нормой», в связи с чем сразу ставили под сомнение состояние своего психического здоровья.

Относительность понятия психическая норма

- Конечно, понятно, что у человека бывают состояния абсолютного счастья, здоровья, удовлетворения. Однако, заявляя о своей абсолютной нормативности, человек претендует на некую эталонность, что, скорее всего, свидетельствует о его некритичности.

Существует ли психическая норма вообще?

- Мы вовсе не склонны считать, что психической нормы, нормативного психического развития и здоровья не существует. Если попытаться изобразить «психическую норму» графически, то это, скорее всего, будет некая область, содержащая внутри себя большое количество индивидуальных различий, которые не мешают ей продуктивно функционировать.

Границы психической нормы

- Рассматривая вопрос о *границах* психической нормы и патологии, мы склонны считать их не только нечеткими или размытыми, а скорее областью, переходной между психическим здоровьем и психической болезнью.
- На протяжении жизненного пути психическое здоровье человека может подвергаться различным колебаниям и находиться в некотором балансировании между нормативным и ненормативным состоянием. Эти состояния могут носить как кратковременный характер, так и более или менее затяжной.

Сохранение психического здоровья на протяжении жизненного пути

- Несмотря на относительность понятия психической нормы, все же возможно с помощью выделенных нами критериев разграничить психическую норму от не нормы.
- На протяжении жизненного пути возможно движение индивида от нормативной области к области переходной, и дальше к области психической патологии, но иногда и обратное движение от патологии к норме.

Заключение-1

Признавая относительность понятия «психической нормы», представляется довольно грубым разделение психической нормы и патологии по какому-либо единичному критерию.

Заключение-2

Применение комбинированного критерия, позволяющего различать состояние психического здоровья человека по популяционной согласованности (адекватность), по самооценке (критичность) и по качеству деятельности (продуктивность) позволяет диагностировать более широкий диапазон нарушений психического здоровья человека на протяжении его жизненного пути по сравнению с единичным критерием.

Заключение-3

На протяжении жизненного пути психическое здоровье человека может балансировать между нормативным и ненормативным состоянием.

Эти состояния могут носить как кратковременный характер, так и более или менее затяжной.

Могут возникать состояния ремиссии, когда больной человек становится продуктивным на какое-то время.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!