

На основании данных выводов можно дать следующие рекомендации:

- 1) проведение профилактических мероприятий о вреде модификации тела в домашних условиях;
- 2) проведение коррекционных программ на тему «Поддержки», а также на тему взаимопомощи и общения;
- 3) проведение профилактических бесед психолога с учащимися о вреде аутоагрессии и альтернативных конструктивных стратегиях совладания с трудными жизненными ситуациями и удовлетворения своих потребностей.

Список цитируемых источников

1. Берно-Беллекур, И. В. Социально-психологические аспекты аутодеструктивного поведения / И. В. Берно-Беллекур. — СПб. : РГПУ, 2003.
2. Польская, Н. А. Аутодеструктивное поведение в подростковом и юношеском возрасте / Н. А. Польская, Н. В. Власова // Консультативная психология и психотерапия. — 2015. — Т. 23, № 4. — С. 176.
3. Выготский, Л. С. Собрание сочинений : в 6 т. / Л. С. Выготский ; под ред. А. Р. Лурии, М. Г. Ярошевского. — М. : Педагогика, 1982. — Т. 1 : Вопросы теории и истории психологии. — 488 с.
4. Польская, Н. А. Причины самоповреждения в юношеском возрасте (на основе шкалы самоотчета) / Н. А. Польская // Консультатив. психология и психотерапия. — 2014. — № 2 (81). — С. 140—152.
5. Van der Kolk, B. A. Childhood origins of self-destructive behavior / B. A. Van der Kolk, J. C. Perry, J. L. Herman // American journal of Psychiatry. — 1991. — Vol. 148. — № 12. — P. 1665—1671.
6. A large-scale study of the psychometric characteristics of the IBR modified overt aggression scale: Findings and evidence for increased self-destructive behaviors in adult females with autism spectrum disorder / I. L. Cohen [et al.] // Journal of autism and developmental disorders. — 2010. — Vol. 40. — № 5. — С. 599—609.
7. Scourfield, J. Lesbian, gay, bisexual and transgender young people's experiences of distress: resilience, ambivalence and self-destructive behaviour / J. Scourfield, K. Roen, L. McDermott // Health & social care in the community. — 2008. — Vol. 16. — № 3. — P. 329—336.

УДК 159.9

А. В. Жарков

Учреждение образования «Барановичский государственный университет», Барановичи

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ФОРМИРОВАНИЯ СКЛОННОСТИ К АУТОАГРЕССИВНОМУ ПОВЕДЕНИЮ

Введение. Аутодеструктивное (саморазрушающее) поведение, как следует из самого термина, — нанесение человеком самому себе какого-либо вреда. Этот термин можно трактовать очень широко, его значение в современной психологической науке еще точно не определено. Ц. П. Короленко и Т. А. Донских под аутодеструктивным поведением понимают поведение, отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности [4]. А. А. Руженков, Г. А. Лобов, А. В. Боева определяют такое поведение как преднамеренные действия, следствием которых является физическое или психическое разрушение личности, не носящее осознанной цели лишения себя жизни. И. В. Берно-Беллекур относит к аутодеструктивному поведению и суицид — преднамеренное и осознанное самоубийство [2].

Основная часть. Подростковый возраст не без основания называют критическим периодом развития человека. Эмоциональная нестабильность подростков, их склонность к «черно-белому» мышлению, отсутствие опыта переживания неудач — факторы повышенного риска аутодеструктивного поведения. Сложности подросткового возраста обычно связывают с явлением «пубертатного криза». В. В. Ковалёв выделяет две его фазы: негативную (12—14 лет) и позитивную (15—16 лет) [5]. В первой фазе отмечается эмоциональная неустойчивость, повышенная возбудимость, колебания настроения, импульсивность, проявление амбивалентности реакций, утомляемость, раздражительность, демонстративность в поведении, контрастные, противоречивые личностные проявления. Вторая фаза пубертата отличается постепенной гармонизацией личности подростка. С точки зрения М. Е. Литвака, в первой фазе пубертатного криза подросток пытается обрести независимость, что следует рассматривать как нормальную реакцию человека, старающегося избавиться от чрезмерной опеки, сделать что-то по-своему. Обычно взрослым удается лишить подростка автономии, а так называемая позитивная фаза пубертата свидетельствует о прекращении борьбы за свободу [5]. Такое подчинение рождает противоречие между реальной жизнью подростка и его потребностями, интересами, желаниями, т. е. формируется склонность к внутриличностным конфликтам. Таким образом, вопрос об изменении степени риска аутодеструктивного поведения в зависимости от фазы подросткового возраста не находит однозначного ответа в литературе, как и вопрос о влия-

нии факторов, связанных с гендерными различиями. Отмечается, что в младшем подростковом возрасте суицидальные попытки наблюдаются у мальчиков и девочек приблизительно поровну, а в среднем и старшем пубертатном периоде попытки самоубийства совершают по преимуществу девочки [1; 7].

Важнейшим фактором развития аутоагрессивного и аутодеструктивного поведения можно считать семью, так как подростки (как было сказано выше) ищут независимость, у них еще не сформировались свои ценности, но и не были потеряны ценности, которые были навязаны им родителями. Из-за этого подросток в ходе поиска своих ценностей сталкивается с ценностями родителей, из-за чего возникает конфликт и на его почве, чтобы доказать свою правоту и привлечь внимание к своей фигуре, подростки совершают акты аутодеструктивного и аутоагрессивного поведения.

Чаше всего данные акты агрессии направлены не на причинение какой-либо сильной боли, а просто чтобы их пожалели, но бывают исключения, когда подростки в ходе ссоры с родителями уходят из дома, начинают употреблять наркотики и алкоголь, что в силу неполной сформированности поведения и неумения брать ответственность за свои поступки приводит к ИДН либо к более тяжелой форме — суициду.

Отдельными авторами предпринимались попытки классификации семей, в которых дети и подростки отличаются отклоняющимся поведением.

Считая причиной возникновения девиантного поведения негармоничный тип семейных отношений, Т. М. Мишина, (1988) предложила следующую классификацию таких семей: 1) неполная семья (семья, где мать одна воспитывает ребенка с рождения); 2) распавшаяся семья (семья с приходящим отцом); 3) распадающаяся семья; 4) ригидная (псевдосолидарная) семья (излишне регламентированная, с холодными, деспотичными отношениями родителей друг к другу и детям); 5) деструктивная семья (характеризуется нравственной изолированностью членов семьи друг от друга, атмосферой на напряженности и конфликтности); 6) семья с преобладающим отношением гиперпротекции; 7) семья с преобладающим отношением гипопротекции [10].

Данная классификация основана на анализе травмирующего влияния семейных отношений на ребенка.

Наиболее полную схему анализа семьи предложил Е. А. Личко (1979). Его описание семьи включает следующие характеристики и их варианты:

1) структурный состав: полная семья (есть мать и отец); неполная семья (есть только мать или отец); искаженная или деформированная семья (наличие отчима вместо отца или мачехи вместо матери); 2) функциональные особенности: гармоничная семья; дисгармоничная семья [9].

Заключение. Относительно аутодеструктивного поведения взрослых описаны следующие гендерные особенности. Целью суицида у мужчин чаще становится поиск решения возникшей проблемы, невозможность найти иные выходы из ситуации. У женщин чаще отмечается демонстративное суицидальное поведение. Решение о самоубийстве у мужчин чаще носит спланированный, у женщин — спонтанный характер. Алкогольное поведение женщин и мужчин различно. Аутистическое поведение, характеризующееся отсутствием приспособления к действительности с уходом в мир фантазий, отказом от общения и выбором одиночества, значительно чаще выявляется у мужчин [2; 6]. Нарушения пищевого поведения, виктимное и созависимое поведение также более широко распространено среди женщин [3; 8].

Список цитируемых источников

1. *Абрамова, Г. С.* Возрастная психология / Г. С. Абрамова. — М., 1998. — 704 с.
2. *Берно-Беллекур, И. В.* Социально-психологические аспекты аутодеструктивного поведения : дис. ... канд. психол. наук / И. В. Берно-Беллекур. — СПб., 2003. — 197 л.
3. *Вейнинггер, О.* Пол и характер / О. Вейнинггер. — М. : Латард, 1997. — 358 с.
4. *Короленко, Ц. П.* Семь путей к катастрофе / Ц. П. Короленко, Т. А. Донских. — Новосибирск : Наука, 1990. — 224 с.
5. *Литвак, М. Е.* Из ада в рай / М. Е. Литвак. — Ростов н/Д, 2002. — 448 с.
6. *Мак-Вильямс, Н.* Психоаналитическая диагностика / Н. Мак-Вильямс. — М. : Независимая фирма «Класс», 2010. — 480 с.
7. *Попов, Ю. В.* Особенности суицидального поведения у подростков (обзор литературы) / Ю. В. Попов, А. А. Пичиков // *Обзорные психиатрии и медицинской психологии им. В. М. Бехтерева.* — 2011. — № 4. — С. 4—8.
8. *Практикум по возрастной психологии* / под ред. А. А. Головей, Е. Ф. Рыбалко. — СПб., 2005.
9. *Личко, А. Е.* Психопатии и акцентуации характера у подростков / А. Е. Личко. — Л., 1984. — С. 36—50.
10. *Мишина, Т. М.* Исследование семьи в клинике и коррекция семейных отношений / Т. М. Мишина // *Методы психологической диагностики и коррекции в клинике.* — Л., 1988. — С. 255—281.