

развиться отрицательные черты характера: неуверенность, пассивность, склонность к самоизоляции; в других – повышенная возбудимость, раздражительность, переходящие в агрессию.

Нарушение зрения детей влияет и на формирование личностных качеств человека. Часто дети с нарушениями зрения чувствуют себя обреченными и бесполезными, а это угнетенное состояние приводит к замедлению интеллектуального роста.

Список литературы

1. Большая психологическая энциклопедия / под ред. Н. Дубенюк. – М.: Эксмо, 2007. – 544 с.
2. Выготский Л. С. Учение об эмоциях / Л. С. Выготский. – М.: изд-во МГУ, 2009. – С. 340-367.
3. Денискина В. З. Формирование неречевых средств общения у детей с нарушениями зрения / В. З. Денискина. – Верхняя Пышма, 1997. – 22 с.
4. Карандаева Т. А. Эмоциональные состояния и внешнее проявление эмоций у детей с нарушениями зрения / Т. А. Карандаева, С. Н. Анеева. – Йошкар-Ола: ГБУ ДПО РМЭ «Мар. Ин-т обр-я, 2016. – С. 72-74.
5. Неретина Т. Г. Нетрадиционные методы коррекции нарушений / Т. Г. Неретина. – Магнитогорск: Магнитогорск. Гос. Техн. Ун-т им. Г. И Носова, 2015. – 157 с.
6. Развитие эмоционально-личностной сферы детей дошкольного возраста [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.poznaysebia.com/2015/07/12razvitie-emotsionalno-lichnostnoj-sfery-detej/> (дата обращения: 02.06.2018).
7. Солнцева Л. И. Тифлопсихология детства / Л. И. Солнцева. – М.: Полиграф Сервис, 2000. – 126 с.

ВЛИЯНИЕ ПРИВЯЗАННОСТИ НА РАЗВИТИЕ РАЗЛИЧНЫХ КОМПОНЕНТОВ ДЕПРЕССИИ У СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

Филипченко С.А.,

*Гомельский государственный университет им. Ф. Скорины,
Республика Беларусь, г. Гомель*

Исследования Всемирной Организации Здравоохранения, посвященные проблемам психического здоровья населения, указывают на увеличение распространенности психических заболеваний, в частности депрессивных расстройств [1, с. 12]. Все чаще депрессия возникает в юношеском возрасте, что побудило назвать XX век «веком молодежной меланхолии» [2, с. 5]. Обзор литературы, посвященной изучению депрессивных расстройств, показывает увеличение интереса к проблеме юношеских депрессий в связи с их широкой распространенностью, трудностями диагностики, выраженными социальными последствиями (аддиктивное и суицидальное поведение, социальная дезадаптация и др.). В связи с этим в 2017 году ВОЗ был проведен Всемирный день здоровья, посвященный проблеме депрессии [3, с. 229]. Депрессия причиняет

психические страдания, негативно отражается на способности человека выполнять даже самые простые повседневные задачи и иногда может иметь катастрофические последствия для взаимоотношений человека с близкими и друзьями, а также способности человека зарабатывать себе на жизнь. В крайних случаях депрессия может привести к самоубийству – на сегодня второй ведущей причиной смерти среди людей в возрасте 15-29 лет [4, с. 23].

ВОЗ выделяет три категории населения, затронутые проблемой депрессии в гораздо большей степени, нежели остальные: молодежь в возрасте 15-24 лет, женщины детородного возраста (особенно молодые матери), а также пожилые люди (старше 60 лет) [5, с. 1726]. Студенческая молодежь попадает в группу риска развития депрессии и является целевой группой, в которой возможна работа по профилактике и раннему активному выявлению этого недуга [6, с. 134].

Наряду с генетически обусловленной уязвимостью психики основную причину в этиологии депрессии психиатрия видит в психосоциальных предпосылках, в частности, в нарушении привязанности. Привязанность влияет на психическое здоровье и психологическое благополучие, эмоциональную регуляцию и устойчивость к психотравмирующим воздействиям [7, с. 78]. Анализ патогенетических механизмов формирования психопатологических расстройств вследствие патологических родительско-детских отношений свидетельствует о наличии проблемы привязанности между ребёнком и ухаживающим за ним взрослым (прежде всего, между ребёнком и его матерью) [8, с. 71]. Дж. Боулби анализирует генезис депрессивных состояний, с точки зрения этиологии. Безусловная заслуга автора состоит в том, что ему удалось распознать в утрате значимой для ребенка фигуры привязанности решающий фактор дальнейшего психопатологического развития личности. Он пишет: «Для развития эмоциональных расстройств крайне важна интенсивность чувств в сочетании с тем, каким образом складываются отношения индивида с его объектом привязанности. Благополучно протекающие отношения сопровождаются радостью и чувством защищенности, но как только они прерываются, индивид начинает испытывать уныние и депрессию. Организация отношений привязанности взрослого будет в значительной степени обусловлена тем первичным опытом привязанности, который был получен им в раннем детстве» [9, с. 56]. Следуя закономерностям «внутренней рабочей модели», ребенок, чьи родители всегда готовы оказать ему поддержку, конструирует образ себя как вполне самостоятельной личности, которая, однако, ценит помощь и участие извне. В зеркале родительских реакций ребенок видит себя достойным любви и внимания. Напротив, ребенок, которого родители игнорируют, более того, угрожают бросить, формирует образ себя как личности, не достойной любви и внимания. В экстремальных случаях недостаточно развитая самооценка может спровоцировать состояние беспомощности, которое играет не последнюю роль в формировании депрессии.

На данный момент существует определенная недостаточность эмпирических исследований взаимосвязи типа привязанности с различными компонентами депрессии человека, особенно в юношеском возрасте. Поэтому исследование влияния привязанности на развитие различных компонентов депрессии у студенческой молодежи имеет высокую актуальность и значимость.

С целью изучения влияния привязанности на развитие различных компонентов депрессии у студенческой молодежи нами было проведено эмпирическое исследование. В исследовании приняли участие 100 студентов 1-3 курсов факультета психологии и педагогики. База исследования: Государственное учреждение образования «Гомельский государственный университет им. Ф. Скорины». Теоретический анализ проблемы и выдвинутая цель исследования определили состав психодиагностического инструментария: опросник на привязанность к родителям для старших подростков М.В. Яремчука; шкала депрессии Бека; шкала надежности Бека; шкала тревоги Бека.

В процессе факторного (дисперсионного) анализа мы обнаружили воздействие фактора «тревожно-амбивалентная привязанность», «избегающая привязанность» на когнитивно-аффективный компонент депрессии. Обнаружить влияние на компонент соматических проявлений депрессии не удалось. Однако с высокой достоверностью был обнаружен эффект взаимодействия исследуемых факторов, т.е. на выраженность когнитивно-аффективного компонента депрессии влияют «тревожно-амбивалентная привязанность», «избегающая привязанность». Кроме того, мы обнаружили значимое соответствие двухфакторной модели имеющимся данным, о чем свидетельствует высокая достоверность вклада общей факторной компоненты в общую дисперсию оценок. Таким образом, мы можем утверждать, что тип привязанности оказывает влияние на когнитивно-аффективный компонент депрессии. Выраженный «тревожно-амбивалентный тип привязанности» и «избегающий тип привязанности» оказывает влияние на проявление депрессии в когнитивно-аффективной сфере. Студенты находятся в расстроенном состоянии, пессимистично настроены на будущее, не получают удовлетворения от жизни, ощущают чувство вины, а также того, что будут наказаны, отвращение к самому себе, самообвинение, слезливый, раздражительный. Воздействие данных факторов усиливается при их взаимодействии.

Таким образом, тревожно-амбивалентный тип привязанности оказывает влияние на депрессию, ее когнитивно-аффективный компонент. Молодежи с тревожно-амбивалентным типом привязанности характерно некоторое расстройство, пессимизм, чувство несостоятельности, чувство неудовлетворенности, ощущение чувства вины, наказания, разочарованности в себе, самокритичности, слезливости, раздражительности, некоторое нарушение социальных связей, нерешительности, ощущения чувства безнадежности, проявляющейся в мыслях о том, что все в жизни будет идти не так, что цели недостижимы, проблемы неразрешимы, негативном образе себя, негативном образе своего

функционирования в настоящем и негативном образе будущего, а также предрасположенность к восприятию широкого круга ситуаций как угрожающих своей самооценке, престижу, самоуважению или жизнедеятельности, склонность реагировать на такие ситуации состоянием тревоги, а также чувствительность в отношении тех негативных событий или неудач, которые могут случиться или произойти.

Практическая значимость: результаты эмпирического исследования влияния привязанности на развитие различных компонентов депрессии у студенческой молодежи могут быть использованы в работе практического психолога в целях профилактики и коррекции депрессии у студенческой молодежи.

Литература

1 Доклад о состоянии здравоохранения в мире. Психическое здоровье: Новое понимание, новая надежда. – Женева: ВОЗ 2001. – 215 с.

2 Митихина, И.А. Психическое здоровье населения мира: эпидемиологический аспект (зарубежные исследования 2000-2010 гг.) / И.А. Митихина, В.Г. Митихин, В.С. Ястребов, О.В. Лиманкин // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2011. – № 6. – С. 4 – 14.

3 Самедов, С.В. Депрессия у студентов медицинского ВУЗа: миф или реальность / С.В. Самедов, Ю.Н. Беляева // Мечниковские чтения-2017: материалы Всероссийской научно – практической студенческой конференции с международным участием. 26-27 апреля 2017 года / под ред. А.В. Силина, С.В. Костюкевича. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017. – С. 229 – 232.

4 Кайгородова, Т.В. ВОЗ. Информационный бюллетень. Депрессия. Давай поговорим / Т.В. Кайгородова // Электронный научный журнал «Социальные аспекты здоровья и населения». – 2017. – № 2. – С. 23 – 25.

5 Захарченко, Е.А. К вопросу о проблемах стрессовых и депрессивных состояний и их профилактике у студентов / Е.А. Захарченко, Н.А. Тумакова, А.Э. Сенцов // Молодой ученый. – 2015. – № 11. – С. 1726 – 1728.

6 Михайлова, Ю.В. Организация профилактической работы среди студенческой молодежи / Ю.В. Михайлова, Г.Г. Орлова, И.С. Арефьева, Н.П. Соболева, Г.Н. Шеметова. – М: РИО ЦНИИОИЗ, 2009. – 223 с.

7 Станибула, С.А. Роль нарушений привязанности в развитии детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей / С.А. Станибула // Вестник Псковского государственного университета. – 2017. – № 5. – С. 76 – 80.

8 Пилягина, Г.Я. Нарушения привязанности как основа формирования психопатологических расстройств в детском и подростковом возрасте / Г.Я. Пилягина, Е.В. Дубровская // Мистецтво лікування. – 2007. – № 6. – С. 71 – 79.

9 Боулби, Дж. Привязанность / Дж. Боулби. – М.: Гардарики, 2003. – 231 с.