



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

НЕРАВЕНСТВА В ПЕРИОД ВЗРОСЛЕНИЯ: ГЕНДЕРНЫЕ И
СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ РАЗЛИЧИЯ В ПОКАЗАТЕЛЯХ
ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Буллинг (издевательства, травля) среди подростков в Российской Федерации

Информационный бюллетень по
результатам исследования «Поведение
детей школьного возраста в отношении
здоровья» HBSC 2013/2014 гг.



Данный информационный бюллетень содержит ключевые выводы о буллинге среди подростков в Российской Федерации на основе данных исследования «Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья» (HBSC) 2013/2014 гг.

Многонациональное исследование HBSC, проводимое в сотрудничестве с ВОЗ, является источником информации о состоянии здоровья и благополучии, социальных условиях и поведении 11-, 13- и 15-летних мальчиков и девочек из 42 стран и областей Европейского региона ВОЗ и Северной Америки. Более 4 700 детей из Российской Федерации приняли участие в исследовании, проводимом в стране в шестой раз.

Графики в этом информационном бюллетене показывают различия между данными исследования 2013/2014 гг. и предыдущего исследования HBSC 2009/2010 гг.

Краткое изложение результатов

- Подверженность буллингу с годами снижается.
- Участие в буллинге по отношению к другим в наибольшей степени присуще 13-летним и снижается к 15 годам.
- Подверженность буллингу, участие в буллинге и кибербуллинг чаще встречаются среди мальчиков практически всех возрастных групп.
- Школьники из семей с низким уровнем достатка в большей мере подвержены буллингу (показатели не являются статистически значимыми) и участвуют в буллинге (статистически значимые показатели у мальчиков).
- Показатели подверженности буллингу и участия в нем незначительно выросли или остались прежними в сравнении с предыдущим исследованием HBSC 2009/2010 гг. и у мальчиков, и у девочек практически всех возрастных групп.

Исходные сведения

О буллинге в Российской Федерации существует небольшое количество научных исследований, кроме того в школах отсутствует систематическая работа по предупреждению буллинга. Любой ребенок может стать объектом буллинга, но наибольшему риску подвержен тот, кто не уверен в себе, не имеет друзей, обладает какими-либо физическими недостатками или хроническими заболеваниями.

Дети, подвергавшиеся буллингу, могут иметь проблемы со здоровьем (от головных болей до энуреза и попыток суицида) и успеваемостью в школе. Участники буллинга могут проявлять агрессию как в отношении детей, так и взрослых, демонстрировать асоциальное поведение, испытывать чувство неудовлетворенности и разочарования, отказываться соблюдать правила. Некоторые дети одновременно являются и агрессорами, и жертвами.

Большинство детей оказываются свидетелями буллинга, в результате чего они могут чувствовать себя в опасности или быть испуганными, испытывать стыд за бездействие или даже склонность присоединиться к агрессору (1).

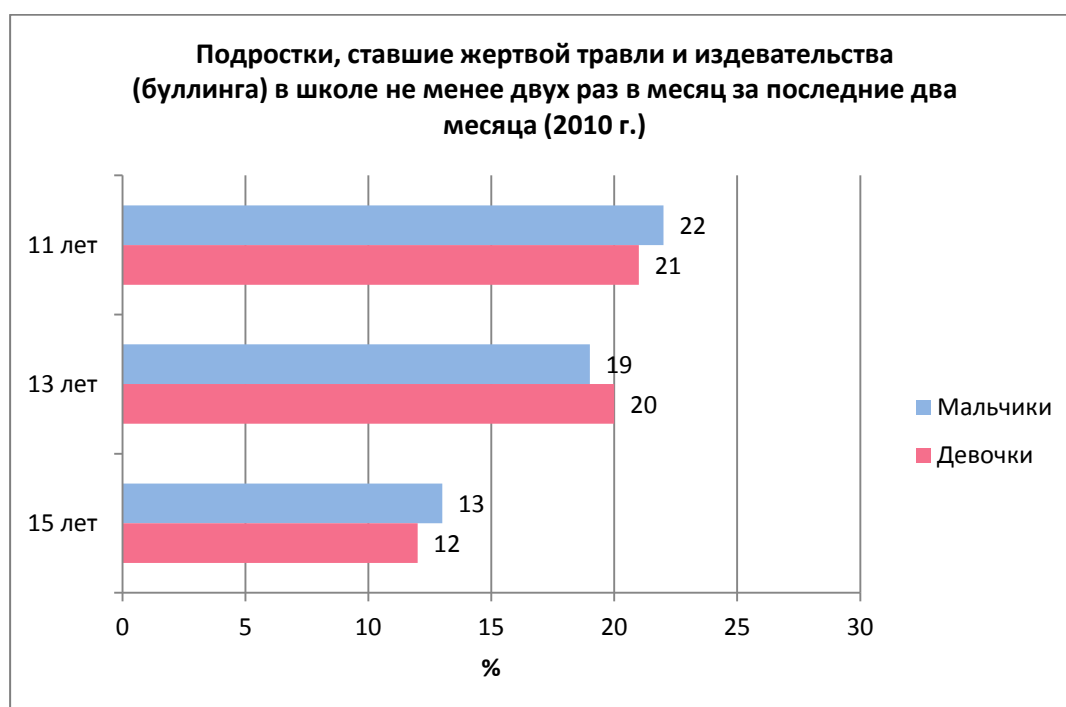
Исследование, проведенное в 2010 г., показало, что за последние 12 месяцев 23% детей в Российской Федерации подвергались буллингу онлайн или офлайн. Среди них каждый десятый ребенок в возрасте от девяти до 16 лет подвергался буллингу чаще одного раза в месяц, 6% детей подвергались буллингу либо каждый день, либо 1-2 раза в неделю, а 4% – 1-2 раза в месяц. Чаще буллингу подвергались дети 11-12 лет. Мальчики и девочки примерно в равной степени испытывают на себе агрессивное поведение, но распространенность этого явления варьируется в зависимости от региона (2).

Все более распространенным явлением становится кибербуллинг – преследование детей и подростков в интернете или с помощью других технических средств.

Возрастные различия

Школьники всех трех возрастных групп подвержены риску стать жертвой буллинга (не менее двух-трех раз в месяц за последние два месяца), однако с возрастом эта опасность уменьшается. Показатели снижаются на 12 процентных пунктов в период между 11 и 15 годами у мальчиков (с 27% до 15%) и на 11 процентных пунктов у девочек (с 23% до 12%).

Показатели участия в буллинге по отношению к другим (не менее двух-трех раз в месяц за последние два месяца) наиболее высоки в 13-летнем возрасте (14% девочек и 24% мальчиков), а к 15 годам снижаются (13% девочек и до 22% мальчиков).

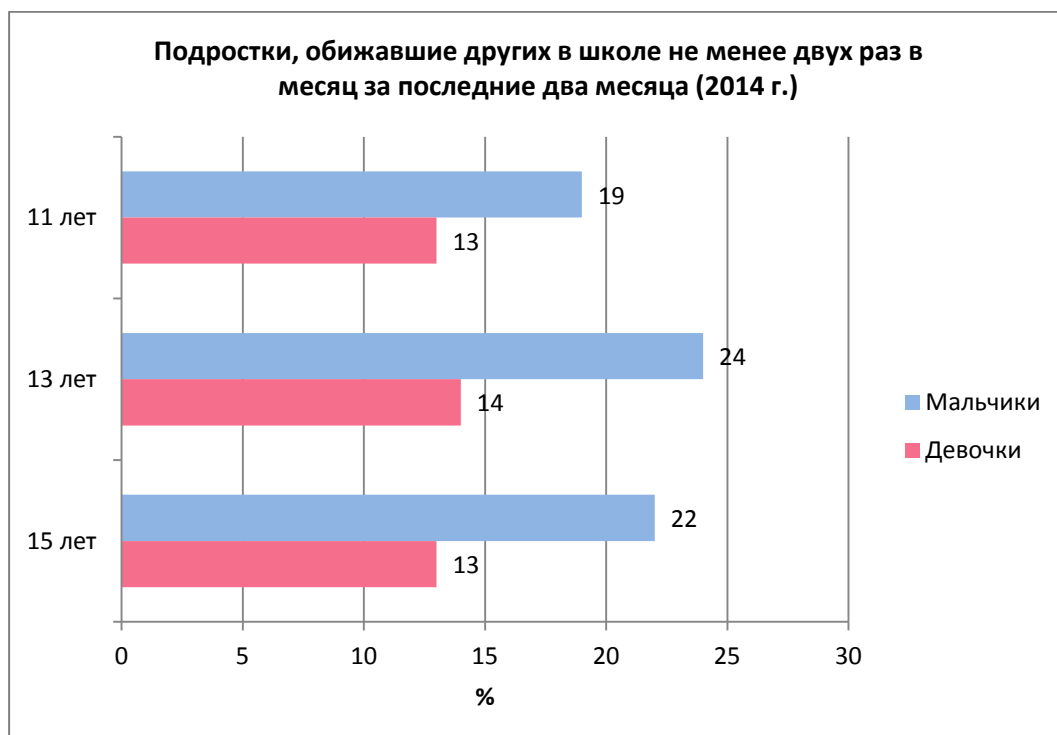
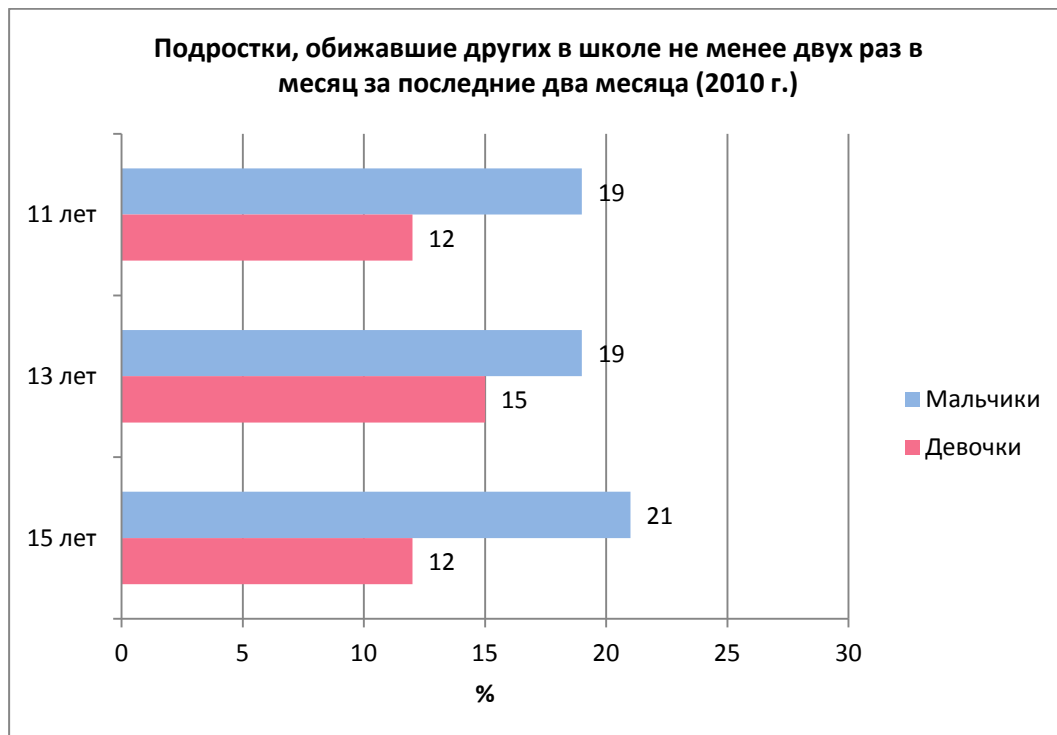


Гендерные различия

Мальчики чаще, чем девочки подвергаются буллингу, однако гендерные различия незначительны, за исключением 13-летнего возраста, в котором показатели буллинга у мальчиков больше на шесть процентных пунктов, чем у девочек.

Мальчики также чаще, чем девочки подвергаются кибербуллингу, за исключением 11-летнего возраста, когда показатели девочек оказываются выше (11% к 8%).

Агрессивное поведение в отношении других больше свойственно мальчикам, чем девочкам, особенно в 13-летнем возрасте, когда 24% мальчиков сообщают об участии в буллинге в отношении других.



Достаток семьи

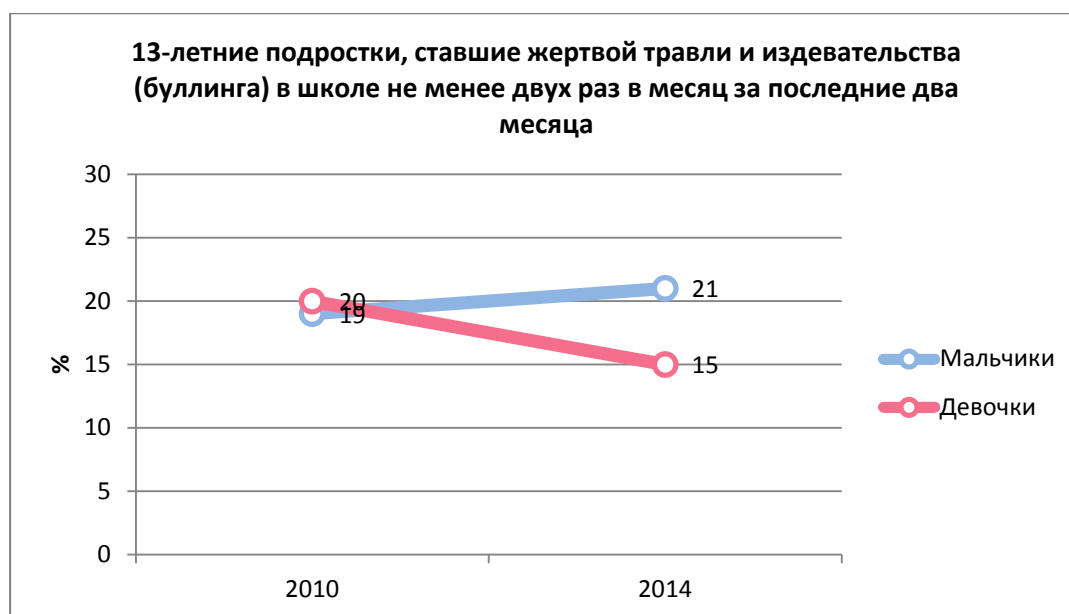
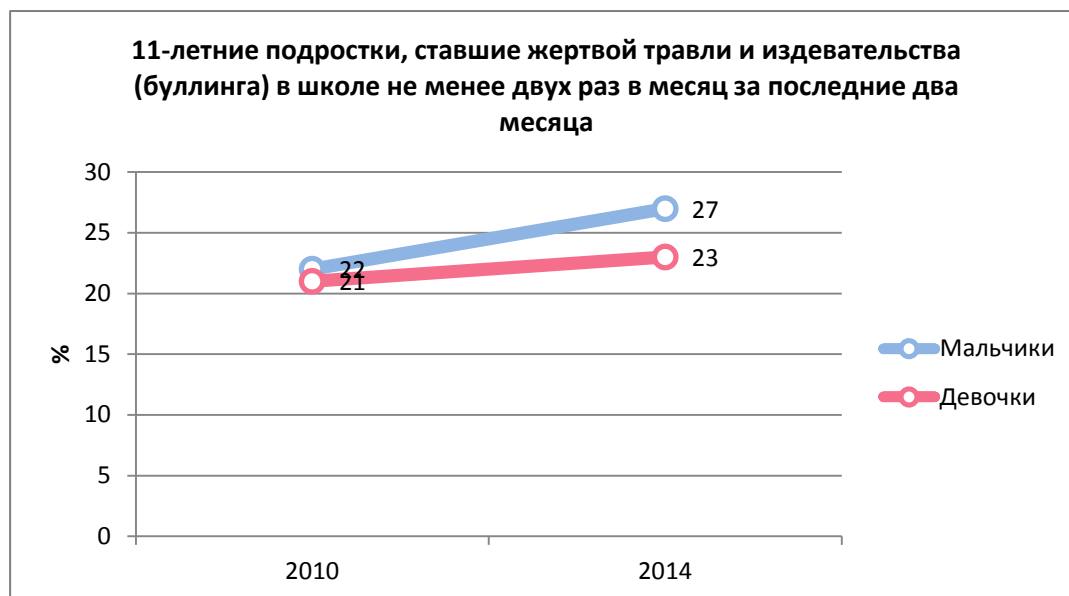
Школьники из семей с низким уровнем достатка чаще подвергаются буллингу, но зависимость показателей виктимизации от достатка семьи не является статистически значимой.

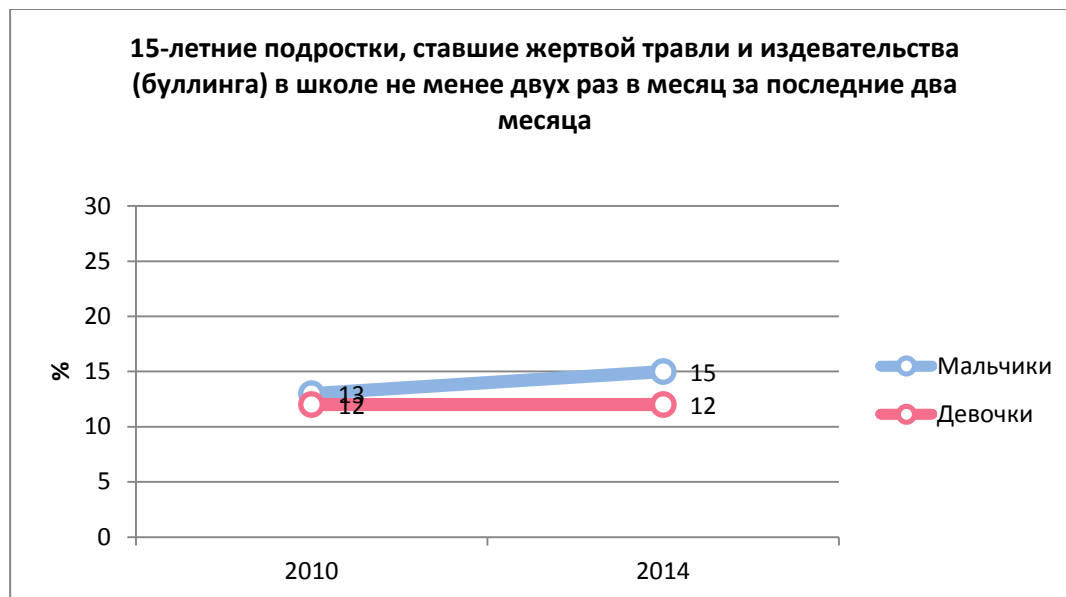
Участие в буллинге также больше характерно для школьников из семей с низким уровнем достатка, причем зависимость агрессивного поведения от уровня достатка семьи является статистически значимой у мальчиков.

Отличия от предыдущего опроса HBSC

Показатели виктимизации несколько увеличились по сравнению с исследованием 2009/2010 гг., за исключением девочек 13-летнего возраста (снизились на пять процентных пунктов) и девочек 15-летнего возраста (остались на уровне 2009/2010 гг. – 12%).

Показатели причинения обид также несколько увеличились, особенно у мальчиков 13-лет (на пять процентных пунктов), но уменьшились на один процентный пункт у 13-летних девочек.





Как может помочь политика?

Данные исследования HBSC свидетельствуют о том, что буллинг и кибербуллинг являются существенной проблемой для подростков в Российской Федерации, требующей решения.

Необходим комплексный подход, начиная с подготовки учителей для помощи детям, которые подвергаются буллингу. Источниками поддержки являются школьные психологи и другие специалисты. Совместная работа всех участников процесса – ребенка, который подвергся буллингу, агрессора/агрессоров, свидетелей агрессии и учителей – является необходимым условием решения проблемы.

Наименее подвержены опасности возникновения проблемы буллинга те школы, в которых четко осознают и понимают неприемлемость любых видов издевательств, в которых не поощряется нездоровая конкуренция между учениками, и персонал школы не разделяет учащихся на «хороших» и «плохих» (3).

Для борьбы с кибербуллингом необходимо развитие программ по повышению компьютерной грамотности родителей и специалистов, работающих с детьми, которые зачастую не понимают опасности, которая может угрожать ребенку в интернете и недооценивают уровень риска кибербуллинга. Также необходимо обучать детей умению защищать себя в интернет-пространстве и помогать им понять, что поступки, осуществляемые ими в онлайн-среде, могут иметь далеко идущие последствия (2).

Европейская стратегия охраны здоровья детей и подростков на 2015-2020 гг. и Европейский план действий по предупреждению жестокого обращения с детьми на 2015–2020 гг. были единогласно одобрены 53 государствами-членами Европейского региона ВОЗ. Эти документы подчеркивают важность свободного от насилия детства как определяющего фактора здорового развития.

Ссылки

- 1 Бочавер А.А., Хломов К.Д. Буллинг как объект исследований и культурный феномен. Психология. 2013. 10 (3): 151
2. Солдатова Г., Зотова Е. Агрессоры и жертвы. Буллинг в России становится серьезной проблемой общения в сети. Дети в информационном обществе. 2012: 11, 42-51 (<http://detionline.com/assets/files/journal/11/iss11.pdf>, по состоянию на 29 ноября 2016 г.) (на русск. яз.).
3. Травля в школе: причины, последствия, помощь. Интервью с И.А.Алексеевой. Психологическая газета [вебсайт]. Санкт-Петербург: Психологическая газета 2014–2016 (<http://psy.su/feed/2510/>, по состоянию на 29 ноября 2016 г.) (на русск. яз.).

Контакты для получения дополнительной информации:

Д-р Martin Willi Weber

Руководитель программы «Здоровье детей и подростков»

Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения

Копенгаген, Дания

weberm@who.int

Д-р А.И. Маточкина

Ведущий исследователь HBSC в Российской Федерации

Кандидат философских наук, научный сотрудник,

Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт физической культуры

anna.matochkina@hbsc.org

Результаты исследования доступны в виде мобильного приложения

Отчет по итогам недавнего исследования «Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья» доступен в виде приложения для смартфонов¹, в котором содержится информация о здоровье и благополучии, социальном окружении и поведении в отношении здоровья 11-, 13- и 15-летних мальчиков и девочек, а также данные о социальных неравенствах в отношении здоровья, с которыми сталкиваются многие из них. Поиск в приложении возможен как по стране, так и по широкому спектру тем, касающихся здоровья. Приложение соединено с Европейским порталом информации здравоохранения.

¹ <http://www.euro.who.int/euro-healthstats>