

Норма-Патология



«Норма — патология»- это одна из острейших проблем современного человекознания, по своему содержанию выходящая далеко за пределы медицины. Ее можно обозначить как мультидисциплинарную. Острый дискуссионный характер данной проблемы проявляется в многочисленных вариантах ее решения, каждый из которых имеет как свои достоинства, так и явные недостатки.

Очень часто понятие **норма** определяется как состояние, при котором индивид не проявляет признаков патологии.

Иным распространенным вариантом в решении обозначенной проблемы можно считать **частотный или статистический подход**. Сущность его состоит в том, что критерием нормальности объявляется показатель распространенности, или частотности того или иного явления: чем большее распространение оно получает, тем выше вероятность его отнесения к категории нормы и наоборот.

Ю. Б. Гиппенрейтер замечает: «Пусть нормальным будут считаться такие степени отклонения какого-нибудь свойства от математического среднего, которыми обладает половина популяции. Тогда *по одной четверти популяции* разместятся на обоих полюсах оси этого свойства *в зонах отклонения от нормы*. Если мы теперь возьмем не одно, а два независимых свойства, то при тех же условиях в *нормальной зоне* окажется *одна четвертая часть* популяции, а остальные *три четверти* попадут в *зону отклонения*, при пяти независимых свойствах *нормальным* окажется *один человек из 32*, а при десяти свойствах — *один из 1024*».

Часто исследователи используют и так называемый **адаптационный подход**. Его основная идея состоит в том, что критерием нормальности должна выступать способность человека к адаптации, то есть приспособляемость.



Чрезвычайно высокие адаптационные возможности, способность всегда приспособливаться к любым условиям, в особенности к социальным, по мнению польского психиатра К. Домбровского, скорее свидетельствует о моральной и эмоциональной незрелости, а также о значительной деформации системы ценностей личности. Вряд ли можно назвать аномальным активное нежелание человека приспособливаться к аморальным и антигуманным условиям жизни.

В рамках этнографии зародился и получил широкое распространение **культурно-релятивный подход** трактовке феноменов нормальности и ненормальности. Согласно этой точке зрения тип культуры и историческое время выступают в качестве основы дифференциации нормального и ненормального в человеке.

В традициях гуманистической психологии возник еще один подход решения обсуждаемой проблемы. Обозначим его как **подход описательных критериев.**

В данном случае выделяются одновременно несколько признаков психического здоровья, что, по сути, принципиально отличает такое видение от вышерассмотренных, где в центре внимания исследователей неизменно находились критерии психической патологии.

Г. С. Никифоров разделил все многообразие критериев на несколько групп по видам проявлений психических феноменов — психические процессы, состояния и свойства личности.

В первой чаще других называются: максимальное приближение субъективных образов к отражаемым объектам действительности, адекватное восприятие самого себя, способность к концентрации внимания на предмете, удержание информации в памяти, способность к ее логической обработке, критичность мышления, креативность, дисциплина ума.

В сфере психических состояний выделяют эмоциональную устойчивость, зрелость чувств, соответствующую возрасту, способность контролировать негативные эмоции, свободное и естественное проявление эмоций и др.

К критериальным свойствам личности в данном контексте относят: оптимизм, нравственность, адекватный уровень притязаний, чувство долга, уверенность в себе, доброжелательность, трудолюбие, самоуважение, энергичность, активность, целеустремленность и пр.

Именно в таком русле формулируется понятие здоровья в уставе Всемирной организации здравоохранения:

здоровье — это такое состояние человека, которому свойственно не только отсутствие болезней или физических дефектов, но и полное физическое, душевное, и социальное благополучие.

В последние десятилетия, особенно в рамках клинической психологии, активно развивается **уровнево-типологический** подход в решении проблемы «норма — патология». Основываясь на критериях эффективности социального и биологического функционирования человека.

В. Н. Мясищев выделял четыре соответствующих типа:

- 1) тип социально и биологически полноценный,
- 2) социально полноценный при биологической недостаточности,
- 3) биологически полноценный при социальной недостаточности,
- 4) социально и биологически неполноценный тип.

Медицинская модель

Болезнь — «жизнь, нарушенная в своем течении повреждением структуры и функций организма под влиянием внешних и внутренних факторов при реактивной мобилизации в качественно-своеобразных формах его компенсаторно-приспособительных механизмов; болезнь чаще характеризуется общим или частичным снижением приспособительности к среде и ограничением свободы жизнедеятельности больного».

Патология при этом — «любое отклонение от нормы», в смысле медицинской нормы. Или, по-другому, «это общее название конкретных нозологических единиц», т. е. то, что точно соответствует одному из случаев, перечисленных в классификации болезней и их признаков.