Департамент образования и науки города Москвы
Государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования города Москвы
«Московский городской педагогический университет»
Институт психологии, социологии и социальных отношений
Кафедра клинической и специальной психологии

На правах рукописи

Хазиева
Татьяна Ивановна

ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ СФЕРА ПОДРОСТКОВ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА

наименование темы научно-квалификационной работы

37.06.01 – Психологические науки

(код и наименование направления)

Коррекционная психология

(наименование направленности)

Научный доклад
об основных результатах научно-квалификационной работы
(диссертации)

Научный руководитель **Коган Борис Михайлович**
доктор биологических наук, профессор

Москва
2020

Оглавление

Общая характеристика работы 2
Материалы и методы исследования 8
Результаты исследования 10
Выводы 15
Список работ, опубликованных по теме диссертации 16

Общая характеристика работы

Актуальность исследования. Подростковый возраст – считается наиболее сложным периодом развития человека, определяющий во многом всю его дальнейшую жизнь. Он характеризуется серьезными изменениями, затрагивающими все стороны развития личности: изменения наблюдаются на физиологическом уровне; при взаимодействии со сверстниками и взрослыми людьми в сфере межличностных отношений; в области развития процессов познания, способностей, интеллекта и др. Исследователи, посвятивших себя изучению особенностей развития личности в подростковый период (Л. И. Божович, Л. С. Выготский, Е. П. Ильин, В. Г. Казанская, В. С. Мухина и др.), отмечают в этом возрасте нередкие состояния девиаций в поведении подростков, таких как: резкая перемена в настроении, проявление тревожности или напряженности, а также бурных реакций, как, например, вербальная агрессия и агрессивное поведение. Отмечены далеко идущие последствия влияния эмоциональных отклонений и нарушений, возникающих в подростковый период связанных, в основном, с имеющимися трудностями, межличностного общении с ровесниками и взрослыми, неуспеваемостью в школе и т. д.

В ответ на возникающие девиации в эмоциональной сфере подростков из-за казалось бы нормального для человека желания побыть с собой наедине, отдохнуть от окружающих условий, временно забыть об актуальных проблемах нередко возникает навязчивое желание – аддикция, суть которой заключена в уходе от окружающей человека действительности, используя определенные химические вещества или же за счет концентрирования внимания на определенных видах деятельности или предметах, для изменения внутреннего психического состояния. При возникновении такой зависимости человеку становится трудно, а в некоторых случаях невозможно устоять перед своими пристрастиями. В сложных случаях, когда у подростка возникает четкое желание уйти от реальности, аддиктивное поведение может перерасти в один из типов девиантного поведения.

К одному из типов такого аддиктивного поведения относится зависимость от еды. Аддикция такого рода зачастую приводит к избыточности массы тела (ИМТ) и ожирению. В подтверждение этому факту, а также распространенности вышеуказанной формы поведения в мире

отметим неизменный рост количества людей с избыточной массой тела, как среди взрослой, так и среди детской популяции. Детское ожирение является одной из проблем человечества. По данным всемирной организации здравоохранения, только в 2016 году почти 41 миллион детей в возрасте до 5 лет и около 340 миллионов детей в возрасте от 5 до 19 лет страдали избыточной массой тела (ИМТ). Данная проблема, ранее считавшаяся характерной только для стран с так называемым «высоким» уровнем жизни, распространяется на страны с «низким» и «средним» социально-экономическим развитием. Справочно: с 2000 года число детей с ожирением в Африке увеличилось вдвое: в 2016 году практически 50 процентов детской популяции до 5 лет с избыточной массой тела проживала в странах Юго-Восточной Азии. Такая же тенденция прослеживается и в детской популяции в Российской Федерации: в 2017 году распространенность ожирения составила 363,3 на 100 000 детей в возрасте до 14 лет и 733,4 на 100 000 детей – в возрасте от 15 до 17 лет.

К вышесказанному можно добавить, что ожирение, как один из крайних и частых случаев проявления ИМТ, является негативным фактором не только человека, но и для экономики стран. Избыточный вес может являться одновременно и причиной, и следствием болезней и бедности — одно с большой вероятностью притягивает другое.

Определение «зависимость» в середине прошлого века было термином используемым в фармакологии. Он означал использование химических веществ (лекарств, легальных и нелегальных наркотические вещества) в том объеме, которое позволяло бы избежать пагубных последствий «отмены» применения этого препарата. Аддиктивное поведение, сопряжённое лишь с состоянием зависимости, расценивалось как девиантное и приравнивалось к заболеванию. В настоящий момент произошел сдвиг представления на сущность такого рода аддиктивных расстройств.

Степень изученности темы: Эмоциональная сфера в наиболее сложном, подростковом возрасте человека имеющего избыточную массу тела недостаточно изучена теоретически. Исследования в этом направлении проводились как у нас, так и за рубежом, но общих выводов сделано не было ввиду сложности проблемы и отсутствия её однозначного решения.

Степень разработанности проблемы.

Вышеупомянутая тема с предпосылками к ее решению рассмотрена в ряде научных исследований по следующим направлениям:

- нарушение пищевого поведения подростков с отклонениями в эмоциональной сфере (Коган Б. М., Артемьева М. С., Вознесенская Т. Г. и др.);
- аддиктивное поведение у подростков (Короленко Ц. П., Дмитриева Н. В., Донских Т. А., Калиниченко О. Ю., Менделевич В. Д., Соловьева С. Л. и др.);
- формирование здорового образа жизни и мотивации у подростков (Ильин Е. П., Хекхаузен Х., Николаев А. Н. и др.).

Изучение подростковой эмоциональной сферы за рубежом ведется в направлениях: интеракционизм (Т. Шибутани), когнитивная психология (Р. Бендлер, Дж. Гриндер, Дж. Келли, Г. Олпорт, Л. Фестингер), психосинтез (Р. Ассаджиоли), психодинамика (З. Фрейд), гештальтпсихологии (М. Вертхаймер, В. Келер, К. Коффка, К. Левин и др.), психоанализ (А. Адлер, П. Блос, Э. Берн, Г. Гартманн, Э. Эриксон, З. Фрейд, Э. Фромм), когнитивизм (А. Бек, Д. Келли), гуманистическая психология (А. Маслоу, К. Роджерс, В. Франкл), бихевиоризм (Б. Ф. Скиннер) и др.

Профессор В. В. Лебединский, развивая тему эмоциональных отклонений среди эмоциональных наклонений выделяет несколько уровней: эмоциональная регуляция, полевая реакция, стереотипы, экспансия и эмоциональный контроль.

В отечественной психологии изучение эмоциональной сферы просматривается в трудах Божович Л. И. и Прихожан А. М.

А. М. Прихожан исследовала возрастные особенности тревожности подростков.

Исследованию асоциального поведения детей-подростков посвящены многие труды отечественных и зарубежных психологов.

Это и работы А. Бандуры с его идеей развития моделей поведения подростков путем подражания определенным моделям поведения взрослых; это и труды известных зарубежных ученых: Г. Ж. Тард, З. Фрейд и др., посвященные изучению проблем асоциального поведения подростков.

Подтверждением теоретических основ и их дальнейшее развитие феномена эмоциональной устойчивости в психологии занимались

Л. М. Аболин, Р. Н. Макаров, К. М. Гуревич, П. Б. Зильберман, О. В. Дашкевич, О. А. Черникова и др. Ученые ставили своей целью изучение механизмов формирования эмоциональной устойчивости в онтогенезе, методов диагностики, благоприятных и неблагоприятных факторов среды, оказывающих влияние на процессы формирования эмоциональной устойчивости. Эмоциональная устойчивость, по их утверждению, это психологическая характеристика, которая отражает способность к поддержке оптимальной эмоциональной напряженности в сложных стрессовых ситуациях, иметь высокий, эффективный уровень психической деятельности, а также способность регулировать эмоциональные состояния и всю полноту эмоций. В эмоциональной сфере эмоциональная устойчивость также является регулятором эмоциональных состояний.

Проблема возникновения нарушений в эмоциональной сфере была интересна многим ученым. В частности, ею занимались: Бородина Н. А., Бочкарева Н. Л., Гришина А. В., Долганов Д. Н., Дубровина О. В., Кулаков С. А., Леонова Л. Г., Лисецкий К. С., Литягина Е. В., Личко А. Е., Минаков С. А., Назаров Е. А., Самыкина Н. Ю., Серебрякова М. Е., Сидоров П. И., Симатова О. Б., Ярышева А. А. и др.

Педагогический аспект: на основании проведенного анализа исследования, нами выявлено противоречие между:

- объективной потребностью в разработке социальных мотивационных программ для подростков с избыточной массой тела;
- сложившимися представлениями о специфике формирование аддиктивной установки - коллективных, эмоциональных и поведенческих особенностей, вызывающих аддиктивное отношение в жизни для подростков с избыточной массой тела в условиях образовательного учреждения и недостаточной методической разработанностью механизмов для мотивации таких подростков;
- необходимостью разработки и реализации научно обоснованной модели организации досуга подростков средствами активного включения в условиях образовательного учреждения и семьи.

- необходимость преодоления противоречия предопределило проблему исследования: какова специфика работы с подростками имеющих избыточную массу тела.

Цель исследования: исследование эмоциональной сферы подростков с избыточной массой тела в сравнении с эмоциональной сферой подростков, имеющих нормальную массу тела.

Объект исследования: эмоциональная сфера подростков.

Предмет исследования: эмоциональная сфера подростков с ИМТ.

Гипотеза исследования: существует связь между нарушениями основных характеристик состояния эмоциональной сферы подростков (подавленность и тревога, депрессия, постоянная усталость и внутреннее напряжение, раздражительность и утомляемость) и избыточности массы тела.

Методы исследования.

Для решения задач, поставленных в работе, и проверки исходных предположений был использован комплекс взаимосвязанных методов, подходящих к предмету исследования:

1. Теоретический - анализ философской, психолого-педагогической литературы;
2. Эмпирические методы – беседа, тестирование, формирующий эксперимент;
3. При обработке данных использовались методы математической статистики.

В соответствии с проблемой, объектом, предметом и целью исследования были сформулированы **задачи исследования**:

1. Представить теоретический анализ исследований эмоциональной сферы подростков с избыточной массой тела;
2. Исследовать эмоциогенное, экстернальное и ограничительное пищевое поведение у подростков с ИМТ;
3. Исследовать характерологические особенности подростков с ИМТ;
4. Исследовать мотивы аффилиации у подростков с ИМТ;
5. Исследовать склонность к зависимому поведению у подростков с ИМТ;
6. Исследовать особенности социально-психологической адаптации подростков с ИМТ;

7. Исследовать депрессивные состояния у подростков с ИМТ;
8. Исследовать ситуативную и личностную тревожность у подростков с ИМТ;

Эмпирическая база исследования:

Исследование проводилось в государственном бюджетном образовательном учреждении Средняя общеобразовательная школа № 1 п. г. т. Безенчук Муниципального района Безенчукский Самарской области, Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования г. Москвы "Московский городской педагогический университет", Институте психологии, социологии и социальных отношений (ИПССО), на кафедре психиатрии и медицинской психологии Медицинского института Российского Университета Дружбы народов (РУДН).

Научная новизна исследования: теоретическая новизна исследования состоит в систематизации и обобщении данных по проблеме изучения особенностей эмоциональной сферы у подростков с избыточной массой тела, практическая новизна заключается в проведенном впервые тематическом опытно-экспериментальном исследовании с применением уникальной комбинации методик.

Теоретическая значимость исследования.

выявление и раскрытие – психолого-педагогических условий диагностики и развития мотивации у подростков с избыточной массой тела.

Практическая значимость исследования:

Практическая ценность исследования заключена в возможности использования результатов исследования, как в процессе преподавания при изучении соответствующих вопросов, так и для диагностических процедур при проведении научных исследований, проводимых на базе кафедры психиатрии и медицинской психологии Медицинского института РУДН. Результаты проведенного исследования могут также послужить материалом для подготовки к семинарским и практическим занятиям в процессе обучения студентов профильных вузов, а также в практическом применении для рекомендаций и оказания помощи социальным педагогам и родителям подростков

Положения, выносимые на защиту:

1. Подростки с ИМТ имеют высокий показатель эмоциогенного и экстернального пищевого поведения, существует высокая вероятность формирования зависимого поведения;
2. Подростки с ИМТ плохо адаптированы к социальной среде, у них существуют проблемы с самооценкой личности, им характерно стремление к самостоятельности, и такие противоречивые мотивационные тенденции, как стремление к людям и страх быть отвергнутым;
3. Подростки с ИМТ тревожны, им присущи чувства неуверенности и напряженности, свойственно проявление застенчивости, привязчивости, а также наличие депрессии.

Апробация и внедрение результатов исследования. Основные положения и результаты исследования докладывались и обсуждались на заседании кафедры клинической и специальной психологии Государственного автономного образовательного учреждения высшего образования города Москвы «Московского городского педагогического университета», нашли свое отражение в материалах, опубликованных автором диссертационного исследования, а также в выступлениях на научно-практических конференциях: IV Всероссийская студенческая научно-практическая конференция «Актуальные проблемы теории и практики социологии и психологии» (Дата проведения: 6 декабря 2018 года; Место: ИПССО), II Международная студенческая научно-практическая конференция «Актуальные проблемы личности, образования и общества в контексте социально-гуманитарных наук» (Дата проведения: 21 февраля 2019 года; Место: ИПССО).

Структура диссертации:

Структура диссертации соответствует логике исследования и включает в себя введение, две главы, выводы и заключение, библиографию и приложения. Общий объем диссертации — 204 страницы. Список литературы содержит 157 наименований, в том числе 28 источников на иностранном языке.

Текст иллюстрирован диаграммами, таблицами, схемами и рисунками.

Материалы и методы исследования

Исследование контрольной группы проводилось в:

1) ГБОУ СОШ № 1 п. г. т. Безенчук (Безенчукский район Самарской области);
2) ГБОУ ВО г. Москвы «Московский городской педагогический университет» ИПССО;

Исследование экспериментальной группы проводилось в клинической базе кафедры психиатрии и медицинской психологии Медицинского института РУДН.

Отбор подростков в экспериментальную группу проводился под руководством психолога кафедры.

Работа с каждым подростком проводилась индивидуально, во время которой уточнялись жалобы каждого обследуемого, круг насущных проблем, проводилось ознакомление с методиками диагностики и проведение самой диагностики.

В исследовании приняли участие 100 испытуемых, (юношей 48, девушек 52) из них:

- в экспериментальной группе - 40 человек (юношей 18, девушек 22), с избыточной массой тела, в возрасте от 14 до 16 лет. Отличительные особенности: малоподвижный образ жизни. Рацион питания - несбалансированный.
- в контрольной группе - 60 человек (юношей 30, девушек 30), с нормальной массой тела, в возрасте от 15 до 18 лет. Отличительные особенности: занимаются споротом. Рацион питания - сбалансированный.

Отношение испытуемых к процессу обследования не было однозначным. Одни проявляли интерес и заинтересованность к полученным результатам исследования, другие же проявляли безразличие и отсутствие интереса к происходящему. У некоторых наблюдалось агрессивное поведение и отказ от прохождения анкетирования, ссылаясь на занятость или плохое самочувствие.

В ходе проведенной диагностики были применены следующие методики исследования:

- «Голландский опросник пищевого поведения» (DEBQ);
- Экспресс-диагностика характерологических особенностей личности (Н. Айзенк в мод. Т.В. Матолиной);

- Методика диагностики мотивов аффилиации;
- Тест «Склонность к зависимому поведению» (В. Д. Менделевич);
- Диагностика социально-психологической адаптации (К. Роджерс, Р. Даймонд);
- Дифференциальной диагностики депрессивных состояний В.А. Жмурова;
- Исследования тревожности Ч.Д. Спилбергера - Ю.Л. Ханина.

Оценка различий между исследованиями контрольной и экспериментальной групп производился с использованием статистического критерия Манна-Уитни.

Сроки проведения исследования: период с июня 2015 года по декабрь 2018 года.

Психологическое исследование проходило в 4 этапа:

1. Подготовительный.
2. Исследовательский.
3. Обработка данных исследования.
4. Интерпретация данных, вывод.

Краткая характеристика места проведения исследования:

1. Кафедра психиатрии и медицинской психологии Медицинского института РУДН – имеет клиническую базу в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы "Психиатрической клинической больнице № 13 департамента здравоохранения города Москвы".
2. ГБОУ СОШ №1 п.г.т. Безенчук расположена в поселке Безенчук Безенчукского района Самарской области. В настоящее время в школе обучается 563 ученика в 26 классах-комплектах.
3. Государственное бюджетное образовательное учреждение Высшего профессионального образования города Москвы «Московский городской педагогический университет» ИПССО. Из студентов 1 курса МГПУ в возрасте 17 лет была отобрана контрольная группа.

Результаты исследования

В работе выполнено исследование эмоциональной сферы подростков с избыточной массой тела. Результаты исследования, приведенные в работе,

представляют практический интерес при проведении лекций, исследований, в работе школьных психологов и других специалистов, в рабочей области которых присутствуют подростки с избыточной массой тела.

Для наглядности и удобства обсуждения результатов исследования производился расчет средневзвешенных результатов по двум группам, полученные в ходе исследования экспериментальной и контрольной группах. Данный анализ производился со всеми результатами методик исследования для получения комплексной оценки.

В табл. 1 и Рис. 1 представлены ключевые значения исследования результатов голландского опросника.

Таблица 1

Усредненные значения результатов голландского опросника

Пол	Ср. значение /станд. ошибка	Возраст	ограничительное пищевое поведение	эмоциогенная линия поведения	экстернальное пищевое поведения	Тип группы
М	M±m	16.27 ± 1.05	17.30 ± 4.69	16.40 ± 3.27	20.77 ± 3.59	К
М		14.44 ± 0.51	20.83 ± 7.49	37.17 ± 15.21	35.11 ± 4.78	Э
Достоверность различий по критерию Манна-Уитни			Эмпирическое значение Uэмп			
			196,5 *	39 **	0 **	
Ж	M±m	16.67 ± 0.61	18.67 ± 4.01	19.83 ± 3.98	20.77 ± 4.22	К
Ж		15.18 ± 0.39	23.64 ± 6.79	32.91 ± 13.26	36.68 ± 4.13	Э
Достоверность различий по критерию Манна-Уитни			Эмпирическое значение Uэмп			
			187,5 **	147,5 **	0 **	

Примечание: * - p>0,05 находится в зоне незначимости.; ** - p≤0,01 находится в зоне значимости.; *** - 0,01≤p<0,05 находится в зоне неопределенности; M – среднее значение; m – стандартная ошибка среднего.

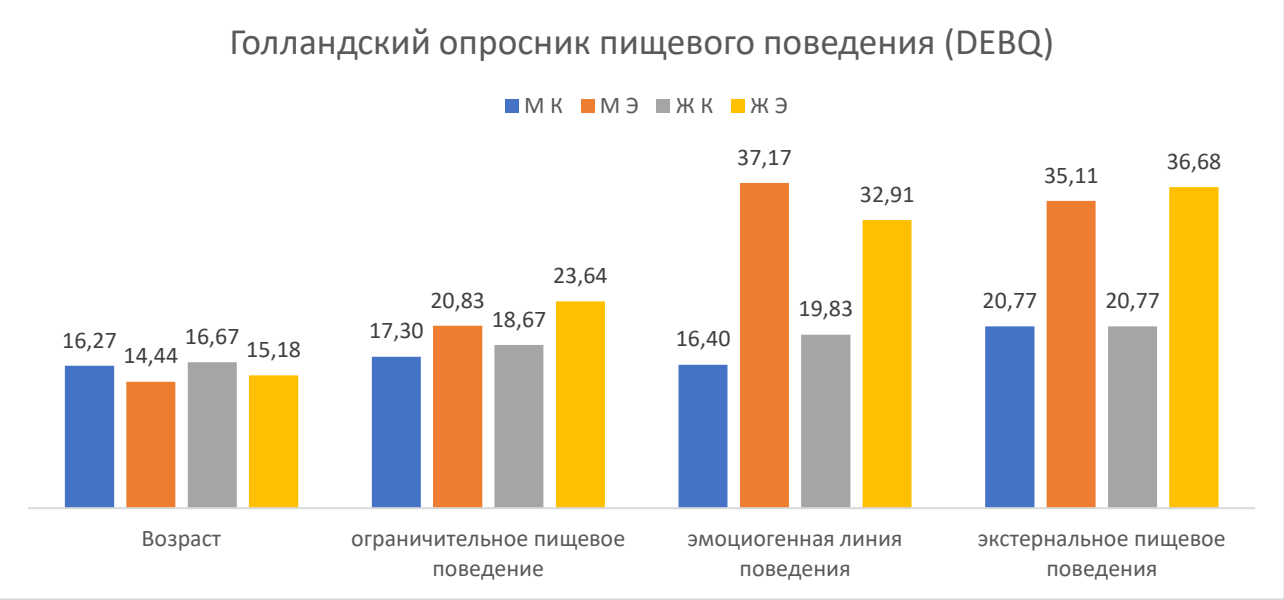

Рис. 1 **Гистограмма результатов Голландского опросника пищевого поведения**

Критерий Манна-Уитни показывает, что параметры ограничительного пищевого поведения, эмоциогенной линии поведения и экстернального пищевого поведения находятся в зоне значимости. Это говорит о валидности отличий между выборками.

В результате использования "голландского опросника пищевого поведения" были получены результаты, свидетельствующие о том, что как у девушек, так и у юношей с избыточной массой тела в сравнении с контрольной группой сверстников наблюдается тенденция к увеличению показателей эмоциогенного и экстернального пищевого поведений. Это означает, что респонденты испытывают значительные трудности при переработке эмоций, не прибегая к пище, процесс поглощения пищи становится "утешителем" в стрессовых ситуациях, попадая в которые они теряют контроль над количеством потребляемой пищи.

Изучение характерологических особенностей личности испытуемых показало, что предпочтительный вариант типов личности у подростков с нормальными значениями индекса массы тела отмечен Т. В. Матолиной под номером 21, которую автор описывает следующим образом: " очень энергичен, жизнерадостен. "Любимец публики". Подростки такого типа считаются счастливчиками. Действительно, они часто бывают очень одаренными, легко обучаемыми, артистичными и неутомимы в работе. Однако наличие этих качеств часто приводит к негативным результатам. Подростки (и молодые люди) с детства привыкают ко всему, что им доступно. В результате они не проявляют упорства и достаточного желания трудиться для достижения поставленной цели. Легко все бросают, часто прерывают дружеские отношения. Поверхностны. Социальный интеллект на довольно низком уровне."

В то же время подростки с ИМТ, демонстрируют вариант личностных характеристик, описанных в методике, используемой под номером 31, который автор трактует как: "застенчивый, независтлив, склонный к самостоятельности, привязчив. Доброжелателен. С людьми проявляются наблюдательность, чувство юмора. Имеет склонность к глубоким, доверительным отношениям. Избегает ситуаций, связанных с риском и опасностью. Иногда склонен к быстрым необдуманным решениям. Часто

раскаивается в своих поступках. Не выносит навязанного темпа. Он винит только себя в своих неудачах."

Сравнение мотивов аффилиации в сформированных группах показало, что девушки обеих групп и юноши с нормальными значениями индекса массы тела в основном проявляют такие мотивационные тенденции, как" стремление к людям "и" страх быть отвергнутыми", в то время как юноши с избыточным весом характеризуются мотивом "стремления к принятию группой".

Результаты, полученные с использованием методики В. Д. Менделевича, раскрывают потенциальную угрозу развития у субъекта того или иного варианта зависимого поведения. Мы обнаружили высокую вероятность формирования зависимого поведения у девушек с высокими значениями индекса массы тела, а также у них наблюдается сильная тенденция к развитию алкогольной зависимости. В то же время было установлено, что молодые люди с избыточным весом имеют высокую вероятность развития наркомании в будущем. Эти экспериментальные данные позволяют рассматривать подростков с высокими значениями индекса массы тела как группу риска по формированию у них различных наркологических заболеваний и диктуют необходимость профилактической работы, направленной на снижение вероятности развития у них как химических, так и поведенческих аддикций.

По результатам проведения исследования методики социально-психологической адаптации Роджерса и Даймонда выявилось следующее.

При сравнении групп были выявлены следующие расхождения в показателях методики диагностики социально-психологической адаптации К. Роджерса и Р.Даймонда:

1. Адаптация – показатель означает соответствие требованиям окружающей среды;
2. Принятие себя – показатель отражает уровень дружелюбия и злобы к окружающим людям или к миру;
3. Эмоциональный комфорт – показывает позитивный или негативный характер преобладающих эмоций;
4. Эскапизм – отображает желание уйти от проблем при помощи замещающей деятельности.

В отношении остальных показателей значения лежат в пределах возрастных нормативов.

Установлено, что испытуемые отвечали на вопросы методики с достаточной искренностью, нормативное значение 18-45 баллов для показателя по шкале искренности. Выявление особенностей личностей производят через интегральные показатели (ИП) в процентном соотношении.

Среднее значение интегрального показателя адаптации для юношей в 3 раза и в 2 раза для девушек экспериментальной группы ниже, чем у испытуемых контрольной группы, что может говорить о низкой социальной адаптированости к окружающей среде.

Среднее значение ИП самопринятия для юношей и девушек экспериментальной группы в 2 раза ниже, чем у испытуемых контрольной группы. Результаты данного показателя отражают возможные проблемы с низкой самооценкой личности в том числе из-за избыточной массы тела.

Средне значение ИП эмоционального комфортности для юношей в 4,5 раза и в 1,5 раза для девушек экспериментальной группы ниже, чем у испытуемых контрольной группы. У испытуемых экспериментальной группы преобладают неуверенность, напряженность и тревога.

Показатель эскапизма преобладает у юношей экспериментальной группы. При норме 10-25 для данного возраста, он находится на верхней границе (см. Табл. 1). Эскапизм у подростков с избыточной массой тела может проявляться в желании уйти от общения с окружающим миром, замещающим занятием, например игрой в компьютерные игры, просмотр видеофильмов, интернета.

Анализ результатов методики дифференциальной диагностики депрессивных состояний В.А. Жмурова показал, что подросткам с избыточной массой тела в среднем свойственна легкая депрессия. Показатель в 34,93 балла соответствует уровню (25-44 балла) легкой депрессии. Для контрольной группы - депрессия минимальна (16,1). Данный показатель можно считать достоверным, поскольку эмпирическое значение Uэмп. находится в зоне значимости.

По результатам проведения опросника Спилбергера удалось установить, что достоверность различий экспериментальной и контрольной групп по критерию Манна-Уитни для ситуативной и личностной

тревожности находится в зоне значимости. Следует обратить внимание на то, что среднегрупповые значения экспериментальной группы имеют высокие показатели тревожности, в то время как испытуемые контрольной группы имеют умеренные показатели тревожности для ситуативной тревожности и находятся на пороге между высокой и умеренной для личностной тревожности.

Необходимо подчеркнуть, что подростки с избыточной массой тела более тревожны, чем подростки из контрольной группы.

На основании вышесказанного считаю, что данная работа полностью подтверждает выдвинутую гипотезу о существовании связи между нарушениями основных характеристик состояния эмоциональной сферы подростков и избыточности массы тела.

Выводы

1. Проведен анализ теоретических исследований эмоциональной сферы подростков с избыточной массой тела. Выявлена недостаточная теоретическая проработка и отсутствие системных выводов по изложенной проблеме.
2. Исследовано эмоциогенное, экстернальное и ограничительное пищевое поведение у подростков с ИМТ. Выявлено, что у юношей с ИМТ в сравнении с контрольной группой сверстников наблюдается тенденция к увеличению показателей эмоциогенного и экстернального пищевого поведений;
3. Исследованы характерологические особенности подростков с ИМТ. Выявлено, что у подростков с ИМТ преобладают такие характерологические проявления как застенчивость, независтливость, стремление к самостоятельности и привязчивость, а у подростков с нормальной массой тела без ограничений по здоровью преобладают такие характерологические проявления как энергичность, жизнерадостность, «любимец публики»;
4. Исследованы мотивы аффилиации у подростков с ИМТ. Определено, что девушки контрольной и экспериментальной групп и юноши с нормальными значениями индекса массы тела в основном проявляют такие мотивационные тенденции, как «стремление к людям»

и «страх быть отвергнутыми», в то время как юношам с избыточным весом характерен мотив «стремления к принятию группой»;

5. Исследована склонность подростков с ИМТ к зависимому поведению. Обнаружены высокая вероятность формирования зависимого поведения и наличие тенденции к развитию алкогольной зависимости у девушек с высокими значениями индекса массы тела. Установлено наличие высокой вероятности развития наркомании в будущем у молодых людей с ИМТ;

6. Исследованы особенности социально-психологической адаптации подростков с ИМТ. Выявлено низкое значение интегрального показателя (ИП) адаптации: для юношей - в 3 раза и для девушек экспериментальной группы - в 2 раза ниже, чем у испытуемых контрольной группы. Определено, что среднее значение ИП самопринятия для юношей и девушек экспериментальной группы в 2 раза ниже, чем у испытуемых контрольной группы. Обнаружено, что среднее значение ИП эмоционального комфортности для юношей в 4,5 раза и в 1,5 раза для девушек экспериментальной группы ниже, чем у испытуемых контрольной группы. Выявлено, что показатель эскапизма преобладает у юношей экспериментальной группы;

7. Исследованы депрессивные состояния у подростков с ИМТ. Определено, что подросткам с ИМТ в среднем свойственна легкая депрессия по сравнению со сверстниками с нормальной массой тела без ограничений по здоровью;

8. Исследована ситуативная и личностная тревожность у подростков с ИМТ. Выявлено, что значения экспериментальной группы в среднем имеют высокие показатели тревожности, в то время как испытуемые контрольной группы имеют умеренные показатели тревожности для ситуативной тревожности и находятся на пороге между высокой и умеренной для личностной тревожности.

Список работ, опубликованных по теме диссертации

1. Коган Б. М., Хазиева Т. И. Особенности эмоциональной сферы при нарушениях пищевого поведения и избыточной массы тела у подростков, Системная психология и социология, 2016 г., № 4 (20), с. 60–65;

2. Коган Б. М., Артемьева М. С., Хазиева Т. И. Особенности эмоциональной сферы при нарушении пищевого поведения. Практическая дефектология, 2016, № 3.-С.48-52
3. Хазиева Т. И. Психологические особенности подростков с избыточной массой тела, Вестник МГПУ "Педагогика и психология", 2019 г., №4 (50), с. 133-139;
4. Коган Б. М., Хазиева Т. И. Игровой метод коррекции психомоторного развития у детей с разными вариантами дизонтогенеза // Системная психология и социология, 2020, № 2 (34). [в печати]