

[науч. ред. Н.Б. Крылова]. – М: Издательский центр «Академия»., С.2006. – 288.

Особенности восприятия своего тела подростками с ожирением

Мильке Е.А. , Свистунова Е.В.

МГПУ

proficiat@mail.ru

На сегодняшний день одной из самых серьезных проблем, стоящих перед мировым сообществом, является ожирение среди детей. Проводимые исследования позволяют предполагать, что до 10% детей могут иметь клиническое ожирение и до 80% подростков, имеющих избыточный вес, сохраняют его и во взрослом возрасте. По оценкам экспертов, в 2010 г. количество детей с излишней массой тела в мире превышало 42 млн. Отмечается увеличение количества тучных детей и в нашей стране. По данным проводимых исследований, распространенность ожирения среди детского населения в России колеблется от 5-7 до 18-20% [1,2].

Подростковый и юношеский возраст – это период в жизни человека, который характеризуется активным становлением личности, возникновением и развитием психологических новообразований, связанных с самовосприятием. В это время подросток наиболее остро реагирует на изменения, происходящие в его организме. Взаимодействие биологических и социальных факторов обеспечивает формирование телесной идентичности. Нарушение любого из этих факторов может привести к серьезным искажениям телесной идентичности. Так, биологическая конституция влечет человека к еде, а социальная «подсказывает», что он должен есть и где брать пищу.

Идентификация телесности человека указывает не только на отношение к своему телу, но и является источником поведенческих реакций. Идентификация выступает в качестве своеобразного зеркала для отображения идеального субъекта, то есть субъекта, с которым мы хотели бы

себя соотнести. Реальный телесный образ может вступать в противоречие с идеальным образом, вызывая нарушение идентификации или активизируя защитные механизмы личности.

Негативное представление о своей наружности может оказать выраженное дезадаптирующее влияние на особенности личности и стиль поведения подростков с ожирением (отсутствие уверенности в себе, подавленность, замкнутость, индивидуализм).

Целью данного исследования явилось изучение особенностей восприятия своего тела подростками с ожирением.

В исследовании приняли участие 45 подростков с ожирением, средний возраст $15 \pm 1,3$ год. Контрольную группу составили 64 подростка с нормативным развитием, средний возраст $15 \pm 1,6$.

Для изучения телесного самовосприятия подростков с ожирением были использованы следующие методики: опросник «Незавершенные предложения» (Е.В. Свистунова); Цветовой тест отношений (Е.Ф. Бажин и А.М. Эткинд); «Двойной рисунок человека» (модификация Е.В. Свистуновой). Достоверность результатов оценивалась при помощи STATISTICA 7.0.

Представления о своей фигуре значительно различались в экспериментальной и контрольной группах: принимали свою фигуру 13% подростков с ожирением («красивая», «хорошая, будет лучше») и 38% подростков из контрольной группы («стройная», «пропорциональная», «идеальная»). Негативно относились к своей фигуре 56% из экспериментальной группы («ужасная», «толстая», «очень большая») и 10% из контрольной группы («не идеальная», «не нравится»).

Следует отметить, что для подросткового возраста в основном характерно объектное отношение к собственному телу, при котором человек занимает позицию внешнего наблюдателя, как бы смотрит на себя глазами Другого и тело выступает как объект оценивания: хорошее - плохое,

красивое - некрасивое, устраивает - не устраивает, привлекательно-непривлекательно и т.п. [3].

При описании своего тела, каким оно должно быть, большинство ответов подростков из обеих групп были положительные (62% в экспериментальной группе и 85% в контрольной группе). Достоверно чаще встречались нейтральные ответы в экспериментальной группе (34%) по сравнению с контрольной группой (13%). Неадекватных ответов практически не было.

В экспериментальной группе при описании лица половина ответов (50%) были нейтральными («нормальное», «чистое», «розовое»). В контрольной группе такие ответы составили треть. Позитивные описания встречались в 37% и 67% случаев соответственно («приятное», «нежное», «красивое»), негативные описания – в 13% и 3% случаях («ужасное», «не идеальное», «толстое»).

Результаты, полученные при анализе выполнения методики «Двойной рисунок человека», позволили выявить следующие особенности восприятия образа тела. Большинство подростков с ожирением (58%) показали выраженное нарушение симметрии изображения, его деформацию. Это свидетельствует о переживании телесной неуклюжести, чувстве нескоординированности, общей физической неадекватности. Тогда как в контрольной группе было отмечено только 7% таких нарушений.

Следует отметить, что в рисунках подростков с ожирением, в большей степени (38%), чем в контрольной группе (18%), выражены стирания и штриховка, что свидетельствует о неудовлетворенности полученного изображения, подсознательном желании изменить и улучшить образ своего тела.

В 45% случаев подростки экспериментальной группы показали плохой контроль над телесными импульсами, изображая шею тонкой и длинной. В контрольной группе таких изображений было 29%. Следует отметить, что в 10% рисунках подростков с ожирением, шея не нарисована совсем, что

говорит о незрелости, об отсутствии способности к произвольной регуляции побуждений.

Выводы: у подростков с ожирением отмечаются характерные особенности образа тела, которые выражаются в нарушении симметрии и границ образа тела, искажении целостности и связанности внутреннего психического и телесного опыта. У них отмечается переживание телесной рассогласованности, нескоординированной и неадекватности, слабость личных границ, недостаточность энергетического тонуса. У подростков с ожирением выражена эмоциональная незрелость, отсутствие личностно-значимого и зрелого контакта с окружением, недостаток осознания и рефлексии собственных переживаний, трудности в вербализации собственных чувств и переживаний.

Литературы

1. Аверьянов А.П., Болотова И.В., Зотова С.А. Ожирение в детском возрасте. // Лечащий врач. М., 2010. №2. С.13-15.
2. ВОЗ. Глобальная стратегия по питанию, физической активности и здоровью Избыточный вес и ожирение среди детей. // Мир медицины. Питер., 2001. №3-4. С. 28.
3. Леви Т.С. Психология телесности в ракурсе личностного развития //Психология телесности между душой и телом. Ред.-сост. В.П. Зинченко, Т.С. Леви. М., 2006. С.410-433.

Коррекционно-развивающая работа специалиста-дефектолога в образовательном учреждении открытого типа (из практического опыта)

Москоленко Н.В

СОШ №10, г. Москва

olgrisim@mail.ru

В рамках деятельности специальных учебно-воспитательных учреждений для детей и подростков с девиантным поведением