

**Возможности изучения семантических полей на примере представления о душевной болезни у студентов психологов****Моров Михаил Дмитриевич**

студент

*Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия**E-mail: nechaeva@tsum.sovtest.ru*

Проблема изучения субъективных семантических пространств обозначилась в психологии сравнительно недавно. Она представляет интерес для всех исследователей, занимающихся познанием личностного смысла, как психологической категории. Экспериментальная психосемантика дает возможность изучения механизмов функционирования и формирования субъективных значений, являющихся основой личностного смысла. Именно поэтому экспериментальная психосемантика должна выступить в качестве адекватного способа познания качественных характеристик личности, дающая полную и адекватную информацию о содержании сознания.

В концептуально - теоретической основе своего исследования мы опирались на научные взгляды А.А.Леонтьева, Д.А.Леонтьева, В.Ф.Петренко, А.Г.Шмелева и П.В.Яньшина. Наше исследование посвящено проблеме связи субъективных значений, затрагивающей области знания психосемантики и психолингвистики. В определении значения мы используем подходы Д.А.Леонтьева и В.Ф.Петренко: «значение как системное качество, приобретаемое смыслом слова или высказывание (компонент этого смысла) в условиях единства смыслообразующего контекста» [Д.А.Леонтьев]; и «значение как система дифференцированных признаков предмета или образа, являющаяся выражением личностного смысла в знаковой форме» [В.Ф.Петренко].

Целью нашего исследования выступило изучение особенностей семантических полей студентов психологического факультета на примере представления о душевной болезни, установление взаимосвязи между метафорой профессии и представлением о душевной болезни, выявление характера изменения представления о душевной болезни в зависимости от метафоры профессии.

Под метафорой профессии мы понимаем антропоморфный образ профессии или персонифицированное представление субъекта о профессии.

Мы считаем, что на определенном этапе формирования метафоры профессии, возникает ассоциативная связь между метафорой профессии и другими профессионально важными представлениями, в частности представлением о душевной болезни у психологов. Под профессионально важным представлением мы понимаем такое представление, которое состоит в устойчивой ассоциативной связи с метафорой профессии, и предмет которого представлен в профессиональной деятельности его субъекта. С усложнением системной организации метафоры профессии, посредством ассоциативной связи, оказывается воздействие на профессионально важное представление, и оно изменяется тоже.

Под системной организацией представления мы понимаем степень сложности представления, которая выражается в локализации представления в иерархии родовых понятий, сложности семантической структуры самого представления и в количестве синонимических связей данного представления с другими представлениями. Поскольку представление о душевной болезни является профессионально важным только для профессионалов, работающих с душевной болезнью, мы предполагаем, что в других случаях оно будет иметь значительно меньший уровень системной организации, т.к. изменение метафоры профессии не будет в достаточной степени влиять на его формирование.

В исследовании приняли участие студенты пятых курсов КГМУ факультета клинической психологии и фармацевтического факультета

При проведении исследования использовались следующие методики: метод семантического дифференциала, прямой ассоциативный тест и цветовой тест

отношений.

Для обработки экспериментальных данных мы использовали статистические критерии U – Манна – Уитни и  $F^*$ -угловое преобразование Фишера.

В методе семантического дифференциала нами были взяты шкалы личностного дифференциала Ч.Осгуда, разделенные на три фактора: сила, оценка и активность. Статистическая обработка не выявила значимых различий ни по одному фактору данной методики. Мы объясняем это тем, что данным методом мы наблюдали антропоморфный компонент представления о душевной болезни. Поскольку представление о душевнобольном, как о человеке, адекватно у всех испытуемых адекватно, значимых различий не наблюдалось.

Прямой ассоциативный тест используется нами с целью оценки системной организации. В данном методе мы использовали семь слов-стимулов, при чем подбирались такие слова, которые являются психиатрическими терминами, либо непосредственно относятся к душевной болезни, но в то же время представлены в повседневной речи, в категориях обыденного сознания: Для обработки результатов полученные слова дифференцировались на три категории:

Категория-1: Психиатрические термины или элементы психиатрических классификаций (напр. к слову «галлюцинация» - зрительная, тактильная и т.п.).

Категория-2: Слова, относящиеся к заболеванию в целом, но не являющиеся специфическими для психиатрии (напр. врач, таблетки, больница и т.п.)

Категория-3: Оценочные экспрессивно окрашенные слова («не в себе», дурак, «сдвиг по фазе» и т.п.) и слова не относящиеся ни к одной из перечисленных категорий (напр. дверь, слеза, мираж и т.п.)

В результате статистической обработки выявлены значимые различия по категориям 1 и 3. Мы увидели преобладание психиатрических терминов и элементов психиатрических классификаций у студентов психологического факультета, что указывает на больший уровень структурированности и сложности системной организации их представления о душевной болезни. В количестве слов, не относящихся к психиатрическим терминам, но являющихся характеризующими болезнь в целом значимых различий обнаружено не было. Факт преобладания слов, не относящихся к заболеванию и носящих оценочный характер, в контрольной группе подтверждает наше предположение о более высоком уровне сложности системной организации представления о душевной болезни у студентов психологического факультета.

Цветовой тест отношений [О.С.Сермягина; А.М.Эткинд; П.В.Яньшин] – используется для оценки характера представления о душевном заболевании. В использовании данного метода мы полагаемся на концепцию цветового значения П.В.Яньшина. Основываясь на выводах П.В.Яньшина, мы применяем данный метод для исследования субъективного отношения к душевной болезни, как компонента представления о душевной болезни. При интерпретации мы основывались на социально – психологическом феномене поляризации цвета. В исследованиях П.В.Яньшина показано, серый, черный и коричневый цвета соотносятся с негативными эмоциями, низким моральным статусом и выступают как «негативные» цвета. Мы будем наблюдать расположение этих «негативных» цветов в позициях выбора испытуемого для осуществления статистической обработки. Мы увидели преобладание выбора «негативных» цветов у студентов психологического факультета. Этот факт позволяет нам судить о характере представления о душевной болезни. Возможно, такие выборы были вызваны более трезвой и приближенной к реальности оценкой душевной болезни студентами-психологами.

Таким образом, мы выяснили, что студенты психологического факультета склонны оценивать душевную болезнь более негативно, чем студенты фармацевтического факультета, несмотря на более высокий уровень системной организации данного представления.