

УДК/UDC 165: 61(071)

Онтология медицинской реальности: пространство организации диагностических систем

Песоцкая Елена Николаевна

кандидат философских наук, доцент кафедры философии, профессор Российской Академии Естествознания

Историко-социологический институт Мордовского государственного университета имени Н. П. Огарёва

г. Саранск, Россия

e-mail: serera-office@mail.ru

Аннотация

В статье рассматриваются отношения между человеком и бытием, в которых складывается пространство внутреннего движения, в котором через процесс рефлексии происходит медиация информационного менталитета. Познание в широком смысле определяется как диагностика, в которой анализируется значение рефлексии, определяемой как алгоритм ценностной переработки информации и организации личностью собственного онтологического порядка, пребывание в котором связано с постоянным конструированием среды: она накладывает на мир свои схемы, формируя конкретную реальность. В качестве особой подвижной социальной конструкции постулируется медицинская реальность как бытие медицины с конкретным онтологическим статусом, структурой и объектом. Её существование реализуется через диагностические системы, которые становятся социально-значимыми элементами при оформлении внутреннего дискурсионного контекста социума. Показана познавательная сущность собственно диагностики, основанной на менталитете как ресурсном механизме работы с универсальной информацией. Рефлексивное мышление в диагностических системах выступает как психологический механизм целеполагания, выполняющий функцию объективации информации и инструментально-значимого компонента в 5П-модели медицины. Показано, что пациентвовлечённость как отличие данной модели медицины возможно только при условии актуализации системы традиционных архетипизированных ценностей личности субъекта.

Ключевые слова: человек, онтос, мировоззрение, менталитет, рефлексия, ценность, алгоритм, модель медицины, информационный менталитет.

The ontology of medical reality: the area of organization of diagnostical systems

Pesotskaya Yelena Nikolayevna

Candidate of Philosophy, assistant professor of the Department of Philosophy, professor of the Russian Academy of Natural Sciences

Ogarev Mordovia State University, Historical and Sociological Institute

Saransk, Russia

e-mail: cerera-office@mail.ru

Abstract

The article discusses the relationships between a man and being, in which the space of internal movement is formed, in which, through the process of reflection, the information mentality is mediated. Knowledge is broadly defined as diagnosis, which analyzes the meaning of reflection, defined as an algorithm for the value processing of information and the organization by a person of his own ontological order, the stay in which is associated with the constant construction of the environment: it imposes its schemes on the world, forming a specific reality. As a special mobile social structure, medical reality is postulated as the existence of medicine with a specific ontological status, structure and object. Its existence is realized through diagnostic systems, which become socially significant elements in the design of the internal discourse context of society. The cognitive essence of diagnostics itself based on mentality as a resource mechanism of working with universal information is shown. Reflexive thinking in diagnostic systems acts as a psychological targeting mechanism that performs the function of information lenses and an instrumental component in a 5P model of medicine. It has been shown that patient involvement as a difference of this model of medicine is possible only if the system of traditional archetyped values of the subject's personality is updated.

Key words: person, ontos, worldview, mentality, reflection, value, algorithm, model of medicine, information mentality.

В отечественной философской традиции глубокую специфичность носит антропологическое знание о сущности и фундаментальной структуре человека в его отношениях к природе, обществу, людям и к самому себе. Эта специфичность заключена в присутствии онтологических проблем, самосознания человека, соотношения душевного и телесного,

человека в конкретных ситуациях (социально-исторической, экзистенциальной), а также социометафизических границ его взаимодействия с миром, через которые оно совершается. Оформление ценностной системы личности зависит от поиска собственной философии жизни, где духовным ценностям принадлежит особое место. Так в процесс познания интегрируется энергетический аспект, несущий скрытые энергии личности субъекта познания и расширяющей границы этого познания.

В отечественной философской традиции связь психической причинности и соматических процессов описана А. Л. Чижевским. В русской науке им указывается на сознание человека как на фактор, задающий форму течения физико-химических процессов в человеке и обществе. Сознание задает квантитивированную форму реализации всеобщих закономерностей. Форма использования этой энергии «зависит от социальных факторов и ценностной основы сознания» [5, с. 92], детерминированных культурно. До конца XX столетия в европейской философии преобладает элементарная модель человека как «вторичного элемента» реальности, подчиненного миру и бытию как целостности, пребывающей в социокультурной среде. Отношения между человеком и бытием формируются как процессуальные взаимоотношения части и целого, обусловленные нелинейными эффектами в человеческой сложности и субстратности [4, с. 82-83]. Онтологию личности невозможно исследовать без изучения целостности её бытия. Ключ к пониманию его устройства заключается в рефлексивном мышлении личности, отграничивающем человека от его телесности, выступающем способом и механизмом самоизменений. Присутствие нравственных императивов, руководящих человеческой жизнью, непосредственно проявляется в переходе от объективно-механистичных констатаций к рефлексии.

Самоизменения и изменения ценностно-смысловой структуры сознания – как основополагающие в развитии человека, определяются самоосмыслением, рефлексией и самосовершенствованием.

Рефлексия служит одним из объяснительных принципов социогуманитарного познания, и методологическим инструментом анализа объ-

ективации знания. Актуализация значения рефлексивных механизмов для объективаций информации представляет конкретно-научный интерес, связанный с практиками. Понимание рефлексии как способа фиксации внутреннего движения, связанного с изменением онтоса, аккумулирует одновременно нормативно-рациональную логику и духовное познание (духовный путь, опыт, чувства) как глубинное представление о своей онтологии и своей «поставленности» в социуме. Определим рефлексию как алгоритм ценностной переработки информации и организации собственного онтологического порядка личностью. Познание же суть диагностика, и такая диагностика как познание личностью среды, невозможна без процесса рефлексии, в направлении которой в настоящее время происходит методологический сдвиг [4, с. 81-82]. С расширением пространства научного знания расширяются границы представлений о диагностике как процессе познания и её системах, о методологических средствах и междисциплинарных срезях. Человек активно извлекает знания и постоянно конструирует среду: он накладывает на мир свои схемы, формируя конкретную реальность. Так, во всех видах социальной деятельности, в которых постоянно пребывает личностный субъект [3, с. 6-7], самоорганизующим процессуальным началом служит рефлексия, понимаемая и воспринимаемая как элемент метафизической части алгоритмического проектирования индивидом себя и собственного бытия. В проектировании и создании соразмерных себе социальных структур, личности необходимо свершать ряд действий по преодолению отчуждения, проектированию индивидуальной деятельности и формированию коллективистского действия как социального проекта.

Мировоззрение общества в конкретно-исторический период является типом реальности, подвижной социальной конструкцией. Медицинская реальность как особый тип образуется из пространства взаимодействий личности здорового и больного субъекта со специалистами, лечебно-профилактическими и научными учреждениями, здравоохранением. Данный тип определяется как бытие медицины с конкретным онтологическим статусом, структурой и объектом. Первостепенное значение

в её определении обретают феномены человека, его здоровья и медицинской истины как специфического типа знания. Преобразующую роль мыслящего и познающего субъекта с его онтологией и возможностями в таком процессе целесообразно выразить через понятие диагностических систем, которые становятся социально-значимыми элементами в процессе оформления внутреннего дискурсионного контекста в социуме. Познавательная сущность диагностики исследована в философии на уровне «субстратного объединения когнитивных структур в единую регуляторную метасистему организма с ключевой ролью мировоззрения» [4, с. 81], обусловленное природными, социальными и чертами индивидуума. Существование диагностических систем основано на менталитете как устойчивой совокупности представлений о реальности, основанных на духовном опыте предшествующих поколений, определяющих модели индивидуального и общественного сознания, поведения и деятельности. Представление о менталитете как «многомерном ментальном образовании» [2, с. 33] способствует прежде всего, пониманию исторических условий, в которых протекает процесс диагностики, и впоследствии – особенностей личности познающего субъекта (диагноста). Основанная на языковом концепте, ценностная основа ментальности-мышления личности представляет собой многомерную структуру, соприкасающуюся со всеми сферами общества через мировоззрение личности социального субъекта. Рефлексивное мышление на наш взгляд, в указанных системах служит одним из психологических механизмов целеполагания и выполняет функцию медиации по отношению к процессам ментальности и объективации информации. Менталитет, рассмотренный в ряде публикаций [1; 2] как ресурсный механизм работы с универсальной информацией, определяется традиционным ценностным компонентом [1] сферы мировоззрения личности и её информационной культуры. По этой причине, как инструментально-значимый компонент, рефлексия присутствует в такой составляющей, как пациентов вовлечённость в новой 5П-модели медицины. Непосредственное вовлечение пациента в диагностический процесс как процесс познания и самопознания происходит при актуализации си-

стемы его традиционных архетипизированных ценностей, генотипически взаимосвязанных со скрытыми энергиями личности.

Таким образом, онтология медицинской реальности применяется для изучения, во-первых, образа здоровья человека в форме регулярно обновляющихся планов его взаимодействий с социальной, природной и виртуальной средами, имеющих оценочный характер; во-вторых, для изучения изменений видов социальной деятельности и психосоматической активности во времени во всех перечисленных условиях. Процесс рефлексии выступает инструментом объективации информации и эпистемического обеспечения процессов самостроительства личности. Наконец, информационный менталитет, как многомерный формообразующий алгоритм индивидуального порядка бытия и бытия диагностических систем, зависит от традиционного ценностного уклада и контекстной степени вовлечённости субъектов в настоящий процесс.

Список литературы

1. Бродовская Е. В., Домбровская А. Ю. Стратегии пользования глобальной информационной сетью и национальный менталитет россиян и китайцев: результаты сравнительного кластерного анализа // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 5.; URL: <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=15115> (дата обращения: 04.11.2020).
2. Карасик В. И., Прохвачёва О. Г., Зубкова Я. В., Грабарова Э. В. Иная ментальность. М., 2005. 352 с.
3. Песоцкая Е. Н. Природно-биологические факторы социальной активности человека (философский анализ). Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата философских наук. / Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева. - Саранск: Изд-во Мордов. ун-та, 1996. 16 с.
4. Песоцкая Е. Н., Инчина В. И., Селезнева Н. М. Новые подходы к проблеме формирования психофармакологической модели человека в структуре диагностических систем (синергетический аспект) // Журнал научных статей Здоровье и образование в XXI веке. 2017. Т. 19. № 4. С. 81-90.
5. Чижевский А. Космический пульс жизни: Земля в объятиях Солнца. Гелиотараксия. – М.: Мысль, 1995. 767 с.

Список литературы

1. Brodovskaya E. V., Dombrovskaya A. Yu. Strategies for using the global information network and the national mentality of Russians and Chinese: results of comparative cluster analysis // Modern problems of science and education. 2014. No. 5.; URL: <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=15115> (access date: November 04, 2020).
2. Karasik V. I., Prokhvacheva O. G., Zubkova Ya. V., Grabarova E. V. A different mentality. M., 2005. 352 p.
3. Pesotskaya E. N. Natural and biological factors of human social activity (philosophical analysis). Abstract of the dissertation for the degree of candidate of philosophical sciences. / National Research Mordovian State University. N. P. Ogareva. - Saransk: Publishing house of Mordovs. University, 1996. 16 p.
4. Pesotskaya E. N., Inchina V. I., Selezneva N. M. New approaches to the problem of forming a psychopharmacological model of a person in the structure of diagnostic systems (synergetic aspect) // Journal of scientific articles Health and education in the XXI century. 2017. Vol. 19. No. 4. Pp. 81-90.
5. Chizhevsky A. Cosmic pulse of life: Earth in the arms of the Sun. Heliotaraxia. - M.: Mysl, 1995. 767 p.