

Стигматизация при проблемах внешности в подростковом возрасте

*Андреева Анна Сергеевна*

*Студент*

*Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова, Факультет психологии, Москва, Россия*

*E-mail: andreevanna92@rambler.ru*

Стигматизация – процесс отнесения человека к определенной категории людей и приписывание ему отрицательных, негативных черт, которые влекут за собой его обесценивание, изоляцию, избегание и уничтожение [2]. В подростковом возрасте феномен стигматизации является распространенным феноменом как в асоциальных группировках, так и в законопослушной среде [1,4].

Одним из объектов стигматизирующих оценок является проблема внешности. Сверстники стигматизируют, то есть оскорбляют, дразнят, избегают, толкают, обижают, не принимают в свой круг общения ровесников с такими физическими недостатками как лишний вес, кривые зубы, неправильный прикус, врожденная расщелина губы и неба и т.д. Так как внешность для подростка является значимым и важным аспектом, то стигматизация по ее поводу приводит к снижению качества жизни, психологической дезадаптации, изоляции и дискриминации, влияет на становление личности, на особенности психического развития, формирование самооценки, развитие навыков межличностного общения и других аспектов социальной жизни личности [6, 1,3,10].

Проводились исследования по изучению стигматизации подростков в школьной среде [7, 4,3,1], в асоциальных группировках [4,6], стигматизации детей и подростков с такими дефектами внешности как лишний вес [8,9], врожденная расщелина губы и неба (Е.С.Набойченко). Работ, посвященных изучению стигматизации угревой болезни в подростковом возрасте, особенно в России, мало, несмотря на то, что угревая болезнь – распространенное дерматологическое заболевание в подростковом возрасте. В этом и заключается актуальность моей работы.

В данной работе рассматривается проблема субъективной оценки внешности в подростковом возрасте. Предмет исследования – стигматизация по поводу такого дефекта внешности как угревая болезнь в подростковой среде. Цель исследования: выявление факторов стигматизации в подростковой среде и роли стигмы в формировании самосознания и Я-концепции подростка, обладающего проблемами внешности.

Теоретической предпосылкой для изучения данной проблемы стали культурно-исторический подход к проблемам телесности (Николаева В.В., Арина Г.А), теория социальных стереотипов (А.А.Бодалев), теории стигматизации (Гоффман, Jones, E.E, Link and Phelan, Corrigan, Thornicroft, унитарная теория стигматизации Haightat, Кабанов), теория Я-концепции Е.Т.Соколовой,

Предпринята попытка применения системного подхода: стигма изучается на аффективном, когнитивном и поведенческом уровнях. **Аффективный компонент** стигмы включает в себя эмоционально-личностное отношение к объекту стигматизации. Предполагается, что подростки оценивают ровесников с проблемами внешности хуже, чем ровесников без них. Проблемы внешности вызывают у подростков негативные чувства

и эмоции: антипатию, неприязнь, отвержение, равнодушие, тревогу, страх, опасность, неуверенность, дискомфорт и др.

На **когнитивном уровне** стигма проявляется в виде представлений о ровесниках с недостатками внешности. Были выделены следующие категории стигмы:

-причины угревой болезни: гигиенические, физиологические, образ жизни, активность, личностные факторы, межличностные отношения, семейные факторы, мистические факторы, инфекционные факторы. Неверные представления о причинах заболевания могут быть одной из причин стигматизации.

-внешний и внутренний локус заболевания и выздоровления. Гипотеза такова, что подростки сильнее стигматизируют проблемы внешности, если считают, что они возникли по вине обладателя.

-личные качества стигматизируемых. Можно предположить, что подростки считают ровесников с угревой сыпью более стеснительными, злыми, глупыми, неуспешными, опасными, печальными, пассивными, неаккуратными, менее интересными и общительными.

-социальный статус человека. Обесценивается будущее подростков, страдающих угревой болезнью.

- межличностные отношения. Скорее всего, подростки неблагоприятно оценивают сферу общения у тех, кто обладает угревой болезнью: «не может быть много друзей», «трудности в общении с противоположным полом» и т.д.

**Поведенческий компонент** стигмы проявляется в виде конкретных действий: вербальных (обидные клички, прозвища, оскорбления) или физических (толкают, бьют, обижают, избегают общения и т.д.) Стигматизирующее поведение приводит к дискриминации и изоляции подростка, обладающего проблемами внешности.

Е.Т.Соколова отмечала, что когнитивный и аффективный компоненты физического образа Я неразрывно связано между собой, следовательно, изменения того или иного компонента ведут к изменению другого [5]. Предполагается, что именно эмоциональный, а не когнитивный компонент стигмы детерминирует в социальных суждениях подростков и ведет к поведенческим действиям.

В результате данного исследования планируется выявить личностные особенности подростков, склонных и не склонных к вербальной и физической стигматизации ровесников, страдающих угревой болезнью, а также выявить возрастные и половые различия в стигматизации. Изучение феномена стигматизации проблем внешности в подростковой среде необходимо для профилактической работы с подростками по уменьшению стигматизирующего поведения по отношению к ровесникам с угревой болезнью, для улучшения психологического состояния и качества жизни.

### Литература

1. Богомаз С.Л., Комлёнок Н.М., Изучение психологических детерминант процесса стигматизации у старшеклассников методом интегративной эклектики.
2. Гофман И.. Стигма: заметки об управлении испорченной идентичностью. Перевод Добряковой М.С.
3. Липай Т.П. Стигматизация в практике общеобразовательных школ, Социологические исследования, № 11, Ноябрь 2009, С. 142-144

4. Мухина В.С. Стигматизация личности в подростковой среде. - М.: Развитие личности. 2000. №3-4.
5. Соколова Е.Т. Самосознание и самооценка при аномалиях личности, 1989
6. Соколова Л.В. Деперсонализация и стигматизация личности в подростковой среде. Автореферат диссертации. Москва, 2000.
7. Тушинцева Л.П. Изучение причин школьной стигматизации подростков. Горизонты образования, №3, том 4 (36) 2012
8. Janet D. Latner, Albert J. Stunkard. Getting Worse: The Stigmatization of Obese Children. Obesity Research, Volume 11, Issue 3, pages 452–456, March 2003
9. Rebecca M. Puhl, PhD, and Chelsea A. Heuer, MPH. Obesity Stigma: Important Considerations for Public Health. June 2010, Vol 100, No. 6 | American Journal of Public Health.
10. Lauren K Dunn, Jenna L O'Neill, Acne in Adolescents: Quality of life, self-esteem, mood, and psychological disorders. Dermatology Online Journal 17 (1)