

ИЗУЧЕНИЕ АГРЕССИВНОСТИ, КОНФЛИКТНОСТИ, ЭМПАТИИ У ПОДРОСТКОВ

С.К. Коноплёва, Н.И. Циркунова

г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

(e-mail: balu9990@mail.ru, cirkunova@mail.ru)

Накопление агрессивных тенденций в подростковом возрасте - одна из самых серьезных социальных проблем в нашем обществе. Причина этого - нестабильность и напряженность социальной, экономической, политической и экологической ситуации, которая сложилась в последние годы во всем мире, демонстрируя сцены насилия и агрессии в СМИ, вызывая рост различных отклонений личностного развития и поведения людей разного возраста. Растущий интерес к проблеме агрессии среди подростков обусловлен систематическим ростом преступности, крайними проявлениями жестокости и агрессии [4].

Проблема агрессивного поведения подростков всегда признавалась одной из наиболее социально значимых в связи с разнообразием механизмов формирования агрессивности, возможностью ее патологического и непатологического развития. Это объясняет необходимость исследования детерминант агрессивного поведения подростков. Одним из таких факторов является эмпатия. Так, Т. Дмитриева анализируя факторы подростковой агрессии, обращает внимание на отсутствие эмпатии (сострадания), недостаточную глубину эмоциональной эмпатии, безразличие к чувствам других людей в сочетании с невозможностью установить и поддерживать эмоционально насыщенные, стабильные отношения; выраженную эгоцентричность с чувством правомерности своего поведения [3].

Решению проблемы агрессивности человека посвящено множество зарубежных исследований таких авторов, как А. Адлер, А. Бандура, Л. Берковиц, Р. Бэрон, К. Лоренц, Д. Ричардсон, Э. Фромм. В российской психологии проблема агрессивности представлена следующими учеными: Ю.М. Антоняном, Ю.Б. Гиппенрейтер, И.А. Кудрявцевым, В.Г. Леонтьевым, Ю.Б. Можгинским, А.А. Реаном, Т.М. Трапезниковой и многими другими.

В работах А.К. Бохар, Г.М. Андреевой, А.А. Бодалева, Н.Н. Обозова, Л.П. Стрелковой, Л.П. Выговской, А.А. Валантинас, Т.П. Гавриловой, Т.Б. Дмитриевой и др. показано, что недостаточное развитие коммуникативных качеств в целом и эмпатии в частности, является причиной дисгармоничных взаимоотношений подростков с окружающими, проявлений жестокости, невнимания к близким.

Цель исследования - изучение агрессивности, конфликтности и эмпатии у подростков.

Материал и методы. Исследование проводилось на базе государственного учреждения образования «Средняя школа №45 г. Витебска имени В.Ф. Маргелова». В качестве респондентов выступили подростки 7, 8 классов в возрасте 14–15 лет. Данная выборка испытуемых составила 55 человек. В процессе исследования использовались опросные методы, проведён качественный и количественный анализ. Для проведения исследования использовались следующие методики:

1. Методика «Диагностика уровня эмпатии» И.М. Юсупова.
2. Методика «Личностная агрессивность и конфликтность» (авторы Е.П. Ильин, П.А. Ковалев).

Результаты и их обсуждение. Результаты исследования по методике «Диагностика уровня эмпатии» И.М. Юсупова данной выборки показали, что 2% испытуемых имеют высокий уровень эмпатии, у 80% – средний уровень эмпатии, у 18% – низкий уровень эмпатии.

Испытуемые, имеющие высокий уровень эмпатии, характеризуются следующими особенностями:

- они чувствительны к потребностям и проблемам других, щедры и способны прощать чужие ошибки;
- общительны, быстро устанавливают контакты и находят общий язык с другими;
- стараются избегать конфликтов и находят компромиссные решения;
- критику переносят спокойно;
- при оценке событий больше доверяют своим чувствам и интуиции, чем своим аналитическим выводам;
- нуждаются в социальном одобрении своих действий;
- не всегда точны и аккуратны в утомительной работе;
- их легко вывести из равновесия.

Испытуемые, имеющие средний уровень эмпатии, характеризуются следующими особенностями:

- таких людей нельзя назвать «толстокожими», но при этом они не особо чувствительные;
- эмоциональные проявления им не чужды, но по большей части подвержены самоконтролю;
- в общении внимательны, но при чрезмерном проявлении чувств собеседника, теряют терпение;
- при чтении художественной литературы и просмотре фильмов чаще наблюдают за действием, чем за чувствами персонажей;
- им сложно предсказать развитие отношений между людьми, поэтому бывает, что их действия неожиданны;
- нет раскованности чувств, и это мешает полноценному восприятию ими других людей.

Испытуемые, имеющие низкий уровень эмпатии, характеризуются следующими особенностями:

- трудно налаживают контакты с людьми;
- чувствуют себя некомфортно в шумной компании;
- эмоциональные проявления в действиях окружающих иногда кажутся им непонятными и бессмысленными;
- предпочитают одиночную работу в конкретном деле, а не работу с людьми;
- малое количество друзей, которых они ценят больше за деловые качества и ясный ум, чем за чуткость и отзывчивость.

Результаты исследования по методике «Личностная агрессивность и конфликтность» (авторы Е.П. Ильин, П.А. Ковалев) данной выборки определили, что по шкале позитивной агрессивности у 4% испытуемых высокий уровень, у 43% – средний уровень и у 54% – низкий уровень; по шкале негативной агрессивности у 2% – высокий уровень, у 34% – средний уровень и у 64% – низкий уровень; по шкале конфликтности у 18% – испытуемых высокий уровень, у 75% – средний, у 7% – низкий уровень.

Результаты анализа средних тенденций, отражающие остроту различных форм агрессивности и конфликта в поведении подростков, выявленных с помощью методики «Личностная агрессивность и конфликтность» отражены в рисунке 1.

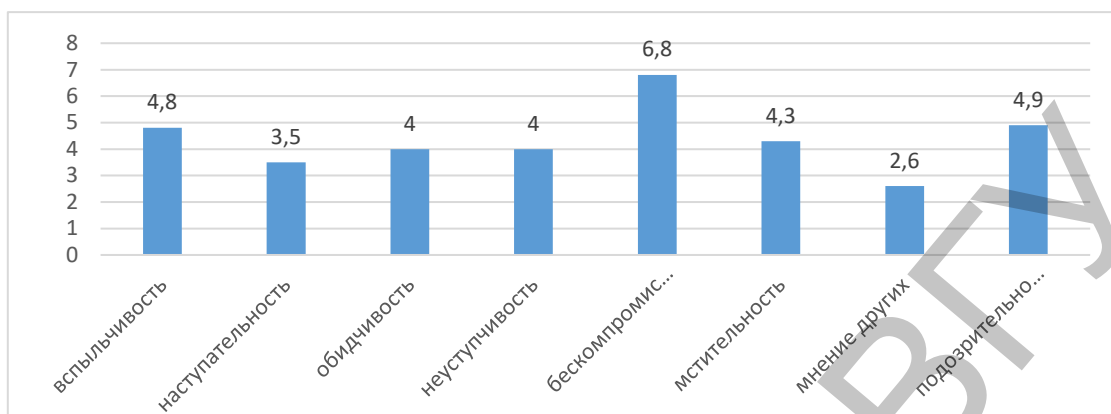


Рисунок 1 – Средние значения проявлений личностной агрессивности и конфликтности.

Анализируя средние значения по шкалам (Рисунок 1), можно сделать вывод, что групповые показатели агрессивности и конфликтности у подростков, участвующих в исследовании, не превышают средних значений (находятся в пределах от 4 до 6 баллов) по всем шкалам, кроме шкалы «бескомпромиссность», показатель которой имеет высокое значение. Подростки с высоким уровнем бескомпромиссности имеют желание разрешать разногласия. Им свойственно избегание напряженности в отношениях и нахождение среднего решения спорных вопросов, которое понравится всем. Испытуемым данной выборки характерно значение ниже среднего по шкале нетерпимости к мнению других, что говорит об их склонности игнорировать чужие мнения, советы, возражения. Они принимают решение единолично, чувствуют себя ущемленными, если чужое мнение окажется правильным. Респонденты показали значение ниже среднего по шкале наступательности, что может свидетельствовать о слабом отстаивании своих взглядов, убеждений и интересов.

Для анализа взаимосвязи эмпатии с агрессивностью и конфликтностью был проведен корреляционный анализ с помощью метода ранговой корреляции Ч. Спирмена. Расчёты были проведены с помощью IBM SPSS Statistics 20.

Проанализировав полученные результаты, обнаружили, что все исследуемые факторы за исключением мстительности, не имеют взаимосвязи с эмпатией. Следовательно, между эмпатией, агрессивностью и конфликтностью нет взаимосвязи.

Исходя из данных корреляционного анализа между эмпатией и шкалой мстительности существует слабая отрицательная связь, на уровне значимости $p \leq 0,05$.

Заключение. Таким образом, в ходе данного исследования уровня эмпатии было выявлено, что высокий уровень эмпатии у 2% испытуемых, средний у 80%, низкий у 18% испытуемых. Это свидетельствует о том, что в целом у испытуемых средний уровень эмпатии, которых характерен для большинства людей. Они достаточно эмпатичны и в полной мере могут сопереживать другим.

При рассмотрении результатов агрессивности и конфликтности данной выборки было выявлено, что испытуемые находятся в основном на среднем и низком уровне позитивной и негативной агрессивности. Если для негативной агрессивности это хорошо, так как такие люди не приносят сильного дискомфорта остальным, то для позитивной агрессивности низкий уровень означает, что при

достижении желаемых целей они могут принести дискомфорт другим. Уровень конфликтности данной выборки в основном находится в пределах среднего, что свидетельствует о том, что испытуемые стараются находить компромисс в действиях и ситуациях, которые устроит всех.

По результатам корреляционного анализа была обнаружена слабая отрицательная связь эмпатии со шкалой мстительности, на уровне значимости $p \leq 0,05$. Связи эмпатии с конфликтностью, позитивной и негативной агрессивностью в данной выборке не обнаружено.

Список использованных источников:

1. Ильин, Е.П. Психология общения и межличностных отношений / Е.П. Ильин. - СПб: Питер, 2009. - 930 с.
2. Коннор, Д. Агрессия и антисоциальное поведение у детей и подростков: учебное пособие / Д. Коннор. - СПб.: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2015. - 288 с.
3. Роджерс, К. Эмпатия // Психология эмоций / Под ред. В.К. Вилюнаса, Ю.Б. Гиппенрейтер. - М.: Издательство Московского университета, 1984. - 288 с.
4. Смирнова, С.В. Социально-психологическая профилактика молодежной криминальной агрессивности: дис. канд. психол. наук / С.В. Смирнова. - Кострома, 2007. - 208 с.
5. Дроздов, А.Ю. Проблемы агрессивного поведения личности: учебное пособие / А.Ю. Дроздов, Н. А. Скок. - Чернигов: ЧГПУ, 2000. - 156 с.

УДК 37.018.1:613.96

РОЛЬ СЕМЬИ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ПОДРОСТКОВ

Н.В. Карасикова, Т.В. Савицкая

г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

(e-mail: n.karasikova80@mail.ru)

Воспитание культуры здорового образа жизни подрастающего поколения является одной из составляющих воспитания, предусмотренных Концепцией непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи, Программой непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи в Республике Беларусь на 2021-2025 годы [2; 3]. Так, в Концепции под культурой здорового образа жизни понимается отношение «к своему здоровью и здоровью окружающих как к ценности и осознание своей ответственности за индивидуальное и общественное здоровье; наличие типичных форм и способов повседневной жизнедеятельности человека, укрепляющих и совершенствующих резервные возможности организма, обеспечивающих тем самым успешное выполнение своих социальных и профессиональных функций независимо от политических, экономических и социально-психологических ситуаций» [цит. по: 2].

Вопросами формирования навыков здорового образа жизни, ценностного отношения подростков к своему здоровью помимо семьи, как первичного института социализации, занимаются как учреждения образования (дошкольные учреждения, общеобразовательные школы, дворцы творчества детей и молодежи и др.), так и учреждения здравоохранения (поликлиники, центры гигиены и эпидемиологии). Таким образом, проблема формирования культуры здорового образа жизни имеет личную, общественную и государственную значимость. Однако, несмотря на признание ценности здоровья в обществе, Р.А. Березовская отмечает,