

УДК 159.9:504.75

ПСИХОСЕМАНТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ «ЗДОРОВЬЯ – БОЛЕЗНИ» У ЛИЦ, ПОСТРАДАВШИХ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

© 2011 В.В. Мормуль¹, Л.Д. Сыркин¹, В.М. Усов²

¹Московский государственный областной социально-гуманитарный институт

²Научно-исследовательский испытательный центр подготовки космонавтов
имени Ю.А. Гагарина

Поступила в редакцию 23.08.2011

Проведено обоснование способа изучения внутренней картины «здоровье – болезнь» при воздействии на человека неблагоприятных факторов среды. Внутренняя картина здоровья и болезни описаны средствами экспериментальной психосемантики, что позволяет учитывать уникальную, персонифицированную характеристику ценностей и смыслов личности при совладании с неблагоприятными воздействиями окружающей среды. Реализуемые методические подходы позволяют в ходе процедуры исследования вызывать «личные конструкты» и на основе применения методов многомерного шкалирования описывать систему конструктов. На этой основе разрабатываются рекомендации по психокоррекции, предупреждению посттравматических стрессовых расстройств и повышению адаптационного потенциала личности.

Ключевые слова: внутренняя картина «здоровье – болезнь», персонифицированная характеристика ценностей личности, системы конструктов, действие экологических факторов

Одной из областей мультидисциплинарного знания о системе «человек – окружающая среда» является направление современной психологии, обозначаемое термином «экологическая психология» [1], в рамках которого исследуют психические процессы, состояния, свойства личности, ценностно-смысловую и поведенческую сферы человека, выступающего в качестве объекта разномодальных воздействий окружающей среды. При выборе моделей психокоррекции и психотерапии представляют практический интерес персонифицированные характеристики когнитивных механизмов переживания последствий воздействия неблагоприятных факторов и личностное своеобразие ассоциированных с этим переживанием поведенческих реакций человека. Эти сведения представляют собой релевантную информацию о картине мира личности, подвергшейся неблагоприятным воздействиям.

Особую роль при этом играют методы экспериментальной психосемантики, позволяющие оценивать коннотативные значения системы личных конструктов, отражающих индивидуальное экологическое сознание.

Значимость индивидуальной картины мира для формирования индивидуальных стратегий поведения при воздействии неблагоприятных факторов. Согласно взглядам А.Н. Леонтьева понятие «образ мира» предполагает наличие пяти измерений: наряду с четырьмя пространственно-временными измерениями, им рассматривается «пятое квазиизмерение», в котором отражается объективный мир и окружающая человека среда [2]. По мнению Е.Ю. Артемьевой «следы взаимодействия» человека с окружающей средой зафиксированы в семантическом слое образа мира «...в виде многомерных отношений: следы атрибутированы субъективным отношением (хороший – плохой, сильный – слабый и т.д.)» [3]. Именно семантической слой содержит в интегральном единстве все компоненты активного отражения объективного мира – сенсорно-перцептивные, представленные, мыслительные и др. Опираясь на основополагающую мысль Е.Ю. Артемьевой [3] о том, что в глубинном слое «образа мира» «...разделителями

Мормуль Владимир Владиславович, помощник ректора по связям с общественностью. E-mail: tormulvv@mail.ru

Сыркин Леонид Давидович, кандидат медицинских наук, доцент, руководитель центра практической психологии и социально-гуманитарных инициатив. E-mail: syrkinld@mail.ru

Усов Виталий Михайлович, доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник. E-mail: khoper.1946@gmail.com

элементов первой очереди являются адаптационные координаты: противопоставление «опасный – неопасный» во главе иерархии», нами сформулирован концептуальный подход к описанию внутренней картины «здоровье – болезнь», ставящий своей целью описать структуру образа мира не только в категориях отношения личности к риску (к стрессирующим экологическим факторам), но и выявить взаимосвязь психосемантических и адаптационных составляющих на характер взаимодействия человека с экологической средой. Концептуальные представления, отражающие указанную взаимосвязь, подразумевают, что через сенсорно-перцептивный слой избирательно воспринимается информация о стрессирующих факторах среды, а через семантический слой образа мира она «преломляется» в личностно значимую форму дихотомии «опасная – неопасная» для здоровья. Когнитивная проекция такого восприятия – «восприятие» ситуации как приемлемой и неопасной или же инициирующей избегание угроз, а неосознаваемый компонент – мобилизация того или иного механизма совладания, определяемая уровнем адаптационного потенциала личности. В зависимости от уровня адаптационного потенциала личности неблагоприятные факторы среды могут преломляться через семантический слой на разные полюса континуума «здоровье – болезнь». Иными словами, при высоком адаптационном потенциале и достаточности функциональных резервов совокупность когнитивно-поведенческих реакций, как правило, обеспечивает протекание эффективных механизмов совладания (ведущей становится составляющая «внутренней картины здоровья», обозначим ее как «полюс ВКЗ»), сопровождающихся стабилизацией эмоциональной сферы и личностным ростом. Низкий уровень адаптационного потенциала при той же интенсивности и продолжительности воздействий стрессоров предполагает воздействие на преобладающую тенденцию доминирования «внутренней картины болезни» (обозначим как «полюс ВКБ») с возвращением к филогенетически более древним, более примитивным, характерным для болезненных процессов, когнитивно-поведенческим моделям (угнетения активности и декомпенсации). Описанная бифуркация результатов воздействий характерна для состояния динамического равновесия в связке семантического конструкта «здоровье – болезнь» при экспозиции «факторов риска», имеющих относительно невысокую интенсивность, или достаточно кратковременных воздействиях вредных факторов средней интенсивности. Опасные

же факторы среды, по нашему мнению, даже при кратковременном воздействии в силу высокой (экстремальной) интенсивности воздействия чаще вызывают дистресс с последующим развитием психогений даже при высоком уровне личностного адаптационного потенциала.

При принятии изложенной гипотезы в качестве рабочей для характеристики психического здоровья лиц из группы риска неблагоприятных экологических воздействий, целесообразно использовать концептуальную модель, предложенную Б.С. Братусем (1988), согласно которой психическое здоровье является трехуровневым системным образованием. По Братусю высший уровень психического здоровья – личностно-смысловой или уровень личностного здоровья, определяется качеством смысловых отношений человека. Второй уровень – уровень индивидуально-психологического здоровья, оценка которого зависит от способностей человека построить адекватные способы реализации смысловых устремлений. Третий уровень – уровень психофизиологического здоровья определяется особенностями внутренней, мозговой, нейрофизиологической организации аспектов психической деятельности [4].

Инструментарий психодиагностики внутренней картины «здоровье – болезнь». Выбор диагностического инструментария для описания индивидуальных особенностей континуума внутренней картины «здоровье – болезнь» диктовался следующими соображениями. Известно, что методы классической психометрии, как правило, предполагают наличие некоего стандартизированного перечня утверждений, с которыми испытуемый соглашается или не соглашается, а затем его ответы и утверждения сличаются со среднестатистическими показателями ответов испытуемых, полученных на репрезентативной выборке. В результате этого сличения можно обнаружить степень отклонения параметров личности от среднестатистических показателей по выборке, но индивидуально-личностное своеобразие испытуемого при этом оказывается вне фокуса внимания исследователя. В рамках экспериментальной психосемантики, напротив, в большей мере выявляются и оцениваются межличностные различия, а акцентируется внимание на внутриличностных структурах, отражающих категориально-личностное или субъективное семантическое пространство. Это особенно значимо в плане досягаемости для измерения и представления таких категорий психосемантики, как коннотативные

значения понятий, личностные ценности и смыслы. Приведенные соображения объясняют наш выбор в пользу применения одного из вариантов метода репертуарных решеток Дж. Келли. Применение метода «репертуарных решеток», предложенного Дж. Келли, наряду с теорией личных конструктов позволяет реконструировать субъективный мир испытуемого с его уникальной, субъективной вербализацией категориальных признаков, выбранных на основе собственных категориальных установок [6]. Кроме вызванных вербальных конструктов применяемая психодиагностическая процедура, дополненная методом многомерного шкалирования, позволяет строить некое графическое представление – «модельные карты», отражающие семантическое пространство испытуемого.

Графический способ интерпретации психодиагностики семантического пространства испытуемого. По мнению А.А. Лузакова в качестве теоретической модели, объясняющей выбор «категориальной установки», может рассматриваться «когнитивно-аффективная» теория У. Мишела, в рамках которой ценностные стратегии кодирования информации и способы её категоризации в определенной мере предопределены некими заданными «паттернами вариации поведения» [5].

Представляя результаты исследования, мы руководствовались положением, высказанным В.Ф. Петренко: «Построение семантического пространства включает переход от языка, содержащего большой алфавит признаков описания, к более простому и емкому языку формализации, содержащему меньшее число категорий-факторов и выступающему своеобразным метаязыком по отношению к первому» [7]. Для облегчения конечного представления процедур психодиагностики и как результат применения метамоделей и метаязыка психосемантики Л.Д. Сыркиным предложены модельные карты, отражающие графические признаки «внутренней картины здоровья» и «внутренней картины болезни», соответственно [8]. Каждая из модельных карт представляет собой фрагмент скатерграммы – плоскостного графического изображения субъективного семантического пространства. Пространство сформировано двумя главными факторами (образованными ролевыми позициями в проекции на временную динамику через категории «прошлое» – «настоящее» – «будущее» и проекции на ось «здоровый человек» – «больной человек») и является факторным пространством, образованным системой глубинных конструктов, вызванных в ходе процедуры

исследования с использованием техник репертуарных решеток в рамках одноименного метода Дж. Келли. Субъективные ценности и смыслы репрезентированы через ряд графических признаков, среди которых важнейшим является «близость – удаленность» того или иного объекта факторного пространства по отношению к «Я» испытуемого. Система вызванных конструктов и построение семантического пространства являются важными источниками исходной информации, на основе которой оценивается характер протекания адаптационных процессов и вырабатывается стратегия активного психологического воздействия средствами когнитивно-поведенческой и рациональной терапии в интересах оптимизации процесса адаптации к неблагоприятным условиям внешней среды и выработки эффективных coping – механизмов.

Выводы: пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации при отнесении их в группу риска развития дистресса и психогенных расстройств здоровья целесообразно находиться под динамическим наблюдением психологов и специалистов в области восстановительной медицины. Приведенные материалы свидетельствуют в пользу расширения инструментария психодиагностики адаптационных возможностей у этой категории пациентов и скрининга рисков психическому здоровью в процессе динамического наблюдения (мониторинга). При выявлении семантических признаков пассивно-деструктивных когнитивно-поведенческих реакций в континууме «здоровье – болезнь», соответствующих «полосу внутренняя картина болезни», должно приниматься решение о проведении комплекса мер когнитивно-поведенческой и рациональной психотерапии.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. *Панов, В.И.* Методики и результаты исследования иерархии экологических угроз в сознании разных возрастных групп жителей крупных городов России // *В.И. Панов, М.О. Мдивани, Э.В. Лидская, Ш.Р. Хасамбеев* // Экопсихологические исследования – 2: к 15-летию лаборатории экопсихологии развития. Монографический сборник. // Под ред. *В.И. Панова*. – М.: УРАО «Психологический институт». СПб. Нестор – История, 2011. С. 103-119.
2. *Леонтьев, А.Н.* Образ мира // Избранные психологические произведения: В2 тт. – М., 1983. Т.2. С. 251-262.
3. *Артемьева, Е.Ю.* Основы психологии субъективной семантики // Под ред. *И.Б. Ханиной*. – М.: Наука, Смысл, 1999. 350 с.
4. *Братусь, Б.С.* Аномалии личности – М.: Мысль, 1988. 301 с.

5. Лузаков, А.А. Проблемы изучения категорий субъективного опыта: психосемантический подход // Субъект, личность и психология человеческого бытия / под ред. В.В. Знакова и З.И. Рябикиной. – М.: Изд-во «Институт психологии РАН», 2005. 384 с.
6. Келли, Дж. Теория личности. Психология личных конструктов / пер. с англ. – СПб: Речь, 2000. 249 с.
7. Петренко, В.Ф. Основы психосемантики // 2 изд., доп. – СПб.: Питер, 2005. 480 с.
8. Сыркин, Л.Д. Разработка психосемантических методов диагностики внутренней картины болезни // Военно-медицинский журнал. 2007. Т. 328, №4. С. 43-45.

**PSYCHOSEMANTIC CHARACTERISTIC OF «HEALTH –
ILLNESSES» INTERNAL PICTURE AT PERSONS WHO HAVE
SUFFERED FROM INFLUENCE OF ENVIRONMENT ADVERSE
FACTORS**

© 2011 V.V. Mormul¹, L.D. Syrkin¹, V.M. Usov²

¹ Moscow State Regional Socially-humanitarian institute

² Research Scientific Test Center for Cosmonauts Preparation named after Yu.A. Gagarin

The substantiation of a way of studying the «health – illness» internal picture at influence on the person the environment adverse factors is spent. The internal picture of health and illness are described by means of experimental psychosemantics that allows to consider the unique, personified characteristic of values and senses of the person at interaction with environment adverse effects. Realized methodical approaches allow to cause during research procedure the «personal constructs» and on the basis of application the methods of multidimensional scaling to describe the constructs system. On this basis of recommendations about psychocorrection, the prevention of posttraumatic stressful frustration and increase of adaptable potential of the person are developed.

Key words: *«health – illness» internal picture, personified characteristic of person's values, constructs system, influence of ecological factors*

Vladimir Mormul, Rector's Assistant on Public Relations.

E-mail: mormulvv@mail.ru

*Leonid Syrkin, Candidate of Medicinem Associate Professor,
Chief of the Center of Practical Psychology and*

Social-humanitarian Initiatives. E-mail: syrkinld@mail.ru

*Vitaliy Usov, Doctor of Medicine, Professor, Main Research
Fellow. E-mail: khoper.1946@gmail.com*