

АЛЕКСИТИМИЯ И ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ У ДЕТЕЙ-СИРОТ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РЕШЕНИЯ

В. В. Воробьева, магистрант ГИУСТ БГУ

Научный руководитель:

кандидат психологических наук,
доцент **А. А. Аладьин** (РИВШ)

Многочисленные результаты психологических исследований открывают значительные проблемы развития личности такой категории, как дети-си-

роты во всех возрастных группах. Самые большие трудности и отклонения от гармоничного становления личности коренятся в эмоционально-волевой сфере, нарушении социального взаимодействия, неуверенности в себе и своих силах, снижении самоорганизованности и мотивации.

Поскольку физическое, когнитивное, социальное, эмоциональное развитие связаны с изменениями, происходящими в личности подростка, они во многом определяют все дальнейшие особенности взросления и поведения подростка, наиболее остро это проявляется у детей-сирот [1].

Интенсивное развитие самосознания и критического мышления приводит к тому, что ребенок-

сирота в подростковом возрасте обнаруживает противоречия не только в окружающем его мире, но и внутри собственного представления о себе. Это является основанием для изменения эмоционально-ценностного отношения к себе, проявляясь в резком всплеске недовольства собой и в сочетании таких полярных качеств, как самоуверенность и робость, черствость и повышенная чувствительность, развязность и застенчивость [2].

По результатам нашего исследования, в ходе которого мы сравнили 30 детей-сирот подросткового возраста из детского дома № 5, SOS – Молодежного дома № 2 с учащимися школы № 167 (30 учащихся из 9–11 классов) из благополучных семей, мы определили, что одной из серьезных причин, которая вызывает трудности в поведении таких детей, является алекситимия. Термин «алекситимия» ввел американский психоаналитик П. Сифнеос (P. Sifneos) в 1969 г.; он образован от греч. *a* – отрицание, *lexis* – слово, *thyme* – чувства, душа, мысли, то есть дословно «недостаток слов для выражения чувств» [3]. Также мы установили то, что у детей-сирот подросткового возраста высокий уровень агрессивности, тревожности и проявления депрессивных тенденций в структуре их эмоционального реагирования на себя и окружающий мир.

Нами использовались следующие психометрические методики: Торонтская алекситимическая шкала (TAS-20), Методика дифференциальной диагностики депрессивных состояний Зунге, Шкала самооценки ситуативной и личностной тревожности Ч. Спилбергера, Определение интегральных форм коммуникативной агрессивности (В. В. Бойко).

Проанализировав теоретические аспекты и эмпирически исследовав проблему алекситимии и некоторых эмоциональных состояний, сложно сказать, чем это является для детей-сирот: вынужденной защитой, которая ограждает их от состояния перенапряжения, с которым не может справиться их сознание, или устойчивой деструктивной компонентой, которая провоцирует трудно обратимые изменения в эмоциональной сфере. Однако с уверенностью можно утверждать, что алекситимия формирует личность ребенка-сироты, находящегося в состоянии постоянной боевой готовности. Тревожность становится перманентной личностной чертой, а агрессия устойчивой формой реагирования на внешние провоцирую-

щие на определенное поведение стимулы. Такое поведение, постоянное напряжение и т. д. быстро истощают психические резервы, провоцируя депрессивные тенденции. С самого момента травмирующего события зарождается процесс постоянного взаимодействия деструктивных комплексов, которые формируют слабую в эмоциональном плане личность, «эмоционального инвалида». Низкий уровень социального функционирования подростков-сирот изменяет направленность личностных реакций на себя, тип эмоционального отношения, характер переживания своего состояния. При этом все вышеперечисленное препятствует развитию адекватной и достаточно дифференцированной внутренней картины своего состояния, что приводит к примитивному типу реакций личности, а впоследствии – накоплению негативных факторов из-за отсутствия должной переработки, что в результате приводит к риску развития психосоматических заболеваний.

Изучение особенностей детей-сирот является актуальным направлением и обусловлено, с одной стороны, большим удельным весом детей-сирот, с другой стороны, недостаточной разработанностью реабилитационных мероприятий, направленных на коррекцию деформаций эмоциональной сферы детей и снижение риска развития психосоматических заболеваний, предпосылкой развития которых является наличие алекситимии и деструктивного механизма протекания эмоциональных состояний.

Полученные нами данные подтверждают важность осуществления комплексного подхода в диагностике, профилактике, коррекции эмоциональных состояний и в целом психического благополучия детей-сирот.

Литература

1. Социально-экономические аспекты феномена сиротства в Беларуси: аналитический отчет / Д. И. Бабицкий [и др.]; под ред. Д. И. Бабицкого. – Минск : АСТ, 2013. – 84 с.
2. Семенюк, Л. М. Психологические особенности агрессивного поведения подростков и условия его коррекции / Л. М. Семенюк. – М. : Просвещение, 1996. – 396 с.
3. Былкина, Н. Д. Алекситимия (аналитический обзор зарубежных исследований) / Н. Д. Былкина // Вест. Моск. ун-та. – Сер. 14. – Психология. – 1995. – № 1. – С. 43.