

Povezanost znanja o poremećajima ishrane i sklonost ka istim

Vrsta: Seminarski | Broj strana: 12 | Nivo: Filozofski fakultet, Novi Sad

REZIME

Ispitanici ovog istraživanja bili su maturanti Zrenjaninske gimnazije (ukupno njih 88, od toga 44 muška i 44 ženska). Istraživanje je obavljeno u novembru 2007. godine.

Ovim istraživanjem želela se proveriti povezanost znanja o poremećajima ishrane i sklonost ka istim, kao i uticaj pola na poznavanje datih poremećaja i sklonost ka njima. Rezultati su pokazali da postoji statistički značajna razlika u sklonosti ka ovim poremećajima s obzirom na pol. Naime, devojčice su one koje su sklonije poremećajima u ishrani. Ova pojava može se objasniti uticajima mnogobrojnih činilaca, pre svega socijalnih, koji pred devojčice postavljaju različite zahteve u odnosu na dečake. Međutim, nije dobijena statistički značajna povezanost znanja o poremećajima u ishrani i sklonosti ka istim. To se može objasniti socijalno – kulturološkim i genetičkim činiocima koji oblikuju svest i fizičke karakteristike svakog pojedinca. Pojedine karakteristike ličnosti takođe povećavaju, odn. smanjuju sklonost ili tendenciju ka poremećajima u ishrani. Međutim, ovi faktori nisu uzeti u obzir prilikom ovog istraživanja.

Ključne reči: znanje o poremećajima u ishrani, sklonost ka poremećajima u ishrani, anoreksija, pol, t – test, linearna regresija.

UVOD

Istorijske činjenice

Ko oboleva od anoreksije?

Epidemiologija

Etiologija

PSIHOLOŠKI UZROCI. Bolest gotovo redovno nastupa u okviru razvojne krize za vreme adolescencije.

Bolest se shvata kao pokušaj da se izbegnu s adolescencijom povezane subjektivno zastrašujuće telesne promene i socijalni zahtevi. Središnju ulogu kod onih koji su pogodjeni tom bolešću igra panično, često i sumanuto strahovanje da će se biti suviše debeo - la, i očajni pokušaji da se vlastite nagonske potrebe zadrže pod kontrolom. Telo se doživljava kao rastući i preteći objekt koji se odbijanjem hrane treba držati pod kontrolom. Pacijenti - pretežno devojčice, stoje pred za njih preteranim zahtevima i osećaju da nisu dorasle zadacima koje im postavlja socijalna uloga u adolescenciji, psihoseksualni razvoj i zadaci koje donosi odrastanje. Razdoblje adolescencije donosi niz zamišljenih pretnji, posebno u odnosu na telo sa svojim oblinama, te doživljaj ženske seksualnosti kao pasivne i receptivne, što je za anoreksičnu devojku nepodnošljivo, asocirajući je na pasivnost i nemoć. Pacijenti upadaju u intenzivne strahove i boje se da će u ovoj situaciji sasvim izgubiti kontrolu nad sobom i drugima. Tipično im nedostaje osećaj autonomije. Svoje telo doživljavaju pod kontrolom roditelja, a samodisciplina i izgladnjivanje potvrda su uspostavljene kontrole nad vlastitim telom, jedinstvenosti i samostalnosti.

.....**NAMERNO UKLONJEN DEO TEKSTA.....**

e puberteta.

Klinička slika

Bulimični simptomi mogu biti deo sindroma anoreksije nervoze. Intenzivna preokupacija hranom zajednička je anoreksiji i bulimiji s manjim ili većim fluktuacijama telesne težine kod bulimije i značajnim gubitkom težine kod anoreksije.

----- OSTAK TEKSTA NIJE PRIKAZAN. CEO RAD MOŽETE PREUZETI NA SAJTU. -----

MOŽETE NAS KONTAKTIRATI NA E-MAIL: maturskiradovi.net@gmail.com