

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

Личностные особенности подростков с расстройствами пищевого поведения

Научный руководитель – Гарданова Жанна Робертовна

Михайлова Татьяна Ильинична

Студент (специалист)

Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.

Пирогова, Москва, Россия

E-mail: anadei9@bk.ru

Исследование личностных особенностей подростков с расстройствами пищевого поведения связано с активной пропагандой образов эталонов красоты. Не смотря на то, что в последнее время набирают популярность модели «+size», людей с данной группой расстройств не становится меньше, наоборот, их число неуклонно растет, а к уже всем известным нервной анорексии и булимии прибавилось компульсивное переедание [n1]. На данный момент, хоть и существуют различные подходы к изучению причин расстройств пищевого поведения, нет полной картины механизмов и факторов, способствующих развитию данной группы заболеваний, соответственно, нет адекватных способов психокоррекции и психопрофилактики. Что делает актуальным изучение личности подростков с нервной анорексией, булимией и компульсивным перееданием. Цель исследования: определить личностно-психологические особенности эмоционально-личностной сферы подростков с различными расстройствами пищевого поведения (нервная анорексия, булимия, компульсивное переедание).

Задачи:

о выявление подростков с расстройствами пищевого поведения из контингента пациентов больницы; о исследование особенностей эмоционально-волевой сферы и наличия суицидальных импульсов у подростков расстройствами пищевого поведения; о проведение сравнительного анализа личностных особенностей у подростков с нервной анорексией, булимией и компульсивным перееданием. Основным методом исследования стал констатирующий эксперимент, дополнительными - наблюдение, беседа, тестирование, методы математической статистики. В качестве методик эксперимента выбраны: Тест акцентуаций характера Леонгарда-Шмишека, Шкалы тревоги и депрессии Бека, Тест на выявление суицидального риска у детей (А.А. Кучер и В.П. Костюкевич).

Практическая значимость - результаты исследования применимы при составлении психотерапевтических и реабилитационных программ коррекции расстройств пищевого поведения.

Эксперимент проходил в несколько этапов:

На начальном этапе были выделены выборки испытуемых. С каждым подростком была проведена предварительная беседа.

На основном этапе подросткам было предложено заполнить 3 теста: шкалы тревожности и депрессии Бека, тест акцентуаций характера Леонгарда-Шмишека и пройти одну методику на выявление суицидального риска (А.А. Кучер и В.П. Костюкевич)

На завершающем этапе проведены анализ и интерпретация полученных результатов.

Исследование было проведено на базе Научно-практического центра психического здоровья детей и подростков им. Г.Е. Сухаревой (г. Москва). Выделены три выборки испытуемых с расстройствами пищевого поведения: анорексия (30 испытуемых), булимия (24 испытуемых) и компульсивное переедание (18 испытуемых).

Для девочек в первой выборке (анорексия) характерны следующие акцентуации: аффективность и эмотивность, так же зачастую были повышения по шкалам возбудимо-

сти, гипертимности и циклотимичности. Во второй выборке (булимия) преобладают дистимический и аффективный тип акцентуации. А так же часто встречаются педантичный, возбудимый и эмотивный типы. Неоднозначные результаты характерны для девочек по шкале тревожности: результаты либо очень низкие, либо, наоборот, тревожность выступает как акцентуация. Третьей выборке соответствует аффективный тип акцентуации. Так же достаточно выражены возбудимый, эмотивный и циклотимный типы личности.

Для девочек из первой выборки характерны относительно низкие показатели тревоги и депрессии (в отличие от других групп испытуемых), средний показатель депрессии составил 19,6 балла, тревоги 17 баллов - что говорит об умеренной депрессии и невыраженной тревоге.

Во второй и третьей выборке показатели намного выше. Так, средний показатель депрессии в группе булимии составил 42,875 балла, а в группе девочек с компульсивным перееданием 32,83 балла, что свидетельствует о наличии тяжелой депрессии. Тревожность, наоборот, выше у девочек с компульсивным перееданием и составляет 34,83 балла, а у девочек с булимией среднее значение по данной шкале 29,625. Оба показателя соответствуют умеренной тревожности.

Тест на выявление суицидальных рисков предназначен для выявления суицидальных импульсов, а так же определения наиболее значимых и, возможно, суицидогенных факторов. Стоит отметить, что ни у одной из 72 испытуемых не было выявлено суицидальных импульсов, которые бы могли вызвать настороженность, среднее значение по данной шкале составило 3,4 балла в первой выборке, 4,5 во второй и 5,16 баллов в третьей выборке. Это свидетельствует о высокой адаптированности девочек.

Наиболее значимыми темами оказались деньги, потеря смысла жизни, чувство ущербности и отношения с окружающими. Характерно, что наибольшие показатели по всем темам дали девочки из первой выборки: 12,3, 15,3, 19,3, 26,6 баллов соответственно. Больные булимией демонстрируют более низкие баллы по данным темам, но они так же выходят за границы нормы и составляют 12, 11,625, 11,375, 14,75 баллов. Для девочек с компульсивным перееданием нехарактерна тема потери смысла жизни - среднее значение 5,16 баллов, деньги - 10,67 баллов, чувство ущербности и отношения с окружающими - 11,33 каждый.

В результате практического исследования личностно-психологических свойств подростков с расстройствами пищевого поведения:

Определены личностные особенности девочек с тем или иным расстройством пищевого поведения;

Отмечено, что для девочек с нервной анорексией и для девочек с компульсивным перееданием характерны одни и те же типы акцентуаций, что может свидетельствовать о связи данных заболеваний и требует дальнейшего исследования;

Выявлено, что для девочек с нервной анорексией характерны наиболее низкие показатели тревожности и депрессии, чем в группах булимии или компульсивного переедания;

Установлено, что у девочек с расстройствами пищевого поведения отсутствуют суицидальные намерения, а для группы анорексии характерны наиболее низкие показатели по данной шкале;

Выяснены наиболее значимые темы для девочек в группе анорексии, ими стали: деньги, потеря смысла жизни, чувство ущербности и отношения с окружающими.

Необходимо дальнейшее исследование подростков страдающих нервной анорексией и их сравнение с больными другими расстройствами пищевого поведения, так как на данный момент работы в данном направлении практически не ведется. Так же нужно более детальное исследование способов лечения и реабилитации подростков с данным заболеванием.

Источники и литература

- 1) Онегина Е.Ю. Клинические варианты и динамика аффективных нарушений при нервной анорексии и нервной булимии. Автореф. дисс. канд. мед. наук. Москва, 2010