

Н

НАБЛЮДЕНИЕ (англ. *observation*) — преднамеренное и целенаправленное *восприятие*, обусловленное *задачей* деятельности. Н. как специфический человеческий акт принципиально отличается от различных форм восприятия у животных. Исторически Н. развивается как составная часть трудовой деятельности, включающей в себя установление соответствия продуктов труда его запланированному идеальному образу. С усложнением социальной действительности и дифференциацией трудовых процессов Н. становится относительно самостоятельной стороной деятельности (научное Н., восприятие информации на приборах, Н. как часть процесса художественного *творчества* и т. д.). Н. выступает в качестве главного метода исследования на ранних этапах развития к.-п. науки. С развитием науки Н. становится все более сложным и опосредствованным (см. *Метод объективного наблюдения*).

Основные требования к научному Н. — однозначность замысла, **объективность**, т. е. возможность контроля путем либо повторения и дублирования Н. (и/или наблюдателей), либо применения иных, более адекватных методов исследования, прежде всего **эксперимента** (в то же время Н. обычно включено в качестве составной части в *метод эксперимента*). На первый план все больше выступает интерпретация результатов Н., т. к. в современной науке *обобщения* редко делаются на уровне наблюдаемых фактов, в качестве которых могут выступать лишь знаки изучаемых явлений (напр., кривая на осциллографе, электроэнцефалограмма и т. д.).

Особую трудность представляет Н. в социальных науках, где результаты Н. в большей мере зависят от личности наблюдателя, его установок и отношения к наблюдаемому. В зависимости от положения наблюдателя различают **простое** (или обычное) Н., когда события регистрируются со стороны, и **соучаствующее** (или включенное) Н., когда исследователь включается в определенную социальную ситуацию и анализирует события как бы «изнутри». В психологии изучению подвергается сам процесс Н. Установлено, что качество Н. обусловлено в основном отношением к заданию и глубиной его осознания. Одним из психологических методов является *самонаблюдение* — частный случай Н. (см. также *Метод самонаблюдения, Интроспекция, Виды наблюдения*).

Добавление ред.: Н. есть восприятие, тесно связанное с мышлением. Наблюдатель делает выводы, осмысливает факты, явления, высказывает *гипотезы*, требующие проверки. Т. о., Н. предусматривает не только непосредственное восприятие информации, но и ее переработку. Успех Н. в значительной степени определяется четкой постановкой задачи. Существенную роль играет дробление задачи, постановка частных и более конкретных задач. Кроме того, для успешного Н. большое значение имеет предварительная подготовка к нему, ознакомление с материалом, относящимся к объектам будущего Н., прошлый опыт, знания наблюдателя. Активность Н. выражается как в мыслительной деятельности, осуществляемой при Н., так и в двигательной деятельности наблюдателя. Опирируя предметами, человек лучше познает их свойства. Существенное место в Н. занимает речь. Н. предполагает словесную формулировку целей и задач. Результаты Н., в свою очередь, обозначаются словом. Наконец, большую роль играет установка человека, его отношение к Н. (Т. П. Зинченко.)

НАВЫК (англ. *habit, skill*).

1. Доведенное до **автоматизма** путем многократных повторений *действие*; критерием достижения Н. служат временные показатели выполнения, а также тот факт, что выполнение не требует постоянного и интенсивного *внимания* (контроля). Син. *Операция* (в теории деятельности А. Н. Леонтьева). Н. м. б. не только двигательными, но и перцептивными, мнемическими, мыслительными, речевыми и т. п. Огромное количество **специальных** Н. связано с осуществлением разных видов деятельности (бытовой, учебной, профессиональной). По современной терминологии, Н. относят к содержанию т. н. *процедурной памяти*. Способность к формированию и воспроизведению Н. — один из важнейших показателей общей интеллектуальной потенции и сохранности. Н. свойственны людям и животным (см. *Кривая упражнения, Научение, Обучаемость, Плато*). (Б. М.)

2. Н. (трудовых движений) — приобретенное в результате обучения и повторения умение решать трудовую задачу, оперируя орудиями труда (ручной инструмент, органы управления) с заданной точностью и скоростью. Н. — это хорошо сформированное действие, в динамическую структуру которого входят когнитивные компоненты: сенсомоторный образ рабочего пространства, образ исполнительного акта, программа действия и контроль (текущий и конечный) за его совершением, а также исполнительные (моторные) компоненты, включая коррекционные процессы. Взаимоотношения между перечисленными компонентами подвижны. Между ними

возможен «обмен» временем и функциями, что обеспечивает точное и своевременное выполнение действия при достаточно широком диапазоне внешних обстоятельств и внутренних условий его осуществления. При организации процесса обучения трудовым Н. необходимо уделять особое внимание формированию когнитивных компонентов для предотвращения совершения импульсивных и реактивных актов и обеспечения выполнения целесообразных и разумных действий. Это достигается, в частности, вариативностью условий, в которых формируются Н. (См. также *Двигательный навык, Интерференция навыков, Перенос, Привычка*).

НАВЯЗЧИВЫЕ СОСТОЯНИЯ (англ. *obsessions*; от лат. *obsessio* — осада) — мысли, сомнения, страхи, влечения, действия, возникающие у человека вопреки его желанию. Син. *обсессии, невроз* Н. с. Отдельные нестойкие Н. с. могут появляться у совершенно здоровых людей. Постоянные и непреодолимые Н. с. — признаки ряда психических заболеваний. Больные, страдающие Н. с., относятся к ним критически и понимают их болезненность и бессмысленность.

В психопатологии особенно распространены след. **навязчивые страхи (фобии)**: *агорафобия* — страх пространства, *гипсофобия* — высоты, *клаустрофобия* — закрытых помещений, *канцерофобия* — раковой болезни и др. **Навязчивые мысли** проявляются в стремлении вновь и вновь разрешать ненужные и даже бессмысленные вопросы, бесцельно считать предметы, мучительно вспоминать неприятные события. **Навязчивые сомнения** могут проявляться в неуверенности в точности и завершенности своих действий (напр., запер ли дверь, погасил ли свет). **Навязчивые влечения** — в стремлении совершить какой-либо бессмысленный, аморальный или опасный поступок (напр., броситься с высоты, *клептомания*). **Навязчивые действия** обычно обусловлены навязчивыми страхами и сомнениями и являются как бы защитными от действия др. видов Н. с. (напр., бесконечная проверка своих действий при навязчивых сомнениях, многократное мытье рук при страхе заражения). Ср. *Персеверации*.

НАГЛЯДНО-ДЕЙСТВЕННОЕ МЫШЛЕНИЕ — см. *Мышление наглядно-действенное*.

НАГЛЯДНО-ОБРАЗНОЕ МЫШЛЕНИЕ — см. *Мышление наглядно-образное*.

НАДЕЖДА (англ. *hope*) — эмоция, которая, по определению Б. Спинозы, есть «непостоянное удовольствие», возникающее из образа будущей ситуации, в исходе которой мы сомневаемся; если сомнение в исходе ситуации устраняется, то Н. переходит в уверенность.

НАДЕЖНОСТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА-ОПЕРАТОРА — свойство человека-оператора, характеризующее его способность безотказно выполнять деятельность в течение определенного интервала времени при заданных условиях. См. *Надежность системы «человек—машина», Надежность человека-оператора, Отказ человека-оператора*.

НАДЕЖНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ (англ. *reliability of measurement*) — воспроизводимость результатов измерения, повторяемого при идентичных условиях. Количественная оценка Н. и. осуществляется, напр., при помощи **корреляции** результатов повторных измерений. Н. и. детерминирована объективностью самого наблюдателя (экспериментатора), постоянством характеристик измерительной аппаратуры и физической неизменностью измеряемых свойств. Обеспечение Н. и. представляет важную задачу общей и прикладной психологии. Н. и. вместе с *валидностью* характеризуют качество измерения (см. *Измерения в психологии, Надежность теста, Психодиагностика, Психометрика*).

НАДЕЖНОСТЬ СИСТЕМЫ «ЧЕЛОВЕК—МАШИНА» (англ. *reliability of man—machine system*) — совокупная характеристика техники и обслуживающих ее людей, обеспечивающая функционирование этой системы в рамках установленных для нее требований, безотказность и восстанавливаемость технических средств, их периодическую профилактику, безошибочность действий оператора, его медико-биологическую надежность, удовлетворение потребности в отдыхе, возможность восстановления работоспособного состояния, готовность технических средств и операторов к работе. В качестве общего показателя Н. с. «ч.-м.» может использоваться вероятность своевременного безошибочного и безотказного применения (функционирования) антропотехнической системы. Н. с. «ч.-м.» зависит от условий и режимов работы людей, выполняемых ими функций, конструкции, режимов и особенностей функционирования технических средств. См. *Надежность деятельности человека-оператора, Отказ человека-оператора, Система «человек—машина»*. (В. М. Мунипов.)

НАДЕЖНОСТЬ ТЕСТА (англ. *reliability of test*) — в статистическом смысле — постоянство, устойчивость результатов, получаемых с его помощью. Н. т. определяется путем установления корреляций между результатами первого и повторного применения теста (коэффициент Н. т.) или — сопоставления данных, полученных при проведении теста, с результатами применения эквивалентного теста. См. *Надежность измерения, Психодиагностика*. (В. И. Лубовский.)

НАДЕЖНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА-ОПЕРАТОРА (англ. *reliability of human operator*) — совокупность свойств человека, обеспечивающая выполнение им требуемых функций в *системе «человек—машина»*. Понятие Н. ч.-о. было введено по аналогии с понятием «надежность технических

средств», однако 1-е по своему содержанию неизмеримо сложнее 2-го. В медико-биологическом аспекте проблема Н. ч.-о. рассматривается в связи с устойчивостью физиологических и психических процессов, определяющих *работоспособность человека*.

Решение психологических проблем Н. ч.-о. включает оценку типологических особенностей человека с учетом требований конкретной управляемой системы, а также изучение закономерностей формирования его безошибочных и своевременных действий в ходе *приема информации, принятия решений* и реализации управляющих воздействий.

Имеются попытки определить с помощью статистических данных (как и для технических систем) интенсивность *отказов* (ошибок) *человека-оператора* при решении перечисленных выше задач. Однако эти характеристики могут резко изменяться с изменением конструкции технических средств и тем более с переходом человека в др. систему «человек—машина». В настоящее время считается невозможным и нецелесообразным определять Н. ч.-о. с помощью какого-либо одного показателя, рассмотренного безотносительно к деятельности человека в конкретных системах. См. *Ошибка*.

НАЗАЛЬНЫЙ (от лат. *nasus* — нос) — носовой, относящийся к носу; напр., Н. звук (в *речи*); Н. половина сетчатки.

НАИВНЫЙ (от лат. *nativus* — естественный, натуральный) — простодушный, по-детски непосредственный, доверчивый и неопытный. В *экспериментальной психологии* используется термин «Н. испытуемый» для обозначения испытуемого, который не знает настоящих целей эксперимента. (Б. М.)

НАИВНЫЙ РЕАЛИЗМ (англ. *naive realism*) — когнитивная позиция (не только в философии, но и в обыденном сознании), для которой характерны: 1) отсутствие *рефлексии* познавательных процессов (прежде всего сенсорно-перцептивных, но в грубых формах и мыслительных); 2) некритическое объективирование продуктов последних (образов, понятий, оценочных суждений); 3) абсолютизация собственной т. зр., возведение ее в ранг истины (гносеологический эгоцентризм). Против. позиция получила в философии название «критический реализм». С т. зр. наивного реалиста, реальность — это то, что он лично наблюдает в ней, а также то, что он думает и знает о ней. Н. р., как заметил Ж. *Пиаже*, есть смертельный враг здоровой психологии познания. Однако Пиаже отлично понимал, что Н. р. — это и предмет изучения психологии (особенно детской), поскольку Н. р. — одна из характерных сторон детского эгоцентризма: «мы все начинаем с Н. р.» (Б. Рассел). В науке Н. р. проявляется в догматизме и некритическом гипостазировании теоретических понятий. См. также *Художественные представления*. (Б. М.)

НАИВНЫЙ ФОРМАЛИЗМ — см. *Художественные представления*.

НАМЕРЕНИЕ (англ. *intention, purpose*) — сознательное решение, выполняющее функцию побуждения и планирования *поведения* или *деятельности* человека. Син. *интенция*, квазипотребность (К. *Левин*). Н. формируется: 1) когда цель деятельности отдалена и ее достижение отсрочено; 2) когда удовлетворение *потребности* не м. б. достигнуто непосредственно, а требует достижения промежуточных целей, не имеющих собственной побудительной силы. В этом случае возникшее у человека Н. выступает в качестве побудителя действий, направленных на достижение промежуточных целей.

Побудительная сила Н. — синтез 2 образующих. С одной стороны, это влияние непосредственной потребности, звеном в удовлетворении которой оно является, с др. — воздействие со стороны интеллектуальной активности, посредством которой человек осознает средства, позволяющие достичь удовлетворения потребности. Следовательно, Н. представляет собой возникающее в процессе психического развития человека новое функциональное образование, в котором в неразрывном единстве выступают аффективные и интеллектуальные компоненты.

Экспериментальные исследования показывают, что побуждения, идущие от принятого Н., обладают теми же динамическими свойствами (силой, напряженностью и др.), что и побуждения, идущие непосредственно от потребности. Человек, побуждаемый принятым Н., может действовать даже вопреки непосредственному желанию. Т. о., Н. организует поведение человека, позволяет ему произвольно действовать с целью удовлетворения своих потребностей (см. *Воля*).

НАНИЗМ (от греч. *nannos* — карлик) — крайне низкий (карликовый) рост человека (меньше 120-130 см), обусловленный эндокринными нарушениями (см. *Гипофиз*).

НАПРАВЛЕННОСТЬ ЛИЧНОСТИ (по сложившейся в отечественных журналах традиции «Н. л.» переводится на англ. как *personality trend*) — термин отечественных психологов, которому, начиная с С. Л. *Рубинштейна* (1940, 1946), придается большой смысл и множество нередко противоречивых значений. Следуя за Л. И. *Божович*, Н. л. можно определить как устойчивую (трансситуативную) устремленность, ориентированность мыслей, чувств, желаний, фантазий, поступков человека, которая является следствием доминирования определенных (главных,

ведущих) мотиваций. Сложность операционализации этого конструкта связана, во-первых, с тем, что речь идет о проекции на поток сознания и поведения латентных (скрытых от внешнего наблюдения) факторов (мотивов, потребностей); во-вторых, с неопределенностью критериев для различения устойчивых и ситуативных факторов (*устойчивость* личностной мотивации не означает ее единственности, ее монополии на детерминацию поведения и переживаний); в-третьих, с тем, что личность непосредственно не осознает своей направленности (скрытость от «внутреннего» наблюдения). Л. И. Божович и М. С. Неймарк классифицировали подростков на след. группы по видам Н. л.: 1) с коллективистической направленностью; 2) с деловой направленностью; 3) с личной направленностью; 4) со смешанной направленностью (или без явной направленности). Отметим, что понятия «личная направленность» и «деловая направленность» введены Кюнкелем (F. Kunkel, 1934). Делались попытки раскрыть понятие Н. л. через установки, ценности, отношения личности, эмоции (Б. И. Додонов ввел термин «эмоциональная направленность»), *мировоззрение*. (Б. М.)

НАПРЯЖЕННОСТЬ — см. *Стресс*.

НАРКОЗ (от греч. *narkosis* — онемение, оцепенение) — состояние искусственного сна с полной или частичной утратой *сознания*, а также потерей болевой чувствительности, достигаемое применением наркотических средств. См. *Сон*.

НАРКОЗАВИСИМОСТЬ (англ. *drug dependence*) — в узком смысле физиологическая зависимость от опиатных и им подобных веществ (обладающих одновременно седативным, т. е. усыпляющим, и обезболивающим эффектами). Врачи и фармакологи давно предполагали, что наркотическое, обезболивающее действие морфина некоторым образом имитирует действие каких-то внутренних сигнальных молекул, снижающих восприятие боли, вызывающих выраженную *эйфорию*, а также в случае больших доз — снотворный эффект. При этом снотворный эффект наиболее выражен при нарушениях сна, связанных с сильными болевыми ощущениями. Кстати говоря, и название «морфий» связано с именем древнегреч. бога сна (выражение «упасть в объятия Морфея»).

Морфин издавна получают из зерен и сгущенного млечного сока маковых коробочек (опия). Опий, сам по себе применяемый в качестве одурманивающего средства, содержит наряду с морфином большое количество др. компонентов. Эйфория, возникающая в результате действия морфина и его синтетических аналогов, проявляется в резко не соответствующей объективной ситуации беспечности, веселье, двигательное оживление. Неадекватность поведения — характерное последствие наркотического воздействия. Однако самые страшные последствия воздействия морфина, его синтетических аналогов и, в первую очередь, производных и аналогов героина заключаются в том, что при их повторном применении быстро развивается крайне трудно излечимое болезненное пристрастие, исхудание, слабость, отупение, ведущие к неизбежному и быстрому разрушению жизненных функций организма (см. *Наркомания*).

Все внутренние, присущие организму энкефалины и эндорфины содержат общую последовательность из 4 аминокислот и связываются с теми же поверхностными, постсинаптическими рецепторами, что морфин и родственные ему экзогенные наркотики. Однако в отличие от опиоидных наркотиков, типа морфия, специфика метаболизма внутренних опиатов обеспечивает пути их быстрого разрушения, в результате чего они не накапливаются в организме до критического уровня, вызывающего необратимое привыкание и зависимость у наркоманов.

Привыкание, или десензитизация, к наркотику — один из основных механизмов Н. Считается, что у морфинистов клетки-мишени в мозге привыкли к морфину и поэтому им требуется больше наркотика, чем здоровым людям для достижения того же уровня обезболивания или эйфории. Однако, как выяснилось, это далеко не всегда связано с подавлением чувствительности, уменьшением количества или плотности опиоидных постсинаптических рецепторов. Десензитизация м. б. вызвана нарушением любого звена процесса передачи сигнала через *синапс*.

Точнее говоря, у клеток-мишеней в мозге наркоманов в условиях постоянного связывания рецепторов с неестественными для мозга человека наркотическими веществами постепенно повышается порог чувствительности, что достаточно быстро приводит к неизбежной катастрофе необратимого разрушения личности и быстрой смерти.

Это может происходить за счет действия нескольких механизмов. 1. Большинство рецепторов заблокировано длительно связанными с ними молекулами наркотиков, которые прекратили свое воздействие, но не освободили рецепторы. 2. Сложные внутренние молекулярные процессы требуют от рецепторов поступления сигналов от внутренних или внешних опиатов. Причем количество свободных рецепторов, пригодных для приема таких сигналов, постоянно уменьшается. В результате для достижения того же эффекта обезболивания или эйфории со временем требуются все большие и большие дозы наркотика.

Поиски причин этих явлений заставили обратить особое внимание на изменения в комплексе внутриклеточных механизмов, связанных с функционированием т. н. вторичных посредников передачи межклеточного сигнала. В первом приближении этот процесс описывается как последовательность взаимодействий ряда молекул: «клеточный рецептор — G_i-белок — аденилатциклаза — цАМФ» (см. *Синапсы*). Эксперименты на специально подготовленных линиях морфин-чувствительных клеток показали, что кратковременное действие морфина вызывает активацию особых ингибиторных G_i-белков, которые тормозят аденилатциклазу и, как следствие этого, снижают уровень собственно вторичного посредника — циклического аденозинмонофосфата (цАМФ).

В экспериментах на тех же линиях показано, что в присутствии постоянных концентраций морфина уровень цАМФ возвращается к норме, несмотря на то что морфин по-прежнему связан с поверхностными рецепторами. Др. словами, в модельном плане в условиях развитой Н. можно полагать наличие принципиальной **перестройки** параметров в контуре регулирования «рецептор — G_i-белок — аденилатциклаза — цАМФ», которая связана с необратимыми новыми условиями поддержания нормальных значений уровней аденилатциклазы и цАМФ. Связанное с действием G_i-белка снижение уровня аденилатциклазы в течение 1-й фазы привыкания может рассматриваться как проявление адаптационных возможностей организма на границах зоны нормального функционирования. След. за этим в условиях постоянного контакта с наркотическим веществом резкий рост уровня аденилатциклазы и цАМФ можно рассматривать как выход за рамки этой зоны.

Сбой в механизме проявляется при удалении морфина и заключается в ненормальном повышении активности аденилатциклазы и концентрации цАМФ внутри клетки. Вероятно, такая реакция является следствием того, что новые значения уровня аденилатциклазы не могут вернуться к норме при удалении морфина. Предполагают, что именно избыток цАМФ вызывает симптомы «ломки» (боли, дрожь, беспокойство и пр.), сопровождающие прекращение потребления наркотиков (см. *Абстинентный синдром*).

Исходя из общих закономерностей действия *нейромедиаторов*, активность морфина и его аналогов должна подавляться воздействием веществ антагонистов, блокирующих опиинные рецепторы. Действительно, уже синтезированы вещества, обладающие свойствами антагонистов морфина: связываясь с рецепторами, они блокируют действие как эндогенных нейромедиаторов, так и наркотиков морфинного ряда. Такие вещества могут применяться при терапии пристрастия к опиатам. (В. М. Кроль.)

НАРКОМАНИЯ (от греч. *narke* — помрачение сознания + *mania* — страсть) — патологическое влечение к наркотикам. Н. возникает постепенно при систематическом и частом употреблении этих веществ. Для всех видов Н. характерно состояние *абстиненции* («ломки») — плохое самочувствие при отсутствии наркотических веществ.

Один из самых распространенных видов Н. — хронический алкоголизм. Основной его признак — **синдром похмелья**. При интоксикации, вызванной длительным употреблением алкоголя, появляется дрожание рук, головная боль, раздражительность, придиричивость, утрата работоспособности и др. Эти явления временно исчезают при приеме сравнительно небольших доз алкоголя.

Др. виды Н. — морфинизм, опиофагии, гашишизм, пристрастие к героину, марихуане и т. п. Длительный прием наркотических веществ ведет к полной деградации личности, утрате всех *интересов* (кроме интереса к наркотику), эмоциональному и интеллектуальному оскудению. См. *Наркозависимость*.

НАРУШЕНИЯ ВНИМАНИЯ — см. *Внимания нарушения*.

НАРУШЕНИЯ ВОСПРИЯТИЯ ВРЕМЕНИ — см. *Восприятия времени нарушения*.

НАРУШЕНИЯ ВОСПРИЯТИЯ ПРОСТРАНСТВА — см. *Восприятия пространства нарушения*.

НАРУШЕНИЯ ЛИЧНОСТИ — см. *Личности нарушения*.

НАРУШЕНИЯ МЫШЛЕНИЯ — см. *Мышления нарушения*.

НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ — см. *Памяти расстройств*, *Расстройств памяти как мнестической деятельности*.

НАРУШЕНИЯ РЕЧИ — см. *Речи расстройств*.

НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ — см. *Сознания патология*.

НАРЦИССИЗМ (англ. *narcissism*; по имени героя древнегреч. мифологии) — *влечение* к самому себе, предпочтение собственного тела в качестве сексуального объекта. Син. аутоэротизм, аутомоносексуализм, нарцизм.

Поведенческим проявлением Н. является достижение сексуального удовлетворения путем любования своим обнаженным телом, особенно половыми органами. Последнее некоторые

авторы рассматривают как основание отнесения *онанизма* к формам аутоэротизма. Однако для понимания сексуальных *девиаций* имеет значение не только механизм удовлетворения, но и объект влечения (напр., к мастурбации прибегают и фетишисты): именно здесь имеется существенное различие, т. к. фантазии «чистого» онаниста направлены не на себя. Н. встречается у мужчин и женщин, чаще всего в возрасте 14-18 лет, как эпизод в процессе формирования сексуальности (нормальной или девиантной) и редко полностью замещает остальные формы сексуального поведения в зрелом возрасте. Чаще всего Н. или его элементы имеют место при воспитании ребенка в изоляции от сверстников, усиливающей роль его тела как предмета изучения. Помимо этого, Н. может развиваться на почве истерической психопатии. К. Юнг, Х. Кохут и др. видели в Н. следствие плохого семейного воспитания, лишённого эмпатии.

Распространению термина «Н.» содействовал З. Фрейд, который трактовал Н. шире, чем собственно сексуальную девиацию, — как закономерную стадию развития *либидо*. Каждому ребенку свойственны некоторые элементы Н. («первичный П.»), вскоре угасающие, но впоследствии могущие стать доминирующими и определить выбор сексуального объекта (вторичный Н., или нарциссические нарушения личности). Суть Н., по Фрейду, — помещение в самости всего внешнего мира, неспособность различения самости и мира, что определяет как внутренний мир, так и поведение: нарциссическая личность поглощена собой, отрезана от др., плохо социально адаптирована, тщеславна, манерна. «Либидо, оторвавшись от внешнего мира, обращается на собственное Я, и т. о. создается состояние, которое мы можем назвать Н.». Нарциссический тип выбора предполагает одну из 4 возможностей для сексуального объекта: а) самого себя — «то, что сам из себя представляешь»; б) «то, чем прежде был»; в) «то, чем хотел бы быть»; г) «лицо, бывшее частью тебя» (в то время как др., опорный, тип предполагает выбор вскармливающей женщины или защищающего мужчины). Для Фрейда Н. — скорее личностное свойство, проявляющееся в отсутствии потребности любить другого и быть любимым. Интересно, что Фрейд видит дальнейшее развитие Н. в родительской любви к детям (которую многие считают высшим проявлением *альтруизма*). Ребенок воспринимается как нечто, с одной стороны, являющееся частью родительского Я, а с др. — представляющее то, чем это Я хотело бы быть. Поэтому родительское преувеличение достоинств и игнорирование «обычности» и недостатков ребенка, стремление убрать с его дороги все препятствия дабы он мог воплотить все неисполненные желания родителей расценивается Фрейдом как возрождение Н. родителей. (И. А. М.)

НАСЛЕДСТВЕННОСТЬ (англ. *heredity*) — свойство живых систем воспроизводить свою организацию или, иначе говоря, воссоздавать себе подобных в ряду поколений. Современный этап изучения Н. характеризуется раскрытием молекулярной структуры генетического материала и выявлением важных особенностей его функциональной организации. Установлено, что хранение, воспроизведение и передача наследственной информации обеспечиваются посредством дезоксирибонуклеиновой (ДНК) и рибонуклеиновой (РНК) кислот.

Совокупность генов — *генотип* — образует целостную, исключительно слаженно и эффективно работающую систему, постоянно совершенствующуюся в процессе эволюции. Под большим или меньшим контролем генотипа находятся все признаки организма — анатомо-морфологические, биохимические, физиологические, вплоть до параметров *высшей нервной деятельности* у животных и человека (см. *Генетика поведения, Психогенетика*). Однако становление признаков и их индивидуальное выражение зависят в пределах возможностей, заданных генотипом, от конкретных условий, которые складываются для каждой особи в процессе индивидуального развития.

НАСТОЙЧИВОСТЬ (англ. *insistence*) — волевое качество личности, заключающееся в умении добиваться поставленной цели, преодолевая при этом внешние и внутренние препятствия. Не следует на основании внешнего сходства смешивать Н. с *упрямством*. И то и др. характеризуется упорным стремлением достичь желаемого, однако в отличие от Н. при упрямстве единственным *мотивом* поведения является *самоутверждение, стремление* настоять на своем.

Воспитание Н. необходимо начинать с *раннего возраста*. Самое главное — приучить ребенка не прекращать целенаправленных усилий при возникновении препятствий. Следует ставить перед ним достаточно трудные, но выполнимые *задачи* и неуклонно требовать, чтобы он доводил начатое дело до конца. Очень важно также выработать у ребенка умение самостоятельно ставить и разрешать объективно значимые задачи. В школьном возрасте важная роль в развитии Н. принадлежит коллективу уч-ся и *самовоспитанию*. См. также *Ассертивность*.

НАСТРОЕНИЕ (англ. *mood*) — одна из форм эмоциональной жизни человека. Н. называется более или менее устойчивое, продолжительное, без определенной *интенции* эмоциональное состояние человека, окрашивающее в течение некоторого времени все его переживания.

Н. влияет в различной степени на все психические процессы, протекающие в данный отрезок жизни человека. В отличие от *чувств*, всегда направленных на тот или иной объект (настоящий,

будущий, прошлый), Н., будучи часто вызванным определенной причиной, конкретным поводом, проявляется в особенностях эмоционального отклика человека на воздействия любого характера.

Н. характеризуется **ЭМОЦИОНАЛЬНЫМ ТОНОМ** (положительным — веселое, жизнерадостное, повышенное или отрицат. — грустное, подавленное, пониженное), а также различной **ДИНАМИКОЙ**. Относительно устойчивое Н. возникает в результате удовлетворения или неудовлетворения существенных запросов и устремлений человека. Среди факторов, определяющих индивидуальные различия людей в отношении быстроты смены Н. и др. его особенностей, важное место занимают характеристики *темперамента*.

НАСТРОЙКА ОПЕРАТИВНАЯ (англ. *operating tuning*) — субъективное программирование ведущих параметров, характеристик *деятельности*, определяющих эффективность достижения цели в заданных условиях: точность, темп, напряженность, стабильность, продолжительность, способ, стиль деятельности.

Для психологии центральным является изучение путей и условий собственно психической настройки, в первую очередь настройки осознанной, произвольной, характеризующей человека как субъекта деятельности, который сознательно программирует и регулирует свое поведение. Вместе с тем под Н. о. понимается явление целостной психофизиологической подготовленности человека к деятельности, к работе. Так, Н. о. проявляется не только в сознательном, волевом *намерении* выполнить деятельность, но и в создании определенного функционального уровня нейродинамических систем организма, в создании и поддержке необходимых биохимических предпосылок этой деятельности и др. (см. *Готовность к действию*).

Н. о. всегда конкретна: изменение цели или условий деятельности приводит к изменению Н. о. Неопределенность, неконкретность цели деятельности, недостаточное знание условий ее осуществления препятствуют формированию Н. о. Чем большим опытом выполнения данной работы в определенных условиях обладает человек, тем адекватнее его Н. о. Будучи предпосылкой достижения и поддержки заданных характеристик деятельности, Н. о. во многом определяет эффективность деятельности в целом.

НАТАЛЬНЫЙ (от лат. *natalis* — относящийся к рождению, день рождения) — имеющий отношение к рождению, родам. Цикл жизни человека можно разделить на три периода — пренатальный (до рождения, внутриутробный), натальный (перинатальный) и постнатальный. См. *Пренатальное развитие*.

НАТУРА (от лат. *natura* — рождение).

1. В ненаучном (литературном) языке — *темперамент, мотивы, характер* человека (ср.: «*Привычка* — вторая Н. человека»).

2. **Человеческая природа** (англ. *human nature*) — генетические факторы и детерминированные ими фенотипические свойства человека, составляющие вместе т. н. природные задатки; последние по степени общности условно делятся на видовые, в т. ч. специфически видовые, расовые, гендерные, индивидуально-типологические (конституциональные), индивидуально-уникальные. Очевидно, к человеческой природе следует относить и собственно *генотип* человека. Помятуя о том, что природа человека «возделываема» (см. *Ухтомский А. А.*) в процессе воспитания и *самовоспитания*, целесообразно терминологически различать генетическую и фенотипическую природу. С помощью *культуры* формируются новые свойства, раскрываются одни природные задатки, но подавляются др. (Конечно, *свойства индивидуальности* не сводятся к ее природе.)

3. В словаре А. Ребера откровенно сообщается, что Н. («человеческая природа») — «абсолютно неопределенный термин». Впрочем, добавляется, что этот термин обозначает врожденные характеристики, но какие именно характеристики признаются генетически обусловленными, зависит от личных склонностей автора. За этим недовольством скрывается реальная трудность однозначного и стопроцентного рассмотрения к.-л. свойства исключительно наследственным. Большинство реальных (фенотипических) свойств лишь отчасти детерминированы *наследственностью*; поэтому их некорректно называть наследственными (природными). Современные психогенетические исследования ставят крест на многих устаревших спекуляциях о человеческой природе и хрестоматийных перечнях т. н. индивидуальных (биологических, природных) свойств психики человека и т. п. (Б. М.)

НАУЧЕНИЕ (у животных) (англ. *learning*) — индивидуальное приспособление животных к среде обитания. Путем Н. животные приобретают и накапливают в ходе онтогенеза индивидуальный опыт. Этот процесс всегда совершается на инстинктивной основе и состоит в достройке, совершенствовании или переделке врожденных элементов поведения (видового опыта), в их приспособлении к конкретным условиям жизни особи. В результате в каждом случае формируется единый поведенческий акт, который содержит как врожденные, генетически фиксированные (инстинктивные, видовые), так и индивидуально-изменчивые, благоприобретенные компоненты.

В основной своей форме — *навыке* — Н. характеризуется выработкой путем упражнения автоматизированных операций, направленных на решение определенных биологических задач (см. *Кривая упражнения, Плато*). При этом устраняются мешающие и излишние движения, удачные же сохраняются, повторяются и закрепляются. Одновременно отдельные действия объединяются в единый целостный комплекс, а дистантный сенсорный контроль в большей или меньшей степени заменяется проприоцептивным. Длительное отсутствие упражнения ведет к разрушению навыков. Содержание навыков определяется характером преодолеваемых в процессе упражнения преград. Совершенство навыка существенно зависит от дифференцированности и генерализованности восприятия условий, в которых он формируется. С повышением общего уровня организации животного возрастает *лабильность*, вариативность навыков. В отличие от фиксированных навыков, характеризующихся строго определенной системой последовательных движений, в лабильных навыках фиксирована лишь общая схема действия. Последняя осуществляется в разных случаях разными приемами, причем движения выполняются в разных сочетаниях и в различной последовательности в зависимости от конкретных условий ситуации. Наиболее лабильные навыки приближаются к интеллектуальным действиям животных и составляют их основу.

В условиях общения животных Н. иногда происходит в форме *подражания* одних особей действиям других. Чаще всего такое Н. остается в рамках видотипического *манипулирования* и играет известную роль в формировании поведения молодых животных (путем подражания взрослым, присвоения их опыта). Особой формой Н. является *запечатление*, играющее важную роль в постнатальном развитии многих форм инстинктивного поведения. См. *Викарное научение, Законы научения, Инсайт, Латентное научение, Метод проб и ошибок, Моделирование, Учение*.

НАУЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ТРУДА (НОТ) — процесс совершенствования организации труда на основе достижений науки и передового опыта. Начало научной разработке и применению новых методов организации труда и производства положил амер. инженер Ф. У. Тейлор (см. *Тейлора система*).

НОТ играет важную роль в решении задач повышения эффективности производства и улучшения качества продукции. Основные направления: 1) совершенствование форм разделения и кооперации труда на предприятиях; 2) улучшение организации и обслуживания рабочих мест; 3) рационализация приемов и методов труда (см. *Приемы трудовые*); 4) совершенствование нормирования труда; 5) подготовка и повышение квалификации рабочих кадров; 6) улучшение условий труда; 7) рационализация режимов труда и отдыха; 8) укрепление дисциплины труда и повышение творческой активности работающих. При внедрении НОТ решается триединая задача — экономическая (повышение производительности труда), психофизиологическая (сохранение здоровья), социальная (развитие личности трудящегося). При разработке НОТ находят применение результаты исследований по *психологии труда, физиологии и гигиене труда, эргономике, инженерной психологии* и технической эстетике.

НЕБЫЛИЦЫН ВЛАДИМИР ДМИТРИЕВИЧ (1930-1972) — отечественный психолог, безвременно погибший в авиационной катастрофе; воспитанник научной школы дифференциальной *психофизиологии* Б. М. Теплова, энергично продолживший дело учителя после его кончины. Труды Н. посвящены проблемам общих *свойств н. с. человека, темпераменту, структуре эмоциональности, напряженности деятельности операторов систем управления* и др. В последние годы своей короткой жизни Н. начал развивать проблематику целостной характеристики *индивидуальности*, что заставило его обратиться к *общей психологии*. Он восстановил в правах понятие «**активность**», которое значительно шире понятия «деятельность» и более адекватно в контексте проблематики индивидуальности: «Понятием общей активности объединяется группа личностных качеств, обуславливающих внутреннюю потребность, тенденцию индивида к эффективному освоению внешней действительности, к самовыражению относительно внешнего мира. Такая потребность может реализовываться либо в умственном, либо в двигательном (в т. ч. речедвигательном), либо в социальном (общение) плане»; «Степени активности распределяются от вялости, инертности и пассивного созерцательства на одном полюсе до высших степеней энергии, мощной стремительности действий и постоянного подъема на др. ...При этом направление, качество и уровень реализации этих тенденций определяются др. («содержательными») особенностями личности — ее интеллектуальными и характерологическими особенностями, комплексом ее отношений и мотивов» (Н. Психофизиологические исследования индивидуальных различий. — М., 1976, с. 178, 251). Соединение т. о. понимаемой активности с представлениями о *деятельности* помогло бы преодолеть ее «бесхарактерность» и «безличность». (В. П. Зинченко.)

НЕВРАСТЕНИЯ — см. *Неврозы*.

НЕВРОЗЫ (от греч. *neuron* — жила, нерв) — группа «пограничных» функциональных нервно-психических расстройств, проявляющихся в специфических клинических феноменах при отсутствии психотических явлений.

Н. имеют полифакторную природу. В этиологии Н. определенную роль играют след. факторы: **биологические** (*наследственность* и *конституция*, длительные соматические заболевания); **социально-психологические** (неблагоприятные семейные обстоятельства, неправильное воспитание); **факторы, имеющие психологическую природу** (преморбидные особенности личности, психические травмы и т. п.). Для клинической картины Н. характерно сочетание нарушений *высшей нервной деятельности* и соматовегетативных расстройств с субъективными переживаниями (чувством *тревоги*, собственной неполноценности, переживаниями, связанными с конфликтной психотравмирующей ситуацией, и др.).

Среди Н. выделяют неврастению, Н. страха, истерический Н. и Н. *навязчивых состояний*.

Неврастения является следствием перенапряжения, истощения н. с., переутомления. Термин «неврастения» ввел М. Бирд в 1869 г. (букв.: «нервная астения, слабость»). Клиническое проявление неврастении — синдром раздражительной слабости (невыносимость к сильным раздражителям, подавленное настроение и т. п.). Работоспособность нарушается вследствие ослабления *внимания* и повышенной утомляемости. Нередко наблюдаются плохой сон, головные *боли*, сексуальные нарушения. У детей неврастенические реакции возникают чаще всего после перенесенных инфекций на почве общей соматической слабости.

Чувство страха в клинической картине различных Н. занимает большое место. Если синдром страха — ведущий, можно говорить о Н. **страха**. Непосредственной причиной Н. страха могут стать остро и длительно действующие психические травмы (разлука с близкими, болезнь и смерть близких и др.). Страх может выступать как общее неопределенное немотивированное состояние повышенной *тревожности* и как локализованный страх, относящийся к определенной части (органу) тела или конкретной ситуации (страх высоты, замкнутых пространств и т. п.). (См. *Фобии*.)

При **истерическом Н.** (см. *Истерия*) клиническая симптоматика может проявляться в моторной сфере (судорожные припадки, *астазия*, *абазия*), в виде сенсорных и речевых нарушений (истерическая глухота, слепота, *мутизм*) и вегетативно-висцеральных расстройств (рвоты, поносы, нарушения сердечно-сосудистой деятельности и др.). Характерная черта указанных расстройств — это как правило, их небольшая глубина, демонстративность переживаний, их четкая ситуативная обусловленность. У детей истерические реакции имеют ряд особенностей: наиболее частыми нарушениями у них могут быть энурез, *заикание*, *анорексия*.

Н. навязчивых состояний чаще возникают у людей с особым складом характера, у которых с раннего детства отмечается тревожность, повышенная *ригидность*, неуверенность в себе, мнительность. Нередко возникают навязчивые страхи (*фобии*) — кардиофобия, канцерофобия, страх покраснения (см. *Каспера симптом*) и др. Особенно часто навязчивые страхи (боязнь острых предметов, темноты, закрытых дверей и т. п.) наблюдаются у детей. Симптомами навязчивости могут выступать также навязчивые мысли, воспоминания, движения и действия, характеризующиеся критическим к ним отношением со стороны больного.

В лечении Н. наряду с общеукрепляющими мероприятиями и медикаментозными воздействиями ведущая роль принадлежит *психотерапии*. (Е. Т. Соколова.)

НЕГАТИВИЗМ (англ. *negativism*; от лат. *negatio* — отрицание) — лишенное разумных оснований сопротивление субъекта оказываемым на него воздействиям. Понятие Н. первоначально употреблялось лишь в отношении патологических явлений, возникающих при некоторых формах психических заболеваний. У психически больных Н. может проявляться не только по отношению воздействий др. людей, но и в связи с действием внутренних импульсов (задержками речи, движений, некоторых физиологических отправления).

В настоящее время это понятие приобрело более широкое значение: оно употребляется в педагогике и психологии для обозначения любого, кажущегося немотивированным сопротивления чужому влиянию. Н. возникает как защитная реакция на воздействия, которые вступают в противоречия с *потребностями* субъекта. В этих случаях отказ от выполнения требования — способ выхода из *конflikта* и освобождением от его травмирующего влияния. Чаще всего Н. встречается у детей по отношению к требованиям взрослых, предъявляемым без учета потребностей детей. Н. усиливается при состояниях *утомления* или перевозбуждения н. с. (см. *Негативизм детский*).

Формой Н. является *упрямство*, за которым стоит мотив *самоутверждения*. Н. и упрямство объединяет то, что они возникают на основе субъективных состояний человека, при игнорировании им объективно существующих целей (ср. *Настойчивость*).

Существует 2 формы Н.: **пассивный**, который выражается в отказе выполнять предъявляемые требования, и **активный**, при котором производятся действия, противоположные требуемым. Н. м.

б. **эпизодическим**, ситуативным, но в определенных условиях он может закрепиться и стать устойчивой чертой *характера*.

Добавление ред.: Существует также вполне разумный и мотивированный Н. **философский** — учения, которые основаны на негативных принципах (напр., агностицизм, скептицизм, атеизм).

НЕГАТИВИЗМ ДЕТСКИЙ — форма протеста ребенка против реально существующего (или воспринимаемого как реальное) неблагоприятного отношения к нему со стороны сверстников или взрослых. Н. д. может проявляться по-разному: в повышенной грубости, *упрямстве*, в замкнутости, отчужденности (см. также *Капризы детские*).

Психологической основой негативных реакций во всех случаях является неудовлетворение каких-то чрезвычайно существенных для ребенка *потребностей* социального характера: потребности в *общении*, в одобрении, в уважении, потребности в эмоциональном контакте — эмоциональном созвучии со значимым другим (сверстником или близким взрослым).

Блокирование потребности (см. *Фрустрация*) становится источником глубоких переживаний, которые по мере их осознания ребенком все более способствуют возникновению у него негативных тенденций в поведении.

Как реакция на неуспех (в достижении желаемого) негативная реакция является компенсаторной, защитной. Она помогает ребенку выстоять в трудной, конфликтной для него жизненной ситуации: в одних случаях за счет внешнего обесценивания существенной для него потребности, в др. — путем утверждения себя «любой ценой» — нарочитой недисциплинированностью, шутовством и т. п.

Негативные реакции при длительном эмоциональном неблагополучии ребенка могут стать качествами его *личности*. Однако этот процесс не фатален. Своевременная диагностика причины эмоционального неблагополучия ребенка, его переживаний и дальнейшее «активное устройство» в жизни коллектива могут значительно смягчить Н. д. в поведении, а в некоторых случаях полностью устранить его. См. *Аффект неадекватности, Аффективные дети*.

НЕЙРОДИНАМИКА, НЕЙРОДИНАМИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА — см. *Свойства индивидуальности, Свойства н. с.*

НЕЙРОКВАНТОВАЯ ТЕОРИЯ (или теория нервного кванта; англ. *Neural quantum theory, NQT*) — выдвинутая в 1930-е гг. *Г. фон Бекеши* и развитая С. Стивенсом теория работы *сенсорной системы*, основанная на принципе дискретности субъективного ряда (см. *Порог сенсорный, Пороговые теории*).

Согласно Н. т., сенсорный эффект связан с работой гипотетических функциональных единиц в сенсорной системе — **нейроквантов (NQ)**. Каждый NQ срабатывает по принципу «все или ничего», как только действующее раздражение достигает его порогового уровня. В зависимости от силы раздражения активируется различное число NQ, чем и определяется разная *интенсивность ощущений*. При этом предполагается, что включение 1 дополнительного NQ не м. б. отмечено, и, чтобы вызвать ощущение, отличное от прежнего, требуется активация как минимум 2 новых NQ. Действующее раздражение крайне редко м. б. кратно пороговому уровню NQ. Поэтому в сенсорной системе, как правило, имеется остаточное возбуждение, варьирующее в пределах от нуля до порогового уровня, с которым суммируется вновь поступающее возбуждение. Поскольку для появления сенсорного эффекта необходимо, чтобы это суммарное возбуждение активировало два NQ, а вклад, вносимый остаточным возбуждением, варьирует в указанных выше пределах, то 100%-ное наступление сенсорного эффекта наблюдается там, где величина раздражителя достаточна, чтобы самой по себе активировать два NQ; тогда как впервые отличаться от нуля вероятность сенсорного эффекта начинает там, где величина раздражителя становится достаточной для активации одного NQ. Кроме того, в Н. т. принимается допущение, что остаточное возбуждение колеблется случайным образом, так что с течением времени все его возможные величины встречаются одинаково часто.

Из всего сказанного вытекают след. особенности функции, описывающей зависимость вероятности появления сенсорного эффекта от интенсивности раздражителя: 1) возрастание вероятности сенсорного эффекта от 0 до 1 изображается на графике прямой линией, в отличие от обычно принятой S-образной кривой (см. *Психометрическая кривая*); 2) на оси интенсивности раздражителя имеется отрезок, где вероятность появления сенсорного эффекта равна нулю, причем наклон кривой обратно пропорционален длине этого отрезка; 3) отрезок на этой оси, соответствующий вероятности появления сенсорного эффекта, равной 1, всегда вдвое больше отрезка, соответствующего нулевой вероятности. Такие кривые, получившие название **линейных психометрических функций**, были впервые экспериментально получены Бекеши, далее Стивенсом, Дж. Морганом и Г. Фолкманом, а также рядом др. исследователей. Однако в силу того что условием успешного получения этих функций является подавление всех шумов (внутренних и

внешних) до уровня, позволяющего проявиться квантовому характеру изучаемого процесса, полученные упомянутыми исследователями результаты оказались невоспроизводимыми.

Тем не менее Н. т. продолжает оставаться в числе современных пороговых теорий, поскольку сохраняется необходимость дать объяснения тем опытам, где линейные психометрические функции были все же получены и где, как можно предположить, подавление шумов было достигнуто за счет действия каких-то факторов, не попавших в поле зрения исследователей. (К. В. Бардин.)

НЕЙРОЛЕПТИКИ — см. *Психотропные средства*.

НЕЙРОЛИНГВИСТИКА (англ. *neurolinguistics*) — научная отрасль, стоящая на границе психологии (*психолингвистики*), неврологии и лингвистики (языкознания) и изучающая мозговые механизмы речевой деятельности и те изменения в речевых процессах, которые возникают при локальных поражениях мозга.

Первые исследования в области Н. относятся к концу XIX в., когда на основе неврологических и патолого-анатомических данных и лингвистического описания нарушений речи (см. *Речи расстройства*) были созданы первые классификации *афазий*. Для этого периода развития Н. характерны недооценка роли психологии в изучении речевых процессов, простое приурочивание речевых симптомов к мозговым структурам (см. *Локализация высших психических функций*). Становление Н. связано с развитием *нейропсихологии*, с одной стороны, и развитием функциональной и порождающей лингвистики и психолингвистики — с др.

В соответствии с представлениями, развиваемыми в современной нейропсихологии, Н. рассматривает *речь* как системную функцию, а *афазию* — как системное нарушение, которое складывается из первичного дефекта и вторичных нарушений, возникающих вследствие воздействия первичного дефекта, а также функциональных перестроек деятельности мозга, направленных на компенсацию нарушенной функции. Современный этап развития Н. связан с появлением работ А. Р. Лурия и его учеников, объединивших системный анализ речевых нарушений с теоретическими представлениями лингвистики и психолингвистики (напр., учением о *фонеме Бодуэна де Куртэнэ*, Н. Трубецкого и Л. В. Щербы и др.). Исследования в Н. позволили выделить первичные факторы, лежащие в основе афазий, и разделить все афазические нарушения на 2 класса: расстройства **парадигматических связей** языковых элементов, возникающие при поражении задних отделов речевой зоны доминантного полушария (у правой) и характеризующиеся нарушением выбора элементов, и расстройства **синтагматических связей** языковых элементов, возникающие при поражении передних отделов речевой зоны и характеризующиеся дефектами комбинирования элементов в целостные структуры. Так, типичным нарушением выбора слов из парадигматической системы (или системы кодов языка) является поиск слов у больных с акустико-мнестической афазией, а типичным нарушением комбинирования слов в соответствии с их синтагматическими связями является распад их грамматических структур, характерный для *аграмматизмов*, наблюдающихся при динамической афазии. См. также *Брока центр*, *Вернике центр*, *Сигнальные системы*, *Фонематический слух*. (Т. В. Ахутина.)

НЕЙРОМЕДИАТОР (англ. *neurotransmitter*) — химическое вещество, участвующее в передаче нервных импульсов через *синапс* от одного нейрона к др. Выделяется из небольших пузырьков на окончаниях *аксона* в ответ на генерацию потенциала действия; Н., пройдя через синапс, влияет на электрическую активность др. нейрона. См. также *Медиатор*.

Представим характеристики 8 классических Н.:

1) *ацетилхолин* — Н. мотонейронов спинного мозга, преганглионарных нейронов вегетативной н. с., нейронов ряда отделов головного мозга; метаболизм ацетилхолина нарушается при болезни Альцгеймера;

2-3) *катехоламины*: дофамин — Н. головного мозга; играет роль во многих видах поведения, в патогенезе болезни Паркинсона и *шизофрении*; и норадреналин — Н., регулирующий сокращения гладких мышц и миокарда;

4) серотонин — дефицит этого Н. отмечается в головном мозге при депрессивных психозах;

5) гистамин — участвует в явлениях жажды, антидиуреза, гипотермии;

6) глицин — тормозный Н. интернейронов спинного мозга;

7) ГАМК (гамма-аминомасляная кислота) — тормозный Н. в ц. н. с. млекопитающих;

8) глутамат — возбуждающий Н. афферентных нервных окончаний в ц. н. с. млекопитающих. (Б. М.)

НЕЙРОН-ДЕТЕКТОР (англ. *neuron-detector*) — специализированная нервная клетка, способная реагировать на тот или иной *признак* сенсорного сигнала (см. *Нервная система*). Н.-д. выделяют или обнаруживают в сложном раздражителе его отдельный признак или значение этого признака.

Разделение сложного сенсорного сигнала на отдельные признаки для их отдельного анализа — необходимый этап операции *опознания образов в сенсорных системах*.

Н.-д. были открыты в 1958-59 гг. Ж. Леттвином, Х. Матурано, У. Мак-Каллоком и У. Питсом в сетчатке лягушки и позднее Д. Хьюбелем и Т. Визелем в зрительной коре кошки (за что оба получили Нобелевскую премию в 1981 г.). У низших позвоночных Н.-д. локализованы в ганглиозных клетках сетчатки глаза, а у хищных и приматов практически полностью вытеснены в *кору головного мозга*. Это обеспечивает огромные пластические возможности *анализаторов* и их способность к сенсорному *научению*.

Наиболее детально Н.-д. исследованы в зрительной системе. Это прежде всего **ориентационно- и дирекционально-селективные** клетки. Первые генерируют максимальный по частоте и числу импульсов разряд при определенном угле поворота одиночной световой (или темповой) полоски или решетки из чередующихся полос в пределах своего *рецептивного поля*, т. е. определенной пространственной области *фоторецепторов* сетчатки. При др. ориентациях эти клетки отвечают на стимул плохо или не отвечают совсем. По кривой зависимости ответа от ориентации стимула оценивают остроту настройки и предпочитаемую нейроном ориентацию. Дирекционально-селективные Н.-д. избирательно реагируют на движение стимула через их рецептивное поле по одному из возможных направлений. В большей части случаев нейроны зрительной коры обладают одновременно и ориентационной, и дирекциональной селективностью.

В зрительной коре описаны 3 типа Н.-д. по степени их сложности и месту в цепи последовательной обработки сигнала: **простые, сложные и сверхсложные клетки**. Первые — в основном звездчатые клетки IV слоя коры, первично получающие сигналы из наружного коленчатого тела. У них небольшие рецептивные поля, острая ориентационная настройка, предпочтение к низким скоростям движения стимулов. Н.-д. сложного типа — в основном пирамидные нейроны II-III и V-VI слоев коры, с более широкими рецептивными полями и не столь острой ориентационной настройкой; они чувствительны к более быстрым движениям стимула. Сверхсложные нейроны (пирамиды II-III слоя) во многом сходны с простыми, но чувствительны к ширине и длине световой полоски и сильно реагируют на острые углы и изломы на контурах изображений.

Описаны также Н.-д. более сложных признаков изображений: наиболее интенсивно возбуждаемые, напр., движущейся по экрану тенью руки; циклическими движениями, напоминающими взмахи крыльев; реагирующие лишь на приближение и удаление объектов. **Общий принцип** работы систем Н.-д., по-видимому, заключается в формировании Н.-д. все более обобщенных и полимодальных (зрительно-слуховых, зрительно-соматосенсорных и т. п.) признаков сенсорного сигнала при удалении от первичных корковых проекций. При этом острота селективности детектирования снижается.

Примеры **незрительных** Н.-д. немногочисленны. Это слуховые Н.-д. положения источника звука в пространстве и Н.-д. направления его движения; направления движения тактильного стимула по коже или угла сгибания сустава; и Н.-д. с определенной настройкой по диапазону температур в соматосенсорной системе.

Получены убедительные данные о большой **пластичности свойств** корковых Н.-д. Так, в раннем онтогенезе удается значительно модифицировать свойства отдельных Н.-д. и их системы путем избирательной тренировки. Избирательная зрительная тренировка котят в течение первых 4 нед. жизни приводит к тому, что в коре у них не формируются детекторы тех ориентаций, которые не предъявлялись, и одновременно выявляется поведенческая слепота к изображениям с этими же ориентациями. У взрослых животных свойства зрительных Н.-д. значительно изменяются при смене условий адаптации или уровня бодрствования. См. *Зрительное восприятие, Пластичность н. с.*

НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ (англ. *neuropsychology*) — отрасль психологической науки, сложившаяся на стыке нескольких дисциплин — психологии, медицины (нейрохирургии, неврологии), физиологии — и направленная на изучение мозговых механизмов *высших психических функций* на материале локальных поражений *головного мозга*. Основоположник Н. в России — *А. Р. Лурия*. Развивая идеи *Л. С. Выготского* о системном строении высших психических функций, Лурия разработал **теорию системной динамической локализации высших психических функций**, являющуюся теоретической основой Н.

В Н. используется синдромный анализ нарушений высших психических функций, направленный на качественную квалификацию этих нарушений и топический диагноз поражения мозга. Для синдромного анализа в Н. применяются методы, разработанные Лурия (см. *Методы Лурия*). С их помощью описаны различные нейропсихологические синдромы (см. *Синдромы нейропсихологические*), представляющие собой закономерные сочетания нарушений высших психических функций, а именно синдромы поражения конвекситальных, медиальных и базальных

отделов преимущественно левого полушария мозга, а также синдромы поражения *глубоких структур мозга*.

Современная Н. подразделяется на несколько направлений, которые решают основную теоретическую задачу Н. — изучение мозговой организации высших психических функций с помощью своих методических приемов. **Клиническая Н.** изучает особенности нейропсихологических синдромов при поражении различных мозговых структур левого и правого полушарий и подкорковых структур. **Экспериментальная Н.** исследует с помощью методов *экспериментальной психологии* различные формы нарушений психических процессов, эмоциональных состояний и личности больного. **Реабилитационное направление** изучает механизмы *восстановления высших психических функций*, нарушенных при локальных поражениях мозга, с помощью специальных методов и приемов восстановительного обучения. **Психофизиологическое направление** изучает методами *психофизиологии* физиологические механизмы нарушений высших психических функций (см. *Психофизиология локальных поражений головного мозга*). **Н. детского возраста** исследует особенности нарушений высших психических функций у детей разных возрастов с помощью специальных методов, адаптированных к детскому возрасту (см. *Детская нейропсихология*). Н. имеет большое значение для развития психологической теории, а также для практики диагностики локальных поражений головного мозга и восстановления нарушенных функций. См. также *Блоки мозга*. (Е. Д. Хомская.)

НЕЙРОФИЗИОЛОГИЯ (англ. *neuropsychology*) — раздел физиологии, объектом изучения которого является *н. с.* При использовании современных электрофизиологических методик исследуются нейроны, нейронные ансамбли, нервные центры и их взаимодействие. **Общая Н.** изучает закономерности функционирования *н. с.* на разных уровнях. **Возрастная Н.** — это раздел, посвященный изучению созреванию *мозга*, возрастных и индивидуальных особенностей мозгового обеспечения высших нервных и психических процессов. **Клиническая Н.** изучает особенности функционирования мозга при патологических процессах. (Н. В. Дубровинская, Д. А. Фарбер.)

НЕКРОФИЛИЯ — см. *Половые извращения*.

НЕОБИХЕВИОРИЗМ — см. *Бихевиоризм*, Э. Т. Толмен, К. Л. Халл.

НЕОФРЕЙДИЗМ (англ. *neo-Freudianism*) — направление в психологии, представители которого так или иначе опираются на психоанализ *З. Фрейда* (см. *Психоанализ*, *Фрейдизм*). Н. возник в 1920-30-е гг. На его становление повлияли идеи *К. Юнга* и особенно *А. Адлера* (1-е поколение неофрейдистов), подчеркивавшего роль воздействия социальных условий на целевую установку, формирование чувства общности, возникновение невротических расстройств. Н. признает важное значение открытий антропологов и этнопсихологов о различиях в психологии людей, принадлежащих к разным культурам. Сохраняя положение об определяющей роли бессознательных процессов и тех путей (см. *Бессознательное*), которые они находят для своего выражения, теоретики Н. пытаются преодолеть (или смягчить) биологизм Фрейда и делают акцент на значении социокультурных условий в возникновении *неврозов*, объяснении мотивационных сил и *конфликтов* личности. Крупнейшие представители 2-го поколения неофрейдистов — амер. психологи *К. Хорни*, *Г. С. Салливен* (1892-1949), *Э. Фромм*.

Хорни подвергает критике многие положения Фрейда: пансексуализм; отрицание роли факторов *культуры* в возникновении неврозов, предопределяющую роль детства в формировании *характера* и образовании неврозов, структурное деление психики на Оно, Я и Сверх-Я. Хорни развивает теорию внутренней конфликтности личности, связанной с чувством «базальной *тревожности*» перед лицом природных и социальных сил. По Хорни, стремление человека удовлетворить многообразные потребности, порождаемые обществом в условиях множества экономических, юридических и этических преград, усиливает у него чувство тревоги, вызывает стремление к безопасности. Конфликт между этими 2 *мотивами* и поиск путей его разрешения порождает 3 типа личности, характеризующиеся различным отношением к др. людям: агрессивный, уступчивый и отчужденный от общества. Признавая влияние культуры на развитие личности, Хорни сохраняет основной тезис о решающей роли бессознательного в детерминации поведения человека. Она использует фрейдовские методы проникновения во внутренние конфликты и приемы доведения их до сознания.

Салливен развивает идеи о решающей роли межличностных отношений для понимания причин возникновения особенностей личности (при этом, однако, последние трактуются как пассивные социальные проекции тех или иных воздействий на личность) и психологических расстройств. Число типов личности у человека соответствует, по Салливену, количеству его межличностных ситуаций. Будучи уверен, что в любом обществе духовный мир человека заполнен иллюзорными престижными ценностями, Салливен приходит к отрицанию *индивидуальности* личности, которая рассматривается им как совокупность социальных масок. Социальные отношения сводятся в основном к межличностным связям. Задача *психотерапии* — перестройка межличностных взаимоотношений. (См. *Значимый друг*.)

Фромм сохраняет положение Фрейда о том, что человеческое поведение определяют бессознательные побуждения, однако обусловленные не биологическими, а г. о. социальными факторами. В отличие от животных человек утрачивает инстинктивные — естественные — связи с природой. Свобода от инстинктивной детерминации приводит к возникновению характерных для человека экзистенциальных и исторических социальных дихотомий (противоречий). Они являются источником потребностей и стремлений, возникающих из новых — общественных — условий его существования. Фромм анализирует экономические, социальные, политические стороны жизни общества на разных этапах исторического развития и рассматривает их последствия для личности. Основное внимание он уделяет тоталитарному и капиталистическому обществам. Социальные условия общества препятствуют удовлетворению потребностей прогрессивным путем, поэтому возникают различные психологические механизмы (*мазохизм, садизм, деструктивизм, конформизм*), которые представляют непродуктивные, извращенные, иррациональные способы решения проблем человеческого существования. С ними связано образование различных типов характера и неврозов. Фромм дает развернутую критику западного общества, которое зиждется на принципе неограниченного потребления как цели жизни. Оно основано на философии обладания, ориентация на которую приводит к образованию особой формы социального характера — рыночного. Люди с таким характером отчуждены от своего труда, от самих себя, от др. людей и от природы.

Н. во всех своих вариантах остается теорией бессознательного. Положение о социальной обусловленности психики строится на сведении отношений личности и общества к конфликтному типу. (А. Н. Ждан.)

НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ ЗАПОМИНАНИЕ (англ. *involuntary memorizing*) — процесс *запоминания*, протекающий на фоне (в контексте) деятельности, направленной на решение немнемических задач. Н. з. — продукт и условие познавательных и практических действий. Это не случайный, а закономерный процесс, детерминированный особенностями *деятельности* субъекта. Продуктивность Н. з. зависит от цели объекта деятельности человека, от того, какими средствами достигается эта цель и какими *мотивами* она побуждается. Как показали исследования П. И. Зинченко (1961), для продуктивности Н. з. важно то **место**, которое занимает в деятельности данный материал. Если он входит в содержание основной цели деятельности, то запоминается лучше, чем в том случае, когда включается в условия, способы достижения этой цели. Материал, занимающий место основной цели в деятельности, запоминается тем лучше, чем более содержательные связи устанавливаются в нем. Наконец, непроизвольно запоминается материал, значимый для субъекта, вызывающий *интерес* и *эмоции*. При высокой степени интеллектуальной активности в процессе выполнения деятельности, в итоге которой осуществляется Н. з., последнее может обеспечить более широкое запечатление материала и более прочное *сохранение* его в *памяти* по сравнению с *произвольным запоминанием*. Н. з. — ранняя генетическая форма памяти, на которой избирательность памяти определяется самим ходом деятельности, а не активным использованием включенных в нее средств и способов, оно предшествует формированию произвольной памяти.

Операциональный состав Н. з. изучен недостаточно. Исследования Г. К. Середы, выполненные на материале *учебной деятельности* уч-ся начальных классов, позволили установить систему операций, реализация которых приводит к образованию непроизвольного мнемического эффекта. Автор показал, что необходимо формировать не отдельные, изолированные действия, а создавать специальную систему этих действий. Обязательное условие такой системы — включение результата предшествующего действия в последующее в качестве способа достижения цели последнего. (См. также *Теория поэтапного формирования умственных действий*.)

Основной методический прием для изучения Н. з. состоит в том, что субъекту предлагается выполнить к.-л. деятельность, а затем, после известной паузы, он опрашивается о том, что сохранилось у него в памяти из проделанной работы или полученных впечатлений. (Т. П. Зинченко.)

НЕПРОИЗВОЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ (англ. *involuntary reactions*) — *реакции*, не поддающиеся сознательному волевому контролю. Могут осознаваться (краснение от смущения, проявления различных *безусловных рефлексов*) и не осознаваться (сомнамбулизм, патологические *аффекты*). Как правило, вегетативные реакции, регистрация которых широко применяется в *психофизиологии* (см. *Кожно-гальваническая реакция, Плетизмография, Пневмограф*), относятся к категории Н. р. См. также *Движения непроизвольные и произвольные, Детектор лжи, Зрачковый рефлекс, Полиэффекторный метод*.

НЕРВНАЯ СИСТЕМА (англ. *nervous system*) — совокупность нервных образований в организме человека и позвоночных животных. Ее основные функции: 1) обеспечение контактов с внешним миром (восприятие информации, организация *реакций* организма — от простых ответов на раздражители до сложных поведенческих актов); 2) реализация целей и *намерений* человека; 3)

интеграция внутренних органов в системы, координация и регуляция их деятельности (см. *Гомеостаз*); 4) организация целостного функционирования и развития организма.

Структурно-функциональным элементом Н. с. является **нейрон** — нервная клетка, состоящая из тела, дендритов (рецепторный и интегрирующий аппарат нейрона) и *аксона* (его эфферентная часть). На концевых разветвлениях аксона находятся специальные образования, контактирующие с телом и дендритами др. нейронов, — *синапсы*. **Синапсы** бывают 2 видов — возбуждательные и тормозные, с их помощью происходит соответственно передача или блокада проходящей по волокну импульсной посылки на нейрон-адресат.

Взаимодействие постсинаптических возбуждательных и тормозных эффектов на одном нейроне создает многообусловленность ответа клетки, являющейся простейшим элементом интеграции. Нейроны, дифференцированные по структуре и функции, объединены в нейронные модули (нейронные ансамбли) — след. ступень интеграции, обеспечивающая высокую пластичность организации функций мозга (см. *Пластичность н. с.*).

Н. с. делится на **центральную** и **периферическую**. Ц. н. с. состоит из головного мозга, который находится в полости черепа, и спинного мозга, расположенного в позвоночнике. Головной мозг, особенно его кора, — важнейший орган психической деятельности. Спинной мозг осуществляет г. о. прирожденные формы поведения. Периферическая Н. с. состоит из нервов, отходящих от головного и спинного мозга (т. н. черепно-мозговые и спинномозговые нервы), межпозвоночных нервных узлов, а также из периферического отдела *вегетативной Н. с.* — скоплений нервных клеток (*ганглиев*) с подходящими к ним (преганглионарными) и отходящими от них (постганглионарными) нервами.

Управление вегетативными функциями организма (пищеварение, кровообращение, дыхание, обмен веществ и т. д.) осуществляет вегетативная Н. с., которая делится на **симпатический** и **парасимпатический** отделы: 1-й отдел мобилизует функции организма в состоянии повышенного психического напряжения, 2-й — обеспечивает функционирование внутренних органов в нормальных условиях. См. *Блоки мозга, Глубокие структуры мозга, Кора головного мозга, Нейрон-детектор, Свойства н. с.* (Н. В. Дубровинская, Д. А. Фарбер.)

НЕРВНО-МЫШЕЧНАЯ РЕЛАКСАЦИЯ (англ. *relaxation therapy*) — техника (методика) саморегуляции состояний, использующая в качестве основного приема попеременное напряжение и расслабление различных мышечных групп, что обеспечивает быстрое достижение состояния *релаксации* (расслабления). Обычно представлена серией повторяющихся упражнений для основных участков тела и дыхательной мускулатуры. Эффективная Н.-м. р. сопровождается ощущениями общего покоя, отдыха, потепления конечностей, а также уменьшением нервного напряжения и снятием болей.

Впервые комплекс упражнений Н.-м. р. был разработан амер. врачом Эдмундом Джекобсоном (Jacobson, 1912), установившим прямую зависимость между повышенным тонусом скелетной мускулатуры и различными формами отрицат. эмоционального возбуждения. Предложенная им техника прогрессивной (или активной) Н.-м. р. основана на принципе осознания «разницы напряжения» в расслабленной и напряженной мышце. Помимо непосредственного эффекта расслабления, сопровождаемого усилением кровенаполнения сосудов и усиления восстановительных обменных процессов в задействованных мышечных группах, это дает возможность человеку на основе непосредственных рефлексивных переживаний сформировать субъективный «образ» состояния релаксации.

В настоящее время существуют различные комплексы упражнений Н.-м. р., ориентированные на устранение перенапряжений и симптомов субъективного дискомфорта в различных областях тела (головные боли, повышенный тремор, симптомы позотонического *утомления* и др.) и в организме в целом (усталость, перевозбуждение и пр.). Для повышения работоспособности и нормализации психического состояния Н.-м. р. чаще всего используется в сочетании с др. *методами психологической саморегуляции*. Н.-м. р. успешно применяется также в качестве начального этапа в программах обучения навыкам произвольной регуляции состояний. См. также *Аутогенная тренировка, Психологическая саморегуляция*. (А. С. Кузнецова, А. Б. Леонова.)

НЕУДОВОЛЬСТВИЕ (англ. *displeasure*) — по определению Б. Спинозы, «есть переход человека от большего совершенства к меньшему»; уменьшение совершенства понимается как уменьшение (ограничение) способности к *действию*. Как известно, Спиноза рассматривал Н., удовольствие и *желанием* качестве триады основных *аффектов* (т. е. эмоционально-мотивационных состояний), из которых берут свое начало остальные аффекты (см. *Базальные эмоции*). (Б. М.)

НИСТАГМ (от греч. *nystagmos* — дремота) — ритмические «пилообразные» вращения глазного яблока, состоящие из относительно медленного движения в одном направлении и быстрого возвратного движения. Н. может возникать при воздействии различного вида раздражителей. Один из видов Н. — т. н. **вестибулярный Н.**, возникающий при воздействии на полукружные

каналы вестибулярного аппарата тепловых или холодных раздражителей. **Оптико-кинетический Н.** возникает при фиксации глазом объекта, который движется в поле зрения (частный случай — **железнодорожный нистагм**, возникающий при наблюдении из окна движущегося поезда). Явление Н. используется для исследования механизмов *зрительного восприятия* в норме и патологии. См. *Версионные движения, Движения глаз*.

НОВОРОЖДЕННОСТЬ (англ. *newborn*) — возрастной период, в который происходит приспособление к жизни вне утробы матери (ок. 4-6 нед. после рождения), 1-й этап *младенческого возраста*. К моменту рождения ни один из органов не заканчивает своего развития (см. *Натальный, Пренатальное развитие*), но, несмотря на незрелость, ребенок располагает определенными возможностями для восприятия внешнего мира. У него достаточно развиты обоняние, тактильная, болевая, температурная, вестибулярная и кинестезическая чувствительность. При отсутствии в первые дни после рождения слухового и зрительного сосредоточения, новорожденный обнаруживает способность слышать и различать звуки по высоте, *тембру* и *громкости*, видеть и различать зрительные стимулы по форме, величине, конфигурации, проявляя при этом избирательную чувствительность к воздействиям, исходящим от взрослого человека.

В период Н. в поведении большую роль играют *безусловные рефлексы* — сосательный, оборонительный, ориентировочный. Кроме того, ребенок обнаруживает постепенно угасающие рудиментарные рефлексы (Моро, ладонный, переступания, ползания, Бабинского и др.). Быстрота и скорость образования *условных рефлексов* зависят от условий жизни: при 1-м прикладывании к груди через 20-30 мин после рождения условный рефлекс (на прикосновение, положение тела) вырабатывается после 2-3 подкреплений в течение сут., а через 16-20 ч после рождения — лишь на 10-12-й день после многократных повторений. К концу Н. дети начинают держать голову, а 25 % — самостоятельно переворачиваться.

В период Н. происходит подготовка ребенка к общению со взрослыми. При правильном воспитании со 2-3-й нед. возникает слуховое и зрительное сосредоточение, легче всего вызываемые обращением взрослого человека, но проявляющиеся и при воздействиях предметов. В конце 1-го — нач. 2-го мес. появляется первая «социальная» улыбка в ответ на обращение взрослого, которая знаменует конец периода Н. (см. *Комплекс оживления*).

Благополучное течение Н. зависит от степени развития плода к моменту рождения, наличия или отсутствия воздействия вредоносных факторов во время беременности, родов, от условий воспитания. Главное условие воспитания на этапе Н. — создание атмосферы любви и заботы, для чего необходимо быстро реагировать на все признаки дискомфорта ребенка, часто брать его на руки, ласково разговаривать, устанавливать контакт взглядов. (С. Ю. Мещерякова.)

НОМОТЕТИЧЕСКАЯ НАУКА — см. *Дильтей В.*

НОРАДРЕНАЛИН — см. *Катехоламины, Нейромедиатор*.

НОРМА (от лат. *norma* — правило, образец). В психологии и медицине термин Н. нередко используется для обозначения *здоровья*, но их нельзя считать полными син. Выделяют 3 основных вида Н.: 1) статистические, характеризующие статистическое большинство описываемых объектов; 2) физиологические, характеризующие по избираемым параметрам процессы и состояния здорового организма; 3) индивидуальные. С. Б. Семичов выделил 5 уровней психической Н.:

1) идеальная Н., или эталон — гипотетическое психическое состояние, характеризующееся гармоничной интеграцией теоретических Н., создающее условия для полной психосоциальной *адаптации* и психического комфорта и соответствующее нулевой вероятности психической болезни или психической нестабильности;

2) среднестатистическая Н. — показатель, который является производным усредненных психологических характеристик конкретно избранной и изученной популяции; данный показатель предполагает определенный риск психического расстройства;

3) конституциональная Н. — соотношение определенных типов психических состояний здоровых людей с определенным типом телесной *конституции*; примером концепции, основанной на конституциональной Н., служит концепция Э. Кречмера;

4) акцентуация — вариант психической Н., характеризующийся особой выраженностью и непропорциональностью некоторых черт характера, приводящих к дисгармоничному складу личности (см. *Акцентуация характера*);

5) предболезнь — появление первых, эпизодических, разрозненных признаков психической патологии, дисфункции, являющихся причиной негрубых нарушений социальной адаптации.

О психической Н. можно говорить тогда, когда физиологические и психофизиологические функции головного мозга, лежащие в основе психических процессов, находятся в пределах

физиологической Н., а психические составляющие личности (восприятие, память, внимание и др.) находятся в пределах статистической Н., определяемой с помощью экспериментально-психологических методов.

Н. входит в дихотомию «норма—патология». К патологии относят *психопатии*, дефектные состояния, аномалии развития. (Ю. В. Гущин.)

НОРМЫ СОЦИАЛЬНЫЕ (англ. *norms*; от лат. *norma* — мерило; руководство; правило, закон; образец) — конвенциональные (т. е. принятые в определенной *группе* или общности) правила, предписывающие или запрещающие к.-л. поведение, деятельность, действие. Атрибут «социальные» указывает на отличие данных Н. с. от мед., психодиагностических, спортивных, статистических, физиологических и пр. Запрещающие Н. с. называются также негативными, а предписывающие — позитивными; напр., из 10 ветхозаветных заповедей, по крайней мере, 7 — негативные. Кроме того, Н. с. различаются по степени эксплицитности, конкретности, универсальности, строгости (обязательности) и т. д.

Существует множество классификаций Н. с. Напр., У. Самнер (1906) разработал классификацию, в которой выделял обычаи (*folkways*), мораль (*mores*) и законы (гос. право). П. Рикёр описывает 4 типа предписаний человеческого действия (технические, стратегические, эстетические, моральные), имея в виду, что в рамках одного и того же действия одновременно функционируют разные типы Н. с. Простую классификационную схему предлагает Данило Маркович; он делит Н. с. на социальные предписания и технические правила. 1-е определяют социальное поведение человека, т. е. отношение человека к др. членам общества (и к себе самому); 2-е регулируют отношение человека к природе. Логично выделить еще и 3-ю категорию — культовых Н. с., определяющих отношение человека к Богу.

Социальные предписания различаются в зависимости от: 1) социальной системы (общности, группы), которая их создает (Маркович делит их на организованные и неорганизованные); 2) деятельности, к которой данные предписания относятся, 3) вида санкций, которые применяются при нарушении предписания.

Законы (правовые Н. с.) являются наиболее типичным представителем социальных предписаний, создаваемых организованными социальными системами (напр., государством). Неорганизованные социальные системы (в т. ч. род, народ, отчасти семья, неформальные группы) создают несколько типов социальных предписаний: обычаи (обычные Н. с.), правила приличия, правила вежливости, правила хорошего тона, мода.

Н. с. составляют важную и значительную часть любой *культуры* и субкультуры; в свою очередь, в Н. с. выражается та или иная социальная *роль*; Н. с. определяют критерий для выделения различных типов *девиантного поведения*. (Б. М.)

НОЦИЦЕПТИВНАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ (англ. *nociceptive sensitivity*) — чувствительность к вредоносным, разрушающим воздействиям. К Н. ч. относятся болевая, а также большинство видов interoцептивных ощущений — изжога, тошнота, *головокружение*, зуд, онемение и т. п. Известны гипотезы о Н. ч. как генетически первичном типе всякой чувствительности у животных (напр., гипотеза Г. Хэда о *протопатической чувствительности*). См. *Классификации ощущений*.

НЮТТЕН ЖОЗЕФ (Nuttin, 1909-1988) — бельгийский психолог. Внес большой вклад в разработку проблем психологии обучения, мотивации и личности. Н. разработал глубокую и эмпирически обоснованную теорию формирования, строения и функционирования человеческой мотивации в целостной структуре поведения, принимая в качестве базовой единицы анализа неразрывную функциональную связь «индивид—среда». В теории мотивации Н. органично соединены достижения поведенческой, когнитивной и *экзистенциальной психологии*. В 1980-е гг. Н. разрабатывал теорию и метод исследования временной перспективы личности. (Д. А. Леонтьев.)