

УДК 159.9:61

Э. Шепетовская, А. Шепетовская

## **ОРТОРЕКСИЯ НЕВРОЗА – ЛИЧНЫЕ ЧЕРТЫ И СЕМЕЙНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ**

Статья посвящена проблеме исследования личностных черт и семейных характеристик орторектиков. Проведено исследование, в котором участвовало 56 человек, – 29 с орторексией и 27 человек – сравнительная группа. Проанализированы семейные характеристики и черты личности. Результаты показали, что орторектики описывают свою семью как единую систему, которая хорошо справляется с кризисом. Анализ показал, что орторектики и респонденты со сравнительной группы не отличаются друг от друга, только степень обсессивно-компульсивных черт выше у орторектиков, чем в контрольной группе.

**Ключевые слова:** орторексия, личность, семья.

**Шепетовська Е., Шепетовська О. Орторексія неврозу – особистісні риси та сімейні характеристики.** Стаття присвячена проблемі дослідження особистісних рис та сімейних характеристик орторектиків. Проведено дослідження, у якому брали участь 56 людей, – 29 з орторексією та 27 – порівняльна група. Проаналізовано сімейні характеристики та риси особистості. Результати показали, що орторектики описують свою сім'ю як єдину систему, що добре справляється з кризою. Аналіз показав, що орторектики та респонденти з порівняльної групи не відрізняються один від одного, тільки міра обсессивно-компульсивних рис вища в орторектиків, ніж у контрольній групі.

**Ключові слова:** орторексія, особистість, сім'я.

**Shepetovs'ka E., Shepetovs'ka A. Orthorexia Nervosa: Personality Traits and Family Traits.** The article is devoted to the problem of personal characteristics and family characteristics of orthorectics. Own research conducted on the group of Polish youth refers to problems outlined above. In research attended individuals manifested characteristics of orthorexia (N=29) and comparative group (N=27). Analysis included perceptions of family of origin and selected personality traits. Results indicate, that surprisingly people with orthorexia describe their families' systems as more consistent and well coping with crises than families of people without orthorexia do. Generally no significant differences were shown between orthorectics and non-orthorectics for the characteristics of personality and family traits, besides the higher intensity of obsessive and compulsive traits. These results will be discussed.

**Key words:** orthorexia, personality, family.

**Постановка научной проблемы и её значение.** *Орторексия невроза (ОН)* – это идея для здорового питания [1; 2]. Она выступает как новая проблема патологии питания вместе с другими разными современными расстройствами пищевого поведения. К этой группе можно отнести например алкорексию (алкогольная и психическая анорексия), прегорексию (психичная анорексия у беременных жен-

щин) или бигорексию (диететический режим и интенсивные физические упражнения у мужчин). Термин *орторексия* был предложен С. Братманом в 1997 году.

**Симптомы ОН:** концентрация на качестве еды, её питательности, покупках, приготовлении и приеме (ритуалы, пережевывание пищи); исключение *плохой* пищи – переработанной, искусственной (устранение мяса, фруктов и овощей – продуктов массового рынка); поиск информации о здоровой пище; критическое отношение к людям, которые *нормально* питаются; осознание превосходства и контроля; отсутствие усилия, чтобы похудеть; вера в возможность остановить болезнь и старение [3; 4; 5; 6].

Последствия ОН [5; 6] – это дефицит витаминов и микроэлементов, боль в животе, головная боль, анемия, отказ от лекарств, связанных с лечением других заболеваний, распад социальных связей из-за *удивительного* поведения.

Причины ОН [5; 6; 7; 8; 9] очень сложные и неоднозначные.

**Цель статьи** – определить влияние средств массовой информации, личностных черт (обсессивно-компульсивные, страх, перфекционизм), семейных характеристик на развитие ОН, так как не хватает исследований и информации, какова семья орторектиков, поскольку характеристика их семей аналогична описанным в расстройствах пищевого поведения (анорексии). Начало ОН часто связано с плохим здоровьем и поэтому хорошее питание (диета) считается необходимым. Оказалось, что некоторые симптомы ОН могут наблюдаться у врачей или спортсменов, которые владеют знаниями о пагубных последствиях плохой пищи.

**Изложение основного материала и обоснование полученных результатов исследования.** В наших исследованиях участвовало 56 человек: 29 человек – с орторексией (возраст  $S=32,3$ ,  $CO=7,30$ , 83 % Ж и 17 % М); 27 человек – сравнительная группа (возраст  $S=32,0$ ,  $CO=8,6$ , 71,4 % Ж и 28,6 % М).

В процессе исследования проанализированы:

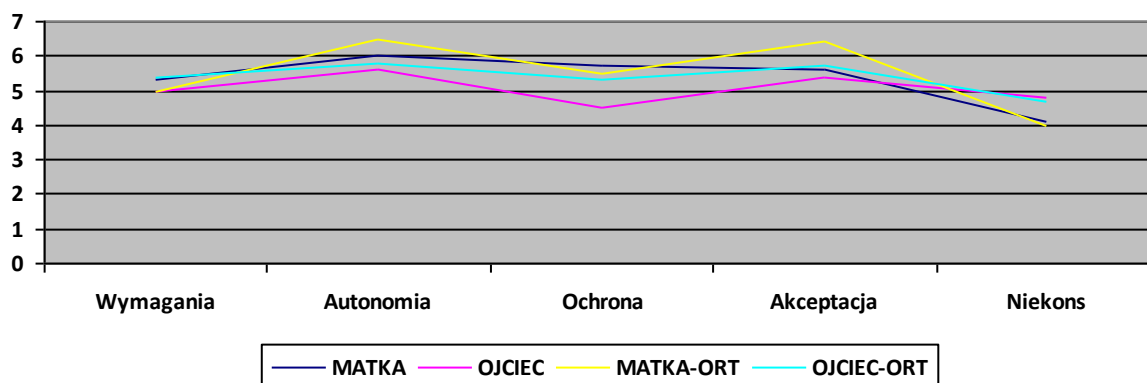
– семейные характеристики (родительские отношения, семейная система, стили воспитания и семейное окружение) [10; 11]. Мы пользовались польскими тестами.

– черты личности (расположение чувства контроля, уровень страха, конформизма, чувство собственного достоинства и обсессивно-компульсивные черты в тесте *The Yale-Brown Obsessive – Compulsive Scale*) [10; 11].

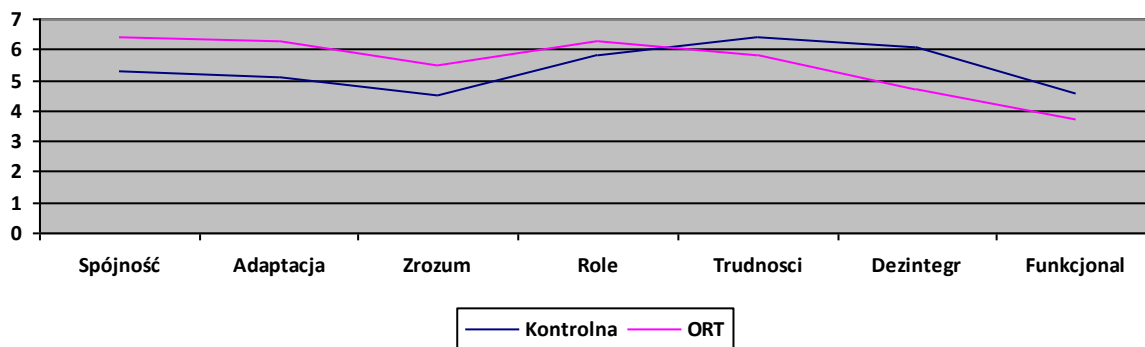
Испытуемых мы разделили на две группы в зависимости от результатов, полученных в тесте ОРТО [8; 9; 10; 11]. Тест был модифицирован [10]. Результат выше чем 28 пунктов показывал черты орторексии, меньше чем 28 – отсутствие орторексии.

Мы сравнили результаты группы ОН и контрольной. Результаты (профиль) мы показали на диаграммах 1–6. Диаграммы 1, 3 и 4 иллюстрируют родительские отношения, стили воспитания и семейное окружение отдельно отца и матери группы ОН (ort) и контрольной. Можно увидеть, что испытуемые подобным образом оценивают семейные черты. Результаты не показали различий между группами в характеристике родительских отношений (рис. 1), но орторектики описали лучше свою семью, чем вторая группа, – как систему, которая сплочённая (тест  $Z=-2,13$   $p=0,03$ ), в которой хорошая адаптация ( $Z=-1,93$   $p=0,05$ ), меньший распад ( $Z=-2,77$   $p=0,01$ ) и которая хорошо справляется с кризисом (рис. 2). Стили воспитания и семейное окружение не различались (рис. 4). Смотря на личностные черты (рис. 5; 6), можно сказать, что самое характерное для орторектиков – это повышение страха как черты, высокая самооценка, чувство интеграции идентичности, ощущения поддержки и лидерские навыки (тест  $t=-2,05$   $p=0,04$ ) в сравнении с контрольной группой. Они тоже чувствуют себя более любимыми (тест  $Z=-2,54$   $p=0,01$ ). Не все различия между группами были статистически важными.

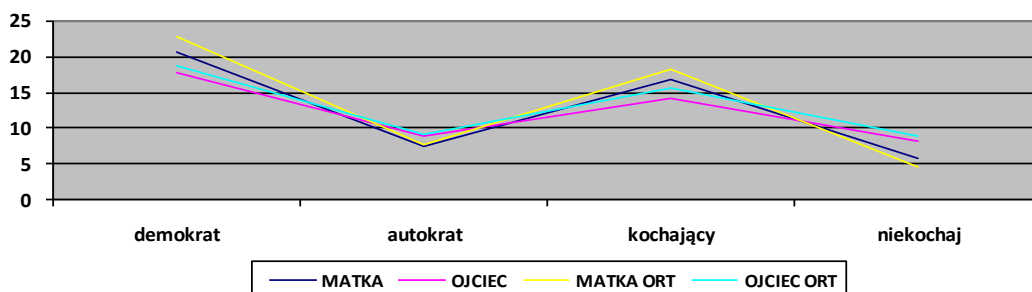
Вообще, анализ показал, что орторектики и другие не отличаются друг от друга, только степень обсессивно-компульсивных черт (основные мысли и общий результат) выше у орторектиков, чем в контрольной группе (тест  $Z=-3,50$   $p=0,000$  и  $Z=-2,59$   $p=0,009$ ) [12].



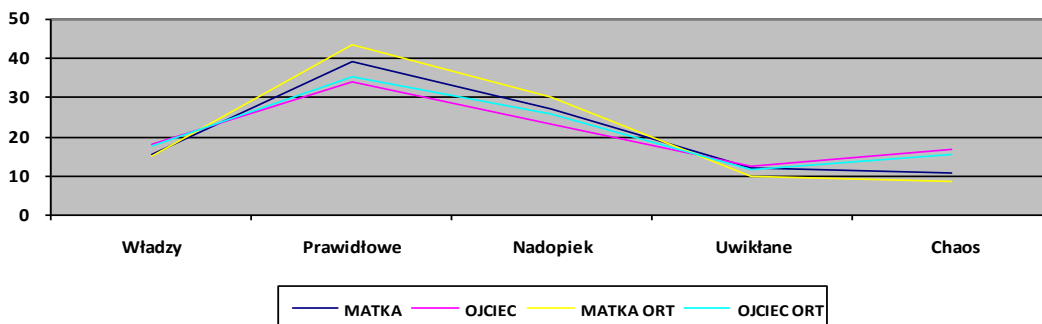
**Рис. 1.** Родительские отношения (*wymagania* – требования, *autonomia* – автономия, *ochrona* – защита, *akceptacja* – принятие, *niekonsekwencja* – несоответствие), стень.



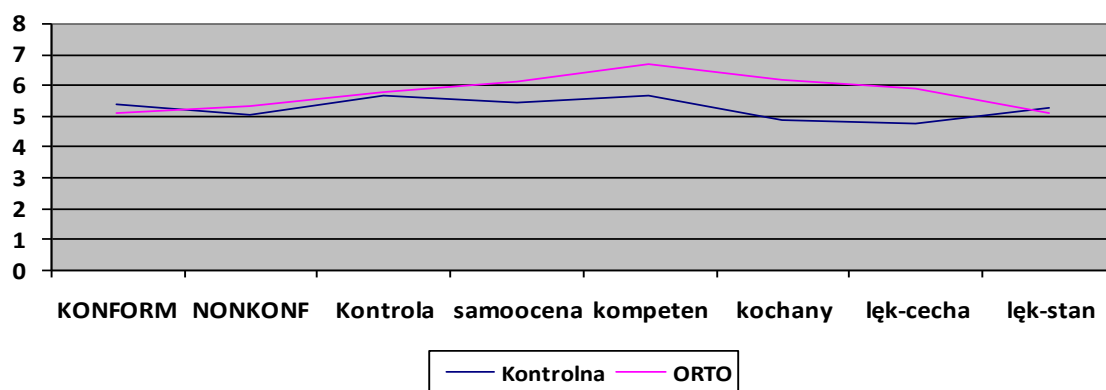
**Рис. 2.** Семейная система (*spójność* – сплоченность, *adaptacja* – адаптация, *zrozumienie* – понимание, *role* – роли, *trudności* – трудности, *dezintegracja* – распад, *funkcjonalność* – функциональность), стены.



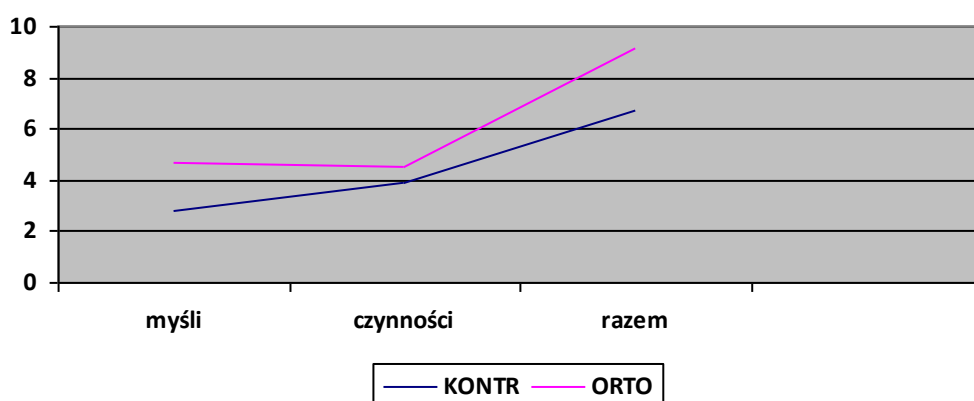
**Рис. 3.** Стили воспитания (*demokratyczny* – демократический, *autokratyczny* – авторитарный, *kochający* – любящий, *niekochający* – нелюбящий).



**Рис. 4.** Семейное окружение (*władzy* – власть, *prawidłowe* – правила, *nadopiek* – чрезмерная забота, *uwikłane* – путаница, *chaos* – хаос).



**Рис. 5.** Личные черты (*konform* – конформизм, *nonkonf* – нонконформизм, *kontrola* – контроль, *samoocena* – самооценка, *kompeten* – компетентность, *kochany* – любовь, *lęk-cecha* – страх-черта, *lęk-stan* – страх-состояние), стены.



**Рис. 6.** Обсессивно-компульсивные черты (*myśli* – мысли, *czynności* – деятельность, *razem* – вместе), стены в *The Yale-Brown Obsessive – Compulsive Scale*

**Выводы.** Результаты не показали значимых различий между группами в семейной характеристике. Орторектики описывают свою семью как единую систему, которая хорошо справляется с кризисом и которая очень хорошо действует. Иначе описывают свою семью женщины с анорексией: родительские отношения неправильные, и поэтому можно сказать, что семья орторектиков имеет отличную характеристику по сравнению с семьей женщин с АН. Наши исследования показали, что орторексия более похожа на обсессивно-компульсивный синдром, чем на другие расстройства пищевого поведения.

Это согласно с другими результатами [8, 13]. У нас нет достаточных данных, чтобы окончательно сказать – орторексия это патология или мода.

*Список использованной литературы*

1. Aranceta Bartrina, Ortorexia o la obsesion por la dieta saludable / Bartrina Aranceta // ALAN Archivos Latinoamericanos de Nutricion. – 2007. – № 57 (4). – P. 313–315.
2. Donini L. M. Orthorexia nervosa : a preliminary study with a proposal for diagnosis and an attempt to measure the dimension of the phenomenon / L. M. Donini, D. Marsili, M. P. Graziani, M. Imbraile, C. Cannella // Eating & Weight Disorders. – 2004. – № 9 (2). – P. 151–157.
3. Mathieu J. What is orthorexia? / J. Mathieu // Journal of the American Dietetic Association. – 2005. – № 23 (69). – P. 1510–1512.
4. Woronowicz B. T. Uzależnienia. Geneza, terapia, powrót do zdrowia / B. T. Woronowicz. – Poznań : Media Rodzina, 2009. – P. 518–526.
5. Niewiadomska I. Jedzenie / I. Niewiadomska, A. Kulik, A. Hajduk. – Lublin : Wyd. KUL, 2005. – 236 p.
6. Bratman S. Health food junkiers / S. Bratman, D. Knight. – New York : Brodway Book, 2000. – P. 230–350.
7. Mroczkowska D. Uwiedzeni przez jedzenie. Kontekst społeczno-kulturowy wybranych zaburzeń odżywiania się / D. Mroczkowska // Oblicza współczesnych uzależnień / W. I. Cierpiąłkowska (red.). – Poznań : Wyd. Naukowe UAM, 2008. – P. 131–143.
8. Arusoglu G. Othorexia nervosa and adaptation of ORTO-11 into Turkish / G. Arusoglu, E. Kabakcie, G. Koksall, T. K. Merdol // Turkish Journal of Psychiatry. – 2008. – № 19 (3). – P. 1–8.
9. Catalina Zamora M.L. Ortorexia nervosa. Un nuevo trastorno de la conducta alimentaria ? / Zamora M. L. Catalina, Bonaecha B. Bote, F. Garcia Sanchez, B. Rios Rial // Actas Esp Psiquiatr. – 2005. – № 33 (1). – P. 66–68.
10. Kęsy M. Ortoreksja-charakterystyka wybranych cech psychicznych / M. Kęsy // Niepublikowana rozprawa magisterska / promotor : prof. E. M Szepletowska ; Wydział Pedagogiki i Psychologii, UMCS, Lublin. – Lublin, 2011. – P. 56.
11. Krawczyk-Durak A. Relacje interpersonalne w rodzinie pochodzenia w percepcji osób z ortoreksją / A. Krawczyk-Durak // Niepublikowana rozprawa magisterska / promotor : prof. EM Szepletowska ; Wydział Pedagogiki i Psychologii, UMCS, Lublin. – Lublin, 2011. – P. 60
12. Goodman W. K. The Yale-Brown Obsesive – Compulsive Scale / W. K. Goodman. L. H. Price. S. A. Rasmussen. C. Mazure, R. L. Fleischmann, C. L. Hill, G. R. Heninger, D. S. Charney // Archives of General Psychiatry. – 1989. № 46. – P. 1006–1011.
13. Fidan T. Prevalence of ortorexic among medical students in Erzurum, Turkey / T. Fidan, V. Ertekin, S. Isikay, I. Kirpinar // Comprehensive Psychiatry. – 2010. – № 51. – P. 49–54.