

# НЕКОТОРЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ ДЕВОЧЕК ПОДРОСТКОВ С ПАТОЛОГИЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

*Грак Л.В.<sup>1</sup>, Альферович Е.Н.<sup>1</sup>, Саржевская Е.А.<sup>2</sup>*

*<sup>1</sup>Белорусский государственный медицинский университет*

*<sup>2</sup>6-я городская клиническая больница*

Подростковый период — сложный этап в жизни ребенка, сочетающий в себе не только перестройку всех органов и систем, но и формирование личности в целом. В это время формируется

большинство характерологических типов, а различные варианты нормы (акцентуации характера) выступают наиболее ярко.

Тип акцентуации характера определяет отношение подростка к его соматическим заболеваниям, особенно длительным, хроническим.

С помощью «Патохарактерологического диагностического опросника для подростков» (Иванов И.Л., Личко Л.Е.) обследованы девочки-подростки с патологией щитовидной железы, представленной аутоиммунным тиреоидитом, диффузным нетоксическим зобом. Установлено, что в данной группе девочек-подростков преобладал лабильный тип акцентуации характера, а у большинства из них отмечен высокий риск развития депрессивных состояний.

Сравнительная оценка сопряженных с акцентуациями личностных особенностей выявили низкую конформность и выраженную реакцию эмансипации у обследованных подростков. Это приводит к тому, что девочки с патологией щитовидной железы с трудом и неохотой вступают в контакт с лечащим врачом, преподавателями, стремятся освободиться из-под опеки родных, учителей, воспитателей.

В период сниженного настроения, депрессивного синдрома, девочки нуждаются в поддержке. Подростки с лабильным типом личности в трудные моменты жизни, во время болезни доступны психологическому контакту. Они могут быть подвержены психологическому воздействию, способному вывести их из субдепрессивного состояния. С ними необходимо проводить беседы с ориентацией на активную жизненную позицию с целью формирования оптимистического отношения к жизни, болезни, своему состоянию и к будущему.