

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

**Самовосприятие и эмоциональное отношение к себе у подростков с расстройствами шизофренического спектра**

**Научный руководитель – Печникова Леонора Сергеевна**

*Мануйлова Юлия Владимировна*

*Студент (специалист)*

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет психологии, Кафедра нейро-и патопсихологии, Москва, Россия

*E-mail: 221b\_sherlock@mail.ru*

Важным новообразованием подросткового возраста является развитие рефлексии, в результате чего подросток стремится к пониманию своего внутреннего мира и мира других людей: «У подростка возникает рефлексия, у ребенка она невозможна». (Выготский, 1982). Это принципиально важный этап развития личности, и ее правильной социализации в обществе. Формирование самосознания происходит как раз путем развития рефлексии, и оно «вызревает» постепенно, представляя собой интериоризованное общественное сознание, что происходит в результате взаимодействия ребенка со значимым взрослым.

Получается, для развития самосознания путем рефлексии необходимы правильные, адекватные репрезентации окружающего мира, гармоничное взаимодействие с социумом и в особенности со значимым взрослым, поскольку то, как другие воспринимают подростка, влияет и на его представление о себе. Но, если этот механизм формирования самосознания оказывается осложнен наличием психического расстройства, что не может не оказывать влияние на представление подростка о самом себе, на его отношение к окружающему и миру и на отношение этого мира к «не такому» подростку (влияние стигматизации), то самосознание формируется по другому пути. Подросток формирует неправильное представление и самом себе: это представление может быть либо неполным, что связано с недостаточным уровнем рефлексии, парциальной критичностью к своему состоянию и, в частности, к особенностям своего поведения, либо искаженным, неадекватным.

Данная работа посвящена изучению особенностей самосознания и самовосприятия подростков, страдающих расстройствами шизофренического спектра, определению уровня их рефлексии и выявлению противоречий в представлениях подростков о самих себе и их объективной оценке окружающими (на основе данных выписок анамнезов).

Целью нашего исследования является изучение особенностей самосознания и самовосприятия подростков, страдающих расстройствами шизофренического спектра. Проводился качественный анализ нарушений самовосприятия и эмоционального отношения к себе у данной группы подростков путем выявления противоречий в их описании себя на основе данных беседы и методик «Кто Я?», «Методики исследования самооценки Дембо - Рубинштейн» и анализа описания фотокарточек.

Задачи исследования:

1. Изучение особенностей взаимоотношений подростков, страдающих расстройствами шизофренического спектра, с их родителями, сверстниками. Выявление наличия или отсутствия поддержки с их стороны.

2. Изучение особенностей самооценки подростков и соотношений между их собственным восприятием себя и тем, как, по их мнению, их оценивают другие люди (семья и сверстники).

3. Изучение способностей подростком оценивать эмоциональное состояние других людей (по фотокарточкам) и соотносить эти эмоциональные состояния со своим собственным.

Гипотеза: У подростков, имеющих поддержку со стороны близкого социального окружения будет более целостное, непротиворечивое, адекватное представление о себе, более глубокое самовосприятие по сравнению с теми подростками, кто такой поддержки лишен.

Испытуемые: были обследованы пациенты «Детской психиатрической больницы №6». Всего 8 человек: 5 мальчиков и 4 девочки. Возраст испытуемых - от 13 до 17 лет.

В результате проведенного исследования были получены следующие результаты:

1. У 7ми испытуемых имеются трудности взаимодействия со сверстниками, хорошие дружеские отношения с одноклассниками отсутствуют, друзей либо вовсе нет, либо отсутствуют сведения о наличии теплых доверительных отношений с друзьями. Лишь двое испытуемых сообщают о наличии друга\друзей.

2. У трех испытуемых отсутствует поддержка со стороны родителей, нет доверительных отношений, у них же отмечаются трудности самовосприятия: у двоих испытуемых крайне поверхностный уровень рефлексии, у одной девочки - отсутствие гендерной идентичности и общее негативное отношение к себе. У тех же испытуемых (4 человека), которые имеют хорошие взаимоотношения с родителями и ощущают их поддержку, отмечается целостное представление о своей личности, данные полученные в беседе и методиках согласуются.

3. У мальчиков более позитивная оценка себя, при разной степени критичности к своему состоянию. У девочек оценка себя более негативная, присутствуют самоуничижительные идеи («Я себя ненавижу» (Зоя), «Я даун» (Софья), «Я ни о чем не мечтаю. Буду работать уборщицей» (Мария). Негативное восприятие себя у двоих девочек обусловлено дисморфофобическими идеями: одна недовольна своим телом и хотела бы быть мальчиком, страдает булимией; другая - недовольна своей фигурой, страдает анорексией.

Таким образом, на основании полученных результатов, мы можем сделать предварительные выводы:

В качестве основы для отношения к себе подростки с расстройствами психического спектра более ориентированы на отношения с семьей, а не со сверстниками, которые при нормальном развитии в подростковом возрасте должны становиться более значимыми.

Доверительные семейные отношения, в которых подросток ощущает поддержку, способствуют более глубокому уровню развития рефлексии и более целостному самовосприятию, но при этом не обязательно, что самооценка таких подростков будет более высокой по сравнению с теми, кто такой поддержки лишен.

### Источники и литература

- 1) Выготский Л. С. Собрание сочинений: В 6-ти т. Т. 4. Детская психология/Под ред. Д. Б. Эльконина. — М.: Педагогика, 1984. — 432