

Колчина М.А.

Научный руководитель-доцент, к.ф.н. Зинцова А. С.

Муромский институт (филиал) федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Владимирский государственный университет имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых»

602264, г. Муром, Владимирская обл., ул. Орловская, 23

E-mail: kev.vek4269@gmail.com

Влияние семейного насилия на формирование личности подростка

Семейное насилие – это целенаправленное экспансивное или силовое действие/ряд действий одного лица над другим, исполняемое с определенной целью, наперекор воле, согласию и интересам пострадавшего. Отличительной чертой семейного насилия от другого вида насилия является то, что оно происходит между людьми, состоящими в родственных отношениях.

Семейное насилие в отношении подростков включает сексуальное, физическое, психологическое и экономическое (пренебрежение потребностями и нуждами ребёнка) насилие в отношении людей в возрасте от 12 до 18 лет, совершаемые родителями или лицами, их заменяющими.

Подростки, подвергшиеся насильственным действиям дома, могут чувствовать страх и беспокойство. В основном они находятся в ожидании следующего насильственного события со стороны родителей. [1]

Жертвы насилия в семье могут действовать негативными способами, такими как конфликты и драки с членами семьи или систематизированные прогулы школьных занятий. Также у них могут проявиться следующие формы девиантного поведения: незапланированная беременность, сексуальное поведение высокого риска, уходы из дома, бродяжничество курение, употребление алкоголя или наркотиков, враждебность к окружающим, психопатологические реакции и увлечения, повышенная агрессивность, аутоагрессивное поведение, суицидальные действия и др. Они могут провоцировать сверстников на драки или издеваться над ними. Этот тип поведения чаще встречается у мальчиков-подростков, которые подвергаются насилию в детстве, чем у девочек-подростков.

Дети, которые становятся свидетелями насилия в семье или сами являются жертвами жестокого обращения, подвергаются серьезному риску долгосрочных проблем с физическим и психическим здоровьем. К ним могут относиться такие состояния здоровья, как депрессия и повышенная тревожность, а также диабет, расстройство пищевого поведения, ожирение, сердечно-сосудистые заболевания, посттравматическое стрессовое расстройство личности, диссоциация, пограничное расстройство личности, низкая самооценка и другие проблемы.

Будучи взрослыми, дети, которые являлись свидетелями семейного насилия и жестокого обращения, сами с большей вероятностью будут вовлечены в насильственные и оскорбительные отношения. Дети, как правило, копируют поведение своих родителей. Мальчики учатся у своих отцов быть жестокими по отношению к женщинам. Девочки узнают от своих матерей, что насилие следует ожидать и смириться с ним.

Каждый ребенок по-разному реагирует на жестокое обращение со стороны родителей. Некоторые дети более устойчивы, а некоторые более чувствительны. Успешность восстановления ребенка после примененного по отношению к нему акта семейного насилия, зависит от качества диагностической, коррекционной и профилактической работы, проводимой с ним.

Несмотря на то, что подростки, вероятно, никогда не забудут то, что они видели или испытывали во время насильственных действий по отношению к ним, по мере взросления они могут научиться здоровым способам преодоления своих эмоций и воспоминаний. Чем раньше ребенок получит помощь, тем выше его шансы вырасти психически и физически здоровым человеком. [2]

Таким образом, семья играет важную роль в становлении подростка как личности. В то время как семья должна являться основным агентом первичной социализации, формирующим у детей те ценности, качества и образцы поведения, которые позволили бы им эффективно,

достойно и полноценно функционировать в жизни, она может стать и источником формирования отклоняющегося поведения подростка, а также фактором, влияющим на формирование у подростка физических и психическим проблем.

Литература

- 1) Хайл-Эверс А. Базисное руководство по психотерапии / А. Хайл-Эверс, Ф. Хайгл, Ю. Отт, У. Рюгер. – СПб. : Речь, 2001. – 480 с.
- 2) Эйдемиллер Э. Г. Психология и психотерапия семьи / Э. Г. Эйдемиллер, В. Юстицкий. – СПб. : Питер, 1999. – 420 с.