

УДК 159.9

НЕВРОТИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА У ПОДРОСТКОВ В ПОЗДНЕМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ПСИХИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ, СВЯЗАННОЙ С НАСИЛИЕМ В СЕМЬЕ

*Василий Георгиевич Белов, доктор медицинских наук, профессор,
Юрий Александрович Парфенов, кандидат медицинских наук, доцент,
Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы,
Алексей Михайлович Калугин, аспирант,
Владимир Михайлович Кирьянов, аспирант,
Санкт-Петербургский университет управления и экономики*

Аннотация

В исследовании показано, что структура невротических состояний подростков, подвергшихся насилию в семье, в позднем периоде после психической травмы характеризуется наличием пяти ведущих психопатологических симптомокомплексов: расстройства с преобладанием тревожно-фобического радикала; реакции на тяжелый стресс и нарушения адаптации; диссоциативные (конверсионные) расстройства; соматоформные расстройства; неврастения, которые отражают феноменологию патопсихологической симптоматики у подростков в позднем периоде после психической травмы и проявляются на соматическом и поведенческом уровне.

С помощью методов многомерного математико-статистического моделирования проведена оценка вектора развития невротической симптоматики у подростков, подвергшихся насилию в семье, которая позволяет с высокой точностью и достоверностью определять значимость и завершенность патопсихологической симптоматики острого периода, при прогнозировании вариантов невротического развития подростков, подвергшихся насилию в семье, в позднем периоде после психической травмы.

Ключевые слова: подростки, семейное насилие, жестокое обращение в семье, психотравма, стресс, невроз, дезадаптация.

DOI: 10.5930/issn.1994-4683.2012.04.86.p7-11

NEUROTIC SYMPTOMS AMONG TEENAGERS IN THE LATE PERIOD AFTER THE TRAUMA ASSOCIATED WITH DOMESTIC VIOLENCE

*Vasily Georgiyevitch Belov, the doctor of medical sciences, professor,
Yury Aleksandrovich Parfenov, the candidate of medicine, senior lecturer,
St.-Petersburg State Institute of Psychology and Social Work,
Alexei Mikhailovich Kalugin, the post-graduate student,
Vladimir Mihajlovich Kiryanov, the post-graduate student,
Saint-Petersburg University of Management and Economics*

Annotation

The study shows that the structure of neurotic states of the adolescents exposed to domestic violence in the late period after the trauma is characterized by five major psychopathological symptoms: disorder with prevalence of anxiety-phobic radical, reaction to severe stress and disturbance of the adaptation, dissociative (conversion) disorders; somatoform disorders, neurasthenia, which reflect the phenomenology of pathopsychological symptoms among adolescents in the late period after trauma and express themselves at the somatic and behavioral levels.

With the help of multivariate mathematical-statistical modeling the direction of development of neurotic symptoms among the adolescents exposed to domestic violence have been estimated, allowing with high precision and accuracy to determine the relevance and engagement of pathopsychological symptoms of the acute period, at predicting the variants of neurotic development of the adolescents, exposed to domestic violence, in the late period after trauma.

Keywords: adolescents, domestic violence, domestic abuse, psychotrauma, stress, neurosis, maladjustment.

Последствия семейного насилия вызывают тяжелые психологические травмы и оказывают негативное влияние на личность подростка. Проведенные исследования патогенеза невротической симптоматики в подростковом возрасте среди многообразия средовых невротических влияний указывают на важную роль семейной ситуации, сопровождающей весь период развития и становления личности [3]. Сознвая высокую значимость семьи как системы, оказывающей определяющее влияние на развитие ее членов, многочисленные исследователи фокусируют свое внимание на факторах, обуславливающих формирование невротической симптоматики [1-3].

Однако, несмотря на то, что количество исследований, посвященных изучению психологических последствий семейного насилия за последние десятилетия, стремительно возрастает, многие теоретико-методологические аспекты актуального психологического статуса подростков, феноменологии психологических проявлений у них невротического расстройства в отдаленном периоде после психической травмы в семье, связанной с насилием, остаются либо нерешенными, либо дискуссионными [3].

Цель исследования. По данным клинко-патопсихологического исследования выявить структуру невротической патологии у подростков, подвергшихся насилию в семье, в отдаленном периоде после психической травмы и разработать критерии прогноза динамики развития невротической патологии и поведенческих расстройств у подростков, подвергшихся насилию в семье, в отдаленном периоде после психической травмы.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исследование было ориентировано на эпидемиологическую оценку состояния психического здоровья подростков, пострадавших от насилия в семье, а также на изучение феноменологии нозологического уровня невротической патологии психогенного регистра в отдалённом периоде [5].

По данным отчетов медицинской службы были изучены заболеваемость невротической патологией психогенного регистра, распространенность психогенной патологии, структура психогений у обследуемых подростков, пострадавших от насилия в семье. Анализ патологии психогенного регистра 14053 медицинских карт подростков, работающих на площадках специального предприятия «Новое поколение» в период с 1993 по 2009 годы проводился по материалам медицинской части специального предприятия «Новое поколение».

В качестве основных методов использовались клинко-катамнестический и клинко-патопсихологический методы. Сведения, полученные от пациентов и их родителей, дополнялось данными медицинской документации (обработка проводилась совместно с врачом-психиатром) и психологическим обследованием. Экспериментальные материалы, полученные в ходе исследования, подвергались статистической обработке по стандартным программам для персональных компьютеров («SPSS», «STATISTICA-6») [4].

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Для выявления эпидемиологических особенностей распространенности невротических расстройств у подростков, пострадавших вследствие жестокого обращения в семье в отдаленном периоде, были изучены следующие блоки психогений у подростков, пострадавших от насилия в семье: 1) расстройства с преобладанием тревожно-фобического радикала; 2) реакции на тяжелый стресс и нарушения адаптации; 3) диссоциативные (конверсионные) расстройства; 4) соматоформные расстройства, 5) неврастения.

Для оценки влияния насилия в семье на формирование невротических расстройств была проведена их стандартизация по признаку насилия в семье. Установлено, что фактор насилия в семье на материале обследуемой выборки оказывал влияние на динамику заболеваемости невротическими расстройствами. При этом у подростков наблюдаемой

нами когорты отмечалась зависимость между принадлежностью к группе и частотой первичной заболеваемости невротическими расстройствами.

Анализ медицинских карт позволил выявить значения уровней первичной заболеваемости невротическими расстройствами у подростков по описанным классам, занимающим лидирующее положение в структуре психогенной патологии, которые представлены в рисунке 1.

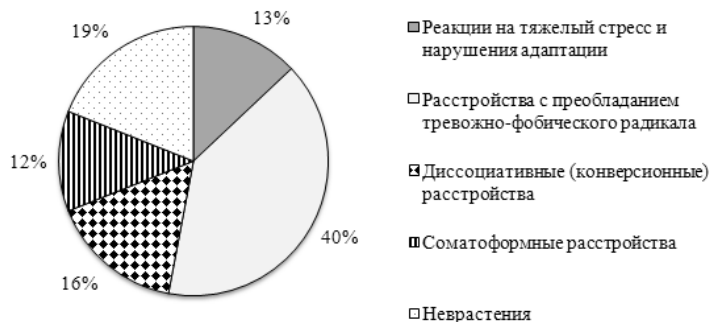


Рис. 1. Структура распространенности невротической патологии у подростков, подвергшихся насилию в семье

Как видно из приведенных в таблице 1 данных, в структуре первичной заболеваемости невротическими расстройствами у обследуемых подростков доминируют расстройства с преобладанием тревожно-фобического радикала, которые в МКБ-10 относятся к таксону F41.

Далее была проанализирована структура по таксонам невротических расстройств среди обследуемых подростков. Полученные нами данные позволяют предполагать, что основные тенденции динамики острых реакций на стресс у подростков, переживших насилие в семье, отражают коморбидные соотношения с психопатологическими расстройствами (невротическими, аффективными, а иногда и с феноменами более тяжелых регистров).

В рамках исследования было выделено 3 типа динамики:

- Развитие невротической симптоматики.
- Развитие поведенческой патологии.
- Нормативное развитие.

Факторные переменные, полученные в результате анализа показателей психологических тестов подростков, подвергшихся насилию в семье, были сохранены в файле данных в качестве новых переменных таблица 1 [3, С. 16]. Полученные переменные были подвергнуты преобразованию в z-значения и непосредственно выражаются в единицах стандартного отклонения от среднего. Для того чтобы избавиться от неизбежных отрицательных и дробных значений, все данные были переведены в T-оценки (Mт 50, δт 10).

Результаты исследования, в частности анализ корреляций между уровнем невротизации по тесту M.I.N.I. и показателями факторных коэффициентов, позволили вплотную подойти к решению задачи по формализации процедуры прогноза развития невротической патологии у подростков, пострадавших вследствие жестокого обращения в семье с использованием комплекса высокоинформативных признаков (табл. 2).

Таблица 1

Результаты факторного анализа психодиагностических данных подростков, подвергшихся насилию в семье (по данным Белова В.Г., 2012 г.)

№ п/п	Номер фактора и его факторный вес	Методика, показатель	Факторная нагрузка
1.	F ₁ –%ДП=23,2 «Аффективная симптоматика»	- «Раздражительность», о. Басса-Дарки; - «Тревога», т. Люшера; - Эмоциональное содержание рисунков; - «Реактивные образования», «LSI»; - Расхождения между Я-реальным и Я-идеальным, психосемантический анализ самоотношения; - «Эмоциональная неуравновешенность», тест Сильвера.	0,661 0,649 0,621 0,613 0,595 0,568
2.	F ₂ –%ДП=19,1 «Обсессии, фобии»	- Эмоциональное содержание рисунков; - «Подозрительность», о. Басса-Дарки; - Психастеническая симптоматика, тест Сильвера; - «Избегание», SACS; - Сверхценные образования, «Полуструктурированное интервью для оценки травматических переживаний подростков» Н.В. Тарабриной.	0,802 0,741 0,708 0,689 0,643 0,582
3.	F ₃ –%ДП=14,4 «гипевозбудимость»	- «Физическая агрессия», А.Басса-А.Дарки; - «Импульсивные действия», SACS; - «Психическое напряжение», т. Люшера; - Ситуационная обусловленность поведения, «Полуструктурированное интервью для оценки травматических переживаний подростков» Н.В. Тарабриной; - Поведенческая регуляция экспертные оценки.	0,851 0,798 0,693 0,640 0,590
4.	F ₄ –%ДП=13,7 «психологические защиты»	- Фактор диссоциативности, экспертные оценки; - «Чувство вины», А.Басса-А.Дарки; - «Отрицание», LSI; - Диссоциативная (конверсионная) симптоматика, тест экспертные оценки.	0,741 0,716 0,658 0,594
5.	F ₅ –%ДП=10,8 «копинг-реакции»	- «Осторожные действия», SACS; - «Поиск соц. поддержки», SACS; - «Вербальная агрессия», А. Басса-А.Дарки; - Отношение к учёбе (мотивация учения).	0,701 0,602 0,585

Таблица 2

Функции классификации

№ фактора	Развитие невротической симптоматики	Развитие поведенческой патологии	Нормативное развитие
Аффективная симптоматика	23,1554	5,6154	2,4468
Обсессии, фобии	3,5441	16,0115	13,6455
Гипевозбудимость	-19,1487	5,1159	10,1544
Психологические защиты	-27,5414	8,4551	19,0114
Копинг-реакции	8,7785	17,7418	-21,4445
Constant	-95,1541	-52,1215	-104,368

Наблюдение приписывают той группе, для которой классификационная функция имеет наибольшее значение. В таблице приведены коэффициенты и свободные члены при переменных линейных функций. Например, классификационное уравнение для группы «Развитие невротической симптоматики» имеет вид:

$$\text{«Развитие невротической симптоматики»} = 23,15 \times \text{фактор1} + 3,54 \times \text{фактор2} - 19,15 \times \text{фактор3} - 27,54 \times \text{фактор4} + 8,77 \times \text{фактор5} - 95,15.$$

ВЫВОДЫ

1. Анализ структуры невротических состояний у подростков, подвергшихся насилию в семье, в отдаленном периоде после психической травмы показал её высокую распространенность (на одну медицинскую карту обследованного подростка приходится 1,4 невротических расстройств). При этом первое ранговое место принадлежит расстройствам с преобладанием тревожно-фобического радикала (68,4%). На втором месте находится неврастения (58,9%). На третьем месте – диссоциативные (конверсионные) расстройства (29,3%), на четвертом – реакции на тяжелый стресс и нарушения адаптации (21,9%), на пятом – соматоформные расстройства (44,6%)

2. Клинико-психологическая технология многомерной (дискриминантной) оценки формирования невротических состояний у подростков, подвергшихся насилию в семье, позволяет с высокой точностью (73%) и достоверностью ($p < 0,01$) определять значимость и вклад факторов актуального психологического статуса у подростков, подвергшихся насилию в семье, в патогенез невротической патологии в отдаленном периоде и осуществлять её прогнозирование.

ЛИТЕРАТУРА

1. Белов, В.Г. Фрустрация как предиктор девиантного поведения у подростков / В.Г. Белов, Н.С. Малинина, Ю.А. Парфенов // *Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта*. – 2011. – № 11 (81). – С. 26-31.

2. Белов, В.Г. Психологические особенности подростков с девиантной виктимностью / В.Г. Белов, Ю.А. Парфенов, В.М. Кирьянов // *Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта*. – 2011. – № 9 (79). – С. 28-33.

3. Психологический статус подростков в раннем периоде после психической травмы, связанной с насилием в семье / В.Г. Белов, Г.В. Москаленко, В.М. Кирьянов, Ю.А. Парфенов // *Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта*. – 2012. – № 2 (84). – С. 12-19.

4. Наследов, А. Д. SPSS: Компьютерный анализ данных в психологии и социальных науках / А.Д. Наследов. – СПб. : Питер, 2006. – 416 с.

5. Райгородский, Д.Я. Практическая психодиагностика. Методики и тесты : учеб. пособие / Д.Я. Райгородский. – Самара : Летопись, 2010. – 458 с.

REFERENCES

1. Belov, V.G., Parfyonov, Y.A. and Malinina, N.S. (2011), "Frustration as a predictor of deviant behavior of adolescents", *Uchenye zapiski universiteta imeni P.F. Lesgafta*, Vol. 81, No. 11, pp. 26-31.

2. Belov, V.G., Parfyonov, Y.A., Ovchinnikova, T.S. and Kiryanov, V.M. (2011), "Psychological characteristics of adolescents with deviant victimhood", *Uchenye zapiski universiteta imeni P.F. Lesgafta*, Vol. 79, No. 9, pp. 28-33.

3. Belov, V.G., Parfyonov, Y.A., Kiryanov, V.M., Moskalenko, G.V. (2012), "Psychological status of adolescents in the early age period after the psychological trauma occurrence as a result of domestic violence", *Uchenye zapiski universiteta imeni P.F. Lesgafta*, Vol. 84 No. 2, pp. 12 – 19.

4. Nasledov, A.D. (2006), *SPSS: the Computer analysis of the data in psychology and social sciences*, Peter, St.-Petersburg, Russian Federation.

5. Raigorodsky, D.J (2010), *Practical Psychology diagnostics. Methods and tests: a tutorial*, Letopis, Samara, Russian Federation.

Контактная информация: my-internety@yandex.ru

Статья поступила в редакцию 30.04.2012.