

**Перфекционизм и враждебность и их связь с нарушениями
психосоматического здоровья подростков**

Алексеевко Дина Александровна

Студент

*Балтийский федеральный университет имени И.Канта, Институт
социально-гуманитарных технологий и коммуникаций, Калининград, Россия*

E-mail: dinusik0891@mail.ru

Данная работа посвящена изучению личностных черт подростка (враждебности и перфекционизма) и их связи с нарушениями его психосоматического здоровья. В последнее время возросло число подростков, имеющих депрессивные, тревожные и соматизированные проявления, влияющие на их общее состояние и деятельность. Столь высокая распространенность депрессивных и тревожных расстройств, их тяжелые последствия диктуют необходимость изучения личностных черт, детерминирующих их возникновение и течение (Гаранян Н. Г., 2010).

Цель исследования: изучение дисфункциональных личностных черт «перфекционизм» и «враждебность» во взаимосвязи с нарушениями психосоматического здоровья подростков.

Задачи исследования:

1. Теоретический анализ исследований роли перфекционизма и враждебности в контексте взаимосвязи с психосоматическим здоровьем.

2. Эмпирическое исследование перфекционизма и враждебности подростков и их взаимосвязи с уровнем психосоматического здоровья.

Объект исследования – личность современных подростков.

Предмет исследования – перфекционизм и враждебность как личностные факторы нарушений психосоматического здоровья подростков.

Методологической основой работы служат: биопсихосоциальная модель психических расстройств, согласно которой в возникновении и течении психических расстройств соучаствуют биологические, психологические (в том числе личностные) и социальные факторы (G.Engel, H.Akiskal, M. Перре, И.Я. Гурович, Б.Д. Карвасарский, В.Н. Краснов, А.Б. Холмогорова, Н.Г. Гаранян и др.); многофакторная психологическая модель расстройств аффективного спектра (А.Б. Холмогорова, Н.Г. Гаранян); параметрический подход к исследованию личности и теория личностных черт (А. Frances, L. Clark, T. Watson, P. Кеттел, Г. Айзенк).

Гипотезы исследования:

Мы предполагаем, что: 1) высокий уровень перфекционизма и враждебности у подростков обуславливает низкий уровень их социальной поддержки; 2) для подростков с высоким уровнем перфекционизма и враждебности характерны тревожные, депрессивные и соматизированные проявления.

Методы исследования: 1) теоретические (анализ литературы по проблеме исследования); 2) эмпирические (методика оценки психосоматического здоровья подростков – шкала личностной тревожности А.М. Прихожан 1980-1983г., опросник детской депрессии (CDI, Maria Kovacs, 1992), клиническая шкала самоотчета SCL-90-R (в адаптац. Н.В. Тарабриной); Многомерная шкала перфекционизма – П. Хьюитта и Г. Флет-

та (в адаптации И.И. Грачевой 2006), проективный тест враждебности (в адаптации А.Б.Холмогоровой и Н.Г. Гаранян), шкала социальной поддержки детей и подростков (CASSSK.Maleski, в адаптац. А.А. Лифинцевой, А.В. Рягузовой); 3) статистические (критерий U-MannWhitney для независимых выборок, критерий T-Wilcoxon для зависимых выборок; для установления корреляционных связей – коэффициент корреляции r-Spearman).

Эмпирической базой проведения исследования являлись общеобразовательные школы г. Калининграда. Всего в исследовании приняло участие 150 подростков в возрасте 14-15 лет.

Результаты исследования:

1. У подростков с высоким уровнем перфекционизма и враждебности отмечаются такие соматизированные проявления как частые головные боли, боли в груди, затруднённое дыхание. ($p < 0,01$).

2. Подросткам с высоким уровнем перфекционизма и враждебности редко оказывают социальную поддержку педагоги и окружающие в школе ($p < 0,05$), но социальную поддержку от родителей и близких друзей такие подростки получают часто ($p < 0,01$).

3. Для подростков с высоким уровнем перфекционизма и враждебности характерны депрессивные и тревожные проявления, которые выражаются в виде страха перед встречами с кем-то или кем-то незнакомым, боязни общения с учителями и чужими людьми, страх перед будущим, потери близкого человека, неисправности своих ошибок, недовольство своей внешностью. (p).

Таким образом, наша гипотеза о том, высокий уровень перфекционизма и враждебности у подростков обуславливает низкий уровень их социальной поддержки подтвердилась частично. Гипотеза о том, что для подростков с высоким уровнем перфекционизма и враждебности характерны тревожные, депрессивные и соматизированные проявления полностью подтвердилась.

Результаты настоящего исследования будут внедрены в работу Центра социально-психологической помощи семье на базе лаборатории технологий реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья кафедры специальных психолого-педагогических дисциплин БФУ им. И. Канта и в работу общеобразовательных школ г. Калининграда.

Библиографический список

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.

4. Гаранян Н. Г., Холмогорова А. Б., Юдеева Т. Ю. Перфекционизм, депрессия и тревога // Московский психотерапевтический журнал / Гл. ред. Т. В. Снегирева. — 2001. — № 4. — С. 18—48.

5. Гаранян, Н.Г. Многофакторная модель депрессивных, тревожных и соматоформных расстройств / А.Б. Холмогорова, Н.Г. Гаранян // Социальная и клиническая психиатрия. — 1998. - №1. — С.94-102. (1,5 п.л./0,75 п.л.)

Слова благодарности

Благодарю за содействие и активную поддержку в написании данной работы Аллу

Конференция «Ломоносов 2013»

Александровну Лифинцеву, Рягузову Алину Витальевну и Ульянова Евгения Владимировича.