

УДК: 159.9

DOI: [https://doi.org/10.14258/zosh\(2022\)1.02](https://doi.org/10.14258/zosh(2022)1.02)

## ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ И ЦЕННОСТНЫЙ АСПЕКТЫ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ ЗДОРОВЬЯ У СОВРЕМЕННЫХ МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ

Михальчи Екатерина Владимировна

Старший преподаватель Института бизнеса и делового администрирования Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации, Москва, Россия.

E-mail: [missi-ice@rambler.ru](mailto:missi-ice@rambler.ru).

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4518-5227>.

## EMOTIONAL AND VALUE ASPECTS OF THE INTERNAL MODEL OF HEALTH IN YOUNG PEOPLE

Mikhailchi Ekaterina Vladimirovna

Institute of Business Studies of Russian Presidential Academy of National Economy and Public Administration, Moscow, Russia.

E-mail: [missi-ice@rambler.ru](mailto:missi-ice@rambler.ru).

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4518-5227>

### **Следует цитировать / Citation:**

*Михальчи Е. В.* Эмоциональный и ценностный аспекты внутренней картины здоровья у современных молодых людей // Здоровье человека, теория и методика физической культуры и спорта. 2022. № 1 (25). С. 15–23. URL: <http://journal.asu.ru/index.php/zosh>. DOI [https://doi.org/10.14258/zosh\(2022\)1.02](https://doi.org/10.14258/zosh(2022)1.02)

*Mikhailchi E. V.* Emotional and value aspects of the internal model of health in young people. Health, Physical Culture and Sports, 2022, 1 (25), p. 15–23 (in Russian). URL: <http://journal.asu.ru/index.php/zosh>. DOI: [https://doi.org/10.14258/zosh\(2022\)1.02](https://doi.org/10.14258/zosh(2022)1.02)

Поступило в редакцию / Submitted 11.01.2022

Принято к публикации / Accepted 12.02.2022

**Аннотация.** В статье приводятся результаты эмпирического изучения эмоционального и ценностного аспектов внутренней картины здоровья (ВКЗ) современных молодых людей. Для оценки интенсивности страха как выражения эмоционального аспекта ВКЗ был проанжирован список наиболее пугающих, по мнению молодых людей, заболеваний и нарушений в здоровье человека. Далее участники исследования определяли, какие базовые ценности в первую очередь утратит человек, страдающий наиболее пугающим заболеванием. Таким образом, были получены иерархии наиболее пугающих болезней и ценностей, вероятность утраты которых наибольшая у лиц с этими болезнями. Далее были определены взаимосвязи между разными видами болезней и нарушений в здоровье и ценностями, которые, по мнению молодых людей, в первую очередь утратит заболевший человек. Полученные результаты исследования позволили определить интенсивность страха у молодых людей к разным болез-

ням и значение личных и социальных ценностей, входящих в ценностный аспект ВКЗ, дать характеристики их восприятию болезней и отношению к здоровью.

**Ключевые слова:** внутренняя картина здоровья, страх, базовые ценности, иерархия болезней, нарушения в здоровье.

**Abstract.** The article presents the results of an empirical study of the emotional and value aspects of the internal model of health of modern young people. In order to assess the intensity of fear, as an expression of the emotional aspect of the internal model of health, a list of the most frightening diseases and disorders in human health, according to young people, was analyzed. Next, the participants in the study determined which basic values, first of all, the person suffering from the most frightening disease would lose. Thus, hierarchies of the most frightening diseases and values were obtained, the probability of losing which is greatest in people with these diseases. Further, the relationship between different types of diseases and disorders in health and the values that a sick person will lose in the first place, according to young people, were determined. The results of the study made it possible to determine the intensity of young people's fear of various diseases and the importance of personal and social values included in the value aspect of the internal model of health, to characterize their perception of diseases and attitudes towards health.

**Keywords:** internal model of health, fear, basic values, hierarchy of diseases, health disorders.

**В**ведение. В современных условиях распространение коронавирусной инфекции является фактором угрозы антропогенного развития биосферы и приводит к изменениям восприятия своего здоровья, повышению уровней страха заболеть самим и тревоги за здоровье близких людей, увеличению роли ценностей сохранения привычного образа жизни и опасений по поводу вакцинации как меры защиты от инфекций в сознании многих представителей общества, в том числе и молодых людей. Существующая в течение длительного времени вероятность заболеть новой коронавирусной инфекцией повышает ценность собственного здоровья и важность других базовых витальных ценностей во внутренней картине здоровья (ВКЗ) молодых людей. Их ВКЗ формируется из ряда факторов и условий, к которым относятся:

- прошлый опыт собственной болезни или болезни близкого человека, свидетелем которой молодые люди были на более ранних этапах своего развития – в детстве, в подростковом или юношеском возрастах, часто сопровождаемый чувством страха;
- возрастное развитие человека, обуславливающее представление молодого че-

ловека о здоровье и проявление у него эмоциональных реакций на факты собственной болезни и/или ухудшения здоровья кого-то из близкого окружения;

- состояние психических процессов, которые влияют на восприятие и осознание болезни, а также выстраивание, принятие и соблюдение маршрута к выздоровлению.

На восприятие здоровья и отражение этого компонента жизнедеятельности молодых людей влияют уровни развития и сохранности физических, психологических, сенсорных, когнитивных и эмоциональных функций и ресурсов, а также условия социального развития окружающей среды.

Кратко охарактеризовав факторы и условия организации ВКЗ в сознании молодых людей, введем ее определение: «это континуальная субъективная оценка человеком своего самочувствия, дееспособности и адаптационных ресурсов, как *психологическая система*, которую образуют ощущения, представления, *эмоции и ценности*, связанные со здоровьем (*курсив мой. – Е. М.*)» [Тхостов, 2019].

Для определения эмоционального и ценностного аспектов ВКЗ у современных молодых людей было проведено исследование,

в программу которого были включены вопросы, связанные с составлением иерархии:

- болезней, вызывающих, по их мнению, наибольших страх;
- базовых ценностей, вероятность утраты которых у лиц, заболевших пугающими болезнями, будет, по их мнению, наибольшей.

К задачам проведенного исследования относились выявление страха молодых людей перед определенными болезнями и нарушениями в здоровье и определение структуры ценностей, сохранение которых является наиболее важным при возникновении и развитии этих болезненных состояний. Косвенной задачей данного исследования также было выяснение позиций молодых людей в отношении мер по сохранению здоровья и ценности привычного образа жизни в современных условиях, что является *актуальным вопросом* на современном этапе борьбы с развитием и распространением коронавирусной инфекции.

Целью данной статьи является изучение связей между страхом перед болезнями и другими нарушениями в здоровье как *эмоциональным аспектом* ВКЗ и ценностями, вероятность утраты которых преобладает у лиц с этими болезненными состояниями, по мнению молодых людей, как *ценностным аспектом* их ВКЗ.

Сначала рассмотрим особенности проявления страха как эмоциональной реакции на появление нарушений в здоровье, в том числе серьезных заболеваний.

Страх как одно из выражений эмоционального аспекта восприятия и осознания нарушений в собственном здоровье и/или в здоровье близких людей является по своей сути *аффективным* проявлением.

Страх перед болезнями и другими нарушениями в здоровье может быть связан с нехваткой информации об их симптомах, способах лечения, статистике исходов (выздоровлений, инвалидизации, смертей), возможностях реабилитации пациентов и т.п.

Страх можно рассматривать как «враждебное побуждение», которое «образует главный источник невротической тревожности» (Хорни, 1997).

Страх, а также тревога, беспокойство и гнев, относятся к тензионным чувствам (Ку-

ликов, 1997), выражающим психофизическое напряжение человека. Разные нарушения здоровья вызывают разный по интенсивности страх, а некоторые нарушения здоровья оцениваются людьми как более пугающие, чем сама смерть (Ditto and et., 1996).

Для изучения интенсивности страха как эмоционального аспекта ВКЗ молодых людей был проведен анализ результатов исследования наиболее пугающих нарушений в здоровье.

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие студенты Института бизнеса и делового администрирования РАНХиГС, для которых был проведен опрос в очной форме, и другие респонденты (опрос в электронной форме) в октябре-ноябре 2021 г. В нем приняли участие 134 респондента в возрасте от 15 до 27 лет (средний возраст – 21,6 года), из которых было 49,1% мужчин и 50,9% женщин. Все респонденты добровольно участвовали в проведенном исследовании.

Для оценки интенсивности страха как эмоционального аспекта ВКЗ перед наиболее пугающими заболеваниями была разработана методика на основе методики «Оценка угрозы ценностям в ситуации болезни» (Иосифян и др., 2019), разработанной коллективом российских ученых. Участники исследования должны были проранжировать 15 заболеваний и нарушений в здоровье – от наиболее до наименее пугающих (с первого по 15-й ранг соответственно). В список выделенных заболеваний и видов нарушений здоровья включались основные классы болезней населения, используемые в статистической отчетности по здравоохранению, представленной Федеральной службой государственной статистики (Росстатом РФ) (Росстат, 2021): онкологические заболевания (злокачественные новообразования), болезни эндокринной системы (сахарный диабет, ожирение и др.), СПИД / ВИЧ, болезни глаз и нарушения зрительного аппарата (слепота и другие нарушения зрения), инфекционные заболевания (холера, чума, гепатиты В и С и др.), сердечно-сосудистые нарушения (инфаркт, инсульт и т.п.), болезни, передающиеся половым путем (сифилис, трихомоноз, гонорея и т.п.), травмы и повреждения (переломы конечностей, ампутация конечностей, паралич

и т.п.), психические расстройства и расстройства поведения, нарушения в работе головного мозга (деменция, склероз и т.п.), болезни органов дыхания (туберкулез, бронхиальная астма, пневмония и т.п.), зависимости (алкоголизм, наркомания и т.п.), болезни уха и нарушения слухового аппарата (тугоухость, глухота и т.п.), болезни нервной системы (эпилепсия, болезнь Альцгеймера и т.п.), болезни внутренних органов (почек, печени и т.п.). В приведенном списке были охвачены физические, сенсорные, когнитивные, психические, социальные болезни и нарушения в здоровье, а также зависимости, приносящие вред здоровью человека (алкоголизм, наркомания и т.п.).

**Результаты.** Включенные в список заболевания и нарушения в здоровье вызывали у респондентов разное по интенсивности ощущение

страха. Статистический анализ позволил выявить болезни и нарушения в здоровье и выстроить иерархию наиболее пугающих заболеваний. Результаты исследования были получены путем проведения расчетов в ПППО Statistica 13.1.

Методом расчета медиан рангов было произведено ранжирование в списке болезней и других нарушений в здоровье. По мнению молодых людей, наиболее пугающими являются такие нарушения в здоровье, как онкологические заболевания, СПИД / ВИЧ, сердечно-сосудистые заболевания и нарушения в работе головного мозга. К наименее пугающим участники исследования отнесли нарушения в работе эндокринной системы организма, болезни уха и нарушения в работе слухового аппарата, болезни внутренних органов, зависимости (рис. 1, табл. 1).

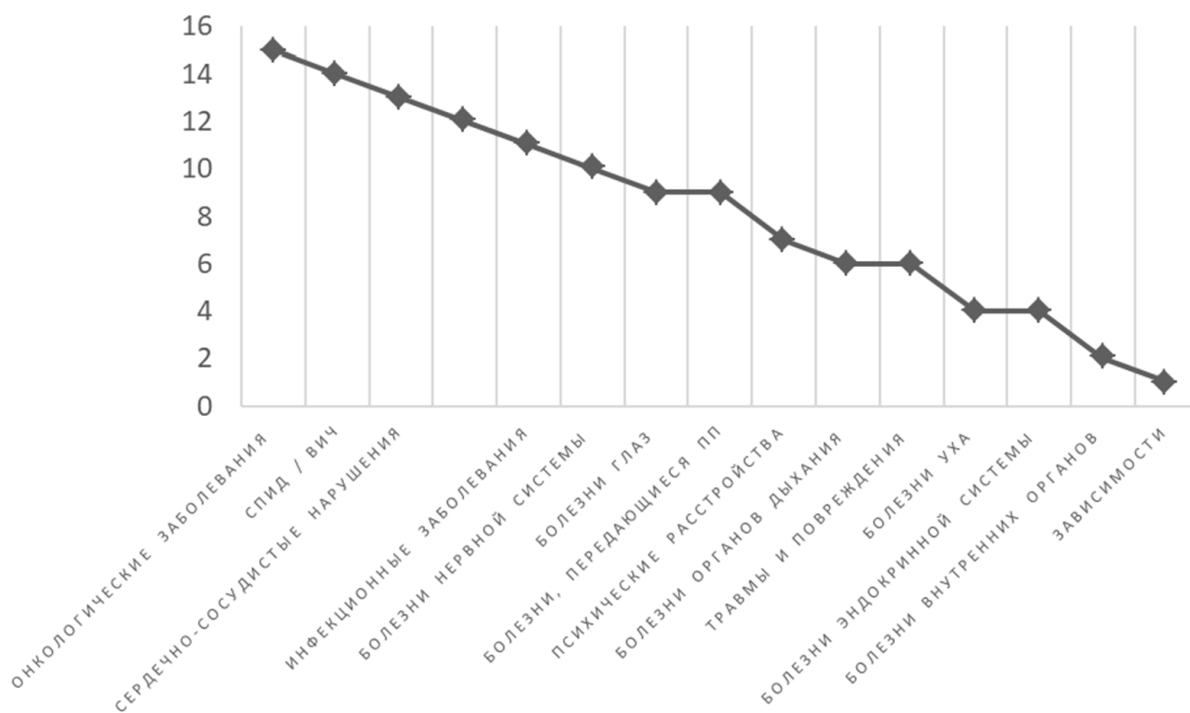


Рис. 1. Графическое изображение рангов пугающих болезней и нарушений в здоровье, по мнению молодых людей (первый ранг – наиболее пугающий, 15-й ранг – наименее пугающий)

Далее была изучена иерархия ценностей, которые в первую очередь утратит человек, болеющий, по мнению молодых людей, самым пугающим заболеванием.

Участникам исследования был предложен список базовых ценностей представителей рос-

сийского общества, составленный по результатам проведения соответствующего эмпирического исследования, из которых они могли выбрать 10 ценностей, которые в первую очередь утратит человек, заболевший одним из пугающих заболеваний (табл. 2).

Таблица 1

**Медианные и средние показатели оценок пугающих болезней и нарушений в здоровье, по мнению молодых людей**

№ п/п	Название групп заболеваний	Средние значения оценок	Медианные значения оценок	Ранги
1	Онкологические заболевания	2	1	1
2	СПИД / ВИЧ	10	11	2
3	Сердечно-сосудистые нарушения	5	3	3
4	Нарушения в работе головного мозга	8	9	4
5	Инфекционные заболевания	7	7	5
6	Болезни нервной системы	6	5	6
7	Болезни глаз	8	9	7
8	Болезни, передающиеся ПП	10	10	7
9	Психические расстройства	8	9	9
10	Болезни органов дыхания	7	7	10
11	Травмы и повреждения	10	10	10
12	Болезни уха	11	13	12
13	Болезни эндокринной системы	10	11	12
14	Болезни внутренних органов	8	8	14
15	Зависимости	11	12	15

Таблица 2

**Классификация базовых ценностей по Л.М. Смирнову [Смирнов, 2002]**

Базовые ценности	1) безопасность, 2) вера, 3) власть, 4) внимание к людям, 5) доверие, 6) долг, 7) достаток, 8) дружба, 9) законность, 10) здоровье, 11) известность, 12) любовь, 13) милосердие, 14) мир, 15) могущество, 16) надежда, 17) независимость, 18) образование, 19) покой, 20) порядочность, 21) природа, 22) профессионализм, 23) равенство, 24) развитие, 25) Родина, 26) свобода, 27) семья, 28) смысл жизни, 29) согласие, 30) сотрудничество, 31) справедливость, 32) стабильность, 33) творчество, 34) труд, 35) убеждения, 36) уважение, 37) удовольствие, 38) успех
------------------	--

Сначала определим ранги базовых ценностей, которые, по мнению молодых людей, в первую очередь будут утрачены человеком, заболевшим наиболее пугающим заболеванием.

Ценности, выделенные респондентами как наиболее существенные для человека, имеющего наиболее пугающее заболевание, методом медиан рангов были распределены по 14 рангам (табл. 3).

Проведенное ранжирование базовых ценностей, которые, по мнению молодых людей, в первую очередь утратит человек, болеющий наиболее пугающим заболеванием, позволило распределить ценности по группам и получить их иерархию.

На *первом уровне* представлена самая главная ценность человека – его здоровье, кото-

рое в первую очередь включено в ценностную структуру ВКЗ молодых людей. На *втором уровне* представлена такая личная ценность человека, как покой (спокойствие), который нарушается при появлении болезни и необходимости начала ее лечения. В *третий ранг* были включены две значимые личные ценности, которые утрачивает человек при возникновении и развитии тяжелого заболевания: безопасность и смысл своей жизни. На *четвертом уровне* по значимости находится достаток, который утрачивает человек из-за невозможности осуществлять трудовую деятельность в процессе болезни. В *пятый ранг* вошли ценности, которые отражают личные и социальные потребности человека в поддержке и самореализации — это вера, стабильность, дружба

и профессионализм. На *шестом уровне* находится духовное качество личности, которое помогает сопротивляться болезни или другому нарушению в здоровье, – надежда. На *седьмом уровне* представлен наибольший список базовых ценностей, относящихся к возможностям социального взаимодействия, которые ограничиваются у человека при возникновении и развитии болезни: власть, любовь, мир, независимость, образование, развитие, семья,

справедливость, удовольствие. Другие базовые ценности, по мнению молодых людей, имеют меньшее значение для человека, страдающего наиболее пугающим заболеванием. Некоторые базовые ценности вообще не были ими включены в данную иерархию: долг, известность, милосердие, природа, Родина, сотрудничество – как не имеющие выраженных взаимосвязей с утратой здоровья.

Таблица 3

**Статистические показатели и ранги базовых ценностей, которые, по мнению молодых людей, утрачивают больные люди**

Наименование базовой ценности	Средние значения оценок	Медианные значения оценок	Ранги	Наименование базовой ценности	Средние значения оценок	Медианные значения оценок	Ранги
Здоровье	2,6	1	1	Равенство	6,5	6,5	8
Покой	4,1	3	2	Творчество	6,5	6,5	8
Безопасность	4,8	4	3	Успех	6,3	7	9
Смысл жизни	5,5	4	3	Труд	6,5	7	9
Достаток	5,3	4,5	4	Согласие	7,0	7	9
Вера	5,1	5	5	Могущество	7,5	7,5	10
Дружба	5,6	5	5	Доверие	7,4	8	11
Профессионализм	5,0	5	5	Свобода	7,0	8	11
Стабильность	5,4	5	5	Внимание к людям	7,4	8,5	12
Надежда	5,9	5,5	6	Уважение	9,0	9	13
Власть	5,5	6	7	Законность	10,0	10	14
Любовь	5,2	6	7	Порядочность	10,0	10	14
Мир	7,0	6	7	Убеждение	9,4	10	14
Независимость	5,5	6	7	Долг*	0,0	0	0
Образование	6,0	6	7	Милосердие*	0,0	0	0
Развитие	6,3	6	7	Природа*	0,0	0	0
Семья	5,8	6	7	Родина*	0,0	0	0
Справедливость	6,8	6	7	Сотрудничество*	0,0	0	0
Удовольствие	5,9	6	7	Известность*	0,0	0	0

\* Ценности, не включенные в ранги и не имеющие, по мнению молодых людей, значимости для человека, страдающего наиболее пугающим заболеванием.

Далее установим взаимосвязи между значимостью ценностей и интенсивностью страха перед различными болезнями (рис. 2).

Как показал анализ результатов расчетов коэффициентов множественной корреляции между показателями интенсивности страха перед наиболее пугающими болезнями и значимостью ценностей для человека, страдающе-

го одним из подобных нарушений в здоровье, по мнению молодых людей, большинство ценностей имеют прямые и значимые связи с эмоциональным аспектом ВКЗ, а именно с чувством страха.

Прямые и значимые взаимосвязи имеются у нарушений в здоровье, относящихся к *первому рангу* (онкологические заболевания) и утра-

той человеком таких ценностей, как здоровье ( $r = 0,66, p \leq 0,05$ ), доверие ( $r = 0,85, p \leq 0,05$ ), смысл жизни ( $r = 0,48, p \leq 0,05$ ), свобода ( $r = 0,48, p \leq 0,05$ ) и др.

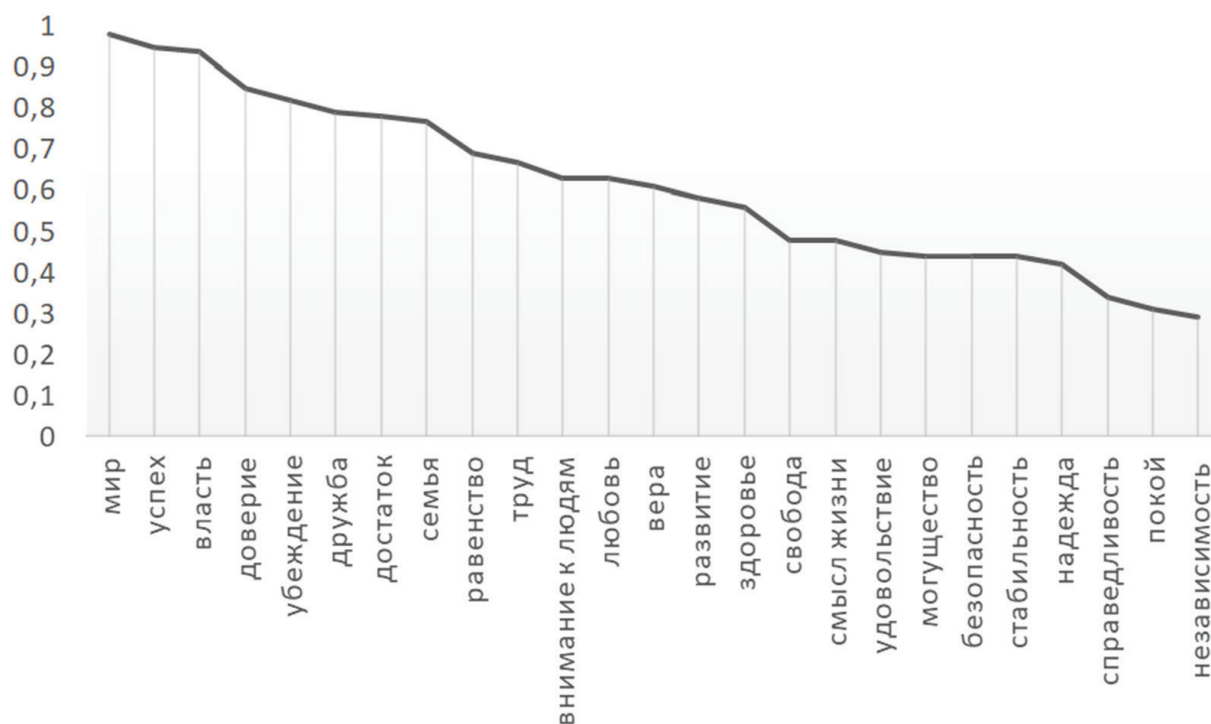


Рис. 2. Графическое изображение коэффициентов множественной корреляции между интенсивностью страха перед болезнями и значимостью ценностей для человека, по мнению молодых людей

При возникновении и развитии наиболее пугающих болезней *второго ранга* (СПИД / ВИЧ), по мнению молодых людей, утрачиваются следующие базовые ценности человека: смысл жизни ( $r = 0,48, p \leq 0,05$ ), дружба ( $r = 0,95, p \leq 0,05$ ), убеждения ( $r = 0,77, p \leq 0,05$ ), вера ( $r = 0,61, p \leq 0,05$ ), власть ( $r = 0,94, p \leq 0,05$ ), доверие ( $r = 0,47, p \leq 0,05$ ), могущество ( $r = 0,40, p \leq 0,05$ ), равенство ( $r = 0,53, p \leq 0,05$ ), успех ( $r = 0,48, p \leq 0,05$ ) и др.

При заболевании человека разными инфекционными болезнями (холерой, чумой, гепатитами В и С и др.), к которым также относится коронавирусная инфекция, по мнению молодых людей, происходит утрата таких ценностей, как здоровье ( $r = 0,94, p \leq 0,05$ ), достаток ( $r = 0,53, p \leq 0,05$ ), любовь ( $r = 0,53, p \leq 0,05$ ), семья ( $r = 0,54, p \leq 0,05$ ), мир ( $r = 0,98, p \leq 0,05$ ), свобода ( $r = 0,52, p \leq 0,05$ ), равенство ( $r = 0,54, p \leq 0,05$ ), успех ( $r = 0,49, p \leq 0,05$ ) и др.

При развитии у человека различных зависимостей (алкоголизм, наркомания, токсикомания, игромания и др.), по мнению молодых людей,

он утрачивает такие базовые ценности в своей жизни, как здоровье ( $r = 0,87, p \leq 0,05$ ), доверие ( $r = 0,66, p \leq 0,05$ ), внимание к людям ( $r = 0,63, p \leq 0,05$ ), вера ( $r = 0,56, p \leq 0,05$ ), дружба ( $r = 0,93, p \leq 0,05$ ), смысл жизни ( $r = 0,48, p \leq 0,05$ ), труд ( $r = 0,68, p \leq 0,05$ ), успех ( $r = 0,78, p \leq 0,05$ ) и др.

Некоторые базовые ценности не вошли в ранжированный ряд ценностей, которые, по мнению молодых людей, утрачиваются человеком с нарушениями здоровья: долг, известность, милосердие, природа, Родина, сотрудничество. При расчете коэффициентов множественной корреляции эти базовые ценности были исключены из анализа. Коэффициенты корреляции отражают результаты изучения взаимосвязей между интенсивностью страха и значимостью ценностей, по мнению молодых людей. Данные, полученные для этой выборки респондентов, и могут быть скорректированы в меньшую или большую сторону при проведении исследования для других выборок участников, отличающихся качественно и количественно.

Таким образом, анализ результатов корреляционного анализа взаимосвязей между интенсивностью страха перед наиболее пугающими болезнями и значимостью ценностей, которые может утратить человек с такими нарушениями в здоровье, по мнению молодых людей, позволяет выстроить иерархию утрачиваемых ценностей для болезней и нарушений в здоровье каждого ранга и определить их значение во внутренней картине здоровья молодых людей.

**Выводы.** Разные виды нарушений в здоровье и болезней вызывают у молодых людей страх разной интенсивности. К наиболее пугающим болезням они в большей степени относят: онкологические заболевания, СПИД/ВИЧ, сердечно-сосудистые нарушения, нарушения в работе головного мозга, инфекционные заболевания и др. Информацию о многих из этих болезней и нарушений в здоровье, в том числе об их симптомах, осложнениях и других последствиях, способах лечения и прогнозах, молодые люди могли найти в СМИ, в том числе в интернете, узнать от близких и знакомых лиц, от врачей или перенести подобные болезненные состояния сами. Под влиянием этих источников информации у молодых людей сформировался собственный эмоциональный аспект ВКЗ, который может проявляться интенсивностью страха и другими личными эмоциональными состояниями. Нарушения в здоровье с разными видами ограничений (физическими, сенсорными, когнитивными, психическими, социальными и др.) вызывают у молодых людей чувство страха разной интенсивности. Более пугающими являются болезни с выраженными физическими симптомами, далее включаются в ранжированный ряд когнитивные и психические нарушения в здоровье, менее пугающими являются сенсорные и социальные ограничения возможностей.

Используя свой жизненный опыт и имеющуюся информацию, молодые люди могут

дать оценку вероятности утраты базовых ценностей человеком, который заболел одним из наиболее пугающих заболеваний. Чем больше нарушение в здоровье ассоциируется у молодых людей с вероятностью утраты значимых ценностей, тем более пугающим оно воспринимается, и наоборот. Ранжирование базовых ценностей, утрачиваемых человеком при возникновении нарушений в здоровье, а также выстраивание их иерархии для разных видов заболеваний выражают ценностный аспект ВКЗ молодых людей. Преимущественно лица с наиболее пугающими нарушениями в здоровье и болезнями утрачивают следующие ценности: здоровье, покой, безопасность, смысл жизни, достаток, вера, дружба и другие личные и социальные ценности. Чем больше значимых личных ценностей включается в иерархии для наиболее пугающих нарушений в здоровье и болезней, тем более они значимы для молодых людей и требуют к себе их большего внимания; утрата социальных и других видов ценностей ассоциируется у молодых людей с менее пугающими нарушениями в здоровье и болезнями.

Утрата базовых ценностей с высоким рангом значимости и вероятность возникновения нарушений в привычном образе являются факторами изменения отношения молодых людей к своему здоровью, возможностям профилактики, диагностики и лечения различных заболеваний. Изучение взаимосвязей эмоционального и ценностного аспектов ВКЗ у современных молодых людей дает возможность определить их отношение к собственному здоровью, предлагаемым способам предупреждения развития болезней, диагностики и лечения. Подобные исследования эмоционального и ценностного аспектов ВКЗ могут проводиться как пилотные на разных выборках населения для оценки отношения представителей общества к собственному здоровью и структуры ценностей, связанных с ним.

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

Иосифян М. А., Арина Г. А., Николаева В. В. Ценности и страхи: связь между ценностными предпочтениями и страхом перед нарушениями здоровья // Клиническая и специальная психология. 2019. Т. 18. №1. С. 103-117 doi: 10.17759/psyclin.2019080107.



Куликов Л. В. Психология настроения. СПб.: Изд-во С.-Петербур. ун-та, 1997. 225 с.

Смирнов Л. М. Эмпирическое изучение базовых ценностей // Мир России. 2002. № 1. С. 166–183.

Тхостов А. Ш., Рассказова Е. И. Руководство по психологии здоровья. М. : изд. Московского ун-та, 2019. 840 с.

Федеральная служба государственной статистики. Официальная статистика. Здравоохранение. URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/13721> (дата обращения: 21.12.2021).

Хорни К. Собрание сочинений : в 3 т. М. : Смысл, 1997.

Ditto P.H., Druley J. A., Moore K. A., Danks J.H., Smucker W.D. Fates worse than death: the role of valued life activities in health-state evaluations. *Health Psychology*, 1996; vol. 15, no. 5. P. 332–343.

## REFERENCES

Iosifyan M. A., Arina G. A., Nikolaeva V. V. Values and fears: the relationship between value preferences and fear of health problems. // *Clinical and special psychology*. 2019. T. 18. No.1. P. 103–117. DOI: 10.17759/psyclin.2019080107 (in Russian).

Kulikov L. V. *Psychology of mood*. Petersburg. state un-t., St. Petersburg: Publishing House of St. Petersburg. un-ta, 1997. 225 p. (in Russian).

Smirnov L. M. Empirical study of basic values. *World of Russia*. 2002. No.1. P. 166–183 (in Russian).

Tkhostov A. Sh., Rasskazova E. I. *A Guide to Health Psychology*. M.: ed. Moscow State University, 2019. 840 p. (in Russian).

Federal State Statistics Service. official statistics. Healthcare: URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/13721> (date of access: 12/21/2021).

Horney K. *Collected works in 3 volumes*. M. : Smysl, 1997 (in Russian).

Ditto P.H., Druley J. A., Moore K. A., Danks J.H., Smucker W.D. Fates worse than death: the role of valued life activities in health-state evaluations. *Health Psychology*, 1996; vol. 15, no. 5. P. 332–343.