

УДК 159.9:616.89:364.7-057.875

К. А. Орлова

ОСОБЕННОСТИ ДЕТСКОГО НАСИЛИЯ И ПРЕНЕБРЕЖЕНИЯ У СТУДЕНТОВ

Данная статья посвящена изучению особенностей детского насилия и пренебрежения у студентов. Проанализированы формы и степень выраженности неблагоприятного опыта в детстве и их распространённость среди студентов. Рассмотрено влияние пережитой в детстве травматизации на эмоциональное состояние и возможные риски для психического здоровья в молодом возрасте. Также представлены рекомендации по психологическому сопровождению студентов с травматическим детским опытом в образовательной среде.

Актуальность темы обусловлена высокой распространённостью травматического опыта в детстве и его влиянием на эмоциональное состояние, учебную мотивацию и поведение в студенческом возрасте. Именно в этот период часто проявляются отложенные последствия раннего насилия – тревожность, замкнутость, трудности адаптации. Изучение этих особенностей позволяет вовремя выявлять риски и оказывать психологическую помощь студентам, что делает тему важной для психологии образования и профилактической практики.

Особенности детского насилия и пренебрежения у студентов связаны с проявлением последствий раннего травматического опыта. Детское насилие – это преднамеренное или систематическое воздействие на ребёнка, нарушающее его физическое, эмоциональное или психологическое благополучие. Оно включает физическое, эмоциональное, сексуальное и психологическое насилие. Согласно Н. О. Зиновьевой и Н. Ф. Михайловой насилие ставит под угрозу развитие личности, нарушает привязанность и эмоциональную регуляцию у ребёнка [1, с. 34–39].

Пренебрежение – хроническая неспособность родителя или лица, осуществляющего уход, обеспечить основные потребности несовершеннолетнего ребенка в пище, одежде, жилье, медицинском уходе, образовании, защите и присмотре. Пренебрежение может быть не менее травматичным, чем активное насилие, так как оставляет ребёнка в эмоциональной и физической изоляции, нарушая формирование базового доверия к миру и себе [1, с. 24–30].

У студентов, переживших в детстве насилие или пренебрежение, часто наблюдаются пониженная самооценка, тревожность, социальная замкнутость, трудности в обучении и межличностных отношениях. Эти особенности требуют учёта в рамках психолого-педагогической поддержки в образовательной среде.

Значимым вкладом в эту область стали исследования Н. О. Зиновьевой и Н. Ф. Михайловой, посвящённые психологическим последствиям насилия в детском возрасте и особенностям его проявления в подростковом и юношеском периоде.

Б. Ван дер Колк, Дж. Бриер внесли свой вклад в понимание долгосрочных последствий детского насилия и пренебрежения. Их исследования доказали, что травматический опыт влияет не только на психику, но и на физиологию, эмоциональную регуляцию и поведение человека.

В силу актуальности проблемы было проведено исследование на базе учреждения образования «Гомельский государственный университет имени Франциска Скорины»,

направленное на выявление наличия и степени выраженности травматического опыта в детстве у студентов. В исследовании приняли участие 60 человек в возрасте от 17 до 21 года (44 девушки и 16 юношей).

В качестве диагностического инструментария использовался «Опросник детской травмы» (СТQ-SF).

Итоговые данные и графическое распределение общего среднего значения по шкалам опросника детской травмы представлены в таблице 1 и на рисунке 1.

Таблица 1 – Общие средние значения по шкалам опросника детской травмы, СТQ-SF

Шкала	Значение
Уровень эмоционального насилия	9,4
Уровень физического насилия	6,4
Уровень сексуального насилия	5,7
Уровень эмоционального пренебрежения	9,9
Уровень физического пренебрежения	7,5

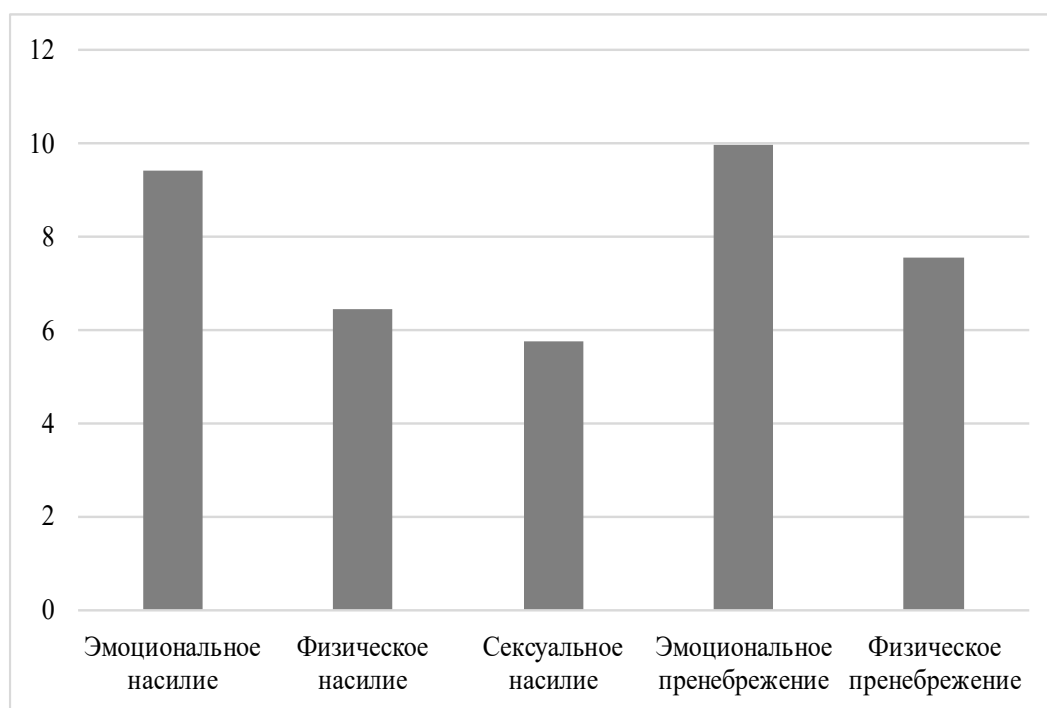


Рисунок 1 – Общие средние значения по шкалам опросника детской травмы, СТQ-SF

Полученные данные указывают на то, что наиболее выраженными формами негативного детского опыта в выборке являются эмоциональное насилие и эмоциональное пренебрежение. Средние значения по этим шкалам приближаются к граничным показателям, считающимся клинически значимыми, согласно международным критериям интерпретации СТQ-SF.

Несмотря на то, что значения по шкалам физического и сексуального насилия ниже, они также не являются нулевыми. Среднее значение по сексуальному насилию (5,7) приближается к пороговым границам низкой выраженности, что говорит о наличии подобного опыта хотя бы у части выборки.

Итоговые данные и графическое распределение значения по шкалам опросника детской травмы с разными уровнями частоты насилия и пренебрежения представлены в таблице 2 и на рисунке 2.

Таблица 2 – Значения по шкалам опросника детской травмы с разными уровнями частоты насилия и пренебрежения

Шкала	Группа	Отсутствует	Минимальный	Умеренный	Тяжёлый	Экстремальный
Уровень эмоционального насилия	Кол-во	13	22	10	8	7
	%	21,66	36,66	16,66	13,33	11,66
Уровень физического насилия	Кол-во	37	15	2	2	4
	%	61,66	25,00	3,33	3,33	6,66
Уровень сексуального насилия	Кол-во	53	1	3	1	2
	%	88,33	1,66	5,00	1,66	3,33
Уровень эмоционального пренебрежения	Кол-во	12	15	24	7	2
	%	20,00	25,00	40,00	11,66	3,33
Уровень физического пренебрежения	Кол-во	19	16	14	6	5
	%	31,66	26,66	23,33	10,00	8,33

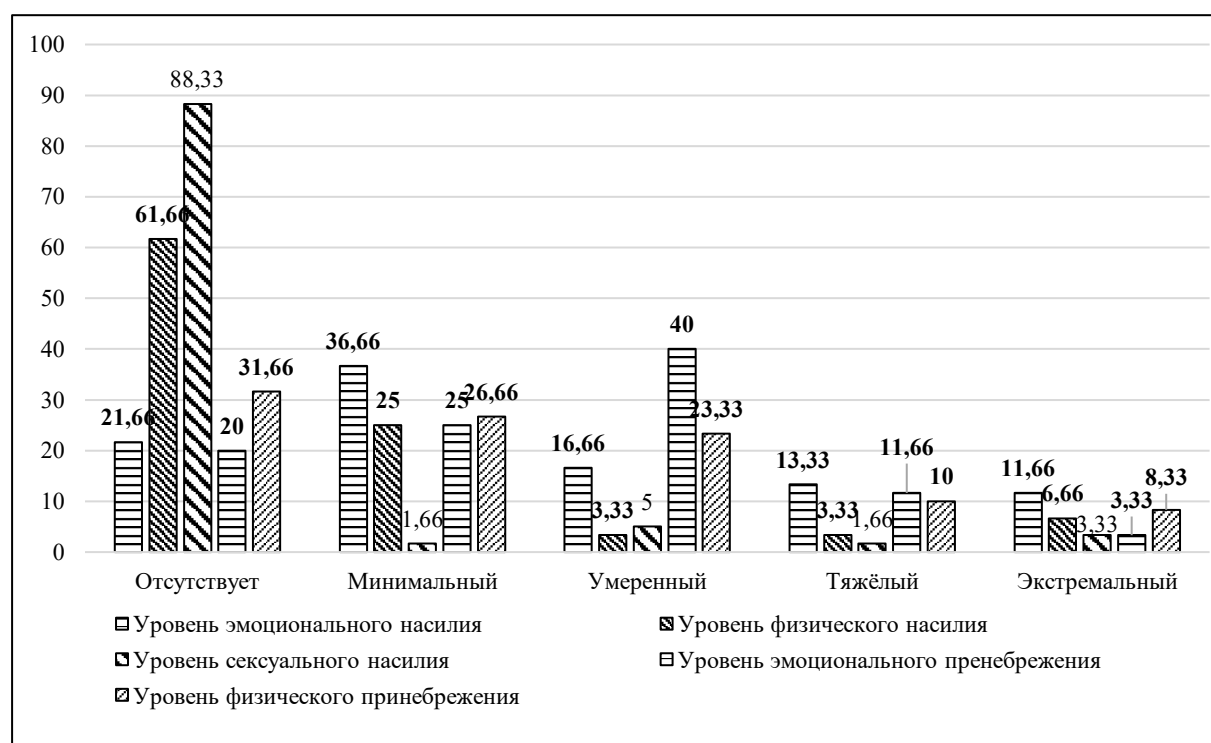


Рисунок 2 – Процентное распределение студентов с разными уровнями частоты насилия и пренебрежения по шкалам опросника CTQ-SF

Рассмотрим полученные результаты по шкалам.

Эмоциональное насилие. Наименьшая доля респондентов (21,66 %) не сталкивалась с эмоциональным насилием в детстве. Наибольшее число участников (36,66 %) отнесено к категории минимального уровня, что может свидетельствовать о частом наличии вербальной агрессии, пренебрежительных или уничижительных высказываний со стороны значимых взрослых. При этом 16,66 % сообщили об умеренном уровне,

а 24,99 % (13,33 % + 11,66 %) о тяжёлом и экстремальном – тревожные показатели, свидетельствующие о риске формирования устойчивых эмоциональных нарушений, связанных с нарушенной самооценкой и дезадаптивными формами самовосприятия.

Физическое насилие. Большинство студентов (61,66 %) не имели опыта физического насилия, однако 25 % сообщили о его минимальном уровне, что может указывать на редкие эпизоды физического воздействия. Хотя доля участников с умеренным и тяжёлым уровнем невелика (по 3,33 %), 6,66 % респондентов отнесены к категории с экстремальной степенью, что является серьёзным маркером потенциальных травматических последствий и требует внимания специалистов.

Сексуальное насилие. Показатели по данной шкале демонстрируют наиболее резкое распределение: 88,33 % студентов сообщили об отсутствии опыта сексуального насилия. Тем не менее у 11,66 % были зафиксированы минимальные, умеренные, тяжёлые или экстремальные уровни. Особенно важно учитывать даже единичные случаи тяжёлых и экстремальных форм (в сумме 4,99 %), так как подобный опыт оказывает долговременное влияние на психосексуальное развитие и может быть ассоциирован с риском дисморфофобических и тревожных проявлений.

Эмоциональное пренебрежение. Только 20 % студентов не сталкивались с эмоциональным пренебрежением. Значительная доля (40 %) попала в категорию умеренного уровня, а ещё 14,99 % – в тяжёлый и экстремальный уровни. Эти данные указывают на широкую распространённость отсутствия эмоциональной поддержки в семье, недостатка внимания к чувствам и потребностям ребёнка, что может стать базой для формирования неуверенности, нарушений идентичности и проблем в межличностных отношениях.

Физическое пренебрежение. Физическое пренебрежение выявлено у большинства студентов в различной степени: лишь 31,66 % не сталкивались с ним. Минимальный уровень был выявлен у 26,66 %, умеренный – у 23,33 %. Тяжёлые и экстремальные проявления отмечены у 18,33 % (10 % и 8,33 % соответственно), что свидетельствует о возможном неблагополучии в базовых условиях жизни в детстве (недостаток питания, ухода, безопасности).

Исследование показало, что значительная часть студентов имела опыт детской травматизации, особенно в форме эмоционального насилия и пренебрежения. Средние показатели по этим шкалам приближаются к клиническим, а у части респондентов зафиксированы тяжёлые и экстремальные уровни. Это указывает на риски нарушений самооценки, эмоциональной регуляции и социальной адаптации, что подчёркивает важность психологической поддержки в образовательной среде.

Литература

1 Зиновьева, Н. О. Психология и психотерапия насилия: ребёнок в кризисной ситуации / Н. О. Зиновьева, Н. Ф. Михайлова. – СПб. : Речь, 2003. – 248 с.

УДК 316.35

А. В. Персанова

ЦЕННОСТНЫЕ ОРИЕНТАЦИИ В ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ

Статья посвящена ценностным ориентациям студентов. Рассмотрена их роль в жизни студентов в возрасте 18–21 года, обучающихся на различных факультетах высших учебных заведений. Сделаны выводы о значении ценностных ориентаций в формировании личности и профессионального самоопределения студентов.