

А.В. Ивакина, Е.В. Дьяченко
ЛИЧНОСТНАЯ ТРЕВОЖНОСТЬ И ПИЩЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ
СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Кафедра психологии и педагогики
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

A.V. Ivakina, E.V. Dyachenko
PERSONAL ANXIETY AND EATING BEHAVIOR
OF THE STUDENTS OF MEDICAL UNIVERSITY

The Department of psychology and pedagogy
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: sashaivy@gmail.com

Аннотация. В статье представлены результаты исследования личностной тревожности и факторов, определяющих нарушение пищевого поведения.

Annotation. The paper examines the results of psycho-diagnostic analysis of anxiety and factors defining eating disorders.

Ключевые слова: пищевое поведение, личностная тревожность.

Keywords: eating behaviour, personal anxiety.

Согласно данным Исследовательского Центра при Калифорнийском Университете, установлено, что от нарушений пищевого поведения страдают около 70 миллионов человек по всему миру (0,01% от всего населения) и они являются одними из самых известных психических заболеваний [1]. По сравнению с 1950-ми годами, число больных в 1970-е годы увеличилось в 3 раза (по данным исследования, проводившегося в Швейцарии, с 0,38 на 100 000 человек до 1,12) и до настоящего момента заболевание продолжает распространяться. Высокая степень смертности (4% для нервной анорексии и 3,9% для нервной булимии [2]), их распространение, и различие подходов к проблеме нарушений пищевого поведения определяют необходимость их дальнейшего изучения.

Результаты некоторых исследований предполагают связь психических проявлений тревожности как личностного свойства и нарушений пищевого поведения [3]. Однако почти нет исследований, изучающих представленность данных феноменов (тревожность и склонность к нарушениям пищевого поведения) в пределах статистической нормы группы «психически здоровых» лиц с целью разработки дальнейших превентивных методик.

Целью исследования – выступило изучение личностной тревожности и факторов нарушения пищевого поведения.

Материалы и методы исследования

Объектом исследования являлись личностная тревожность и феномены, определяющие нарушение пищевого поведения. Предмет исследования – личностная тревожность и факторы, определяющие нарушение пищевого поведения у обучающихся медицинского вуза.

Исследование проводилось в Уральском государственном медицинском университете; участниками выступили студентки первого курса лечебно-профилактического факультета. Всего 28 девушек. Средний возраст составил 18,8 лет.

Методами сбора данных послужила адаптированная шкала оценки пищевого поведения Дэвида М. Гарнера, что является клиническим диагностическим инструментом [4]. Респондентом предлагались 60 высказываний, с которыми можно было согласиться или не согласиться. Вторым инструментом выступила личностная шкала проявлений тревоги Дж. Тейлора в адаптации В.Г. Норакидзе, дополненная шкалой искренности [5]. Испытуемым предлагалось оценить, насколько им свойственны определенные суждения и действия, связанные с пищевым поведением и образом тела.

Результаты исследования и их обсуждение

Респондентки показали средний (со значимой тенденцией к высокому) уровень личностной тревожности (табл.1), лишь 25% респондентов показали средний (с тенденцией к низкому) уровень тревожности и у 39% респонденток – высокий уровень тревожности. В целом в данной выборке можно говорить о тенденции к проявлениям более высокого уровня тревожности, что характеризуется как склонность индивида испытывать состояние тревоги, рассматривающееся как личностное свойство, проявляющиеся на всех уровнях активности человека.

Таблица 1

Описательная статистика по личностной шкале проявлений тревожности и адаптированной шкале оценки пищевого поведения (n=28)

Переменные	Описательная статистика		
	Количество переменных	Мода	Медиана
Личностная тревога	28	22,60714	23,50000
Стремление к похудению	28	3,46429	2,50000
Булимия	28	1,82143	1,00000
Неудовлетворенность телом	28	7,42857	4,50000

Исходя из представленных данных (таблица 1 и гистограмма), можно говорить о достаточно высоком уровне удовлетворенности собственным телом у студенток первого курса медицинского университета (мода = 7,4, медиана = 4,5). Среднее значение – 4,5 (относится к шестому стейпайну), с минимальным и максимальным значением 0 и 23 соответственно.

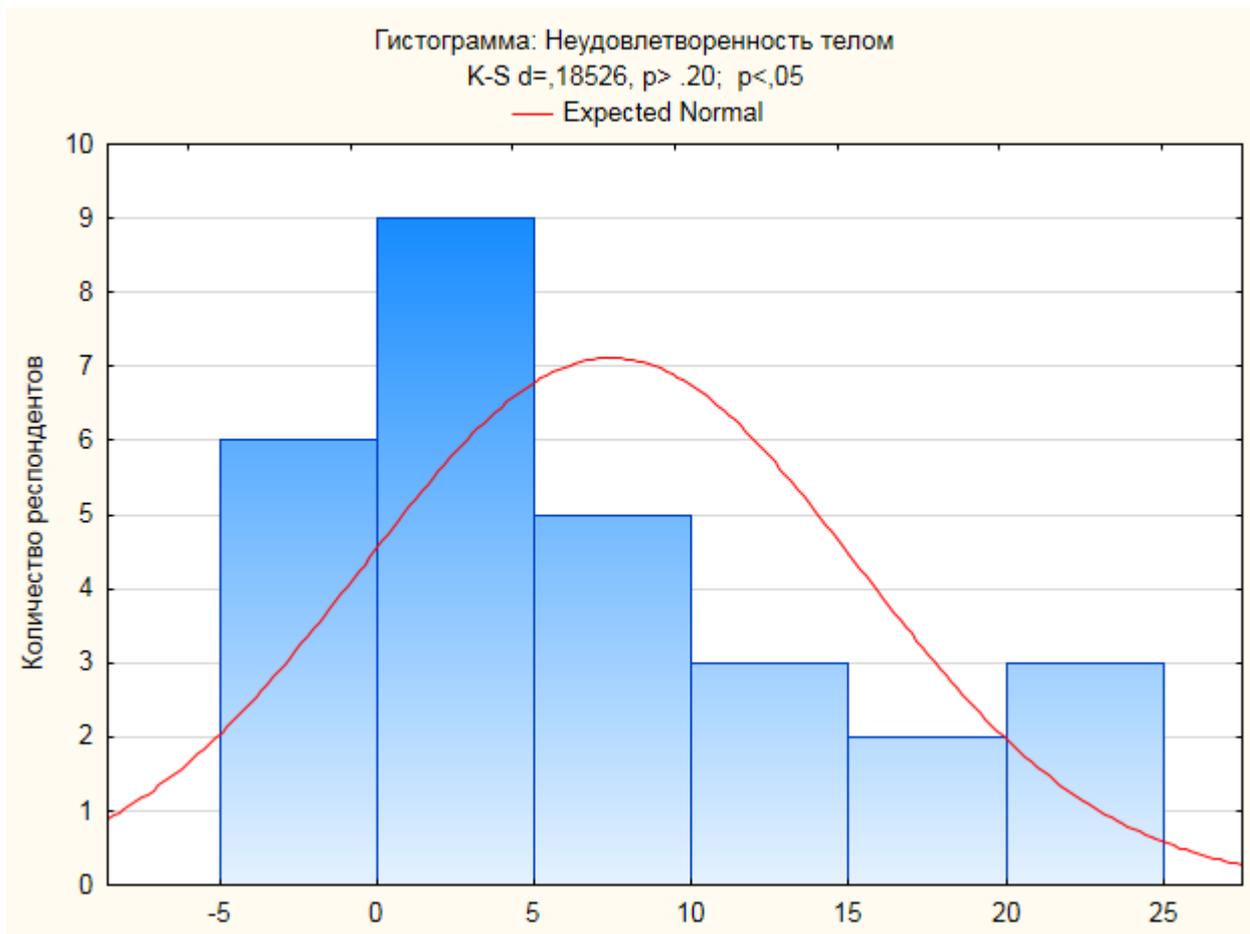


Рис. Гистограмма данных по шкале «Неудовлетворенность телом», адаптированной методики EDI

Среднее значение по шкале «Булимия» составило 1 (с модой 1,8) что позволяет отнести выборку к шестому ступеню. Шкала «булимия» говорит о наличии у испытуемых побуждений к эпизодам переедания и очищения.

Среднее значение по шкале «Стремление к худобе» составило 2,5 (с модой 3, 4) что позволяет отнести выборку к шестому ступеню. Данная шкала характеризует чрезмерное беспокойство о весе и систематические попытки похудеть.

Корреляционный анализ (по методу Spearman) позволил выявить статистически значимую связь между показателями личностной тревожности и булимией ($r=0,421$) и отсутствие статистически значимых связей между показателями личностной тревожности и стремления к похудению ($r=0,175$) и личностной тревожности и неудовлетворенности телом ($r=0,315$) (табл. 2).

Таблица 2

Корреляционный анализ (n=28, p<0,05)				
	Личностная тревожность	Стремление к похудению	Булимия	Неудовлетворенность телом
Личностная тревожность	1	0,175	0,421	0,315

Выводы:

1. Результаты исследования личностной тревожности (по шкале Дж. Тейлора в адаптации В.Г. Норакидзе) показали значимую тенденцию к высокому уровню личностной тревожности у студенток первого курса Уральского государственного медицинского университета. Средний уровень тревожности с тенденцией к высокому может выражаться в периодических переживаниях дискомфорта, переживании ощущения неопределенной угрозы, настороженности и напряженности, но не является дезадаптивной чертой личности. Личностная тревожность влияет на мотивацию, уровень притязаний личности, самооценку, уверенность в себе.

2. Изучение факторов пищевого поведения позволило заключить, что для участниц исследования характерны статистически нормативные по возрасту показатели по шкалам «Булимия», «Удовлетворенность телом», «Стремление к худобе». Общая тенденция в группе направлена на «нормальное» пищевое поведение, без признаков патологии.

3. Установлена прямая корреляционная связь между личностной тревогой и фактором «Булимия» по адаптированной шкале оценки пищевого поведения Дэвида М. Гарнера, что говорит о необходимости дальнейшего изучения данных феноменов.

Литература:

1. Юшер, А. Болезни и лечение. Справочник по заболеваниям / А. Юшер – М: Медицина, 1984. – 490 с.

2. Kaye, W. Mortality and Eating Disorders [Электронный ресурс] / W. Kaye / American Journal of Psychiatry / 2004, №4. Режим доступа: <http://eatingdisorders.ucsd.edu/faculty/kaye.shtml>

3. Baxer, A.J. Global prevalence of anxiety disorders: a systematic review and meta-regression [Электронный ресурс] / A.J. Baxer / Psychological Medicine / 2013, № 5. Режим доступа: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22781489>

4. Шкала оценки пищевого поведения Дэвида М. Гарнера / Режим доступа: <http://psylab.info>

5. Личностная шкала проявлений тревоги Дж. Тейлора в адаптации В.Г. Норакидзе / Режим доступа: <http://psylab.info>

УДК 159.9.072.422