

ГАРАНИНА Ж. Г., МЕРКУШИНА И. С.
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЛИЦ
С АУТОАГРЕССИВНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ

Аннотация. В статье рассматривается проблема аутоагрессии как формы деструктивного поведения. Представлены результаты экспериментального исследования психологических особенностей лиц с аутоагрессивным поведением.

Ключевые слова: аутоагрессия, деструктивное поведение, тревога, обсессивно-фобические нарушения, истерический тип реагирования, демонстративность, аффективность, слом культурных барьеров, социальный пессимизм.

GARANINA ZH. G., MERKUSHINA I. S.
PSYCHOLOGICAL FEATURESS OF PERSONS WITH AUTOAGGRESSIVE BEHAVIOR

Abstract. The article considers the problem of auto-aggression as a form of destructive behavior. The results of an empirical study of the psychological characteristics of persons with auto-aggressive behavior are provided.

Keywords: auto-aggression, destructive behavior, anxiety, obsessive-phobic disorders, hysterical type of response, demonstrativeness, affectivity, breaking down cultural barriers, social pessimism.

Проблема аутоагрессии в современном мире вызывает особый интерес, поскольку тема саморазрушительного поведения активно обсуждается в средствах массовой информации. Статистические данные о суициде и предпринимаемых попытках, учащение фиксированных происшествий на фоне антисоциального поведения, а также появление в социальных сетях групп и форумов с названием «Self-harm» подтверждают необходимость систематизации имеющихся данных с целью дальнейшего изучения данной проблемы.

Под феноменом «аутоагрессия» понимают агрессивные действия, направленные субъектом на самого себя. Аутоагрессивное поведение выражается в самообвинении, алкоголизации, наркомании, выборе экстремальных видов спорта, рискованном сексуальном поведении, нанесение себе телесных повреждений различной степени тяжести вплоть до самоубийства.

Проблему аутоагрессивного поведения изучали Р. Бэрн и Д. Ричардсон, которые обратили внимание на то, что чем больше воздействуют на человека стрессы, чем нестабильнее общество, тем больше в нем разрушается здоровый образ жизни, развиваются вредные привычки, в особенности это отражается на молодом поколении [1].

Основатель глубинной психологии З. Фрейд полагал, что человек наносит себе повреждение не случайно, а под влиянием бессознательных, свойственных ему уже от рождения, агрессивных тенденций, которые в определенных условиях проявились в стремлении наказать себя и посредством этого наказать тех, кто породил напряженную ситуацию и вытекающие из нее последствия [5].

А. А. Реан провел ряд исследований, в результате которого ввел понятие «аутоагрессивный паттерн личности». По мнению ученого, аутоагрессия представляет собой не просто отдельно взятую черту личности, а является сложным личностным комплексом, функционирующим и проявляющимся на различных уровнях (характерологический, самооценочный, интерактивный и социально-перцептивный уровни) [4].

С целью выявления психологических особенностей лиц с аутоагрессивным поведением мы провели эмпирическое исследование, участниками которого явились лица как с проявлениями саморазрушительного поведения, так и без выраженных признаков аутоагрессии. Такая выборка позволила провести сравнительный анализ полученных результатов и выявить существенные различия.

В исследовании приняли участие интернет-пользователи, которые были разделены на две группы. В первую вошли участники групп с тематикой «Self-harm» в социальной сети «ВКонтакте» в количестве 32 человек (19 женщин и 13 мужчин). Вторая группа состояла из интернет-пользователей без признаков аутоагрессивного поведения (32 человека в том же гендерном соотношении). Возрастной диапазон испытуемых от 14 до 42 лет.

В ходе исследования были использованы: «Клинический опросник для выявления и оценки невротических состояний» К. К. Яхина, Д. М. Менделевич [2], «Опросник суицидального риска» (модификация Т. Н. Разуваевой) [3], метод математической статистики - ϕ^* – критерий Фишера.

Результаты, полученные с помощью «Клинического опросника для выявления и оценки невротических состояний» у лиц с аутоагрессивным поведением (1 группа) и лиц без признаков аутоагрессии (2 группа), представлены в таблице 1.

Таблица 1

Результаты сравнительного анализа данных по «Клиническому опроснику для выявления и оценки невротических состояний» (К. К. Яхин, Д. М. Менделевич)

Шкалы	1 группа (%)	2 группа (%)	ϕ^* эмп.
Тревога	62,5	12,5	2,326**
Невротическая депрессия	12,6	9,3	0,138
Астения	31,2	6,2	0,879
Истерический тип реагирования	68,7	9,4	2,162*

Продолжение таблицы 1

Вегетативные нарушения	31,2	9,3	0,858
Обсессивно-фобические нарушения	84,3	21,9	3,189**

Согласно данным таблицы 1, среди испытуемых 1 группы преобладают люди со следующими невротическими состояниями: обсессивно-фобические нарушения (84,3 %), истерический тип реагирования (68,7 %), тревожность (62,5 %). Процентная доля испытуемых 1 группы с признаками астении и вегетативными нарушениями составляет 31,2 %. Чуть меньше среди респондентов лиц с ярко выраженной невротической депрессией (12,6 %). Во второй группе не выявлено лиц с ярко выраженными невротическими состояниями.

Сравнительный анализ между двумя группами испытуемых, проведенный с помощью ϕ^* – критерия Фишера показал, что статистические значимые различия между данными группами мы можем наблюдать по следующим шкалам: тревога и обсессивно-фобические нарушения ($p \leq 0,01$). Это позволяет нам сделать вывод о преобладании повышенной тревожности, навязчивых мыслей, страхов, наличии стереотипных действий (ритуалов) у лиц с аутоагрессивным поведением.

Данные по шкале «истерический тип реагирования» находятся в зоне неопределенности, что позволяет принять нам альтернативную гипотезу H_1 о наличии различий на уровне значимости $p < 0,05$. По остальным показателям статистически достоверные различия не обнаружены ($p \leq 0,05$).

Для выявления у испытуемых обеих групп склонности к суицидальному поведению, нами был использован «Опросник суицидального риска» Т. Н. Разуваевой, результаты которого представлены в таблице 2.

Таблица 2

Результаты сравнительного анализа показателей суицидального риска у лиц с наличием (1 группа) и отсутствием аутоагрессивного поведения (2 группа) по методике «Опросник суицидального риска» Т. Н. Разуваевой

Шкалы	Кол-во лиц с показателями выше среднего (%)		ϕ^* эмп.
	1 группа	2 группа	
Демонстративность	62,5%	12,5%	2,326**
Аффективность	65,7%	12,5%	2,409**
Уникальность	31,2 %	31,2 %	0
Несостоятельность	43,7 %	12,5%	0,299
Социальный пессимизм	93,7 %	3,1%	3,002**
Слом культурных барьеров	68,7 %	12,5%	2,427**
Максимализм	28,1%	18,7 %	0,109

Временная перспектива	28,1%	15,6%	0,146
Антисуицидальный фактор	9,3%	53,1%	0,464

На основании анализа представленных в таблице 2 результатов можно судить о высокой степени выраженности у лиц с аутоагрессивным поведением таких черт как социальный пессимизм (93,7 %), демонстративность (62,5 %), аффективность (65,7 %). Наибольшее сильно у представителей первой группы выражен такой показатель как «социальный пессимизм», который характеризуется восприятием мира как враждебного, не соответствующего представлениям о нормальных или удовлетворительных для человека отношениях с окружающими людьми. У большого количества респондентов первой группы (62,5 %) выявлены высокие оценки по шкале «демонстративность», что говорит об их стремлении привлечь к себе внимание, добиться сочувствия у окружающих.

Больше половины испытуемых (68,7 %) продемонстрировали высокие показатели по шкале «слом культурных барьеров», что рассматривается авторами опросника как культ самоубийства; поиск культурных ценностей и нормативов, оправдывающих суицидальное поведение или даже делающих его в какой-то мере привлекательным. Сильно выраженные показатели по шкале «аффективность», выявленные у 65,7 % опрошенных, говорят о преобладании у них эмоциональных способов реагирования на психотравмирующие ситуации. Полученные результаты вполне соответствуют распространенной в научной литературе точке зрения относительно психологических особенностей лиц с аутоагрессивным поведением.

Следует отметить значительную долю испытуемых (53,1 %) второй группы с высокими показателями по шкале «антисуицидальный фактор». Под антисуицидальным фактором понимается наличие установок и переживаний, которые мешают реализации суицидальных намерений (ответственность за близких, выраженное чувство долга, убежденность в греховности суицида и т.д.). Среди респондентов 1 группы всего 3 человека (9,3 %) показали результат выше среднего по ранее озвученной шкале.

Результаты проведенного математического анализа подтверждают статистически достоверные различия между двумя выборками по шкалам: «демонстративность», «аффективность», «слом культурных барьеров», «социальный пессимизм» ($p \leq 0,01$). Различия по остальным шкалам находятся в зоне незначимости ($p \leq 0,05$).

Таким образом, проведенное эмпирическое исследование показало, что лица с аутоагрессивными тенденциями в поведении характеризуются такими психологическими особенностями как тревога, обсессивно-фобические нарушения, а также истерический тип

реагирования. Данные особенности выражены статистически значимо выше у лиц с аутоагрессивными проявлениями, что свидетельствует о преобладании у них повышенной тревожности, навязчивых мыслей, страхов, наличии стереотипных действий (ритуалов).

Также в группе лиц с аутоагрессивным поведением статистически значимо выше уровень суицидального риска по таким шкалам как демонстративность, аффективность, слом культурных барьеров, социальный пессимизм, что позволяет сделать вывод о том, что такие люди часто воспринимают окружающий мир как враждебный, что может проявляться в их стремлении к суициду и саморазрушению. У части опрошенных с истерическим типом реагирования наблюдаются высокие показатели демонстративности, стремления привлечь к себе внимание посредством аутоагрессивного поведения.

Полученные результаты свидетельствуют о том, что аутоагрессивное поведение характерно для лиц с невротическими проявлениями, пессимистично воспринимающих жизнь, аффективно или демонстративно реагирующих на жизненные проблемы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бэрон Р. Агрессия. – СПб.: Питер, 2014. – 416 с.
2. Менделевич В. Д. Психология девиантного поведения: учебное пособие. – СПб.: Речь, 2005. – 445 с.
3. Парамонова Ю. А., Разуваева Т. Н. Особенности суицидального риска студентов с разным уровнем социального интеллекта // Форум молодых ученых. – 2017. – № 12 (16). – С. 1424–1429.
4. Реан А. А. Психология личности. – СПб.: Питер, 2016. – 510 с.
5. Фрейд З. Психопатология обыденной жизни. – М.: АСТ, 2009. – 256 с.