

Министерство образования и науки Российской Федерации
Технический институт (филиал)
федерального государственного автономного образовательного учреждения
высшего профессионального образования
«Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова»
в г. Нерюнгри

НОВАКОВСКАЯ В.С.
МАМЕДОВА Л.В.

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ И
ПОДРОСТКАМИ С ДЕВИАНТНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ**

(для бакалавров направления 050400.62 «Психолого-педагогическое образование»,
студентов специальности 050703.65 - «Дошкольная педагогика и психология», 050708.65
– «Педагогика и методика начального образования»)

Учебно-методическое пособие

Нерюнгри 2011

Утверждено научно-методическим советом ТИ (ф) ФГАОУ ВПО СВФУ

Рецензент:

Ботова Т.А., педагог-психолог Южно-Якутского технологического колледжа
г. Нерюнгри

Подготовлено на кафедре ПИМНО ТИ (ф) ФГАОУ ВПО СВФУ

Печатается в авторской редакции

Учебно-методическое пособие призвано обеспечить студентов системными знаниями о проблемном поле современной девиантологии; о содержании дискуссий по проблеме социальных норм, отклоняющегося поведения и его профилактике; о факторах риска девиантного поведения; об основных видах, проявлениях и характеристиках девиантного поведения детей и подростков; стратегиях и тактиках профилактики девиантности.

Пособие включает теоретические материалы по актуальным вопросам; перечень вопросов для самоконтроля и заданий для самостоятельной работы студентов, тестовые материалы, направленные на расширение знаний и закрепление навыков их профессиональной деятельности.

Рекомендуется бакалаврам направления 050400.62 «Психолого-педагогическое образование», студентам специальностей 050703.65 - «Дошкольная педагогика и психология», 050708.65 – «Педагогика и методика начального образования», а также преподавателям и учителям начальных классов.

ОГЛАВЛЕНИЕ

| | |
|--|----|
| ВВЕДЕНИЕ | |
| 5 | |
| 1. ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ: ПОНЯТИЕ, СУЩНОСТЬ | |
| 6 | |
| 1.1. Общее понятие девиантности | 6 |
| 1.2. Причины девиантного поведения | 9 |
| 1.3. Модели девиантного поведения | 12 |
| 2. ТЕОРИИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ | |
| 14 | |
| 2.1. Биологические теории девиаций | 14 |
| 2.2. Социологические теории девиаций | 15 |
| 2.3. Психологические теории девиаций | 17 |
| 3. ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ КАК ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА | |
| 19 | |
| 3.1. Девиантное поведение: структура | 19 |
| 3.2. Виды девиантного поведения | 21 |
| 3.3. Динамика девиантности | 23 |
| 4. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИДОВ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ | 25 |
| 4.1. Проблема классификации поведенческих отклонений | 25 |
| 4.2. Психологическая классификация видов отклоняющегося поведения | 27 |
| 4.3. Делинквентный тип девиантного поведения | 30 |
| 4.4. Аддиктивный тип девиантного поведения | 31 |
| 4.5. Патохарактерологический тип девиантного поведения | 33 |
| 4.6. Психопатологический тип девиантного поведения | 35 |
| 4.7. Основанный на гиперспособностях тип девиантного поведения | 35 |

| | |
|--|-----------|
| 5. КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ | 36 |
| 5.1. Основные клинические формы | 36 |
| 5.2. Агрессивное поведение | 37 |
| 5.3. Аутоагрессивное поведение | 39 |
| 5.4. Сексуальные девиации и перверсии | 43 |
| 6. ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ С ДЕВИАНТНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ | 45 |
| 6.1. Психолого-педагогическая работа с детьми и подростками с девиантным поведением в учебно-воспитательном процессе | 45 |
| 6.2. Профилактическая и коррекционная работа с детьми и подростками с девиантным поведением | 49 |
| | |
| ПЛАНЫ СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ И ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ | 54 |
| | |
| ТЕМАТИКА КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ | 66 |
| | |
| ПРОГРАММА ЗАЧЕТА | 69 |
| | |
| ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ | 70 |
| | |
| ГЛОССАРИЙ | 91 |
| | |
| ЛИТЕРАТУРА | 99 |
| | |
| ПРИЛОЖЕНИЕ | 100 |

ВВЕДЕНИЕ

Девиантное, отклоняющееся, поведение вызывает живой интерес у психологов, врачей, педагогов, работников правоохранительных органов, социологов, философов. Тема отклоняющегося поведения носит междисциплинарный и дискуссионный характер.

Сопряженность термина с понятием «социальная норма» многократно усложняет проблему, поскольку границы нормы весьма условны, а человека абсолютно нормального по всем показателям просто не существует.

Многообразие подходов проявляется и при решении таких практических задач, как диагностика отклоняющегося поведения личности, его профилактика и преодоление в ходе оказания социально-психологической помощи.

Девиантное поведение детей и подростков – распространенный феномен, сопровождающий процесс социализации и зрелости, который возрастает к подростковому периоду и снижается после 18 лет. Девиантное поведение осознается далеко не каждым ребенком и подростком, прочная возможность противостоять негативным влияниям окружения формируется у них уже за пределами 18-летия.

Учебно-методическое пособие по курсу «Психолого-педагогическая работа с детьми и подростками с девиантным поведением» адресовано бакалаврам направления 050400.62 «Психолого-педагогическое образование», студентам специальностей 050703.65 - «Дошкольная педагогика и психология», 050708.65 – «Педагогика и методика начального образования».

Целью учебно-методического пособия является выявление и описание истоков девиантного поведения детей и подростков, раскрытие возрастных особенностей и взаимосвязи между уровнями развития смысловой сферы, уровнями самоорганизации времени жизни и факторами девиантного поведения, а также в определении условий и особенностей формирования социально-ориентированного поведения детей и подростков.

Пособие призвано обеспечить студентов системными знаниями о проблемном поле современной девиантологии; о содержании дискуссий по проблеме социальных норм, отклоняющегося поведения и его профилактике; о факторах риска девиантного поведения; об основных видах, проявлениях и характеристиках девиантного поведения детей и подростков; стратегиях и тактиках профилактики девиантности.

После изучения дисциплины студенты должны уметь правильно оперировать девиантологическими терминами при описании девиантных явлений; определять основные направления исследования девиантологической ситуации; выбирать адекватные средства профилактики девиантного поведения при работе с разными группами риска; разрабатывать программы профилактики девиантного поведения для отдельных групп риска; определять показатели эффективности профилактических программ.

Цель и задачи курса определяют его логику. Изучение дисциплины начинается с определения места девиантологии в структуре гуманитарного и естественного знания, со знакомства с истоками зарождения девиантологии как науки: отечественными и зарубежными взглядами на девиантологические феномены, модели и теории.

Следующим шагом становится рассмотрение возрастных особенностей личности детей и подростков, способствующих развитию девиантного поведения. Изучение дисциплины завершается знакомством и освоением психодиагностических методов исследования различных типов девиантного поведения детей и подростков, а также овладением методами коррекции и профилактики девиантного поведения детей и подростков.

На занятиях по дисциплине в различных сочетаниях применяются объяснительно-иллюстративный, репродуктивный, частично-поисковый и исследовательский методы обучения. Тем самым решаются задачи передачи знаний принципиально нового материала, приобретения умений и навыков их применения, а также умения аргументировано отстаивать свою точку зрения. Комплексные задания для самостоятельной работы предусматривают

возможность как для продуктивной, так и продуктивно-творческой деятельности студентов.

Последовательность семинарских занятий определяется последовательностью лекционного материала. Кроме того, план каждого семинарского занятия оснащен списком рекомендуемых к проработке терминов и понятий в области девиантологии.

Отметим, что программа изучения дисциплины предусматривает осуществления непрерывного текущего контроля знания студентов: доклады на семинарских занятиях, устный опрос, участие в дискуссиях, письменная (контрольная) работа, а также выполнение контрольных и самостоятельных работ. Прочность полученных знаний проверяется на зачете (экзамене), который проходит в форме собеседования.

1. ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ: ПОНЯТИЕ, СУЩНОСТЬ

1.1. Общее понятие девиантности

Психология девиантного поведения – междисциплинарная область научного знания, изучающая механизмы возникновения, формирования, динамики и исходов отклоняющегося от разнообразных норм поведения, а также способы и методы их коррекции и терапии.

Предметом психологии девиантного поведения являются отклоняющиеся от разнообразных норм ситуационные реакции, психические состояния, а также развития личности, приводящие к дезадаптации человека в обществе.

В самом общем виде отклоняющееся поведение – это система поступков или отдельные поступки, противоречащие принятым в обществе правовым или нравственным нормам. Следовательно, *девиантным* является *поведение*, отклоняющееся от установленных обществом норм и стандартов, будь то нормы психического здоровья, права, культуры, морали (В. В. Ковалев, И. С. Кон, В. Г. Степанов, Д. И. Фельдштейн и др.), а также поведение, не удовлетворяющее социальным ожиданиям данного общества в конкретный период времени (Н. Смелзер, Т. Шибутани).

Педагогический подход. Под девиантным поведением понимается отклонение от принятых в данной социальной среде, ближайшем окружении, коллективе социально-нравственных норм и культурных ценностей,

нарушение процесса усвоения и воспроизводства норм и ценностей, а также саморазвития и самореализации в том обществе, к которому человек принадлежит.

Медицинский подход. Девиантное поведение – отклонение от принятых в данном обществе норм межличностных взаимоотношений: действий, поступков, высказываний, совершаемых как в рамках психического здоровья, так и в различных формах нервно-психической патологии, особенно пограничного уровня.

Психологический подход. Девиантное поведение – отклонение от социально-психологических и нравственных норм, представленное либо как ошибочный антиобщественный образец решения конфликта, проявляющийся в нарушении общественно принятых норм, либо в ущербе, нанесенном общественному благополучию, окружающим и себе. В качестве дополнительных признаков выделяются трудности коррекции поведения и особая необходимость в индивидуальном подходе.

Представители различных психологических школ различным образом подходят к решению проблем, связанных с отклоняющимся поведением, и более того, - по разному определяют и трактуют само понятие «отклоняющееся поведение».

У истоков исследования девиантного поведения находился Э. Дюркгейм, который ввел понятие *аномии*, а более полное определение аномии дал в классическом труде «Самоубийство» (1912). Под аномией он понимал состояние разрушенности или ослабленности нормативной системы общества, которое вызывается резкими изменениями, скачками, т.е. аномия в данной трактовке – социальная дезорганизация.

Существенно развил и модифицировал этот термин *Р.К. Мертон*. С его точки зрения, аномия представляет собой результат конфликта или рассогласованности между «культурой» и «социальной структурой», нормальными, законными средствами и побуждения к поиску новых (незаконных) способов удовлетворения потребностей

Т. Парсонс расширил типологию анемических приспособлений Мертона и сформулировал восемь типов девиантного поведения. Парсонс объясняет возникновение девиантных мотиваций невыполнением ожиданий. Поведение подростков и молодежи он рассматривает в свете понятия аномии – состояния, в котором ценности и нормы не являются более ясными указателями должного поведения или теряют свою значимость.

Себастьян де Гразия вводит различие «простой» и «острой» аномии.

«Простая» аномия имеет место, когда «конфликт ценностей приносит беспокойство» в современном искусстве, литературе, в отчуждении, безличности и конкурентной вовлеченности человека. «Острая» аномия возникает при полном распаде системы убеждений, вызывая психические расстройства, самоубийства и массовые движения.

Г. Беккер утверждал, что некоторая степень безнормности имеет место в любом обществе из-за несовершенства социализации, внутренних конфликтов и новшеств.

Ж.-Н. Фишер определяет девиантное поведение типом культуры, действующей в данной социальной системе: если ценности и нормы меняются, то само определение девиации также видоизменяется. При этом он утверждает, что девиация – это сконструированная социальная реальность, которая не является простым результатом нормативных процессов, но может содержать структурирующие элементы и, составлять потенциальный фактор социального изменения.

«Конструкцию» феномена девиации Ж.-Н. Фишер рассматривают в трех направлениях: девиация как дезадаптация (имеет два аспекта: отторжение девиантной личности; социально-психологическая иммунизация); положение девиантной личности; отклонение и меньшинство.

Анализируя теоретические подходы к девиации, Ч. Фрейзер выделяет три основные: 1) с точки зрения социализации; 2) с позиций социально-психологической реакции; 3) с позиции социального контроля.

Н. Дж. Смелзер выделяет три компонента девиации: человек, которому свойственно определенное поведение; норма (ожидание), которое является критерием оценки девиантного поведения; некий другой человек, социальная группа, реагирующий на поведение.

Согласно теории дифференцированной ассоциации, которая была впервые сформулирована Сазерлендом в 1939 г., девиантному поведению учатся в интеракции (взаимодействии) с другими индивидами в процессе коммуникации, который включает в себя усвоение: техник реализации девиантного поведения; специфического мотивационного направления и оправдания этого поведения.

Считается, что в подростковых девиациях наиболее ярко выступают следующие особенности: высокая аффективная заряженность поведенческих реакций; импульсивный характер реагирования на фрустрирующую ситуацию; кратковременность реакций с критическим выходом; низкий

уровень стимуляции; недифференцированная направленность реагирования; высокий уровень готовности к девиантным действиям.

Динамизм психической деятельности подростка в одинаковой мере делает его податливым как в сторону социально-позитивных, так и в сторону социально-негативных влияний. Подростковый возраст – это возраст «социального импринтинга» – повышенной впечатлительности ко всему тому, что делает человека взрослым. В силу этих обстоятельств ряд авторов предлагают различать «первичную» и «вторичную» девиацию (К. Мак Кэгни, Д. Миллер, С. Смит, Р. Мейер). *Первичная девиация* – это собственно ненормативное поведение, имеющее различные причины («бунт» подростка; стремление к самореализации, которое почему-либо не осуществляется в рамках «нормативного» поведения). *Вторичная девиация* – подтверждение (вольное или невольное) того ярлыка, которым общество отметило ранее имевшее место поведение.

1. 2. Причины девиантного поведения

В исследовании отклоняющегося поведения значительное место отводится изучению его мотивов, причин и условий, способствующих его развитию, возможностей его предупреждения и преодоления. В происхождении отклоняющегося поведения большую роль играют дефекты правового и нравственного сознания, содержание потребностей личности, особенности характера, эмоционально-волевой сферы. Первые проявления отклоняющегося поведения иногда наблюдаются в детском и подростковом возрасте и объясняются относительно низким уровнем интеллектуального развития, незавершенностью развития личности, отрицательным влиянием семьи и ближайшего окружения, зависимостью от требований группы и принятых в ней ценностных ориентаций. У детей и подростков такое поведение нередко служит средством самоутверждения, выражает протест против действительной или кажущейся несправедливости взрослых. Отклоняющееся поведение может сочетаться с достаточно хорошим знанием нравственных норм. В последнее время растет количество детей группы риска. С 1970-х до 1990-х гг. количество детей этой группы росло неуклонно, и сейчас они составляют примерно 20 % от общего количества подростков.

Многие исследователи к наиболее распространенным причинам происхождения девиантных явлений относят *неблагоприятную социальную ситуацию развития ребенка и комплекс его психологических свойств*

(особенности темперамента, характера, личности), которые предрасполагают к девиациям (М. И. Буянов, А. И. Захаров, А. Е. Личко, Л. Пожар и др.). Именно это сочетание в криминальной психологии рассматривается как механизм преступного поведения (В. Ф. Пирожков). Другим механизмом отклоняющегося поведения несовершеннолетних является деформация личности в результате нарушенных социальных отношений с взрослыми и сверстниками. Х. Ремшмидт, считая регулятором поведения человека его личностные качества, отмечает, что отклоняющееся поведение подростков часто сопряжено с определенным окружением и типом ситуаций.

Какое поведение называют девиантным?

Конкретные причины отклоняющегося поведения несовершеннолетних:

- 1) стремление получить сильные впечатления;
- 2) заболевания ребенка;
- 3) повышенная возбудимость, неумение контролировать себя;
- 4) неблагоприятная ситуация в семье;
- 5) стремление к самостоятельности и независимости;
- 6) недостаток знаний родителей о том, как справляться с трудными педагогическими ситуациями;
- 7) отставание в учебе;
- 8) пренебрежение со стороны сверстников;
- 9) непонимание взрослыми трудностей детей;
- 10) недостаточная уверенность ребенка в себе;
- 11) отрицательная оценка взрослыми способностей детей;
- 12) стрессовые жизненные ситуации;
- 13) напряженная социально-экономическая ситуация в жизни ребенка (плохая обеспеченность, безработица родителей);
- 14) примеры насилия, жестокости, безнаказанности, получаемые из СМИ;
- 15) чрезмерная занятость родителей;
- 16) конфликты с родителями;
- 17) обилие запретов со стороны родителей (педагогов);
- 18) постоянные нарекания, брань в семье;
- 19) слабость интеллектуальной сферы ребенка;
- 20) повышенная коммуникативность детей;
- 21) низкий уровень эмоционально-волевого контроля у детей;
- 22) одиночество, непонимание другими;

- 23) излишний контроль, авторитарность родителей (педагогов);
- 24) неспособность детей сопротивляться вредным влияниям;
- 25) генетическая предрасположенность;
- 26) неравномерность психофизического и полового созревания;
- 27) отсутствие навыков социального поведения;
- 28) снижение культуры, интеллектуального уровня;
- 29) масса свободного времени;
- 30) скука, «просто так»;
- 31) желание обратить на себя внимание;
- 32) неполные семьи;
- 33) экономическая нестабильность;
- 34) влияние улицы.

Среди причин подростковой и юношеской девиантности чаще всего встречаются: причины, связанные с психическими и психофизиологическими расстройствами; причины социального и психологического характера; причины, связанные с возрастными кризисами.

В то время как младшему подростку с нормативным поведением свойственны социальная лабильность, операциональная напряженность, эмпатия, общительность, ориентация на социальные нормы и ценности, интеллектуальность, а также позитивный образ родителей, свидетельствующий о положительно окрашенных взаимоотношениях подростка в семье, подросток с девиантным поведением имеет свои *особенности*: негативную психическую напряженность; акцентуированную готовность к риску; психическую ригидность; выраженную ориентацию на нормы девиантной подростковой группы; непредсказуемость поведения; высокую агрессивность.

В *биологических, психологических, социологических и культурологических* концепциях объясняются причины происхождения отклоняющегося поведения либо с точки зрения природы девиантной личности, либо с позиций отсутствия норм в социуме и девиантности субкультуры. Наверное, правильнее при анализе причин учитывать сочетание различных взаимодополняющих факторов, обуславливающих отклоняющееся поведение – индивидуального, психолого-педагогического, социально-психологического, личностного, социального.

По мнению большинства психологов и социологов, наиболее продуктивным считается *социально-личностный* подход, основанный на использовании принципа дополнительности как взаимодействия

ситуативных и транситуативных (личностных) факторов, объединяющих биологические, психологические и социальные причины девиаций. Причем детерминирующими отклоняющееся поведение являются *личностные факторы*, а *ситуативные* играют роль модулятора, определяя вариативность проявления личностных особенностей (С. А. Белокобыльская, В. П. Емельянов, Я. Л. Коломинский, А. А. Реан, С. А. Тарарухин и др.).

1.3. Модели девиантного поведения

Выделяют следующие модели девиантного поведения: *на личностном, ситуационном и средовом уровнях*.

Личностная модель девиантного поведения. В основу личностной модели девиантного поведения положен синтез трех модальностей личности: активности, социализации, интегративности.

По способу решения личностью психологических противоречий мы выделяем следующие типологические признаки: готовность к социальным и психологическим трудностям или избегание, уход от них; продуктивность, принципиальность в решении противоречий, способность заострить противоречие для продуктивного решения; поверхностность в решении противоречия, иллюзорные решения (разрыв и противоречие слова и дела, ценностей и поступков, которые выступают в таком решении); способность длительно выдерживать противоречия, связанные с социальной позицией (скажем, быть не в ладу с самим собой), «способность выдерживать противоречие смысла жизни и жизненной позиции» (К.А. Абульханова-Славская); способность и готовность личности реагировать на то или иное противоречие, проявляя адекватность (или неадекватность) реакции на противоречие.

Для *отклоняющегося поведения на ситуационном уровне* нужны специальные условия в реальной жизни. В основе модели девиантного поведения на ситуационном уровне лежит степень развития противоречий в рамках той или иной ситуации. В качестве критериев модели девиантного поведения можно предложить различные ситуации, соотносящиеся со степенью их устойчивости (устойчивые – неустойчивые); с обыденностью (стандартные – нестандартные, неординарные, экстремальные; проблемные-конфликтные); с временными характеристиками (длительно действующие, ситуации средней длительности, кратковременные); с пространственными параметрами (страна, республика, регион и т.п.); с субъектом деятельности; с

объектом (экологическая, экономическая, политическая, социальная и т.п.); с факторами контроля (управляемые и неуправляемые, стихийные и планируемые).

Анализ отклоняющегося поведения показывает, что оно может «задаваться» четырьмя ведущими факторами:

- 1) социальным статусом человека;
- 2) его ролью как субъекта деятельности;
- 3) характером выполняемой деятельности;
- 4) ценностными критериями.

В связи с этим можно в рабочем порядке назвать эти отклонения статусными, ролевыми, деятельностными и ценностными.

На основании данной классификации выделяют следующие *модели (типы) ситуаций девиантного поведения*: ситуации социально-статусных взаимоотношений; ситуации ролевых взаимоотношений, отношения в предметно-ориентированной деятельности, ситуации ценностных взаимоотношений.

Все взаимоотношения людей представляют собой интегративное единство, все их типы взаимодействуют, взаимопроникают.

Модель девиантного поведения на средовом уровне. В психологии и педагогике социальная среда рассматривается как условие, формирующее личность, т.е. субъективно переживаемая человеком объективная реальность. Социальная среда человека – своеобразный показатель интериоризации им культуры, уровня социального развития, меры участия в жизни общества.

Данные модели девиантного поведения являются всего лишь определенным представлением некоторого момента или стадии девиации и никогда не смогут полностью отразить ее реальные характеристики, динамику.

2. ТЕОРИИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

2.1. Биологические теории девиаций

Большинство биологических теорий создавалось в рамках криминологического изучения общества. Традиционно, одним из родоначальников биологического направления считается итальянский ученый *Ч. Ломброзо*, который в течении ряда лет работал тюремным врачом, что дало ему возможность обобщить значительный фактический материал.

Основным детерминантом склонности к преступности, по мнению Ч. Ломброзо, были наследственно-биологические факторы (например, особое строение черепа), подкрепленные воздействием окружающей среды.

Конституциональные теории. Наиболее известными из этих теорий считаются типологии личности, разработанные Кречмером (1925) и Шелдона (1954). Согласно представлениям этих авторов, людей можно разделить на три типа по их психофизической конституции: мезоморфный (атлетический) тип; эктоморфный (худощавый); эндоморфный (тучный) тип.

Несмотря на то, что эти представления отчасти подтверждались фактами, их критиковали за явное упрощение. В частности, не ясным остается вопрос, насколько указанная типология обусловлена собственно биологическими факторами, а насколько – тем, как сам человек воспринимает себя и тем, как его воспринимают окружающие.

Хромосомная теория. В 1960-х годах целый ряд исследований лиц, совершивших криминальные деяния, подтвердил высокую степень корреляции между склонностью к правонарушениям и наличием хромосомной аномалии типа ХУУ (Джекобс, Брандон, Мервиль). Однако, последующие исследования показали, что прямого обусловливания высокого уровня агрессии наличием лишней Y хромосомы не наблюдается.

Эндокринная теория. Другое направление биологических теорий агрессии связано с исследованием роли гормональных влияний на преступное и агрессивное поведение. Еще в 1924 американский ученый М. Шлапп, изучавший эндокринную систему преступников, выяснил, что треть обследованных им заключенных страдают эмоциональной неустойчивостью, связанной с заболеваниями желез внутренней секреции.

На сегодняшний день, большинство серьезных ученых приходят к выводу, что биологическая предрасположенность к различным формам девиантности проявляется только при наличии благоприятствующего влияния социальной среды.

2.2. Социологические теории девиаций

Первым значительным социологическим исследованием, затрагивающим проблему девиантности, следует считать «*Самоубийство*» Э. Дюркгейма. Самоубийство фактически представляет собой агрессивное поведение, направленное против самого субъекта. Дюркгейм первым показал, что девиантный поступок (самоубийство) есть результат

взаимоотношений общества и индивида. Уровень самоубийств определяется спецификой социальных отношений, а не личностных качеств людей.

Очень важной является его *концепция аномии* и тезис о том, что для современного общества именно в этом состоянии таится наибольшая опасность. Аномия – это такое состояние общества, когда прежняя система регулирующих норм и ценностей разрушена, а замена еще не сформировалась.

Теория социального напряжения. При создании этой теории, Р.Мертон использовал дюркгеймовскую концепцию аномии применительно к проблемам социологии преступности. Главная идея этой теории заключается в том, что основной причиной преступности является противоречие между ценностями, на которые общество нацеливает людей, и возможностями их достижения по установленным обществом правилам.

Субкультурная теория. Родоначальником этого направления можно считать Т. Селлина, опубликовавшего в 1938 году работу «Конфликт культур и преступность». В этой работе Селлин рассматривал в качестве криминогенного фактора конфликт между культурными ценностями различных сообществ. На основе теории Селлина американский социолог А. Коэн разработал свою концепцию субкультур. Коэн в масштабе небольших социальных групп рассмотрел особенности культурных ценностей криминальных объединений (банд, сообществ, группировок). В этих микрогруппах могут формироваться своего рода «миникультуры» (взгляды, привычки, умения стереотипы поведения, нормы общения, права и обязанности, меры наказания нарушителей норм, выработанные такой микрогруппой) - этот феномен получил название субкультуры.

Теория конфликта основана на предпосылке, что в любом обществе существует неравенство в распределении ресурсов и власти. Родоначальником этого направления считается К. Маркс. Теория конфликта особо подчеркивает неравенство в распределении власти и богатства в обществе. Теоретики конфликта марксистской школы рассматривают неравенство, как порождение капиталистической экономики.

Теория приклеивания ярлыков. Теоретико-методологической базой этого подхода является *символический интеракционизм* Дж. Г. Мида. Эту теорию ученый из Колумбийского университета Ф. Танненбаум попытался применить к анализу девиантного поведения. Он акцентирует внимание на том, как общество реагирует на различного рода социальные отклонения и, таким образом, влияет на их репродукцию.

Теория стигматизации. «Стигма» - в переводе с латинского означает клеймо. Приклеивание ярлыка можно рассматривать как аналог практики клеймения преступников, распространенной в прошлом. Такая форма борьбы с преступностью нередко инициировала новые, более тяжелые преступления, как реакцию на социальное отторжение. Значительный вклад в понимание того, как люди, получившие ярлык девианта, справляются со своей девиантностью, внес Ирвинг Гоффман.

2.3. Психологические теории девиаций

Теория З. Фрейда.

«Нормальным» поведение будет в том случае, если инстинктивные импульсы «Оно», не вступают в противоречие с нормативными требованиями «Сверх- Я», отраженными в сознании («Я»), порождая внутренний конфликт. Сознание – «Я» - стремясь не допустить конфликта, вынуждено прибегать к сублимации агрессивных и сексуальных импульсов. Сублимация – это механизм перевода темной, стихийной энергии инстинктов в культурно приемлемые рамки.

Чтобы смягчить конфликт между «Оно» и «Сверх-Я» и защититься от тревоги, сознание использует защитные механизмы. Их действие связано с искажением реальности и самообманом, благодаря чему сознание защищается от травмирующих и неприемлемых переживаний. Фрейд описал несколько основных защитных механизмов - это *вытеснение, проекция, замещение, рационализация, реактивное образование, регрессия и отрицание.*

Индивидуальная психология Адлера. Согласно Адлеру, младенец появляется на свет с двумя базовыми чувствами – неполноценности и общности с себе подобными. Он стремится к совершенству, как к компенсации своей неполноценности и к установлению значимых социальных отношений.

Компенсация «на полезной стороне жизни» ведет к формированию ощущения собственной ценности, что предполагает доминирование чувства общности над индивидуалистическим стремлением к превосходству. В случае «компенсации на бесполезной стороне жизни» чувство

неполноценности трансформируется в комплекс неполноценности, составляющий основу невроза, либо в «комплекс превосходства». В то же время, Адлер видел корни отклонений не столько в самих комплексах, сколько в неспособности индивида установить адекватный контакт с окружающей средой.

Теория Фрица Римана. Риман связывает выделение различных типов личности с характерными личностными страхами и соответствующей реакцией на них. Существует четыре типа основных личностных страхов, с которыми, так или иначе, сталкивается каждый человек: страх потери собственной идентичности; страх одиночества, страх перед изменением, страх перед неизменностью.

Гармонично развитая, здоровая личность должна уметь преодолеть каждый из этих страхов. Если какой-либо страх оказывается не переработанным (что характерно для большинства людей), возникают личностные типы соответствующих профилей.

Первый личностный тип – это *шизоидный*, испытывающий страх перед самоотдачей. Его стремления направлены, прежде всего, на независимость и самодостаточность. Не нуждаться ни в чьей помощи, не быть ни кому обязанным имеет для него решающее значение. Второй личностный тип – это *депрессивная личность*, испытывающая страх перед одиночеством и изоляцией. У этих личностей преобладает стремление любить и быть любимым, стремление к доверительным близким контактам. Третий личностный тип – это *личности с навязчивостями*, испытывающие страх перед изменчивостью и ненадежностью. Отсюда их стремление все оставить по-прежнему, приверженность раз и навсегда данным принципам. Четвертый личностный тип – *истерические личности*, испытывающие страх перед необходимостью и ограничением чувства свободы. Они боятся всяческих ограничений, традиций, порядка, так значимых для лиц с навязчивым развитием. Они живут по принципу «один раз – не в счет», или «если нельзя, но очень хочется – то можно».

Теория Эрих Фромма. Любое устройство (переустройство) общества – есть реализация попытки разрешения *базового человеческого противоречия*. Это состоит в том, что человек одновременно является и частью природы, и отдельным от нее – одновременно и животное и человеческое существо. То есть человек обладает и потребностями (животное), - и самосознанием, разумом, человеческими переживаниями (человек). Фромм выделяет *пять базовых потребностей*: потребность в связи с другими, потребность в

трансценденции, потребность в укорененности, потребность в идентичности, потребность в системе ориентации.

Теория Карла Роджерса - «центрированная на человеке». Согласно Роджерсу, у организма есть основная тенденция – стремление к актуализации, утверждению, усилению себя. Эта актуализирующая тенденция избирательна, направлена на те аспекты среды, которые способствуют конструктивному движению личности к актуализации, к завершенности и целостности. То есть, самоактуализация сама по себе является мотивирующим фактором, побуждающей к активности силой, поскольку цель жизни всякого человека заключается в том, чтобы сделаться самоактуализированной, целостной личностью.

3. ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ КАК ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА

3.1. Девиантное поведение: структура

Девиантное (аномальное, ненормативное, отклоняющееся) поведение человека обладает существенными отличительными признаками от гармонии и нормы, разнообразно по структуре, типам и формам. Под структурой девиантного поведения понимается специфика сочетания и динамики составных частей отклоняющегося от нормы или гармонии поведения. К типам девиантного поведения относят разновидности отклоняющегося поведения в зависимости от особенностей взаимодействия индивида с реальностью и механизмам возникновения поведенческих аномалий. Формы девиантного поведения включают в себя клинические проявления отклоняющегося поведения.

Девиантное поведение человека можно обозначить как систему поступков, противоречащих принятым в обществе нормам и проявляющихся в виде несбалансированности психических процессов, неадаптивности, нарушении процесса самоактуализации или в виде уклонения от нравственного и эстетического контроля за собственным поведением.

Девиантное поведение может иметь разнообразную структуру и динамические характеристики, формироваться как изолированное явление или как явление группового порядка, сочетать в себе несколько клинических форм или единственную, быть устойчивым или неустойчивым, иметь различную направленность и социальную значимость.

Индивидуальные (изолированные) девиации включают в себя все клинические формы и типы отклоняющегося поведения, при которых оно не

носит характера зависимости от поведения окружающих. Нарушение правовых, этических или эстетических норм происходит в данном случае вне связи с микросоциальными паттернами поведения. Нередко индивид осознанно стремится к выбору изолированной девиации, желая кардинально отличаться от окружения или конфронтируя «со всеми и вся» может не обращать внимания на наличие или отсутствие девиантных форм поведения у близкого окружения, т. е. игнорировать реальность, не «изобретая» новую оригинальную девиацию. Особо ярко индивидуальные девиации проявляются при психопатологическом и патохарактерологическом типах отклоняющегося поведения.

К изолированным девиациям относятся коммуникативные формы отклоняющегося поведения (аутистическое и нарциссическое поведения, гипербобщительность), аутоагрессивное поведение в виде суицидальных попыток (хотя возможны и групповые формы так называемых ритуальных суицидов), нарушения пищевого поведения (анорексия или булимия), аномалии сексуального поведения и развития, сверхценные психопатологические увлечения «философическая интоксикация», сутяжничество и кверулянство, разновидности маний – клептомания, дромомания и др.), злоупотребление веществами, вызывающими изменения психической деятельности (наркотическая и алкогольная зависимость).

Наиболее часто наблюдаются групповые девиации. Их отличительной чертой является облигатность сходных форм девиантного поведения у близкого окружения, идиолов, авторитетных лиц в референтной группе. Подавляющее большинство возрастных (особенно подростковых) вариантов отклоняющегося поведения относится к групповым. Так, например, характерологические и патохарактерологические реакции подростков носят групповой характер.

Семейные разновидности групповых девиации демонстрируют отклоняющиеся паттерны поведения целой семьи или части её членов, связанных с процессом группового давления. Это могут быть прямые влияния родителей на ребенка (например вовлечение его в деятельность тоталитарной секты или оздоровительной группы) или опосредованная трансляция девиантных традиций (например злоупотребление алкоголем или сверхценные увлечения, стереотипы пищевого поведения). Возможны и обратные воздействия ребенка с отклоняющимся поведением на родителей (формирование патохарактерологического типа девиантного поведения в

виде чрезмерной общественной или иной активности у матерей, дети которых страдают, например, наркоманией

Девиантные формы поведения могут быть временными и постоянными, устойчивыми и неустойчивыми. Для временных девиаций характерна малая длительность существования отклоняющегося поведения, часто связанная с групповым давлением и невозможностью быть вне группы. Так, подросток может проявлять девиантные формы поведения лишь в течение срока нахождения в лагере отдыха вместе со сверстниками, быть агрессивным только в группе. Или умеренно пьющий человек может злоупотреблять спиртными напитками под психологическим давлением попутчиков или сослуживцев во время командировки.

Выделяются стихийные и спланированные, структурированные (организованные) и не структурированные (слабоорганизованные) разновидности отклоняющегося поведения. Стихийные девиации имеют склонность к быстрому, хаотичному и неспланированному формированию. Они возникают под влиянием внешних обстоятельств и характеризуются временным характером. В таком случае девиантное поведение специально не запланировано, однако и не исключено из поведенческой программы.

Девиантные формы поведения по структуре могут быть также экспансивными и неэкспансивными, альтруистическими и эгоистическими. Экспансивные девиации в отличие от неэкспансивных характеризуются вторжением в сферы жизни и деятельности окружающих людей, зачастую склонностью игнорировать их интересы и даже посягать на их свободы (например агрессивное или гиперобщительное поведение, сексуальные аномалии). При неэкспансивных девиациях индивид своим поведением формально может не задевать интересы окружающих (к примеру нарушения пищевого поведения и аутизм). Неэкспансивные девиации отличаются саморазрушающим для личности девианта характером, когда неадекватная и неэффективная деятельность приводит к личностной деградации или блокированию личностного роста.

Девиантным поведением считается любое по степени выраженности, направленности или мотивам поведение, отклоняющееся от критериев той или иной общественной нормы. При этом критерии обуславливаются нормами следования правовым указаниям и регламентациям (нормы законопослушания), моральным и нравственно-этическим предписаниям (так называемым общечеловеческим ценностям), этикету и стилю. Некоторые из данных норм имеют абсолютные и однозначные критерии, расписанные в

законах и указах, другие – относительные, которые передаются из уст в уста, транслируются в виде традиций, верований или семейных, профессиональных и общественных регламентаций.

3.2. Виды девиантного поведения

Девиантное поведение подразделяется на две большие категории. *Во-первых*, это поведение, отклоняющееся от норм психического здоровья, подразумевающее наличие явной или скрытой психопатологии. Эту группу составляют следующие типы: астеники, шизоиды, эпилептоиды и лица с акцентуированным характером. *Во-вторых*, это поведение, нарушающее какие-то социальные и культурные нормы, особенно правовые. Оно выражается в форме проступков или преступлений. Когда такие поступки сравнительно незначительны, их называют правонарушениями, а когда серьезны и наказываются в уголовном порядке – преступлениями. Соответственно говорят о *делинквентном* (противоправном) и *криминальном* (преступном) поведении.

На основании ключевых положений работ отечественных (А. А. Александров, В. В. Королев, В. Н. Кудрявцев, А. Е. Личко, В. Д. Менделевич, И. А. Невский, В. Ф. Пирожков, Г. В. Вфина, В. Г. Степанов и др.) и зарубежных ученых (Вест, Джекинс, Ниссен, Патаки, Робинс Фаррингтон и др.) следует признать целесообразность деления девиантного поведения на *преступное* (криминальное) и *аморальное, безнравственное* (не несущее за собой уголовной ответственности). Поведение, отклоняющееся от морально-нравственных норм человеческого общежития, проявляется в разных формах социальной патологии – пьянстве, наркомании, воровстве. Связь между этими видами поведения состоит в том, что совершению преступлений предшествует аморальное поведение. Как ни различны формы девиантного поведения, по утверждению И. С. Кона, они взаимосвязаны. Пьянство, употребление наркотиков, агрессивность и противоправное поведение образуют единый блок, так что вовлечение подростка в один вид девиантных действий повышает вероятность его вовлечения также и в другой. Противоправное поведение, в свою очередь, хотя и не столь жестко, связано с нарушением норм психического здоровья. До некоторой степени совпадают и способствующие девиантному поведению социальные факторы (школьные трудности, травматические жизненные события, влияние девиантной субкультуры или группы). Что же касается

индивидуально-личностных факторов, то самыми важными и постоянно присутствующими, по мнению И. С. Кона, бесспорно, являются локус контроля и уровень самоуважения.

Приводятся формы, включающие в себя клинические проявления отклонений от нормы, – делинквентное, аддиктивное, патохарактерологическое, психопатологическое, на базе застенчивости (В. Д. Менделевич).

Под *аддиктивным поведением* понимают одну из форм деструктивного поведения, которая выражается в стремлении к уходу от реальности путем изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных предметах или видах деятельности, что сопровождается развитием интенсивных эмоций. Суть аддиктивного поведения заключается в том, что, стремясь уйти от реальности, люди пытаются искусственным путем (алкоголь, наркотики, лекарственные препараты, токсические вещества и др.) изменить свое психическое состояние, что создает иллюзию безопасности, восстановления равновесия.

На сегодняшний день в психологии девиантного поведения выделены типично подростковые девиации – дисморфомания, дромомания, пиромания, гебоидное поведение (В. Л. Гиндикин, В. А. Гурьева, В. Я. Семке, С. А. Суханов), а также делинквентные действия, распространенные среди несовершеннолетних: наркомания, токсикомания, алкоголизм, угон автотранспорта, побеги, домашние кражи, хулиганство, подростковый вандализм, агрессивное и аутоагрессивное поведение, сверхценные увлечения и др. (В. Г. Василевский, Н. В. Вострокнутов, Т. А. Донских, Ц. Л. Короленко, С. А. Кулаков и др.).

3.3. Динамика девиантности

Описывая динамику отклоняющегося поведения подростка, Б. Н. Алмазов указывает три *стадии* его *социальной дезадаптации*:

1) *компенсаторно-уступчивая* стадия, когда ребенок или подросток стремится снять внутреннее напряжение в связи с неблагоприятными обстоятельствами внешней среды, дезактуализацией главной цели, переориентацией на цели более общего порядка;

2) стадия *конфликтно-демонстративная* возникает, если предшествующая линия поведения не приносит желаемых результатов;

3) стадия *внутренней средовой изоляции*, когда учащийся перестает считать себя членом группы и начинает ориентироваться на мнение единомышленников.

Девиантное поведение, полагает И. С. Кон, вначале всегда бывает немотивированным. Подросток, как правило, хочет соответствовать требованиям общества, но по каким-то причинам (конституциональные факторы, социальные условия, неумение правильно определить свои социальные идентичности и роли, противоречивые ожидания значимых других, недостаток материальных ресурсов, плохое овладение нормальными способами социальной адаптации и/или преодоления трудностей) он не может этого сделать. Это отражается в его самосознании и толкает на поиск в других направлениях. В соответствии с этим принято различать первичную девиацию (ненормативность) и вторичную (как подтверждение ненормативности и утверждение собственно девиантного поведения).

Важнейший фактор такого развития – девиантные сверстники. Наличие девиантной группы:

а) облегчает совершение девиантных действий, если личность к ним внутренне готова;

б) обеспечивает психологическую поддержку и поощрение за участие в таких действиях;

в) уменьшает эффективность личных и социальных контрольных механизмов, которые могли бы затормозить проявление девиантных склонностей.

При этом образуется порочный круг. Девиантные поступки увеличивают привлекательность совершающего их подростка для других, которые принимают такой стиль поведения; совершая антинормативные поступки, подросток привлекает к себе внимание, интерес и т. д. Вместе с тем девиантные поступки усиливают потребность подростка в социальном одобрении группы, особенно если он вырос в нормальной среде, где такие действия осуждаются. Наконец, девиантные действия вызывают отрицательное отношение к санкциям со стороны «нормальных» других, вплоть до исключения девиантного подростка из общения с ними. Это социальное отчуждение способствует активизации общения подростка с девиантной средой, уменьшает возможности социального контроля и способствует дальнейшему усилению девиантного поведения и склонности к нему. Для этой ситуации характерно формирование обратной зависимости между отношениями подростка в семье и степенью его вовлеченности в

девиантные группы. В результате девиантные поступки из немотивированных становятся мотивированными. Более того, возникает определенная система убеждений, руководствуясь которой подросток ведет себя вызывающе деструктивно. Рассмотрим это подробнее.

4. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИДОВ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ

4.1. Проблема классификации поведенческих отклонений

Условно можно выделить три основных подхода к проблеме классификации поведенческих отклонений: социально-правовой, клинический и психологический.

В рамках *социально-правового подхода* в свою очередь выделяются социологическое и правовое направления.

Социология рассматривает поведенческие девиации как социальные явления, которые группируются по нескольким основаниям:

а) в зависимости от масштаба выделяют массовые и индивидуальные отклонения;

б) по значению последствий – негативные (вызывающие вредные последствия и создающие потенциальную опасность) и позитивные;

в) по субъекту – отклонения конкретных лиц, неформальных групп (например деятельность бандитских группировок), официальных структур, условных социальных групп (например женский алкоголизм);

г) по объекту – экономические, бытовые, имущественные нарушения и другие;

д) по длительности – единовременные и длительные;

е) по типу нарушаемой нормы – преступность, пьянство (алкоголизм), наркотизм, самоубийства, аморальное поведение, бродяжничество, проституция, хулиганство, иждивенчество, коррупция, бюрократизм, терроризм, расизм, геноцид, деструктивные культуры.

В *праве* под отклоняющимся поведением понимается всё, что противоречит принятым в настоящее время правовым нормам и запрещено под угрозой наказания. Ведущим критерием правовой оценки действий индивида является мера их общественной опасности. По характеру и степени общественной опасности деяний их делят на преступления, административные и гражданско-правовые деликты, дисциплинарные проступки.

Преступления, в свою очередь, в зависимости от степени общественной опасности подразделяются на следующие категории: небольшой тяжести – с наказанием до двух лет; средней тяжести – с наказанием до пяти лет; тяжкие преступления – до десяти лет лишения свободы; особо тяжкие – свыше десяти лет лишения свободы или с более строгим наказанием.

Рассмотренные классификации можно дополнить *педагогическим подходом* к поведенческим девиациям. Педагогические классификации менее дифференцированы и нередко заимствованы из других дисциплин. Понятие «отклоняющееся поведение» зачастую отождествляется с понятием «дезадаптация». В свете основных педагогических задач воспитания и обучения учащихся отклоняющееся поведение школьника может носить характер как школьной, так и социальной дезадаптации.

В структуру *школьной дезадаптации* наряду с такими её проявлениями, как неуспеваемость, нарушения взаимоотношений со сверстниками, эмоциональные нарушения, входят и поведенческие отклонения.

Опыт сотрудничества с педагогами позволяет говорить о следующих наиболее распространенных *поведенческих отклонениях, сочетающихся со школьной дезадаптацией*. Это дисциплинарные нарушения, прогулы, гиперактивное поведение, агрессивное поведение, оппозиционное поведение, курение, хулиганство, воровство, ложь.

Признаками более масштабной, социальной дезадаптации и в школьном возрасте могут выступать: регулярное употребление психоактивных веществ (летучие растворители, алкоголь, наркотики), сексуальные девиации, проституция, бродяжничество, совершение преступлений. В последнее время наблюдается появление относительно новых форм отклоняющегося поведения школьников, связанных с зависимостью от латиноамериканских сериалов, компьютерных игр или религиозных сект.

Еще более запутан вопрос о видах *отклоняющегося поведения в раннем и дошкольном возрасте*. Можно ли вообще говорить о девиантном поведении на этом «несамостоятельном» этапе развития личности? Тем не менее педагоги и родители довольно часто сталкиваются с такими негативными поведенческими проявлениями у маленьких детей, как вредные привычки (сосание пальца, кусание ногтей), отказ от еды, непослушание, агрессивное поведение, мастурбация, гиперактивное поведение.

К сожалению, в обществе преобладает отношение к отклоняющемуся поведению как к нездоровому. Сталкиваясь с его выраженными формами, люди стараются прежде всего получить медицинский диагноз и соответствующую ему медикаментозную помощь.

В научной литературе по вопросам девиантного поведения также господствует клинический подход как наиболее разработанный и более привычный. В то же время известно, что воздействовать на поведение личности целесообразно психологически – воздействуя на саму личность. Очевидно, что специалист должен четко дифференцировать два ведущих подхода к проблеме классификации поведенческих отклонений – *психологический и клинический*.

4.2. Психологическая классификация видов отклоняющегося поведения

Психологический подход основан на выделении социально-психологических различий отдельных видов отклоняющегося поведения личности. Психологические классификации выстраиваются на основе следующих критериев:

- вид нарушаемой нормы;
- психологические цели поведения и его мотивация;
- результаты данного поведения и ущерб им причиняемый;
- индивидуально-стилевые характеристики поведения.

В рамках психологического подхода используются различные типологии отклоняющегося поведения. Большинство авторов, например Ю. А. Клейберг, выделяют три основные группы поведенческих девиаций: *негативные* (например, употребление наркотиков), *позитивные* (например социальное творчество) и *социально нейтральные* (например попрошайничество).

Один из наиболее полных и интересных вариантов систематизации видов отклоняющегося поведения личности на наш взгляд принадлежит Ц. П. Короленко и Т. А. Донских. Авторы делят все поведенческие девиации

на две большие группы: нестандартное и деструктивное поведение. *Нестандартное поведение* может иметь форму нового мышления, новых идей, а также действий, выходящих за рамки социальных стереотипов поведения. Подобная форма предполагает активность, хотя и выходящую за рамки принятых норм в конкретных исторических условиях, но играющую позитивную роль в прогрессивном развитии общества. Примером нестандартного поведения может быть деятельность новаторов, революционеров, оппозиционеров, первооткрывателей в какой-либо сфере знания. Данная группа не может быть признана с отклоняющимся поведением в строгом смысле.

Типология *деструктивного поведения* выстраивается в соответствии с его целями. В одном случае это внешнедеструктивные цели, направленные на нарушение социальных норм (правовых, морально-этических, культурных) и соответственно внешнедеструктивное поведение. Во втором случае – внутридеструктивные цели, направленные на дезинтеграцию самой личности, ее регресс, и соответственно внутридеструктивное поведение.

Внешидеструктивное поведение в свою очередь делится на аддиктивное и антисоциальное. Аддиктивное поведение предполагает использование каких-то веществ или специфической активности с целью ухода от реальности и получения желаемых эмоций. Антисоциальное поведение заключается в действиях, нарушающих существующие законы и права других людей в форме противоправного, асоциального, аморально-безнравственного поведения.

В группе *внутридеструктивного поведения* Ц. П. Короленко и Т. А. Донских выделяют: суицидное, конформистское, нарциссическое, фанатическое и аутическое поведение.

Суицидное поведение характеризуется повышенным риском самоубийства.

Конформистское - поведение, лишенное индивидуальности, ориентированное исключительно на внешние авторитеты.

Нарциссическое – управляется чувством собственной грандиозности.

Фанатическое выступает в форме слепой приверженности к какой-либо идее, взглядам.

Аутистическое – проявляется в виде непосредственной отгороженности от людей и окружающей действительности, погруженности в мир собственных фантазий.

Все перечисленные формы деструктивного поведения отвечают, по мнению ученых, таким критериям девиантности, как ухудшение качества жизни, снижение критичности к своему поведению, когнитивные искажения (восприятия и понимания происходящего), снижение самооценки и эмоциональные нарушения. Наконец, они с большой вероятностью приводят к состоянию социальной дезадаптации личности вплоть до полной её изоляции.

В психологической литературе можно встретить и другие подходы к классификации видов отклоняющегося поведения личности.

Е. В. Змановская придерживается собственной классификации поведенческих отклонений, основанной на таких ведущих критериях, как вид нарушаемой нормы и негативные последствия отклоняющегося поведения. В соответствии с перечисленными критериями она выделяет три основные группы отклоняющегося поведения: антисоциальное (делинквентное) поведение, асоциальное (аморальное) поведение, аутодеструктивное (саморазрушительное) поведение.

Антисоциальное (делинквентное) поведение – это поведение, противоречащее правовым нормам, угрожающее социальному порядку и благополучию окружающих людей. Оно включает любые действия или бездействия, запрещенные законодательством.

У подростков (от 13 лет) преобладают следующие виды делинквентного поведения: хулиганство, кражи, грабежи, вандализм, физическое насилие, торговля наркотиками. В детском возрасте (от 5 до 12 лет) наиболее распространены такие формы, как насилие по отношению к младшим детям или сверстникам, жестокое обращение с животными, воровство, мелкое хулиганство, разрушение имущества, поджоги.

Асоциальное поведение – это поведение, уклоняющееся от выполнения морально-нравственных норм, непосредственно угрожающее благополучию межличностных отношений.

В подростковом возрасте наиболее распространены уходы из дома, бродяжничество, школьные прогулы или отказ от обучения, ложь, агрессивное поведение, промискуитет (беспорядочные половые связи), граффити (настенные рисунки и надписи непристойного характера), субкультуральные девиации (сленг, шрамирование, татуировки).

У детей чаще встречаются побеги из дома, бродяжничество, школьные прогулы, агрессивное поведение, злословие, ложь, воровство, вымогательство (попрошайничество).

Границы асоциального поведения особенно изменчивы поскольку оно более других поведенческих девиаций находится под влиянием культуры и времени.

Аутодеструктивное (само разрушительное) поведение – это поведение, отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности. Саморазрушительное поведение в современном мире выступает в следующих основных формах: суицидальное поведение, пищевая зависимость, химическая зависимость (злоупотребление психоактивными веществами), фанатическое поведение (например вовлеченность в деструктивно-религиозный культ), аутическое поведение, виктимное поведение (поведение жертвы), деятельность с выраженным риском для жизни (экстремальные виды спорта, существенное превышение скорости при езде на автомобиле и др.).

Спецификой аутодеструктивного поведения (аналогично предыдущим формам) в подростковом возрасте является его опосредованность групповыми ценностями. Группа, в которую включен подросток, может породить следующие формы аутодеструкции: наркозависимое поведение, самопорезы, компьютерную зависимость, пищевые аддикции, реже – суицидальное поведение.

В дополнение к основной систематизации используются и более частные классификации. М. Раттер расстройства поведения в детском возрасте подразделяет на две основные подгруппы: *социализированные формы антиобщественного поведения* и *несоциализированное агрессивное поведение*. Дети и подростки первой группы хорошо адаптируются внутри антиобщественных групп, не проявляют признаки эмоциональных расстройств, совершают антисоциальные поступки в группе. Представители несоциализированного агрессивного поведения, напротив, находятся в очень плохих отношениях с ближайшим окружением – другими детьми и семьей. Для них характерны враждебность, негативизм, дерзость и мстительность.

Д. Н. Оудсхорн предлагает делить поведенческие расстройства в детском возрасте на *гиперактивность* и *антисоциальное агрессивное (или оппозиционное) поведение*. Для подросткового возраста характерны антисоциальное (делинквентное) поведение, злоупотребление наркотиками, неприемлемое половое поведение.

По мнению А. Е. Личко, также распространена классификация Р. Дженкинс, которая включает 7 видов нарушений поведения в детском и подростковом возрасте: гиперкинетическая реакция, реакция ухода, реакция

аутистического типа, реакция тревоги, реакция бегства, «не социализированная агрессивность», групповые правонарушения.

4.3. Делинквентный тип девиантного поведения

Разновидностью преступного (криминального) поведения человека является делинквентное поведение – отклоняющееся поведение в крайних своих проявлениях, представляющее уголовно наказуемое деяние. Отличия делинквентного от криминального поведения коренятся в тяжести правонарушения, выраженности антиобщественного их характера. Правонарушения делятся на *преступления* и *проступки*. Суть проступка заключается не только в том, что он не представляет существенной общественной опасности, но и в том, что отличается от преступления мотивами совершения противоправного действия.

К. К. Платонов выделил следующие типы личности преступников:

1) определяется соответствующими взглядами и привычками, внутренней тягой к повторным преступлениям;

2) определяется неустойчивостью внутреннего мира, личность совершает преступление под влиянием сложившихся обстоятельств или окружающих лиц;

3) определяется высоким уровнем правосознания, но пассивным отношением к другим нарушителям правовых норм;

4) определяется не только высоким уровнем правосознания но и активным противодействием или попытками противодействия при нарушении правовых норм;

5) определяется возможностью только случайного преступления. В группу лиц с делинквентным поведением относят представителей второй, третьей и пятой групп.

У них в рамках волевого сознательного действия в силу индивидуально-психологических особенностей *нарушается или блокируется процесс предвосхищения будущего* результата деликта (проступка). Такие индивиды легкомысленно, часто под влиянием внешней провокации совершают противоправное деяние, не представляя его последствий. Сила побудительного мотива к определенному действию тормозит анализ отрицательных (в том числе, и для самого человека) его последствий.

Различие делинквентного и криминального поведения коренится не в возрасте, с которого наступает уголовная ответственность (деликты могут совершать и взрослые, и даже пожилые), а в степени осознания индивидом

своих противоправных поступков и действий, их социальной значимости и вредоносных последствий для окружающих.

4.4. Аддиктивный тип девиантного поведения

Аддиктивное поведение – это один из типов девиантного (отклоняющегося) поведения с формированием стремления к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксацией внимания на определенных видах деятельности с целью развития и поддержания интенсивных эмоций (Ц. П. Короленко, Т. А. Донских).

Основным мотивом личностей, склонных к аддиктивным формам поведения, является активное изменение неудовлетворяющего их психического состояния, которое рассматривается ими чаще всего как «серое», «скучное», «монотонное», «апатичное». Можно говорить о том, что у индивида с аддиктивной нацеленностью поведения значительно снижена активность в обыденной жизни, наполненной требованиями и ожиданиями.

Выделяются следующие психологические особенности лиц с аддиктивными формами поведения (В. Segal):

1. Сниженная переносимость трудностей повседневной жизни наряду с хорошей переносимостью кризисных ситуаций.
2. Скрытый комплекс неполноценности, сочетающийся с внешне проявляемым превосходством.
3. Внешняя социабельность, сочетающаяся со страхом перед стойкими
4. Эмоциональными контактами.
5. Стремление говорить неправду.
6. Стремление обвинять других, зная, что они невиновны.
7. Стремление уходить от ответственности в принятии решений.
8. Стереотипность, повторяемость поведения.
9. Зависимость.
10. Тревожность.

Основной, в соответствии с имеющимися критериями, особенностью индивида со склонностью к аддиктивным формам поведения является рассогласование психологической устойчивости в случаях обыденных отношений и кризисов. В норме, как правило, психически здоровые люди легко («автоматически») приспособляются к требованиям обыденной (бытовой) жизни и тяжелее переносят кризисные ситуации. Они, в отличие от

лиц с разнообразными аддикциями, стараются избегать кризисов и волнующих нетрадиционных событий.

Базисной характеристикой аддиктивной личности является *зависимость*. Для оценки отнесения человека к зависимому типу выделяют перечисленные ниже признаки, пяти из которых достаточно для диагностики клинической зависимости:

1. Неспособность принимать решения без советов других людей.
2. Готовность позволять другим принимать важные для него решения.
3. Готовность соглашаться с другими из страха быть отвергнутым, даже при осознании, что они не правы.
4. Затруднения начать какое-то дело самостоятельно.
5. Готовность добровольно идти на выполнение унизительных или неприятных работ с целью приобрести поддержку и любовь окружающих.
6. Плохо переносит одиночества – готовность предпринимать значительные усилия, чтобы его избежать.
7. Ощущение опустошенности или беспомощности, когда обрывается близкая связь.
8. Охваченность страхом быть отвергнутым.
9. Легкая ранимость, податливость малейшей критике или неодобрения со стороны.

Наряду с зависимостью основным в поведение аддиктивной личности является стремление к уходу от реальности, страх перед обыденной, наполненной обязательствами и регламентациями «скучной» жизнью, склонность к поиску запредельных эмоциональных переживаний даже ценой серьезного риска и неспособность быть ответственным за что-либо.

4.5. Патохарактерологический тип девиантного поведения

Под *патохарактерологическим типом* девиантного поведения понимается поведение, обусловленное патологическими изменениями характера, сформировавшимися в процессе воспитания. К ним относятся так называемые *расстройства личности (психопатии)* и *явные или выраженные акцентуации характера*. Дисгармоничность черт характера приводит к тому, что изменяется вся структура психической деятельности человека. В выборе своих поступков он часто руководствуется не реалистичными и адекватно обусловленными мотивами, а существенно измененными «мотивами психопатической самоактуализации». Сущностью данных мотивов является ликвидация личностного диссонанса, в частности рассогласования между

идеальным «Я» И самооценкой. По данным Л. М. Балабановой, при *эмоционально-неустойчивом расстройстве личности (возбудимой психопатии)* наиболее частым мотивом поведения является стремление к реализации неадекватно завышенного уровня притязаний, тенденция к доминированию и властвованию, упрямство, обидчивость, нетерпимость к противодействию, склонность к самовзвинчиванию и поискам поводов для разрядки аффективного напряжения. У лиц с *истерическим расстройством личности (истерической психопатией)* мотивами девиантного поведения выступают, как правило, такие качества, как эгоцентризм, жажда признания, завышенная самооценка. Переоценка своих реальных возможностей ведет к тому, что ставятся задачи, соответствующие иллюзорной самооценке, совпадающей с идеальным «Я», но превышающие возможности личности. Важнейшим мотивационным механизмом является стремление к манипулированию окружающими и контролю над ними. Окружение рассматривается лишь как орудия, которые должны служить удовлетворению потребностей данного человека. У индивидов с *ананкастными и тревожными (уклоняющимися) личностными расстройствами (психастенической психопатией)* патологическая самоактуализация выражается в сохранении ими привычного стереотипа действий, в уходе от перенапряжений и стрессов, нежелательных контактов, в сохранении личностной независимости. При столкновении таких людей с окружающими, с непосильными задачами в силу ранимости, мягкости, низкой толерантности к стрессу они не получают положительного подкрепления, чувствуют себя обиженными, преследуемыми.

К патохарактерологическим девиациям относят также *невротические расстройства развития личности* – патологические формы поведения и реагирования, сформированные в процессе неврозогенеза на базе невротических симптомов и синдромов. В большей степени они представлены навязчивыми симптомами в рамках навязчивого развития (по Н. Д. Лакосиной). Девиации проявляются в виде невротических навязчивостей и ритуалов, которые пронизывают всю жизнедеятельность человека. В зависимости от их клинических проявлений человек может выбирать способы болезненного противостояния реальности. Например человек с навязчивыми ритуалами может подолгу и в ущерб своим планам совершать стереотипные действия (открывать и закрывать двери, определенное количество раз пропускать подходящий к остановке

троллейбус), целью которых является снятие состояния эмоционального напряжения и тревоги.

К сходному параблезненному патохарактерологическому состоянию относят поведение в виде *поведения, основанного на символизме и суеверных ритуалах*. В подобных случаях поступки человека зависят от его мифологического и мистического восприятия действительности. Выбор действий строится на основе символического истолкования внешних событий. Человек, например, может отказаться от необходимости совершить какой-либо поступок (жениться, сдавать экзамен и даже выйти на улицу) в связи с «не подходящим расположением небесных светил» или иными псевдонаучными трактовками действительности и суевериями.

4.6. Психопатологический тип девиантного поведения

Психопатологический тип девиантного поведения основывается на психопатологических симптомах и синдромах, являющихся проявлениями тех или иных психических расстройств и заболеваний. Как правило, мотивы поведения психически больного остаются непонятными до тех пор, пока не будут обнаружены основные признаки психических расстройств. Пациент может проявлять отклоняющееся поведение в силу нарушения восприятия – галлюцинаций или иллюзий (например затыкать уши или к чему-то прислушиваться, искать несуществующий объект, разговаривать с собой), нарушения мышления (высказывать, отстаивать и пытаться добиваться поставленных целей на основе бредового истолкования действительности, активно ограничивать сферы своего общения с окружающим миром в силу навязчивых идей и страхов), совершать нелепые и непонятные поступки или месяцами бездействовать, совершать стереотипные вычурные движения или надолго застыть в однообразной позе из-за нарушений волевой активности.

Разновидностью патохарактерологического, психопатологического и аддиктивного типов девиантного поведения является *саморазрушающее (аутодеструктивное) поведение*. Суть его заключается в том, что система поступков человека направлена не на развитие и личностный рост, и не на гармоничное взаимодействие с реальностью, а на деструкцию личности. Агрессия направляется на себя (аутоагрессия), внутрь самого человека, тогда как действительность рассматривается как что-то оппозиционное, не дающее возможности полноценной жизни и удовлетворения насущных потребностей.

Аутодеструкция проявляется в виде суицидального поведения, наркотизации и алкоголизации и некоторых других разновидностей девиаций. Мотивами к саморазрушающему поведению становятся аддикции и неспособность справиться с обыденной жизнью, патологические изменения характера, а также психопатологические симптомы и синдромы.

4.7. Основанный на гиперспособностях тип девиантного поведения

Особым типом отклоняющегося поведения считают девиации, обусловленные гиперспособностями человека (К. К. Платонов). Выходящим за рамки обычного, нормального рассматривают человека, способности которого значительно и существенно превышают среднестатистические способности. В подобных случаях говорят о проявлениях одаренности, таланта, гениальности в какой-либо одной из деятельностей человека. Отклонение в сторону одаренности в одной области часто сопровождается девиациями в обыденной жизни. Такой человек оказывается нередко неприспособленным к «бытовой, приземленной» жизни. Он не способен правильно понимать и оценивать поступки и поведение других людей, оказывается наивным, зависимым и неподготовленным к трудностям повседневной жизни. Если при делинквентном поведении наблюдается противоборство во взаимодействии с реальностью, при аддиктивном – уход от реальности, при патохарактерологическом и психопатологическом – болезненное противостояние, то при поведении, связанном с гиперспособностями – *игнорирование реальности*. Человек существует в реальности «здесь и теперь» и одновременно как бы живет в собственной реальности, не размышляя о необходимости «объективной реальности», в которой действуют другие окружающие люди. Он расценивает обычный мир как что-то малозначимое, несущественное и поэтому не принимает никакого участия во взаимодействии с ним, не вырабатывает стиля эмоционального отношения к поступкам и поведению окружающих, принимает любое происходящее событие отрешенно. Вынужденные контакты воспринимаются человеком с гиперспособностями как необязательные, временные и не воспринимаются как значимые для его личностного развития. Внешне в обыденной жизни поступки такого человека могут носить характер чужаковатости. К примеру, он может не знать, как пользуются бытовыми приборами, как совершаются обыденные действия. Весь интерес сосредоточен у него на деятельности, связанной с неординарными

способностями (музыкальными, математическими, художественными и иными).

5. КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

5.1. Основные клинические формы

Девиантное (отклоняющееся) поведение имеет следующие клинические формы:

- 1) агрессия;
- 2) аутоагрессия (суицидальное поведение);
- 3) злоупотребление веществами, вызывающими состояния измененной психической деятельности (алкоголизация, наркотизация, табакокурение и др.);
- 4) нарушения пищевого поведения (переедание, голодание);
- 5) аномалии сексуального поведения (девиации, перверсии, отклонения психосексуального развития);
- 6) сверхценные психологические увлечения «трудоголизм», гемблинг, оллерсионирование, «паранойя здоровья», фанатизм – религиозный, спортивный, музыкальный и пр.);
- 7) сверхценные психопатологические увлечения («философическая интоксикация», сутяжничество и кверулянство, разновидности маний – клептомания, дромомания и др.);
- 8) характерологические и патохарактерологические реакции (эмансипации, группирования, оппозиции и др.) коммуникативные девиации (аутизация, гиперобщительность, конформизм, псевдология, ревность, фобическое и нарциссическое поведение, нигилизм, крусадерство, «вегетативность» и др.);
- 9) безнравственное и аморальное поведение;
- 10) неэстетичное поведение, или девиации стиля поведения.

Каждая их клинических форм может быть обусловлена любым типом девиантного поведения, а иногда мотивом выбора той или иной формы служит несколько разновидностей отклоняющегося поведения одновременно. Так, например, алкоголизация может быть связана с аддикциями (уходом от реальности); с патологией характера, при которой употребление и злоупотребление спиртными напитками выступает в роли своеобразной терапевтической компенсации и снятия внутриличностного конфликта; с психопатологическими проявлениями (маниакальным

синдромом) или с сознательным доведением себя до определенного психического состояния с целью совершения делинквентных поступков.

5.2. Агрессивное поведение

Агрессией называется физическое или вербальное поведение, направленное на причинения вреда кому-либо. Агрессия может проявляться в прямой форме, когда человек с агрессивным поведением не склонен скрывать это от окружающих. Он непосредственно и открыто вступает в конфронтацию с кем-либо из окружения, высказывает в его сторону угрозы или проявляет агрессивность в действиях. В косвенной форме агрессия скрывается под личиной неприязни, ехидства, сарказма или иронии и оказании, таким образом, давления на жертву.

Существуют следующие виды агрессивных действий (Басс, Дарки):

- 1) физическая агрессия (нападение);
- 2) косвенная агрессия (злобные сплетни, шутки, взрывы ярости, проявляющиеся в крике, топании ногами и т. д.);
- 3) склонность к раздражению (готовность к проявлению негативных чувств при малейшем возбуждении);
- 4) негативизм (оппозиционная манера поведения от пассивного сопротивления до активной борьбы);
- 5) обида (зависть и ненависть к окружающим за действительные и вымышленные сведения);
- 6) подозрительность в диапазоне от недоверия и осторожности до убеждения, что все другие люди приносят вред или планируют его;
- 7) вербальная агрессия (выражение негативных чувств как через форму – ссора, крик, визг, так и через содержание словесных ответов – угроза, проклятия, ругань).

Условно можно говорить о *конструктивной* и *неконструктивной формах* агрессии (по терминологии Э. Фромма – доброкачественной и злокачественной). Различие перечисленных форм заключается в намерениях, предшествующих проявлению агрессивности. При конструктивной агрессии злой, преступный умысел нанести кому-либо из окружающих вред отсутствует, тогда как при неконструктивной он является основой выбора именно данного способа взаимодействия с людьми.

Конструктивная форма агрессии может быть названа также *псевдоагрессией*. Э. Фромм описывает в рамках псевдоагрессивного поведения *непреднамеренную, игровую, оборонительную, инструментальную*

агрессии, агрессию как самоутверждение. Непреднамеренная агрессия может быть признаком психопатологического типа девиантного поведения, в частности, при олигофрении или иных синдромах, сопровождающихся снижением интеллекта. Суть её заключается в нарушении способности больного олигофренией (с умственной отсталостью) или деменцией правильно оценивать действия окружающих и собственные реакции, в неумении просчитать и спланировать последствия собственных действий.

Преимущественно так называемая конструктивная агрессивность встречается при таких психопатологических синдромах, как *астенический (церебростенический, неврастенический)* и *истерический*. В рамках астенического и истерического симптомокомплексов агрессивность проявляется раздражительностью, обидчивостью, вспышками гнева, а также вербальной агрессией. Особенно часто вербальная агрессия и раздражительность встречаются при истерическом синдроме в рамках истерического расстройства личности. Человек с подобными расстройствами эмоционально негативно реагирует на попытки окружающих уличить его во лжи, притворстве, срыве истерической маски, привлечения его к ответственности за собственные поступки, т. е. на ситуации, в которых происходит блокада удовлетворения основной потребности истерика – быть в центре внимания и оказываться значимым для окружающих.

Неконструктивная агрессивность является признаком либо криминального поведения, либо психопатологического. В первом случае агрессивность человека опосредуется его осознаваемым деструктивным отношением к реальности и окружающим его людям, оппозиционной стратегией и тактикой взаимодействия с действительностью, которая расценивается враждебной. Во втором – она обусловлена психопатологическими симптомами и синдромами, чаще других – затрагивающими сферу восприятия, мышления, сознания и воли.

5.3. Аутоагрессивное поведение

Аутоагрессивное поведение в отличие от агрессивного направлено на причинение вреда самому человеку, а не его окружению (хотя существует инфантильная разновидность аутоагрессии, сочетающаяся с желанием подобным нетрадиционным образом оказать вредоносное воздействие на близкое окружение). Доминирующим видом аутоагрессии является физическая агрессия, хотя можно условно говорить и об аутоагрессии, к примеру, в виде вербального самоуничижающего и самообвиняющего

поведения, проявляющегося в преподнесении себя окружающим в невыгодном свете, самооскорблении и обзывании себя бранными словами, сравнении себя с «низменным, ничтожным, никчемным» существом.

Аутоагрессивное поведение проявляется в двух формах: самоубийстве (суицидальном поведении) и самоповреждении (парасуицидальном поведении). Их различия заключены в конечной цели (смерти или членовредительстве) и вероятности её достижения. Под суицидальным поведением понимается намеренное стремление человека к смерти. Оно может быть обусловлено формированием внутриличностного конфликта под воздействием внешних ситуационных факторов или в связи с появлением психопатологических расстройств, вызывающих стремление к лишению себя жизни без реального воздействия внешних ситуационных факторов. Если при первом варианте побуждение к суициду чаще всего осознано, осмыслено и произвольно, то при втором возможно нарушение осознания и пони мания смысла собственных намерений и действий, а также утрата произвольности. Так, при синдроме психического автоматизма в рамках шизофрении суицидальное поведение может быть обусловлено ощущением воздействия неконтролируемой силы, толкающей человека на то или иное насильственное действие в отношении себя.

Различают (Durkheim) три типа *суицидального поведения*:

- 1) «аномическое», связанное с кризисными ситуациями в жизни, личными трагедиями;
- 2) «альтруистическое», совершаемое ради блага других людей;
- 3) «эгоистическое», обусловленное конфликтом, формирующимся в связи с неприемлемостью для конкретного индивида социальных требований, норм поведения, навязываемых обществом человеку.

Аномический тип суицидального поведения возможен и в случаях, когда жизнь ставит перед человеком мировоззренческую или нравственную проблему выбора того или иного поступка, которую он не в силах разрешить, выбирая уход из жизни. Человек может быть поставлен в условия выбора совершения аморального поступка или действия, которое ему претит в силу эстетических приоритетов, и лишения себя жизни. Решение данной проблемы зависит от личностных качеств индивида, ситуации, а также его психического состояния в конкретный период времени.

Альтруистический тип суицидального поведения также базируется на личностной структуре индивида, когда благо людей, общества и государства становится для него выше собственного блага и даже жизни. Данный тип

встречается у людей, ориентированных на высокие идеи, живущих общественными интересами и не рассматривающих собственную жизнь в отрыве от окружающих людей и общества.

Эгоистический тип суицидального поведения возникает как ответ на завышенные требования со стороны окружающих, предъявляемые к поведению индивида. Таким человеком реалистичные нормативы и принуждение выбора соответствующего типа поведения начинает восприниматься как угроза самостоятельности и экзистенциальности.

Возможны *индивидуальная, групповая и массовая формы самоубийств*. При индивидуальной существенная роль отводится индивидуально-психологическим особенностям человека и параметрам ситуации.

Считается, что выбор способа суицида обуславливается в большей степени эстетическими понятиями человека. По мнению Л. З. Трегубова, имеется три основных эстетических параметра выбора способа суицидальных действий:

1. При прочих равных условиях человек стремится выбрать тот способ самоубийства, который наиболее соответствует его понятиям о чести и красоте; приемлемости и допустимости того или иного способа самоубийства в данной социальной среде.
2. При прочих равных условиях человек стремится выбрать тот способ, который, по его мнению, ведет к наименьшему обезображиванию тела.
3. При прочих равных условиях человек всегда считается с тем, какие эстетические переживания вызовет вид его тела у окружающих.

Наряду с эстетическими критериями при выборе способа аутоагрессии редко значимым является болезненность или безболезненность предполагаемого действия. Человек с парасуицидальными намерениями может стремиться избежать интенсивного болевого раздражителя, тогда как для индивида с истинным намерением покончить жизнь самоубийством характер боли может не быть существенным.

Часть лиц с аутоагрессивным поведением (чаще с психическими аномалиями) имеет тенденцию к испытанию боли и сопряженных с ней сильных эмоциональных переживаний, в то время как исход аутоагрессии для них не является значимым. Подобная специфика отмечается при аутоагрессивном поведении в рамках аддиктивного типа девиантного поведения. Парасуицидальные попытки совершаются, как правило, с целью вывода себя из состояния бесчувствия, безрадостности, безэмоциональности путем испытывания острых аффективно-шоковых переживаний. Для этого

используются какие-либо рискованные и опасные для жизни действия: удушение до степени появления первых признаков измененного состояния сознания; хождение над обрывом по краю пропасти, балкона, подоконника, перилам моста; игра с заряженным боевыми и холостыми патронами пистолетом на «испытание судьбы», прижигание или надрезание кожи и иные болевые воздействия; демонстрация окружающим решимости совершить суицидальный поступок с садомазохистскими стремлениями и получением удовлетворения при доведении окружающих до состояния иступления.

Сходное поведение обнаруживается и при патохарактерологическом типе вариантного поведения. Однако мотивы поведения принципиально разнятся: в рамках аддиктивного поведения мотивом является феномен «жажды острых ощущений», при патохарактерологическом – эпатаж, конфронтация с окружающими. Лица с истерическими расстройствами личности чаще выбирают парасуицидальное демонстративное поведение, при котором с помощью шантажа и провокаций пытаются достичь желаемого результата. Если же они склоняются к истинному суициду, то совершают выбор, как правило, основываясь на эстетических критериях «как я буду выглядеть в гробу», отдав предпочтение следующим способам: самоотравлению, самоповешению, самоутоплению, самоубийству с помощью огнестрельного оружия или путем причинения себе тяжелых механических повреждений. Лица с возбудимыми чертами характера склонны совершать аутоагрессию под влиянием аффектогенной ситуации, не раздумывая над способом.

Специфичную группу составляют лица, совершающие аутоагрессивные групповые и массовые акты по религиозным соображениям. Их мотив растворяется в общегрупповом мотиве – принести себя в жертву, совершить самоубийство ради какой-то общей цели и высокой идеи. Подобное поведение наблюдается, как правило, при аддиктивном поведении в виде религиозного и совершается под влиянием повышенной внушаемости людей, включенных в эмоционально значимые групповые и коллективные взаимодействия.

Возраст существенно влияет на особенности суицидального поведения. Например кризисные периоды жизни, такие как юность или начало старости, характеризуются повышением суицидальной готовности.

Суицидальное поведение в детском возрасте носит характер ситуационно-личностных реакций, т. е. связано собственно не с самим

желанием умереть, а со стремлением избежать стрессовых ситуации или наказания. Большинство исследователей отмечает, что суицидальное поведение у детей до 13 лет – редкое явление, только с 14–15-летнего возраста суицидальная активность резко возрастает, достигая максимума к 16–19 годам.

Обзор теорий, проливающих свет на детерминацию и характер суицидального поведения, позволяет сделать вывод о сложности полиэтиологичности данного явления. Тем не менее можно выделить некоторые *факторы риска суицидального поведения личности*:

- 1) предшествующие попытки суицида (данного человека);
- 2) семейная история суицида;
- 3) кризисная ситуация (неизлечимая болезнь, смерть близкого человека, безработица и финансовые проблемы, развод);
- 4) семейный фактор (депрессивность родителей, детские травмы, хронические конфликты, дисгармоническое воспитание);
- 5) эмоциональные нарушения (прежде всего депрессия);
- 6) психические заболевания (алкоголизм, наркомания, шизофрения);
- 7) социальное моделирование (демонстрация суицида СМИ, их изображение в литературных произведениях – «эффект Вертера»).

Кроме того, выделяются следующие *группы риска*: молодежь, пожилые люди, сексуальные меньшинства, военнослужащие, ветераны войн и военных конфликтов, врачи и представители некоторых других профессий.

5.4. Сексуальные девиации и перверсии

Под сексуальными девиациями понимается любое количественное или качественное отклонение от сексуальной нормы, а в понятие нормы включается поведение, соответствующее возрастным и полоролевым онтогенетическим закономерностям данной популяции, осуществляемое в результате свободного выбора и не ограничивающее в свободном выборе партнера

В сексологии принято разделять понятия индивидуальной и партнерской норм. *Индивидуальная норма* оценивается, как правило, с ориентацией на биологические особенности человека. *Партнерская норма* определяется как все виды сексуальной активности, сексуального поведения и сексуальных действий, имеющие место между двумя зрелыми людьми, принимаются обоими и направлены на достижение наслаждения, которые не

вредят здоровью и не нарушают норм общежития. В структуре партнерской нормы выделяется принципиальное значение следующих критериев:

1) количество одновременно взаимодействующих партнеров (нацеливает на парные сексуальные контакты);

2) их зрелость (указывает на социально-психологические характеристики, в частности возможность понимать биологический и социальный смысл сексуальных действий и быть ответственным за их последствия);

3) стремление к достижению обоюдного согласия (обоюдное согласие находит отражение в совпадении «диапазонов приемлемости» и «сексуальных сценариев»);

4) отсутствие ущерба собственному здоровью (входит реальная самооценка человека в сфере собственных сексуальных способностей и исключение поведения, наносящего вред здоровью);

5) здоровье и комфорт других людей (в том числе партнера) - рассматривается как учет внешних социальных последствий сексуального действия человека, в частности циничного и оскорбляющего общественную нравственность.

Проституция. Сам термин «проституция» происходит от латинского слова «выставлять публично», «осквернять» (prostituere). Обычно под проституцией понимают внебрачные половые отношения за плату, не имеющие в своей основе чувственного влечения.

Нарушения психосексуальной ориентации представляют собой искажения направленности полового влечения и форм его реализации, которые известны под названием половые извращения (сексуальные перверсии, парафилии). Их можно считать истинными только тогда, когда искаженное половое влечение вытесняет и замещает нормальную половую жизнь. Истинные парафилии служат проявлением второй фазы формирования патологического влечения (научение и закрепление установки). Проявлениями первой фазы (выработки установки) считаются перверсные (парафилические) тенденции - деформирующие либидо установки, проявляющиеся в мечтах и фантазиях, но по тем или иным причинам не реализуемые. Кроме того, целесообразно выделять перверсные (парафилические) элементы – легкие девиации полового влечения, свойственные нормальной сексуальности, играющие роль дополнительных второстепенных аксессуаров и не являющиеся патологией.

Гиперсексуальность – одна из базовых характеристик, способствующих формированию подавляющего большинства сексуальных девиаций и перверсий. Она характеризуется значительным повышением ценности сексуальной жизни и вытеснением иных ценностей.

Противоположность гиперсексуальности - асексуальное девиантное поведение, при котором человек снижает значимость и ценность сексуальной жизни или отрицает ее существование полностью и исключает из своей жизни поступки, направленные на сексуальные контакты. Он может обосновывать это моральными или мировоззренческими соображениями, отсутствием интереса или иными мотивами. Асексуальность часто сочетается с особенностями характера индивида в виде акцентуаций и патологических вариантов шизоидной или зависимой (астенической) направленности.

Педофилией называется направленность сексуального и эротического влечения взрослого человека на ребенка. Разновидность сексуальной ориентации взрослого на лиц более молодого возраста - *эфебофилия* - влечение к подросткам. Эфебофилия может входить в структуру делинквентного, аддиктивного, патохарактерологического и психопатологического типов отклоняющегося поведения. *Геронтофилия* заключается в сексуальном влечении к партнеру старческого возраста.

Фетишизм (сексуальный символизм, идолизм) - одна из самых распространенных сексуальных девиаций - характеризуется замещением объекта или субъекта сексуального влечения каким-либо символом (частью одежды, личным предметом), который оказывается достаточным для достижения сексуального возбуждения

Нарциссизм (аутоэротизм, аутомоносексуализм, аутофилия, аутоэрастия) характеризуется направленностью сексуального влечения на себя, влечение к любованию собственным телом (культ своего тела).

Инцестное поведение характеризуется направленностью и склонностью к реализации сексуального влечения в контактах с кровными родственниками (чаще с сестрами, дочерьми, внучками).

Гомосексуализм - сексуальная ориентация человека, направленную на лиц своего пола без существенного изменения идентификации собственного пола, сексуальное влечение к лицам своего пола.

6. ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ С ДЕВИАНТНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ

6.1. Психолого-педагогическая работа с детьми и подростками с девиантным поведением в учебно-воспитательном процессе

Как свидетельствуют статистика и научные исследования, школа постепенно теряет свои общественные позиции, «снижаются ее социальная роль и референтная значимость в развитии и формировании личности ребенка, в воспитательном воздействии на педагогически запущенных и трудновоспитуемых подростков.

В познавательном плане для таких учеников характерно: 1) наличие пробелов в фактических знаниях и специальных для данного предмета умениях, которые не позволяют охарактеризовать существенные элементы изучаемых понятий, законов, теорий, а также отсутствие необходимых практических умений; 2) наличие пробелов в навыках учебно-познавательной деятельности, снижающих темп работы ученика настолько, что он не может за отведенное время овладеть необходимым объемом знаний, учебных умений и навыков; 3) недостаточный уровень развития и воспитания личностных качеств, не позволяющих ученику проявлять самостоятельность, настойчивость, организованность, саморегуляцию и другие качества, необходимые для успешного учения.

Можно выделить *две группы причин конфликтных отношений ученика и учителя*, нежелания посещать школу, негативного отношения к учебной деятельности и низкого уровня познавательного интереса у неуспевающих подростков: первая группа - это причины внутреннего плана, связанные с особенностями самого школьника, недостаток запаса знаний, несформированность необходимых умений, потеря веры в свои возможности, психологический дискомфорт во взаимоотношениях с одноклассниками и учителями. Вторая группа причин связана с недостатками общедидактического и методического плана, личностными особенностями учителя - это слабый учет индивидуальных особенностей учеников, неверный стиль отношений с неуспевающими, засилье тренировочных заданий, отсутствие целенаправленной работы по развитию познавательного интереса у школьников, неверие в результативность своей работы.

Исходной точкой педагогической коррекции отклоняющегося поведения детей и подростков в учебной деятельности является глубокая диагностика их познавательных возможностей, мотивации учебной деятельности, состояния эмоционально-волевой сферы.

Оперативная помощь направлена на устранение причин, порождающих отставание, на общее улучшение условий обучения; это помощь широкого и длительного действия. Непосредственная помощь носит единовременный, локальный характер, призвана оперативно устранить недостатки в учебно-познавательной деятельности.

Поскольку деятельность является ведущим средством формирования личности, то методами коррекции целесообразно считать те способы организации и осмысления деятельности, которые изменяют к лучшему черты школьника и способствуют исправлению, коррекции трудновоспитуемости и педагогической запущенности.

Выделяют четыре группы методов, направленных на исправление отклоняющегося поведения личности:

1) методы разрушения отрицательного типа характера: метод «взрыва» и метод реконструкции характера;

2) методы перестройки мотивационной сферы и самосознания: а) объективного переосмысления своих достоинств и недостатков; б) переориентировки самосознания; в) переубеждения; г) прогнозирования отрицательного поведения;

3) методы перестройки жизненного опыта: а) предписания; б) ограничения; в) переучивания; г) переключения; д) регламентации образа жизни;

4) метод предупреждения отрицательного и стимулирования положительного поведения: а) поощрения и наказания; б) соревнования; в) положительной перспективы (А. И. Кочетов).

В комплексе приемов педагогического воздействия выделяются приемы, задерживающие, тормозящие ход отрицательного развития личности воспитанников и создающие, содействующие развитию положительных качеств личности, помогающие скорректировать отрицательную направленность чувств, эмоций, отношений, поведения педагогически запущенных подростков (Э. Ш. Натанзон).

Созидающие приемы:

1) содействующие улучшению взаимоотношений между воспитателями и воспитанниками, устанавливающие душевный контакт между ними (проявление доброты, внимания и заботы; просьба;

2) поощрение; прощение; проявление огорчения; поручительство);

3) способствующие повышению успеваемости школьника (организация успехов в учении; ожидание лучших результатов);

4) вовлекающие воспитанника в совершение морально ценных поступков, в накопление опыта правильного поведения (убеждение, доверие, моральная поддержка и укрепление веры в собственные силы, вовлечение в интересную деятельность; пробуждение гуманных чувств; нравственные упражнения);

5) строящиеся на понимании динамики чувств и интересов воспитанника (опосредование, «фланговый» подход; активизация сокровенных чувств воспитанника).

Тормозящие приемы:

1) в которых открыто проявляется власть педагога (констатация поступка; осуждение; наказание; приказание; предупреждение; возбуждение тревоги о предстоящем наказании; проявление возмущения; выявление виновного);

2) с открытым воздействием (параллельное педагогическое действие, ласковый упрек, намек, мнимое безразличие, ирония, развенчание, немое недоверие, организация естественных последствий).

Вспомогательные приемы:

1) организация внешней опоры правильного поведения;

2) отказ от фиксирования отдельных поступков.

Педагогические приемы:

1) доверия - подросток выполняет наиболее значимое общественное поручение коллектива, в котором он сможет проявить свои знания и умения;

2) постепенного приучения к деятельности на общую пользу - поручения повторяются, усложняются и мотивируются их общественной значимостью;

3) поддержки коллективистических проявлений - поощрение и одобрение коллективом усилий подростка выполнять общественную работу в сочетании с возрастанием доброжелательного отношения к нему окружающих;

4) недоверия - коллектив высказывает сомнение в том, поручать или нет какое-либо дело данному подростку из-за негативной

5) оценки его отдельных личностных качеств, побуждая его тем самым к самокритике;

6) отклонения недобросовестного и некачественного выполнения работы - коллектив заставляет переделать работу, мотивируя свое решение возможностью более качественного ее выполнения;

7) осуждения безнравственности эгоистических установок и взглядов подростка;

8) переключения критики на самокритику, побуждающей подростка дать объективную оценку своему поступку, подумать о причинах недовольства этим поступком окружающих;

9) включения подростка в коллективные общественно значимые виды деятельности, где он должен проявить свое отношение к совместным коллективным делам, умение сотрудничать с одноклассниками.

Взвешенное сочетание индивидуального и коллективного педагогического воздействия, применение различных форм и видов внеучебной деятельности в коррекционно-педагогической работе с подростками с отклоняющимся поведением усиливает ее результативность, помогает сделать процесс преодоления недостатков в развитии личности и девиаций в поведении подростков реальным, действенным, а задачи по формированию положительных качеств его личности, интеграции в социум вполне осуществимыми.

6.2. Профилактическая и коррекционная работа с детьми и подростками с девиантным поведением

В отечественной научной литературе определены и описаны (Я.И. Гишинский, А.М. Яковлев и др.) восемь компонентов, образующих *систему социального контроля девиантного поведения*:

1) *индивидуальные действия*, проявляющиеся в ходе активного взаимодействия индивида с социальной средой. Реакция социальной среды на индивидуальное действие зависит от объективно существующей социальной шкалы оценок;

2) *шкала оценок* - производное от системы ценностей, идеалов, жизненных интересов и устремлений социальной группы, класса, общества в целом;

3) Результатом действия социальной шкалы оценок является *категоризация индивидуального акта*, т. е. отнесение его к определенной

категории действий (социально одобряемой или порицаемой). Это, в свою очередь, зависит от характера общественного самосознания;

4) *характер общественного самосознания* - общественная самооценка и оценка группой ситуаций, в рамках которых она действует (социальная перцепция). От состояния общественного самосознания непосредственно зависят характер и содержание социальных действий;

5) *социальные действия* - выполняют функцию позитивных или негативных социальных санкций. Реакция индивида на социальное действие зависит от индивидуальной шкалы оценок;

б) *индивидуальная шкала оценок* - производное от системы ценностей, идеалов, жизненных интересов и устремлений индивида. Результатом функционирования индивидуальной шкалы оценок является самокатегоризация индивида.

7) *самокатегоризация индивида* - принятие роли, отождествление с определенной категорией лиц). Самокатегоризация индивида зависит от индивидуального самосознания;

8) *индивидуальное самосознание* - самооценка и оценка ситуации, в рамках которой действует индивид (индивидуальная перцепция). От характера индивидуального самосознания непосредственно зависит последующее индивидуальное действие, являющееся реакцией на социальное действие.

Каждый из компонентов системы социального контроля может подвергаться внешнему и внутреннему воздействию, корректировке. Социальный контроль связан с системой факторов, изменяющей социальное поведение индивида, его сознание, мотивацию, оценку и самооценку, и т.п. В связи с этим следует учитывать то, что социальный контроль может либо усиливать воздействующие в обществе отклонения, либо смягчать их, приводить в норму.

Негативное влияние, испытываемое индивидом со стороны ближайшего социального окружения, согласно С.А. Беличевой, можно разделить на *прямые и косвенные десоциализирующие влияния*.

Прямые десоциализирующие влияния оказываются со стороны ближайшего окружения, которое прямо демонстрирует образцы девиантного поведения, когда действуют социально деструктивные нормы и ценности, групповые предписания, внешние поведенческие регуляторы, направленные на формирование личности девиантного типа.

Косвенные десоциализирующие влияния социальной среды могут быть

обусловлены разнообразными факторами социально-психологического, психолого-педагогического, социально-педагогического характера. Таким образом, предупреждение десоциализации предполагает не только нейтрализацию прямых десоциализирующих влияний социальной среды, но и создание воспитывающей среды в различных коллективах – школьных, внешкольных, семейных, досуговых и т.п., что позволит им стать предпочитаемой средой общения и деятельности с высокой референтной значимостью в глазах младших членов коллектива и тем самым в полную меру выполнять свои функции ведущих институтов социализации.

Коррекционно-воспитательная деятельность направлена главным образом, на разрушение определенных установок, представлений, ценностей, мотивов, стереотипов поведения и формирование новых с целью достижения самореализации личности в обществе. Посредством коррекционно-воспитательной работы требуется решить для обеих сторон возникший конфликт «личность – общество», «личность – социальная среда», «личность – группа», «личность–личность».

Необходимость в коррекционно-воспитательной деятельности возникает в случаях отклонения в поведении ребенка, подростка, юноши, вызванных, главным образом, социальными нарушениями.

Этапы асоциального поведения определяются тремя признаками:

1) степень нарушения общественных требований, норм, законов со стороны личности, которая определяется путем анализа совершенных действий;

2) степень несоответствия диспозиции личности общественным требованиям, нормам и законам; она определяется через анализ отношения личности к этим требованиям, а также оценку собственного поведения;

3) единичность и рецидивность асоциальных действий.

На каждом этапе асоциального поведения личности предполагается определенная реакция со стороны общества в форме помощи или санкций.

Исходя из сказанного, предлагается модель изучения конкретного девиантного поведения для последующей социально-педагогической и психологической коррекции:

1. Диагностика нарушения общественных требований, норм и законов, их единичность и рецидивность.

2. Отношение личности к социальным нормам, требованиям и собственному поведению.

3. Стимулы и санкции.

4. Институты, осуществляющие социализирующие влияния.

5. Социальный прогноз.

Функции процесса перевоспитания.

1. *Воспитательная* – восстановление положительных качеств, которые преобладали до появления «девиантности», обращение к памяти подростка о его добрых делах.

2. *Компенсаторная* – формирование стремления компенсировать тот или иной социальный недостаток усилением деятельности в той области, в которой он может добиться успехов, которая позволит ему реализовать свои возможности, способности и, главное, потребность в самоутверждении.

3. *Стимулирующая* – активизация положительной социально полезной предметно-практической деятельности молодого человека; она осуществляется посредством осуждения или одобрения, т.е. заинтересованного, эмоционального отношения к личности, ее поступкам.

4. *Корректирующая* – исправление отрицательных качеств личности молодого человека и применение разнообразных методов и методик, направленных на корректировку мотивации, ценностных ориентаций, установок, поведения.

5. *Регулирующая* – это способ воздействия социальной группы (либо ее представителей) на *личность*, вызывающий изменение степени участия *последней* во внутригрупповых процессах и групповой деятельности в целом. По своим проявлениям регуляция развивается от уровня взаимных влияний участников непосредственного межличностного общения до уровня активной саморегуляции и самоконтроля.

Известный отечественный ученый-педагог В.П. Кащенко еще в 30-х годах нашего столетия разработал интересную *классификацию методов коррекции*. Он объединил методы в две большие группы: педагогические и психотерапевтические.

Педагогические методы:

1) методы общественного влияния: коррекция активно-волевых дефектов; коррекция страхов; метод игнорирования; метод культуры здорового смеха; коррекция навязчивых мыслей и действий; коррекция бродяжничества; самокоррекция.

2) специальные или частнопедагогические методы: коррекция недостатков поведения детей; коррекция нервного характера.

3) метод коррекции через труд.

4) метод коррекции путем рациональной организации детского

коллектива.

Психотерапевтические методы: внушение и самовнушение, гипноз, метод убеждения, психоанализ.

Этапы осуществления коррекционной работы в подростковых и молодежных девиантных группах:

- 1) формулировка социально-психологической и педагогической проблемы;
- 2) выдвижение гипотез о причинах девиантного поведения;
- 3) диагностический этап;
- 4) выбор методов и технологий коррекционной работы;
- 5) использование методов, методик и технологий коррекционной работы;
- 6) разработка программы социопсихокоррекционной работы с детьми и молодежью;
- 7) осуществление этой программы;
- 8) контроль за ходом и эффективностью программы.

Определение причин отклоняющегося поведения:

- 1) выяснить особенности ближайшего социального окружения – семьи, дворовых компаний, неформальных групп и др.
- 2) выяснить, какие потребности он удовлетворяет своей принадлежностью к неформальному объединению: хочет ли самоутвердиться или получить социальную защищенность в группе, реализовать мотивацию дружеского общения или удовлетворить потребность в алкоголе, наркотиках и др.;
- 3) проследить путь, который привел подростка именно в эту группу;
- 4) определить субъективное отношение подростка к себе, своему поведению, социальному окружению, и разницу между этим отношением до и после включения в группу.

Принципы организации и осуществления психокоррекционной работы (по Ю.А. Клейбергу): единство диагностики и коррекции; нормативности развития; системность развития психической деятельности; деятельностный принцип коррекции; нравственно-гуманистическая направленность психолого-педагогической помощи; понимание и сочувствие; прагматизм психолого-педагогического воздействия; приоритетность превентивности социальных проблем, их профилактика; своевременность психолого-педагогической помощи и поддержки; творческое сочетание специализации и

комплексности в школьной психологической работе; профессионализм специалистов – психологов, социальных педагогов и др., а также учителей.

Приемы коррекционно-воспитательного воздействия:

- 1) снижение требований к участнику взаимодействия до достижения социальной и психологической адаптации;
- 2) вовлечение в коллективные, виды деятельности, стимулирование развития творческого потенциала и самовыражения;
- 3) организация ситуаций, в которых ребенок может достичь успехов, разработка мер поощрения;
- 4) демонстрация и разъяснение позитивных образов поведения (личный пример, художественная литература, периодика, биография и др.).

ПЛАНЫ СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ И ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

Подготовка к семинарским и практическим занятиям является обязательной частью работы студента и производится по всем вопросам темы, указанным в плане занятия, а не выборочно по отдельным вопросам.

В целях повышения продуктивности самостоятельной работы студентов можно предложить *алгоритм последовательных действий*, выполняя которые можно постепенно грамотно и легко продвигаться к поставленной цели в рамках подготовки к семинарскому занятию:

- 1) четко уяснить тему, цель работы, внимательно прочитать, продумать предложенный преподавателем план к изучаемой теме, осмыслить содержание каждого вопроса плана;
- 2) внимательно изучить и найти указанную основную и дополнительную литературу;
- 3) проработать конспект лекции, определить, какие вопросы получили детальное рассмотрение, а какие затронуты обзорно или вообще не нашли отражение в тексте лекции;
- 4) уделить особое внимание основным понятиям изучаемой темы, владение которыми способствует эффективному усвоению курса;
- 5) просмотреть материал учебника, обратив особое внимание на изучение вопросов, которые составят предмет рассмотрения на семинаре; основные положения, раскрытые в учебнике, записать в свои рабочие тетради;

б) после этого необходимо приступить к работе с текстом источника. По каждому вопросу подобрать фактический текстовый материал, иллюстрирующий определенные теоретические положения, взятые из текста лекции, учебника или самостоятельно выделенные студентом;

7) на основе осмысления материала всех изученных источников по теме продумать логику ответа по каждому вопросу плана, сделав соответствующие записи в рабочих тетрадях;

При оценке ответа студента *на семинаре* используются следующие *критерии*:

- 1) полнота и правильность ответа;
- 2) степень осознанности, понимания изученного;
- 3) языковое оформление ответа.

Критерии оценки ответа студента на семинаре:

0 баллов - ставится, если студент не готов к семинару.

1 балл - студент показал поверхностные знания по большей части темы семинара, допускает грубые ошибки в изложении сведений по развитию социально-психологического процесса, слабо владеет навыками анализа, не умеет использовать научную литературу.

2 балла - ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений обсуждаемой темы, но:

- а) излагает материал недостаточно полно и допускает неточности в характеристике социально-психологического процесса;
- б) слабо владеет навыками научно-исследовательского анализа;
- в) недостаточно знает научную литературу;
- г) излагает учебный материал недостаточно последовательно, допускает ошибки в языковом оформлении материала.

3 балла - ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для «4 балла», но допускает единичные ошибки в изложении материала, недостаточно знает научную литературу, самостоятельно поправляет ошибки и погрешности в изложении материала темы семинара после замечаний преподавателя.

4 балла - ставится, если студент:

- а) обстоятельно, с достаточной полнотой излагает учебный материал по теме семинара;
- б) дает правильные определения основным социально-психологическим понятиям;

в) обладает необходимыми навыками научно-исследовательского анализа;

г) обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные;

д) умеет использовать в процессе ответа научную литературу;

е) излагает материал последовательно и правильно используя социально-психологическую терминологию.

При оценке СРС основными критериями являются:

- уровень освоения студентом учебного материала;
- умения студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач;

- сформированность общеучебных умений;

- обоснованность и четкость изложения ответа;

- оформление материала в соответствии с требованиями.

Критерии оценки самостоятельной работы студента:

0 баллов – самостоятельная работа не выполнена.

1 балл – ставится при условии, если студент демонстрирует, лишь поверхностный уровень выполнения работы, путается в социально-психологических понятиях по проблеме или использует недостаточное количество литературных источников, на заданные вопросы отвечает нечетко и неполно, в содержании работы допущены принципиальные ошибки. Указанные недостатки должны быть позднее ликвидированы в виде добора баллов, в рамках установленного преподавателем графика.

2 балла – ставится тогда, когда студент выполнил самостоятельную работу, твердо знает материал, верно отвечает на заданные вопросы, владеет первоисточниками, в содержании работы допущены не принципиальные ошибки, которые должны быть позднее ликвидированы в ходе промежуточной аттестации.

3 балла – ставится в том случае, если студент глубоко изучил учебный материал: последовательно и исчерпывающе отвечает на поставленные преподавателем вопросы, использует значительное количество литературных источников, ошибки в содержании работы отсутствуют.

Образец ответов на вопросы семинарского занятия №8 представлен в ПРИЛОЖЕНИИ.

Семинар № 1

Общее понятие девиантности

Вопросы для обсуждения

1. Что изучает девиантология? Какие вопросы являются для девиантологов основными?
2. Попробуйте сформулировать определение понятия «девиантное поведение» с позиции социолога, психолога, философа.
3. Что такое «отклоняющееся поведение»? Как разные авторы трактуют понятие «девиантное поведение»? В чем заключается разница между понятиями «отклоняющееся поведение» и «девиантное поведение»?
4. Что такое «аномия»? Как соотноситься понятие «девиантного поведения» с понятием «аномия»?
5. Какие типы аномий вы знаете? Дайте им характеристику.
6. В чем заключается специфика теории дифференцированных возможностей и теории дифференцированной ассоциации?
7. Как проявляются кросс-культурные и временные изменения девиантности?
8. Насколько по-вашему девиантное поведение изменчиво?
9. О каких положительных функциях девиантности можно говорить?

Задания для СРС

1. Заполните таблицу:

| <i>Концепция, Автор</i> | <i>Основные положения, определение девиантного (отклоняющегося) поведения</i> |
|-------------------------|---|
| | |

2. Заполните таблицу:

| <i>Подход к изучению девиантного (отклоняющегося) поведения</i> | <i>Определение девиантного (отклоняющегося) поведения</i> |
|---|---|
| – поведенческий | |
| – экологический | |
| – гуманистический | |
| – эмпирический | |

Перечень необходимых понятий и терминов: девиантное (отклоняющееся) поведение, психология девиантного поведения, девиантология, концепции девиантного (отклоняющегося) поведения, связь

психологии девиантного поведения и девиантологии с социологией, персонологией, социальной психологией, философией. девиантное (отклоняющееся) поведение, поведенческий, экологический, гуманистический, эмпирический подходы к изучению девиантного (отклоняющегося) поведения, девиантность, девиация, подходы к определению девиации, первичная девиация, вторичная девиация, типы девиаций, конструкция девиации, аномия, простая аномия, острая аномия, аномическое приспособление, теория дифференцированных возможностей, теория дифференцированной ассоциации, стигма, физическая стигма, расовая стигма, волевая стигма, морально-правовая стигма, стигмация, социальный импринтинг.

Персоналии: Э. Дюркгейм, Р.К. Мертон, Т. Парсонс, Себастьян де Гразия, Г. Беккер, Ж.-Н. Фишер, Ч. Фрейзер, Н. Дж. Смелзер, Говард и Орлин, Сазерленд, И. Гоффман, К. Мак Кэгни, Д. Миллер, С. Смит, Р. Мейер.

Семинар № 2

Девиантное поведение: причины детских девиаций

Вопросы для обсуждения

1. Приведите определения «девиантного поведения» разных отечественных и зарубежных авторов и проанализируйте их сходство и различие.
2. Объясните роль факторов и их взаимодействие в структуре девиантного поведения.
3. Опишите и сравните различные классификации причин девиантного поведения детей.
4. Объясните, в чем специфика детей младшего школьного и подросткового возраста и с чем связаны наиболее частые нарушения их поведения.
5. «Промахи семейного воспитания» как причина отклоняющегося поведения детей и подростков.

Задания для СРС

1. Заполните таблицу:

| <i>Факторы, обуславливающие генезис девиантного поведения</i> | <i>Характеристика</i> |
|---|-----------------------|
| | |

2. Заполните таблицу:

| <i>Подход к определению причин девиантного (отклоняющегося) поведения</i> | <i>Представители</i> | <i>Основные положения, причины девиантного (отклоняющегося) поведения</i> |
|---|----------------------|---|
| | | |

Перечень необходимых понятий и терминов: неблагоприятная социальная ситуация развития ребенка и комплекс его психологических свойств, механизм преступного поведения, причины, связанные с психическими и психофизиологическими расстройствами; причины социального и психологического характера; причины, связанные с возрастными кризисами, биологические, психологические, социологические и культурологические концепции.

Семинар № 3

Модели девиантного поведения

Вопросы для обсуждения

1. Какие модели девиантного поведения вы знаете? Дайте им характеристику. Какая из них на ваш взгляд является универсальной?

2. Каков механизм реализации девиантного поведения, согласно личностной модели?

3. Каков механизм реализации девиантного поведения, согласно ситуационной модели? Что такое «ситуация»? Какие виды ситуаций принято выделять? Дайте им характеристику. Как та или иная ситуация влияет на девиантное поведение человека?

4. Каков механизм реализации девиантного поведения, согласно средовой модели? Какое влияние оказывает социальная среда на человека с девиантным поведением?

Задания для СРС

1. Заполните таблицу:

| <i>Модель девиантного поведения</i> | <i>Характеристика</i> | <i>Пример</i> |
|-------------------------------------|-----------------------|---------------|
| | | |

2. Заполните таблицу:

| <i>Типы ситуаций девиантного поведения</i> | <i>Характеристика</i> | <i>Пример</i> |
|--|-----------------------|---------------|
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Перечень необходимых понятий и терминов: модели девиантного поведения: личностная, на ситуационном и средовом уровнях; типы ситуаций девиантного поведения, ситуация, социальная среда; ситуации социально-статусных взаимоотношений, ролевых взаимоотношений, деятельностных и нравственных взаимоотношений. ценностных взаимоотношений.

Семинар № 4 **Теории девиантного поведения**

Вопросы для обсуждения

1. В чем специфика биологического подхода в объяснении девиантности?
2. С чьим именем связывают возникновение биологического подхода к объяснению человеческого поведения? Когда начинается научное изучение поведенческих отклонений, в рамках биологического подхода?
3. В чем специфика социологического подхода к анализу девиантности?
4. Каковы взгляды Э. Дюркгейма относительно научного изучения социума?
5. Объясните, почему положения Р. Мертоня обобщены под названием «теория социального напряжения»? Схема Мертона обычно иллюстрируется в учебниках для ценности «материальный достаток». Попробуйте построить эту схему для других типичных ценностей, например: «партийная принадлежность», «свобода совести», «творчество», и т.п.
6. Проанализируйте, какие связи можно обнаружить между теориями «социального напряжения», «субкультурной теорией» и «теорией конфликта»?
7. Что такое субкультура и каково ее влияние на девиантность? Какие типы девиантных субкультур дает совмещение подхода теории социального напряжения с субкультурным подходом?
8. Проанализируйте общее и различия в теории ярлыков и теории стигматизации.
9. В чем разница между первичной и вторичной девиантностью, с позиций теории ярлыков?
10. Какую роль при анализе девиантного поведения играют юнгианские принципы каузальности и телеологии?

11. Почему по Э. Фромму следует воспитывать ребенка в тех ценностных ориентирах, которые имеют хождение в данном обществе?

12. Как по Роджерсу развиваются потребности в позитивном отношении и самоотношении?

Задания для СРС

1. Заполните таблицу:

| <i>Биологические теории девиантности</i> | | |
|--|----------------------|----------------------------------|
| <i>Название теории</i> | <i>Представители</i> | <i>Основные положения теории</i> |
| | | |
| <i>Социологические теории девиантности</i> | | |
| <i>Название теории</i> | <i>Представители</i> | <i>Основные положения теории</i> |
| | | |
| <i>Психологические теории девиантности</i> | | |
| <i>Название теории</i> | <i>Представители</i> | <i>Основные положения теории</i> |
| | | |

2. Опишите биографию одного из представителей биологических, социологических и психологических теорий девиантности.

Перечень необходимых понятий и терминов: Теория Ч. Ломброзо, близнецовый метод, конституциональные теории, мезоморфы, эктоморфы, эндоморфы, хромосомная теория, эндокринная теория. теория Э. Дюркгейма, концепция аномии, теория социального напряжения, субкультурная теория, теория конфликта, теория приклеивания ярлыков, символический интеракционизм Дж. Г. Мида, теория стигматизации, стигма, защитные механизмы (вытеснение, проекция, замещение, рационализация, реактивное образование, регрессия и отрицание), аналитическая психология Юнга (эго, личное бессознательное, комплексы, коллективное бессознательное, архетипы, персона, анима/анимус, тень, самость), индивидуальная психология Адлера, теория Фрица Римана (страх, типы личностей), теория Эрих Фромма, Теория Карла Роджерса (Я-концепция, организм, я-реальное, я-идеальное).

Персоналии: Ч. Ломброзо, Э. Кречмер, У.Шелдон, П. Джекобс, М. Шлапп, Э. Дюркгейм, Р. Мертон, Т. Селлин, А. Коэн, К.Маркс, Дж. Г. Мид, Ф. Танненбаум, И. Гоффман, Д. Доллард, Н. Миллер, К. Роджерс, Э. Фромм, З. Фрейд, Ф. Риман,

Семинар № 5

Поведенческие отклонения

Вопросы для обсуждения

1. Назовите причины, затрудняющие создание единой классификации поведенческих отклонений.
2. Перечислите основные виды социальных отклонений.
3. Назовите основные виды поведенческих расстройств (для взрослого и детско-подросткового возраста) в соответствии с Международной классификацией болезней десятого пересмотра.
4. Сформулируйте основные достоинства и недостатки психологических систематизации отклоняющегося поведения личности.
5. Воспроизведите рабочую классификацию поведенческих отклонений.
6. Классификация типов девиантного поведения в зависимости от способа взаимодействия с реальностью: аддиктивное, деликventное, патохарактерологическое, психопатологическое.
7. Клинические формы девиантного поведения: агрессия, аутоагрессия, злоупотребление веществами, нарушение пищевого поведения, аномалии сексуального поведения, коммуникативная девиация, безнравственное поведение, неэстетическое поведение, сверхценные психологические и психопатологические увлечения.
8. Предложите свою классификацию видов отклоняющегося поведения.
9. Перечислите и сравните различные поведенческие феномены.

Задания для СРС

1. Заполните таблицу:

| <i>Классификации нарушений поведения</i> | | |
|--|-------------------------------|--|
| <i>Автор</i> | <i>Критерии классификации</i> | <i>Разновидности нарушений поведения</i> |
| | | |

2. Найдите в психолого-педагогической и периодической литературе другие классификации нарушений поведения.

Перечень необходимых понятий и терминов: поведение, нарушения поведения, нарушения поведения – одиночный агрессивный тип; нарушения поведения – групповой агрессивный тип; нарушения поведения в виде

непокорности и непослушания, социализированное антиобщественное поведение, несоциализированное агрессивное поведение, девиантное поведение, нарушения поведения при нервно–психических заболеваниях, непатологические и патологические формы девиантного поведения, трудновоспитуемые дети, педагогически запущенные подростки, подростки-правонарушители, несовершеннолетние преступники, поведение: преступное (криминальное), делинквентное (допреступное) и аморальное (безнравственное), аддиктивное, аутоагрессивное; классификации нарушений поведения

Персоналии: В. Т. Кондрашенко, А. А. Александрова, В.Н.Липника, А. Ф. Никитина, В. П. Кащенко, А.Л.Гройсмана, В.Ф.Матвеева, Б. Н. Алмазова и Л.А.Грищенко, Д. И. Фельдштейна, А.И. Долгова, В.Д. Ермакова, Г.М. Миньковского, В.В. Ковалева, А.Е. Личко.

Семинар № 6

Делинквентное поведение

Вопросы для обсуждения

1. Делинквентное и криминальное поведение.
2. Типы личности преступников (К.К.Платонов).
3. Психологические особенности лиц с делинквентным поведением.
4. Мотивационная сфера лиц с делинквентным поведением.
5. Эмоционально-волевая сфера лиц с делинквентным поведением.
6. Причины и факторы формирования делинквентного поведения.

Задания для СРС

Подберите статьи из периодической печати, посвященные описанию фактов делинквентного поведения и методам их профилактики.

Перечень необходимых понятий и терминов: делинквентное поведение; криминальное поведение; типы личности преступников К.К. Платонова.

Семинар № 7

Аддиктивное поведение

Вопросы для обсуждения

1. Понятие аддитивного поведения.
2. Социально-психологический анализ содержания и механизмов аддитивного поведения.

3.Классификация аддиктивного поведения.

4.Химическая аддикция: наркомания, токсикомания, курение, алкоголизм.

5. Особенности алкогольного опьянения.

6.Наркомания как аддиктивное поведение.

7.Токсикоманиякак аддиктивное поведение

8.Физическая аддикция: компьютерная зависимость, азартные игры.

Задания для СРС

Подберите статьи из периодической печати, посвященные описанию фактов аддиктивного поведения и методам их профилактики.

Перечень необходимых понятий и терминов: аддикция; аддитивное поведение; классификация аддиктивного поведения; психическая зависимость; химическая аддикция (алкоголизм, наркомания, токсикомания, табакокурение); физическая зависимость; физическая аддикция (геймблинг, компьютерная зависимость, трудоголизм).

Семинар №8

Клинические формы девиантного поведения

Вопросы для обсуждения

1. Дайте определение понятиям «акцентуация», «акцентуация характера». Опишите классификацию типов акцентуаций.

2. Дайте характеристику агрессивному поведению.

3. В чем заключается специфика конфликтного поведения?

4. Опишите диспозиционную концепцию регуляции поведения личности?

5. Какие признаки диспозиционного поведения личности вы знаете?

6. Приведите примеры патохарактерологических девиаций.

7. Дайте характеристику девиантному поведению с негативными формами девиаций.

8. Дайте характеристику девиантному поведению с позитивными формами девиаций.

9. Дайте характеристику девиантному поведению с социально-нейтральными формами девиаций.

Задания для СРС

1. Заполните таблицу:

| <i>Клиническая форма</i> | <i>Характеристика</i> |
|--------------------------|-----------------------|
|--------------------------|-----------------------|

| | |
|---------------------|--|
| <i>девиантности</i> | |
| | |

2. Подберите статьи из периодической печати, посвященные описанию клинических форм поведения и методам их профилактики.

Перечень необходимых понятий и терминов: деструктивное поведение, акцентуированное поведение, конфликтное поведение, диспозиционное поведение личности, патохарактерологический тип поведения, психопатологический тип поведения, девиации, обусловленные гиперспособностями человека.

Семинар № 9

Особенности диагностики девиантного поведения

Вопросы для обсуждения

1. Особенности психодиагностической деятельности в работе с девиациями.

2. Схема углубленной диагностики девиантного поведения.

3. Скрининг: содержание и методы.

4. Методы углубленной диагностики девиантного поведения: определение зон и содержания психологического конфликта (рисуночные тесты, тест цветовых отношений, методика Р.Жиля, САТ, hand-тесты и др.); выявление специфических особенностей личности и психологического статуса, провоцир. девиации (Личко, Розенцвейг, Кеттелл и т.д.)

Задания для СРС

1. Составить программу психологической диагностики различных типов, форм девиации, в том числе используя методики, предложенные в пособие. Объяснить целесообразность выбранных методик.

Перечень необходимых понятий и терминов: принципы психодиагностического обследования; схема углубленной диагностики девиантного поведения; скрининг; способы реализации скрининговых исследований; методы углубленной диагностики девиантного поведения; профилактика (превенция) отклоняющегося поведения.

Семинар № 10

Психолого-педагогическая работа с детьми и подростками с девиантным поведением в учебно-воспитательном процессе

Вопросы для обсуждения

1. Опишите причины конфликтных отношений ученика и учителя в учебном процессе.
2. В чем заключается взаимосвязь уровня умственного развития подростков и их отношения к учебе?
3. В чем заключается взаимосвязь характера учебной деятельности и отношения подростка к ее результатам?
4. Охарактеризуйте методы, направленные на исправление отклоняющегося поведения личности.
5. Охарактеризуйте методические приемы, направленные на исправление отклоняющегося поведения личности
6. В чем состоят, и как взаимосвязаны между собой компоненты системы социального контроля?
7. Каковы цели коррекционно-воспитательной работы? При каком условии такая работа сохраняет смысл и выполняет ведущую роль в профилактике девиантного поведения?
8. На каком основании построена классификация этапов асоциального поведения? Как оценивается продуктивность коррекционно-воспитательной работы на том или ином этапе?
9. В чем состоят функции процесса перевоспитания?
10. Каковы приемы психокоррекционной работы (по Клейбергу)?

Задания для СРС

1. Составьте план - схему психолого-педагогической работы с детьми и подростками с девиантным поведением в учебно-воспитательном процессе. Какие направления психолого-педагогической работы следует выделить? Какие мероприятия будут включены в вашу систему психолого-педагогической работы с детьми и подростками с девиантным поведением?
2. Составьте план воспитательной работы по предупреждению девиантного поведения в учебно-воспитательном процессе.

Перечень необходимых понятий и терминов: причины конфликтных отношений ученика и учителя, методы разрушения отрицательного типа характера: метод «взрыва» и метод реконструкции характера; методы перестройки мотивационной сферы и самосознания, методы перестройки жизненного опыта: метод предупреждения отрицательного и стимулирования положительного поведения.

ТЕМАТИКА КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ

Контрольная работа является особым видом работы, предполагающим самостоятельное научно-практическое исследование по указанной проблеме.

Основные требования к контрольной работе

Письменная работа студентов по данной дисциплине выполняется в печатном варианте. В такой работе должно быть оглавление, введение, основное содержание, заключение, список литературы.

Оформленные по всем требованиям письменные работы сдаются преподавателю, преподаваемому данную дисциплину в назначенный им срок.

Если работа не будет выполнена согласно предъявляемым требованиям и сдана в срок, то преподаватель может учесть не сдачу контрольной работы при выставлении аттестации или не допуска к экзамену, зачету.

Основными требованиями к содержанию письменных работ являются:

- 1) обстоятельное освещение теоретических аспектов исследуемой темы;
- 2) полный и объективный анализ наиболее известных источников по теме письменной работы;
- 4) аргументированность выводов, обоснованность предложений и рекомендаций;
- 5) соответствие структуры основного текста окончательному варианту плана содержания;
- 6) логичное и лаконичное изложение содержания внутри всех частей.

Требования к объему контрольных работ

В общий объем письменной работы, помимо основного текста, засчитываются все остальные ее части, в том числе введение, заключение, список литературы. Исходя из содержания перечисленных критериев, общий объем текста контрольной работы составляет 10-12 страниц печатного текста.

Наиболее характерными стилистическими особенностями текста письменной работы, изложенной научным стилем, являются:

- 1) строгая последовательность изложения (в соответствии с планом и содержанием);
- 2) полная согласованность между собой смежных предложений, в особенности располагающихся в разных абзацах;

3) недопустимость двойственного толкования текста и передача ключевых мыслей в безличной форме.

Контрольная работа № 1

Создание веб-квеста по проблеме одного из типов (форм) девиантного поведения

Цель веб-квеста - исследование истоков возникновения и развития выбранного типа (формы) девиантного поведения: развитие у студентов профессионального навыка работы с информационными технологиями; расширение рамок знаний в психологической, социальной, правовой сферах знаний по выбранной проблеме.

Задание:

I. Социально-правовой аспект.

1. Найти информацию о психологических, социальных, материальных аспектах появления выбранного типа (формы) девиантности.

2. Исследовать проблему выбранного типа (формы) девиантности в РФ и ее последствия для общества.

3. Проанализировать информацию о действиях государства по разрешению проблемы выбранного типа (формы) девиантности.

4. Найти статистические данные о состоянии выбранного типа (формы) девиантности в РФ и РО.

II. Психолого-педагогический аспект.

Проанализировать выбранный тип (форму) девиантности по следующей схеме:

- 1) причины возникновения;
- 2) «портрет» ребенка данной формы девиантности;
- 3) основные признаки данной формы девиантности
- 4) особенности работы с родителями такого ребенка (рекомендации для родителей);
- 5) основные стратегии поведения педагога с ребенком;
- 6) составить «шпаргалку» для взрослых или рекомендации (правила работы) с таким ребенком (подвести итог, составить схему действий взрослого по взаимодействию с ребенком формы девиантности).

Порядок выполнения работы:

Работа по выполнению веб-квеста производится самостоятельно, с целью всестороннего углубленного исследования существующей проблемы с использованием информационных технологий и Интернет-ресурсов.

После завершения работы над веб-квестом студент должен наиболее презентабельно представить выполненное задание. Представление выполненной работы может быть произведено в виде презентации Power Point, мультимедийной презентации (слайд-шоу, сопровождающегося лекцией), веб – страницы.

Критерии оценивания контрольной работы:

Степень исследования - глубина исследования проблемы, использование многочисленных источников информации по существующей проблеме.

Актуальность выбранной темы - востребованность информации по существующей проблеме, она определяется необходимостью выработки методов и путей ее решения.

Творческий подход - рассмотрение проблемы с различных позиций, творческие способности студентов по оформлению веб-квеста.

Профессионализм - использование профессиональных навыков общения с информационными технологиями.

Контрольная работа № 2

Методы психолого-педагогической работы с детьми с девиантным поведением

1. Сформулировать основные цели и задачи психолого-педагогической работы с детьми с различными формами девиантности.
2. Объяснить, почему физические наказания не являются эффективными мерами работы с детьми с девиантным поведением.
3. Перечислите основные методы работы с детьми с различными формами девиации.
4. Составьте план психолого-педагогической работы с различными формами девиантного поведения младших школьников с использованием разнообразных методов.

ПРОГРАММА ЗАЧЕТА

1. Виды отклоняющегося поведения: девиантное, делинквентное, криминальное.
2. Понятие девиантного поведения.
3. Биологические теории девиации.
4. Подходы психологии личности к объяснению девиации.

5. Бихевиоральное направление девиации.
6. Социально-психологические теории девиации.
7. Причины девиантного поведения
8. Возрастной аспект девиантного поведения.
9. Семейное неблагополучие как причина детской девиантности.
10. Общепедагогические принципы работы с девиантностью
11. Акцентуация как фактор девиантного поведения.
12. Классификация акцентуаций К. Личко.
13. Наиболее частые нарушения поведения младшего школьника, младшего подростка
14. Возрастные факторы риска аддиктивного поведения.
15. Работа по устранению разновидностей девиантного поведения
16. Факторы, предрасполагающие к инициации табакокурения: психологические, социальные, физиологические.
17. Причины детского воровства.
18. Организация школьного психолого-педагогического консилиума.
19. Клептомания как психическое расстройство.
20. Детская проституция как форма девиантного поведения
21. Суицидальное поведение детей и подростков
22. Принципы специальной психолого-педагогической деятельности
23. Определение, причины, факторы беспризорности.
24. Предпосылки агрессивного поведения.
25. Основные концепции проявления агрессивности
26. Направленность, форма проявления, длительность агрессивного действия, его соответствие социальным нормам как основания выделения видов агрессии.
27. Коррекция агрессивного поведения младших школьников.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Тестовые задания предназначены для промежуточного и итогового контроля знаний студентов по дисциплине «Психолого-педагогическая работа с детьми и подростками с девиантным поведением». Тесты содержат вопросы открытой и закрытой формы, а также правильные ответы по каждому вопросу.

1. ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ: ПОНЯТИЕ, СУЩНОСТЬ

1. Девиантология изучает

- феномен отклонений от социальных норм сверстники
- причины, порождающие девиантные социальные явления
- происхождение морали
- возможности превенции девиантного поведения

2. Deviatio в переводе с латыни означает _____.

3. К основным парадигмам в социологии девиантного поведения относятся

- феноменологическая
- нормативистская
- социологическая
- теософская

4. Предвззудки, мешающие развитию девиантологии

- множество девиаций носят относительный характер
- нарушители норм – чуждая «нормальному» гражданину группа
- СМИ представляют искаженный образ преступника
- существуют табу на обсуждение некоторых тем

5. В современных концепциях социальная норма понимается как

- нечто распространенное, типичное
- соответствие ожиданиям
- мера должного поведения
- общий закон поведения

6. Обобщенное представление о социальных нормах позволяет включить в определение понятия следующие характеристики

- следование традиционным и правовым предписаниям
- мера общественной полезности
- определенное поведение, соблюдение которого обеспечивается применением санкций
- мера обязательного, дозволенного или запрещенного поведения и

деятельности.

7. Какие виды норм выделяются в соответствие с критерием «способ регулирования»

- запрещающие
- обязывающие
- предписывающие
- дозволяющие

8. По критерию «первичность происхождения» нормы делятся на

- атрибутивные
- интегративные
- традиционные
- условные

9. Что является основанием для выделения атрибутивных социальных норм

- необходимость теоретического обоснования понятия нормы
- принадлежность людей к одному биологическому виду
- аналогичность витальных потребностей
- схожесть психических реакций

10. Что означает понятие «социально-адекватные нормы»

- одобрение предписания официальными инстанциями
- признание правильности предписания большинством общества
- предписание, позволяющее адаптироваться к реальным социальным

практикам

- обоснованность предписания с точки зрения общественного блага

11. К причинам возникновения и правового закрепления социально-неадекватных норм относится

- искаженное отображение значимости поступков
- нормы не поддаются вербализации
- право зачастую отстает от жизни
- процесс познания потребностей общества сопряжен с большими

трудностями и объективными ошибками гносеологического характера

12. Патология, в отличие от девиации, обозначает

- уголовно наказуемое деяние
- неодобряемое деяние
- нарушение социально-адекватных норм
- заболевание медицинского характера

13. Делинквентность в узком смысле означает

поведение детей, которое было бы названо преступным, если бы его совершили взрослые

- девиантность вообще
- девиантность детей
- нарушение норм преступниками

14. Делинквентность в широком смысле означает

девиантное поведение всех людей

поведение обычных детей, которое приближается к делинквентности

мелкие нарушения норм детьми и подростками

протестное поведение детей против тотальной зависимости от взрослых

15. Формы индивидуальных нарушений социальных норм

- девиантность
- девиация
- моральный проступок
- правонарушение

16. Что означает понятие «позитивное отклонение»

нарушение социально-неадекватных норм

творческий поступок

отклонение от норм, приносящих вред социуму

поступок и деятельность, позволяющие с наименьшими затратами адаптироваться к социальным условиям

17. Что означает понятие «негативное отклонение»:

- нарушение законодательных норм
- совершение поступка, нарушающего норму субкультуры

нарушения какой-либо социально-неадекватной нормы (моральной или правовой)

причинение себе какого-либо вреда

18. В каком случае законодательные нормы имеют большую вероятность нарушений:

если мнения законодателя и общественности по поводу значимости поступка сходны

когда социальная значимость поступка отображена верно в общественном мнении, но неверно в праве

когда социальная значимость поступка отображена неверно в общественном мнении, но верно в праве

когда социальная значимость поступка отображена неверно в общественном мнении и в праве

19. Преступность – это форма _____

20. Какие существуют основные подходы к определению преступности:

статистический

процессный

системный

релятивистский

2. ТЕОРИИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

21. Концепцию аномии предложил

О. Конт

М. Вебер

Э. Дюркгейм

Т. Парсонс

22. Автор биосоциологической теории, в которой преступное поведение человека обусловлено его анатомическим строением

Ч. Дарвин

Ч. Ломброзо

- К. Лоренс
- Ф. Гальтон

23. Подход, в рамках которого предпринимались целенаправленные попытки установить связи между девиантным поведением и наследственными особенностями человека

- этологический
- эволюционный
- биосоциологический
- биокриминология

24. Направление, в рамках которого феномены человеческого поведения определялись врожденным инстинктом борьбы за существование

- биокриминология
- биосоциологическая теория
- эволюционный подход
- этологический подход

25. Позиция аномальной личности обозначается В.Франклом как

- агрессивная
- дезсамоактуализированная
- фаталическая
- разбалансированная

26. Автор теории, рассматривающей отклоняющееся поведение как следствие экзистенциальных проблем личности и нарушение ее духовного развития

- А. Маслоу
- В. Франкл
- К. Роджерс
- Э. Фромм

27. Какие феномены нормальности и аномальности выделял В. Франкл

- отношение к жизни
- отношение к другим людям
- отношение к смерти

- отношение к своей судьбе

28. Тип теорий, рассматривающих отклоняющееся поведение, как результат сложного обусловливания среды

- психодинамические теории
- экзистенциально-гуманистические теории
- бихевиоральные теории
- биосоциальные теории

29. Характеристикой проблемного поведения по К. Роджерсу не является

- внутренний конфликт между потребностью в самореализации и оценками извне
- отсутствие опыта самовыражения
- личностные стереотипы
- нереалистичное искаженное представление о себе

30. Биологический подход в качестве причин девиантного поведения рассматривает

- определенные врожденные анатомические, физиологические, генетические особенности человека
- постоянный конфликт между бессознательными влечениями и социальными ограничениями
- дефицит эмоционального контакта с матерью в первые годы жизни
- конфликт между нормами субкультуры и господствующей культуры

31. З. Фрейд в качестве причин девиантного поведения рассматривает

- определенные врожденные анатомические, физиологические, генетические особенности человека
- постоянный конфликт между бессознательными влечениями и социальными ограничениями
- дефицит эмоционального контакта с матерью в первые годы жизни
- конфликт между нормами субкультуры и господствующей культуры

32. Под «аномией» понимается

- состояние разрушенности или ослабленности нормативной системы

общества, которое вызывается резкими изменениями в обществе

- постоянный конфликт между бессознательными влечениями и социальными ограничениями
- дефицит эмоционального контакта с матерью в первые годы жизни
- конфликт между нормами субкультуры и господствующей культуры

33. Поведенческий подход в качестве причин девиантного поведения рассматривает

- отсутствие чувства безопасности и доверия в первые годы жизни
- неспособность индивида устанавливать адекватный контакт с окружающими в результате трансформации чувства неполноценности в комплекс неполноценности
- неадекватное социальное научение в процессе социализации
- невозможность найти смысл жизни и самореализоваться в сложившихся условиях

34. Гуманистический подход в качестве причин девиантного поведения рассматривает:

- отсутствие чувства безопасности и доверия в первые годы жизни
- неспособность индивида устанавливать адекватный контакт с окружающими в результате трансформации чувства неполноценности в комплекс неполноценности
- неадекватное социальное научение в процессе социализации
- невозможность найти смысл жизни и самореализоваться в сложившихся условиях.

35. По мнению сторонников антрополого-биологической модели, девиантное поведение детерминируется

- конституциональным предрасположением
- внутренним конфликтом
- хромосомным предрасположением
- низким уровнем социального интеллекта

36. Теория агрессии объясняет девиантное поведение

- реализацией врожденного инстинкта агрессии
- инстинктом смерти
- результатом недостаточного развития центров торможения у

психопатов

- эндокринным заболеванием

37. Положения, развиваемые теорией стигматизации:

на поведение человека не влияет стигма, данная ему общественным мнением

- девиантность – результат социальной оценки поведения

- эндокринным заболеванием

- девиант – это человек, ставший объектом социального контроля

стигматизация приводит к формированию устойчивого девиантного поведения.

3. ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ КАК ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА

38. Комплекс детерминант девиантного поведения включает в себя:

- причины

- ситуацию

- обстоятельства

- условия

39. Что означает выражение «внутренняя объективная причина»:

- мотивация и потребности человека

- решение человека

- свобода воли

- психофизиологическое нарушение

40. Каково соотношение внешних и внутренних детерминант девиантного поведения

- влияние внешних и внутренних детерминант примерно одинаково

чем большее число людей совершают какой-то вид девиантного поведения, тем больше влияние внешних детерминант

чем меньшее число людей совершают какой-то вид девиантного поведения, тем больше влияние имеет внутренних детерминант

- все зависит от выбора самого человека

41. Социальными проявлениями дезадаптации не являются

- конфликты с законом
- изоляция
- выраженная неуспешность в жизненно важных сферах
- негативная внутренняя установка по отношению к социальным требованиям

42. Видом нестандартного поведения не является

- креативное
- девиантное
- выходящее за рамки социальных стереотипов поведения
- нарциссическое

43. Индивидуальными проявлениями дезадаптации не являются

- эгоцентризм
- сниженная обучаемость
- негативная внутренняя установка по отношению к социальным требованиям
- когнитивные искажения реальности

44. Поведение, противоречащее правовым нормам, угрожающее социальному порядку и благополучию окружающих людей _____

45. Видом деструктивного поведения не является

- креативное
- антисоциальное
- аутистическое
- суицидное

46. Поведение, уклоняющееся от выполнения морально-нравственных норм, непосредственно угрожающее благополучию межличностных отношений _____.

47. Поведение, отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности _____.

48. _____ - это поведение, соответствующее социальным нормам.

49. _____ - поведение, выходящее за рамки принятых в данном обществе в настоящее время норм.

50. _____ - это поведение, находящееся на самой границе социальных норм.

51. Адаптация, способствующая самореализации личности в социуме посредством ориентации на социальные требования - _____ .

52. Адаптация, способствующая самореализации личности, посредством выхода за существующие социальные требования - _____ .

53. Негибкое воспроизведение заданных или привычных средств - _____ .

54. Полное принятие социально одобряемых целей и средств их реализации называется _____ .

55. Поведение, обусловленное решающим влиянием ситуации называется _____ .

56. Поведение, обусловленное неблагоприятной ситуацией, и может не соответствовать планам субъекта называется _____ .

57. Сознательными мотивами делинквентности не являются

корысть

желания, требующие немедленного удовлетворения

переживание бессильного гнева, отчаяния – агрессии, ищущей разрядки

обида, требующая мщения

4. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИДОВ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ

58. Механизм формирования мотивации противоправных действий

- потребности приобретают характер влечений
- несформированность или разрушение социально детерминированных способов реализации потребностей
- нарушается связь субъективной возможности реализации потребности с сознательно принятым намерением, целью, прошлым опытом
- уменьшается число звеньев в общей структуре деятельности

59. Фазы патологической игры

- стадия прогрессирующих проигрышей, в течение которых жизнь больного начинает строиться на основе игры
- субъект выигрывает крупные деньги
- стадия отчаяния, когда больной играет как безумный на большие деньги не платя долгов, растрачивая чужие деньги

60. Степень выраженности навязчивых страхов в порядке возрастания

- страх проявляется при ожидании реального предстоящего столкновения с объектом страха
- страх проявляется под действием травмирующего раздражителя, при непосредственном соприкосновении с ним
- страх проявляется при одном представлении о столкновении с объектом страха

61. Стадии формирования зависимости от компьютерных игр

- структурное изменение ценностно-смысловой сферы
- недифференцированный интерес, усиливающийся мотивом социальной престижности
- компьютер становится субъектом отношений с реальностью
- появляется потребность компьютерной игры, которая требует удовлетворения

62. Динамика становления наркомании

- хроническая стадия или завершение формирования физической зависимости
- стадия истощения всех систем организма
- стадия адаптации (изменение реактивности организма и появление психической зависимости)

63. Стадии формирования алкоголизма

максимальна толерантность к алкоголю, формируется абстинентный синдром, появляется физическая зависимость от алкоголя, нарушается сон, возможно формирование алкогольных психозов

появление психической зависимости. Переход от эпизодического пьянства к систематическому

тяга к алкоголю обусловлена необходимостью снятия физического дискомфорта. Выраженное снижение интеллектуально-мнестических функций

64. К основным характеристикам алкоголизма относятся

физическая и психологическая зависимость

патология обмена веществ, внутренних органов, нервной системы

психическая и социальная деградация

постоянное пребывание в состоянии удовольствия

65. К основным формам контроля алкоголизма относится

медико-социальная помощь

виды самопомощи

курортно-санаторное лечение

логотерапия

66. Основные признаки наркотизма:

относительная распространенность потребления наркотиков

немедицинское потребление некоторой частью населения наркотических веществ

наличие негативных последствий для общества

синоним наркомании

67. Наркомания характеризуется признаками

это заболевание

имеется физическая зависимость от наркотического вещества

имеется психическая зависимость

это преступление

68. Понятие «толерантность» применительно к потреблению наркотиков означает:

- отсутствие абстинентного синдрома при недостаточной дозе
- индивидуальная непереносимость некоторых видов наркотиков
- комплекс болезненных симптомов
- привыкание, которое требует постоянного увеличения дозы

69. Среди закономерностей немедицинского потребления наркотиков можно выделить

- преобладание среди потребителей женщин
- среди потребителей высока доля одиноких, несемейных лиц
- имеет «городской» характер
- потребители наркотиков – выходцы из низших социальных групп

70. Созависимость - это

- аддиктивное поведение
- совместное употребление наркотических и опьяняющих веществ
- комплекс психологических нарушений личности
- психическое расстройство

71. Не считается суицидом лишение себя жизни

- невменяемыми лицами
- лицами преклонного возраста
- детьми до 5 лет
- лицами, находящимися в трудной жизненной ситуации

72. Пресуицид – это

- время перед непосредственным совершением суицида
- суицид до исполнения наказания в виде смертной казни
- период от возникновения суицидальных мыслей до попыток их реализации на практике

73. В классификации Э. Дюркгейма выделены следующие виды самоубийств:

- эгоистическое
- аномическое

- социопатическое
- фаталистическое

74. Суицидальное поведение включает в себя:

- выбор средств и способов совершения суицида
- завершенное самоубийство
- попытки самоубийства
- намерения (идеи)

75. Среди закономерностей самоубийств в обществе выделяют

- намерения (идеи)
- чем выше уровень жизни в обществе, тем ниже уровень самоубийств
- чем выше уровень социальной дифференциации, тем выше показатели суицидального поведения
- лица с высоким уровнем образования менее склонны к суицидам

76. К психологическим особенностям самоубийц относится

- заниженный уровень самооценки
- высокая потребность самореализации
- стремление к искренним взаимоотношениям
- низкий уровень тревожности

77. Причинами суицида являются

- чрезмерная ответственность
- психологические особенности суицидентов
- давление возрастных проблем
- культурологические подсказки

78. К основным признакам проституции относят

- свободное сексуальное поведение
- множественность сексуальных партнеров
- возмездный характер сексуальных услуг
- вступление в случайные внебрачные сексуальные отношения

79. К детерминантам подростковой преступности относится

- ошибки познания окружающей действительности

- дефицит духовности
- влияние ближайшего окружения
- длительное отсутствие определенных занятий

80. Основные трудности социальной работы с несовершеннолетними в пенитенциарных учреждениях

- недоверие несовершеннолетних, закрытость
- недостаточно времени на индивидуальную работу
- однополый состав заключенных
- нежелание семьи укреплять отношения с заключенным

81. Какую цель имеет восстановительное правосудие в отношении несовершеннолетних

- отклонение решения суда по делу несовершеннолетнего правонарушителя
- возмещение несовершеннолетним правонарушителем причиненного вреда
- принятие правонарушителем ответственности
- определение некриминальных стратегий дальнейшей жизни

5. КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

82. Признаки самоизоляции как вида девиантного поведения

- добровольное пребывание исключительно дома в течение более 6 месяцев
- занятия исключительно творческими видами деятельности
- общение исключительно с членами семьи
- ведение ночного образа жизни

83. В чем выражается антропофобия

- страх перед людьми вообще
- боязнь общаться в маленькой группе
- боязнь говорить по телефону
- страх перед открытым пространством

84. К аддиктивному поведению относится

- страх

- анорексия
- созависимость
- гемблинг

85. Симптомы и последствия интернет-зависимости

- увеличивающееся беспокойство при нахождении в реальном мире
- общее уменьшение физической активности
- уменьшение социальных связей
- развитие творческих способностей

86. К типам интернет-зависимости не относится

- поиск полезной информации
- поддержание контактов «он-лайн»
- навязчивый серфинг
- виртуальные знакомства

87. Причины интернет-зависимости

- расстройство волевого контроля
- доступность информации в Интернете
- персональный контроль и анонимность передаваемой информации
- возможность быстро развиваться

88. Профилактика интернет-зависимости молодежи должна включать в себя следующие направления

- предоставление возможностей творческого развития в реальной жизни
- улучшение климата в семье
- психологическая помощь зависимому
- расширение применения интернет-технологий в реальной жизни

89. К основным признакам лудомании относятся:

- высокая самооценка
- постоянно повторяющееся участие в азартной игре
- снижение социальных, профессиональных, материальных ценностей
- потеря значимости семейных связей

90. Решение проблемы лудомании мировое сообщество осуществляет при помощи

- медицинских мер
- ограничения игрока
- запрета игр
- ограничения игорного заведения

91. Возрастные ситуационно-личностные реакции - это

временные ситуационно обусловленные отклонения в поведении ребенка

- стойкие соматовегетативные расстройства
- нарушения, свидетельствующие о психическом расстройстве
- акцентуации характера

92. Реакция отказа - это

отсутствие или снижение стремления к контактам с окружающими

отказ от еды

демонстративный отказ от соблюдения социальных норм

стремление скрыть или восполнить свою несостоятельность в одной сфере деятельности успехом в другой

93. Реакция компенсации - это

отсутствие или снижение стремления к контактам с окружающими

отказ от еды

стремление скрыть или восполнить свою несостоятельность в одной сфере деятельности успехом в другой

демонстративный отказ от соблюдения социальных норм

94. Реакция гиперкомпенсации - это

демонстративный отказ от соблюдения социальных норм

стремление скрыть или восполнить свою несостоятельность в одной сфере деятельности успехом в другой

стремление добиться высших результатов в той области, где оказался несостоятельным

реакция, направленная на освобождение от контроля и опеки взрослого

95. Реакция эмансипации - это

- отсутствие или снижение стремления к контактам с окружающими
- стремление скрыть или восполнить свою несостоятельность в одной сфере деятельности успехом в другой
- стремление добиться высших результатов в той области, где оказался несостоятельным
- реакция, направленная на освобождение от контроля и опеки взрослого

96. Реакция увлечения – это

- стойкий, ярко выраженный интерес к чему-либо, сопровождающийся чувствами восторженности и влюбленности
- стремление скрыть или восполнить свою несостоятельность в одной сфере деятельности успехом в другой
- стремление добиться высших результатов в той области, где оказался несостоятельным
- реакция, направленная на освобождение от контроля и опеки взрослого

97. Детерминанты психосексуального развития – это

- психологические и культурные факторы (половое воспитание)
- биологические факторы (хромосомы, гормоны)
- сочетание биологических и культурно-психологических факторов
- подражание поведению лиц своего или противоположного пола

98. Психосексуальные девиации: зоофилия, некрофилия, нарциссизм относятся к группе девиаций, обусловленных

- отклонениями в способе реализации потребности
- изменениями стереотипа полоролевого поведения
- отклонениями в отношении объекта
- отклонениями в отношении возраста объекта (педофилия, геронтофилия)

6 . ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ С ДЕВИАНТНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ

99. Термин, используемый как синоним термина «превенция» -

_____.

100. Задачи превенции девиантного поведения

- свести к минимуму диапазон и опасность девиаций
- выявить лиц девиантного поведения
- применить соответствующие меры к лицам девиантного поведения
- устранить нарушения социальных норм в обществе

101. Какие критерии применяют для выделения разных видов превенции

- виды профилактических мероприятий
- технологии работы
- объекты воздействия
- направления профилактической деятельности

102. К видам превенции девиантности по объектам воздействия относятся:

- первичная
- вторичная
- ситуационная
- третичная

103. Какие объекты воздействия включаются в первичную превенцию

- потенциальный преступник
- поврежденные объекты
- общности людей
- каждый, кто может стать жертвой

104. Объекты воздействия, рассматриваемые в рамках вторичной превенции

- ситуация в развитии
- потенциальный преступник
- жертва, которой причинен вред
- каждый, кто может стать жертвой

105. Какие объекты воздействия включаются в третичную превенцию

- осужденные
- ситуация в развитии
- потенциальный преступник
- жертва, которой причинен вред

106. Формами превентивного влияния на уровне семьи являются

- повышение зарплаты главам семейства
- совершенствование системы пре- и постнатального обслуживания
- частичное обучение родителей педагогическим навыкам
- широкое использование гибких графиков работы или занятости для женщин, имеющих детей осужденные

107. К видам ситуационных превентивных мер относят

- меры, увеличивающие опасность совершения девиации
- меры, повышающие трудность совершения девиаций
- меры, повышающие риск наказания
- меры, уменьшающие выгоду от нарушения социальных норм

108. К основным видам девиантного поведения несовершеннолетних относятся

- немедицинское потребление наркотиков
- беспризорность, безнадзорность
- пивной алкоголизм
- правонарушения

109. Профилактическая социальная работа с несовершеннолетними включает в себя работу

- с семьей
- с уличными тусовками
- с религиозной конфессией, к которой принадлежит несовершеннолетний
- в учебных заведениях

110. К категориям несовершеннолетних, с которыми проводится индивидуальная профилактическая работа, в соответствие с законом, относятся

- проживающие в неполных семьях
- безнадзорные или беспризорные
- содержащиеся в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних
- осужденные условно

111. К субъектам профилактики девиантности несовершеннолетних относятся

- Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав
- молодежные общественные движения и организации
- органы опеки и попечительства
- отдел по делам детства, семьи и молодежи

112. Функции органов управления социальной защитой населения в области профилактической деятельности

- осуществление мер по профилактике безнадзорности несовершеннолетних
- контролирует деятельность специализированных учреждений
- внедряет современные методики и технологии социальной реабилитации
- организует летний отдых для несовершеннолетних

113. В обязанности учреждений социального обслуживания входят следующие виды работ с несовершеннолетними

- предоставление бесплатных социальных услуг
- выявление несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении
- осуществляют меры по развитию сети специальных учебно-воспитательных учреждений
- участие в индивидуальной профилактической работе с безнадзорными несовершеннолетними

114. Формы деятельности некоммерческих организаций, занимающихся профилактикой девиантного поведения несовершеннолетних:

- центры стационарного обслуживания
- кризисная квартира
- уличная социальная служба
- социальная гостиница

ГЛОССАРИЙ

Агрессия - индивидуальное или коллективное поведение, действие, направленное на нанесение физического или психологического вреда, ущерба либо на уничтожение другого человека или группы людей.

Агрессивное поведение - враждебные действия, целью которых является нанесение страдания, ущерба другим; одна из реакций живого существа на фрустрацию потребностей и конфликт. по своей направленности а.п. может быть: 1) прямым, непосредственным, т.е. направленным против объекта-источника фрустрации; 2) смещенным, когда индивид, испытывающий фрустрацию, не может направить свое а.п. непосредственно против источника фруотрации и ищет «козла отпущения».

Агрессивность - относительно устойчивая черта личности, характеризующая готовность субъекта к агрессивному поведению.

Агрессия враждебная - вид агрессии, характеризующийся целенаправленно-осознанным намерением нанесения вреда другому.

Агрессия инструментальная - вид агрессии, когда цель действия субъекта нейтральна, а агрессия используется как одно из средств для ее достижения.

Агрессия реактивная - вид агрессии в основе которого лежит способность человека к адекватной оценке фрустрационной ситуации и предвидению выхода из нее. а.р. может проявляться в виде аффективной а., импульсной а., экспрессивной а.

Адаптация - процесс приспособления к требованиям окружающей среды.

Адекватность поведения - согласованность поведения с конкретной ситуацией, условиями.

Аддиктивное поведение - зависимое поведение.

Аддикция - зависимость.

Акцентуация характера - понятие, введенное К. Леонгардом и обозначающее чрезмерную выраженность отдельных черт характера и их сочетаний, представляющую крайние варианты нормы, граничащие с психопатиями.

Акцентуация скрытая - обычные варианты нормы, в привычных условиях а. с. выражена слабо либо не проявляется.

Акцентуация явная - степень а., относящаяся к крайним вариантам нормы. а.я. характеризуется наличием: 1) постоянных черт определенного типа характера; 2) временного нарушения адаптации; 3) отклонений в поведении.

Анозогнозия - отрицание болезни или ее тяжести.

Антисоциальное поведение - поведение, противоречащее социальным нормам, угрожающее социальному порядку и благополучию окружающих людей.

Асоциальное поведение - поведение, уклоняющееся от выполнения морально-нравственных норм.

Аттитюд - социальная установка - ориентация личности на групповые или социальные ценности, готовность действовать в соответствии с ними.

Аутоагрессия - механизм, направляющий агрессивные импульсы внутрь, на самого себя, проявляется в актах самоунижения, самообвинения, вплоть до нанесения себе телесных повреждений и суицида.

Аутистическое поведение - поведение, проявляющееся в виде непосредственной отгороженности от людей и окружающей действительности, погруженности в мир собственных фантазий.

Аутодеструктивное поведение - поведение, связанное с причинением себе вреда, разрушение своего организма и личности.

Виктимность - термин, определяющий наличие таких качеств личности, которые предрасполагают ее к действиям (сознательным или бессознательным), соответствующим подчинению той ситуации, в которой она оказывается.

Виктимология - наука, изучающая проблемы поведения жертвы в условиях насилия.

Вуайеризм (визионизм) - сексуальная девиация, связанная со стремлением к подглядыванию за обнаженными людьми или интимными отношениями.

Гендер - пол.

Геронтофилия - сексуальная девиация, связанная с половым влечением к пожилым людям и старикам.

Гиперопека - неадекватная позиция родителей по отношению к ребенку, выражающаяся в чрезмерной заботе о нем.

Гипопротекция - неадекватная позиция родителей по отношению к ребенку, проявляющаяся в недостатке внимания и заботы о нем.

Гомосексуализм - выбор объекта того же пола для достижения субъектом сексуального возбуждения и удовлетворения.

Гэмблинг - игровая зависимость.

Девиантология - раздел науки, изучающей девиации.

Девиация - всеобщие формы, механизм, способ изменчивости и жизнедеятельности. развития каждой системы. социальная д. реализуется в виде девиантного поведения.

Девиантное поведение - система поступков или отдельные поступки, противоречащие принятым в обществе правовым или нравственным нормам. д.п. может проявляться в виде: 1) аморального поведения; 2) преступности.

Деадаптация - состояние сниженной способности (нежелания, неумения) принимать и выполнять требования среды как личностно значимые, а также реализовать свою индивидуальность в конкретных социальных условиях.

Делинквент - субъект, чье девиантное поведение, в крайних своих проявлениях представляет собой уголовно наказуемые действия.

Деликт - действие, нарушающее правовые нормы.

Делинквентное поведение - действия конкретной личности, отклоняющиеся от установленных в данном обществе и в данное время правовых норм, угрожающие общественному порядку.

Депривация - недостаточность в притоке внешних воздействий, сенсорный голод. различают следующие виды: 1) материнская; 2) отцовская; 3) семейная; 4) сенсорная; 5) эмоциональная. д. затормаживает развитие ребенка, приводит к отставанию от сверстников.

Деструктивное поведение - поведение, причиняющее ущерб, приводящее к разрушению.

Деструктивный аспект агрессии - асоциальное поведение, проявляющееся в действиях, не согласующихся с общепринятыми нормами (ругань, оскорбления) вплоть до нанесения физического ущерба другому лицу или другим людям, либо самому себе.

Детерминация поведения - совокупность факторов, вызывающих, провоцирующих, усиливающих и поддерживающих определенное поведение.

Дидактогении - моральные и психические расстройства, которые возникают в результате ошибок дидактического и педагогического влияния.

Духовность - индивидуальная выраженность в системе мотивов личности. д. проявляется в двух фундаментальных потребностях: 1) идеальная потребность (познание мира, смысла жизни, своего предназначения); 2) социальная потребность (жить и действовать для других).

Зависимое (аддиктивное) поведение - поведение, связанное с психологической или физической зависимостью от употребления какого-либо вещества или от специфической активности, с целью изменения психического состояния.

Зависимость - стремление полагаться на кого-то или что-то в целях получения удовлетворения или адаптации.

Задержка психического развития (ЗПР) - особый тип аномалии психического развития ребенка. возникновение ЗПР может быть связано с: 1) дефектами конструкции ребенка, вследствие чего по своему физическому и психическому развитию он начинает соответствовать более раннему возрасту; 2) соматическими заболеваниями; 3) органическими поражениями центральной нервной системы.

Защита психологическая - специальная регулятивная система стабилизации личности, направленная на устранение или сведение до минимума тревоги, связанной с осознанием конфликта.

Защитное поведение - действия, посредством которых люди избегают боль и фрустрацию в социальных отношениях.

Зоофилия (содомия) - сексуальная девиация, связанная с половым влечением к животным.

Интервенция - воздействие с целью позитивных изменений, например преодоление нежелательного поведения (коррекция поведения, реабилитация личности).

Каприз детский - особенность поведения, выражающаяся в противодействии и сопротивлении требованиям, советам, указаниям взрослых, в непослушании.

Классическое обусловливание (условный или респондентный рефлекс) - научение условной реакции (реакции на индифферентный стимул),

соединенной во времени и пространстве с безусловным стимулом (вызывающим врожденные реакции организма).

Клептомания - патологическое воровство.

Конструктивный аспект агрессии - социально приемлемые действия, когда тревога и напряжение, вызванные фрустрацией и конфликтом, разрешаются социально-приемлемыми способами (контактные виды спорта) или специальными (психологическая помощь).

Конформистское поведение - поведение, лишенное индивидуальности, ориентированное исключительно на внешние авторитеты.

Копинг-поведение - совладание со стрессом.

Копинг-ресурсы - совокупность внутренних и внешних ресурсов, способствующих успешному преодолению стресса конкретной личностью.

Копинг-стратегии - индивидуальные стратегии преодоления стресса.

Кризисы возрастные - условное наименование переходных этапов от одного возрастного периода к другому, в период к.в. происходит решительная смена всей социальной ситуации развития личности: возникновение нового типа отношений со взрослыми, смена одного вида ведущей деятельности.

Маргинальность - принадлежность к крайней границе нормы, а также к пограничной субкультуре.

Мотивированность поведения - внутренняя готовность действовать, регулируемая ведущими потребностями, ценностями и целями личности.

Нарциссическое поведение - поведение, управляемое чувством собственной грандиозности, обращением либидо на себя, а также повышенной потребностью в подтверждении своей значимости извне.

Научение - процесс приобретения и сохранения определенных видов поведения на основе реакции на возникшую ситуацию.

Негативизм - лишенное разумных оснований сопротивление субъекта оказываемым на него воздействиям. н. возникает как защитная реакция на воздействия, которые вступают в противоречия с потребностями субъекта. существуют следующие формы н.: 1) пассивная, которая выражается в отказе выполнять предъявляемые требования; 2) активная, при которой производятся действия, противоположные требуемым.

Некрофилия - сексуальная девиация, связанная с половым влечением к трупам.

Оперант - поведение, определенное своим последствием.

Оперантное обусловливание - выработка условной реакции (научение) благодаря последствиям поведения и самоподкреплению.

Оперантное поведение - поведение, которое оперирует в окружающей среде, производя последствия.

Отклоняющееся (девиантное) поведение - устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, а также сопровождающееся ее социальной дезадаптацией.

Педофилия - сексуальная девиация, связанная с сексуальным влечением к детям.

Пенитенциарная система - система содержания правонарушителей, места отбывания ими наказания.

Перверсия - фиксированное стойкое сексуальное поведение, связанное с отклонениями в выборе сексуального объекта или способа сексуального удовлетворения.

Пиромания - патологическое влечение к поджогам.

Поведение - процесс взаимодействия личности со средой, опосредованный индивидуальными особенностями и внутренней активностью личности, имеющий форму преимущественно внешних действий и поступков. В структуру человеческого поведения входят: мотивация и целеполагание, эмоциональные процессы, саморегуляция, когнитивная переработка информации, речь, вегето-соматические проявления, движения и действия. основные формы поведения: вербальное и невербальное, осознаваемое и неосознаваемое, произвольное и непроизвольное.

Превенция - воздействие с целью предупреждения - профилактики нежелательного явления.

Продуктивность поведения - степень реализации в поведении сознательных целей личности.

Промискуитет - беспорядочные половые связи, представляющие угрозу для здоровья субъекта и его межличностных отношений.

Психологическая защита - бессознательные механизмы уменьшения или устранения любого изменения, угрожающего цельности и устойчивости индивида.

Релаксация - расслабление.

Ретризм - уход от выполнения социальных норм, от социального взаимодействия.

Садомазохизм - сексуальная аддикция, связанная с достижением сексуального удовлетворения путем страдания или причинения страдания партнеру.

Самооценка - оценка личностью самой себя, своих возможностей, качеств и места среди других людей. с. является важным регулятором поведения. от нее зависят взаимоотношения с окружающими, требовательность к себе, отношение к успехам и неудачам, влияет на эффективность деятельности и дальнейшее развитие.

Синдром предсуицидальный - совокупность отдельных симптомов психической деятельности, которые наблюдаются перед совершением суицидального акта. эти симптомы включают в себя следующие: 1) сужение всей сферы -психической деятельности; 2) аутоагрессию; 3) желание умереть; 4) фантазирование на соответствующие темы; 5) дисфорическое состояние; 6) психосоматические изменения.

Социальные отклонения - нарушения социальных норм, которые характеризуются массовостью, устойчивостью и распространенностью, например преступность или пьянство.

Социопатическая личность - антисоциальная личность, испытывающая дефицит доверия и враждебность к окружающим людям, не способная устанавливать длительные близкие отношения, активно использующая силу и манипуляции для достижения своих целей.

Стресс - термин, использующийся для обозначения обширного круга состояний человека, возникающих в ответ на разнообразные экстремальные воздействия. различают следующие виды с.: 1) физиологический; 2) психологический (информационный и эмоциональный).

Стрессор - неблагоприятные, значительные по силе и продолжительности внешние и внутренние воздействия, ведущие к возникновению стрессовых состояний.

Суицид - умышленное лишение себя жизни.

Суицидальные намерения - мысли, высказанные субъектом о малоценности и ненужности жизни. с.н., как правило, не имеют четко продуманного плана и способы реализации не определены. с.н. могут быть шантажного, «демонстративного» характера. интенсивные эмоциональные переживания при этом не наблюдаются.

Суицидальные угрозы - мысли, которые высказывает субъект о том, что он хочет положить конец своей жизни. с. у. представляют собой

продуманный план с указанием способов суицида. высказывание с.у., как правило, сопровождается сильными эмоциями.

Суицидальное поведение - осознанные действия, направляемые представлениями о лишении себя жизни.

Текущий суицид - субъект покушался либо покушается на свою жизнь до или после консультации у психолога.

Трансвестизм - перверсия, сексуальная девиация, приписываемая мужчинам, связанная с воображаемым или действительным переодеванием в женскую одежду с целью достижения психологического комфорта или возбуждения.

Транссексуализм - расстройство половой принадлежности, проявляющееся в стремлении к хирургическому изменению своего пола (вследствие идентификации с противоположным полом).

Трихотиломания - патологическое выдергивание волос.

Толерантность - терпимость, переносимость чего-либо, устойчивость к воздействию.

Упрямство - форма поведения, обусловленная мотивом самоутверждения. у подростка может появиться вследствие мелочной опеки, игнорирования со стороны старших его возрастающих прав на самостоятельность.

Фанатическое поведение - поведение, выступающее в форме слепой приверженности к какой-либо идее, взглядам.

Фетишизм - сексуальная девиация, при которой личность в целях сексуального возбуждения и удовлетворения использует фетиш (неодушевленный предмет или части тела).

Фрустрация - психическое состояние субъекта, вызываемое объективно непреодолимыми (или субъективно так воспринимаемыми) трудностями, возникающими на пути к достижению цели или решению задачи; переживание неудачи.

Эвтаназия - самоубийство с помощью врача, в случае, когда страдания больного невыносимы, его болезнь неизлечима, он находится в здравом уме и неоднократно просил об эвтаназии.

Эгоцентризм - термин, обозначающий познавательную позицию личности, характеризующуюся фиксацией на собственных целях, стремлениях, переживаниях и отсутствием ориентированности на внешние воздействия и переживания других людей

Экзгибиционизм - сексуальная девиация, при которой обнажение используется для сексуального удовлетворения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Венгер А.Л. Психологическое консультирование и диагностика. М., 2001.
2. Битянова М.Р. Адаптация ребенка в школе: диагностика, коррекция, педагогическая поддержка: Сб. метод. Мат. Для админ., педагогов и шк. Психол. – М.: «Педагогический поиск», 1997
3. Захаров А.И., Предупреждение отклонений в поведении ребенка, Учебное пособие для ВПО, Спб., Питер, 2005
4. Змановская Е.В., Девиантология, учеб. пособие для студ. вузов, М., Академия, 2006, УМО ВУЗов России
5. Шипицына Л.М. Психология детского воровства: Учебное пособие. СПб.: Речь, 2007
6. Рожков М.И., Воспитание трудного ребенка. Дети с девиантным поведением, Учебно-методическое пособие - М., ВЛАДОС, 2008, МО РФ.
7. Шнейдер Л.Б. Девиантное поведение детей и подростков. М.: Академический проект; Трикста, 2005. – 336 с.
8. Практическая психология образования / Под ред. И.В. Дубровиной: учебник для студентов высших и средних специальных учебных заведений. – М.: «Сфера», 2000 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Ответы на вопросы семинара №8

«Клинические формы девиантного поведения»

Вопрос 1. Дайте определение понятиям «акцентуация», «акцентуация характера». Опишите классификацию типов акцентуаций.

Ответ. Акцентуация (от лат. accentus - ударение), - находящаяся в пределах клинической нормы особенность характера, при которой отдельные его черты чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении одних психогенных воздействий при сохранении хорошей устойчивости к другим. Акцентуации не являются психическими расстройствами, но по ряду своих свойств схожи с

[расстройствами личности](#), что позволяет делать предположения о наличии между ними связи.

Понятие «акцентуация» близко к понятию «[расстройство личности](#)». Основным отличием является то, что три основные характеристики [расстройства личности](#) (влияние на все сферы жизни человека, стабильность во времени, [социальная дезадаптация](#)) никогда не присутствуют в акцентуации одновременно.

Акцентуированный человек может специфически реагировать на специфические психогенные воздействия, но только на них, в то время как человек с [расстройством личности](#) на любые психогенные воздействия реагирует в соответствии с особенностями своего расстройства (влияние на все сферы жизни). Акцентуации могут наиболее ярко проявляться только в течение определенного периода жизни человека (например подросткового периода) и обычно сглаживаются со временем. Акцентуации могут не приводить к [социальной дезадаптации](#) вообще или приводить к ней лишь на непродолжительное время.

Было разработано несколько типологий акцентуированных личностей. Первая из них ([1968 год](#)) принадлежит автору концепции, [Карлу Леонгарду](#). Следующая, получившая более широкую известность [классификация](#) от [1977 года](#), была разработана [Андреем Евгеньевичем Личко](#).

Вопрос 2. Дайте характеристику агрессивному поведению.

Ответ. Агрессивность ([лат. aggressio - нападать](#)) - устойчивая характеристика [субъекта](#), отражающая его предрасположенность к поведению, целью которого является причинение [вреда](#) окружающему, либо подобное [аффективное](#) состояние ([гнев](#), [злость](#)).

Хотя агрессивное поведение играло решающую роль в процессе [эволюции человека](#), [психологи](#) утверждают, что оно не присуще человеческому существу изначально, что дети усваивают модели агрессивного [поведения](#) практически с момента [рождения](#).

Причинами агрессивности могут выступать разного рода [конфликты](#), в том числе внутренние, при этом такие психологические процессы как [эмпатия](#), [идентификация](#), [децентрация](#) — сдерживают агрессию, так как

являются ключом к пониманию других и осознанию их самостоятельной ценности.

Так как [агрессия](#) требует значительных энергетических и мотивационных затрат, термин «агрессивный» по отношению, например, к [спортсменам](#), стал применяться как характеристика, означающая настойчивость при преодолении преград и активность в достижении целей.

Агрессия – это поведение, направленное на распределение и перераспределение ресурсов. В качестве ресурсов может выступать еда, поло-репродуктивные ценности (партнер, потомство), социальный статус (власть, доход, престиж), территория, психологический комфорт.

Вопрос 3. В чем заключается специфика конфликтного поведения?

Ответ. Конфликтное поведение - поведение, которое провоцирует появление конфликта.

Конфликтное поведение на уровне общения - это [конфликтогены](#): словами, позами, жестами, эмоциями. На уровне действий - драки, захват территории или имущества. В отличие от [хулиганства](#) и [преступлений](#), явного нарушения законов в конфликтном поведении может не быть.

Типичные причины конфликтного поведения - обычно [избегание неудачи](#), желание [привлечь к себе внимание](#), [борьба за власть](#) и [месть](#).

Вопрос 4. Опишите диспозиционную концепцию регуляции поведения личности

Ответ. Иерархия диспозиций, то есть психологических состояний готовности к определенным поведенческим действиям определяется иерархией потребностей и иерархией ситуаций, в которых эти потребности реализуются, степенью включенности в систему социальных отношений.

В.Ядов выделяет *четыре уровня диспозиций*.

Первый уровень составляют элементарные фиксированные установки, изучавшиеся в свое время Д.Узнадзе. Они формируются на основе витальных потребностей в самых простейших «предметных» ситуациях.

Второй уровень - это более сложная диспозиция, социальные фиксированные установки, которые формируются в малых группах на основе

потребности в общении и выражают определенное отношение личности к социальным объектам на этом уровне.

Третий уровень определяется такими диспозициями, в которых фиксируется общая направленность интересов личности относительно конкретной сферы социальной активности (конкретная работа, область досуга, интересов). Это так называемые базовые социальные установки, проявляющиеся в определенной деятельности человека и выражающие свое отношение к этой деятельности.

Четвертый, высший уровень диспозиций образует система ценностных ориентации личности, выражающих отношение личности к целям жизнедеятельности, к средствам достижения этих целей и определяющихся общими социальными, экономическими, политическими и идеологическими условиями существования общества.

Каждый уровень предложенной диспозиционной системы регуляции социального поведения личности включает, кроме того, эмоциональный (аффективный), рациональный (когнитивный) и поведенческий компоненты.

Вопрос 5. Какие признаки диспозиционного поведения личности вы знаете?

Ответ. Признаки диспозиционного поведения:

1) каждый человек имеет стойкие диспозиции (склонности) к проявлению определенного поведения, отношений и эмоций. Так, мягкий человек склонен оставаться таким изо дня в день, из года в год;

2) эти диспозиции генерализованы, они проявляются в различных ситуациях. Человек, стремящийся к соперничеству на работе, вероятно, будет таким же на теннисном корте или в компании друзей;

3) у каждого человека свой индивидуальный набор диспозиций, или, по крайней мере, набор диспозиций разной степени выраженности, в связи с чем диспозиции создают уникальный паттерн. Это ведет к бесконечному разнообразию человеческих личностей.

Вопрос 6. Приведите примеры патохарактерологических девиаций.

Под *патохарактерологическим типом* девиантного поведения понимается поведение, обусловленное патологическими изменениями характера, сформировавшимися в процессе воспитания. К ним относятся так

называемые *расстройства личности (психопатии)* и *явные или выраженные акцентуации характера*.

По данным Л. М. Балабановой, при *эмоционально-неустойчивом расстройстве личности (возбудимой психопатии)* наиболее частым мотивом поведения является стремление к реализации неадекватно завышенного уровня притязаний, тенденция к доминированию и властвованию, упрямство, обидчивость, нетерпимость к противодействию, склонность к самовзвинчиванию и поискам поводов для разрядки аффективного напряжения. У лиц с *истерическим расстройством личности (истерической психопатией)* мотивами девиантного поведения выступают, как правило, такие качества, как эгоцентризм, жажда признания, завышенная самооценка. Переоценка своих реальных возможностей ведет к тому, что ставятся задачи, соответствующие иллюзорной самооценке, совпадающей с идеальным «Я», но превышающие возможности личности.

К патохарактерологическим девиациям относят также *невротические расстройства развития личности* – патологические формы поведения и реагирования, сформированные в процессе невротогенеза на базе невротических симптомов и синдромов. Например, человек с навязчивыми ритуалами может подолгу и в ущерб своим планам совершать стереотипные действия (открывать и закрывать двери, определенное количество раз пропускать подходящий к остановке троллейбус), целью которых является снятие состояния эмоционального напряжения и тревоги.

К сходному параболезненному патохарактерологическому состоянию относят поведение в виде *поведения, основанного на символизме и суеверных ритуалах*. Человек, например, может отказаться от необходимости совершить какой-либо поступок (жениться, сдавать экзамен и даже выйти на улицу) в связи с «не подходящим расположением небесных светил» или иными псевдонаучными трактовками действительности и суевериями.

Вопрос 7,8,9. Дайте характеристику девиантному поведению с негативными позитивными, социально-нейтральными формами девиаций.

Ответ. Девиантное и нормативное поведение – две равноценные составляющие социально-ролевого поведения. Девиантное поведение – результат сложного взаимодействия процессов, происходящих в обществе и сознании человека.

Следует различать три вида девиантного поведения: социально-нейтральной, созидательной и разрушительной направленности.

Основным критерием определения характера девиантного поведения является не форма его реализации, в частности наличие атрибута насилия, а уровень справедливости, перераспределения источников пополнения жизненной энергии. Агрессивный вид девиации как в прямой, так и в смещенной форме нацелен на преодоление фрустрации путем неадекватного в сложившейся ситуации перераспределения социальных благ.

Девиантное поведение деструктивной направленности – совершение человеком или группой людей социальных действий, отклоняющихся от доминирующих в социуме (отдельной социальной группе), социокультурных ожиданий и норм, общепринятых правил выполнения социальных ролей.

Разрушительную (асоциальную) девиацию нельзя отождествлять только с преступностью. Преступность – поведение, уголовно наказуемое, запрещенное законом, и является лишь одной из форм данного вида девиантного поведения.

Созидательные девиации (социальные инновации, нововведения) – это социально значимые в действиях человека отклонения от общепризнанных норм поведения, определяющие наиболее прогрессивный в энергетическом, а значит и адаптационном плане, вектор эволюционного развития общества. Поскольку любая девиация первоначально зарождается на уровне сознания отдельного человека и через его действия проводится в жизнь, то этим еще раз подтверждается, что первопричиной социальной эволюции, активной движущей силой ее является человек, точнее внутриличностный конфликт, возникающий в процессе выбора им той или иной формы социально-ролевого поведения.

Каждая девиация содержит в себе разрушительное и созидательное начала, для процесса социальной эволюции важно, какой компонент преобладает. Позитивными девиациями являются тогда, когда способствуют прогрессу системы, повышают уровень ее организованности, помогают преодолеть устаревшие, консервативные или даже реакционные стандарты поведения.

Границы между позитивной и негативными формами девиантного поведения подвижны во времени и социальном пространстве.

Социально-нейтральными формами проявления девиантного поведения являются попрошайничество, побеги из дома или интерната и т.п.