

ние динамического стереотипа возможно только в том случае, если сопровождающие его обстоятельства стабильны, и оказывается крайне затруднительным делом, когда эти обстоятельства меняются. Доминанта будет подкреплять сторонними возбуждениями «потревоженный» динамический стереотип и тормозить всякие прочие процессы в нервной системе, предлагающие себя на смену устаревшим.

Литература:

1. Ухтомский А.А. Собрание сочинений. Т. I. Учение о доминанте. – Л.: Изд-во ЛГУ, – 1950. – С. 197–198.

2. Учение А.А. Ухтомского о доминанте и современная нейрофизиология: Сб. научных трудов. – Л.: «Наука», 1990.- С. 58.

КАТЕГОРИАЛЬНЫЕ ОСНОВЫ НОМИНАЦИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ (НА МАТЕРИАЛЕ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА)

Креницкий Д.Ю.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра иностранных языков

Научный руководитель – ст. преп. Заборовская О.С.

Возросший интерес к анализу средств вербализации научных знаний объясняется пристальным вниманием специалистов к вопросам теории познания и его отражению в научном языке. Исследование категориальных основ номинации медицинских концептов позволяет найти своеобразный ключ к рассмотрению специфики интеллекта учёного-врача. Языковые единицы и их значения позволяют понять, почему исследуемая специалистом-медиком действительность осмыслена именно так, а не иначе.

Объектом исследования является клиническая психиатрическая терминология, т.е. названия болезней, патологических процессов и лечебных мероприятий. Данный пласт научной медицинской лексики наиболее полно и иллюстративно отражает ментальные процессы, происходящие в сознании автора термина при наименовании патологического явления или реципиента при восприятии этого термина.

Цель исследования. Изучение отражения гносеологических категорий и их признаков в клинической психиатрической терминологии, выявление специфики языковых единиц и их соответствия структурам знания профессиональной области.

Задачи исследования. Для реализации поставленной цели исследования необходимо было решить следующие теоретические и практические задачи:

- Представить номинативные и когнитивные характеристики клинических психиатрических терминов.
- Провести типологизацию гносеологических категорий, участвующих в процессе научного познания патологических явлений и психических состояний человека.
- Выявить набор словообразовательных и лексических единиц, служащих для выражения категориальных признаков понятия.
- Проанализировать роль и место метафоры в формировании исследуемой терминологии. Выяснить основные семантические сферы-«доноры» при образовании метафорических названий болезней.
- Составить словарь клинических психиатрических терминов.

В рамках исследования закономерностей определения семантики и словообразования терминов использованы: метод структурно-семантического анализа, метод сплошной выборки, сравнительно-сопоставительный и описательный методы исследования.

Результаты. Практическая значимость исследования определяется потребностями систематизации и упорядочения современной клинической терминологии. В работе выделяются определяющие признаки когнитивной системы специалиста-медика, в том числе и его терминотворческие способности. Автор работы ставит перед собой задачу формирования банка данных клинической психиатрической терми-

нологии. Материалы исследования представляют собой ценную базу данных для исследования отдельных аспектов этого профессионального языка и других подсистем медицинской терминологии.

В научном языке проецируются как научные (объективные), так и обыденные, или даже наивные знания о мире, которые могут существенно отличаться от научных. Такие знания также имеют право на специальный анализ и на объяснение их происхождения, поскольку они отражают этапы освоения человеком объективного мира через призму своего жизненного опыта, знаний и исторического периода развития естественнонаучной мысли. В процессе познания участвуют категории разной степени абстракции. Сложная языковая структура терминологических единиц, отражающая категориальные признаки, является иллюстрацией многоуровневой иерархии патологических процессов и явлений.

ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ В ПСИХИАТРИИ

Криницкий Д.Ю.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь.

Кафедра гуманитарных наук

Научный руководитель – Шафаревич И.О.

Среди многообразия медицинских дисциплин психиатрия, несомненно, является одной из наиболее социальных по своему предмету, методологии и практике. Это обуславливается, во-первых, особенностями пациентов практической психиатрии, во-вторых, сложностями диагностики и широким диапазоном психических расстройств от пограничных нарушений адаптации до выраженных хронических психозов и слабоумия. Многие социальные факторы, воспринимаемые и осознаваемые личностью, могут становиться патогенными, приводить к деформированию социальных отношений индивида и, как следствие, определять развитие психической патологии.

Возникновение и развитие биоэтики во многом было ответом на так называемые «проблемные ситуации» в современной медицине. Некоторые основополагающие проблемы биоэтики оказались исключительно близки по содержанию морально-этическим дилеммам, возникающим при оказании психиатрической помощи. В то же время определился и ряд специфических для психиатрической практики проблем, которые требуют отдельного этического анализа и не могут быть решены путем простых аналогий с другими сферами медицинской деятельности.

Дилемма патерналистского и непатерналистского подходов в современной медицине является «сквозной» для биоэтики в целом. При патерналистской модели взаимоотношений врача и пациента полноту ответственности за принятие клинических решений берет на себя врач.

Следующей этической проблемой психиатрии являются существующие сложности разграничения нормы и патологии, гипердиагностика психических заболеваний, перенос клинических оценок и терминов на множество вариантов индивидуального своеобразия личности и социального поведения человека.

Еще одной этической проблемой является возможность применения к некоторым категориям психически больных недобровольных мер принуждения, в частности, речь идет о недобровольном лечении. В этико-юридическом плане – это типичная «проблемная ситуация», так как пациенту в данном случае должны быть обеспечены специальные гарантии защиты его гражданских прав.

Следующей задачей психиатрической этики становится регулирование социальных санкций в отношении психически больных. Неоправданное ограничение прав больных, пренебрежительное к ним отношение, унижение человеческого достоинства сформулировали необходимость осмысления данной проблемы и формирования идеологии защиты прав психически больных людей.

Наконец, еще одна этическая проблема в психиатрии – выраженная негативная социально-этическая нагрузка диагноза психического расстройства как такового.