

Секция «Клиническая психология, психосоматика, клиническая психология телесности»

Минякина Ксения Андреевна

Студент (специалист)

Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия

E-mail: ksenia46@mail.ru

Концепция исследования семантико-лингвистических характеристик означивания интенсивности болевых ощущений при фантомно-болевым синдроме основана на положениях А.Ш. Тхостова, согласно которым одним из вариантов анализа телесных ощущений является субъективная семантика интрацептивных ощущений [2]. Вербальное означивание субъективных ощущений позволяет выявить некоторые принципиальные закономерности в характеристиках модальности, локализации и интенсивности телесных ощущений. На процесс означивания болевых ощущений оказывают влияние субъективные установки переживания боли [1].

Целью данного исследования является изучение семантико-лингвистических характеристик означивания интенсивности болевых ощущений при фантомно-болевым синдроме. Объект исследования - означивание интенсивности болевых ощущений при фантомно-болевым синдроме. Предмет - семантико-лингвистические характеристики означивания интенсивности болевых ощущений при фантомно-болевым синдроме.

В исследовании принимали участие 20 испытуемых с ампутацией нижних конечностей, дифференцированные и количественно уравненные по ампутации одной или двух нижних конечностей, среди которых 14 мужчин и 6 женщин в возрасте от 24 до 64 лет, при этом срок с момента ампутации у всех испытуемых составляет не менее 1 года.

Для реализации исследования использовались шкала субъективной оценки интенсивности боли, многомерный вербально-цветовой болевой тест (Г.А. Адашинская, Е.Е. Мейзеров). Статистическая обработка осуществлялась с использованием программы STATISTICA 6.0.

В ходе исследования субъективной оценки восприятия боли были установлены различия в уровне интенсивности боли, при этом общая выборка испытуемых была дифференцирована на две равные группы: 10 испытуемых с субъективно низкой степенью выраженности субъективной оценки интенсивности боли; 10 испытуемых с субъективно высокой степенью выраженности субъективной оценки интенсивности боли. Были обнаружены различия на достоверном уровне статистической значимости по параметру «интенсивность боли» ($p=0,023$) и «невротизация» ($p=0,049$) с тенденцией к увеличению данного показателя при высокой степени выраженности субъективной оценки интенсивности боли. Для испытуемых с субъективно высокой степенью выраженности субъективной оценки интенсивности боли характерна тенденция к увеличению показателя «сенсорного восприятия боли» ($p=0,082$). Семантико-лингвистические характеристики означивания интенсивности болевых ощущений при фантомно-болевым синдроме определяются по двум параметрам: «сенсорное восприятие боли» и «эмоциональное отношение к боли». Наиболее часто встречающимися в выборах дескрипторами, описывающими болевые ощущения, среди всех испытуемых является: «пронзающая» (6,5%), «стреляющая» (5%), «тянущая» (4,3%), «покалывающая» (4,3%), «пульсирующая» (4,3%), «ноющая» (4,3%), «монотонная» (4,3%). Для испытуемых с субъективно низкой степенью выраженности субъективной оценки интенсивности боли характерно описание боли как «тянущей» (11,4%), «грызущей» (8,6%). Для испытуемых с субъективно высокой степенью выраженности субъективной оценки интенсивности боли характерно описание боли как «пронзающая» (7,5%), «стреляющая» (7,5%), «ноющая» (7,5%), «монотонная» (7,5%), «покалывающая» (6%), «пульсирующая»

(6%). Наиболее часто встречающимися в выборах дескрипторами, описывающими эмоциональное отношение к боли, среди всех испытуемых является: «беспокоящая» (11,4%), «мучающая» (11,4%), «надоедливая» (11,4%), «тягостная» (8,9%), «мешающая» (7,6%). Для испытуемых с субъективно низкой степенью выраженности субъективной оценки интенсивности боли характерно описание отношения к боли как «отвлекающая» (11,5%). Для испытуемых с субъективно высокой степенью выраженности субъективной оценки интенсивности боли характерен выбор следующих дескрипторов отношения к боли: «беспокоящая» (19,2%), «мучающая» (19,2%), «надоедливая» (19,2%), «тягостная» (15,4%), «мешающая» (15,4%).

Таким образом, анализ семантико-лингвистических характеристик означивания интенсивности болевых ощущений при фантомно-болевым синдроме выявил наличие следующих тенденций в описании сенсорного восприятия боли и эмоционального отношения к боли: для испытуемых с субъективно высокой степенью выраженности субъективной оценки интенсивности боли характерна четкая дифференциация дескрипторов болевых ощущений и эмоционального отношения; у испытуемых с субъективно низкой степенью выраженности субъективной оценки интенсивности боли дифференциация дескрипторов болевых ощущений и эмоционального отношения отсутствует.

Источники и литература

- 1) Никишина, В.Б. Эгоцентрические установки в формировании переживаний боли (на примере рожениц) / В.Б. Никишина // Ученые записки Российского государственного социального университета. 2011. № 6. С. 223-226.
- 2) Тхостов А. Ш. Психология телесности. — М.: Смысл, 2002. — 287 с.