

# Характерологические особенности девушек, склонных к развитию расстройства пищевого поведения

Ю.В. Буташева, Н.В. Липина

Самарский государственный университет, Самара, Россия

**Обоснование.** Изучение данной темы связано с множеством факторов, в их числе: проблемы, связанные с социальной уязвимостью, выработка стереотипов пищевого поведения, особенно в период стресса, влияние этнокультурных факторов. Данную проблемную ситуацию усугубляет изменение моделей поведения у девушек, чрезмерно негативное отношение к употреблению пищи.

В последнее время появляются русскоязычные работы, в которых рассматриваются характеристики внутрисемейных отношений, образа тела в связи с формированием типов пищевого поведения в неклинической популяции подросткового возраста [1]. По данным официальной статистики, только в Москве от расстройств пищевого поведения страдают около 5% женщин [2]. Имеются международные исследования, констатирующие высокую уязвимость лиц женского пола [1].

**Цель** — выявить взаимосвязь между характерологическими особенностями и фактами расстройств пищевого поведения.

**Методы.** Для изучения данной темы потребовалось два опросника, которые позволили наиболее полно рассмотреть особенности характера, а также наличие возможных пищевых расстройств. Опросник Г. Шмишека является одной из методик исследования, которая предназначена для диагностики типа акцентуации личности. И короткий опросник на расстройство пищевого поведения EAT-26, который выявляет поведенческие симптомы и внутренние установки, характерные для расстройств пищевого поведения. Для математической обработки результатов был использован коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

**Результаты.** Выборку исследования составили 35 девушек, являющихся студентами или выпускниками различных высших учебных заведений России. Возраст испытуемых варьировал от 18 до 25 лет, средний возраст по выборке — 20 лет.

С помощью опросника Г. Шмишека обнаружилось, что в группе исследуемых наиболее часто встречаемыми типами акцентуаций являются: экзальтированный (37%), циклотимный (31%), гипертимный (31%), тревожный (14%).

Пищевое поведение человека находится в рамках континуума, включающего нормальные пищевые паттерны, эпизодические пищевые расстройства и, наконец, патологическое пищевое поведение [3]. С помощью опросника пищевого поведения EAT 26 выяснилось, что у 14 и 7% испытуемых наблюдается повышенный и средний показатель, а у 54 и 25% в целом не обнаружилось высоких результатов по данному опроснику. Суммарный балл по EAT 26, превышающий двадцать баллов, свидетельствует о наличии риска нарушений пищевого поведения. Интересным также показалось, что если по статистике от РПП страдают примерно 5%, то наше исследование показало, что уже 14% имеют склонность к развитию данного заболевания. В результате корреляционного анализа была обнаружена статистически значимая (на уровне  $p \leq 0,05$ ) прямая взаимосвязь между демонстративным типом акцентуации и шкалой опросника пищевых предпочтений. Также обнаружена статистически значимая (на уровне  $p \leq 0,01$ ) прямая взаимосвязь между циклотимным типом акцентуации и шкалой опросника пищевых предпочтений. Между гипертимным типом акцентуации и шкалой опросника пищевых предпочтений обнаружена обратная взаимосвязь на уровне тенденций.

**Выводы.** У циклотимного типа преобладают смены настроения, можно предположить, что в дистимной фазе человек в большей степени подвергается компульсивным переживаниям, булимии. У демонстративного типа наблюдается социальная уязвимость, а также довольно большая потребность во внимании и высоком статусе в группе, в случае если этого внимания будет недостаточно, то данный тип может компенсировать или замещать таким способом негативные эмоции. Девушки с гипертимным типом акцентуации наоборот менее склонны к проблеме пищевого поведения. Педантичный и возбудимый тип характера не склонны к расстройствам пищевого поведения. В целом четверть выборки показала высокую вероятность развития РПП.

**Ключевые слова:** характерологические особенности; расстройства пищевого поведения; пищевые паттерны; поведенческие симптомы и внутренние установки; избирательная уязвимость.

### Список литературы

1. Валитова И.Е., Галиновская А.А. Психологическая оценка предрасположенности девушек-подростков к нарушениям пищевого поведения // Клиническая психология и психотерапия. 2017. Т. 8, № 3. С. 362–374.
2. Кубекова А.С., Бисалиев Р.В. Когнитивно-поведенческая терапия при расстройствах пищевого поведения // Медицинская психология в России: сетевой научный журнал. 2022. Т. 14, № 2.
3. Николаева Н.О. История и современное состояние исследований нарушений пищевого поведения (культурные и психологические аспекты) // Клиническая и специальная психология. 2012. Т. 1. № 1.

### *Сведения об авторах:*

**Юлиана Вячеславовна Буташева** — студентка, группа 5203-370301-D, психологический факультет; Самарский государственный университет, Самара, Россия. E-mail: yuliana2003butasheva@gmail.com

**Наталья Владимировна Липина** — научный руководитель, кандидат психологических наук, доцент кафедры психологии развития; Самарский государственный университет, Самара, Россия. E-mail: lipinanv@mgpu.ru