

Оглавление

ВВЕДЕНИЕ	5
ГЛАВА 1	
Виды агрессивного поведения	7
1.1. «Знакомая» проблема	7
1.2. Понятие агрессии: по ту сторону добра и зла	9
1.3. Норма или болезнь	13
1.4. Предпосылки агрессивности	17
ГЛАВА 2	
Эмоциональные основы агрессии	21
2.1. Общая структура эмоциональной патологии	21
2.2. Возрастная характеристика эмоциональных нарушений у подростков	27
2.3. Динамика эмоций и характер агрессии	30
ГЛАВА 3	
Кризис личности	35
ГЛАВА 4	
Как распознать патологическую агрессию	41
4.1. Что пишут газеты об агрессии подростков	41
4.2. Психика и агрессивное поведение	47
4.3. Признаки болезни: на что следует обратить внимание	50
4.4. Симптомы патологической агрессивности детей и подростков	53
ГЛАВА 5	
Клинические симптомы агрессии	62
5.1. Формирование и характер патологических факторов агрессии	62
5.2. Виды агрессии	68
5.3. Аффективно-биологические симптомы агрессивного поведения	79
5.4. Диагностика и количественная оценка детско-подростковой агgressии	89

ГЛАВА 6	
Психопатология, антисоциальность, правонарушения	94
6.1. Аномалии личности	94
6.2. Антисоциальное и криминальное поведение	97
6.3. «Психическая энергия» и агрессивность	98
6.4. Пубертатный кризис	101
6.5. Вина и свобода воли	102
ГЛАВА 7	
Патологические мотивы агрессии	104
7.1. Тяжкая агрессия против близкого родственника	105
7.2. Агрессия на фоне длительного стресса и глубинного кризиса личности	107
7.3. Агрессия в подростковой группе	110
7.4. Агрессивные идеи с метафизически-бредовым содержанием	113
7.5. Жестокость как патологическая компенсация комплекса ущербности и обиды	121
7.6. Агрессивные действия защитного характера	124
7.7. «Привычная» жестокость	127
ГЛАВА 8	
Половые различия в проявлениях детско-подростковой агрессивности	130
ГЛАВА 9	
Правила поведения с агрессивным подростком	136
ГЛАВА 10	
Подходы к терапии и медикаментозное лечение	140
10.1. Возможные способы лечения	140
10.2. Общие вопросы лекарственной терапии агрессии	143
10.3. Тактика при остром агрессивном возбуждении	148
10.4. Лекарственная терапия на остром этапе	149
10.5. Коррекция агрессивного поведения на подостром этапе	152
10.6. Длительное противорецидивное лечение	165
ГЛАВА 11	
Что нужно знать родителям	171
СЛОВАРЬ ТЕРМИНОВ	175
ЛИТЕРАТУРА	177

Введение

В этой книге приведены данные о проявлениях и симптомах детской и подростковой агрессии. Показано, как она начинается, развивается, оформляется в виде жестокого поведения.

Рассматриваются основные виды агрессии. Жестокость ребенка может быть направлена на родителей, младших братьев и сестер, животных, обитающих в квартире, т. е. ограничиваться домашним кругом. Она может выходить за пределы семьи, проявляться в школе, в конфликтах со сверстниками, учителями. Агрессивность — питательная среда, основа антисоциальности, индивидуальных и групповых насилиственных актов, садизма, немотивированной, необъяснимой жестокости.

Отношение к агрессивности детей бывает разным. Она воспринимается, например, как нормальное возрастное поведение, как проявление «бури и натиска», свойственные растущему организму, созревающей личности. Родители долгое время не предпринимают действий для коррекции поведения такого ребенка. Другой тип отношения состоит в мощном «воспитательном» прессинге, когда агрессия расценивается как социальное зло. При этом любые протесты, любое, даже вполне оправданное недовольство, подлежит наказанию. Часто единичные проступки служат поводом вызова милиции, постановки на учет в комиссии по делам несовершеннолетних и т. д. В школе ребенок с трудным, проблемным характером, страдающий депрессией, проявляющий повышенную раздражительность и оппозиционность, встречает непонимание, категорический «социальный отпор», с ним обращаются как с хулиганом. Он подвергается дисциплинарным наказаниям; родители со своей стороны подключаются к проведению тактики репрессий. В результате глубинные проблемы личности, истинные причины агрессии не вскрываются и по-прежнему оказывают свое влияние. Невыясненные причины продолжают существовать, а наказания только способствуют их усугублению. Формируется «порочный круг».

Агрессия детей и подростков может восприниматься как психологическая проблема. В этом случае в дело идут многочисленные

Введение

варианты психологической коррекции, масса всевозможных психологических тренингов, сессий. Наконец, и это бывает совсем уж нечасто, в агрессии ребенка замечают расстройство психики и прибегают к консультации психиатра.

Надо признать, что обращение к психиатру является «последним аргументом». К нему прибегают в самых крайних случаях, когда ребенок/подросток совершает садистские действия, ломает мебель, наносит телесные повреждения и т. д. Почему к психиатру обращаются так редко и поздно? Родители не хотят видеть в ребенке психические аномалии. Педагоги и работники милиции не могут в полной мере выявить психопатологию. Пока не существует возможности обнаружить болезненную подоплеку агрессивности с помощью каких-либо анализов. На сегодняшний день маркеры патологической агрессии в крови и моче не выявлены. Поэтому раскрыть ее сущность, определить болезнь можно только при помощи опроса, анализа поведения, рассказов родителей и учителей.

Наверное, ни один способ терапии агрессивного поведения не может быть с успехом использован изолированно. Нельзя уповать только на психологический подход, игнорируя использование лекарств. Только одни наказания или только лекарства также не способны изменить поведение в лучшую сторону. В книге изложены приемы, тактика лечения, учитывающая различные параметры агрессии и способы ее коррекции. Говорится о том, как правильно вести себя при встрече с агрессивностью ребенка, куда обратиться за помощью, какие лекарства являются максимально эффективными.