

ПРОБЛЕМА ОПРЕДЕЛЕНИЯ НОРМЫ В СОВРЕМЕННОЙ ПСИХОЛОГИИ

Сирожиддинова Зухра Мукарамовна

старший преподаватель

Ташкентский Государственный стоматологический институт

Узбекистан, Ташкент

zms1221@mail.ru

Алимджанова Фарангиз Жасуровна

студентка

факультет международного образования

Ташкентский Государственный стоматологический институт

Узбекистан, Ташкент

zms1221@mail.ru

В данной статье рассмотрены приспособление людей к окружающей природной и социальной среде сугубо индивидуально. Большинство людей справляется с этой задачей. Но некоторые индивиды, слишком «хрупкие» или плохо подготовленные к жизни, не могут адекватно воспринимать и решать возникающие проблемы. У них отмечается аномальное развитие и неадаптивное поведение.

Ключевые слова: *Патология, нервная система, девиантное и делинквентное*

THE PROBLEM OF DETERMINING THE NORM IN MODERN PSYCHOLOGY

Sirozhiddinova Zuhra M.

Senior Lecturer

Tashkent State Dental Institute

Uzbekistan, Tashkent

zms1221@mail.ru

Alimdzhanova Farangiz G.

student

Faculty of International Education

Tashkent State Dental Institute

Uzbekistan, Tashkent

zms1221@mail.ru

In this article, the adaptation of people to the natural and social environment is purely individual. Most people do this. But some individuals, too “fragile” or poorly

prepared for life, cannot adequately perceive and solve the problems that arise. They have abnormal development and maladaptive behavior.

Key words: *Pathology, nervous system, deviant and delinquent*

В психологии до сих пор существует в некоторых аспектах проблема разграничения нормального, ненормального и патологического состояний человека. Это особенно актуально, поскольку порой здоровый человек может совершать неожиданные поступки, неприемлемые в обществе, и, наоборот, порой поведение пациента, имеющего заболевание, иногда может ничем не выделяться и внешне ничуть не отличаться от стандартного, нормального, общепринятого поведения.

Но, прежде всего, что есть норма, а что есть патология и не норма? [1]

Норма - мера, образец, средняя величина чего-либо. В контексте психологии, нормальное состояние есть такой эталон состояния и поведения, реализация которого не влечет негативных последствий и угроз для личности и общества в целом и воспринимается в качестве приемлемого и допустимого. Патология есть болезнь. Отталкиваясь от определения нормального состояния, можно определить патологическое состояние ровно противоположно: патологическое состояние – состояние, сопутствующее определенной болезни, то есть являющееся её симптомом, реализация патологического поведения несёт потенциальную угрозу для личности и общества, нежелательна и воспринимается негативно в обществе.

Норма и патология являются своеобразными поведенческими полюсами. Промежуточное положение между ними занимают поведенческие отклонения, не относимые ни к норме, ни к патологии. Это девиантное и делинквентное поведения.

Типичными признаками здоровья считаются структурная и физическая сохранность нервной системы и органов человека, индивидуальная приспособляемость к физической и социальной среде, сохранность стабильного привычного самочувствия. Напротив, болезнь характеризуется общим или частным снижением приспособляемости, при этом выделяют следующие возможные исходы болезни: полное выздоровление, выздоровление с наличием остаточных явлений, получение дефекта и летальный исход. Также выделяют патологическое психическое состояние, обусловленное этиологией процесса и не имеющее исхода.

Так, всё-таки, где провести границу между нормой и не нормой, здоровьем и патологией, если человек является одновременно биологическим и социальным существом, а психические явления имеют внутренние и внешние поведенческие, индивидуальные и групповые проявления? Неужели все люди должны соответствовать какой-то одинаковой «норме», а как же уникальность и неповторимость личности каждого человека? В психологии существует несколько различных подходов к решению указанной проблемы. Первый подход привнесён в психологию из медицины и заключается в определении нормы «через отрицание»: если человек психически не болен (отсутствуют симптомы

психического заболевания), значит, он психически здоров. То есть отталкиваясь от противного, мы принимаем суждение о том, что пациент здоров, пока не будет доказано обратное. Собственно, наличие психической патологии (болезни) устанавливается только медицинским диагнозом на основании обнаружения органических нарушений в работе центральной нервной системы. Второй подход внесён в психологию из биологических наук и заключается в понимании психической нормы как способности поддерживать гомеостаз, то есть состояние равновесия, постоянства и устойчивости, оптимально приспосабливаться, адаптироваться к окружающему миру. В данном случае подразумевается соответствие поведения человека социальным, правовым, групповым и т.д. нормам. Правовые нормы устанавливаются законом, определяют обязанности и права человека; социальные нормы регулируют поведение человека в обществе, обеспечивают упорядоченность, регулярность социального взаимодействия; групповые нормы определяют правила поведения и регуляции межличностных отношений в конкретной социальной группе, которой принадлежит человек (семье, учебном или производственном коллективе и т.п.). Нарушения общепринятых, стандартных отношений с обществом, возникновение трудностей общения и взаимодействия с людьми называются социальной дезадаптацией. В качестве проявлений последней в психологии выделяют девиантное поведение (или отклоняющееся, от лат. *deviatio* - отклонение - не совпадающее с социальными нормами) и делинквентное поведение (от лат. *delinquens* - совершающий проступок - нарушающее правовые нормы, преступное). Подобные проявления социальной дезадаптации нельзя отнести ни к патологии, ни к норме. Они занимают промежуточное положение «ненормальных состояний». Если девиация не воспринимается в обществе как общепринятая нормальная модель и часто связана с нарушением социальных норм и установок, то делинквентность связана уже с нарушением правовых норм. Факторов, приводящих к социальной дезадаптации, достаточно. Среди них можно выделить психические травмы, пребывание в экстремальных условиях, хронический или очень интенсивный стресс. Кроме того, она характерна для некоторых возрастных групп. Социальная дезадаптация служит сигналом для более пристального внимания к человеку со стороны ближайшего окружения, социальных, психологических и т.п. служб. Данный подход к норме относителен: во-первых, социальная дезадаптация не всегда является «плохим» признаком (так, гениальные люди часто дезадаптивны); во-вторых, иногда человек самостоятельно преодолевает возникший кризис и возвращается к нормальным отношениям с окружающими; в-третьих, в разных культурах, обществах, группах существуют различные, иногда противоречащие друг другу нормы.

Третий подход внесён в психологию из математической статистики и заключается в понимании нормы как некоей усреднённой, среднестатистической величины различных психологических параметров, определенного среднего арифметического, от которого следует отталкиваться и на которое следует

равняться. Многие психодиагностические методики построены именно на основе такого видения нормы.

Этот подход тоже относителен. Люди различных национальностей, различных возрастных и даже профессиональных групп имеют разные «средние» показатели, что обусловлено особенностями их жизнедеятельности. Это в свою очередь имеет несколько следствий: во-первых, низкие темпы распространения новых психодиагностических средств. Например, прежде чем вести исследование для диагностики жителей Китая, разработанное и проведенное в Великобритании, нужно не только перевести его на китайский язык, но и учесть особенности местной культуры и менталитет, адаптировать к особенностям страны в целом, затем с его помощью опросить несколько сотен человек, обработать полученные данные, посчитать среднестатистические показатели - нормы теста, которые будут уникальны для каждой страны; - во-вторых, необходимость множественных исследований различных групп (половозрастных, профессиональных) людей одной национальности при создании таких норм. У взрослого человека многие психические качества уже полностью развиты и в течение длительного временного периода претерпевают лишь небольшие изменения; в связи с чем «возрастной разброс» принявших участие в подобном исследовании людей может составлять десятки лет. В детском же возрасте, когда эти качества только формируются и развиваются, разница в один год может оказаться принципиальной для измеряемого психического процесса или свойства. Аналогично, в отношении некоторых психических явлений разница между мужчиной и женщиной, пожарным и бухгалтером не принципиальна, тогда как в других случаях пол или профессия являются фактором, определяющим значительные различия.

Необходимо подчеркнуть, что несоответствие «норме» может иметь разные последствия. Например, если речь идёт о диагностике психических процессов (мышления, речи и пр.) или интеллекта в детском возрасте, то их недоразвитие (т.е. показатель «ниже нормы») нередко является поводом для вмешательства со стороны различных служб, так же, как и опережающее развитие (показатель «выше нормы»). При этом несоответствие норме, например, черт характера в данном возрасте свидетельствует лишь об индивидуально-психологических особенностях ребёнка и не влечёт за собой значительных изменений его образа жизни, социального окружения.

Данный подход является одним из наиболее распространённых в психологии, что проявляется в широком применении на практике различных видов норм (возрастных, профессиональных и т.д.). В научной литературе встречается четвёртый подход - нравственный. Критерием нормы выступает здесь отношение одного человека к другому, к людям в целом (умение уважать чувства, мысли, интересы, желания другого человека, быть ответственным за свои поступки и пр.). Однако вопрос о том, как и насколько успешно возможно точно оценивать нравственность человека, остаётся открытым. Итак, многообразие проявлений психики человека не позволяет выработать какой-то один унифицированный критерий «нормы». Необходима унифицированная

система критериев психической нормы, в число которых включали соответствующую возрасту человека зрелость чувств, адекватное восприятие действительности, наличие гармонии между восприятием явлений и эмоциональным отношением к ним, умение уживаться с собой и социальным окружением, гибкость поведения, критический подход к обстоятельствам жизни, наличие чувства идентичности, способность планировать и оценивать жизненные перспективы. Во многих случаях под психической нормой определяют то, насколько индивид адаптирован к жизни в социальной среде, насколько он продуктивен и критичен в жизни.

Применение описанных подходов, несмотря на их относительность, вполне себя оправдывает. Современная психология обладает значительным объёмом знаний, накопленных за весь предыдущий период её развития, о «нормальных» характеристиках тех или иных психических явлений и, кроме того, целым арсеналом методов и методик их диагностики. Проблема нормы в реальной психологической практике решается по-разному, с учётом множества факторов (пола, возраста человека, особенностей его профессии, социального окружения, конкретных жизненных обстоятельств и пр.). В некоторых специфических случаях достаточно определения нормы в соответствии с одним из указанных подходов, в других - комплексного их применения [2, 3].

Список литературы:

1. <http://www.psychologos.ru>
2. Сорокин, В. М. Практикум по специальной психологии : учебно-методическое пособие / В. М. Сорокин, В. Л. Кокоренко; Под ред. Л. М. Шипицыной. – СПб.: Издательство «Речь», 2014. – 122 с.
3. Роговин, М. С. Научные критерии психической патологии : учебное пособие / М. С. Роговин. – Ярославль: ЯрГУ, 1981. – С. 35-50.