



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И МОЛОДЕЖИ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

Республики Крым

«Крымский инженерно-педагогический университет имени Февзи Якубова»

(ГБОУВО РК КИПУ имени Февзи Якубова)

Факультет психологии и педагогического образования

СТЕНДОВЫЙ ДОКЛАД

на тему: «Психологическая структура психосоматического симптома в
подростковом возрасте».

Работу выполнила:

Студентка 3-го курса

Группы П-2-23

Георгиева Надежда

Научный руководитель:

Гижко Т.А, ассистент кафедры

психологии

Объект исследования – психосоматические расстройства у подростков.

Предмет исследования - психологические особенности проявления и формирования психосоматических расстройств у подростков.

Гипотеза исследования - предполагается, что уровень тревожности и депрессии значительно выше у подростков, считающих, что у них есть психосоматические симптомы, по сравнению с подростками, которые отрицают присутствие этих симптомов.

Задачи

1. Рассмотреть понятие и виды психосоматических проявлений, а также психологические особенности психосоматических расстройств подросткового возраста.
2. Определить влияние различных факторов (социальных, семейных) на развитие психосоматических симптомов в подростковом возрасте.
3. Провести эмпирическое исследование, направленное на изучение психологических особенностей психосоматических проявлений, основных симптомов и причин развития психосоматических расстройств в подростковом возрасте.
4. Осуществить анализ и интерпретацию результатов теоретического и эмпирического исследований.

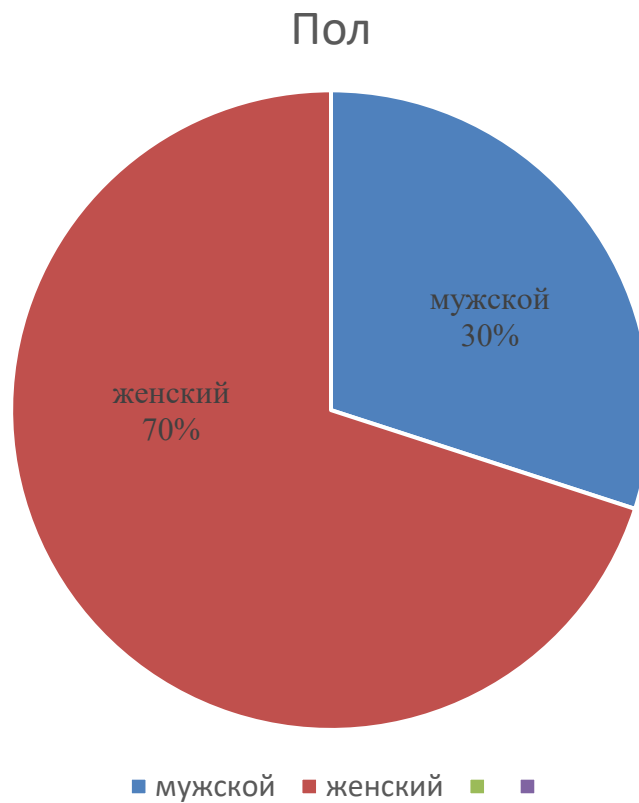
ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ



ЭМПИРИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ

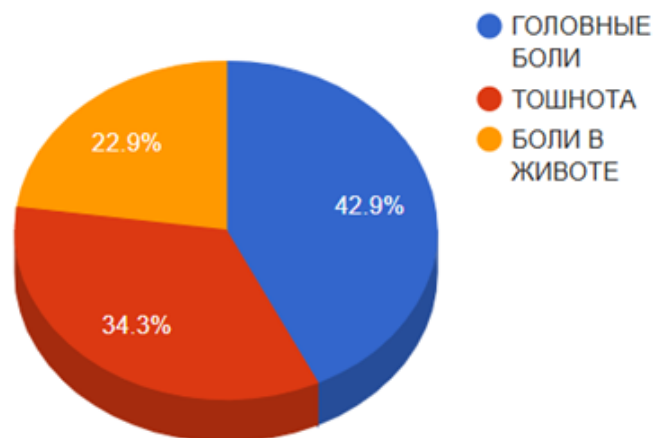
КОМПОНЕНТ	КРИТЕРИЙ	МЕТОДИКА
УРОВЕНЬ ТРЕВОЖНОСТИ	-Переживание социального стресса -Фрустрация потребности в достижении успеха -Страх самовыражения -Страх ситуации проверки знаний -Страх не соответствовать ожиданиям окружающих -Низкая физиологическая сопротивляемость стрессу -Проблемы и страхи в отношениях с учителями	Методика диагностики уровня школьной тревожности Филлипса
УРОВЕНЬ ДЕПРЕССИИ	-Соматические проявления -Когнитивно-аффективные проявления	Методика шкалы депрессии Бека

«РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ»



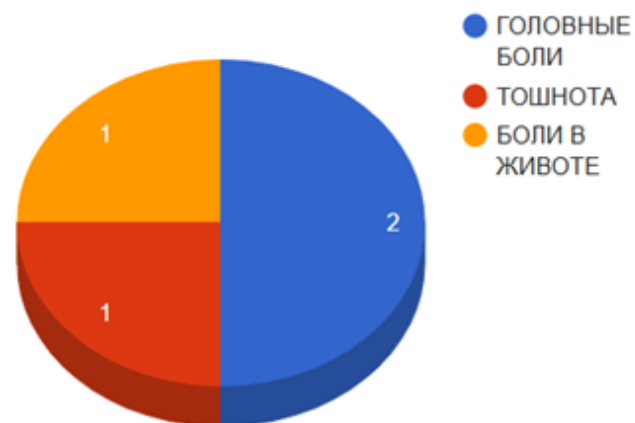
Диаг.1. Гендерный состав участников исследования

СИМПТОМЫ

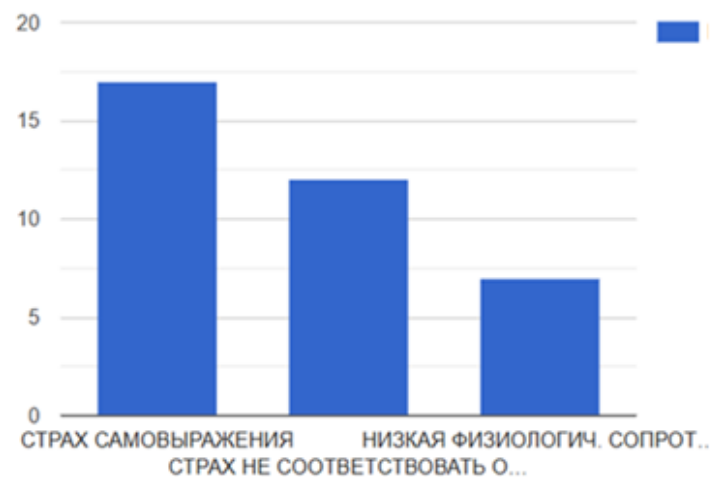


*Частые симптомы испытуемых 1-ой группы
(подростки с предполагаемыми
психосоматическими симптомами)*

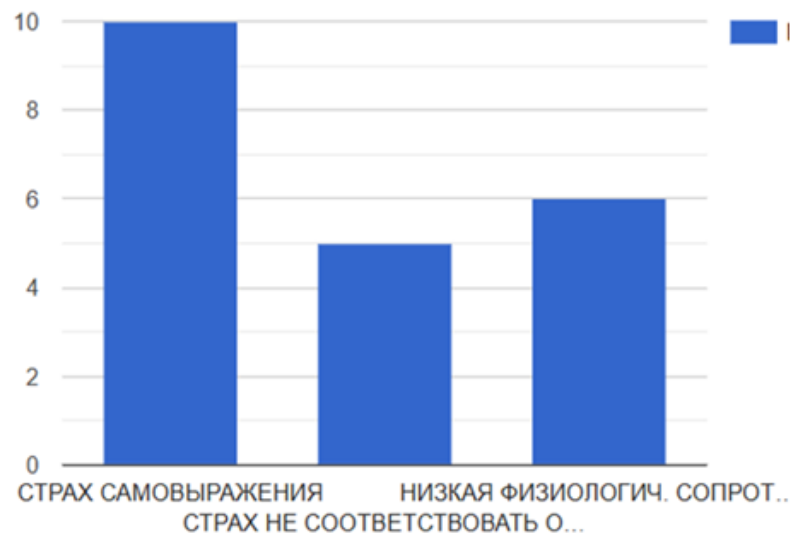
СИМПТОМЫ



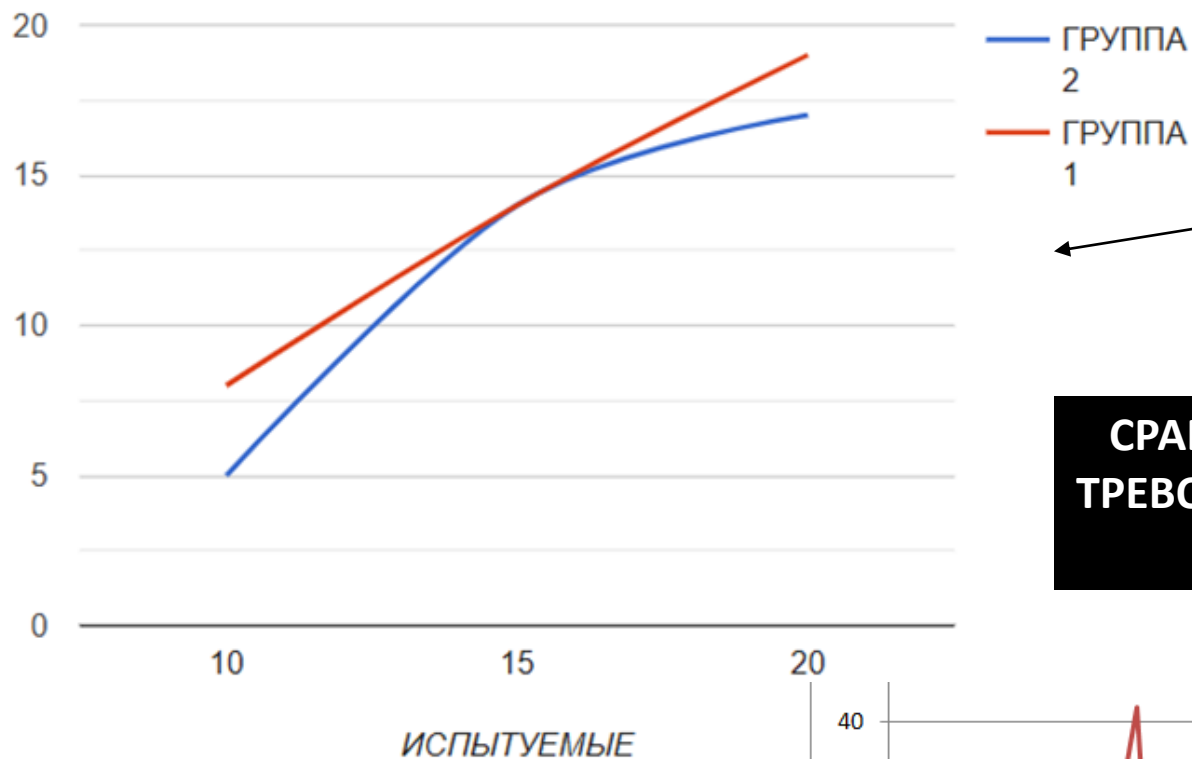
*Частые симптомы испытуемых 2-ой группы
(подростки без психосоматических симптомов)*



Причины проявления тревожности у 1 группы испытуемых



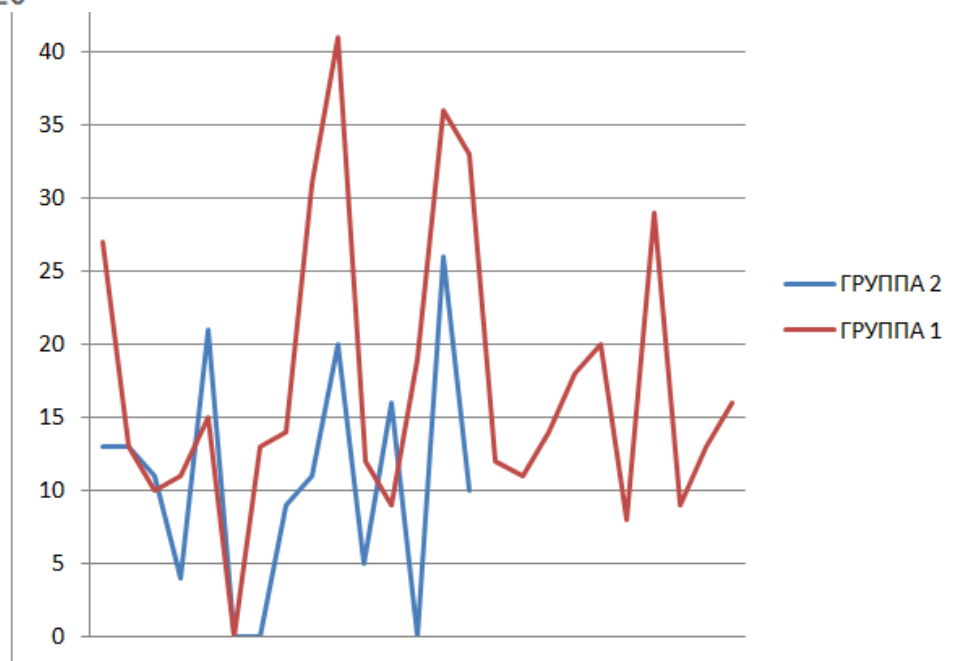
Причины проявления тревожности у 2-ой группы испытуемых



*Рис.1. Показатели
шкалы тревожности
2-ух групп*

**СРАВНЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ШКАЛ
ТРЕВОЖНОСТИ И ДЕПРЕССИИ ДВУХ
ГРУПП**

*Рис.2. Показатели
шкалы депрессии 2-
ух групп*



ВЫВОДЫ

1. Была проведена подготовка к исследованию – изучение методического материала. За ключевые моменты брали выборку (подростки), методы и инструменты. Целью являлось обеспечить качественные результаты по таким составляющим, как: психическое состояние подростков и психосоматические симптомы.

2. В начале был проведен опросник на информированность о психосоматике и на выявление подростков с психосоматическими симптомами и без. А затем на уровень тревожности (Методика шкалы тревожности Филлипса) и депрессии (Методика шкалы депрессии Бека). Мы узнали, что довольно огромное количество подростков ознакомлены с темой психосоматики, а также большинство считают, что их стресс, переживания, эмоции и т.д. влияют на состояние здоровья, на самочувствие и на уровень тревожности с депрессией, поэтому мы выделили 2 основные группы для дальнейшей работы: подростки с предполагаемыми психосоматическими симптомами; подростки без психосоматических симптомов. В процессе исследования была проведена детальная работа с обеими группами.

3. Сравнение их состояния показало, что:

- в 1-ой группе, где присутствуют психосоматические симптомы, существенно выше уровень тревожности и депрессии;
- во 2-ой группе подростки, убежденные в отсутствии психосоматических симптомов, показывают более низкие показатели.

Эти результаты подтверждают, что психосоматические симптомы действительно могут быть связаны с эмоциональными переживаниями и стрессовыми ситуациями в жизни подростков.

Таким образом, гипотеза о том, что уровень тревожности и депрессии значительно выше у подростков, считающих, что у них есть психосоматические симптомы, по сравнению с подростками, которые отрицают присутствие этих симптомов частично подтверждена и требует расширения выборки испытуемых для дальнейшего анализа данных