

Особенности мифа болезни у представителей крымско-татарского и славянского этносов

Османов Решат Марсенович

Выпускник (бакалавр)

Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского, Симферополь, Россия

E-mail: OsmanovReshat@mail.ru

Миф болезни у каждого индивидуален, он оформляется в зависимости от специфики нашего образования, деятельности, специальности, национальности, этнической принадлежности, места проживания и от других факторов, связанных с нашей жизнедеятельностью.

Рождение конкретного телесного ощущения, как субъективного феномена, не является само по себе чувствительной стороной организма, рефлекторным актом. Согласно А.Ш. Тхостову, болезнь есть некая субъективная реальность и явление культуры, которое нельзя причислить к натуральным и организменным ощущениям [n1].

С точки зрения психологии телесности, как культурные, так и личностные представления о болезнях, интерпретируются как классические мифы, рождение которых показано на предложенной Р. Бартом модели семиотических систем (каждая семиотическая система представлена Змья элементами: означаемое, означающее, знак) [там же].

Мы поставили цель изучить особенности мифов болезни у двух наиболее многочисленных этносов Крыма: славян и крымских татар.

Исходя из того, что миф болезни может быть условно «медицинским» (основанным на медицинских знаниях) и «бытийным» (основанным на бытийном, обыденном понимании), мы предположили, что у представителей крымско-татарского этноса миф болезни будет иметь более медицинскую направленность по сравнению со славянским этносом, так как в связи со строгостью воспитания, у крымских татар не принято разглашать и обсуждать свой недуг внутри семьи, в процессе воспитания ребенка, в следствие чего, при переживании опыта того или иного заболевания, ребенок узнает о своем заболевании из литературных источников, сети Интернет и др. более или менее приближенных к медицине источников [n2].

Итак, мы провели исследование, в котором приняли участие 30 представителей крымско-татарского этноса и 30 представителей славянского этноса.

В экспериментальном исследовании использовались следующие методики: клиническая беседа, опросник Сердюка, рисуночные методики на темы «Болезнь» и «Здоровье», тест «Цветомукавания неудовлетворенности телом».

Клиническая беседа нам показала, что у представителей крымско-татарского этноса более обширные знания о своей болезни, чем у представителей славянского этноса.

Опросник Сердюка, показал, что среди представителей этносов есть те, которые рассматривают свою болезнь как преграду, а есть те, которые наоборот рассматривают её как выгоду. Таких испытуемых наблюдалось равное количество как среди представителей крымско-татарского этноса, так и среди представителей славянского этноса.

Рисунки на тему «Болезнь» и «Здоровье» были насыщены различной тематикой у обоих этносов.

Тест «Цветомукавания неудовлетворенности телом» показал, что у представителей обоих этносов отношение к своему телу в основном удовлетворительное, либо нейтральное. Однако тщательность раскраски (свидетельство в пользу лучшего знания анатомии, наличия более обширного запаса «медицинских» представлений) преобладала у представителей крымско-татарского этноса.

Обработав данные, мы показали, что у представителей крымско-татарского этноса чаще формируется «медицинский» миф болезни (73%), а у представителей славянского этноса формируется в основном «бытийный» миф болезни (70%). Таким образом результаты достоверны ($\chi^2=37,01$; $p \leq 0,001$).

Источники и литература

- 1) Тхостов А.Ш. «Психология телесности» // «Психология телесности». — М.: Смысл, 2002.
- 2) Османов Р.М. Миф болезни у студентов психологической и медицинской специальности // Сборник тезисов участников III научно-практической конференции профессорско-преподавательского состава, аспирантов, студентов и молодых ученых, 1-3 ноября 2017 г. : Симферополь : тез. Докл. — Дни науки КФУ. — 2017. — Т. 7. — С. 622-623.