

чувства неэффективности и трудностей в понимании телесных ощущений. Более того, в условиях авторитарного воспитания юноши могут испытывать сложности в построении доверительных отношений, что может негативно отражаться на их социальной адаптации.

Демократический стиль воспитания показал отрицательную связь с неэффективностью ( $r_s = -0,409$  при  $p < 0,01$ ) и недоверием в межличностных отношениях ( $-0,369$  при  $p < 0,05$ ). Это может говорить о том, что атмосфера поддержки и уважения к личности юноши способствует формированию у юношей большей уверенности в себе, адекватного уровня самостоятельности и доверительных отношений с окружающими.

Проведенное исследование показало, что стиль семейного воспитания оказывает значительное влияние на психологическое благополучие юношей и девушек. У девушек авторитарный стиль, с жесткими правилами и недостатком эмоциональной близости, коррелирует с повышенной склонностью к булимии. В то же время либеральный стиль воспитания способствует более позитивному восприятию тела. Он повышает самооценку и уменьшает риск развития пищевых зависимостей.

У юношей авторитарный стиль связан с трудностями в межличностных отношениях, неэффективностью и проблемами с пониманием собственных ощущений. Демократический стиль способствует укреплению уверенности в себе, развитию здоровой независимости и повышению уровня доверия в отношениях.

Таким образом, результаты исследования подчеркивают, что стиль семейного воспитания влияет на предрасположенность юношей и девушек к пищевым аддикциям. Благоприятная и адаптивная атмосфера в семье снижает риск подобных нарушений. Строгие и контролируемые подходы, наоборот, могут увеличить вероятность появления дезадаптивных стратегий включая расстройства пищевого поведения.

Практическая значимость работы заключается в психопросвещении, которое направлено на понимание личных и семейных факторов, делающих юношей уязвимыми к пищевой зависимости. Это позволяет создавать эффективные программы профилактики, нацеленные на коррекцию стилей семейного воспитания и психологических особенностей юношей и девушек. Раннее выявление склонности к расстройствам пищевого поведения способствует предотвращению зависимости и улучшению психоэмоционального благополучия в юношеском возрасте.

#### **Список использованных источников**

1 Пищевая зависимость [Электронный ресурс] // Центр медицинской профилактики ХМАО. – Режим доступа: <https://cmphmao.ru/node/346116>. – Дата доступа: 16.02.2025.

2 Расстройства пищевого поведения у подростков [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.avgustcenter.ru/blog/rasstrojstva-pishchevogo-povedeniya-u-podrostkov>. – Дата доступа: 10.02.2025.

3 Личность ребенка как результат стиля семейного воспитания [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://nsportal.ru/shkola/psikhologiya/library/2012/11/04/lichnost-rebenka-kak-rezultat-stilya-semeynogo-vozpitanija>. – Дата доступа: 10.02.2025.

#### **В. О. Гарнопольский**

Научный руководитель: Т. Г. Шатюк, канд. пед. наук, доцент  
Гомельский государственный университет имени Ф. Скорины  
г. Гомель, Республика Беларусь

### **ВЗАИМОСВЯЗЬ СУВЕРЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСТРАНСТВА И ЛИЧНОСТНОЙ ТРЕВОЖНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ТРЕВОЖНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ**

*В статье рассматривается взаимосвязь суверенности психологического пространства и уровня личностной тревожности у лиц с тревожными расстройствами.*

*Автором приводятся данные эмпирического исследования корреляционных связей между личностной тревожностью и различными аспектами суверенности психологического пространства у пациентов с тревожными расстройствами, наблюдающихся в центре пограничных состояний учреждения «Гомельская областная клиническая психиатрическая больница».*

*Ключевые слова: суверенность психологического пространства, личные границы, тревожность, тревога, тревожные расстройства.*

## **INTERCORRELATION BETWEEN THE PSYCHOLOGICAL SPACE SOVEREIGNTY AND THE PERSONAL ANXIETY IN PATIENTS WITH ANXIETY DISORDERS**

**V. O. Tarnopolsky**

Scientific Adviser: T. G. Shatiuk, PhD in Pedagogical Sciences, Associate Professor  
Francisk Skorina Gomel State University  
Gomel, Republic of Belarus

*The article considers the intercorrelation between psychological space sovereignty and the level of personal anxiety in persons with anxiety disorders. The author presents the data of the empirical research of intercorrelations between personal anxiety and various aspects of psychological space sovereignty in patients with anxiety disorders observed in the center of borderline states of the institution «Gomel Regional Clinical Psychiatric Hospital».*

*Keywords: psychological space sovereignty, personal boundaries, anxiety, anxiety disorders.*

Тревожные расстройства – это группа психических расстройств, характеризующихся интенсивными и неконтролируемыми чувствами тревоги и страха. Эти состояния могут существенно нарушить функционирование личности в социальной, трудовой и личной сферах. Физические и когнитивные симптомы тревоги могут включать беспокойство, раздражительность, утомляемость, затруднение концентрации внимания, учащенное сердцебиение, боли в груди, а также другие индивидуальные проявления [1].

В последние годы количество людей с тревожными расстройствами значительно увеличилось. Согласно исследованию, опубликованному в журнале Lancet, в 2020 году в мире было зарегистрировано 76,2 миллиона случаев тревожных расстройств. Глобальное число лиц, страдающих от тревожных расстройств, выросло на 25,6 % по сравнению с периодом до пандемии COVID-19 и составило 4802,4 случая на 100 000 человек [2]. Одним из психологических механизмов, служащих защитой от потенциальной угрозы или вреда, являются психологические границы «Я» [3].

Границы личного пространства – это метафорическое разделение между личностью и окружающим миром. Согласно теории личного пространства (PSB – Personal Space Boundary theory), разработанной А. Л. Скоттом и Р. Дюма в 1993–1998 годах, проницаемость границ регулирует количество и качество стимулов, которые обмениваются между внешней средой и внутренней (физической, ментальной и духовной) средой индивида [4].

Психологическое пространство личности – это субъективно значимая часть бытия, которая определяет актуальную деятельность и стратегию жизни человека. В него входят физические, социальные и психологические аспекты, с которыми человек идентифицирует себя. Эти явления приобретают личный смысл и охраняются субъектом [5].

С учётом такой функции личных границ и суверенности психологического пространства, как защита от разрушительных воздействий и потенциальных угроз [3, 6], а также таких характеристик патологической тревоги, как переоценка или ошибочная оценка потенциальных угроз [7], можно предположить, что нарушения в функционировании

личных границ и депривация личного пространства могут повлечь изменения в оценке потенциальных угроз. Это, в свою очередь, может увеличить риск появления или усиления патологической тревоги и способствовать развитию или утяжелению течения тревожных расстройств. В этом контексте методы и техники, направленные на коррекцию функционирования личных границ и суверенности психологического пространства, могут быть полезны в психотерапии и психологическом консультировании лиц с тревожными расстройствами.

Целью исследования было изучение взаимосвязи между особенностями суверенности психологического пространства и личностной тревожностью у лиц с тревожными расстройствами, наблюдающихся в центре пограничных состояний учреждения «Гомельская областная клиническая психиатрическая больница» (ЦПС У «ГОКПБ»).

В ходе исследования анонимно был опрошен 81 пациент с диагнозами «паническое расстройство», «генерализованное тревожное расстройство», «смешанное тревожное и депрессивное расстройство», «обсессивно-компульсивное расстройство» и «смешанное тревожное расстройство», наблюдающиеся в центре пограничных состояний учреждения «Гомельская областная клиническая психиатрическая больница». В процессе исследования применялись следующие опросники: опросник «Суверенность психологического пространства» С. К. Нартовой-Бочавер и опросник «Личностная шкала проявлений тревоги Тейлора» в адаптации Т. А. Немчинова.

Опросник «Личностная шкала проявлений тревоги Тейлор» (*Taylor Manifest Anxiety Scale, TMAS*) предназначен для измерения проявлений тревожности. Он был опубликован Дж. Тейлор в 1953 году и является одним из первых опросников для определения уровня индивидуальной тревожности.

Наиболее распространенными вариантами методики являются адаптация Т. А. Немчинова и адаптация В. Г. Норакидзе. Оба варианта опросника используются как для индивидуальной, так и для групповой оценки, позволяют решать как теоретические, так и практические задачи и могут быть включены в батарею других опросников [8]. В данном исследовании применён в адаптации Т. А. Немчинова.

Опросник «Суверенность психологического пространства» (СПП) предназначен для диагностики сохранности личных границ у подростков и взрослых. Методика включает шесть внутренних шкал, описывающих суверенность таких аспектов психологического пространства личности как тело, территория, вещи, привычки, социальные связи и ценности. Кроме того, оценивается суммарная шкала. Суверенитет понимается как сохранение и защита собственного личного пространства, структура которого определяется различными потребностями. Опросник имеет субшкалы, соответствующие шести аспектам психологической суверенности:

Суверенность физического тела (СФТ) подразумевает сохранение неприкосновенности тела без какого-либо вмешательства. Это право человека на контроль над собственным телом и принятие решений относительно него. Депривация в данном контексте проявляется в ощущении дискомфорта от воздействия на органы чувств, запахи или от насильственного вмешательства при удовлетворении естественных физиологических потребностей.

Суверенность территории (СТ) связана с ощущением безопасности в физическом пространстве, где находится человек. Это может быть его собственное жилище, отдельная комната или часть общественного пространства. Депривация в данном случае проявляется в отсутствии определенных территориальных границ, что может вызвать дискомфорт.

Суверенность вещей (СВ) заключается в уважении к личным вещам, которыми распоряжается только их владелец. Депривация в данном случае проявляется в нарушениях этого права на неприкосновенность личного имущества.

Суверенность привычек (СП) предполагает возможность выбора организации своей повседневной жизни во времени. Депривация в данном случае заключается в принуждении к изменению удобного для человека порядка жизни.

Суверенность социальных связей (СС) предоставляет право на общение и дружбу с людьми, не всегда одобряемыми окружающими. Депривация заключается в попытках окружающих контролировать социальную жизнь человека.

Суверенность ценностей (СЦ) означает свободу выбора в ценностных ориентирах и мировоззрении. Депривация проявляется в принуждении к принятию чужих ценностей [9].

Таким образом, отобранные методики соответствуют теме исследования.

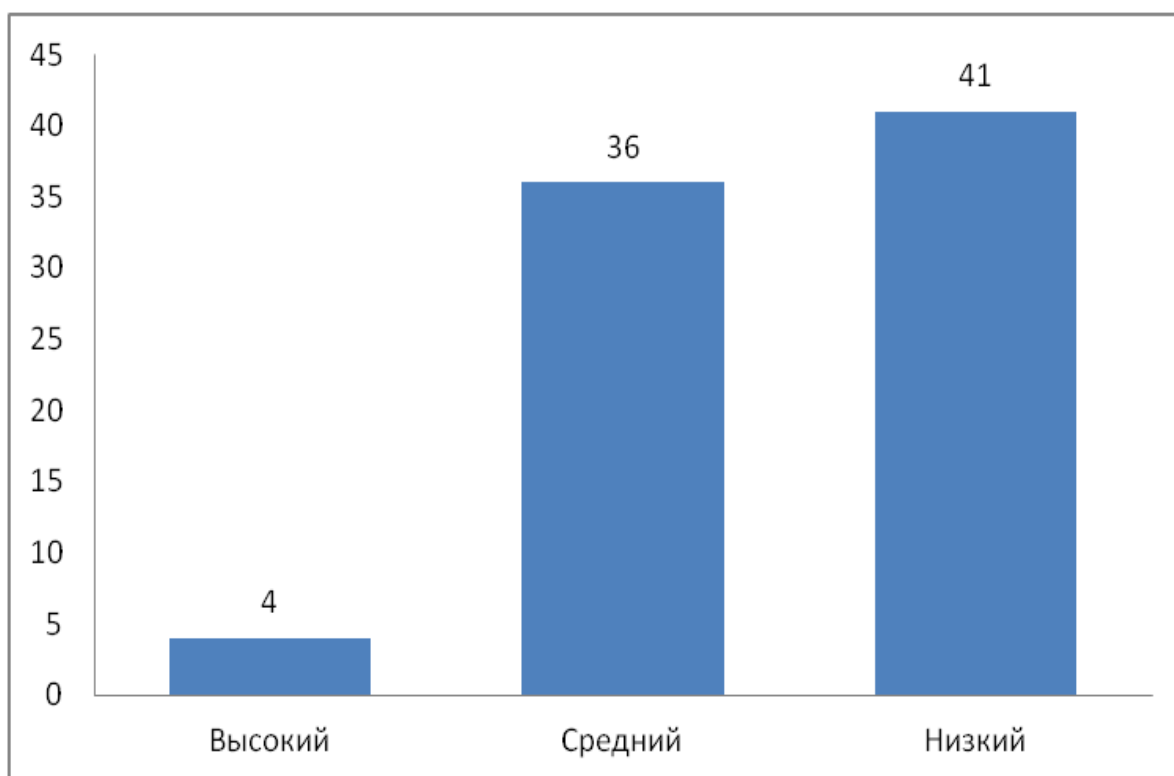
В данном эмпирическом исследовании для анализа данных применялся статистический критерий – коэффициент ранговой корреляции  $\tau$ -Кендалла [10].

Полученные данные обрабатывались количественно и качественно с использованием компьютерных программ StatSoft Statistica 12 и MS Excel.

Все респонденты изучаемой выборки амбулаторно наблюдались с тревожными расстройствами в центре пограничных состояний учреждения «Гомельская областная клиническая психиатрическая больница», проходили фармакотерапию.

При анализе медицинской документации оказалось, что распределение по половому признаку среди лиц с тревожными расстройствами показало значительное преобладание женщин – 56 человек (69,14 %), в то время как число мужчин – 25 (30,86 %), что соответствует данным в литературе [11]. Возраст респондентов на момент проведения исследования составил от 17 до 63 лет. Средний возраст составил 36 полных лет. Размах значений по возрасту составил 46 лет. По месту жительства преобладало городское население: 76 (93,83 %) городских жителей и 5 (6,17 %) сельских.

У 4 (4,94 %) респондентов выявлен высокий уровень суверенности психологического пространства, у 36 (44,44 %) – средний у 41 (50,62 %) – низкий уровень. Можно предположить, что наиболее значительная часть указанных лиц испытывает затруднения с защитой своей психологической суверенности (рисунок 1).



**Рисунок 1 – Гистограмма частот встречаемости уровней по шкале суверенности психологического пространства**

Для определения связи между полученными результатами по опросникам «Личностная шкала проявлений тревоги Тейлор, TMAS» и «Суверенность психологического пространства» (СПП) в ходе исследования был проведен анализ ранговой корреляции изучаемых параметров. Ранги были выделены согласно интерпретациям, указанным в самих методиках [8, 9]. Данные были представлены в виде ранговых шкал: уровни тревожности по опроснику «Личностная шкала проявлений тревоги Тейлор, TMAS» — низкий, средний с тенденцией к низкому, средний с тенденцией к высокому, высокий, очень высокий; уровни суверенности по опроснику «Суверенность психологического пространства» — низкий (депривация), средний, высокий (сверхсуверенность). Коэффициент ранговой корреляции вычислялся по критерию  $\tau$ -Кендалла, который позволяет проводить корреляционный анализ в случае, если обе исследуемые шкалы являются порядковыми (ранговыми) (таблица 1).

**Таблица 1 – Ранговая корреляция между параметрами опросников «Личностная шкала проявлений тревоги Тейлор» (TMAS) и «Суверенность психологического пространства» (СПП)**

Шкалы опросника СПП	Коэффициенты ранговой корреляции $\tau$ -Кендалла с опросником TMAS	Выводы о корреляционной связи с опросником TMAS при $p < 0.05$
СПП	-0.46580	умеренная отрицательная*
СФТ	-0.18374	слабая отрицательная*
СТ	-0.41683	умеренная отрицательная*
СВ	-0.40417	умеренная отрицательная*
СП	-0.42872	умеренная отрицательная*
СС	-0.58599	умеренная отрицательная*
СЦ	-0.31952	умеренная отрицательная*
Примечание: * – корреляции значимы при $p < 0.05$		

В результате была выявлена умеренная отрицательная корреляция ( $-0,30 > \tau \geq -0,69$ ) между тревожностью и суверенностью психологического пространства.

По внутренним шкалам была обнаружена умеренная отрицательная корреляция ( $-0,30 > \tau \geq -0,69$ ) между тревожностью и суверенностью территории, мира вещей, привычек, социальных связей и ценностей и слабая отрицательная корреляция ( $0 > \tau \geq -0,29$ ) между тревожностью и суверенностью физического тела.

Таким образом, в ходе исследования было установлено следующее:

1 У лиц с тревожными расстройствами, наблюдающихся в ЦПС У «ГОКПБ», чаще всего встречается низкая суверенность психологического пространства, в то время как реже всего – высокая. Следовательно, наиболее значительная часть указанных лиц испытывает затруднения с защитой суверенности своего психологического пространства.

2 У респондентов данной выборки более низкая суверенность психологического пространства связана с более высокой личностной тревожностью.

3 Более низкие уровни по любым отдельным характеристикам суверенности психологического пространства также связаны с более высокой тревожностью: более низкая суверенность физического тела, территории, мира вещей, привычек, социальных связей и ценностей связаны с более высокой личностной тревожностью.

#### Список использованных источников

1 Diagnostic and statistical manual of mental disorders / American Psychiatric Association. – Arlington, VA Washington, D.C: American Psychiatric Association, 2013. – 947 p.

2 Global prevalence and burden of depressive and anxiety disorders in 204 countries and territories in 2020 due to the COVID-19 pandemic / COVID-19 Mental Disorders Collaborators (2021) // The Lancet. – 2021. – № 398 (10312). – P. 1700–1712.

3 Шамшикова, О. А. О феномене «Психологические границы Я» / О. А. Шамшикова, Е. О. Шамшикова // Социокультурные проблемы современной молодежи: материалы Международной научно-практической конференции. под научной редакцией Н.Я. Большуновой, О. А. Шамшиковой (Новосибирск, 2006) – Новосибирск: НГПУ, 2006. – С. 287–301.

4 Stiles, A. Relationships Among Personal Space Boundaries, Peer Acceptance, and Peer Reputation in Adolescents / A. Stiles // Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing – 2004. – № 17 (1) – С. 29-40.

5 Нартова-Бочавер, С. К. Психологическое пространство личности: Монография. – М.: Прометей, 2005. – 312 с.

6 Нартова-Бочавер, С. К. Понятие «психологическое пространство личности»: обоснование и прикладное значение / С. К. Нартова-Бочавер // Психологический журнал. – 2003. – № 6. – С. 27-36.

7 Lahousen, T. Anxiety disorders – clinical and neurobiological aspects / T. Lahousen, H.P. Kapfhammer // Psychiatria Danubina. – 2018. – № 30(4). – С. 479-490.

8 Kunzendorf, R. G. Bizarreness of the dreams and daydreams reported by individuals with thin and thick boundaries. / R. G. Kunzendorf, E. Hartmann, R. Cohen & J. Cutler // Dreaming. – № 7(4). – 1997. – P. 265–271.

9 Нартова-Бочавер, С. К. Опросник «Суверенность психологического пространства» – новый метод диагностики личности // Психологический журнал – 2004. – № 3 – С. 105-119.

10 Ермолаев О. Ю. Математическая статистика для психологов. / О. Ю. Ермолаев. – М.: МПСИ, Флинта, 2003. – 336 с.

11 Давыдов, А. Т. Опыт диагностики и лечения тревожного расстройства в постинсультном периоде у больных, перенесших ишемический инсульт / А. Т. Давыдов, С. В. Литвинцев, Д. Ю. Бутко, А. А. Стрельников, Т. Л. Котельникова, С. И. Цветкова, И. А. Загребельный // РМЖ. – 2008 – № 5 – С. 266.

## **Н. В. Чукова**

Научный руководитель: Н. А. Калугина, д-р пед. наук, профессор  
Дальневосточный федеральный университет  
г. Владивосток, Российская Федерация

### **ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ РЕМЕСЛЕННОГО ТРУДА НА КОРРЕКЦИЮ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ И РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА (РАС)**

*В статье рассматриваются психотерапевтические преимущества искусства и ремесел для детей с нарушениями развития и расстройствами аутистического спектра (РАС). В работе подчеркивается, как эти занятия могут улучшить двигательные навыки, социальное взаимодействие, улучшить эмоциональное состояние и способствовать творческому самовыражению. В статье подчеркивается важность включения такого практического опыта в образовательную практику для поддержки целостного развития и качества жизни детей с РАС.*

*Ключевые слова: расстройство аутистического спектра (РАС), ментальные нарушения, искусство и ремесло, терапия, моторные навыки.*