

7. Розенова М. И., Екимова В. И., Кокурин А. В., Огнев А. С., Ефимова О. С. Стресс и страх в экстремальной ситуации // Современная зарубежная психология. 2020. Том 9. № 1. С. 94–102. doi:10.17759/jmfp.2020090110
8. Розенова М. И., Екимова В. И., Кокурин А. В., Сорокова М. Г. Особенности мужских страхов в период коронавирусной пандемии COVID-19 // Психология и Психотехника. – 2021. – № 3. – С. 28 – 43. DOI: 10.7256/2454-0722.2021.3.36371
9. Розенова М. И., Екимова В. И., Кокурин А. В., Сорокова М. Г., Зинатуллина А. М. Особенности женских страхов в начальный период пандемии коронавируса и самоизоляции (на материале российской выборки) / Человек в современном мире: Кризис и глобализация: международная междисциплинарная монография. / Сост, ред. M le Chanceaux, И. Э. Соколовская. – М.: Энциклопедист-Максимум, 2020 – С. 314–327.
10. Розенова М. И., Екимова В. И., Кокурин А. В., Сорокова М. Г., Зинатуллина А. М. Пандемия и психическое здоровье: мониторинг страхов в начальный период пандемии COVID-19 /Материалы научно-практической конференции «Психические расстройства в условиях пандемии COVID-19: проблемы и перспективы. Тула, 16 октября 2020 / Под ред Д. М. Ивашиненко. Тула: Издательство ТулГУ, 2020. – С 64–71. – <https://elibrary.ru/item.asp?id=44461753>
11. Свендсен Л. Философия страха / Пер. с норв. Н.В. Шинкаренко – М.: Прогресс-Традиция, 2010. – 288 с.

УДК 159.9

## **СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ СЕМЕЙНОГО НАСИЛИЯ**

### **SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL FACTORS OF FAMILY VIOLENCE**

*Романчик А. В.*, аспирант Института психологии  
БГПУ (г. Минск, Беларусь)

*Romanchik A. V.*, graduate student of the Institute of Psychology  
BSPU (Minsk, Belarus)

В статье представлены социально-психологические факторы семейного насилия.

The article presents the socio-psychological factors of domestic violence.

**Ключевые слова:** семейное насилие, социально-психологические факторы.

**Keywords:** family violence, socio-psychological factors.

Проблема насилия над детьми представляет особую актуальность для всего современного мира. Ежегодно научные институты всего мира проводят статистические исследования, результаты которых свидетельствуют о росте агрессивности населения планеты. Количество пострадавших несовершеннолетних от насилия исчисляется миллионами. Проблемой искоренения насилия в отношении детей во всех его проявлениях озабочены представители различных этнических групп и национальностей, ведь насилие имеет достаточно большое количество последствий как для каждой отдельной личности, так и для всего общества в целом.

Под насилием мы понимаем (вслед за Е. П. Ильиным [4]) реальное либо выражаемое в угрожающей форме преднамеренное применение физической силы или власти против конкретной личности, определённой социальной группы либо всего общества, которое неизбежно приводит к отрицательным последствиям, таким как боль, увечье, смерть, психологическая травма, нарушение в развитии или депривация.

Насильственные действия в отношении детей, как правило, выражаются в трёх формах: физическое, психологическое и сексуальное насилие.

Физическое насилие понимает под собой преднамеренное нанесение ребёнку физических травм либо повреждений родителями или опекунами. Такие повреждения никак не связаны с несчастными случаями.

Если имеют место периодические либо постоянные словесные оскорбления, угрозы, унижение человеческого достоинства, демонстрация неприязни со стороны родителей и преподавателей, то речь идёт о психологическом (эмоциональном) насилии по отношению к ребёнку. Также к такому насилию можно отнести предъявление требований, которые не соответствуют по своему содержанию возрастным или физическим возможностям ребёнка, а также систематический обман, в результате которого прекращается доверие к взрослому [4].

Исследователи отмечают, что психологическое насилие, как правило, в своём проявлении способно приобретать различные формы [4]:

- игнорирование детских нужд, что отражается в халатном игнорировании потребности ребёнка в безопасности, поддержке и общении, неспособности и нежелании родителей выражать привязанность, любовь и заботу, лишении ребёнка эмпатии;
- отвержение, что есть публичное унижение ребёнка, демонстрация его отрицательных качеств, а также предъявление завышенных и необоснованных требований, которые явно не соответствуют детским возможностям;

- терроризация и угрозы, проявляющиеся через унижение личного достоинства ребёнка, постоянные угрожающие намерения, связанные с применением наказания, побоев либо совершения насильственных действий по отношению к ребёнку или лицам, которых он любит;
- изолирование является установлением безосновательных ограничений на социальные детские контакты с родственниками, сверстниками и значимыми взрослыми;
- развращение, что создаёт предпосылки к формированию мотивации для развития антисоциального поведения через вовлечение несовершеннолетнего к употреблению алкогольных или наркотических средств, поощрение самодеструктивизма, воровства.

В. И. Гарбузов в своих научных работах по исследованию детских неврозов описал воспитание по типу А или эмоциональное отвержение [3] через непринятие родителем индивидуальных особенностей ребёнка, жёсткую регламентацию и контроль его жизни, навязывания верного, по мнению родителя, способа поведения.

Гиперсоциализирующая модель воспитания основывается на недооценивании реальных психофизических возможностей ребёнка, но при этом отмечается высокая тревожно-мнительная родительская концентрированность на детских достижениях и успехах.

Раствление или сексуальное насилие выступает в качестве вовлечения ребёнка с его согласия или без такового в сексуальные действия с взрослым человеком с целью получения последним сексуального удовлетворения. Стоит отметить, что степень взрослости человека определяется его возрастным превосходством не менее чем на три года по отношению к ребёнку [8].

Исследователи определяют контактные и неконтактные способы сексуального насилия. Под контактными способами понимают [8]:

- половой акт, совершённый вагинальным, оральным либо анальным способом;
- генитальный, мануальный, оральный либо другой вид телесного контакта с детскими половыми органами, а также ласки эрогенных зон тела;
- введение различных предметов во влагалище либо анальное отверстие;
- обоюдная со стороны ребёнка и взрослого мастурбация.

К неконтактным способам сексуального насилия специалисты относят:

- совершение полового акта в присутствии ребёнка;

- демонстрацию и показ ребёнку эротических и порнографических материалов;
- эксгибиционизм (демонстрация обнажённых половых органов, груди или ягодиц ребёнку);
- вуаеризм (подглядывание за совершением ребёнком интимных процедур), а также принудительное раздевание.

Сексуальная эксплуатация, а также вовлечение несовершеннолетнего в занятие проституцией также является видом сексуального насилия.

Б. Берштейн, Е. Н. Волков, В. М. Кровяков, А. Н. Моховиков, С. Е. Режабек и М. М. Решетников приходят к выводу, что самыми распространёнными отсроченными последствиями сексуального насилия, пережитого в детстве выступают [5]:

- недостаточный объём знаний и низкий уровень эрудиции;
- нарушение доверия к самому себе и другим;
- нарушение временной перспективы;
- нарушение личностного самосознания;
- угнетающее чувство одиночества, утрата смысла жизни;
- чувство социальной изоляции, стигматизации и наличие самодеструктивных тенденций;
- возникновение трудностей в общении с близкими и окружающими людьми, учащение конфликтов, вследствие плохо развитых навыков межличностного взаимодействия;
- наличие мотивации на избегание неудач;
- депрессивные состояния и психиатрические, органические расстройства;
- развитие зависимостей на фоне употребления психоактивных веществ;
- психосоматические заболевания, обострение хронических заболеваний, хронические боли невыясненной этиологии;
- попытки самоубийства и навязчивые мысли о суициде;
- кошмарные сны, навязчивое воспроизведение травматического опыта, садистские наклонности.

Учеными выделяется ряд факторов риска насилия по отношению к ребёнку в семье [10].

1. Факторы риска насилия по отношению к ребёнку, связанные с особенностями семьи в целом:

- семьи с низким материальным уровнем жизни;
- многодетные семьи;

- неполные или конфликтные семьи;
  - семьи, где есть усыновленные дети, особенно в том случае, если есть свои родные дети.
2. Факторы риска, связанные со здоровьем родителей:
- алкоголизм одного или обоих родителей;
  - умственная отсталость родителей;
  - душевные заболевания (шизофрения, депрессивные заболевания).
3. Факторы риска, связанные с личностными и характерологическими особенностями родителей, а также с родительскими установками:
- агрессивность;
  - сниженный уровень самоконтроля;
  - стремление к доминированию;
  - повышенный уровень раздражительности;
  - неуверенность в собственных силах, неадекватная самооценка;
  - нереалистично высокий уровень ожиданий по отношению к ребенку;
  - неоправданные ожидания родителей родившегося ребенка, обусловленные его физическими (включая пол) и интеллектуальными возможностями, способностями и т. п.;
  - искаженное восприятие ребенка, страх того, что ребенок «испортится»;
  - преувеличение ценности физических наказаний;
  - собственный детский опыт, связанный с насилием.

Кроме того, родители иногда бывают не готовы к измененному поведению детей в подростковом возрасте, и потому им бывает трудно не применять в этот период насилие.

Все, что формирует у родителей представление о себе как о «плохом родителе», становится факторами, повышающими риск жестокого обращения с детьми.

Значимым фактором применения насилия по отношению к ребенку является переживаемый родителем стресс. Стресс (или фрустрация) становится предпосылкой к агрессии взрослого по отношению к ребенку и является одной из причин применения физических наказаний. Исследования показывают, что фрустрация часто провоцирует агрессию, но все же создание ребенком «помех» родителю не всегда приводит к тому, что последний жестоко наказывает ребенка, чаще кроме высокого уровня стресса этому способствуют определенные личностные особенности взрослого: сниженный уровень самоконтроля, раздражительность, иногда неадекватная самооценка, стремление к доминированию и др.

4. Некоторые особенности поведения детей также могут провоцировать наказания, что позволяет выделить факторы риска, связанные с особенностями ребенка:

- гиперкинетический синдром, чрезмерная подвижность, сниженная способность к концентрации внимания;
- физические и психические отклонения ребенка.

В современной науке особое внимание уделяется изучению нарушения эмоциональных и физических границ в контексте последствий детского насилия, в результате которого травматический опыт воспроизводится в течение всей жизни.

Как отмечает Дж. Боулби, для таких детей мир всегда остаётся опасным, неопределённым и двусмысленным [5, с. 123]. Стоит отметить, что для ребёнка, пережившего насилие, диффузными будут также и границы его собственного тела, и полоролевая идентичность, так как неопределённость границ в данном случае означает доступность к вторжению, ведь ребёнок с неопределёнными границами тела не всегда способен определить и оказать сопротивление попыткам насилия. В бытовом обиходе такое качество принято называть неосторожностью.

Рядом эмпирических исследований доказано, что вследствие пережитых в детском возрасте насильственных действий происходит формирование особой личностной структуры, которая характеризуется диффузной самоидентичностью, зависимостью самооценки от оценок значимых близких и полезависимым когнитивным стилем. Расщепление, как ведущий защитный личностный механизм, позволяет взаимное существование двух Я, слабого и агрессивного. Соответственно, в зависимости от внешних условий может актуализироваться как позиция жертвы, так и позиция агрессора.

Совершенно неожиданно с данной гипотезой перекликается мнение современного психоанализа о том, что этиология такого психосексуального расстройства, как садомазохизм, кроется в опыте насилия в детстве. Это происходит потому, что ребёнку свойственно интериоризировать паттерн отношений «насильник – жертва», зафиксированный на физиологическом уровне, поэтому базовые потребности возможно удовлетворить только совершая или переживая насилие вновь [5].

Данному факту не противоречат данные, которые были получены в ГНЦ социальной и судебной психиатрии им. В. П. Сербского, в процессе исследования феномена Чикатило. Как правило, в анамнезе

серийных убийц и маньяков отмечены случаи пережитого в детском возрасте сексуального насилия и жестокого обращения [1].

Сравнительный анализ данных, полученных И. В. Кондаковой, показывает, что семейное психологическое насилие, пережитое в детстве, в отличие от внесемейного психологического насилия, во взрослой жизни проявляется путём уменьшения доверия к себе в процессе решения бытовых проблем, умения строить отношения с противоположным полом, но приводит к увеличению степени доверия в области построения взаимоотношений с детьми, отказом от социальных ресурсов при решении возникающих проблем, то есть все трудные жизненные ситуации человек старается решать самостоятельно, однако прислушивается к рекомендациям касаясь разрешения бытовых проблем. Данная категория респондентов стремится к социальной активности, независимости, но им свойственна зависимость от других людей или обстоятельств [5, с. 125].

Испытуемые ощущают беспомощность, неспособность действовать в ситуациях риска и отсутствия гарантированного успеха, у них снижен уровень жизнестойкости. Однако они берут ответственность за свою судьбу и поступки, что отражается в повышении локуса контроля, обладают большой базой знаний о физическом насилии, но им мало известно о способах совладания с ним. К тому же данным респондентам присуща несбалансированная идентичность, проявляющаяся в заниженной самооценке вследствие уменьшения качества положительных характеристик личности [5, с. 125].

Л. Б. Морозова и Н. А. Касаткина отмечают, что дети, пережившие насилие, как правило, испытывают гнев, который выражается в агрессивном поведении в отношении более слабых детей или животных. Вспышки агрессивности могут проявляться в игре и даже в тех случаях, когда для их возникновения нет объективных причин. Подростки, которые пережили насилие в последствие и сами склонны к насилию, им свойственно антисоциальное и неконтролируемое поведение [7, с. 184].

Таким образом, насильственные действия в отношении детей в условиях семьи, как правило, выражается в трёх формах: физическое, психологическое и сексуальное насилие.

Основные факторы, приводящие к насилию над детьми в семье, подразделяют на 4 группы: факторы риска насилия по отношению к ребенку, связанные с особенностями семьи в целом; факторы риска, связанные со здоровьем родителей; факторы риска, связанные с лич-

ностными и характерологическими особенностями родителей, а также с родительскими установками; некоторые особенности поведения детей также могут провоцировать наказания, что позволяет выделить факторы риска, связанные с особенностями ребенка.

Пережитое в детском или подростковом возрасте насилие в семье приводит к нарушению целостной структуры личности ребенка, что в дальнейшем может выражаться в совокупности эмоциональных, психологических или поведенческих нарушений. Дети, пережившие насилие, нередко потом и сами проявляют насилие и агрессию по отношению к окружающим.

### **Литература**

1. Баева, И. А. Психология безопасности как основа гуманитарных технологий в социальном взаимодействии: Научно-методические материалы / Под ред. проф. И. А. Баевой. – СПб. : ООО «Книжный дом», 2008. – 288 с.
2. Даль, В. И. Толковый словарь русского языка / В. И. Даль. – М. : Эксмо, 2009. – 736 с.
3. Дубровина, И. В. Психологические аспекты психического здоровья детей и школьников / И. В. Дубровина // Руководство практического психолога: Психическое здоровье детей и подростков в контексте психологической службы / Под ред. И. В. Дубровиной. – М. : Академия, 1997. – С. 7–19.
4. Ильин, Е. П. Насилие как психологический феномен / Е. П. Ильин // Вестник Герценовского университета. – 2013. – № 1. – С. 167–174.
5. Кондакова, И. В. Личностные ресурсы психологической защищенности взрослых от негативных последствий насилия, пережитого в детстве / И. В. Кондакова // Известия РГПУ им. А. И. Герцена. – 2012. – № 3. – С. 122–135.
6. Малкина-Пых, И. Г. Психология поведения жертвы. Справочник практического психолога / И. Г. Малкина-Пых. – 2006.
7. Морозова, Л. Б. Психологические особенности поведения подростков, переживших сексуальное насилие / Л. Б. Морозова, Н. А. Касаткина // Приоритетные направления развития образования и науки : материалы Междунар. науч.-практ. конф. (Чебоксары, 9 апр. 2017 г.). В 2 т. Т. 1 / редкол.: О. Н. Широков [и др.] – Чебоксары: ЦНС «Интерактив плюс», 2017. – С. 183–188.
8. Насилие в семье: Особенности психологической реабилитации. Учебное пособие / Под ред. Н. М. Платоновой и Ю. П. Платонова. – СПб. : Речь, 2004. – 154 с.
9. Осипова, А. А. Справочник психолога по работе в кризисных ситуациях / А. А. Осипова. – Ростов н/Д : Феникс, 2005. – 315 с.
10. Проблемы насилия над детьми и пути их преодоления / под ред. Е. Н. Волковой. – СПб. : Питре, 2008. – 240 с.
11. Свенцицкий, А. Л. Краткий психологический словарь / А. Л. Свенцицкий. – М. : Проспект, 2016. – 512 с.