

# SYNDROM GOTOWOŚCI ANOREKTYCZNEJ

zastosowanie konstruktów teoretycznych  
dla projektowania działań profilaktycznych

Beata Ziółkowska, IP, UAM, Poznań

# Zaburzenie/choroba jako forma adaptacji do sytuacji trudnej

stresory / sytuacje trudne / sytuacje kryzysowe = **możliwość wystąpienia**  
grupa oparcia + samoocena + zdolność radzenia sobie = **choroby, zaburzenia**

**Zaburzenie/choroba jest wynikiem stosunku:**

- **działających stresorów do**
- **zdolności radzenia sobie przez jednostkę na różnych poziomach funkcjonowania**
- **samooceny**
- **grupy oparcia (za: Albee, 1980).**

# Syndrom gotowości anorektycznej (SGA)

---

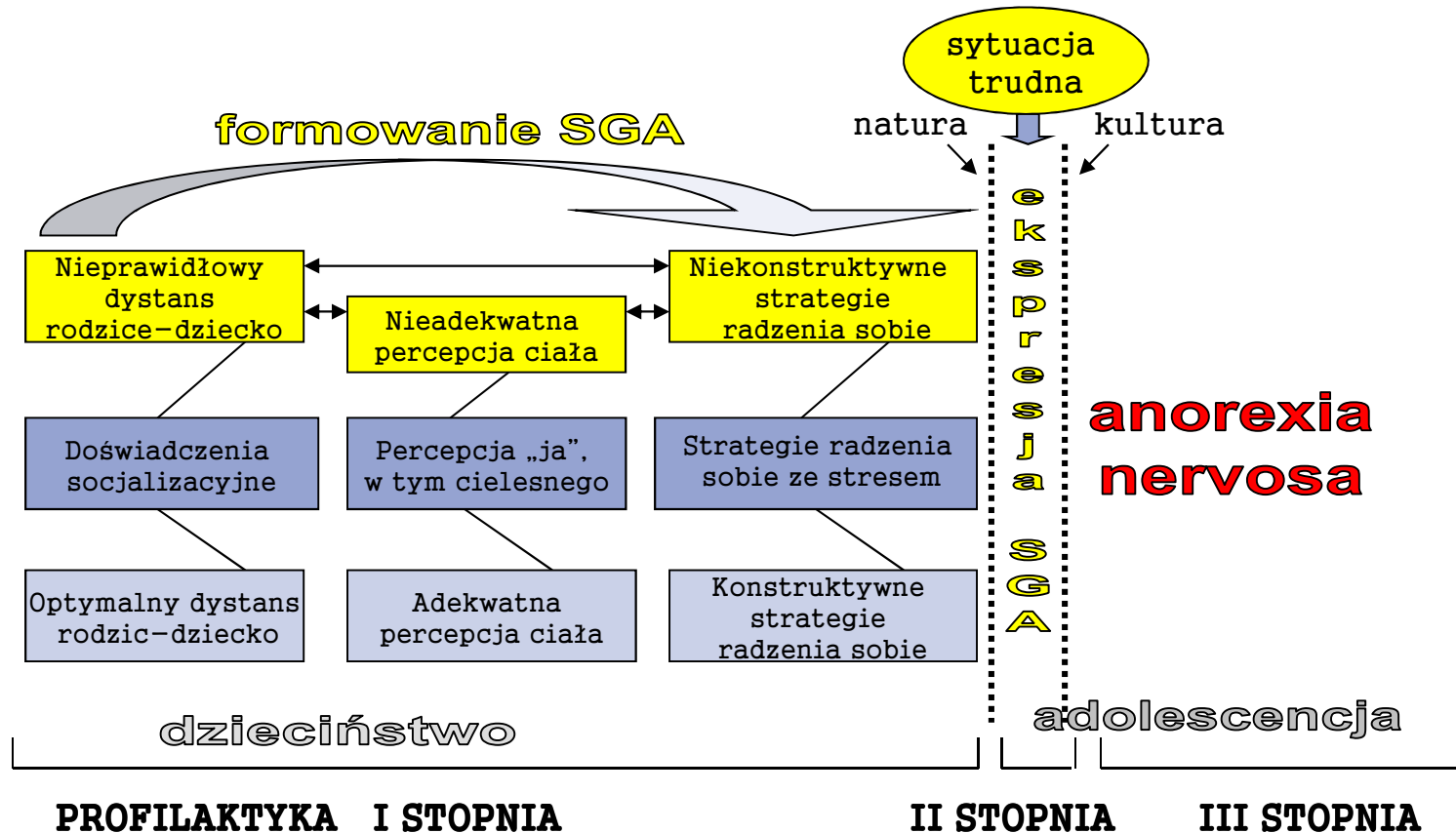
- jest to zespół wskaźników lokujących się w poznawczej, emocjonalnej i behawioralnej sferze funkcjonowania oraz nasuwających podejrzenie nieprawidłowości w zakresie realizowania potrzeby pokarmowej oraz stosunku do własnego ciała
- diagnoza SGA nie przesądza o wystąpieniu anorexia nervosa, można go jednak ujmować jako czynnik ryzyka, uformowany w toku dotychczasowego rozwoju jednostki
- syndrom gotowości anorektycznej ujawniał się będzie pod postacią tzw. zachowań anorektycznych

# Zachowania anorektyczne „pogotowie anorektyczne”

---

- wzmożone zainteresowanie pokarmami, ich wartością kaloryczną
- wzmożone zainteresowanie dietami i/lub sposobami kontroli wagi
- wzmagająca się okresowo aktywność ruchowa
- podatność na wpływy kultury masowej, zwłaszcza reklamy wizualnej
- nadmierne skupienie na ciele i przesadna dbałość o wygląd
- porównywanie się z ideałami urody i niedocenywanie własnej atrakcyjności
- labilność emocjonalna warunkowana głównie stosunkiem do jedzenia i ciała
- tendencja do kontrolowania wagi, wymiarów ciała, czemu towarzyszyć może napięcie emocjonalne
- wzmożona potrzeba rywalizacji i/lub perfekcjonizmu i/lub kontroli

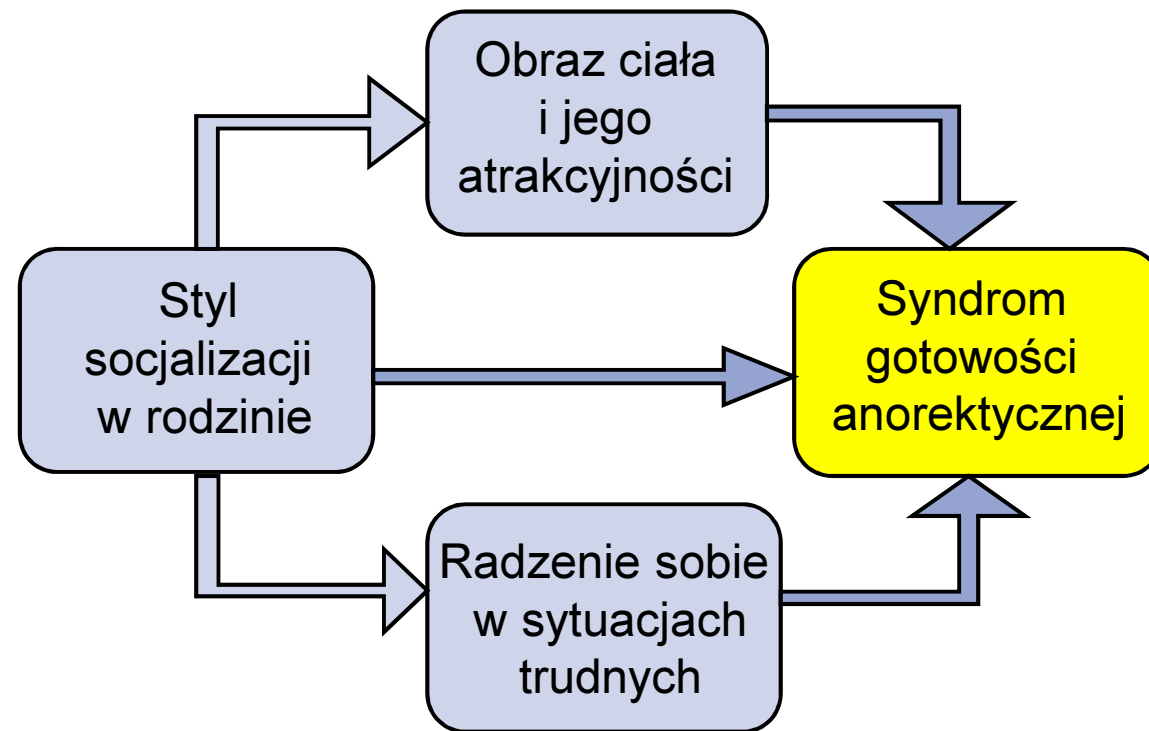
# Mechanizm formowania się i ekspresji SGA



# Problemy badawcze

- Jakiego rodzaju wskaźniki uznać można za diagnostyczne dla rozpoznania SGA?
- Jakiego rodzaju doświadczenia socjalizacyjne zachowane w pamięci badanych, mogą stać się czynnikami ryzyka dla uruchomienia SGA?
- W jakim stopniu obraz własnego ciała oraz ocena poziomu własnej atrakcyjności sprzyjają ekspresji SGA?
- W jakim stopniu spostrzeganie stresorów oraz styl radzenia sobie w sytuacjach trudnych wpływa na ujawnienie i wzmacnianie SGA?

# Struktura zmiennych

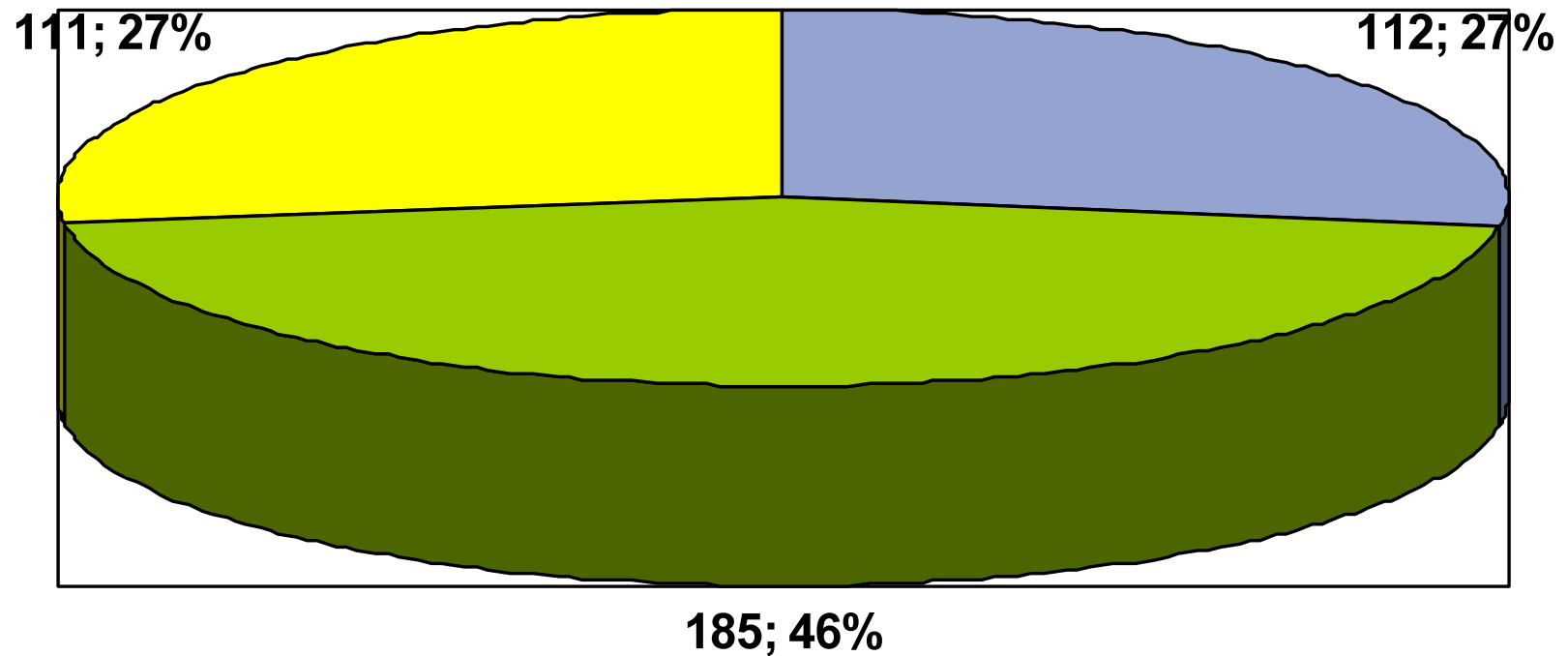


# Badania nad SGA

Etap badań	Wielkość grupy	Cele badania	Narzędzia badawcze
Badania pilotażowe 1996/97	50	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ weryfikacja konstruktów SGA</li> <li>■ weryfikacja narzędzi badawczych</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ rozmowa kliniczna</li> <li>■ Kwestionariusz do badania obrazu ciała (AiB)</li> <li>■ Kwestionariusz do badania SGA (AiB)</li> </ul>
Badania przesiewowe 1998/99	408	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ wyłonienie grupy ujawniającej SGA</li> <li>■ sprawdzenie, na ile problem ten obecny jest w populacji polskich dziewcząt</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Kwestionariusz do badania indywidualnego stosunku do jedzenia</li> </ul>
Badania właściwe 1999/2000	43 (22 grupa kontrolna 21 grupa właściwa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ szczegółowa ilościowa i jakościowa analiza determinantów SGA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ rozmowa kliniczna</li> <li>■ Kwestionariusz do badania obrazu ciała (B)</li> <li>■ Q-sort do badania zachowań anorektycznych</li> </ul>

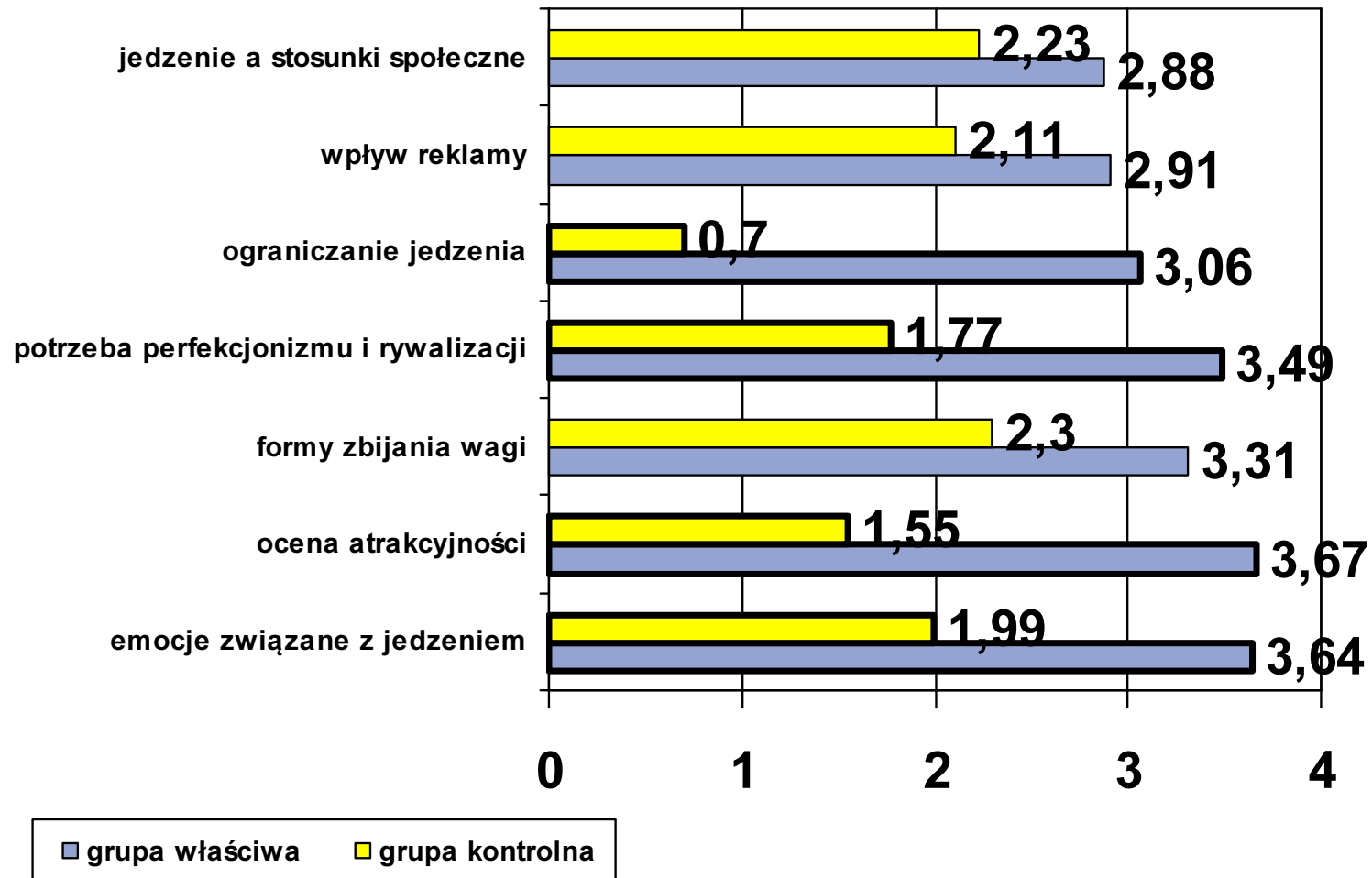


# Wielkości wyróżnionych grup

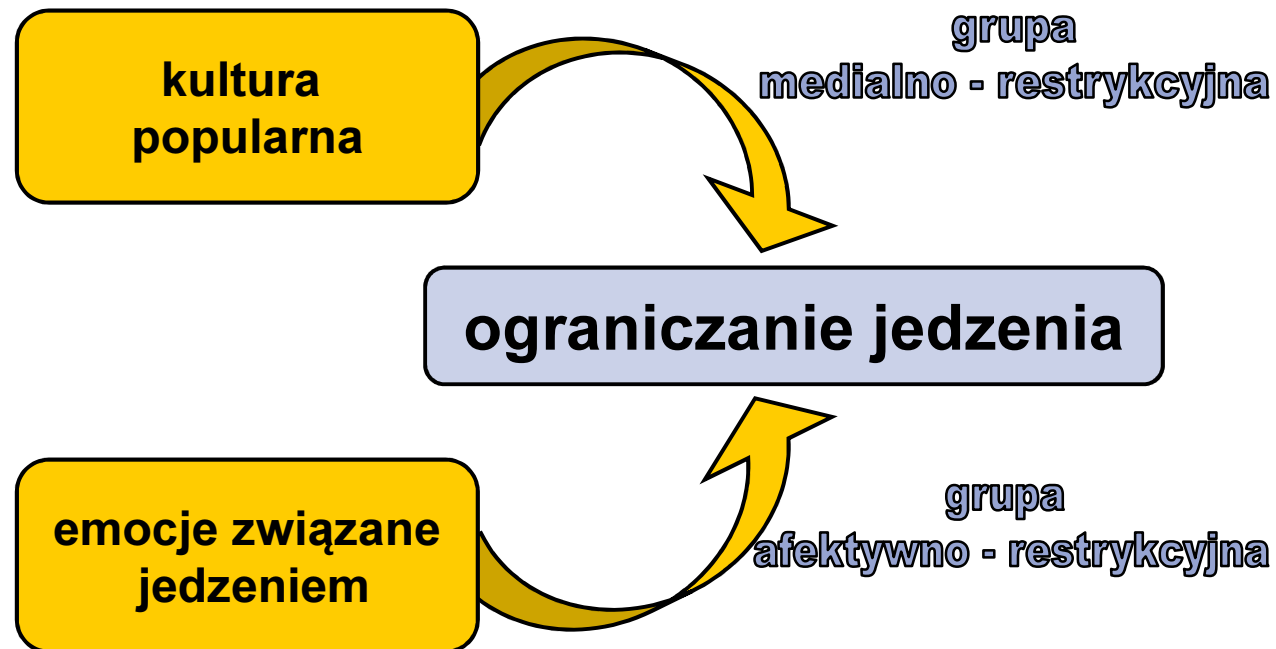


■ grupa dolna ■ grupa środkowa ■ grupa górna (SGA)

# Zachowania anorektyczne w porównywanych grupach

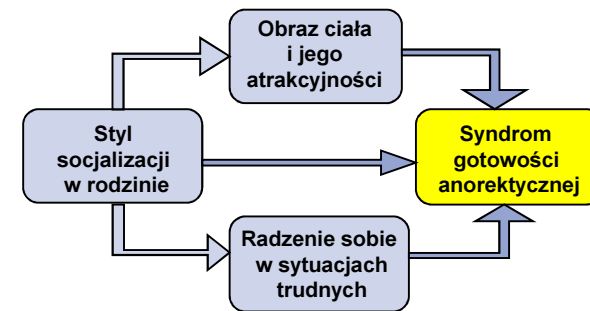


# Naciski decydujące o ograniczaniu jedzenia w grupie z SGA



# Wybrane wnioski z badań nad SGA

- W strukturze samooceny globalnej dziewcząt z SGA podstawowe miejsce zajmuje atrakcyjność fizyczna
  - Dziewczęta z SGA niezwykle surowo wartościują swój wygląd, natomiast nie ujawniają nieprawidłowości w spostrzeganiu schematu własnego ciała
- 
- Ojcowie dziewcząt SGA są często fizycznie i/lub psychicznie nieobecni
  - Matki dziewcząt z SGA przywiązują nadmierną wagę do jedzenia oraz przeceniają znaczenie wyglądu fizycznego dla osiągnięcia powodzenia życiowego, a także zachęcają do rywalizacji
  - Relacje dziewcząt z SGA z rodzicami realizowane są w skróconym, ale nadmiernie korygującym dystansie



# Profilaktyka anorexia nervosa w świetle badań nad SGA

	Profilaktyka 1 stopnia	Profilaktyka 2 stopnia
<b>odbiorca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>rodzice i opiekunowie mający wpływ na kształtowanie się postaw młodych ludzi</li> <li>dzieci nie ujawniające problemów w sferze zaspakajania potrzeby pokarmowej oraz stosunku do własnego ciała,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>dzieci i młodzież, u których zdiagnozowano SGA,</li> <li>rodzice i opiekunowie pozostający z nimi w bliskich relacjach,</li> <li>dzieci i młodzież, w których najbliższym otoczeniu (np. klasa szkolna) pojawił się problem zaburzeń łaknienia</li> </ul>
<b>cele</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>niedopuszczenie do wystąpienia zaburzeń w sferze jedzenia oraz stosunku do własnego ciała</li> <li>ograniczanie liczby czynników ryzyka, wzmacnianie wewnętrznych i zewnętrznych zasobów</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>niedopuszczenie do rozwinięcia się pełno objawowego syndromu anoreksji, zmniejszenie zasięgu działania czynników zagrażających</li> <li>diagnoza i wzmacnianie wewnętrznych i zewnętrznych czynników chroniących</li> </ul>
<b>treści</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>budzenie i trenowanie sposobów realistycznego radzenia sobie z problemami</li> <li>czerpanie nauki z porażek i ich naturalne przyjmowanie</li> <li>budowanie stabilnego, adekwatnego obrazu „ja”</li> <li>identyfikowanie i otwarte komunikowanie swoich myśli, potrzeb, przekonań w relacjach z innymi ludźmi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ograniczanie czynnika rywalizacji i bezwzględnego dążenia do perfekcjonizmu</li> <li>zapoznawanie się z zasadami zdrowego żywienia i aktywności fizycznej oraz ich znaczenia w okresie wzrostu</li> <li>budowanie sieci wsparcia, nabywanie umiejętności prośenia o pomoc</li> </ul>