

Клиническая медицина

**ВЛИЯЮТ ЛИ КОМПЬЮТЕРНЫЕ ИГРЫ НА АГРЕССИВНОЕ
ПОВЕДЕНИЕ У ДЕТЕЙ?**

**Пантюхов А.С., Видунова Д. В., Скуратова Н.А.
Научный руководитель: к.м.н, доцент Скуратова Н.А.**

УО «Гомельский государственный медицинский университет», кафедра
педиатрии, Гомель

Ключевые слова: дети, агрессия, компьютерные игры, психологические тесты.

Резюме: Проведена оценка типов агрессии у детей в возрасте от 10 до 17 лет, находившихся на лечении в Гомельской областной детской клинической больнице. У большинства детей выявлена вербальная агрессия и отсутствие правдивости. Не установлено взаимосвязи между агрессивностью детей и их увлеченностью компьютерными играми.

Resume: The estimation of types of aggression in children aged 10 to 17 years who were treated at the Gomel Regional Children's Clinical Hospital. Most children revealed verbal aggression and lack of truthfulness. There is no established relationship between the aggressiveness of children and their enthusiasm for computer games.

Актуальность. Проблема агрессии детей в обществе вызывает определенный интерес, поскольку в современном мире растет число агрессивных проявлений подростков и это способствует беспокойству родителей, педагогов и психологов. Сейчас нередко в подростковой среде можно наблюдать задиристость, драчливость, озлобленность, сквернословие, необоснованную жестокость при общении друг с другом в школе, на улице и в общественных местах [1,2,4].

Опубликовано большое число работ о влиянии компьютерных игр на формирование агрессивности у детей и подростков, анализ которых позволяет констатировать сильную поляризацию мнений. К положительным результатам от игры в компьютеры можно отнести отличные развивающие характеристики, развитие логического, абстрактного и творческого мышления, развитие у ребенка воображения, обучение новым навыкам при наблюдении действий в игре.

Компьютерные игры способны развить смелость, реалистичность, лидерство, научить эмоциональной устойчивости. К основным минусам компьютерных игр можно отнести развитие жестокости и агрессии, появление рассеянного внимания, некоторых затруднений в общении и потерю связи с реальным миром, а также возникновение зависимости [6,7].

В средствах массовой информации возникает много сообщений о том, что агрессивное поведение подростка привело к трагическим последствиям. Многие помнят, как 14 февраля 2018 года, американский подросток расстрелял своих сверстников и учителей из автомата, другой пример, гибель китайской девушки, которая перед трагедией сообщила своим товарищам по игре «Синий кит», что очень устала, а затем покончила с жизнью. Многих шокировала смерть школьника в Екатеринбурге, который

Клиническая медицина

12 часов просидел в компьютерном клубе, после чего у него случился инсульт. На Дальнем Востоке — 16-летний подросток убил мать за то, что она не давала ему денег на компьютерные игры [3,4].

Существует тест Басса-Дарки (Buss-Durkey Inventory), который назван в честь разработчиков методики А. Басса и А. Дарки, предназначенной для определения агрессивных и враждебных реакций личности. Под агрессивностью Басс и Дарси понимают свойство личности, определяющиеся наличием деструктивных тенденций, главным образом в области субъектно-объектных отношений [5,8].

Авторы выделяют следующие виды агрессивного поведения у детей и подростков: Физическая агрессия – подросток использует физическую силу против другого лица. Косвенная агрессия – совершение таких действий агрессивного характера, которые направлены на кого-либо окольными путями (топанье, крик, сплетни, злобные шутки и т. д.). Вербальная агрессия – использование подростком в качестве выражения своих негативных эмоций словесных форм (угроза, визг, ругань и т. д.). Раздражительность – подросток по малейшему поводу проявляет резкость, вспыльчивость, грубость. Негативизм – выражается в оппозиции против законов и обычаев. Обида – зависть и ненависть подростка к окружающим, что обусловлено чувством горечи, гнева на весь мир за действительные или мнимые страдания. Подозрительность – раскрывается в недоверии и настороженности подростка к окружающим, вследствие убеждения в том, что они могут причинить ему вред. Скрытая агрессия – систематическое давление на кого-либо, однако без открытого проявления враждебности [5,8].

Важнейшей задачей современной медицины, в том числе детской психиатрии и психологии, является оценка типов агрессивности у детей и выявление взаимосвязи между наличием агрессии и увлеченности компьютерными играми.

Цель: оценить типы агрессии у детей в зависимости от увлеченности ими компьютерными играми.

Задачи:

1. Оценить половой состав и типы агрессии у детей в зависимости от увлеченности ими компьютерными играми.
2. Установить, влияют ли компьютерные игры на агрессивное поведение обследованных детей.

Материалы и методы: Проведено анкетирование 81 ребенка в возрасте от 10 до 17 лет (средний возраст 13,8 лет), находящихся на стационарном обследовании и лечении в кардиологическом, педиатрическом и неврологическом отделениях Гомельской областной детской клинической больницы. Из них – 33 (40,7%) мальчика и 48 (59,3%) девочек. С целью определения типов агрессивности использовались психологические тесты: тест Айзенка и опросник агрессивности ребенка Басса-Дарки. По данным теста на правдивость выделена основная группа детей (n=31), у которых в последующем проводился анализ тестов на агрессивность. В итоге основная группа детей была разделена на две подгруппы: 1 группа – дети, увлекающиеся компьютерными играми (n=16), 2 группа – дети, не интересующиеся играми на компьютере (n=15).

Клиническая медицина

Оценка статистической значимости проводилась на основании использования критериев χ^2 -квadrat с поправкой Йейтса и точный критерий Фишера.

Результаты и их обсуждение. По результатам тестирования средний возраст в обеих группах составил 14,1 лет. Среди 1 группы было 11 (68,75%) мальчиков и 5 (31,25%) девочек. Среди 2 группы – 2 (13,3%) мальчика и 13 (86,7%) девочек. При этом были выявлены статистические отличия у детей по половому фактору ($p < 0,05$; $\chi^2 = 9,2$).

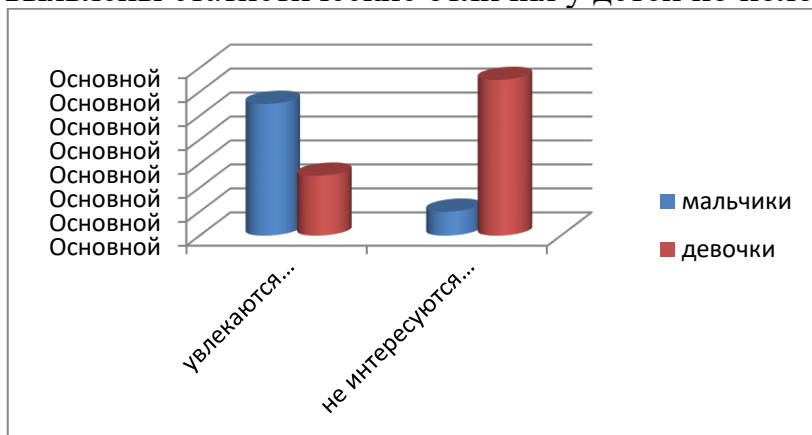


Рис. 1 – Половой состав детей в зависимости от увлеченности ими компьютерными играми

При изучении типов агрессии было установлено, что у 6 (37,5 %) детей 1 группы и у 5 (33,3 %) детей 2 группы наблюдалась физическая агрессия ($p > 0,05$, $\chi^2 = 0,02$). У 6 (37,5%) детей 1 группы и у 4 (26,7%) детей 2 группы наблюдалась косвенная агрессия ($p > 0,05$, $\chi^2 = 0,70$). У 4 (25 %) детей 1 группы и у 5 (33,3 %) детей 2 группы наблюдалась раздражительность ($p > 0,05$, $\chi^2 = 1,0$). У 6 (37,5 %) детей 1 группы и у 6 (40 %) детей 2 группы наблюдался негативизм ($p > 0,05$, $\chi^2 = 0,05$). У 3 (18,8 %) детей 1 группы и у 3 (20%) детей 2 группы наблюдалось чувство обиды ($p > 0,05$, $\chi^2 = 1,0$). У 5 (31,3%) детей 1 группы и у 3 (20%) детей 2 группы наблюдалась подозрительность ($p > 0,05$, $\chi^2 = 0,68$). У 13 (81,3 %) детей 1 группы и у 12 (80 %) детей 2 группы наблюдалась вербальная агрессия ($p > 0,05$, $\chi^2 = 0,43$). У 3 (18,75 %) детей 1 группы и у 5 (33,3%) детей 2 группы наблюдалось чувство вины ($p > 0,05$, $\chi^2 = 0,43$), (рисунок 2).

Клиническая медицина

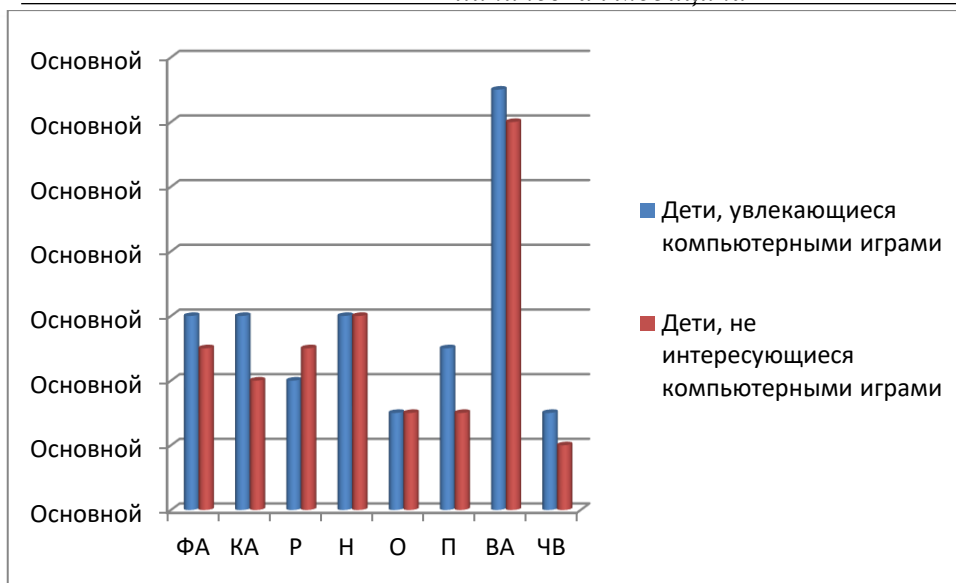


Рис. 2 – Типы агрессии у детей

Примечания: ФА – физическая агрессия, КА – косвенная агрессия, Р – раздражительность, Н – негативизм, О – чувство обиды, П – подозрительность, ВА – вербальная агрессия, ЧВ – чувство вины.

Далее первая группа детей была разделена на две подгруппы: 1А – дети, предпочитающие боевые игры со сценами насилия (n=11), 1Б – дети, не играющие в подобные игры (n=5). У 5 (45,5%) детей группы 1А и у 1 (20 %) ребенка группы 1Б наблюдалась физическая агрессия ($p>0,05$, $\chi^2=0,59$). У 6 (54,5 %) детей группы 1А наблюдалась косвенная агрессия, которая отсутствовала у детей группы 1Б ($p>0,05$, $\chi^2=0,09$). У 3 (27,3%) детей группы 1А и у 1 (20%) ребенка группы 1Б наблюдалась раздражительность ($p>0,05$, $\chi^2=1,0$). У 6 (54,5%) детей группы 1А наблюдался негативизм, который отсутствовал у детей 1Б группы ($p>0,05$, $\chi^2=0,09$). У 3 (37,5 %) детей группы 1А и у 2 (40%) детей группы 1Б наблюдалась подозрительность ($p>0,05$, $\chi^2=1,0$). У 10 (90,9%) детей группы 1А и у 3 (60%) детей группы 1Б наблюдалась подозрительность ($p>0,05$, $\chi^2=0,21$).

Выводы:

1. Большинство (51,6%) анкетированных детей предпочитали компьютерные игры, при этом мальчики играли в компьютерные игры статистически чаще, нежели девочки. Среди игр доминировали боевые игры с элементами насилия.
2. У большинства детей была выявлена вербальная агрессия, не зависящая от увлеченности детей к компьютерным играм. Дети, предпочитающие боевые игры со сценами насилия, более склонны к косвенной агрессии и негативизму, что может быть связано с особенностями «переходного возраста» ребенка.
3. У половины анкетированных детей было выявлено отсутствие правдивости, что может свидетельствовать о низкой самооценке испытующих или их нетерпимости к критике.

Клиническая медицина

4. Установлено, что у обследованных детей компьютерные игры не влияют на агрессивное поведение. Можно предположить, что причины агрессии имеют более глубокие корни и связаны с особенностями воспитания детей в семье.

Литература.

1. Авдулова, Т. П. Агрессивный подросток: книга для родителей /Т. П. Авдулова, – М.: Академия, 2008. – 128 с.
2. Бандура, А. Подростковая агрессия / А. Бандура, Р. Уолтерс.– М., 2010.– 512 с.
3. Бэрон, Р. Агрессия / Р. Бэрон, Д. Ричардсон. – СПб.: Питер, 2001. – 352 с.
4. Валижонов, М. М. Пути решения проблемы компьютерной зависимости / М.М. Валижонов, М. М., С.Ф. Раимкулов, З.К. Мирхасилова // Молодой ученый. – 2018. – №16. –С. 285-286.
5. Головей, Л. А. Практикум по возрастной психологии: Учеб. пособие /Под ред. Л. А. Головей, Е. Ф. Рыбалко – СПб.: Речь, 2008. – 688 с.
6. Меркулова, У. В. Компьютерные игры в жизни школьника// Педагогика: традиции и инновации: материалы VII Междунар. науч. конф. (г. Челябинск, январь 2016 г.). – Челябинск: Два комсомольца, 2016. – С. 128-133.
7. Мурадова, В. И. Агрессивное поведение современных подростков /В.И. Мурадова // Молодой ученый. – 2016. – №15. – С. 413-415.
8. Хван, А.А. Стандартизация опросника А. Басса и А. Дарки / А.А. Хван, Ю.А. Зайцев, Ю.А.Кузнецова // Психологическая диагностика.– 2008.– № 1.– с. 35-58.