

На правах рукописи

Закондырина Вера Александровна

**Взаимосвязь аутоагрессивного поведения
и социально-психологической адаптации подростков**

**19.00.01 – общая психология, психология личности,
история психологии**

АВТОРЕФЕРАТ

**диссертации на соискание ученой степени
кандидата психологических наук**

Москва – 2009

Работа выполнена на кафедре общей психологии и истории психологии
Негосударственного некоммерческого образовательного учреждения
«Московский гуманитарный университет»

Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор
Войцех Владимир Федорович

Официальные оппоненты: доктор психологических наук, профессор
Базылевич Татьяна Федоровна

кандидат психологических наук
Смирнова Тамара Петровна

Ведущая организация: ГОУ ВПО «Российский государственный
социальный университет»

Защита диссертации состоится 07 апреля 2009г. в 15.30 на заседании диссертационного совета Д 521.004.05 при ННОУ «Московский гуманитарный университет» по адресу: 111395, г. Москва, ул. Юности, 5/1, корпус 3, аудитория 511.

С диссертацией можно ознакомиться в научной библиотеке ННОУ «Московский гуманитарный университет».

Автореферат разослан « » марта 2009г.

Ученый секретарь

диссертационного совета

Е.В. Гурова

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования. Интерес к теме данного исследования обусловлен несколькими обстоятельствами, характеризующими современное состояние общепсихологического знания об аутоагрессивном поведении в подростковом возрасте. Само понятие аутоагрессивного поведения определено известным американским исследователем Э Шнейдманом (1975), как: «действия, направленные на нанесение какого-либо ущерба своему соматическому или психическому здоровью». Оно включает в себя широкий спектр явлений, в том числе и аутоагрессивных тенденций.

В настоящее время во всем мире идет процесс усиления аутоагрессивного поведения среди молодежи. Так, по данным Всемирной Организации Здравоохранения только количество самоубийств (крайних форм аутоагрессивного поведения), среди лиц от 15 до 24 лет, за последние 15 лет в мире увеличилось в среднем в два раза, а в России - в три раза¹. Отчасти это явление объясняется тем, что происходящие кардинальные перемены в политической, экономической, социальной, духовной сферах нашего общества влекут за собой радикальные изменения требований, предъявляемых к личности сегодня. Это вызывает внутренний диссонанс и рост личностного напряжения, приводящий к экзистенциальному вакууму и утрате смысла жизни. Наиболее чувствительным к подобным изменениям оказывается подростковый возраст, который протекает под знаком био-психо-социальной эволюции. Личность подростка формируется в период так называемого «двойного кризиса»—возрастного и социального, накладывающегося один на другой.

В настоящее время необходимо тщательное изучение явления аутоагрессии у несовершеннолетних. Требуется осмысление их деструктивного поведения в контексте современных реалий с учетом условий, препятствующих социально-психологической адаптации подростков.

¹ Сарачено Б. Доклад о состоянии здравоохранения в мире. Психическое здоровье, новое понимание, новая надежда. База данных “Здоровье для всех” (БД ЗДВ), Копенгаген, 2001.

Проблема аутоагрессивного поведения и социально-психологической адаптации изучалась в различных аспектах рядом исследователей. Например, проблемы мотивации аутоагрессивного поведения изучали зарубежные и российские ученые (А.Г. Амбрумова, В.М. Вроно, Х. Виттчен, С. Канетто, Д. Мосциски, Г.Я.Пилягина, А.А. Реан, В.А. Тихоненко, К.Н. Фейбероу, Э.Шнейдман и др.). Изучением аффективных состояний, приводящих к аутоагрессивному поведению занимались ученые (Д. Вебер, К.И. Каплан, К. Леонгард, А.Е. Личко, И.В. Полякова, Е. Ренберг, Б. Сэдок, Д. Шафер, К. Шнайдер и др.). Возрастные особенности, связанные с аутоагрессивным поведением изучали (Л.И. Божович, Б.С. Братусь, А.И. Захаров, С.А. Игумнов, И.С. Кон, А.Н. Леонтьев, Д.И. Фельдштейн, П.М. Якобсон, и др.).

К сожалению, за рамками внимания этих и других исследователей остались или не получили достаточно подробного освещения некоторые важные аспекты взаимосвязи аутоагрессивного поведения подростков и их социально-психологической адаптации, в частности: соотношение личностных особенностей подростков с аутоагрессивным поведением с их адаптационным потенциалом, типологические особенности подростков с разными формами аутоагрессии, взаимосвязь и динамика соотношения между формами аутоагрессии в условиях различной адаптированности подростка в социуме. Так, изучение аутоагрессивного поведения подростков с позиции медико-психиатрического подхода (Н.В. Агазаде, А.Г. Амбрумова, С. Басс, А.Л. Венгер, А.И. Захаров, Г. Зилбург, Л. Пожар, А.А. Султанов, А.В. Тихоненко, Э. Фурман, И. Фучек, Л.Б. Шнейдер и др.) ориентировано чаще на анализ крайней формы аутоагрессии, т.е. обращено, либо к анализу суицидальных попыток, либо к вторичной психопрофилактике, но реже к пресуициду и ранним стадиям развития аутоагрессивных тенденций. В то же время изучение проблемы аутоагрессивного поведения у подростков в рамках психолого-педагогического подхода (В.Н. Иванов, И.С. Кон, С.А. Кулакова, Г.И. Маркатычева, В.И. Моросанова, Р.В. Овчарова, А. Сарджвеладзе, Н.Н. Толстых, Н.Н. Уварова, Н.Н. Шахова и др.) показывает, что аутоагрессивные явления в

подростковом возрасте изучаются часто, как вариант девиантного поведения, что дает слишком узкое толкование феномену и не позволяет понять сущность генеза аутоагрессивной активности. Такой подход не позволяет контролировать степень вероятности формирования аутоагрессии у несовершеннолетних и внешней ее реализации. Тем более, что существует представление и о приспособительной целесообразности данной формы поведения— «концепция адаптационной основы патогенеза аутоагрессивного поведения» (Г.Я. Пилягина, 1999; 2000).

Изучение феномена социально-психологической адаптации и его особенностей у подростков (М.Н. Гернет, А.И. Донцов, Я.Л. Коломинский, В.Ф. Пирожков, И. Саржвеладзе, Г.В. Старшенбаум, И.А. Степанов, Е.В. Шорохова, Л.В. Ясман и др.), чаще всего не соотносится непосредственно с выраженностью аутоагрессии в поведении подростков. Между тем сегодня все более актуальной становится задача выявления общепсихологических закономерностей аутоагрессивного поведения и анализа особенностей личности подростков со склонностью к аутоагрессивному поведению, как условия эффективной профилактики крайней формы аутоагрессии на стадии ее формирования.

Таким образом, изучение взаимосвязи аутоагрессивного поведения подростков и социально-психологической адаптации обусловлено интересами общепсихологического знания и потребностями современного общества. Поэтому, основываясь на имеющихся разработках, необходимо проводить дальнейшее изучение психологических детерминант и особенностей процесса адаптации личности подростка, позволяющих на ранней стадии контролировать формирование аутоагрессивных тенденций.

Объектом исследования являются подростки со склонностью к аутоагрессивному поведению.

Предметом исследования является взаимосвязь личностных особенностей подростков со склонностью к аутоагрессивному поведению и особенностей их социально-психологической адаптации.

Цель исследования состоит в изучении личностных особенностей подростков со склонностью к аутоагрессивному поведению и выявлении внутренних (характерологических) и внешних (социально-психологических) условий, затрудняющих их адаптацию в современном обществе и усиливающих тенденции к аутоагрессивному поведению.

Задачи исследования:

1. Проведение теоретического анализа психологической литературы по проблеме аутоагрессивного поведения подростков.

2. Теоретическое и эмпирическое изучение основных условий и факторов, связанных со склонностью к аутоагрессивному поведению подростков и препятствующих их социально-психологической адаптации.

3. Выявление и эмпирическая проверка статистически значимых различий между группами подростков с различным соотношением уровня аутоагрессивных намерений и уровня адаптационных способностей.

4. Определение обобщенных психологических портретов подростков с выраженной склонностью к аутоагрессивному поведению и подростков, не имеющих таких склонностей.

5. Выработка методических рекомендаций по системе психопрофилактических и психокоррекционных мер, предупреждающих возникновение у подростков аутоагрессивного поведения.

В связи с поставленными задачами были выдвинуты следующие **гипотезы**.

Первая гипотеза – подростки со склонностью к аутоагрессивному поведению в отличие от лиц, не имеющих таких склонностей, характеризуются наличием внутренних деструктивных установок и отсутствием гармоничного и адекватного взаимодействия с окружающим миром.

Вторая гипотеза – подростки с высоким уровнем аутоагрессии отличаются доминированием нервно-психической неустойчивости, наличием акцентуаций характера и склонностью к депрессии, в отличие от подростков с низким уровнем аутоагрессии.

Третья гипотеза – подростки со склонностью к аутоагрессивному поведению характеризуются нарушением социально-психологической адаптации к внешним условиям окружающего мира, среди которых ведущими являются наличие дисгармоничных отношений в семье, в школе и в межличностном общении, аддиктивное поведение и правонарушения.

Методологические основания исследования. Исходными теоретико-методологическими основаниями и принципами исследования выступили: принцип комплексного системного подхода в исследовании структуры и детерминации сложных психических явлений (Б.Г. Ананьев, В.М. Бехтерев, Б.Ф. Ломов и др.); принцип социальной обусловленности психики (Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев и др.); принцип детерминизма и деятельностной обусловленности психических явлений (К.А. Абульханова-Славская, А.В. Брушлинский, А.Н. Леонтьев, Л.С. Рубинштейн и др.); идеи и положения гуманистической психологии (Д.А. Леонтьев, Э. Фромм и др.).

Теоретическая база исследования опиралась на результаты научных разработок, представленных:

- в области детской и подростковой психологии (работы В.А. Аверина, Л.И. Божович, Б.С. Братуся, А.И. Захарова, Б.В. Зейгарник, Н.М. Иовчука, И.С. Кона, А.Н. Леонтьева, В.С. Мухиной, Ф. Райса, Д.И. Фельдштейна, Д.Б. Эльконина, П.М. Якобсона, Д.В. Ярцевой и др.);

- в области изучения аутоагрессивного поведения у подростков (работы А.Г. Амбрумовой, А.Т. Бека, В.Ф. Войцеха, Е.М. Вроно, Э. Гроллмана, Л. Даблина, С.А. Игумнова, Д.Я. Исаева, О.Г. Литовченко, А.А. Реана, В.А. Тихоненко, К.Н. Фейбероу, Е. Шнейдмана, Д.И. Шустова и др.);

- в области изучения социально-психологической адаптации подростков (работы Ю.А. Александровского, А.А. Бодалева, С.А. Беличевой, С.А. Игумнова, Г.И. Макарычевой, В.И. Моросановой, А.Н. Моховикова, В.Ф. Пирожкова и др.).

Эмпирическая база исследования. Эмпирическое исследование проводилось в два этапа.

На первом (предварительном) этапе, было обследовано 32 пациента, находящихся на излечении в кризисном стационаре после предпринятой попытки суицида (возраст от 16 до 20 лет, 7 девушек, 25 юношей) и 37 слушателей школы политических исследований Института современной политики, возрастной диапазон 17 – 20 лет (11 девушек, 26 юношей), не имеющих суицидальных намерений.

Решались следующие задачи: формирование совокупности психодиагностических методик, адекватных цели исследования; проверка их внешней валидности и уточнение нормативных показателей, позволяющих дифференцировать обследуемых на группы по соотношению уровня склонности к крайним формам аутоагрессивного поведения и уровня адаптивности у подростков.

На втором (основном) этапе было проведено полномасштабное обследование 203 школьников (110 девушек, 93 юношей) старших классов 4-х школ г. Королева (Московская область). Возрастной диапазон об составил 15-17 лет.

Среди обследуемых была выделена группа подростков с выраженной склонностью к аутоагрессивному поведению и низкой адаптивностью (группа риска), в количестве 43 чел, группа подростков без признаков аутоагрессии и высокой адаптивностью - 41чел. Оставшиеся подростки, не вошедшие ни в ту, ни в другую группу, составили группу со средне выраженными уровнями аутоагрессии и адаптивности - 119 чел. На этом этапе решались следующие эмпирические задачи:

- выявление статистически значимых различий по показателям нервно-психической неустойчивости, депрессивности, дезадаптированности на психологическом, психическом и психосоматическом уровнях между группами подростков с разным соотношением уровней аутоагрессивных намерений и адаптационных способностей;

- анализ личностных особенностей подростков, составляющих группу риска аутоагрессивного поведения и составление обобщенного личностного портрета лиц, склонных к подобному поведению;

- выявление условий и факторов, связанных с выраженностью склонности к аутоагрессивному поведению и препятствующих социально-психологической адаптации подростков за счет снижения их адаптивности.

Методы и методики исследования. В качестве теоретических и эмпирических методов использовались: анализ научной литературы по изучаемой проблеме, индивидуальная и групповая беседа, экспертная оценка и психодиагностическое тестирование.

В психодиагностическом обследовании использовались следующие методики:

- методика диагностики суицидальных намерений (ПСН-В), разработанная А.А. Кучером. Данная методика оценивает риск аутоагрессивного поведения на основе биографических данных и ассоциативных представлений испытуемого, а также позволяет определить актуальное состояние готовности к аутоагрессивным актам;

- методика оценки адаптационных способностей (МОАС), разработанная И.В. Соловьевым на базе опросника 16PF Кетелла, определяющая коэффициент адаптивности человека, характеризующий адаптационные возможности личности с точки зрения отдаленности/близости ее к адаптационному барьеру;

- шкала определения нервно-психической неустойчивости (НПН-А), разработанная в Психоневрологическом институте им. В.М. Бехтерева;

- шкала депрессии, позволяющая определить уровни депрессивности личности. Эта шкала также разработана в Психоневрологическом институте им. В.М. Бехтерева;

- шкала SCL-90-R (в адаптации Н.В. Тарабриной), направленная на выявление уровня дезадаптации человека на психологическом, психическом и психосоматическом уровнях.

При обработке и интерпретации эмпирических данных использовались: методы качественного описания и методы математико-статистического анализа, включающие описательную статистику, групповой и личностный анализ по уровню выраженности признака (угловой ϕ^* -критерий Фишера и t-критерий Стьюдента), корреляционный анализ (метод ранговой корреляции Спирмена). Обработка данных производилась с использованием компьютерной программы Statistica Standart Version 6.

Надежность, достоверность и обоснованность результатов исследования обеспечивались: опорой на требования и принципы объективного научного исследования; использованием теоретико-методологических оснований и концепций, общепризнанных в психологической науке; репрезентативностью и адекватностью изученной выборки целям и задачам исследования; использованием валидных и надежных психодиагностических методик и методов статистической обработки данных; согласованностью теоретических и прикладных результатов исследования и их апробацией в ходе практического использования.

Научная новизна исследования заключается в том, что:

- выявлена взаимосвязь уровня аутоагрессивного поведения с особенностями социально-психологической адаптации подростков. При этом показано, что важную роль в формируемой взаимосвязи играют как внутренние (характерологические особенности подростков и их отношения к различным формам аутоагрессии), так и внешние условия (семейная ситуация, наличие школьных проблем, взаимоотношения со сверстниками), усиливающие тенденции к аутоагрессивному поведению;

- разработаны психодиагностические критерии и нормативы, позволяющие определять группы риска аутоагрессивного поведения подростков на основе соотношения уровня аутоагрессивности и уровня адаптивности. При этом не всегда низкая адаптивность однозначно обуславливает выраженную аутоагрессию существенными опосредующими обстоятельствами здесь выступают характерологические особенности подростка;

- выявлены типологические личностные особенности подростков с риском аутоагрессивного поведения и подростков без признаков потенциальной аутоагрессии. Подростки со склонностью к аутоагрессивному поведению отличаются доминированием нервно-психической неустойчивости, акцентуализациями характера и депрессивностью, в отличие от подростков, не имеющих таких склонностей. Напротив, им свойственна эмоциональная устойчивость, собранность, ответственность, активность, открытость, общительность;

- разработана теоретически обоснованная и практически реализуемая программа эффективного комплексного обеспечения адаптации и реадaptации подростков со склонностью к аутоагрессии на стадии ее развития, предполагающая проведение консультаций, социально-психологических тренингов, работу педагогического коллектива (беседы, лекции, особую технологию проведения занятий), работу администрации школ по контролю ситуации в семьях, работу городского родительского клуба.

Теоретическая значимость исследования состоит в проведении психологического анализа основных условий, препятствующих социально-психологической адаптации школьников-подростков со склонностью к аутоагрессивному поведению, при учете их характерологических особенностей и возрастных характеристик. Это дает возможность поиска превентивных мер по социально-психологической адаптации подростков со склонностью к аутоагрессивному поведению и вносит определенный вклад в понимание превенции на ранней стадии развития аутоагрессии.

Практическая значимость исследования состоит в разработке средств и методов по улучшению адаптационных составляющих, поддержанию необходимого уровня психологической устойчивости подростков, что в значительной степени дополнит содержание психологической работы с ними в учебных и медико-социальных учреждениях и позволит усилить систему первичной психопрофилактики, ориентированную на нивелирование тенденций к проявлению у подростков аутоагрессивного поведения. Результаты ис-

следования могут быть использованы в лекционной и психопрофилактической работе в общеобразовательных учреждениях и подростковых центрах досуга.

Положения, выносимые на защиту.

1. Основные показатели, определяющие склонность к аутоагрессивному поведению с риском его дальнейшего развития, могут быть определены в рамках деструктивных внутренних состояний и возможностей адекватного и гармоничного взаимодействия с окружающим миром. Высокий уровень аутоагрессивности (деструктивности) выступает как неблагоприятный фактор, мешающий гармоничному и адекватному взаимодействию с социумом.

2. Значимыми предпосылками, препятствующими психологической адаптации в пубертатном периоде и способствующими возникновению риска аутоагрессивного поведения, выступают различные психологические особенности личности подростков: нервно-психическая неустойчивость, акцентуации характера, склонность к депрессии, сензитивность, астенизация и соматизация психических проявлений. Напротив, подросткам без риска аутоагрессивного поведения свойственна эмоциональная устойчивость, собранность, ответственность, активность, открытость, общительность.

3. Важнейшими условиями, влияющими на формирование аутоагрессивного поведения, и ведущих к нарушению социально-психологической адаптации подростков, являются неблагоприятные семейные взаимоотношения, отсутствие взаимопонимания, наличие школьных проблем и сложностей в общении с окружающими людьми, аддиктивное поведение и правонарушения. Эти условия усиливают деструктивные установки у подростков со склонностью к аутоагрессивному поведению, нарушают внутреннюю целостность, развивают у них чувство внутренней неполноценности.

4. Снижение роста аутоагрессии у подростков, возможно за счет усиления адаптационных возможностей личности, где наряду со снижением значимости негативных внешних условий окружающего мира должно идти уве-

личение внутреннего потенциала личности, развитие самосознания и смысловых ориентаций.

Апробация результатов исследования осуществлялась и была представлена: на двух городских конференциях общеобразовательных учреждений г. Королева (Королев, ноябрь 2004; сентябрь 2007), на научных конференциях молодых ученых, аспирантов и студентов МосГУ (Москва 2006, 2008), на конгрессе Профессиональной психотерапевтической лиги «Психотерапия, консультирование, коучинг: традиции и современность» (Москва, 2006), на 5 международном конгрессе «Человек в экстремальных условиях: здоровье, надежность, реабилитация» (Москва, 2007).

Результаты исследования также использовались: в лекционной работе учебно-методического образовательного центра г. Королева, в учебном процессе в ряде школ г. Королева, работающих под непосредственным руководством городского учебно-методического центра, в индивидуальном психологическом консультировании, в групповой психопрофилактической работе.

Структура диссертации состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы и приложений.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обосновывается актуальность проблемы исследования, определяются объект, предмет, цель, задачи, гипотезы и методологические основы исследования, его научная новизна, теоретическая и практическая значимость, формулируются положения, выносимые на защиту.

В первой главе «Теоретико-методологические подходы к исследованию проблемы аутоагрессии в подростковом возрасте и социально-психологической адаптации», проведен теоретический анализ работ по теме исследования, рассматриваются общие положения, характеризующие проблему аутоагрессии, описываются существующие подходы.

Социологический и экономический подход (Э. Дюркгейм, Л. Даблин, С. Крезе, Э. Морселли, М. Хальбвакс и др.) показывает, что явление аутоагрессии может охватывать хотя и неравномерно, но все возраста (кроме ран-

него детства), оба пола, все слои общества (богатых и бедных) и все религиозные группы. Отмечаются медико-психиатрический и психологический подходы к данной проблеме, где озабоченность вызывает рост пограничных нервно-психических расстройств и депрессивных состояний, часто способствующих развитию саморазрушающего поведения (В.Ф. Войцех, Е.М. Вроно, Д.Я. Исаев).

В рамках психоаналитической школы (З. Фрейд, К. Юнг, А. Адлер, К. Хорни, Г. Салливан) проблема аутоагрессии объясняется наличием внутренних конфликтов, свойственных человеку.

В. Франкл (1959) рассматривает развитие аутоагрессивного мышления как следствие утраты смысла жизни.

Е.С. Шнейдман (1989) определяет стремление к саморазрушению не как движение к смерти, а как уход от непереносимых эмоций.

В отечественной науке, в первую очередь, основываясь на разработках А.Г. Амбрумовой и В.А. Тихоненко (1980), проблема аутоагрессивного поведения рассматривается с точки зрения социально-психологической дезадаптации личности в условиях переживаемого неразрешенного микросоциального конфликта. Такой подход позволяет интегрировать существующие многочисленные теории аутоагрессивного (саморазрушающего) поведения. В рамках данной теории В.А. Тихоненко (1978) определяет деструктивное поведение как один из видов деятельности и выявляет наличие его внутренних и внешних форм. К внутренним детерминантам относятся пассивные аутоагрессивные мысли, представления, переживания, замыслы, а к внешним—деструктивные действия. Основываясь на данном подходе, можно исследовать различные стадии аутоагрессивного поведения, в том числе и на уровне тенденций, что пока изучено недостаточно.

Изучение предпосылок к аутоагрессивному поведению в подростковом возрасте требует рассмотрения проблемы с точки зрения смешанного медико-психолого-педагогического подхода. Особое значение при этом должно уделяться возрастным особенностям, так как в пубертатном возрасте проис-

ходят принципиальные изменения в развитии, и этот процесс охватывает абсолютно все уровни биологической и психической организации подростка (Л.И. Божович, А.Н. Леонтьев).

По Д.Б. Эльконину (1979) все новообразования подросткового возраста происходят при прохождении через кризис. Именно в этом возрасте идет формирование целостности, идентичности личности (Э.Эриксон, 1960).

Анализируя трудности взросления подростка С.А. Игумнов (1994) установил, что свойственная данному возрасту перестройка организма, повышает его восприимчивость к действию разнообразных факторов среды и снижает его сопротивляемость, часто наблюдается наличие «подросткового комплекса эмоциональности», который включает перепады настроения. Стремление осознать свою уникальность часто вызывает у подростка обособление от родителей, от семьи (Г. Зилбург, 1988).

А.А. Реан (1997) в исследовании агрессивных и аутоагрессивных подростков определил наличие у подростков, склонных к аутоагрессии определенных паттернов, включающих субблоки: характерологические, самооценочные, интерактивные, социально-перцептивные, связанные с особенностями восприятия других людей. Было также установлено (А.А. Реан, 2001), что подростки, совершающие аутоагрессивные акты, часто происходят из неблагополучных семей. Одно из важных мест в мире подростка занимает принадлежность к референтной группе и отношения со сверстниками, так как они влияют на самоотношение и восприятие своего «Я». Школьные проблемы могут вызывать утрату контактов со сверстниками и учителями, что играет отрицательную роль в процессе социально-психологической адаптации. Вероятность усиления аутоагрессии наиболее высока среди подростков с аддиктивным поведением (Л.Б. Шнейдер, 2005). Молодые люди, имеющие склонность к девиантному поведению часто отличаются высокой импульсивностью, агрессивностью или недостаточным уровнем личностной идентификации. Внутренняя незрелость и инфантильность мешают адекватно реагировать на внешние жизненные обстоятельства (П.М. Якобсон, 1987).

Один из значимых показателей усиления явления аутоагрессии в подростковом возрасте – наличие депрессивных состояний, которые могут вызываться разными причинами и проявляться в печали, подавленности, потере интереса к жизни (В.А. Войцех, 2007). Причиной, приводящей к риску аутоагрессивного поведения, часто становится стрессогенная ситуация, в основе которой могут оказаться семейные и межличностные конфликты, неприятности в школе и прочее (А.Г. Амбрумова, В.Л. Леви, 1989). Все названные основные причины мешают подростку успешно адаптироваться в социуме. Исследователями Н.Н. Толстых и С.А. Кулаковой (2000) было проведено исследование мотивации девиантных подростков, которое позволило выявить, что распределение мотивационного объекта у данных подростков происходит в основном в ближайшем будущем. Интересы этих подростков, достаточно приземленные. Известный исследователь детского и подросткового возраста Б.С. Братусь (1993) установил, что возможности наиболее правильного подхода к адаптации девиантных подростков должно идти через развитие жизненных ориентаций, принятие себя как уникальной личности.

Основываясь на имеющихся результатах исследований российских и зарубежных ученых, была поставлена задача более подробного изучения склонности к аутоагрессивному поведению, так как изучение данного явления только с позиций девиантного поведения не учитывает всего комплекса особенностей данных подростков.

Во **второй главе** «Эмпирическое исследование склонности к аутоагрессивному поведению и показателей социально-психологической адаптации подростка» представлен замысел эмпирического исследования, его задачи и принципы. На предварительном этапе были обследованы следующие группы: группа молодых людей, совершивших аутоагрессивную попытку и находящихся на излечении в кризисном центре и группа молодых людей из школы политических исследований Института современной политики (без признаков аутоагрессии). Был проведен сравнительный анализ между данными группами по всем шкалам использованных психодиагностических ме-

тодик и были зафиксированы статистически значимые различия между этими группами (по критерию Фишера при $p < 0.01$).

Для выделения показателей, выявляющих склонность к аутоагрессии у подростков и уровень их адаптации, были взяты следующие величины: Кад (коэффициент адаптации), определяемый по методике МОАС и уровень аутоагрессивности (отношение к смерти), взятый по методике ПСН-В р.2.

Основной этап исследования проводился на выборке школьников-подростков из четырех школ г. Королева. Здесь было проведено более глубокое исследование взаимосвязи аутоагрессивного поведения и социально-психологической адаптации подростков.

Проводилась разбивка групп для дальнейшего анализа. Были выделены: группа №1 (группа риска аутоагрессивного поведения с низкой адаптивностью), группа №2 (без риска аутоагрессивного поведения с высокой адаптивностью), группа №3 (со средними показателями).

Принцип отбора в группы на основном этапе исследования показан в таблице 1.

Табл. 1.

Деление на группы по уровню аутоагрессивности и адаптивности

Группы	Значения показателей при деления на группы			
	Кад (коэффициент адаптации МОАС)	ПСН-В р.1 (баллы)	ПСН-В р.2 (баллы)	ПСН-В р.3 (баллы)
Группа №1 (риска) 43 чел	<1	> 70	> 12	>0
Группа №2 (без риска аутоагрессивного поведения и высокой адаптивностью.)-41 чел.	> 1,5	<40	< 8	0
Группа №3 (со средними показателями)- 119чел.	1<Кад <1.5	40< Уа<70	8< Уа< 12	0

Примечание. Уа- уровень аутоагрессивности

Группа риска была выделена по основным показателям: отношение к смерти (более 12 баллов по ПСН р.2) и низким уровнем адаптивности (Кад<1 по методике МОАС). Дополнительно эти подростки были проверены на наличие склонности к аутоагрессии по анкете биографических данных (более

70 баллов ПСН-В р.1) и актуальности аутоагрессивного намерения (от 1 балла и выше ПСН р.3) Группа № 2 была выделена по $\text{Кад} > 1,5$ и уровню аутоагрессивности $\text{Уа} < 8$ баллов. В группу № 3 вошли подростки со средними показателями аутоагрессивности и адаптивности.

Для исследуемых групп был проведен сравнительный анализ по всем шкалам используемых методик. При анализе данных по методикам ПСН-В, НПН-А, шкале депрессии и методике SCL-90-R рассмотрены результаты тестирования группы № 1 (группа риска), группы № 2 и № 3. Обнаружена высокая степень различий для группы №1 (группа риска) и группы №2 (без риска аутоагрессии) на уровне значимости $p < 0,01$ (по критерию Фишера). При сравнении данных группы №1 (группа риска) и группы №3 (со средними значениями) обнаружены различия с уровнем значимости при $p < 0,05$ (по критерию Фишера).

Таким образом, сравнительный анализ выявил значимые различия исследуемых групп и позволил перейти к углубленному анализу группы № 1 (группы риска).

Для более детального изучения группы риска, она была дополнительно разбита на подгруппы. А и Б (согласно принципам деления, заложенным в методике МОАС), см. табл.2.

Табл. 2.

Деление группы риска по уровню адаптации

Группы риска		Значения критериев деления на группы	
		Кад (МОАС)	ПСН р.2 (баллы)
Подгруппа А -18чел.		$0,5 < \text{Кад} < 1$	> 12
Подгруппа Б-25чел.	Подгруппа Б1	$0 < \text{Кад} < 0,5$	> 12
	Подгруппа Б2	$\text{Кад} < 0,5$	> 12

Таким образом, подростки с адаптивностью в диапазоне $(0,5 < \text{Кад} < 1)$ отнесены в подгруппу А (18 чел.), а подростки с адаптивностью менее 0,5 в подгруппу В (25 чел.).

Для изучения анкетных данных подростков группы риска была использована методика ПСН-В р.1, включающая сведения о семье и показывающая предпочтения подростков.

Проведен личностный анализ подгруппы Б1(самой не благополучной по Кад<0), который показал, на уровне значимости $p < 0,05$ (критерий Фишера), наиболее ярко выраженные характерные отличия для этих подростков при сравнении их с усредненными показателями всей группы риска:

- плохие, конфликтные отношения в семье с родителями, в школе с учителями, сверстниками;
- чувствительность к замечаниям окружающих, повышенная агрессивность при контакте со случайными людьми;
- увлечение алкоголем, курением и (или) наркотиками;
- считают, что окружающие их не понимают;
- обладают заниженной самооценкой, имеют склонность к самобичеванию;
- своей жизнью не довольны и ценность жизни для них снижена;
- отсутствует понятие смысла жизни;
- оправдывают людей, выбирающих путь добровольной смерти, как возможный вариант при предательстве, в других критических ситуациях.

Затем были изучены внутренние и внешние условия, влияющие на формирование аутоагрессии. Для этого проводился корреляционный анализ с использованием 35 шкал выбранных нами методик. В результате найдены наиболее значимые коэффициенты корреляции.

Корреляции одного из важных показателей аутоагрессивности «отношение к смерти» на уровне значимости (при $p < 0,05$ по критерию Стьюдента) показано в табл.3. Коэффициент корреляции указывает на значимые связи с семьей, где она составляет ($r = 0,65$). У группы № 2 эта связь отрицательная ($r = -0,57$). Отмечена связь «отношения к смерти» со школьными проблемами, в группе риска коэффициент корреляции ($r = 0,57$), а в группе № 2 ($r = -0,42$). Также есть связь с межличностными отношениями подростков, у группы риска ($r = 0,60$), а у группы № 2 ($r = -0,45$). Можно отметить допол-

нительно связи: со «смыслом жизни», у группы риска ($r = -0,45$), т.е. она имеет отрицательное значение, и с «чувством неполноценности» ($r = 0,41$), где она положительная. Довольно значимы связи с адиктивными нарушениями (наличие тяги к алкоголю и курению/наркотикам)- коэффициенты корреляции ($r = 0,35$), а также к противоправным нарушениям ($r = 0,38$). Значима связь с акцентуализациями, в частности, у группы риска отмечена связь с акцентуализациями: психостения ($r = 0,37$) и шизофренические реакции ($r = 0,69$), отмечается склонность к внутренней депрессии: ($r = 0,40$).

Табл.3.

Коэффициенты корреляций по показателю «отношение к смерти»

Сравниваемые величины		Группа № 1 риска	Группа № 2	Группа № 3
Семейные проблемы		0,65*	-0,57*	-0,35*
Школьные проблемы		0,57*	-0,42*	-0,21
Межличностные отношения		0,60*	-0,45*	-0,28
Смысл жизни		-0,45*	-0,68*	0,22
Отношение к алкоголю		0,35*	0,06	0,19
Отношение к курению и наркотикам		0,35*	0,06	0,19
Отношение к противоправным действиям		0,38 *	-0,51 *	-0,40*
К любовным переживаниям		-0,44*	0,38*	0,23
Чувство неполноценности		0,41*	-0,56*	0,24
Акцентуализации	психостения	0,37*	-0,16	0,08
	шизофрения	0,69*	0,04	0,11
Депрессия		0,40*	-0,26	-0,18

*значимая корреляция

Рассматривая анализ корреляционных связей по «семейным взаимоотношениям» (при $p < 0,05$ по критерию Стьюдента) можно отметить, что для подростков группы риска семья не оказывает им значимой поддержки, что увязывается с данными, полученными анализе анкетных данных. Анализ корреляционных связей показывает неразвитость у подростков группы риска

жизненных смыслов ($r = -0,23$), при этом при сравнении коэффициентов корреляций наблюдается склонность к развитию депрессивных состояний ($r = 0,31$) и развитию комплекса неполноценности ($r = 0,39$), см. табл. 4

Табл. 4.

Коэффициенты корреляции по «семейным взаимоотношениям»

Сравнив. величины	Группа №1	Группа №2	Группа №3
Смысл жизни	-0,23	0,62*	0,44*
Чувство неполноценности	0,39*	-0,71*	-0,36*
Депрессия	0,31*	-0,73*	0,26
Адаптация к миру	0,12	0,82*	0,40*

*значимые корреляции

Совершенно другая картина у подростков группы №2 (группы без признаков аутоагрессии, с высоким уровнем адаптивности). Смыслоразножизненные ориентации у этих подростков сформированы достаточно хорошо ($r = 0,62$), им не свойственно чувство неполноценности ($r = -0,71$) и депрессивности ($r = -0,73$), так как здесь коэффициенты корреляции принимают отрицательные значения при связи с «семейными взаимоотношениями».

Анализ корреляционных связей по «комплексу внутренней неполноценности» показан в табл. 5.

Табл.5.

Коэффициенты корреляций по «комплексу внутренней неполноценности»

Сравниваемые величины	Группа №1 (группа риска)	Группа №2	Группа №3
Школьные проблемы	0,66*	-0,79*	-0,70*
Отношения с окружением	0,43*	-0,55*	-0,15
Адаптационные способности	0,13	-0,54*	-0,18
Депрессия	0,47*	-0,54*	-0,18

* значимые корреляции

Отметим, что наряду с семейными и школьными проблемами, здесь у подростков группы №1 (риска) выявлено негативное влияние «комплекса внутренней неполноценности» на развитие отношений с окружающими людьми ($r = 0,43$). При этом, скорее всего страдает внутренний мир подро-

стка, что выражается в усилении депрессивных тенденций ($r = 0,17$). У подростков группы №2 нет положительных корреляционных связей с чувством внутренней неполноценности.

Сравнение коэффициентов корреляций по «адаптивности» показывает корреляционные связи (при значимости $p < 0,05$ по критерию Стьюдента). «Адаптивность» у подростков группы №2 выражена намного сильнее, чем в остальных группах, см. табл. 6. Так, коэффициент корреляции ($r = 0,82$) указывает связь адаптивности с благополучными отношениями в семье, не плохими отношениями в школе ($r = 0,44$) и окружающими людьми ($r = 0,59$). У группы №1 (риска) эти коэффициенты довольно низкие ($r = 0,12$) – семейные взаимоотношения, ($r = 0,13$) – отношения в школе и ($r = -0,28$) – отношение к окружающим людям. Коэффициент корреляции, показывающий связь адаптивности с «жизненными смыслами» у подростков группы №1 имеет отрицательное значение ($r = -0,20$), одновременно в группе №2 он положительный и достаточно высокий ($r = 0,50$).

Табл.6.

Коэффициенты корреляций по параметру «адаптивность»

Сравниваемые величины	Группа №1 (группа риска)	Группа №2	Группа №3
Чувство внутренней неполноценности	0,13	-0,54*	-0,18
Смысл жизни	-0,20	0,50*	0,28
Семейные взаимоотношения	0,12	0,82*	0,40*
Отношение к школе	0,13	0,44*	0,26
Отношение к окружению	-0,28	0,59*	0,30

* значимые корреляции

Таким образом, в результате проведенного корреляционного анализа, можно отметить, что подтверждаются высказанные ранее предположения об основных условиях и факторах, связанных с ростом аутоагрессивности подростков и препятствующих их социально-психологической адаптации. Ими являются различные психологические особенности личности подростков, а также множественные внешние условия, среди которых выделяются основ-

ные (семейные взаимоотношения, отношения в школе и с окружающими людьми, аддиктивное поведение и правонарушения).

Для описания личностных особенностей каждого подростка, а также составления обобщенных психологических портретов группы риска и группы №2, проводился дополнительно качественный анализ по 6-ти шкалам методики МОАС. Данные шкалы являются усеченным вариантом методики Кетелла и позволяют выявить характеристики группы подростков без признаков аутоагрессии, с высокой адаптивностью (группа №2) и группы риска (с высоким уровнем аутоагрессии и низкой адаптивностью).

Описанные по данной шкале индивидуально-психологические особенности личности подростков группы риска необходимы для индивидуальной работы с подростками, а составление обобщенных портретов важно для определения общего направления групповой профилактической и психокоррекционной работы.

Для подростков группы №2, имеющих низкий уровень аутоагрессии, был определен следующий обобщенный портрет личности. Эти подростки собраны и энергичны. Им свойственна общительность, активность (A и $C > 7$ баллов), они имеют лидерские качества (параметр $H > 6$ баллов). У них адекватная, либо завышенная самооценка. Они более ответственные, открыты и жизнерадостны (параметры L и $O < 5$ баллов), им свойственна социальная смелость ($H > 7$ баллов), а также есть готовность к изменениям в жизни.

Описание портрета подростков с выраженной склонностью к аутоагрессивному поведению (высокий уровень аутоагрессии) имеет следующие обобщенные черты. Данных подростков отличают: замкнутость, необщительность, ригидность, категоричность в оценках людей, скрытность, фрустрированность, стремление быть в одиночестве, переменчивость настроения, раздражительность, высокая утомляемость, мнительность, эгоцентризм, ревность, подозрительность. Но при этом проявляется ранимость, впечатлительность, тревожность, переходящая в депрессию, чрезмерная критичность к происходящему, в том числе к себе, неуверенность в своих силах, отсут-

вие и непонимание смысла жизни, застенчивость, робость, в тоже время повышенная сензитивность.

Полученные результаты эмпирического исследования дают возможность обоснования практических мер психологического воздействия, направленных на снижение уровня аутоагрессии и обеспечения социально-психологической адаптации подростков. При выборе мер профилактики учтены причины возникновения тех или иных нарушений. Также рекомендованы методики, обеспечивающие воздействие на специфические особенности личности, описанные в психологическом портрете школьников со склонностью к аутоагрессивному поведению. Главное требование к психопрофилактической работе - необходимость действовать комплексно и скоординировано. Максимальная эффективность психокоррекционных мер может быть обеспечена путем проведения мероприятий с самим подростком, его семьей и ближайшим окружением.

В заключении подводятся итоги и делаются выводы на основе реализации целей и задач исследования, подтверждаются основные гипотезы исследования, а также определяются перспективные направления дальнейшей работы.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

1. Определены показатели, позволяющие выявлять склонность к аутоагрессивному поведению с риском его дальнейшего развития у подростков и возможности адекватного и гармоничного взаимодействия с окружающим миром. Такими показателями являются коэффициент адаптации (Кад.), определяемый по методике адаптационных способностей (МОАС) и уровень аутоагрессивности (деструктивности), устанавливаемый по методике психодиагностики суицидальных намерений ПСН-В р.2.

2. Выявлены основные условия и факторы (внутренние и внешние), препятствующие социально-психологической адаптации школьников-подростков и усиливающие склонность к аутоагрессивному поведению:

а) внутренние характерологические особенности личности подростков. Они включают: замкнутость, ригидность, скрытность, застенчивость, робость, повышенную сензитивность, тревожность, переходящую в депрессию, повышенную ранимость, категоричность, неуверенность, чрезмерную критичность, в том числе к самому себе;

б) внешние неблагоприятные условия существования подростков в социуме. Они включают: наличие дисгармоничной семьи, семейные неурядицы, плохие отношения с родителями и близкими людьми, проблемы в школе, со сверстниками и учителями, проблемы с алкоголем, курением и (или) наркотиками, проблемы с законом и т.д.

3. Подтверждена гипотеза исследования о том, что подростки со склонностью к аутоагрессивному поведению, в отличие от лиц, ее не имеющих, характеризуются наличием внутренних деструктивных склонностей и отсутствием гармоничного и адекватного взаимодействия с окружающим миром.

4. Выявлены и подтверждены в результате сравнительного анализа статистически значимые различия между группами подростков с различным соотношением уровня аутоагрессивных намерений и уровнем адаптационных способностей.

5. Описаны обобщенные психологические портреты подростков, имеющих предпосылки к аутоагрессивному поведению и подростков, не имеющих риска аутоагрессивного поведения. Подростки с высоким уровнем аутоагрессии отличаются доминированием нервно-психической неустойчивости, акцентуализациями характера и склонностью к депрессии, в отличие от подростков, с низким уровнем аутоагрессии. Этим подросткам свойственна эмоциональная устойчивость, собранность, ответственность, активность, открытость, общительность.

6. Доказано, что подростки со склонностью к аутоагрессивному поведению характеризуются нарушением социально-психологической адаптации к внешним условиям окружающего мира. Среди данных условий ведущими

являются: наличие дисгармоничных отношений в семье и в школе, в межличностном общении, аддиктивное поведение и правонарушения.

7. Разработаны рекомендации предупреждающие возникновение у подростков аутоагрессивного поведения, осуществлен подбор методов психопрофилактики и психокоррекции на базе комплексного подхода с учетом индивидуальных психологических особенностей личности подростка. При этом основное внимание уделено повышению адаптивности подростков, снижению тревожности, ранимости, повышению самооценки, формированию установок на решение жизненных проблем, с одновременным снижением значимости для них внешних негативных обстоятельств.

8. Мероприятия по психопрофилактической и психокоррекционной работе должны включать: социально-психологические тренинги с обучением релаксационным техникам, проведение консультаций (в том числе через телефоны доверия), эргономическое оформление жизненного пространства в школе, работу педагогического коллектива (беседы, лекции, особую технологию проведения занятий), психокоррекционные занятия с использованием образов имагоики и антиципации, работу администрации школ по контролю ситуации в семьях, работу родительского комитета школ и городского родительского клуба.

9. Для достижения максимальной эффективности психопрофилактических и психокоррекционных мероприятий по снижению риска аутоагрессивного поведения у подростков рекомендовано проводить работу, сочетающую индивидуальную и групповую работу (без выделения аутоагрессивных подростков из группы сверстников). Необходима профилактическая разъяснительная и лекционная работа с семьей и ближайшим окружением.

Основное содержание диссертации отражено в следующих публикациях автора:

1. Закондырина В.А. Исследование отличий в портрете личности школьника с тенденцией к аутоагрессивному суицидальному пове-

дению // Вестник университета (Государственный университет управления). М.: Изд. дом ГОУ ВПО «ГУУ», 2008. № 1(39). С. 59-62. (0,4 п.л.).

2. Закондырина В.А. Психодиагностика и ранняя профилактика аутоагрессивного поведения среди подростков // Материалы первой межведомственной научно практической конференции. Состояние и перспективы развития психологической службы МЧС России 21-23 июня, 2006. М., 2006. С. 440-443. (0,2 п.л.).

3. Закондырина В.А. Изучение аутоагрессивного поведения школьников-подростков // Научные труды Московского гуманитарного университета, Вып.68. М.: Изд-во Московского гуманитарного университета, 2006. С. 56-60. (0,3 п.л.).

4. Закондырина В.А., Кучер А.А. О результатах исследований школьников-подростков с аутоагрессивной тенденцией // Материалы пятого международного научно-практического конгресса. Человек в экстремальных условиях. Здоровье, надежность и реабилитация. М.: Изд. дом Созвездие-4, 2006. С. 255-258. (0,2 п.л./0,1 п.л.).

5. Закондырина В.А. О результатах исследований по выявлению психологического портрета подростков со склонностью к аутоагрессивному суицидальному поведению // Научные труды Московского гуманитарного университета. Вып.79. М.: Изд-во Московского гуманитарного университета, 2007. С. 109-111. (0,2 п.л.).

6. Закондырина В.А. Исследование тенденций аутоагрессивного суицидального поведения школьников-подростков // Научные труды Московского гуманитарного университета. Вып.93. М.: Изд-во Московского гуманитарного университета, 2008. С. 135-141. (0,4 п.л.).

7. Биркин А.А., Войцех В.Ф., Закондырина В.А., Кучер А.А. Суицид и отношение к нему в обществе. М.: Знание, 2004. 46 с.(2,9 п.л. /1,0 п.л.).

8. Биркин А.А., Войцех В.Ф., Закондырина В.А., Кучер А.А. Профилактика суицидального поведения. Мурманск: Пазори, 2004. 68 с. (4,3 п.л./1,4 п.л.).

9. Войцех В.Ф., Закондырина В.А., Кучер А.А. Диагностика и коррекция дезадаптивных состояний с целью профилактики суицидальной опасности. М.: Знание, 2005. 118 с. (7,4 п.л./2,8 п.л.).

Подписано в печать 3 марта 2009 г. Заказ №

Формат 60x84 1/16. Объем 1,5 п.л. Тираж 100 экз.

Издательство ННОУ «Московский гуманитарный университет»

111395, г. Москва, ул. Юности, 5/1