



Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Философия. Психология. Педагогика. 2023. Т. 23, вып. 2. С. 134–138

Izvestiya of Saratov University. Philosophy. Psychology. Pedagogy, 2023, vol. 23, iss. 2, pp. 134–138

<https://phpp.sgu.ru>

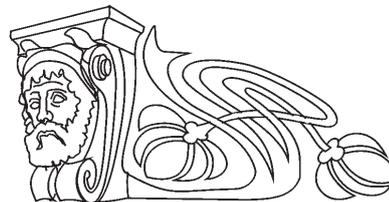
<https://doi.org/10.18500/1819-7671-2023-23-2-134-138>, EDN: SAMYNV

Научная статья

УДК 37.014

Медикализация процесса образования: к постановке проблемы

А. Н. Гумарова



Московский государственный университет имени М. В. Ломоносова, Россия, 119991, г. Москва, ГСП-1, Ленинские горы, д. 1

Гумарова Анастасия Николаевна, аспирант кафедры философии образования, anastasiya-gumarova@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0002-7016-0507>

Аннотация. Введение. Распространение медицинских теорий и практик на различные сферы жизни общества становится значимым фактором развития общества. В научной литературе этот феномен получил название «медикализация». Сущность, причины и последствия медикализации осмысляются в философском и биоэтическом дискурсах. Медикализованные практики внедряются в том числе в процесс образования. **Теоретический анализ.** Рассмотрение проблемы позволило выявить, что педагогические средства решения проблем образования дополняются или замещаются средствами медицинского воздействия на организм человека. Особенности поведения учеников маркируются как симптомы психоневрологических заболеваний, требующих лечения. Корректировка поведения учеников при помощи медицинских средств связана с дисциплинарным характером образования, осмысленным в биополитической концепции М. Фуко. В качестве тенденции развития современной науки, способствующей нарастанию медикализации, выделяется трансформация культурного представления о норме под влиянием естественнонаучной теории. Также медикализации процесса образования способствует развитие биологической концепции психиатрии и достижения нейронаук. **Заключение.** Медикализация процесса образования сопровождается новыми социальными рисками, которые имеют философско-методологические, социально-гуманитарные и этические основания. Формулируется вывод о необходимости проведения социально-гуманитарной экспертизы медикализованных образовательных практик и анализа соответствия медикализованных практик целям и задачам образования.

Ключевые слова: медикализация, образование, философия образования, биотехнологии, биополитика, нейроэтика, социально-гуманитарная экспертиза

Для цитирования: Гумарова А. Н. Медикализация процесса образования: к постановке проблемы // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Философия. Психология. Педагогика. 2023. Т. 23, вып. 2. С. 134–138. <https://doi.org/10.18500/1819-7671-2023-23-2-134-138>, EDN: SAMYNV

Статья опубликована на условиях лицензии Creative Commons Attribution 4.0 International (CC-BY 4.0)

Article

Medicalization of the educational process: Stating the problem

A. N. Gumarova

Lomonosov Moscow State University, GSP-1, 1 Leninskie Gory, Moscow 119991, Russia

Anastasiya N. Gumarova, anastasiya-gumarova@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0002-7016-0507>

Abstract. Introduction. The spread of medical theories and practices to various spheres of society is becoming a significant factor in the development of society. In the scientific literature this phenomenon is called medicalization. The essence, causes and consequences of medicalization are comprehended in philosophical and bioethical discourses. Medicalized practices are also being introduced into the process of education. **Theoretical analysis.** Consideration of the problem made it possible to reveal that pedagogical means of solving the problems of education are supplemented or replaced by means of medical influence on the human body. The features of students' behavior are marked as symptoms of neuropsychiatric diseases that require treatment. Correction of students' behavior with the help of medical means is associated with the disciplinary nature of education, considered in the biopolitical concept of M. Foucault. The transformation of the cultural understanding of the norm under the influence of natural science theory stands out as a trend of the development of modern science, contributing to the growth of medicalization. Also, the development of the biological concept of psychiatry and the achievements of neuroscience contribute to the medicalization of the process of education. **Conclusion.** The medicalization of the process of education is followed by new social risks that have philosophical, methodological, social, humanitarian and ethical grounds. It is concluded that it is necessary to conduct a social and humanitarian examination of medicalized educational practices and analyze the compliance of medicalized practices with the goals and objectives of education.

Keywords: medicalization, education, philosophy of education, biotechnologies, biopolitics, neuroethics, social and humanitarian expertise

For citation: Gumarova A. N. Medicalization of the educational process: Stating the problem. *Izvestiya of Saratov University. Philosophy. Psychology. Pedagogy*, 2023, vol. 23, iss. 2, pp. 134–138 (in Russian). <https://doi.org/10.18500/1819-7671-2023-23-2-134-138>, EDN: SAMYNV

This is an open access article distributed under the terms of Creative Commons Attribution 4.0 International License (CC-BY 4.0)



Введение

Процесс медикализации – это расширение влияния медицинской теории и практических методов медицины на понимание тех социальных проблем, которые ранее не маркировались в качестве медицинских. Вместе с пониманием социальных проблем медикализация затрагивает и варианты их разрешения. В качестве предмета внимания медицины рассматривается все больше аспектов человеческой жизни, а доказательное медицинское знание становится наиболее авторитетным знанием в общественном дискурсе [1].

Медикализация – социокультурное явление, захватывающее в том числе и сферу образования. Важная роль естественных наук в осмыслении природы человека оказывает влияние на характер образовательных практик. Биотехнологии, изначально разработанные для применения в медицине, становятся средством для решения ряда традиционно педагогических проблем, что также способствует медикализации. С одной стороны, в процесс образования внедряются медикализованные практики, с другой – проблемы из системы образования переадресуются в систему здравоохранения.

Феномен медикализации, порожденный как экстерналистскими, так и интерналистскими тенденциями развития биомедицинского знания, становится значимым фактором развития общества, поскольку увеличение путей вмешательства в человеческий организм трансформирует понимание природы человека, его телесности, жизни, болезни и деятельности [2]. В силу этого медикализация рассматривается в философском дискурсе. Тенденции развития современной науки и техники в области биомедицины требуют социально-гуманитарного и этического осмысления, так как они становятся причиной возникновения дополнительных антропологических рисков и опасных социальных изменений. Анализ оснований и последствий процесса медикализации является одним из предметов биоэтики, а также нейроэтики, если речь идет о воздействии на нервную систему человека [3].

Теоретический анализ

Постановка проблемы медикализации в образовании

В западной литературе проблема «нации риталина» является одной из наиболее популярных биоэтических тем [4]. Для российского образования проблема медикализации кажется, на первый взгляд, не слишком существенной. Тем не

менее в современной образовательной практике России можно найти сюжеты, характеризующие нарастающую медикализацию процесса образования. Например, студенты принимают медикаменты для концентрации на учебных задачах [5]. Проблемы низкой образовательной мотивации школьников предлагается решать с помощью сеансов психотерапии [6]. Пример, затрагивающий системный аспект образования, касается формирования образовательных траекторий на основании медикализации: в результате психолого-медико-педагогической комиссии из-за несоответствия поведения ученика дисциплинарным требованиям школы здоровому ученику ставится диагноз «задержка психического развития» и предписывается урезанная программа обучения, для того чтобы обеспечить вхождение ребенка в формализованную систему [7]. Возможно, для решения упомянутых проблем следовало бы предложить ученикам альтернативные формы или иное содержание образования. Однако факты современной отечественной практики свидетельствуют о том, что широкий спектр проблем, которые ранее рассматривались как проблемы педагогики, обучения и воспитания, решается через обращение к медицине [8, с. 294]. Так, проявляется тенденция медикализации, свойственная современной культуре в целом и, в частности, сфере образования.

Этический анализ образовательных практик, ориентированных на медикализацию, представляется особенно актуальным в контексте темы детства. В дополнение к образам детства, ранее выделенным И. С. Коном (образы детства в эпохах классицизма, Просвещения, романтизма, реализма XIX и XX вв.), биоэтик О. В. Попова предлагает в качестве нового образа биотехнологический образ детства, в котором ярко выражена трансформация нормы [9].

Одно из проявлений медикализации процесса образования заключается в возникновении практик, направленных на то, чтобы привести поведение учащихся к желаемой норме. Формально данные практики находятся в области медицины, поскольку напрямую относятся к лечению диагностированного заболевания. Все большее количество состояний человека относится к психоневрологическим заболеваниям, требующим исправления медицинским вмешательством. Примером может быть случай, когда неусидчивость, рассеянность внимания ученика не соответствуют желаемым дисциплинарным требованиям образовательного процесса. Это становится критерием для перевода дисциплинарной проблемы из плоскости педагогической практики в медицину [10]. Учащемуся ставится



диагноз и назначается соответствующее лечение. Его состояние определяется как болезнь, имеющая и биологическое, и социокультурное измерение [11]. Таким образом, некоторые индивидуальные особенности психики и когнитивных процессов человека признаются отклонениями от нормы, определяющей критерии здорового состояния человека.

В этом проявляется двойственность представлений о норме в современной культуре и в медицине. В культурном представлении норма социально подвижна. В естественнонаучном представлении норма оказывается жестко заданной биологическими характеристиками. Под влиянием приоритета естественнонаучного способа теоретизации культурная норма начинает обозначаться через естественнонаучное представление о норме. Распространяясь в культурном контексте, строго заданная норма требует соответствия себе. Все, что противоречит норме, должно быть исправлено, излечено.

Дисциплинарность образования в контексте медиализации

Обращение к средствам медицины при несоответствии поведения или умственных способностей ученика заданным социальным нормам характеризует образование как дисциплинарную систему. Сущность дисциплинарности образования была осмыслена М. Фуко через концепцию биополитики. Предельная дисциплинарность образования подчиняет человека не только с помощью внешней регламентации его действий, но и посредством управления человеком через вмешательство в саму его природу для преобразования индивидуальности, прочитанной как болезненное отклонение.

Фуко анализировал школы и больницы как аналогичные социальные институты, схожие по своим принуждающим функциям [12]. Теперь же происходит прямое слияние сфер образования и медицины. Эта тенденция только усиливает актуальность биополитического анализа медиализации в образовании [9]. Так, А. Жиру осмысляет распространение психиатрических препаратов среди детей как властный инструмент политики [13].

Феномен медиализации процесса образования, суть которого заключается в стандартизации учащихся на основе естественнонаучного представления о норме, актуализирует проблему соотношения индивидуального и общественного. Насколько образование готово учесть потребности человека, который отклоняется от установленной нормы, будь то вундеркинд или отстающий ученик? О. В. Попова отмечает, что для решения социальных проблем в совре-

менной культуре чаще используются практики воздействия на личность, нежели чем практики трансформации среды: «Борьба со сложными условиями труда может оказаться задачей для самого работника. И осуществлять ее он будет не на рабочем пространстве и не правовыми методами или выражением протеста в той или иной форме, а путем модификации своего тела. Тело научат не возражать и принимать как должное все, что ранее вызывало реакцию раздражения» [9, с. 233]. Возможен перенос описанного явления в сферу образования. Трансформация образовательной среды под индивидуальные особенности ученика заменяется назначением лекарства.

Роль психиатрии и нейронаук в медиализации процесса образования

В современной культуре существует тенденция осмыслять состояния внутренней жизни человека или социальные явления в психологическом дискурсе. В свою очередь психологические процессы рассматриваются в связке с процессами нейронной активности головного мозга. На медиализацию практик особенно влияет распространение биологической концепции психиатрии, в которой отклонения в сфере психического понимаются как органические поражения [10, 14]. Фиксация физических фактов в рамках биологической концепции психиатрии представляется достоверной основой для объяснения особенностей ментальной жизни человека.

Складывается парадигма, согласно которой главным объектом в исследовании психической жизни, а также главным объектом образовательного воздействия является мозг. Если ученик испытывает трудности в обучении или его поведение не соответствует дисциплине, значит, «что-то не так с мозгом». Теории психического, основанные на нейронауке, влияют на формирование социальных практик воздействия на физические процессы организма. В свою очередь, для образования сконцентрированность на мозге не нова. Стремясь создать методики образования, основанные на общезначимых и проверяемых научных данных, начиная с XIX в., исследователи предлагали развивающие практики, обосновывая их эффективность прямым воздействием на мозг [15].

Популярность психологических и психиатрических методов решения личностных проблем также является показателем «сращения» сфер образования и медицины на системном уровне. Если по причине проблем в процессе образования учащийся с детства оказывается втянут в медицинские практики, ко времени взрослого состояния он уже сформирован как



потребитель медицинских услуг. Опыт психотерапии, сочетающейся с приемом препаратов для «выравнивания» психологического состояния, может привести пациента к зависимости от постоянной медикаментозной поддержки. Таким образом, процесс медикализации находится в постоянном расширении. Эффект биотехнологий коррекции поведения человека имеет высокие антропологические риски: биотехнологии могут препятствовать формированию самостоятельного контроля личности и ограничивать его свободу. Это свидетельствует о возрастающем значении современной науки и технологий для развития общества и человеческой личности.

Заключение

Рассмотренные аспекты медикализации процесса образования не могут оцениваться отдельно в контексте образования и в контексте медицины. Происходит все большее слияние областей педагогической и медицинской практик. Трудно определить, в какой момент субъект образования, оставаясь внутри его системы, переходит из статуса ученика в статус пациента.

Стимулом для одного из проявлений медикализации в образовании служит стремление к стандартизации учащихся в рамках образовательного процесса. Данное проявление медикализации образовательного процесса развивается на фоне дисциплинарного характера системы образования. Развитие нейробиологии и биологической концепции психиатрии оказывается теоретической стороной медикализации процесса образования. Практическое проявление медикализации связано с активным применением биотехнологий. Это позволяет раскрыть медикализацию как движущий фактор развития науки и техники в качестве непосредственной производительной силы общества. Методы воспитания и обучения дополняются или заменяются методами фармакологического воздействия на тело человека.

В статье обозначена рискогенность медикализованных образовательных практик. В частности, отмечены углубление дисциплинарного характера образования, неоправданная медикализация жизни ученика, риск формирования зависимости. Данные риски в своем основании имеют философско-методологические, социально-гуманитарные и этические представления о природе человека, его должном развитии и сущности образования. Особо серьезно должно быть осмыслено применение медицинских средств детьми. Необходимо проведение социально-гуманитарной экспертизы практик образования,

нацеленных на медицинское вмешательство, а также критическое осмысление соответствия медикализации целям и задачам современного образования.

Список литературы

1. Светличная Т. Г., Смирнова Е. А. Теоретико-концептуальные подходы и результаты эмпирического изучения феномена медикализации (обзор литературы) // *Logos et Praxis*. 2017. № 3. С. 145–160. <https://doi.org/10.15688/lp.jvolsu.2017.3.17>
2. Рассказов Л. Д. Российские кризисы и медикализация общества: философский анализ актуальных социальных явлений // *Вестник Брянского государственного университета. Философия*. 2016. № 3. С. 57–67. <https://doi.org/10.18101/1994-0866-2016-3-57-67>
3. Брызгалова Е. В., Гумарова А. Н. Нейроэтика: дискуссии о предмете // *Эпистемология & философия науки*. 2022. Т. 59, № 1. С. 136–153. <https://doi.org/10.5840/eps202259111>
4. DeGrandpre R. *Ritalin nation: Rapid-fire culture and the transformation of human consciousness*. New York : W. W. Norton, 1999. 286 p.
5. Ноотропы, кофеин, марихуана: студенты говорят, что они принимают во время сессии // *АфишаDaily*. 2017. URL: <https://daily.afisha.ru/cities/5807-nootropy-kofein-marihuana-studenty-govoryat-cto-oni-prinimayut-vovremya-sessii/> (дата обращения: 09.02.2023).
6. Методы детской психотерапии // СМ-Клиника. Многопрофильный медицинский центр. URL: <https://detskiy-medcentr-spb.ru/doctor/detskij-psikhoterapevt/zabolevaniya-psikhoterapevt/1872-metody-psikhoterapii> (дата обращения: 09.02.2023).
7. Юридическая социальная сеть. URL: <https://www.9111.ru/questions/18624476/> (дата обращения: 09.02.2023).
8. Юдин Б. Г. *Человек: выход за пределы*. М. : Прогресс-Традиция, 2018. 470 с.
9. Попова О. В. *Тело как территория технологий: от социальной инженерии к этике биотехнологического конструирования*. М. : Канон+ РООИ «Реабилитация», 2021. 336 с.
10. Сидорова Т. А. Этикофилософские аспекты трансфера нейротехнологий через биомедицинское улучшение // *Вестник Челябинского государственного университета*. 2019. № 5 (427). С. 46–54. <https://doi.org/10.24411/1994-2796-2019-10508>
11. Михель Д. В. Болезнь как социальный диагноз: философия социального исключения и реинтеграции // *Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Философия. Психология. Педагогика*. 2017. Т. 17, вып.2. С. 156–161. <https://doi.org/10.18500/1819-7671-2017-17-2-156-161>
12. Фуко М. *Надзирать и наказывать / пер. с фр.* М. : «Ad Marginem» Наумов В., 1999. 479 с.
13. Жору А. А. *Зомби-политика и культура в эпоху казино-капитализма*. Харьков : Гуманитарный Центр, 2015. С. 47.



14. Хаслер Ф. Нейромифология. Что мы действительно знаем о мозге и чего мы не знаем о нем. М. : АСТ, 2022. 390 с.
15. Vidal F., Ortega F. *Being Brains: Making the Cerebral Subject*. New York : Fordham University Press, 2017. 304 p. <https://doi.org/10.1515/9780823276097>

References

1. Svetlichnaya T. G., Smirnova E. A. Theoretical and conceptual approaches and results of the empirical study of medicalization phenomenon (literature review). *Logos et Praxis* [Logos et Praxis], 2017, no. 3, pp. 145–160 (in Russian). <https://doi.org/10.15688/lp.jvolsu.2017.3.17>
2. Rasskazov L. D. Russian crises and the medicalization of society: The philosophical analysis of current social phenomena. *Vestnik BGU* [The Bryansk State University Herald], 2016, no. 3, pp. 57–67 (in Russian). <https://doi.org/10.18101/1994-0866-2016-3-57-67>
3. Bryzgalina E. V., Gumarova A. N. Neuroethics: Discussions about the subject. *Epistemologiya & filosofiya nauki* [Epistemology & Philosophy of Science], 2022, no. 1, pp. 136–153 (in Russian). <https://doi.org/10.5840/eps202259111>
4. DeGrandpre R. *Ritalin nation: Rapid-fire culture and the transformation of human consciousness*. New York, W. W. Norton, 1999. 286 p.
5. Nootropics, caffeine, marijuana: students say what they take during the session. *AfishaDaily*, 2017. Available at: <https://daily.afisha.ru/cities/5807-nootropy-kofein-marihuana-studenty-govoryat-chto-oni-prinimayut-vo-vremya-sessii/> (accessed 9 February 2023) (in Russian).
6. Methods of child psychotherapy. *SM-Clinic. Multidisciplinary medical center*. Available at: <https://detskiy-medcentr-spb.ru/doctor/detskij-psikhoterapevt/zabolevaniya-psikhoterapevt/1872-metody-psikhoterapii> (accessed 9 February 2023) (in Russian).
7. *Uyridicheskaya sotsial'naya set'* (Legal social network). Available at: <https://www.9111.ru/questions/18624476/> (accessed 9 February 2023) (in Russian).
8. Yudin B. G. *Chelovek: vykhod za predely* [Human: Going Beyond]. Moscow, Progress-Traditsiya Publ., 2018. 470 p. (in Russian).
9. Popova O. V. *Telo kak territoriya tekhnologii: ot sotsial'noy inzhenerii k etike biotekhnologicheskogo konstruirovaniya* [The Body as a Territory of Technology: From Social Engineering to the Ethics of Biotechnological Design]. Moscow, Kanon+ ROOI "Reabilitatsiya" Publ., 2021. 336 p. (in Russian).
10. Sidorova T. A. Ethical and philosophical aspects of the transfer of neurotechnology via biomedical enhancer. *Vestnik Chelyabinskogo gosudarstvennogo universiteta* [Bulletin of Chelyabinsk State University], 2019, no. 5 (427), pp. 46–54 (in Russian). <https://doi.org/10.24411/1994-2796-2019-10508>
11. Mikhel D. V. Illness as a Social Diagnosis: Philosophy of Social Exclusion and Reintegration. *Izvestiya of Saratov University. Philosophy. Psychology. Pedagogy*, 2017, vol. 17, iss. 2, pp. 156–161 (in Russian). <https://doi.org/10.18500/1819-7671-2017-17-2-156-161>
12. Foucault M. *Surveiller et punir*. Paris, Gallimard, 1975. 352 p. (Russ. ed.: Fuko M. *Nadzirat' i nakazyvat'*. Moscow, Ad Marginem Publ., 1999. 479 p.).
13. Giroux H. A. *Zombie Politics and Culture in the Age of Casino Capitalism*. New York, Media and Communication, 2015. 205 p. (Russ. ed.: Zhiru A. A. *Zombi-politika i kul'tura v epokhu kazino-kapitalizma*. Khar'kov, Gumanitarnyy Tsentr Publ., 2015. 280 p.).
14. Hasler F. *Neuromythologie: Eine Streitschrift gegen die Deutungsmacht der Hirnforschung*. Bielefeld, Transcript, 2012. 264 p. (Russ. ed.: Khasler F. *Neyromifologiya. Chto my deystvitel'no znaem o mozge i chego my ne znaem o nem*. Moscow, AST Publ., 2022. 390 p.).
15. Vidal F., Ortega F. *Being Brains: Making the Cerebral Subject*. New York, Fordham University Press, 2017. 304 p. <https://doi.org/10.1515/9780823276097>

Поступила в редакцию 19.02.2023; одобрена после рецензирования 20.03.2023; принята к публикации 27.03.2023
The article was submitted 19.02.2023; approved after reviewing 20.03.2023; accepted for publication 27.03.2023