

ЖАН-ЭТЬЕН ДОМИНИК ЭСКИРОЛЬ: ПРЕДШЕСТВЕННИК КОРРЕКЦИОННОЙ ПСИХОЛОГИИ

JEAN-ETIENNE DOMINIQUE ESQUIROL: THE FORERUNNER OF CORRECTIONAL PSYCHOLOGY

D. Prichina

Summary: The article provides a general overview of the works and professional results of Jean-Etienne Dominique Esquirol in the context of the development of modern correctional psychology through the prism of a socio-cultural approach. Special attention is paid to the criteria of personal development of people with disabilities from the point of view of the ICF (International Classification of Functioning).

Keywords: correctional pedagogy and psychology, Jean-Etienne Dominique Esquirol, people with disabilities.

Причина Дарья Юрьевна

*Аспирант, Институт коррекционной педагогики;
специалист по социальной реабилитации, Московский
городской центр реабилитации
virtualist@mail.ru*

Аннотация: В статье предлагается общий обзор трудов и результатов профессиональной деятельности Жан-Этьен Доминика Эскироля в контексте развития современной коррекционной психологии через призму социокультурного подхода. Особое внимание уделяется критериям личностного развития людей с ограниченными возможностями здоровья с точки зрения МКФ (Международная классификация функционирования).

Ключевые слова: коррекционная педагогика и психология, Жан-Этьен Доминик Эскироль, люди с ограниченными возможностями.

Введение

Господствующий в современной науке биопсихосоциальный подход лежит в основе всей коррекционной педагогики и психологии, но мало кто связывает его формирование с именами родоначальников европейской психиатрии (Гиппократом, Авлом Корнелием Цельсом, М. Фуко [4], Ш. Лепуа (Ф. Пинелем, В. Гризингером, Б.Ф. Платтером [5]) и, в частности, Жан-Этьеном Домиником Эскиролем, в то время как его творчество сосредоточилось на систематизации психических заболеваний и исследованиях их классификации. Автором обращено внимание, что именно Жан-Этьен Доминик Эскироль заложил основы профессионального психиатрического мировоззрения в Европе, от которого веком позже отделится коррекционная психология как самостоятельная дисциплина, а также показать, что выводы Эскироля остаются актуальными для разработки доменов критериев личностных факторов в МКФ, что до сих пор отмечает Шошмин А.В. [11, с. 344].

Методологический аппарат

Методологический аппарат представлен такими методами как анализ, синтез, сравнение, обобщение справочной и научной литературы.

Эпоха конца XVIII – начала XIX века – это время промышленной революции, перехода к капиталистической формации, а как следствие – развитию массового образования и расцвету философской науки (О. Конт, Г. Гегель) и научных открытий, что способствовало сближению науки с практикой, развитию классификаций (К. Линней),

смещению научной парадигмы в естественно-научную область и появлению подходов «соматиков» и «психиков» в психиатрии и медицине, к которым принадлежал и Эскироль.

Эскироль впервые предложил следующие организационные мероприятия, которые применяются повсюду в психиатрии:

- обходы и запись историй болезни;
- как клиницист в 1825 г. впервые предложил принцип медицинского свидетельства, — документа, по которому незаконно принудительно госпитализировать больного без его на то согласия;
- ввел дефиниции «ремиссия» и «интермиссия», при этом указал на важность измерения веса больных для диагностики и прогностики;
- выявил необходимость учитывать соматические симптомы болезней;
- классифицировал душевные болезни (липемания, мания, мономания, слабоумие, идиотизм).
- образовал первую психиатрическую школу врачей во Франции.

Вышеизложенные научные достижения нашли своё отражение в двухтомном сочинении Эскироля «О душевных болезнях». [1]

В 1832 г. организует первую колонию для душевнобольных. Условия содержания больных (прачечная, специальная мастерская) выгодно отличались от тех, какие предоставлялись запертым в камерах больным, в связи с чем первые показали гораздо большую сохранность психических функций и социальных эмоций.

В 1839 году Эскироль совместно со своим учеником – Эдуардом Сегеном (1812-1880 гг) выпустили совместную работу «Резюме нашей четырнадцатимесячной работы» в которой рассказано о врождённом и приобретённом слабоумии (амения и деменция), идиотии как когнитивном нарушении (отграничено от болезни как состояние, при котором интеллект не развился), обязательном нравственном лечении умственно отсталых детей [3], а также упоминает состояние речи слабоумных и показатели, выражающие эмоциональные качества.

Психопатология и влияние эмоций: Эскироль занимался исследованием психосоматических эффектов: страсти, изменяя эмоциональное состояние человека, влияют на нервную систему и внутренние органы, вызывая как функциональные, так и органические расстройства. Он утверждает, что тело и душа находятся в постоянной связи, и изменение одного из этих элементов неизбежно сказывается на другом. («Del'influence des passions sur le corps et l'espirit» - «О влиянии страстей на тело и душу», 1816 г.)

В своей главной работе «Des maladies mentales» (№5) (1838) [2] он предложил классификацию, основанную на клинических наблюдениях и описаниях симптомов: впервые проводятся различия между болезнями, связанными с умственными расстройствами (например, безумием), и болезнями, связанными с физическими нарушениями мозга, а также рассмотрена роль наследственности и манифестации психических заболеваний. В труде «О психических заболеваниях, связанных с установлением медицинских, гигиенических и медико-правовых отношений, в двух томах» [2]:

- представлена классификация психических заболеваний и рассмотрены причины их возникновения: биологические, генетические, социальные и психологические факторы (ввёл различие между психическими болезнями с «первичной» причиной (например, наследственными факторами) и «вторичными» (например, результат травм или инфекций).
- определена роль общества в восприятии психических расстройств;
- озвучен призыв к разрушению стереотипов и предвзятости в отношении людей с психическими расстройствами.

Жан-Этьен Эскироль явился одним из первых сторонников гуманистического подхода и предшественников биопсихосоциальной модели в современной коррекционной психологии. Актуальность его идей для современной науки на современном этапе законодательно закреплена в Диагностическом и статистическом руководстве по психическим расстройствам (DSM-5) и в МКБ-10, в частности - классификация психических заболеваний: идеи труда «Des maladies mentales» (1838) нашли своё

воплощение в разделении всех видов психических расстройств на различные категории, такие как:

- Ограниченные расстройства, когда человек сохраняет сознание, но страдает от различных психических нарушений (например, депрессии, тревожных расстройств);
- Обострения психозов, при которых наблюдаются более серьезные нарушения восприятия и мышления, например, при шизофрении. Также современной классификацией является МКФ (международная классификация функционирования), в которой приведены современные методы оценки состояния, функционирования и ограничений жизнедеятельности пациентов, мониторинга динамики заболевания и оценки результатов работы реабилитационной команды (чем не сравнение с наблюдением за возможностями каждого пациента и знаменитой фермой Эскироля, где каждый выполнял посильные обязанности?)

Принцип феноменологического (описательного) подхода как выделение сущностных черт прослеживается и в трудах современных коррекционных педагогов, в частности, в диссертации к.п.н. С.В. Волковой («Феноменология фонематических нарушений при афазии у детей старшего дошкольного возраста на этапе восстановительного обучения») [6].

Российская научная школа современной психиатрии закрепила разделение психических заболеваний на органические (которые имеют физическую природу) и функциональные (связанные с нарушениями психической функции), и углубила классификацию психических заболеваний органической природы на: деменции; дефицитарные органические психические расстройства; органические психотические расстройства; органические аффективные расстройства; органические личностные расстройства.[7]

Помимо этого, отголоском идеи Эскироля об разграничении идиотии и умственной отсталости долгое время служила классификация МКБ-9, ныне устаревшая, по которой психиатры долгое время выделяли четыре степени умственной отсталости: легкая (дебильность), умеренная, тяжелая, глубокая (идиотия).

Наследником может также служить этиопатогенетическая классификация Г. Е. Сухаревой. В её основу положены критерии времени поражения и особенностей патогенного воздействия. Все формы олигофрении делятся на три группы: олигофрении эндогенной природы, обусловленные поражением половых клеток родителей; олигофрении, обусловленные внутриутробным поражением зародыша или плода; олигофрении, обусловленные вредностями, воздействующими на ребёнка во время его рождения или в раннем детстве. [8]

Современная патопсихология (Гиндикин В.Я., Семке В.Я., Зейгарник Б.В., Изард К.Э., Исаев Д.Н., Карвасарский Б.Д.) развивает идеи Эскироля о влиянии эмоций, где акцентирована связь между психическими и физическими реакциями тела, необходимость соблюдения психогигиенической культуры и развития превентивной психиатрии.

Эскироль был одним из первых, кто начал активно использовать труд и работу в коммуне как подход в лечении пациентов в психиатрических учреждениях. Максимальную реализацию данный подход переживает уже позже, в эпоху расцвета коррекционной педагогики и специальной психологии – трудах Ж. Итара (воспитание «Айверонского дикаря»), Э. Сегена, Л.С. Выготского, К. Левина, А.Н. Граборова – основоположника советской научной школы олигофренопедагогики, Е.А. Стребелевой – идеолога научной школы дошкольной олигофренопедагогики современной России.

Создание необходимых гуманных условий для лечения жизнедеятельности пациентов с ментальными нарушениями находит своё отражение в концепции инклюзивного общества [9], методе трудотерапии, организации трудового обучения и воспитания обучающихся с выраженными нарушениями интеллекта [10]. Идея Эскироля о значении социальной среды для восстановления психического здоровья и социальной реабилитации имеет особое значение в современном контексте. Коррекционная психология сегодня активно решает проблемы социальной стигматизации и изоляции людей с психическими расстройствами – эти идеи способствовали развитию инклюзивной и реабилитационной психиатрии.

Сегодня, в эпоху молекулярной биологии, исследования наследственной предрасположенности к психическим заболеваниям, таким как шизофрения или депрессия. Примером применения этой идеи в современности является использование генетических тестов, скринингов и анализа для выявления предрасположенности к психическим расстройствам и разработки индивидуальных планов лечения.

Помимо этого, современных диагностических системах (DSM-5 [12], МКБ-11 [13]) различные типы психозов (например, шизофрения, биполярное расстройство с психотическими проявлениями, делириум) рассматриваются отдельно от других заболеваний, что позволяет более точно подходить к лечению и прогнозированию заболевания.

Личностные факторы понимаются автором через личностные достижения, как степень сформированности личности, отдельных её свойств или психических функций, образа взаимодействия с окружающим миром, степени обучаемости и адаптации своего поведения и мышления в соответствии с изменяющимися условиями.

В основе такого определения лежит гуманистический подход и биопсихосоциальная модель Л.С. Выготского.

1) Классификация психических заболеваний: важным аспектом является то, что классификация Эскироля помогла выделить, какие нарушения относятся к интеллектуальным и провести анализ взаимовлияния интеллекта и аффективной сферы [15], что может говорить о том, что эмоции как составляющие мотивационного компонента позволяют оценить степень психического здоровья (в МКФ домен b152 «Функции эмоций»: специфические умственные функции, относящиеся к чувственным и аффективным компонентам мыслительных процессов.

(«Всякой ступени в развитии мышления соответствует своя ступень в развитии аффекта» [15].)

2) Роль метода в лечении психических расстройств. Вопрос снятия проблемы социальной стигматизации и изоляции людей с психическими расстройствами является основополагающим с точки зрения активного вовлечения пациента в процесс адаптации человека с интеллектуальными нарушениями в общественную жизнь и процесс обучения, трудоустройства, а значит является одним из главных факторов, без которого личностное развитие и становление собственного «я» не представляется возможным. Данный пункт позволяет выделить второй и третий критерий личностного развития – обучаемость и адаптивность человека.

4) Эскироль установил принцип коммуникативной направленности коррекционных мероприятий, который до сих пор используется в коррекционной практике, и может быть применен в моей диссертации в качестве третьего критерия личностного развития – критерия вовлечённости человека с интеллектуальными нарушениями в социальное взаимодействие.

Заключение

Анализ творчества Жан-Этьена Эскироля показал актуальность и значимость его идей для развития современной коррекционной психологии. Исследование было направлено на вычленение потенциальных критерий личностного развития лиц, имеющих ментальные и интеллектуальные нарушения.

Основными выводами исследования являются:

1. Жан-Этьен Эскироль – основоположник французской научной школы психиатрии, клиницист, сторонник гуманистического подхода и родоначальник психиатрической статистики;
2. Составил классификацию психических заболеваний, основанную на клинических наблюдениях и описаниях симптомов, разграничил психические болезни и умственную отсталость, выделил идиотию как крайнюю степень интеллектуального дефицита;

3. Принципы обследования и лечения Жан-Этьена Эскироля актуальны в рамках современной парадигмы коррекционной психологии и дефектологии (модель биопсихосоциального подхода);
4. В рамках темы моего диссертационного исследования «Корпоративный анализ критериев личностного развития лиц с интеллектуальными нарушениями» из трудов Жан-Этьен Эскироля могут быть взяты следующие критерии:

- состояние аффективной сферы;
- обучаемость и адаптивность человека с интеллектуальными нарушениями;
- вовлечённость человека с интеллектуальными нарушениями в социальное взаимодействие.

В результате проведённого исследования установлено, что все задачи были решены, а поставленные цели — достигнуты.

ЛИТЕРАТУРА

1. Каннабих Ю. «История психиатрии». Глава четырнадцатая. ЭСКИРОЛЬ, ЕГО ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ. 1. Биографические данные об Эскироле. Доклад Эскироля... // <https://www.psychiatry.ru/lib/53/book/9/chapter/40> (дата обращения: 14.11.2024)
2. Des Maladies Mentales Considerees Sous Les Rapports Medical, Hygienique Et Medico-legal, Volumes 1-2... (Etienne Esquirol) (дата обращения: 14.11.2024)
3. Замский Х.С. История олигофренопедагогики 2 - изд. - М.: Просвещение, 1980. - 398 с. (часть 2, глава 4, с 105 -106)
4. Фуко М. Психическая болезнь и личность / пер. с фр., предисл. и коммент. О. А. Власовой. Изд. 2-е, стереотип. СПб., 2010. 318 с.
5. Замский Х.С. История олигофренопедагогики 2 - изд. - М.: Просвещение, 1980. - 398 с. (часть 2, глава 4, с 8)
6. Волкова С.В. Феноменология фонематических нарушений при афазии у детей старшего дошкольного возраста на этапе восстановительного обучения: дис. на соискание степени канд. пед. наук. — Москва, 2017. — 162 с.
7. Российское общество психиатров: Клинические рекомендации. Диагностика и лечение органических психических расстройств // <https://mzur.ru/upload/iblock/cd6/Organich-psikhich-ras.pdf> (дата обращения: 19.11.2024)
8. Епифанцева Т.Б. и др. Настольная книга педагога-дефектолога // <https://sdo.mgaps.ru/books/K3/M11/p3/6.pdf> (дата обращения: 19.11.2024)
9. Словарь-справочник терминов инклюзивного и специального образования // <https://kao.kg/wp-content/uploads/2022/02/slovar.pdf> (дата обращения: 19.11.2024)
10. Организация трудового и профессионального обучения обучающихся с интеллектуальными нарушениями: методические рекомендации // https://stud.surgpu.ru/media/medialibrary/2023/05/1%D0%9C%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%B4_%D1%80%D0%B5%D0%BA%D0%BE%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%B4%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B8_%D0%A2%D1%80%D1%83%D0%B4%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D0%B5_%D0%BE%D0%B1%D1%83%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5_%D1%81_%D0%B8%D0%BD%D1%82%D0%B5%D0%BB%D0%BB%D0%B5%D0%BA%D1%82%D1%83%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%BC%D0%B8_%D0%BD%D0%B0%D1%80%D1%83%D1%88%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%D0%BC%D0%B8_2.pdf (дата обращения: 19.11.2024)
11. Шомшин А.В. МКФ в реабилитации/ А.В. Шомшин, Г.Н. Пономаренко. — Изд-е 3-е перераб. и доп. — СПб.: ФНЦРИ им Г.А. Альбрехта, 2022. — 344 с. С.39 ISBN 978-5-6042965-9-2
12. Darrel A. Regier, Emily A. Kuhl, David J. Kupfer, перевод: Павличенко А.В. Редактура: Буховец И.И. DSM-5: Классификация и изменения критериев// World Psychiatry 2013, June. № 11. С. 88–94.
13. Международная классификация болезней 10-го пересмотра (МКБ-10)// <https://mkb-10.com/>
14. Эскироль, Жан-Этьен Доминик: список трудов // https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D1%80%D0%BE%D0%BB%D1%8C_%D0%96%D0%B0%D0%BD-%D0%AD%D1%82%D1%8C%D0%B5%D0%BD_%D0%94%D0%BE%D0%BC%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D0%BA (дата обращения: 25.11.2024)
15. Выготский Л.С. Собр. соч.: В 6 т. - М.: Педагогика, 1983. - Т. 5., с. 254.

© Причина Дарья Юрьевна (virtualist@mail.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»