



Original Article: IL COMPORTAMENTO UMANO NEL CONSUMO DI CIBO COME UN FENOMENO PSICOSOMATICO

Citation

Shebanova V.I. Il comportamento umano nel consumo di cibo come un fenomeno psicosomatico. *Italian Science Review*. 2014; 10(19). PP. 89-92.

Available at URL: <http://www.ias-journal.org/archive/2014/october/Shebanova.pdf>

Author

V.I. Shebanova, Taras Shevchenko National University of Kiev, Ukraine.

Submitted: September 20, 2014; Accepted: September 27, 2014; Published: October 9, 2014

L'idea di unità psicosomatica come un approccio di base per lo studio di eventuali irregolarità nel funzionamento della umana proclamato anche in antichi insegnamenti greci e antichi. Tuttavia, secondo O.Sh.Thostova idea unità psicosomatica è ancora in psicologia dichiarato solo, ma non sostenuti da ricerche specifiche. Nonostante l'evidenza della sua "fisicità è ... qualcun altro, naturalmente organizzato e preparato per la qualità della vita naturale. Approccio "Disembodied" che prevale in psicologia porta l'essenza dell'uomo in mente..."[3, p.4].

Nonostante la vicinanza dell'oggetto di studio - campo della medicina psicosomatica (come unità di mentale e fisica), autori (V.V. Nikolaeva, H.O. Arina) sottolineano la specificità del soggetto di studio in psicologia, fisicità, a causa della diversa comprensione del fenomeno psicosomatico (diversi dai medici) [2]. Oggi, il termine "fisicità" in psicologia ha una chiara comprensione ed è visto in vari sensi (D.O. Beskova, G.E. Rupchev, O.Sh. Tkhostov, A.S. Yazvinska ecc). Articolo Frames non ci permette di descrivere tutti i valori che verranno fatte in queste pubblicazioni.

Noi crediamo che il comportamento alimentare (come fenomeno psicosomatico)

dovrebbe essere studiata in senso olistico indivisibile funzionamento del corpo, della mente e della società, vale a dire i principi di base della psicologia fisicità. Tuttavia, tra le opere conosciute, non abbiamo incontrato gli studi che si concentrano sullo studio del rapporto tra "rapporto con il cibo" (come la situazione sociale del cibo), di peso o di massa corporea (sia somatico fisicità caratteristica), stato psico-emotivo (ad esempio, finché l'insoddisfazione con i loro propri modelli reali o immaginari sovrappeso) e comportamentali degli alimenti (su un continuum "norma-patologia"), in una prospettiva olistica, la vita di una persona. La maggior parte delle opere sono dedicate alla ricerca di disturbi alimentari - cure mediche (in salute mentale). Nel frattempo, a nostro avviso, la realtà della esperienza corporea del comportamento alimentare come "normale" o la natura "distorta" (ei suoi effetti negativi in una serie di disturbi nutrizionali, fisici e psicosomatici e malattie), uomo trovato nella vita di ogni giorno tutti i giorni. Questo corpo si rivela completamente modo "ovvio" - sensazione di fame (dopo 3-5 ore dopo aver mangiato una pausa pasto), sensazione di pienezza e di comfort (dopo aver mangiato), distorto mangiando le strategie comportamentali (in forma di

"perdita di controllo e binge eating" o "la mortificazione corporale e la rinuncia di mangiare"), eccessivo aumento o diminuzione del peso corporeo, sensazioni sgradevoli e dolorose del tratto digestivo in caso di eccesso di cibo (pienezza, pesantezza, bruciore, dolore, ecc ..). In questo caso, notiamo che la sensazione di eccesso di cibo è soggettiva, non oggettiva in natura (per esempio, anoressia, alcuni pazienti dicono di mangiare troppo, anche se al posto di 100 grammi di cibo mangiato 150 g.).

Secondo la ricerca moderna, il numero di persone interessate circa le politiche distorte (soprattutto) il loro comportamento alimentare a causa di vari problemi di fisicità (sovrappeso, obesità, eccesso di cibo psicogena, anoressia, bulimia, ecc) è in crescita in tutto il mondo (N.A. Aliyeva, H.Sh. Ashurova, I.V. Babenko-Skoropud, Ye.I. Hetmanchuk, N.I. Korylchuk, M.K. Korkina, V.V. Marilov, O.Yu. Onyehina, A.I. Salmina, A.V. Sidorov, K.V. Lobin, T.V. Chaychenko, V.I. Shebanova, R.Y. Schipachov et al.).

Data la lunga auto-insoddisfazione "overweight" e l'insistenza sul suo declino, si consideri che soggiornano in questa situazione di stress cronico. Di conseguenza, la situazione - sia il problema (crisi, traumatica), situazione che viene vissuta dal soggetto nel contesto del viaggio della sua vita. Questa relazione di fisica e mentale completato da processi più complessi socio-culturali e copre il sistema di relazioni dell'individuo alla propria vita (anche in relazione al significato della vita). Questo approccio olistico (integrato) permette di considerare comportamenti alimentari come il campo fenomenologico della fisicità umana in tutte le sue relazioni, come realtà fenomenologica della quotidianità samobuttya corporea.

Nel nostro lavoro, che è dedicato allo studio del comportamento alimentare nella salute e nella malattia, ci basiamo sui principi metodologici di analisi fisicità che identificavano G.A. Arina e V. Nikolaeva (G.A. Arina, V.V. Nikolaeva, 2005): - il

principio di: Psicomatica non limitato ai sintomi - si trova in fase di sviluppo; - L'attività principale del soggetto: "... l'attività del soggetto per data symptomoutvorenni riflette non solo l'attuale livello di sviluppo di meccanismi di mediazione e di autoregolamentazione, ma anche l'intera logica di una particolare variante di psicomatica (che può essere normale, ritardato o danneggiato)" [1, p. 229-230]; - Il principio di analisi syndromal: fisicità agisce come un "kvazisystema gerarchicamente organizzata", che comprende fisiologica, fisiologica, e sociopsicologica sottosistema intrapsichico. "La struttura a strati della sindrome psicomatica corrisponde in termini genetici multykausalnosti tutto lo sviluppo psicomatico..." [1, p. 230]. La sindrome determinanti non sono solo a livello fisiologico e intrapsichico di regolamentazione, ma anche la situazione sociale della fisicità (ibid). Corpo e difetto fisico visti anche kvazisystema come gerarchicamente organizzata (formazione multykausalne), che è associata con i processi di regolazione e disregolazione.

Sulla base dei principi dell'analisi sindromica, consideriamo il comportamento di cibo come un fenomeno deterministico mediata culturale e psicologica nella struttura di fisicità. Sulla base della teoria degli insiemi (in cui ogni elemento del sistema ha le proprietà del sistema), riteniamo che il comportamento alimentare può essere visto come una sindrome psicomatica, il cui modello è un kvazisystemu gerarchicamente organizzata, che comprende quattro livelli (aspetti): somatici, intrapsichico, socio-culturale e spirituale (esistenziale). La struttura a strati del comportamento alimentare, come sindrome psicomatica in termini genetici corrisponde multykausalnosti tutto lo sviluppo psicomatico.

A nostro avviso, il cibo e il comportamento umano - è una speciale esperienza di fisicità, che è un prodotto del corpo socio-culturale e naturale.

Corpo socio-culturale media tra i pasti (come fonte di nutrienti e di energia) cultura gastronomica (come un segno che la cultura chiusa e normatività nella nutrizione, una situazione di scelta di alcuni alimenti e la cucina), mangiare situazione (situazione fissaggio certo "rapporto con il cibo" - significati psicologici del cibo, che sono influenzati da esperienze emotive positive e negative durante l'assimilazione di atteggiamenti socio-culturali e familiari sul cibo) e gli atteggiamenti socio-culturali della bellezza e l'attrattiva del corpo (come ampiamente replicato standard maschio e femmina bellezza fisica) .

Corpo naturale comprende il corpo interno ed esterno sul quale si forma un concetto Concetto Ya I comprende relazione a se stesso nel suo insieme (come persona), al proprio corpo (che ha bisogno di regolare fornitura di nutrienti e di energia) al suo stesso peso (come risposta somatica di eccesso o mancanza di fornitura di nutrienti e di energia).

In altre parole, il comportamento alimentare dell'uomo come una sindrome psicosomatica - un sistema di meccanismi di mediazione fisicità e processi psicologici di auto-regolazione e disregolazione del soggetto nella vita quotidiana. Questo sistema interconnesso e gerarchico comprende entrambi i meccanismi, in via di sviluppo, e sono memorizzati e spezzato. Di conseguenza, il comportamento alterato di alimentazione (difetto fisico, distorto o esperienza corporea negativa) è anche una formazione multykausalne. La sindrome determinanti non sono solo i livelli intrapsichico e fisiologici di regolazione, ma anche la situazione sociale di fisicità, tra cui formazione organizzazione sociale comportamento alimentare, che comprende sia l'influenza della famiglia, e l'impatto delle tendenze culturali (ad esempio, la moda). Un particolare livello di regolazione del comportamento alimentare serve un livello esistenziale di regolamentazione, che si basa sui significati esistenziali della propria esistenza.

Così, l'esperienza corporea umana (compresa l'esperienza del comportamento alimentare) che soddisfi la salute o la malattia correlata dovrebbe essere considerata nell'unità di aerei biologici, psicologici, sociali e spirituali. Analisi psicologica del comportamento alimentare come la realtà fenomenologica della fisicità quotidiana fornisce rivolgersi non solo ad identificare i modelli di consapevolezza della esperienza corporea di mangiare, ma l'intero sistema delle relazioni umane nel contesto di un modo olistico di vita.

A nostro parere, la psicologia del comportamento alimentare (come parte della psicologia della fisicità) possono essere identificati i seguenti problemi metodologici: - argomento dei disturbi alimentari tradizionalmente inclusi nelle sue patologiche fenomeni e processi mentali, e quindi "un comportamento alimentare sano" e forme subcliniche di disturbi alimentari si sono trovati fuori l'oggetto; - L'esperienza del comportamento alimentare (opzionale esperienza corporea) poco per rendere operativa a causa di strumenti metodologici abbastanza comune considerazione dicotomica degli stati dell'organismo "regola - patologia"; utilizzando un approccio sinergico crea opportunità per l'esame olistica del comportamento alimentare basato sulla psicologia fisicità; - Esame di comportamento alimentare dal punto di vista dell'unità psicosomatica richiede l'inclusione nell'analisi del comportamento alimentare di tutti i piani funzionamento dell'individuo nel contesto di una vita olistica - L'introduzione del concetto multimodale e multifattoriale dei disturbi alimentari rende il compito di analizzare i complessi fenomeni di comportamento alimentare non solo in uno stato di malattie psicosomatiche, ma anche nella salute.

Basato sul concetto di fisicità, consideriamo comportamento alimentare come la realtà fenomenologica della quotidiana esistenza fisica. Pertanto, riteniamo che un comportamento alimentare sano come l'esperienza fenomenologica di

fisicità, è un contatto consapevole con il proprio corpo (consapevolezza del cibo il vostro corpo ha bisogno), la positiva esperienza di lavorare con il cibo, l'esperienza di successo di socializzazione. Guardando l'opposto polo - comportamento alimentare patologica (nel continuum "mangiare troppo" - "restrizioni sui prodotti alimentari"), riteniamo che i disturbi alimentari sono distorti fenomenologica samobuttya esperienza corporea che include non solo la perdita di contatto con il corpo (perdita di coscienza delle vere esigenze nutrizionali il suo corpo), ma l'esperienza anche distorto con il cibo (twisted cibo significato psicologico), distorta percezione soggettiva e l'atteggiamento verso "l'eccesso di peso" del proprio corpo (che provoca o posizione di impotenza e di inattività o di attività eccessiva nel tentativo di "corpo pacificazione").

A nostro parere, il comportamento alimentare del fenomeno (fenomeno) - è, da un lato, io la carne che esiste direttamente nella realtà della vita quotidiana, d'altra parte - immagine del corpo sensuale e il

concetto del corpo (come risultato della comprensione immagini sensoriali).

"Comportamento alimentare" fenomenologia esistenziale della corporeità comprende, da un lato, l'interazione della coscienza del soggetto di fisica (biologica) intrapsichico, socio-culturale e spirituale (esistenziale). D'altra parte - la correlazione dei fenomeni fisici, in questo caso, comportamento alimentare (strategie, stili, caratteristiche) e testi coscienza (discorsi cura di se stessi e il corpo potenziali "minacce" e un corpo, modi di affrontare le minacce, ecc).

References:

1. Arina G.A. 2005. Psychology physicality: methodological principles and stages of clinical and psychological analysis. Psychology physicality between soul and body. Compiled and edited. P. 222-235.
2. Nikolaev V.V. 1996. From the traditions of psychosomatic medicine to psychology corporeality. P. 8-18.
3. Tkhostov A.S. 2002. Psychology corporeality. 287 p.