

Таким образом, на основании полученных данных можно заключить, что сильный тип половой конституции более выражен у мужчин, средний тип половой конституции более выражен у женщин. Слабый тип половой конституции одинаково часто встречается как у мужчин, так и у женщин.

Полученные данные согласуются с результатами по шкале Л. О. Пережогина, в соответствии с которыми средний тип у женщин выражен более ярко, у мужчин средний тип выражен слабее, гораздо ярче выражен сильный тип. Слабая половая конституция чаще встречается у женщин, чем у мужчин. Женщины со слабой половой конституцией могут казаться холодными и даже фригидными, создавать семью только ради детей.

Литература

1 Фромм, Э. Человек для себя / Э. Фромм ; пер. с англ. А. В. Александровой. – Москва : Астрель, 2012. – 314 с.

2 Пашукова, Т. И. Теоретический анализ становления понятия гендера и гендерной идентичности в психологии [Электронный ресурс] / Т. И. Пашукова. – 2012. – Режим доступа : <https://cyberleninka.ru/article/n/teoreticheskiy-analiz-stanovleniya-ponyatiygendera-i-gendernoy-identichnosti-v-psihologii>. – Дата доступа : 03.04.2022.

3 Майоров, А. А. О гендерном аспекте любви и влюбленности [Электронный ресурс] / А. А. Майоров, А. В. Духарева. – 2013. – Режим доступа : <http://cyberleninka.ru/article/n/o-gendernom-aspekte-lyubvi-i-vlyublennosti>. – Дата доступа : 03.04.2022.

УДК 159.923:159.942.2:616.89-008

М. А. Гула

УРОВНИ И ТИПЫ АЛЕКСИТИМИИ У ПОДРОСТКОВ И ЮНОШЕЙ

Статья посвящена изучению сравнительной характеристике разных типов и уровней алекситимии у подростков и юношей. Рассмотрены разные типы и уровни проявления алекситимии у подростков и юношей. Для эмпирического исследования, в ходе которого было выявлено преобладание алекситимических склонностей у юношеского возраста, были использованы Торонтские алекситимические шкалы TAS-26 и TAS-20.

Алекситимия – отсутствие возможности выразить эмоции в устной форме, состояние, при котором человек не способен описать и понять свои чувства и эмоции. Алекситимию классифицируют как фактор риска для психосоматических заболеваний, однако причины ее возникновения не установлены. Согласно исследованиям, от 5 до 23 % здорового населения проявляют те или иные алекситимические черты [1, с. 31].

Молодые люди, стремящиеся соответствовать понятиям о «нормальности», учатся у старшего поколения подавлять проявление эмоций. Со временем некоторые из них утрачивают способность распознавать собственные чувства. Подавленные гнев, грусть становятся причиной психосоматических заболеваний и ипохондрического расстройства.

Однако при алекситимии размываются не только негативные эмоции, но и положительные – человек не способен испытывать такие чувства, как радость или воодушевление [2, с. 43].

Дж. Г. Тейлор выделял такие типы личности, при алекситимии, как «Алекситимический», «Неалекситимический», «Группа риска». Уровни алекситимии: «Трудность идентификации чувств» (ТИЧ), «Трудность описания чувств» (ТОЧ), «Внешне-ориентированное (экстернальное) мышление» (ВОМ).

В исследовании алекситимии приняли участие 120 человек, 60 из них – респонденты подросткового возраста и 60 – юношеского возраста. С помощью *Торонтской алекситимической шкалы TAS-26 Дж. Г. Тейлора* были проведены измерение и оценка алекситимии, *шкалы TAS-20* – уровень алекситимии.

Таблица 1 – Результаты исследования и статистическая обработка типа алекситимии с помощью методики «Торонтская шкала алекситимии (TAS-26)» Дж. Г. Тейлора

Типы личности	Количество человек		Значение критерия
	Юноши	Подростки	
Алекситимический тип личности	35 58,4 %	13 21,7 %	$\varphi^*_{кр} = 2.31 < \varphi^*_{эмп} = 4.212$ при $p \leq 0,01$
Группа риска	15 25 %	30 50 %	$\varphi^*_{кр} = 2.31 < \varphi^*_{эмп} = 2.87$ при $p \leq 0,01$
Неалекситимический тип личности	10 16,6 %	17 28,3 %	$\varphi^*_{кр} = 1.64 > \varphi^*_{эмп} = 1.534$ при $p \geq 0,05$

Согласно результатам, представленным в таблице 1, юношам более характерен алекситимический тип личности (58,4 % от всех обследованных юношей), чем подросткам, у которых более выражена группа риска, нежели алекситимический тип личности (50 % от всех обследованных подростков). При помощи φ^* -критерия Фишера были выявлены статистически значимые различия между юношами и подростками по таким показателям, как «алекситимический тип личности» ($\varphi^*_{кр} = 2.31 < \varphi^*_{эмп} = 4.212$ при $p \leq 0,01$) и «группа риска» ($\varphi^*_{кр} = 2.31 < \varphi^*_{эмп} = 2.87$ при $p \leq 0,01$).

Поскольку эмпирические значения критерия попали в зону значимости, то гипотеза H_0 отклоняется и принимается альтернативная ей гипотеза H_1 , согласно которой юноши имеют статистически значимую склонность к алекситимии по сравнению с подростками, а подростки в большей мере склонны к группе риска по сравнению с юношами.

В ходе исследования у юношей было выявлено преобладание алекситимического типа личности. Это свидетельствует о трудностях в определении и описании словами собственных переживаний, чувств, сложностях в проведении различий между чувствами и телесными ощущениями, бедности фантазии, воображения, очень редких сновидениях, заострении внимания в большей мере на внешних событиях, чем на внутренних переживаниях, закрытости новому опыту и фокусировании на негативных событиях. Люди с алекситимическим типом личности более склонны к проявлению и развитию психосоматических заболеваний, к депрессии. У таких людей может быть нарушена эмоциональная и личностная сфера. У подростков было выявлено преобладание типа личности, входящего в группу риска, что может свидетельствовать о пониженной контактности, нежелании разговаривать о своих чувствах и мыслях по поводу чувств. У них возможно размытие негативных и позитивных эмоций – они не способны в полной мере испытать такие чувства, как радость или воодушевление.

Таблица 2 – Результаты исследования уровня алекситимии с помощью методики «Торонтская шкала алекситимии (TAS-20)» Дж. Г. Тейлора

Шкала / уровни	Количество человек					
	Юноши			Подростки		
	низкий	средний	высокий	низкий	средний	высокий
1	2	3	4	5	6	7
Трудности идентификации чувств	10 16,7 %	20 33,3 %	30 50 %	20 33,3 %	32 53,4 %	8 13,3 %

Окончание таблицы 2

1	2	3	4	5	6	7
Трудности описания чувств	6 10 %	22 36,6 %	32 53,4 %	10 16,7 %	38 63,3 %	12 20 %
Экстернального мышления	15 25 %	22 36,7 %	23 38,3 %	13 21,7 %	30 50 %	17 28,3 %

Согласно результатам, представленным в таблице 2, для юношей более характерен высокий уровень «*трудности идентификации чувств*» и «*трудности описания чувств*», чем для подростков, у которых преобладает средний уровень по данному показателю. По шкале «*экстернального мышления*» юноши почти в равной мере разделились на средний и высокий уровни, а подростки находятся на среднем уровне.

Таблица 3 – Статистическая обработка результатов методики «Торонтская шкала алекситимии (TAS-20) Дж. Г. Тейлора

Шкала	Значение критерия		
	низкий	средний	высокий
Трудности идентификации чувств	$\varphi^*_{кр} = 1.64 <$ $\varphi^*_{эм} = 2.125$ <i>при $p \leq 0,05$</i>	$\varphi^*_{кр} = 1.64 <$ $\varphi^*_{эм} = 2.229$ <i>при $p \leq 0,05$</i>	$\varphi^*_{кр} = 2.31 <$ $\varphi^*_{эм} = 4.513$ <i>при $p \leq 0,01$</i>
Трудности описания чувств	$\varphi^*_{кр} = 1.64 >$ $\varphi^*_{эм} = 1.084$ <i>при $p \geq 0,05$</i>	$\varphi^*_{кр} = 2.31 <$ $\varphi^*_{эм} = 2.947$ <i>при $p \leq 0,01$</i>	$\varphi^*_{кр} = 2.31 <$ $\varphi^*_{эм} = 3.889$ <i>при $p \leq 0,01$</i>
Экстернальное мышления	$\varphi^*_{кр} = 1.64 >$ $\varphi^*_{эм} = 0.427$ <i>при $p \geq 0,05$</i>	$\varphi^*_{кр} = 1.64 >$ $\varphi^*_{эм} = 1.473$ <i>при $p \geq 0,05$</i>	$\varphi^*_{кр} = 1.64 >$ $\varphi^*_{эм} = 1.167$ <i>при $p \geq 0,05$</i>

Согласно данным, представленным в таблице 3, можно утверждать о существовании статистически достоверных различий у юношей и подростков по шкале «*трудности идентификации чувств*» и «*трудности описания чувств*». В среднем, высоком и низком показателях по шкале «*экстернальное мышление*» достоверных различий обнаружено не было.

При помощи φ^* -критерия Фишера были выявлены статистически значимые различия между юношами и подростками по шкалам:

– «*трудности идентификации чувств*» на высоком уровне ($\varphi^*_{кр} = 2.31 < \varphi^*_{эм} = 4.513$ при $p \leq 0,01$).

– «*трудности описания чувств*» на среднем уровне ($\varphi^*_{кр} = 2.31 < \varphi^*_{эм} = 2.947$ при $p \leq 0,01$) и на высоком уровне ($\varphi^*_{кр} = 2.31 < \varphi^*_{эм} = 3.889$ при $p \leq 0,01$).

Поскольку эмпирические значения критерия попали в зону значимости, то гипотеза H_0 отклоняется и принимается альтернативная ей гипотеза H_1 .

Поскольку эмпирические значения критерия по шкале «*трудности идентификации чувств*» на низком и среднем уровнях попали в зону неопределенности, то принимается гипотеза H_0 , но на уровне значимости $p = 0,05$ гипотеза H_0 может быть отклонена и принята альтернативная ей H_1 .

На основании анализа полученных данных можно отметить, что наибольшие трудности в идентификации и описании своих чувств испытывают юноши. Им с трудом дается понимание того, что они испытывают, как на это реагировать и как этим

пользоваться. Это не означает, что они не ощущают всю гамму эмоций, проблема лишь в том, что они не могут эти чувства вербализировать и описать.

Преобладание среднего уровня у подростков по шкалам «*трудности идентификации чувств*» и «*трудности описания чувств*» может свидетельствовать о том, что время от времени подростки испытывают затруднения в понимании того, что они испытывают, как на это реагировать и как этим пользоваться. Они не всегда способны в полной мере описать и вербализировать свои чувства.

У подростков и юношей преобладает средний уровень выраженности экстернального мышления. Люди с низким и средним уровнем субъективного контроля убеждены, что их успехи и неудачи зависят, прежде всего, от внешних обстоятельств – условий окружающей среды, действий других людей, случайности, везения или невезения и так далее. Эти люди подвержены социальному воздействию других, деятельность лучше всего выполняют под чьим-либо контролем, а также достаточно тревожны и склонны к стрессам.

Подводя итог, можно сказать, что по уровням и типам алекситимия в большей мере выявлена у юношей, чем у подростков, что может быть связано с увеличением нагрузки и уровня стресса, а также с отсутствием профилактики алекситимии. Однако подростки входят в группу риска по большинству показателей, поэтому они нуждаются в коррекции, сопровождении, так как данный уровень алекситимии может повлечет за собой последствия, которые будут проявляться в развитии алекситимического типа личности и разных ее уровнях.

Литература

- 1 Морокина, Е. О. О проблемах семейного воспитания / Е. О. Морокина // Воспитание школьников. – 2013. – № 4. – С. 48–49.
- 2 Гершиганов, Т. М. О культуре семейных отношений / Т. М. Гершиганов // Воспитание школьников. – 2015. – № 3. – С. 25–27.

УДК 616.89

М. К. Дурдыева

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ ВОСПРИНИМАЕМОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ТУРКМЕНСКИХ СТУДЕНТОВ И ДЕПРЕССИВНОЙ СИМПТОМАТИКИ

В данной статье представлены результаты исследования распространенности симптоматики депрессивного расстройства у туркменских студентов и ее связи с видами социальной поддержки. Как показало исследование, все виды социальной поддержки обратно пропорционально связаны с депрессивной симптоматикой студентов. Особенно выраженной оказалась связь воспринимаемой поддержки со стороны семьи и депрессивной симптоматикой студентов.

Значение социальной поддержки в жизни человека достаточно сложно переоценить, так как оно играет крайне важную роль в процессе формирования и развития психики, в становлении поведения, и рассматривается многими учеными и исследователями в качестве важнейшей потребности человека. Стремление к социальной поддержке – это один из важнейших мотивов совместной деятельности людей. Если же