

Научная статья

УДК 159.9

<https://doi.org/10.21702/rpj.2025.4.3>

## Смыслоразножизненные ориентации, отношение ко времени и жизнестойкость у женщин с различными типами пищевого поведения

Луиза А. Етумян<sup>1</sup> , Наталья Е. Комерова<sup>1\*</sup> , Дарья П. Щетинина<sup>2</sup> ,  
Татьяна Г. Анистратенко<sup>1</sup> 

<sup>1</sup> Донской государственный технический университет, Ростов-на-Дону,  
Российская Федерация

<sup>2</sup> Южный федеральный университет, Ростов-на-Дону, Российская Федерация

\*Почта ответственного автора: [luiza.yetumyan@gmail.com](mailto:luiza.yetumyan@gmail.com)

---

### Аннотация

**Введение.** Актуальность темы обусловлена ростом распространенности ожирения и важностью изучения нарушений пищевого поведения как одной из ведущих его причин. Однако, склонность к нарушениям в питании часто связана с психологическими особенностями личности, неспособной совладать с вызовами современного мира. Целью работы является исследование смыслоразножизненных ориентаций, отношения к временной перспективе и жизнестойкости женщин с разной выраженностью нарушений пищевого поведения. **Методы.** В исследовании приняли участие 152 женщины в возрасте от 18 до 56 лет, которые были разделены на группы с низким и высоким уровнем выраженности нарушений пищевого поведения. Методики: «Голландский опросник пищевого поведения»; «Тест смыслоразножизненных ориентаций»; «Опросник временной перспективы»; «Тест жизнестойкости», индекс массы тела. Статистический анализ: критерий U-Манна-Уитни, коэффициент ранговой корреляции r-Спирмена. **Результаты.** В группах с разной выраженностью нарушений пищевого поведения подтверждены различия по параметрам смыслоразножизненных ориентаций «Процесс» и «Локус контроля — Я», аспектам временной перспективы «негативное прошлое», «гедонистическое

настоящее», «фаталистическое настоящее» и всеми параметрами жизнестойкости. В обеих группах выявлены прямые связи ограничительного типа нарушений пищевого поведения и индекса массы тела: чем выше фактический вес респондентов, тем выше склонность к установлению жестких требований и ограничений в питании. «Негативное прошлое» в обеих группах респондентов прямо связано с выраженностью нарушений пищевого поведения. Нарушения пищевого поведения по эмоциогенному типу обратно связаны со всеми шкалами жизнестойкости и осмысленности жизни, и прямо с уровнем негативного прошлого и фаталистического настоящего. **Обсуждение результатов.** Перспективна разработка программы психологической коррекции снижения выраженности нарушений пищевого поведения в части: усиление возможностей личности совладания со стрессом, проработка негативного прошлого опыта, развитие осмысленности жизни и навыков целеполагания, снижение тревожности.

### Ключевые слова

нарушения пищевого поведения, принятие риска, жизнестойкость, временная перспектива, негативное прошлое, ожирение, эмоциогенное переживание, экстернальное переживание, ограничительное переживание

### Для цитирования

Етумян, Л. А., Комерова, Н. Е., Щетинина, Д. П. & Анистратенко Т. Г. (2025). Смыслжизненные ориентации, отношение ко времени и жизнестойкость у женщин с различными типами пищевого поведения. *Российский психологический журнал*, 22(4), 47–60. <https://doi.org/10.21702/rpj.2025.4.3>

---

### Введение

Несмотря на обилие информации о здоровом образе жизни, вреде неправильного питания, современных медицинских и немедицинских способах борьбы с лишним весом, ожирение населения останется одной из самых актуальных проблем (Алфёрова, Мустафина, 2022). Основной причиной, приводящей к ожирению и увеличивающей риски других сопутствующих заболеваний, являются нарушения пищевого поведения (далее — ПП) (Михайлова и др., 2023; Akhriani et al., 2025, Anil et al., 2025). Рядом исследований доказана связь избыточной массы тела с ограничительным (Бессолицына и др., 2024), эмоциогенным (Ермакова и др., 2024) и экстернальным (Лясникова и др., 2024) типами пищевого поведения.

Исследователи медицинского направления показали связь нарушений ПП с сахарным диабетом 2-го типа (Kristo et al., 2024; Демичева, Смирнова, 2023; Алексеева, 2022); синдромом «раздраженного» кишечника (Jia et al., 2022); нарастанием

гастроэнтерологической симптоматики (Шкляев и др., 2022); распространенностью неалкогольной жировой болезни печени у детей (Gibson et al., 2015); клинической тревогой (Янковая и др., 2022); чувствительностью к горькому вкусу (Lin et al., 2025); сердечной и желудочной interoцепцией (Tiemann et al., 2025).

Изучение гендерных аспектов нарушений пищевого поведения показало, что мужчины более склонны к экстеральному типу пищевого поведения (Ветошкин и др., 2023), в то время как для женщин более характерно эмоциогенное пищевое поведение или сочетание эмоциогенного с ограничительным или экстеральным типами (Халаште и др., 2023).

В то же время, нарушения пищевого поведения могут быть следствием психологической неустойчивости личности, вызванной стрессами или личностными особенностями. Так, ситуативная тревожность прямо связана с эмоциогенным пищевым поведением (Чапала, Илич, 2022); уровень депрессии у юношей коррелирует с выраженностью эмоциогенного и экстерального ПП (Филатова и др., 2022); выраженность нарушений пищевого поведения у девочек-подростков связана с неудовлетворенностью образом собственного тела (Dorraj & Hatamipour, 2025); экстеральное и эмоциогенное пищевое поведение снижает качество сна (Shafiee et al., 2025); выявлена прямая связь эмоциогенного пищевого поведения с составляющим перфекционизма (Крапивина, 2023), люди с высоким уровнем силы воли менее склонны заедать стресс, менее чувствительны к внешним стимулам к принятию пищи, и в тоже время, они чаще прибегают к излишним самоограничениям в питании, которые впоследствии приводят к срывам и перееданию (Графова, 2024; Петрова, Козырева, 2022). существует прямая связь ограничительного пищевого поведения с циклоидным, сенситивным, возбудимым типами акцентуаций характера и эмоциогенного пищевого поведения с гипертимным, астеноневротическим, сенситивным типами, а также на прямые связи ограничительного и эмоциогенного пищевого поведения с ориентацией на негативное прошлое (Авдулова, Антониокова, 2023). Также выявлены прямые взаимосвязи характеристик самоотношения личности и типов пищевого поведения. Так, экстеральное пищевое поведение связано с показателем закрытости, ограничительное ПП — с самоуверенностью, эмоциогенное пищевое поведение с факторами внутренней конфликтности и самообвинения (Черняева, 2023).

Таким образом, проблема нарушений пищевого поведения находится в фокусе исследования различных авторов, однако его связь со смысловой сферой личности в сочетании с отношением ко времени и жизнестойкостью малоизучена.

Цель данной работы: исследовать смысложизненные ориентации, отношение к временной перспективе и жизнестойкость женщин с разной выраженностью нарушений пищевого поведения.

Гипотезы исследования:

1. Смыслоразнозначные ориентации, отношение к временной перспективе

и показатели жизнестойкости у женщин с разной выраженностью нарушений пищевого поведения могут иметь различия.

2. Психологические особенности личности (смыслжизненные ориентации, отношение ко времени, жизнестойкость) и типы нарушений пищевого поведения могут быть взаимосвязаны.

## Методы

В исследовании приняли участие 152 женщины в возрасте от 18 до 56 лет (средний возраст 23 года, стандартное отклонение 9,1 лет).

Для достижения цели исследования были выбраны методики:

1. «Голландский опросник пищевого поведения» T. Van Strien et al. (перевод И. Г. Малкина-Пых, 2007) для изучения особенностей пищевого поведения, включающий шкалы «Ограничительного пищевого поведения», «Эмоциогенного пищевого поведения» и «Экстернального пищевого поведения»;

2. «Тест смыслжизненных ориентаций» (в адаптации Д. А. Леонтьева) для выявления основных характеристик смыслжизненных ориентаций, включающий шкалы «Цели», «Процесс», «Результат», «Локус контроля – Я», «Локус контроля – жизнь», «Общий балл осмысленности жизни».

3. «Опросник временной перспективы» Ф. Зимбардо (в адаптации Е. Т. Соколовой, О. В. Митиной и др.) для диагностики отношения ко времени, включающий шкалы «Негативное прошлое», «Гедонистическое настоящее», «Будущее», «Позитивное прошлое», «Фаталистическое настоящее»;

4. «Тест жизнестойкости» С. Мадди (в адаптации Д.А. Леонтьева и Е.И. Рассказовой) для изучения способности к совладанию со стрессом, включающий шкалы «Вовлеченность», «Контроль», «Принятие риска», «Общий балл жизнестойкости».

5. Для каждого респондента был рассчитан индекс массы тела по формуле  $ИМТ = \text{вес (в кг)} / \text{рост}^2 \text{ (в м)}$ .

Для анализа результатов исследования были отобраны две группы с высокими и низкими баллами по методике «Голландский опросник пищевого поведения». Респонденты, чьи результаты попали в средний диапазон, в исследовании не учитывались. Группа 1 (n=55) — женщины с низкой выраженностью нарушений пищевого поведения, группа 2 (n=61) — женщины с высокой выраженностью нарушений пищевого поведения.

Полученные данные были обработаны с применением стандартных методов описательной статистики, для определения нормальности распределения применен критерий Колмогорова-Смирнова, для анализа достоверности различий был использован непараметрический U-критерий Манна-Уитни, значимые корреляционные связи исследовались с помощью расчета коэффициента ранговой

корреляции *r*-Спирмена. Обработка полученных данных проводилась на базе программного обеспечения Jamovi 2.3.28.

## Результаты

В результате исследования по методике «Смыслоразножизненные ориентации» Д. А. Леонтьева были получены следующие результаты сравнения групп, представленные в Таблице 1.

**Таблица 1**

*Результаты исследования по методике «Смыслоразножизненные ориентации» Д. А. Леонтьева для групп с различным уровнем выраженности нарушений пищевого поведения (в баллах)*

Переменная	Средние значения		Статистика	p
	Группа 1	Группа 2		
Цели	34,21	32,2	1440	0,188
Процесс	33,27	29,54	1288	0,031*
Результат	28,76	26,75	1394	0,116
Локус контроля- я	23,05	20,93	1297	0,035*
Локус контроля-жизнь	33,04	31,44	1433	0,176
Общий балл осмысленности жизни	110,42	102,95	1377	0,097

**Примечания:** символом «\*» обозначены различия на уровне  $p < 0,05$ . Группа 1 — женщины с низкой выраженностью нарушений ПП, группа 2 — женщины с высокой выраженностью нарушений ПП.

По результатам статистического анализа данных выявлены достоверные различия между группами по шкалам «Процесс» (33,27 и 29,54,  $U=1288$ ,  $p < 0,05$ ) и «Локус контроля Я» (23,05 и 20,93,  $U=1297$ ,  $p < 0,05$ ). Таким образом, респонденты с высоким уровнем выраженности нарушений пищевого поведения менее удовлетворены своей жизнью и верят в возможность изменить ее к лучшему, чем группе с низкой выраженностью нарушений пищевого поведения. Следовательно, при отсутствии выраженности нарушений пищевого поведения, женщины воспринимают свою жизнь более эмоционально насыщенной, наполненной смыслом и чувствуют себя способной выстраивать ее в соответствии с собственным замыслом.

В результате исследования по методике «Опросник временной перспективы» Ф. Зимбардо были получены следующие результаты сравнения групп, представленные в Таблице 2.

**Таблица 2**

*Результаты исследования по методике «Опросник временной перспективы» Ф. Зимбардо для групп с различным уровнем выраженности нарушений пищевого поведения (в баллах)*

Переменная	Средние значения		Статистика	p
	Группа 1	Группа 2		
Негативное прошлое	2,49	3,1	1039	<,001***
Гедонистическое настоящее	3,17	3,46	1182	0,006**
Будущее	3,69	3,64	1579	0,587
Позитивное прошлое	3,62	3,46	1444	0,196
Фаталистическое настоящее	2,51	2,83	1207	0,009**

**Примечания:** символом «\*\*» обозначены различия на уровне  $p < 0,01$ , символом «\*\*\*» обозначены различия на уровне  $p < 0,001$ . Группа 1 — женщины с низкой выраженностью нарушений ПП, группа 2 — женщины с высокой выраженностью нарушений ПП.

Достоверные различия между группами выявлены по шкалам «Негативное прошлое» (2,49 и 3,1,  $U=1039$ ,  $p < 0,001$ ), «Гедонистическое настоящее» (3,17 и группа 3,46,  $U=1182$ ,  $p < 0,01$ ) и «Фаталистическое настоящее» (группа 2,51 и группа 2,83,  $U=1207$ ,  $p < 0,01$ ). Можно сделать вывод, что у респондентов с высоким уровнем выраженности нарушений пищевого поведения статистически значимо выше восприятие своего прошлого как болезненного, важным аспектом настоящего является получение удовольствия «здесь и сейчас», а события жизни видятся predetermined и подчиненными судьбе. Тогда как личность без выраженных нарушений пищевого поведения отличается большим, чем в другой группе, принятием своего прошлого, способностью принести что-то в жертву в настоящем ради награды в будущем, убежденностью в возможности своего влияния на собственную жизнь.

В результате исследования по методике «Тест жизнестойкости» С. Мадди были получены следующие результаты сравнения групп, представленные в Таблице 3.

**Таблица 3**

*Результаты исследования по методике «Тест жизнестойкости» С. Мадди для групп с различным уровнем выраженности нарушений пищевого поведения (в баллах)*

Переменная	Средние значения		Статистика	p
	Группа 1	Группа 2		
Вовлеченность	38,4	31,02	1008	<,001***
Контроль	31,64	26,85	1123	0,002**

Переменная	Средние значения		Статистика	p
	Группа 1	Группа 2		
Принятие риска	19,53	16,46	1139	0,003**
Общий балл жизнестойкости	89,56	74,33	1021	<,001***

**Примечания:** символом «\*\*» обозначены различия на уровне  $p < 0,01$ , символом «\*\*\*» обозначены различия на уровне  $p < 0,001$ . Группа 1 — женщины с низкой выраженностью нарушений ПП, группа 2 — женщины с высокой выраженностью нарушений ПП.

По методике «Тест жизнестойкости» выявлены различия в группах по всем шкалам методики: «Вовлеченность» (группа 1 — 38,4, и группа 2 — 31,02,  $U=1008$ ,  $p < 0,001$ ), «Контроль» (31,64 и 26,85,  $U=1123$ ,  $p < 0,01$ ), «Принятие риска» (19,53 и 16,46,  $U=1139$ ,  $p < 0,01$ ) и «Общий балл жизнестойкости» (89,56 и 74,33,  $U=1021$ ,  $p < 0,001$ ). Респондентам с высокой выраженностью нарушений пищевого поведения более свойственно ощущение себя вне жизни, собственной беспомощности, стремление к комфорту безопасности как средству против повседневного стресса. И напротив, личность с низким уровнем нарушений пищевого поведения более убеждена в собственной способности влиять на свою жизнь, активно предпринимает шаги по ее устройству, даже в отсутствие надежных гарантий на успех и в целом успешно справляется со стрессовыми ситуациями, воспринимая их как менее значимые.

Результаты сравнительного анализа данных по всем методикам по критерию Манна-Уитни позволяют сделать вывод о подтверждении гипотезы 1. Респонденты без выраженных нарушений пищевого поведения более активны в своей жизни, нацелены на построение и реализацию долгосрочных планов, что, становится возможным благодаря их способности принимать риск и вере в способность управлять событиями своей жизни. Тогда как респонденты с выраженным нарушением ПП более пассивны, прошлое для них представляется болезненным, а будущее не подвластно личности, одной из стратегий поведения становится получение удовольствия в настоящем. Еда, в таком случае, оказывается доступным и гарантированным удовольствием, а также временным лекарством от болезненных переживаний.

Для изучения взаимосвязи выраженности нарушений пищевого поведения и психологических особенностей респондентов был проведен корреляционный анализ с помощью критерия Спирмена. Результаты представлены в Таблицах 4,5.

В Таблице 4 представлены результаты по группе 1 (женщины с низким уровнем выраженности нарушений пищевого поведения).

**Таблица 4**

*Анализ корреляционных связей в группе респондентов с низким уровнем выраженности нарушений пищевого поведения (группа 1)*

№	Параметры	Критерий Спирмена
1	Ограничительное ПП / ИМТ	0,468***
2	Ограничительное ПП / эмоциогенное ПП	0,268*
3	Эмоциогенное ПП / экстернальное ПП	0,352**
4	Экстернальное ПП / негативное прошлое	0,336*
5	Экстернальное ПП / будущее	0,326*

**Примечание:** символом «\*\*» обозначены различия на уровне  $p < 0,01$ , символом «\*\*\*» обозначены различия на уровне  $p < 0,001$

В результате корреляционного анализа был выявлен ряд взаимосвязей между показателями. Так, экстернальный тип пищевого поведения в группе с низкой выраженностью нарушений пищевого поведения положительно связан с параметрами «будущее», «негативное прошлое», что свидетельствует о том, что

нарушение пищевого поведения по экстернальному типу в этой группе возможно у респондентов с неприятием своего прошлого и/или у респондентов, высоко ориентированных на достижение поставленных целей в будущем. Можно предположить, что их образ жизни включает частые деловые мероприятия, предполагающие прием пищи, что и способствует увеличению пищевого рациона.

Интересно, что ограничительное пищевое поведение в данной группе положительно связано с индексом массы тела. Так, чем выше фактический показатель веса, тем выше склонность личности устанавливать себе жесткие рамки в питании и склонность к самообвинению в случае срывов.

Взаимосвязей нарушений пищевого поведения по эмоциогенному типу и психологических особенностей личности в данной группе не выявлено.

Рассмотрим результаты по группе 2 (женщины с высоким уровнем выраженности нарушений пищевого поведения), которые представлены в Таблице 5.

**Таблица 5**

*Анализ корреляционных связей в группе респондентов с высоким уровнем выраженности нарушений пищевого поведения (группа 2)*

№	Параметры	Spearman
1	Ограничительное ПП / ИМТ	0,442***
2	Ограничительное ПП / экстернальное ПП	-0,261*



№	Параметры	Spearman
3	Эмоциогенное ПП / ИМТ	0,295*
4	Эмоциогенное ПП / негативное прошлое	0,509***
5	Эмоциогенное ПП / позитивное прошлое	-0,277*
6	Эмоциогенное ПП / фаталистическое настоящее	0,395**
7	Эмоциогенное ПП / вовлеченность	-0,525***
8	Эмоциогенное ПП / контроль	-0,455***
9	Эмоциогенное ПП / принятие риска	-0,534***
10	Эмоциогенное ПП / общий балл жизнестойкости	-0,533***
11	Эмоциогенное ПП / цели	-0,474***
12	Эмоциогенное ПП / процесс	-0,375**
13	Эмоциогенное ПП / результат	-0,384**
14	Эмоциогенное ПП / локус я	-0,464***
15	Эмоциогенное ПП / локус жизнь	-0,399**
16	Эмоциогенное ПП / общий балл осмысленности жизни	-0,479***
17	Экстернальное ПП / позитивное прошлое	0,317*
18	Экстернальное ПП / фаталистическое настоящее	0,340**

**Примечание:** Символом «\*» обозначены различия на уровне  $p < 0,05$ , символом «\*\*» обозначены различия на уровне  $p < 0,01$ , символом «\*\*\*» обозначены различия на уровне  $p < 0,001$ .

Обобщая результаты корреляционного анализа в группе с высокой выраженностью нарушений пищевого поведения, отметим, что типы пищевого поведения имеют большее количество взаимосвязей с исследуемыми параметрами, чем в группе с низкой выраженностью нарушений пищевого поведения и они более тесные. Так, эмоциогенное пищевое поведение имеет обратную связь со всеми параметрами жизнестойкости и смыслоразнозначными ориентациями, что характеризует данную группу респондентов как склонных к принятию пищи в ответ на стрессогенные факторы и ситуации, другими словами, к «заеданию» проблем, использованию питания как копинг-поведения. Касаясь отношения ко временной перспективе, отметим, что обратные связи эмоциогенного типа нарушений пищевого поведения с параметром «позитивное прошлое» и прямые связи с «негативным прошлым», «фаталистическим настоящим» указывают, что в случае слабой способности женщин из данной группы справляться с негативными переживаниями прошлого и доверия внешним обстоятельствам в решении важных вопросов, они готовы принимать пищу в ответ на свои эмоциональные переживания.

Экстернальное пищевое поведение имеет прямые связи с параметрами «позитивное прошлое», «фаталистическое настоящее» и обратную связь с

ограничительным пищевым поведением. Так, чем более «теплое» отношение к своему прошлому и фаталистический взгляд на жизнь, тем более характерен для женщин из данной группы прием пищи под воздействием внешних стимулов (привлекательный вид еды, прием пищи в компании). Взаимосвязь фактического показателя веса — индекса массы тела — и ограничительного типа пищевого поведения показывает, что чем больше вес, тем более личность склонна к чрезмерным самоограничениям в рационе, приводящим к срывам и, в конечном итоге, к перееданию.

## Обсуждение результатов

Рассмотрев ряд работ последних лет, отметим несколько интересных смежных исследований. Суркова Е. Г. пишет, что людей с нарушениями пищевого поведения *«отличает ориентированность на собственные потребности, слабое стремление контролировать собственные импульсы, низкий уровень целенаправленности поведения, высокая чувствительность к стрессогенным ситуациям и легкость возникновения отрицательных эмоций»*. Данный вывод согласуется с полученными нами результатами о низком уровне осмысленности жизни, жизнестойкости и более высоких показателях негативного прошлого в группе с высокой выраженностью нарушений пищевого поведения (Суркова, 2015, с. 463).

В исследовании Даниловой М. А., Филь А. С. сделан вывод, что эмоциогенное переедание, ночные перекусы и другие формы нарушений питания становятся привычными способами регуляции психоэмоционального состояния и имеющихся внутренних противоречий. Данные автора перекликаются с нашими выводами о положительной связи негативного прошлого опыта с эмоциогенным перееданием. Таким образом, прием пищи выступает в качестве копинг-поведения, позволяющего снизить негативные переживания (Данилова, Филь, 2019).

Продовикова А. Г., Зырянова К. К. получили отрицательную взаимосвязь между отношением к телу, индексом массы тела и показателями жизнестойкости, также выделили копинг-стратегии, которые чаще используются людьми с избыточным весом — избегание и принятие ответственности. Результаты авторов пересекаются с нашими в части сниженных показателей жизнестойкости у группы с низкой выраженностью нарушений пищевого поведения (Продовикова, Зырянова, 2023).

Таким образом, в результате исследования были выявлены различия в смысложизненных ориентациях, отношении к временной перспективе и жизнестойкости у женщин с низким и высоким уровнем выраженности нарушений пищевого поведения. Респонденты обеих групп отличаются относительной сформированностью ценностно-смысловой сферы, результаты находятся в рамках среднего диапазона. Однако, достоверные различия получены по шкалам «процесс жизни» и «локус контроля — Я», так, в группе с низкой выраженностью нарушений пищевого поведения достоверно выше удовольствие от жизни в настоящем и большая вера в способность влиять на события собственной жизни.

Временная перспектива респондентов также имеет отличия. Так, в группе с высокой выраженностью нарушений пищевого поведения значимо выше уровень негативного прошлого, гедонистического настоящего и фаталистического настоящего, что позволяет охарактеризовать их как менее устойчивых к негативному опыту, более склонных получать сиюминутные удовольствия и верящих в силу внешних обстоятельств. Уровень жизнестойкости в группе с высоким уровнем выраженности нарушений пищевого поведения значимо ниже по всем показателям, что показывает сниженные способности к принятию риска, контролю ситуации и меньшую вовлеченность в деятельность.

Выявлены взаимосвязи между психологическими особенностями респондентов и типами нарушений пищевого поведения. Так, в группе с низким уровнем выраженности нарушений пищевого поведения выявлены положительные взаимосвязи между экстернальным типом нарушений пищевого поведения и негативным прошлым и будущим.

В группе с высокой выраженностью нарушений пищевого поведения выявлены положительные взаимосвязи эмоциогенного переживания с негативным прошлым, фаталистическим настоящим, и обратные взаимосвязи со всеми шкалами жизнестойкости, осмысленности жизни. То есть, чем выше уровень жизнестойкости, осмысленность жизни, тем меньше желание личности использовать прием пищи в качестве копинг-поведения. Поскольку в обеих группах выявлены положительные связи с негативным прошлым, можно констатировать, что неспособность справиться с негативным опытом является общим фактором дезадаптации и повышает риски нарушений пищевого поведения. Также общими для двух групп является взаимосвязь индекса массы тела и ограничительного типа пищевого поведения, что говорит об увеличении ограничений, запретов, жестких требований в питании с фактическим набором веса.

Таким образом, обе гипотезы исследования нашли подтверждение. Перспективой дальнейших исследований может стать увеличение выборки, анализ результатов по гендерным и возрастным критериям, разработка программы коррекции нарушений пищевого поведения.

## **Литература**

- Авдулова, Т. П., Антоникова, А. И. (2023). Особенности личности и временной перспективы у подростков с расстройствами пищевого поведения. Вестник РГГУ. Серия «Психология. Педагогика. Образование», (4), 103–121. <https://doi.org/10.28995/2073-6398-2023-4-103-121>
- Алексеева, Н. С. (2022). Нарушение пищевого поведения у молодых людей с предиабетом. Медицина в Кузбассе, 21(3), 48–53. <https://doi.org/10.24412/2687-0053-2022-3-48-53>
- Алфёрова, В.И., Мустафина, С.В. (2022). Распространенность ожирения во взрослой популяции Российской Федерации (обзор литературы). Ожирение и метаболизм, 19(1), 96–105. <https://doi.org/10.14341/omet12809>

- Бессолицына, Р. М., Клабукова, И. К., Абросимова, М. А., Никитина, Е. А., Чичерина, Е. Н. (2024). Изучение особенностей пищевого поведения у пациентов с различными индексами массы тела и ожирением. *Вятский медицинский вестник*, 82(2), 4–7. <https://doi.org/10.24412/2220-7880-2024-2-4-7>
- Ветошкин, А. С., Шуркевич, Н. П., Симонян, А. А., Гапон Л. И., Карева, М. А. (2023). Дисфункциональные типы пищевого поведения: гендерные различия, взаимосвязь с метаболическими факторами риска в условиях вахты в арктике. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*, 22(6), 14–24. <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2023-3561>
- Графова, О. О. (2024). Особенности саморегуляции у лиц с нарушениями пищевого поведения. *Вестник Пермского государственного гуманитарно-педагогического университета. Серия № 1. Психологические и педагогические науки*, (1), 115–128. <https://doi.org/10.24412/2308-7218-2024-1-115-128>
- Данилова, М. А., Филь, А.С. (2019). Психологические особенности самоотношения студентов, склонных к лишнему весу. *Ученые записки Крымского инженерно-педагогического университета. Серия: Педагогика. Психология*, 3(17), 24–30.
- Демичева, Т. П., Смирнова Е. Н. (2023). Особенности нарушения пищевого поведения у больных сахарным диабетом 2 типа. *Доктор.Ру*, 22(4), 36–39. <https://doi.org/10.31550/1727-2378-2023-22-4-36-39>
- Ермакова, Н. Г., Кораблина, Е. П., Туктарова, А. А. (2024). Психологические предпосылки формирования нарушений пищевого поведения у женщин с избыточной массой тела. *Известия Российского государственного педагогического университета им. А. И. Герцена*, (211), 190–202. <https://doi.org/10.33910/1992-6464-2024-211-190-202>
- Крапивина, В. С. (2023). Взаимосвязь перфекционизма и эмоциогенного переедания. *Вестник магистратуры*, (1-1(136)), 137–141.
- Лясникова, М. Б., Силкина, М. И., Белякова, Н. А., Рубина, С. С. (2024). Заболевания и состояния, ассоциированные с ожирением, и анализ эффективности их лечения. *Лечащий врач*, (3), 22–27. <https://doi.org/10.51793/OS.2024.27.3.003>
- Малкина-Пых, И. Г. (2007). *Терапия пищевого поведения*. Эксмо.
- Михайлова, Н. И., Пинхасов, Б. Б., Сорокин, М. Ю., Селятицкая, В. Г. (2023). Особенности пищевого поведения и предпочитаемые рационы питания у юношей с дефицитом массы тела и ожирением. *Ожирение и метаболизм*, 20(2), 131–139. <https://doi.org/10.14341/omet12955>
- Петрова, Е. А., Козырева, В. В. (2022). Особенности пищевого поведения у студентов-спортсменов с различным уровнем развития воли. *Теория и практика физической культуры*, (4), 77–78.
- Продовикова, А. Г., Зырянова, К. К. (2023). Жизнестойкость и копинг-стратегии у лиц с избыточной массой тела. *Известия Иркутского государственного университета. Серия Психология*, (46), 55–72. <https://doi.org/10.26516/2304-1226.2023.46.55>
- Суркова, Е. Г. (2015). Особенности самореализации и жизненные стратегии молодых женщин с нарушениями пищевого поведения. *Известия Смоленского государственного университета*, 3(31), 453–465.
- Филатова, О. В., Куцева, Е. В., Воронина, И. Ю. (2022). Психологические, морфологические и диетические аспекты нарушений пищевого поведения юношей. *Ожирение и метаболизм*, 19(2), 171–179. <https://doi.org/10.14341/omet12403>
- Халаште, А. А., Лялюкова, Е. А., Жачемук, С. К., Беслангурова, З. А., Жернакова, Г. Н. (2023). Пищевое поведение у пациентов с метаболически ассоциированной жировой болезнью печени. *Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология*, 10(218), 104–113. <https://doi.org/10.31146/1682-8658-ecg-218-10-104-113>
- Чапала, Т. В., Илич М. (2022). Эмоциональное состояние и пищевое поведение людей

- с заболеваниями гастроэнтерологического профиля. *Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие*, 10(2(37)), 121–133. <https://doi.org/10.23888/humJ2022102121-133>
- Черняева, Т. Н. (2023). Взаимосвязь характеристик самоотношения с типами пищевого поведения у подростков. *Ученые записки университета им. П. Ф. Лесгафта*, (3(217)), 611–614.
- Шкляев, А. Е., Шутова, А. А., Казарин, Д. Д., Григорьева, О. А., Максимов, К. В. (2022). Характеристика пищевого поведения при функциональной диспепсии. *Вопросы питания*, 91(4(542)), 74–82. <https://doi.org/10.33029/0042-8833-2022-91-4-74-82>
- Янковая, Т. Н., Бартышова, В. В., Малютина, Е. О., Сидорова, М. В. (2022). Влияние симптомов тревоги на пищевое поведение у студентов медицинского вуза в условиях распространения новой коронавирусной инфекции. *Практическая медицина*, 20(3), 65–68. <https://doi.org/10.32000/2072-1757-2022-3-65-68>
- Akhriani, M., Nurhayati, A., Billah, M. M., Kurniawati, M., & Muharammah, A. (2025). Prilaku makan external dan restrained eating berhubungan dengan total persen lemak pada remaja. *Ensiklopedia of Journal*, 7(2), 196–201.
- Anil, G., Çetin, N., & Seven Avuk, H. (2025). Food choice, eating behaviors, and associations with depression levels and body mass index: A cross-sectional study. *Iranian Journal of Public Health*, 54(7), 1452–1461. <https://doi.org/10.18502/ijph.v54i7.19151>
- Dorraj, M., & Hatamipour, K. (2025). Predicting eating behavior based on body image and health anxiety in obese and overweight adolescent girls. *Iranian Journal of Rehabilitation Research in Nursing*, 11(4), 141–151.
- Gibson, P. S., Lang, S., Gilbert, M., Kamat, D., Bansal, S., Ford-Adams, M. E., Desai, A. P., Dhawan, A., Fitzpatrick, E., Moore, J. B., Hart, K. H. (2015). Assessment of Diet and Physical Activity in Paediatric Non-Alcoholic Fatty Liver Disease Patients: A United Kingdom Case Control Study. *Nutrients*, 7(12), 9721–9733. <https://doi.org/10.3390/nu7125494>
- Jia, W., Liang, H., Wang, L., Sun, M., Xie, X., Gao, J., Li, L., Tang, X., Ma, Y. (2022). Associations between Abnormal Eating Styles and Irritable Bowel Syndrome: A Cross-Sectional Study among Medical School Students. *Nutrients*, 14(14), 2828. <https://doi.org/10.3390/nu14142828>
- Lin, K., Chen, Y., Hua, Y., Zhao, J., & Zou, L. (2025). Association of PROP bitter taste sensitivity with anhedonia and emotional eating in the Chinese population. *Appetite*, 214. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2025.108210>
- Kristo, A. S., İzler, K., Grosskopf, L., Kerns, J. J., Sikalidis, A. K. (2024). Emotional Eating Is Associated with T2DM in an Urban Turkish Population: A Pilot Study Utilizing Social Media. *Diabetology*, 5(3), 286–299. <https://doi.org/10.3390/diabetology5030022>
- Shafiee, S., Arabsheybani, N., & Saadat, S. (2025). The mediating role of eating behavior in the relationship between rumination and sleep quality in university students. *Caspian Journal of Neurological Sciences*, 11(3), 245–255. <https://doi.org/10.32598/CJNS.11.42.561.1>
- Tiemann, A., Ortmann, J., Rubo, M., et al. (2025). The relevance of cardiac and gastric interoception for disordered eating behavior. *Journal of Eating Disorders*, 13, Article 114. <https://doi.org/10.1186/s40337-025-01284-0>

Поступила в редакцию: 18.03.2025

Поступила после рецензирования: 27.07.2025

Принята к публикации: 01.09.2025

## Заявленный вклад авторов

**Луиза Арменаковна Етумян** — анализ литературы по теме исследования, подготовка разделов «Введение», «Обсуждение результатов» и «Заключение», участие в обсуждении и подготовке раздела «Результаты».

**Наталья Евгеньевна Комерова** — подбор диагностических методик, сбор данных, участие в обсуждении и подготовке разделов «Методы» и «Результаты», участие в подготовке итогового текста статьи.

**Дарья Павловна Щетинина** — сбор, обработка и статистический анализ данных, обсуждение и графическое представление результатов, участие в подготовке итогового текста статьи.

**Татьяна Григорьевна Анистратенко** — теоретическое обоснование, концепция и дизайн исследования, участие в подготовке итогового текста статьи.

## Информация об авторах

**Луиза Арменаковна Етумян** — ассистент кафедры «Общая и консультативная психология», ФГБОУ ВО «Донской государственный технический университет», Ростов-на-Дону, Российская Федерация; ResearcherID: MSV-9402-2025, AuthorID: 1167398, ORCIDID: <https://orcid.org/0009-0009-8809-6214>, e-mail: [luiza.yetumyan@gmail.com](mailto:luiza.yetumyan@gmail.com)

**Наталья Евгеньевна Комерова** — старший преподаватель кафедры «Общая и консультативная психология», ФГБОУ ВО «Донской государственный технический университет», Ростов-на-Дону, Российская Федерация; ResearcherID: ABG-5445-2021, ScopusID: 57224224034, AuthorID: 1131361, ORCIDID: <https://orcid.org/0000-0001-7129-3320>, e-mail: [komerova.nata@gmail.com](mailto:komerova.nata@gmail.com)

**Дарья Павловна Щетинина** — кандидат экономических наук, доцент кафедры управления человеческими ресурсами экономического факультета, ФГАОУ ВО «Южный федеральный университет»; ScopusID: 57191990685, ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-3468-7181>

**Татьяна Григорьевна Анистратенко** — доктор философских наук, профессор кафедры «Общая и консультативная психология», ФГБОУ ВО «Донской государственный технический университет», Ростов-на-Дону, Российская Федерация; Author ID: 974089, ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-3105-4189>, e-mail: [tanis63@list.ru](mailto:tanis63@list.ru)

## Информация о конфликте интересов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.