

УДК 316

DOI: 10.34670/AR.2020.51.62.018

## Несформированность активной жизненной позиции как условие появления маскированной депрессии у подростков

**Леденцова Светлана Леонидовна**

Кандидат психологических наук,  
доцент кафедры психологии,  
Сургутский государственный университет,  
628412, Российская Федерация, Сургут, просп. Ленина, 1;  
e-mail: Leden-Svet@yandex.ru

**Куратенко Мария Александровна**

Студент  
Сургутский государственный университет,  
628412, Российская Федерация, Сургут, просп. Ленина, 1;  
e-mail: hoshiko1@yandex.ru

### Аннотация

Статья посвящена соотношению активной жизненной позиции у подростков и маскированной депрессии. В статье доказывается, что несформированность активной жизненной позиции у подростков может провоцировать развитие маскированной депрессии. В работе выделены критерии анализа исследуемых феноменов. Симптомами маскированной депрессии в подростковом возрасте считаются: соматические симптомы, сниженный фон настроения, ощущение одиночества, социальной желательности, трудности взаимодействия, отсутствие мотивации к учебной деятельности. Критериями несформированности активной жизненной позиции выступают: невозможность принятия осмысленных решений, невозможность принятия ответственности, неопределенность целей, неуверенность в себе, наличие неадекватных копинг-стратегий. В статье описаны методики исследования данных феноменов и приведены доказательства соотношения показателей маскированной депрессии и несформированности активной жизненной позиции путем статистической обработки результатов.

### Для цитирования в научных исследованиях

Леденцова С.Л., Куратенко М.А. Несформированность активной жизненной позиции как условие появления маскированной депрессии у подростков // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2020. Т. 9. № 6А. С. 133-142. DOI: 10.34670/AR.2020.51.62.018

### Ключевые слова

Маскированная депрессия, активная жизненная позиция, подростковый возраст, копинг-стратегии, соматические симптомы, отсутствие мотивации, сниженный фон настроения, социальная желательность, чувство одиночества, снижение самооценки.

## Введение

Практическая актуальность изучения маскированных депрессии у подростков обусловлена тяжестью ее последствий и трудностью ее распознавания в силу того, что симптоматика маскированной депрессии может смешиваться с возрастными изменениями. В старшем подростковом возрасте важным новообразованием является личностное и профессиональное самоопределение, формирование личного мировоззрения, самосознания и становление активной жизненной позиции как особого ценностного отношения человека к себе, к окружающим людям, к собственному жизненному пути и к жизни вообще, что является необходимым условием саморегуляции поведения и деятельности. Кризис идентичности подростка выражается в оценке своих способностей, в стремлении к независимости и самостоятельности от взрослых, но, в то же время, в зависимости от оценки окружающих, что в итоге может привести к возникновению тревоги, эмоциональной неустойчивости и смешиваться с депрессивной симптоматикой, маскируя ее.

## Основное содержание

Маскированная депрессия обозначается также как «скрытая», «ларвированная» «алекситимическая депрессия», либо как «тимопатические (депрессивные) эквиваленты». Это синдромы, не достигающие полной психопатологической завершенности, при которых основные свойственные депрессиям проявления (собственно гипотимия, психомоторные расстройства, идеи виновности и др.) мало выражены, а часть из них вообще отсутствует. Ведущее положение в клинической картине занимают симптомокомплексы, выходящие за пределы психопатологических расстройств аффективных регистров [Собчик, 2007]. Психологические причины депрессии и симптомы ее проявления у подростков были рассмотрены различными исследователями, такими как: Е.А. Ерохина, И.В. Забозлаев, Н.М. Иовчук, Е.В. Малинин, А.В. Мудрик, Дж. Р. Олди, А.М. Прихожан, Х. Ремшмидт, Е.В. Филиппова [и др. [Ерохина, Филиппова 2019; Иовчук 1999; Прихожан 2007, Ремшмидт 2001]]. Исходя из анализа научных работ, можно выделить психологический портрет подростка с маскированной депрессией. У таких подростков нарушения в эмоциональном плане минимальны, на первый план выходят соматические, вегетативные, соматовегетативные проявления. Подростки могут быть веселы и общительны, поддерживать отношения с окружающими. Но они склонны скрывать свои переживания и волнения от окружающих, а иногда и от самих себя. Вегетативные расстройства сопровождаются соматическими жалобами на различные боли, нарушением сна из-за повышенной тревожности и эмоциональности. Может измениться успеваемость в школе в отрицательную сторону, что связано с отсутствием мотивации к обучению. Пониженное настроение подростки могут не замечать. Чаще всего оно маскируется демонстрацией хорошего настроения, проявлением социальной желательности в общении, отсутствием интереса в деятельности. Подростки с маскированной депрессией выполняют работу, руководствуясь принципом «долженствования», а не движимые истинным интересом к деятельности. Как следствие может возникать выученная беспомощность. Ощущение одиночества при видимости поддерживаемого общения среди окружения может приводить к социальной депривации. Соматические симптомы проявляются в виде ухода в болезнь из-за сниженной витальности. Могут появляться различные виды зависимости: химическая (употребление веществ), интернет-зависимость, игровая зависимость, пищевая зависимость и пр.

В качестве ведущей причины появления маскированной депрессии в подростковом возрасте выделяют неблагоприятную социальную ситуацию развития. Однако не у всех подростков со сложностями в социальной ситуации может проявиться маскированная депрессия, некоторые подростки находят выход из трудных ситуаций, используя различные ресурсы, как внутренние, так и внешние. Обухова Л.Ф. отмечала, что необходимым условием саморегуляции поведения и деятельности в подростковом возрасте является становление жизненной позиции [Обухова, 2012]. В трудах К.А. Абульхановой-Славской, Л.И. Божович, И.В. Дубровиной, В.С. Мухиной, Н.А. Низовских и пр. уделяется внимание активной жизненной позиции подростков как условию формирования творческого отношения к учению, труду в целом и к профессиональной деятельности, условию определения субъектом своего жизненного пути, осознания и выработки совокупности критериев оценки своих способностей, притязаний, реальных достижений в профессиональной деятельности [Абульханова-Славская, 1991; Дубровина, 1991; Низовских, 2018].

Мы предположили, что несформированность активной жизненной позиции у подростков является условием развития маскированной депрессии. Для доказательства гипотезы было проведено эмпирическое исследование. Подопечными выступили десять старших подростков (14-17 лет), обучающиеся в старших классах города Сургута. Для определения степени сформированности активной жизненной позиции и наличия симптомов маскированной депрессии были составлены критерии их оценки и подобраны методики, направленные на исследование взаимосвязи несформированности жизненной позиции и развития маскированной депрессии (см. табл. 1).

**Таблица 1 - Критерии оценки выраженности маскированной депрессии и несформированности жизненной позиции у подростков**

<b>Критерий маскированной депрессии</b>	<b>При отсутствии симптомов</b>	<b>Умеренно выраженные симптомы</b>	<b>При присутствии симптомов</b>	<b>Методика</b>
<b>Уровень в баллах</b>	<b>3 балла (наличие)</b>	<b>2 балла (слабо выражено)</b>	<b>1 балл (отсутствует)</b>	
Фон настроения	Положительный 0-4б (0-40%)	Смешанный 5-8б (40-70%)	Отрицательный, тревожный 9-12б (70-100%)	Шкала депрессии (Ковач)
Оценка своего соматического состояния	Оценка по шкале положительная, выше среднего (6-10б) (0-40%)	Смешанная Оценка на среднем уровне (5-6б.) (40-70%)	Жалобы на соматические симптомы Оценка по шкале ниже среднего (ниже 5б.) (70-100%)	Шкала самооценки: здоровье, клиническая беседа, шкалы CDI Ковач
Самооценка	Положительная Оценка по шкале положительна, выше среднего (6-10б), 0-3б по шкале Е. (0%)	Показатель на шкале находится на среднем уровне или ниже среднего, по шкале Е показатели 4-6б. (50%)	Низкие показатели (ниже 5б.) (100%)	Шкала самооценки, Шкала депрессии, шкала Е (Ковач):
Инициатива в общении	Присутствует 5-10б (0-40%)	Слабо выражена, пассивная 3-4 балла (40-70%)	Отсутствует 0-3 балла (70-100%)	Шкала (Им) (Ковач), «Локус контроля», «Линия жизни»

Lack of formation of an active...

<b>Критерий маскированной депрессии</b>	<b>При отсутствии симптомов</b>	<b>Умеренно выраженные симптомы</b>	<b>При присутствии симптомов</b>	<b>Методика</b>
<b>Уровень в баллах</b>	<b>3 балла (наличие)</b>	<b>2 балла (слабо выражено)</b>	<b>1 балл (отсутствует)</b>	
Представление о себе, об окружающих	Положительное, низкие значения по шкале Б (ниже 3.), средние по шкале Им (0%)	Слабо выражено 4 б. (50%)	Отрицательное 0-3б. по шкале Им. (100%)	Шкала Им, шкала Б (Ковач)
Ощущение себя как члена группы	Присутствует (Низкие значения 0-4 балла) (0-40%)	Слабо выражено, пассивное (4-6б) (40-70%)	Отсутствует (ощущение одиночества) (выше 6б.) (80-100%)	Шкала Д (Ковач)
Реализация внутренних ресурсов	Присутствует Высокие баллы по шкале Ид (выше 6б.), средний показатель по шкале Ин (4-6б.) (0%)	Слабо выражена, ниже среднего показатель по шкале Ид, чуть выше среднего или почти низкий показатель Ин. (50%)	Отсутствует. Низкие баллы по шкале Ид.(ниже 5 б.)Высокие или низкие по шкале Ин (100%)	Методика «Лocus контроля», Шкалы Ид, Ин (Ковач)
Оценка своих возможностей, качеств	Присутствует (низкие значения 0-3б.) (0-40%)	Слабо выражена (4-5б.) (40-70%)	Отсутствует (выше 5б.) (70-100%)	Шкала С (Ковач), «Линия жизни»
Мотивация в общении (участие в группе)	Активная (высокие значения от 5б.) (0-40%)	Малоактивная (4б.) (40-70%)	Пассивная (Ниже 4б.) (70-100%)	Шкала Ип, Им (Ковач)
Применение копинг-стратегий в различных ситуациях	Присутствует Адекватное использование всех стратегий, показатели находятся в пределах нормы. (0%)	Слабо выражено Показатели находятся в низких значениях, преобладает стратегия поиск соц. поддержки (50%)	Отсутствует Преобладание стратегии избегания, низкий показатель по другим стратегиям (100%)	Методика «Индикатор копинг-стратегий»

Основным методическим инструментарием выступили: клиническая беседа; опросник на выявление депрессии у детей и подростков – CDI М.Ковач; методика для диагностики самооценки Дембо-Рубинштейн; методика «Линия жизни» (А.А. Кроник); шкала «Лocus контроля», разработанная Дж. Роттером, методика «Индикатор копинг-стратегий» Д. Амирхана [Леденцова 2016, 2017, 2019] Статистическая обработка проводилась с использованием стандартных методов программы Statistica 10.0 (критерий Манна—Уитни).

По результатам диагностики был проведен анализ показателей и выделены значения, свидетельствующие о наличии или отсутствии у подопечных маскированной депрессии и признаков наличия, либо отсутствия сформированности активной жизненной позиции (см. табл. 2).

**Таблица 2 - Сводная таблица выраженности показателей маскированной депрессии и активной жизненной позиции у каждого подопечного (в баллах)**

Критерий / испытуемый	Группа с признаками маскированной депрессии						Группа без признаков маскированной депрессии.				Критерий Манна-Уитни	Достоверность различий
	Анг	Ан	Ю	П	Кс	Аг	К	М	А	Ант		
Фон настроения	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	$U_{эмп}=0$	+
Оценка своего соматического состояния	1	2	1	3	3	3	3	3	2	3	$U_{эмп}=8$	-
Самооценка	1	3	2	2	2	2	3	3	3	3	$U_{эмп}=2$	+
Инициатива в общении	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	$U_{эмп}=12$	-
Представление об окружающих	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	$U_{эмп}=12$	-
Ощущение себя как члена группы	1	1	3	1	1	2	3	3	1	1	$U_{эмп}=9$	-
Реализация внутренних ресурсов	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	$U_{эмп}=7$	-
Оценка своих возможностей и качеств	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	$U_{эмп}=11$	-
Мотивация к общению	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	$U_{эмп}=11$	-
Кол-во и качество копинг-стратегий	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	$U_{эмп}=0$	+

По результатам исследования подопечные были разделены на две группы. В первую группу вошли подростки, с выявленными признаками маскированной депрессии, во вторую – подростки, не обнаружившие данных признаков. Различий, связанных с возрастом, обнаружено не было.

У подопечных первой группы с признаками наличия маскированной депрессии по первому критерию – фону настроения – было выявлено слабо выраженное снижение фона настроения в 100 % случаев, что характерно для состояния маскированной депрессии (см. табл. 3).

**Таблица 3 - Сводная таблица выраженности показателей маскированной депрессии у подопечных в первой группе (с наличием депрессивных проявлений) в %**

Критерий выраженности маскированной депрессии	Количество случаев в %		
	1 балл - отсутствие	2 балла - слабо выражен	3 балла - наличие
Фон настроения	0%	100%	0%
Оценка своего соматического состояния	33%	17%	50%
Самооценка	17%	66%	17%
Инициатива в общении	0%	0%	100%
Представление об окружающих	0%	0%	100%
Ощущение себя как члена группы	66%	17%	17%

По второму критерию наличия / отсутствия маскированной депрессии – оценке своего состояния – было обнаружено, что подростков данной группы беспокоят соматические

симптомы, которые сопровождаются вегетативными нарушениями в 50% случаев. В 17% случаев соматические симптомы присутствуют, но слабо выражены, и только в 33% случаев симптомы отсутствовали (см. табл. 2).

По третьему критерию – самооценке – мы диагностировали низкие показатели в 83 % случаев. Из них 66 % подопечных первой группы имели слабо выраженное снижение самооценки, а в 17% случаев самооценка была снижена существенно, что может быть связано с неуверенностью в себе, ожиданием осуждения со стороны окружающих, ощущением одиночества, которые отмечали подростки в беседе. По четвертому критерию – инициативе в общении – в 100% случаев было выявлено ее наличие. Это говорит о том, что подростки могут поддерживать общение среди близких и сверстников, не уходя в изоляцию. Но, опираясь на данные клинической беседы, можно предполагать, что это общение социально желаемое, с невозможностью реализовать внутренние потребности, что является признаком маскированной депрессии (см. табл. 2).

По пятому критерию маскированной депрессии – представлению об окружающих – в 100% случаев окружение оценивается подростками первой группы положительно, что указывает на отсутствие или отрицание открытых конфликтов в социальной ситуации, на принятие вины на себя за неуспешность взаимодействия, на социально желаемое поведение, на снижение собственной самооценки, свидетельствующего о наличии маскированной депрессии. По шестому критерию – ощущению себя как члена группы – было выявлено, что в 66% случаев данные подростки не чувствуют себя важной частью команды, в 17% – данное ощущение появляется изредка. Это говорит о том, что подростки первой выборки, находясь в группе, чувствуют одиночество среди окружения (см. табл. 2).

У подопечных второй группы при отсутствии симптомов маскированной депрессии, в отличие от первой группы, показатели по критериям маскированной депрессии в основном находятся в норме (см. табл. 4).

**Таблица 4 - Сводная таблица выраженности показателей маскированной депрессии у подопечных второй группы (с отсутствием депрессивных проявлений) в %**

Критерий выраженности маскированной депрессии	Количество случаев в %		
	1 балл - отсутствие	2 балла - слабо выражен	3 балла - наличие
Фон настроения	0%	0%	100%
Оценка своего соматического состояния	0%	25%	75%
Самооценка	0%	0%	100%
Инициатива в общении	0%	0%	100%
Представление об окружающих	0%	0%	100%
Ощущение себя как члена группы	0%	50%	50%

Так, в 100% случаев подростки второй группы имеют 3 балла по критериям: фон настроения самооценка, инициатива в общении, представление об окружающих, что свидетельствует о нормативности данных показателей и отсутствию признаков депрессии. По критерию «оценка своего соматического состояния» лишь 25% имеют слабо выраженные жалобы на соматическое неблагополучие, в 75% такие жалобы отсутствуют, что указывает на то, большинство подростков данной группы положительно оценивает свое соматическое состояние. По критерию «ощущение себя как члена группы» в 50% случаев подростки считают себя частью коллектива, но в 50% случаев замечают, что иногда возникает чувство одиночества, что также

нормативно для данной возрастной категории.

Далее мы сравнили показатели сформированности активной жизненной позиции у подростков обеих групп и получили существенные межгрупповые различия. В первой группе подростков с наличием признаков маскированной депрессии по первому критерию – реализации внутренних ресурсов – была выявлена в большинстве случаев (в 67 %) средняя степень их реализации (2 балла), что связано с тревожностью, низкой самооценкой, ожиданием неприятностей, и только в 33 % случаях отмечалась высокая степень реализации ресурсов (см. табл. 5).

**Таблица 5 - Сводная таблица выраженности показателей активной жизненной позиции у подопечных первой группы (с наличием депрессивных проявлений) в %**

Критерий сформированности активной жизненной позиции	Количество случаев в %		
	1 балл - отсутствие	2 балла - слабо выражен	3 балла - наличие
Реализация внутренних ресурсов	0%	67%	33%
Оценка своих качеств и возможностей	0%	33%	67%
Мотивация к общению	0%	17%	83%
Качество и кол-во копинг-стратегий	0%	83%	17%

По второму критерию – оценке своих возможностей и качеств – в 67% подростки высоко оценили свои возможности и личные качества, и только в 33% их оценка была занижена. При сопоставлении данных с предыдущим показателем можно сделать вывод о наличии у подростков признаков невротизации: подростки считают себя достойными и высоко оценивают свой потенциал, но полагают, что не могут его реализовать, что, возможно, является одной из причин появления маскированной депрессии.

По третьему критерию – мотивации к общению в группе – показатели находятся в норме. В 83% случаев мотивация высока, и только в 17% случаев мотивация к общению снижается. Это говорит о том, что большинство подростков хотят поддерживать дружеские отношения с окружением. По четвертому критерию было выявлено, что большинство подопечных (83%) используют неэффективные копинг-стратегии в трудных ситуациях, такие как поиск социальной поддержки и избегание проблемы в виде ухода в болезнь, и количество копингов минимально. Только в 17 % случаях подопечные данной группы использовали адекватные копинг-стратегии.

Во второй группе с отсутствием симптомов маскированной депрессии показатели сформированности активной жизненной позиции имели существенные отличия (см. табл. 6).

**Таблица 6 - Сводная таблица выраженности показателей активной жизненной позиции у подопечных второй группы (с отсутствием депрессивных проявлений) в %**

Критерий сформированности активной жизненной позиции	Количество случаев в %		
	1 балл - отсутствие	2 балла - слабо выражен	3 балла - наличие
Реализация внутренних ресурсов	0%	25%	75%
Оценка своих качеств и возможностей	0%	25%	75%
Мотивация к общению	0%	25%	75%
Качество и кол-во копинг-стратегий	0%	25%	75%

По всем критериям (реализация внутренних ресурсов, оценка своих возможностей, мотивация в общении, качество и количество копинг-стратегий) у 75% подростков второй группы были высокие показатели, свидетельствующие о сформированности активной жизненной позиции. Только в 25% данные показатели были снижены до среднего уровня, что указывало на особенности подросткового возраста и сензитивности данного возрастного периода для формирования этого новообразования.

Используя критерий Манна-Уитни, мы выявили показатели, которые максимально различны в сравниваемых группах (см. табл. 1). Значимыми по статистическим расчетам оказались такие характеристики выраженности маскированной депрессии как: фон настроения и самооценка. В группе с наличием признаков маскированной депрессии фон настроения и самооценка были значимо снижены, чего не наблюдалось в группе без признаков маскированной депрессии. По второму показателю – сформированности активной жизненной позиции – было обнаружено, что в первой группе подопечных, у которых была обнаружена маскированная депрессия, статистически значимыми являются низкие показатели в реализации внутренних ресурсов и высокие показатели применения неэффективных копинг-стратегий, в частности, ухода в соматизацию. Можно сделать вывод, что подростки первой группы не видят возможности реализовать себя, так как не имеют адекватных средств взаимодействия и решения проблем. Отсутствие эффективных копинг-стратегий может быть условием для снижения самооценки и развертывания депрессивных проявлений.

### Заключение

Маскированная депрессия в подростковом возрасте может быть спровоцирована несформированностью активной жизненной позиции. Создание специальных условий для формирования активной жизненной позиции с акцентом на повышении реализации внутренних ресурсов и на освоении эффективных копинг-стратегий, а также на повышении оценки социальной роли подростка и осознании своих возможностей будет способствовать преодолению признаков маскированной депрессии.

### References

1. Абульханова-Славская, К. А. Стратегия жизни / К. А. Абульханова-Славская // Москва: Мысль, 1991. - 299 с.
2. Дубровина, И. В. Школьная психологическая служба: вопросы теории и практики / И. В. Дубровина // НИИ общ. и пед. психологии АПН СССР. - М. : Педагогика, 1991. - 230 с.
3. Ерохина, Е.А. Образ тела и отношение к своему телу у подростков: семейные и социокультурные факторы влияния (по материалам зарубежных исследований) / Е.А. Ерохина, Е.В. Филиппова // Современная зарубежная психология. 2019. Т. 8. № 4. 57—68 с.
4. Иовчук, Н. М. Депрессии у детей и подростков / Н. М. Иовчук, А. А. Северный // М.: Школа-Пресс, 1999. — 80 с.
5. Леденцова С.Л. Проективные методики в клинической психодиагностике (учебно-методическое пособие) / С.Л. Леденцова // Сургут. гос. ун-т. – Сургут: ИЦ СурГУ, 2016. – 81 с.
6. Леденцова С.Л. Методики исследования личности в клинической психологии (учебно-методическое пособие) / С.Л. Леденцова // Сургут. гос.ун-т. – Сургут: ИЦ СурГУ, 2018. – 97с.
7. Леденцова С.Л. Принципы психологического консультирования соматических и психосоматических больных (учебно-методическое пособие) / С.Л. Леденцова // Сургут. гос. ун-т. – Сургут: ИЦ СурГУ, 2019. – 66 с.
8. Леденцова С.Л., Безродный Р.Г. Модель психологического сопровождения подростков с нарушением психосексуального развития, воспитывающихся в социально-педагогических учреждениях / С.Л. Леденцова, Р.Г. Безродный Р.Г. // Актуальные вопросы социальной педагогики и психологии: теория и практика: материалы Всероссийской научно-практической конф-ренции. г. Азов, 18 ноября 2019г. – Чебоксары: ИД Среда, 2019. – С. 1-8.

9. Леденцова С.Л., Безродный Р.Г. Нарушение психосексуального развития подростков, воспитывающихся в социально-педагогических учреждениях/ С.Л. Леденцова, Р.Г. Безродный Р.Г. // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. – Москва: Аналитика – Родис. – февраль 2020. – № 1А. – С. 182-191.
10. Низовских, Н. А. Феномен внутренней позиции личности в контексте саморазвития/ Н. А Низовских.// Развитие личности. 2018. – 31-33 с.
11. Обухова, Л.Ф. Возрастная психология: Учебник для бакалавров / Л.Ф. Обухова // М.: Юрайт-Издат, 2012 г.– 460 с.
12. Прихожан А. М. Психология тревожности: дошкольный и школьный возраст / А. М. Прихожан // СПб.: Питер, 2007. – 192 с.
13. Ремшмидт Х.. Детская и подростковая психиатрия : Введ. в практику / Хельмут Ремшмидт. При участии Герхарда Нибергалля и Курта Квашнера; - 3 изд. - [М.] : ЭКСМО-Пресс, 2001. - 624 с.
14. Собчик, Л.Н. Психодиагностика в медицине. Практическое руководство./ Л. Н. Собчик // Боргес : 2007. — 416 с.

### **Lack of formation of an active life position as a condition for the appearance of masked depression in adolescents**

**Svetlana L. Ledentsova**

PhD in Psychology,  
Associate Professor of the Department of Psychology,  
Surgut State University,  
628412, 1 Lenina av., Surgut, Russian Federation;  
e-mail: Leden-Svet@yandex.ru

**Mariya A. Kuratenko**

Student  
Surgut State University,  
628402, Russian Federation, Surgut, ave. Lenin, 1;  
e-mail: hoshiko1@yandex.ru

#### **Abstract**

The article is devoted to the correlation of active life position in adolescents and masked depression. The article proves that the lack of formation of an active life position in adolescents can provoke the development of masked depression. The paper highlights the criteria for analyzing the phenomena under study. Symptoms of masked depression in adolescence are considered: somatic symptoms, reduced mood background, feeling of loneliness, social desirability, difficulties in interaction, lack of motivation for learning activities. The criteria for the lack of formation of an active life position are: the inability to make meaningful decisions, the inability to accept responsibility, the uncertainty of goals, self-doubt, the presence of inadequate coping strategies. The article describes the methods of studying these phenomena and provides evidence of the correlation between the indicators of masked depression and the lack of formation of an active life position by statistical processing of the results.

**For citation**

Ledentsova S.L., Kuratenko M.A. (2020) Nesformirovannost' aktivnoi zhiznennoi pozitsii kak uslovie poyavleniya maskirovannoi depressii u podrostkov [Lack of formation of an active life position as a condition for the appearance of masked depression in adolescents]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 9 (6A), pp. 133-142. DOI: 10.34670/AR.2020.51.62.018

**Keywords**

Masked depression, active lifestyle, adolescence, coping strategies, somatic symptoms, lack of motivation, reduced mood background, social desirability, feeling of loneliness, decreased self-esteem.

**References**

1. Abulkhanova-Slavskaya, K. A. Strategy of life / K. A. Abulkhanova-Slavskaya // Moscow: Mysl', 1991. - 299 p.
2. Dubrovina, I. V. Shkolnaya psikhologicheskaya sluzhba: voprosy teorii i praktiki [School psychological service: questions of theory and practice]. and ped. psychology of the APN of the USSR. - M.: Pedagogika, 1991. - 230 p.
3. Erokhina, E. A. Body image and attitude to your body in adolescents: family and socio-cultural factors of influence (based on materials of foreign studies) / E. A. Erokhina, E. V. Filippova // Modern foreign psychology. 2019. Vol. 8. No. 4. P. 57-68
4. Iovchuk, N. M. Depressions in children and adolescents / N. M. Iovchuk, A. A. Severny // Moscow: Shkola-Press, 1999. - 80 p.
5. Ledentsova S. L. Projective techniques in clinical psychodiagnostics (educational and methodical manual) / S. L. Ledentsova // Surgut. State University. - Surgut: IC SurGU, 2016. - 81 p.
6. Ledentsova S. L. Metodiki issledovaniya lichnosti v klinicheskoy psikhologii (uchebno-metodicheskoe posobie) [Methods of personality research in clinical psychology (educational and methodological manual)]. - Surgut: ITC SurGU, 2018. - 97c.
7. Ledentsova S. L. Principles of psychological counseling of somatic and psychosomatic patients (educational and methodological manual) / S. L. Ledentsova // Surgut. State University. - Surgut: IC SurGU, 2019. - 66 p.
8. Ledentsova S. L., Bezrodny R. G. Model of psychological support for adolescents with a violation of psycho-sexual development, brought up in socio-pedagogical institutions / S. L. Ledentsova, R. G. Bezrodny R. G. // Actual issues of social pedagogy and psychology: theory and practice: materials of the All-Russian scientific and practical conference. Azov, November 18, 2019. - Cheboksary: ID Wednesday, 2019. - pp. 1-8.
9. Ledentsova S. L., Bezrodny R. G. Violation of the psychosexual development of adolescents brought up in socio-pedagogical institutions/ S. L. Ledentsova, R. G. Bezrodny R. G. // Psychology. Historical and critical reviews and modern research. - Moscow: Analitika-Rodis. - February 2020. - No. 1A. - pp. 182-191.
10. Nizovskikh, N. A. The phenomenon of the internal position of the individual in the context of self-development / N. A. Nizovskikh.// Personal development. 2018. - 31-33 p.
11. Obukhova, L. F. Age psychology: Textbook for bachelors / L. F. Obukhova // Moscow: Yurayt-Izdat, 2012– 460 p.
12. Prikhozhan A.M. Psychology of anxiety: preschool and school age / A.M. Prikhozhan // St. Petersburg: Peter, 2007. - 192 p.
13. Remschmidt H.. Child and adolescent psychiatry: Introduction. in practice / Helmut Remschmidt. With the participation of Gerhard Niebergall and Kurt Kushner;. - 3rd ed. - [M.]: EKSMO-Press, 2001. - 624 p.
14. Sobchik, L. N. Psychodiagnostics in medicine. Practical guide. / L. N. Sobchik // Borges : 2007 — - 416 p.