ПОРОКИ И НЕДУГИ ДЕТСКИХ ОБРАЗОВ В ДЕТСКО-ЮНОШЕСКОЙ ПРОЗЕ ХХ-ХХI ВВ

Ахметзянова Эльвина Илнаровна

Научный руководитель: Божкова Галина Николаевна

Кафедра русского языка и литературы, Елабужский институт КФУ, г. Елабуга, Россия

**Аннотация**

Работа посвящена анализу недугов юных героев в детско-юношеской прозе ХХ-ХХI вв. Актуальность настоящего исследования обусловлена тем, что с каждым годом всё чаще мы можем увидеть описание детских образов в необычном для них, болезненном состоянии. Реализация цели связана с поставленными задачами: проанализировать пороки и недуги в юношеской литературе ХХ в.; выявить виды болезней в современной подростковой прозе. Для достижения цели и решения задач были определены качественные методы исследования: описательный — при обработке фактического материала; контент и тематического анализа — при непосредственной интерпретации произведений современной детско-юношеской прозы. На базе 6 произведений (3 текстов для подростков ХХ в. и 3 юношеских повестей ХХI в.) функционально изучены болезни юных героев. В произведениях К.И.Чуковского, И.А.Бунина, А.И.Куприна доминируют такие виды болезней, как горячка, равнодушие к жизни, туберкулёз, ангина, скарлатина. В художественной прозе Ю.Кузнецовой, Ю.Симбирской, А.Соя описаны Синдром Дауна, гидроцефалия, аллергия, гетерохромия, номофобия. Делается вывод о том, что эволюционирующие детско-юношеские болезни, изображённые в проанализированных произведениях, демонстрируют социальные проблемы.

**Ключевые слова:** болезнь, И.А.Бунин «Лапти», А.И.Куприн «Слон», К.И.Чуковский «Солнечная», Ю.Кузнецова «Выдуманный жучок», Ю.Симбирская «Заяц на взлётной полосе», А.Соя «Правдивая история Фредерико Рафинелли»

**ОГЛАВЛЕНИЕ**

ВВЕДЕНИЕ………………………………………………………………………..3

Глава I. ПОРОКИ И НЕДУГИ В РУССКОЙ ЛИТЕРАТУРЕ ОТ ФОЛЬКЛОРА ДО XX ВЕКА……………………………………………………………………...8

* 1. Междисциплинарная дискуссия о детских пороках и недугах…………8
	2. Пороки и недуги в произведениях русской литературы: постановка проблемы…………………………………………………………………..12

ГЛАВА II. ВИДЫ ПОРОКОВ И НЕДУГОВ В ДЕТСКОЙ ПРОЗЕ……..........29

2.1. Пороки и недуги в детско-юношеской прозе конца XIX – начала XX веков………………………………………………………………………………29

2.2. Виды болезней в современной детской прозе…………………………….40

ЗАКЛЮЧЕНИЕ………………………………………………………………….66

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ……………………………..70

**ВВЕДЕНИЕ**

Неотъемлемой частью человеческого быта являются здоровье и болезнь, которые уже успели войти в литературу во всех своих разновидностях. Настоящая работа посвящена изучению детального описания детских болезней и недугов как важного фактора в раскрытии ущербности и неправильности функционирования общества. Тема данного исследования выбрана не случайно: с каждым годом увеличивается число людей, подверженных болезням, а в последние десятилетия мы всё чаще сталкиваемся с детскими дефектами здоровья и недугами. Эту тенденцию отмечают не только врачи и психологи, но и писатели, поэты.

В данной работе изучение взаимосвязи порочности мира с описанием в литературе недугов производится на материале таких художественных произведенийXX века, как: «Лапти» И.А. Бунина, «Айболит», «Солнечная» К.И. Чуковского, «Слон» А.И. Куприна, и текстов XXI века: «Правдивая история Федерико Рафинелли» Антона Соя, «Заяц на взлётной полосе» Юлии Симбирской и «Выдуманный жучок» Юлии Кузнецовой.

**Актуальность настоящего исследования** обусловлена тем, что с каждым годом всё чаще мы можем увидеть описание детских образов в необычном для них, болезненном состоянии. Такая направленность детального описания детских недугов уходит корнями в литературу XX века, где болезни и недуги рассматривались как способ раскрытия порочности мироустройства. Следовательно, мы можем предположить, что рост больных детских образов свидетельствует о росте безнравственности, ущербности общества в целом.

**Степень разработанности проблемы.** Ёжи Фарино, польский литературовед, ещё в XX веке, работая над учебным пособием «Введение в литературоведение», обращался к анализу детального описания болезней и недугов литературных героев. Учёный рассматривает недуги как значимый элемент, не мотивированный на сюжетном уровне, однако введенные в произведение «ради той или иной их семиотической или семантической функции»[19]. К теме болезней и недугов обращались множество учёных. Однако к изучению именно детских недугов в детской литературе обращено не столь большое внимание. К исследователям, обращавшимся к данной теме, относятся Катя Сенне («Советское детство: история болезни.Тема инвалидности в советской детской литературе (1930-90-е гг.)»[45]), Саушкина Анастасия Ивановна и Божкова Галина Николаевна («Пороки и недуги в поэме казанского поэта Л.И. Топчия “Исповедь”»;[46] «Пороки и недуги лирического героя в поэме казанского поэта Л.И. Топчия“Потерянный мини-рай”»[47]).

Из числа зарубежных исследователей, обращавшихся к этой теме, выделяется Караччоло Дана Андриана («Детская литература и диабет»)[48], ТияИешаЛалани («“Просто дышать – это не жизнь”: инвалидность и построение нормальности в детской литературе XIX века»)[49], Меган Проктор («Хронически больные дети: анализ содержания оценки реалистичной прорисовки «Болезнь опыта» для детских персонажей XXI века в детских иллюстрированных книг**»**[50]**)** и другие.

**Научная новизна**работы заключается в том, что впервые рассмотрена взаимосвязь между детальным описанием детских дефектов и недугов с ростом порочности мира взрослых в детско-юношеской литературеXX-XXI веков.

**Предметом исследования**является детальное изображение пороков общества и детских недугов в произведениях И.А. Бунина «Лапти», К.И. Чуковского «Айболит» и «Солнечная», А.И. Куприна «Слон», А. Соя «Правдивая история Федерико Рафинелли», Ю. Кузнецовой «Выдуманный жучок» и Ю. Симбирской «Заяц на взлётной полосе».

**Объектом исследования** стала детско-юношеская проза XX-XXI веков как способ раскрытия общественного порока.

**Цель исследования** – выявить основные дефекты и недуги детских образов в детско-юношеской литературе XX-XXI веков, в соотвествии с этим раскрыть качество безнравственности и ущербности социального устройства.

Исходя из поставленной цели, были выделены следующие **задачи исследования:**

1) изучить, систематизировать теоретический материал по исследуемой проблеме;

2) определить терминологический аппарат исследования, в который входят такие понятия, как «дефект», «недуг», «порок» и «болезнь», разграничить эти понятия;

3) рассмотреть классификацию дефектов и болезней, а также разработать свою классификацию недугов;

4) проанализировать особенности творческого метода писателей при изображении ими пороков и недугов, внутреннего мира, чувств, эмоций и мыслей героев;

5) выделить средства изображения авторами болезней и недугов, отражающих порочность общества, присущих героям детско-юношеской литературы.

Для достижения цели и решения задач были определены **методы исследования**:

* Теоретический метод – при изучении научной литературы по теме исследования.
* Описательный метод – при обработке фактического материала.
* Аналитический метод – при непосредственном анализе произведений И.А. Бунина, К.И. Чуковского, А.И. Куприна, А. Соя, Ю. Кузнецовой и Ю. Симбирской.

**Материалом** для анализа послужили рассказ Бунина «Лапти», повесть Чуковского «Солнечная», стихотворная сказка «Айболит», рассказ Куприна «Слон» и сказочные, волшебные повести Симбирской «Заяц на взлётной полосе», Соя «Правдивая история Федерико Рафинелли» и Кузнецовой «Выдуманный жучок».

**Практическая значимость:** результаты исследования будут интересны для преподавателей вузов, при разработке дисциплины «Детская литература» и учителей школ для проведения факультативных занятий и составления списка для рекомендательного досугового чтения школьников 5-9 классов.

**Теоретико-методологическую базу** исследования составили работы учёных в области литературоведения: Фарино Ё., Альтман Н. С., Лихачев Д. С., Дёринг-Смирнова И. Р., Турьян М. А. и др.

Последовательность решения поставленной проблемы обусловила **структуру работы**. Она состоит из введения, двух глав, заключения и списка литературы.

**Во Введении** обосновывается актуальность выбранной темы, отмечаются научная новизна и степень разработанности проблемы, практическая значимость проведённого исследования, формулируется цель работы и её задачи, указываются объект и предмет исследования, обозначаются методы исследования.

**Впервой глава «**Пороки и недуги в русской литературе от фольклора до XX века» анализируются междисциплинарные дискуссии о детских пороках и недугах, а так жепороки и недуги в произведениях русской литературы от фольклора до XX века. Анализу подвергаются произведения В. Ф. Одоевского, Ф. М. Достоевского, Л. Н. Толстого, М. А. Шолохова, М. А. Булгакова, В. С. Высоцкого, Г. Н. Капранова, что позволяет нам рассмотреть исследуемую проблему в литературоведческом аспекте.

**Вторая глава -**«Виды пороков и недугов в детской прозе» посвящена образно-тематическому анализу следующих произведений: «Лапти» И.А. Бунина, «Айболит», «Солнечная» К.И. Чуковского, «Слон» А.И. Куприна, «Правдивая история Федерико Рафинелли» А. Соя, «Заяц на взлётной полосе» Ю. Симбирской и «Выдуманный жучок» Ю. Кузнецовой.

В **Заключении** подводятся итоги проведённого исследования в соответствии с поставленной целью и задачами.

**Список литературы** составляет 50 источников, в состав которых вошли научные статьи, словари, теоретическая и художественная литература.

**Апробация работы.** Основные положения и выводы работы нашли отражение в опубликованных ранее статьях, **входящих в сборники РИНЦ:**

1. Ахметзянова Э.И. Пороки и недуги в детско-юношеской прозе конца ХIХ-начала ХХ веков. // Научное сообщество студентов: Междисциплинарные исследования: сб. ст. по мат. XCII междунар. студ. науч.-практ. конф. № 9(92)
2. Ахметзянова Э.И. Пороки и недуги детских образов в повести Ю.С. Симбирской «Заяц на взлётной полосе». // Сборник статей XXX международной научно-практической конференции Москва: «Научно-издательский центр «Актуальность.РФ», 2020. – 204 с.
3. Ахметзянова Э.И. Болезни и недуги детских образов в повести Антона Соя «Правдивая история Федерико Рафинелли». // Сборник статей Международного искусствоведческого форума (26 октября 2020 г.) – Петрозаводск : МЦНП «Новая наука», 2020. – 190, С. 92-100.
4. Ахметзянова Э.И. Болезни и недуги детских образов в повести Ю. Кузнецовой «Выдуманный жучок» // [Filologickévědomosti](http://sociosphera.com/filologicke_vedomosti). - № 3. – 2020.

**Статьи, входящие в сборники ВАК:**

* + - 1. Божкова Г.Н., Ахметзянова Э.И. Болезни и недуги героев подростковой прозы ХХ—ХХI вв. // Ученые записки Новгородского государственного университета. 2021. № 4(37). С. 457-460. DOI: 10.34680/2411-7951.2021.4(37).457-460

**Главы, входящие в коллективные монографии:**

1. Ахметзянова Э.И. Состояние, проблемы и перспективы развития современных социально-экономических процессов: монография / [Ахметзянова Э. И. и др.]. — Петрозаводск: МЦНП «Новая наука», 2021. — 194 с. : ил. — Коллектив авторов.
2. Ахметзянова Э.И. Копинг-механизмы в детско-юношеской прозе XXI века / Э.И. Ахметзянова, Г.Н. Божкова, Н.Н. Шабалина, И.Г. Шабалина // «Вопросы современной науки»: коллект. науч. монография; [под ред. Н.Р. Красовской]. – М.: Изд. Интернаука, 2021. Т. 66. DOI:10.32743/25001949.2021.66.300789

**Конкурсы:**

Диплом победителя I степени Всероссийского конкурса исследовательских работ «Литературная Россия», проводимого по инициативе Академии Народной энциклопедии (АНЭ) в рамках реализации Международного инновационного проекта «Моя Отчизна», г. Казань (23.11.2020 г.);

2. Диплом II степени Международного искусствоведческого форума, секции «Литература», проводимого по инициативе Международного центра научного партнёрства «Новая наука», г. Петрозаводск (26.10.2020 г.)

1. Диплом I степени конкурса на лучшую научную статью в номинации «Филологические науки», проводимого по инициативе Елабужского института КФУ, г. Елабуга (2021 г.)
2. Участник Открытого конкурса научных работ студентов им. Н.И.Лобачевского, проводимого по инициативе Министерства по делам молодёжи РТ и «Лиги студентов», г.Казань (2021 г.)
3. Диплом Победителя I степени XXV Международного конкурса курсовых работ/курсовых проектов, проводимого по инициативе научной общественной организации «Цифровая наука», г. Саратов (2021 г.)

**Мастер-классы:**

1. Сертификат об участии в Международной научно-практической конференции «Литературная педагогика и ее роль в развитии эмоциональной грамотности» с мастер-классом «Язык телодвижений (карпалистика): диагностика намерений и состояний людей и литературных героев», проводимой по инициативе Елабужского института КФУ, г. Елабуга (26-27 октября 2021 год)

**ГЛАВА I. ПОРОКИ И НЕДУГИ В РУССКОЙ ЛИТЕРАТУРЕ ОТ ФОЛЬКЛОРА ДО XX ВЕКА.**

* 1. **Междисциплинарная дискуссия о детских пороках и недугах.**

Вплоть до XX века внимание учёных, медицинских работников, психологов было обращено на здоровье всего населения. Весь мир стремился к тому, чтобы узнать природу недугов. С каждым годом интерес к этой теме увеличивался. Если раньше учёные первопричину болезней видели в естественном потоке жизни (различные вирусы, инфекции, природные условия и т.д.), то ближе уже к XX веку болезни начали рассматриваться с социальной точки зрения. Ещё К. Маркс и Ф. Энгельс начали одними из первых обращать внимание на социальный характер недугов. Они считали причиной нищеты, болезней и вырождения капиталистический способ производства. По их мнению, результатом воздействия капиталистической техники являлись широко распространённые травматизм, профессиональные патологии разного рода, туберкулёз, детская смертность, эпидемические и другие болезни.

Тема детской заболеваемости с научной точки зрения достигла своей популярности лишь на рубеже XX и XXI веков. Многие из учёных занимались изучением инфекционных заболеваний, которые привели к различным эпидемиям. Вспомним, к примеру, первую половину XX века в России – время, когда в стране свирепствовали эпидемии и пандемии детских инфекционных заболеваний – дифтерия, скарлатина, корь, уносившие миллионы детские жизней.

Современные учёные продолжают обращаться к истории болезней XX века с целью сравнить ситуации прошлые и нынешние.

Например, О.В. Шарапов и А.А. Корсунксий («XXI век – инфекционные заболевания у детей отступают, но не сдаются») в своём научном труде изучают характер инфекционных заболеваний в XXI веке. В ходе своего исследования, учёные получили следующие результаты: «Инфекционные болезни у детей были и остаются одной из основных проблем педиатрии, (…)в настоящее время занимают ведущее место в заболеваемости и смертности детей (…) составляют 70% в структуре всей заболеваемости детского возраста и около 80% - в структуре младенческой смертности»[25].Тем самым исследователи полностью опровергают мысль о том, что антибактериальные терапии и вакцинопрофилактики, хоть и снизили заболеваемость и смертность от детских инфекций, не привели к скорой победе над ними. Особой проблемой, которую учёные выдвигают на первый план в XXI веке, являются возбудители, «вызывающие так называемые медленные инфекции с хроническим прогрессирующим течением»[25].

Ещё в конце XX века П.В. Невачек и В.Р. Тейлор наметили в своём научном труде «Детские хронические заболевания: распространённость, тяжесть и воздействие»[26] увеличение количества детей с хроническими заболеваниями, которые являются результатом инфекций в том числе. Многие из них, в силу появления новых лекарств, способов лечения, даже перестают быть опасными для здоровья, однако сам факт наличия заболеваний есть и продолжает волновать учёных.

В.В. Иванова, Г.Ф. Железникова, И.В. Шилов («Иммунопатогенез инфекционной болезни у детей») наиболее актуальными в XXI веке выделяют следующие виды инфекционных болезней: острые кишечные инфекции, вирусные гепатиты, коклюш, дифтерия, менингококковая инфекция, инфекционный мононуклеоз. Также они считают, что «важно отметить проблему внутриутробных и оппортунистических инфекций, возникающих в условиях наследственно обусловленного или приобретённого иммунодефицита»[27]. Такого же мнения придерживается и М.С. Игнатова в своём научном труде «Актуальные проблемы нефрологии детского возраста в начале XXI века»: «Нельзя забывать, что в настоящее время отмечается отчётливое снижение иммунных показателей у детей, что может сказаться и на возникновении нефропатий (…)широкое распространение разнообразных вирусных инфекций в последние годы, возможно, связано с изменениями иммунного состояния организма детей»[28]. Более того, Е.М. Васильев и М.И. Баканов («Биохимическая характеристика возможных факторов развития детского церебрального паралича») в ходе своей научной работы рассматривают такие возможные причины развития ДЦП, как внутриутробное инфицирование и иммунологическая недостаточность. На основе анализа данных они приходят к выводу, что хронические заболевания матерей «приводят к изменению её иммунного статуса и возникновения вторичных иммунодефицитов (…)как у самих матерей, так и у их детей с ДЦП» [29].

В.А. Аксенова, Т.А. Севостьянова, Клевно Н.И., Лапшина В.Н. («Туберкулёз у детей и подростков в XXI веке») придерживаются мнения, о том,что одной из причин, которые заставили «клиницистов в очередной раз вернуться к проблеме туберкулёзной инфекции»[30], является бурное развитие нового класса медицинских препаратов. В свою очередь, А. Джейн и Ф.Д.Мак’Элрой («Воздействие на окружающую среду и здоровье детей:Что мы могли бы узнать в XXI веке из Национального исследования детей?») считают, что химически лекарственные средства, что ещё не до конца доказано, влияют на здоровье детей лишь в комплексе с их образом жизни («…дети меньше ходят, проводят больше времени, взаимодействуя с компьютером, особенно в играх, больше едят вне дома, употребляют сахоросодержащие напитки и т.д.» [31]). В доказательство своих слов они приводят статистику детских хронических состояний, таких как «нарушение обучаемости, синдром дефицита внимания, гиперактивности, астма, ожирение, аутизм, диабет 2-го типа и др.»[31], которые встречаются чаще у детей сегодня, нежели у тех, кто родился в начале XX века.

Помимо указанных возможных причин увеличения заболеваемости и смертности среди детского населения многие зарубежные учёные считают, что важнейшая роль отводится и тому, что окружает их. Самыми первыми в зону риска входят дети, живущие в эндемических районах. К примеру, в статье «Загрязнения окружающей среды и здоровье детей» (Ф. Дж. Ландриган, С. Бозе-О’Рейли) говорится о том, что комиссия Lancet по загрязнению и здоровью выявила: все загрязнения воздуха, воды, почвы и химические загрязнения, в 2016 году стали причиной 940 000 смертей детей во всём мире, две трети из которых – дети в возрасте до 5 лет. Учёные отмечают, что «загрязнения стали причиной осложнения и неинфекционных заболеваний у детей, имеющих низкий вес при рождении, астму, предрасположенность к раку, нарушение развития нервной системы и другие заболевания»[32]. Л.С. Цвирко, Е.С. Пашинская, В.В. Побяржин («ЛямблиозXXI века: распространение, классификация заболевания, патогенез, методы диагностики и профилактики») также отмечает взаимосвязь между ростом числа детей, заболевших лямблиозом, и загрязнением водоёмов [33].

В своём научном труде К.Л. Фишер-Уокер и профессор Р.Е. Блэк («Глобальное бремя детской пневмонии и диареи») заявляют, что диарея и пневмония связаны с «бедностью, и детская смертность от них выше в странах с низким доходом, чем в странах с высоким доходом, и среди населения в кризисных ситуациях»[34]. По оценкам, приводимым в их работе, «детская пневмония и диарея явились причиной около 2 миллионов детских смертей в 2011 году (28,5% общей смертности среди детей младше 5 лет) и являются одним из приоритетных направлений программ охраны здоровья детей»[34].

Помимо упомянутых выше физических заболеваний, в XXI веке учёными и медицинскими работниками отмечена тенденция к росту числа психологических заболеваний среди детей и подростков. Данные виды болезней и недугов тоже носят хронический характер: тревожные расстройства начинаются в детстве, подростковом или раннем взрослом возрасте, пока не достигают пика в среднем возрасте. «Среди всех психических заболеваний наиболее частыми являются тревожные расстройства, включая паническое расстройство с агорафобией или без нее, генерализованное тревожное расстройство (ГТР), социальное тревожное расстройство (СТР), специфические фобии и тревожное расстройство разлуки»[35] (БорвинБанделоу и Софья Мичаилис «Эпидемиология тревожных расстройств в XXI веке»).

Таким образом, изучив вышеприведённые научные труды, мы можем прийти к выводу, что вследствие чрезвычайной пластичности организма ребёнка и его чувствительности к различным воздействиям особенное значение приобретают условия его жизни. Мы считаем, что в данной ситуации большое значение имеют три принципа, отмеченных Джорджем Армстронгом ещё в 2004 году:

1. Дети нуждаются в регулярном, своевременном уходе и с минимальными затратами для них;
2. Такую помощь должны оказывать люди, знающие и имеющие опыт ухода за детьми и их недугами;
3. Уход должен производиться в специально отведённом для этого месте. [36]

Эти принципы подчёркивают важность сосредоточения внимания на проблемах детей, а не рассмотрения их как второстепенные ответвления медицинской помощи людям. Ведь в настоящее время закладывается здоровье нации на несколько поколений вперёд.

* 1. **Пороки и недуги в произведениях русской литературы: постановка проблемы.**

Перед тем, как обратиться к освещению заявленной проблемы, необходимо разграничить основные понятия научного исследования: недуг, порок, дефект.

Недуг – это состояние ощущения физического или эмоционального нездоровья или недомогания, отличающееся от болезни или страдания от нее [20, с. 467]. В некоторых случаях недуг выступает синонимом болезни.

Нами была выработана своя классификация недугов, которая подразделяется на четыре типа:

* физические (температура, низкое или высокое давление, низкий или высокий гемоглобин и т.д.);
* духовные (внутренний дискомфорт);
* нравственные (нарушение заповедей Господних);
* психологические (социальные травмы).

Порок – это предосудительный недостаток, позорящее свойство личности; безнравственное поведение, разврат [37].

Стоит отметить, что в работе наблюдается следующая эволюция данных понятий: недуг является следствием развития порока, и излечиться от порока возможно лишь при исключении воздействия на личность недугов. Недуги в свою очередь имеют различные причины (социальные, экономические, политические, психологические и так далее).

С понятиями недуг, порок тесно связан дефект. В словаре советского психолога Л. С. Выготского дается следующее определение термина «дефект» – какой-либо телесный недостаток. Всякий дефект следует рассматривать с точки зрения его отношения к центральной нервной системе и психическому аппарату. Ученый отмечает, что в деятельности нервной системы различают три отдельных аппарата, выполняющих различные функции: воспринимающий, ответный и центральная нервная система. И недостаток каждого из трех аппаратов по-разному влияет на развитие организма. Соответственно этому Выготский различает три основных типа дефектов:

* повреждение или недостаток воспринимающих органов (слепота, глухота, слепоглухота);
* повреждение или недостаток частей ответного аппарата, рабочих органов (калеки);
* повреждение центральной нервной системы (слабоумие) [21, с. 181-182].

Активные размышления о здоровье и болезни в русской литературе начались сравнительно недавно, во время расцвета реалистического направления, хотя данная проблема вечна. Д. И. Лихачёв, Дёинг-Смирнова утверждают, что литературные герои не всегда страдают от недугов, но многие испытывают проблемы со здоровьем, хотя есть ряд реалистических произведений, в которых вопросы здоровья совсем не затрагиваются. Но особый интерес представляет тот факт, что описания физического состояния героев в художественном тексте не мотивированы на сюжетном уровне, однако выполняют семиотическую или семантическую функции.

Изображение «болезней» присутствовало в славянском фольклоре, где они носили демоническое значение. Нашими предками недуги понимались как спутницы и помощницы смерти, а заразные и смертельные признавались за страшную кару [15, с. 5-158]. Многие болезни древними славянами были персонифицированы и представлялись в образах сверхъествественных и враждебных человеку существ. К данной категории можно отнести лихорадку, холеру, чуму, цингу и многие другие. Например, лихорадка в славянской мифологии представлена образом женщины, которая вселяется в человека и вызывает озноб, жар. Лихорадок («лихоманок», «лиходеек»), согласно поверьям, – двенадцать крылатых сестер, которые обитают в темных подземельях ада и после наступления оттепелей вслед за вешними испарениями разбегаются по белому свету [15, с. 5-158]. Лихоманки представляются страшными бабками: косматыми, худыми, голодными, иногда вислогубыми, безрукими и слепыми. Среди них выделяют старшую сестру, которая главенствует и руководит действиями других лихоманок [38]. Чтобы обозначить основные физические недуги данной болезни необходимо обратиться к этимологии слова «лихорадка»: оно образовано с помощью суффикса -ка от «лихорадить» – «желать зла», полученного от «лихо» –«зло» и «радить» – «желать»» [22, с. 158]. Шапошников А. К. в «Этимологическом словаре современного русского языка» указывает на более точное значение слова «лихорадка»: «гнойный нарыв, короста», «озноб и жар», указывая на то, что это значение было употребительно в русском языке XI—XVII веков [23, с. 475-476]. Итак, лихорадка – это болезненное состояние, главными симптомами которого являются жар и озноб. Но стоит также отметить, что славянский народ с лихорадкой связывал более широкое понятие, нежели какое за ней признает ученая медицина. К недугам лихорадки он относил помимо жара и озноба, горячку, сухотку, разлитие желчи, гнойные нарывы и прочее. Это свидетельствует о том, что в эпоху наших древних предков имя «лихорадка», согласно с буквенным его значением, применялось ко всякой болезни.

В древнерусской литературе происходит трансформация темы болезни, здесь она уже рассматривается с религиозной точки зрения. Утрата здоровья, недуг истолковывается в тексте древней русской литературы следующим образом: как предупреждение о том, что заболевший своими поступками или бездействием гневит Господа, поэтому исцеление в подобной ситуации возможно только через обращение к призыву Божьему («Повесть о Николе Заразском»); как непосредственная кара, настигающая грешников («Сказании о Борисе и Глебе»); как дар Божий, который позволяет избежать греха или искупить уже совершенный (Киево-Печерский патерик «Житие преподобного отца нашего Пимена многоболезненного»). Примечательно, что в древнерусской литературе прослеживается идея предпочтительности долгой смерти в страданиях. Перед заболевшим стояла сложная задача: болезнь – это посланное Богом предупреждение, кара, испытание или искупление своих грехов. Исключение составляли женские недуги – страдания, связанные с деторождением: беременность, роды, месячные, которые понимались как напоминание человечеству об изгнании из рая и проклятии, которое постигло Еву, а вместе с ней и всех женщин. Поэтому страдания женщины считались не только неизбежными, но и необходимыми [16, с. 177-192]. Таким образом, древнерусская литература предлагает различные, порой диаметрально противоположные модели поведения болеющего человека и осмысление недугов. Причем страждущий человек сам выбирает причины своего заболевания и пути его лечения.

Романтизм ввел понятие «высокой болезни». К этому разряду можно отнести «безумие». В эпоху романтизма, начиная с 1830-х годов, многие писатели (Н. Полевой, К. Аксаков, Н. Гоголь и другие), в том числе и В. Ф. Одоевский, начинают интересоваться феноменом безумия как одним из признаков гениальности. Общество того времени не понимало и не принимало гениев, находящихся на пике своего открытия, считая их безумцами и маргиналами. Известно, что такое понимание гениальности становится одним из ведущих канонов романтизма [39]. Одоевский, опираясь на идеи Ф. Шеллинга и медицину, призванную лечить как тело, так и душу, предпринял попытку создать произведение «Дом сумасшедших», которое должно было стать «монументальным памятником гениальным безумцам» [17, с. 193]. Однако замысел писателя не был завершен, но он нашел свое логическое продолжение в романе «Русские ночи», в котором подробно описана связь безумия и гениальности. Герои романа Одоевского знакомятся с записями друзей путешественников, обратившихся в поисках истины к жизни людей «великих, или ... сумасшедших», чтобы «в этих людях поискать разрешения тех задач, которые до сих пор укрывалисьот людей со здравым смыслом» [2, с. 26]. Истории о безумцах в романе сопровождаются размышлениями автора о природе сумасшествия. Одоевский задается вопросом: «Состояние сумасшедшего не имеет ли сходства с состоянием поэта, всякого гения-изобретателя?» В подтверждение справедливости своего предположения писатель анализирует механизм зарождения новой мысли, когда «все понятия, все чувства» творца «собираются в один фокус» [2, с. 25]. Писатель считает, что «нет ни одного великого человека, который бы в час зарождения в нем нового открытия, когда еще мысли не развернулись и не оправдались осязаемыми последствиями, не казался сумасшедшим»[2, с. 25]. Безумие понимается Одоевским как своеобразный двигатель в развитии человечества. В «Русских ночах» созданы различные виды безумия, и каждый из них трактуется по-своему: творческое безумие (новеллы «Импровизатор», «Последний квартет Бетховена», «Себастиан Бах» и «OperedelCavaliereGiambattistaPiranesi», «Импровизатор») – это безумие гения, непонятого окружающими его людьми (традиционная романтическая идея о «высоком безумии»);«биологическое» безумие (термин был введен М. А. Турьян) – это безумие, осложненное «биологическим мотивом “голоса крови” и идеей инстинктуального чувства как одной из форм самопознания» [17, с. 264] (таково безумие Магдалины, жены Баха, в новелле «Себастиан Бах»); социальное безумие (новеллы «Город без имени» и «Последнее самоубийство») охватывает общественные системы, в основу организации которых положены нелепые идеи. Социальное безумие, по мнению В. Ф. Одоевского, указывает на отклонение человечества от истинного пути развития.

Таким образом, В. Ф. Одоевский в своем романе «Русские ночи» не только систематизировал представления ранних писателей о проблеме сумасшествия, но и внес определенные изменения в традиционную трактовку феномена безумия в эпоху романтизма. Во-первых, Одоевский указал на односторонность и душевную ущербность гения (проблема творческого безумия); во-вторых, писатель впервые в своих произведениях затронул вопрос о социальном безумии, которое, по его мнению, стало причиной ненормального устройства общества; в-третьих, автор выдвинул проблему биологического безумия, пытаясь рассмотреть его с точки зрения науки.

Развитие тема болезни и здоровья получила в творчестве писателей 3/3 XIX века. Очень ярко данная тема заявлена в произведениях Ф. М. Достоевского (роман «Преступление и наказание») и Л. Н. Толстого (рассказ «Смерть Ивана Ильича»), изучением которых занимался Ё. Фарино [19, с. 234-247].

В полифоническом романе «Преступление и наказание» Достоевский подробно описывает семью Капернаумовых, у которых снимает квартиру Соня. Федор Михайлович делает этих героев эпизодическими, используя приём свето-тени, желая привлечь внимание к главному персонажу Родиону Раскольникову, но внимательный читатель не сможет не обратить внимание на прагматику описания недугов и дефектов Капернаумовых. В первый раз об упомянутой выше семье мы узнаем из рассказа Мармеладова Раскольникову: «Живет же на квартире у портного Капернаумова, квартиру у них снимает, а Капернаумов хром и косноязычен, и все многочисленнейшее семейство его тоже косноязычное. И жена его тоже косноязычная (...) В одной комнате помещаются, а Соня имеет свою особую, с перегородкой (…)  Гм, да (...) Люди беднейшие и косноязычные (...) да ...» [3, с. 46]. Бесспорный интерес вызывает неоднократный повтор слова «косноязычен», «косноязычная», «косноязычное». Нам известно, что косноязычными называют людей, обладающих невнятной, невыразительной, неразборчивой речью. Учитывая хронотопические особенности романа, (действие происходит в ХIХ веке) Капернаумовы страдают своеобразным социальным недугом, вызванным недостатком образования, социально низким происхождением, а так же страхом перед людьми. А вот хромоту отца семейства совершенно точно можно назвать длительной болезнью. Мы убеждаемся в правильности своих суждений, читая объяснение Сони с Раскольниковым во время его первого посещения: «Я бы в вашей комнате по ночам боялся, — угрюмо заметил он. — Хозяева очень хорошие, очень ласковые, — отвечала Соня (...) — Это косноязычные-то? — Да-с (...) Он заикается и хром тоже. И жена тоже (...) Не то что заикается, а как будто не все выговаривает. Она добрая, очень. А он бывший дворовый человек. А детей семь человек (...) и только старший один заикается, а другие просто больные (...) а не заикаются» [3, с. 272]. Или ещё один яркий пример: в сцене смерти матери Сони: «Сошлись и от Капернаумовых: сам он, хромой и кривой, странного вида человек с щетинистыми, торчком стоящими волосами и бакенбардами; жена его, имевшая какой-то раз навсегда испуганный вид, и несколько детей их, с одеревенелыми от постоянного удивления лицами и с раскрытыми ртами» [3, с. 362].

Ё. Фарино отмечает, что дефективность всего семейства – в первую очередь, знак социальной забитости и крайней безответности («хромой и кривой»; «испуганный вид»; «заикаются»; «больные»; «беднейшие»; «очень хорошие, очень ласковые»; «Она добрая, очень»). Смысл безответности и беззащитности усиливается упоминанием профессии Капернаумова («бывший дворовый»; «портной») и положительными отзывами Сони. С другой стороны, это как бы и знак их собственной виновности, ими самими не осознанной.

В вышеприведенных цитатах есть одна интересная и противоречивая черта: «косноязычие» постепенно уступает место «заиканию» и «испуганности» и «удивлению», но при этом везде сохраняется указание на «хромоту» Капернаумова. И еще одна особенность: между «косноязычием» и «удивлением» дается связующее звено в виде оговорки Сони: «не то что заикается, а как будто не все выговаривает», которая создает своеобразный оттенок загадочности, если не скрываемой какой-то тайны.

Альтман в своей работе «Из арсенала имен и прототипов литературных героев Достоевского» указывает на житийно-евангельский характер описания семьи Капернаумовых: « (...) Это над такими людьми, как Капернаумовы, пророк из Назарета являл чудеса исцеления. Напомним еще, что на квартире у Капернаумовых происходят у Сони Мармеладовой с Лизаветой Ивановной чтения Евангелия, о которых Раскольников говорит: “какие-то таинственные сходки с Лизаветой, и обе — юродивые”. Капернаумовы, живущие тут же за стенкой, не могли, конечно, не знать об этих таинственных сходках, и нас бы нисколько не удивило, хотя Достоевский об этом ничего не говорит, если бы при этих евангельских чтениях присутствовал и Капернаумов. В Евангелии о Капернаумове сказано: “И ты, Капернаум, до неба вознесшийся, до ада низвергнешься, ибо если бы в Содоме явлены были силы, явленные в тебе, то он оставался бы до сего дня”. А с другой стороны, о Капернауме сказано, что там “народ, сидящий во тьме, увидел свет великий”» [18, с. 211]. Автор подчёркивает особенность своего Великого «маленького человека», который, возможно, увидел свет среди тьмы, познал истины, но путь прозрения настолько сложен, что Капернаумов от испуга не онемел, но стал косноязычным.

 Фарино утверждает, что постоянство «хромоты» во всех трех случаях и усиление ее замечанием о «кривоте» и о «щетинистых волосах» и «бакенбардах» наводят на мысль о библейской хромоте Иакова. Иаков получил благословение отца Исаака [Быт. 27: 15-29],а второе благословение – от Бога – после борьбы с Кем-то, напавшим на него ночью на дороге: «И остался Иаков один. И боролся Некто с ним, до появления зари. И увидев, что не одолевает его, коснулся состава бедра его, и повредил состав бедра у Иакова, когда он боролся с Ним. И сказал: отпусти меня; ибо взошла заря. Иаков сказал: не отпущу Тебя, пока не благословишь меня. И сказал: как имя твое? Он сказал: Иаков. И сказал: отныне имя тебе будет не Иаков, а Израиль; ибо ты боролся с Богом, и человеков одолевать будешь. Спросил и Иаков: скажи имя Твое. И он сказал: на что ты спрашиваешь о имени Моем? И благословил его там. И нарек Иаков имя тому: Пенуэл; ибо, говорил он, я видел Бога лицом к лицу, и сохранилась душа моя. И взошло солнце, когда он проходил Пенуэл; и хромал он на бедро свое» [Быт. 32: 24-31].

Таким образом, мы можем сделать вывод, что Капернаумов является носителем двух основных признаков Божественного благоволения. Поэтому внешний вид его и физический дефект (хромота) не совсем противоречат пророчествам по поводу города Капернаума: у Исаии говорится «Народ, ходящий во тьме, увидит свет великий; на живущих в стране тени смертной свет воссияет» [Ис. 9: 2], а у Матфея – о явленных в нем Божественных силах [Мф. 11: 23]. В библейском высказывании «стране тени смертной» прослеживается связь фамилии «Капернаумов» с капернаумом как питейным заведением и мифологическим «питьем» как приобщение к царству смерти. К тому же, «хромота» и «кривота» с мифологической точки зрения являются признаками демонического, хтонического начала. Также аналогичный смысл имеют «косноязычие» и «заикание» – в народных представлениях это признаки подвластности бесовскому миру и смерти. Итак, с этой точки зрения Капернаумов оказывается амбивалентным персонажем: с одной стороны, в нем присутствуют Божественные силы, но с другой – верх одерживают «бесовские». Однако стоит отметить, что «косноязычие» и «заикание» имеют определенную дифференциацию в семействе Капернаумовых: жена его «не то, что заикается, а как будто не все выговаривает» и у нее «навсегда испуганный вид»; дети не косноязычны – «только старший один заикается, а другие просто больные (...) а не заикаются» и у них «постоянно удивленные лица и раскрытые рты». Данная внутрисемейная градация недугов объясняется, по всей вероятности, второй частью пророчества Матфея: «Тогда начал Он укорять города, в которых наиболее явлено было сил Его, за то, что они не покаялись. (...) И ты, Капернаум, до неба вознесшийся, до ада низвергнешься; ибо если бы в Содоме явлены были силы, явленные в тебе, то он оставался бы до сего дня; Но говорю вам, что земле Содомской отраднее будет в день суда, нежели тебе. В то время, продолжая речь, Иисус сказал: Славлю Тебя, Отче, Господи неба и земли, что Ты утаил сие от мудрых и разумных и открыл то младенцам» [Мф. 11: 20, 23-15]. Отец, мать и старший сын носят на себе отпечаток кары за какое-то непокаяние, за упущение явленных в них сил и подвластность бесовскому началу («испуг» и «заикание»). Младшие же «просто больные», что создает противоречие с «заиканием» и вводит новый смысл естественного, социального недуга, а не смысл нравственного «порока» (напомним, что в Капернауме Иисус исцелял больных, а не одержимых бесами). Также младшие не испытывают «испуга», вместо этого они постоянно «удивлены» – они, вероятно, еще «не разумны» и таинство перед ними еще открыто.

Таким образом, Капернаумовы, по мнению Фарино, «не бытовой эпизод, а этическая (библейская) модель мира, теряющего явленные в себе Божественные благоволения» [19, с. 238]. И именно в этом мире может произойти критическая нравственная борьба и совершиться нравственный переворот Раскольникова, что и происходит, поскольку признание в убийстве произошло именно в комнате Сони, то есть на квартире у Капернаумовых.

Итак, необходимо отметить, что у Достоевского заболевания его героев подразделяются на две разновидности. Первый тип заболеваний связан с социальными условиями жизни, которые приводят к ущербности и неправильному функционированию общества, господствующему в нем несправедливости. Например, такова чахотка Екатерины Ивановны в романе «Преступление и наказание». Второй же тип заболеваний носит нравственный, идеологическийхарактер. Таковыми являются юродивые и страдающие умопомешательством герои Достоевского. Например, нервное расстройство Раскольникова и Ивана Карамазова свидетельствует о внутренней борьбе между началом веры и началом безверия этих героев. Данный нравственный недуг является своеобразным результатом непрерывного внутреннего спора и невозможности разрешения этого спора.

Во многих произведениях Ф. М. Достоевского преобладают социальные болезни, переходящие в психологические недуги, связанные с сумасшествием, а вот герои Толстого сохраняют рассудок даже в нездоровом состоянии. Персонажи Л. Н. Толстого чаще всего приобретают болезни извне, причем умопомешательство у этого писателя принципиально недопустимо. В его произведениях недуг, болезнь героев функционирует как испытание его перед лицом вечности, смерти, человеческой подлинности, поэтому доминируют такие болезни, которые позволяют сохранять рассудок всегда. Такова смерть Ивана Ильича в рассказе «Смерть Ивана Ильича».

Болезнь героя зарождается медленно и постепенно нарастает, а вместе с этим и нарастает самоанализ всей прожитой жизни. Иван Ильич осознает, что никогда не был самим собой, что он подчинил свою жизнь установленной чужой схеме («быть как все»). Поэтому появление подлинной жизни рядом с ним (жены и ребенка) сильно раздражает Ивана Ильича, так как это новое устройство жизни мешает предусмотренной безличной схеме. Данная схема, по мнению Фарино, «мыслится как нечто незыблемое и вечное», но вдруг изнутри этой же схемы дает о себе знать ее ограниченность: нарастающая боль в организме, болезнь, недуг – это результат житейской мелочи, желания соответствовать окружающим (например, устройство квартиры по чужому образцу) и, конечно же, подчиненность этому чужому автоматическому образцу. И лишь в момент смерти Ивану Ильичу удается стать самим собой, очутиться за пределами схемы. Биологическая смерть и сопутствующие ей физические страдания заканчиваются, и именно в этот миг Иван Ильич обретает некогда потерянную подлинность, выраженную упоминанием о свете: «Вдруг какая-то сила толкнула его в грудь, в бок, еще сильнее сдавило ему дыхание, он провалился в дыру, и там, в конце дыры, засветилось что-то. С ним сделалось то, что бывало с ним в вагоне железной дороги, когда думаешь, что едешь вперед, а едешь назад, и вдруг узнаешь настоящее направление» [4, с. 170].

Интересен тот факт, что длительность болезни у Л. Н. Толстого выполняет определенную смысловую нагрузку: длительность болезни и медленность смерти являются у него оценочными категориями. То есть чем дольше герой болеет и дольше умирает, тем безобразнее он в нравственном отношении. Чем короче недуг и чем быстрее смерть, тем выше нравственность и подлинная личностность такого персонажа. Наиболее благородна смерть внезапная и безмолвная – она свидетельствует о цельности персонажа, о его гармонической причастности к вселенскому бытию.

 Итак, исходя из анализа выборочных программных произведений, мы пришли к интересным результатам. В ХIХ веке болезнь принимается писателями как некая кара за неправильное существование, ни один писатель не говорит о плохой экологии, психозе, невралгии, зато как Ф. М. Достоевский, так и Л. Н. Толстой убеждены, что болезнь, если она не смертельна, легко поддаётся излечению, а вот недуг – это длительное напоминание о чём-то греховном (Раскольников («Преступление и наказание»);Иван Карамазов, Смердяков, Дмитрий Карамазов, Фёдор Карамазов и другие («Братья Карамазовы»); Настасья Филипповна, Иволгин, Рогожин и другие («Идиот»)). В произведениях Л. Н. Толстого не много героев больных, но огромное количество тех, кто порочен – страдает от недугов Анна Каренина, Алексей Вронский, Бетси Тверская (Кити Щербатская, как нам известно, легко излечилась от болезни, после разлуки с Вронским) – роман «Анна Каренина». Карагины, Курагины, Друбецкие и другие персонажи – роман «Война и мир». Нехлюдов, Маслова, Картинкина и прочие – «Воскресение».

Оба мыслителя оригинально воспринимают состояние физического недомогания, для Толстого – это очищение от грехов, а вот для Достоевского праведничество (больна Катерина Ивановна («Преступление и наказание); Зосима («Братья Карамазова»); Лев Мышкин («Идиот»)), объединяет их презрительное отношение к недугам, человеческим слабостям.

Достоевский и Толстой, в своих произведениях настоящие пророки, легко предсказывающие наступление ХХ века, времени безудержной реакции, мировых воин, революций, одним словом, наступление кризиса нравственности. Наверное, поэтому писатели отказываются от идеализации человека, перед читателем появляется живой образ, наделённый не только положительными чертами, но и определёнными пороками и недугами.

В творческом наследии писателей ХХ века мотив болезни не только становится частотным, но и приобретает иные формы, как в поэзии, так и в прозе. Одиночество, странничество, изгнанничество – приводят писателей, и героев их произведений к бунту, к маргинальному неприятию мира. В период пестрой лирической картины очевиден мотив духовного недуга. В тетроптихе «Облако в штанах» лирический герой В. В. Маяковского восстает против современного понимания религии, искусства, любви. Не соглашается с «волчьим» веком и лирический герой О. Э. Мандельштама («За гремучую доблесть»): он не готов жить по волчьим законам. Настоящим плачем стала поэма А. А. Ахматовой «Реквием», в которой душевно надломленные матери, потерявшие детей, существуют лишь физически. Подобных примеров много: время репрессий, реформ, научных открытий ломает людей, делает их как физически, так и психически больными.

В творческом наследии М. А. Булгакова центральной становится нравственная проблематика. Это реакция на историческую и культурную ситуацию в России. Профессор Преображенский болен гордыней и тщеславием, он нисколько не задумывается над тем, какой грех совершает, взяв на себя миссию Бога, пересаживая собаке человеческий гипофиз. Осознав бесчеловечность своего поступка, герой часто жалуется на головные боли. Полиграф Полиграфович болен как физически, так и духовно: он ненавидит пролетариат и буржуазию, словословит, злоупотребляет спиртным.

Болен каждый герой романа «Мастер и Маргарита». Пороки и недуги персонажей очевидны. Иван Бездомный пишет на заказ, отказавшись от призвания и лишив себя творческой индивидуальности, Степан Лиходеев выпивает и болеет тяжким похмельем, Никанор Иванович берёт взятки. Творчество – болезнь Мастера: после того, как в газете появилось несколько разгромных статей, Мастер в состоянии сумасшествия сжигает произведение. Маргарита тоже имеет нравственный недуг, за который её накажут, она долгое время живёт в безлюбовном браке с человеком, имеющим материальный достаток. Как физически, так и духовно болен Прокуратор Понтий Пилат. Его основным физическим недугом становится мигрень. В центре изображения клиника для душевнобольных профессора Стравинского, поэтому весь роман очень напоминает больницу, в которой не прекращается поток измученных недугами людей.

Интересны также и мечущиеся герои М. А. Шолохова в романе «Тихий Дон», которые больны и физически, и имеют духовные недуги. Главный герой романа – казак Григорий Мелехов. Его судьба, формирование и развитие характера, разочарование, поиск жизненного пути – основа сюжета произведения. Мелехову пришлось пережить Первую Мировую войну, революцию, гражданскую войну, что впоследствии повлияло на его мировоззрение и на духовное развитие. Еще во время первой мировой войны Григорий пытается найти ответ на вопрос: «В чем смысл войны? Зачем это нужно людям?». Познакомившись с большевистской идеологией и философией, он приходит к мысли, что «...вот она, наша власть-любушка! Все ровные!» [5, с. 131]. Но уже в начале третьей книги романа показана гражданская война 1918 года, в ходе которой Мелехов воюет в белом отряде и пытается понять «правду» офицеров-дворян. Теперь он готов во всех бедах винить большевиков, разделивших народ: «А власть твоя, – уж как хочешь, – а поганая власть» [5, с. 132]. В результате своих метаний, попыток понять и «красных», и «белых» Мелехов становится отшельником: его не принимают ни в том, ни в другом лагере. Поэтому в финале романа это накладывает трагический отпечаток на судьбу героя: запутавшись окончательно, он примыкает к бандитам, преследуя лишь одну цель – спасение собственной жизни. Но образ жизни и философия «соплеменников» не находят отклик в душе Мелехова, поэтому он, рискуя жизнь, возвращается домой на свою родину. Счастье на родной земле продлилось недолго: война отнимает у героя последнее и самое дорогое – Аксинью. Женщина погибает от пули, предназначенной самому Мелехову: «Словно пробудившись от тяжелого сна, он поднял голову и увидел над собой черное небо и ослепительно сияющий черный диск солнца» [6, с. 393]. Таким образом, война и революция оставили свой отпечаток на главном герое романа – душевную болезнь и внешний дефект. Григорий Мелехов, видя много горя, боли, человеческих смертей, рано поседел: «А он из себя ничего. Только седых волос много, и усы вон почти седые…» [6, с. 287].

В «Тихом Доне» Шолохов создает яркие женские образы Аксиньи и Натальи, которые также не лишены физических болезней, недугов и дефектов. Нравственный недуг Аксиньи связан с физической травмой, которую получила героиня в возрасте 16 лет. Читателю известно, что её изнасиловал отчим. Нелюбимый муж Степан Астахов, узнав о нецеломудренности супруги, получает психологическую травму, которая ведёт к социальной болезни: герой выпивал, после чего в порыве ревности избивал жену до полусмерти. Нравственный недуг повлиял на судьбу Аксиньи, которая будучи замужней дамой, легко вступает в любовную связь с Григорием Мелеховым, ради которого не побоялась дурной славы в станице.

Печальна и судьба Натальи, жены Григория, которая всю свою жизнь посвятила мужу и детям, поэтому измены мужа приводят не только к нравственному недугу, но и к физическому дефекту, поскольку героиня пытается покончить жизнь самоубийством, после чего у нее остались физические увечья (дефект): она стала держать голову слегка набок. Узнав о том, что Григорий снова встречается с Аксиньей, она сделала аборт, после которого не выжила. Наталья убила своего ребенка, то есть совершила большой грех – духовный порок.

Итак, нами были рассмотрены произведения школьной программы третьей трети ХIХ и начала ХХ веков. Интересен тот факт, что порочность общества, социально-экономические катаклизмы такие писатели, как Ф. М. Достоевский, Л. Н. Толстой, М. А. Булгаков, М. А. Шолохов рассматривают в глубинном аспекте. Творческих людей больше всего интересует не изображение массовых сцен, а частная судьба маленького человека и его реакция на происходящее. Следствием нравственного недуга становятся физические болезни (чахотка («Преступление и наказание» Достоевского), мигрень («Мастер и Маргарита» Булгакова) и другие), психологические срывы, доводящие людей до сумасшествия, насилие, изменяющие судьбу личности, а также физические дефекты: хромота, заикание, наклонённая набок голова, подёргивание тела и прочее. Интересен тот факт, что к ХХ веку человеческих недугов и дефектов не становится меньше, напротив человечество движется к саморазрушению.

Итак, мы обнаружили интересную эволюцию пороков и недугов в русской литературе от фольклора до ХХ века. Если в фольклоре самым распространённой болезнью была лихорадка, в эпоху романтизма недуг безумия, в ХIХ веке косноязычие, хромота, то в ХХ веке данная картина кардинально изменилась: спектр пороков и недугов значительно расширяется: неврозы, индифферентное поведение, сомнения приводят к таким болезням, как пьянство, раннее поседение, мигрень, психоз и другие. Основной причиной подобных изменений является социальный и экономический кризис.

Продолжают повествование о заявленной нами проблеме и поэты-шестидесятники, в частности, Владимир Семёнович Высоцкий и казанский поэт Геннадий Николаевич Капранов.

**ГЛАВА II. ВИДЫ ПОРОКОВ И НЕДУГОВ В ДЕТСКОЙ ПРОЗЕ.**

**2.1. Пороки и недуги в детско-юношеской прозе конца XIX – начала XX веков.**

 В детской литературе заболеваниям детей и подростков не придавалось большого значения, усиленное внимание исследователей и писателей уделено духовному здоровью, поскольку это наглядный приём воспитания нравственности. Детское благополучие в ХIХ веке теряло свою ценность, растворяясь в гуще повседневных нужд крестьянского быта. Этот факт можно объяснить тем, что частые роды женщин и смерти детей в раннем возрасте, притупляли материнскую чувствительность, что выражалось в знакомой всем формуле: «Бог дал, Бог взял». Стоит учитывать и то, что огромное распространение имели эпидемические заболевания, которые уничтожали целые деревни, районы.

Ко второй половине ХIХ века литература начала освещать физические, духовные, психологические недуги, ставшие неким фоном для раскрытия основной темы произведения, что связано с началом расцвета реализма в литературе. Интерьер, колоронимы, портретные зарисовки, ольфакторный код, даже пейзаж, которым любуется или же, наоборот, гнушается герой – это всё способствует раскрытию не только самого персонажа, но и общества, в котором он живёт.

Размышлениям о здоровье и болезнях детей ещё несколько десятилетия не придавалось должного значения. Русские писатели А. И. Куприн, И. А. Бунин, К. И. Чуковский являются одними из первых, кто описали детские недуги. В ХХ-м веке участились случаи изображения болезней маленьких детей, однако они по-прежнему всего лишь позволяли раскрыть порочность мира взрослых.

Проблема детских недугов освещается и Иваном Алексеевичем Буниным. Даже находясь в вынужденной эмиграции во Франции, автор малой прозы продолжает писать рассказы, которые освещают особенно важные проблемы российского общества. Среди них мы можем отметить хрестоматийный рассказ «Лапти», в котором детская болезнь занимает центральное место и по праву считается сюжетообразующим звеном: именно физический недуг ребёнка и помогает в раскрытии основной темы рассказа. У больного нет имени, он просто «ребёнок»[7], но в то же время, создаётся ощущение, что автор пытался вместить в одно слово все свои переживания и тревоги. Ведь заболел именно ребёнок: маленькое, беззащитное и невинное существо. Нет описания портрета этого героя, автор больше обеспокоен состоянием ребёнка, которое передают многочисленные симптоматические жесты: «и в жару, и в бреду», «начинал горько и жалобно плакать» [7]. Лейтмотивные жесты постоянно меняют свою синтаксическую форму. Точное название недуга также не указано, возможно, никто и понятия не имел, откуда он возник, что больше всего и пугает. Высокая температура, состояние бреда, которые сопровождались грозными видениями порождали безнадёжность и страх уже не только перед лицом самой болезни, но и перед лицом смерти, что проявляется как в словах матери («верно, и не выживет!» [7]), так и в её жестах («кидалась на колени и била себя в грудь» [7], об этом свидетельствует и то, что женщина поставила сальную свечу за отвал кровати, что похоже на широко распространённый обычай ставить свечи вокруг гроба).

«Тяжело болен ребёнок» [7] - сообщает Иван Алексеевич в первых строках рассказа, и отправляет читателей в «холодный» хуторский дом, окружённый снежным морем, которое уже «пятый день» бушует, шумит и того гляди ворвётся через двери и окна, закружив своим вихрем всех жителей – именно российский климат стал причиной болезни маленького героя. Зима, буря, вьюга, снежный ураган создают некий фон, который влияет на настроение читателя и помогает глубже ощутить тот страх, безнадёжность, что живёт в каждом герое, в каждых их поступках. Этот фон усиливает соундальный код: «весь дом гудел», «гул и грохот вьюги» [7]и суммарно-обозначающий вид психологизма: «ужасало», «большое горе» [7]. Действие происходят в течение суток: автор то расширяет хронотоп, то сужает до пределов хуторского дома. И звуки, и художественные детали, и диалоги создают тревожное биение сердца, напоминающее недуг ребёнка.

Иван Алексеевич Бунин через болезнь ребёнка показывает нравственный недуг российского общества и подмечает, что у него ещё есть шанс измениться, вылечиться пока существуют такие праведники, как Нефёд.

Как и И.А. Бунин, Александр Иванович Куприн начинает одно из своих произведений фразой: «маленькая девочка нездорова» [8, с. 145], сразу акцентируя внимание на недуг героини. Рассказ «Слон» написан в 1907 году, в момент, когда страна находилась в очень сложной ситуации. Восстания, митинги, «кровавое воскресенье» и ещё многие политические волнения истощили национальный дух, народ, что, конечно же, не могло не коснуться И.А. Куприна. Именно по этой причине произведение «Слон» можно интерпретировать разными способами. Во-первых, мы можем сказать, что автор с помощью рассказа хотел передать читателям, что его народ истощён и потерял былую силу. Единственное, что может его спасти от гибели – это мечта. Мечта о спокойной жизни, о свободе. Людям хватит одного дня, как и Наденьке, чтобы излечить свою болезнь. Во-вторых, у читателя может появиться мысль, что А.И. Куприн своим произведением стремится донести мысль о том, что люди начали терять духовность. Они отдаляются от природы, живут ради того, чтобы удовлетворить свои потребности в материальном достатке, не задумываясь о том, как это сказывается на окружающих.

Однако объединяющим элементом и в первой, и во второй интерпретации является одно – «маленькая девочка нездорова» [8, с. 145]. Только вот больна девочка «равнодушием к жизни, и больше ничем…». В отличие от И.А. Бунина, героиня рассказа «Слон» больна духовным недугом.

Анализ образа больной девочки стоит начать с имени – Надя. Переводное имя обозначает «надежду» родителей на выздоровление дочери, надежду девочки на исполнение мечты, надежду автора на то, что маленький ребёнок сможет вернуться в своё беззаботное детство и снова засмеяться. Стоит отметить, что детального портретного описания девочки мы не видим, благодаря чему можно прийти к выводу, что автор намеренно оставил девочку без лица: она не единственный ребёнок с такой судьбой. Однако симптоматические жесты, участвующие в создании образа шестилетней девочки:«смотрит в потолок неподвижными, невесёлыми глазами», «глядит на игрушку так же равнодушно, как на потолок и на стены, и говорит вяло», «грустно улыбается», «тихо закрывает глаза» [8, с. 145] и т.д. играют важную роль в описании душевного недуга, который пленил её и тех, кого она собой являет.

Понять причины болезни девочки позволяет такой вид прямого психологизма, как сон. Первое сновидение девочки о настоящем, в нём нет детских иллюзий, радости бытия: «…но и во сне ей видится что-то серое, длинное, скучное, как осенний дождик» [8, с. 145]. Это «длинное, скучное» [8, с. 145] не отпускает девочку и в реальном мире: ничего из того, что должно бы радовать маленького ребёнка, не рождает в ней интерес: ни куклы, ни подружки, ни шоколадка. Никто не в силах понять, откуда возникла болезнь и как её излечить. Растерянность родителей выражается в поступках, в симптоматических и коммуникативных жестах, благодаря которым обстановка в доме нагнетается ещё сильнее («…тихо поглаживает Надины ноги», «потом он опять бегает из угла в угол и всё (…) курит, курит, курит …», «мама глядит на доктора большими, усталыми, заплаканными глазами» и т.д. [8, с. 145]). Одна лишь девочка лежит спокойно, смотрит в потолок «неподвижными, невесёлыми глазами» [8, с. 145], «ей всё равно, и ничего ей не нужно» [8, с. 145]. Такое состояние ребёнка порождает атмосферу безнадёжности и страха. Автор сильно обеспокоен состоянием девочки, через родителей, он пытается как-то помочь ей. Однако все попытки напрасны: «…она худеет и слабеет с каждым днём…» [8, с. 145].

Отправной точкой в спасении девочки становится её второй сон. Героине снится что-то, что она не может сразу и вспомнить. Вспомнив, произносит: «Мама (…)а можно мне (…) слона? Только не того, который нарисован на картинке (…) Можно?» [8, с. 145]. Родители спешат исполнить её просьбу: отец приносит домой «красивую игрушку» [8, с. 145] – серого слона, который сам машет головой и хвостиком, умеет ходить. Однако, надежда, как автора, так и родителей рушится: «Я хотела настоящего, живого слона, а этот мёртвый» [8, с. 145]- произносит героиня. Девочка не называет слона игрушкой или не говорит, что он неживой, она описывает его страшным словом «мёртвый» [8, с. 145]. В продолжение диалога мы узнаём, что отец давно обещал Наденьке свозить её в зверинец посмотреть настоящего слона, однако «ни разу не повёз» [8, с. 145], а мама ни разу не предложила девочке поговорить с ней, провести вместе время, отец бегал из угла в угол, пытаясь найти спасение – ребёнку просто не хватало внимания, поскольку воспитание в семье очень формальное: родители снабжают ребёнка самым необходимым, но не теплом и соучастием. Наденька мудра для своего юного возраста, она всё понимает, даже сам недуг указывает на то, что девочка очень разумная, поэтому она ищет спасение именно в том существе, которое намного мудрее людей – в слоне. А слоны, как известно, славятся своей заботливостью, умом, чистосердечием и великодушием. Они могут ценой своей жизни спасти страдающих.

Проснувшись утром, девочка выпивает горячее молоко, которое в словаре Д. Трессидера даётся как «эликсир жизни (…) метафора доброты, заботы, сочувствия» [40]. Этот символ полностью олицетворяет новый день в жизни девочки, поскольку она «прикоснётся» к своей мечте и жизнь её возродится. Если раньше девочка была без сил, то в этот день она уже сама протягивает «маленькую бледную» [8, с. 145] руку, играет со слоном по имени Томми: «Надя хохочет и хлопает в ладоши» [8, с. 145] - недуг отступает, и серая завеса падает с души «маленькой девочки» [8, с. 145].Изменяются даже сновидения девочки, они наполнены весельем, красками, детскими, наивными мечтаниями. Девочка выздоравливает: «просыпается бодрая, свежая» [8, с. 145] и просит «Мо-лоч-ка!» [8, с. 145]. Это наводит на мысль: у Александра Ивановича Куприна всё ещё есть надежда на то, что люди смогут научиться правильно определять свои приоритеты, тем самым спасут от одиночества и равнодушия, а также многих различных духовных недугов ни в чём не повинных детей.

Как уже было сказано выше: в ХХ-ом веке участились случаи изображения недугов детей. К писателям, описывавшим маленьких детей в очень странном для них, болезненном, состоянии относится и Корней Иванович Чуковский. К примеру, его повесть «Солнечная»[9, с. 271], которая рассказывает о детях, находящихся на лечении в костно-туберкулёзном санатории. Писатель мастерски описывает мир, в котором пребывают больные дети и то, как они видят действительность.

«Физически-дефективные дети»[9, с. 271], как их называет Корней Иванович, живут в санатории у южного моря. По характеру своих недугов, они вынуждены находиться целыми днями под солнцем, однако это не огорчает их: они счастливы, ведь здесь «они играют с утра до ночи, работают, учатся, совсем как здоровые дети. Озорничают, пожалуй, даже почище здоровых. И так много и так громко хохочут, что им то и дело кричат, чтобы они перестали бузить»[9, с. 271]. Главный герой – мальчик по имени Серёжа – именно с него начинается повествование. Чувства героя до знакомства с остальными детьми показывают его страх перед неизвестностью: «крики пугали Серёжу…», «он боялся…», «Серёжа похолодел от испуга…»[9, с. 271], детская фантазия рисует перед ним пугающие картины: «Ему казалось, что там, за стеной, прыгают какие-то хвостатые и отрывают друг другу хвосты»[9, с. 271]. Дальнейшее повествование знакомит нас с тем, как жил герой до попадания в санаторий. Серёжа всю зиму пролежал у родителей «на московской квартире» [9, с. 271]. Симптоматические жесты родителей («смотрели на него со слезами, ахали и охали над ним») заставляют мальчика чувствовать себя самым «несчастным существом на всём свете» [9, с. 271]. Даже стихотворения, которые он писал дома «были слишком печальные. В них Серёжа плакал и жаловался»[9, с. 271] («Горе, горе мне, калеке!//Я — загубленный навеки!//Я завидую здоровым - Поросятам и коровам»[9, с. 271]). Однако как быстро меняется настроение ребёнка, когда он лично знакомится с этими «хвостатыми» [9, с. 271] детьми, а точнее с детьми, которые, так же как и он, заболели. Сами дети не любят говорить про свои недуги и физические дефекты. Читатель узнаёт их только через видение Серёжи («многие лежачие и даже сидячие действуют ногами, как руками», «а вон тот, что у бочки, — горбатый. И этот тоже. И этот. И этот. У одних горбинки маленькие, еле заметные, величиною с пятак, а вон у того, что с краю, как будто круглый хлебец лежит на спине, темный хлебец из ржаной муки, потому что горб у него почернел от загара. А у рыжего и горб какой-то рыжий, — красная кожица на нем облупилась от солнца»[9, с. 271]).

Мир детей «Солнечной», как уже упоминалось, отличается. Оказывается, что среди них тоже очень много талантливых художников, мастеров, швеи, все дети умны (некоторые из них читают газеты, устраивают митинги, они даже смогли научить грамоте своего нового друга Бубу, которого все считали «лодырем»[9, с. 271] и глупым). Жизнь в санатории, на воротах которого «висела очень печальная вывеска: «Санатория для костно-туберкулёзных детей»»[9, с. 271] довольно интересна и разнообразна, благодаря чему читатель понимает: единственное печальное и грустное здесь - только вывеска. Интересны ассоциации времени сна с молчанкой, которая «для больных нужна, как воздух. Во время молчанки они набираются сил для борьбы со своей болезнью»[9, с. 271]. Интересно наблюдать за тем, как дети наряжаются для праздника («Набрали газетной бумаги, мастерят треугольные шляпы, украшают их лентами, перьями, звездами золотыми, серебряными и, напялив их на свои круглые головы, чувствуют себя нарядными, необыкновенными, новыми»[9, с. 271]). Они видят красоту в самом простом, в мелочах: «красить ведра — великое счастье.Вы берете ржавое ведро, некрасивое, в царапинах, в пятнах, проводите зеленою кистью, и оно сейчас же хорошеет, становится молодым и нарядным», «…для ребят, полежавших долгие годы в постели, каждая ворона казалась событием», «Никогда ни в каком музее никакие туристы не рассматривали драгоценных редкостей с таким любопытством, с каким эти вырвавшиеся на волю больные глядели на колючий кустарник, на кудлатых собак, на дымки далеких костров»[9, с. 271]. Благодаря суммарно-обозначающему виду психологизма, мы понимаем, что эмоции и чувства героев на всём пути повествования находятся в самой высокой точке: «страшно хотелось», «ужасались и ахали», «ненавидел до слёз», «обрадовался», «большое счастье» [9, с. 271] и т.д.

Очень важным в произведении является момент приезда матери Серёжи. За всё время повествования ни к одному из детей не приезжали родные, а вот к Серёже приехали. Однако, «мать показалась ему какой-то чужой…» [9, с. 271]. Следующим поступком героини, автор подчёркивает несерьёзность, безответственность, ветреность героини: она спрашивает сына, не хочет ли он поехать домой, а после сама берёт и уезжает («а потом будто спасаясь от погони, убежала от него без оглядки…»[9, с. 271]). Но самое главное, мы видим отношение автора: «Впрочем, мама спрашивала его не всерьёз»[9, с. 271]. Автор, будто бы, не удивляется действиям героини, отправившей сына на лечение на другой конец страны и ни разу не навещавшей его. Женщину не интересует состояние сына, ведь она ни разу не спросила у него, как он себя чувствует, помогает ли ему лечение, хорошо ли ему тут. Ребёнок, рассказывая о своих приключениях на «Солнечной», пытается привлечь внимание матери, завлечь её в свою жизнь, познакомит со своими друзьями. Однако для матери главное только то, что её сын внешне изменился, вырос: «Как же ты переменился, Серго!» [9, с. 271] - то и дело повторяет женщина. Коммуникативные жесты матери остаются на том, что она то и дело «гладила его по загорелой руке» [9, с. 271], целовала его «стриженную чёрную голову»[9, с. 271] и ни разу не прижала к себе.

Сам Серёжа тоже понимает, что ему здесь лучше, чем «на квартире у своих родителей»[9, с. 271]. Именно в санатории «он с первых же дней ощутил, что он не калека, не урод, не отверженный, а такой же человек, как и все»[9, с. 271]. Если «Дома, окруженный родными, Сережа визжал, как зарезанный, от малейшего прикосновения врача к его больному колену»[9, с. 271], то здесь уже всё иначе: герой чувствует некую мотивацию для борьбы со своим недугом. Только присутствие среди таких же детей, как и он сам, больных, горбатых, отверженных, заставляет его посмотреть на мир с другой стороны. Не просто так на вывеске написано слово «Санатория»[9, с. 271], таким образом Корней Иванович будто создаёт образ женщины, матери и демонстрирует читателям, что здесь всех детей принимают такими, какие они есть, любят за то, что они просто живы, как и должна поступать мама.

Стоит понимать, что данная повесть не просто рассказывает читателям про прекрасный мир «Санатория для костно-туберкулёзных детей» [9, с. 271], про их борьбу, но и доносит до читателей мысль автора о том, что всему виной – мир взрослых. Туберкулёз костей и суставов – это болезнь, которой ребёнок может заразиться воздушно-капельным путём. Иными словами, данная болезнь возникает только если окружение маленького существа заражено. В данном случае мы видим, что все больные были окружены безразличием и бессердечием взрослых. Однако Корней Иванович, как и А.И. Бунин, уверен, что пока есть люди, которые будут бороться за жизнь таких детей – у общества ещё есть шанс на выздоровление.

Помимо данной повести К.И. Чуковский написал ещё одно произведение, в котором мы можем пронаблюдать детские недуги. Это известная всем стихотворная сказка «Айболит»[10, с. 27]. «Добрый доктор Айболит! / Он под деревом сидит. / Приходи к нему лечиться / И корова, и волчица, / И жучок, и червячок, / И медведица! / Всех излечит, исцелит / Добрый доктор Айболит!» [10, с. 27].

Многим известны строки, с которых начинается произведение. Задумал написать сказку К.И. Чуковский ещё до октябрьской революции, однако она вышла в свет в 1929 году. По словам писателя, он лично был знаком с прототипом доктора Айболита – детским доктором Шабадом, он лечил не только детей, но и зверушек, которых приносили с собой маленькие пациенты. Айболита и доктора Шабада объединяет то, что они оба очень добрые, понимающие и оба лечат детей. В самом начале читатель видит, что к Айболиту приходит зайчиха и просит доктора спасти её сынишку, которому ноги перерезало трамваем. Автор не просто так использует при описании зайчика только два слова: больной и хромой – таким образом, он концентрирует внимание читателей на физическом недуге малыша, главное то, что он пострадал. Настроение самого писателя можно заметить в следующих строках: «И принесли к нему зайку, / Такого больного, хромого, / И доктор пришил ему ножки, /И заинька прыгает снова» [10, с. 27]. Корней Иванович в каждой строфе использует одну строку, которая не имеет рифмованную пару. А при описании зайчика, автор и вовсе приглушает рифму – будто бы он говорит читателям, что это не просто стихотворение про зверей и то, как их лечил доктор, а ещё и произведение о серьёзных проблемах.

В последующей главе мы видим, что к доктору приходит шакал и приносит телеграмму, в которой говорится: «Приезжайте, доктор, / В Африку скорей / И спасите, доктор, / Наших малышей!» [10, с. 27]. Снова недуг настиг детей, а именно:

1. Ангина –инфекционное заболевание, которое сопровождается острым воспалением в области нёбных миндалин, слизистой оболочки зева.
2. Скарлатина – инфекционная болезнь, преимущественно детская, сопровождающаяся воспалением миндалин, сыпью и последующим шелушением кожи.
3. Холерина – инфекционное заболевание. Острое желудочно-кишечное расстройство, внешне сходное с холерой.
4. Аппендицит – одно из наиболее частых заболеваний брюшной полости, требующих хирургического лечения, которое возникает из-за накапливания в организме инородных частиц, микробов.
5. Малярия – инфекционная болезнь, передающаяся некоторыми видами комаров, сопровождающаяся приступами лихорадки, малокровием.
6. Бронхит – воспаление слизистой оболочки бронхов, которое проявляется навязчивым мучительным кашлем. Обычно болезнь становится следствием простуды — острой респираторной вирусной инфекции.
7. Корь – острая вирусная, преимущественно детская болезнь, сопровождающаяся поражением дыхательных путей, сыпью.
8. Оспа –острозаразное вирусное заболевание, сопровождающееся сыпью, которая оставляет небольшие рубцы, щербины [24].

Все перечисленные в произведении болезни, настигшие детей, инфекционные, вызваны внешним вмешательством и их окружением. И тут снова появляется мысль о том, что взрослый мир, со всем своим негативом, жестокостью стал причиной заболевания маленьких существ – что перекликается с повестью «Солнечная».

Вся 7-ая глава сказки описывает самочувствие больных и переживания взрослых, в раскрытии которых автору помогают жесты («Сидит и плачет», «Схватились за животики», «Визжат, как поросята», «Они лежат и бредят», «А горько-горько плачет он»[10, с. 27]). Интересно то, что переживания родителей передаются автором и через их сердитость: «И говорят сердито: “Что ж нету Айболита?”» [10, с. 27]. Создаётся впечатление, что герои готовы обвинить весь мир в случившемся несчастье, но ни один из героев не промолвился о том, что это они не уберегли своих детишек от настигших их недугов.

Интересен тот факт, что при описании глав, в которые физически нездоровы, автор использует динамичные двухсложные размеры: ямб («А рядом бегемотики / Схватились за животики: /У них, у бегемотиков, / Животики болят» [10, с. 27]), хорей («Да-да-да! У них ангина, / Скарлатина, холерина, / Дифтерит, аппендицит, /Малярия и бронхит!» [10, с. 27]). Благодаря пиррихию, без которого не обходится ни одна глава, и строкам, не имеющим рифмованную пару, читатель понимает, насколько важна для автора данная тема. Как известно, его дочь Мура, тоже была больна и прожила недолгую жизнь. Финал счастливый, как для зверят – их вылечили, так и для читателей. В последней, 9-ой главе, отсутствуют нерифмованные строки, что свидетельствует о выздоровлении маленьких героев.

Ё. Фарино в своих трудах отмечает, что естественные недуги, к которым мы относим все вышеописанные случаи, имеют социальный характер. Они «моделируют ущербность и неправильное функционирование общества»[19, с. 241] и становятся «метафорой больного общественного организма» [19, с. 244].

Итак, ХХ век – время стремительной индустриализации, сложных катаклизмов, поэтому показателем порочности и болезненности являются физические и духовные недуги детей. К.И. Чуковский, И.А. Бунин, А.И. Куприн – это писатели, которые в своих произведениях начали описывать болезни детей. Для усиления драматизма писатели используют косвенный вид психологизма. Такое отношение к проблеме можно объяснить тем, что писатели уверенны: недуги детей вызваны порочным миром взрослых, и поэтому спасти невинные души могут только сами взрослые, так и произошло в произведении И.А. Бунина «Лапти».

**2.2. Виды болезней в современной детской прозе**

В настоящее время человек живёт в новой, созданной им самим окружающей среде. И неблагоприятные условия этой среды, и окружающие люди, - все они оказывают огромное психологическое и физическое влияние на формирование организма ребёнка и определяют уровень его здоровья. Детский организм наиболее подвержен воздействию, так как не является сформированным целым, и впитывает в себя всё то, что отдаёт его окружение. Данную взаимосвязь подмечают не только психологи и врачи, но и писатели, поэты. Если литература прошедшего века отдавала предпочтение освещению физических недугов (И.А. Бунин «Лапти», К.И. Чуковский «Айболит», «Солнечная», А.И. Куприн «Слон» и так далее). В XXI веке писатели всё чаще интересуются духовными и психологическими недугами, однако это не значит, что они и вовсе не описывают физические недуги, наоборот, часто можно заметить случаи, когда одно вытекает из другого. Данная тенденция придаёт больше драматизма и заставляет задуматься о том, как дети, живущие в своём добром, волшебном мире, смотрящие на мир позитивно, находясь под «крылом» своих родителей, могут быть физически нездоровыми или подверженными стрессу, а так же другим психологическим заболеваниям. Ответ один: больной ребёнок – плод больного общества.

Данной теме посвящает свою сказочную повесть «Заяц на взлётной полосе» Юлия Станиславовна Симбирская, детский писатель и поэт. В произведение, на первый взгляд, речь идёт о зайце Хэле, который мечтает полетать, о собаке Бо и его хозяине Роберте, который мечтает помириться с дочерью, о девушке Саше, что вместе с дочерью Мией ушла из дома и скитается в поисках своего места. Оно рассчитано для массовой аудитории: будет интересно как детям, так и взрослым. Метафорическая повесть воссоздаёт современную действительность, люди которой больны.

Первый ребёнок, имеющим недуг, является малыш по имени Чан По. Его имя переводное и означает «данный Богом». Интерпретировать имя мы можем двумя способами. Во-первых, данный художественный образ имеет свойство назидания и наставления. Данную интерпретацию подчёркивают такие виды косвенного психологизма, как портрет, раскрывающий природные данные героя, симптоматические и коммуникативные жесты: «маленький круглолицый мальчик с чёрными блестящими волосами, смотрел на Бо, улыбаясь», «его цепкая рука исследовала собачью морду, указательный палец прицепился и аккуратно нажал на мокрый нос Бо», «прилёг рядом с Бо и приложил ухо к его боку», «улыбался и не собирался уходить», «его круглое личико сияло»[11, с. 27]. Чан По понимает мир не так, как это привыкли делать взрослые: он ничего не усложняет, он чувствует, что собака его не тронет, поэтому, вместе того, что бы испугаться гудения и убежать, он просто «прилёг рядом с Бо и приложил ухо к его боку»[11, с. 27]. Мама мальчика на огромную собаку отреагировала иначе, о чём свидетельствуют её симптоматические жесты: «прижала ладонь ко рту» при виде собаки рядом с сыном, «метнулась к мальчику и осторожно отцепила его пальцы от клочка шерсти» - образ собаки моментально уменьшается до клочка шерсти, «что-то тревожно шептала»[11, с. 27].

«Наш малыш очень добрый солнечный мальчик, - пролепетала женщина…»[11, с. 27] - данный отрывок даёт понять, что мама Чан По не желает акцентировать внимание чужого человека на болезни своего сына, именно поэтому она лишь «невнятно» проговаривает. Однако в то же время, называет сына «солнечным» мальчиком, а, как известно, так называют людей с синдромом Дауна.

Синдром Дауна - одна из форм геномной патологии, с которой дети рождаются и живут долгие годы. Они имеют физические и психологические особенности, из-за которых отстают в интеллектуальном развитии, однако, при правильной программе обучения и правильном отношении к их личности, они могут достигнуть того же уровня, что и физически здоровые дети. Многие считают, что дети с синдромом Дауна агрессивны не только по отношению к чужим людям, но и к своим родителям. Данное мнение является ошибочным: дети с таким синдромом проявляют эмоции так же, как и обычные дети. Симптоматические жесты Чан По: «плакал, протестовал и рвался» [11, с. 28] - вызваны далеко не его агрессией, а желанием донести до взрослых своё желание остаться рядом с собакой. Иначе донести это до окружающих ребёнок не мог, ведь единственным способом его общения были звуки: «Ээээ, - сказал мальчик, улыбнулся и добавил еще какие-то звуки»[11, с. 27]. Возможно, именно поэтому гудение собаки не испугало и даже привлекло внимание мальчика, ведь они общались почти на одном языке. Они не могли переговариваться словами, однако прекрасно понимали друг друга.

«Животные его не  обижают»[11, с. 28] - как известно, собаки, если они не заражены опасными болезнями на подобии бешенства и т.д., не трогают людей, не причиняют им вреда, пока люди своими поступками сами не вынудят их защищаться. Это ещё одно отличие мальчика от взрослых – он не причинит вреда окружающим, он добр, именно поэтому Чан По «совсем не боялся»[11, с. 27] огромной собаки, решившей гудеть, чтобы отпугнуть ребёнка. Несмотря на гудение, собака отнеслась к мальчику с любопытством: «Бо замер. У него перехватило дыхание. Мальчик лежал на траве, прижавшись к его теплому боку, как щенок. Бо подумал, что стал человеку вроде мамы»[11, с. 27]- это был первый человек после Роберта, хозяина, кому Бо позволил прикоснуться к себе.

«Особенный ребенок»[11, с. 28] - каждая фраза матери раскрывает её отношение к реальности. Возможно, что называя его «особенным», женщина успокаивала себя и пыталась хоть как-то прибодриться – ведь он не больной, а «особенный». Дополнением к её словам является следующая фраза: «Чан По не понимает»[11, с. 28]. Данной фразой героиня «прервала»[11, с. 28] речь девушки-администратора, что наводит только на одну мысль: женщина не желает признаться в том, что ребёнок болен, она всяческий избегает этого слова. Героиня считает, что ребёнок дан им Богом в наказание - это и есть вторая интерпретация значения имени мальчика.

Следующий ребёнок, имеющий физический недуг – это Валентин. Валентин – мальчик, лежащий в инвалидном кресле из-за врождённого поражения головного мозга. Точный диагноз автор умалчивает, ведь главное не название болезни, а то, что она есть. Имя мальчика подобрано искусно: Валентин в переводе с греческого означает «здоровый», «сильный». Родители, выбирая имя своему ребёнку, почти всегда делают акцент на то, каким хотят его видеть в дальнейшем. И тут вновь мы сталкиваемся с нежеланием родителей признаться в том, что их ребёнок болен. Напряжение в этой семье создаётся не только потому, что Эмма, мама Валентина, сыну «нужна была целиком»[11, с. 100], но и по причине того, что в семье был ещё один ребёнок: Леон – мальчик, усыновлённый ещё до рождения Валентина. Однако он не просто приёмный сын – он «абсолютно здоровый физически ребёнок»[11, с. 130]. Создаётся некий контраст между Валентином и Леоном. Именно поэтому, женщина пыталась вымещать свою обиду на судьбу именно на Леоне, о чём свидетельствуют её действия: не позволяет приближаться ему к больному ребёнку, «гнала»,«тащила за шиворот по ковру» [11, с. 130]. А Леон «знал, что спорить бесполезно, хотя он много раз хотел сказать, что у Валентина было очень много того, чего не было у него: мать, отец, родной дом» [11, с. 130].

Газлайтинг - форма психологического насилия, главная задача которого - заставить человека сомневаться в адекватности своего восприятия окружающей действительности. Психологические манипуляции, призванные выставить индивида «дефективным», ненормальным [41]. Суть газлайтинга состоит в том, что человека одновременно убеждают в неадекватности, и вместе с тем заставляют чувствовать вину за любые попытки оправдаться, найти примеры адекватности. Данный термин был введён лишь в 1960-х годах – это говорит о том, что раньше не уделялось должного внимания данному недугу, а литература (помимо книги зарубежного писателя Д.Оруэлла «1984») и вовсе не интересовалась данной болезнью.

Такому виду психологического насилия подвержена Саша. Сюжетная линия героини обыграна автором таким образом, что читатель начинает осознавать: если вовремя не излечить недуг, то всё может закончиться не так прекрасно, как хотелось бы. Юлия Симбирская представляет нашему взору несколько периодов жизни героини: школьные, студенческие годы и «сегодняшний день».

Начинается всё с эпизода, когда семилетняя Саша сообщает своей матери, что занятия в музыкальной школе со следующей недели переносятся на вечернее время. Девочка впервые сталкивается с манипуляцией самого близкого человека, заявившего: «Что ты от меня хочешь? - Мама сняла очки и подняла голову от тетради с конспектами. – У меня, между прочим, студенты. Я в восемь только из института выхожу. От музыкальной школы до дома два шага»[11, с. 107]. Девушке стало стыдно, что она побеспокоила свою маму, её симптоматический жест «стояла, опустив голову»[11, с. 107] и «разглядывала завитушки на ковре»[11, с. 107] (что в словаре Д.Трессидераозначает «перемещение от одного места в другое»[40]) полностью раскрывают чувство героини: ей стало настолько стыдно, поэтому она хотела поскорее исчезнуть. Далее следует прямой психологизм: «поток сознания» девочки, который полностью подтверждает предположение, что девочке стало стыдно за свои желания: «Как ей в голову пришло просить встречать ее, взрослую семилетнюю девицу, из музыкальной школы?»[11, с. 107]. Неизвестно намеренное ли было желание матери, что бы дочь почувствовала свою вину или же нет, однако понятно одно: именно здесь берёт начало такой психологический недуг девочки, как подверженность манипуляциям, газлайтингу. Как известно, газлайтинг – психологическое давление, в котором участвуют манипулятор и жертва. В данном случае мы видим, что психологическим пороком владеет, т.е. является манипулятором, мама девочки, а жертва – семилетняя Саша.

Далее следует описание эпизода из жизни героини, когда ей было всего тринадцать лет. Именно в этот период жизни у неё начались панические атаки, о которых читатель догадывается благодаря её симптоматическим жестам: «металась по комнате, тряслась в беззвучных рыданиях и сипела»[11, с. 149]. Это случилось в первый раз, однако мама девочки лишь «…прикрикнула. Что-то вроде: “Прекрати устраивать цирк!”»[11, с. 149].

Девочка в страхе, не понимая, что с ней происходит, продолжает искать поддержки, помощи у матери («она кинулась к матери, обхватила за шею, как кидаются в отчаянии в окно»[11, с. 150]). Однако единственное, чего она удостоилась – это поход к неврологу и капли, которые выписал ей врач, после того, как девочка поделилась с ней, что за мысли-монстры временами завладевают ею («как ей трудно ждать маму»[11, с. 150], «все время мерещится, что вот мама вышла с работы поздно вечером и по дороге домой что-то случилось»[11, с. 150], «…например, авария на перекрестке, или маму ограбили в подъезде, ударили по голове, и она лежит без сознания на заплеванном полу…»[11, с. 150] и т.д.).

Саша, будучи ребёнком, с которым «творится что-то из рук вон»[11, с. 150] и, понимая, что мама не поможет, пыталась найти поддержку в окружающих. Именно об этом свидетельствуют отсутствие диалогов с матерью. Про то, что она боится темноты и хруста снега под ногами в этой темноте, она рассказала соседу и его внуку; про мысли-монстры поведала неврологу. Такой её выбор демонстрирует тот факт, что девочка уже отчаялась искать поддержки у матери. Ведь самый близкий человек девочки не просто не смог помочь, а стал причиной страданий дочери: газлайтинг – это последствие желания управлять чьей-то жизнью («Да ты родилась синяя, кило восемьсот, и только благодаря моей воле живешь на этом свете!»[11, с. 151]. Так оправдывается мама Саши, на её вопрос, который она смогла задать, будучи уже студенткой: «За что ты ненавидишь меня?»[11, с. 151]), панические атаки – это последствие газлайтинга («Панические атаки настигали Сашу еще много раз. Главное - правильно дышать»[11, с. 151] - девочка осталась наедине со своим недугом, никто не пришёл на помощь). Однако это не единственные последствия психологического недуга девочки. Манипуляции со стороны матери в раннем возрасте сказались и на её будущей, взрослой жизни: девушка столкнулась с насилием в семье, которое основано на таком же психологическом давлении.

Однако и это не является концом всех бед. Мия – дочь Саши, словно усиливает её недуг. С греческого языка Александра переводится как «защитница». Она, по мнению автора, обязана защитить свою дочь от такого же детства, которое пережила сама. К сожалению, Мия в своём юном возрасте уже столкнулась с психологическим давлением: «Но у Мии не всегда получалось угадать папино настроение. Иногда она промахивалась, и тогда папа очень расстраивался и каменел. Ей было стыдно за все свои глупости: за попытки вскарабкаться на папу, за шалости с едой»[11, с. 50]. Ребёнок продолжает судьбу собственной матери. Мия – девочка 4-х лет тоже имеет физический недуг – аллергию. В первый раз читатель замечает это в эпизоде с самолётом: у ребёнка начался настоящий приступ. Помогает распознать в состоянии девочки болезнь суммарно-обозначающий вид психологизма, использованный автором: щёки «были горячими и странно пухлыми. Губы тоже, особенно верхняя. Потом Мия глотнула и все поняла. Слюна не глоталась – в горле появился ком»[11, с. 30], «Мия закрыла глаза. Потом ей казалось, что она летит, но не на самолете. Перед глазами кружились цветные пятна и вспышки»[11, с. 31], усиливает ощущение опасности, болезни запах лекарств, после которых становится «тихо и холодно»[11, с. 31]. Саша не боится признаться в том, что её дочь больна, как это боялись сделать родители Чан По и Валентина. «Простите, Бренда, Мии нельзя тесто. У нее аллергия»[11, с. 134] - заявляет женщина, сидя на кухне малознакомой старушки.

Данный недуг девочки тоже использован автором не случайно. С каждым годом увеличивается число болезней, связанных с иммунным расстройством. В 1989 году Британский эпидемиолог Дэвид Стрэчан выдвинул свою теорию «о влиянии гигиены» на организм человека. Его исследования в данной области привели к следующему результату: выявлена взаимосвязь роста благосостояния населения с увеличением иммунных расстройств. Следовательно, мы вновь наблюдаем вину общественного функционирования в развитии данной болезни.

Таким образом, Юлия Станиславовна смогла наглядно продемонстрировать, как ближайшее окружение влияет на возникновение и протекание болезней и недугов у детей. Повесть «Заяц на взлётной полосе» поднимает ряд насущных вопросов, однако не предлагает пути решения проблем – финал остаётся открытым. Читатель не знает, что случилось дальше с Чан По, с Мией, с Сашей. Единственный герой, чья судьба известна – Валентин, он умер из-за своей болезни. Автор приоткрывает перед читателями завесу новых болезней и недугов, чтобы люди смогли задуматься о правильности жизни всего общества. Юлия Симбирская не просто так рисует перед читателями образы больных детей разных национальностей: она хочет донести мысль о том, что это проблема не конкретного человека или же конкретной страны, а всего мирового сообщества, и решить её можно, только объединив все силы. И отчасти виновником многих недугов является именно стремительно развивающаяся цивилизация, превратившая жизни и судьбы во взлётную полосу, но путь этот ведёт в никуда.

Свою точку зрения на то, какую роль играет ближайшее окружение в возникновении и протекании детских болезней и недугов высказывает ещё один детский писатель и поэт - Антон Соя. Рассмотрим его сказочную книгу «Правдивая история Федерико Рафинелли».

Главный герой магическойповести – Федерико Рафинелли, или как он себя называет - Федя. Герой - «маленький несчастный клоун из бродячего “Цирка злых уродов” синьоров Рафинелли»[12, с. 13]. Внешне он выглядит как обычный клоун-артист, готовый развлекать взрослых и детей: яркий парик на голове, улыбка «от уха до уха»[12, с. 18] кроваво-красного цвета, большие красные ботинки, неловкие движения. Колороним красный (в значении красивый, привлекающий внимание) становится своеобразной маской, скрывающей удивительный внутренний мир персонажа. Зрителям нравились выступления Феди («благодарные зрители смеялись, радуясь от души каждому его падению на арене»[12, с. 11]), вот только никто из них даже предположить не мог, что скрывается под маской вечно улыбающегося «мальчика-упальчика»[12, с. 11], «малыша-голыша»[12, с. 14], мальчика-клоуна.

Автор наделяет глубинным смыслом словосочетание «всю жизнь»[12, с. 11] – это сарказм, ведь Феде всего пятнадцать лет. Однако всё то, что уже пришлось пережить маленькому Феде-Федерико, не просто удивляет, а ужасает читателей. «Маленький, несчастный клоун» [12, с. 13] знает, что такое одиночество: никого в окружении не интересуют его чувства, он привык прятать их «глубоко внутри, выпуская на поверхность, лишь находясь в полном одиночестве»[12, с. 31]. Родителей не интересует эмоциональное состояние сына, даже наоборот, именно они являются причиной скрытности ребёнка, с мнением которого не считаются, воспринимая сына как нечто чужеродное, случайно явившееся на этот свет. Следствием равнодушия становятся многочисленные внешние недуги: яркой портретной деталью является нос, который ещё в детстве «от удара раздулся, покраснел и так и остался на всю жизнь круглым красным помидором» [12, с. 11]. Сравнение с помидором, не способно насмешить читателя, напротив, усиливает драматизм образа. Родители Бим и Бом из духовно-физической боли сына ежедневно извлекают выгоду: «…смотри, какой нос! Сэкономим на реквизите! Онбудет лучшим клоуном в мире» [12, с. 11].

Данный дефект напрямую взаимосвязан с физическим недугом мальчика–диспраксией или синдромом «неуклюжего ребёнка» (впервыенарушения координации развития как «врожденной неадекватности» были описаны Коллиером, а в 1975 году доктор СассонГуббей назвал это «синдромом неуклюжего ребёнка»). Сам недуг характеризуется расстройством двигательной системы, вследствие которого ребенок с трудом координирует свои действия во время выполнения сложных и целенаправленных движений, но при этом у него нет ни параличей, ни нарушений мышечного тонуса. Антон Соя не называет болезнь, однако оставляет своеобразные намёки для читателей («и Федя падал, падал, падал» [12, с. 11], «всё время падал в абсолютно неприспособленных для этого местах ичастенько ломал руки и ноги» [12, с. 13], «споткнувшись на ровном месте, упал лицом вперёд, больно ударившись носом» [12, с. 21], «поднялся, сделал пару шагов в другую сторону и, поскользнувшись, снова растянулся на каменном полу» [12, с. 21]), благодаря которым возникает полная медицинская картина недуга мальчика. Реакция родителей на падения сына уже становится предсказуемой для читателей, хоть и необъяснимой: «а родители весело засмеялись» [12, с. 11], «дико хохоча, они покатились по полу, держась за животики» [12, с. 11], «придумывали всё новые и новые изощрённые варианты падений для любимого сына» [12, с. 11], «ставили подножки, толкали, пугали, выдёргивали из-под него ковровую дорожку, устраивали ямы-ловушки, подсаживали наего пути кошек и собак, натягивали передним замаскированные верёвки» [12, с. 11]. Мальчик был для родителей «таким же подневольным цирковым животным» [12, с. 13], как и мартышки, и пони, и свинья, и тигры, и злой слон Маммут, боль которых они превращали в коммерцию.

Подросток совершенно незащищён, об этом свидетельствует ещё одна портретная деталь - отсутствие у мальчика ресниц, бровей и волос на голове, в результате чего возникла необходимость носить парики («на голове его под порывами утреннего ветра трепетал новёхонький фиолетовый парик. Нехотя поднявшись утром с постели, он обнаружил его на табуретке рядом с изголовьем. Восьмой парик в коллекции»[12, с. 8]). Дефект остался бы для читателей всего лишь недостатком во внешности мальчика, если бы не следующее уточнение автора: «Из-за постоянных стрессов Федя полностью облысел в семь лет. Просто проснулся в одно ужасное утро совершенно без волос. Они все остались на подушке. Брови и ресницы тоже»[12, с. 13] – тотальная алопеция – так звучит медицинский диагноз. Как известно, алопеция, возникшая на основе реакции нервной системы на разнообразные физические, психические и эмоциональные раздражители, в большинстве случаях является обратимой. Автор интересным образом обыгрывает полное исчезновение симптомов данного недуга: Федя просит Румпельштильцхена вернуть ему нормальный нос и волосы. «И в тот же миг Федерико Рафинелли из уродливого смешного клоуна превратился в красивого кудрявого юношу, ничем особо не отличающегося от своих сверстников»[12, с. 115]. Всё проходит, когда исчезает «виновник», а именно физическое, психологическое и эмоциональное насилие со стороны родителей. Организм подростка словно оздоравливается, начинает существовать без раздражителей.

Дополняют психологическую составляющую портрета мальчика симптоматические жесты («заплакал» [12, с. 101], «он кричал от боли, ругался, обижался» [12, с. 11], «Федя тоже плакал (…) только от обиды и боли» [12, с. 11]) и такой вид портрета, как портрет-описание («впалый живот» [12, с. 14], «худые коленки» [12, с. 76], «грустные глаза» [12, с. 18] и прочее). Присутствие линейного внутреннего монолога демонстрирует тот факт, что Федю всегда мучили важные вопросы, которые по природе своей не должны беспокоить детей: он размышлял над тем, любят ли его родители, родной ли им Федя ребёнок, о жестокости людей вокруг, о том нужен ли он кому-нибудь в этом мире вообще. А его мнение о родителях поражает своей детской прямолинейностью: «они мучают меня всю жизнь» [12, с. 28], «я их, конечно, очень люблю, но для всех было бы лучше, если бы их не стало» [12, с. 28], «я сказок не боюсь, я родителей боюсь…» [12, с. 76]. Единственным местом, где мальчик чувствовал себя счастливым и даже «умел смеяться и делал это исключительно от радости ив ответ на безобидные шутки» [12, с. 15], были его сны. Сны Феди можно назвать идеологическими, так как они являются одним из факторов, под влиянием которых мальчик сформировал своё мировидение по отношению к цирку, в которых жестокости и насилию не было места. Они оттеняют безобразия реальной действительности.

Завершить портрет больного ребёнка позволяет такой приём прямого психологизма, как переводное имя: Федерико с испанского языка переводится как «мирный правитель», а Федя с греческого - как «данный Богом». Можно заключить - Федя-Федерико дан людям Богом в качестве того, кто станет зачинателем добрых цирков. Читатель может взглянуть со стороны не только на цирк, но и на странное мироустройство, с этим связан и расширяющийся хронотоп: от частной судьбы обиженного ребёнка до цирка и мира в целом.

Второй главный герой произведения – Надира. Девочка идейно раскрывающая сложившуюся ситуацию, она имеет оригинальную портретную деталь, которая отличает её от других людей: разноцветные глаза (левый глаз «светло-голубой в отличие от чёрного правого» [12, с. 29]).Сама девочка сначала придумывает «дурацкую шутку» [12, с. 29] насчёт того, почему она прячет глаз, однако потом отмахивается: «Это называется гетерохромия. Я такая родилась» [12, с. 29].

Гетерохромия в медицине понимается как нарушение пигментации, охватывающее значительную часть одной или обеих радужек. Врождённая гетерохромия, то есть связанная с наследственной передачей окраски глаз от матери и отца, сама по себе не представляет никакой опасности для здоровья, оставаясь лишь особенностью внешности. Но в произведении, эта особенность раскрывает реакцию героини на скандалы родителей (они такие же разные и непримиримые, как и глаза их чада)

Имя девочки тоже переводное – оно подчёркивает её уникальность и в арабском языке имеет значение «единственная», «редкая», «исключительная». Однако, как писал Э.С. Радзинский «…общество не терпит исключительности» [13], такая уникальность стала для девочки тем, что мешает ей спокойно жить.

Во всём, что касается Надиры, или как она себя называет – Нади, автор показывает читателям её уникальность. Когда все дети сидели «уткнувшисьносами в мобильные телефоны» [12, с. 18],она «любовалась Федей» [12, с. 18] и его трюками; когда мальчик-клоун отобрал гаджеты, она «единственная из всех детей осталась сидеть за столом» [12, с. 20]; Федя упал на пол, ударившись носом, а именинница и её гости образовали «плотное кольцо» [12, с. 20] вокруг него, и здесь Надя была единственной, кто «распихав детей» [12, с. 21] протиснулся к Феде и «подала ему руку» [12, с. 21] - пришла на помощь, поддержала Федю, дав почувствовать своё неравнодушие, тем самым способствовав выздоровлению героя. Даже симптоматические жесты героини выделяют её на фоне остальных детей-люнебуржцев (смех, хохот детей противопоставлен «громкому разочарованному вздоху» [12, с. 21] Нади или же, наоборот, страх детей потерять свои гаджеты противопоставлен бодрости девочки, которую она пыталась передать и мальчику-клоуну). Окружающие видели в ней «странную девочку» [12,с. 21], «одноглазую ведьму» [12, с. 23], «полоумную девчонку» [12, с. 23], но никак не такого же ребёнка, как и другие. Подобное отношение позволило героине с трепетом и пониманием отнестись к проблеме униженного клоуна.Благодаря портрету-описанию мы можем увидеть, что носила она «чёрное бархатное платье, из-под которого торчали разноцветные чулки – синий и чёрный, а на них красные кеды» [12, с. 21], надевала «сетчатые перчатки»[12, с. 21], всегда ходила под чёрным зонтиком, благодаря которому имела бледную кожу, «молочно-белое лицо» [12, с. 26], то есть стала той самой странной девочкой, которую в ней видели все окружающие, но никто даже не думал о внутреннем бунте ребёнка, выбиравшего то, что осуждается шаблонным обществом: красные кеды и темные цвета в одежде. Самое главное – девочке приходилось носить «чёрную пиратскую повязку» [12, с. 28], потому «что местные тёмные людишки думают»[12, с. 29], что она ненормальная и боятся её «дурного глаза» [12, с. 31]. Между тем, четырнадцатилетняя Надя смело рассуждает на важные темы, обличая тем самым порочный мир взрослых. Очень интересны её мысли о жадности люнебуржцев, о родителях, об абсурдном мракобесии в XXI веке.

Причинами недугов главных героев стало общество, заставившее их верить в собственную порочность. Часто из уст Феди можно услышать фразы: «я лысый урод» [12, с. 13], «ведь он уродский» (про свой нос) [12, с. 26], «…такому, как я, самое место тут, среди уродов»[12, с. 13]. Надя же под воздействием социума, в котором прожила все четырнадцать лет, начала бояться саму себя: «…привыкла (спать с повязкой), - тяжело вздохнула девочка. – И потом, вдруг я действительно кого-нибудь сглажу во сне?» [12, с. 73].

Ещё один психологический недуг, присущий второстепенным персонажам – это номофобия. Она, скорее относящаяся к психологическому расстройству, описана совсем недавно, однако каждое проведённое в данной области исследование доказывает, что в эпоху информационных технологий недуг имеет отличную почву, чтобы прогрессировать. Термин представляет собой сокращение выражения «nomobilephonephobia» - навязчивый страх остаться без мобильного телефона [42]. Как известно, любая фобия приводит к эмоциональной неустойчивости человека, а если это ещё и ребёнок, то тут можно говорить, что она имеет негативное влияние на всё дальнейшее его психологическое развитие.

В сказочной повести номофобией страдают дети Люнебурга. Автор называет их «унылыми»[12, с. 18] не просто так: они погружены в виртуальную реальность настолько глубоко, что всё происходящее вне интернета, просто не интересует их, о чём говорят их симптоматические жесты: «сидели (…)уткнувшисьносами в мобильные телефоны» [12, с. 18], «нехотя оторвали глаза от  гаджетов и недовольно уставились на клоуна» [12, с. 18], «через секунду их глаза снова оказались в телефонах»[12, с. 18]. Возникает антиномия: мир реальный и мир виртуальный. Герои будто бы находятся в настоящем мире, однако лишь физически, вся остальная жизнь принадлежит другой, заключённой за экранами телефонов, реальности. Причиной всему являются желания детей быть замеченными, интересными, найти понимание, однако это всё лишь способ убежать, скрыться от реальности, где, по их мнению, они никому не нужны. К сожалению читателей, это так и есть. Мы видим безразличное отношение родителей к своим детям. «Они давно уже прекратили попытки вытащить своих детей из липких пут социальных сетей» [12, с. 18] - читатель понимает, почему попытки родителей не увенчались победой: взрослые пытались спасти детей, искоренить болезнь, вместо того, чтобы попытаться излечить самих себя и найти время, чтобы показать своим детям насколько интересен реальный мир, но «к материальным потерям они готовы не были» [12, с. 20-21].

Антон Соя при описании данного расстройства использует интересное противопоставление цветописи: «клоун с огненной шевелюрой ловко уходил от погони (…) не прекращая жонглировать гаджетами, которые светились холодным синим электричеством» [12, с. 20]. Данное сопоставление помогает ему с большей живописностью показать глубину данного недуга у детей. Тёплый, огненный цвет реально живущего клоуна контрастен холодному цвету гаджетов. Очевидна авторская позиция: намного страшнее внешней порочности духовная деградация. Интересно отношение детей к каждому из реалий, которое проявляется через суммарно-обозначающий вид психологизма («истерично закричала», «запыхавшаяся», «с ужасом», «несчастные дети», «возмущение», «умиротворение», «довольно», «моментально успокоились», «миролюбиво»[12, с. 20-21] и т.д.) и подчёркивается симптоматическими жестами («с визгом помчались в погоню», «завопили», «образовавшие вокруг упавшего противника плотное кольцо», «гневно сжатых кулаках, которыми только что потрясали над головами», «хором засмеялись довольные детишки», «дети продолжали смеяться и снимать» [12, с. 20-21]и др.) – все негативные эмоции и действия относятся к тому моменту, когда Федя отобрал телефоны, заставив детейиспугаться за свои «кайфоны» [12, с. 34], а все положительные описывают чувства героев, радующихся возвращению гаджетов. Приём карнавализации напоминает адское действии, погрязших в виртуальном обмане героев, ужасает тот факт, что перед читателем дети.

Главному герою удаётся оторвать внимание юных геймеров от экранов: он падает, чем вызывает всеобщий смех и радость.Автор обнажает перед читателями безразличие и жестокость детей по отношению к окружающим: боль и слёзы другого человека вызывают лишь хохот, но никак не сострадание («…из его (Фединых) густо обведённых белой краской глаз брызнули фонтанчики слёз.Дети продолжали смеяться и снимать — наконец-то началось настоящее шоу…» [12, с. 21]). Герои не способны отличать реальность от игры, боль от - стратегии. К сожалению, они уже стали похожими на взрослых, унаследовав от них жажду «ещё большей крови на арене» [12, с. 38], жизни на показ. Потеряв главного героя шоу, именинница и гости начали было «разочарованно гудеть» [12, с. 23], однако «через минуту все в зале уже забыли» [12, с. 23] и дети «вернулись за стол со своими телефонами — собирать лайки в «Инстаграме» под видео с падающим клоуном» [12, с. 23].

Таким образом, изображая такие актуальные недуги современности, как диспраксия, тотальная алопеция, гетерохромия и номофобия, автор через всё своё произведение проносит идею о том, что мир схож с «бродячим “Цирком злых уродов” сеньоров Рафинелли», в котором все смеются над чужими падениями и «питаются» чужой болью. Все страдальцы этого цирка спасены и, в конце концов, нашли своё счастье - автор не оставляет надежды на то, что больное общество ещё можно вылечить. Однако эту миссию он возлагает на юных читателей, которые не должны питать враждебность к окружающим, ведь «далеко не все люди смеются над падениями других. Хороших и добрых людей гораздо больше, чем плохих и злых. Просто их хуже видно» [12, с. 134].

Метафорично описывает больное общество и Юлия Кузнецова, автор многих рассказов, повестей и романов для детей, подростков и взрослых. Нами произведён анализ повести «Выдуманный жучок».

Всё повествование ведётся от первого лица. В качестве рассказчика выступает девочка по имени Наташа, или как она называет себя,Таша. Героиня – «гидроцефал»[14, с. 40], то есть подвержена заболеванию, которое характеризуется избыточным накоплением цереброспинальной жидкости в желудочках и подоболочечных пространствах головного мозга, что сопровождается их расширением и атрофией мозга – гидроцефалией [43]. Для того, чтобы накопленная жидкость не привела к смерти, больному делают шунтирующую операцию. Такой способ лечения считается стандартным с начала 50-х годов XXвека. С 80-х годов проводится и эндоскопическое лечение гидроцефалии. Второй способ лечения является самым долгосрочным и удобным, однако Таше не могут его сделать: причина в «особенностях строения мозга» [14, с. 57].

Девочка не унывает: она понимает, что есть и другие, более сложные и опасные заболевания, вылечится от которых намного сложнее («например, у некоторых ребят, которые лежат со мной в нейрохирургии, рак. Они могут и не выжить. А теми, кто борется и не сдаётся, я восхищаюсь» [14, с. 9]).Несмотря на свой недуг, она продолжает жить как «обычная девчонка»[14, с. 8]: учится в «самой обычной московской школе»[14, с. 8], занимается спортом, ходит в кино. Шунт, проходящий под кожей от головного мозга до её желудка, она называет «обычным проводком»[14, с. 8], «волшебным проводком»[14, с. 9], «как будто лишняя артерия»[14, с. 8] – девочка, будучи в столь юном возрасте, уже понимает, что невидимый никому провод помогает ей жить, поэтому и не воспринимает его наличие как нечто страшное и ужасное. Прямой вид психологического изображения через использование повествования от первого лица делает образ Таши откровенным и понятным читателю.

Девочка не в первый раз лежит в больнице («Я расту. И его надо менять каждые четыре-пять лет. Пока я не вырасту совсем. Поэтому каждые несколько лет мы с мамой ложимся в нейрохирургическое отделение, на повторную операцию»[14, с. 8]).Помимо этого, читатель понимает, что Таша оказывалась в больнице не только по причине гидроцефалии, но и из-за перелома черепа («вообще-то, по степени тяжести травм головы сначала идёт сотрясение мозга. Потом – ушиб. А уж потом – перелом черепа. Натали,видно, решила не мелочиться» [14, с. 56]), и из-за операции на глаза («оперировали в офтальмологии глаза» [14, с. 70]), то есть она частый гость больнице.

На первый взгляд, девочка слишком категорична и жестока по отношению к своей матери, что выражается в её словах: «… у меня мама как ребёнок» [14, с. 9], «ты размазня!» [14, с. 28], «я тебя ненавижу!» [14, с. 28]. Однако читатель понимает, что столь странное отношение к матери, с точки зрения самой Таши, находит оправдание: девочка, наблюдая за поведением и поступками мам своих подруг, делает вывод, что её мама «никогда не спросит» [14, с. 27] у неё про школу, друзей, а будет лишь жаловаться на своё «несчастное» [14, с. 12] пребывание в больнице: вместо поддержки Таша то и дело слышит: «за что мне это?» [14, с. 14], «я не могу больше» [14, с. 14] и «мне надо покурить» [14, с. 11]. Женщина воспринимает болезнь дочери как наказание свыше. Мы можем предположить, что она сама считает себя виноватой в происходящем, ведь врождённая гидроцефалия является результатом перенесённых матерью во время беременности инфекционных заболеваний или других тератогенных, с негативным воздействием на организм, факторов, к которым относятся злоупотребление алкоголем, наркотиками, курением или ряда лекарственных средств. Несмотря на столь резкие высказывания девочки, мама остаётся для неё мамой, подтверждает это запах (ольфакторная деталь): «От неё пахнет мылом, но главное – мамой» [14, с. 11]. Девочку выводит из себя слабость женщины, её нежелание понимать родную дочь.

На протяжении всего произведения мы видим духовный рост девочки: меняется её отношение к некоторым аспектам жизни: к отцам больных детей, которые вместо поступков постоянно жалуются и стонут («…уборщица права – надо чем-то заниматься. Но чем-то хорошим, радостным. Не нытьём. Радостные дела дадут силы. Надо же, как просто. С чего же начать?»[14, с. 84]); к зависти, дружбе и многому другому.

Находясь в таких сложных отношениях с родной матерью, Таша нашла поддержку и понимание со стороны новой подруги. Аня – девочка, страдающая от рака головного мозга. Портрет-описание девочки дан Ташей не так детально: читатель всего лишь узнаёт, что героиня «… из наших, нейрохирургических» [14, с. 12] сидела и крутила своё йо-йо, очертания её были плавными, круглыми («… всё круглое и гладкое – и йо-йо, и коленка, торчащая из-под халата, и девочкина голова, не прикрытая платком» [14, с. 12]). Они вместе весело проводят время, озорничают, разговаривают на очень взрослые темы, например, кому хуже, когда их ребёнок оказывается в больнице: отцам или матерям, обсуждают хороших и плохих врачей и пациентов.

Причина болезни Анны - врождённая опухоль головного мозга - разнородная группа различных внутричерепных новообразований, доброкачественных или злокачественных, возникающих вследствие запуска процесса аномального неконтролируемого деления клеток, которые в прошлом являлись нормальными составляющими самой ткани мозга [44]. В качестве лечения девочка проходила химиотерапию, что сказалось на её внешнем виде (лысая, худая девочка), ей хотели поставить такой же шунт, что и у Таши, однако, рассчитав шансы, решили сделать эндоскопию. Врождённому раку головного мозга, в большинстве случаев, способствуют физические, химические факторы, к которым относятся и инфекции и тератогенные факторы. Получается, что данный недуг так же является результатом внешнего воздействия. Мама Ани постоянно «шипит», «говорит яростным шёпотом» [14, с. 14-15] - женщину раздражает сам факт, что у её дочери болезнь хуже, чем, к примеру, у Таши. Её отношение к болезни дочери читатель может понять из слов: «У вас такой вид, будто у нас чума, а не рак» [14, с. 15].

Помимо Ани и Таши автор знакомит читателей ещё с некоторыми из больных ребят. Вообще, детей можно разделить на две группы: первая – дети с врождёнными заболеваниями (Таша, Аня, ещё Саня, Максим и другие) и вторая – дети, которые приобрели заболевания в результате различных обстоятельств (Клёпа, Толик и другие). Со всеми героями нас вновь знакомит Таша.

Саня – тяжело больной мальчик трёх лет, «прикручен к капельнице» [14, с. 27]. Об этом герое Таша сообщает не много, однако одно становится ясным: спасти его не удастся – ребёнок умирает от метастаз. Девочку же больше интересует сосед Сани – Максим.

Портрет Максима ироничный: «… толстый, лысый первоклассник, который целыми днями лежит под капельницей в обнимку с компьютерной игрой»[14, с. 27]. Жизнь в виртуальном мире прельщала его больше, нежели реальная: «жалко, что я живу в жизни(…) а не в компьютерной игре» [14, с. 28]. Такая психологическая зависимость называет номофобией (зависимость от мира виртуального и страх остаться без телефона). Становится ясно, почему родители ни разу не навестили его за время повествования: они слишком заняты, поэтому их ребёнок потерял интерес к реальной жизни. Замечание медсестры: «Вот мать тебе задаст!» [14, с. 29] (за сломанный телефон) и вовсе не оставляют сомнений в том, что Максим не сможет найти понимание и сочувствие у своих родителей, хотя он совершил очень решительный и смелый поступок, столкнувшись со смертью «друга». Ташей описывает портрет-сравнение мальчика: «как медвежонок» [14, с. 29], а симптоматический жест лишь дополняет этот образ: «и рыдает – громко, басом» [14, с. 29]. Этот образ вызывает сочувствие – маленький герой боится смерти и совершает своеобразное бегство в игру. После смерти Сани мальчик напуган: «Этого не бывает! (…) Дети не умирают!», « Нет, нет, я не хочу!» [14, с. 29]. Герой прячется в объятиях мамы умершего мальчика, которая успокаивает его и даёт некую мотивацию: вырасти и стать врачом, который будет лечить больных детей. Возможно, мальчику удастся, и автор повести тоже верит в это, ведь не зря герою дано переводное имя, обозначающее «величайший».

Клёпу от остальных отличает то, что она не рождена со своим недугом. Героиня детдомовская девочка, имеющая физический недуг – гидроцефалию, которая возникла в результате травматического повреждения головы, «ворота упали на неё» [14, с. 82]. В результате чего девочку тоже шунтировали. Портрет-описание девочки («с разбитым носом и заплывшим глазом», «с рыжей шевелюрой, наполовину обритой» [14, с. 82]) помогает понять, что помимо недуга, она заполучила и временный физический дефект.

Если ранее читатель сам раздумывал о несправедливости того, что эти дети болеют, то сейчас он напрямую сталкивается с возмущением: «Они мячом попали (…) почему мне шунт, а не пацанам?» [14, с. 83]. Девочка стала жертвой безразличия со стороны не только сверстников, но и взрослых: «Она, говорит, кричала, что ворота шатаются. А никто не слышал (…) А воспитатели? (…) Да какие там воспитатели! Говорю же – детдом» [14, с. 83].

Интересно то, что дети с подобными болезнями и недугами должны иметь отклонения в умственном, психологическом и частично физическом развитии, однако Юлия Кузнецова рисует образы умных, понимающих, умеющих сопереживать детей, чьи высказывания, иногда, оказываются намного мудрее, нежели многих взрослых – усиливая трагический пафос.

Стоит обратить внимание на косвенный психологизм, использованный автором для передачи атмосферы недугов и больницы, в целом. Многие детали имеют двойственную интерпретацию, подчёркивая тем самым контрастность двух миров: внутри больницы и за её пределами. Важной деталью становится абрикос. При первом упоминании фрукт является предвестником смерти Сани. Второй раз, упоминая в произведении данный плод, мы замечаем, лишь запах абрикоса. Благодаря этому автор сохраняет запах смерти, который витает в стенах больницы, но тут появляется совершенно необычное противопоставление: «замазанные краской больничные окна и пустые бутылки из-под глюкозы на тумбочке у кровати» [14, с. 67] и «восточный сад с абрикосовыми деревьями, в котором смеющиеся смуглые дети играют» [14, с. 67]. Холодная, серая картина сменяется изображением солнечного, весёлого и тёплого мира – иного мира.

Ольфакторный код в повести занимает особое место: читатель встречается с большим спектром запахов, многие из которых, как писал ЁжиФарино, становятся одной из категорий, при помощи которой «моделируется отравляющее действие общественного кризиса и падения нравственности» [19, с. 334].

Природный запах весны демонстрирует читателям надежды Таши на обновление жизни, на прекрасное и счастливое будущее. Упоминается он не единожды, многие важные события в жизни героини связаны именно с этим временем года: жучок появился в фантазиях Таши в марте, её дважды выписывали весной, да и в третий раз в больницу она попала весной. Девочку никогда не оставляла надежда на выздоровление с чем соединяется и запах весны и талого снега.

Необычен запах «Красной Москвы» [14, с. 22]. Эти духи были популярны во времена СССР – совсем в иное десятилетие, чем в повести. Упоминая этот ольфакторный код, автор намечает связь между прошлым и настоящим и хочет донести до читателей мысль - пороки, раскрывающиеся с помощью недугов детей, относятся к разряду вечных – они были и есть до сих пор.

В произведении мы встречаемся ещё с одним подобным запахом. На этот раз, запах духов Аня и Таша слышат в преддверии Нового года: девушка, что должна играть роль Снегурочки и веселить детей, источает нежный, свежий аромат, «как запах первого снега» [14, с. 46]. Читатель чувствует иронию автора, ведь девушка, которая должна воплотить в себе образ искреннего сказочного персонажа, оказывается такой же порочной, как и остальные: «Я лично развлекаю детей, потому что это очищает мою карму» - признаётся она [14, с. 47].

Помимо природных запахов и ароматов духов в произведении присутствуют и пространственные: запах дезинфекции - хлорки, лекарств. Они все предназначены для передачи атмосферы больницы.

Следующий вид косвенного психологизма, на который стоит обратить внимание – это колоронимы. В повести доминируют три цвета: зелёный, синий, голубой. Все они имеют двойственную природу.

Зелёныйцвет в словаре Д. Трессидера [40], с одной стороны, интерпретируется как цвет болезни, смерти, с другой - как цвет жизни, излечения. Стены палат освещены «мягким зелёным светом» [14, с. 59], который присутствует и в элементах одежды («заставляла надеть бахилы (длинные, тряпичные, тёмно-зелёные)» [14, с. 48], «больничные распашонки, измазанные зелёнкой» [14, с. 95]) и становится признаком шунта под кожей детей(«пятно от зелёнки на груди» [14, с. 76], «она размечена зелёнкой, чтобы видеть,где проходит под кожей шунт» [14, с. 82]). Вторая находит отражение в сравнении двух врачей: Александр Степанович (врач, который показан как безнравственный человек) носит только «дорогие халаты» [14, с. 17], а Игорь Маркович ходит «в мятой зелёной рубашке» [14, с. 17]. Именно Игорь Маркович становится «добрым волшебником» [14, с. 85] спасающим детей. Таким же исцеляюще-зелёным цветом представлен образ Выдуманного Жучка, который не просто всегда находится рядом с Ташей, но и защищает её от Жуков Отчаяния («Жучок и загорается изнутри зелёным» [14, с. 59], «…в тёмных папиных глазах снова что-то мелькает, но теперь я понимаю, что именно.В них отражается мой Жучок, в котором загорелся зелёный огонёк» [14, с. 68]).

Синий цвет, во-первых, обозначает вечность, постоянство порочности мира взрослых и представляется в качестве «синих губ» [14, с. 73]Таши, «синего халата Галюхи» [14, с. 44]. Во-вторых, несокрушимую веру одного из отцов в выздоровление сына. Ведь именно синего цвета были глаза, нарисованные на асфальте робота, которого сделал папа Оручего.

Третий цвет, благодаря которому автор вновь создаёт контраст – это голубой. «Окно наполовину замазано голубой краской, вверху виден кусочек неба. Странно – всё голубое, но какое разное: цвет больничной краски гораздо тусклее небесного» [14, с. 62]. Часть неба, что проглядывает через незакрашенную часть окна, олицетворяет покой, счастье, а краска «гораздо тусклее небесного» [14, с. 62] представляет собой некую пародию на ту умиротворённость, которую хотели создать внутри больницы. Однако мотив счастья исчезает, когда описывается больничная еда и быт: плов «изпереваренного риса и костей» [14, с. 10]; родителей заставляют спать на стульях,потому что «лишних коек нет» [14, с. 11]; предоставляют детям «жесткое серое одеяло» [14, с. 77]. В заведении, где больные должны находиться в полной уверенности, что их вылечат, что относятся здесь к ним хорошо, они лицом к лицу встречаются с халатностью, безразличием и легкомыслием даже со стороны некоторых из врачей. Недаром автор несколько раз упоминает такой суммарно-обозначающий вид психологизма, как духота: «в больнице так душно» [14, с.69], «сидела в душном боксе» [14, с. 75], «… душно. Вокруг плакаты с кишечными инфекциями» [14, с. 86] - нахождение в таком порочном окружении душит детей.

Единственным местом действия становятся больничные палаты, коридоры, кабинеты врачей, за пределы которых герои путешествуют лишь в своих воспоминаниях. Хронотоп в произведении - это небольшое здание больницы, соединяющее прошлое и настоящее. В последней главе повести под названием «В гости к Ане» [14, с. 91] настоящее время выходит за рамки больничных стен и читатель отправляется в гости в «маленькую, но невероятно уютную комнату» [14, с. 92] Ани. У девочки день рождения и с этого мгновения должна начаться новая жизнь для Таши, которую предвещало её имя (Таша – переводное имя и обозначает «рождение»), вот только дети, даже находясь за пределами больничных стен, стремятся вернуться в них. Данный факт усиливает драматизм: дети не смогут сами вырваться из порочного мира, им нужна помощь.

В произведении этот безнравственный мир находит воплощение в образе больницы, где всё порочно, начиная от тухлой больничной воды, запах которой может перебить «только сильный привкус ананаса и манго» [14, с. 70] и заканчивая самими людьми, живущими в этом мире. В повести описаны актуальные болезни современности: гидроцефалия и рак. Они являются одними из самых распространённых диагнозов, которые ставятся детям во всём мире. Автор повести, метафорически изображая реальность, верит, что общество ещё можно излечить, однако это должны сделать сами взрослые: «болеющему ребенку, прежде всего, нужны силы. И эти силы в родительской любви и мудрости» [14, с. 6].

Поднимая завесу детских болезней и недугов в своих произведения и Юлия Симбирская, и Антон Соя, и Юлия Кузнецова обличают порочность и безнравственность мира взрослых. Продолжая идею ЁжиФарино, они уверены в том, что именно больное общество является первопричиной такого необычного состояния детей как в литературе, так и в жизни вообще. Единым для всех трёх писателей остаётся не только необходимость лечения, но и вера в то, что больные дети сами не в силах повлиять на воздействие порочного мира - им нужны «доктора». Юлия Кузнецова, продолжая идею писателей XX века (И.А. Бунина, К.И. Чуковского, А.И. Куприна и других) считает, что вылечить детей в силах только самим взрослым, из-за которых маленькие существа и оказались в таком состоянии. Антон Соя возлагает миссию спасения на юных читателей, которые просто обязаны не следовать по порочному пути взрослых. Юлия Симбирская считает, что только вместе, объединившись всем миром, мы сможем решить эту важнейшую проблему.

Таким образом, вступая в дискуссию о причинах недугов и пороков юных героев, авторы XXI века всё чаще описывают детей в необычном для них, болезненном состоянии. О чём свидетельствует и то, что если из литературы XX века мы можем перечислить небольшое количество произведений, посвящённых болезням и недугам детей, то уже за первые 20 лет XXI века их становится больше десятка. Одни, освещая различные проблемы общества, продолжают лишь мельком упоминать недуги детей, другие посвящают детским недугам целые произведения. Однако цель остаётся неизменной: раскрыть порочность мира взрослых.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

В русской литературе размышления о болезнях, недугах и пороках появились после расцвета реалистического направления, хотя данная проблема вечна. Повествование о болезнях присутствовало в славянском фольклоре, где они имели демоническое значение. Недуги, по мнению наших предков, являлись спутницами и помощницами смерти, поэтому многие болезни были персонифицированы (например, лихорадка, холера, чума, цинга и другие). В древнерусской литературе происходит трансформация темы болезни, здесь она уже рассматривается с религиозной точки зрения. Болезнь понимается как посланное Богом предупреждение, кара, испытание или искупление грехов. Романтизм ввел понятие «высокой болезни». К данному разряду многие лингвисты относят «безумие». Феномен безумия рассматривается писателями эпохи романтизма как один из признаков гениальности (В. Ф. Одоевский, Н. Полевой, К. Аксаков, Н. Гоголь и другие).

Тема болезни развитие получила в творчестве писателей 3/3 XIX века. Однако каждый мыслитель оригинально воспринимает состояние физического недомогания. Для Толстого – это очищение от грехов (Иван Ильич («Смерть Ивана Ильича»); болезнь Андрея Болконского из романа «Война и мир»; Анна Каренина – «Анна Каренина»; Нехлюдов, Маслова («Воскресение»)), для Достоевского – праведничество (больна Катерина Ивановна («Преступление и наказание»); Зосима («Братья Карамазова»); Лев Мышкин («Идиот»)).

В первой половине ХХ веке данная картина кардинально изменилась: расширяется спектр пороков и недугов: неврозы, сомнения, несогласие с новым устройством, индифферентное поведение приводят к таким болезням, как пьянство, мигрень, психоз, раннее поседение и другие. Основными причинами данных изменений является социальный и экономический кризис. Эпоха 60-х годов XX века породила обширный спектр пороков и недугов: духовное и физическое одиночество, подверженность стрессам, страстность, злоупотребление алкоголем и никотином, девиантное поведение.

Не стала исключением и детская литература, что придаёт больше трагизма поднятой проблеме: мы видим перед собой не просто порочный мир взрослых, но и его влияние на светлый, чистый детский мир.

В детской литературе XX века физические и духовные недуги детей являются показателями порочности и болезненности общества, немаловажную роль в которых сыграли стремительная индустриализация, сложные катаклизмы.

К.И. Чуковский в своих произведениях «Айболит» и «Солнечная» описывает детские недуги, которые являются последствием надвигающейся экологической катастрофы. Это и туберкулёз костей и суставов, и корь, и оспа, и ангина и так далее. А.И. Куприн в рассказе «Слон» отправляет читателей в серый, скучный, длинный, «как осенний дождик»[8, с. 145] мир маленькой девочки. Александр Иванович одним из первых затрагивает детский духовный недуг. В ходе анализа мы увидели, что причиной всему послужили не только равнодушие со стороны родителей, но и неправильно выбранный ориентир жизненного пути самих взрослых. Куда ведёт этот путь – неизвестно, однако писатель не теряет надежды, что спасти от одиночества и равнодушия, а также многих различных духовных недугов ни в чём не повинных детей ещё возможно. Безнравственность, порочность российского общества в целом обличает И.А. Бунин в своём произведении «Лапти». Изображает автор российский климат, который и стал причиной болезни мальчика. Иван Алексеевич тожесчитает, что излечить общество вполне возможно: пока существуют такие люди, как Нефёд у социума есть шансы на выздоровление. Тема болезни в упомянутых произведениях становится важной чертой формально-содержательной основы произведений. В целях раскрытия поднятой проблемы, авторами использован косвенный вид психологизма, что, усиливая драматизм, доносит до читателей мысль: недуги детей вызваны порочным миром взрослых, и поэтому спасти невинные души могут только сами взрослые.

Данная тенденция продолжает находить отражение и в литературе XXI века. С каждым годом мы всё чаще можем увидеть произведения, метафорически изображающие порочность общества. Связано это с тем, что в современном мире человек живёт в искусственной, созданной им самим окружающей среде. Как и любая другая среда, она не лишена неблагоприятных условий таких, как техногенные и тератогенные факторы, которые в совокупности как психологически, так и физически воздействуют на ещё не сформированный детский организм, определяя тем самым уровень его здоровья.

Такие писатели современности, как Антон Соя, Юлия Кузнецова и Юлия Симбирская тоже обращаются к подобному описанию устройства мира взрослых. Если в детской литературе XX века в большинстве случаев, герой подвержен болезни, которую, можно излечить с течением времени, то XXI век держит ориентацию на описание новых, хронических заболеваний, синдромов и психологических недугов, которые не отпускают из своих оков детей на протяжении всей их жизни. Описанные болезни и недуги не теряют своей актуальности и с каждым годом встречаются всё чаще.

Юлия Симбирская («Заяц на взлётной полосе») освещает пороки общества через такие болезни, как синдром Дауна, врождённое поражение головного мозга, газлайтинг и аллергия. Антон Соя («Правдивая история Федерико Рафинелли») через диспраксию, тотальнуюалопецию, гетерохромию и номофобию. Герои «Выдуманного жучка» (Юлия Кузнецова) подвержены таким болезням, как гидроцефалия и рак. Писатели обращаются не только к описанию врождённых недугов (Чан По, Валентин – «Заяц на взлётной полосе», Надя – «Правдивая история Федерико Рафинелли» и Аня, Таша – «Выдуманный жучок»), но и приобретённых дефектов и болезней (Саша, Мия – «Заяц на взлётной полосе», Федя-Федерико, дети номофобы - «Правдивая история Федерико Рафинелли» и Клёпа, Толик и другие – «Выдуманный жучок»).

Детальное изображение болезней и недугов продолжает осуществляться авторами благодаря косвенному виду психологизма, яркому раскрытиюольфакторного, соундального кодов и колоронимов. Писатели, в большинстве случаев, описывая недуги, полностью излечить которые нельзя, продолжают верить в счастливый финал и в возможность искоренения пороков взрослого мира. Каждый из них предоставляет свой сценарий спасения: Юлия Кузнецова считает, что спасти детей могут лишь сами взрослые; Юлия Симбирская надеется, что объединившись всем миром, мы сможем победить пороки; Антон Соя возлагает сию сложную миссию спасения на плечи юных читателей, которые ни в коем случае не должны следовать примеру больного общества.

Таким образом, описание писателями и поэтами недугов, дефектов и болезней всегда носят обличающий характер. Предметом обличения выступает болезненность и порочность мира, ущербность и неправильное функционирование общества, из-за которого страдают не только они сами, но дети, благодаря чему усиливается драматизм.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

**Художественная литература**

1. Библия. Книги Священного Писания Ветхого и Нового Завета. Юбилейное издания, посвящённое тысячелетию Крещения Руси – М.: Издание Московской Патриархии, 1988 – 1371 с.
2. Одоевский В.Ф. Русские ночи / В.Ф. Одоевский. – Ленинград: Наука, 1975. – 319 с.
3. Достоевский Ф.М. Преступление и наказание. – Л.: Худож. лит., 1977. – 456 с.
4. Толстой Л.Н. Смерть Ивана Ильича: Повести и рассказы / Сост., вступ. статьи, коммент. Э. Бабаев. – Л.: Худож. лит., 1983. – 288 с.
5. Шолохов М.А. Тихий Дон: Роман в 4-х книгах. Кн. 3. – М.: Худож. лит., 1975. – 350 с.
6. Шолохов М.А. Тихий Дон: Роман в 4-х книгах. Кн. 4. – М.: Худож. лит., 1975. – 397 с.
7. Бунин И.А. Лапти. – Петрозаводск: Карелия, 1973. – 3 с.
8. Куприн А.И. Собрание сочинений в пяти томах. Том 3. – Москва: Правда, 1982. – 416 с.
9. Чуковский К.И. Серебряный герб. Солнечная. – Москва: Эксмо, 2011. – 416 с.
10. Чуковский К.И. Сочинения в двух томах. Том 1. – М: Правда – Огонёк, 1990 – 654 с.
11. Симбирская Ю.С. Заяц на взлетной полосе: [для сред.и ст. школьного возраста] / Ю. С. Симбирская; [илл. О. А. Батуриной]. — М. :Абрикобукс, 2020. — 208 с.
12. Соя А. В. Правдивая история Федерико Рафинелли : [для сред.и ст. шк. возраста] / Антон Соя ; [ил. и обл. Оксаны Батуриной]. — Москва :Абрикобукс, 2019. — 136 с.
13. Радзинский Э.С. Иосиф Сталин. Последняя загадка / Эдвард Радзинский. – М.: Астрель, 2012. – 512 с. – (Апокалипсис от Кобы)
14. Выдуманный Жучок  /  Ю. Н. Кузнецова —  ИД "КомпасГид",  2016. – 96 с.

**Научно-критическая литература**

1. Афанасьев А.М. Славянские колдуны и их свита. — М.: Рипол Классик, 2009. – 480 с.
2. Одесский М.П., Фельдман Д.М. Выйти живым из строя. Русская литература: поэтика болезни, здоровья и труда // Дружба народов. – М., 1994. – № 3. – С. 177-192.
3. Турьян М.А. Странная моя судьба. О жизни Владимира Федоровича Одоевского. — М.: Книга, 1991. — 398 с.
4. Альтман М.С. Из арсенала имен и прототипов литературных героев Достоевского // Достоевский и его время. – М.: Наука, 1971. – С. 196-216.
5. Фарино Ё. Введение в литературоведение: Учебное пособие. СПб.: Издательство РГПУ им. А.И. Герцена, 2004. – 639 с.

**Словари, энциклопедии**

1. Джери Д., Джери Дж. Большой толковый социологический словарь. В 2-х томах: пер. с англ. Н.Н. Марчук. – М.: Вече, АСТ. – Т. 1. – 1999. – 544 с.
2. Выготский Л.С. Авторский терминологический словарь / Под ред. А.А. Леонтьева. – М.: Смысл, 2014. – 206 с.
3. Шанский Н.М. и др. Заря // Краткий этимологический словарь русского языка. Пособие для учителя / Под ред. чл.-кор. АН СССР С. Г. Бархударова. — М.: Просвещение, 1971. — С. 158.
4. Этимологический словарь современного русского языка / Сост. А. К. Шапошников: в 2 т. – М.: Флинта: Наука, 2010. — Т. 1. — 584 с.
5. Толковый словарь русского языка: 120 000 слов и фразеологических выражений / Российская академия наук. Институт русского языка им. В.В. Виноградова. – 4-е издание, дополненное. – М.: ООО «А ТЕМП», 2016. – 896 с.

**Интернет источники**

1. Шарапова О.В., Корсунский А.А. – XXI век - инфекционные заболевания у детей отступают, но не сдаются – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/xxi-vek-infektsionnye-zabolevaniya-u-detey-otstupayut-no-ne-sdayutsya> (дата обращения: 31.10.2020)
2. Невачек П.В., Тейлор В.Р. – «Детские хронические заболевания: распространённость, тяжесть и воздействие» - URL: <https://ajph.aphapublications.org/doi/abs/10.2105/AJPH.82.3.364> (дата обращения: 31.10.2020)
3. В.В. Иванова, Г.Ф. Железникова, И.В. Шилов – «Иммунопатогенез инфекционной болезни у детей» - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/immunopatogenez-infektsionnoy-bolezni-u-detey-1> (дата обращения: 31.10.2020)
4. Игнатова М.С. – «Актуальные проблемы нефрологии детского возраста в начале XXI века» - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/aktualnye-problemy-nefrologii-detskogo-vozrasta-v-nachale-xxi-veka> (дата обращения 31.10.2020)
5. Васильев Е.М., Баканов М.И. –«Биохимическая характеристика возможных факторов развития детского церебрального паралича» - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/biohimicheskaya-harakteristika-vozmozhnyh-faktorov-razvitiya-detskogo-tserebralnogo-paralicha> (дата обращения 31.10.2020)
6. Аксенова В.А, Севостьянова Т.А., Клевно Н.И., Лапшина В.Н. – «Туберкулёз у детей и подростков в 21 веке» - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/tuberkulez-u-detey-i-podrostkov-v-rossii-problemy-i-puti-resheniya-v-21-veke> (дата обращения: 31.10.2020)
7. Джейн А. Мак’Элрой Ф.Д. – «Воздействие на окружающую среду и здоровье детей: Что мы могли бы узнать в 21 веке из Национального исследования детей?» - URL: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.4137/EHI.S1061> (дата обращения: 31.10.2020)
8. Ландриган Дж. Ф., Бозе-О’Рейли С. – «Загрязнения окружающей среды и здоровье детей» - URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0048969718338543> (дата обращения: 31.10.2020)
9. Цвирко Л.С., Пашинская Е.С., Побяржин В.В. – «ЛямблиозXXI века: распространение, классификация заболевания, патогенез, методы диагностики и профилактики» - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/lyamblioz-xxi-veka-rasprostranenie-klassifikatsiya-zabolevaniya-patogenez-metody-diagnostiki-i-profilaktiki> (дата обращения: 31.10.2020)
10. Фишер-Уокер К.Л и профессор Блэк Р.Е – «Глобальное бремя детской пневмонии и диареи» - URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0140673613602226> (дата обращения: 31.10.2020)
11. БанделоуБорвин, Мичаилис Софья – «Эпидемиология тревожных расстройств в 21 веке» - URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4610617/> (дата обращения: 31.10.2020)
12. Джэймс М., Перрин М.Д – «Молодежь и инвалидность в 21 веке: лекция Джорджа Армстронга 2004 года амбулаторной педиатрической ассоциации» - URL: [https://www.academicpedsjnl.net/article/S1530-1567(05)60332-2/abstract)](https://www.academicpedsjnl.net/article/S1530-1567%2805%2960332-2/abstract%29) (дата обращения: 31.10.2020)
13. Толковый словарь русского языка: В 4-х томах / Под ред. Д.Н. Ушакова. – М.: Сов.энцикл.: ОГИЗ, 1933-1940 [Электронный ресурс]. – URL: [http://ushakovdictionary.ru/word.php?wordid=21794](http://ushakovdictionary.ru/word.php?wordid=21794%20) (дата обращения: 28.10.2020). (интернет источники)
14. Кононенко А.А. Энциклопедия славянской культуры, письменности и мифологии. – Издательство: Фолио, 2013 [Электронный ресурс] *–* URL: <https://history.wikireading.ru/406003> (дата обращения: 18.09.2020).
15. Сакрэ Н.В. Между Э.Т.А. Гофманом и Ф. Шеллингом: медицинский дискурс в творчестве В.Ф. Одоевского // Культура и текст. – 2017 [Электронный ресурс] – URL: [http://www.ct.uni-altai.ru/kultHYPERLINK "http://www.ct.uni-altai.ru/kultura-i-tekst-2017-128"ura-i-tekst-2017-128](http://www.ct.uni-altai.ru/kultura-i-tekst-2017-128) (дата обращения: 29.09.2020).
16. Тресиддер Дж. - Словарь символов – URL:<https://www.booksite.ru/localtxt/tre/sid/der/tresidder_d/slovar_sim/13.htm>(дата обращения: 14.10.2020)
17. Свободная энциклопедия Википедия – URL: https://ru.wikipedia/org/wiki/Газлайтинг(дата обращения: 10.08.2020)
18. Информационный канал Subscribe.ru, статья "Номофобия: симптомы и лечение" – URL: <https://subscribe.ru/digest/inet/review/n900883.html>(дата обращения: 26.09.2020)
19. Медицинская энциклопедия – URL: <https://gufo.me/dict/medical_encyclopedia> (дата обращения: 14.10.2020)
20. Новигатор системы Московского здравоохранения – URL: <https://navigator.mosgorzdrav.ru/diseases/onkologiya/opukhol-golovnogo-mozga/> (дата обращения: 13.10.2020)
21. Сенне Катя – Советское детство: история болезни. Тема инвалидности в советской детской литературе (1930-90-е гг.) – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sovetskoe-detstvo-istoriya-bolezni-tema-invalidnosti-v-sovetskoy-detskoy-literature-1930-1990-e-gg> (дата обращения: 30.10.2020)
22. Саушкина А.И., Божкова Г.Н. –Пороки и недуги в поэме казанского поэта Л.И. Топчия “Исповедь”» - URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=28957967> (дата обращения: 30.10.2020)
23. Саушкина А.И., Божкова Г.Н. – Пороги и недуги лирического героя в поэме казанского поэта Л.И. Топчия «Потерянный мини-рай» - URL: <http://sociosphera.com/conference/2017/razvitie_tvorcheskogo_potenciala_lichnosti_i_obwestva/> (дата обращения: 30.10.2020)
24. Караччоло Д. А. – Детская литература и диабет – URL: <https://vtechworks.lib.vt.edu/handle/10919/31824> (дата обращения: 30.10.2020)
25. Тия И. Л. – “Просто дышать – это не жизнь”: инвалидность и построение нормальности в детской литературе XIX века – URL: <https://era.library.ualberta.ca/items/a6fcbc0e-32a7-43d8-a699-feecab3da4ad> (дата обращения: 30.10.2020)
26. Проктор М. – Хронически больные дети: анализ содержания оценки реалистичной прорисовки «Болезнь опыта» для детских персонажей XXI века в детских иллюстрированных книг**»** - URL: <https://cdr.lib.unc.edu/concern/masters_papers/b27740146> (дата обращения 30.10.2020)