

А. В. Махнач, А. И. Лактионова

**ПЕРВЫЙ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ СПРАВОЧНИК:
ПОПЫТКА ИНТЕГРАЦИИ ПСИХИАТРИИ, ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОТЕРАПИИ ДЕТСКОГО
И ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА**
(Издательство «Питер». Санкт-Петербург-Москва-Харьков-Минск. 1999. – 752 с.)

В 1999 году в издательстве «Питер» вышел Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста, в котором впервые на русском языке авторы попытались объединить знания из смежных областей: психологии, психиатрии и психотерапии. Особенностью этого справочника является также и то, что он предназначен для тех, кто работает в области детской и подростковой психологии и психиатрии: психологам, психиатрам, психоневрологам, логопедам, педагогам.

Существующая между ними взаимосвязь уже давно не подлежит сомнению, но, к сожалению, не всегда поддерживается и развивается психологами и психиатрами, часто занимающими разные стороны в оценке всего, что их объединяет. Этот справочник – хорошее доказательство того, что нам (и психологам, и психиатрам) нечего делить и не за что друг с другом бороться, напротив есть то, что нас объединяет: желание по-

могать всем, кто в нас нуждается. Этот справочник является, по сути, простым ответом на продолжающуюся много лет дискуссию об отношении психиатрии и клинической психологии к объекту приложения знаний, накопленных ими в совместном труде, исследованиях, и в выполнении той миссии, которую призваны осуществлять эти близкие области знания.

Многие психологи, имея весьма приблизительное представление о психиатрии, часто считают это чуть ли не своей основной заслугой (это так же верно и для некоторых психиатров, ограничивающих свою деятельность чисто медикаментозным лечением). Доступность и взаимосвязь понятий в этих двух областях знаний о человеке, проиллюстрированная многократно в справочнике, на наш взгляд, может помочь в преодолении такого разобщения. Для тех же специалистов, которые стараются включить в свою работу познания из области психиатрии, психологии и психотерапии, эта книга, несомненно, окажется хорошим практическим руководством.

В книге, как в зеркале, отразились общие для науки проблемы, особенно заметные в психологии и психиатрии ушедшего века: параллельное существование терминологии в формальной – содержательной, и в феноменологической – абстрактно-логической двойственности. В этом сила и слабость современного состояния психологии и психиатрии и как следствие – сильная и слабая стороны рецензируемой книги.

Многие статьи справочника познавательны и интересны. Авторы справочника постарались включить в небольшие по форме статьи максимально много содержательной и емкой информации. Прежде всего это относится к разделу «Симптомокомплексы, синдромы, состояния». Содержание практически каждой статьи этого раздела является законченным по форме и мысли. Очень подробно и на хорошем профессиональном уровне представлены статьи в разделе «Вопросы нозологии и систематики». Этот раздел особенно важен для клинических психологов, не имевших возможности получить систематического образования в области нозологии психических заболеваний. В статьях, посвященных различным психическим расстройствам при соматических заболеваниях, предлагается обращать внимание и на тот контекст, в рамках которого следует рассматривать динамику любого психического заболевания, что дает специалисту более глубокий и детальный взгляд на природу этого заболевания (статьи «Сахарный диабет», «СПИД», «Соматогенные психозы» и др.). В большинстве статей отчетливо видна авторская позиция, а также и желание дать иной, отличный от мнения автора взгляд на существо проблемы.

Но, как это часто бывает, главное достоинство книги: попытка охватить в одной книге столь обширный материал, имеет свою оборотную сторону: неполноту и неточность информации. Прежде всего это относится к разделу «Психология».

Справочник, по нашему мнению, должен отличаться от словаря психологических терминов. Общепсихологическую терминологию следовало бы выделить в предваряющий раздел, в котором помещены статьи по детской психологии, психологии развития, педагогической, психологии аномального ребенка, детской патопсихологии. Иначе некоторые вкрапления в виде понятий из общей психологии выглядят как крайне несистемно подобранные и случайные. Так, например, в справочнике на букву «А» приведены такие понятия, как «Активность личности», «Альтруизм», «Анализ», «Апперцепция», «Архетип», «Ассоциативная психология», «Атрибуция», «Аттракция», «Аффект», относящиеся к общей психологии, и вместе с тем отсутствуют такие понятия как: «Аграфия», «Аутоэротизм», «Авторитет», «Анальная фаза», «Автономность младенца» и т.д. Дана очень краткая статья «Депривация», но нет статьи об эмоциональной депривации, описывающей очень распространенное явление, с которым постоянно сталкиваются детский психолог или психиатр. Хотелось, чтобы словник справочника был скорректирован с учетом того, что он является все же справочником именно для детских психологов и психиатров. Мы также понимаем, что невозможно описать в одной книге все термины из двух достаточно больших областей знания, но все же считаем необходимым для следующего издания справочника провести анализ словника с учетом его специфики и увеличить его, может быть, за счет общепсихологических понятий.

Не всегда в справочнике сохраняется принцип статья-подстатья. Например термин «Идентичность» дан отдельно от терминов «Половая идентичность» и «Сексуальная идентичность». Не точно соблюдается принцип расположения статьи по родовому понятию; можно встретить расположение статей по прямому порядку слов, например, «Избирательное предпочтение», «Половая дифференциация», «Идентификация коллективистская», а иногда – по обратному порядку: «Восприятие межличностное», «Вокализации предпречевые», «Вопросы детские». Такая непоследовательность может затруднять поиск нужных статей. Спорным является и принцип разделения терминов по разделам «Психология» и «Общие понятия и семиотика». Желательно во введении обосновать принцип распределения статей по тематическим разделам и применить

его в следующем издании.

Некоторые термины описаны без учета детской и подростковой специфики справочника, например, понятие «Демонстративное поведение» оставляет открытым вопрос: к кому именно относятся особенности демонстративного поведения: к взрослым, детям или подросткам. Многие статьи не имеет прямого отношения к области детской психологии и психиатрии, которой посвящен справочник, например, статьи «Направленность личности», «Гештальтпсихология», «Деятельностный подход», «Биологические ритмы», «Оперантный рефлекс», «Ориентировочная деятельность», «Отношения диалогические» и др.

Некоторые важные разделы психологии, такие как «Память» (статья «Память») вовсе не освещены с учетом специфики детской психологии. Виды и механизмы памяти, описанные в справочнике, не дают нужной для детского психолога или психиатра информации. Совсем нет связи этой большой статьи со статьями, посвященными нарушениям памяти, разбросанными по разделу «Общие понятия и семиотика». В статьях «Амнезия», «Гипермнезия» -- даже не дается определения, что это нарушения памяти, лишь из текста понимаешь что, это относится к памяти. Статья «Феномены ложного узнавания» не соотнесены со статьями «Парамнезия» и «Криптомнезия». По-видимому, также важно связать статьи о нарушениях памяти с такими понятиями, как «Задержки психического развития», «Олигофрения» и другими, в рамках которых эти нарушения памяти можно наблюдать и диагностировать.

По нашему мнению, те понятия, которые были введены в научный обиход определенными авторами заслуживают того, чтобы в Справочнике их авторство было указано, например, понятия: «Инсайт» (В. Келлер), «Сенситивный период» (М. Монтессори), «Фрустрация» (Н. Миллер) и т.д. Также желательно упоминание имен ученых, внесших значительный вклад в ту или иную область знания, в которой используются термины, описанные в Справочнике. Например в статье «Влечение» нет ни слова о психоанализе, в котором это понятие является одним из основных. В статье «Возрастные кризисы» нет ни слова о Л. Выготском и Д. Эльконе. По-видимому, неплохо было бы приводить имена исследователей, сделавших этот термин достоянием научной общественности. Многие термины в психологии имеют авторство и соотнесение их с именами авторов потому важно, что это может служить ориентиром для читателя, дать ему более четкое соотнесение термина со определенной школой, в рамках которой наполнение каждого термина может быть специфически иным с сравнении с другой школой. Имена это не просто дань уважения, но и ориентация в научном пространстве терминологической путаницы.

На наш взгляд, следует дать более точное определение таким понятиям как «Агрессия», «Агрессивность», «Агрессивное поведение». По-видимому, важно отличать агрессию как реакцию (как акт) и агрессивность как черту личности, предложить в статьях описание факторов, формирующих агрессивность в характере детей и подростков (эндогенные, социальные и т.д.).

В статье «Адаптация» акцент сделан на адаптацию организма, тогда как значительно более интересным представляется аспект адаптации личности. Следовало бы вначале рассказать о комплексной реакции человека (личности) на стрессогенные факторы, а адаптация организма – это всего лишь составляющая часть реакции человека на неблагоприятные условия окружающей среды (социальной, природной и т.д.). При этом в статье ничего не говорится о специфике адаптации детей или подростков.

В статье «Аффект неадекватности» пояснение термина происходит вначале через однокорневое слово (...проявляется в форме аффективного поведения), что обычно не принято в словарях. Далее объяснение плавно осуществляется через ряд других терминов: жизненные потребности, уровень притязания, неадекватная самооценка, реальные возможности ребенка (что это такое?), неадекватная реакция на неуспех, аффективная реакция и заканчивается понятием собственная несостоятельность ребенка. В результате такого пояснения термин «аффект неадекватности» остается необъясненным.

Статья о бихевиоризме написана в духе критики «буржуазных теорий изучения личности», автор дает очень узкое понимание одного из наиболее активно развивающихся направлений психологии. На наш взгляд следовало бы упомянуть о том, что эта теория лежит в основе многих современных направлений психотерапии. В статье «Групповая динамика» хотелось бы более подробно прочесть о специфике групповой динамики детской группы, но, к сожалению, автор ограничился фразой: «...процесс Гд в своем специфическом виде может быть обнаружен в детской группе».

Статья «Диатетическая пропорция». При объяснении этого термина не дается родового понятия (например, диатетическая пропорция – это сочетание характерологических черт, полярных черт характера) или синонима. Объяснение сути термина идет вначале через частные признаки, свойственные циклоидному характеру, что не совсем верно с формальной стороны. Прежде всего, по-видимому, должно идти определение

феномена, а уж потом – признаки, характеризующие это понятие. Вызывает вопрос размещение статьи «Диатетическая пропорция» в разделе «Психология», а «Психестетическая пропорция» в разделе «Общие понятия и семиотика», при этом отсутствует ссылка первого понятия на второе и наоборот.

Недоумение вызывают следующие слова из статьи «Детская субкультура»: «...детская субкультура, обладая неисчерпаемым потенциалом вариантов становления личности, в современных условиях часто рассматривается...» Остается непонятным, каким образом субкультура может являться потенциалом развития личности, скорее можно говорить о влиянии субкультуры на личность. Спорным на наш взгляд является утверждение, приведенное в статье «Зависимость»: «...индивид ведет себя зависимым образом каждый раз, когда показывает, что другие люди как таковые удовлетворяют и подкрепляют его». В этой статье много неточного и с логической точки зрения. Статья «Зрительный контакт» странным образом объединяет два мало связанных понятия: зрительный контакт и личность. Каким образом зрительный контакт связан с восприятием своего партнера как личности, каковы у этого партнера характеристики личности, ставшие сразу известными благодаря зрительному контакту, – все это вызывает недоумение. Кроме этого, какое отношение эта статья имеет к Справочнику, созданному для детских психологов и психиатров. Статья «Конформизм», по-видимому, должна быть названа «Конформность» с описанием этой черты личности со специфическими для детского возраста проявлениями. Отдельно хотелось бы отметить неточности встречающиеся в тексте: ... клиницист психоаналитического направления (статья «Психосоматика»), ... психическая адаптация включает в себя электрофизиологический аспект (статья «Адаптация»); ... данные о психической акселерации – ускорении интеллектуального развития (психическое не равно интеллектуальному) (статья «Акселерация»); ... альтруистические мотивации (обычно используется в единственном числе) ... процесс развития нравственного чувства (???) (статья «Альтруизм») в русле установки (статья Бессознательное), ... к процессам Групповой динамики относятся: лидерство, руководство (Хотя в статье «Лидерство» это понятие определяется как феномен) (???) (статья «Групповая динамика»), Интериоризация (от лат. Interior – ВНУТРЕННИЙ) и рядом интернализация (от лат. internus – ВНУТРЕННИЙ); очевидно, следовало бы выбрать что-то одно. Статья «Гуманистическая психология» Ш. Бюлера (Шарлотта Бюлер: не склоняется).

В статью «Комплекс» – по непонятной логике включена подстатья «Комплекс оживления», хотя объяснение термина в основной статье дается с психоаналитической точки зрения. Если бы термин «комплекс» был растолкован вначале как общее понятие, затем, как понятие психоаналитическое – размещение в одной статье подстатей «К. оживления» и «Электры К» был бы как-то оправдан, да и то с большой натяжкой. В этой статье мы сталкиваемся с разным порядком в названии подстатей: прямой порядок: «К неполноценности» и обратный: «Каина К». Почему? В этой статье также смешаны термины о комплексах, характеризующих структуру межличностных отношений (Эдипов комплекс) и описывающих совокупность черт личности (К. неполноценности). Относительно содержания подстатей: некоторые стилистические неточности (...возникает у девочек в фаллической фазе – «Электры К.»), (... подобные проявления у девочек имеют форму К. Электры – «Эдипов К.»), и др. Почему-то нет статьи о комплексе кастрации.

В статье «Мышление» не отражена специфика видов мышления у детей. По-видимому, подстатьи о видах мышления должны также отражать специфику детского мышления. Принцип размещения подстатей не всегда понятен. В ней смешаны подстатьи, которые могут быть отнесены к разделу «Семиотика и общие понятия» (например, «Мышление аутистическое»). Если в основной статье выделены виды по типу результирующего продукта (творческое и репродуктивное), то уже в подстатьях эти виды мышления определяются как стратегии мышления. Приведены стадии развития мышления в онтогенезе, и рядом мы обнаруживаем подстатью «Мышление магическое», вместе с тем другие виды нарушения мышления приведены в разделе «Семиотика и общие понятия». По-видимому, все статьи, описывающие нарушение мышления и какие-то конкретные характеристики патологии мышления (бессвязность, обстоятельность и др.) должны быть собраны в одном месте.

В статье «Привязанность» трактуется одно из наиболее традиционных значений этого термина в рамках психоаналитического подхода. По-видимому, также важно описать в рамках этой статьи более современную теорию привязанности Э. Боулби для ознакомления заинтересованных читателей с процессами взаимодействия ребенка в раннем возрасте с матерью.

Раздел «Диагностика и обследование». Статья «Исследования личности» могла стать основной статьей для последующих подстатей, в которые должны войти: часть подстатьи «Клинические шкалы» (т.к. некоторые шкалы являются методами исследования личности), статья «Отдельные методики и тесты», составленная, кстати, не по принятому в психодиагностике делению методов исследования личности на тесты оценки

интеллекта, проективные тесты, личностные опросники и т.д. Названия некоторых тестов должны быть уточнены в соответствии с принятыми, например, «Векслера детский тест» имеет название «Шкала измерения интеллекта для детей Векслера». По-видимому, необходимо выделить раздел психологической диагностики детского и подросткового возраста. По какой-то причине разведены на две статьи «Клинико-психологическое обследование» и подстатья «Методы опроса», как и статья «Исследования личности методы» и подстатья «Социометрические методы исследования». В статье «Клиническое исследование» есть путаница в подстатьях, что отразилось и в названии: исследование подменяется обследованием и наоборот. По какой-то причине статья «Клиническое ИССЛЕДОВАНИЕ» включает психиатрическое ОБСЛЕДОВАНИЕ, ОЦЕНКУ физического развития и соматическое ОБСЛЕДОВАНИЕ. В статье «Клинико-психологическое ОБСЛЕДОВАНИЕ» в подстатье «Анкетный опрос» используется социально-психологическое ИССЛЕДОВАНИЕ и т.д.

Большая часть справочника, которая включает разделы «Симптомокомплексы, синдромы и состояния», «Вопросы нозологии и систематики» в сравнении с разделом «Психология» представлена гораздо более полными и информативными статьями. Безусловно, нам как психологам, труднее оценить разделы, касающиеся психиатрии, но, на наш взгляд, очень важно, чтобы этот материал был доступен пониманию не только врачей-психиатров, но и психологов, которые пользуются этой книгой. Так, например, описание церебральных, психоорганического синдрома и минимальной мозговой дисфункции практически однозначны, в статьях, посвященных этим нарушениям не выделены дифференциально-диагностические критерии для их разграничения. Вызывает вопросы статья «Адаптации нарушения», помещенная в раздел «Симптомокомплексы, синдромы, состояния»: нет отчетливого отличия этого термина от термина «Дизадаптация», (раздел «Психология») и от вышеназванных нарушений адаптации. Невнятно написана статья «Метафизической интоксикации синдром», она читается с трудом, дифференциальный критерий выделен не четко.

Непонятно, почему понятия «Ранний детский аутизм» и «Синдром Аспергера» отнесен в раздел «Синдромы», а не в раздел «Нозология». Весьма скромно представлена статья «Шизофрения», особенно по сравнению с статьями «Эпилепсия» и «Олигофрения». Представляется неправомерным размещение статьи «Эпилепсия» в двух разделах: «Синдромы» и «Нозология», что доставляет дополнительные неудобства читателям Справочника. В ряде статей, например в статье «Эпилепсия», в разделе «Синдромы», даются рекомендации по лечению, при этом в разделе «Коррекция и терапия» есть статья «Эпилепсия в раннем возрасте», в которой также даются рекомендации по лечению. К сожалению, в этой статье нет ссылки на статью в другом разделе.

Очень интересен, на наш взгляд, лежащий в основе справочника комплексный подход в решении проблемы, с которой столкнулся терапевт. Разделы Справочника взаимодополняют друг друга, постепенно расширяя кругозор читателя, что позволяет ему искать решение вставшей перед ним проблемы с учетом психологического и медицинского аспекта, проводить соответствующую коррекцию и терапию. Основным выводом после внимательного и подчас критического взгляда на созданный справочник, появляющийся вне зависимости от сделанных нами замечаний, состоит в том, что справочник существует, им пользуются специалисты и попытка интегрировать некогда параллельные области знания все же удалась.