

др., 1999). Определение форм коммуникативной агрессивности (В.В. Бойко, 1996). Методика определения склонности к виктимному поведению (О.О. Андронникова, 2003).

Результаты: при изучении эмоционально-личностной сферы девушек, подвергшихся сексуальному насилию выяснилось, что им характерна выраженная эмоциональная лабильность, депрессивность, низкий уровень социальной активности, повышенный уровень агрессии и невротизации. При изучении психосексуальной сферы девушек, подвергшихся сексуальному насилию, выяснилось, что они склонны к невротическим сексуальным реакциям, агрессивным импульсам по отношению к своим сексуальным партнерам и имеют тенденцию к реализации сексуальной аддикции. При исследовании виктимного поведения было выявлено, что девушки, подвергшиеся сексуальному насилию склонны к принятию ролевой позиции «некритичной жертвы» и имеют установку на беспомощность. По итогам кластерного анализа были выявлены 4 группы, девушек подвергшихся сексуальному насилию, характеризующиеся специфическими сочетаниями уровней невротизации, агрессивности, психосексуальной сферы и склонности к виктимному поведению.

Выводы: в работе были исследованы личностные особенности девушек, подвергшихся сексуальному насилию. В ходе исследования гипотеза о том, что существуют специфические личностные особенности у девушек, подвергшихся сексуальному насилию, подтвердилась.

Литература:

1. Варчук Т.В., Вишневецкий К.В. Виктимология и предупреждение преступлений. М., 2008.
2. Невярович Н.Е., Способы переживания острых и долговременных психологических последствий сексуального насилия у женщин различных этнических и возрастных групп. // Вопросы ювенальной юстиции. 2006. - №1 (6).

ОСОБЕННОСТИ ВОСПРИЯТИЯ СОБСТВЕННОГО ТЕЛА У ЛИЦ С РАЗЛИЧНЫМИ ТИПАМИ НАРУШЕНИЯ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ

Коваленко К.А.

Научный руководитель: к.пс.н. Захарова М.Л.

Кафедра клинической психологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: понимание и выражение эмоций через телесность, процесс познания и принятия себя, адекватное восприятие собственного тела являются одними из многих компонентов самовосприятия и самосознания. В особенности их рассмотрение важно для лиц с нарушениями пищевого поведения.

Цель исследования: определить особенности восприятия собственного тела у девушек с различными типами нарушения пищевого поведения.

Материалы и методы: Голландский опросник пищевого поведения (DEBQ, 1986, Адапт.: Савчиковой Ю.Л., 2005 год.); Многомерный опросник исследования самоотношения (С.Р. Пантелеев); Проективная методика «Телесная география эмоций» (Б.Г. Ананьев); Тест цветоуказания неудовлетворенности собственным телом (О. Вуле и С. Ролл).

Результаты: при исследовании восприятия собственного тела и самоотношения выяснилось, что наибольший уровень неудовлетворенности собственным телом наблюдается у группы с эмоциогенным типом нарушения пищевого поведения (ТНПП). Исследование эмоционально-личностных особенностей и психопатологической симптоматики выявило, что все группы с НПП в сравнении с группой условно здоровых респондентов характеризуются более низким эмоциональным фоном и большей выраженностью психопатологической симптоматики. Наиболее выражена психопатологическая симптоматика у группы с ОгТНПП (тревно-депрессивная). Проведенное исследование когнитивных

искажений выявило, что у всех групп с НПП уровень КИ выше, чем у группы условно здоровых респондентов. Самый высокий уровень когнитивных искажений выявлен у группы с ЭмТНПП, этой группе наиболее характерны КИ типа «Катастрофизация». Самый низкий уровень стрессоустойчивости и уровня рациональности мышления выявлен у группы с ЭкТНПП.»

Выводы: в работе были исследованы особенности восприятия собственного тела у лиц с различными типами нарушения пищевого поведения. В ходе исследования гипотеза о том, что восприятие собственного тела у девушек с различными типами нарушений пищевого поведения по сравнению с восприятием собственного тела у девушек без нарушений пищевого поведения будет отличаться большей неудовлетворенностью - подтвердилась.

Литература:

1. Андропова Л. О. Развитие телесного я личности в структуре социального капитала//Вестник Московской государственной академии делового общения/ Серия: Философские, социальные и естественные науки/ 2012, №5 (17). С. 101-104.
2. Дурнева М.Ю., Мешкова Т.А. Особенности развития копинг стратегий у девушек с риском формирования нарушений пищевого поведения// Теоретическая и экспериментальная психология. - 2014. - №4. - стр 40-49.

ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИЕ ОТНОШЕНИЯ В ДИАДЕ «МАТЬ-ПОДРОСТОК» С ВРОЖДЕННЫМ ДВУСТОРОННИМ ВЫВИХОМ БЕДРА

Лукьянова А. П.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Билецкая М.П.

Кафедра психосоматики и психотерапии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: врожденный вывих бедра (ВВБ) – одно из наиболее тяжелых заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей. Важным психологическим аспектом изучения врожденного вывиха бедра является формирование внутренней картины болезни, реакции на болезнь, которые неизбежно влияют на качество жизни больного.

Цель исследования: изучение особенностей детско-родительских отношений в диаде «мать-подросток» с врожденным двусторонним вывихом бедра.

Материалы и методы: «Анализ семейных взаимоотношений» (Эйдемиллер, Юстицкис); Методика «Родителей оценивают дети» (Фурманов, Аладьин); «Измерение родительских установок-опросник PARI» (Шеффер и Белл); Тест-опросник родительского отношения (Варга, Столин); Опросник «Тип отношения к болезни» (Вассерман, Иовлев).

Результаты: подростки с ВВБ характеризуются большей тревожностью, фрустрированностью, ригидностью, астенизацией, большим уровнем выраженности депрессии, но меньшей агрессивностью, чем подгруппа условно здоровых подростков. Подростки с ВВБ оценивают стиль воспитания матерей как более непоследовательный и доминирующе гиперопекающий. Тип воспитания по оценке матерей подростков с ВВБ характеризуется минимальностью санкций и запретов, минимальностью обязанностей подростка, а также воспитательной неуверенностью матери, при чем происходит перераспределение власти между подростком и родителем. Материнско-детское взаимодействие в диадах матери-подростки с ВВБ характеризуется гиперопекой, высоким контролем и минимальностью санкций. Для матерей основной группы характерно отрицания уровня своей протекции. Подростки характеризуют тип материнского воспитания как неустойчивый, от доминирующей до потворствующей гиперпротекции.

Выводы: подростки с ВВБ характеризуют материнское взаимодействие с ними как более отвергающее, чем условно здоровые подростки. Матери подростков с ВВБ харак-