

КОНЦЕПТ "INSANITY": СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНЫЙ И МЕДИЦИНСКИЙ АСПЕКТЫ

The article is dedicated to the study of the cognitive construal of phenomenon INSANITY in the contemporary world view of an English-speaking person, namely sociocultural and medical aspects. The research involves the cognitive analysis and the analysis of the definitions of the language units which lexicalize concept INSANITY. This reveals the cognitive components of concept INSANITY which form its nuclear and peripheral zones.

Key words: informational content, conceptual component, concept, conceptualization.

В статье рассмотрена концептуализация феномена INSANITY в современной англоязычной картине мира, а именно социально-культурный и медицинский аспекты. В ходе исследования применялись когнитивный и дефиниционный анализ языковых единиц, вербализующих концепт INSANITY. Выявлены когнитивные признаки концепта INSANITY, формирующие его ядерную и периферийную зоны.

Ключевые слова: информационное содержание, концептуальный признак, концепт, концептуализация.

У статті розглянуто концептуалізацію феномену INSANITY в сучасній англomовній картині світу, а саме соціально-культурний та медичний аспекти. У ході дослідження застосовано когнітивний та дефініційний аналіз мовних одиниць, які вербалізують концепт INSANITY. Висвітлено когнітивні ознаки концепту INSANITY, які складають його ядрну та периферійну зони.

Ключові слова: інформаційний зміст, концептуальна ознака, концепт, концептуалізація.

Актуальность статьи обусловлена интересом современной когнитивной лингвистики к описанию и моделированию ментальных структур, что позволяет понять и изучить специфику национальной (англоязычной) картины мира. "Концепт как ментальное образование в сознании индивида есть выход на концептосферу социума, т.е. на культуру" [3, с. 41]. Будучи сформированными индивидуумом на основании полученных знаний концепт является "макромоделью культуры, он порождает культуру и порождается ею" [2, с. 97].

Концепт в данном исследовании понимается, как "дискретное ментальное образование, являющееся базовой единицей ментального кода человека, и обладающее упорядоченной структурой, представляющее собой результат когнитивной деятельности личности и общества, и несущее комплексную информацию об отражаемом предмете или явлении" [6, с. 34]. Е.С. Кубрякова указывает на такие важные характеристики концепта как членимость и особую организацию. "Концепты представляют кванты структурированного знания, из которого можно извлечь разные признаки, выделить разные его слои и описать как структуру" [4, с. 317].

Методика моделирования структуры концепта, применяемая в данном исследовании, основана на концепции З.Д. Поповой и И.А.Стернина, которые

разграничивают информационное содержание концепта, в котором выделяется ядро и периферия; и интерпретационную зону.

Информационное содержание концепта включает минимум когнитивных признаков, определяющих основные, наиболее важные черты концептуализируемого предмета или явления. Интерпретационное поле, в свою очередь, содержит признаки, основанные на образном переосмыслении основных [6, с. 115].

В данном исследовании изучается часть номинативного поля концепта INSANITY, состоящая из лексических единиц, обозначающих специфические психические расстройства. В отличие от лексических единиц и фразеологизмов, употребляющихся в разговорной речи, и характеризующихся образностью, эмоциональной окрашенностью и склонностью к полисемии, лексемы рассматриваемой группы используются как терминологические единицы как в подязыке клинической психиатрии, так и в повседневном общении. Данные лексемы лишены образности, они номинируют безумие как патологический, клинический феномен, заболевание головного мозга. При объективации концепта INSANITY они эксплицируют его прототипические признаки, которые выделяются при дефиниционном анализе данных лексем. Именно эти признаки составляют информационное содержание рассматриваемого концепта, а именно его ядро и периферийную зону.

В результате сплошной выборки было выделено 25 лексем, а также их дериватов, обозначающих различные виды психических отклонений. Структура лексического значения всех рассматриваемых лексем, включает архисему, которую условно обозначаем фигурными скобками и буквенным индексом А {...}^А, например, {*mental illness*}^А и набор дополнительных сем, характеризующих симптомы и проявления умственного расстройства. Эти семы группируем в 3 типа клинически релевантных характеристик. Каждый тип, эксплицируемый выделенным дефиниционным признаком, маркируем фигурными скобками и буквенно-цифровым индексом:

- **неадекватное восприятие реальности** {...}^{S1}, например, {*without basis in reality*}^{S1};
- **антисоциальный компонент поведения** {...}^{S2}, например, {*aggressive acts believed to be performed in self-defense or as a mission*}^{S2};
- **эмоциональные нарушения** {...}^{S3}, например, {*extremely anxious*}^{S3}.

ЯДРО КОНЦЕПТА INSANITY

На основе проведенного дефиниционного анализа можно выделить ядро концепта INSANITY – MENTAL ILLNESS. Являясь единицей высшей степени абстракции, ядро концепта в дефинициях слов ЛСП репрезентируется в виде архисемы, которая обозначается синонимичными словосочетаниями: *mental illness* (14 раз), *mental disorder* (5 раз), *psychological disorder* (3 раза), *psychiatric disorder*, *psychophysiological disorder*, *psychosexual disorder* (по 1 разу). Для обозначения ядерного концептуального признака выбираем наиболее частотное наименование архисемы *mental illness* в дефинициях

рассматриваемых слов. Синонимичные словосочетания, именующие архисему, будучи менее частотными, полностью отражают природу изучаемого концепта, как клинического феномена, заболевания головного мозга.

При диахроническом подходе к рассматриваемому концепту следует отметить, что его этимологией и образом, который кодировал его в универсальном предметном коде, являлся чувственный образ *телесного повреждения*, что было выявлено при этимологическом анализе наиболее ранних лексем, существовавших в английском языке и вербализующих данный концепт – *mad* и *crazy*. В результате развития науки, и в частности психиатрии, данный концептуальный признак был вытеснен из ядра концептуального поля на его периферию.

Ядерный признак концепта *INSANITY* в современной англоязычной картине мира имеет бинарную структуру, которую можно описать в виде атрибутивной конструкции *MENTAL ILLNESS*. Компонент *ILLNESS* указывает на то, что феномен безумия в первую очередь концептуализируется как заболевание. Атрибутивный компонент *MENTAL* уточняет природу заболевания, а именно – заболевание головного мозга.

К ближней периферии изучаемого концепта относятся признаки, выделяемые на основе пучков сем из дефиниций лексем, обозначающих умственные расстройства, так как симптоматические проявления того или иного психического заболевания позволяют квалифицировать поведение человека как безумное. К ним относятся – антисоциальный компонент поведения, неадекватное восприятие реальности, эмоциональные нарушения.

НЕАДЕКВАТНОЕ ВОСПРИЯТИЕ РЕАЛЬНОСТИ

Концептуальный признак **НЕАДЕКВАТНОЕ ВОСПРИЯТИЕ РЕАЛЬНОСТИ** выделяется на основе сопоставления сем {...}^{S1} в дефинициях слов ЛСП *INSANITY*. К данному признаку относятся характеристики, указывающие на неспособность людей с психическими отклонениями к адекватному восприятию реальности.

Вследствие заболевания головного мозга, вызванного физиологическими факторами – повреждением, генетическими мутациями, либо нарушением биомолекулярных процессов, мозг человека также начинает неправильно функционировать. Воспринимая информацию из внешней среды, сознание, пребывающее в патологически измененном состоянии, становится неспособным к ее адекватной обработке и концептуализации. Вследствие такого "сбоя" сознание теряет способность к анализу событий, происходящих в реальности, и конструирует собственную реальность, которая не подчиняется привычной логике здорового человека.

Наиболее ярким образом это проявляется при возникновении у психически больных людей галлюцинаций, как например, при психозе – *psychosis a {mental disorder}^A characterized by symptoms such as {delusions}^{S1} and {hallucinations}^{S1} that indicate {impaired contact with reality}^{S1}* и шизофрении –

schizophrenia a severe {mental disorder}⁴ characterized by some, but not necessary all of the following features: {emotional blunting}⁵³, {social isolation}⁵², {disorganized speech}⁵² and behaviour, {delusions}⁵¹ and {hallucinations}⁵¹:

hallucination (psychosis, schizophrenia) – a sensory experience of something that does not exist outside the mind, caused by various physical and mental disorders, or by reaction to certain toxic substances, and usually manifested as visual or auditory images.

Исходя из дефиниционного анализа данного слова, галлюцинации предполагают возникновение чувственного образа (зрительного либо слухового), который не существует за пределами сознания больного человека (в реальном мире). Иными словами психически больной человек вследствие нарушения функционирования мозга начинает видеть либо слышать то, чего на самом деле нет.

Схожий симптом, а именно *distorted self-image (anorexia)* – искаженный собственный воображаемый образ, наблюдается при анорексии – *anorexia a {psychophysiological disorder}⁴ usually occurring in teenage women, characterized by {fear}⁵³ of becoming obese, a {distorted self-image}⁵¹, a persistent aversion to food, and severe weight loss and often marked by {hyperactivity}⁵², self-induced vomiting, amenorrhea, and other physiological changes.*

При дефиниционном анализе слова *distorted – a misleading or false account or impression* выделяются такие признаки, как **misleading** (вводящий в заблуждение) и **false** (ложный, не существующий). В данном случае патологически функционирующее сознание пациентки, как и при галлюцинациях, проектирует вымышленный и искаженный образ на реальный образ собственного тела. Больные анорексией иногда истощают себя до смерти, так как им кажется, что они страдают от избыточного веса.

Остальные признаки, выделенные при дефиниционном анализе относятся к нарушению логики мыслительных процессов.

Среди них выделяется *delusion* (наваждение, заблуждение), возникающее при мегаломании, паранойе, психозе и шизофрении.

delusion (megalomania, paranoia, psychosis, schizophrenia) – a fixed false belief that is resistant to reason or confrontation with actual facts.

Данная дефиниция подводит к выводу, что сознание, находящееся в патологическом состоянии, способно создавать не только несуществующие в реальности зрительные образы, но и ментальные конструкты, которые вообще не подчиняются здравому смыслу и логике здорового человека. Так, заблуждения человека предполагают возникновение у него ложного убеждения (*false belief*), которое нельзя развеять разумными доводами (*resistant to reason*), и которое идет вразрез с реальными фактами (*confrontation with actual facts*). При мегаломании у человека возникает ложное убеждение, что он очень влиятелен и богат (*delusions of greatness, wealth*), а при паранойе – что все вокруг настроены враждебно (*supposed hostility of others*). В остальных дефинициях рассматриваемых слов природа заблуждений не эксплицируется.

Симптом *compulsion* (exhibitionism, OCD, pyromania) (навязчивая идея) – *a strong, usually irresistible impulse to perform an act, especially one that is irrational or contrary to one's will* заключается в том, что помимо возникновения ложного убеждения, как при заблуждениях, психически больной человек постоянно повторяет какие-либо действия. Исходя из дефиниции, желание совершать такие действия является непреодолимым (*irresistible*), иррациональным, не поддающимся объяснению (*irrational*), при этом человек совершает поступки помимо своей воли (*contrary to one's will*), т.е. не способен контролировать свои действия. При эксгибиционизме у больного возникает непреодолимое желание демонстрировать гениталии в публичных местах (*compulsion to expose genitals*), при синдроме навязчивых состояний (*obsessive-compulsive disorder*) – постоянно совершать одно и то же действие, будучи неспособным остановиться (*does the same thing again and again and cannot stop it*), например мыть руки каждые десять минут. При пиромании возникает непреодолимое желание все поджигать (*compulsion to start fires*).

К остальным признакам, указывающим на неадекватное восприятие реальности, относятся следующие: *without basis in reality* (*persecution complex – a {mental illness}¹ in which someone believes that other people are trying to harm them, the feeling of being persecuted especially {without basis in reality}^{S1}*), а именно уверенность человека в том, что его преследуют и хотят навредить, хотя в реальности такое не происходит (как при мании преследования);

При расстройстве личности возникает искаженное самовосприятие *abnormal self-perception* (*personality disorder*). Дефиниционный анализ слова *abnormal – deviating from standard* подводит к выводу, что при данном отклонении человек неспособен к правильному анализу своих поступков, либо приписывает себе характеристики, не существующие в реальности.

Оставшиеся два признака также указывают на неадекватное восприятие себя и реальности: нарушение сознания *disturbances of consciousness* (*paranoia – a {mental disorder}¹ characterized by systematized {delusions}¹ and the projected conflicts, which are ascribed to the supposed hostility of others, sometimes progressing to {disturbances of consciousness}^{S1} and {aggressive acts believed to be performed in self-defense or as a mission}^{S2}*), и нарушение связи с реальностью *impaired contact with reality* (*psychosis*).

Несоответствие между объективной реальностью и воображаемой реальностью больного человека приводит к деструктивному и антисоциальному поведению, и возникновению отрицательных эмоциональных состояний.

АНТИСОЦИАЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ПОВЕДЕНИЯ

При сопоставлении сем, графически обозначенных {...}^{S2} в рассматриваемых дефинициях, нами был выделен антисоциальный компонент концепта INSANITY.

В результате конструирования своей реальности, со своими правилами и логикой, у людей с психическими отклонениями, как правило, наблюдается

антисоциальное поведение из-за конфликта их собственного мировосприятия с миром здравого смысла.

Антисоциальное поведение может проявляться в мягкой форме и не нести угрозу окружающим, например, аутисты, заиклинные на внутреннем мире, неспособны к общению *unable to communicate* (**autism** – a **mental disorder**)⁴ that makes people {unable to communicate properly}^{S2} or to {form relationships}^{S2}; и созданию межличностных отношений *unable to form relationships* (**autism**).

То же наблюдается и при расстройствах личности – неспособность устанавливать связи с другими *abnormal ability to relate to others* (**personality disorder**), что мешает нормальной жизнедеятельности в обществе *interferes with normal social functioning*.

Дефиниционный анализ лексем *masochism* и *exhibitionism* выявляет отрицательную деонтическую оценку данных состояний. Кроме оценки такого поведения как девиантного оно расценивается как социально неприемлемое. Данная оценка кодируется признаком *abnormal* – *deviation from what is normal or usual, typically in a way that is undesirable or worrying*. При вторичном дефиниционном анализе данного признака выделяются семы, указывающие на осуждение *undesirable* (нежелательный) и *worrying* (вызывающий тревогу). В лексемах *masochism* и *exhibitionism* компонент *abnormal* поясняется набором сем, которые уточняют, в чем заключается антисоциальное проявление данных заболеваний, а именно *sexual gratification is derived from being sexually or emotionally abused* и *exposure of genitals in public*.

Схожая отрицательная оценка обнаруживается в дефиниции расстройств личности (**personality disorder**) – *undesirable behaviour* (нежелательное поведение).

К последней группе относятся симптомы поведения, имеющего деструктивную природу, и несущего угрозу другим людям. К ним относятся проявление насилия *violent* (**mania**), страсть к поджиганию *to set things on fire* (**pyromania**), агрессивное поведение *aggressive acts* (**paranoia**) и антисоциальное поведение *antisocial behaviour* (**psychopathy**). В данном случае проявления безумия несут угрозу жизни и безопасности окружающим.

ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ

Как и антисоциальное поведение, эмоциональные нарушения главным образом возникают из-за расхождений между реальностью, сконструированной патологическим сознанием, и окружающей реальностью. Люди, страдающие психическими расстройствами, неспособны использовать *свою* логику для объяснения событий, происходящих в *реальном* мире, и вследствие этого отчуждаются от него, что приводит к возникновению у них эмоциональных нарушений.

Концептуальный признак ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ объективируется в виде сем {...}^{S3} в дефинициях слов ЛСП INSANITY.

При дефиниционном анализе выделяются обозначения таких отрицательных эмоций как страх *fear/frightened* (**anorexia, neurosis**), тревога

anxiety/anxious/worried (*battle fatigue, OCD, nervous breakdown, neurosis*); печаль, уныние *sadness/upset* (*bipolar disorder, battle fatigue*).

Остальные четыре признака указывают на общие нарушения эмоционального состояния человека: нарушение настроения *mood disorder*, эмоциональные нарушения *affective disorder* (*mania – a serious {mental illness}*⁴, *{mood disorder}*⁵³, *in which the victim tends to respond excessively and sometimes {violently}*⁵²); нарушение нормального эмоционального состояния *interferes with normal emotional functioning* (*personality disorder*); притупление эмоций *emotional blunting* (*schizophrenia*); остановка развития эмоций *emotions stop developing* (*fixation*).

В результате рассмотрения данной группы слов приходим к выводу, что ядерная зона и зона ближней периферии концепта INSANITY концептуализируется следующим образом: первоначально физиологические нарушения головного мозга (MENTAL ILLNESS) вызывают патологические изменения сознания, приводящие к сбоям восприятия и переработки информации (НЕАДЕКВАТНОЕ ВОСПРИЯТИЕ РЕАЛЬНОСТИ). Вследствие этого человек, страдающий психическими заболеваниями, становится неспособным к нормальному функционированию в обществе (АНТИСОЦИАЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ), и начинает испытывать отрицательные эмоции (ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ).

Литература

1. Арутюнова Н.Д. Язык и мир человека / Нина Давидовна Арутюнова. – М.: Языки русской культуры, 1999. – 896 с.
2. Зусман В.Г. Концепт в культурологическом аспекте / Валерий Георгиевич Зусман. – Нижний Новгород: Деком, 2001. С. 38–53.
3. Карасик В.И. Языковой круг: личность, концепт, дискурс / Владимир Ильич Карасик. – Волгоград: Перемена, 2002. – 331 с.
4. Кубрякова Е.С. Язык и знание / Елена Самуиловна Кубрякова. – М.: Языки славянской культуры, 2004. – 560 с.
5. Маслова В.А. Когнитивная лингвистика. Учебное пособие / Валентина Авраамовна Маслова. – Минск: ТетраСистемс, 2004. – 256 с.
6. Попова З.Д., Стернин И.А. Когнитивная лингвистика / Зинаида Даниловна Попова, Иосиф Абрамович Стернин. – М.: АСТ: Восток-Запад, 2007. – 314, [6] с.
7. Селіванова О.О. Лінгвістична енциклопедія / Олена Олександрівна Селіванова. – Полтава: Довкілля-К, 2010. – 844 с.
8. Craighead W.E., Nemeroff C.B. The Concise Corsini Encyclopedia of Psychology and Behavioral Science / W. Edward Craighead, Charles B. Nemeroff. – New Jersey: John Wiley & Sons, 2004. – 1112 p.
9. Evans V., Green M. Cognitive Linguistics An Introduction / Vyvyan Evans, Melanie Green. – Edinburgh: Edinburgh University Press, 2006. – 830 p.
10. Grady J. Metaphor // Joseph Grady // The Oxford Handbook of Cognitive Linguistics. – Oxford: Oxford University Press, 2007. – P. 190–213.
11. Lakoff G., Johnson M. Metaphors We Live By / George Lakoff, Mark Johnson. – London: The University of Chicago Press, 2003. – 277 p.
12. Porter R. Madness, A Brief History / Roy Porter. – Oxford: Oxford University Press, 2002. – 241 p.
13. Oxford Dictionaries Online [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.oxforddictionaries.com>.
14. Roget's 21st Century Thesaurus [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://thesaurus.com>.
15. Webster's Online Dictionary – with Multilingual Thesaurus Translation [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.websters-online-dictionary.org>.

References

1. *Arutyunova N.D.* Yazyk i mir cheloveka / Nina Davydovna Arutyunova. – M.: Yazyki russkoy kultury, 1999. – 896 s.
2. *Zusman V.G.* Kontsept v kulturologicheskom aspekte / Valery Georgyevich Zusman. – Nizhny Novgorod: Dekom, 2001. 92 s.
3. *Karasik V.I.* Yazykovoy krug: lichnost, kontsept, diskurs / Vladimir Ilyich Karasik. – Volgograd: Peremena, 2002. – 331 s.
4. *Kubryakova E.S.* Yazyk i znanie / Elena Samuilovna Kubryakova. – M.: Yazyki slavyanskoj kultury, 2004. – 560 s.
5. *Maslova V.A.* Kognitivnaya lingvistika. Uchebnoe posobie / Valentina Avraamovna Maslova. – Minsk: TetraSystems, 2004. – 256 s.
6. *Popova Z.D., Sternin I.A.* Kognitivnaya lingvistika / Zinaida Danilovna Popova, Iosif Abramovich Sternin. – M.: AST: Vostok-Zapad, 2007. – 314, [6] s.
7. *Selivanova O.O.* Lingvistychna Entsyklopedia / Olena Olexandrivna Selivanova. – Poltava: Dovkillya-K, 2010. – 844 s.
8. *Craighead W.E., Nemeroff C.B.* The Concise Corsini Encyclopedia of Psychology and Behavioral Science / W. Edward Craighead, Charles B. Nemeroff. – New Jersey: John Wiley & Sons, 2004. – 1112 p.
9. *Evans V., Green M.* Cognitive Linguistics An Introduction / Vyvyan Evans, Melanie Green. – Edinburgh: Edinburgh University Press, 2006. – 830 p.
10. *Grady J.* Metaphor / Joseph Grady // The Oxford Handbook of Cognitive Linguistics. – Oxford: Oxford University Press, 2007. – P.: 190–213.
11. *Lakoff G., Johnson M.* Metaphors We Live By / George Lakoff, Mark Johnson. – London: The University of Chicago Press, 2003. – 277 p.
12. *Porter R.* Madness, A Brief History / Roy Porter. – Oxford: Oxford University Press, 2002. – 241 p.
13. Oxford Dictionaries Online [Elektronny resurs]. – Rezhim dostupa: <http://www.oxforddictionaries.com>.
14. Roget's 21st Century Thesaurus [Elektronny resurs]. – Rezhim dostupa: <http://thesaurus.com>.
15. Webster's Online Dictionary – with Multilingual Thesaurus Translation [Elektronny resurs]. – Rezhim dostupa: <http://www.websters-online-dictionary.org>.