

Ю.В. Толочина, Е.В. Левченко
ОБЫДЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ НАРКОЗАВИСИМЫХ О
БОЛЕЗНИ

Кафедра общей и клинической психологии
Пермский государственный национальный исследовательский университет
Пермь, Российская Федерация

Y.V. Tolochina
ROUTINE VIEWS OF DRUG ADDICTS ABOUT THE DISEASE
The Department of General and clinical psychology
Perm state national research University
Perm, Russian Federation

E-mail: yul.tolochina@ya.ru

Аннотация. В статье рассмотрены результаты исследования обыденных представлений наркозависимых о болезни.

Annotation. The article deals the results of research of ordinary representations of drug addicts about the disease.

Ключевые слова: наркозависимые, обыденные представления, болезнь

Keywords: drug addicts, routine views, disease

Введение. Об актуальности изучения наркомании и лиц, употребляющих наркотики, в современном обществе говорить не приходится. Эта проблема является особо важной для многих областей науки, в том числе для клинической психологии. В первую очередь это связано с количеством лиц, употребляющих наркотические вещества. По данным Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков [6], на 2013 в России насчитывается 8 миллионов наркоманов. Причем до 30 тыс. жителей нашей страны ежегодно умирают от употребления наркотиков.

Значительная часть работ, посвященных изучению обыденных представлений, основывается на теории социальных представлений С. Московичи, так как этот подход позволяет изучать формы обыденного знания, используемые для объяснения различных явлений, объектов и придания смысла окружающему миру [1]. По мнению С. Московичи, социальные представления - это набор утверждений и объяснений, которые берут свое начало в повседневной межличностной коммуникации [5].

Структура социальных представлений включает в себя ядро и периферическую систему. Ядро является стабильной и устойчивой системой, оно придает смысл представлению и определяет его структуру. Периферическая система обеспечивает конкретизацию элементов ядра и

защищает ядро и само представление от изменений. Ее основные свойства - вариативность и изменчивость [3].

Согласно теории социальных представлений Сержа Московичи, обыденное представление рассматривается не как элемент индивидуальной психики отдельного человека, а как нечто общее для сознания членов некой социальной группы. То есть, в разном обществе люди производят разные образы одной и той же социальной реальности, тем самым получая разные представления [4]. На основании этого можно предположить, что лица, употребляющие наркотические вещества, тоже являются некой обособленной социальной группой и их социальные представления имеют какие-то особенности. Проблемой исследования служит вопрос о том, является ли изменение обыденных представлений каким-то особым признаком наркозависимости или же наличие данной зависимости не влияет на структуру и содержание социальных представлений.

Цель исследования - изучение обыденных представлений наркозависимых о болезни.

Объектом исследования выступают обыденные представления о болезни. Предмет исследования – обыденные представления о болезни у лиц с наркотической зависимостью.

Предполагалось проверить следующие гипотезы:

1. Ключевыми компонентами представлений наркозависимых о болезни будут являться метафорические понятия.
2. Представления о болезни у наркозависимых будут содержать больше негативных элементов, чем представления о болезни у лиц, не имеющих наркотической зависимости.

Исследование проводилось на базе Пермского краевого наркологического диспансера в период с декабря 2014 по март 2015 года. В исследовании приняли участие 80 человек. Из них 40 имели наркотическую зависимость (36 мужчин и 4 женщины, средний возраст – 30,1 лет) и проходили реабилитацию в реабилитационном центре. Средняя продолжительность употребления наркотиков – 7,9 лет, преобладающий тип зависимости – героиновая (72,5%). Контрольную группу, сформированную случайным образом, составили 40 человек, не имеющих наркотической зависимости (35 мужчин и 5 женщин, средний возраст – 29,6 лет).

Методами сбора данных выступили ассоциативный эксперимент и метод рисунка. В данной статье будут указаны результаты метода свободных ассоциаций. Для выявления структуры представлений была использована методика П. Вержеса [2].

Описание и анализ результатов.

Лица с наркотической зависимостью высказали 85 ассоциаций на слово «болезнь». Элементы зоны ядра и периферической системы представления о болезни составили 51,8% от общего числа высказанных ассоциаций (см. табл. 1). В этом случае средний ранг ассоциации составил 1,73, частота – 2,73.

Таблица 1

Понятия, образующие зону ядра и периферию представлений
наркозависимых о болезни

Частота ассоциации	Средний ранг ассоциации	
	Менее 1,73	Более 1,73
Более 2,73	Смерть (5; 1,6) Вялость (5; 1,73) Больница (4; 1,5) Плохое самочувствие (3; 1,67) Боль (3; 1,67)	Проблемы (3; 2,0) Зависимость (3; 2,0) Лекарства (2,33)
Менее 2,73	Депрессия (2; 1,5) Печаль (2; 1,5) Горе (2; 1,0) Яд (2; 1,5)	Дискомфорт (2; 2,5) Недомогание (2; 2) Чувство неуверенности (2; 2,0) Наркомания (2; 2,5)
Примечание – первое число означает частоту встречаемости этого понятия, второе – ранг его проявления		

На основании содержания представлений лиц с наркотической зависимостью о болезни можно сделать вывод, что все элементы представления носят негативную окраску. В этом случае явно прослеживается связь ядра представления с периферической системой. Понятия «вялость» и «смерть» являются самыми часто встречающимися в группе наркозависимых. Можно предположить, что первое является описанием состояния человека во время заболевания, в то время как второе – последствием болезни. «Вялость» соотносится с ядерным понятием «плохое самочувствие» и элементом периферии «недомогание». На первый взгляд трудно заметить связь «смерти» с другими элементами представления. Но на наш взгляд, такая взаимосвязь есть: смерть является крайним вариантом болезни, ее последствием, поэтому все элементы представления в большей или меньшей степени соотносятся с ней. Также можно предположить, что «вялость» и «смерть» конкретизируются в периферической структуре через элементы, характеризующие негативно окрашенные эмоциональные проявления: «депрессия», «печаль», «чувство неуверенности».

В периферической зоне указаны категории, которые можно отнести к метафоричным понятиям: «горе», «яд», «проблемы». Также стоит отметить такие элементы представления о болезни как «наркомания» и «зависимость».

Лица без наркотической зависимости высказали 66 ассоциаций на слово «болезнь». Элементы зоны ядра и периферической системы представления о болезни составили 50,0% от общего числа понятий. В этом случае средний ранг ассоциации составил 1,41, частота – 2,83 (табл. 2).

Таблица 2

Понятия, образующие зону ядра и периферию представлений лиц без наркозависимости о болезни

Частота ассоциации	Средний ранг ассоциации	
	Менее 1,41	Более 1,41
Более 2,83	Плохо (6; 1,0) Боль (4; 1,0) Кашель (3; 1,0) Уныние (3; 1,0)	Больница (3; 2,0) Постель (3; 1,67)
Менее 2,83		Апатия (2; 2,0) Вялость (2; 1,5) Курение (2; 1,5) Слабость (2; 1,5) Насморк (2; 1,5) Простуда (2; 2,5)
Примечание – первое число означает частоту встречаемости этого понятия, второе – ранг его проявления		

Ядро представлений составили четыре понятия, самым часто встречающимся является «плохо». Это своего рода оценка болезни. «Главный» элемент ядра имеет связь с другими понятиями, вошедшими в структуру представления. Поэтому все остальные также имеют негативную окраску (например, боль, уныние, апатия). Также стоит отметить конкретные симптомы заболеваний: кашель, насморк, простуда. Это говорит об одномерном видении болезни. Зону потенциальных изменений составили два понятия («больница», «постель»), указывающие на *не-активность* (термин, предложенный И.Б. Бовиной, 2009) больного.

На основании общего впечатления данной ядерно-периферической структуры представления, можно сделать вывод, что лица без наркозависимости видят болезнь как состояние человека, негативно воспринимаемое, но при этом не имеющего осложненной симптоматики.

Выводы

Болезнь представляется наркозависимыми и лицами без наркотической зависимости как негативно окрашенное состояние и имеет несколько схожих черт (больница, вялость, боль). Однако для лиц, больных наркоманией, болезнь ассоциируется с ее более серьезными последствиями (смерть, горе, проблемы). Не-наркозависимые видят болезнь как что-то менее глобальное, несущее незначительные нарушения (уныние, кашель, апатия, слабость). То есть можно выделить присутствие большего количества негативно окрашенных элементов в структуре представления лиц с наркотической зависимостью. Что подтверждает вторую гипотезу.

Понятия, вошедшие в структуру представления о болезни у респондентов без зависимости, являются часто употребляемыми, стандартными, при этом многие имеют элемент схожести. В структуре представления наркозависимых о

болезни присутствуют нестандартные, метафорические понятия, однако они не входят в зону ядра, а являются частью периферии. На этом основании мы можем говорить только о частичном подтверждении первой гипотезы.

Литература:

1. Бовина И.Б., Панов М.С. Обыденные представления о психически больных в студенческой среде // И.Б. Бовина. - Социологический журнал. – 2005. - №3. – с. 103-117.
2. Бовина И.Б. Социальные представления о здоровье и болезни: структура, динамика, механизмы. Автореф. дисс. д. психол. наук. Москва, 2009.
3. Бовина И.Б. Наркотики и наркоманы: особенности социальных представлений в двух группах молодежи / И.Б. Бовина [и др.] // Психологическая наука и образование. - 2012. - №3.
4. Емельянова Т.П. Конструирование социальных представлений в условиях трансформации российского общества / Т.П. Емельянова. - М.: Институт психологии РАН. - 2006. - С.106
5. Социальные представления: теория, критика, эмпирия // Социология. Реф. жур. ИНИОН РАН М. - 1995. - №4. - С.79 – 98
6. Федеральная служба Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков. [Электронный ресурс]. – Режим доступа:/ <http://www.fskn.gov.ru/> - 03.06.2015.

УДК 159.9.07

А.С. Шелест, М.В. Носкова
ПСИХИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ С ОНКОНОЗОЛОГИЕЙ

Кафедра психологии и педагогики
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

A.S. Shelest, M.V. Noskova
MENTAL ESPECIALLY IN CHILDREN WITH CANCER

The department of Psychology and Pedagogy
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

E-mail: angelica.shelest@yandex.ru

Аннотация. В статье представлены результаты исследования психических особенностей детей с онкоонкологией с использованием методики многофакторного исследования личности Р. Кеттелла.