

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

**Личностные особенности женщин с разным уровнем проявления
дисморфофобического расстройства**

Научный руководитель – Воробьева Елена Викторовна

Сетянова Елена Борисовна

Студент (магистр)

Донской государственный технический университет, Факультет психологии, педагогики
и дефектологии, Ростов-на-Дону, Россия

E-mail: elena.setyanova@yandex.ru

На сегодняшний день проблема дисморфофобии стоит остро как никогда. В постоянно динамично меняющемся мире, также стремительно меняются и эталоны красоты, тем самым внушая нам, как необходимо выглядеть сегодня. Не на каждого человека индустрия красоты и СМИ могут оказать влияние, но под большим воздействием оказываются определенные группы лиц. В большинстве своем это дети, подростки, люди с отсутствием критического мышления, либо имеющие какие-нибудь психические или психологические проблемы[1].

Из анализа литературных источников было выявлено, что дисморфофобия также связана со стилем воспитания, перфекционизмом, насмешками сверстников, нереализацией в личных отношениях, особенностями акцентуации характера (истероидный и ананкастный тип), высоким уровнем тревожности и стресса[2].

Научная новизна данной работы обусловлена тем, что в настоящее время чрезвычайно мало исследований, посвященных теме телесной дисморфии, как в отечественной науке, так и в зарубежной. Сложность в установлении истинного диагноза дисморфофобии заключается в коморбидности процесса протекания данного психического расстройства. Дисморфофобия имеет свойство мимикрировать и включаться в систему других патологических процессов. Например, дисморфофобию часто путают с бредовым расстройством или с ОКР (обсессивно-компульсивным расстройством)[3].

Основной целью данного исследования является выявление истинной причины возникновения дисморфофобии, а основными задачами являются изучение литературы, связанной с данной проблематикой, анализ и синтез полученных данных, разработка методов коррекции для дальнейшей адаптации и нормализации личности в социуме.

Гипотеза исследования заключается в том, что неудовлетворенность собственной внешностью у женщин 25-50 лет может быть взаимосвязана с искажением самовосприятия и совокупностью определенных личностных особенностей.

Объект исследования: женщины 25-50 лет, неудовлетворенные собственной внешностью, в количестве 30 человек, проживающие в Ростове-на-Дону и Ростовской области.

Предмет исследования: личностные особенности и самовосприятие женщин, неудовлетворенных собственной внешностью.

К ним относятся: самооценка, Я-концепция, особенности самовосприятия, тревожно-фобические проявления.

Методики исследования: тест определения самооценки С.А. Будасси, опросник исследования тревожности Ч.Д. Спилбергера, методика исследования самоотношения С.Р. Пантелеева.

Результаты исследования.

С применением теста для определения самооценки С.А. Будасси было получено, что самооценка 78% испытуемых была занижена, у 12% - нормальная и у 10% - завышенная. По результатам выполнения опросника исследования тревожности Ч.Д. Спилбергера

установлено, что 63% (набравшие более 46 баллов) испытуемых имеют высокий уровень личностной тревожности, 27% средний уровень тревожности и 10% имеют низкий уровень тревожности, при этом ситуативная тревожность выражена средними показателями среди всех испытуемых (35-45 баллов). Это свидетельствует о том, что для респондентов тревожность является устойчивой индивидуальной характеристикой личности. Средний балл по уровню тревожности - 41,2, средний балл по уровню самооценки - 54,2. Стандартное отклонение уровня тревожности = 9,1, а стандартное отклонение уровня самооценки = 8,7. В тест-опроснике С.Р. Пантилеева анализ данных показал следующий результат. По шкалам "самоуверенность" (41,74), "отраженное самоотношение" (41,23), "самоценность" (42,61) и "самопринятие" (44,88) были получены низкие результаты, в то время как по шкале "внутренний конфликт" (77,39) были получены высокие среднегрупповые показатели. Общий среднегрупповой балл по данному тест-опроснику составил 44 балла, что свидетельствует о заниженной самооценке респондентов.

Для выявления связи между показателями уровня самооценки и тревожности был использован метод корреляционного анализа (коэффициент ранговой корреляции Спирмена). Анализ результатов исследования показал обратно пропорциональную связь между самооценкой и тревожностью ($p < 0,05$). Чем выше самооценка, тем ниже тревожность, также чем ниже самооценка, тем выше тревожность. Вместе с тем, были выявлены значимые связи: 1. Отрицательная связь между самооценкой и личностной тревожностью ($R_p = -0,566$; $p \leq 0,01$). Это означает, что чем выше выражена личностная тревога, тем ниже будет самооценка. 2. Отрицательная связь ($R_p = -0,471$; $p \leq 0,01$). Это означает, что чем выше уровень личностной тревоги, тем ниже уровень самооценки и наоборот.

Выводы исследования.

Таким образом, данные нашего исследования свидетельствуют о том, что существует взаимосвязь между самооценкой и личностной тревожностью. При работе с литературой было выявлено, что дисморфофобическое расстройство связано с ожиданием негативной оценки со стороны окружающих, с обесцениванием собственного «Я», с неприятием себя, с завышенными требованиями к себе, что приводит к конфликту между «Я» реальным и «Я» идеальным, при этом это так же может быть связано с уровнем притязаний и фактическими достижениями.

Источники и литература

- 1) Петрова П.П., Грибова О.М. Дисморфофобия в клинике эстетической хирургии // Психические расстройства в общей медицине. 2017. Т. 19. №3. С. 30-34.
- 2) Бюрк С.М. Половые различия в восприятии собственного и чужого тела // Клиническая психология. 2019. Т. 31. № 2 С. 23-29.
- 3) Перкинс А. Дисморфофобия как стремление к совершенству. – М.: Смысл, 2019. – 147 с.