

И. С. Двукраева, Н. В. Зверева

ОСОБЕННОСТИ СЛОВАРЯ ЭМОЦИЙ У ДЕТЕЙ 10—12 ЛЕТ, БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ

В статье излагаются результаты изучения активного и пассивного словаря эмоций у детей школьного возраста в норме и при шизофрении. Показано, что дети, страдающие шизофренией, имеют менее дифференцированный, чем в норме, словарь эмоций и чаще, чем здоровые дети, распознают эмоциональные стимулы как неэмоциональные.

Ключевые слова: словарь эмоций, активный и пассивный словарь, дифференцированность словаря эмоций, эмоциональные стимулы, детская шизофрения.

The article presents the results of the investigation of active and passive vocabulary of emotions at schoolchildren (normal and schizophrenic ones). It has been shown that children suffering from schizophrenia are less differentiated in vocabulary of emotions and are more likely than healthy children recognize emotional stimuli as unemotional than the normal ones are doing this.

Key words: the vocabulary of emotions, the active and passive vocabulary, capacity to differ emotion in vocabulary, emotional stimulus, childhood schizophrenia.

Словарь эмоций (СЭ) — это система вербальных обозначений эмоций, чувств, настроений. Проблема исследования СЭ у детей в норме и патологии занимает междисциплинарное положение. Это понятие встречается в работах по общей и возрастной психологии, посвященных изучению факторов, влияющих на процесс овладения ребенком собственным эмоциональным опытом (Crary, 2003; Hughes, [интернет-ресурс]), и установлению последовательности освоения детьми языковых средств выражения эмоциональных состояний (Гордеева, 1995). В работах лингвистов и логопедов выделены и систематизированы методические подходы и основные параметры анализа словаря как у взрослых, так и у детей (Бутакова, 1998; Немытченко, Бутакова, 1999; Поваляева, 2006). Однако собственно «словарь эмоций» редко становился предметом специального анализа.

Для клинической психологии особый интерес представляет когнитивный аспект эмоций, под которым понимается восприятие и осознание эмоциональных переживаний и стимулов. Работы, выполненные в рамках классической модели изучения способности к опознанию эмоциональ-

Двукраева Ирина Сергеевна — психолог Центра лечебной педагогики (Москва).

Зверева Наталья Владимировна — канд. психол. наук, ст. науч. сотр. отделения пато- и нейропсихологии отдела клинической психологии ГУ НЦПЗ РАМН, зав. кафедрой нейро- и патопсихологии МГППУ. *E-mail:* nwzvereva@gmail.com

ных проявлений других людей, выявили важнейшие дифференциально-диагностические критерии (Гаранян, 1988; Зверева, Капитонова, 2005; Курек, 1986, 1988; Поляков, Курек, 1985; Туревская, 2005). Опираясь на эти исследования, а также на данные о наличии у детей, страдающих шизофренией, особого способа познавательного развития и усвоения социального опыта в целом (Мелешко, Алейникова, Захарова, 1986), мы предприняли попытку изучения особенностей СЭ таких детей.

Предположив, что у психически здоровых детей и детей, страдающих шизофренией, имеются значимые различия в количественных и качественных характеристиках СЭ, мы поставили перед собой следующие *задачи*: а) разработать методику и процедуру исследования; б) исследовать группу здоровых испытуемых для получения нормативных результатов; в) провести пилотажное исследование особенностей активного и пассивного СЭ у детей 10—12 лет, страдающих шизофренией.

В исследовании участвовали две группы детей: экспериментальная (Э) группа — 12 детей, имеющих установленный диагноз «шизофрения» или «шизотипическое расстройство» и обучающихся по программе массовой школы; контрольная (К) группа — 57 учеников 4—7-х классов общеобразовательных школ № 1244 (Москва) и № 5 (Химки): 45 из них приняли участие в исследовании для получения нормативных результатов; 12 детей, уравненные по возрастным и гендерным показателям с детьми из Э-группы, участвовали в сравнительном исследовании. Исследование больных детей проводилось на базе 7-го клинического отделения НЦПЗ РАМН (директор — академик РАМН А.С. Тиганов, руководитель отдела — проф. И.А. Козлова, зав. отделением — Т.К. Елисеева).

Методики

Разработанный нами экспериментально-психологический комплекс включал следующие методики.

1. Методики для изучения активного СЭ.

А. Произвольное называние эмоций. Ребенку предлагается назвать несколько эмоций — те, что первыми придут в голову. Оценивались: а) способность детей к произвольной актуализации слов, обозначающих разные эмоциональные состояния; б) качество актуализируемых слов.

Б. Распознавание и классификация эмоций по фотографиям (Курек, 1986). Стимульный материал: 18 фотографий актрисы, изображающей эмоции радости, удивления, страха, страдания, гнева, презрения с разной степенью интенсивности (сильной, средней, слабой). Детям предлагается сначала просто назвать эмоции (это дает дополнительную информацию для количественной оценки активного СЭ), затем разложить фотографии на 6 групп (базовые эмоции по Экману), также давая эмоциям названия, объясняя, что между ними общего и различного (это позволит оценить точность определений, разработанность различных базовых эмоций).

2. Методика для изучения пассивного СЭ.

Исследование пассивного СЭ проводилось посредством подбора синонимов к словам «страх» и «интерес». Ребенку нужно было заполнить соответственно 2 бланка. На бланке слева было написано название эмоции, к которому требовалось выбрать синонимы из предложенного справа списка слов — названий эмоций. Списки эмоций составлялись при помощи словарей синонимов и антонимов, толковых словарей русского языка (Александрова, 1998; Львов, 1978; Ожегов, 1988) и электронных словарей синонимов и антонимов русского языка.

Параметры оценки СЭ по всему массиву данных: а) количественный состав, б) форма актуализации (активный или пассивный словарь), в) качественный анализ — оценка «характера ответов» и допущенных ошибок на уровне слова, г) частота употребления слов — названий эмоций, д) дифференцированность СЭ.

Обработка. Анализ результатов проводился путем сравнения средних значений различных показателей. Для выявления различий в уровне исследуемых признаков использовались критерии Крускала—Уоллиса и Манна—Уитни. Объем выборок не позволил использовать параметрические методы обработки данных. Для выявления различий в величинах разных показателей одних и тех же испытуемых использовался критерий Вилкоксона. Для выявления различий в распределении признака в группах испытуемых использовался метод углового преобразования Фишера. Статистический анализ осуществлялся с помощью статистического пакета STATISTICA 6.0 (лиц. № 31415926535897).

Результаты по группе нормы

Общий объем СЭ — примерно 35—45 слов.

При анализе *активного словаря* с помощью параметра «характер ответов» в К-группе выявлены две группы ответов: 1) слова, обозначающие те или иные эмоции; 2) разнородные высказывания, содержащие описание конкретных ситуаций, в которых может возникнуть та или иная эмоция (например: «здесь вот как будто что-то ужасное увидела... аварию какую-то»), или вовсе не эмоциональные интерпретации изображения (например, «кричит», «поет»).

Гендерные различия. У мальчиков СЭ менее дифференцирован по сравнению с девочками. У девочек в 1.7 раза реже, чем у мальчиков, встречаются неверно отнесенные к данной эмоциональной категории слова (различия достоверны на уровне значимости $p < 0.01$). У мальчиков в 1.5 раза чаще, чем у девочек (достоверно на уровне значимости $p < 0.05$), встречаются неэмоциональные ответы, например описания эмоциогенных ситуаций.

СЭ в норме подвержен возрастной динамике в сторону увеличения количества слов, в том числе и абстрактных понятий — названий эмоций, большей дифференцированности и разработанности основных эмоциональных категорий.

Исследование *пассивного словаря* в К-группе выявило особенности структуры СЭ. Все подобранные синонимы распадаются на две группы: а) входящие в смысловое поле заданной эмоциональной категории и б) не входящие в это поле (Макеева, 1980). Соотношение этих групп слов может дать дополнительную информацию о дифференцированности СЭ, о разработанности той или иной базовой эмоции. Об этом можно судить по качеству выполнения задачи на подбор синонимов к выделенным эмоциям. В К-группе количество верно подобранных синонимов значимо (достоверно на уровне значимости $p < 0.01$) превышало количество неверно подобранных, но последних все же было достаточно много.

Анализ частот употребления тех или иных слов — названий эмоций в К-группе показал, что в СЭ здоровых детей базовые эмоции более полно разработаны по сравнению с производными.

Анализ ошибок. В разработанной в лингвистике классификации ошибок (Бутакова, 1998) выделяется три вида ошибок на уровне слова: 1) словообразовательные — нарушение норм русского литературного словообразования, так называемое «словотворчество» (например: «простыжусь» [от «стыд»], «донимание» [от «донимать»]); 2) грамматические — неправильное употребление формообразующих частей слова (например: «безразличность», «равнодушность»); 3) лексические ошибки — нарушение норм словоупотребления и лексико-семантической сочетаемости слова (неразличение оттенков значений синонимов, а также просто неправильное название этих синонимов).

В ответах детей из К-группы преобладали лексические ошибки, а грамматические и словообразовательные встречались в отдельных случаях. Причем у мальчиков лексических ошибок было значимо ($p < 0.05$) больше, чем у девочек, что говорит о меньшей дифференцированности СЭ мальчиков (при поиске синонимов они объединяют достаточно далекие по смыслу слова).

Результаты сравнительного исследования СЭ детей в норме и при шизофрении

В СЭ обеих групп детей имеются черты сходства. По количеству абстрактных понятий — названий эмоций дети Э-группы не уступают детям К-группы.

Для детей Э-группы характерна низкая дифференцированность смысловых полей эмоциональных категорий в структуре СЭ. У них неверно отнесенные к эмоциональным категориям слова встречаются в 1.3 раза чаще, чем у детей К-группы (различия достоверны на уровне значимости $p < 0.05$), а также имеется значительное увеличение (различия достоверны на уровне значимости $p < 0.05$) числа неэмоциональных интерпретаций эмоциональных стимулов (например, «показывает зубы», «хмурит брови»).

Как и в группе нормы, дети, страдающие шизофренией, часто используют слова — названия базовых эмоций, хотя эта частота и не так велика, как в группе здоровых испытуемых (таблица).

**Частота (%) встречаемости слов — названий базовых эмоций
в экспериментальной (Э) и контрольной (К) группах**

Базовая эмоция	Э-группа	К-группа
Радость	91.7	100
Злость	83.3	100
Удивление	66.7	100
Грусть (печаль)	66.7 (8.3)	73.3 (46.7)
Испуг (страх)	58.3 (50.0)	60.0 (46.7)
Презрение	0	13.3

Анализ ошибок, допущенных детьми Э-группы, показал такое же, как в К-группе, преобладание лексических ошибок. Статистический анализ этих данных не выявил достоверных межгрупповых различий.

Итог: специфическими особенностями СЭ детей, страдающих шизофренией, являются низкая дифференцированность смысловых полей эмоциональных категорий в структуре словаря и увеличение количества неэмоциональных интерпретаций эмоциональных стимулов.

Обсуждение

Значительное влияние на характер слов в СЭ оказывают нарушения восприятия эмоций других людей и особый способ усвоения социального опыта больными шизофренией детьми в целом (Мелешко, Алейникова, Захарова, 1986). Это проявляется в увеличении неэмоциональных интерпретаций эмоциональных стимулов. При этом по количеству абстрактных понятий — названий эмоций больные дети не уступают своим здоровым сверстникам.

Дифференцированность структуры СЭ развивается в тесном эмоциональном общении с другими людьми, а эта потребность у больных шизофренией снижена (Критская, Мелешко, Поляков, 1991). Нарушения восприятия и понимания эмоциональных состояний других людей также ведут к формированию у больных шизофренией низкодифференцированной структуры СЭ.

Можно полагать, что в связи с мотивационными нарушениями у больных снижается способность к адекватной оценке эмоциональных стимулов вплоть до интерпретации их как неэмоциональных, что также проявляется в их СЭ.

По-видимому, специфика СЭ у детей, страдающих шизофренией, связана с мотивационными нарушениями. Это положение подтверждается исследованиями школы Ю.Ф. Полякова, показавшими, что синдромообразующим фактором нарушений психической деятельности при шизофрении являются нарушения потребности-мотивационной сферы жизни человека. Специфические особенности СЭ детей, страдающих шизофренией, можно рассматривать как проявление дизонтогенеза, отмечаемого при этом заболевании.

Итак, с помощью разработанного комплекса методик мы получили нормативные данные на выборке здоровых школьников 10—12 лет и выявили особенности словаря эмоций их сверстников, стра-

дающих шизофренией. Несмотря на то что словарь эмоций здоровых и больных шизофренией детей сходен по количественным показателям, его качественное описание у больных детей показывает низкую дифференцированность смысловых полей эмоциональных категорий в структуре словаря, увеличение числа неэмоциональных интерпретаций эмоциональных стимулов. Частота встречаемости названия основных базовых эмоций здоровыми и больными детьми в структуре активного и пассивного словаря эмоций различна. Можно полагать, что специфика словаря эмоций детей, больных шизофренией, существенно определяется основными особенностями психического дизонтогенеза, отмечаемого при этом заболевании.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Александрова З.Е.* Словарь синонимов русского языка: Практ. справочник. М., 1998.
- Бутакова Л.О.* Опыт классификации ошибок, свойственных письменной речи // Вестн. Омск. ун-та. 1998. Вып. 2. С. 72—75.
- Гарянян Н.Г.* Соотношение положительных и отрицательных эмоций у больных шизофренией: Автореф. дис. ... канд. психол. наук. М., 1988.
- Гордеева О.В.* Развитие языка эмоций у детей // Вопр. психологии. 1995. № 2. С. 137—149.
- Зверева Н.В., Капитонова М.А.* Экспериментально-психологический подход к изучению эмоциональной сферы детей 11—13 лет, больных шизофренией // Альманах ИКП РАО. 2005. № 9.
- Критская В.П., Мелешко Т.К., Поляков Ю.Ф.* Патология психической деятельности при шизофрении: мотивация, общение, познание. М., 1991.
- Курек Н.С.* Исследование эмоциональной сферы больных шизофренией на модели распознавания эмоций по невербальной экспрессии // Журн. невропат. и психиат. им. С.С. Корсакова. 1986. № 12. С. 1831—1837.
- Курек Н.С.* Психологическое исследование когнитивного аспекта эмоциональных процессов у больных шизофренией // Журн. невропат. и психиат. им. С.С. Корсакова. 1988. № 7. С. 109—113.
- Львов М.Р.* Словарь антонимов русского языка / Под ред. Л.А. Новикова. М., 1978.
- Макеева А.И.* Изучение смысловых полей эмоциональных категорий // Новые исследования в психологии. 1980. № 1(22). С. 70—75.
- Мелешко Т.К., Алейникова С.М., Захарова Н.В.* Особенности формирования познавательной деятельности у детей, больных шизофренией // Проблемы шизофрении детского и подросткового возраста / Под ред. М.Ш. Вроно. М., 1986.
- Немытченко Н.Ю., Бутакова Л.О.* Основные типы речевых ошибок в письменной речи детей младшего школьного возраста // Филол. ежегодник. Вып. 2. Омск, 1999.
- Ожегов С.И.* Словарь русского языка / Под ред. Н.Ю. Шведовой. М., 1988.
- Поваляева М.А.* Справочник логопеда. Ростов н/Д, 2006.
- Поляков Ю.Ф., Курек Н.С.* К вопросу о нарушении положительных эмоций у больных шизофренией: обзор исследований (проблемы, гипотезы) // Журн. невропат. и психиат. им. С.С. Корсакова. 1985. № 12. С. 1857—1862.
- Туревская Р.А.* Восприятие эмоций у подростков в норме и патологии // Альманах ИКП РАО. 2005. № 9.
- Crary E.* Teaching kids about feelings // PEP Talk. 2003. Iss. 21. P. 3.
- Hughes R.* Helping children understand emotions // <http://missourifamilies.org/features/divorcearticles/divorcefeature2.htm>

Поступила в редакцию
12.09.06