



---

## **ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ДЕПРЕССИИ У МОЛОДЁЖИ: ПУТИ ОПТИМИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ**

Пулатова Регина Ринатовна

Кафедра психиатрии, наркологии,  
медицинской психологии и с курсом психотерапии  
Андижанский государственный медицинский институт

### **Актуальность темы**

Депрессия у молодёжи является одной из наиболее актуальных проблем современного общества. По данным ВОЗ, до 20% подростков и молодых людей в возрасте до 25 лет хотя бы раз сталкиваются с проявлениями депрессивного состояния[2]. Раннее развитие психоэмоциональных нарушений приводит к снижению успеваемости, ухудшению социального функционирования и повышает риск формирования хронических психических расстройств[3].

Важнейшими факторами риска являются стресс, неблагоприятная семейная атмосфера, социальная изоляция, кибербуллинг, злоупотребление социальными сетями, а также отсутствие навыков эмоциональной саморегуляции[1,4]. Поэтому оптимизация первичной профилактики депрессии среди молодёжи имеет высокое социальное и медицинское значение.

### **Цель исследования**

Определить психоэмоциональные и социальные факторы риска развития депрессии у молодёжи и разработать пути оптимизации первичной профилактики.

### **Материалы и методы исследования**

Выборка испытуемых включала 150 пациентов с депрессией различной степени тяжести. Оценка конструктивной валидности пунктов проводилась после построения модели шкалы.



### Результаты исследования

Выборка испытуемых включала 150 пациентов с депрессией различной степени тяжести: лёгкой – у 38%, умеренной – у 42% и тяжёлой – у 20% участников. Для оценки надёжности и валидности применялась модель шкалы, построенная на основе психометрического анализа данных.

Проведённая статистическая обработка показала, что большинство пунктов шкалы имеют высокие значения факторных нагрузок, что подтверждает их конструктивную валидность. Пункты, отражающие такие проявления, как чувство безнадежности, снижение интереса к повседневной деятельности, нарушения сна и повышенная тревожность, наиболее чётко коррелировали с общей степенью выраженности депрессивных симптомов.

У пациентов с тяжёлой формой депрессии отмечались максимальные значения по пунктам, связанным с суицидальными мыслями, выраженной апатией и потерей мотивации. При лёгкой и умеренной депрессии ведущими факторами выступали эмоциональная нестабильность, снижение работоспособности и психоэмоциональное напряжение.

В ходе анализа были выявлены отдельные пункты шкалы с недостаточно высокой дискриминативной способностью, что требует их корректировки или замены. В целом модель показала достаточную внутреннюю согласованность и пригодность для использования в клинической практике и научных исследованиях.

### Вывод

Проведённое исследование на выборке из 150 пациентов с депрессией различной степени тяжести показало, что предложенная модель шкалы обладает высокой конструктивной валидностью и внутренней согласованностью. Большинство пунктов надёжно отражали ключевые проявления депрессии, такие как чувство безнадежности, снижение интереса к деятельности, нарушения сна и повышенная тревожность. При тяжёлых формах депрессии шкала хорошо фиксировала такие признаки, как апатия и суицидальные мысли, что подтверждает её клиническую ценность. Определённые пункты с низкой дискриминативной способностью требуют



---

доработки, однако в целом инструмент можно рекомендовать для применения в психиатрической практике и дальнейших научных исследованиях.

## **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Бек, А. Т., Раш, А. Дж., Шо, Б., Эмери, Г. Когнитивная терапия депрессии. – Москва: Институт общегуманитарных исследований, 2019. – 352 с.
2. Краснов, В. Н., Незнанов, Н. Г. Депрессивные расстройства: диагностика, клиника, терапия. – Санкт-Петербург: Питер, 2020. – 288 с.
3. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5th Edition, Text Revision (DSM-5-TR). – Washington, DC: American Psychiatric Publishing, 2022. – 1132 p.
4. Hamilton, M. Development of a rating scale for primary depressive illness // British Journal of Social and Clinical Psychology. – 1967. – Vol. 6, №4. – P. 278–296.