

## \_А\_

**АА** (или Эй. Эй., от англ. *AA — Alcoholic Anonymous —* Анонимные Алкоголики) — добровольное «содружество мужчин и женщин, которых объединяет опыт, *воля* и общее желание бороться с алкоголизмом и помогать в этом другим». АА — непрофессиональные, неформальные психотерапевтические *группы* само- и взаимопомощи.

АА возникли в США в 1935 г. Инициатором выступил бизнесмен, который сам пытался бросить пить и на собственном опыте понял, что гораздо легче переносить *абстинентный синдром*, помогая др. сделать то же самое. Движение охватило свыше 1 млн человек более чем из 110 стран и в конце 1980-х гг. стало проникать в Россию. Многие медики, психотерапевты и психологи позитивно оценивают АА. Амер. ассоциация врачей в 1967 г. признала членство в группах самым эффективным методом лечения алкоголизма.

АА — свободное сообщество: нет ни четкой структуры (каждая группа действует самостоятельно); ни центрального руководства (только некоторая координация); ни процедуры вступления (достаточно желать бросить пить и посещать встречи группы); ни каких бы то ни было взносов (только добровольные пожертвования), ни обязательности посещения собраний. Члены АА различаются по полу, возрасту, национальности, семейному, имущественному, социальному положению, вероисповеданию, алкогольному стажу и пр., объединяет их лишь общий подход к проблеме алкоголизма. Алкоголизм рассматривается как прогрессирующая болезнь, которую нельзя излечить, но при сильном желании можно купировать.

Успех деятельности АА определяется целым рядом факторов. 1. Хорошо известно, что в лечении алкоголизма одна из наиболее трудных проблем — преодолеть психологическую защиту больного и убедить его в необходимости лечения. В АА неопит начинает именно с осознания себя как алкоголика. Человек м. б. либо алкоголиком, либо неалкоголиком; «умеренный алкоголик» — это иллюзия. Понимание этого — первый шаг к освобождению от алкогольной зависимости. Поэтому первая из 12 заповедей гласит: «Мы признали, что алкоголизм подчинил нас себе и что он, а не мы, распоряжается нашими судьбами». 2. Принцип анонимности — важный фактор для испытывающих стыд или страх перед тем, что соседи, коллеги, начальство узнают об их алкоголизме. Естественно, члены группы встречаются не в масках и знают друг друга, но они не должны раскрывать имени др. без их согласия. 3. АА не требует невозможного, напр., клятвы не пить до конца дней или даже «завтра». Они ставят сложную, но выполнимую «программу на сутки» — не пить «сегодня». АА знают, что практически всегда существует опасность рецидива («срыва»). 4. Психотерапевтический эффект группы является следствием того, что каждый АА, борясь с собственной тягой к алкоголю, стремится помочь другим. Общность проблем и интересов приводят к обмену опытом, взаимной поддержке. Кроме того, собираясь вместе, развлекаясь, знакомясь семьями, АА тем самым образуют «безалкогольный микросоциум» в «алкогольном мире». 5. Принципы АА кратко и доступно сформулированы в «12 заповедях» и «12 традициях», а подробно — в ряде книг («Alcoholics Anonymous», «Twelve Steps and Twelve Traditions», «The AA Way of Life» и др.), специальном журнале, многочисленных брошюрах. См. также *Ал-Анон*, *Алатин*. (И. А. Мещерякова.)

**АБАЗИЯ** (от греч. *a* — отрицат. частица + *basis* — ходьба) — нарушение способности ходить при сохранности др. движений ног; встречается чаще при истерии. Ср. *Астазия*.

**АБЕРРАЦИЯ** (от лат. *aberratio* — уклонение) — явление, заключающееся в том, что световые лучи, испускаемые точечным источником света, после прохождения через линзу не пересекаются в одной точке, а дают расплывчатое изображение. При **сферической А.** лучи света, прошедшие через периферическую часть линзы, собираются в фокус ближе за линзой (в человеческом глазе — за хрусталиком), чем лучи, прошедшие через центральную часть линзы. При **хроматической А.** фокус коротковолновых лучей спектра (сине-фиолетовых) находится ближе фокуса длинноволновых (красно-оранжевых). В глазу человека существует как сферическая, так и хроматическая А. См. также *Оптическая система глаза*.

**АБЕРРАЦИЯ ПОЛОВАЯ** — см. *Половые извращения*.

**АБОРИГЕНЫ** (от лат. *ab origine* — от начала) — коренные жители страны (местности), обитающие в ней с давних пор (раньше др. известных народов). Син. автохтоны.

**АБСОЛЮТНАЯ ШКАЛА** (англ. *absolute scale*) — вариант шкалы, предназначенный для измерения непрерывных свойств объекта, для которой выполняются все 4 типа отношений между числами и объектами: 1) эквивалентность, 2) порядок, 3) равенство интервалов и 4) равенство отношений. А. ш. имеет единственную нулевую точку, относительно которой определяются все остальные шкальные значения. Пример А. ш. в физике — Кельвиновская шкала температур;

пример А. ш. в психофизике — шкала светлот в брилях. См. *Измерения в психологии*. (Ч. А. Измайлов.)

**АБСОЛЮТНЫЙ ПОРОГ** (англ. *absolute threshold*) — вид *сенсорного порога*. Как понятие классической *психофизики*, А. п. — это величина раздражителя, который вызывает едва заметное *ощущение*. С учетом статистического характера связи между раздражителем и ощущением (реакцией) можно также сказать, что А. п. — это такая величина раздражителя, при которой ощущение (или ответная реакция) возникает с определенной частотой (обычно 50%). Для определения А. п. в классической психофизике разработан ряд методов: *метод постоянных раздражителей*, *метод минимальных изменений*, *метод средней ошибки* (метод установки) и др. См. также *Пороги ощущений*, *Порог терминальный*. (Б. М.)

**АБСОЛЮТНЫЙ СЛУХ** (англ. *absolute pitch, perfect pitch*) — способность правильно определять (называть) и воспроизводить голосом высоту отдельных звуков без соотнесения их с др. звуками, высота которых известна.

А. с. — это не абсолютное развитие *музыкального слуха* вообще, а особая форма восприятия звуков. Лица без А. с. при определенных условиях могут хорошо узнавать высоту тонов, напр., сравнивая заданный звук с самым высоким или самым низким звуком собственного голоса (т. н. псевдоабсолютный слух). Лица с А. с. могут узнавать и правильно называть музыкальные тоны без вспомогательных звуковысотных отношений и «внутреннего пения».

По данным исследователей, время определения *высоты звуков* у людей с А. с. значительно короче, чем у не обладающих этой способностью (от 0,4 до 0,7 с у первых и несколько секунд у вторых). Точность А. с. максимальна в средних регистрах и минимальна в крайних.

Различают пассивный А. с, когда испытуемый правильно определяет высоту слышимого звука, но не может воспроизвести ее голосом по заданному названию, и активный А. с, когда он может и называть, и воспроизводить звуки по их высоте.

А. с. обычно обнаруживается в раннем школьном, иногда в дошкольном возрасте.

**АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ, АБСТИНЕНЦИЯ** (англ. *abstinence syndrome*; от лат. *abstinentia* — воздержание; умеренность) — синдром психических и физиологических расстройств, вызванных резким и полным отказом от употребления алкоголя, наркотиков или токсических веществ, к которым ранее была выработана физическая зависимость. Син. (разговорный) ломка. **Абстинент** — человек, сознательно воздерживающийся от приема веществ, к которым у него имеется физическая зависимость; или больной, страдающий А. с. См. *Аддиктивное поведение*, *Наркозависимость*, *Наркомания*.

**АБСТРАГИРОВАНИЕ** (англ. *abstracting*) — (в логике) мысленное выделение, вычленение некоторых элементов конкретного множества и отвлечение их от прочих элементов данного множества. В качестве исходного множества для А. может выступать множество свойств (предмета, группы предметов), множество предметов, множество процессов, множество событий и т. п. Напр., в *общей психологии* абстрагируют общие психологические свойства от индивидуально-психологических особенностей (см. *Индивидуально-психологические различия*). Психология в целом основана на А. психических свойств, психических процессов, психических состояний от многих др. свойств, процессов, состояний животных и человека. Предмет изучения любой науки, как и предмет любого исследования, м. б. представлен как целый ряд последовательных процессов А. от конкретной действительности. (Б. М.)

**АБСТРАКЦИЯ** (от лат. *abstractio* — отвлечение) — один из основных процессов умственной деятельности человека, позволяющий мысленно вычленить и превратить в самостоятельный объект рассмотрения отдельные *свойства*, стороны, *элементы* или состояния предмета. Иногда под А. понимается лишь результат этого процесса *абстрагирования*, т. е. уже вычлененное и самостоятельное, в «чистом виде» рассматриваемое свойство предмета. Способность к А. позволяет человеку мысленно ориентироваться на такое свойство, устойчивое выделение которого служит условием решения соответствующей *задачи* (в этом плане А. тесно связана с процессом *внимания*).

А. лежит в основе процессов *обобщения* и образования *понятий*. Эмпирическому и теоретическому уровням *мышления* соответствуют формальная и содержательная А.

**Формальная А.** состоит в вычленении таких свойств предмета, которые сами по себе и независимо от него не существуют. Такое отчленение и изолированное выражение его результата возможно только в мысленном плане (в А.). Так, геометрическая форма тела сама по себе реально не существует и от тела отделиться не может. Но благодаря формальной А. она мысленно выделяется, фиксируется, напр. с помощью чертежа, и самостоятельно рассматривается в своих особых свойствах. Одна из основных функций такой А. заключается в выделении общих свойств некоторого множества предметов и в фиксации этих свойств к.-л. *знаком* (чаще всего словесным или чертежом). А. такого вида называется обобщающей. Комплекс

абстрагированных свойств (формальное общее) становится представителем соответствующего класса предметов и позволяет отличить этот класс от всех др. (напр., все тела прямоугольной формы отличить от тел др. форм). Этот комплекс, фиксированный к.-л. знаком, становится его *значением*. На основе системы взаимосвязанных значений эмпирическое мышление строит различные классификации, каталоги и определители, которые позволяют человеку в сокращенном виде охватывать чувственное многообразие предметов сообразно их общим свойствам. Значения слов повседневного языка и специальных слов-терминов, создаваемые на основе формальной А., являются носителями таких сокращений.

**Содержательная А.** вычленяет те свойства, стороны и состояния предмета, которые сами по себе обладают относительной самостоятельностью. Эта А. отражает становление подобной самостоятельности и его результат, имеющий форму сравнительно простого и однородного состояния.

«Абстрактное» как результат А. обозначает, т. о., нечто выделенное, одностороннее, простое, приобретшее относительную самостоятельность внутри сложной системы. Ему противостоит «конкретное» как нечто целостное, взаимосвязанное, многостороннее и сложное. Развитое мышление человека первоначально образует различные А., а затем на их основе путем *конкретизации* воспроизводит эту целостность (мысленное конкретное). Такое мышление одновременно и абстрактное (осуществляется в форме А.), и конкретное (движется к конкретному и воспроизводит его). В этом единстве противоположных моментов состоит диалектика теоретического мышления.

В психологии наиболее подробно и тщательно изучены особенности формальной, или эмпирической, А., чаще всего встречающейся в повседневной жизни и в учебной практике. Она является основой *усвоения детьми знаний*, описывающих предметы по их внешним свойствам. Этот вид А. служит предпосылкой собственно теоретического мышления, которое опирается еще и на содержательную А. До сих пор психологические характеристики этого вида А. и закономерности ее развития у детей изучены слабо.

В психолого-педагогической литературе правомерно отмечается необходимость повышения уровня абстрактности мышления школьников для полноценного усвоения ими современных научных знаний. Как показывают специальные исследования, у детей следует, по возможности, рано начинать формировать способность к точному вычленению и длительному мысленному удержанию к.-л. существенных свойств и отношений предметов с целью их дальнейшего изучения «в чистом виде». Особенно перспективно воспитание у уча-ся способности к образованию содержательных А. и к оперированию ими. В процессе обучения можно формировать такой уровень и такие виды А., которые соответствуют основным требованиям современного научного мышления. См. *Развивающее обучение*.

**АБУЛИЯ** (от греч. *abulia* — нерешительность) — психопатологический синдром, характеризующийся вялостью, отсутствием инициативы и побуждений к деятельности, ослаблением воли. В зависимости от причины А. м. б. кратковременным, периодически возвращающимся или постоянным состоянием. Тяжелая А. — признак кататонической формы *шизофрении*, циркулярного психоза. А., как правило, возникает при массивных поражениях лобных долей мозга. А. м. б. симптомом, указывающим на начальную стадию психического заболевания как у взрослых, так и у детей. Нерезко выраженная А. иногда наблюдается и при некоторых пограничных состояниях (напр. при психоневрозах). А. не следует смешивать со слабоволием, являющимся следствием неправильного воспитания. Ср. *Гипобулия*. (Е. Д. Хомская.)

**АВЕРСИВНАЯ ТЕРАПИЯ** (от лат. *aversatio* — отвращение) — общее название группы терапевтических методов, основанных на применении неприятных (аверсивных) стимулов, вызывающих у клиента неприязнь, отвращение, крайне неприятные, болезненные ощущения; относится к методам бихевиоральной терапии (см. *Модификация поведения*). А. т. применяется, как правило, при коррекции т. н. *девиантного поведения* — прежде всего алкоголизма, агрессивного поведения, различных сексуальных отклонений. В качестве аверсивного стимула чаще всего выступает: а) лекарственный препарат, вызывающий головную боль, тошноту, рвоту (напр.: аметин, апоморфин, антабус, которые сами по себе не вызывают никаких неприятных соматических ощущений, но в сочетании даже с малыми дозами алкоголя приводят к головокружению, рвоте и пр.); б) весьма чувствительный, хотя и не представляющий опасности для здоровья и жизни удар электрическим током, внезапный громкий шум и т. п.

В основе А. т. — выработка *условного рефлекса*, связывающего приятный стимул (алкогольный напиток, сексуальный образ) с неприятным, в результате чего вырабатывается отвращение к стимулу, который был для него приятным. В СССР в 1934 г. И. Ф. Случевский и А. А. Фрикен разработали способ лечения алкоголиков, в котором аверсивным стимулом служил апоморфин: спустя 3 мин после инъекции которого давали 25 г водки; для выработки условной тошнотно-

рвотной реакции на запах и вкус алкоголя было необходимо 15-20 повторений. Позже методика неоднократно модифицировалась (И. В. Стрельчук и др.).

Отношение к А. т. далеко не однозначное, что определяется целым рядом причин: 1) недостаточно высокой эффективностью лечения; 2) крайней тяжестью вегетативных реакций, а также недопустимостью использования рвотных агентов при многих заболеваниях (сердца, желудочно-кишечного тракта, почек, печени, а также при туберкулезе); 3) этическими соображениями, не допускающими применения принуждения пациента и насилия над его волей. (И. А. Мещерякова.)

**АВОКАЛИЯ** — См. *Амузия*.

**АВСТРИЙСКАЯ (Грацкая) ШКОЛА** — группа исследователей (Х. Эренфельс, С. Витасек, В. Бенусси и др.), работавших с 1880-х по 1910-е гг. в основном в Грацком ун-те под руководством философа и психолога А. Мейнонга, основавшего в 1894 г. первую в Австрии лабораторию экспериментальной психологии и развивавшего в теоретическом плане идеи своего непосредственного учителя Ф. Brentano. А. ш. известна прежде всего теоретико-экспериментальной разработкой поставленной Эренфельсом проблемы целостного сознания. Именно Эренфельс ввел термин «*гештальт-качество*» для обозначения целостности психического образа (т. е. несводимости его свойств к сумме свойств составляющих его ощущений) и сознания в целом. В А. ш. были исследованы (в т. ч. экспериментально — на материале *оптико-геометрических иллюзий*, патологии восприятия) свойства, некоторых целостных психических образований. Тем самым А. ш. подготовила почву для перехода психологии от элементаристской стратегии познания, характерной, напр., для *ассоциативной психологии*, к целостному подходу, развивавшемуся *гештальт-психологией* и *лейпцигской школой*, хотя в целом представители А. ш. не вышли за пределы элементаристского способа познания. Они считали качество целостности («гештальт-качество») — напр. мелодию, форму — еще одним элементом восприятия, присоединяющимся к исходной сумме ощущений как новый элемент — «автоматически» (Эренфельс) или в результате особого «продуктивного» духовного акта (Мейнонг). Отсутствием или наличием такого акта объяснялись В А. ш. отсутствие или возникновение оптико-геометрических иллюзий и особенности восприятия музыки, в частности *амузия* (Витасек, Бенусси).

Вместе с тем А. ш. поставила проблему др. единиц анализа сознания, нежели в ассоциативной психологии, проблему целостно-образующих факторов и проблему активности субъекта в построении образа (что игнорировали гештальт-психологи), а также внесла свой вклад в разработку проблем восприятия пространства, перцептивных иллюзий, гносеологических и этических вопросов. (Е. Е. Соколова.)

**АВТОИДЕНТИФИКАЦИЯ, АУТОИДЕНТИФИКАЦИЯ** (англ. *Self-identification*) — самоопределение, *идентификация* (отождествление) себя с другим или другими (группой). В последнем случае синонимически используется термин «групповая идентификация» (или «социальная идентификация»). В этнографии и *этнопсихологии* широко используется термин «этническая А. (или самоидентификация)». Психологи аналогично говорят о половой, возрастной, конфессиональной, профессиональной, социальной А. (самоидентификации) личности. Следует различать процессы формирования А., сформированные процессы (и механизмы) А. и их результаты в *самосознании* и *Я-концепции*; для результатов А. можно рекомендовать использование термина «идентичность» (см., напр., *Половая идентичность*, *Социальная идентичность*). В более узком смысле А. означает лишь те процессы личностной идентификации, которые являются продуктом сознательных стремлений и усилий личности, а не побочным продуктом стихийных процессов *подражания*, заражения, психологической защиты или результатом внешнего *внушения* и воспитания. (Б. М.)

**АВТОКОРРЕЛЯЦИЯ** (англ. *autocorrelation*) — способ обработки сигнала, при котором сигнал задерживается и затем задержанный сигнал умножается на первоначальный. Помогает выделить периодические составляющие сигнала.

**АВТОМАТИЗАЦИЯ ДВИЖЕНИЙ** (англ. *movement automatization*) — один из способов формирования ответной реакции оператора, характерный для последнего этапа обучения. На начальном этапе образования *навыка* осуществляется сознательная регуляция движений при непосредственном участии процессов мышления и речи. По мере овладения навыком регуляция отдельных движений переходит на неосознаваемый уровень, где ведущую роль начинают играть восприятие и ощущения, особенно *кинестезические ощущения*. При изменениях условий деятельности, вызывающих затруднения в выполнении движений, происходит *деавтоматизация движений*, переход регуляции движений с неосознаваемого уровня на уровень его сознательного регулирования (см. *Психическая регуляция движений*). Физиологическая основа А. д. — это формирование *динамических стереотипов*. См. *Двигательный навык*. (Н. Д. Гордеева.)

**АВТОМАТИЗИРОВАННАЯ ОБУЧАЮЩАЯ СИСТЕМА (АОС)** — см. *Программированное обучение*.

**АВТОМАТИЗМ** (англ. *automatism*) — фоновая координация в нижних уровнях построения движений, создаваемая и активируемая вышележащим уровнем. Напр., при ходьбе (ведущий уровень) А. — синергия ходьбы (см. *Мышечные синергии*). А. обладает приспособительной вариативностью и пластичностью, свойственными тому уровню, на котором он реализуется, поэтому его нельзя рассматривать как стойкий стереотип. А. представляет собой не самостоятельное движение, а подсистему коррекций, не требующих своего осознания. (А. И. Назаров.)

**АВТОНОМИЯ** (от греч. *autos* — сам + *nomos* — закон) — (в возрастной психологии) стадия нравственного развития, характеризующаяся способностью *личности* самостоятельно создавать или выбирать моральные правила для своей жизни и поведения. Иногда А. рассматривается как третий этап морального развития личности после гетерономии (или конвенциональной морали) и *аномии* (доморального этапа). См. также *И. Кант, Подростковый возраст*.

**АВТОНОМНАЯ (или малая) РЕЧЬ** (англ. *telegraphic speech*) — один из ранних этапов развития детской *речи*, переходный к овладению речью взрослых (*Л. С. Выготский, А. Р. Лурия* и др.). Син. телеграфная речь.

По форме «слова» А. р. — это по большей части результат искажения детьми слов взрослых или слогов, иногда повторяемых дважды (напр., «*коко*» вместо «молоко», «*ко но*» вместо «спокойной ночи» и т. п.).

Характерными психологическими особенностями А. р. являются: 1) ситуативность, влекущая за собой неустойчивость значений «слов», их неопределенность, многозначность; 2) вытекающий из первой особенности способ «*обобщения*» — объединение в одном слове разнородных предметов, в отличие от классификации на основе развернутой речи, отражающей общественный опыт; 3) отсутствие флексий и синтаксических отношений.

А. р. может принимать более или менее развернутые формы и сохраняться продолжительное время. Это нежелательное явление задерживает не только формирование речи (всех ее сторон), но и умственное развитие в целом. Специальная речевая работа с детьми, правильная речь окружающих взрослых, исключая «подстраивание» под несовершенную речь ребенка, служат средством профилактики, а также коррекции (если этот этап развития речи затянулся) А. р. В случаях ее развития у близнецов рекомендуется, кроме того, их временное разъединение.

**АВТОРЕФЕРАТ** (от греч. *autos* — сам + от лат. *referre* — сообщать) — краткое изложение научного произведения (напр. диссертационного исследования) самим автором.

**АВТОРИТАРНАЯ ЛИЧНОСТЬ** (англ. *authoritarian personality*) — комплекс личностных характеристик, включающий, с одной стороны, переменные когнитивного стиля (*ригидность*, нетерпимость к неопределенности и когнитивной сложности, догматизм) и социально-политические установки — с другой (конформизм, консерватизм, этноцентризм, антидемократизм, предубеждения к меньшинствам, расистские взгляды).

Концепция А. л. разрабатывалась философами, социологами и психологами т. н. *франкфуртской школы* (сотрудники Института социальных исследований во Франкфурте-на-Майне), перед которыми были поставлены задачи выяснения психологических корней антисемитских и профашистских настроений. Ее главными теоретиками были Хоркхаймер, Адорно, Фромм, Маркузе, Хабермас. Понятие и термин «А. л.» предложил Э. Фромм в рамках своего учения о социальных характерах. Большую известность концепция А. л. получила благодаря выходу в свет в 1950 г. коллективной монографии: Adorno T. W., Frenkel-Brunswik K., Levinson D. J., Sanford R. N. *The authoritarian personality* (N. Y.: Harper & Row, 1950). В ней были изложены результаты исследований, которые проводились под руководством Теодора Адорно (1903-1969).

Для диагностики А. л. разработано множество опросников, в т. ч. шкала антисемитизма (A-S scale), шкала этноцентризма (E scale), шкала политико-экономического консерватизма (PEC scale), а также California F scale («F» означает фашизм).

Критики концепции указывали, в частности, на неоднозначные отношения между переменными когнитивного стиля и социополитическими ориентациями людей (примитивный когнитивный стиль м. б. как у консерваторов, так и у левых бунтарей-нонконформистов), между этими ориентациями и реальным поведением. Недостаточно эмпирически обоснованно выдвигавшееся теоретиками франкфуртской школы представление о формировании синдрома А. л. под влиянием г. о. семейных практик воспитания. (Б. М.)

**АВТОРИТАРНОСТЬ** (от лат. *auctoritas* — власть, влияние) — социально-психологическая характеристика стиля руководства и лидерства, особенностями которого являются: жесткая

централизация руководителем (лидером) своих управленческих функций, сосредоточение в его руках всей полноты власти, подавление инициативы подчиненных («ведомых»), недопущение их к решению важнейших вопросов совместной деятельности, преимущественное использование приказов и распоряжений, различных форм наказания для осуществления на них соответствующего воздействия. Син. автократичность.

**АВТОФИЛИЯ** (от греч. *autos* — сам + *phileo* — люблю) — самолюбование. Считается устаревшим словом.

**АГА-ПЕРЕЖИВАНИЕ** (англ. *A-ha experience*) — эмоциональное переживание, связанное с внезапно найденным решением и пониманием проблемы; эмоциональный компонент *инсайта* (ага-реакции). Термин предложен К. Бюлером (1922). Син. чувство озарения. См. *Эвристика*.

#### **АГАСФЕР.**

1. Имя легендарного «вечного жида». Согласно старинной легенде, иерусалимский сапожник Агасфер оскорбил и ударил Христа, за что был осужден на вечное скитание. Легенда об Агасфере нашла свое отражение в произведениях многих писателей (Гете, Жуковского, Беранже, Ленау, Кине и др.).

2. В переносном смысле — человек, скитающийся всю жизнь, не находящий себе пристанища.

**АГАСФЕРА СИНДРОМ** — поведение психопатических личностей с физической зависимостью от алкоголя или наркотиков, проявляющееся в «скитаниях» по больницам с целью получения наркотических средств; ради последнего прибегают к *аггравации*, симуляции и самокалечению.

**АГГРАВАЦИЯ** (от лат. *aggravare* — делать тяжелее, отягощать) — мед. термин для обозначения преувеличения больным тяжести нарушения здоровья, болезни. А. следует отличать от симуляции, при которой демонстрируются признаки на самом деле отсутствующего заболевания.

**АГЕНС, АГЕНТ** (от лат. *agens*, род. падеж *agentis* — действующий).

1. В широком смысле любая причина, вызывающая те или иные явления (в психике, природе, обществе и т. п.). Напр., с недавних пор стало употребляться словосочетание «А. *социализации*». Об амнестических агентах см. *Памяти физиологические механизмы*.

2. Сотрудник к.-л. секретной службы (напр., разведки).

3. Проводник чьих-либо идей (ср. агент влияния).

4. В семантическом анализе текста термином «А.» обозначают одушевленного участника ситуации, который непосредственным выполнением действия контролирует ситуацию; др. словами, это субъект действия: инициатор, исполнитель, «источник энергии», виновник действия. Примеры: «*Петя идет в школу*», «*Чашка разбита Петей*».

5. Лингвисту здесь безразлично, в силу каких причин «Петя разбил чашку» (и идет в школу): случайно, вынужденно или добровольно-намеренно. Однако в психологии, педагогике и т. д. есть тенденция к пониманию «агента» в более узком смысле: личность с подавленной свободой воли, вынужденная выполнять чужие приказы (ср. «личность, низведенная до состояния агента»). (Б. М.)

**АГНОЗИЯ** (от греч. *a* — отрицат. частица + *gnosis* — знание) — нарушение различных видов восприятия, возникающее при поражении *коры головного мозга* и ближайших подкорковых структур. А. связана с поражением вторичных (проекционно-ассоциационных) отделов коры головного мозга, входящих в состав коркового уровня анализаторных систем. Поражение первичных (проекционных) отделов коры вызывает лишь элементарные расстройства чувствительности (нарушение сенсорных зрительных функций, болевой и тактильной чувствительности, снижение слуха). При поражении вторичных отделов коры больших полушарий элементарная чувствительность у человека сохраняется, однако он утрачивает способность к анализу и синтезу поступающей информации, что приводит к нарушению процессов *опознания* в разных *модальностях*.

Различают несколько основных видов А.: зрительные, тактильные, слуховые.

**Зрительные А.** возникают при поражении вторичных отделов затылочной коры. Они проявляются в том, что человек — при достаточной сохранности *остроты зрения* — не может узнать предметы и их изображения (**предметная А.**), различить пространственные признаки объектов, основные пространственные координаты (**пространственная А.**); у него нарушается процесс опознания лиц при сохранности восприятия предметов и их изображений (А. на лица, или **прозопагнозия**), нарушается способность классифицировать цвета при сохранности *цветового зрения* (**цветовая А.**), утрачивается способность различать буквы (**буквенная А.**) (этот вид А. лежит в основе одной из форм нарушения чтения, см. *Алексия*), резко сокращается объем одновременно воспринимаемых объектов (**симультанная А.**). Характер зрительных А.

определяется стороной поражения и локализацией очага в пределах вторичных корковых полей затылочных отделов больших полушарий и прилегающих к ним теменных и височных областей.

**Тактильные А.** возникают при поражении вторичных корковых полей теменной доли левого или правого полушария и проявляются в виде расстройства опознания предметов на ощупь (**астереогнозия**) или в нарушении узнавания частей своего тела, нарушении схемы тела (**соматогнозия**).

**Слуховые А.** возникают при поражении вторичных корковых полей височной доли. При поражении височной коры левого полушария слуховая или слухоречевая А. проявляется в виде нарушения *фонематического слуха*, т. е. нарушения способности различать звуки речи, что приводит к расстройству речи (см. *Афазия*); при поражении височной коры правого полушария (у правой) возникает собственно слуховая А. — невозможность узнавания знакомых немusикальных звуков и шумов (напр.: лай собак, скрипа шагов, шума дождя и т. п.) или *амузия* — невозможность узнавания знакомых мелодий, расстройство *музыкального слуха*. (Е. Д. Хомская.)

**АГОНИСТИЧЕСКИЙ БУФЕР** (англ. *agonistic buffer*) — форма поведения в сообществах животных, направленная на торможение *агрессии* противника. Напр., Диг и Крук (Deag I. M., Crook J. N., 1971), предложившие этот термин, сообщили о наблюдавшихся у макак случаях, когда агрессия гасилась тем, что один из противников брал на руки детеныша. (Б. М.)

**АГОНИСТИЧЕСКОЕ ПОВЕДЕНИЕ** (англ. *agonistic behavior*) — воинственное поведение. Во многих контекстах является синонимом термина «агрессивное поведение», но имеется тенденция и к более широкому пониманию с включением в него фактов активной обороны. (Б. М.)

**АГОРАФОБИЯ** (от греч. *agore* — рыночная площадь + *phobos* — страх) навязчивый страх по отношению к нахождению на открытом месте, площади, улице и/или по отношению к скоплению людей. См. *Навязчивые состояния, Фобии*.

**АГРАММАТИЗМ** (от греч. *agrammatos* — нечленораздельный) — ошибки в грамматическом построении активной *речи* (**экспрессивный А.**) и в понимании значения грамматических конструкций, выражающих семантические отношения с помощью флексий (*брат отца*), предлогов (*под, над*), союзов (*хотя, несмотря на* и т. д.) и порядка слов (*платье задело весло* и *весло задело платье*) (**импрессивный А.**). А. у взрослых возникает при различных формах *афазии* как проявление нарушений речи.

А. у детей может наблюдаться на ранних этапах развития речи, а также при нарушениях слуха, препятствующих речевому общению и усвоению сложных грамматических форм *языка*.

Явления А. м. б. обнаружены как в устной, так и в письменной речи. См. *Речи расстройства*. (Т. В. Ахутина.)

**АГРАФИЯ** (от греч. *a* — отрицат. частица + *grapho* — пишу) — нарушения письма, возникающие при различных расстройствах *речи* (см. *Афазия, Алалия*). Проявляются либо в полной утрате способности писать, либо в грубом искажении слов, пропусках слогов и букв, неспособности соединять буквы и слоги в слова и т. д.

А. у детей — одно из проявлений *алалии* — следствие общего недоразвития речи, связанного с органическим поражением мозга. Нередко А. у детей обнаруживается при расстройствах речи, связанных с отклонениями в овладении звуковым составом слова, с нарушением звукового анализа слов. А. у взрослых — одно из проявлений *афазии*. В этих случаях форма А. зависит от локализации поражения мозга и особенностей *афазии*. При поражении коры левой височной области (у правой) А. связана либо с нарушением *фонематического слуха*, либо с дефектами слухоречевой памяти. При сохранном списывании с текста и сохранности графических стереотипов (подпись, написание знакомых слов, цифр и т. п.) нарушается письмо под диктовку и самостоятельное письмо. В легких случаях больные смешивают звуки, близкие по фонематическим признакам (см. *Фонемы*), затрудняются при выделении звуков в словах, сходных по звучанию; в тяжелых случаях письмо становится для больных полностью недоступным. При поражении коры нижних отделов левой постцентральной области мозга (у правой) А. бывает связана с нарушением кинестезической основы речевого акта (см. *Кинестезии речевые*). Больные ошибаются при написании звуков, близких по артикуляции (напр.: *д, л, и*), и слабоартикулируемых звуков (гласных). Исключение внешней *артикуляции* еще более затрудняет письмо. При поражении коры нижних отделов левой премоторной области мозга (у правой) А. возникает вследствие нарушения динамической организации речевого акта. Страдает общая «кинестическая мелодия» письма. Правильно воспроизводя отдельные буквы и даже слоги, больные затрудняются при написании целого слова: возникают *персеверации*, трудности переключения с одного слога (или буквы) на др., что нарушает весь процесс письма. При поражении теменно-затылочных отделов коры левого полушария мозга А. входит в синдром зрительных гностических расстройств. Возникают трудности перешифровки фонем в пространственно организованные графемы. Пространственно ориентированные элементы букв искажаются и пишутся зеркально. Эти дефекты

проявляются в самостоятельном письме, письме под диктовку, при списывании текста. Иногда (чаще при поражении затылочно-височных отделов коры левого полушария мозга у правшей) больные вообще не могут написать графему, соответствующую тому или иному звуку; зрительные образы букв распадаются; изображенные большими буквами не имеют никакого сходства с требуемыми. Такое нарушение письма получило название **оптической А.** Специальную форму А. составляют нарушения письма, возникающие при поражении лобных долей мозга, когда письмо страдает, как и др. виды произвольной целенаправленной психической деятельности. В таких случаях в наибольшей степени нарушается самостоятельное активное письмо вследствие дефектов замысла, программирования письма и контроля за процессом написания букв. (Л. С. Цветкова.)

**АГРЕССИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ЖИВОТНЫХ** (англ. *aggressive behavior*) — поведение, направленное против представителей того же или др. видов животных. Различают истинную и мнимую борьбу животных. Истинная борьба возникает между хищником и жертвой. Преобладающая форма проявления внутривидового А. п. ж., в частности самцов-соперников, — мнимая (или ритуализованная) борьба. Нападению предшествуют специфические предупреждающие сигнальные движения или звуки, сменяемые запугиванием. Эти движения строго соответствуют виду животных и выполняются в определенной, генетически фиксированной последовательности. А. п. ж. имеет большое биологическое значение: оно способствует рассредоточению животных в районе обитания, а у стадно живущих животных — установлению отношений в стаде (см. *Групповое поведение животных*). Велика роль А. п. ж. в половом отборе, его элементы встречаются и в брачном поведении.

**АГРЕССИЯ** (от лат. *aggressio* — нападение) — мотивированное деструктивное поведение, противоречащее *нормам* (правилам) сосуществования людей в обществе, наносящее вред объектам нападения (одушевленным и неодушевленным), приносящее физический ущерб людям или вызывающее у них психологический дискомфорт (отрицат. переживания, состояние напряженности, страха, подавленности и т. п.).

Выделяются след. виды А.: 1) **физическая А.** (нападение) — использование физической силы против др. лица или объекта; 2) **вербальная А.** — выражение негативных чувств как через форму (ссора, крик, визг), так и через содержание вербальных реакций (угроза, проклятья, ругань); 3) **прямая А.** — непосредственно направленная против к.-л. объекта или субъекта; 4) **косвенная А.** — действия, которые окольным путем направлены на др. лицо (злые сплетни, шутки и т. п.), и действия, характеризующиеся ненаправленностью и неупорядоченностью (взрывы ярости, проявляющиеся в крике, топании ногами, битье кулаками по столу и т. п.); 5) **инструментальная А.**, являющаяся средством достижения к.-л. цели; 6) **враждебная А.** — выражается в действиях имеющих целью причинение вреда объекту агрессии; 7) **аутоагрессия** — А., проявляющаяся в самообвинении, самоунижении, нанесении себе телесных повреждений вплоть до самоубийства; 8) **альтруистическая А.**, имеющая цель защиты др. от чьих-то агрессивных действий.

**Агрессивное поведение** — одна из форм реагирования на различные неблагоприятные в физическом и психическом отношении жизненные ситуации, вызывающие *стресс*, *фрустрацию* и т. п. состояния. Психологически А. выступает одним из основных способов решения проблем, связанных с сохранением индивидуальности и тождественности, с защитой и ростом чувства собственной ценности, *самооценки*, *уровня притязаний*, а также сохранением и усилением контроля над существенным для субъекта окружением (см. *Аффективные дети*). Агрессивные действия выступают в качестве: 1) средства достижения к.-л. значимой цели; 2) способа психологической разрядки; 3) способа удовлетворения потребности в самореализации и самоутверждении. Основные теоретические подходы к исследованию А. м. б. обозначены как этологический, психоаналитический, фрустрационный (см. *Гипотеза фрустрации—агрессии*) и бихевиористский. (С. Н. Ениколопов.)

**АДАПТАЦИОННЫЙ СИНДРОМ** (англ. *adaptation syndrome*) — совокупность адаптационных реакций организма (человека и животных), носящих общий защитный характер и возникающих в ответ на значительные по силе и продолжительности неблагоприятные воздействия — **стрессоры**. *Функциональное состояние*, развивающееся под действием стрессоров, называется *стрессом*. Понятие А. с. было предложено канадским физиологом-эндокринологом Гансом Селье (1936). Основными симптомами А. с. являются увеличение коры надпочечников, уменьшение вилочковой железы, селезенки и лимфатических узлов, нарушение обмена веществ с преобладанием процессов распада. В развитии А. с. обычно выделяют 3 стадии. 1-я — «стадия *тревоги*» — продолжается от нескольких часов до 2 сут и включает две фазы — шока и противошока, на последней из которых происходит мобилизация защитных реакций организма. Во время 2-й стадии А. с. — стадии *сопротивляемости* — устойчивость организма к различным воздействиям повышена. Эта стадия либо приводит к стабилизации состояния и выздоровлению,



либо сменяется последней стадией А. с. — стадией истощения, которая может окончиться гибелью организма (см. *Адаптация*).

**АДАПТАЦИЯ** (от лат. *adaptare* — приспособлять) — в широком смысле — приспособление к изменяющимся внешним и внутренним условиям. А. человека имеет два аспекта: **биологический** и **психологический**.

**Биологический аспект** А. — общий для человека и животных — включает приспособление организма (биологического существа) к устойчивым и изменяющимся условиям внешней среды: температуре, атмосферному давлению, влажности, освещенности и др. физическим условиям, а также к изменениям в организме: заболеванию, потере к.-л. органа или ограничению его функций (см. также *Акклимация*). К проявлениям биологической А. относится ряд психофизиологических процессов, напр. световая адаптация (см. А. *сенсорная*). У животных А. к таким условиям осуществляется лишь в пределах внутренних средств и возможностей регуляции функций организма, человек же использует разнообразные вспомогательные средства, являющиеся продуктами его деятельности (жилища, одежду, средства передвижения, оптическую и акустическую аппаратуру и т. д.). Вместе с тем у человека обнаруживаются способности к произвольной психической регуляции некоторых биологических процессов и состояний, что расширяет его адаптационные возможности.

Изучение физиологических регуляторных механизмов А. имеет большое значение для решения прикладных проблем *психофизиологии, медицинской психологии, эргономики* и др. Особый интерес для этих наук представляют адаптационные реакции организма на неблагоприятные воздействия значительной интенсивности (экстремальные условия), которые нередко возникают в различных видах профессиональной деятельности, а иногда и в повседневной жизни людей; совокупность таких реакций называется *адаптационным синдромом*.

**Психологический аспект** А. (частично перекрывается понятием *Адаптации социальной*) — приспособление человека как *личности* к существованию в обществе в соответствии с требованиями этого общества и с собственными *потребностями, мотивами и интересами*. Процесс активного приспособления индивида к условиям социальной среды называется **социальной адаптацией**. Последняя осуществляется путем усвоения представлений о *нормах* и ценностях данного общества (как в широком смысле, так и применительно к ближайшему социальному окружению — общественной *группе*, трудовому коллективу, семье). Основные проявления социальной А. — взаимодействие (в т. ч. общение) человека с окружающими людьми и его активная деятельность. Важнейшим средством достижения успешной социальной А. являются общее образование и воспитание, а также трудовая и профессиональная подготовка.

Особые трудности социальной А. испытывают лица с психическими и физическими недостатками (дефектами слуха, зрения, речи и т. д.). В этих случаях адаптации способствует применение в процессе обучения и в повседневной жизни различных специальных средств коррекции нарушенных и компенсации отсутствующих функций (см. *Специальная психология*).

Спектр изучаемых в психологии процессов А. весьма широк. В дополнение к отмеченным сенсорной А., социальной А., А. к экстремальным условиям жизни и деятельности, в психологии изучались процессы А. к инвертированному и *смещенному зрению*, получившие название **перцептивной**, или **сенсомоторной** А. Последнее название отражает то значение, которое имеет двигательная активность субъекта для восстановления адекватности восприятия в данных условиях.

Существует мнение, что в последние десятилетия в психологии возникла новая и самостоятельная отрасль под названием **«экстремальная психология»**, которая исследует психологические аспекты А. человека в сверхнормальных условиях существования (под водой, под землей, в Арктике и Антарктике, в пустынях, высокогорье и, конечно, в космосе). (Е. В. Филиппова, В. И. Лубовский.)

**Добавление:** Психологический аспект процессов А. живых существ заключается, прежде всего, в адаптационной трактовке поведения и психики. С эволюционной т. зр. возникновение психической деятельности явилось качественно новой ступенью в развитии механизмов и способов биологической адаптации. Без этого механизма эволюция жизни представляла бы совершенно иную картину по сравнению с той, которую изучает биология. Глубокие мысли о психическом факторе эволюции и А. к изменяющимся, нестационарным условиям среды высказал рос. биолог А. Н. Северцов (1866-1936) в своей небольшой работе «Эволюция и психика» (1922). Эта линия подхвачена теоретиками **поведенческой экологии** (напр., Кребс и Дэвис, 1981), которые прямо ставят задачу точного исследования значения поведения для выживания в эволюционном аспекте.

Несомненно, что в структуре образа жизни животных, начиная с простейших, существенную роль играют поведенческие А. Взгляд на поведение и его психическую регуляцию как на активные

формы А. развивался многими психологами т. н. функционалистской ориентации. У истоков *функционализма* в психологии стоял, как известно, У. Джемс, но ранний функционализм не сумел даже выдвинуть программу экоповеденческих и экопсихологических исследований. Тем не менее функционализм дал, в принципе, верное теоретическое представление, в рамках которого могут сопоставляться разные эволюционные формы поведения и психических процессов. На базе этого представления Ж. Пиаже разработал впечатляющую концепцию интеллектуального развития. Сам Пиаже отмечал свою приверженность идеям Э. Клапареда о том, что *интеллект* выполняет функцию А. к **новой** (для индивида и биологического вида) обстановке, тогда как *навык* и *инстинкт* служат А. к **повторяющимся** обстоятельствам. Причем инстинкт отчасти похож на интеллект, поскольку его первое использование тоже является А. к новой для индивида (но не для вида) ситуации. Но лишь с реальным развитием *зоопсихологии* и *этологии* пришло понимание и обоснование необходимости изучения психики и поведения в структуре (контексте) того целого, которое называется **образом жизни**. Эта мысль не утрачивает своей справедливости и при переходе в область психологии человека (см. *Экологическая психология*). (Б. М.)

**АДАПТАЦИЯ ЗРИТЕЛЬНАЯ** (англ. *visual adaptation*) — приспособление *чувствительности* глаза (и всей зрительной системы) к различным условиям освещения. Различают А. з. к свету (световая А. з.) и темноте (темновая А. з.). А. з. к свету в норме происходит в течение 1 мин. При нормальном состоянии зрительного анализатора она зависит от интенсивности и яркости воздействующего на глаз света.

А. з. к темноте продолжается значительно дольше. За первые 30-45 мин происходит повышение *световой чувствительности* в 8-10 тыс. раз. Однако процесс А. з. идет и в течение последующих часов пребывания в темноте, достигая максимума примерно на 2—3-м ч. А. з. к темноте (сумеречному свету) происходит в результате 1) фотохимических реакций в сетчатке (восстановление зрительного пурпура); 2) переключения зрения с колбочкового на палочковый рецепторный аппарат; 3) увеличения площади рецептивных полей (пространственная суммация); 4) увеличения площади зрачка. А. з. измеряют с помощью специальных приборов, называемых *адаптометрами*. См. *Гемералопия, Зрение, Фоторецепторы*. (Г. Н. Ильина.)

**АДАПТАЦИЯ СЕНСОРНАЯ** (англ. *sensory adaptation*) — изменение чувствительности *сенсорных систем* под воздействием раздражителя. Понятие А. с. (или, что не очень точно, А. органов чувств) объединяет разнообразные явления изменения *чувствительности*, имеющие иногда совершенно различную физиологическую природу. Различают, по меньшей мере, 3 разновидности А. с.

1. А. — полное исчезновение ощущения в процессе продолжительного действия постоянного раздражителя. Напр., легкий груз, покоящийся на коже, вскоре перестает ощущаться. Человек ощущает прикосновение одежды и обуви лишь в момент их надевания. Давление часов на кожу руки или очков на переносицу также очень быстро перестает ощущаться. Эти изменения чувствительности, по Л. М. Веккеру (1998), связаны с тем, что при установлении стационарного состояния взаимодействия с раздражителем затухание центростремительных импульсов автоматически прекращает весь дальнейший процесс ощущения, хотя процесс раздражения *рецепторов* продолжается. Отсутствие явления полной адаптации зрительного анализатора при действии постоянного и неподвижного раздражителя объясняется тем, что в этом случае имеет место компенсация неподвижности раздражителя за счет движений самого рецепторного аппарата.

2. А. называют также ухудшение способности ощущать слабые раздражители и, следовательно, повышение нижнего *абсолютного порога* под влиянием действия сильного светового раздражителя. Явление снижения абсолютной чувствительности зрительной системы под влиянием интенсивного светового раздражения носит название **световой А.**

Описанные 2 вида А. можно объединить общим термином **негативная А.**, т. к. их результатом является снижение чувствительности анализаторов.

3. А. называют повышение чувствительности под влиянием действия слабого раздражителя; это позитивная А. В зрительном анализаторе позитивная А. называется **темновой А.**, она выражается в увеличении абсолютной чувствительности глаза под влиянием пребывания в темноте.

Адаптационное регулирование уровня чувствительности в зависимости от того, какие раздражители (слабые или сильные) воздействуют на рецепторы, имеет огромное биологическое значение. А. предохраняет органы чувств от чрезмерного раздражения в случае воздействия на них сильных раздражителей. В то же время она не позволяет постоянно действующим раздражителям маскировать новые сигналы или отвлекать внимание от более важных раздражителей. Явление А. объясняется теми периферическими изменениями, которые имеют место в функционировании рецепторов при продолжительном воздействии на него раздражителя, а также процессами, протекающими в центральных отделах анализаторов. При длительном

раздражении *кора головного мозга* отвечает внутренним «охранительным», *запредельным торможением*, снижающим чувствительность.

От рассмотренных явлений А. следует отличать др. явления, напр., сенсомоторную А. к инверсии или смещению сетчаточных изображений (см. *Смещенное зрение*). Установлено, что испытуемые, носившие инвертирующие призмы, постепенно адаптируются к условиям инверсии и воспринимают окружающие объекты как правильно ориентированные в пространстве. И. Коллер (1964) высказал предположение о возможности в этих условиях 2 видов А.: физиологической А., не зависящей от к.-л. форм активности со стороны субъекта, и А. в результате практической деятельности. (См. также *Адаптация, Адаптация зрительная, Зрение, Пороги ощущений, Температурные ощущения.*) (Т. П. Зинченко.)

#### **Добавление:**

1. Обычно в дефинициях А. указывают не просто на изменение чувствительности, а на приспособительное (полезное, позитивное) изменение, причем подразумевается, что приспособительный эффект проявляется в самой сенсорной сфере. Термин «негативная А.» может создать неверное представление о световой А. как о явлении, для которого характерно лишь ухудшение восприятия, что само по себе тоже может иметь позитивное значение в свете иных «интересов» субъекта (напр. защита от сенсорной перегрузки или от опасных по силе раздражителей, фильтрация информативных сигналов). Однако световую А. нельзя ограничить только отмеченным процессом понижения абсолютной чувствительности, поскольку (в этом как раз и состоит ее приспособительное значение) параллельно с понижением абсолютной чувствительности происходит повышение дифференциальной световой (или контрастной) чувствительности — способности наблюдателя замечать различия, детали, контрасты (любой человек с нормальным зрением знает, что при переходе из темного помещения на светлую улицу требуется некоторое время, чтобы прошло ослепление и стали различаться объекты). 2. Явления сенсорной А. нередко имеют определенную избирательность (селективность): происходящие в сенсорной системе изменения чувствительности специфичны к некоторому диапазону стимульных характеристик, близких к характеристикам адаптирующего стимула (скорости движения, ориентации, цвету, пространственной частоте и др.) (Б. М.)

**АДАПТАЦИЯ СЛУХОВАЯ** (англ. *auditory adaptation*) — изменения в характере восприятия звуков во время и после действия звукового раздражителя. Чаще всего А. с. проявляется в падении слуховой чувствительности, хотя при действии звуков могут изменяться и др. показатели слухового восприятия (оценка *громкости, высоты звука*). А. с. в виде повышения порогов слуха зависит от интенсивности, частоты и длительности воздействующего тона, а также от времени, прошедшего после начала или прекращения действия звука.

Увеличение времени воздействия раздражающего тона приводит к слуховому *утомлению*, характеризующемуся временным повышением порогов слуха и значительным периодом восстановления.

Механизмы А. с. недостаточно изучены. Наряду с изменениями в функции внутреннего уха (см. *Ухо внутреннее*), выражающимися в уменьшении частоты разрядов клеток, на развитие А. с. оказывают влияние процессы, происходящие в высших отделах ц. н. с. (см. также *Слух*).

**АДАПТАЦИЯ СОЦИАЛЬНАЯ** (англ. *social adaptation*) — интегративный показатель состояния человека, отражающий его возможности выполнять определенные биосоциальные функции: адекватное восприятие окружающей действительности и собственного организма; адекватная система отношений и общения с окружающими; способность к труду, обучению, к организации досуга и отдыха; способность к самообслуживанию и взаимообслуживанию в семье и коллективе, изменчивость (адаптивность) поведения в соответствии с ролевыми ожиданиями других.

Социальная **дезадаптация** может возникать в результате органического заболевания, тяжелого увечья, функционального психического заболевания. Степень дезадаптации и потенциальные возможности *социореадаптации* определяются как тяжестью и специфическими особенностями заболевания, так и характером внутренней переработки большим социальной ситуации болезни. См. *Внутренняя картина болезни*. (Ж. М. Глозман.)

**АДАПТОМЕТР** (от лат. *adaptio* — приспособляю + греч. *metron* — мера) — прибор для измерения *световой чувствительности* глаза в процессе темповой адаптации, т. е. в процессе постепенного приспособления глаза к темноте. Построен на принципе измерения порога светового раздражения зрительного анализатора путем предъявления точно дозированных световых воздействий. А. позволяет установить минимальную интенсивность светового раздражителя, вызывающую у испытуемого ощущение света при данных условиях. Яркость тестового объекта может изменяться в диапазоне 400 млн раз, что позволяет исследовать изменения чувствительности и, следовательно, ход темповой адаптации (см. *Адаптация зрительная*) как нормального глаза, так и патологически измененного.

**АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ** (от англ. *addiction* — склонность, пагубная привычка; лат. *addictus* — рабски преданный) — особый тип форм деструктивного поведения, которые выражаются в **стремлении к уходу от реальности** посредством специального изменения своего психического состояния. Син. аддикция. Выделяются основные виды аддикций: 1) злоупотребление одним или несколькими веществами, изменяющими психическое состояние, напр. алкоголь, наркотики, лекарства, различные яды (см. *Наркомания*); 2) участие в азартных играх, в т. ч. компьютерных; 3) сексуальное А. п.; 4) переизбыток и голодание; 5) «работоголизм» («трудооголизм»); 6) длительное прослушивание музыки, г. о. основанной на ритмах. При формировании аддикции происходит редукция межличностных эмоциональных отношений. В узком смысле А. п. ограничивается только 1-м видом аддикций. Ср. *Девуантное поведение*. (Б. М.)

**АДДИКЦИЯ** — см. *Аддиктивное поведение*.

**АДДИТИВНАЯ ШКАЛА** (англ. *additive scale*) — шкала, для которой справедливо правило сложения, как для любых действительных чисел. Это означает, что субъективная величина ощущения в *n* единиц данной шкалы должна быть эквивалентной сумме субъективных ощущений любой суммарной комбинации единиц этой же шкалы, дающей равную ей сумму. Напр., излучение, характеризующееся на шкале светлот ощущением в 50 единиц, должно быть эквивалентно сумме ощущений в 30 единиц и 20 единиц, 25 и 25 единиц и т. д. См. *Измерение в психологии*. (Ч. А. Измайлов.)

**АДДИТИВНОЕ СМЕШЕНИЕ ЦВЕТОВ** (англ. *additive color mixing*) — один из способов *смешения цветов*; эффект субъективного слияния в однородное цветовое качество нескольких световых излучений, имеющих различный спектральный состав, при их попадании на один и тот же участок сетчатки глаза. Первое научное описание феноменов А. с. ц. дал И. Ньютон (1672) на основании опытов с разложением и сложением световых лучей призмами и линзами. Результаты опытов Ньютона и последующих исследователей получили обобщенное выражение в форме *законов смешения цветов*.

**АДЕКВАТНОСТЬ ОЩУЩЕНИЯ (восприятия)** (от лат. *adequatus* — приравненный, равный) — соответствие субъективного образа объекту, оригиналу. Когда говорится об А. о., имеется в виду, правильно ли и насколько правильно в образе отражается его объект. Степень А. о. определяется условиями взаимодействия *анализатора* с воздействующим *стимулом*. Пример неадекватного образа (отражения) — *иллюзии восприятия*.

**АДЕКВАТНЫЙ РАЗДРАЖИТЕЛЬ**. В зависимости от контекста под А. р. понимают: 1) раздражитель, на переработку параметров которого избирательно настроены рецепторные образования органов чувств (*анализаторы*); 2) раздражитель, который вызывает *восприятие* или стимулирует формы поведения, адекватно отражающие его содержание. Эти определения не совпадают, если их рассматривать применительно к ситуации возникновения иллюзий. Напр., раздражение вестибулярного аппарата в момент прекращения вращения тела вокруг вертикальной оси, приводящее к возникновению окулогиральной иллюзии (см. *Окулогравическая иллюзия*), является адекватным в 1-м, но не во 2-м смысле.

**АДЛЕР АЛЬФРЕД** (Adler, 1870-1937) — австрийский психолог, представитель *психоанализа*. С 1902 по 1911 г. — член основанного *З. Фрейдом* Венского психоаналитического общества. В 1911 г. А. порывает с Фрейдом и создает свой вариант психоанализа — *индивидуальную психологию*, в которой центральное место отведено проблемам целевой детерминации поведения человека, смысла жизни, условиям возникновения у личности *комплекса неполноценности* и средств компенсации (сверхкомпенсации) подлинных и мнимых недостатков. Творчество А. оказало свое влияние на *гуманистическую психологию*, некоторые направления *неофрейдизма*, исследования в области *детской и клинической психологии* и *дефектологии*. (Е. Е. Соколова.)

**АДРЕНАЛИН** (лат. *ad* — при + *renalis* — почечный) — то же, что эпинефрин; *гормон* мозгового вещества надпочечников (или искусственный аналог его). Выделяется при возбуждении симпатической н. с. (см. *Вегетативная н. с.*). См. также *Катехоламины*, *Память эмоциональная*.

**АДРЕНКОРТИКОТРОПНЫЙ ГОРМОН (АКТГ)** (англ. *adrenocorticotropic hormone*, АСТН) — *гормон* животных и человека, вырабатываемый *гипофизом*. Его мишенью служит кора надпочечников, где под воздействием АКТГ усиливается синтез и секреция *кортикостероидов*. Принимает участие в *адаптационном синдроме (стрессе)*.

**АДРЕСАТ** (нем. *Adressat*) — получатель сообщения. В некоторых контекстах син. коммуникатор. См. *Адресант*, *Аудитория*, *Массовая коммуникация*.

**АДРЕСАНТ** (нем. *Adressant*) — отправитель сообщения. В некоторых контекстах син. коммуникант. Ср. *Адресат*.

**АКАЛЬКУЛИЯ** (от греч. *a* — отрицат. частица + лат. *calculatio* — счет, вычисление) — нарушение счета и счетных операций. А. возникает при поражении различных областей *коры головного мозга*. **Первичная форма** А. наблюдается при поражении теменно-затылоч-

височных отделов коры левого полушария и проявляется в нарушении понимания разрядного строения числа (так, напр., числа 71 и 17 воспринимаются больными как одинаковые), в нарушении понимания *значений* арифметических *знаков*, в трудностях счета при переходе через десятков и т. д. В основе этой формы А. лежит нарушение *анализа* и *синтеза* пространственных отношений. **Вторичные формы** А. возникают при поражении височных, затылочных и префронтальных отделов коры больших полушарий. При поражении височных отделов коры левого полушария А. наблюдается при синдроме афазических расстройств (сенсорной, акустико-мнестической *афазии*) в виде затруднений в устном счете. В основе этой формы А. лежат дефекты акустического восприятия цифр. При поражении затылочных отделов мозга (левого полушария) вторичная А. связана с дефектами *зрительного восприятия* символов, с трудностями различения цифр, особенно сходных по написанию. Разрядное строение числа у таких больных остается сохранным. При поражении префронтальных отделов *коры головного мозга* вторичная А. возникает из-за нарушений целенаправленной избирательной интеллектуальной деятельности и проявляется в дефектах планирования счетных операций и деятельности в целом, в случайно возникающих ассоциациях, в отсутствии контроля за выполнением счетных операций. (Е. Д. Хомская.)

**АККЛИМАТИЗАЦИЯ** — см. *Акклимация*.

**АККЛИМАЦИЯ** (англ. *acclimation*) — эволюционный или онтогенетический процесс, благодаря которому организм (человека, животных, растений) адаптируется к новой климатической среде (см. *Адаптация*). Цвет волос и кожи различных рас часто приводится как пример эволюционной А.

В переносном смысле «климат» может относиться к социальной, культурной, организационной среде, при этом адаптация понимается как психологический и социокультурный процесс. Син. акклиматизация. (Б. М.)

**АККОМОДАЦИЯ** (от лат. *accomodatio* — приспособление к ч.-л.) — в концепции интеллекта Ж. Пиаже — свойство, сторона процесса *адаптации*. Содержание А., согласно Пиаже, — это приспособление схем поведения к ситуации, требующей от организма определенных форм активности. В результате А. существующая схема изменяется. Пиаже подчеркивает принципиальное единство биологической и познавательной А., сущность которых составляет процесс приспособления к разнообразным требованиям, выдвигаемым перед индивидом объективным миром. А. неотделима от *ассимиляции*, в совокупности с которой они представляют собой постоянные *атрибуты* любого акта адаптации. (Е. В. Филиппова.)

**АККОМОДАЦИЯ ГЛАЗ** (англ. *accommodation*) — приспособление глаз к четкому видению различно удаленных предметов путем изменения преломляющей способности хрусталика. Фокусное расстояние хрусталика произвольно изменяется и регулируется с помощью внутренних глазных мышц, изменяющих кривизну его поверхности так, чтобы были ясно видны предметы, находящиеся на различном расстоянии от наблюдателя. Фокусное расстояние хрусталика зависит от длины волны, так что коротковолновый свет фокусируется в более близкой точке, чем длинноволновый. Дефекты зрения, связанные с нарушениями преломляющей способности хрусталика — миопия (близорукость) и гиперметропия (дальнозоркость). Такие оптические дефекты достаточно распространены и м. б. легко скорректированы с помощью очков или контактных линз. См. также *Зрение, Оптическая система глаза*. (Т. П. Зинченко.)

**АККУЛЬТУРАЦИЯ** (англ. *acculturation*).

1. Процесс заимствования, восприятия *культуры* др. *группы* в условиях тесного взаимодействия с ней. А. м. б. как односторонней (унилатеральной), так и двусторонней (билатеральной). Например, примерно 1000 лет назад в культуре Японии произошли большие изменения за счет А. из Китая, когда японцы приобрели такие культурные достижения, как письменность, чеканку монет и буддизм, в то время как как китайцы получили взамен складной веер.

2. В применении к детям этот термин обозначает постепенное приобретение ими форм поведения из окружающей культуры (субкультуры), внутри которой они растут. Неполный син. *Социализация*. (Б. М.)

**АККУМУЛЯЦИЯ АФФЕКТОВ** — см. *Аффекты*.

**АКМЕ** (от греч. *акме* — высшая степень, вершина).

1. Наивысшая точка в развитии, в частности *личности* (против. *маразм*).

2. Наивысшая точка удовольствия во время полового сношения (син. оргазм).

3. Мед. термин для обозначения критической стадии (точки) болезни.

**АКМЕОЛОГИЯ** (от греч. *акме* — высшая степень, вершина) — комплексная наука о человеке, находящемся в периоде его зрелости, т. е. наиболее продуктивном периоде жизни; в более узком смысле раздел возрастной (онтогенетической) психологии, изучающий зрелую личность.

В 1-м (широком) смысле этот термин использовался в 1920-х гг., напр., Н. А. Рыбниковым, который предложил строить А. по образу и подобию *педологии* в рамках еще более широкого научного образования под названием **«антропономия»** (последний термин ввел амер. психолог У. Хантер в 1925 г.). (Б. М.)

**АКСЕЛЕРАЦИЯ** (от лат. *acceleratio* — ускорение) — ускоренное физическое развитие детей, наблюдающееся в последние 100-150 лет. А. охватывает различные анатомические и физиологические стороны организма (в частности, увеличились рост и вес новорожденных и детей школьного *возраста*); сократились в среднем на 1-2 г. сроки полового созревания и т. д. Есть основания полагать, что А. обусловлена действием целого ряда биологических и социальных факторов.

**АКСОН** (от греч. *αχολ* — ось) — единственный отросток нервной клетки (нейрона), проводящий нервные импульсы от тела клетки к эффекторам или др. нейронам. Ср. *Кора головного мозга, Мозг, Нервная система, Синапсы*.

**АКТИВАЦИЯ** — см. *Внимания физиологические механизмы, Ориентировочная реакция*.

**АКТИВИРОВАННОСТЬ** — см. *Свойства н. с.*

**АКТИВНОСТЬ** — см. *Небылицын В. Д.*

**АКТОГРАФИЯ** (от лат. *actus* — действие, движение + греч. *grapho* — пишу) — метод автоматической регистрации двигательной активности во времени. Различают общую и дифференцированную А. 1-я обеспечивает регистрацию двигательной активности живого организма в целом, 2-я — регистрацию специфической двигательной активности (напр. движений, связанных с перемещением в пространстве, и т. п.). А. осуществляется при помощи специальных приборов — актографов, в простейших типах которых движение улавливается резиновым баллоном, а затем преобразуется в регистрируемые механические или электрические импульсы.

**АКТУАЛИЗАЦИЯ СВЯЗЕЙ** (от лат. *actualis* — деятельный) — *воспроизведение* имеющихся у индивида (человека и животных) *знаний, умений, навыков*, различных форм поведения и эмоционального состояния, а также отдельных психических процессов (*представлений, мыслей, чувств* и т. д.), перевод их из латентного, потенциального состояния в актуальное действие. А. с. основывается на возбуждении ранее образованных систем *временных связей (ассоциаций)*, их «следов» в ц. н. с., оживляемых действием наличных предметных и словесных раздражителей. А. с. м. б. преднамеренной (произвольной) и непреднамеренной (непроизвольной), полной и неполной, обобщенной и избирательной в зависимости от прочности выработанных нервных связей, общей структуры и состояния *функциональной системы*, в которую они включаются в данный момент. Син. актуализация, восстановление, извлечение, оживление, репродукция, экфория.

**АКУСТИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ** (англ. *psychoacoustics*) — ветвь *экспериментальной психологии*, исследующая соотношения между звуковыми стимулами и ощущениями на основе субъективных суждений. Термин «А. п.» появился в связи с распространением радиовещания, звукозаписи и звукового кино, определивших необходимость получения количественных оценок слуховых реакций на звуковые сигналы. В настоящее время субъективные шкалы и методы А. п. все больше применяются в *инженерной психологии*, прикладной аудиологии и др. областях науки. Син. психоакустика.

**АКУСТИКА ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ** (англ. *bioacoustics*) — область физиологии *органов чувств*, занимающаяся изучением закономерностей процесса восприятия звуков слуховой системой и образования звуков органами речи. Основы А. ф. были заложены *Г. Гельмгольцем*, который создал достаточно стройную теорию *слуха*, разработал модель *восприятия сложных звуков*, осуществил простейший анализ и синтез звуков *речи*.

Основные разделы А. ф.: 1) изучение физики и биофизики восприятия простых и сложных тональных сигналов; 2) изучение физиологических аспектов речеобразования и восприятия речевых и речеподобных сигналов (*шумов*); 3) изучение нейродинамических показателей слуховой системы.

В 1-м разделе А. ф. исследуются абсолютные и разностные пороги слуха, закономерности формирования ощущений *громкости* и высоты, субъективное восприятие сложных звуков, бинауральный эффект и т. д. Некоторые авторы относят эти вопросы к психоакустике (см. *Акустика психологическая*). Во 2-м разделе А. ф. исследуются количественные показатели разборчивости речи, ее маскировки, условия распознавания речевых сигналов, вопросы моделирования речевого акта. В 3-м разделе рассматриваются проблемы восприятия звуковых последовательных стимулов в зависимости от интервала времени между ними при учете их интенсивностей, частот и длительностей.

В А. ф. применяются данные *нейрофизиологии* и электрофизиологии слуховой системы, нейроанатомии. Значительное место в А. ф. занимает изучение звукопроводящего и звуковоспроизводящего аппарата и некоторых патологических состояний слуха.

В настоящее время исследования органов слуха и речи базируются на методах современных физических измерений, поэтому некоторые авторы считают А. ф. (биоакустику) частью биофизики.

**АКЦЕНТУАЦИЯ ХАРАКТЕРА** (англ. *character accentuation*) — высокая степень выраженности отдельных черт *характера* и их сочетаний, представляющая крайний вариант *нормы*, граничащий с *психопатией*. Ср. *Радикал*.

**АКЦЕПТОР ДЕЙСТВИЯ** — см. *Функциональная система*.

**АКЦИДЕНТАЛИЗМ** (англ. *accidentalism*) — т. зр., допускающая существование действий или событий, которые не имеют причины и не м. б. объяснены и предсказаны. Ср. *Каузальный*.

**АЛАЛИЯ** (от греч. *α* — отрицат. частица + *lalēw* — говорю) — «слухонемота» — отсутствие или недоразвитие *речи* у детей при нормальном *слухе* и сохранности возможностей умственного развития. Обычно причинами А. бывают повреждения речевых зон *коры головного мозга*, возникающие во время родов, мозговые заболевания или травмы, перенесенные ребенком в доречевой период жизни.

Различают А. моторную и сенсорную. При **моторной** А. ребенок вообще не может говорить, при **сенсорной** А. он не понимает обращенной к нему речи. В тяжелых случаях проявления А. речь либо отсутствует полностью, либо сохраняется в виде лепета. В легких случаях проявления А. наблюдаются зачатки речи с ограниченным запасом слов, *аграмматизмами*; такие дети испытывают затруднения в усвоении чтения и письма. Необходимо отличать А. от вторичных нарушений речевого развития при *умственной отсталости*, тугоухости, при разных формах *афазии*, возникающих вследствие локальных поражений коры больших полушарий. (Т. В. Ахутина.)

**АЛ-АНОН** (от англ. *Al-Anon* — сокращение *Alcoholic Anonymous* — Анонимные Алкоголики) — название добровольных, непрофессиональных и неформальных психотерапевтических *групп* само- и взаимопомощи, объединяющих **родных** и **близких** алкоголиков. Группы а. выросли из движения Анонимных Алкоголиков (см. А. А.), следуют тем же принципам (анонимность, безвозмездность помощи, подход к алкоголизму как неизлечимой болезни, которую можно купировать и т. д.). Цель а. — научиться помогать себе и своему близкому, страдающему от алкоголизма. См. также *Алатин*. (И. А. Мещерякова.)

**АЛАТИН** (англ. *Alateen*, от *alcohol* — алкоголь + *teenager* — тинейджер) — добровольное неформальное содружество тинейджеров (молодежи 13-19 лет), страдающих от пьянства **родителей**. А. — часть семейных групп *Ал-Анон*, в свою очередь тесно связанных с движением Анонимных Алкоголиков (см. А. А.). Известно, что дети алкоголиков обременены множеством далеко не детских проблем, коренящихся в пьянстве родителей (или одного из них). *Группы* А. были созданы для оказания помощи им. Члены А. собираются, чтобы помочь себе и друг другу: они делятся опытом, учатся понимать, что такое алкоголизм и, главное, пытаются уменьшить влияние алкоголя на свою жизнь.

Психотерапевтический эффект групп А. заключается в том, что их участники: 1) избавляются от чувств одиночества, покинутости, неполноценности, стыда; заботясь о др. и ощущая заботу др. о себе, они встречаются с теми, кто на собственном опыте знает их проблемы; 2) учатся понимать и решать свои проблемы; 3) оказываются способными, продолжая любить родителей, отстраниться от их проблем (т. е. не брать на себя непосильный груз ответственности по контролю и изменению поведения родителя-алкоголика) и решать проблемы своего собственного роста.

Начиная с конца 1980-х г. А. появились в России, однако это движение пока не получило широкого распространения. (А. И. Мещерякова.)

**АЛГОЛАГНИЯ** — См. *Садомазохизм*, *Садизм*.

**АЛГОМЕТР** (от греч. *αλγ* — боль) — прибор для измерения болевой чувствительности. Различают А.: механический (мера — степень выдвигания колющей иглы), электрический (мера — вольтаж действующего тока), термический (мера — нагрев прямым контактом или излучением) и химический (мера — концентрация раздражающего вещества). С помощью А. устанавливается нижний болевой порог (*абсолютный порог*) — величина раздражения при первом появлении ощущения боли и верхний болевой порог (*порог терминальный*) — величина раздражения, при которой боль становится непереносимой.

**АЛГОРИТМ** (от имени среднеазиатского математика VIII-IX вв. аль-Хорезми) — в математике: точное предписание для выполнения «вычислительного» (комбинаторного) процесса. Обычно подразумевается, что А. служит методом решения однотипных задач, бесконечно различающихся исходными данными. А. являются, напр., осваиваемые в начальной школе правила сложения, вычитания, умножения и деления столбиком; первоначально «А.» как раз и назывались правила

счета в позиционной десятичной системе, о которой европейцы узнали из перевода (XII в.) трактата аль-Хорезми. Однако современное понятие А. даже в математике не ограничивается выполнением операций с числами. В широком смысле алгоритмическими м. б. самые разнообразные виды управляемых операций (действий, процедур). В психологии и *искусственном интеллекте* существенное значение имеет противопоставление алгоритмических и эвристических методов (процессов) решения задач. В отличие от А. *эвристики* не являются точными, полными и надежными предписаниями. (Б. М.)

**АЛГОРИТМИЧЕСКАЯ НЕРАЗРЕШИМОСТЬ** (англ. *algorithmic unsolvability*) — важнейшее свойство некоторых классов корректно поставленных задач, допускающих применение *алгоритмов*, состоящее в том, что задачи каждого из этих классов в принципе не имеют к.-л. общего, универсального алгоритма решения, объединяющего этот класс. Несмотря на полную однотипность условий и требований, здесь, как ни парадоксально, принципиально невозможна однотипность метода решения. А. н. не означает неразрешимости тех или иных единичных проблем данного класса — часть из них может иметь свои решения. Но в целом данный класс задач не имеет ни общего универсального алгоритма решения, ни ветвящегося алгоритма полного разбиения класса на подклассы, к каждому из которых был бы применим свой специфический алгоритм. А. н. как невозможность обобщенной системы точных предписаний по решению задач одного и того же типа имеет принципиальное значение для психологии мышления, обучения и теории познания. В т. ч. из нее вытекает, что основные компоненты деятельности человека (планирование, выполнение, контроль результатов, коррекция) не м. б. построены на алгоритмической основе, хотя и могут включать в качестве вспомогательных те или иные алгоритмические процедуры. Решение задачи, относящейся к типу алгоритмически неразрешимых, с неизбежностью включает неалгоритмизуемые компоненты и требует творчества: способ ее решения не выводится из более общего известного типового метода, а изобретается. Успех здесь не м. б. гарантирован на 100% никакими методами (в отличие от ситуации с алгоритмически разрешимыми задачами). Т. о., А. н. как объективная невозможность универсальных точных предписаний, однозначно приводящих к заданному результату, означает свободу выбора и объективную необходимость творческого поиска. (А. Н. Поддьяков.)

**АЛГОРИТМИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОПЕРАТОРА** — один из видов формального операционного описания трудового процесса как совокупности дискретных единиц *деятельности* и правил, определяющих порядок их следования.

А. о. д. о. относится к категории *алгоритмов* сводимости, т. к. единицы, принимаемые за элементарные, являются таковыми лишь для выбранного уровня расчленения деятельности. Этот уровень определяется конкретными целями А. о. д. о. и методическими возможностями расчленения трудового процесса на отдельные составляющие. Желательно расчленение производить до операционного уровня, т. е. до *оперативных единиц информации* (О. е. и.) и элементарных *операций* (Э. о.). О. е. и. — сигнал (*образ, понятие, суждение* и т. п.), дифференцируемый в процессе данной деятельности от др. сигналов по 1 признаку. Э. о. — преобразование информации и энергии (восприятие, извлечение из памяти, мысленное действие, двигательная реакция и т. п.), приводящее к формированию О. е. и.

А. о. д. о. может выполняться в форме таблично-текстуальной, в форме граф-схемы и логической схемы. В последнем случае используются символические обозначения, позволяющие компактно описать трудовой процесс и его психофизиологические особенности. Исходные для А. о. д. о. данные получают путем подробного психофизиологического анализа профессиональной деятельности.

А. о. д. о. применяется в физиологии и *психологии труда, эргономике* и системотехнике. (В. М. Мунипов.)

**АЛЕКСИТИМИЯ** (греч. *a* — отрицание + *lexis* — слово + *thymos* — настроение, эмоция). Можно выделить 2 близких значения.

1. А. — низкий уровень развития аффективных и когнитивных процессов. В типичном случае алекситимик — это интеллектуально малоразвитый человек, который не может описать свое состояние, сравнительно плохо дифференцирует собственные *ощущения* и *эмоции*, мыслит преимущественно о самых элементарных житейских вещах.

2. В узком смысле, А. — неумение говорить о своих эмоциях, бедный эмоциональный словарь и неразвитость рефлексивного компонента эмоций. (Б. М.)

**АЛЕКСИЯ** (от греч. *a* — отрицат. частица + *lexis* — слово) — нарушения чтения, возникающие при поражении различных отделов коры левого полушария (у правшей), или неспособность овладения процессом чтения. В зависимости от области поражения коры больших полушарий различают несколько форм А. См. также *Дислексия*.



При поражении коры затылочных долей мозга возникает **оптическая А.**, которая может проявляться либо в виде неузнавания отдельных букв (**литеральная** оптическая А.), либо в виде неузнавания целых слов (**вербальная** оптическая А.) вследствие нарушения зрительного восприятия. Возможна **односторонняя** оптическая А., когда больной игнорирует половину текста (чаще левую) и не замечает своего дефекта, что, как правило, возникает при поражении затылочно-теменных отделов правого полушария.

При поражении коры височной области левого полушария (у правшей) возникает **слуховая** (височная) А. как одно из проявлений сенсорной **афазии**. Данная форма А. является следствием нарушения **фонематического слуха**, звуко-буквенного анализа слов. У больных, страдающих слуховой А., наблюдается «угадывающее чтение».

При поражении нижних отделов постцентральной области коры левого полушария (у правшей) возникает связанная с нарушениями кинестезической основы речевого акта **кинестезическая** (афферентная) **моторная** А. как проявление афферентной моторной афазии. Чтение становится дезавтоматизированным, появляются трудности перешифровки букв в соответствующие артикулемы. Поражение нижних отделов премоторной области коры левого полушария (у правшей) приводит к возникновению **кинестической** (эфферентной) **моторной** А., входящей в синдром эфферентной моторной афазии (см. *Афазия*). Трудности чтения связаны здесь с нарушением кинестической, сукцессивной организации речевого акта. При правильном узнавании и произношении отдельных букв у больного нарушается процесс слияния букв в слоги или слогов в слово, страдает процесс переключения от одного слога или слова к др., возникают речевые **персеверации**.

При поражении коры лобных долей мозга возникает форма А., связанная с нарушением регулирующих механизмов, избирательности всех психических процессов, в т. ч. и чтения, что проявляется в нарушениях целенаправленного характера чтения, отключении внимания, его патологической инертности, угадывающем чтении и т. п.

Серьезные затруднения в овладении процессом чтения у детей составляют специальную форму А., которая является одним из следствий **алалии**, т. е. следствием общего недоразвития речи, связанного с органическим поражением мозга. Она обусловлена недоразвитием фонематической стороны речи, неполноценностью звукового анализа и синтеза, нарушениями звуковой структуры слова, что влечет за собой затруднения в овладении не только чтением, но и письмом. (Л. С. Цветкова.)

**АЛЬТРУИЗМ** (от лат. *alter* — другой).

1. Правило нравственной деятельности, признающее обязанностью человека ставить **интересы** др. людей и общее благо выше личных интересов; установка, выражающаяся в готовности приносить жертвы в пользу ближних и общего блага. Термин «А.» ввел фр. философ Огюст Конт. Против. термин — «эгоизм». А. называют также поведение человека (группы), основанное на указанном правиле. Альтруистическое поведение проявляется в добровольной помощи др. человеку, несмотря на риск или жертвы, с которыми эта помощь сопряжена.

В психологических исследованиях путем опроса установлено, что «ощущение» счастья (удовлетворенность собой и своей жизнью) положительно коррелирует со склонностью к альтруистическим поступкам. Б. Римланд назвал эту зависимость **«парадоксом А.»** (B. Rimland, 1982).

2. В последние десятилетия термин «А.» стал использоваться в **этологии** и **социобиологии** в отношении животных, однако в само понятие А. внесены существенные коррективы. Ричард Докинз в книге «Эгоистический ген» основным признаком **альтруистического поведения** считает то, что оно повышает благополучие др. существа в ущерб собственному благополучию, тогда как эгоистичное поведение приводит к прямо против. результату. Докинз настаивает на объективистском понимании А.: «Важно понять, что приведенные выше определения А. и эгоизма не субъективны, а касаются **поведения**. Меня здесь не интересует психология побуждений. Я не собираюсь вступать в споры о том, "действительно" ли люди, совершающие альтруистичные поступки, делают это во имя тайных или подсознательных эгоистичных целей. (...) Мое определение касается лишь того, повышает или понижает **результат** данного действия шансы на выживание предполагаемого альтруиста и шансы на выживание предполагаемого объекта благотворительности» (Докинз, 1993). В строгом соответствии с таким пониманием настоящими альтруистами м. б. признаны машины и домашние животные, которые служат благополучию человека. В естественных условиях альтруистическое поведение обнаруживают многие виды животных. В частности, его наблюдали у воронов, дельфинов и обезьян. (Б. М.)

**АЛЬФА-РИТМ** (англ. *alpha rhythm*) — основной ритм электроэнцефалограммы в состоянии относительного покоя. Его частота у взрослых 8-13 Гц, средняя амплитуда 30-70 мкВ с характерным периодическим усилением и ослаблением (альфа-веретена). Предполагается, что в

генерации А.-р. принимают участие как таламо-кортикальные, так и интракортикальные процессы. Ритмичность и четкая периодичность А.-р. дали основание для гипотезы о его участии в сканировании и квантовании поступающей информации (Г. Уолтер, Н. Винер), но эта гипотеза плохо согласуется с фактом блокады А.-р. в периоды внимания к внешним стимулам (см. *Ориентировочная реакция*), во время умственной активности и эмоционального напряжения. Методом спектрально-корреляционного анализа биопотенциалов мозга (оценка мощности и функции когерентности) показано наличие отдельных поддиапазонов А.-р., отличающихся топографией, частотой, структурой пространственных отношений, селективным реагированием на внешние воздействия. Выделяют генерализованный компонент 9,5-10 Гц, имеющий максимальные значения мощности, доминирующий в *каудальных* (задних) отделах коры больших полушарий, характеризующийся высоким уровнем пространственной синхронизации, и локальные низкочастотные и высокочастотные компоненты, дифференцированно реагирующие на функциональные, в т. ч. интеллектуальные, нагрузки. Оценка параметров А.-р. и их динамических характеристик используется при изучении мозгового обеспечения когнитивных процессов, их возрастных и индивидуальных особенностей. См. *Электроэнцефалография*. (Н. В. Дубровинская, Д. А. Фарбер.)

**АМБИВАЛЕНТНОСТЬ** (от лат. *ambo* — оба + *valentia* — сила).

1. В объективном смысле А. — свойство ситуации, в которой человек или животное подвергается одновременно действующим противоречивым, против. воздействиям. Напр., амбивалентная оптокинетическая стимуляция (совмещенные на одном участке поля зрения стимулы, движущиеся в противоп. направлениях) и ситуация Буриданова осла (см. определение 2) и др.

2. В субъективном смысле А. — особенность состояний сознания (и вообще психических состояний), которые характеризуются сосуществованием противоречивых, против. мыслей, мотивов, эмоций.

**Мотивационную А.** (амбитендентность) описывал в «Этике» Спиноза: желания (побуждения, влечения) человека бывают «нередко до того противоположны друг другу, что человек влечется в разные стороны и не знает, куда обратиться». Теоретической моделью мотивационной А. служит конфликтное состояние Буриданова осла, стоящего между 2 идентичными и равнопривлекательными стогами сена (это, разумеется, «умственный эксперимент»). Об **эмоциональной А.** см. *Амбивалентность чувств*. (Б. М.)

**АМБИВАЛЕНТНОСТЬ ЧУВСТВ** (от лат. *ambo* — оба + *valentia* — сила) — внутренне противоречивое эмоциональное состояние или переживание, связанное с двойственным отношением к человеку, предмету, явлению и характеризующееся его одновременным принятием и отвержением, напр. переживание ревности, в котором могут сочетаться чувства любви и ненависти. Син. эмоциональная амбивалентность.

Термин А. ч. был предложен швейцарским психологом и психиатром Э. Блейером для обозначения свойственных шизофреникам противоречивых отношений и реакций, которые быстро сменяют друг друга. Этот термин вскоре получил более широкое употребление и в психологии. Амбивалентными стали называть сложные противоречивые *чувства* (или *эмоции*), появляющиеся у человека в связи с многообразием его потребностей и многогранностью самих явлений окружающей действительности, которые одновременно привлекают к себе и вместе с тем отпугивают, вообще вызывают положительные и отрицат. чувства.

**АМБИВЕРТ** (англ. *ambivert*) — личность, имеющая средние показатели по шкале *экстраверсии*. Поскольку частотное распределение в нормальной популяции центрировано на среднем участке этой шкалы, то можно считать, что большинство людей являются А.

**АМБИДЕКСТРИЯ** (от лат. *ambo* — оба + *dextri* — правый) — одинаковое развитие функций обеих рук. А. м. б. врожденной или возникнуть в результате тренировки. **Амбидекстр** — человек, одинаково хорошо владеющий правой и левой руками (отсутствие правшества или левшества, *леворукости*).

**АМБИТЕНДЕНТНОСТЬ** — см. *Амбивалентность*.

**АМБИЦИЯ** (от фр. *ambition*) — высокое самомнение, высокий *уровень притязаний*; спесь.

**АМБЛИОПИЯ** (от греч. *amblyos* — тупой + *ops* — глаз) — оптически некорректируемое снижение *остроты зрения*, возникающее из-за врожденной или ранней *катаракты*, врожденной аномалии рефракции, косоглазия. Развивается вследствие ранней сенсорной депривации. Успешность реабилитации снижается с возрастом. См. *Зрения нарушения*. (Н. В. Дубровинская, Д. А. Фарбер.)

**АМЕРИКАНСКИЙ ЯЗЫК ЖЕСТОВ** (англ. *American Sign Language*, сокр. *AMS* или *Ameslan* — Амслен) — система *жестов*, применяющаяся глухими в Северной Америке (США и отчасти Канады). А. я. ж. более близок к языку глухих Франции, чем Англии. С успехом использовался в

экспериментах по «речевому» обучению человекообразных обезьян. См. *Жест, Мимико-жестовая речь*. (Б. М.)

**АМИГДАЛА** (то же, что и миндалина; более строгое название: миндалевидное тело, *corpus amygdaloideum*) — анатомический термин, обозначающий субкортикальное базальное ядро (см. *Ганглий*), которое располагается в толще височной доли (по 1 в каждом полушарии), в области *polus temporalis*, впереди от верхушки нижнего рога. А. включают в состав лимбической системы, она имеет тесные связи с др. частями этой системы. А. также получает сигналы от всех *сенсорных систем*. С функционированием А. связаны: эмоциональное поведение (напр. страх, оборонительное и *агрессивное поведение*), мотивация и сохранение части прошлого опыта. (Б. М.)

**АМИКОШОНСТВО** (от фр. *ami* — друг + *cochon* — свинья) — чрезмерная фамильярность, бесцеремонность в обращении. Считается устаревшим словом.

**АМИМИЯ (ГИПОМИМИЯ)** (от греч. *a* — отрицат. частица + *mimikos* — подражательный) — отсутствие или ослабление выразительности лицевой мускулатуры. А. возникает при различных заболеваниях н. с., локальных поражениях мозга, при некоторых психических заболеваниях как следствие парезов, *параличей* или расстройств координации движений лицевой мускулатуры. При поражении экстрапирамидной системы (напр. при паркинсонизме) А. представляет собой одно из проявлений нарушения моторных компонентов эмоциональных реакций и входит в синдром общей акинезии. При поражении лобных долей мозга А. бывает связана с нарушениями эмоциональной сферы и составляет один из характерных симптомов «лобного синдрома». См. *Синдромы нейропсихологические*. (Е. Д. Хомская.)

**АМНЕЗИЯ** — см. *Памяти расстройства, Памяти физиологические механизмы*.

**АМНЕЗИЯ ИНФАНТИЛЬНАЯ** (англ. *infantile amnesia*) — практически полное отсутствие воспоминаний о досознательном периоде своей жизни, т. е. до 2-3 лет. Иногда это явление называют *амнезией детства*. Существует мнение, что амнезию детства впервые описал З. Фрейд (1905). Однако Фрейд имел в виду репрессивное забывание переживаний, характерных для т. н. **фаллической стадии** психосексуального развития (период 3-6 лет). В отличие от амнезии детства существование А. и не вызывает сомнений. (Б. М.)

**АМУЗИЯ** (от греч. *a* — отрицат. частица + *musikos* — музыкальный) — нарушение способности понимать и исполнять вокальную и инструментальную музыку, писать и читать ноты. А. возникает при поражении височных отделов коры правого полушария (у правой). В основе А. лежит нарушение *музыкального слуха*. Проявляется в нарушении узнавания хорошо известных до болезни музыкальных произведений; одновременно у больных наблюдаются затруднения в восприятии и воспроизведении ритмических сочетаний звуков (аритмия). Нередко А. сочетается со слуховой *агнозией*, когда больной перестает различать бытовые звуки, шумы (напр. звон стекла, шуршание бумаги, голоса животных и т. п.). Помимо вышеописанных сенсорно-мнемических нарушений некоторые авторы выделяют в особую форму моторную А., заключающуюся в том, что больной не может воспроизвести мелодии песен (**авокалия**) или играть на музыкальных инструментах. А. следует отличать от нарушений психической деятельности в целом и от элементарных нарушений слуха. (Е. Д. Хомская.)

**АНАГРАММА** (от греч. *ana* — пере + *gramma* — буква) — слово, словосочетание, бессмысленная комбинация букв, образованные перестановкой букв, составляющих др. слово, напр. хрестоматийное *ляхопигисо*. Задачи по разгадыванию А. используются в экспериментальных исследованиях *мышления*, мотивации, речевых способностей и в психодиагностических тестах. (Б. М.)

**АНАКЛИТИЧЕСКАЯ ДЕПРЕССИЯ** (англ. *anaclitic depression*) — термин, предложенный амер. психологом Рене Спитцем (Spitz, 1887-1974) для обозначения острых и хронических депрессивных последствий отрыва ребенка от матери (родителей). См. *Госпитализм, Дефицит общения, Привязанность*.

**АНАЛИЗ** (от греч. *analysis* — разложение, расчленение) — рассмотрение, изучение ч.-л., основанное на расчленении (мысленном, а также часто и реальном) предмета, явления на составные **части**, определении входящих в целое **элементов**, разборе **свойств** к.-л. предмета или явления. Процедура, обратная А., — *синтез*, с которым А. часто сочетается в практической или познавательной деятельности. Познавательный синтез заключается в том, что на основе изучения элементов и отдельных свойств предмета делается попытка выяснить и объяснить структуру и свойства целого.

Аналитические методы настолько распространены в науке, что термин А. стал употребляться как син. исследования вообще. Процедуры А. входят во всякое научное исследование и обычно образуют первую (нередко и последнюю) его стадию. Но и на др. ступенях познания А. сохраняет свое значение. Методы А. одни из главных не только в научном мышлении, но и во всякой деятельности, поскольку она связана с решением познавательных задач.

В психологии А. рассматривается как познавательный процесс, который осуществляется на различных уровнях отражения действительности в мозге человека и животных. А. присутствует уже на чувственной ступени познания и, в частности, включается в процессы *ощущения* и *восприятия*: в своих более простых формах он присущ животным, причем аналитико-синтетическая деятельность даже высших животных непосредственно включена в их внешние действия. Анализ сенсорной информации осуществляют *анализаторы*.

У человека к чувственно-наглядным формам А. присоединяется высшая форма — **мыслительный**, или абстрактно-логический, А. Эта форма А. возникла вместе с развитием навыков материально-практического расчленения предметов в процессе труда: по мере усложнения труда человек овладевал способностью осуществлять процессы А. и синтеза, не производя реального расчленения и соединения, заменяя последнее абстракциями и умозаключениями, опирающимися на прошлый опыт и знания. В отличие от чувственно-наглядного мыслительный А. совершается с помощью понятий и суждений, выражаемых в естественных или искусственных языках.

**АНАЛИЗАТОР** (от греч. *analysis* — разложение, расчленение) — термин, введенный *И. П. Павловым*, для обозначения целостного нервного механизма, осуществляющего прием и *анализ* сенсорной информации определенной модальности. Син. сенсорная система. Выделяют зрительный (см. *Зрение*), *слуховой*, *обонятельный*, *вкусовой*, кожный А., анализаторы внутренних органов и *двигательный* (кинестетический) А., осуществляющий анализ и интеграцию проприоцептивной, вестибулярной и др. информации о движениях тела и его частей.

А. состоит из 3 отделов: 1) **рецепторного**, преобразующего энергию раздражения в процесс нервного возбуждения; 2) **проводникового** (афферентные нервы, проводящие пути), по которому сигналы, возникшие в рецепторах, передаются к вышележащим отделам ц. н. с; 3) **центрального**, представленного подкорковыми ядрами и проекционными отделами коры больших полушарий (см. *Кора головного мозга*).

Анализ сенсорной информации осуществляется всеми отделами А., начиная с рецепторов и кончая корой больших полушарий. Помимо *афферентных* волокон и клеток, передающих восходящие импульсы, в составе проводникового отдела имеются и нисходящие волокна — эфференты. По ним проходят импульсы, регулирующие активность нижележащих уровней А. со стороны его высших отделов, а также др. мозговых структур.

Все А. связаны друг с другом двусторонними связями, а также с моторными и др. областями мозга. Согласно концепции *А. Р. Лурия*, система А. (или, что точнее, система центральных отделов А.) образует 2-й из 3 *блоков мозга*. Иногда в обобщенную структуру А. (Е. Н. Соколов) включается активирующая система мозга (ретикулярная формация), которую Лурия рассматривает в виде отдельного (первого) блока мозга. (Д. А. Фарбер.)

**АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ** (англ. *analytic psychology*) — одно из направлений *неофрейдизма*, основанное швейцарским психологом и культурологом *К. Г. Юнгом*. В центре А. п. находится учение о *бессознательном*, которому Юнг отводит ведущее место при объяснении причин возникновения особенностей психики и поведения человека. Убедившись, что идеи *З. Фрейда*, разработанные на материале больных истерией, неприменимы к шизофреникам, Юнг выдвинул иную, чем Фрейд, концепцию бессознательного. Кроме **индивидуального бессознательного** Юнг выделяет еще **коллективное бессознательное**. Интерпретируя с психологической т. зр. данные физической и культурной антропологии (этнографии), истории культуры и религии, Юнг толкует коллективное бессознательное как «осадок» в психике человека опыта, полученного в ходе биологической эволюции и культурно-исторического развития.

В качестве единицы анализа коллективного бессознательного Юнг выдвигает понятие **архетипа** — врожденной установки к избирательному восприятию, переживанию и, возможно, некоторой форме поведения по отношению к определенным стимулам. Архетип определяется как «чистая потенция формы», не имеющая собственного содержания, но позволяющая структурировать различное содержание психики. Постулируя существование разных архетипов, Юнг выделяет в психике человека пласты животного, общечеловеческого, родового, семейного и индивидуального происхождения. В структурирующем влиянии архетипа на поведение Юнг усматривает проявление *либидо*, которое понимается им как динамически-энергетический аспект психики. Не в созидательной социальной деятельности человека, а в глубинах индивидуальной психики видит Юнг движущие силы развития субъекта. Либидо путем спонтанного формирования общих установок направляет развитие индивида по пути «**индивидуации**», т. е. полного выявления неповторимой *индивидуальности* человека, его полного самоосуществления.

Кроме общих установок (неосознаваемой направленности на определенную цель, готовности к некоторому действию и восприятию), Юнг вводит понятия **экстравертированной** (направленной на внешний мир) и **интровертированной** (направленной на внутренний, субъективный мир) **установок сознания (эго)**. Эти установки характеризуют 2 против. психологических типа личности

— **экстравертов и интровертов**. Выдвинутая Юнгом типология получает дальнейшее развитие в факторной теории личности, разработанной англ. психологом Г. Айзенком. Определяемые с помощью опросников Айзенка показатели по шкале *экстраверсия—интроверсия* значимо коррелируют с некоторыми свойствами *темперамента* и чертами личности.

**Добавление ред.:** В числе плодотворных идей, выдвинутых Юнгом и получивших развитие в *психоанализе*, была идея психических *комплексов*, составляющих содержание личного бессознательного.

**АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЯЗЫК** (англ. *analytic language*) — любой язык, для которого характерно выражать грамматические отношения с помощью дополнительных слов, а не окончаний. В таких языках, особенно англ., порядок слов регулируется специальными синтаксическими правилами. Против. синтетический язык.

**АНАЛОГИЯ** (от греч. *analogia* — соответствие, сходство).

1. Частичное сходство объектов (явлений, понятий). Ср. аналогичные органы: функционально и морфологически сходные органы отдаленных, неродственных видов животных и растений.

2. Форма *умозаключения* (и метод познания), когда на основании сходства двух объектов (явлений, понятий) по одним признакам делается вывод об их сходстве по др. признакам. Умозаключения по А. не дают достоверного знания, выводы носят **гипотетический** характер. А., как способ выдвижения гипотез, играет большую роль в научном познании. На А. основан метод *моделирования*. На А. базируется и метод *интроспективной психологии*.

3. Тестовая задача, в которой искомый (неизвестный) объект должен находиться к данному объекту в том же отношении, в котором находятся между собой 2 др. указанных объекта; схематически: А относится к Б, как В относится к Н, (найти Н); поскольку объекты (явления, понятия) м. б. представлены не только в вербальной, но и в графической форме, постольку говорят о **вербальных и графических А.** Согласно Ж. Пиаже, способность решать вербальные А. — один из критериев достижения стадии *формальных операций*. (Б. М.)

**АНАЛЬНАЯ СТАДИЯ** (англ. *anal stage*) — в психоаналитической теории З. Фрейда **2-я стадия** психосексуального развития (в возрасте ок. 2-3 лет), которая характеризуется, с одной стороны, стремлением ребенка получать удовольствие от раздражений в области ануса; с др. стороны, приучением ребенка к контролю за дефекацией и мочеиспусканием.

Нарушения и *конфликты* на А. с, вызванные, в частности, характером воспитательных требований (их отсутствием или, напротив, чрезмерностью), могут привести к появлению во взрослом состоянии 2 различных типов личности: *анально-изгоняющего* (неопрятный, расточительный и экстравагантный тип) и *анально-удерживающего* (характерологическая триада: аккуратность, скупость, упрямство). Именно «теория анального характера» вызвала критическое замечание Л. С. *Выготского*: «Для Фрейда человек, как каторжник к тачке, прикован к своему прошлому. Вся жизнь определяется в раннем детстве из элементарных комбинаций и вся без остатка сводится к изживанию детских конфликтов». (Б. М.)

**АНАМНЕЗ** (от греч. *anamnesis* — воспоминание) — совокупность сведений об обследуемом (больном), получаемых при мед. обследовании путем опроса самого обследуемого (т. н. **субъективный А.**) и/или лиц, знающих его (т. н. **объективный А.**). А. включается в содержание истории болезни. В последнюю также вписываются сведения о состоянии и поведении больного после установления диагноза, проведения лечения и выписки из стационара (т. е. *катамнез*). В случае душевнобольных история болезни, по словам Б. В. *Зейгарник*, «представляет собой материал, характеризующий **жизненный путь** человека, как бы "продольный" срез его жизни». (Б. М.)

**АНАМНЕСИС** (от греч. *anamnesis* — воспоминание) — термин *Платона* для обозначения *воспоминаний*, относящихся к пребыванию человеческой *души* в потустороннем мире. С помощью А. душа имеет знание о сверхчувственных идеях.

**АНАНЬЕВ БОРИС ГЕРАСИМОВИЧ** (1907-1972) — сов. психолог, пытавшийся преодолеть раздробленность наук о человеке и создать системную модель *человекознания*, в которой были бы обобщены исследования различных наук о человеке как индивиде, личности и индивидуальности. Известен также своими трудами в области чувственного восприятия, исследованиями по психологии общения, проблемам восстановления работоспособности раненых во время Великой Отечественной войны и др. (Е. Е. Соколова.)

**Добавление ред.:** Окончив Горский пединститут (1928), А. начал свою научную деятельность в рядах ленинградских рефлексологов и прошел большой творческий путь: от полного отрицания психологии как науки до утверждения ее в качестве центральной науки в рамках *человекознания* (см. *Психологизм*). Нужно также добавить, что А. был деканом факультета психологии ЛГУ (1967-1972), воспитавшим многочисленную армию ученых; еще при жизни А. удостоился от благодарных

учеников званий «создателя замечательной ленинградской школы психологов» и «выдающегося сов. психолога». По словам своих учеников, в частности *Б. Ф. Ломова* (1968), А. обладал ценным умением видеть таланты. В «золотой фонд» сов. науки вошли след. его монографии: «Психология педагогической оценки» (1935), «Очерки психологии» (1945), «Психология чувственного познания» (1960), «Теория ощущений» (1961), «Очерки истории русской психологии XVIII-XIX веков» (1967), «Человек как предмет познания» (1969). См. также *Психологизм*.

**АНАРТРИЯ** (от греч. *anarthros* — нечленораздельный, невнятный) — нарушение артикуляции, приводящее к тяжелому расстройству членораздельной речи. Обычно возникает вследствие поражения мышц или нервов, участвующих в произношении (см. *Дизартрия, Речи расстройства*).

**АНАФОРА, АНАФОРИЧЕСКОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ** (англ. *anaphora*; от греч. *ana* — подобно + *phoros* — несущий) — употребление местоимения (анафорического слова) вместо ранее употреблявшегося выражения.

**АНГЕДОНИЯ** (англ. *anhedonia*) — психическое состояние, которое характеризуется общим отсутствием *интереса* к жизни, утратой способности наслаждаться, радоваться. Рассматривается как четкий признак депрессии. А. м. б. следствием соматических заболеваний. Син. агедония.

**АНГЛИЙСКАЯ АНТРОПОЛОГИЧЕСКАЯ ШКОЛА** — школа в этнографии (культурной антропологии), развивавшая идеи эволюции применительно к человеческому сознанию (Э. Б. Тайлор, Дж. Дж. Фрэнгер и др.). При интерпретации явлений «первобытной культуры» (обычаев, верований, искусства, нравственности и пр. т. н. примитивных народов, т. е. народов, стоящих на низкой ступени культурного развития), А. а. ш. пришла к выводу о принципиальном тождестве психических процессов (в частности «операций ума») у первобытных людей и у современного человека. Наличие в первобытном сознании не свойственных развитому современному сознанию анимистических представлений А. а. ш. объясняла «неправильным применением» имеющихся и у современного человека мыслительных приемов (*ассоциации* идей, принципа причинности, *аналогии* и др.) в условиях ограниченного опыта первобытных людей.

Последующие исследования (в т. ч. постоянного оппонента А. а. ш. — *фр. социологической школы*, а также рос. психологов и этнографов) показали, что в А. а. ш. «переоценили» умственные способности первобытных людей и что процессы мышления подчиняются в первобытном сознании иным законам (во фр. социологической школе, напр., говорили о «законе партиципации»). Вместе с тем А. а. ш. справедливо защищала идеи единства человечества, возможности сравнения культур независимо от географических, расовых и др. различий и внесла свой вклад в практику этнографических и культурно-исторических сравнительных исследований. См. *Анимизм*. (Е. Е. Соколова.)

**АНДРОГИНИЯ** — см. *Пол*.

**АНДРОФИЛИЯ** — см. *Гомосексуализм*.

**АН-ИДЕИЗМ** (от греч. *an* — отрицание + *idea* — идея, образ) — неспособность произвольно представлять и воображать к.-л. объекты, отсутствие *воображения*. Высказывалось предположение, что А.-и. «страдал» основатель *бихевиоризма* Джон Уотсон и что этот дефект мог служить одним из факторов его негативного отношения к психологическим теориям, придававшим большое значение воображению. Син. Ан-икония.

**АНИЗЭЙКОНИЯ** — См. *Оптическая система глаза*.

**АН-ИКОНИЯ** (англ. *aniconia*) — см. *Ан-идеизм*.

**АНИМАТИЗМ** (от лат. *animatus* — одушевленный) — комплекс первобытных представлений о безличной, неперсонифицируемой, сверхъестественной силе, действующей в природе и влияющей на саму жизнь, ее условия (напр. климат), успешность деятельности человека (напр. успех в охоте, войне). А. представляет собой одну из первых попыток осмысления мира. А., как и *анимизм*, «замешан» на *антропоморфизме*: первобытный человек верил, что все окружающие его явления природы (напр. метеорологические) живут такой же жизнью, как и он сам — они такие же желающие, чувствующие, понимающие, коварные и т. д.; с ними возможно *общение* — к ним можно обращаться с просьбами или с жалобами. С А. м. б. связаны магические действия. Концепцию первобытного А. предложил Роберт Маретт, считавший, что А. предшествует анимизму. В некоторых отношениях А. имеет общие черты с *гилозоизмом*. Однако гилозоизм (от греч. *hyle* — вещество и *zoe* — жизнь) — это античное философское учение об одушевленности всей материи (т. е. ее способности к ощущениям и мышлению). (Б. М.)

**АНИМИЗМ** (от лат. *anima* — душа) — картина мира, в которой не только живые, но и неживые (с т. зр. современной науки) объекты рассматриваются как живые и одушевленные. Специфическим для А., в отличие от *аниматизма*, компонентом является представление о существовании отделенных от тела духов (*душ*), которые представлялись антропоморфно или зооморфно. Выдвинувший концепцию А. англ. антрополог Э. Б. Тайлор (см. *Англ. антропологическая школа*)

полагал, что А. — это простейшая и первичная форма религиозного сознания, появившаяся в первобытную эпоху; одним из доказательств простоты и первичности А. служит, по мнению Тайлора, тот факт, что А. характерен и для детей (см. *Анимизм детский*). (Б. М.)

**АНИМИЗМ ДЕТСКИЙ** (англ. *child animism*) — склонность детей оценивать неживые объекты (напр. *куклы*) как живые (по-видимому, правильнее говорить об *аниматизме*, а не об *анимизме*). Идею и термин А. д. выдвинул Э. Б. Тайлор. Многие известные психологи (напр. С. Холл) полагали, что А. д. — неизбежная природная особенность детского ума, согласующаяся с биогенетической концепцией (см. *Биогенетический закон*). С т. зр. Ж. Пиаже, антропоморфический А. д. вписывается в общую картину детского эгоцентризма. Л. С. Выготский (1926), категорически отрицая биогенетическую концепцию (ее объяснительный принцип, а не факты, на которые она опирается), считал, что А. д. усваивается ребенком из социальной среды: «ребенок, предоставленный самому себе, никогда не оказывается ни анимистом, ни антропоморфистом». Современные психологи продолжают изучать эту любопытную особенность детского мышления. Напр., амер. психолог М. Берзонски (1988), исследуя ответы детей 5-7-летнего возраста на вопросы о неживых объектах, изображенных на картинках, пришел к след. результатам: 1) анимистическое отношение к предмету усиливается, если предмет изображен движущимся, а не неподвижным (напр., летящий в небе шар чаще воспринимается живым, чем тот же шар, но лежащий на земле); 2) больше всего анимистических суждений дали 5-летние дети, тогда как у 7-летних их вообще не было; 3) половые различия в А. д. не обнаружены. Приобретение способности различать живые и неживые объекты — одна из вех на линии когнитивного развития. (Б. М.)

**АНКЕТА** (от фр. *enquete* — расследование, дознание, анкета; англ. *questionnaire*) — разрабатываемый исследователем инструментальный *анкетного опроса*, включающий: а) указание организации, проводящей опрос, и его цели; б) инструкцию по заполнению анкеты; в) формулировки вопросов и (часто, но необязательно) возможные варианты ответов, из которых респондент (см. *Анкетный опрос*) должен выбрать наиболее подходящий. Содержание вопросов, их число, способ ответа (свободные ответы, ограниченный или неограниченный выбор из предлагаемого списка) зависят от цели опроса и его *адресата*. Объем А. варьирует от 2-3 до нескольких десятков и даже сотен вопросов. А. малого объема чаще линейны по структуре: респондент последовательно переходит от одного вопроса к др. Большие А. нередко имеют разветвленную структуру: специальные вопросы-фильтры позволяют респонденту пропускать те группы вопросов, которые к нему не относятся, что экономит время и повышает качество получаемой информации. Син. вопросник, опросник, опросный лист. См. *Анкетер*. (И. А. Мещерякова.)

**АНКЕТЕР** — лицо, непосредственно проводящее *анкетный опрос*.

**АНКЕТНЫЙ ОПРОС** (англ. *survey, survey research*) — 1 из 2 основных видов опросных методов (2-й — интервью), применяемый для получения эмпирической информации, касающейся объективных или субъективных фактов (знаний, мнений, оценок, поведения). А. о. широко используется в социологии, психологии, педагогике, др. областях науки и практики (напр., в профилактической медицине для широкомасштабного выявления лиц с риском заболевания ишемической болезнью сердца).

Существенная особенность А. о. — опосредованный характер взаимодействия между исследователем и исследуемым (**респондентом**, т. е. «отвечающим», от лат. *responsare* — отвечать), которые общаются при помощи *анкеты*, причем респондент (по возможности) сам читает предлагаемые ему вопросы и сам фиксирует свои ответы.

1. В зависимости от числа одновременно опрашиваемых А. о. м. б. **групповым** или **индивидуальным**. 2. По процедуре А. о. м. б. **очным** (анкетер сам раздает и собирает анкеты; может присутствовать при заполнении) или **заочным**. Из заочных форм чаще прибегают к **почтовому** А. о. (рассылка и возвращение анкет по почте) и **прессовому** А. о. (респонденты вырезают опубликованную в периодическом издании анкету, заполняют и отправляют исследователю). 3. А. о., кроме того, м. б. **анонимным** или **персонифицированным** (обычно 1-й побуждает респондента к большей откровенности).

Надежность данных А. о. зависит от множества факторов, в т. ч.: 1) распространенность А. о. в обществе; 2) правильный выбор адресата; 3) умение мотивировать его; 4) соответствие анкетных вопросов цели и задачам исследования (при этом вопросы, стоящие перед исследователем, должны быть переформулированы в те вопросы, которые он предлагает респонденту); 5) соблюдение правил построения опросника, учитывающих эффект научения (в нач. помещают относительно простые фактологические вопросы, затем — касающиеся мнений и оценок и далее — вновь простые, обычно т. н. «паспортичка» — вопросы демографического характера, позволяющие получить сведения о респонденте); 6) понятность указаний по заполнению и возвращению анкеты; 7) четкость, понятность, доступность формулировок вопросов и ответов;

напр. недвусмысленность всех эталонов измерения (по времени, частоте, степени выраженности и пр.); 8) полнота и сбалансированность списка предлагаемых ответов; 9) использование разных типов вопросов — открытых и закрытых, прямых и косвенных, личных и безличных, вопросов-фильтров, контрольных; 10) отсутствие намеков на желаемый ответ. Надежность результатов А. о. проверяется или повторением процедуры на той же группе, или использованием др. методик; анализом документов, *наблюдением*, опросом экспертов, групповой дискуссией и т. д.

К достоинствам А. о. относятся: а) сравнительная экономичность; б) возможность охвата больших групп людей; в) применимость к самым различным сторонам жизни людей; г) хорошая формализуемость результатов; д) минимум влияния исследователя на опрашиваемого. А. о. не свободен от недостатков (самый серьезный — невозможность контролировать процесс заполнения анкеты, что может привести к несамостоятельности ответов респондента, влиянию со стороны окружения). Кроме того, при заочных А. о. остро встает проблема сбора заполненных анкет. С целью увеличения возврата пользуются разнообразными способами мотивирования респондентов: предварительными уведомлениями, разъяснениями, напоминаниями об опросе; вложением в анкету сувениров (открыток, календарей, пр.), повторной рассылкой анкет по тем же адресам; персонализированными обращениями к респонденту и т. д. (И. А. Мещерякова.)

### **АНОМИЯ.**

1. А. (англ. *anomia*; от греч. *an* — отрицание + *оnуmа* — имя) — частичная или полная утрата способности вспоминать имена собственные. Термин применяется в случае амнестических синдромов, но не к случаям забывания имен, часто встречающимся у вполне нормальных людей.

2. А. (фр. *anomie* — отсутствие закона; англ. *anomie* или *anomy*) — социологический термин, введенный Э. Дюркгеймом, для понятия о таком состоянии общества, когда многие его члены утрачивают уважение и *доверие* к существующим *нормам*, ценностям, институтам, что характерно для периодов смут и перестроек. См. *Девиантное поведение*.

3. Гипотетическая стадия в развитии человеческого общества, на которой отсутствуют нормы и ценности, регулирующие поведение и жизнь людей в коллективе; предполагалось (напр. С. И. Гессен), что человечество, в общем, проходит 3 стадии развития: А., гетерономии и *автономии*. Аналогичные 3 стадии предполагаются и в моральном развитии ребенка. (Б. М.)

**АНОРЕКСИЯ НЕВРОТИЧЕСКАЯ** (*Anorexia nervosa*; от греч. *an* — отрицат. частица + *orexis* — аппетит) — невротический синдром, наблюдающийся в основном у девочек-подростков и девушек, характеризующийся отказом от пищи, отсутствием аппетита и сопровождающийся утратой веса, аменореей, изменением *привычек*, постоянной гиперактивностью. Заболевание связано с поведенческими и психическими расстройствами. При неправильном лечении имеет место высокая смертность (5-20%) вследствие дистрофических расстройств, как результат крайнего истощения. См. *Неврозы*. (Б. М.)

**АНОСМИЯ** (от греч. *a* — отрицание + *osme* — запах) — отсутствие *обоняния* (врожденное или приобретенное, вследствие периферического или центрального поражения). Для современного человека это не слишком опасная потеря.

**АНОХИН ПЕТР КУЗЬМИЧ** (1898-1974) — сов. физиолог, ученик В. М. Бехтерева и И. П. Павлова, автор теории *функциональных систем*, в которой используется идея **опережающего отражения** (частный случай — *антиципация*). Основные работы: «От Декарта до Павлова» (1945); «Проблемы нервной деятельности» (1949); «Биология и нейрофизиология условного рефлекса» (1968); «Очерки по физиологии *функциональных систем*» (1975). См. *Психика*. (Б. М.)

**АНТИДЕПРЕССАНТЫ** — см. *Психотропные средства*.

**АНТИЦИПАЦИЯ** (от лат. *anticipatio* — предвосхищаю) — *представление* предмета, явления, результата действия и т. п. в *сознании* человека еще до того, как они будут реально восприняты или осуществлены. Син. предвидение. Анатомо-физиологической основой А. является механизм **акцептора действия**, описанный П. К. Анохиным в теории *функциональных систем*. Физиологическим проявлением А. является **волна ожидания** Г. Уолтера (см. *Е-волна*) — медленное отрицат. изменение электрического потенциала, предшествующее ожидаемому предъявлению стимула, преимущественно выраженное в лобно-центральных отделах коры. В психологии *мышления* А. обозначает представление (в сознании человека) схемы решения к-л. проблемы еще до того, как она будет реально решена (см. *Вюрцбургская школа*). Ср. *Экстраполяционный рефлекс*.

**АНТРОПОГЕНЕЗ** (от греч. *anthropos* — человек + *genesis* — происхождение) — происхождение и развитие всех видов и подвидов рода Человек (*Homo*) в органическом (генетическом, соматическом), психическом и социокультурном отношении.

Древнейшие люди произошли в нач. четвертичного периода на африканском континенте от предлюдей рода Австралопитеков, освоивших прямохождение. К основным предпосылкам А.



относится достижение высокого уровня развития: 1) *сенсорных систем* (с преобладанием зрения над *обонянием*); 2) двигательных способностей, особенно передних конечностей (исключительная подвижность кистей рук, в частности пальцев), и в связи с этим — 3) *коры головного мозга* и психической деятельности, а также 4) высокий уровень группового поведения и форм *общения* и др.

Предполагают, что предки человека перешли к наземному образу жизни и двуногому хождению (бипедия), в связи с чем передние конечности освободились от функции передвижения, но приобрели множество др. функций, развитие которых тесно связано с А. *Манипулирование* превратилось из дополнительной в основную их функцию, что обеспечило мощное развитие орудийных действий (см. *Орудийные действия животных*). На этой основе зародились первые, еще очень примитивные, но уже специфически человеческие трудовые действия, характеризующиеся применением специально изготовленных орудий труда. Совместный труд породил первые общественные отношения, а затем и членораздельную *речь* и *сознание*, оказавшие обратное влияние на процесс становления человека современного вида. А. представляет собой небывалый в истории органического мира качественный скачок из биологической сферы развития в социокультурную. См. *Развитие психики*.

**Добавление ред.:** 1. Термин «А.» в отечественной (физической) антропологии обозначает также раздел этой науки, в котором изучается эволюционное происхождение и развитие человека. В зарубежной антропологии соответствующая ветвь знания называется «эволюционная антропология» (или «палеоантропология»), которая, однако, трактуется как комплексная дисциплина, а не раздел физической антропологии. 2. Разумеется, труд создал самого человека. Эта расхожая фраза стала автоматизмом, над которым мы редко задумываемся. Но ведь в определение трудовой *деятельности* входит сознательная цель, которая определяет ее как закон, а сознание отягощено, по словам К. Маркса, проклятием материи — *языком*. Это означает, что как бы далеко мы не шли в глубь человеческой истории, мы нигде не найдем человека без *сознания*, труда и языка, а если найдем, то это будет не человек. М. К. Мамардашвили имел свои резоны, говоря, что человек начался с плача по умершему, т. е. с переживания.

**АНТРОПОЛОГИЯ** — см. *Человекознание*.

**АНТРОПОМОРФИЗМ** (от греч. *anthropos* — человек + *morphe* — вид, образ) — приписывание специфических свойств человека тому, кто (или что) им не является — силам природы, растениям, животным, богам, машинам. Для анимистической картины мира (см. *Анимизм*) характерен А. в отношении сил природы, растений и животных, для античных религий характерно представление божеств в человеческом образе и наделение их психическими свойствами, чувствами и способностями человека (напр.: сомнение, гнев, самолюбие). Ф. Бэкон подводил А. под категорию «идолы рода», считая, что в них выражается «стремление объяснять действия природы по *аналогии* с действиями и поступками человека, т. е. убеждение, что природа делает то же самое, что и человек».

С резкой критикой А. в понимании психики животных выступали представители *бихевиоризма*, *рефлексологии* и школы И. П. Павлова, которые при этом сами нередко впадали в др. крайности — механицизм и териоморфизм (зооморфизм) в понимании человека.

**Антропоморфизм эстетический** — творческая установка художника (напр. скульптора), состоящая в символическом уподоблении человеку изображений природных или фантастических объектов. (Б. М.)

**АНТРОПОТЕХНИЧЕСКАЯ СИСТЕМА** — см. *Система «человек—машина», Социотехническая система*.

**АПАТИЯ** (от греч. *apatheia* — бесчувственность).

1. *Психическое состояние*, характеризующееся полным отсутствием *эмоций*, *влечений* и *желаний*; своего рода «эмоционально-мотивационный паралич».

2. В философской литературе А. может пониматься в позитивном смысле — как выдвинутый древнегреч. философами-стоиками нравственный идеал личности, способной не стремиться к наслаждениям, не страшиться и спокойно переносить лишения и страдания (греч. *pathos* переводится как чувство, страсть), руководствоваться исключительно *разумом*. Ср. *атараксия*. (Б. М.)

**АПАТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ** — см. *Синдромы психопатологические*.

**АПОПЛЕКСИЯ** (от греч. *apoplekso* — поражаю ударом) — устаревший мед. термин; так называлось быстро наступающая неспособность мозга к выполнению своих нормальных функций. В более узком смысле А. называли кровоизлияние в ткань мозга, приводящее к внезапно или постепенно возникающему *параличу* двигательных и чувствительных нервов. Чаще всего

мозговые параличи происходят в старческом возрасте у лиц, страдающих атеросклерозом и хроническим алкоголизмом. Ср. *Инсульт*.

**АПЕРЦЕПЦИЯ** (от лат. *ad* — к + *perceptio* — восприятие) — старый философский термин, содержание которого на языке современной психологии можно интерпретировать как психические процессы, обеспечивающие зависимость восприятия предметов и явлений от прошлого опыта данного субъекта, от содержания и направленности (целей и *мотивов*) его текущей *деятельности*, от личностных особенностей (*чувств, attitudes* и т. д.).

Термин «А.» ввел в науку *Г. Лейбниц*. Он впервые разделил перцепцию и А., понимая под первой ступень примитивной, смутной, бессознательной презентации к.-л. содержания («многого в едином»), а под А. — ступень ясного и отчетливого, осознанного (в современных терминах, категоризированного, осмысленного) восприятия. А., по Лейбницу, включает *память* и *внимание* и является необходимым условием высшего познания и *самосознания*. В дальнейшем понятие А. развивалось в основном в нем. философии и психологии (*И. Кант, И. Герbart, В. Вундт* и др.), где, при всех различиях в понимании, А. рассматривалась как имманентно и спонтанно развивающаяся способность души и источник единого *потока сознания*. Кант, не ограничивая А., подобно Лейбницу, высшей ступенью познания, считал, что А. обуславливает сочетание представлений, и различал эмпирическую и трансцендентальную А. Герbart ввел понятие А. в педагогику, истолковывая ее как осознание воспринимаемого субъектами нового материала под влиянием запаса представлений — предыдущих знаний и опыта, названных им апперцептивной массой. Вундт, превративший А. в универсальный объяснительный принцип, считал, что А. — начало всей психической жизни человека, «особая психическая причинность, внутренняя психическая сила», детерминирующая поведение личности.

Представители *гештальт-психологии* сводили А. к структурной *целостности восприятия*, зависящей от первичных структур, возникающих и меняющихся по своим внутренним закономерностям.

**Добавление:** А. — зависимость восприятия от содержания психической жизни человека, от особенностей его личности, от прошлого опыта субъекта. Восприятие — активный процесс, в котором принимаемая информация используется для выдвижения и проверки *гипотез*. Характер этих гипотез определяется содержанием прошлого опыта. При восприятии к.-л. предмета активизируются и следы прошлых восприятий. Поэтому один и тот же предмет может восприниматься и воспроизводиться по-разному различными людьми. Чем богаче опыт человека, тем богаче его восприятие, тем больше он видит в предмете. Содержание восприятия определяется и поставленной перед человеком задачей, и мотивами его деятельности. Существенным фактором, влияющим на содержание восприятия, является **установка** субъекта, складывающаяся под влиянием непосредственно предшествующих восприятий и представляющая собой своеобразную готовность воспринимать вновь предъявленный объект определенным образом. Это явление, изученное *Д. Узнадзе* и его сотрудниками, характеризует зависимость восприятия от состояния воспринимающего субъекта, в свою очередь определяемого предшествующими воздействиями на него. Влияние установки носит широкий характер, распространяясь на работу различных анализаторов. В процессе восприятия участвуют и эмоции, которые могут изменять содержание восприятия; при эмоциональном отношении к предмету он легко становится объектом восприятия. (Т. П. Зинченко.)

**АПРАКСИЯ** (от греч. *a* — отрицательная частица + *praxia* — действие; букв. бездействие) — нарушение произвольных целенаправленных движений и действий, возникающее при поражении *коры головного мозга*. А. возникает вследствие элементарных расстройств движений (*парезов, параличей* и т. п.), расстройств чувствительности, нарушений речи, препятствующих пониманию задания, психического заболевания. Форма А. зависит от локализации поражения.

Согласно классификации *А. Р. Лурия*, существуют 4 основные формы А., каждая из которых обусловлена нарушением определенного звена *функциональной системы*, лежащей в основе произвольных движений и действий.

При поражении постцентральных отделов коры возникает **кинестезическая А.**, при которой происходит распад нужного набора движений (особенно при отсутствии зрительной опоры) вследствие нарушения кинестезического анализа и синтеза. См. *Астереогноз*.

При поражении затылочно-теменных отделов коры вследствие нарушений ориентировки в пространстве, симультанного анализа и синтеза возникает **пространственная А.** (или т. н. **конструктивная А.**), при которой страдает зрительно-пространственная организация двигательного акта. В этих случаях максимально затруднены движения, осуществляемые в разных пространственных плоскостях, решение различных задач на конструктивный *праксис* (см. *Мышление наглядно-действенное*).

При поражении коры премоторных отделов мозга вследствие нарушения кинетической организации произвольного двигательного акта, распада «кинетической мелодии» движения возникает **кинетическая**, или **динамическая**, форма А. с характерными для нее затруднениями в выполнении серии последовательных двигательных актов, лежащих в основе различных двигательных *навыков*, и появлением двигательных *персевераций*.

Поражение префронтальных отделов коры больших полушарий ведет к нарушению высших регуляторных механизмов, лежащих в основе произвольных двигательных актов, — к нарушениям их программирования и контроля. В этих случаях возникает «**лобная**», или **регуляторная А.**, когда у больных нарушается подчинение движений заданной программе (сформулированной в виде инструкции или самоинструкции), страдает речевая регуляция произвольных движений и действий, появляются сложные персеверации и *эхопраксии*. Больной не осознает ошибочности своих движений.

Особую форму нарушений произвольных движений и действий составляет **апрактоагнозия**, возникающая при поражении теменно-затылочных отделов коры, при которой сочетаются зрительные пространственные нарушения (зрительная пространственная *агнозия*) и двигательные расстройства в виде **пространственной**, или **конструктивной формы А.** (см. выше).

В специальную форму выделяют также **оральную А.**, при которой нарушается кинестезическая основа речевых движений. Эта форма А. проявляется в пробах на повторение показанных движений губ и языка или же при воспроизведении речевых движений по инструкции. Данная форма А. лежит в основе афферентной моторной *афазии* и возникает при поражении нижних отделов постцентральной области коры доминантного (обычно левого) полушария. (Е. Д. Хомская.)

**АРБИТРАЖ** (англ. *arbitration* от фр. *arbitrage*) — один из способов конструктивного разрешения *конфликта* с помощью вмешательства 3-й стороны (третьей суд, судья), рекомендации которой обязательны (авторитетны). Различные формы А. с давних времен и поныне используются для регулирования межгрупповых (в т. ч. внутригосударственных и межгосударственных) и межличностных конфликтов. В организационной среде функции А. нередко возлагаются на руководителя. Схема А. предполагает: а) обсуждение арбитром проблемы с каждым из участников конфликта в отдельности; б) составление им собственного мнения; в) встречу с обеими сторонами для сообщения принятого решения. Эта схема может упрощаться (напр., за счет принятия решения уже на 1-м шаге) или усложняться (напр., при необходимости повторных встреч со сторонами или при включении дополнительных посредников и экспертов). Функции арбитра может выполнять отдельный человек или коллегиальный орган, наделенный или не наделенный официальными полномочиями. (И. А. Мещерякова.)

**АРИСТОТЕЛЬ** (384-322 до н. э.) — величайший древнегреч. философ, впервые давший «функциональное» определение *души* (душа есть не тело, но и неотделимая от тела сущность: это форма, функции, суть и цель живого тела), автор 1-го специального произведения о душе, в котором он систематизировал имевшиеся в то время взгляды на душу и психические процессы и обосновал свои идеи о 3 «ступенях» души: растительной, животной и разумной (человеческой). В отличие от первых 2 разумная душа божественна по происхождению и отделима от тела. Учение А. о душе и закономерностях познавательных и аффективно-волевых процессов вплоть до VII в. являлось основой для тех, кто изучал проблемы души, и было ассимилировано последующими научными исследованиями психики. См. также *Иллюзия Аристотеля*. (Е. Е. Соколова.)

**АРТЕФАКТ** (англ. *artifact, artefact*).

1. В *культурно-исторической психологии А.* — искусственное средство деятельности: орудия и знаки (в т. ч. слово, символ и т. д.). Син. (но не всегда) *медиатор*. Следует пояснить, что человек в своей *деятельности* и жизни пользуется не только искусственными средствами, но и природными (напр.: энергией ветра, солнечным теплом, пещерами, тенью от дерева и т. п.). Кроме того, термин «медиатор» относится к людям-посредникам в разных сферах деятельности.

2. В широком смысле А. — любые продукты (и даже отходы) *жизни* и деятельности человека. Иногда из предельно широкого понимания А. выделяют в особую категорию духовные продукты (ментифакты), в силу чего А. — это любой **материальный** объект культуры, в т. ч. измененный человеком природный объект. А. и ментифакты противопоставляются натурфактам. См. также *Артефакт эксперимента*. (Б. М.)

**АРТЕФАКТ эксперимента** (от лат. *arte* — искусственно + *factus* — сделанный) — эффект в эксперименте, возникающий вследствие дефектов методики проведения опыта. Так, в психологических экспериментах А. являются моменты *внушения* испытуемому тех или иных показаний, в электрофизиологии — токи от помех и т. п.

**Артикулема** (от лат. *articulo* — членораздельно произношу) — моторная схема речевого звука: определенная структура активности органов речи, необходимая для произнесения того или иного звука. А. — артикуляторная единица речи. (см. *Артикуляция*).

**Артикуляция** (от лат. *articulo* — членораздельно произношу) — совместная работа речевых органов, необходимая для произнесения звуков речи. А. регулируется речевыми зонами коры и подкорковыми образованиями головного мозга. Для правильной А. каждого звука необходима определенная система движений органов речи, которая формируется под влиянием слухового и кинестезического (речедвигательного) контроля за правильностью произношения, осуществляемого по механизму обратной связи. Разные языки при некоторых элементах сходства А. имеют и свои характерные особенности, причем часто сходные звуки артикулируются в разных языках различно (рус. *т*, англ. и нем. *t*; русское *е*, *э* и *е* в западноевропейских языках и т. д.).

Формирование правильной А. тесно связано с развитием *фонематического слуха*. Его недоразвитие или общее нарушение (у слабослышащих) затрудняет овладение правильной А. Искаженное произношение речевых звуков м. б. обусловлено нарушением центральной нервной регуляции мышц органов речи, возникающих при поражении нижних отделов постцентральной области коры левого полушария (см. **оральная апраксия** в статье *Апраксия*), а также вследствие дефектов самого артикуляционного аппарата. Нарушения А. характерны для *дизартрии*.

**АСЕМИЯ** — см. *Асимболия*.

**АСИМБОЛИЯ** (от греч. *a* — отрицание + *symbolon* — символ) — собирательное название для разнообразных грубых нарушений символической функции с частичной или полной утратой способности понимать *значение* знаков и пользоваться ими. К асимболическим нарушениям относятся *афазия*, *алексия*, *амузия*, а также неспособность понимать *жесты*, мимику и т. п. Син. асемия. (Б. М.)

**АСИММЕТРИЯ (ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ) ПОЛУШАРИЙ МОЗГА** — см. *Межполушарная организация психических процессов*.

**АСКЕТИЗМ** (от греч. *askesis* — упражнение, подвиг) — учение об ограничении, воздержании, подавлении органических *потребностей* (питание, сон и др.) и чувственных *желаний* для достижения нравственного совершенства (трезвость, половое воздержание), а также практическая реализация такого учения. Как правило, А. не только сводит до минимума удовлетворение естественных потребностей, но и требует отказа от чувственных удовольствий, которые теоретически м. б. и при минимальном уровне потребления («мало, но вкусно»). Исторические типы А.: восточный (индийский), античный (напр. у пифагорейцев), христианский. Православие рассматривает религиозный А. как высший подвиг, а аскетов именует «подвижниками». Аскетическим образцом объявляется земная жизнь Иисуса Христа. Религиозный А. выражается в отшельничестве, монашестве, самоистязаниях (напр. ношении вериг), постничестве, молчаливности и т. п. А. обязателен для монашествующих. (Б. М.)

**АССЕРТИВНОСТЬ** (англ. *assertiveness*) — способность человека уверенно и с достоинством отстаивать свои права, не попирая при этом прав других. Ассертивным называется прямое, открытое поведение, не имеющее целью причинить вред др. людям. Разработаны разнообразные специальные программы социально-психологического тренинга, нацеленные на развитие и упрочение А. Некоторые из них в большей степени следуют бихевиоральной ориентации, др. — в большей степени ориентированы на традиции *гуманистической психологии*, однако все они в той или иной степени руководствуются принципом развития способности человека быть твердым, честным и дружелюбным. Не путать с *ассортативностью*. (И. А. Мещерякова.)

**АССИМИЛЯЦИЯ** (от лат. *assimilatio* — слияние, уподобление, усвоение) — в концепции развития интеллекта Ж. Пиаже — *атрибут*, аспект *адаптации*. Содержанием А. является усвоение определенного материала уже существующими схемами поведения, «подтягивание» реального события к когнитивным структурам индивида. По Пиаже, познавательная А. принципиально не отличается от биологической. А. неотделима от *аккомодации* в любом акте адаптации, приспособления. На ранних стадиях развития любая умственная операция представляет собой компромисс между 2 тенденциями: А. и аккомодацией. Первичную А. Пиаже называет «деформирующей», поскольку при встрече нового предмета с существующей схемой его черты искажаются, а схема в результате аккомодации изменяется. Антагонизм А. и аккомодации порождает **необратимость мысли**. Когда А. и аккомодация начинают дополнять друг друга, мышление ребенка меняется. Переход к объективности, реципрокности, релятивности основывается на прогрессивном взаимодействии А. и аккомодации. При установлении гармонии между 2 тенденциями возникает **обратимость мысли**, освобождение от **эгоцентризма**. Любое логическое противоречие, по Пиаже, — это результат генетически существующего конфликта между аккомодацией и А., и такая ситуация биологически неизбежна. (Е. В. Филиппова.)

**АССОРТАТИВНОСТЬ** (англ. *assortative mating*) — неслучайность образования супружеских пар: наличие корреляций по к.-л. признакам между супругами. Еще в 1903 г. Пирсон и Ли обнаружили положительные корреляции между супругами по таким признакам, как длина тела («рост») и длина рук, правда, корреляции были равны 0,2. Практически по всем изучавшимся психологическим признакам также обнаруживается положительная А., т. е. имеет место положительная корреляция между признаками в супружеской паре. Против. «панмиксия» — случайное (не зависящее от *генотипа* и *фенотипа* особей) образование родительских пар (случайное скрещивание). Не путать с *ассертивностью*. (Б. М.)

**АССОЦИАНИЗМ, АССОЦИАТИВНАЯ ПСИХОЛОГИЯ** — общее название для целого ряда концепций и школ, которые считали *ассоциацию* главным (или даже единственным) механизмом функционирования сознания и психики, стремясь к строго детерминистскому объяснению психических феноменов. В развитии А. можно выделить след. этапы.

1. Предпосылки возникновения А.: выделение ассоциации как объяснительного принципа (О. п.) для ограниченного круга психических явлений и процессов поведения (IV в. до н. э. — нач. XVIII в.). Механизмом ассоциации объясняли процессы припоминания *Платон* и *Аристотель*. Впоследствии принцип ассоциации использовался для понимания процессов овладения своими страстями (*Р. Декарт*), приобретения опыта (*Т. Гоббс*), некоторых особенностей «движения мысли» (*Б. Спиноза*), возникновения предрассудков и «ложных идей» (*Дж. Локк*), восприятия пространства (*Дж. Беркли*). У *Д. Юма* ассоциация становится О. п. всей познавательной сферы психики. В этот период возникает и сам термин «ассоциация» (*Локк*).

2. «Классический А.» (середина XVIII — нач. XIX в.). В этот период возникают законченные системы А., в которых ассоциация выступает О. п. психики вообще (*Д. Гартли*, *Т. Браун*, *Джеймс Милль*). Назвав свою ассоциативную концепцию «ментальной механикой», *Милль* тем самым подчеркнул наиболее характерную черту ассоциативных теорий этого времени: стремление вывести все законы душевной жизни из механических по своей сути связей (ассоциаций) далее неделимых элементов (ощущений или представлений).

3. Середина XIX — нач. XX в. Нач. кризиса А. в теории и разработка отдельных идей А. в экспериментальных и практических исследованиях. В теории закрепляется положение о невозможности свести «законы духа» к механическим законам и выдвигается требование «обратного» введения в концепцию А. активности субъекта, Я («ментальная химия» *Джона Стюарта Милля*, «творческие ассоциации» *А. Бэна*); предпринимаются попытки рассмотреть ассоциации в биологическом (эволюционном) аспекте (*Г. Спенсер*). В экспериментальных исследованиях и практике идеи А. используются для объяснения законов памяти (*Г. Эббингауз*), в диагностике патологических изменений психики (*Э. Крепелин*, *Э. Блейлер*), в исследованиях мотивации (*З. Фрейд*), в практике судебной экспертизы (*ассоциативный эксперимент*) и др.

4. 1900-1920-е гг. Окончательное исчезновение А. как направления и ассимиляция его идей в различных отраслях психологической теории и практики. Общепризнанной становится мысль о том, что «ассоциация — это вообще не столько «механизм», сколько явление, — конечно, фундаментальное, — которое само требует объяснения и раскрытия его механизмов» (*С. Л. Рубинштейн*). Критический анализ основных идей А. содержался практически во всех основных психологических направлениях XX в. (*Е. Е. Соколова*.)

**АССОЦИАТИВНЫЙ ЭКСПЕРИМЕНТ** (англ. *association experiment*) — термин, утвердившийся в психологии для обозначения особого проективного метода исследования мотивации личности, который был предложен в самом нач. XX в. *К. Г. Юнгом* и практически одновременно с ним *М. Вертгеймером* и *Д. Кляйном*. Испытуемый должен отвечать на определенный набор слов-стимулов как можно быстрее любым пришедшим ему в голову словом. Регистрируются тип возникающих *ассоциаций*, частота однотипных ассоциаций, величина латентных периодов (время между словом-стимулом и ответом испытуемого), поведенческие и физиологические реакции и др. По характеру этих данных можно судить о скрытых влечениях и «аффективных комплексах» испытуемого (см. *Аффекты*), его установках и т. п.

В 1920-е гг. *А. Р. Лурия* предложил для диагностики «скрытых следов аффекта» т. н. «сопряженную моторную методику», которая представляла собой модифицированный вариант А. э. Испытуемый одновременно со словесным ответом должен был выполнять определенные движения 2 руками (напр., нажимать указательными пальцами обеих рук на 2 телеграфных ключа). Наличие «скрытых следов» аффекта констатируется при этом не только на основе анализа словесных ответов, но и исследования «гармоничности» (дисгармоничности) связи возникающих моторных реакций со словесными ответами. Первоначально применялся в судебной практике с целью выявления ложных свидетельских показаний, а также в психиатрии, в настоящее время различные модификации А. э. используются в психодиагностических и исследовательских целях. (*Е. Е. Соколова*.)

**Добавление:** Выделяют несколько типов А. э. Самые известные из них след. 1. **Свободный А. э.** (первые варианты которого предлагали Э. Крепелин, К. Юнг, М. Вертгеймер и др.) — испытуемый в ответ на предъявленное экспериментатором слово стимул отвечает как можно быстрее «первым пришедшим на ум» словом (см. также *Тесты проективные*). 2. **Направленный А. э.** — отличие от свободного А. э. состоит в том, что испытуемому предлагают отвечать не любым словом, а словом из ограниченной области (напр., ответное слово д. б. синонимом или видовым понятием и т. п.). 3. **Цепной А. э.** — испытуемому могут предложить в течение определенного времени, напр. 1-3 мин, произносить любые «приходящие в голову» слова («поток сознания»), однако возможен и вариант направленного цепного А. э. Заметим, что эти типы А. э. поддаются двумерной дихотомической классификации по след. признакам: парный—цепной, свободный—направленный. (Б. М.)

**АССОЦИАЦИЯ** (от лат. *associatio* — соединение) — возникающая в опыте индивида закономерная связь между двумя содержаниями сознания (ощущениями, представлениями, мыслями, чувствами и т. п.), которая выражается в том, что появление в сознании одного из содержаний влечет за собой и появление др. Явление А. описано еще *Платоном* и *Аристотелем*, однако термин «А.» был предложен *Дж. Локком*.

В *ассоциативной психологии* выделены типы А., различающиеся путями их образования: одни авторы (*Д. Юм*, *Дж. Ст. Милль*) это делали по сходству (голубое—синее), контрасту (черное—белое), по смежности в пространстве и во времени (случайный испуг ребенка в темной комнате вызывает затем страх темноты), причинно-следственные (*Д. Юм*): яркая вспышка света — болевое ощущение; др. (*Д. Гартли*, *Дж. Милль*) сводили все А. к ассоциациям по смежности, поскольку отрицали активность субъекта в процессе образования А. Кроме данных первичных законов образования А. Т. Брауном были обнаружены «вторичные» законы, т. е. факторы, способствующие возникновению конкретной А. из множества возможных в данный момент: сила впечатлений, объединяющихся в А., их новизна, способности и/или патологические особенности индивида и т. п. Наконец, *А. Бэн* выделяет «творческие А.», образование которых объясняется «спонтанной активностью ума», а не сочетанием полученных в опыте представлений, что противоречит исходным принципам ассоциативной психологии.

Существовали 2 противоположные т. зр. на механизмы А.: одни авторы считали А. только «тенью» мозговых процессов, сочетающихся по определенным физиологическим законам (*Т. Гоббс*, *Гартли*, *Дж. Ст. Милль*, *Бэн*), др. приписывали возникновение А. исключительно законам сознания самого по себе (*Дж. Милль*). Некоторые ассоцианисты (*Браун*) занимали промежуточную позицию. Впоследствии физиологические механизмы А. исследовались в школе *И. П. Павлова*, который объяснял А. по смежности во времени и пространстве образованием *условных рефлексов*, А. по сходству — их генерализацией. Павлов использовал также понятие «подкрепления» для объяснения избирательного образования А.

Различались также т. зр. психологов и на роль А. в психической жизни: одни считали А. единственным типом психических связей, др. выделили наряду с А. особые типы связей («разумные» у *Локка*, апперцептивные у *Вундта* и др.).

Понятие А. до сих пор широко используется в психологической литературе, хотя ему больше не придается столь широкий объяснительный смысл. (Е. Е. Соколова.)

**Добавление ред.:** Кроме указанного, психологического значения в научной литературе часто можно встретить 2 др. значения этого слова: 1) А. как тип социальной организации (напр., Амер. психологическая ассоциация) и 2) как синоним терминов «связь» и «корреляция».

**АСТАЗИЯ** (от греч. *a* — отрицание + *stasis* — стояние) потеря способности стоять, которая вызывается нарушением координации мышц тела. А. — симптом обширных поражений лобных долей мозга и мозолистого тела.

**Добавление:** Итальянский физиолог *Луиджи Лючиани* (*Luciani*, 1893), наблюдавший после удаления **мозжечка** различные явления (симптомы) выпадения функций, делил последние на 3 подгруппы: а) **астатические**, б) **атактические** и в) **астенические**. Согласно *Лючиани*, животное сразу после удаления мозжечка полностью теряет способность стоять (А.); с течением времени А. уменьшается, но у животного остается неуверенность в движениях, расстройство координации (мозжечковая *атаксия*). Кроме того, значительно уменьшается мышечная сила, особенно в задних конечностях (*астения*). (Б. М.)

**АСТЕНИК** (от греч. *a* — отриц. частица + *sthenos* — сила; букв. бессилие) — человек, у которого ярко выражены след. особенности телосложения (соматотипа): общая худощавость, узкие плечи, плоская и узкая грудная клетка, длинные нижние конечности, вытянутое лицо, длинный и тонкий нос. Согласно конституциональной типологии нем. психопатолога *Э. Кречмера*, астеническому типу телосложения соответствует т. н. шизоидный (шизотимический) *темперамент*, для которого характерны замкнутость (*интроверсия*), уход во внутренний мир, несоответствие реакций

внешним стимулам, контрасты между чрезмерной ранимостью и бесчувственной холодностью. См. *Конституция человека*.

**АСТЕНИЧЕСКИЕ ЭМОЦИИ** (англ. *asthenic emotions*; от греч. *a* — отриц. частица + *sthenos* — сила) — окрашенные отрицат. эмоциональным тоном чувства подавленности, уныния, печали, пассивного страха и т. п. При переживании А. э. человек сутулится, дыхание становится медленнее обычного, глаза тускнеют. Преобладание А. э. в качестве характерологического признака определяет, по классификации Э. Кречмера, т. н. **астенический тип**, для которого в ситуации нагрузки свойствен отказ от борьбы с трудностями (см. *Характер, Эмоции, Чувства, Стенические эмоции*).

**АСТЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ** — см. *Синдромы психопатологические*.

**АСТЕРЕОГНОЗ** (от греч. *a* — отриц. частица + *stereos* — твердый + *gnosis* — знание) — неузнавание (неопознание) знакомых предметов при ощупывании их с закрытыми глазами. А. возникает при поражении вторичных корковых полей теменной области мозга. А. — одна из форм *агнозии*, проявляющаяся в сфере *тактильной чувствительности* (см. *Осязание*). При поражении теменных отделов левого полушария (у правой) А. сочетается с афферентной моторной *афазией* и кинестезической *апраксией*. В основе А. лежит расстройство анализа и синтеза различных кожно-кинестезических сигналов, поступающих в кору теменной области мозга во время ощупывания предмета, и ослабление тактильных образов предметов. А. проявляется либо на 2 руках (чаще при поражении правого полушария у правой), либо только на правой руке. Выражается или в неузнавании отдельных признаков объекта, его текстуры (гладкости, шероховатости, упругости и т. п.), или — при сохранности их *опознания* — в невозможности объединения признаков в единое целое. (Е. Д. Хомская.)

**АСТИГМАТИЗМ** — см. *Оптическая система глаза*.

**АТАКСИЯ** — см. *Астазия*.

**АТАРАКСИЯ** (от греч. *ataraktos* — невозмутимый, спокойный) — термин философии *Эпикура* (341-270 до н. э.) и его школы, означающий идеальное душевное состояние, которое характеризуется отсутствием волнения, невозмутимостью, бесстрашием, полным душевным спокойствием (равновесием). В отличие от стоического идеала (*апатия*), А. не исключает умеренных наслаждений и стремлений к ним; более того, иногда А. в понимании Эпикура трактуют как «постоянное веселое расположение духа мудреца» (*И. Кант*). Человек должен стремиться к А. посредством: освобождения от страха перед богами и смертью; ограничения потребностей; ухода от общественных дел. (Б. М.)

**АТАРАКТИКИ** (от греч. *ataraktos* — невозмутимый, спокойный) — группа успокаивающих лекарственных средств (напр., риксазин, элениум, мепротан). Син. малые транквилизаторы. См. *Психотропные средства*.

**АТРИБУТ** (лат. *attributum* — деньги, выделенные из казны, ассигнования).

1. В философии и логике А. — неотъемлемое, существенное, постоянное свойство объекта (напр., движение — А. материи; *аккомодация* — А. интеллектуальной *адаптации*).

2. В грамматике А. — то же, что определение.

**АТРИБУТИВНЫЙ** (см. *атрибут*).

1. В логике А. высказывание — высказывание о свойствах. В частности, в А. категорическом высказывании утверждается или отрицается наличие у предметов некоторого свойства (напр., «человек разумен», «животные не имеют сознания»). См. *Атрибуция, Суждение*.

2. В грамматике А. — определительный, относящийся к определению, употребляющийся в качестве определения.

**АТРИБУЦИЯ** (англ. *attribution*) — в социальной психологии — «реальный» когнитивный процесс понимания и объяснения поведения др. людей и своего собственного. Суть А. заключается в наделении людей качествами, которые не м. б. результатом социальной перцепции, поскольку не присутствуют в явном виде во внешнем, доступном наблюдателю поведении, а атрибутируются (приписываются) им. Т. о., А. — попытка интерпретировать социальный объект, понять его поведение в условиях дефицита информации путем домысливания. При этом А. отличается от абстрактного объяснения абстрактного поведения, которое дает профессионал-психолог, и представляет собой те когнитивные процессы, которые протекают в самой жизни в миллионах человеческих голов и которые изучаются в когнитивной социальной психологии. По сравнению с исследованиями *восприятия человека человеком* в исследованиях А. произошло как бы повышение коэффициента интеллектуальности изучаемых явлений. Простейшая классификация А. делит их на ситуационные и диспозиционные, что не совпадает полностью с др. делением: на внешние и внутренние А. (см. *Локус контроля*).

Началом теоретического и эмпирического культивирования А. послужили работы Ф. Хайдера (1958), Е. Джонса и К. Е. Дэвиса (1965), Х. Келли (1967), а уже в конце 1970-х гг. А. входила в трио наиболее популярных областей социально-психологических исследований (наряду с *группами* и *аттитюдами*). Исторически разработка понятия А. началась с попыток объяснить, как люди объясняют себе мотивы чужого и своего поведения (*атрибуция каузальная*), однако вскоре произошло расширение термина и выход за пределы каузальности. Современное понятие А. охватывает приписывание различных психических свойств (личностных характеристик, способностей) наблюдаемых человеком людей (включая и его самого), умозаключения (часто неосознаваемые) о вероятных причинах их поведения и прогнозирование вероятности различных действий и их результатов в будущем. При этом сам объект атрибутирования также расширился: им м. б. любой др. человек, сам субъект, группа и вообще любой некто, поведение которого мы наблюдаем (от лабораторной крысы до президента США).

Фактически под А. понимается как процесс, так и его результат, при этом последний м. б. как истинным, так и ложным. Харольд Келли (не путать с *Келли Дж. А.*) сформулировал нормативно-определяющие критерии, которые люди обычно используют при решении атрибутивных задач. Он утверждал, — и целый ряд исследований это подтвердил, — что люди обычно пользуются своим опытом о различимости поведения (как повел бы себя данный человек в др. обстоятельствах), согласованности поведения (как тот же человек вел себя в таких же обстоятельствах раньше) и единодушии (как действовали бы др. люди в аналогичных обстоятельствах). При этом причина поведения приписывается тем факторам, с которыми ожидается ковариация (принцип ковариации причин и следствий). Нередко у человека нет никакой информации для оценки различимости, согласованности и единодушия, и тогда он использует правило дисконтирования (уценки). Оно заключается в дисконтировании (уменьшении) значения той или иной объяснительной причины на величину влияния др. потенциальных причин.

В большинстве случаев в процессе А. люди прибегают к одной из этих практик А. и получают вполне пригодные для обыденной жизни результаты, однако был выделен ряд исключений, типичных случаев ошибочных А. К ним относятся: 1) *фундаментальная ошибка А.*; 2) тенденциозность деятеля-наблюдателя (при объяснении одного и того же поведения действующий субъект склонен к ситуационным А., а наблюдатель — к диспозиционным); 3) тенденцию людей при объяснении поведения (особенно собственного) к диспозиционным А. в случае успеха и к ситуационным — в случае неуспеха; 4) чрезмерная уверенность в предсказаниях, основанных на диспозициях. В ситуациях неопределенности А. в большой степени определяются *убеждениями* и *предрассудками* человека.

Свидетельством популярности и значимости идеи А. можно считать разработку т. н. «атрибутивных» теорий для объяснения др. психических явлений (напр., теория эмоций С. Шехтера и Д. Сингера, теория Д. Бема о самопознании аттитюдов). См. *Атрибуция диспозиционная*, *Локус контроля*, *Фундаментальная ошибка атрибуции*. (И. А. Мещерякова.)

**АТРИБУЦИЯ ДИСПОЗИЦИОННАЯ** (англ. *dispositional attribution*) — частный случай *атрибуции*, объяснение причин своего или чужого поведения, а также описание и понимание др. людей исходя из их личностных качеств. К характерным проявлениям т. н. обыденного **диспозиционизма** (приверженности людей к А. д. и склонности игнорировать ситуационные факторы) относят: 1) гораздо более частое использование ими при описании людей терминов, обозначающих личностные черты (напр., добрый, умный, наглый), чем тех, что характеризуют ситуации, поведение, ролевую и групповую принадлежность, *аттитюды*, демографические данные и даже внешность (показано, что в западной культуре употребление детьми диспозиционных терминов неуклонно возрастает по мере их развития и со временем становится самым частым способом свободного, т. е. не подчиненного особым инструкциям, описания др. людей); 2) неспособность людей понимать вынужденный характер поведения; 3) интерпретацию инициативы людей как проявление их диспозиций (в ущерб др. объяснениям, напр. действию по принуждению или ради вознаграждения); 4) игнорирование ролевых факторов в пользу диспозиционных. Иногда А. д. называют «характерной атрибуцией». См. также *Атрибуция ситуационная*. (И. А. Мещерякова.)

**АТРИБУЦИЯ КАУЗАЛЬНАЯ** (англ. *causal attribution*, от англ. *attribution* — приписывание, наделение + лат. *causa* — причина) — *атрибуция* относительно **причин** своего или чужого поведения или возникновения конкретной ситуации. (И. А. Мещерякова.)

**АТРИБУЦИЯ СИТУАЦИОННАЯ** (англ. *situational attribution*) — частный случай *атрибуции*, нахождение причин своего или чужого поведения в факторах ситуации (что, как правило, подразумевает их неподконтрольность человеку). При А. с. наиболее часто причины наблюдаемого поведения усматриваются в случайности (для объяснения как удачи, так и неудачи), везении или невезении, сложности (самой ситуации, поставленной задачи, сопутствующих обстоятельств), во внешних воздействиях, помехах, действиях др. людей и пр. Заметим особо, что ситуационность фактора не всегда означает его внешнего по отношению к



субъекту характера: атрибуция причин поведения в таких, несомненно, внутренних факторах, как утомление или плохое самочувствие, представляет собой А. с.

А. с. не сводится только к *атрибуции каузальной*, а касается и др. областей обыденной психологии: в первую очередь, описания и понимания др. людей. Как показали многочисленные исследования (Э. Ньютон, Д. Гриффин и Л. Росс; Дж. Дарли и К. Бэтсон; Р. Нисбетт и П. Пьетромонако и др.), в процессе атрибуции люди уделяют ситуационным факторам недостаточное внимание. Антагонистом А. с. можно считать *атрибуцию диспозиционную*. (И. А. Мещерякова.)

**АТТЕНЦИОНАЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС** — см. *Внимание*.

**АТТИТЮД** (аттитюд; англ., фр. *attitude*) — широко используемый в разных областях термин. Этимологию обычно усматривают во фр. *attitude* — поза или в лат. *aptitudo* — пригодность, соответствие (см. *Тесты способностей*).

1. В балете — одна из основных поз классического танца.

2. В медицине — позиция тела или поза, особенно связанная с конечностями.

3. В *этологии* и *сравнительной психологии* этот термин используется в смысле: а) готовности к определенным движениям и б) выражения «*намерения*» совершить определенные движения (интенционные действия); напр., животное, припавшее к земле для нападения, может описываться как «обладающее А. к атаке».

4. В традиционной психологии *личности* А. рассматривался как некая внутренняя аффективная ориентация (преднастройка), зависящая прежде всего от прошлого опыта, которая могла бы объяснять действия личности.

5. В обиход социальных наук термин А. был введен У. Томасом и Ф. Знанецким в их 5-томном исследовании «Польский крестьянин в Европе и Америке» (1918-1920). Эти авторы понимали А. как предрасположенность (стремление) личности к определенным групповым ценностям (деньгам, славе, близким и чужим людям и пр.), детерминирующим социально принятые формы поведения (см. *Ценностные ориентации*).

6. В социальной психологии А. — предрасположенность (*склонность*) субъекта к совершению определенного социального поведения; при этом предполагается, что А. имеет сложную структуру и включает в себя ряд компонентов: предрасположенность воспринимать, оценивать, осознавать и, как итог, действовать относительно данного социального объекта (явления) определенным образом. Однако использование термина во многом зависит от теоретического уклона автора (еще в 1935 г. Г. Оллпорт насчитал 17 дефиниций А.). Следует заметить, что многие понятия и дефиниции, использующие определение «социальный» (напр., социальные *нормы*, *социальные стереотипы* или социальные *роли*) отличаются высокой неоднозначностью. Иногда А. понимается как устойчивое эмоционально насыщенное *представление (мнение)* о чем-либо, что близко к пониманию *комплекса*, которое предложил К. Юнг. Принципиальное отличие состоит в том, что в качестве представления в А. обычно выступает стереотип (обобщенное представление), а эмоциональной составляющей является обобщенное *чувство*.

Принято выделять 4 потенциальные функции А.: 1) социально приспособительную (утилитарную, адаптивную, инструментальную): мы действуем в соответствии с определенными А., потому что в данной среде нам это выгодно, приносит пользу; 2) когнитивную: А. упрощают нашу ориентацию в мире, позволяют легко категоризировать и оценивать происходящие события; 3) выражения (экспрессивно-оценочную): проявляясь в мнениях и поведении, А. способствует самовыражению личности; 4) психологической защиты: А. предохраняют личность от внутренних конфликтов, поддерживают самооценку.

В 1942 г. М. Смит разработал т. н. 3-компонентную структуру А., выделив: а) **когнитивный** (осознание объекта А., выражаемое обычно в убеждении или мнении, нередко основанном на *социальном стереотипе*); б) **аффективный** (эмоциональная оценка объекта А., переживание симпатии или антипатии к нему, что тоже м. б. продиктовано стереотипом); в) **поведенческий** (*конативный*, отражающий диспозицию к действию) компоненты. Многими эмпирическими исследованиями обнаружена возможность рассогласования как между отдельными компонентами А., так и между А. и реальным поведением. Так, Ричард Ла Пьер (LaPier, 1933) выявил у 90% исследованных владельцев ресторанов и отелей явно выраженный негативный А. относительно обслуживания китайцев, что практически в 100% случаев противоречило реальному их поведению (т. н. **парадокс Ла Пьера**). Н. Рокич усложнил структуру А., предположив одновременное существование 2 А., каждый из которых может актуализироваться в данный момент времени — на объект и на ситуацию.

Проблема конгруэнтности А. и поведения выходит за рамки академической вследствие надежд на прогнозирование поведения с помощью А. Однако эти надежды оправдываются только при т. н. легкодоступных А. (Р. Фазио, К. Уильямс) — т. е. тех, что легко актуализируются и приходят в

голову. Считается, что легкодоступные А., модифицируя когнитивную интерпретацию социальной ситуаций, в конечном счете определяют поведение индивида. Причина устойчивого интереса к проблеме А. коренится в понимании А. как необходимого условия поведения, что превращает целенаправленное формирование и изменение А. в потенциальный ключ к контролю за поведением.

Нет и, очевидно, не м. б. данных о «среднем» количестве А. у среднестатистического человека: в сущности, любой «социальный» объект, с которым индивид вступает во взаимодействие, может продуцировать возникновение А. Совокупность А. человека, взаимосвязанных между собой и отличающихся от др. его А., называют кластером А. Кроме того, кластером А. также называют некоторое множество родственных А. членов к.-л. группы, которые показывают сильную ковариацию: высокие (низкие) показатели по одному А. внутри кластера сопровождаются высокими (низкими) показателями по др.

В сов. социальной психологии термин А. использовался как син. термина «социальная установка», что создавало некоторые сложности и требовало разграничения с понятием установки, разрабатывавшимся в рамках общей психологии, напр., в школе Д. Н. Узнадзе. Основные различия касаются самого объекта установки, возможности ее осознания, наличия или отсутствия *знакового опосредствования*. В. Я. Ядов предложил иерархическую диспозиционную модель, в которой А. (как фиксированная социальная установка) помещается на уровне между элементарными фиксированными установками (в понимании Узнадзе) и 2 более высокими уровнями: базовыми социальными установками (в которых фиксируется общая направленность интересов личности) и ценностными ориентациями. См. также *Аттитюда изменение*. (И. А. Мещерякова.)

**АТТИТЮДА ИЗМЕНЕНИЕ** (англ. *attitude change*) — 1) процесс изменения ранее сложившегося у индивида *амтитюда*; 2) область теоретических и эмпирических исследований в социальной психологии и психологии личности. От естественной динамики аттитюда (т. е. процессов порождения, фиксации, актуализации, элиминации и пр.) А. и. отличается целенаправленным характером воздействия. В зависимости от того, кто выступает инициатором А. и., можно выделить 2 принципиально отличающиеся ситуации: 1) изменение собственного аттитюда (человек сознательно пытается изменить свой аттитюд, что является необходимым компонентом различных программ психотренинга и психотерапии); 2) изменение чужого аттитюда (воздействие на носителя аттитюда оказывает посторонний субъект — персонифицированный или групповой, — нередко действующий без согласия субъекта аттитюда, и даже против его желания).

Предложен ряд теорий для объяснения процессов и условий, посредством которых людей можно склонить к смене их аттитюдов. В то время как социальные психологи бихевиористической ориентации (К. Ховланд и др.) большое значение придают процессам *научения*, в т. ч. социального, сторонники когнитивного направления (Л. Фестингер, Т. Ньюком и др.) склонны объяснять А. и. разрешением *когнитивного диссонанса*, потребностью индивида восстановить когнитивное соответствие (классическим примером служит диссонанс между негативным аттитюдом на объект и позитивным — на человека, дающего этому объекту позитивную оценку). Одно из направлений исследования: выявление условий, способствующих А. и. — характера информации (устрашающий, позитивный или нейтральный); авторитетности источника информации; пассивности—активности субъекта изменения и пр.

Попытки изменить аттитюды далеко не всегда бывают успешны. Даже если А. и. происходит, оно не всегда может считаться эффективным, поскольку нередко аттитюд меняется в направлении, противоположном предполагаемому (*эффект бумеранга*). В зависимости от достигнутого результата, А. и. подразделяют на позитивные (в желательном для инициатора направлении) и негативные (в нежелательном направлении). См. *Аттитюдов прививка*. (И. А. Мещерякова.)

**АТТИТЮДА ИЗМЕРЕНИЕ** (англ. *attitude measurement*) — процедура и результат численной оценки уровня выраженности того или иного *амтитюда*. А. и. покоится на допущении того, что аттитюды как состояния сознания м. б. объективизированы и охарактеризованы с помощью к.-л. численной меры. А. и. представляет собой особую методологическую проблему, решаемую посредством процедур непрямого шкалирования, являющихся традиционной «палочкой-выручалочкой» при необходимости представления субъективных, качественных данных в количественном виде. В общем виде шкала для А. и. (син. шкала установки) включает определенным образом упорядоченное множество суждений, отражающих континуум возможных вариаций установки (или определенного ее компонента, напр., когнитивного или эмоционального).

Процесс А. и. подразделяется на 2 основных этапа — подготовительный и собственно измерительный. Конечная цель **1-го этапа**: конструирование измерительной шкалы. Этот этап, в свою очередь, подразделяется на 2 фазы: 1) создание эмпирической системы описания аттитюдов (их проявлений) и фиксация типа отношений между ними; 2) анализ полученных данных,

упорядочивание их и построение числовой системы, соответствующей одному из видов шкал (номинальной, порядковой, интервальной или пропорциональной). Обычно используется большое множество высказываний, которые предлагаются *группе* экспертов для оценивания; в итоговую шкалу отбирают сравнительно небольшое число суждений из тех, что получили достаточно согласованные оценки. Эти суждения образуют пункты шкалы, а соответствующие им оценки используются как численная мера измеряемого аттитюда. Полученная шкала будет измерительным инструментом только в том случае, если большинство (в идеале — все) опрашиваемые будут одинаковым образом интерпретировать каждый ее пункт, что налагает особые требования к используемым языковым средствам и ограничивает применение неадаптированных опросников.

На **2-м этапе** разработанную т. о. шкалу (оформленную чаще в виде опросника) предъявляют лицам, чьи аттитюды собираются измерить, и на основании их выборов делают выводы об уровне выраженности аттитюда. Были предложены несколько вариантов шкал для А. и., известных как *шкала Терстоуна, шкала Лайкерта, шкала Гутмана*.

Для А. и. могут использоваться и др. методы: семантический дифференциал Ч. Осгуда, различные шкалы самоотчета («нравится — не нравится», «приветствую — протестую», «хорошо — плохо»), методы *контент-анализа* письменных сочинений и устных высказываний (см. *Метод фокус-групп*), метод перечислений, *шкала социальной дистанции* Е. Богардуса и даже регистрация физиологических показателей. Заметим, что проблема несовпадения аттитюдов (одного и того же человека по отношению к одному и тому же объекту), измеренных разными методами, весьма остра и далека от разрешения.

А. и. дает возможность: 1) сравнивать индивидов по степени выраженности их отношения к тому или иному социальному объекту, 2) оценивать динамику аттитюдов и их устойчивость; 3) оценивать группы по распределениям показателей аттитюдов.

А. и. используются для диагностики личности, а также находят широкое применение в социальной психологии, социологии, психологии рекламы и т. п. областях. См. также *Измерения в психологии, Метод семантического дифференциала*. (И. А. Мещерякова.)

**АТТИТЮДОВ ПРИВИВКА** (англ. *attitude inoculation*) — достаточно широкий подход, разработанный с целью защиты личности от установок, предпочтений, *мнений*, навязываемых ей извне (в частности, со стороны средств массовой информации, *значимых других* и пр.), сутью которого является повышение способности личности противостоять чужому нежелательному воздействию. Предполагается, что человеку, несмотря на некоторые предпринимающиеся попытки оградить его от «дурного» влияния, так или иначе приходится жить в агрессивной среде чужих взглядов.

Механизм А. п. (по прямой аналогии с вакцинацией в медицине) заключается в слабой атаке на нетвердые и спонтанно сформировавшиеся установки личности, что в дальнейшем приводит к возможности сопротивляться более сильным атакам. Неадекватно мягкая атака на *убеждения* человека (по своей силе и длительности не способная изменить их) провоцирует его обнаружить и защищать свои позиции, совершенствовать контрагументацию, осваивать определенные формы поведения, что приводит к дальнейшей фиксации его аттитюдов.

Разработка стратегий А. п. и проверка их эффективности осуществлялась применительно к разным группам (особенное внимание исследователей привлекала детско-юношеская аудитория) и разным воздействиям (начиная от сопротивления банальностям до противостояния рекламе, предложению покурить, попробовать наркотик и т. п.) У. Мак-Гайером, А. Мак-Алистером, Н. Фешбах и многими др. (И. А. Мещерякова.)

**АТТРАКТАНТЫ** (от лат. *attrahere* — тянуть к себе, притягивать, в переносном смысле — привлекать, склонять) — вещества, инстинктивно привлекающие животных (особенно насекомых). Против. репелленты. См. *Аттрактивность*. (Б. М.)

**АТТРАКТИВНОСТЬ** (от *аттракции*).

1. Свойство объекта привлекать, притягивать к себе животных — инстинктивная А. См. *Аттрактанты*.

2. Свойство объекта «привлекать», «притягивать» *внимание*, вызывать *интерес* (в этом же смысле говорят об А. к.-л. занятий, видов деятельности) — психологическая А.

3. Свойство человека вызывать к себе симпатию и доверие у др. людей — социально-психологическая А. Огромное количество исследований посвящено роли физической А., т. е. внешней привлекательности или непривлекательности как факторам, влияющим на умы и поведение людей в различных сферах жизни (реклама, судебные решения, трудоустройство, выборы и т. д.), а также факторам, которые, в свою очередь, влияют на А. (Б. М.)

**АТТРАКТОР** — см. *Синергетика*.

**АТТРАКЦИЯ** (англ. *attraction*; от лат. *attrahere* — тянуть к себе, притягивать, в переносном смысле — привлекать, склонять).

1. Поведение приближения к объекту или только обращение внимания, проявление интереса к ч.-л. Ср. аттракцион — эффектный цирковой или эстрадный номер; развлечение.

2. В социальной психологии А. называют дружелюбный тип отношений между людьми, симпатии их друг к другу. Следует заметить, что это понятие не объяснительное, а чисто описательное и к тому же метафорическое. В теории равновесия (баланса) Ф. Хайндера постулируется (**принцип реципрокности**), что социальная А. взаимна: если вы обнаруживаете, что кто-то вам симпатизирует, то это делает более вероятными ваши к нему симпатии. См. *Аттрактивность, Дружба*. (Б. М.)

**АУБЕРТА ФЕНОМЕН** (англ. *Aubert phenomenon*) — обнаружение светлых объектов на темном фоне происходит при меньшем угле зрения (с большого расстояния), чем темных на светлом при одинаковых величинах яркостного контраста (см. *Контраст яркостный*). Этот эффект проявляется при наблюдении объектов в отраженном свете для высоких и средних уровней освещенности. А. ф. — результат влияния иррадиации на видимую величину объектов.

Однако пространственный порог обнаружения объектов обратного контраста («светлое на темном») меньше лишь для таких условий сравнения, когда яркости объекта и фона меняются местами. Если на одном и том же фоне рассматривать одновременно объекты темнее и светлее фона при одинаковых величинах контраста, то темный объект виден под меньшим углом зрения (поправка, внесенная Б. М. *Тепловым* в 1935 г.). (Г. Н. Ильина.)

**АУБЕРТА—ФЕРСТЕРА ФЕНОМЕН** (англ. *Aubert—Forster phenomenon*) — зависимость *остроты зрения* от абсолютной удаленности объектов наблюдения для *периферического зрения*. Установлено, что способность раздельного видения однородных объектов значительно выше для маленьких и близких объектов, чем для больших и удаленных при их одинаковых угловых размерах. А.-Ф. ф. проявляется также и в *центральной зрении* для аналогичных задач различения дискретной структуры поверхности, составленной из элементов (точек, полос, квадратов и т. д.). Пространственный порог слияния этих элементов больше на удалении, чем вблизи, вследствие чего поверхность воспринимается однородной (равносветлой и одноцветной).

Однако А.-Ф. ф. сменяется обратным эффектом при измерении остроты зрения на объектах, требующих *опознания* формы. Природа проявления А.-Ф. ф. не изучена до конца. В частности, не исследовано значение соотношения угловых размеров объектов и фона. (Г. Н. Ильина.)

**АУБЕРТА—ФЛЯЙШЛЯ ФЕНОМЕН** (англ. *Aubert—Fleischl phenomenon*) — переоценка скорости движущегося объекта при фиксированном взоре. Скорость движения объекта воспринимается в этом случае большей в 1,5-2 раза по сравнению с оценкой скорости при *следящих движениях глаз*, воспроизводящих скорость и траекторию движения объекта. (Г. Н. Ильина.)

**АУДИОМЕТРИЯ (акуметрия)** (от лат. *audio* — слышу и греч. *metron* — мера) — исследование слуха при помощи специальных электроакустических приборов — **аудиометров**. По сравнению с др. методами исследования слуха (речью, камертонами, свистками и др.), А. имеет ряд преимуществ: позволяет дозировать интенсивность звуковых сигналов в межд. единицах — *децибелах* (дБ), проводить исследование почти всех звуковых частот, воспринимаемых человеком, и осуществлять ряд функциональных проб (исследование абсолютной и дифференциальной чувствительности по интенсивности, маскировки и т. п.). А. дополняет др. методы исследования *слухового анализатора*, позволяет точнее охарактеризовать *функциональное состояние*, а отчасти и функциональные возможности анализатора.

А. проводят в звукоизолированных камерах: результаты заносят на специальные бланки в виде графиков — **аудиограмм**. Различают в зависимости от подаваемого сигнала и метода регистрации: А. **тональную, речевую, шумовую; автоматическую и рефлекторную**. В настоящее время в А. широко используется метод регистрации слуховых *вызванных потенциалов*, объективно отражающий степень снижения слуха и уровень поражения. А. — основа дифференциальной диагностики поражения различных уровней слухового анализатора.

**АУДИТОРИЯ** (от лат. *audire* — слышать).

1. Учебное помещение для проведения лекций, семинаров и т. д.

2. Слушатели лекции, доклада, сообщения. В этом значении А. чаще всего обозначает малую *группу*, физически присутствующую в данном помещении и непосредственно воспринимающую обращенное к ней сообщение, что подразумевает: а) возможность личного взаимодействия между *адресантом* (учителем, лектором, докладчиком) и А. как группой *адресатов*; б) определенное пространственное размещение членов группы относительно коммуникатора и друг друга. Пространственная организация (см. *Проксемика*) связана с целями и задачами взаимодействия коммуникатора с коммуникантами, традициями и стилем общения между ними, а также числом

людей, составляющих А. Принято выделять 2 принципиальные схемы размещения: А. прямоугольную (служащую разобщению адресатов и фокусированию их внимания на адресанте) и круговую (способствующую паритетности взаимодействия и активизации А.), а также целый ряд промежуточных форм, в т. ч. круговую сомкнутую, круговую разобщенную, трапециевидную, при которой небольшая часть А. размещается в непосредственной близости от коммуникатора. Роль пространственной организации А. важна, но не определяющая, и ее не стоит переоценивать.

Такие факторы, как знакомство людей в аудитории друг с другом, их самооценки, предшествующий опыт, отношение к адресанту, совпадение — несовпадение их интересов и ценностей, значимость и актуальность предмета обсуждения, играют гораздо более серьезную роль. А. м. б. активной или пассивной; настроенной дружески, враждебно или равнодушно по отношению к адресанту или теме его сообщения; восприимчивой (рецептивной) или сопротивляющейся.

3. Слушатели радио и зрители телепередач. В этом случае А. не является реальной группой: ее члены м. б. разделены не только пространством, но и временем (при трансляции передач на разные регионы или при повторе передач). Имеет смысл выделять: а) непосредственную А. (люди, которые в данный момент времени слушают или смотрят данный выпуск данной передачи); б) постоянную А. (круг людей, которые обычно слушают или смотрят данную передачу) и в) потенциальную А. (те люди, которые, по замыслу авторов передачи, будут заинтересованы в ней).

4. В особом смысле А. — приверженцы, сторонники, фанаты к.-л. публичного лица (деятеля искусств, политика, спортсмена). (И. А. Мещерякова.)

**АУТИЗМ** (от греч. *auto* — сам) — термин ввел швейцарский психиатр и психолог Э. Блейлер (1857-1939) для обозначения крайних форм нарушения контактов, ухода от реальности в мир собственных переживаний, где аутистическое мышление подчинено аффективным потребностям, его произвольная организация нарушена. А. традиционно связывается с психическими нарушениями при *шизофрении*. Термин «А.» употребляется также в неклиническом смысле: для обозначения индивидуальных особенностей человека, состоящих в повышенной ориентации на внутренние переживания и в большей зависимости мысли от аффективных тенденций (по сравнению со среднестатистической нормой)— при сохранности произвольности все это находится в границах нормы.

**Ранний детский А.** (англ. *infantile autism*) впервые выделен как отдельный клинический синдром Л. Каннером (1943). В настоящее время рассматривается как первазивное (общее, многостороннее) нарушение, искажение психического развития, обусловленное биологической дефицитарностью ц. н. с. ребенка; выявлена его полиэтиология, полинозоология. Р. д. А. отмечается в 4-6 случаях на 10 тыс. детей; чаще встречается у мальчиков (в 4-5 раз чаще, чем у девочек).

Основные клинические признаки Р. д. А.: 1) сам А. как врожденная неспособность ребенка к установлению аффективного контакта, взаимодействия взглядом, *мимикой*, *жестом*, причем трудности коммуникации проявляются вне зависимости от интеллектуального уровня ребенка; 2) стереотипность в поведении, проявляющаяся как сопротивление переменам в окружающем, стереотипные движения и действия, пристрастия, интересы; 3) необычные реакции на сенсорные раздражители, дискомфорт и сверхочарованность определенными впечатлениями; 4) нарушения речевого развития в контексте общих нарушений коммуникации вне зависимости от уровня интеллектуального развития ребенка, *мутизм* более чем в 1/3 случаев, *эхолалии*, перверзия местоимений, речь штампами, нарушения просодики (интонация, ударения, темп, ритм речи); 5) особенность психического развития отмечается с *раннего возраста*, аномалии становятся очевидными до 30 мес.

Период наиболее выраженных проявлений Р. д. а. — со страхами, *негативизмом*, *агрессией*, ожесточенной стереотипной аутостимуляцией — возраст 3-5 лет. Позже острота может сглаживаться и на 1-й план выступают нарушения развития, личностная и социальная незрелость. Хотя дети с А. часто проявляют парциальную одаренность в невербальных областях, более 2/3 из них умственно отсталы. Искажение, асинхрония развития психических функций представляет единый узел аффективных и когнитивных проблем ребенка. Необходимы раннее выявление и комплексная медико-психолого-педагогическая коррекция, организация специальной системы помощи людям с последствиями Р. д. а. См. *Игровая терапия*. (О. С. Никольская.)

**АУТОГЕННАЯ ТРЕНИРОВКА** (аутотренинг, от греч. *autos* — сам + *gennaō* — рождаю) — психотерапевтический метод широкого профиля, используемый для лечения заболеваний как функционального, так и органического характера. Применяется также как средство *психологической саморегуляции* состояний. Основан на использовании приемов самовнушения, элементов восточных техник медитации и погружения в релаксационное состояние. Направлен на овладение навыками произвольного вызывания ощущений тепла, тяжести, покоя, расслабления и на этом фоне нормализации/активизации протекания основных психофизиологических функций.

Классический метод А. т. разработан нем. психотерапевтом И. Г. Шульцем (1932). Широкое внедрение А. т. в клиническую практику началось в 1950-х гг., прежде всего для лечения *неврозов*, депрессивных состояний, психосоматических заболеваний. С конца 1960-х гг. А. т. используется для психологической профилактики и коррекции неблагоприятных состояний в разных видах профессиональной деятельности и в спорте. Является одним из основных компонентов психологической работы в т. н. кабинетах психологической релаксации на производстве.

Существующие модификации А. т. разрабатывались в 2 направлениях: 1) совершенствование классического варианта А. т. и 2) расширение набора средств саморегуляции, включаемых в комплекс релаксационных воздействий. Работы 2-го направления привели к своеобразной потере специфичности в научной трактовке А. т., которая часто оказывается синонимичной терминам «методы релаксации» или «методы психологической саморегуляции».

В традиционном понимании главный элемент А. т. — формирование способности вызывать желаемые органические и психические эффекты с помощью вербальных формулировок (формул самовнушения) и оперировать ими в соответствии с заранее заданной целью (расслабление, засыпание, активизация, снятие негативных эмоциональных переживаний и пр.). Необходимым условием этого является концентрация внимания на сфере собственных ощущений и переживаний, самонаблюдение за протеканием внутренних процессов и представление желаемого изменения. В ходе курса занятий А. т. формируются устойчивые связи между формулами самовнушения и возникновением определенных изменений в соответствующих психофизиологических системах. Действенность таких связей зависит от развития навыков самонаблюдения, индивидуально используемых систем образных представлений и идеомоторных актов (см. *Идеомоторика*). (А. С. Кузнецова, А. Б. Леонова.)

**АУТОИДЕНТИФИКАЦИЯ** — см. *Аутоидентификация*.

**АУТОМОНОСЕКСУАЛИЗМ** — см. *Нарциссизм*.

**АУТОСТИМУЛЯЦИЯ** — см. *Самостимуляция*.

**АУТОЭРОТИЗМ** — см. *Нарциссизм*.

**АФАЗИЯ** (от греч. *a* — отрицат. частица + *phasis* — высказывание) — нарушения *речи*, возникающие при локальных поражениях коры левого полушария (у правшей) и представляющие собой системное расстройство различных видов речевой деятельности (см. *Речи расстройств*). Проявляются в виде нарушений фонематической, морфологической и синтаксической структуры речи и понимания обращенной речи **при сохранности** элементарных форм слуха и движений речевого аппарата, обеспечивающих членораздельное произношение.

В соответствии с классификацией, разработанной А. Р. Лурия и основанной на теории системной динамической локализации *высших психических функций*, существует 7 форм А., каждая из которых связана с нарушением одного из факторов и наблюдается при определенной локализации патологического процесса.

**Сенсорная А.** возникает при поражении задней трети височной извилины левого полушария (у правшей). В основе ее лежит нарушение *фонематического слуха*, т. е. способности различения звукового состава слов. Для данной формы А. характерны трудности понимания устной речи, трудности письма под диктовку. Вторично страдают и др. виды речи. Впервые описана К. Вернике (1874).

**Акустико-мнестическая А.** обнаружена при поражении средних отделов левой височной области (у правшей). В основе ее лежит нарушение слухоречевой памяти. Проявляется в виде трудностей понимания речи в усложненных условиях (быстрая речь, одновременное предъявление 2 речевых сообщений и т. д.), трудностей, возникающих в устной речи (поиск нужных слов, вербальные парафазии), затруднений письма под диктовку. Др. *виды речи* страдают вторично. Впервые описана как самостоятельная форма А. в работах Лурия.

**Оптико-мнестическая А.** вызывается поражением задних отделов височной области левого полушария (у правшей). В основе лежит нарушение зрительной памяти, слабость зрительных представлений, зрительных образов слов. Проявляется в виде затруднений в назывании предметов и их изображений при большей легкости называния действий. Др. *виды речи* страдают вторично. Впервые описана Лурия как один из вариантов амнестической А.

**Семантическая А.** возникает при поражении зоны ТРО (третичной коры теменно-височно-затылочных отделов; ТРО — сокр. от *temporal — parietal-occipital*) левого полушария (у правшей). В основе ее лежат дефекты симультанного *анализа* и *синтеза* (трудности в оценке пространственных и «квазипространственных» отношений). Проявляется в виде нарушений понимания определенных логико-грамматических конструкций (*брат отца, отец брата, весна перед летом* и т. п.), отражающих пространственные отношения. В случаях обширных поражений указанной зоны больные не понимают смысла такого типа слов, как *над, под, слева, справа* и т. д.

Данная форма А. сочетается с нарушениями счета, пространственного мышления, конструктивного праксиса. Впервые описана Х. Хэдом (1926).

**Афферентная моторная А.** возникает при поражении нижних отделов постцентральной коры левого полушария (у правой). В основе лежит нарушение кинестезической афферентации, поступающей в указанные отделы коры больших полушарий во время произнесения слов (см. *Кинестезии речевые*). Проявляется в виде нарушения произношения слов, замены одних звуков др. (см. *Литеральная парафазия*) вследствие возникновения трудностей дифференциации близких *артикулем* (артикуляционных движений, необходимых для произнесения слова). В этих случаях бывает нарушено самостоятельное письмо и письмо под диктовку. Др. виды речи страдают вторично. Впервые описана О. Липпманном (1913).

**Эфферентная моторная А.** связана с поражением нижних отделов премоторной коры левого полушария мозга (у правой). В основе ее лежат нарушение кинетической организации речевых актов, трудности переключения с одного слова (или слога) на др. вследствие инертности речевых стереотипов. В то же время у данных больных не нарушено произношение отдельных звуков. Первично страдают активная устная речь и письмо, вторично нарушаются др. виды речи. Эфферентную моторную А. следует отличать от *дизартрии*. Впервые описана П. Брока (1861).

**Динамическая А.** возникает при поражении средне- и заднелобных отделов коры левого полушария мозга (у правой). В основе ее лежат нарушение сукцессивной организации речевого высказывания, дефекты *внутренней речи*, проявляющиеся в нарушениях планирования речи. Характеризуется нарушением связной устной и письменной активной речи, общей речевой аспонтанностью, трудностями актуализации слов, обозначающих действия. Протекает на фоне относительной сохранности повторной и автоматизированной речи, чтения и письма под диктовку. Впервые описана К. Кляйстом (1934) под названием «дефект речевой инициативы».

В целом, согласно взглядам Лурия, А. делятся на 2 категории: **парадигматические** и **синтагматические**. 1-е связаны с нарушениями *кодирования* речи (фонематического, артикуляционного и т. д.) и возникают при поражении задних отделов левого полушария; 2-е связаны с трудностями динамической организации речевого высказывания и наблюдаются при поражении передних отделов левого полушария мозга. (Е. Д. Хомская.)

**АФОНИЯ** (от греч. *a* — отрицат. частица + *phone* — звук) — потеря голоса при сохранении шепотной речи. А. возникает в результате органических или функциональных нарушений в гортани (голосовых связках, гортанных мышцах), при расстройстве нервной регуляции речевой деятельности. А. м. б. следствием воспалительного процесса, опухоли, паралича гортанных мышц, а также перенапряжения голоса (у лекторов, артистов), внезапных и сильных волнений. А. наблюдается при *истерии* и др. *неврозах*.

**АФФЕКТ** (от лат. *affectus* — душевное волнение, страсть) — сильное и относительно кратковременное эмоциональное переживание, сопровождаемое резко выраженными двигательными и висцеральными проявлениями (см. *Эмоции*). А. развиваются в критических условиях при неспособности субъекта найти адекватный выход из опасных, чаще всего неожиданно возникающих, ситуаций. Обладая свойствами *доминанты*, А. тормозит не связанные с ним психические процессы и навязывает тот или иной стереотипный способ «аварийного» разрешения ситуации (напр., бегство, *агрессию*), сложившийся в биологической эволюции и поэтому оправдывающий себя лишь в типичных биологических условиях. Др. важная регулирующая функция А. состоит в образовании специфического опыта — т. н. **аффективных следов** (аффективных *комплексов*), актуализирующихся при столкновении с отдельными элементами породившей А. ситуации и предупреждающих о возможном ее повторении.

У человека А. могут вызываться не только факторами, затрагивающими его физическое существование и связанными с его биологическими потребностями и инстинктами, но и нарушением его социальных отношений, напр. несправедливостью, оскорблением. Травмирующие человека аффективные следы при определенных условиях могут полностью вытесняться из сознания. Иногда А. возникают в результате повторения ситуаций, вызывающих то или иное отрицат. состояние. В таких случаях происходит т. н. **аккумуляция А.**, в результате которой он может разрядиться в бурном, неуправляемом поведении (**аффективном взрыве**) и при отсутствии исключительных обстоятельств. В связи со способностью А. накапливаться были предложены в воспитательных и психотерапевтических целях различные методы их изживания, «канализации».

Содержание и характер А. человека могут изменяться под влиянием воспитания. Диагностика А. — одна из характерных задач, решаемых в практике *судебно-психологической экспертизы*. (В. К. Вилюнас.)

**Добавление:** Б. Спиноза и англ. философы (напр., Ф. Бэкон, Д. Юм, Э. Берк) понимали под А. любые человеческие *эмоции, чувства* и даже *желания*. Примерно так же широко употреблял этот

термин Л. С. Выготский в постановке проблемы единства А. и интеллекта. Ср. *Аффект неадекватности*.

У И. Канта термин «А.» используется в более узком смысле, близком к принятому в современной психологии (и психиатрии). Кант также указывал на существенный признак А. — снижение разумного (волевого) контроля поведения, что не следует путать с потерей сознания. С. Л. Рубинштейн добавляет: «В состоянии А. человек "теряет голову". Поэтому в аффективном действии м. б. нарушен сознательный контроль в выборе действия». В силу указанных свойств А., или «сильное душевное волнение» (говоря словами уголовного кодекса), рассматривается как **смягчающее вину обстоятельство**.

Отмечалось также след. субъективное отличие А. от эмоций (в узком смысле): А. возникают внезапно и мимовольно (мы говорим: «меня охватил гнев», но «я обрадовался») (А. Н. Леонтьев), т. е. А. как бы навязываются, насылаются на нас, захватывают нас врасплох, тогда как источник эмоции локализуется в нашем Я.

В психиатрии различают **физиологический** и **патологический** А. Физиологический А. — это и есть то, что психологи называют А. Нем. психиатр Р. Крафт-Эбинг (Krafft-Ebing, 1840-1903) ввел термин «патологический А.», которым принято обозначать аффективные состояния с нарушением сознания (сновидность, помрачение, сужение). В диагностике патологических А. учитывают наличие полной или частичной амнезии на события в фазе аффективного взрыва и наличие истощения психических и физических сил после аффективного взрыва. (Б. М.)

**АФФЕКТАЦИЯ** (англ. *affectation*) — необычное, чрезмерное возбуждение, проявляющееся в неестественных *жестах*, позах, речевых оборотах и интонациях. Ср. *Истерия, манерность*.

**АФФЕКТИВНЫЕ ДЕТИ** (англ. *affective children*) — дети, у которых в силу постоянного неудовлетворения к.-л. существенных для них *потребностей* возникают и становятся достаточно устойчивыми тяжелые эмоциональные переживания и связанные с ними формы поведения (см. *Фрустрация*).

Характеристика А. д. зависит от содержания неудовлетворенной потребности и ее соотношения с др. потребностями ребенка и всей его личностью. 1. Одни дети, пытаясь сохранить привычную *самооценку*, отвергают постигший их неуспех: причину его возникновения они приписывают не зависящим от них обстоятельствам, обвиняя при этом окружающих, и не только не снижают, но могут даже повышать свой *уровень притязаний*. У таких детей наблюдаются проявления бравады, заносчивости, фрондирование, *агрессивное поведение*, излишнее стремление к *самоутверждению, негативизма*. 2. Др. дети, напротив, стремятся достичь успеха за счет постановки более легких, заведомо достижимых для них целей. Эти дети характеризуются неуверенностью в себе, боязнью разочарования в своих возможностях. Они отличаются повышенной обидчивостью, подозрительностью, ранимостью и т. п. Длительное сохранение аффективных переживаний и аффективных форм поведения приводит к тому, что последние закрепляются и становятся относительно устойчивыми чертами *характера*. Правильное с педагогической т. зр. разрешение внутреннего *конфликта* предполагает приведение в соответствие самооценки ребенка и уровня притязаний ребенка с его реальными способностями. Опыт педагогической работы с А. д. показывает, что если педагогическое вмешательство осуществлено своевременно, оно предупреждает развитие у детей аффективных форм поведения. В противном случае даже снятие аффективных переживаний не уничтожает закрепившихся форм поведения, и требуется длительная работа по перевоспитанию детей. См. *Аффект неадекватности*.

**АФФЕКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ** (англ. *affective components*) — в социальной психологии, те субъективные переживания (*чувства*), которые принято выделять в структуре социальных установок (*аттитюдов*).

**АФФЕКТ НЕАДЕКВАТНОСТИ** — устойчивое отрицат. эмоциональное состояние, возникающее в связи с неуспехом в деятельности и характеризующееся либо игнорированием самого факта неуспеха, либо нежеланием признать себя его виновником.

А. н. возникает в условиях, когда у субъекта имеется *потребность* сохранить неправильно сложившиеся у него завышенную *самооценку* и завышенный *уровень притязаний*. А. н. — это как бы защитная реакция, позволяющая выйти из *конфликта* ценой нарушения адекватного отношения к действительности: индивид сохраняет повышенный уровень притязаний и повышенную самооценку, избегая при этом осознания своей несостоятельности, являющейся причиной неуспеха, отвергая сомнения относительно своих способностей.

А. н. часто ограничивается одной к.-л. областью притязаний человека, но может иметь и более генерализованный характер, захватывая личность человека в целом. Дети в состоянии А. н. характеризуются обидчивостью, недоверчивостью, подозрительностью, агрессивным поведением и *негативизмом*. Длительное пребывание ребенка в состоянии А. н. приводит к формированию



соответствующих черт характера. Наличие устойчивого А. н. у взрослого человека может предопределить особенности его личности. См. *Аффективные дети*.

**АФФЕРЕНТАЦИЯ** (англ. *afference*) — передача сенсорной информации по нервам от *рецепторов* в ц. н. с. Против. эфферентация. См. *Афферентный*.

**АФФЕРЕНТНАЯ МОТОРНАЯ АФАЗИЯ** — см. *Афазия*.

**АФФЕРЕНТНЫЙ** (от лат. *afferens* — приносящий) — относящийся к *афферентации*, напр. афферентный нерв. То же, что центростремительный, центрипетальный. Ср. *Кортикопетальный*, *Кортикофугальный*, *Эфферентный*.

**АФФИЛИАЦИЯ** (от англ. *affiliation* — соединение, связь) — потребность (мотивация) в *общении*, в эмоциональных контактах, *дружбе*, любви. А. проявляется в стремлении иметь друзей, взаимодействовать с окружающими, оказывать к.-л. помощь, поддержку и принимать их от него. А. формируется в отношениях с родителями и сверстниками и зависит от стиля воспитания. Она усиливается в ситуациях, порождающих *стресс*, *тревогу* и неуверенность в себе. Общение с др. людьми помогает в таких ситуациях смягчить негативные эмоциональные переживания. Блокирование А. порождает чувство одиночества, бессилия и вызывает состояние *фрустрации*. (Д. А. Леонтьев.)

**АФФОРДАНС** (англ. *affordance* от *afford* — иметь или предоставлять возможность) — в теории восприятия Дж. Гибсона, «приглашающее» (манящее) качество воспринимаемых предметов и событий. Оригинальность этого понятия иногда сильно преувеличивается, поскольку значительно раньше *К. Левин* глубоко и детально разработал идею о *Aufforderungscharakter* — о повелительном (побудительном) характере вещей. (Б. М.)

**АХ НАРЦИСС** (Ach, 1871-1946) — нем. психолог, представитель *Вюрцбургской школы*. В экспериментах с использованием метода систематической *интроспекции* доказал, что процесс *мышления* определяется поставленной перед испытуемым задачей (в мышлении имеется т. н. *детерминирующая тенденция*, которая управляет возникновением тех или иных ассоциаций).

А. также автор методики формирования искусственных понятий, которая затем в несколько измененном *Л. С. Выготским* и *Л. С. Сахаровым* виде использовалась в исследованиях формирования понятий в школе *Л. С. Выготского* (см. *Метод двойной стимуляции*). (Е. Е. Соколова.)

**АХРОМАТИЧЕСКОЕ ЗРЕНИЕ** (англ. *achromatic vision*).

1. Континуум ощущений серых цветов, включающий также белый и черный цвета разной светлоты (все эти цвета называют **«ахроматическими»**). Некоторые виды животных, обычно ведущие ночной образ жизни, обладают только А. з. Ахроматические цвета отличаются друг от друга только по светлоте, т. е. большей или меньшей близостью к белому. А. з. человека весьма чувствительно к изменениям светлоты: человек может различать до 200 градаций по светлоте от черного до белого. См. *Хроматические цвета*.

2. Расстройство *цветового зрения* у человека, характеризующееся полной потерей способности различать хроматические тона (носит название **«ахроматопсия»**). При А. з. окружающий мир воспринимается в сером цвете, хотя различия яркости воспринимаются. Максимум яркости в световом спектре при А. з. находится в области зеленого цвета, что характерно для сумеречного зрения людей с нормальным цветовым зрением (см. *Пуркинье эффект*). А. з. обычно сочетается со светобоязнью и низкой остротой *центрального зрения*.

**АЦЕТИЛХОЛИН** (англ. *acetylcholine*, сокр. *ACh*) — возбуждательный *медиатор* (*нейромедиатор*) в нейро-мышечных *синапсах*, в периферических участках *вегетативной* (автономной) *н. с.*, в базальных *ганглиях* и др. На мембране мышечного волокна А. связывают специализированные крупные молекулы, называемые **рецепторами** (не путать с *рецепторами* в *сенсорных системах*). Воздействие А. на рецепторы м. б. усилено никотином и блокировано растительным ядом *кураре*. Нейроны или нервные связи (нервные окончания), стимуляция которых приводит к высвобождению А., относятся к группе холинергических. (Б. М.)