**Оглавление**

Введение

Глава 1. Литературный обзор

.1 Девиантное поведение

1.2 Самоповреждающее поведение (общая характеристика феномена)

.3 Телесные модификации

.4 Психологические особенности людей склонных к девиантному поведению

.5 Образ тела

Глава 2. Объект и методы

.1 Объект исследования

.2. Методы

.2.1 Наблюдение

.2.2 Беседа

.2.3 Рисуночная методика

.2.4 Опросники

Глава 3. Эмпирическое исследование: описание и комментарии психологических портретов

Заключение

Список литературы

**Введение**

**Актуальность:**

Общество всегда уделяет особое внимание проблеме поведения людей, которое не соответствует общепринятым или официально установленным социальным нормам. Религия, литература, искусство, наука, философия и психология с различных сторон рассматривают и оценивают это явление.

В последние годы в связи с общесистемным кризисом нашего общества интерес к проблемам отклоняющегося поведения значительно возрос. Во всем мире отмечается устойчивый рост агрессивных форм поведения, безразличия и жестокости, алкоголизма, наркозависимости, самоубийств, психических расстройств, психологических нарушений. Появляются так же новые и еще малоизученные виды девиантного поведения, требующие изучения и прояснения. К таким, в частности, относится и одна из разновидностей самоповреждающеего поведения, проявляющаяся в нанесении телесных модификаций (пирсинг, татуировки, шрамирование и др.).

В последние десятилетия тематика тела и телесности в психологии, истории и культуре вызывала и продолжает вызвать большой интерес. За это время вышла масса научных и научно-популярных работ, посвященных невербальной коммуникации и роли тела в культурной традиции. Но в большинстве работ не был, затронут такой важный аспект отношений со своим телом, как самоповреждающее поведение, выражающееся в модификациях тела (body modification). А тем временем они привлекают к себе повышенный интерес общества в качестве новых экстравагантных тенденций современной моды.

В последнее время за психологической помощью и разъяснением данного феномена к психологам всё чаще обращаются родители и учителя. Многие молодые люди и сами порой не могут разобраться в своем желании сделать, что-то со своим телом.

А тем временем феномен модификаций тела остается малоизученным и, соответственно, теоретически и методологически не проясненным видом девиантного поведения, а с другой стороны, он, несомненно, является актуальным и требующим пристального научного внимания.

Именно по этой причине нам не удалось собрать большую экспериментальную группу, и мы решили остановиться на описании психологических портретов 6 человек, используя при этом феноменологический подход. Который в современной психологической практике получил большое распространение, и для нас, работающих в рамках гештальтпсихологии он наиболее актуален. Его сущность заключается в описании психологических феноменов (опыта, чувств, жизненных ситуаций). Практический опыт работы с одним клиентом как раз и является феноменологическим случаем.

**Цель данной работы:** Исследовать психологические особенности молодых людей, склонных к самоповреждающему поведению (на примере 6 человек, имеющих различные телесные модификации).

**Объект:** Самоповреждающее поведение как вид девиации.

**Предмет:** Психологические особенности молодых людей, склонных к самоповреждающему поведению.

**Гипотеза:** Молодые люди, склонные к самоповреждающему поведению, имеет схожие психологические особенности, а именно: склонность к демонстративности, слабое знание своего тела, отказ рефлексировать по поводу него, высокий уровень тревожности, склонность к агрессии, в частности, к аутоагрессии.

Для реализации поставленной цели последовательно решались следующие задачи:

1. анализ психологической литературы по проблеме

2. подбор методов и методик, адекватных целям исследования

3. проведение исследования

4. описание полученных результатов.

**Структура работы:**

Работа состоит из введения, трех глав, заключения и списка используемой литературы и приложения 1.

Во введении представлены актуальность проблемы, сформулирована цель, поставлены задачи для ее решения.

В первой главе проведен теоретический анализ литературы по данной проблеме. Вторая глава - объект и методы. Третья глава - описание и комментарии психологических портретов молодых людей имеющих различные телесные модификации. В приложении помещён текст опросника Баса-Дарки.

В заключении представлены выводы и перспективы дальнейшей работы.

**Глава 1. Литературный обзор**

**.1 Девиантное поведение**

В последнее время возникла острая необходимость более тщательного исследования причин, форм, динамики отклоняющегося поведения, поиска более эффективных мер социального контроля - превентивных, профилактических, коррекционных и реабилитационных. Это стимулировало заметное развитие теории психологии отклоняющегося поведения и необходимость знакомства с ее основами более широкого круга специалистов - психологов, социальных работников, педагогов, юристов, медиков, менеджеров и др.

Сегодня изучение девиантного поведения является междисциплинарной проблемой, решаемой в рамках генетики, биологии, психофизиологии, неврологии, психиатрии, социологии и, собственно, психологии. На стыке этих и ряда других наук в настоящее время активно формируется новый междисциплинарный подход - девиантология. Системообразующими дисциплинами дивиантологии сегодня заявили себя две научных дисциплины: социология и психология.

Социальное напряжение в современном обществе создает условия для интенсивного возникновения психических расстройств и социально опасных форм отклоняющегося поведения (алкоголизм, наркомания, суициды, преступность); при этом рост случаев психических расстройств и отклоняющегося поведения, в свою очередь, усиливает социальное напряжение в популяции.

Известно, что в специальной литературе термин «отклоняющееся поведение» нередко заменяется синонимом - **девиантное поведение (от лат. deviatio - отклонение)** - это устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, а также сопровождающееся ее социальной дезадаптацией.

Понятие «норма» является исходным для изучения любых девиаций. В целом понятие это, также являясь междисциплинарным, продолжает оставаться дискуссионным.

В переводе с латинского языка «норма» - правило, образец, предписание. В естественных и общественных науках норма понимается как предел, мера допустимого для сохранения и изменения систем. Социальные нормы являются одним их видов существующих норм (наряду с техническими, биологическими, эстетическими, медицинскими и др.). Специфической особенностью социальных норм является то, что они регулируют сферу взаимодействия людей.

**Социальная норма** - совокупность требований и ожиданий, которые предъявляет социальная общность (группа, организация, класс, общество) к своим членам с целью регуляции деятельности и отношений. Нормы, в первую очередь, описывают поведение большинства.

Так, что же считать нормой и как квалифицированно определить аномальное поведение? Объективного ответа на этот вопрос не существует. Он зависит исключительно от тех критериев, которые приняты у представителей данной культуры в определенную историческую эпоху. То, что вчера считалось ненормальным, завтра, возможно, будет казаться нормальным, а то, что нам представляется неприемлемым, иногда очень хорошо вписывается в жизнь других народов.

История изобилует примерами различных культурных предписаний для одного и того же явления. Так, требования к внешнему облику человека, наиболее ярко выраженные в моде, меняются буквально на наших глазах. Другой яркий пример - радикальные изменения в полоролевом поведении женщин в ряде стран. Установки на сексуальное поведение также изменяются подчас на противоположные. Например, в истории европейских государств мы можем проследить следующие метаморфозы: от полигамии и оргиастической культуры Древнего мира - через жесткие запреты Нового времени - к сексуальной революции последних десятилетий, вплоть до полной свободы в интимных отношениях и узаконивания гомосексуальных браков.

Как пишет один из отечественных девиантологов Менделевич В.Д.: «По отношению к социально-экономическому строю нормы являются зависимой переменной».

Действительно, нам выпало жить в непростую эпоху; подобные временные отрезки немецкий социолог Э. Дюркгейм назвал периодами «аномии» - распадами социальных норм.

На наших глазах, в нашем обществе происходит не только искажение, но и утрата некоторых основных норм. Например, ценности человеческой жизни.

Как правило, чем реже встречается та или иная форма поведения, тем больше вероятность, что ее будут воспринимать как отклоняющееся поведение.

Многочисленные попытки исследователей систематизировать поведенческие отклонения пока еще не привели к созданию единой классификации. Трудности можно объяснить несколькими обстоятельствами.

Основная причина заключается в междисциплинарном характере проблемы поведенческих девиаций. Поскольку термин «девиантное (отклоняющееся) поведение» используется в разных науках в различных значениях, постольку существуют и многообразные классификации поведенческих отклонений.

Среди других причин, объясняющих существование проблемы, можно назвать чрезвычайное многообразие форм человеческого поведения и неопределенность самого понятия «норма». Все это существенно затрудняет как выделение общих критериев, так и создание единой классификации различных видов отклоняющегося поведения.

Предпринимается множество попыток классифицировать отклоняющее поведение, причём за основание классификации чаще всего берутся: степень причиняемого вреда интересам личности, социальной группе, обществу в целом и тип нарушаемых норм.

Ниже мы приведём одну из распространенных классификаций, в которую, на наш взгляд, включены «общепринятые» формы девиации. Те, которые не ставятся под сомнение ни научными деятелями, ни обыденным сознанием.

Основные виды отклоняющегося поведения личности (по Е.В. Змановской):

**1. Агрессивное поведение (деструктивное)**

**Агрессия** - тенденция (стремление), проявляющаяся в реальном поведении или фантазировании, с целью подчинить себе других либо доминировать над ними.

Агрессивность как склонность конкретного человека проявлять эту тенденцию в форме конкретных внутренних и внешних действий - индивидуальная особенность. Данную индивидуальную особенность довольно трудно измерить, в связи, с чем основным способом оценки агрессивной тенденции является оценка ее поведенческих проявлений, и, скажем так, мера вреда, причинённого пострадавшей стороне.

Легко заметить, что все последующие виды девиантного поведения объединяет именно агрессия. Которая может быть явной - направленной на уничтожение человеческой жизни, или скрытой - подразумевающей отсроченное во времени саморазрушение.

**2. Делинквентное поведение**

**Делинквентное (противоправное, антиобщественное, преступное) поведение** - действия конкретной личности, отклоняющиеся от установленных в данном обществе и в данное время законов, угрожающие благополучию других людей или социальному порядку и уголовно наказуемые в крайних своих проявлениях.

**3. Зависимое (аддиктивное) поведение**

**Зависимость (аддикция)** - чрезмерная привязанность к чему-либо.

**Формы зависимого поведения:**

- химическая зависимость (курение, токсикомания, наркозависимость, лекарственная зависимость, алкогольная зависимость);

нарушения пищевого поведения (переедание, голодание, отказ от еды);

гэмблинг - игровая зависимость (компьютерная зависимость, азартные игры);

сексуальные аддикции (зоофилия, фетишизм, пигмалионизм, трансвестизм, эксбиционизм, вуайеризм, некрофилия, садомазохизм);

религиозное деструктивное поведение (религиозный фанатизм, вовлеченность в секту).

В категории «Зависимое поведение» присутствуют виды девиации, возникшие сравнительно недавно. К ним относятся четыре последних вида, явно порождённые современным обществом.

**4. Суицидальное поведение**

**Самоубийство, суицид (лат. «себя убивать»)** - это умышленное лишение себя жизни. Ситуации, когда смерть причиняется лицом, которое не может отдавать себе отчета в своих действиях или руководить ими, а также в результате неосторожности субъекта, относят не к самоубийствам, а к несчастным случаям.

В современном мире понятие нормы становится все более размытым. Всякое поведение, которое вызывает неодобрение общественного мнения, называют девиантным (отклоняющимся). Это чрезвычайно широкий класс явлений: от безбилетного проезда до убийства человека. Поэтому возникает множество поведенческих явлений, отклоняющихся от общепринятых норм, но их классификация и принадлежность к девиантному поведению вопрос достаточно спорный.

Хотелось бы отметить, что число таких феноменов растёт.

Например, ещё десятилетие назад российское общество не знало, что такое «компьютерная зависимость». Или с засильем шоу-бизнеса и стандартов «красоты», диктуемых СМИ, современных молодых людей всё чаще подстерегают так называемые «искажения пищевого поведения», исход которых часто смертелен - анорексия и булимия.

К таким видам поведения относятся, например, бродяжничество, принадлежность к субкультуре, граффити, отказ матери от ребенка и другие.

В частности, спорным феноменом являются и телесные модификации, рассматриваемые в рамках самоповреждающего поведения.

**1.2 Самоповреждающее поведение (общая характеристика феномена)**

В психологии отклоняющегося поведения особую роль отдается изучению специфических аспектов саморазрушительного поведения личности, которое предполагает намеренное, как осознаваемая или не всегда осознаваемая активность личности в направленном причинении себя вреда. Психологически это выражается в физическом или психическом разрушении нормальной жизнедеятельности личности.

В современной науке феномен самоповреждающего поведения (далее, для удобства - **СП**) исследуется в широком междисциплинарном контексте психиатрии, психологии, социологии и культурной антропологии. Интерес к данной проблеме вызван как культурно-исторической устойчивостью и универсальностью модели **СП**, фиксируемой в разные исторические периоды, независимо от уровня развития общества, так и своеобразной интенсивностью и многообразием современных практик самоповреждений.

Несмотря на негативную социальную оценку **СП**, по данным исследователей, этот поведенческий феномен широко распространен и является одним из наиболее неконтролируемых, разрушительных и непредсказуемых типов поведения.

В современной психологии акты самоповреждения рассматриваются преимущественно в структуре аутоагрессивного и саморазрушающего (аутодеструктивного) поведения, расцениваемого как следствие психического расстройства или серьезных поведенческих проблем.

Аутодеструктивное поведение рассматривается в психологической науке в различном контексте. В психоанализе, как результат конфликта Я и Сверх-Я, который отражает, в конечном счете, противоречия реального и психического, внутреннего и внешнего, направляющего энергию Танатоса на разрушение индивида.

Бихевиоризм отвергает идею о внутренних “автономных” факторах в качестве причины действий человека, только внешние факторы несут ответственность за поведение. Деятельность человека можно объяснить только с позиций объективных отношений стимул-реакция-подкрепление. Деструктивное поведение рассматривается либо как отсутствие навыков, необходимых для совладания с проблемами повседневной жизни, либо как приобретение неправильных навыков и ошибочных паттернов поведения, которые сохраняются с помощью подкрепления.

Гуманистическое направление видит **СП** как следствие несоответствия между "реальным Я", страдающим под бременем жизненных обстоятельств, и глубинными чувствами человека, составляющими его "идеальное Я", не способность к независимому, самостоятельному поведению, уверенности в себе, отсутствие положительной самооценки.

На формирование таких форм поведения влияет множество факторов.

Одной из форм аутодеструктивного поведения является аутоагрессивное поведение, то есть агрессия, направленная на самого себя. В своём крайнем проявлении аутоагрессивность может выражаться в покушении на целостность своего организма, в суицидах, т.е. относится к делинквентному поведению.

Хотелось бы отметить, что в западной традиции существует обширный понятийный (категориальный) аппарат, описывающий феномен **СП**. На наш взгляд это связано с большей изученностью проблемы именно в западной психологической науке. Отечественные психологи, пожалуй, лишь приближаются к изучению этой темы.

В отличие от широкого понятия самодеструктивного, аутодеструктивного, аутоагрессивного, саморазрушительного поведения (self-destructive behaviour) для обозначения преднамеренного ущерба, причиняемого человеком собственному телу используются понятия self-injury (SI) - «самоущерб», self-harm (SH) - «самовред», self-inflicted violence (SIV) - «причиненное себе насилие», self-mutilation (SM) - «членовредительство», «самоистязание», «самоуродование», self-injurious behavior (SIB) - «самоповреждающее поведение».

Самоповреждающее поведение направлено на освобождение или уменьшение невыносимых эмоций (человек надеется справиться с эмоциональной болью) или связано с ощущением невозможности действовать или чувствовать.

Расширенное определение **СП** включает причинение вреда телу посредством нарушений пищевого поведения (анорексия и булимия), татуировок, пирсинга и ряда навязчивых действий: онихотилломании (разрушение ногтей и околоногтевых валиков), онихофагии (обкусывание ногтей и околоногтевых валиков), онихохейлофагии (обкусывание ногтей, околоногтевых валиков и губ), аутодепиляции - трихотилломании (выдергивание волос, синдром Аллопо) с возможной дальнейшей трихофагией (поедание волос), дерматотилломании (щипание кожи), вывихов суставов пальцев, а также других форм несмертельного повреждения, к которым относят: кусание рук и других частей тела (чаще - губ, языка); царапанье кожи; расчесывание ран, язв, швов, родимых пятен; самопорезы; перфорация частей тела с помещением в отверстие инородных предметов; удары кулаком и головой о предметы и самоизбиение (чаще - кулаком, проводом); уколы (булавками, гвоздями, проволокой, пером ручки и др.); самоожоги (чаще - сигаретой); неполное самоудушение (без желания усиления полового возбуждения или достижения сексуального удовлетворения); злоупотребление алкоголем, лекарственными средствами и наркотиками (с отравлением и передозировкой без суицидального намерения); глотание коррозийных химикалий, батареек, булавок.

**СП** обычно не связано с попыткой самоубийства. Кроме того, ошибочно популярное представление о **СП** как о средстве привлечения внимания: большинство людей, склонных к самоповреждению, скрывают свое поведение и его следы от других, предлагают другие объяснения своих ран и шрамов. В частности, поэтому точная статистика по **СП** отсутствует.

К специфическим формам самоповреждения относятся и телесные модификации, более подробному рассмотрению, которых мы и хотим посвятить следующий раздел.

**1.3 Телесные модификации**

В наиболее обобщенном виде модификации тела представляют собой различные формы и способы видоизменения тела через повреждение кожи (нанесение порезов, шрамирование, клеймение, прокалывание, татуировку, ампутации и другие хирургические вмешательства), осуществляемые добровольно, самостоятельно или с помощью специалистов по модификациям тела ради достижения психологических, эстетических, духовных, идеологических целей.

Существует множество видов телесных модификаций:

· Татуировки

· Пирсинг

· Шрамирование (скарификация)

· Клеймение (брэндинг)

· Имплантация

· Разрезание языка (сплит).

Тату, пирсинг, скарификация и другие, подобные им болезненные и экстремальные для современного общества "украшения" имели реальную функцию социальной дифференциации и идентификации в древних и современных диких племенах.

Такими способами они отмечали принадлежность человека к той или иной этнической и племенной группе, клану, а также его племенной ранг и социальный статус, уровень достатка и привилегии.

В некоторых племенах подобными процедурами сопровождается процесс инициации молодых людей - конец детства и начало взрослой жизни.

У полинезийцев существовала магическая связь с рисунками. На Бирме делают татуировки на бедрах и руках в виде различных фантастических контуров и фигур, которые, по поверьям местных жителей, служат оберегом против их врагов. У воинов с острова Борнео на плечах были обнаружены знаки, обладающие, по мнению их обладателей, магическим свойством.

И сегодня среди арабов татуировке приписываются магические качества. Чтобы вызвать беременность рисунок из точек наносится вокруг пупка на 2-й или 3-й день менструации. А точки на детских носах, особенно у мальчиков, наносятся, чтобы защитить их от травм. В Египте татуировка в виде маленькой птички у глаза служила для исправления зрения.

Во всем мире были известны татуировки «на удачу». Особенно они распространены среди моряков, которые являются едва ли не самой суеверной категорией населения. Счастливые и несчастливые числа, подковы, черные кошки и множество других вещей составляют набор суеверного человека. А у американских моряков в качестве оберега от потопления служат свиньи и петухи, татуированные изображения которых они носят на левом подъеме ноги.

Подобные же функции принадлежности и отличия носят татуировки в наше время в преступном мире. Наибольший расцвет татуировка получила в Японии в организованных преступных группировках якудза.

Отечественная история так же изобилует примерами телесных модификаций, самые распространенные - это клеймение и татуировка.

С начала XVIII века в России широко применялось клеймение людей. Крестьяне практически всех регионов были обязаны иметь на теле знак своего владельца. Согласно указу Петра I от 1712 года клеймили левую руку рекрутам, втирая в место ожога порох. До 1757 года осужденным вырывали ноздри и выжигали на лбу и щеках буквы «ВОР» и «КАТ». Кроме того, людей клеймили аббревиатурами «С.К.» - ссыльнокаторжный, «СП» - ссыльный поселенец.

Татуировка в России в конце-19-начале 20 веков изначально являлась одним из символов аристократичности: тон в моде задавал императорский двор. Известно, что последний русский император Николай II во время визита в Японию приобрел на теле узор в виде дракона. Татуирован был и Великий князь Михаил Александрович. Мода на нательные рисунки, в основном на восточные японские мотивы, сразу сразила представителей света и богемы. Уже в 1906 году в Санкт-Петербурге открывается первый салон художественной татуировки, развитие искусства набирает обороты. Но дальнейшее развитие татуировки, как вида искусства, прекратилось после Октябрьской революции. Тату сразу попадает в разряд буржуазных и вредоносных «пережитков царского режима».

В советский период российская татуировка подверглась гонению в основном из-за сформировавшейся в 1910-1930 гг. мощной асоциальной прослойки (т.н. «воровского сообщества») с четкой иерархией и отличительными знаками в виде нательной графики. Известно об узаконенном запрете татуировки, грозившем тюремным заключением в период 1937-39 гг. В последующих уголовных кодексах запрет на татуировку в России отсутствует. Возможно, что такая трансформация отношения к татуировке произошла в период Великой Отечественной войны, и связано это с участием уголовного элемента в военных действиях в составе штрафных батальонов на стороне Красной Армии. С войны вернулось достаточное количество татуированных героев, и запрет на татуировку в России просто потерял свой смысл.

Из всего выше сказанного можно сделать следующий вывод: в прошлом телесные модификации служили совершенно иным целям, нежели в современном обществе. В частности - для социальной идентификации, в качестве оберегов от злых сил, как обязательная мера при инициации и для социальной дифференциации в преступном мире.

Очень серьезно относились и к выбору символики наносимых рисунков или шрамов, что в наше время почти утеряно, ближе всего к традиционному нанесению татуировок и шрамов остаются только представители преступного мира.

Хотелось бы отметить, что в последние пару десятилетий в западных странах и США отмечается возрождение интереса к разного рода телесным модификациям.

Термин «боди-арт», известный ранее как синоним эпатажного искусства, вошёл в широкий обиход и нашего, российского общества.

Это связанно и с влиянием шоу-бизнеса, благодаря которому тело становится объектом пристального внимания, которое дополнительно можно привлечь с помощью разрисовывания тела или других телесных модификаций, а также с формой некоего протеста у отдельных социальных групп, в частности в субкультурах.

Можно с уверенностью утверждать, что такие экстремальные виды «украшательства», как прокалывание ушей, языка и некоторые другие, пришли в современный боди-арт, благодаря именно субкультурным сообществам.

А стремление украсить своё тело с помощью художественной росписи или возрождение искусства татуажа имеет явно этнические корни.

Боди-арт (англ. body art, искусство тела) - одна из форм авангардного искусства, где главным объектом творчества становится тело человека, а содержание раскрывается с помощью жестов, поз, нанесения на обнаженное тело знаков, часто с использованием дополнительных аксессуаров.

Современный боди-арт находится на стыке изобразительного искусства, дизайна, макияжа или фейс-арта и парикмахерского искусства.

Это может быть и рекламный боди-арт, при котором на тело модели наносится рекламная информация. И художественный - рисунок здесь может быть выполнен в различных стилях: абстрактном, сюрреалистическом, в стиле «модерн», «барокко» или в любом другом. Так же роспись боди-арт может нести в себе ритуальный или мистический смысл.

В данном искусстве отправной точкой становится тело человека, которое рассматривается как объект для изменения или украшения.

На наш взгляд это очень спорный вид искусства. К боди-арту относят разнообразное украшательство тела, спектр его очень широк: от простого рисования по телу, до повреждения кожных покровов при пирсинге или шрамировании.

И где провести грань между модой на украшение тела и девиатными отношениями с телом - вопрос очень спорный. Почему проколотые уши нормально, а проколотый нос уже нет? Или рисунок хной на теле это вид искусства, а шрамирование - вид самоповреждающего поведения?

Один из аргументов противников причислить **СП** к девиантному поведению звучит следующим образом. Человек, выбирающий **СП,** не причиняет вреда другим, аразрушает лишь самого себя, и у него на это есть право.

Но такие дискуссионные вопросы по поводу признаков отличающих норму от девиации характерны для девиантного поведения «нового» типа.

Что касается нашей позиции, как исследователя, то вкратце она такова.

Мы считаем, что любые агрессивные телесные модификации, связанные с причинением боли, повреждениями, разрушением тела или экстремальным его изменениям, относятся к девиантному поведению.

Стоя на позициях гуманистической психологии, мы уверены, что отдельный человек представляет несомненную ценность для общества, и, следовательно, саморазрушающее поведение нуждается в изучении и коррекции.

Обобщая вышесказанное, хотелось бы отметить:

В современном обществе телесные модификации утратили свои первоначальные функции; мы наблюдаем достаточное количество татуированных и пирсингованных людей, которые руководствуются иным желанием, нежели подчеркнуть либо обозначить свой статус, защитится от мистических сил и т.д.

На наш взгляд, ими руководят совершенно иные мотивы и желания, которые нам предстоит выявить с помощью феноменологического подхода и, в частности, описания психологических портретов таких людей.

В следующем разделе нам хотелось бы поговорить о тех психологических особенностях, которые характеризуют людей, склонных к девиации вообще и, возможно, к телесным модификациям, в частности.

**.4 Психологические особенности людей, склонных к девиантному поведению**

На протяжении развития девиантологии разные исследователи, несмотря на многообразие видов и форм девиантного поведения, пытались выявить причины и предпосылки разного рода отклонений; найти схожие психологические черты у лиц, склонных к такому поведению, в первую очередь для эффективной профилактики и коррекции такого поведения.

Учёные пытались подходить с разных позиций, брать во внимание все факторы: биологический, социальный, психологический, педагогический, медико-санитарный и личностный.

Вообще примеров классификаций причин и психологических особенностей людей, склонных к девиантному поведению множество, приведем некоторые из них:

В числе разнообразных взаимосвязанных факторов, ведущих отдельного человек к девиации, Ю.А. Клейберг выделяет:

) Индивидуальный, действующий на уровне психобиологических предпосылок асоциального поведения, которые затрудняют социальную адаптацию индивида;

2) Психологический, раскрывающий неблагоприятные особенности взаимодействия человека со своим ближайшим окружением в семье, на улице, в молодежном коллективе;

) Личностный, проявляющийся в социально-активном избирательном отношении индивида к предпочитаемой среде общения, нормам и ценностям своего социального окружения;

) Социальный, определяющийся социально - культурными и экономическими условиями;

) Социально - педагогический, проявляющийся в дефектах школьного и семейного воспитания.

По Е.В. Змановской личность, склонную к отклоняющемуся поведению, характеризуют:

) духовные проблемы - отсутствие или утрата смысла жизни, несформированные нравственные ценности, редуцированные высшие чувства (совесть, ответственность, честность), внутренняя пустота, блокировка самореализации;

2) деформации в ценностно-мотивационной системе - девиантные ценности, ситуативно-эгоцентрическая ориентация, фрустрированность потребностей, внутренние конфликты, малопродуктивные механизмы психологической защиты;

) эмоциональные проблемы - тревога, депрессия, негативные эмоции, трудности понимания и выражения эмоций;

) проблемы саморегуляции - нарушение способности ставить цели и добиваться их выполнения; неадекватная самооценка, чрезмерный или недостаточный самоконтроль, низкая рефлексия, малопродуктивные механизмы совладания со стрессом, низкие адаптивные возможности, дефицит позитивных ресурсов личности;

) когнитивные искажения - дисфункциональные мысли, стереотипы мышления, ограниченные знания, мифы, предрассудки, неадекватные установки;

) негативный жизненный опыт - отрицательные привычки и навыки, девиантный опыт, ригидные поведенческие стереотипы, психические травмы, опыт насилия.

Н.Ю. Максимова считает, что следующие психологические характеристики могут привести человека (подростка ли, юношу, взрослого) к отклоняющимся поступкам:

) отсутствие мотивации достижения, вплоть до отказа считать себя субъектом деятельности; преобладание избегающей мотивации;

) низкий уровень развития самосознания, отсутствие навыков рефлексии;

) низкий уровень самоуважения, вплоть до неприятия образа «я», что, однако, может маскироваться защитным поведением, демонстрирующим завышенную самооценку;

) самозащитный тип реакции на фрустрацию, детерминируемый неуверенностью в себе, что проявляется в отказе от деятельности при столкновении с малейшими трудностями;

) противоречивость самооценки и уровня притязаний, что приводит к алогичности и непоследовательности деятельности, связанной с преодолением препятствий;

) тенденция к уходу от реальности в стрессовой ситуации;

) экстернальный локус контроля - качество, характеризующее склонность приписывать ответственность за свою деятельность внешним силам.

) несформированность функции прогноза.

Как мы можем наблюдать, все, авторы, из перечисленных выше, выделяют некоторые общие черты, характерные для людей, склонных к девиантному поведению.

К ним, в частности, относятся: отсутствие мотивации, избегание деятельности, проблемы саморегуляции, тенденция к уходу от реальности, ригидные поведенческие стереотипы, перекладывание вины за свою деятельность на окружающих и другие.

Особенно мы выделили такие черты, как: низкий уровень развития самосознания, отсутствие навыков рефлексии; низкий уровень самоуважения, вплоть до неприятия образа «я», что, однако, может маскироваться защитным поведением, демонстрирующим завышенную самооценку.

Поскольку девиантное поведение, которое мы изучаем, имеет непосредственное отношение к разрушению (изменению) своего тела, то мы предполагаем, что у таких людей, помимо психологических особенностей, которые были перечислены ранее, нарушен образ тела, слабая рефлексия по поводу него, а также присутствует высокая склонность к агрессивному и аутоагрессивному поведению, выражающемся в стремлении постоянно модифицировать свое тело.

Для того, чтобы понять причины, толкающие людей на телесные модификации, рассмотрим, что же такое образ тела и как происходит его формирование.

**.5 Образ тела**

В большинстве исследований понятие «образ тела» рассматривается в качестве одного из важнейших компонентов самосознания (Бернс Р., Мухина В.С., Пиаже Ж., Рубинштейн С.Л., Сеченов И.М., Меерович Р.И., Мдивани М.О., Соколова Е.Т. и др.).

Само понятие «образ тела» ввел П. Шильдер, определив его как «субъективное переживание человеком своего тела», т.е. как психический пространственный образ, который, по его мнению, складывается в межличностном взаимодействии.

Это своеобразная система представлений человека о физической стороне собственного «Я», о своем теле - телесно-психологическая «карта». При этом образ тела не является пассивным и «застывшим», раз и навсегда заданным. Напротив, он динамичен и субъективен, так как формируется самим человеком в процессе активной деятельности.

Образ тела конструируется из отдельных фрагментов - различных проявлений телесного осознавания в разнообразных жизненных ситуациях.

Образ тела у человека начинает формироваться чрезвычайно рано и играет важную роль в дальнейшей жизни. Он включает в себя и ощущение своего тела, и его оценку. Все это начинает возникать у младенца вместе с родительскими прикосновениями. Например ребенок, к которому не прикасались, которого не гладили и не ласкали, ограничен в выражении своих чувств, его эмоциональная сфера обеднена, он не понимает, не чувствует других людей. Е.М. Черепанова отмечает, что образ тела и его восприятие редко бывают связаны с реальными параметрами. По ее мнению, образ тела самым тесным образом связан с ядром «Я» и также является составляющей базовых характеристик личности.

Неадекватный образ тела возникает в результате деформаций самовосприятия. Е.М. Черепанова связывает подобные деформации с психотравмой, сравнивая ее с занозой, нарушающей глубинные слои личности, в т.ч. и образ тела. Чем сильнее травма, тем более глубинные личностные слои она затрагивает, и тем более тяжелые и длительные последствия вызывает.

Стрессовые ситуации и психологические травмы формируют так называемую «мышечную броню». В. Райх полагал, что формированию «мышечной брони» (или «брони характера»), выражающейся в напряжении различных групп мышц, стесненном дыхании и пр., способствуют механизмы психологической защиты, которые используются для того, чтобы скрыть «актуальные эмоциональные переживания». Формирование характера и «мышечной брони» взаимосвязано, тело и психика в этом процессе непрерывно взаимодействуют. Поэтому люди, перенесшие психологическую травму, часто имеют проблемы с физическим здоровьем, причем можно установить связь между характером телесной проблемы и типом травмы.

Травмы, пережитые в детстве и вытесненные в процессе взросления, а также ранние неудовлетворенные потребности, ведут к нарушениям формирования образа тела. Пережитые в далеком прошлом, неотреагированные психотравмы, сохраняются у человека в виде напряжения или трансформируются в механизмы психологической защиты.

По мнению А. Янова, первичные травмы и неудовлетворенные потребности препятствуют естественному развитию человека. У человека пресекается нормальный доступ к его чувствам. Он начинает употреблять алкоголь или наркотики, курить или принимает опрометчивые, необоснованные решения только потому, что иначе он не может справиться с постоянно увеличивающимся внутренним напряжением. Слова и действия такого человека обусловлены его неврозом, так как он не способен освободиться от чувств, возникших в каких-то ситуациях в прошлом.

Из всего выше сказанного можно сделать вывод, что ключевым фактором в формировании девиантного поведения, является отношение к своему телесному образу и способность адекватно рефлексировать по поводу него. Неадекватное восприятие образа тела, задержка в его формировании способны привести к девиантному (отклоняющемуся) поведению, а в частности к самопореждающему поведению, проявляющемуся в аутоагрессии и телесных модификациях.

**Глава 2. Объект и методы исследования**

**.1 Объект исследования**

Объектом исследования являются молодые люди (18-23 года), имеющие различные телесные модификации (татуировки, пирсинг, шрамирование и т.п.).

Мы уже упоминали о том, что наша работа создана в русле феноменологического подхода. Исходя из этого, мы не стали набирать большую экспериментальную группу, а решили подробно описать несколько клиентских случаев. Для нас это явилось хорошим поводом отработать и собственные профессиональные навыки, поскольку мы собираемся после обучения начать карьеру практического психолога.

Исходя из нашей гипотезы о том, что молодые люди, имеющие различные телесные модификации, имеют общие психологические особенности, был выбран комплекс различных методов позволяющих составить наиболее полный психологический портрет, для более качественного сравнения и анализа в поисках общих психологических особенностей.

**.2 Методы**

В качестве основных методов исследования были выбраны наблюдение, беседа, рисуночная методика и опросник Басса-Дарки на определение уровня агрессии.

**.2.1 Наблюдение**

Наблюдением называется целенаправленное, организованное восприятие и регистрация поведения объекта. Наблюдение, наряду с самонаблюдением, является старейшим психологическим методом. Как научный эмпирический метод наблюдение широко применяется в тех областях, где особое значение имеет фиксация особенностей естественного поведения человека в привычных для него условиях, где вмешательство экспериментатора нарушает процесс взаимодействия человека со средой. Тем самым для наблюдения особое значение имеет сохранение «внешней» валидности.

· Различают несистематическое и систематическое наблюдение. Для исследователя, проводящего несистематическое наблюдение, важны не столько фиксация причинных зависимостей и строгое описание явления, сколько создание некоторой обобщенной картины поведения индивида, либо группы в определенных условиях.

· Различают «сплошное» и выборочное наблюдение. Во втором случае исследователь обращает внимание лишь на определенные параметры поведения или типы поведенческих актов.

Наблюдение может проводиться непосредственно либо с использованием наблюдательных приборов и средств фиксации результатов. К их числу относятся аудио-, фото- и видеоаппаратура, особые карты наблюдения и т.д.

Фиксация результатов наблюдения может производиться в процессе наблюдения либо по прошествии времени. В последнем случае возрастает значение памяти наблюдателя, «страдает» полнота и надежность регистрации поведения, и, следовательно, достоверность полученных результатов. Особое значение имеет проблема наблюдателя. Поведение человека или группы людей изменяется, если они знают, что за ними наблюдают со стороны. Этот эффект возрастает, если наблюдатель неизвестен группе или индивиду, если он авторитетен, значим и может компетентно оценить поведение испытуемых. Включенное наблюдение предполагает, что наблюдатель сам является членом группы, поведение которой он исследует. При исследовании индивида, наблюдатель находится в постоянном естественном общении с ним.

Есть два варианта включенного наблюдения: 1) наблюдаемые знают о том, что их поведение фиксируется исследователем; 2) наблюдаемые не знают, что их поведение фиксируется.

В любом случае важнейшую роль играет личность психолога - его профессионально важные качества. При открытом наблюдении через определенное время люди привыкают к психологу и начинают вести себя естественно, если он сам не провоцирует «особое» отношение к себе. В том случае, когда применяется скрытое наблюдение, «разоблачение» исследователя, может иметь самые серьезные последствия не только для успеха исследования, но и для здоровья и жизни самого наблюдателя.

Кроме того, включенное наблюдение, при котором исследователь маскируется, а цели наблюдения скрываются, порождает серьезные этические проблемы.

Мы использовали несистематическое включенное наблюдение. С каждым клиентом было проведено от 2 до 3 встреч. Результат частично фиксировался сразу, частично по прошествии времени.

Процедура исследования методом наблюдения состоит из следующих этапов:

. Определяются предмет наблюдения (поведение), объект (отдельные индивиды или группа), ситуации;

2. Выбирается способ наблюдения и регистрации данных;

. Строится план наблюдения (ситуации - объект - время);

. Выбирается метод обработки результатов;

. Проводится обработка и интерпретация полученной информации.

Предметом наблюдения могут являться различные особенности вербального и невербального поведения. Исследователь может наблюдать:

) речевые акты (содержание, последовательность, частоту, продолжительность, интенсивность и т.д.);

) выразительные движения, экспрессию лица, глаз, тела и др.;

) движения (перемещения и неподвижные состояния людей, дистанцию между ними, скорость и направление движений и пр.);

) физические воздействия (касания, толчки, удары, усилия, передачи и т.д.).

Главная проблема регистрации результатов наблюдения - категоризация поведенческих актов и параметров поведения. Помимо этого наблюдатель должен уметь точно устанавливать отличие по поведенческому акту одной категории от другой.

Мы понимаем, что наблюдение как метод не лишен недостатков. На качество проведения метода влияют личность психолога, его профессионализм, мера включенности в ситуацию. Однако наблюдение является незаменимым методом, если необходимо исследовать естественное поведение без вмешательства извне в ситуацию, когда нужно получить целостную картину происходящего и отразить поведение индивидов во всей полноте.

Для гештальтпсихологии, в парадигме которой проводилась наша работа, наблюдение является важнейшим методом. Это же касается и феноменологического подхода. Самый факт того, что данный подход ориентирован на изучение конкретной личности, предполагает доверие наблюдателю, собирающему факты, феномены.

Наш личный опыт в практической психологии подтверждает тот факт, что опытный психолог способен сформулировать гипотезу о проблеме клиента, опираясь на результаты лишь одного наблюдения.

**.2.2 Беседа**

Беседа - специфичный для психологии метод исследования человеческого поведения, так как в других естественных науках коммуникация между субъектом и объектом исследования невозможна. Диалог между двумя людьми, в ходе которого один человек выявляет психологические особенности другого, называется методом беседы.

Беседа включается как дополнительный метод в структуру эксперимента на первом этапе, когда исследователь собирает первичную информацию об испытуемом, дает ему инструкцию, мотивирует и т.д., и на последнем этапе в форме постэкспериментального интервью. Исследователи различают клиническую беседу, составную часть «клинического метода» и целенаправленный опрос «лицом к лицу» - интервью.

Решающее значение при проведении беседы имеет доверительный контакт между психологом и опрашиваемым. Но, ни в коем случае нельзя допускать панибратства и утраты психологической дистанции. Следует сохранять нейтральную позицию в процессе беседы и стараться не демонстрировать свое отношение ни к содержанию ответов и вопросов, ни к собеседнику.

В ходе беседы нами были заданы вопросы, позволившие выяснить отношения клиента к своим модификациям, причины, толкнувшие его на изменения, отношения к нему окружающих и т.п. Беседа проводилась нами неоднократно, содержание и характер вопросов варьировался в зависимости от ситуации. Ответы на вопросы фиксировались письменно в ходе беседы.

Мы осознаем, что для проведения психологического интервью или опроса, у нас недостаточно практического опыта. Но мы в дальнейшем намеренны, продолжать работу практического психолога, и этот случай явился для нас важнейшим и необходимым опытом.

Вопросы беседы:

. Возраст, род занятий.

2. Количество и виды телесных модификаций.

. В каком возрасте, и при каких обстоятельствах появились первые модификации?

. Какие причины толкнули модифицировать свое тело?

. Отношение родителей, друзей и окружающих.

. Отношение к себе, ощущения, положение в обществе после появления модификаций?

. Есть ли планы дальше модифицировать свое тело?

Результаты наблюдения и беседы были нами обработаны и обобщены.

В психологической практике существует феноменологический подход. Он предполагает более или менее подробное описание одного клинического случая. На примере этого случая авторы пытаются проследить закономерности исследуемого явления. Чаще всего в литературе предполагается следующий вариант феноменологического описания: описывается некий эпизод - дается его комментарий.

Мы понимаем, что использование этого психологического приема требуют большой осторожности и корректности.

В нашей работе мы попытались максимально воздержаться от интерпретаций.

**.2.3 Рисуночная методика**

Инструкция:«Нарисуй свое тело в цвете, на это у тебя будет 20 минут».

Цель методики:Проанализировать образ тела, отношение к своему телу.

Применение рисуночных тестов для выявления личностных особенностей человека основано на принципе проекции, т.е. на вынесении вовне своих переживаний, представлений, стремлений и т.п. Рисуя тот или иной объект, человек невольно, а иногда и сознательно, передает свое отношение к нему. Вряд ли он забудет нарисовать то, что кажется ему наиболее важным и значимым; а вот тому, что он считает второстепенным, будет уделено гораздо меньше внимания. Если какая-то тема его особенно волнует, то при ее изображении проявятся признаки тревоги.

Опыт показывает, что люди, осознающие свое тело, рефлексирующие по поводу его потребностей, получая такую инструкцию, изображают свое тело реалистично, говорят о нем охотно, без видимых признаков тревоги. Такой человек говорит о своем теле, как правило, используя «прямые послания», то есть избегает метафор и сравнений.

Гештальтпсихология предполагает, что человек, имеющий проблемы на уровне восприятия своего тела, часто изображает абстрактные линии, отдельные части тела, или, наоборот, некоторые части не рисует. Обсуждение рисунка вызывает смущение, беседа часто прекращается, рассуждения ведутся на абстрактном, отвлеченном уровне. Как будет видно из экспериментальной части, это мы и наблюдали у всех наших клиентов.

По окончанию рисования с клиентом дополнительно была проведена беседа. Были заданы вопросы: что изображено на рисунке, расскажи конкретно про детали рисунка, и т.д. в зависимости от самого рисунка.

**.2.4 Опросники**

Опросниками называют такую группу психодиагностических методик, где задания представлены в виде вопросов и утверждений и предназначены для получения данных со слов обследуемого.

Опросники относятся к числу наиболее распространенных диагностических инструментов и могут быть подразделены на опросники личности и опросники-анкеты. В отличие от тестов, в опросниках не может быть правильных и неправильных ответов. Они лишь отражают отношение человека к тем или иным высказываниям, меру его согласия или несогласия.

Личностные опросники можно рассматривать как стандартизированные самоотчеты, которые по форме бывают групповыми и индивидуальными, чаще всего письменными, бланковыми или компьютерными. По характеру ответов они делятся на опросники с предписанными ответами (закрытые опросники) и со свободными ответами (открытые опросники).

По содержанию личностные опросники могут быть подразделены на опросники черт личности, опросники типологические, опросники мотивов, опросники интересов, опросники ценностей, опросники установок.

**Опросник для определения уровня агрессивности Басса-Дарки**

С помощью этой методики мы намеревались измерить уровень агрессивности клиента, поскольку наше первоначальное предположение связано с тем, что у людей, склонных к экстремальным телесным модификациям, он повышен.

Вопросы опросника и технология обработки представлены в приложении.

Таким образом, методы сбора психологических данных, выбранные нами, различны; они позволяют исследовать личность с разных сторон, во всем многообразии её качеств, и, следовательно, мы сможем составить полный психологический портрет.

психологический молодой самоповреждающий девиация

**Глава 3. Эмпирическое исследование: описание и комментарии психологических портретов**

Для описания психологических портретов было выбрано 6 человек имеющих различные телесные модификации (пирсинг, татуировки, шрамирование, тоннели, сплит языка и т.п.). Несмотря на то, что феномен телесных модификаций постепенно приобретает массовое распространение, нам не удалось собрать большую группу испытуемых. По нашему мнению на то есть следующие причины: помимо демонстративности, у таких людей присутствует повышенная тревожность, связанная с телом, и многие из наших потенциальных клиентов, тех, кто сначала согласился работать с нами, позже отказались, узнав, что от них требуется.

Как неоднократно говорилось выше, для описания психологических портретов мы использовали феноменологический подход, широко используемый в психологии и особенно в гештальтподходе, в рамках которого мы работали. Его сущность - описание психологических феноменов (опыта, чувств, жизненных ситуаций). Практический опыт работы с одним клиентом тоже является феноменологическим случаем.

В таком случае описание представляется в виде протокола, в котором представлен феномен и его объяснение. Главная трудность при работе заключается в том, что психологу следует максимально воздержаться от личных интерпретаций.

**Психологически портреты с комментрариями:**

**Илья, 23 года**

Имеются следующие телесные модификации: прокол уха, 3 шрамирования; пирсинг в носу.

Молодой человек работает продавцом в фирме, занимающейся поставкой и продажей компьютерного оборудования.

Встречались два раза. Свою помощь предложил сам, откликнулся на нашу просьбу в социальной сети, с интересом расспрашивал о направлении исследования, выразил сомнение по поводу, что мы найдём существенные отличия между ним и остальными людьми.

Помимо длинных волос, других признаков демонстративности во внешности не наблюдается. Все искусственно нанесённые шрамы скрыты от всеобщего обозрения под одеждой.

После приветствия, попросил называть его на «ты». Во время беседы вел себя спокойно, отвечал на вопросы, почти не задумываясь, охотно.

Разговаривал слегка свысока, надменно (во время обсуждения различных модификаций попытался объяснить, что такое сплит, хотя предполагалось, что мы, изучая тему, выяснили, что это такое).

На наш взгляд, это выглядит, как проявление демонстративности; клиент, осознанно или нет, понимает, что отличается от других людей.

Демонстративность, как склонность выставлять напоказ свои личностные качества, акцентировать внимание на переживаниях и чувствах, может проявляться в поведении людей по-разному. Может принимать, скажем так, «мягкую форму», а может выглядеть как заострённая черта, акцентуация личности. Демонстративность может быть и скрытой, подавляемой характеристикой личности.

В данном случае именно стремление клиента показать свои особенные знания по таким специфическим вопросам и является проявлением демонстративности.

История появления модификаций:

В 15 лет проколол ухо;

В 18 нанёс первый шрам: на руке 6 полос, таким образом, хотел зафиксировать 6 значимых событий, произошедших в это время. Сделал себе сам, остальные делали другие люди. Сделал просто полосы, так как не знал, какой выбрать рисунок, и не смог бы сам сделать себе что-то сложное.

Следующее шрамирование было сделано в 20 лет. Это рисунок, изображающий кошку. Шрам символизирует для него образ любимой девушки. Рисунок расположен на плече.

Вообще все шрамы отображают для него что-то значимое, например, на груди шрам в виде сердца и кошачьей лапки (появился в возрасте 21-го года), которое сделала ему его девушка в честь помолвки.

На вопрос о цели данного шрама он, смеясь, сказал: «Пометила меня таким образом».

Ближайшее время Илья планирует сделать еще татуировку, и хотел бы сплит (разрез) языка, но признает, что это может помешать его учебе и работе, так как каждый день ему приходится взаимодействовать с большим количеством людей, которые могут воспринять его из-за этого негативно.

«Понимаешь, я работаю продавцом, и мне положено выглядеть определённым образом, иначе всех клиентов распугаю…»

Этот ответ, а также стремление сотрудничать с нами, позволяет предположить, что социальные связи, пусть даже и формальные, значимы для нашего клиента. То есть социальный протест, вызов ценностям общества, асоциальное поведение не руководят его поведением.

Это предположение подтверждается мотивами, побудившими клиента к самоповреждающему поведению, которые были озвучены Ильей.

Первоначальной причиной изменений он назвал интерес и желание подражать кумирам и сверстникам:

«В школе в старших классах все что-то себе делали, парни прокалывали уши, что бы быть похожими на рок звезд».

А про более осознанный возраст сказал:

«Захотелось быть не таким как остальные, стало интересно поэкспериментировать над своим телом».

Снова мы замечаем проявление демонстративности - «не как все».

Родные относятся к модификациям спокойно; окружающие - по-разному: друзья воспринимают положительно, им нравится, а незнакомые люди чаще реагирую негативно.

«За проколотое ухо и губу на улице приходилось выслушивать немало негативных эпитетов».

Илья окончил медицинский институт и сейчас помогает другим людям меняться, делая разнообразные модификации. Работает на дому, делает пирсинг, шрамирование, татуировки и т.п. В будущем планирует открыть собственный салон.

Поскольку по роду своей деятельности он почти ежедневно встречается с людьми, которые решились на телесные модификации, то мы попросили его составить некую классификацию его «клиентов».

Илья разделил этих людей на три группы, взяв за основу возраст и видимые причины, толкающие на модификации.

. 14-18 лет, подростки; самая многочисленная группа, делают из интереса и любопытства, следуя моде, хотят выделиться из толпы. Как правило, они выбирают «простые», не экстремальные модификации (пирсинг в губе, языке, пупке, небольшие татуировки). К тому же в официально действующих салонах все операции до 18 лет делаются только с разрешения родителей.

. 18-25 лет, уже пробуют экстремальные изменения, стремятся к новым ощущениям и экспериментам над своим телом, либо хотят оставить на себе память о чем-то. Здесь на первый план выходят нанесение шрамов, более масштабные татуировки, сплит языка, тоннели.

. Люди после 40 лет; самая малочисленная категория. Это люди желающие разнообразить свою сексуальную жизнь, порадовать партнера, любимого человека. В основном с этой целью выбирают пирсинг на интимных местах.

После беседы Илье было предложено выполнить рисуночную методику.

**Инструкция:** «Нарисуй свое тело в цвете, на это у тебя будет 20 минут».

**Цель методики:** проанализировать образ тела, отношение к своему телу.

**Процесс рисования:**

Прежде, чем приступить к рисованию, Илья задавал уточняющие вопросы:

**«**А что именно нужно рисовать?», «А обязательно нужно рисовать человеческую фигуру?».

На наш взгляд, это говорит о тревожности. Мы понимаем, что незнакомая инструкция сама по себе способствует повышению уровня тревоги. И всё-таки наш опыт показывает, что достаточное количество людей приступают сразу к выполнению инструкции, рисуют молча, без комментариев.

**Интерпретация рисунка:**

Рисунок выполнен импульсивными, размашистыми линиями, что подтверждает наше предположение о тревожности клиента. Дополнительно импульсивные линии позволяют предположить ослабленный волевой контроль, склонность к необдуманным реакциям.

На рисунке мы видим несколько волнистых полос, сделанных карандашами разных цветов, полосы перечёркнуты чёрными линиями крест-накрест. В центре - несколько плотных штрихов, сделанных чёрным же карандашом. Над ними нарисован маленький красный квадрат.

Рисунок вызывает тревогу и производит отталкивающее впечатление.

По окончанию рисования состоялась беседа.

**Автор:** Расскажи о своем рисунке.

**Илья:** Я не очень отождествляю себя со своим телом. Нарисовал свою внутреннюю сущность. Тело для меня только оболочка, для меня не очень важно, как оно выглядит. Если мое тело будет выглядеть как-нибудь по-другому, внутри меня ничего не изменится.

Хотелось бы сразу отметить, что клиент сам говорит, что не отождествляет себя со своим телом. И далее возникает вопрос: если тело для клиента не важно, для чего он изменяет себя именно внешне?

**Автор:** Расскажи подробнее про то, что ты нарисовал. Я вижу тут много цветов, деталей, что они для тебя?

**Илья:** Я нарисовал многогранность своего внутреннего мира. Разные его составляющие, красный квадрат это пустота внутри меня, которую я периодически заполняю общением, музыкой (задумался), ну или еще чем-нибудь. Эти полосы это первые мои шрамы на теле, символизирующие важные события, значительно повлиявшие на мою жизнь.

Напомним, что с позиций гештальтпсихологии, взгляды которой мы разделяем, такое восприятие себя связано со слабым знанием своего тела, более того - со страхом перед ним, непринятием, и, возможно, агрессией по отношению к своему физическому облику. И поэтому рассказы о важности внутреннего мира в данном случае «прикрывают», маскируют этот страх.

**Автор:** У меня эта пустота внутри тебя, изображённая в виде квадрата, вызывает беспокойство…

**Илья:** Мне тоже она не нравиться, как не нравиться реальное ощущение внутренней пустоты, которое периодически возникает… Но я не знаю, что с этим делать…

Гештальтпсихология не позволяет нам однозначно говорить за клиента, но, тем не менее, основываясь на высказываниях Ильи, мы можем выдвинуть некую гипотезу.

Мы считаем, что внутреннее напряжение, «пустота», связанная с незнанием, непониманием себя, своих личностных смыслов, толкают некоторых молодых людей к самоповреждающему поведению. Ибо изменить своё тело, даже такими экстремальными способами, легче и проще, нежели познать внутреннюю сущность.

Во время второй встречи Илье был предложен опросник Басса-Дарки.

С помощью этой методики мы намеревались измерить уровень агрессивности клиента, поскольку наше первоначальное предположение связано с тем, что у людей, склонных к экстремальным телесным модификациям, он повышен.

Получив бланк, Илья принялся читать вопросы вслух и комментировать прочитанное. Некоторые комментарии мы приводим ниже.

. Почти каждую неделю я вижу кого-нибудь, кто мне не нравится.

Комментарии: А вы разве нет?

. Мне редко приходит в голову, что люди пытаются разозлить или оскорбить меня.

Комментарии: Что за некорректный вопрос?

. Иногда я выражаю свой гнев тем, что стучу кулаком по столу.

Комментарии: Я еще не настолько энцефалопат!

. Я не способен на грубые шутки.

Комментарии: Способен на очень грубые.

В комментариях звучала явная агрессия и вызов.

Нужно сказать, что мы впервые встречаемся с такой реакцией на заполнение опросника. И предполагаем, что такая повышенная агрессивная и демонстративная реакция на самом деле связанна с высокой тревогой и неуверенностью.

Обработать результаты опросника оказалось невозможным, поскольку ответов «да» или «нет» мы не получили.

На основании наших наблюдений, беседы, проведённой с клиентом, а также анализа рисунка и опросника можно предположить следующее:

Для Ильи характерны следующие психологические особенности: слабое восприятие тела, не желание прислушиваться к своим чувствам по поводу своего тела, рефлексировать по поводу него. Подавленная агрессия и, как следствие, высокая аутоагрессия, которая и толкает нашего клиента на самоповреждающее поведение. Так же наблюдается несоответствие во внешности, поведении и в демонстративных реакциях на вопросы, что может говорить о высокой нереализованной потребности демонстрировать себя. В свою очередь это приводит к внутреннему напряжению, тревоге и нежеланию анализировать свои действия.

**Элеонора, 21 год**

Имеются следующие телесные модификации: 1 шрамирование (на руке), 5 дырок в ушах, проколот пупок.

Заканчивает 5 курс Красноярского Государственного Аграрного университета.

Встречались три раза. Свою помощь предложила сама, откликнулась на нашу просьбу в социальной сети, проявляла интерес к теме, задавала вопросы, помогла с поиском еще одного клиента.

Выглядит необычно: несимметричная прическа, волосы окрашены в белый цвет, кое-где зеленые пряди, яркая одежда (разноцветныйполосатый свитер); охотно и с удовольствием демонстрирует шрамирование на руке.

Во время беседы вела себя эмоционально, охотно отвечала на вопросы, много говорила вообще и много рассказывала о себе; в разговоре часто возникали посторонние темы.

Мы видим яркое проявление демонстративности и во внешнем виде, и в многословности, а также в стремлении демонстрировать свои чувства, вызванной повышенной потребностью во внимании.

История появления модификаций:

В 13 лет проколола уши;

В 15 пупок;

В 20 лет сделала шрамирование: рисунок нотный стан с мелодией из песни Beatles. Расположен на левой руке.

На вопрос, почему был выбран именно такой рисунок, Элеонора сначала затруднялась ответить, но позже в разговоре она упомянула про случай из детства:

**Элеонора:** Я же раньше училась в музыкальной школе, там была одна учительница, в общем, она мне все желание заниматься музыкой и играть (на пианино) отбила. Не хочу говорить про это, но это было травмирующим событием в моей жизни.

**Автор:** Как ты думаешь, это событие повлияло на выбор рисунка для шрама?

**Элеонора:** (задумалась) Думаю да.

И практически сразу переводит разговор на другую тему:

**Элеонора:** Кстати, сейчас это уже не, совсем, та мелодия, шрам плохо заживал, и рисунок немного сместился, если профессиональный музыкант посмотрит, скажет, что чушь какая то, а не песня (смеется), но я то знаю, какая должна была быть и не расстраиваюсь.

Такое поведение, может означать что, не смотря на разговорчивость и большой объем информации, которую она готова выдать малознакомому человеку на первой встрече, о событии, которое, возможно, непосредственно связанно с ее отношением к шраму, она говорить, не готова. Иными словами, клиент испытывает высокую тревогу при приближении к болезненной теме.

Делать себе, что-то еще не планирует, считает, что для нее этого достаточно.

«К тому же у меня низкий болевой порог, первые порезы переносила сложно (обычно шрамирование делается в несколько этапов и в несколько встреч), но желание быть не такой как все победило, и я стала делать дальше. К тому же сейчас все не очень хорошо заживает, рисунок сместился, тело как будто сопротивляется».

Такой ответ может означать, что ее озвученное желание быть не такой как все, побудило идти наперекор своему телу, терпеть боль и неприятности, связанные с заживлением шрама, что может свидетельствовать, что мотивы могут быть гораздо глубже, нежели простое желание выделится.

Частично это подтверждается мотивами выбора модификации, озвученными Элеонорой.

**Элеонора:** Когда делала пирсинг, мне было просто интересно, увидела, у кого-то и тоже захотелось. А когда шрамирование, то было любопытно, как это будет смотреться на мне и хотелось, что бы на мне была эта мелодия.

**Автор:** А почему именно шрамирование, могла же выбрать и татуировку?

**Элеонора:** Ну, во-первых, мне хотелось именно вырезать рисунок и посмотреть, что из этого получится, а во-вторых, мама была бы категорически против татуировок, так как по ее мнению их делают только заключенные.

Клиентка сама дала нам повод для плавного перехода к вопросу об отношении родных, друзей и окружающих к ее модификациям.

Элеонора рассказала, что мама относится к ее шраму нормально, но иногда когда они начинают ссориться, она говорит, что ей не нравится, что ее дочь делает такое с собой. Друзья относятся с пониманием, у многих тоже есть какие-либо модификации. Одногруппники относятся с любопытством, без негатива.

Вообще она считает, что делала это в первую очередь для себя и не нужно демонстрировать шрам каждому встречному.

Здесь мы заметили несоответствие слов с поведением: клиентка продолжала сидеть с закатанным рукавом, и все проходящие мимо официанты и посетители кафе, в котором была встреча, могли беспрепятственно рассмотреть ее руку.

Это подтверждает наше предположение о демонстративном поведении, которое даже не осознается и не отслеживается Элеонорой.

Во время второй встречи клиентке было предложено выполнить рисуночную методику.

**Инструкция:** «Нарисуй свое тело в цвете, на это у тебя будет 20 минут».

**Цель методики:** проанализировать образ тела, отношение к своему телу.

Процесс рисования:

Рисовать начала молча, но в действиях видна тревога: долго перебирала карандаши, вертела лист бумаги.

Интерпретация рисунка:

В левом углу листа нарисована женская фигура по пояс, слабыми едва заметными линиями, ярко раскрашены только волосы, черты лица четкие.

Рядом, но чуть выше, изображена вторая фигура, силуэт девушки. Черты лица отсутствуют, четко не изображены руки и ноги, хотя и обведены жирным чёрным контуром. Опять же ярким (красным и желтым) цветом выделены только волосы.

По окончанию рисования состоялась беседа.

**Автор:** Расскажи о своем рисунке. Я вижу на листе бумаги 2 фигуры…

**Элеонора:** На первом изображено то, как я чувствует себя здесь и сейчас, такой видите вы меня. А на втором то, как я ощущаю себя постоянно. У меня где-то есть старое фото, где я в таком образе, с такой прической.

**Автор:** Я вижу, что на втором рисунке ты не изобразила лицо…

**Элеонора:** Выражение лица может меняться, изображать разные эмоции. Для меня очень важно лицо человека, как оно реагирует на меня, на мои слова. Но какое-то одно выражение я выбрать не могу, так как по-разному ощущаю себя все время. На первом я изобразила лицо, я улыбаюсь на рисунке, это значит, что сейчас мне хорошо.

Для нас этот отрывок явно подтверждает и демонстративность, и тревожность клиентки. Она указывает на то, что ей важна реакция других на неё, и в то же время затрудняется выбрать одно выражение лица.

Так же мы видим потребность в социальном признании, одобрении: «как оно (лицо другого человека) реагирует на меня».

**Автор:** Но ты не нарисовала тело как таковое, да и на втором рисунке очертания тела не прорисованы четко. С чем это связанно?

**Элеонора:** Не так важно как я выгляжу, важнее то, что внутри, как я себя ощущаю. Вообще материальные вещи могут отобрать, что-то с телом плохое сделать, но то, что внутри меня всегда будет со мной.

Такой рисунок и объяснение, приводят к выводу, что потребность в демонстративности привела к конфликту внутренней сущности и внешнего образа. Мы наблюдаем: слабое знание своего тела, и все попытки прислушиваться к его потребностям вызывают страх и желание подчинить тело своим внутренним представлениям.

Фраза «могут… что-то с телом плохое сделать…» позволяет выдвинуть предположение о том, что часто на телесные модификации людей подвигает некая травмирующая ситуация.

И в то же время уже у второго клиента звучит идея о том, что ему «не важно, как он выглядит», а важен внутренний мир. Но при этом изменения затрагивают лишь внешность.

Во время третьей встречи Элеоноре был предложен опросник Басса-Дарки.

С помощью этой методики мы намеревались измерить уровень агрессивности клиента, поскольку наше первоначальное предположение связано с тем, что у людей, склонных к экстремальным телесным модификациям, он повышен.

Взяв бланк, девушка сразу приступила к выполнению задания. Делала, молча и быстро, создавалось впечатление, что она не особо обдумывает вопросы.

Обработав данные, мы получили, что индекс агрессивности не высокий, а индекс враждебности превышает норму.

На основании наших наблюдений, беседы, проведённой с клиентом, а также анализа рисунка и опросника можно предположить следующее:

Для Элеоноры характерны следующие психологические особенности:

Слабое знание своего тела и, как следствие не желание прислушиваться к его потребностям. Вероятно, что травмирующее событие детства заложило основу для аутоагрессивного поведения. Характерна демонстративность, не всегда осознаваемая и иногда и отрицаемая ей самой. Уровень тревожности повышен.

Для нее важно социальное признание и внимание других людей.

**Мария , 23 года**

Имеются следующие телесные модификации: пирсинг в языке, множество дырок в ушах, 2 дырки в брови.

Окончила Красноярский государственный педагогический университет, в настоящее время нигде не работает.

Встретились 2 раза. Согласилась на встречу по моей просьбе, но отнеслась с интересом и энтузиазмом, задавала много вопросов о ходе исследования, про методы, про, то, что уже удалось узнать и т.п.

Выглядит демонстративно: яркий макияж, много деревянных и металлических украшений, рваные джинсы, хорошо заметен пирсинг в ушах и брови.

Во время беседы ведет себя раскованно, шутит, много говорит, на вопросы отвечает охотно, но на некоторые вопросы отвечает с волнением, что проявляется в понижении голоса.

Мы наблюдаем демонстративность во внешнем виде и в многословности, что может говорить о повышенной потребностью во внимании. Так же наблюдаемое волнение говорит о том, что темы, касающиеся ее тела, вызывают тревогу.

История появления модификаций:

В 15 проколола уши;

В 19 бровь и язык, сделала себе своеобразный подарок на день рождение.

В планах сделать себе татуировку и хотела бы проколоть нос, но считает, что это может помешать ей устроиться на работу: «Мне и так перед собеседованиями приходится снимать пирсинг из брови и в ушах оставлять по минимуму».

Такой ответ, а также стремление сотрудничать с нами, позволяет предположить, что социальные связи, пусть даже и формальные, значимы для клиента. То есть социальный протест, вызов ценностям общества, асоциальное поведение не руководят ее поведением.

Мотивом выбора модификаций изначально называет желание экспериментировать со своим телом, подчинить свое тело таким образом.

«В нашей жизни человек может распоряжаться только своим телом, только его может контролировать, подчинять, и пирсинг и различные порезы - один из способов почувствовать власть над своим телом», - говорит клиентка.

Так же отмечает, что для нее доставляет удовольствие сам процесс прокола, особенно если его делает особенный человек:

«Важен тот, кто мне прокалывает, с ним, таким образом, устанавливается особая связь».

Мы наблюдаем потребность подчинить себе тело, через пирсинг обозначить для себя границы своего тела, «почувствовать власть над своим телом».

Чуть позже призналась, что в детстве, чтобы избавится от душевных страданий, почувствовать себя, резала руки.

Этот факт подтверждает наше предположение о размытых личностных границах молодых людей подобного типа. Стремление причинить себе боль позволяет таким людям в символической форме «вернуться» в своё тело.

Когда рассказывала об этом, очень нервничала, практически перешла на шепот: «Ты только не пиши про это, это так глупо, мне стыдно такое рассказывать».

Такое проявление тревоги подтверждает, что вопросы, связанные с телом для нее глубоко личные, от этого и такое сильное волнение.

Считает, что с появлением модификаций стала более уверенной, стала больше себе нравиться.

**Мария:** Я стала по-другому ощущать свое тело.

**Автор:** Как это «по-другому» для тебя?

**Мария:** Ну…по-новому как-то…мне сложно объяснить.

Родители к пирсингу Марии относятся негативно: «Они считают, что я выгляжу как подросток, что это некрасиво».

Друзья же считают, что у нее оригинальная внешность, и разнообразный пирсинг ей очень идет. У многих ее друзей так же есть различные телесные модификации, и она считает, что те, кто идет на это, обладают более тонкой душевной организацией, они более других направлены на познание своего внутреннего мира через эксперименты над телом.

Во время второй встречи клиентке было предложено выполнить рисуночную методику.

**Инструкция:** «Нарисуй свое тело в цвете, на это у тебя будет 20 минут».

**Цель методики:** проанализировать образ тела, отношение к своему телу.

Процесс рисования:

Начала рисовать быстро и импульсивно, яркими карандашами. По ходу рисования много смеялась, опускала реплики по типу «Ты, наверное, решишь, что я псих», «Сейчас я тебе понарисую».

Это выдает тревожное состояние.

Интерпретация рисунка:

Лист бумаги формата А3 закрашен полностью разными цветами (светло-зеленый, темно-зеленый и розовый).

**Автор:** Расскажи, что ты нарисовала.

**Мария:** Вообще я хотела нарисовать шар, но рука дернулась и решила следовать за ней.

Я считаю, что человек рождается чистым, как холст, а на него накладываются линии в течение жизни, я их и изобразила. Вообще, это скорее не тело, а внутренние процессы, темные - это влияние общества, светло-зеленные - опыт, жизненная история, розовые - телесные проявления.

Задумалась, переворачивает лист.

«Это не то, что надо было рисовать, это не тело. Я нарисую другой рисунок».

Снова рисует быстро и импульсивно, цветов становится еще больше. Самый факт того, что девушка взялась перерисовывать, подтверждает тревожность.

Рисунок так же выполнен импульсивными, размашистыми линиями, что подтверждает наше предположение о тревожности клиента. На рисунке мы видим волнистые спиралевидные линии разных цветов (зеленый, синий, красный, желтый). Они поднимаются вверх, закручиваются друг вокруг друга.

В процессе рисования Мария ломает зеленый карандаш, что тоже говорит о повышенном уровне тревоги.

Этот же факт, наряду с присутствием импульсивных линий, стремлением «следовать за рукой» и переворачиванием листа говорит об импульсивности клиентки. Под импульсивностью в данном случае мы понимаем склонность к необдуманным действиям.

**Автор:** Что для тебя эти линии, цвета?

**Мария:** Вроде это похоже на тело. Синий - это тело, кости; красное - кровь; оранжевый - болезни; желтый - душа; зеленый- гармония.

Подумав, берет розовый карандаш и дорисовывает пару линий поверх красных.

«Это спокойствие, когда кровь не бурлит» - поясняет клиентка.

Добавляет несколько небольших двойных линий:

«А эти зазубринки, это телесные модификации».

«Хотела бы добавить больше зеленого, что бы было больше гармонии, но не могу, другого карандаша- то нет. Так и в жизни, часто не хватает именно гармонии».

**Автор:** Что ты сейчас чувствуешь по поводу своих рисунков?

**Мария:** Мне не хватило яркости, и была бы возможность, я бы сделала рисунок объемным, как макет тела.

Рисунок не оставляет впечатления глубокой рефлексии по поводу своего тела, создается ощущение, что для Марии вызывает большую тревогу изобразить свое тело в реалистичной манере, к тому же тревога видна в поведении клиентки.

Во время второй встречи Марии был предложен опросник Басса-Дарки.

С помощью этой методики мы намеревались измерить уровень агрессивности клиента, поскольку наше первоначальное предположение связано с тем, что у людей, склонных к экстремальным телесным модификациям, он повышен.

Взяв бланк, сразу приступила к выполнению задания, выполнила довольно быстро.

Показала результаты враждебности, не превышающие норму и агрессивности ниже нормы.

Много расспрашивала о своих результатах и о результатах других людей, что подтверждает предположение о повышенной тревоге.

Узнав результат, Мария заметила, что пару лет назад данные отличались бы в сторону большей агрессивности.

Это на наш взгляд проявление демонстративности.

На основании наших наблюдений, беседы, проведённой с клиентом, а также анализа рисунка и опросника можно предположить следующее:

Для Марии характерны следующие психологические особенности:

Повышенный уровень тревоги, связанный с телом и рефлексией по поводу него. Демонстративность, проявляемая во внешности и частично в поведении. Предъявляемое глубокое знание своего тела на рисунке не нашло подтверждения, что может означать, что границы собственного тела для Марии очень размыты. Уровень агрессии в норме. Однако, мы можем предположить, что ориентация на мнение социума, заставляет Марию подавлять агрессивное поведение.

**Михаил, 20 лет**

Имеются следующие телесные модификации: 2 шрамирования (на ноге), тоннели в ушах.

Учится в Сибирском государственном техническом университете, на 3-м курсе.

Встречались 3 раза. Свою помощь предложил сам, поинтересовался только тем, зачем мне это нужно, и что от него потребуется. На первую встречу опоздал, придя, с гордостью и даже с удовольствием, рассказывал, что не мог остановить кровь из нового шрама, поэтому задержался.

Выглядит абсолютно обычно, в одежде не демонстративен, все шрамы скрыты под одеждой.

Малоразговорчив, но отвечает подробно, хотя порой долго обдумывает ответ, на зрительный контакт идет охотно.

В дальнейшем много и подробно, с особенным вызовом рассказывал о неприятностях связанных со шрамами, и первым, и вторым.

Этот факт может говорить о нереализованной потребности демонстрировать себя. И в данном случае именно удовольствие от шокирующих подробностей, объявляемых малознакомому человеку, предполагаемая реакция со стороны другого и является проявлением демонстративности.

История появления модификаций:

В 17 лет сделал пирсинг (уже снял);

В 20 лет шрамирование, абстрактный рисунок на ноге. На вопрос о цели и выборе шрама отвечает:

«Захотелось чего-то экстремального, но не пирсинг. Рисунок выбрал из предложенных, так как не знал чего хочу, выбрал абстрактный».

В планах у него еще шрамирование, тату, тоннель в носу и сплит языка.

**Автор:** Не боишься, что общество с такой внешностью будет воспринимать тебя несерьезно и негативно?

**Михаил:** Меня это абсолютно не волнует, мне плевать на общество, я делаю это для себя, а не для кого-то!

В этих словах слышен вызов, отрицание социальных ценностей, демонстративность и скрытая агрессия. Опять же несоответствие с нынешним образом (все его желания, видимо, только на словах, сейчас он ничем не выделяется из толпы) подтверждает невыраженную потребность демонстрировать себя, идти против общества. Возможно, именно это руководит его желанием модифицировать свое тело.

Первоначальной причиной изменений называет интерес:

«Хотелось попробовать, что-то новое, захотелось как-то измениться, ну, и друзья тоже себе прокалывали уши, языки, и я решил».

Про шрамирование говорит:

**Михаил:** Когда у меня появился первый шрам, я почувствовал себя особенным, не таким, как остальные.

**Автор:** Шрамирование сейчас набирает популярность. Как думаешь, почему люди соглашаются на эту болезненную процедуру?

**Михаил:** Его и с обезболивающим можно делать, так что не так и больно. Но я делал без него (в словах слышна гордость и вызов), чтобы все по- настоящему было.

Наше предположение о демонстративности продолжает подтверждаться: «почувствовал себя особенным, не таким, как все, без обезболивающего».

Во время второй встречи Михаилу было предложено выполнить рисуночную методику.

**Инструкция:** «Нарисуй свое тело в цвете, на это у тебя будет 20 минут».

**Цель методики:** проанализировать образ тела, отношение к своему телу.

**Процесс рисования:**

Когда была произнесена инструкция, заметно занервничал, тело напряглось, стал избегать зрительного контакта.

Последовали уточняющие вопросы: «Надо именно тело рисовать?», «А как его рисовать?» и т.п.

В конце концов, клиент сказал: «Я не могу нарисовать свое тело, можно лучше я нарисую эскиз своего будущего шрама?»

На наш взгляд такая реакция говорит о высокой тревожности. Мы понимаем, что незнакомая инструкция сама по себе способствует повышению уровня тревоги. И всё-таки наш опыт показывает, что достаточное количество людей приступают сразу к выполнению инструкции, рисуют молча, без комментариев. Так же мы наблюдаем большую тревогу, проявляемую внешне. И просьба не рисовать свое тело может обозначать страх прислушаться к нему, почувствовать его образ; Михаилу гораздо безопаснее изобразить абстрактный рисунок, чем собственное тело.

Получив «разрешение», начал рисовать быстро и с волнением.

Интерпретация рисунка:

На рисунке изображена пятиконечная звезда, выполненная красным карандашом, дополненная чёрными прожилками-штрихами. Чуть ниже дорисована еще одна фигура, напоминающая снежинку, многоугольник, про которую Михаил объяснил, что это его нынешний шрам. Контур второй фигуры прорисован черным карандашом, внутри красная штриховка, выполненная довольно неаккуратно.

Затем клиент дорисовывал вокруг этих рисунков контур (силуэт) ноги (стопа и голень), которые прорисованы слабо, едва заметными линиями.

Рисунок вызывает тревогу и производит неприятное впечатление.

Поскольку образ тела на рисунке не представлен, мы можем сделать вывод, что у Михаила присутствует непонимание и незнание своего тела, отказ рефлексировать по поводу существующих проблем, связанных с этой сферой.

Так как остается еще время, Михаилу предлагается еще раз попробовать нарисовать свое тело. Но он отказывается: «Я больше не хочу рисовать».

По ходу работы, следуя за высказываниями клиента и опираясь на процесс рисования и сам рисунок, мы предположили: шрамирование Михаил делает для самоутверждения и для самоутверждения в первую очередь как мужчина, об этом говорит его не оправданное желание терпеть боль, хотя шрамирование делается и под местной анестезией. Это же подтверждает и его вызывающие и горделивые рассказы о том, с чем ему пришлось столкнуться и что пережить ради шрамирования.

Во время третьей встречи Михаилу был предложен опросник Басса-Дарки.

С помощью этой методики мы намеревались измерить уровень агрессивности клиента, поскольку наше первоначальное предположение связано с тем, что у людей, склонных к экстремальным телесным модификациям, он повышен.

Взяв бланк, Михаил приступил к выполнению задания, работал молча, долго обдумывал, как ответить. Показал результаты враждебности и агрессивности, не превышающие норму.

На основании наших наблюдений, беседы, проведённой с клиентом, а также анализа рисунка и опросника можно предположить следующее:

Для Михаила характерны следующие психологические особенности:

Незнание своего тела, повышенный уровень тревожности и страх во время выполнения задания, в котором нужно было идентифицировать себя со своим телом, представить образ своего тела, нежелание и страх рефлексировать по поводу этого.

Несмотря на то, что уровень агрессивности по данным опросника оказался в норме, мы предполагаем, что клиент всё же склонен пренебрегать социальными нормами и бросать вызов окружающим. Другими словами, для Михаила характерны асоциальность и негативизм.

Так же мы наблюдали невыраженное желание демонстрировать себя, что, вполне возможно, явилось одной из причин сделать шрамирование. Мы можем предполагать так же, что еще одной причиной явилось желание быть мужественным, что для Михаила, скорее всего, обозначает терпеть боль и гордится этим, это видно из его вызывающих рассказов «что бы все по-настоящему».

**Надежда, 18 лет**

Имеются следующие телесные модификации: 5 татуировок, 7 пирсинга, тоннели в ушах.

Учится в Красноярском государственном педагогическом университете, на 2 курсе филологического факультета.

Встретились 2 раза, откликнулась на нашу просьбу в социальной сети, поинтересовалась, хватит ли количества ее модификаций для исследования, высказала волнение по поводу, не «подстава» ли это, но причину волнения не объяснила.

Выглядит необычно и демонстративно: ярко розовые волосы, много ярких украшений, очень длинный полосатый цветной шарф. Все модификации скрыты под одеждой.

Во время беседы ведет себя раскованно, отвечает охотно, дает развернутые и подробные ответы на вопросы.

Мы видим проявление демонстративности и во внешнем виде, и в многословности, что говорит о повышенной потребности во внимании.

История появления модификаций:

В 13 лет проколола пуп, подарок мамы на день рождение.

С 14 лет до настоящего времени постепенно появились остальные модификации.

В дальнейшем планирует еще меняться, но пока не решила, какие именно модификации хочет сделать: «Естественно я буду еще меняться, столько возможностей, что не хочется останавливаться. Кстати, я и так постоянно меняюсь, часто перекрашиваю волосы, меняю стиль одежды. Люблю быть разной».

Мотивом выбора модификаций изначально называет любопытство: «Захотелось узнать, как это будет, если я проколю пуп, или язык, хотелось экспериментировать», - говорит клиентка.

Признает, что ей так же руководило желание быть не такой как все: «Да, я люблю выделяться, быть заметной».

Мы наблюдаем высокую потребность демонстрировать себя: «люблю быть разной», «люблю быть заметной», потребность во внимании со стороны других людей.

Это подтверждается и дальнейшим рассказом девушки:

«Когда у меня появились модификации, я стала более уверенной в себе, стало появляться больше знакомых, которые так же модифицируют свое тело».

Мы можем предполагать, что потребность в единомышленниках и стремление сотрудничать с нами, означает для Надежды значимость социальных связей и одобрения со стороны окружающих.

Девушка скрывает все модификации от родителей, так как предполагает, что это вызовет у них негативную реакцию: «Не хочу их расстраивать».

Друзья Надежды сами имеют различные модификации, поэтому полностью ее поддерживают. Малознакомые или незнакомые люди относятся к ее внешности с любопытством и интересом, в целом положительно.

Наше предположение о том, что для Надежды важно одобрение со стороны окружающих, подтверждается. Именно поэтому, на наш взгляд, она и скрывает модификации от родителей, так как знает, что от них она его не получит поддержки; опять же, в поиске социального одобрения она стремится подбирать и контролировать круг общения.

После беседы Надежде было предложено выполнить рисуночную методику.

**Инструкция:** «Нарисуй свое тело в цвете, на это у тебя будет 20 минут».

**Цель методики:** проанализировать образ тела, отношение к своему телу.

Процесс рисования: Рисует молча, но в действиях видна тревога: долго обдумывает каждую линию, перебирает карандаши.

Интерпретация рисунка:

На рисунке мы видим женскую фигуру, в руке изображен шарик фиолетового цвета. Фигура нарисована черным карандашом, четко и ярко выделен ее контур. Мы можем предположить, что таким образом клиент выразил потребность в осознании чётких границ своей личности вообще и своего тела в частности.

Как известно, пирсинг, шрамы и татуировки являются своего рода способом «пометить», обозначить более чётко границы своего тела.

Думаю, что это наше предположение справедливо и по отношению к другим респондентам, ибо и в остальных рисунках тело либо отсутствует, либо контур фигуры очерчен многократно и чётко.

По окончанию рисования состоялась беседа.

**Автор:** Расскажи о своем рисунке. Я вижу, ты раскрасила только шарик.

**Надежда:** Я люблю шарики, для меня это позитивный настрой, человек с шариком всегда выглядит позитивно.

**Автор:** Хочешь раскрасить остальной рисунок?

**Надежда:** Нет (начала штриховать некоторые детали рисунка черным карандашом). Люди все серые, сливаются друг с другом, для меня важнее то, что внутри человека. (Проявление тревоги).

**Автор:** Но я вижу перед собой очень яркую девушку, которая для меня не сливается с остальными и, то, что ты нарисовала, не соответствует тому, что я вижу.

**Надежда:** Это лишь образ, внешняя оболочка, важнее то, что у меня внутри.

**Автор:** Я вижу, ты так же не стала рисовать черты лица…

**Надежда:** Я не люблю рисовать лица. Для меня лицо - это отражение души, то, что у меня внутри, и мне не хочется выставлять это напоказ. То же и с моим пирсингом и татуировками: это отражение внутреннего мира, и я не стремлюсь показывать их каждому встречному, обычно они все скрыты под одеждой.

На шее дорисовывала контур рисунка, объясняя, что это эскиз татуировки которую она планирует когда-нибудь сделать.

Рисунок вызывает тревогу из-за ощущения незаконченности, отсутствия черт лица и не совсем уместного яркого шарика.

Мы наблюдаем тревогу в словах и в действиях Надежды (долгое обдумывание что нарисовать, штриховка на некоторых деталях).

Особенно бросается в глаза несоответствие рисунка, его описания («все вокруг серые») и внешности клиентки, презентующей себя довольно ярко.

Можно предположить, что раскрашивать детали, не относящиеся непосредственно к телу, для нее гораздо комфортнее и безопаснее, чем обратится к своим ощущениям по поводу тела и изобразить его в цвете.

И вновь мы слышим о том, что для клиента важнее «внутренний мир», но все изменения, которые он готов совершить, касаются лишь внешности.

Во время второй встречи Надежде был предложен опросник Басса-Дарки.

С помощью этой методики мы намеревались измерить уровень агрессивности клиента, поскольку наше первоначальное предположение связано с тем, что у людей, склонных к экстремальным телесным модификациям, он повышен.

Взяв бланк, Надежда сначала прочитала все вопросы, потом только приступила к выполнению задания, долго обдумывая каждый вопрос.

Показала результаты враждебности и агрессивности, не превышающие норму.

На основании наших наблюдений, беседы, проведённой с клиентом, а также анализа рисунка и опросника можно предположить следующее:

Для Надежды характерны следующие психологические особенности:

Демонстративность, повышенная потребность во внимании и одобрении со стороны окружающих, с негативными реакциями встречаться не готова, ищет социальное одобрение, негативизм и асоциальное поведение не руководят ее действиями.

Наблюдаем слабое знание собственного тела, отказ рефлексировать по поводу него, возможно конфликт внешней и внутренней сущности. Потребность в осозновании границ своего тела через многочисленные татуировки и пирсинг. Невысокий уровень агрессии и враждебности.

**Наталья, 22 года**

Имеются следующие телесные модификации: сплит (разрез) языка, 3 татуировки, 3 пирсинга, тоннели в ушах.

Работает в парикмахерской. Закончила 2 курса Красноярской государственной медицинской академии, забрала документы из-за того, что декан просила ее поменять свой внешний вид.

Встретились 2 раза. Обратиться к ней посоветовал другой клиент; Наталья легко и сразу согласилась на встречу.

Выглядит демонстративно и необычно: в волосы вплетены дреды, много ярких украшений, на ногах ярко розовые кеды, яркий макияж. На запястье правой руки видна татуировка: 3 маленьких звезды.

Во время беседы ведет себя раскованно, смеется, шутит, но обращается ко мне на «Вы».

Мы видим яркое проявление демонстративности во внешнем виде. Так же ее нежелание меняться, из-за которого ей пришлось бросить учебу, может говорить о социальном протесте и негативизме.

История появления модификаций:

В 16 лет проколола пуп по разрешению мамы.

В 18 лет сделала татуировку на запястье и проколола нос.

В 20 лет еще 2 татуировки: 3 звезды на груди, крылья на спине, тоннели в ушах.

В 21 разрезала язык и сделала еще одну дырку в носу (септум-прокол центральной носовой перегородки).

В ближайшее время планирует сделать себе еще несколько татуировок.

«Я считаю, что именно через тату я могу выражать свой внутренний мир. К тому же все эскизы для них я рисую сама, мне важно, что таким образом я буду отличаться от других».

Мотивом выбора модификаций изначально называет интерес и моду на пирсинг среди сверстников: «В школе все девчонки прокалывали себе пупки, языки и мне стало интересно попробовать, тем более мама была не против».

Такое количество и разнообразие модификаций объясняет желанием отличатся от всех: «Не интересно когда всего один нос проколот, как-то это уже обычно, а вот когда много чего, это уже точно не так, как у других». Признает, что и сам процесс модификации затягивает: «Хочется постоянно меняться, делать себе как можно больше».

Мы видим высокую потребность демонстрировать себя, потребность быть не такой как все: «так я буду отличаться от других», «не интересно когда так, как у всех».

Это подтвердилось и дальнейшим ее рассказом о реакции других людей на нее:

«Когда я начала меняться внешне, я стала не такой серой, как раньше, стала заметной. Люди на улице внимание обращают, пальцем показывают, мне это даже удовольствие доставляет. Я стала уверенной в себе, общительной, легко иду на новые знакомства, ко мне иногда подходят, интересуются про татуировки, знакомятся, это здорово».

Мама, хотя сначала была не против первых татуировок и пирсинга, теперь реагирует негативно. «Она считает, что девушка не должна так выглядеть, но я думаю по-другому», - говорит клиентка.

Друзья Натальи сами имеют какие-либо модификации, поэтому поддерживают ее желание меняться.

Так же она считает, что одних телесных изменений не достаточно, она хочет самосовершенствоваться и внутренне, стремится к самопознанию, через различные духовные практики, стала вегетарианкой, так как считает это еще одним способом познания тела. По примеру многих друзей, планирует попробовать такую телесную практику, как подвешивание (это когда человека подвешивают над землей на крюках, продетых под кожу).

Мы можем предполагать, что Наталья стремится познать свое тело, но выбирает довольно экстремальные способы, что может говорить о ее желании подчинить свое тело своим внутренним (на наш взгляд, не здоровым) представлениям.

После беседы Наталье было предложено выполнить рисуночную методику.

**Инструкция:** «Нарисуй свое тело в цвете, на это у тебя будет 20 минут».

**Цель методики:** проанализировать образ тела, отношение к своему телу.

Процесс рисования:

Рисует спокойно и молча, внешне тревога не наблюдается; однако многочисленные шутки и смех по поводу рисунка косвенно выдают тревожное состояние.

Интерпретация рисунка:

На рисунке изображена полуобнаженная женская фигура маленького размера, детали рисунка раскрашены в разные цвета, прорисованы татуировки и пирсинг, изображены украшения. Наталья попыталась добиться максимального сходства рисунка с собой: «Я сейчас поняла, что нарисовала свое зеркальное отражение».

Изначально на рисунке Наталья не изобразила ноги, но, чуть подумав, дорисовала обувь, смеется «буду голая, но в тапках».

Еще подумав, дорисовывает на коленке шрам.

**Автор:** Что ты изобразила?

**Наталья:** Это мой шрам, я его не очень люблю, не часто демонстрирую, хотя и хожу в коротких юбках, но он, же мой, с детства, поэтому пусть будет и на рисунке.

Главной особенностью рисунка, на наш взгляд, является жирный контур, которым неоднократно обведён силуэт. Мы можем предположить, что таким образом клиент выразил потребность в осознании чётких границ своей личности вообще и своего тела в частности.

Как известно, пирсинг, шрамы и татуировки являются своего рода способом «пометить», обозначить более чётко границы своего тела.

Думаю, что это наше предположение справедливо и по отношению к другим респондентам, ибо и в остальных рисунках тело либо отсутствует, либо контур фигуры очерчен многократно и чётко.

Таким образом, одной из главных особенностей молодых людей, склонных к экстремальным телесным модификациям, является потребность в осознании границ своей личности.

Потребность же конкретно Натальи изобразить себя как можно реалистичнее, возможно связанно с ее желанием подчинить образ тела своим внутренним представлениям о нем.

Во время второй встречи Наталье был предложен опросник Басса-Дарки.

С помощью этой методики мы намеревались измерить уровень агрессивности клиента, поскольку наше первоначальное предположение связано с тем, что у людей, склонных к экстремальным телесным модификациям, он повышен.

Наталья, взяв бланк, сразу преступила к выполнению теста. Работала довольно быстро, но некоторые вопросы обдумывала дольше других.

Показала результаты враждебности и агрессивности значительно превышающие норму. Возможно это оттого, что ее самопрезентация агрессивна и требует внутреннего напряжения, чтобы терпеть такое внимание со стороны окружающих. И тогда проявление враждебности является своего рода защитной реакцией.

На основании наших наблюдений, беседы, проведённой с клиентом, а также анализа рисунка и опросника можно предположить следующее:

Для Натальи характерны следующие психологические особенности:

Повышенная потребность в демонстративности, которую она реализует через внешний вид и разнообразные телесные модификации. Она осознает свое тело и рефлексирует по поводу него, но стремится подчинить его своим внутренним представлениям, через модификации и различные экстремальные телесные практики. Результаты опросника показали повышенный уровень агрессивности, и враждебности. Это может говорить о негативизме, пренебрежении социальными нормами и, как следствие, о повышенном уровне тревоги.

Общий вывод:

Составив психологические портреты 6 молодых людей, имеющих различные телесные модификации, мы можем наблюдать, что большинство из них имеют схожие психологические черты.

Это, прежде всего:

1. слабое знание своего тела, вплоть до отказа рефлексировать по поводу него;

2. повышенный уровень тревоги;

. склонность к демонстративности, проявляющейся у всех по-разному: в одежде, в поведении, образе жизни.

Таким образом, мы видим, что наша гипотеза частично подтвердилась, не подтвердилось предположение о повышенном уровне агрессии, так как все клиенты показали разный уровень.

**Заключение**

В заключении нам хотелось бы подвести итоги работы, проделанной нами, обозначить практическую значимость нашего исследования.

Теоретический анализ литературы позволил раскрыть содержание понятий: самоповреждающее поведение, телесные модификации, образ тела, психологический портрет.

Нашей целью было исследовать психологические особенности молодых людей склонных к самоповреждающему поведению (на примере 6 человек, имеющих различные телесные модификации).

На наш взгляд нам удалось это сделать, используя комплекс психологических методов: наблюдение, беседу, рисуночную методику, тест на агрессию.

Наше описание в русле феноменологического подхода позволило составить психологические портреты 6 молодых людей, выявив у них общие психологические особенности.

Таким образом, наша гипотеза, сформулированная следующим образом: молодые люди, склонные к самоповреждающему поведению, имеет схожие психологические особенности, а именно склонность к демонстративности, слабое знание своего тела, отказ рефлексировать по поводу него, повышенную тревожность подтвердилась в нашем исследовании.

Уровень агрессивности, выявленный у наших клиентов, оказался разный. Возможно, это связано с тем, что агрессия не является социально одобряемым поведением, и многие люди склонны её подавлять и скрывать.

На наш взгляд использование феноменологического подхода было оправданно.

В дальнейшем изучение феномена телесных модификаций в рамках самоповреждающего поведения поможет вести эффективную профилактическую и коррекционную работу с этим видом девиантного поведения.

Данная работа может послужить основанием для составления развивающих и профилактических программ, проводимых школьным психологом с учащимися средних и старших классов. Ведь именно в подростковом возрасте проблемы тела становятся актуальными и выходят на передний план. Участвуя в подобных программах, подростки могут лучше узнать своё тело, научиться определять его потребности, контролировать свои разрушительные импульсы.

В этом, на наш взгляд, перспективность применения феноменологического описания вообще и нашего исследования в частности.

**Список литературы**

**1.** Азад Наджафов «Тату, Пирсинг …Надругательство над телом или Бодиарт?» // Medi Land № 9 2009г.

. Берно-Беллекур И.В. Социально-психологические аспекты аутодеструктивного поведения. - Санкт-Петербург, 2003. - 197 c.

. Быховская И. Н. "Быть телом" - "иметь тело" - "творить тело": три уровня бытия "Homo somatis" и проблемы физической культуры // Теория и практика физической культуры. - 1993. - №7.

. Гингер С. Что такое гештальт? - СПб, 2004. - 41 с.

. Гринько И.А. Соматические модификации: практические аспекты изучения // Ломоносов-2005. Сборник тезисов. М., 2006. C.153-156.

. Диагностика состояния агрессии (опросник Басса-Дарки) / Диагностика эмоционально-нравственного развития. Ред. и сост. Дерманова И.Б. - СПб.: Питер, 2002. С.80-84.

. Ениколопов С.Н. Аутоагрессия лиц старшего подросткового и юношеского возраста, склонных к поведению с преднамеренным самоповреждением // Материалы Юбилейной конференции Московского психологического общества. 2005. - Т.2. - C.167-169.

. Епифанова, И. Виды и формы дезадаптации подростков с отклоняющимся поведением [Текст] / И. Епифанова // Воспитание школьников. - 2006. - № 1. -С. 23-25

. Зайченко А.А. Самоповреждающее поведение // вызовы эпохе в аспекте психологической и психотерапевтической науке и практики: Мат-лы Третьей Всерос. Науч.-практ. конференции Казань, Казанский Гос. Универ-т, 22-23 ноября, 2007г, Казань: ЗАО «Новое знание», 2007г, С. 381-386

. Змановская Е.В. Девиантология: (Психология отклоняющегося поведения): Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. - 2-е изд., испр. - М.: Издательский центр «Академия», 2004. - 288 с.

. Иванов В.Н. Девиантное поведение: причины и масштабы // Социально-политический журнал. 1995. - № 2.

. Исаев И., Бертнев А. «Боди Арт. Люди в красках» Эстерна, М., 2005г.

. Казанцев В.А. «Тату и пирсинг - только ли в моде дело?» / «Первое сентября» № 4 2010г.

. КаминерА.М., МайороваЕ.А. Психолого-педагогические аспекты девиантного поведения подростков и молодежи. М., 2003.

. Клейберг Ю.А. Психология девиантного поведения М.: ТЦ Сфера, при участии Юрайт-М, 2001

. Кон И.С. Психология ранней юности. М., 1991.

. Короленко Ц.П., Донских Т.А. Семь путей к катастрофе: деструктивное поведение в современном мире. - Новосибирск, 1990. - 224 с.

. Коростелина А.В. Образ тела как психологический феномен. М.: Эксмо-Пресс, 2002 г.

. Косарецкая С.В., Косарецкий С.Г., Синягина Н.Ю. Неформальные объединения молодежи. Профилактика асоциального поведения. - СПб.: Каро, 2006. - 400 с.

. Максимова Н.Ю. Психологическая профилактика алкоголизма и наркомании несовершеннолетних. Ростов-на-Дону: Феникс, 2000

. Медникова М. Уроки нательной живописи. / М. Медникова // Вокруг Света. - 2007. - №3, март. - с. 15-20.

. Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения // Клиническая и медицинская психология. - М.: Медпресс, 1999. - С.351-416.

. Мухина, В.С. Возрастная психология: феноменология развития, детство, отрочество: Учеб. для студ. вузов. - 4-е изд., стереотип [Текст] / В.С. Мухина. - М.: Издательский центр «Академия», 1999. - 456 с.

. Олпорт Г. Личность: норма и аномалия. - М.,1980.

. Пантилеев С.Р. Методика исследования самоотношения / С.Р. Пантилеев. М., 1993.

. Пилягина Г.Я. Аутоагрессия: биологическая целесообразность или психологический выбор? // Таврический журнал психиатрии. - 1999. - Т. 3, № 3. - С. 24-27.

. Польская Н.А. Предикторы и механизмы самоповреждающего поведения (по материалам исследований) / Н.А. Польская // Психол. журн. 2009. Т.30, №1. С.96−105.

. Рем Шмидт Х. Подростковый и юношеский возраст// Мир 1994 г.

. Руженков A.А., Лобов Г.А., Боева А.В. К вопросу об уточнении содержания понятия «аутоагрессивное поведение»

. Рудакова И.А., Ситникова О.С., Фальчевская Н.Ю. Девиантное поведение. Ростов-на-Дону. 2005.

. Супонина Е. Тату. Звонкая кожа. / Е. Супонина // Новое время. - 2000. - №24. - с. 32-45.

. Тормосина Н.Г. Аутодеструктивное поведение и подростковые субкультуры: фактор риска или ресурс профилактики. [Электронный ресурс] // Прикладная психология и психоанализ: электрон. науч. журн. 2010. №2. URL: http:// ppip.su

. Чимпоеш Т. Пирсинг: каталог. Р-н-Д., 2002 г.

**Приложение**

«**Опросник для определения уровня агрессивности Басса-Дарки»**

А. Басе и А. Дарки выделили следующие виды реакций:

. Физическая агрессия - использование физической силы против другого лица.

. Косвенная - агрессия, окольным путем направленная на другое лицо или ни на кого не направленная.

. Раздражение - готовность к проявлению негативных чувств при малейшем возбуждении (вспыльчивость, грубость).

. Негативизм - оппозиционная манера в поведении от пассивного сопротивления до активной борьбы против установившихся обычаев и законов.

. Обида - зависть и ненависть к окружающим за действительные и вымышленные действия.

. Подозрительность - в диапазоне от недоверия и осторожности по отношению к людям до убеждения в том, что другие люди планируют и приносят вред.

. Вербальная агрессия - выражение негативных чувств как через форму (крик, визг), так и через содержание словесных ответов (проклятия, угрозы).

. Чувство вины - выражает возможное убеждение субъекта в том, что он является плохим человеком, что поступает зло, а также ощущаемые им угрызения совести.

Опросник состоит из 75 утверждений, на которые испытуемый отвечает "да" или "нет".

. Временами я не могу справиться с желанием причинить вред другим?

. Иногда сплетничаю о людях, которых не люблю?

. Я легко раздражаюсь, но быстро успокаиваюсь?

. Если меня не попросят по-хорошему, я не выполню?

. Я не всегда получаю то, что мне положено?

. Я не знаю, что люди говорят обо мне за моей спиной?

. Если я не одобряю поведение друзей, я даю им это почувствовать?

. Когда мне случалось обмануть кого-нибудь, я испытывал мучительные угрызения совести?

. Мне кажется, что я не способен ударить человека?

. Я никогда не раздражаюсь настолько, чтобы кидаться предметами?

. Я всегда снисходителен к чужим недостаткам?

. Если мне не нравится установленное правило, мне хочется нарушить его?

. Другие умеют почти всегда пользоваться благоприятными обстоятельствами?

. Я держусь настороженно с людьми, которые относятся ко мне несколько более дружественно, чем я ожидал?

. Я часто бываю, не согласен с людьми?

. Иногда мне на ум приходят мысли, которых я стыжусь?

. Если кто-нибудь первым ударит меня, я не отвечу ему?

. Когда я раздражаюсь, я хлопаю дверями?

. Я гораздо более раздражителен, чем, кажется?

. Если кто-то воображает себя начальником, я всегда поступаю ему наперекор?

. Меня немного огорчает моя судьба?

. Я думаю, что многие люди не любят меня?

. Я не могу удержаться от спора, если люди не согласны со мной?

. Люди, увиливающие от работы, должны испытывать чувство вины?

. Тот, кто оскорбляет меня и мою семью, напрашивается на драку?

. Я не способен на грубые шутки?

. Меня охватывает ярость, когда надо мной насмехаются?

. Когда люди строят из себя начальников, я делаю все, чтобы они не зазнавались?

. Почти каждую неделю я вижу кого-нибудь, кто мне не нравится?

. Довольно многие люди завидуют мне?

. Я требую, чтобы люди уважали меня?

. Меня угнетает то, что я мало делаю для своих родителей?

. Люди, которые постоянно изводят вас, стоят того, чтобы их "щелкнули по носу"?

. Я никогда не бываю, мрачен от злости?

. Если ко мне относятся хуже, чем я того заслуживаю, я не расстраиваюсь?

. Если кто-то выводит меня из себя, я не обращаю внимания?

. Хотя я и не показываю этого, меня иногда гложет зависть?

. Иногда мне кажется, что надо мной смеются?

. Даже если я злюсь, я не прибегаю к "сильным" выражениям?

. Мне хочется, чтобы мои грехи были прощены?

. Я редко даю сдачи, даже если кто-нибудь ударит меня?

. Когда получается не по-моему, я иногда обижаюсь?

. Иногда люди раздражают меня одним своим присутствием?

. Нет людей, которых бы я по-настоящему ненавидел?

. Мой принцип: "Никогда не доверять "чужакам"?

. Если кто-нибудь раздражает меня, я готов сказать, что я о нем думаю?

. Я делаю много такого, о чем впоследствии жалею?

. Если я разозлюсь, я могу ударить кого-нибудь?

. С детства я никогда не проявлял вспышек гнева?

. Я часто чувствую себя как пороховая бочка, готовая взорваться?

. Если бы все знали, что я чувствую, меня бы считали человеком, с которым нелегко работать?

. Я всегда думаю о том, какие тайные причины заставляют людей делать что-нибудь приятное для меня?

. Когда на меня кричат, я начинаю кричать в ответ?

. Неудачи огорчают меня?

. Я дерусь не реже и не чаще чем другие?

. Я могу вспомнить случаи, когда я был настолько зол, что хватал попавшуюся мне под руку вещь и ломал ее?

. Иногда я чувствую, что готов первым начать драку?

. Иногда я чувствую, что жизнь поступает со мной несправедливо?

. Раньше я думал, что большинство людей говорит правду, но теперь я в это не верю?

. Я ругаюсь только со злости?

. Когда я поступаю неправильно, меня мучает совесть?

. Если для защиты своих прав мне нужно применить физическую силу, я применяю ее?

. Иногда я выражаю свой гнев тем, что стучу кулаком по столу?

. Я бываю, грубоват по отношению к людям, которые мне не нравятся?

. У меня нет врагов, которые бы хотели мне навредить?

. Я не умею поставить человека на место, даже если он того заслуживает?

. Я часто думаю, что жил неправильно?

. Я знаю людей, которые способны довести меня до драки?

. Я не огорчаюсь из-за мелочей?

. Мне редко приходит в голову, что люди пытаются разозлить или оскорбить меня?

. Я часто только угрожаю людям, хотя и не собираюсь приводить угрозы в исполнение?

. В последнее время я стал занудой?

. В споре я часто повышаю голос?

. Я стараюсь обычно скрывать свое плохое отношение к людям?

. Я лучше соглашусь с чем-либо, чем стану спорить?

При составлении опросника использовались принципы:

. Вопрос может относиться только к одной форме агрессии.

. Вопросы формулируются таким образом, чтобы в наибольшей степени ослабить влияние общественного одобрения ответа на вопрос.

**Ответы оцениваются по восьми шкалам следующим образом:**

I. Физическая агрессия:

"да" = 1, "нет"-0: 1,25,31,41,48,55,62,68, "нет" =1, "да" = 0:9,7

. Косвенная агрессия:

"да" - 1, "нет" = 0:2, 10, 18, 34,42, 56, 63, "нет" = 1, "да" - 0: 26,49

. Раздражение:

"да"=1, "нет"=0: 3,19,27,43, 50, 57,64,72, "нет" = 1, "да" =0: II,35,69

. Негативизм:

"да" == 1, "нет" = 0: 4, 12, 20, 28, "нет" - 1, "да" = 0: 36

. Обида:

"да"= 1,"нет" - 0: 5, 13, 21,29,37,44,51,58

. Подозрительность:

"да"=1, "нет"=0: 6,14,22,30,38,45,52,59, "нет" = 1, "да" = 0: 33, 66, 74,75

. Вербальная агрессия:

"да" = 1, "нет" = 0: 7, 15, 23, 31, 46, 53, 60, 71, 73, "нет" - 1, "да"= 0: 33,66,74,75

. Чувство вины: "да"-1, "нет"=0: 8, 16, 24, 32, 40, 47,54,61,67

Индекс враждебности включает в себя 5 и 6 шкалу, а индекс агрессивности (как прямой, так и мотивационной) включает в себя шкалы 1, 3, 7.

Нормой агрессивности является величина ее индекса, равная 21 плюс-минус 4, а враждебности - 6,5-7 плюс-минус 3. При этом обращается внимание на возможность достижения определенной величины, показывающей степень проявления агрессивности.