Discursive field of *quarantine* concept

Numbering and denomination of discourses	Semantic content of discourses derived by experts
1. CONTACT RESTRICTION	Restriction/control of contacts, meetings and movements as contacts motivators, its amplifiers and intensifiers. Aspect of forced passivity.
2. SANITATION AND HYGIENE	Sanitary and hygiene products and their use, preventive measures. Quarantine behavior (awareness, caution, discipline), including social distancing, remote work and self-isolation. The internality aspect. Activity.
3. ISOLATION OF INFECTED	Isolation of infected and sick people, as well as those who have been in contact with them (ones suspected of being infected). Segregation aspect.
4. TOTAL ISOLATION	Isolation of healthy people. Bilateral, mixed, mass, territorial and/or any non-specified isolation.
5. HEALTH CARE	Preservation, maintenance and promotion of health. Treatment of patients, contribution to their recovery. Medicines and drugs in the aspect of the means of recovery/maintaining health.
6. VIRUS DISSEMINATION	Prevention (restriction, control) of the spread of the virus (disease). Socio-geographical aspect. Reducing the number of infected people and/or patients.
7. LIFESTYLE CHANGES	Change in the habitual (everyday) way of life of people and society on the whole (work, home life, entertainment, etc.). Not specified limitations and restrictions of life activity. Discomfort and frustration, as indicators of a reaction to a violation of the regular lifestyle.
8. RIGHTS AND FREEDOMS INFRINGEMENT	Restriction (infringement, deprivation) of human rights and freedoms in connection with quarantine. The repressive aspect with “justifying” rationalization (for a good cause, in the name of a noble/useful goal, etc.).
9. BUREAUCRATIC RESPONSE	The introduction of official standards and regulations by the authorities. Socio-legal and medical-infrastructural aspects of state (societal) regulation. Epidemic statistics and other studies. Organization of public awareness (alert system).

Дискурсивное поле концепта *карантин*

Нумерация и обозначение дискурсов	Семантическое содержание дискурсов, выделенных экспертами
1. Ограничение контактов	Ограничение/контроль контактов, собраний и передвижений, как интенсификаторов контактов. Аспект вынужденной пассивности.
2. Санитария и гигиена	Санитарно-гигиенические средства и их использование, профилактические меры и мероприятия. Карантинное поведение (осознанность, осведомленность, осторожность, дисциплина), в т.ч. социальное дистанцирование, удаленная работа и самоизоляция. Интернальный аспект. Активность.
3. Изоляция больных	Изоляция инфицированных и заболевших, а также лиц, контактировавших с ними (подозреваемых в инфицированности). Сегрегационный аспект.
4. Общая изоляция	Изоляция здоровых. Двухсторонняя, смешанная, массовая, территориальная и/или любая не конкретизированная изоляция.
5.Забота о здоровье	Сохранение, поддержание и укрепление здоровья. Лечение заболевших, способствование их выздоровлению. Лекарства в аспекте средства достижения/сохранения здоровья.
6. Распространение вируса	Предотвращение (ограничение, препятствование, контроль) распространения вируса (заболеваний). Социально-географический аспект. Сокращение количества зараженных (больных).
7. Изменения образа жизни	Изменение привычного (устоявшегося, обыденного) образа жизни людей и общества (работа, быт, развлечения). Не конкретизированные ограничения жизнедеятельности. Дискомфорт и фрустрация, как индикаторы реакции на нарушение привычного.
8.Ущемление прав и свобод граждан	Ограничение (ущемление, лишение) прав и свобод человека в связи с карантином. Репрессивный аспект с “оправдывающей” рационализацией (на благое дело, во имя благородной/полезной цели и т.п.).
9. Формально-бюрократическое реагирование	Введение властями официальных нормативов и регламентаций. Социально-правовой и медико-инфраструктурный аспекты государственной регуляции. Эпидемическая статистика и др. исследования. Организация информирования населения (система оповещений).