

**Особенности восприятия телесного Я у мужчин и самоотношение**

*Харланова Мария Михайловна*

*Студент (магистр)*

Московский городской психолого-педагогический университет, Москва, Россия

*E-mail: kharlanovamarija@yandex.ru*

Социальная сфера влияния, развиваясь довольно стремительно, отражается на становление полоролевой идентичности человека.

Процесс дифференциальной социализации, в ходе которого усваивается социальный опыт, приобретаются определённые нормы и ценности, формирующие личность, в наше время подвергается активному влиянию СМИ. Транслируемые идеи полового диморфизма, в большей степени акцентирующие внимание на ином представлении телесности, долгое время исключаемой из области психологических знаний, оказывают определённое влияние на формирование представлений о полоролевых стереотипах, поведение, предпочтениях, идентичности в целом. Тем самым, телесный аспект, подвергаясь подобному влиянию, выступает уже не как натуральная, естественная структура гендерной идентичности, а трансформированная социумом, культурой [3].

Данная работа акцентирует внимание на исследование современного феномена Комплекса Адониса - искажённого восприятия образа собственного тела, граничащего с дисморфофобией [4].

В исследование, в ходе которого проверялась гипотеза о наличии склонности к искажённому восприятию полоролевых образов у мужчин, не удовлетворённых восприятием собственного тела, приняло участие 140 мужчин в возрасте от 18 до 25 лет, сходных по социально-демографическим признакам.

Для диагностики структуры гендерной идентичности у мужчин и субъективного отношения личности к своему уровню развития полоролевых параметров были использованы методики: «МиФ» (Маскулинность и Фемининность) в адаптации Н.В. Дворянчикова; Методики «ФПО» (Фигура-Поза-Одежда) Д.К. Саламовой, Н.В. Дворянчикова, С.Н. Ениколопова и методика «МИС» С.Р. Пантелеева, а так же специализированный вопросник «Комплекс Адониса» в адаптации Н.А. Павликовой для изучения телесности и выявления наличия искажённого восприятия образа собственного тела у испытуемых [1,2].

Экспериментальную группу составило 70 мужчин с комплексом Адониса.

При помощи математико-статистических методов обработки данных, факторного анализа и U-критерия Манна-Уитни, были сформированы социально-психологические факторы, оказывающие влияние на телесный аспект гендерной идентичности у мужчин. Далее, с помощью метода корреляционного анализа Спирмена были выявлены специфические особенности телесного аспекта гендерной идентичности в экспериментальной группе.

Сбор данных и заполнение методик проводилось он-лайн, с помощью Google-форм и очно, с помощью методических бланков ответов испытуемых.

Все математико-статистические подсчеты проводились в компьютерной программе IBM Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) 17.0.

Результаты исследования показали, что у мужчин, не удовлетворённых восприятием образа собственного тела, прослеживается склонность к искажённому восприятию полоролевых образов. Преобладает тенденция к максимально завышенным показателям маскулинности и фемининности, а так же к противоположному восприятию и стереотипизации мужских и женских образов. В связи с эти у испытуемых возникает противоречие: наряду

с сильно маскулинным представлением образа своего тела, им свойственно в ситуациях социальной интеракции на первый план выносить свои высокие фемининные качества. Обозначились следующие формы девиантного поведения:

а) Чрезмерно усиленная физическая активность с целью увеличения мышечной массы - занятие различными видами тяжёлой атлетики более рекомендуемой нормы двигательной активности человека (более 10-14 часов в неделю при норме 6-10 часов);

б) Избегание публичных мест, предполагающих частичное обнажение тела (бассейны, раздевалки и пр.), избегание взаимодействия с партнёром;

в) Соблюдение диеты, подобранной без рекомендации врачей, и направленной на увеличение мышечной массы (например, употребление исключительно продуктов, содержащих высокий процент белка и низкий процент жира; употребление большого количества сахара);

г) Приём легальных или нелегальных медикаментов, увеличивающих в короткие сроки мышечную массу и сжигающих жировую (БАДы, стероиды, инсулин и прочее);

д) Хирургическое вмешательство (единичный случай в данной выборке);

Полученные данные могут дать основания и перспективы для разработки программ профилактики, диагностики и коррекции, а также открывают поле для дальнейших исследований в данной области.

### **Источники и литература**

- 1) Павликова Н.А., Ениколопов С.Н. Взаимосвязь телесного самовосприятия и полового самосознания // Материалы международной конференции «Социальные и клинические проблемы сексологии и сексопатологии». М., 2002. С. 2-3
- 2) Пантелеев С. Р. Методика исследования самоотношения. М.: Смысл, 1993. 32 с.
- 3) Психосоматика: телесность и культура / В. Николаева, А. Тхостов, Ю. Зинченко и др. М.: Академический проект, 2009. С. 311.
- 4) Pope H.G., Phillips K.A., Olivardia R. The Adonis Complex: The Secret Crisis of male Body Obsession. N. Y.: The Free Press, 2000. 236 p.

### **Слова благодарности**

Автор выражает благодарность декану факультета Юридической психологии Московского городского психолого-педагогического университета, кандидату психологических наук Дворянчикову Николаю Викторовичу за помощь в подборе методического материала и ценные научные советы.