

*Куприянчук Елена Викторовна,*

*канд. социол. наук, доцент, кафедра специальной психологии,  
Саратовский государственный университет им. Н.Г. Чернышевского,  
г. Саратов, Россия*

## **ОСОБЕННОСТИ АГРЕССИВНОСТИ ПОДРОСТКОВ ИЗ ДЕТСКИХ ДОМОВ**

Изложены результаты теоретического и эмпирического исследований особенностей взаимосвязи расстройств привязанности с агрессивностью у подростков из детского дома. Представлены результаты эмпирического исследования, выполненного на выборке (n= 30, 12-17 лет, 15 из которых попали в детский дом из дома малютки, и 15 из которых попали в детский дом из семьи) с применением диагностического инструментария: анкета «Диагностические критерии агрессивности у ребенка», «Опросник враждебности/агрессивности Басса-Дарки», проективная методика «Hand-тест», «Интервью о привязанности ААI» (Джордж, Каплан и Мэйн). Установлено, что чем выраженнее у ребёнка расстройство привязанности, тем более велика вероятность проявлений агрессивного поведения, граничащего и перекликающегося с девиациями. Прикладной аспект исследуемой проблемы может быть реализован в консультативной практике психологических служб.

**Ключевые слова:** привязанность, реактивное расстройство привязанности, агрессивность.

Теория привязанности оказала существенное влияние на современные исследования детско-родительских, романтических и супружеских отношений. Основы психологии привязанности были заложены выдающимся английским психологом Джоном Боулби, его ученицей Мэри Эйнсворт и их многочисленными последователями [1,2]. Реактивное расстройство привязанности (РРП) – психическое расстройство, возникающее в результате отсутствия тесного эмоционального контакта с родителями. Такое нарушение часто проявляется у детей как результат физического и эмоционального пренебрежения со стороны родителей, а также в случаях, когда ребенок осиротел в раннем возрасте (до трёх лет) или подвергался жестокому обращению. Реактивное расстройство привязанности развивается, если не

удовлетворяются изначальные потребности ребенка в питании, любви и комфорте, что препятствует формированию у него правильных отношений с другими людьми. Оно проявляется в склонности саботировать общепринятые правила поведения, воровать, лгать, обижать младших или мучить животных, и совершать другие поступки, несовместимые с нормальной жизнью в семье и в обществе. Без знаний о данном феномене развития практически невозможно помочь такому ребёнку, а в будущем и взрослому человеку, страдающему реактивным расстройством привязанности [3].

Исследование проводилось в «Детском доме №7 для сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» г. Самара, совместно с О.В. Колосовой. В исследовании приняли участие воспитанники детского дома в количестве 30 человек, в возрасте от 12 до 17 лет, 15 из которых попали в детский дом из «Дома малютки» (7 девочек и 8 мальчиков), и 15 из которых попали в детский дом из семьи (8 девочек и 7 мальчиков). Объект исследования – уровни агрессивности у подростков, страдающих расстройствами привязанности. Предмет исследования – взаимосвязь расстройств привязанности и уровней агрессивности при девиантном поведении подростков группы риска. Цель – показать влияние расстройства привязанности на проявления агрессивности у подростков группы риска. Гипотеза исследования – чем выраженнее у ребёнка расстройство привязанности, тем более велика вероятность проявлений агрессивного поведения, граничащего и перекликающегося с девиациями.

По результатам анкетирования воспитателей было выявлено, что в I группе (воспитанники, попавшие в детский дом из «Дома малютки») практически не встречается низкий показатель агрессивности, он составляет 13,3%. Средний показатель агрессивности встречается у данных детей, с частотой 46,6%. Высокий показатель получили 33,3% детей, что является далеко не малой цифрой. Во II группе (дети, попавшие в детский дом из семей) результаты анкетирования воспитателей выявили следующее: низкий показатель агрессивности встречается у 20% детей, средний показатель у 66,6%

детей, а высокий – у 13,3% детей, что значительно ниже, чем у подростков первой группы.

На втором этапе проводилась работа со II группой для выяснения наличия или отсутствия у них нарушений привязанности методом интервью, который является достаточно гибким, даже при наличии определённых плановых вопросов, чтобы подстраивать его под семейную ситуацию каждого из опрашиваемых. По результатам данного исследования было выяснено следующее: у пятерых детей из пятнадцати (33,3%) можно говорить об автономной/надёжной привязанности. Эти дети попали в подгруппу IIб – самую малочисленную группу данной выборки, не имеющую нарушений или расстройств привязанности. У троих из пятнадцати воспитанников (20%) была выявлена ненадёжно-дистанцированная привязанность. У шестерых воспитанников (40%) выявлена пристрастная, запутанная привязанность. И у одного подростка из пятнадцати (6,7%) непроработанный статус привязанности. Эти десять воспитанников были выделены в подгруппу IIа – дети, попавшие в детский дом из семей, но имеющие те или иные нарушения привязанности.

По результатам исследования методикой «Опросника агрессивности Басса-Дарки» в I группе уровень индекса агрессивности средний – 24,3 балла, при норме 17-25 б. Восемь воспитанников имеют высокий индекс агрессивности – 53,3%; четверо – 26,6%, нормальный; трое – 20%, низкий уровень индекса агрессивности. Во IIа группе уровень индекса агрессивности средний – 23,9 балла, при норме 17-25 б. Четверо воспитанников имеют высокий индекс агрессивности – 40%, четверо – 40% нормальный и двое – 20% низкий уровень индекса агрессивности. В группе IIб, самой немногочисленной и представленной пятью опрашиваемыми, уровень индекса агрессивности средний – 21,4 балла, при норме 17-25 б. Но он всё-таки ниже, чем в других группах. Двое воспитанников имеют высокий индекс агрессивности – 40%, один – 20% нормальный и двое – 40% низкий уровень индекса агрессивности. Подводя итог исследования методом «Опросника агрессивности Басса-Дарки»,

можно сделать вывод, что уровень агрессивности в первых двух группах завышен, несмотря на то, что средний показатель остаётся в пределах нормы, он почти граничит с критической отметкой, за которой агрессивность становится бесконтрольной. В группе Пб этот показатель более стабилен и не носит столь деструктивного характера, что говорит о том, что дети, имевшие надёжную привязанность в раннем детстве и усвоившие её, как модель определённого рода поведения, менее склонны к открытым проявлениям агрессивности. Но, обобщая показатели группы Па и Пб в одну, чтобы уровнять количественный показатель испытуемых для сравнения их с представителями I группы, можно прийти к выводу, что показатели в целом разнятся, и дети, попавшие в детский дом из «Дома малютки», не жившие в семье с рождения, на 13,4% более склонны к проявлениям открытой агрессивности, в отличие от подростков, воспитывавшихся в семье в раннем детском возрасте, даже если часть из них имела те или иные нарушения привязанности.

Далее был проведён «Hand-Тест». По результатам тестирования первой группы средний балл агрессивности – 2,9, что свидетельствует о повышенном её уровне, отклоняющемся от допустимой нормы. По результатам тестирования группы Па средний балл – 2,6, что так же свидетельствует о повышенном уровне агрессивности. По результатам тестирования группы Пб средний балл составляет 2, что так же свидетельствует о повышенном уровне агрессивности, отклоняющемся от допустимой нормы, но он ниже чем у представителей двух других групп.

Средний балл для всей второй группы (15 чел.) – 2,4 балла, что является немного меньшей цифрой по сравнению с подростками I группы (2,9 балла).

Таким образом, наше эмпирическое исследование привело нас к следующим результатам: самый высший балл по уровню агрессивности получила группа I – дети, не жившие в семье в раннем детстве. Чуть меньший результат получился у группы Па – детей, живших в семье с младенчества, но также страдающих нарушениями привязанности той или иной степени. Относительно лучшая картина у подростков группы Пб, не страдающих

расстройствами привязанности. Следовательно, уровень агрессивности напрямую зависит от наличия расстройства привязанности и его вида.

Агрессивность – довольно частый феномен подросткового поведения, а особенно тех детей, которые попадают в группу риска из-за неблагоприятных условий, будь то физические, социальные или психологические трудности, с которыми им приходится сталкиваться и учиться справляться, подстраивая под них свою неокрепшую психику. Дети из детских домов, как никто подверженные расстройствам привязанности, превосходят своих сверстников по проявлениям агрессивности, т.к. данная модель поведения является для них естественным средством получения желаемого и самозащиты. Если ребёнок жил в семье в первые два-три года своей жизни, риск развития реактивного расстройства привязанности у него снижается. Но это не даёт гарантии отсутствия других проявлений нарушений привязанности, ведь брошенный ребёнок или ребёнок, оставшийся без попечения родителей, безусловно, несчастен и испытывает большой стресс. Привычные методы воздействия на «обычных» детей не работают с теми, кто отвергает любые близкие эмоциональные связи. Поэтому тем, кто хочет взять на попечение ребёнка из детского дома, обязательно нужно изучить специальную литературу, а при необходимости обратиться к специалисту за подробной консультацией и помощью в выборе тактики поведения. Проведенное экспериментальное исследование позволяет сделать следующие выводы:

1. У детей, не воспитывавшихся в семье и имеющих расстройство привязанности, в целом высок уровень проявлений агрессивности.

2. Дети, попавшие в детский дом из семей, так же входят в группу риска, т.к. у большей части из них были диагностированы нарушения привязанности того или иного вида.

3. Подростки с нарушениями привязанности, с раннего детства воспитывавшиеся в семье, так же имели высокие показатели агрессивности.

4. У подростков той же группы, не страдающих расстройствами и нарушениями привязанности, уровень агрессивности в среднем ниже и не

выходит за пределы нормы, по сравнению с их сверстниками с наличием данного расстройства.

*СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ*

1. Боулби Дж. Привязанность / Дж. Боулби. – М.: Видение, 2003. – 228 с.
2. Раттер М. Помощь трудным детям / М. Раттер. – М.: Слово, 1999. – 431 с.
3. Куприянчук Е.В. Преступная агрессивность подростков: социокультурный контекст / Е.В. Куприянчук // Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата социологических наук. – Национальный исследовательский Саратовский государственный университет им. Н.Г. Чернышевского. Саратов, 1999. – 20 с.

***Elena V. Kupriyanchuk,***

*Candidate of Sociology, Associate Professor,*

*Department of Special Psychology,*

*Saratov State University;*

*Saratov, Russia*

**PECULIARITIES OF AGGRESSION OF ADOLESCENTS FROM  
CHILDREN'S HOUSES**

The results of theoretical and empirical studies of the features of the relationship between attachment disorders and aggressiveness in adolescents from an orphanage are presented. Presented are the results of an empirical study performed on a sample (n = 30, 12 - 17 years, 15 of which were taken to an orphanage from a baby house, and 15 of which were taken to an orphanage from a family) using diagnostic tools: the questionnaire "Diagnostic criteria of aggression the "Bassa Darka Hostility / Aggression Questionnaire", the projective methodology "Nand-test", "Interview about the attachment of AAI" (George, Kaplan and Main). It is established that the more pronounced the attachment disorder in a child, the more likely is the appearance of aggressive behavior bordering and echoing deviations. Applied aspect of the investigated problem can be realized in the consulting practice of psychological services.

**Key words:** attachment, reactive attachment disorder, aggression.