

Министерство образования и науки Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.  
ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра специальной психологии

**ИЗУЧЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ РАССТРОЙСТВ ПРИВЯЗАННОСТИ  
И УРОВНЕЙ АГРЕССИВНОСТИ ПРИ ДЕВИАНТНОМ ПОВЕДЕНИИ  
ПОДРОСТКОВ ГРУППЫ РИСКА**

АВТОРЕФЕРАТ  
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ  
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

Студентки 5 курса 561 группы  
направление подготовки – 44.03.03 Специальное (дефектологическое)  
образование  
факультета психолого-педагогического и специального образования

КОЛОСОВОЙ ОЛЬГИ ВЛАДИМИРОВНЫ

Научный руководитель  
канд. соц. наук, доцент \_\_\_\_\_ Е.В. Куприянчук

Зав. кафедрой  
канд. психол. наук, доцент \_\_\_\_\_ Л.В. Шипова

Саратов

2017

## **Введение**

Проблема нарушений привязанности на сегодняшний день является одной из актуальных, хотя ей уделено не так много внимания.

Теория привязанности оказала существенное влияние на современные исследования детско-родительских, романтических и супружеских отношений. Основы психологии привязанности были заложены выдающимся английским психологом Джоном Боулби и его ученицей Мэри Эйнсворт. Дальнейшее развитие теории привязанности получила в работах их многочисленных последователей.

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 трех 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.

**Объект исследования** – уровни агрессивности у подростков, страдающих расстройствами привязанности.

**Предмет исследования** - взаимосвязь расстройств привязанности и уровней агрессивности при девиантном поведении подростков группы риска.

**Цель исследования** – изучить влияние расстройства привязанности на проявления агрессивности у подростков группы риска.

Исходя из указанной цели исследования, её основными **задачами** являются:

1. Осуществить теоретико-методологический анализ современного состояния проблемы взаимосвязи расстройств привязанности с агрессивными формами поведения современных подростков.
2. Исследовать уровни расстройства привязанности у детей, попавших в детский дом из семей.
3. Провести углубленное исследование уровней агрессивности детей, воспитывающихся в детском доме и более других подверженных расстройствам привязанности.
4. Проанализировать зависимость явных признаков агрессивности и их уровней от степени выраженности расстройства привязанности, сравнив результаты детей, которые попали в детский дом из дома малютки и тех, кто попал туда после пребывания в семье, однако, остаётся в группе риска.

5. Представить систему профилактики расстройств привязанности, подробно раскрыв рекомендации родителям, взявшим на попечение детей, страдающих данным видом расстройств и программу коррекции агрессивного поведения у таких детей.

**Гипотеза исследования** – чем выраженнее у ребёнка расстройство привязанности, тем более велика вероятность проявлений агрессивного поведения, граничащего и перекликающегося с девиациями.

В исследовании использовались:

1. **Теоретические методы** психологического исследования (изучение психологической и специальной научной литературы)
2. **Эмпирические:** наблюдение, опрос, тестирование. Для диагностики уровней агрессивности использовались следующие методики: «Диагностические критерии агрессивности у ребенка» (анкета для воспитателей), «Опросник враждебности/агрессивности Басса-Дарки» (вар.

Осницкого), проективная методика «Тест Рука» (Hand-тест). Для диагностики привязанности у II группы воспитанников использовалось «Интервью о привязанности для взрослых AAI» (Джордж, Каплан и Мэн).

**3. Статистические** (вычисление среднеарифметических значений, перевод в процентное соотношение, использование методов математической статистики, с вычислением U-критерия Манна-Уитни).

**Научная новизна исследования** состоит в том, что была найдена не только взаимосвязь агрессивности подростков с наличием у них расстройства привязанности, но и взаимосвязь уровней агрессивности, а также видов нарушенной привязанности с тем, воспитывался ли ребёнок когда-либо в семье, либо же с самого рождения находился на попечении государства.

**Практическая значимость** исследования состоит в том, что полученные данные об особенностях агрессивного поведения у подростков, страдающих расстройствами привязанности могут быть использованы психологами и педагогами различных образовательных учреждений для организации целенаправленной работы по оказанию им социально-психологической помощи.

**Экспериментальная база:** Исследование проводилось в «Детском доме №7 для сирот и детей оставшихся без попечения родителей» г. Самара.

**Экспериментальная выборка:** 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).

**Структура работы:** работа состоит из введения, двух глав, заключения, библиографического списка и приложений. Вторая глава посвящена исследованию уровней агрессивности у подростков, воспитывающихся в детском доме, часть из которых страдает нарушениями привязанности того или иного вида. В заключении отражаются итоги, подводятся выводы проведенной работы. Выпускная квалификационная

работа общим объемом 85 страниц содержит 5 таблиц, 5 рисунков (из них 5 диаграмм). Библиографический список содержит 34 источника.

## **КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

Первая глава выпускной квалификационной работы посвящена теоретическому исследованию привязанности и её нарушений, а также агрессивного поведения. В ней расстройства и нарушения привязанности рассматриваются как феномен отклоняющегося развития, а агрессивность – как один из симптомов данного расстройства. В данной главе представлена теория привязанности, методы исследования привязанности в процессе возрастного развития в современной психологии, а также механизм формирования расстройств привязанности. Представлен перечень симптомов реактивного расстройства привязанности (МКБ-10). Так же описаны четыре типа нарушенной привязанности. Дано определение расторможенному расстройству привязанности, которое, напротив, проявляет себя как излишняя, навязчивая общительность при всей её поверхностности.

Далее описана проблематика девиантного поведения, перечислены причины девиаций с позиции разных исследователей. Уделено особое внимание особенностям девиантного поведения подростков. Дано определение агрессивности, указано ее отличие от агрессии, заключающееся в том, что агрессивность носит характер постоянного спутника её носителя, т.к. «заложена» в его психику, как свойство, в отличие от агрессии, которая является видом физического или ментального воздействия на другой субъект. Так же перечислены типы и виды агрессии.

Вторая глава посвящена эмпирическому исследованию взаимосвязи расстройств привязанности и уровней агрессивности при девиантном поведении подростков группы риска и содержит описание исследования, результаты и их интерпретацию.

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 получил 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 Ia – 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 и трое – 20% низкий уровень индекса агрессивности. Во Ia 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 пятыю 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 IIб 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 Ia и IIб в одну, чтобы уронять количественный показатель испытуемых для сравнения их с представителя I группы, можно прийти к выводу, что показателями 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 Ia средний балл – 2,6, что так же свидетельствует о повышенном уровне агрессивности. По результатам тестирования группы IIб 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 IIа – детей, живших в семье с младенчества, но также страдающих нарушениями привязанности той или иной степени. Относительно лучшая картина у подростков группы IIб, не страдающих расстройствами привязанности. Следовательно, уровень агрессивности напрямую зависит от наличия расстройства привязанности и его вида.

При использовании математического аппарата «U-критерий Манна-Уитни» по данному эмпирическому исследованию в группах I и II, был получен следующий результат:

U-критерий Манна-Уитни равен 94.5.

Критическое значение U-критерия Манна-Уитни при заданной численности сравниваемых групп составляет 64.

$94.5 > 64$ , следовательно различия уровня признака в сравниваемых группах статистически не значимы ( $p>0,05$ ).

Но выборка была слишком мала для получения статистической значимости по данным результатам.

Далее была представлена система профилактики расстройств привязанности, подробно раскрывающая рекомендации родителям, взявшим на попечение детей, страдающих данным видом расстройств и программа коррекции агрессивного поведения у таких детей, разработанная И.А. Фурмановым. Так же было указано, что проверка эффективности данной программы не является, по мнению автора, оправданной, т.к. в заявленной тематике превалирующая роль отводится нарушению привязанности, которая

не может быть восполнима в подростковом возрасте у детей с ментально нарушенным базовым доверием к миру.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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 среднюю статистику проявлениями 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 к отсутствию 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, а особенно с теми, кто живёт так уже довольно давно. Поэтому тем, кто хочет взять на попечение ребёнка из детского дома обязательно нужно для начала с ним познакомиться, поговорить со специалистами, у которых он воспитывается. Изучить специальную литературу, а при необходимости – обратиться к специалисту за подробной консультацией и помощью в выборе тактики поведения.

Проведенные нами теоретический анализ и экспериментальное исследование позволяют сделать следующие выводы:

1. У детей, не воспитывавшихся в семье и имеющий 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 приделы нормы, по сравнению с их сверстниками с наличием данного расстройства.

Таким образом, решая задачи, поставленные в данной работе, мы определили взаимосвязь расстройств привязанности и уровней агрессивности при девиантном поведении подростков группы риска.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ**

1. Авдеева, Н. Н. Развитие образа себя и привязанностей у детей от рождения до трёх лет в семье и доме ребёнка / Н.Н. Авдеева, Н.А. Хаймовская, М.: Смысл, 2003, 152 с.
2. Боулби, Дж. Привязанность / Дж. Боулби, М.: Видение, 2003, 228 с.
3. Братусь Б.С. Аномалии личности / Б.С. Братусь, М.: Слово, 1988, 301 с.
4. Габиани А.Л. Наркотики в среде учащейся молодежи / А.Л. Габиани, Казань: Социс, 1990, № 9.
5. Головин С.Ю. Словарь практического психолога / С.Ю. Головин, Минск: Харвест, 1998г, 118 с.
6. Змановская, Е.В. Девиантология: Психология отклоняющегося поведения / Е.В. Змановская, М.: ACADEMA, 2004, 288 с.
7. Иванов В.Н. Социальные патологии / В.Н. Иванов, СПб.: Питер, 2003, 222 с.
8. Коэн А. Содержание делинквентной субкультуры / А. Коэн, М.: Ключ, 1966, 113 с.

9. Курбатова Т.Н. Проективная методика исследования личности «Hand-тест». Методическое руководство / Т.Н. Курбатова, О.И. Муляр, СПб: «Иматон», 2001, 64 с.
10. Курганов С.М. Мотивы действий несовершеннолетних правонарушителей / С.М. Курганов, Казань: Социс, 1989, № 5. С.61
11. Международная классификация болезней. 10-й пересмотр / Пер. под ред. Ю. Л. Нуллера, С. Ю. Циркина, Киев: Сфера, 2005. С. 283—284. 306 с.
12. Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения / В.Д. Менделевич, М.: Слово, 2001, 432 с.
13. Микляева А.В. «Трудный класс» диагностическая и коррекционная работа / А.В. Микляева, П.В. Румянцева, СПб.: Речь, 2007, 320 с.
14. Петелин Б.Я. Организованная преступность несовершеннолетних / Б.Я. Петелин, Казань: Социс, 1990. № 9, С.94
15. Петровский В.А. Психология неадаптивной активности / В.А. Петровский, М: ТОО «Горбунок», 1992, 223 с
16. Платонов Ю.П. Социальная психология поведения / Ю.П. Платонов, СПб.: Питер, 2006, 464 с.
17. Психиатрия. Национальное руководство / Под ред. Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова, В. Я. Семке, А. С. Тиганова, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. С. 747—749. 1000 с.
18. Райфшнайдер Т.Ю. Условия и факторы формирования отклоняющегося поведения подростков: Вестник Университета / Т.Ю. Райфшнайдер, М.: ГУУ, 2007. №8 (34). С.182-186.
19. Раттер М. Помощь трудным детям / М. Раттер, М.: Слово, 1999, 431 с.
20. Стариков Е. Маргиналы, или размышление на старую тему: «Что с нами происходит?» / Е. Стариков, М.: Знамя, 1989, № 10. С. 133
21. Фурманов, И.А. Детская агрессивность: психодиагностика и коррекция / И.А. Фурманов, Минск: Ильин В.П., 1996, 192 с.

22. Шабанова С. Состояться человеком / С. Шабанова, СПб.: Народное образование. 2007. №7. С. 237-240.
23. Ainsworth, M.D., Blehar, M, Waters, E, & Wall, S. (1978) Patterns of Attachment: A Psychological Study of the Strange Situation, Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum, p.282
24. Assessing secure base behavior in adulthood: Development of a measure, links to adult attachment representations and relations to couples' communication and reports of relationships / J. Crowell, D. Treboux, Y. Gao, etc. // *Developmental Psychology*. 2002. Vol. 38. P. 679–693.
25. Assessing secure base behavior in adulthood; *Shaver Ph., Mikulincer M.* Attachment-related psychodynamics // *Attachment and Human Development*. 2002. Vol. 4. № 2. P. 133–161.
26. Bartholomew K. Avoidance of intimacy: an attachment perspective // *Journal of Social and Personal Relationships*. 1990. Vol. 7. P. 147–178; Shaver P. R., Clark C. L. Forms of adult romantic attachment and their cognitive and emotional underpinnings // *Development and vulnerability in close relationships* / Ed. by G. Noam, K. Fischer. Harvard, 1996. P. 29–58.
27. Hazan C, Shaver PR (1994). «Attachment as an organisational framework for research on close relationships». *Psychological Inquiry* 5: 1–22.
28. Howe, D. (2011) *Attachment across the life course*, London: Palgrave
29. Kobak R, Madsen S (2008), "Disruption in Attachment Bonds", in Cassidy J, Shaver PR, *Handbook of Attachment: Theory, Research and Clinical Applications*, New York and London: Guilford Press, pp. 23–47
30. Main M., Kaplan N., Cassidy J. Security in infancy, childhood and adulthood: A move to the level of representation// *Growing points of attachment theory and research. Monographs of the Society for Research* / Ed. by I. Bretherton, E. Waters // *Child Development*. 1985. Vol. 50. Ser. 1–2. № 20. P. 66–104.
31. Rutter M (2008), "Implications of Attachment Theory and Research for Child Care Policies", in Cassidy J, Shaver PR, *Handbook of Attachment: Theory,*

Research and Clinical Applications, New York and London: Guilford Press, pp. 958–74, ISBN

32. Solomon J., George C. The measurement of attachment security in infancy and childhood // Handbook of attachment: Theory, research and clinical implications. New York, 1999. P. 287–316
33. The Manchester Child Story Completion Task: relationship with parental AAI, SAT and child behavior / R. Goldwin, Ch. Stanley, V. Smith, J. Green // Attachment and Human Development. 2000. Vol. 2. № 1. P. 71–84.
34. Wienfield N. Assessment of attachment in middle childhood // Human Development. 2005. Vol. 48. P. 188–194.