

असामान्य मनोविज्ञान (ABNORMAL PSYCHOLOGY)

असामान्य मनोविज्ञान मनोविज्ञान की वह शाखा है जो असामान्य विचारों, भावनाओं और व्यवहारों का अध्ययन करती है। यह उन मानसिक विकारों और उनके निदान, कारणों और उपचार की प्रक्रिया से संबंधित है।

असामान्यता की अवधारणाएँ एवं मापदंड (CONCEPTS AND CRITERIA OF ABNORMALITY)

किसी व्यवहार को "असामान्य" मानने के लिए कुछ मानदंडों का पालन किया जाता है:

1. सांख्यिकीय अपवाद (Statistical Rarity)

जब कोई व्यवहार समाज में दुर्लभ या असामान्य रूप से भिन्न होता है, तो उसे असामान्य माना जा सकता है।

उदाहरण: बहुत उच्च या बहुत निम्न आईक्यू (IQ) स्तर।

2. सामाजिक विचलन (Social Deviation)

जब कोई व्यवहार सामाजिक और सांस्कृतिक मानदंडों से अलग होता है, तो उसे असामान्य माना जाता है।

उदाहरण: खुलेआम अनुचित व्यवहार या अपरंपरागत विश्वास।

3. व्यक्तिगत पीड़ा (Personal Distress)

जब व्यक्ति किसी मानसिक या भावनात्मक समस्या के कारण कष्ट महसूस करता है।

उदाहरण: गंभीर चिंता (Anxiety) या अवसाद (Depression)।

4. असमर्थन और कदाचरण (Maladaptive Behavior)

जब व्यक्ति का व्यवहार उसके दैनिक जीवन और कार्य करने की क्षमता को बाधित करता है।

उदाहरण: ड्रग एडिक्शन या आत्मघाती प्रवृत्तियाँ।

CLASSIFICATION OF ABNORMALITY)

The Multi-Axial System in the DSM-IV

The Axes were categorized as such:

Axis I: Mental Health and [Substance Use Disorders](#)

Axis II: Personality Disorders and Mental Retardation (now Intellectual Development Disorder)

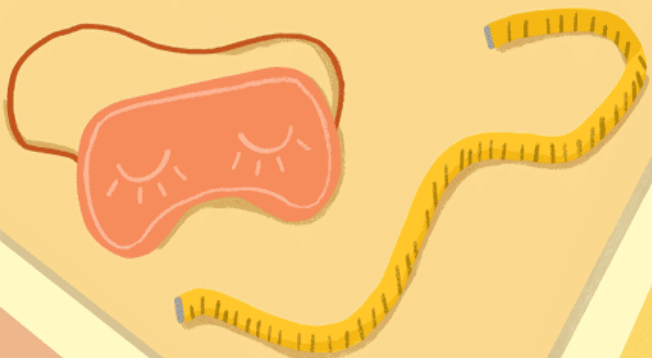
Axis III: General Medical Conditions

Axis IV: Psychosocial and Environmental Problems

Axis V: Global Assessment of Functioning (GAF)

Understanding the Axes of DSM-IV

Axis I: Clinical disorders



Axis IV: Psychosocial and environmental factors



1..2..3



Axis II: Personality disorders



Axis III: General medical disorders



Axis V: The Global Assessment of Functioning



DSM-5 (DIAGNOSTIC AND STATISTICAL MANUAL OF MENTAL DISORDERS - 5TH EDITION)-I

- DSM-5 में, मानसिक विकारों के वर्गीकरण में कुछ महत्वपूर्ण बदलाव किए गए हैं। "सामान्य चिकित्सकीय स्थिति के कारण मानसिक विकार" (Mental Disorders Due to a General Medical Condition), "कृत्रिम विकार" (Factitious Disorders) और "अनुकूलन विकार" (Adjustment Disorders) को हटा दिया गया। इसका अर्थ है कि इन श्रेणियों के तहत सूचीबद्ध स्थितियों को नए वर्गीकरण में पुनः व्यवस्थित किया गया। "ईटिंग डिसऑर्डर्स" (Eating Disorders) का नाम बदलकर "खिलाने और खाने के विकार" (Feeding and Eating Disorders) कर दिया गया।
- इसके अलावा, "मूड डिसऑर्डर" (Mood Disorders) को दो अलग-अलग श्रेणियों में विभाजित किया गया:
- **बाइपोलर और संबंधित विकार** (Bipolar and Related Disorders)
- **अवसादग्रस्तता विकार** (Depressive Disorders)
- **DSM-5 में जोड़ी गई नई श्रेणियां:**
- **न्यूरोडेवलपमेंटल विकार** (Neurodevelopmental Disorders)
- **ऑब्सेसिव-कंपल्सिव और संबंधित विकार** (Obsessive-Compulsive and Related Disorders)
- **आघात और तनाव-संबंधी विकार** (Trauma- and Stressor-Related Disorders)
- **दवा-प्रेरित गति विकार और दवाओं के अन्य प्रतिकूल प्रभाव** (Medication-Induced Movement Disorders and Other Adverse Effects of Medication)

DSM-5 में परिवर्तन

DSM-5 में उपरोक्त श्रेणियों को बरकरार रखा गया, केवल **"मानसिक मंदता"** (Mental Retardation) को बदलकर **"बौद्धिक अक्षमता"** (Intellectual Disability) कर दिया गया। हालांकि, DSM-5 के अद्यतन संस्करण **DSM-5-TR** (Text Revision) में **"बौद्धिक अक्षमता"** (Intellectual Disability) को पुनः **"बौद्धिक विकासात्मक विकार"** (Intellectual Development Disorder) के रूप में संशोधित किया गया। **"बौद्धिक अक्षमता"** (Intellectual Disability) को अब भी कोष्ठकों में शामिल किया गया है ताकि इसका निरंतर उपयोग किया जा सके।

DSM-IV से DSM-5 में किए गए अन्य परिवर्तन:

पहले **Axis III** में सूचीबद्ध विकारों को DSM-5 में मानसिक स्वास्थ्य चिंताओं के रूप में प्रलेखित किया गया है। चिकित्सक केवल प्राथमिकता के क्रम में इन्हें दर्ज कर सकते हैं। **Axis IV** की जानकारी अब अलग-अलग उल्लेखों के रूप में शामिल की जाती है, जिन्हें आवश्यकतानुसार निदान में जोड़ा जा सकता है।

Axis V की जानकारी को अब **मनोसामाजिक और प्रासंगिक कारकों** (Psychosocial and Contextual Factors) के रूप में अलग-अलग दर्ज किया जाता है, जैसा कि पहले **Axis IV** में किया जाता था।

ICD-10 Classification System

| | |
|----------------|--|
| F00-F09 | Organic, including symptomatic, mental disorders |
| F10-F19 | Mental and behavioral disorders due to psychoactive substance use |
| F20-F29 | Schizophrenia, schizotypal and delusional disorders |
| F30-F39 | Mood disorders |
| F40-F49 | Neurotic, stress-related and somatoform disorders |
| F50-F59 | Behavioural syndrome associated with physiological disturbance and physical factors |
| F60-F69 | Disorders of adult personality and behaviour |
| F70-F79 | Mental retardation |
| F80-F89 | Disorders of psychological development |
| F90-F98 | Behavioural and emotional disorders with onset usually occurring in childhood and adolescence |