

Обросов И.Ф.¹, Ситникова Л.В.²

Биопсихосоциальный механизм возникновения агрессивного поведения у подростков, осуждённых за совершение повторных насильственных преступлений

1 - ГБОУ ВПО «ПГМА им. акад. Е.А. Вагнера Минздравсоцразвития России», г. Пермь; 2 - судебно-психиатрическая экспертиза № 2 ГБУЗ «ПККПБ» г. Пермь

Obrosova I. F., Sitnicova L. V.

The bio psychosocial mechanism occurrence of aggressive behavior at the teenagers condemned for perpetration of repeated violent crimes

Резюме

Исследовано 140 подростков-правонарушителей с психическими расстройствами, мужского пола в возрасте от 14 до 18 лет, отбывающих наказание в воспитательной колонии города Перми. Определены биологические, психологические и социальные факторы, обусловившие возникновение раннего устойчивого агрессивного поведения у несовершеннолетних. Установлено, что агрессивное поведение несовершеннолетних имеет мультифакторный механизм возникновения, поэтому требует комплексной подход в профилактике совершения подростками повторных агрессивных преступлений.

Ключевые слова: подростки, психические расстройства, преступления, устойчивая агрессия

Summary

The 140 psychologically disordered male teenagers – offenders from the age of 14 to 18 years serving a sentence in Perm juvenile correctional facility are examined. The biological, psychological and social factors which have caused occurrence of early steady aggressive behavior at minors are identified. It is diagnosed that minors' aggressive behavior has multifactorial mechanism of occurrence. Therefore complex approach is required to prevent committal of teenagers' repeated aggressive crimes.

Key words: teenagers, psychological, disorders, crimes, steady aggression

Введение

Актуальность исследования определена тем, что подростки проявляют наибольшую криминальную активность по большинству видов преступлений [1]. В Пермском регионе почти каждое второе преступление (45%) совершается подростками в группе. Растёт количество разбоев, вымогательств, причинений тяжкого вреда здоровью, угонов транспортных средств, преступлений связанных с незаконным оборотом наркотиков. Подавляющее большинство подростков-правонарушителей (68%) до 14 лет имели те или иные психические расстройства. Данные психические нарушения оказали отрицательное влияние в сфере социальной, педагогической и психологической адаптации подростков. Несмотря на то, что на современном этапе большинство учёных придерживается теории мультимодального механизма возникновения агрессии, значительная часть исследований по-прежнему сводится к отражению одних из основополагающих механизмов возникновения агрессии, без учёта возможности совокупности их влияния на формирование устойчивого проявления агрессии, его влияния на социальную адаптацию подростков при той или иной нозологии [2,3,

4, 5,6]. Так в настоящее время ресоциализация подростков в местах исполнения наказания включает в себя лишь психолого-педагогическую коррекцию их личностных деструктивных черт и не затрагивает участвующих в генезе их агрессивного поведения биологических факторов [7]. О.И. Трифонов [8] подчёркивал необходимость лечения у осуждённых подростков аддиктивного поведения. О невысокой эффективности профилактических мероприятий рецидивной преступности свидетельствуют отчетные данные: так из числа подростков, освобождённых условно-досрочно из Пермской воспитательной колонии, через непродолжительное время вновь совершили преступления в 2005 году - 36% , в 2006 году - 37%, за 6 месяцев 2007 года - 18.7%.

Цель: исследование биологических, психологических и социальных факторов, обусловивших возникновение устойчивого агрессивного поведения несовершеннолетних с психическими расстройствами.

Материалы и методы

Обследовано 140 несовершеннолетних с психическими расстройствами, мужского пола, в возрасте от 14

до 18 лет, в среднем 16 лет, отбывающих наказание в воспитательной колонии г. Перми за совершение рецидивных агрессивных преступлений.

116 осужденных подростков воспитывались в асоциальных семьях, 91 человек эпизодически жестоко избивались родителями. Наряду с этим значительная часть этих родителей (60 чел.) имели судимости за совершение насильственных преступлений.

У 50 исследуемых воспитанников колонии установлены психические расстройства, обусловленные внутриутробного повреждения головного мозга (F06.9), у 40 - социализированное расстройство поведения (F91.2), у 32 - умственная отсталость (F70), у 18 осужденных - расстройство личности (F60). У 92 осужденных подростков в клинической картине того или иного психического заболевания имели место признаки резидуально-органического поражения головного мозга.

У 108 интегрированных в исправительное учреждение подростков выявлены возбудимые черты личности.

62 делинквентных правонарушителей осуждены за совершение агрессивно-насильственных и других преступлений против личности с проявлением физической агрессии. Среди них грабежи и разбой, убийства, насильственные действия сексуального характера, нанесение тяжкого вреда пострадавшему.

В ходе исследования из общего количества осужденных несовершеннолетних было выделено две группы по уровню агрессивности (Индекс агрессивности). Первую группу составили 90 воспитанников колонии, которым был свойственны высокие показатели по шкалам агрессивности (Индекс агрессивности более 25 баллов). Их отличало устойчивое агрессивное поведение. Во вторую группу вошли 50 осужденных несовершеннолетних, которым был характерен низкий уровень агрессивности (Индекс агрессивности составил менее 15 баллов). Для лиц этой группы было не присуще проявление агрессии.

Для решения поставленной цели использовался анамнестический, клинико-психопатологический, статистические (клинико-статистический, кластерный) анализы, экспериментально-психологические методы: стандартизированный многофакторный метод исследования личности (СМИЛ), Собчик Л.Н. (2001)), позволивший клинически очертить нозологическую форму и опросник Басса – Дарки (Buss A.H., Durkee A., 1957), использованный для определения индекса агрессивности, который послужил критерием выделения групп исследования испытуемых.

Результаты и обсуждение

Сравнительный анализ влияния условий жестокого воспитания на формирование агрессивности несовер-

шеннолетних существенных различий в обеих группах не показал. Как среди лиц первой группы (83%), так и второй группы (79%), преобладали лица воспитанные асоциальными родителями с агрессивной моделью поведения.

Осужденные подростки первой группы значительно чаще (45 чел., 75%) имели родителей отбывавших, наказание в местах лишения свободы за совершение агрессивно-насильственных преступлений. Подросткам этой группы свойственно наличие признаков резидуально - органического поражения головного мозга (72 чел., 78%), в виде головной боли, инертности, слабой переключаемости и быстрой истощаемости психических процессов. Несовершеннолетних первой группы отличало (72 чел., 66%) наличие взрывных черт личности, которые в условиях повышенной сложности проявлялись в виде возбудимости, несдержанности, раздражительности и нетерпимости. Большинство (50 чел., 80%) осужденных подростков этой группы, отбывают наказание за совершение насильственных преступлений с проявлением физической агрессии.

Установлено, что наличие у подростков первой группы возбудимых черт личности, определили ($r=0.890$) проявление ими устойчивого агрессивного поведения и совершение (81%) агрессивных преступлений против личности с физической агрессии. Ранний возраст проявления несовершеннолетними взрывности в поведении, обусловлен ($r=0.803$) наследственной предрасположенностью.

Выводы

Полученные результаты показали, что агрессивное поведение подростков с психическими расстройствами имеет биопсихосоциальный механизм возникновения, который обуславливает совершение несовершеннолетними жестоких преступлений против личности.

В основе мультифакторного механизма возникновения агрессии лежит наследственная предрасположенность к проявлению возбудимых черт личности, резидуально-органическая недостаточность и физическое насилие в семье. ■

Обросов И.Ф. – д.м.н. профессор, зав. кафедрой психиатрии, ГБОУ ВПО «ПГМА им. акад. Е.А. Вагнера Минздрава России», г. Пермь; Ситникова Л.В. – врач – психиатр, судебно- психиатрический эксперт, Амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы № 2 ГБУЗ «ПККПБ» г. Пермь; Автор, ответственный за переписку – Ситникова Лариса Викторовна . 61400 г. Пермь, ул. Революции 56, сот. Тел 8-902-83-146-20. Электронный адрес: soul_doctor@mail.ru.

Литература:

1. Барденштейн Л.М., Можгинский Ю.Б. Патологическая агрессия подростков; Глава 1. Основы изучения агрессии подростков. – М. – 2005. – С. 9-39.
2. Базгадзе Т.В., Зарабашвали Д.З., Аллахвирдиева Р.Т. Причины развития криминальной активности подростков. Журнал социальной и клинической пси-

- хиатрии № 2. – 2007 – С.48-51.
3. Лацис И.В. Анализ социально-средовых условий формирования деструктивного поведения у подростков-правонарушителей. Клиническо-медико - социальные аспекты современной психиатрии под редак. Ю.А. Александровского. М. – 2003. – С. 114-123.
 4. Матарова Н.А. Клинико - социальные аспекты асоциального и агрессивного поведения психически больных детей и подростков. Автореф., дисс. на соискание науч. ст. канд. мед.наук М. - 2010. – 17.
 5. Петренко Р.А., Гетманов И.П. Киметич В.Н. Биологические и социально-культуральные факторы агрессии. Новочеркасск: Ониск + 2008. 91 с. 6. Смакотина – Лацис И.В. Деструктивное поведение подростков-правонарушителей осужденных к лишению свободы (Аналитический обзор) – М. – 2005. – С. 47-48.
 7. Семке В.Я., Гусев С.И., Снегирева Г.Я. Пенитенциарная психология и психопатология: руководство в двух томах под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Я. Семке, А.С. Конца – Москва – Томск – Кемерово. 2007. – Т. 2. – 544 с.: ил.
 8. Трифонов О. И. Психические и поведенческие расстройства у осужденных подростков, зависимых от наркотиков (диагностика, организация медицинской помощи, терапия, реабилитация); Автореф. дисс... канд. мед.наук. – М. 2008.
 9. Шостакович Б.В., Горинов В.В. Агрессия, агрессивное поведение, криминальная агрессия лиц с психическими расстройствами. Агрессия и психические расстройства. Т.1. М.: РИО ФУТ «ГНЦ ССП им. В.П. Сербского, 2006; 11-37.