

4. Практикум по психологии менеджмента и профессиональной деятельности / Под ред. Г.С. Никифорова, М.А. Дмитриевой, В.М. Снеткова.- СПб.: Издательство «Речь», 2001.- С. 127-129, 138-141/

УДК 159.9.072.42

Р.Р. Вагизова, Е.В. Левченко
МЕНТАЛЬНЫЕ РЕПРЕЗЕНТАЦИИ ЭМОЦИЙ У ИНВАЛИДОВ С
АСТЕНО-ДЕПРЕССИВНЫМ СИНДРОМОМ

Кафедра общей и клинической психологии
Пермский Государственный Национальный Исследовательский
Университет,
г. Пермь, Российская Федерация

R.R.Vagizova
MENTAL REPRESENTATIONS OF EMOTIONS IN THE DISABLED
ASTHENIC-DEPRESSIVE SYNDROME

Department of General and Clinical Psychology
Perm State National Research University,
Perm, Russian Federation

Контактный E-mail: romashka-bars@yandex.ru

Аннотация. В статье описано исследование ментальных репрезентаций позитивных эмоций у лиц с инвалидностью II и III группы. В результате исследования были выявлены особенности в репрезентациях эмоций у инвалидов с астено-депрессивным синдромом.

Annotation. The article deals research of mental representations of positive emotions in people with disabilities II and group III. The result of research been revealed characteristics in representations of emotions in invalids with asthenic-depressive syndrome.

Ключевые слова: инвалидность, репрезентация эмоций, астено-депрессивный синдром

Keywords: disability, representation of emotions, asthenic-depressive syndrome.

Цель исследования — выявление особенностей ментальных репрезентаций положительных эмоций у инвалидов с астено-депрессивным синдромом.

Материалы и методы исследования

Исследование особенностей ментальных репрезентаций эмоций у лиц с инвалидностью проводилось в отделениях медико-социальной реабилитации

инвалидов г.Перми. В исследовании приняло участие 40 человек, из них 22 женщины и 18 мужчин в возрасте от 21 до 76 лет, средний возраст 50 лет. Испытуемые были разделены на две группы: контрольную и экспериментальную, основанием для выделения которых было наличие, либо отсутствие у испытуемого астено-депрессивного синдрома, который диагностировался психологом отделения медико-социальной реабилитации. Экспериментальную выборку составили 20 человек, имеющих инвалидность II и III группы и страдающих астено-депрессивным синдромом. В контрольную выборку вошли 20 человек, имеющих инвалидность II и III группы и не страдающих астено-депрессивным синдромом.

В качестве методов исследования мы использовали метод свободных ассоциаций и рисуночный тест. В данной работе мы исследовали структуру и содержание ментальных репрезентаций только позитивных эмоций, в качестве слов-стимулов мы использовали названия 4 эмоций: восхищение, веселье, восторг, радость.

Испытуемых просили назвать ассоциации к 4 эмоциям, затем их просили нарисовать эти эмоции на бланке для рисунка чувств в формате А4. Испытуемым предоставлялись цветные карандаши.

Полученные графические данные обрабатывались с опорой на комплекс наблюдаемых признаков, используемых в рисуночной психодиагностике [1]. Вербальные данные, полученные с помощью ассоциативной пробы, обрабатывались с помощью контент-анализа на основе категориальной сетки восприятия эмоциональных явлений [4].

Математическая обработка проводилась статистической программой SPSS Statistics 19. Для сопоставления выборок по частоте встречаемости различных эффектов было использовано ф-угловое преобразование Фишера. Если категория включала в себя менее двух смысловых единиц, мы не подсчитывали ф-критерий.

Результаты исследования и их обсуждение

В результате анализа рисунков эмоций и ассоциаций к ним было выявлено, что лица с инвалидностью в целом предпочитают рисовать конкретные предметы или явления, вызывающие определенные эмоции, среди вербальных реакций у них также преобладает осознание эмоции как переживания отношений к событиям и ситуациям. Однако, инвалиды с астено-депрессивным синдромом более успешны в эмоциональном понимании ситуаций и событий, детерминирующих возникновение эмоций.

Использование инвалидами без астено-депрессивного синдрома наиболее инвариантных и универсальных символов изображения эмоций (н-р, улыбка), может говорить об их склонности меньше обращаться к своему индивидуальному опыту [3].

Большой процент ассоциаций, связанных с осознанием эмоций как переживания отношения к людям среди инвалидов без астено-депрессивного синдрома может говорить о значимости для них межличностных отношений и

об их меньшей концентрации на своем внутреннем мире. Тем временем, низкий процент обращенности к людям среди инвалидов с астено-депрессивным синдромом может говорить об их большей социально-психологической самоизоляции и погруженности в свой внутренний мир.

Большее количество реакций на слова-стимулы у инвалидов с астено-депрессивным синдромом свидетельствует об их большей эмоциональности. Под воздействием травмы эмоции становятся более сильными и захватывающими все существо человека [2].

Даже при отсутствии упоминаний о травме, и при предъявлении позитивных слов-стимулов, инвалиды с астено-депрессивным синдромом чаще говорят либо о потерях и утратах, либо о тяжелых стрессах, с которыми они столкнулись. Это может говорить о сконцентрированности испытуемых на негативных переживаниях, связанных в первую очередь с травмой и фактом инвалидности.

Наибольшее количество ассоциативных реакций, связанных с эмоцией радости свидетельствует о статистической значимости переживания эмоции радости у инвалидов с астено-депрессивным синдромом. Но с другой стороны, тенденция изображать рисуночный образ радости в уменьшенных размерах может говорить об отсутствии или недостаточном количестве этой эмоции в их жизни.

Выводы

Результаты исследования подтвердили нашу гипотезу о наличии особенностей ментальных репрезентаций эмоций у лиц с инвалидностью с астено-депрессивной синдромом. Инвалиды с астено-депрессивным синдромом сконцентрированы на себе и на своих негативных переживаниях, связанных в первую очередь с травмой и фактом инвалидности. Постоянное возвращение к негативному опыту не позволяет им устанавливать взаимоотношения с окружающими людьми. Терапия депрессии у лиц с инвалидностью требует большей помощи со стороны специалистов.

Литература:

1. Венгер А.Л. Психологические рисуночные тесты: Иллюстрированное руководство. – М.: ВЛАДОС-ПРЕСС, 2003. – 160 с: ил.
2. Дороднев А.Б. Особенности речевого поведения и структуры характера инвалидов по зрению // Психологические исследования: Вып. 1 / Под ред. А.Л. Журавлева, Е.А. Сергиенко. Изд-во «Институт психологии РАН», 2006. (Труды молодых ученых). С. 92-100
3. Матвеев А.А. Репрезентация эмоций у больных нервной булимией // Вестн. Моск. Ун-та. Сер. 14. Психология. 2008. № 4. С. 38-53.
4. Метод контент-анализа в психологических исследованиях : уч.-метод. пособие для студентов высш. учеб. заведений, обучающихся по специальности «Психология»/ А.Ю. Бергфельд, О.И. Кильченко, Е.В. Шевкова, Н.А. Шиленкова, Л.В. Ширинкина; под ред. О.И. Кильченко. –Пермь: Перм. гос. ун-т, 2007. – с.105