

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
УКРАЇНСЬКА СПІЛКА ПСИХОТЕРАПЕВТІВ

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ПСИХОТЕРАПІЇ ТА ПСИХОЛОГІЇ

Збірник матеріалів
XXIV науково-практичної конференції
з міжнародною участю

29 червня – 01 липня 2018 року

Чернівці, 2018

УДК 616.89(063)+159.9(063)

АЗ : А 43

Редактори-упорядники: Юрценюк О.С., Карвацька Н.С.

ОРГАНІЗАТОРИ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Українська спілка психотерапевтів (Чернівецька філія), кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім. С. М. Савенка, кафедра психології та філософії, медико-психологічний центр Вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет»

АЗ:А43 Актуальні питання психотерапії та психології : Збірник матеріалів XXIV науково-практичної конференції з міжнародною участю (Чернівці, 29 червня – 1 липня 2018). – Чернівці, 2018. – 172 с.

Оргкомітет не несе відповідальності за зміст опублікованих тез.

© Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»
© Українська спілка психотерапевтів
© Автори статей, 2018

ЗМІСТ

Андрієнко О. В. ПОСТСВІДОМЕ ЯК КАТЕГОРІЯ ПСИХОЛОГІЇ В ЕПОХУ ВІРТУАЛІЗАЦІЇ	7
Баннікова Ж. ЧИ ВДАСТЬСЯ НАМ ПІДНЯТИ “РУКАВИЧКУ” ЧАСУ?	11
Бежук Ю. М., Сікора А. Б. ДОСВІД ФОКУСНОЇ ГРУПОВОЇ ПСИХОТЕРАПІЇ В ЛІКУВАННІ ПАНІЧНОГО РОЗЛАДУ	18
Bilous I.I. PSYCHOEMOTIONAL DISORDERS IN PATIENTS WITH PRIMARY HYPOTHYROIDISM	20
Колесник Н. В., Блажіна І. Ю., Григор’єва С. В., Іванова Л. А., Кондира С. В., Єфімова А. О., Бежук Ю. М. ОСОБЛИВОСТІ РОБОТИ ІНТЕРВІЗІЙНОЇ ГРУПИ ПО СКАЙПУ. ПСИХОАНАЛІТИЧНИЙ ПОГЛЯД	23
Богуцька Н. К. ОСОБЛИВОСТІ МЕДИКО-ПСИХОЛОГІЧНОГО КОНСУЛЬТУВАННЯ ДІТЕЙ ІЗ КАРДІОВАСКУЛЯРНИМИ ТА РЕСПІРАТОРНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ	28
Бойчук І.І. ПСИХОЛОГІЧНІ ПЕРЕДУМОВИ КОНЦЕРТНОГО ВИСТУПУ МУЗИКАНТА-ІНСТРУМЕНТАЛІСТА	30
Бондаренко Г. Г. ПСИХОЛОГІЧНІ МЕЖІ ОСОБИСТОСТІ В ТРАНСУЛЬТУРАЛЬНОМУ ПІДХОДІ	33
Горошко О. М., Паламар А. О., Василичук О. Я., Матущак М. Р. ВПЛИВ АДАПТАЦІЇ СТУДЕНТІВ ПЕРШИХ КУРСІВ НА ПСИХІКУ ТА НАВЧАННЯ	37
Григор’єва С. В. ДОСЛІДЖЕННЯ ЛАТЕРАЛЬНОСТІ В ДІАДІ МАМА-ДИТИНА	41
Grinko N. V., Sumariuk B. M. PSYCHOLOGICAL PECULIARITIES OF PERSONS WITH ORTHOREXIA NERVOSA	44
Живецька О. І. КОНТРПЕРЕНОС ПРИ «ТЛУМАЧЕННІ СНОВИДІНЬ» У ТЕРАПЕВТИЧНОМУ ПРОСТОРІ (ВОРКШОП)	46

PSYCHOLOGICAL PECULIARITIES OF PERSONS WITH ORTHOREXIA NERVOSA

Grinko Natalia Valerianivna

grinko.natalia@bsmu.edu.ua

Assistant of the Department of nervous diseases, psychiatry and
medical psychology

Sumariuk Bogdan Mykolaiovych

bodyk08021996@gmail.com

Higher education institution in Ukraine “Bukovinian State Medical
University”, Chernivtsi, Ukraine

Background: It is good to eat healthy food. We are encouraged to do so by major medical associations, personal physicians, celebrities, schools, employers, the media and even the US government. However, there are a variety of recommendations available regarding what eating healthy means, and some of these are stricter than others[1]. Some people in their quest to be as healthy as possible begin to choose increasingly restricted diets and develop an obsessive, perfectionistic relationship with eating the right foods. This may go so far as to become psychologically and even physically unhealthy. In other words, it can become an eating disorder [3].

This unhealthy relationship with healthy foods is referred to as orthorexia nervosa from the Greek orthos, meaning “correct or right” and orexia, meaning “appetite.” While orthorexia nervosa is not listed in the DSM-V (the Diagnostic and Statistical Manual used by mental health practitioners to diagnose mental health problems) [6;7], it is the subject of growing academic research and has become an accepted diagnosis in the mental health community.

A person with orthorexia nervosa has become so fixated on eating healthy food that this one goal begins to squeeze out and diminish other important dimensions of life. Thinking about what to eat replaces relationships, friendships, career goals, hobbies and most other pleasures of being alive. In extreme cases, the obsession with restricting one’s diet can lead to dangerous malnutrition, a truly ironic consequence of what began as a search for improved health [4].

The purpose of our study was to study the psychological characteristics of persons with orthorexia for further development medical and psychological support [2].

Method: The study was attended by 100 respondents: 50 women and 50 men. Participants completed the ORTO-15 (Institute of Food Sciences, University of Rome "La Sapienza", Minnesota Multiprofile Personality Questionnaire (MMPI-2) and a questionnaire on socio-demographic characteristics.

Results: Of the 100 surveyed respondents (among women and men) 15% had orthorexia and 15% had a borderline state. Among men (50 respondents), orthorexia (20%) is more often than the borderline (16%). Women (50 respondents) have a reverse trend: border status (14%), orthorexia - (10%). That is, men are more vulnerable to orthorexia. The profile of personality with orthorexia nervosa (together women and men) is characterized by high scores of schizoid (80%), psychoasthenia (67%), hypomania (20%), hypochondria (7%) and psychopathy (7%).

Conclusions: Further studies are needed to explore the relationship between body image and a strong preoccupation with healthy eating in different populations, including samples that include people who are overweight and/or have an eating disorder, and to investigate relationships more broadly between orthorexia tendencies and other factors such as perfectionism, self-esteem and self-control (which are frequently cited in the literature as the personality traits associated with orthorexia nervosa).

References:

1. Bratman S, Knight D. Health food junkies. Orthorexia nervosa: overcoming the obsession with healthful eating. New York: Broadway Books; 2000.
2. Fidan T, Ertekin V, Işıkay S, Kirpınar I. Prevalence of orthorexia among medical students in Erzurum. Turkey Compr Psychiatry. 2010;51(1):49–54. doi: 10.1016/j.comppsy.2009.03.001.
3. Varga M, Thege BK, Dukay-Szabó S, Túry F, van Furth E. When eating healthy is not healthy: orthorexia nervosa and its measurement with the ORTO-15 in Hungary. BMC Psychiatry. 2014;14:59. doi: 10.1186/1471-244X-14-59.
4. Shah SM. Orthorexia nervosa: healthy eating or eating disorder? Master Thesis: Eastern Illinois University; 2012.

5. Arganini A, Saba A, Comitato R, Virgili F, Turrini A. Gender differences in food choice and dietary intake in modern Western societies. In: Maddock J, editor. Public Health - Social And Behavioral Health. New York: InTech; 2012. pp. 83–102.

6. World Health Organization . International statistical classification of diseases and related health problems. Geneva: WHO; 2010.

7. American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders. 5. Arlington, VA: American Psychiatric Publishing; 2013.

КОНТРАПЕРЕНС ПРИ «ТЛУМАЧЕННІ СНОВИДІНЬ» У ТЕРАПЕВТИЧНОМУ ПРОСТОРИ (ВОРКШОП)

Живецька Олена Іванівна

e.gyveckaya@ gmail.com

психолог-психоаналітик, м. Київ, Україна

Спробуємо відтворити простір, де усі учасники намагатимуться дослідити – що ж відбувається у кабінеті психоаналітично-орієнтованого психотерапевта?

Робота «Тлумачення сновидінь» З.Фрейда - це початок минулого століття, але назавжди - нового погляду на людину та її психічне життя. Але, якщо розглянути «тлумачення сновидінь» як метафору, а не як дію, то це відкриває нові усвідомлення у роботі психотерапевта.

Актуальність обраної теми бачу в тому, що ми все ж таки живемо у 21 столітті – ері постмодернізму та багатьох виборів. І ця «свобода» та можливість працювати у багатьох напрямках та використовувати різні теорії – це ще й велика відповідальність за свої знання та можливості. Іноді в нашій роботі нам «важко проявитися», а іноді «важко зупинитися» у своєму внутрішньому чи зовнішньому просторі.

Це можливість разом за 1,5 години продовжити усвідомлювати складні речі, пов'язані з несвідомим та нашою ідентичністю як терапевтів. Це моя спроба поділитися своїми знаннями та досвідом.

Неусвідомлена фантазія присутня у всіх сферах повсякдення. Фокусом аналізу в терапевтичному просторі є