

Секция «Психология»

Эмоциональная дезадаптация и личностные особенности детей и подростков с психосоматическими расстройствами

*Шнайдер Светлана*

*Студент*

*Балтийский федеральный университет им. И. Канта, Психологии и социальной работы, Калининград, Россия*

*E-mail: Aglaya\_2004@mail.ru*

**Актуальность** исследования обусловлена большим ростом психосоматических заболеваний среди детей и подростков (от 30 до 60% по Исаеву Д.Н., Антропову Ю.Ф. и др.). До недавнего времени проблема психосоматических расстройств в детской практике не обсуждалась и не анализировались, хотя эта группа нарушений представляет собой значительную часть соматической патологии у детей. В результате проведенных специалистами различного профиля исследований установлено, что в основе соматических нарушений лежат эмоциональные расстройства — тревога и депрессия (Вальдман А.В., 1972; Губачев Ю.М., Стабровский Е.М., 1981; Вейн А.М. и др. 1981, 1991; Тополянский В.Д., Струковская М.В., 1986; Северный А.А. и др.). Вместе с тем до сих пор не уточнены отдельные особенности депрессивных и тревожных проявлений у детей и подростков с психосоматическими расстройствами, до конца не выявлены личностные предикторы данной группы патологии. <?xml:namespace prefix = o ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

Один из ведущих специалистов в области психосоматики, Д.Н. Исаев, предполагает, что понятие «психосоматические расстройства» следует использовать для тех расстройств функций органов и систем, в происхождении и течении которых ведущая роль принадлежит воздействию психотравмирующих факторов (накоплению отрицательных эмоций). Эти расстройства, как отмечает Д.Н. Исаев, являются болезнями адаптации [2] На наш взгляд ведущую роль в процессе адаптации занимает эмоциональный аспект. В психологическом словаре под термином «эмоциональная дезадаптация» понимают состояние, вызванное хронической эмоциональной напряженностью и выражающееся в поведении во временном снижении практически всех психических функций (от их нормального уровня развития) в силу механизмов накопления физиологического нервного истощения и возникновения симптомов псевдоадаптивного поведения (невротических симптомов). Проанализировав психологическую и медицинскую литературу, выявлены следующие характеристики эмоциональной дезадаптации: повышенная эмоциональная возбудимость, тенденция к фиксации на эмоционально негативно окрашенных мыслях, слабое осознание желаемого результата своих действий, пассивность и другие [3] Однако до сих пор не выделены отдельные особенности эмоциональной дезадаптации детей и подростков с психосоматическими расстройствами.

**Цель нашего исследования** – выявить особенности эмоциональной дезадаптации и личностных особенностей детей и подростков с психосоматическими расстройствами.

**Объект исследования:** эмоциональные состояния и личностные особенности.

**Предмет исследования:** особенности эмоциональной дезадаптации и личностные особенности детей и подростков с психосоматическими расстройствами.

**Гипотезы исследования:**

1. эмоциональное состояние детей и подростков с психосоматическими расстройствами характеризуется высоким уровнем тревожности и депрессии.

2. среди личностных особенностей детей и подростков с психосоматическими расстройствами доминирующая роль принадлежит перфекционизму и враждебности.

3. перфекционизм, враждебность и эмоциональность напрямую взаимосвязаны с уровнем тревожности и депрессии у детей и подростков с психосоматическими расстройствами.

Для достижения цели исследования нами были использованы **методы**: теоретические (анализ литературы по проблеме исследования), эмпирические (анализ медицинских карт, методика «Пятифакторный опросник личности» П. Коста и Р. МакКрей в адаптации Хромова А.Б., «Многомерная шкала перфекционизма П. Хьюитта и Г. Флетта» (в адаптации Грачевой И.И.), «Опросник депрессии у детей» (Maria Kovacs, 1992), «Опросник детской тревоги (форма для детей 8-12 лет и 13-17 лет)» А.М. Прихожан, тест на эмоциональный словарь у детей (J.H.Krystal), детский апперцептивный тест (САТ) (Л. Беллак), проективный тест враждебности (А. Б. Холмогорова и Н. Г. Гаранян), статистические методы (коэффициент достоверных различий U- Вилкоксона-Манна-Уитни, коэффициент корреляции Пирсона).

Для выявления особенностей эмоциональной дезадаптации и личностных особенностей детей и подростков с психосоматическими расстройствами нами было проведено эмпирическое исследование 30 детей и подростков с различными психосоматическими заболеваниями (бронхиальная астма, гастрит, дуоденит и др.). Исследование проводилось на базе детской клинической областной больницы города Калининграда.

Предварительные результаты исследования позволили нам сделать промежуточные выводы:

1. Эмоциональное состояние детей и подростков с психосоматическими расстройствами характеризуется средними уровнями тревожности и депрессии. Нами было обнаружено, что уровень депрессивных проявлений у детей с психосоматическими расстройствами достоверно повышается к подростковому возрасту.

2. Бедный эмоциональный словарь и неспособность ребенка с психосоматическим расстройством к распознаванию основных базовых эмоций может приводить к его высокой самооценочной тревожности и враждебности.

3. Такие личностные характеристики как перфекционизм (в том числе, перфекционизм, ориентированный на себя) и эмоциональность достоверно взаимосвязаны с межличностными проблемами, депрессивными и тревожными проявлениями психосоматически больного ребенка.

4. Негативное настроение, ангедония и негативная самооценка у детей и подростков с психосоматическими заболеваниями могут быть связаны с высоким уровнем их эмоциональности.

Результаты данного исследования могут послужить базой для организации комплексной коррекционной и профилактической работы детских медицинских психологов в соматических клиниках и стационарах.

### **Литература**

1. Антропов Ю.Ф., Шевченко Ю.С. Психосоматические расстройства у детей и патологические привычные действия у детей и подростков. - М., Издательство Ин-та

Психотерапии, 2000. – 304 с.

2. Исаев Д.Н. Психосоматические расстройства у детей: руководство для врачей. - СПб.: Питер, 2000. – 512 с.
3. Кулаков С.А. Основы психосоматики. — СПб.: Речь, 2003. — 288 с.
4. Холмогорова А. Б. Теоретические и эмпирические основания интегративной психотерапии расстройств аффективного спектра: Автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора психологических наук. М., 2006. – 53 с.