Rys. 1b. Przyczynowy model strukturalny. Model ścieżkowy badania wpływu nieadaptacyjnych strategii regulacji emocji (FEEL) na dolegliwości somatyczne (GBB-KJ). Estymanty standaryzowane. Próbka *N* = 502, 13-18 lat, warstwowa, (*nK* = 259 i *nM* = 243).



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| chi2/df | df | p ≤ | RMSEA | RMSEA-Lo | RMSEA-Hi | PCLOSE | CFI | GFI | AGFI | Hoelter(0,05) |
| 2,875 | 28 | 0,0001 | 0,061 | 0,046 | 0,077 | 0,111 | 969 | 0,968 | 0,938 | 258 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| standaryzowany efekt: |  | P | p ≤ |  |  |  |  |
|  |  |  | bezpośredni = ogólny | 0,302 | 0,004 |  |  |  |  |



Rys 2b. Przyczynowy model strukturalny. Model ścieżkowy badania wpływu nieadaptacyjnych strategii regulacji emocji (FEEL) na dolegliwości somatyczne (GBB-KJ) z udziałem struktury *borderline* (KOOP) jako mediatora. Estymanty standaryzowane. Próbka *N* = 502, 13-18 lat, warstwowa, (*nK* = 259 i *nM* = 243).



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| chi2/df | df | p ≤ | RMSEA | RMSEA-Lo | RMSEA-Hi | PCLOSE | CFI | GFI | AGFI | Hoelter(0,05) |
| 2,509 | 88 | 0,0001 | 0,055 | 0,046 | 0,064 | 0,180 | 964 | 0,945 | 0,914 | 252 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| standaryzowane efekty: |  | P | p ≤ |  |  |  |  |
|  |  |  | bezpośredni | 0,171 | 0,004 |  |  |  |  |
|  |  |  | pośredni | 0,138 | 0,001 |  |  |  |  |
|  |  |  | ogólny | 0,309 | 0,001 |  |  |  |  |



Ryc. 2b. Model przyczynowy: badanie wpływu konstruktu osobistego „nieadaptacyjne strategie regulacji emocji” (złości, smutku, lęku) na konstrukt „odczuwane dolegliwości somatyczne” z uwzględnieniem pośredniczącego (mediującego) wpływu stuktury OOP (konstrukty: 1. Słabe poczucie tożsamości, 2. Nieadekwatne poczucie i kontrola rzeczywistości (estymanty niestandaryzowane) [E.Januszewska – wyniki badań własnych; zastrzeżone prawa autorskie]



Ryc. 3. Model przyczynowy: badanie wpływu konstruktu osobistego „nieadaptacyjne strategie regulacji emocji” (złości, smutku, lęku) na konstrukt „odczuwane dolegliwości somatyczne” z uwzględnieniem pośredniczącego (mediującego) wpływu konstruktu OOP - 1. Słabe poczucie tożsamości [E.Januszewska – wyniki badań własnych; zastrzeżone prawa autorskie]



Ryc. 4. Model przyczynowy: badanie wpływu konstruktu osobistego „nieadaptacyjne strategie regulacji emocji” (złości, smutku, lęku) na konstrukt „odczuwane dolegliwości somatyczne” z uwzględnieniem pośredniczącego (mediującego) wpływu stuktury konstruktu OOP - 2. Nieadekwatne poczucie i kontrola rzeczywistości [E.Januszewska – wyniki badań własnych; zastrzeżone prawa autorskie]