

# ЮМОР КАК ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА

Артемьева Т.В., Мамзина К.Р.

Казанский (Приволжский) федеральный университет, г.Казань, Россия

[artetanya@yandex.ru](mailto:artetanya@yandex.ru)

Ценность изучения юмора во многом определяется его социальной обусловленностью. Юмор социален по своему происхождению. Мимический компонент смеха свидетельствует о том, что смех развивался в тесной связи с социальной коммуникацией [6]. Нам смешно – если мы разделяем взгляды и ценности отправителя сообщения в юмористическом дискурсе. Это один из психологических аспектов юмористического дискурса, который означает, что юмор социален по своей природе, юмористический взгляд на вещи непременно должен разделяться несколькими людьми. Аксиологический смысл комического может выражаться: 1) в объекте осмеяния и тематике юмора, в том, над чем смеются; 2) в том, какие фоновые знания необходимы для понимания шутки. Как было указано, юмор не может сопровождаться справочной информацией, следовательно, имплицитная информация должна быть известна всем участникам смехового общения. Такая информация, очевидно, представляет собой наиболее ценную часть внутригрупповых знаний.

Проблема юмора активно поднимается в работах зарубежных и отечественных психологов. В.И.Карасик выделяет общечеловеческие ситуации, вызывающие смех, этноспецифические и социоспецифические ситуации, которые воспринимаются как смешные представителями различных групп людей, и индивидуальные реакции на расхождение между ожидаемым и фактическим положением дел [5].

Шутки представляют собой интеллектуальные задачи особого рода. Их преимущество заключается в том, что они являются естественным материалом, многократно встречающимся в опыте каждого интегрированного в социальную среду человека. Способность понимать юмористический компонент любого текста является не только частным проявлением феномена понимания, но одновременно и его высшей, наиболее сложной формой [1].

Задачи с комическим содержанием представляют для интеллекта особую сложность, поэтому умение их решать считается в практической психологии «верхушкой» когнитивных способностей. Функцией юмористического компонента является не только развлечение и создание благоприятного эмоционального фона, но и создание своеобразного препятствия, нарушающего логику задания. Задачи с комическим содержанием представляют для мышления ребенка особую сложность, понять которые возможно только в том случае, если обнаружено несоответствие, противоречие, под которым понимается отклонение или отличие от обычных ожиданий [2,3].

Чувство юмора дается человеку при рождении, но начинает проявляться и развивается в раннем детстве под влиянием окружающей среды. В конце 3-го года жизни можно отметить понимание комического детьми – появляется чувство юмора. Происходит это в результате возникновения необычной комбинации знакомых ребенку предметов и явлений. Например, ребенок громко смеется, видя наряженную в платье танцующую дрессированную собачку или увидев на картинке изображение кошки со шляпой на голове. Однако у ребенка очень мал жизненный опыт, он не всегда правильно понимает смысл происходящего и часто видит во всем только внешнюю сторону. Например, дети могут смеяться при виде упавшего пожилого человека, оказавшегося в необычном, несколько смешном положении.

Маленькие дошкольники часто находятся «в плену эмоций», поскольку еще не могут управлять своими чувствами, что может приводить к импульсивности поведения, осложнениям в общении со сверстниками и взрослыми. Лишь по мере личностного развития у них постепенно формируется способность осознавать и контролировать свои переживания, понимать эмоциональное состояние других людей, развивается произвольность поведения, чувства становятся более устойчивыми и глубокими.

Большинство ученых придерживаются мнения о том, что чувство юмора нарушается при психических заболеваниях. Многие психиатры в своей практике используют способность (или неспособность) больного адекватно реагировать на шутку в качестве диагностического критерия. В психотерапевтической практике также отмечается позитивная роль юмора в процессе терапии и высокая эффективность психотерапевтов, обладающих чувством юмора (Poland, 1994; Prerost, 1994).

В исследовании Е. М. Ивановой «Нарушения чувства юмора у больных шизофренией и аффективными расстройствами» было выявлено, что для больных аффективными расстройствами и шизофренией характерна склонность к идентификации с высмеиваемым персонажем при восприятии юмора. Автором выделяются такие параметры анализа чувства юмора, как способность к узнаванию юмора в контексте неюмористической информации, специфика предпочтений определённых видов юмора [4]. По результатам исследования, автором сделан вывод о том, что нарушение способности к узнаванию юмора может быть использовано в качестве диагностического критерия при дифференциации вялотекущей и приступообразно-прогредиентной шизофрении. Для больных приступообразно-прогредиентной шизофренией характерно нарушение способности к узнаванию юмора, обусловленное нарушениями мышления по типу искажения процессов обобщения. Специфика чувства юмора этих больных определяется предпочтением анекдотов, основанных на разрешении противоречия - в частности, на парадоксе. Для больных аффективными расстройствами характерна подавленная смеховая активность при восприятии юмора, обусловленная депрессивными переживаниями. Специфика чувства юмора этих больных определяется предпочтением юмора, основанного на смешении стилей или совмещении планов, и цинично-пессимистического юмора, а также неприятием неприличных анекдотов.

#### Литература

1. Artemyeva T.V. Peculiarities of Primary School Children Figurative Speech: Comprehension World Applied Sciences Journal. 2013. №27 (6). С.738-741
2. Артемьева Т.В. Понимание юмора и диалектические действия – исследование взаимосвязи // Образование и саморазвитие. Казань: Центр инновационных технологий». 2012, № 5 (33). С.114 – 117
3. Артемьева Т.В. О методе исследования совладания (копинг) юмором и его возможностях // Казанский педагогический журнал. Казань: Издательство «Магариф». 2011. № 4, С.118-123.
4. Ивановой Е. М. Нарушения чувства юмора у больных шизофренией и аффективными расстройствами. Автореферат Дисс. ... канд. псих.наук. Москва. 2007. 24 с.
5. Ильенков Э.В. Диалектическая логика. – М., 1974. 272 с.
6. Мартин Р. Психология юмора. СПб.: Питер. 2009. 480 с.