

## Секция «Психология»

### Личностные факторы риска психосоматических расстройств в подростковом возрасте.

*Шнайдер С.Е.<sup>1</sup>, Алексеенко Д.А.<sup>2</sup>*

*1 - Балтийский федеральный университет имени И. Канта, Факультет психологии,*

*2 - Балтийский федеральный университет имени И.Канта, Факультет психологии и социальной работы, Калининград, Россия*

*E-mail: svetik.09.03@mail.ru*

**Актуальность** исследования обусловлена высоким уровнем психосоматических расстройств у детей и подростков (Исаев Д.Н., Ананьев В.А., Антропов Ю.Ф.). Особенно часто наблюдаются психосоматические заболевания со стороны пищеварительной системы (в 30-60% случаев), нервной системы (50-75%), дыхательной системы (1,5-2%), а также аллергические и другие кожные заболевания. До сих пор остается спорным вопрос, касающийся личностных факторов риска психосоматических расстройств в подростковом возрасте.[1]

**Цель нашего исследования** - выявить личностные факторы риска психосоматических заболеваний у подростков.

**Объект исследования:** личность подростка.

**Предмет исследования:** личностные факторы риска психосоматических расстройств у подростков.

**Гипотеза исследования:** интроверсия и перфекционизм являются основными личностными факторами риска психосоматических расстройств у подростков.

**Задачи исследования:**

1. Проанализировать психологическую и медицинскую литературу по проблеме личностных факторов риска психосоматических расстройств у подростков.

2. Провести эмпирическое исследование личностных факторов риска психосоматических расстройств у подростков.

Для достижения цели исследования нами были использованы **методы**: теоретические (анализ литературы по проблеме исследования), эмпирические (анализ медицинских карт, мониторинг здоровья, методика «Пятифакторный опросник личности» П. Коста и Р. МакКрей в адаптации Хромова А.Б., «Шкала клинических жалоб SCL-90-R» (шкала соматизации), «Многомерная шкала перфекционизма П. Хьюитта и Г. Флетта» в адаптации Грачевой И.И.), статистические методы (коэффициент достоверных различий U- Вилкоксон-Манна-Уитни, коэффициент корреляции Пирсона).

Ведущий специалист в области психосоматики, А.Б. Смулевич, предполагает, что психосоматические расстройства - группа болезненных состояний, возникающих на основе взаимодействия психических и соматических факторов и проявляющихся соматизацией психических нарушений, психическими расстройствами, отражающими реакцию на соматическое заболевание, или развитием соматической патологии под влиянием психогенных факторов.[3] Психосоматические расстройства можно представить как нарушения, возникающие при взаимодействии соматических и психических патогенных факторов. Анализ медицинской и психологической литературы показал, что наиболее типичными личностными особенностями детей и подростков с психосоматическими расстройствами являются сензитивность, алекситимия, сентиментальность, застенчивость,

## *Конференция «Ломоносов 2011»*

низкая самооценка и неуверенность в себе (Ананьев В.А., Исаев Д.Н., Антропов Ю.Ф., Шевченко Ю.С. и др.).[2] Однако до сих пор не ясно, являются ли данные личностные особенности фактором возникновения психосоматических расстройств в подростковом возрасте или они (особенности личности) возникают в ходе патогенеза заболевания.

Для выявления личностных факторов риска психосоматических расстройств в подростковом возрасте нами было проведено эмпирическое исследование 216 подростков, которые были разделены на две группы: 1) контрольная - 164 подростка, не имеющих отклонений в психосоматическом здоровье; 2) экспериментальная - 52 подростка, имеющие классически психосоматические расстройства (такие как бронхиальная астма, гастрит, нейродермит, язва двенадцатиперстной кишки и т.п.).

В результате исследования обнаружены достоверные различия между подростками с наличием психосоматических расстройств и подростками, не имеющими расстройств психосоматического здоровья по шкалам: тревожность, соматизация, контролирование, депрессивность, предусмотрительность, ответственность, настойчивость, аккуратность, общительность и понимание. Выявлена положительная корреляция между шкалой соматизация и шкалами эмоциональность, самокритика, депрессивность, напряженность, тревожность.

Таким образом, подростки с психосоматическими расстройствами характеризуются высоким уровнем тревожности и депрессивности, отсутствием настойчивости, высоким уровнем ответственности и социально предписанного перфекционизма, замкнутостью, низким уровнем понимания и контролирования, неаккуратностью, а также поиском впечатлений, стремлением к сотрудничеству и привлечением внимания.

В ходе исследования, наша гипотеза о том, что интроверсия и перфекционизм являются основными личностными факторами риска психосоматических расстройств у подростков частично подтвердилась.

### **Литература**

1. Антропов Ю.Ф., Шевченко Ю.С. Лечение детей с психосоматическими расстройствами, СПб: Речь, 2002.
2. Исаев Д.Н. Детская медицинская психология. СПб.: Речь, 2004.
3. Смулевич А.Б., Сыркин А.Л., Козырев В.Н. Психосоматические расстройства (клиника, эпидемиология, терапия, модели медицинской помощи ) // Журнал неврологии и психиатрии. 1999. Т. 99. №4. С. 4-16.