

**Изучение выраженности психопатологической симптоматики у подростков с девиантным поведением**

**Научный руководитель – Алексеева Полина Степановна**

***Петрова Валентина Николаевна***

*Студент (бакалавр)*

Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова, Институт психологии, Кафедра Общая психология, Якутск, Россия

*E-mail: valyapetrova1818@mail.ru*

Нервно-психические расстройства (неврозы, проблемы в работе вегетативной нервной системы, астено-невротический синдром, синдром дефицита внимания и гиперактивности), нарушения работы сердечно-сосудистой системы (артериальная гипертензия, нарушения ритма сердца), болезни органов зрения (дальнозоркость, близорукость, астигматизм) чаще обнаруживаются у учащихся 8-11 классов. По данным ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, у 60 % подростков обнаруживаются так называемые «предболезненные психические расстройства» (например, зависимости - игромания; церебрастения - быстрая утомляемость, проблемы с памятью, сосредоточенностью, головные боли). У значительной части подростков выявлена высокая предрасположенность к различным формам девиантного поведения (агрессивные наклонности отмечается у каждой третьей девушки и каждого шестого молодого человека, а склонность к саморазрушающему поведению - у 22 % девушек и 40 % юношей).

Доказано, что дети из бедных семей страдают психическими расстройствами в 3 раза чаще, чем дети из более благополучных [2]. В работе Исаева Д.Н. отмечено, что в Российской Федерации около 20 % детей в возрасте до 16 лет проживают в условиях бедности [1].

По данным ВОЗ, в 2021 году депрессии вошли в пятёрку распространённых заболеваний. Нужно отметить, что в последние годы нейропсихологические нарушения без органического поражения ЦНС выявляются у 30 - 56 % здоровых школьников. С 2019-по 2022 год наблюдается повышение случаев заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения подростков 50,5 до 58,7 на 100000 населения [3]. Это связано в первую очередь с высокими психоэмоциональными и интеллектуальными нагрузками при ограниченных адаптационно-компенсаторных возможностях организма ребенка.

Была выдвинута гипотеза о том, что существует различия в выраженности расстройств невротического уровня в зависимости от выраженности склонности к девиантному поведению..

**Цель** исследования - изучение расстройств невротического уровня у подростков со склонностью к девиантному поведению.

**Методика исследования:** Опросник выраженности психопатологической симптоматики (Symptom Check List-90- Revised - SCL-90-R). L.R. Derogatis et. al., (1974, 1975) на основе Hopkins Symptom Checklist (HSCL) и опросник склонности к отклоняющемуся поведению (А. Н. Орел).

В исследовании, для выявления симптомов нервно-психического расстройства, приняли участие - 74 респондентов. Возраст респондентов варьировал от 14 до 17 лет, средний возраст по выборке составил 16.2 лет.

Наиболее распространенными формами девиантного поведения в данной выборке испытуемых являются склонность к нарушению норм и правил, аутоагрессивное поведение, склонность к деликвентному поведению и слабость волевого контроля, достаточно часто

встречается умеренная тенденция к склонности к аддиктивному и делинквентному поведению, а также к агрессии и насилию.

Исследование выраженности невротического симптома по методике симптоматического опросника показывает превышение уровня нормы:

Шкала - «Соматизация»  $M_e=1,09$ , что является показателем выше нормы (0,44-0,03) и проявляется в дисфункции на телесном уровне на фоне дистресса. Лицам с повышенным показателем по данной шкале могут испытывать расстройства различных систем органов, а также частые головные, мышечные боли, которые помимо симптома соматизированного психологического расстройства могут являться и симптомами физической болезни.

Шкала - «Навязчивости»  $M_e=1,53$ , что является показателем выше нормы (0,75-0,04). У таких испытуемых выявляется наличие дистресса, появляющийся при ощущении собственной телесной нарушенности.

Шкала - «Сенситивность»  $M_e=1,33$ , что является показателем выше нормы (0,66-0,03). У таких испытуемых негативный аффект ярко отражен в мыслях, чувствах и действиях, появляющихся в состоянии злости. При высоком уровне по данной шкале наблюдается агрессия, раздражительность, гнев и негодование.

Шкала - «Депрессия»  $M_e=1,24$ , что является показателем выше нормы (0,62-0,04). У таких испытуемых отсутствует интерес к жизни, недостаточная мотивация и теряют жизненную энергию.

Шкала - «Тревожность»  $M_e=1,09$  (в норме 0,47-0,03), что может говорить о наличии у данной группы испытуемых тревожного расстройства, на фоне частой напряженности, дрожи, панических атак и нервозности, могут испытывать ощущение опасности, страха.

Шкала - «Враждебность»  $M_e=1,00$ , что является показателем выше нормы (0,60-0,04). У данной группы испытуемых высокий уровень личностной тревожности.

Шкала - «Фобия»  $M_e=0,4542$  (в норме 0,18-0,02). У таких испытуемых характеризуется стойкой реакцией страха присутствия специфичных людей, нахождением в специфичных местах, объектами или ситуациями, которые определяются как иррациональные и неадекватные по отношению к стимулу, что приводит в итоге к избегающему поведению.

Шкала - «Паранойальность»  $M_e=1,20$  (в норме 0,54-0,04). Поскольку наблюдается повышение данного показателя, у испытуемых паранойальное поведение проявляется в виде нарушения мышления.

Шкала - «Психотизм»  $M_e=0,73$ , что является показателем выше нормы (0,30-0,03). У данной группы испытуемых шизоидный стиль жизни, наблюдаются шизофрения и галлюцинация.

Таким образом, показатели подростков со склонностью к девиантному поведению имеют по всем психопатологическим симптомам среднее значение выше нормы.

### Источники и литература

- 1) Исаев Д.Н. Умственная отсталость у детей и подростков: руководство для врачей. - СПб: Речь, 2003. - 391 с.
- 2) Department of Health. Saving Lives: Our Healthier Nation. – London: Stationery Office, 1999.
- 3) Статистический ежегодник Республики Саха (Якутия): статистический сборник / редакционная коллегия: И. К. Гаевая (председатель), И. И. Батожергалова, В. А. Константинова. – Якутск : Типография СММК, 2023. - 544 с.