

ДИАГНОСТИКА АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У СТАРШИХ ШКОЛЬНИКОВ

О.П. Бернадская

Агрессия очень распространена в нашем обществе. Пожалуй, не найдется ни одного человека, который этого бы не осознавал.

Агрессию определяют как любую форму поведения, которая нацелена на то, чтобы причинить кому-то физический или психологический ущерб. Агрессия рассматривается не только как мотивированное нападение на другого человека, но и стремление к независимости или энергичное отстаивание собственного мнения.

Причиной агрессивного поведения может быть неудача, конфликт, обман, стремление к самоутверждению.

Различают инструментальную агрессию, при которой нападение связано со стремлением к достижению определенной цели, нежели желанием причинить вред или уничтожить жертву и враждебную, при которой основной целью является нанесение вреда или уничтожение жертвы.

Цели агрессии:

1. Изменение существенного положения дел;
2. Восстановление оказавшейся под угрозой «Я - Концепции»;
3. Достижение опущения силы и контроля;
4. Повышение собственного социального статуса;
5. Желание утвердить собственные моральные качества;
6. Хотят причинить ущерб своим жертвам и др.

В ПТУ №67 было проведено тестирование 12 учащихся на агрессивность по методике Басса-Дарки, на адаптацию по методике СПА и акцентуации характера по методике ПДО (Личко).

По анализу результатов методики Басса-Дарки было выявлено, что повышенная агрессивность присуща не всем. Но независимо от этого, почти всем присуща повышенная враждебность. Одному человеку характерен повышенный уровень агрессивности и враждебности. Только у 2-х человек

агрессивность и враждебность не выходит за рамки нормы. Всем характерен высокий уровень физической агрессии. Косвенная агрессия присуща почти всем, но в большей степени присуща тем, у кого наиболее повышен уровень физической агрессии. Почти все готовы проявлять негативные чувства при малейшем возбуждении (раздражении). Подозрительность, вербальная агрессия, чувство вины - присущи большинству учащихся. Реакциям негативизма и обиды характерен низкий уровень проявления по сравнению с другими видами реакций, т.е. можно сказать почти отсутствуют. Но обида немного более выражена, нежели негативизм. То есть в наибольшей степени выражена вербальная и физическая агрессия. В наименьшей степени негативизм и обида. Причем это характерно всем учащимся из выборки. Даже те, у кого агрессивность и враждебность повышены, и тех, у кого агрессивность и враждебность находятся в рамках нормы имеют сниженный негативизм, а вербальная и физическая агрессия повышены.

Считается, что большинство агрессивных подростков акцентированы. Для этого проанализируем результаты методики ПДО. Наиболее часто встречались истероидный (4 чел.) и неустойчивый (3 чел.) типы. У подростков с повышенной агрессивностью и враждебностью выявился эпилептоидный тип. Подросткам, у которых агрессивность и враждебность не выходят за рамки нормы, характерны гипертимный и шизоидный типы.

Агрессия может быть причиной плохой адаптации. С помощью методики СПА выявилось, что подростки с истероидным и шизоидным типами оказались дезадаптированными. Им часто характерны завышенная/заниженная самооценка, что затрудняет процесс адаптации. Неустойчивому, эпилептоидному и гипертимному типам характерна высокая приспособляемость.

Таким образом, наиболее агрессивным является эпилептоидный тип. Наиболее часто встречаются истероидный и неустойчивый. У гипертимного и шизоидного агрессивность и враждебность не выходят за рамки нормы. Наиболее агрессивные оказались с хорошей адаптивной способностью.