

Министерство образования Республики Беларусь

*Учреждение образования*  
«Белорусский государственный педагогический университет  
имени Максима Танка»

ИНСТИТУТ ПСИХОЛОГИИ

СТУДЕНЧЕСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО «ИНСАЙТ»

ПЕРВИЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ОБЩЕСТВЕННОГО ОБЪЕДИНЕНИЯ  
«БЕЛОРУССКИЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СОЮЗ МОЛОДЕЖИ» БГПУ

# ПСИХОЛОГИЯ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ

Материалы XVII Международной студенческой научно-практической  
конференции

Минск, 21 апреля 2017 г.

Научное электронное издание



Минск, 2017

УДК 159.99  
ББК 88.4

Редколлегия:

кандидат психологических наук, доцент *Д.Г. Дьяков*;  
кандидат психологических наук, доцент *С.Н. Жеребцов*;  
кандидат психологических наук, доцент *Н.В. Азарёнок*;

Психология развития личности в современном мире: материалы XVII Междунар. студ. науч.-практ. конф., г. Минск, 21 апр. 2017 г. / Бел. гос. пед. ун-т им. М. Танка; редкол.: Д.Г. Дьяков, С.Н. Жеребцов, Н.В. Азарёнок – Минск : БГПУ, 2017. – 242 с.

ISBN

В сборник включены материалы исследований студентов ведущих вузов Республики Беларусь и СНГ. Рассматриваются вопросы современной психологии семьи, кризисной, социальной, возрастной, педагогической и клинической психологии. Адресуется студентам, аспирантам, преподавателям и всем интересующимся современными проблемами психологии.

УДК 159.99  
ББК 88.4

ISBN

© БГПУ, 2017

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

**ДОКЛИНИЧЕСКАЯ ФЕНОМЕНОЛОГИЯ НАРУШЕНИЙ ПИЩЕВОГО  
ПОВЕДЕНИЯ: ПОНЯТИЕ И СКРИНИНГ**

*Л.Г. Пономарева*, магистр психологических наук, аспирант,  
Институт психологии, БГПУ им. М. Танка  
Научный руководитель: *Д.Г. Дьяков*, кандидат психологических наук, доцент,  
БГПУ им. М. Танка

Успехи нейронаук и эпидемиологических исследований на сегодняшний день дают основания рассматривать психопатологические расстройства и нарушения поведения с позиции доклинической феноменологии. Причем, в ряде случаев, развернутые болезненные проявления, удовлетворяющие по своей тяжести критериям диагноза психических и поведенческих расстройств и наблюдающиеся у пациентов, имеют в популяции здоровых лиц своеобразные «прообразы». Последние, так называемые проявления доклинической феноменологии, по качественным и/или количественным признакам хотя и отличаются от диагностически валидного феномена, но могут представлять собой факторы риска в развитии расстройства и, соответственно, служить перспективным объектом для изучения [3].

Среди феноменов поведения, при которых делается акцент на массе тела, принято обсуждать клинически выраженные нарушения пищевого поведения (нервная анорексия и булимия), формы его отклонения от нормы (самовызывание рвоты и эпизоды компульсивного переедания), а также нарушения, связанные с диетами и ожирением. Эти проявления становятся чрезвычайно актуальными в подростковом возрасте, особенно среди девушек-подростков. Социальная значимость их обусловлена не только широкой распространенностью, но и потенциально негативным влиянием на процессы биологического развития, психосоциального функционирования и состояние здоровья. Диеты и различные отклонения в пищевом поведении определяют не только неполноценность пищевого рациона, но и влияют на психику подростков, несут с собой отдаленные негативные последствия для их здоровья.

О доклинической феноменологии нарушений пищевого поведения в современном понимании этих расстройств принято говорить при отсутствии полного набора диагностических критериев для постановки диагноза нервной анорексии или булимии. Распространенность субклинических форм превышает таковую для «полного синдрома» в 2–5 раз, составляя от 4 до 16 % в общей популяции [4].

Для скрининга девиаций пищевого поведения западные исследователи активно используют Eating Attitudes Test, Eating Disorder Inventory, Body Attitudes Questionnaire, Body Attitudes Test. Для русскоязычного сегмента требуется адаптации и/или рестандартизация на русском языке всех скрининговых инструментов. На наш взгляд, наиболее удобными инструментами (валидизированные и стандартизированные) для выявления и изучения доклинической феноменологии являются следующие:

– Опросник пищевых предпочтений - 26 (ОПП-26, Eating Attitudes Test - 26, EAT – 26) – автор David M.Garner в адаптации Скугаревского О.А., Сивухи С.В.;

– Шкала оценки пищевого поведения (ШОПП, Eating Disorder Inventory, EDI) – авторы D.M. Garner, M.P. Olmstead, J.P. Polivy (русскоязычная адаптация Ильчик О.А., Сивуха С.В., Скугаревский О.А., Суихи С.).

Опросник пищевых предпочтений - 26 (ОПП - 26) является скрининговым психометрическим инструментом, который позволяет оценить вероятность наличия отклонений от нормативного пищевого поведения, а также охарактеризовать особенности пищевого поведения на основании четырех выделенных факторов: «нарушения пищевого поведения», «самоконтроль пищевого поведения», «озабоченность образом тела» и «социальное давление в отношении пищевого поведения». ОПП - 26 включает 26 высказываний, сформулированных от первого лица.

Шкала оценки пищевого поведения (ШОПП) позволяет оценить выраженность клинических признаков нарушений пищевого поведения (чрезмерное беспокойство о весе, наличия эпизодов переедания и очистительного поведения). Это семифакторная шкала, которая включает в себя следующие субшкалы: «Стремление к худобе», «Булимия», «Неудовлетворенность телом», «Неэффективность», «Перфекционизм», «Недоверие в межличностных отношениях», «Интероцептивная некомпетентность». Опросник ШОПП включает в себя 51 утверждение, сформулированное от первого лица [1].

Исходя из опыта собственного опыта работы с ОПП - 26 [2] и анализа скрининговых данных и процесса валидации ШОПП, можно сделать следующие выводы относительно применения этих шкал.

ОПП - 26 – достаточно популярный и распространенный опросник для обнаружения абнормального пищевого поведения в когнитивной, поведенческой и эмоциональной сферах. Однако сам опросник позволяет только указать на наличие девиации, т.к. подшкалы в тесте не выделяются. Этот инструмент хорошо использовать для определения в выборке лиц с доклиническими формами нарушений пищевого поведения, однако дать развернутые характеристики и особенности этих девиацию по опроснику не получится. Можно дополнить эту методику другими опросниками, например, можно дополнить опросниками «Образ собственного тела» (ООСТ, разработан Скугаревским О.А., Сивухой С.В.) и «Многомерная шкала перфекционизма» (МШШ) Хьюитта П. и Флетта Г. (адаптация Грачевой И.И.) и т.п.

Если требуется не только выявить признаки отклоняющегося пищевого поведения, но и разобраться в характерологической составляющей этого феномена, то имеет смысл использовать ШОПП. Шкала позволяет оценить присущие расстройству психологические характеристики и поведенческие стереотипы (перфекционизм, ощущение общей неадекватности, чувство

отстраненности от контактов с окружающими, оценке способности четко дифференцировать свои внутренние ощущения) [1].

Таким образом, детальное изучение доклинической нозологии нарушений пищевого поведения позволит не только расширить представления о данном феномене, но и дополнит методы ранней психокоррекции.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Ильчик, О.А. Русскоязычная адаптация методики «Шкала оценки пищевого поведения» / О.А. Ильчик, С.В. Сивуха, О.А. Скугаревский // Психиатрия, психотерапия, клиническая психология. – 2011. – №1. – С. 39 - 50.
2. Пономарева, Л. Г. Перфекционизм как фактор возникновения нарушений пищевого поведения у студентов младших курсов / Л.Г. Пономарева // ПЕРВЫЙ ШАГ В НАУКУ – 2010: тезисы докл. Международного форума студенческой и учащейся молодежи (Минск, 3-6 мая 2010) – Минск, 2010. – С. 91 - 93.
3. Скугаревский, О.А. Доклиническая феноменология в системе оценки девиаций в пищевом поведении / О.А. Скугаревский // Institutionen För Filosofi, Lingvistik och Vetenskapsteori [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.phil.gu.se/sffp/reports/34.%20Skogarevskij.pdf> – Дата доступа: 28.03.2017.
4. Скугаревский, О.А. Нарушения пищевого поведения: монография / О.А. Скугаревский, Министерство здравоохранения Республики Беларусь, Белорусский государственный медицинский университет, Кафедра психиатрии и медицинской психологии. – Минск, 2007. - 338 с.