

Секция «Психология»

Основные характеристики социальных сетей подростков и их взаимосвязь с уровнем психосоматического здоровья

Животягин Роман Романович

Студент

Балтийский федеральный университет имени И. Канта, факультет Психологии и социальной работы, Калининград, Россия

E-mail: eldridge@inbox.ru

В настоящее время в психологической науке наблюдается тенденция возобновления интереса к проблемам социальных сетей и социальной поддержки, а также влияния социальной поддержки на психосоматическое здоровье человека [4, 5, 7]. Также наблюдается увеличение доли психосоматических расстройств в общем числе заболеваний, регистрируемых в детском и подростковом возрасте. Имеющиеся в психологической литературе данные о распространённости психосоматических расстройств показывают, что частота встречаемости этих расстройств находится в диапазоне 9,3-40% среди детей и подростков, обратившихся к педиатрам [2]. То есть ими страдает примерно каждый второй подросток, из обратившихся за помощью к специалистам. Психосоматические расстройства часто называют «болезнями цивилизации». Данные расстройства имеют тесную связь с постоянно увеличивающимся темпом научно-технического прогресса, развитием информационно-коммуникативных технологий, с возрастанием числа невротических расстройств у детей и аффективных расстройств у молодёжи [6].

Таким образом, повышается актуальность изучения факторов, играющих важную роль в совладании со стрессовыми ситуациями, возникающими в жизни подростков в силу специфичности данного возраста. Стрессовые ситуации способны нарушать психосоматическое здоровье, провоцируя различные психосоматические и аффективные расстройства подростков. Тема социальной поддержки как функции социальной сети человека относительно давно исследуется за рубежом, примерно с 1970-80-х годов [8], однако в России социальные сети и социальная поддержка оказались объектом внимания исследователей лишь с конца 1990-х годов.

В отечественной психологической науке в настоящий момент крайне мало теоретических и эмпирических исследований, посвящённых проблемам взаимосвязи характеристик социальной сети, социальной поддержки и психосоматического здоровья современных подростков. Под психосоматическим здоровьем подростка мы понимаем состояние его относительного психического и соматического благополучия, при отсутствии выраженных признаков депрессии, тревоги и соматизации.

Цель исследования – изучение характеристик социальных сетей подростков и их взаимосвязи с уровнем психосоматического здоровья.

Гипотезы исследования:

1. В структуре социальной сети подростков с нарушениями в психосоматическом здоровье (депрессивные, тревожные и психосоматические проявления) будет выявлено меньшее количество доверительных связей и близких контактов, чем у их условно здоровых сверстников.

2. Частота доверительных связей и близких контактов со значимыми родственниками (матерью и отцом) в структуре социальной сети подростков с нарушениями в

психосоматическом здоровье будет выше, чем у условно здоровых подростков.

3. Соматизация у подростков является достоверным маркером депрессивной и тревожной симптоматики.

Методы исследования:

· Теоретические (анализ психологической литературы по проблемам социальных сетей и психосоматического здоровья подростков).

· Эмпирические (опросник социальной поддержки F-SOZU-22 (G. Sommer, T. Fydrich (адаптирован А. Б. Холмогоровой с соотрудн.); опросник социальной сети (модифицирован О. Ю. Казьминой); модификация опросника выраженности психопатологической симптоматики (*Symptom Check List-90-Revised — SCL-90-R*); опросник детской депрессии Kovacs M.; шкала тревоги А. Бека).

С целью изучения характеристик социальных сетей подростков и их связи с психосоматическим здоровьем подростков нами было проведено эмпирическое исследование. Выборка представлена 162 респондентами – учащимися общеобразовательных школ и профессиональных колледжей г. Калининграда и Калининградской области. Диапазон возраста респондентов 12-18 лет. На основе предварительных результатов исследования можно сделать следующие выводы: 1) размер ядра социальной сети, сфера социального общения, инструментальная поддержка и удовлетворённость социальной поддержкой – показатели, напрямую не связанные с выраженностью соматизации, депрессивной и тревожной симптоматики у подростков; 2) размер социальной сети в группе подростков с выраженной соматизацией, депрессивной и тревожной симптоматикой выше, чем у их условно здоровых сверстников ($p \leq 0,05$). Можно предположить, что подростки с выраженными нарушениями в психосоматическом здоровье склонны бессознательно увеличивать размер своей социальной сети, пытаясь, тем самым, увеличить уровень поддержки, предоставляемой им со стороны других людей; 3) количество доверительных связей и число социальных поддержек тесно связаны с уровнем депрессивной симптоматики: чем выше данные показатели, тем меньше у подростков проявляется соматизация, депрессивная и тревожная симптоматика; 4) отрицательная корреляция на уровне значимости $p \leq 0,05$ между выраженностью депрессивной симптоматики и эмоциональной поддержкой и поддержкой в форме социальной интеграции даёт возможность полагать, что социальная поддержка является значим фактором в преодолении эмоционального неблагополучия подростков.

Литература

1. Евдокимова Я. Г. Интерперсональные факторы эмоциональной дезадаптации у студентов в условиях мегаполиса // Известия Российского государственного педагогического университета имени А.И.Герцена. Аспирантские тетради. 2007, 20(49). С. 270-274.
2. Исаев Д. Н. Детская медицинская психология. - СПб.: Речь, 2004. – с. 103
3. Матрехина Н. В. Социальная сеть человека в контексте его жизненных ситуаций: Дис. на соискание уч. ст. канд. психол. наук. – СПб, 2006. – 243 с.
4. Писарева Е. А. Социальная поддержка как фактор формирования образа "Я" и образа сверстника у старших подростков: Дис. на соискание уч. ст. канд. психол. наук. – Москва, 2006. – 198 с. ил.

5. Лифинцев Д. В., Лифинцева А. А. Организация социальных сетей поддержки в социальной работе // Известия Балтийской государственной академии рыбопромыслового флота: психолого-педагогические науки (теория и методика профессионального образования) / Под ред. д-ра пед. наук, проф. Г.А. Бокаревой. – Калининград: Изд-во БГАРФ, 2010. – с.24
6. Холмогорова А. Б. Теоретические и эмпирические основания интегративной психотерапии расстройств аффективного спектра: Автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора психологических наук. М., 2006. – 53 с.
7. Carmichael S. L., Shaw G. M., Neri E. Social Networks and Risk of Neural Tube Defects // Journal of Epidemiology, Vol. 18, 2, 2003, pp. 129-133
8. Smith-Ruiz D. Relationship between depression, social support, and physical illness among elderly blacks: research notes // Journal of the National Medical Association, Vol. 77, 12, 1985, p. 1017