

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Владимирский государственный университет
имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых»

А. В. НЕФЕДОВА

ПСИХОЛОГИЯ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Курс лекций



Владимир 2015

УДК 37.013.42:316.624

ББК 88.532

Н58

Рецензенты:

Кандидат психологических наук, доцент
кафедры общей и педагогической психологии
Владимирского государственного университета
имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых
А. Г. Писненко

Кандидат психологических наук, доцент
начальник кафедры психологии и педагогики
профессиональной деятельности в уголовно-исполнительной системе
Владимирского юридического института
Федеральной службы исполнения наказаний
Е. С. Ткаченко

Печатается по решению редакционно-издательского совета ВлГУ

Нефедова, А. В.

Н58 Психология девиантного поведения : курс лекций / А. В. Нефедова ; Владим. гос. ун-т им. А. Г. и Н. Г. Столетовых. – Владимир : Изд-во ВлГУ, 2015. – 76 с. – ISBN 978-5-9984-0588-4.

Представлена характеристика проблемной области психологии девиантного поведения. Проанализированы основные виды девиантного поведения, рассмотрены факторы и условия его формирования в онтогенезе, особенности проявления в детском и подростковом возрасте.

Предназначен для студентов 3-го курса, обучающихся по направлению 050407 «Педагогика и психология девиантного поведения». Может быть полезен также педагогам и психологам, специалистам образовательных и социальных учреждений, родителям подростков, всем интересующимся проблемами девиантологии.

Рекомендовано для формирования профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС третьего поколения.

Библиогр.: 33 назв.

УДК 37.013.42:316.624

ББК 88.532

ISBN 978-5-9984-0588-4

© ВлГУ, 2015

ВВЕДЕНИЕ

Данный курс лекций по психологии девиантного поведения предназначен для студентов, обучающихся по направлению «Педагогика и психология девиантного поведения». Кроме того, материал будет полезен при изучении дисциплины «Девиантология».

Актуальность курса обусловлена тем повышенным интересом, который в настоящее время педагогическое сообщество проявляет к проблеме девиантного поведения. Для предотвращения развития девиантного поведения или приостановления его необходимо иметь ясное представление о нем и уметь распознавать его на ранней стадии развития. Решение проблемы девиантного поведения способствует успешному духовному и нравственному развитию общества.

Преподавание данного курса имеет практическую направленность. Важно ознакомить студентов не только с проблемой девиантного поведения, но и с диагностическим психолого-педагогическим аппаратом, который используют исследователи и практики в изучении личности с девиантным поведением, а также показать возможные пути психологической превенции и психокоррекции разных видов отклоняющегося поведения. Необходимо дать студентам возможность взглянуть на себя как на специалиста, оказывающего психолого-педагогическую помощь другим людям.

Содержание лекционного курса соответствует требованиям ФГОС ВПО, позволяет студентам усваивать основные понятия тем и является для них ориентиром в освоении теоретического материала при самостоятельной работе.

Предмет «Психология девиантного поведения» призван сформировать у студентов научно обоснованные, целостные представления о современном состоянии проблемы девиантного поведения личности, осветить причины и истоки девиантного поведения детей и подростков, подготовить студентов к решению практических проблем, возникающих в современных условиях при работе с трудными детьми и подростками.

Лекция 1. ВВЕДЕНИЕ В ПСИХОЛОГИЮ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

План

1. Девиантное поведение. Основные положения.
2. Специфические особенности девиантного поведения личности.
3. Виды социальных норм.
4. Классификация видов отклоняющегося поведения.

1. Девиантное поведение. Основные положения

Определить понятие – значит раскрыть его содержание, т.е. выделить его существенные признаки. Прежде чем разобраться с понятием «девиантное (отклоняющееся) поведение», необходимо понять, что такое поведение вообще, так как девиантное поведение является формой поведения личности в целом.

Современное понимание поведения определяет его как особую форму активности, регулируемую психикой.

Основные признаки поведения человека: поведение социально по своей сути, т.е. оно формируется и реализуется в обществе, поведение имеет тесную связь с речевой регуляцией и целеполаганием.

Понятие «девиантное поведение», или отклоняющееся от нормы поведение, связано с понятием «норма поведения». В большинстве наук принято деление форм поведения на «нормальные» и «аномальные». В строгом смысле определение понятий «нормальное / аномальное» поведение затруднено, а границы между ними весьма размыты.

В целом нормальным считается поведение, которое соответствует принятым в конкретном обществе правилам.

В науке выделяют следующие **критерии** нормы: *статистический* – позволяет определить норму для любого явления с помощью подсчета частоты, с которой данное явление встречается; *качественно-количественный* – отражает степень выраженности и степень угрозы той или иной формы поведения для жизни человека; *психопатологический* – с позиции данного критерия все поведенческие проявления можно разделить на две группы – «нормальные» и «патологические» (аномальные); *социально-нормативный* – поведение воспринимается нормальным и одобряется, если оно соответствует требованиям об-

щества в данное время; *индивидуально-психологический* – связан с индивидуальными особенностями личности человека (внутренняя позиция по отношению к окружающему миру и себе; способность принимать решение и делать выбор; ответственность за собственное поведение).

Отклоняющееся поведение занимает свою собственную нишу в ряду психических феноменов.

В литературе термин «отклоняющееся поведение» нередко заменяется синонимом «девиантное» поведение.

Существуют две точки зрения при рассмотрении понятия «девиантное поведение». Первая – *с позиции медицинской нормы на оси «здоровье – предболезнь – болезнь»*. Вторая – *отклоняющееся поведение выражает социально-психологический статус личности на оси «социализация – дезадаптация – изоляция»*.

Необходимо учитывать обе точки зрения, поскольку понятие «отклоняющееся поведение» носит междисциплинарный характер и является предметом изучения в психологии, медицине, педагогике, социологии.

2. Специфические особенности девиантного поведения личности

Девиантное поведение личности – это поведение, которое не соответствует общепринятым или официально установленным социальным нормам (существующим законам, правилам, традициям и социальным установкам).

Девиантное поведение и личность, его проявляющая, вызывают негативную оценку со стороны других людей.

Девиантное поведение наносит реальный ущерб личности или окружающим людям, т.е. может носить деструктивный или аутодеструктивный характер.

Девиантное поведение – это преимущественно стойко повторяющееся поведение (многократно или длительно).

Для того чтобы поведение можно было квалифицировать как девиантное, оно должно согласовываться с общей направленностью личности.

Девиантное поведение следует рассматривать в пределах медицинской нормы.

Девиантное поведение сопровождается различными проявлениями социальной дезадаптации.

Девиантное поведение обладает выраженным индивидуальным и половозрастным своеобразием.

Таким образом, девиантным называется устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, а также сопровождающееся социальной дезадаптацией.

3. Виды социальных норм

Социальные нормы имеют разнообразные формы и содержание. Нормы могут быть формализованы – записаны в виде законов, правил, инструкций. Однако чаще они существуют в таких формах общественного сознания, как народные традиции, социальные установки, общественное мнение.

Социальные нормы по сфере регулирования отношений подразделяются на следующие виды:

Нравственные (духовные) нормы. Их носителями являются люди, социальные институты (семья, религиозные конфессии, общественные организации). Существуют они в различных формах – общечеловеческие ценности (мировые религии, художественная культура, научная мысль и др.), народные обычаи, традиции, международные конвенции и декларации.

Морально-этические нормы. Представляют собой ожидания-предписания социальной группы (реальной или номинальной) в отношении ее членов. Носителями этих норм являются конкретные социальные объединения, их лидеры и руководство. Нормы данного вида обычно документально не закреплены.

Правовые нормы. Закреплены в основных документах государства (Конституция, Уголовный кодекс, Гражданский кодекс). Данные нормы регулируются всей государственной системой.

Политические нормы. Сформулированы в международных документах и межгосударственных соглашениях и регулируют отношения между странами (народами).

Организационно-профессиональные нормы. Регулируются должностными инструкциями, правилами внутреннего распорядка, профессиональными традициями.

Социальные нормы характеризуются следующими основными свойствами: объективностью, историчностью, схематичностью, универсальностью, безусловностью, относительностью, динамичностью.

Это означает, что норма является исторически выработанным, обобщенным социальным предписанием, обязательна для выполнения со стороны всех людей и в любой ситуации.

В целом социальные нормы присутствуют в любом обществе. Они создают нормативно-одобряемое поле деяний, желательных для данного общества, всех его членов в данное время и ориентируют личность в ее поведении.

4. Классификация видов отклоняющегося поведения

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

1. Социально-правовой подход. В его рамках выделяют социологическое и правовое направления.

Социология рассматривает поведенческие девиации как социальные явления. Эти явления регулируются по нескольким основаниям:

в зависимости от масштаба – массовые и индивидуальные отклонения;

по значению последствий – негативные и позитивные;

по субъекту – отклонения отдельных лиц, неформальных групп (например, бандформирований), официальных структур, условных социальных групп (например, женский, мужской или подростковый алкоголизм);

по объекту – экономические, бытовые, имущественные нарушения и др.;

по длительности – единовременные и длительные;

по типу нарушенной нормы – преступность, пьянство (алкоголизм), наркомания, бродяжничество, проституция, хулиганство, коррупция, терроризм, деструктивные культы и др.

В *праве* под отклоняющимся поведением понимается все то, что противоречит принятым в настоящее время правовым нормам и запрещено под угрозой наказания. *Правонарушения подразделяются на*

преступления; административные и гражданско-правовые нарушения; дисциплинарные проступки.

2. Педагогический подход. Педагогические классификации менее дифференцированы и нередко заимствованы из других дисциплин.

Понятие «отклоняющееся поведение» часто отождествляется с понятием «дезадаптация». Основные педагогические задачи – воспитание и обучение. Поэтому отклоняющееся поведение школьника может носить вид как школьной, так и социальной дезадаптации.

В структуру школьной дезадаптации включаются неуспеваемость; нарушение взаимоотношений со сверстниками; эмоциональные нарушения; поведенческие отклонения в сочетании со школьной дезадаптацией: нарушение дисциплины, прогулы, агрессивное поведение, оппозиционное поведение, курение, хулиганство, воровство, ложь, употребление психоактивных веществ, бродяжничество, совершение преступлений, зависимость от компьютерных игр, религиозных сект и др.

Достаточно сложен вопрос о видах отклоняющегося поведения в раннем и дошкольном возрасте. Нередко приходится сталкиваться со следующими негативными поведенческими проявлениями, которые лучше рассматривать как вредные привычки: отказ от еды, непослушание, агрессивное поведение, мастурбация, гиперактивное поведение и др.

3. Психологический подход. В основу психологического подхода положены социально-психологические различия между различными видами отклоняющегося поведения.

При психологической классификации отклоняющегося поведения используются следующие критерии: вид нарушаемой нормы, психологические цели поведения и его мотивация, результаты данного поведения и причиняемый ими ущерб, индивидуально-стилевые характеристики поведения.

По Ю. А. Клейбергу, все девиации поведения подразделяются:

- на негативные (например, употребление наркотиков);
- позитивные (например, социальное творчество);
- социально-нейтральные (например, попрошайничество) [13].

Ц. П. Короленко, Т. А. Донских выделили две группы поведенческих девиаций:

- нестандартное поведение (в виде нового мышления, новых идей, действий, выходящих за рамки социального поведения, что играет позитивную роль в историческом развитии общества – деятельность новаторов, революционеров, оппозиционеров, первооткрывателей в какой-либо области знаний и пр.). Данную группу сложно в полной мере отнести к отклоняющемуся поведению;

- деструктивное поведение, которое подразделяется на внешне-деструктивное (направлено на нарушение социальных норм – правовых, морально-этических, культурных) – аддиктивное и антисоциальное; внутридеструктивное – суицидальное, конформистское, нарциссическое, фанатическое, аутистическое [18].

По Е. В. Змановской, выделяются три группы отклоняющегося поведения:

- асоциальное (аморальное);
- антисоциальное (делинквентное);
- аутодеструктивное (саморазрушительное) [12].

Указанная классификация считается относительной, условной и оправдана в целях научного анализа. Реально формы девиантного поведения сочетаются и пересекаются. В каждом конкретном случае оно неповторимо и индивидуально.

4. Медицинский подход. Некоторые виды отклоняющегося поведения могут переходить с крайней границы нормы в болезнь и становиться предметом изучения медицины (пример, назначение наркотических веществ в медицинских целях приводит к злоупотреблению, т. е. психологической зависимости, перетекает в болезнь с признаками физической зависимости, т. е. наркоманию).

Отклоняющееся поведение – междисциплинарное понятие, поэтому специалисты немедицинского профиля, занимающиеся проблемой девиаций, не должны выходить за рамки собственной компетенции. Однако они должны иметь представление о видах поведения, регулируемых медицинскими нормами.

Контрольные вопросы

1. Дайте определение девиантного поведения.
2. Перечислите виды социальных норм.
3. Охарактеризуйте основные подходы к проблеме классификации девиантного поведения.

Лекция 2. ОСНОВНЫЕ ПОДХОДЫ К ПОНИМАНИЮ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ ЛИЧНОСТИ

План

1. Психодинамический подход.
2. Экзистенциально-гуманистический подход.
3. Поведенческие теории.
4. Теория криминальности Айзенка.

Проблема отклоняющегося поведения издавна привлекала внимание исследователей, и в психолого-педагогической литературе выделяется несколько основных подходов, анализирующих сущность и причины возникновения девиантного поведения.

1. Психодинамический подход

По мнению З. Фрейда, люди по существу антисоциальны. В силу своей биологии они наделены эгоцентрическим влечением к поиску удовольствия, к разрушению. Эти влечения вступают в конфликт с требованиями социальной среды. Чтобы обеспечить выживание в обществе, люди сами должны контролировать или перенаправлять в другое русло свои влечения [29].

В психодинамических теориях девиантное (криминальное) поведение объясняется преимущественно недостаточным формированием или функционированием Суперэго на той или иной стадии психосексуального развития. Например, конфликты на «анальной» стадии могут привести к формированию оппозиционных и садистских наклонностей в ситуациях подчинения.

По А. Адлеру, жизненная цель – основной фактор, определяющий развитие индивидуальности. В содержание жизненной цели А. Адлер вкладывал ряд понятий: стремление к власти, богатству, силе, известности, образованности и др. В норме существует гармония между направленностью на достижение цели с направленностью на сотрудничество с другими людьми. При нарушении этой гармонии в человеке возникает внутренний конфликт (чувство неполноценности). Люди используют различные пути для компенсации чувства неполноценности. Одни прибегают к адекватным способам – успеху, власти, объединению в группы. Другие пытаются подавлять других или используют насилие. В итоге формируются устойчивые негативные

черты личности: нетерпимость, зависть, самомнение, подозрительность, которые и определяют поведение личности и ее жизненный путь в целом [1].

2. Экзистенциально-гуманистический подход

В понимании австрийского психолога и психиатра В. Франкла, специфическими человеческими характеристиками являются, прежде всего, духовность, свобода и ответственность. Проблемы поведения так или иначе связаны с дефицитом указанных качеств.

Фундаментальной мотивацией, по мнению В. Франкла, служит стремление к смыслу. Тогда, когда стремление к смыслу чем-либо блокировано (фрустрировано), возникает состояние экзистенциальной фрустрации. Она характеризуется апатией и скукой. В случае, если человек не рассматривает себя ответственным за самоопределение в ценностях, активным участником собственной жизни, он позволяет различным факторам (социальным, биологическим, психологическим) определять свой жизненный путь. Человек в данном случае страдает от ощущения бессмысленности, опустошенности. Состояние этой внутренней пустоты В. Франкл назвал экзистенциальным вакуумом. Экзистенциальная фрустрация и экзистенциальный вакуум становятся причиной агрессивности человека. В соответствии с воззрениями В. Франкла, отклоняющееся поведение возникает потому, что люди подавляют свою духовность, «уходят от ответственности за поиск смысла» [28].

3. Поведенческие теории

Бихевиоризм – это теория, описывающая на основе экспериментов законы или принципы человеческого поведения. Основоположниками данного направления считаются Дж. Уотсон, Б. Скиннер, Э. Торндайк. В соответствии с теорией Дж. Уотсона, и человек, и животное приспособляются к окружающей среде посредством использования наследственных задатков и привычек. Стимул или предмет, который вызывает реакцию, исходит от объектов, находящихся во внешней или внутренней среде. Посредством обусловливания диапазон стимулов, на которые реагируют люди, все более расширяется. Наблюдение за детьми показывает, что все, обычно называемое инстинктом, в значительной степени является результатом научения или обусловливания [8].

Б. Скиннер внес особый вклад в развитие поведенческой психологии, так как обнаружил, что на поведение существенно влияют его же последствия (механизм оперантного обусловливания). В результате проб и ошибок может достигаться успех, который приводит к удовольствию или устраняет неприятности (конкретная форма поведения самоподкрепляется). Аналогичным образом может подкрепляться и отклоняющаяся форма поведения.

В соответствии с теорией социального научения А. Бандуры, врожденными являются только элементарные рефлексy и границы возможностей человека. Любое поведение человека социально обусловлено, так как за ним стоят сложнейшие навыки, требующие специального научения. По теории социального научения, основными механизмами формирования поведения, в том числе девиантного, являются научение через наблюдение (викарное научение); научение в действии (научение через опыт, влияние поведения на последствия) [4].

4. Теория криминальности Айзенка

Данная теория появилась в 1964 г. Главный акцент в теории сделан на «активно асоциальном, психопатическом преступнике», который являет собой пример крайней степени несоциализированности. В теории предпринята попытка объяснить, почему некоторые люди не могут подчиняться социальным нормам и правилам. Айзенк установил связь вариаций темперамента с тремя независимыми измерениями – нейротизмом, психотизмом и экстраверсией/интроверсией и представил доказательства влияния на них генетических факторов (реактивность лимбической и автономной систем, уровень кортикального возбуждения, порог возбуждения, уровень циркуляции андрогенов).

Кроме того, подобно З. Фрейду, Айзенк считал людей по природе гедонистическими существами, социализация которых состоит в приобретении ограничений в форме «совести» или «Суперэго». Так как экстраверты менее подвержены страху наказания, медленнее формируют условные реакции, можно предположить, что при прочих равных условиях они будут труднее поддаваться социализации, чем интроверты и, следовательно, они более склонны к формированию девиантных форм поведения.

Контрольные вопросы

1. Дайте краткую характеристику основных подходов, анализирующих причины возникновения девиантного поведения.
2. В чем состоит сущность криминальной теории Айзенка?

Лекция 3. АГРЕССИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ. ОСОБЕННОСТИ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

План

1. Агрессивное поведение. Основные положения.
2. Основные теории агрессии.
3. Становление агрессивного поведения.
4. Основные детерминанты агрессивного поведения.
5. Превентивные меры и управление агрессией.

1. Агрессивное поведение. Основные положения

Различные формы отклоняющегося поведения имеют общие свойства, которые являются критерием принадлежности к группе девиаций. Одним из таких существенных признаков названа *деструктивность* – разрушительность. Деструктивность тесно связана с такой базовой человеческой характеристикой, как *агрессия*.

Агрессия – это любая форма поведения, нацеленного на оскорбление или причинение вреда другому живому существу, не желающему подобного обращения.

Агрессия как психическая реальность имеет конкретные характеристики: *а) направленность* на внешние объекты (людей или предметы) или на себя (тело или личность); *б) формы проявления* (явные: конфликтность, злословие, давление, принуждение; латентные: уход от контактов, бездействие с целью навредить кому-либо); *в) интенсивность*.

Ввиду того что проявления агрессии у людей бесконечны и многообразны, весьма полезным оказывается ограничение изучения подобного поведения концептуальными рамками, предложенными Бассом. По его мнению, агрессивные действия можно описать на основании трех шкал:

- 1) физическая – вербальная;
- 2) активная – пассивная;
- 3) прямая – непрямая.

Их комбинация дает восемь возможных категорий, под которые попадает большинство агрессивных действий.

2. Основные теории агрессии

То, что люди часто совершают опасные агрессивные действия, сомнения не вызывает. Тем не менее, вопрос о том, почему они это делают, долго был предметом серьезной дискуссии. При разнообразии выдвигавшихся противоречивых теоретических обоснований большинство из них подпадает под одну из четырех категорий:

- 1) агрессия – это врожденные побуждения или задатки;
- 2) агрессия – это потребность, активируемая внешними стимулами;
- 3) агрессия относится к познавательным и эмоциональным процессам;
- 4) агрессия связана с актуальными социальными условиями в сочетании с предшествующим научением.

Агрессия как инстинктивное поведение (эволюционный подход). *Психоаналитический подход.* В своих ранних работах З. Фрейд утверждал, что все человеческое поведение проистекает, прямо или косвенно, из эроса (либидо), **инстинкта жизни**. Энергия эроса направлена на упрочение, сохранение и воспроизведение жизни. В этом контексте агрессия рассматривалась просто как реакция на блокирование или разрушение либидозных импульсов. Позже Фрейд предположил наличие второго **основного инстинкта, танатоса – влечения к смерти**. Энергия танатоса направлена на разрушение и прекращение жизни. Он утверждал, что все человеческое поведение является результатом сложного взаимодействия этих двух инстинктов и между ними существует постоянное напряжение. Ввиду того что существует острый конфликт между сохранением жизни (эросом) и ее разрушением (танатосом), другие механизмы (например, смещение) служат для направления энергии танатоса вовне, в направлении от «Я».

Таким образом, танатос косвенно способствует тому, что агрессия выводится наружу и направляется на других.

Этологический подход. Имеет сходство с теорией З. Фрейда. По мнению автора данного подхода К. Лоренца, агрессия берет начало, прежде всего, из врожденного инстинкта борьбы за выживание, который присутствует и у людей. Агрессивная энергия (имеющая своим источником инстинкт борьбы), по Лоренцу, генерируется в организме спонтанно, непрерывно, в постоянном темпе, накапливается с течением

времени. Чем большее количество агрессивной энергии имеется в данный момент, тем меньшей силы стимул нужен для того, чтобы агрессия «выплеснулась» вовне [22].

Социобиологический подход. Основным аргументом социобиологов заключается в следующем: влияние генов столь длительно, потому что они обеспечивают адаптивное поведение. Гены «приспособлены» до такой степени, что вносят свой вклад в успешную репродукцию, благодаря чему гарантируется их сохранность в будущих поколениях. Согласно социобиологам, индивидуумы будут, скорее всего, содействовать тем, у кого имеются схожие гены, проявляя альтруизм и самопожертвование, и будут проявлять агрессивность по отношению к тем, кто от них отличается или не состоит в родстве, т.е. к тем, у кого наименее вероятно наличие схожих генов. Социобиологи убеждают нас в том, что агрессия – это средство, с помощью которого индивидуумы пытаются получить свою долю ресурсов, что, в свою очередь, обеспечивает успех (преимущественно на генетическом уровне) в естественном отборе.

Агрессия как проявление побуждения

Теория «фрустрация – агрессия». В основе данной теории, сформулированной группой ученых во главе с Доллардом, лежат следующие два положения:

- 1) *фрустрация* всегда приводит к агрессии в какой-либо форме;
- 2) *агрессия* всегда является результатом фрустрации.

При этом предполагается, что фрустрация – блокирование или создание помех для какого-либо целенаправленного поведения – вызывает агрессию напрямую. Провоцируя агрессию, фрустрация облегчает проявление агрессии и поддерживает агрессивное поведение.

Теория посылов к агрессии Л. Берковица. Теория Берковица базируется на основных принципах теории «фрустрации – агрессии», в которую он внес наиболее значительные поправки и уточнения.

Первоначально Л. Берковиц утверждал, что фрустрация – агрессия – один из множества различных вариантов стимулов, которые способны лишь спровоцировать агрессивные реакции. Эти стимулы не приводят к агрессивному поведению напрямую, а скорее, создают готовность к агрессивным действиям. Агрессивное поведение возникает только тогда, когда присутствуют соответствующие послы к

агрессии. Посылы связаны с актуальными или предшествующими факторами.

В своих более поздних работах Л. Берковиц подверг пересмотру свою оригинальную теорию. Он перенес акцент с посылов к агрессии на эмоциональные и познавательные процессы, подчеркнув, что именно они лежат в основе взаимосвязи фрустрации и агрессии. В соответствии с моделью образования новых когнитивных связей фрустрация и другие стимулы (боль, неприятные запахи, жара) провоцируют агрессивные реакции путем формирования негативного аффекта. Тем, как индивидuum интерпретирует негативное воздействие, и определяется его реакция [7].

Агрессия как приобретенное социальное поведение (прямое и викарное научение насилию)

Теория социального научения, предложенная А. Бандурой, уникальна: агрессия рассматривается как специфическое социальное поведение, которое усваивается и поддерживается в основном так же, как и многие другие формы социального поведения. Согласно Бандуре, исчерпывающий анализ агрессивного поведения требует учета трех моментов: 1) способов усвоения подобных действий; 2) факторов, провоцирующих их появление; 3) условий, при которых они закрепляются [4].

3. Становление агрессивного поведения

Становление агрессивного поведения – сложный и многогранный процесс, в котором действует множество факторов. Дети черпают знания о моделях агрессивного поведения из трех основных источников:

1) *семья* может одновременно демонстрировать модели агрессивного поведения и обеспечивать его подкрепление (полная и неполная семья, отношения «ребенок – родитель», взаимоотношения между братьями и сестрами, стиль семейного руководства);

2) агрессивные дети обучаются также при взаимодействии со *сверстниками*, часто узнавая о преимуществах агрессивного поведения во время игр;

3) дети учатся агрессивным реакциям не только на реальных примерах, но и на *символических*, предлагаемых *масс-медиа* (обучение посредством наблюдения; формирование эффекта снятия запретов; постепенная утрата эмоциональной восприимчивости к агрессии и к признакам чужой боли; изменение индивидуального образа реальности) [26].

4. Основные детерминанты агрессивного поведения

Социальные детерминанты. Агрессия не возникает в социальном вакууме. На агрессивное поведение влияет присутствие и действия других людей. Окружающие могут принуждать или подстрекать нас к совершению актов насилия.

Специфическими социальными предпосылками агрессии являются:

- а) фрустрация (уровень, наличие посылов к агрессии, степень неожиданности фрустрирующего фактора, эмоциональные и когнитивные процессы);
- б) вербальное и физическое нападение (провокация);
- в) характеристики жертвы (пол, национальная принадлежность и др.);
- г) подстрекательство со стороны окружающих.

Психологические детерминанты (личность, установка, гендер). Во многих случаях мощными детерминаторами агрессии могут стать некоторые устойчивые *черты личности*. Речь идет о тех личностных чертах, которые остаются неизменными вне зависимости от ситуации. К таким чертам относятся:

- боязнь общественного неодобрения;
- раздражительность;
- тенденция усматривать враждебность в чужих действиях (предвзятость отношений);
- убежденность человека в том, что он в любой ситуации останется хозяином своей судьбы (локус контроля);
- склонность испытывать чувство стыда, а не вины во многих ситуациях.

Поведенческие реакции личности зависят также от его *установок и внутренних стандартов*. Наши установки довольно устойчивы

по природе. За исключением сильных потрясений, заставляющих нас пересмотреть свою систему ценностей, наши установки, скорее всего, будут такими же и завтра.

В проявлениях агрессии выявляются и *гендерные* различия. Исследования показали, что мужчины демонстрируют более высокие уровни прямой агрессии, женщины – непрямой агрессии. Мужчины чаще, чем женщины, выступают в качестве объекта физического нападения, в то время как женщины чаще становятся жертвами сексуальных домогательств и грубости в супружеских отношениях.

Биологические основы. Ни биологические процессы, ни воспитание в отдельности не несут в полной мере ответственность за агрессивное поведение. Безусловно, биологические процессы лежат в основе проявления агрессии, однако они находятся в зависимости от социальных и средовых влияний и тесно взаимодействуют с ними.

Психофизиологические особенности личности. Различные структуры нервной системы и протекающие в них процессы также оказывают серьезное влияние на человеческое поведение:

1) эмоциональные переживания органически связаны с функционированием лимбической системы (в особенности гипоталамуса и миндалевидного тела);

2) лобные доли коры головного мозга отвечают за сложные когнитивные процессы (опознание той или иной ситуации как содержащей угрозу и за выбор реакции в данной ситуации);

3) симпатический отдел автономной нервной системы ответственен за готовность «драться или убежать» (именно эта нейроструктура по достижении организмом определенного уровня физиологического возбуждения производит запуск механизма агрессивного поведения). При этом не следует забывать индивидуальные особенности реактивности симпатического отдела.

Хромосомные аномалии. Выявленная в ряде исследований связь некоторых хромосомных аномалий (XXY, XYY) с агрессивным поведением является отражением, скорее всего, недостаточного умственного развития, чем врожденной склонностью к совершению антисоциальных поступков с применением насилия.

Гормоны и агрессивное поведение. Характер взаимосвязи между уровнем гормонов и агрессивностью до сих пор остается неясным.

Несомненно, уровень тестостерона может играть определенную роль в формировании агрессивного поведения и до известной степени быть ответственным за гендерные различия в агрессии. Однако не стоит забывать, что гораздо более важную роль могут играть другие факторы (например, социальные).

5. Превентивные меры и управление агрессией

Значительная часть исследователей придерживается мнения, что агрессией можно управлять с помощью так называемого «негативного» метода – с помощью пресечения факторов, способствующих ее проявлению. При этом вопрос: «как это сделать?» остается открытым и не совсем реальным.

Другая точка зрения – уверенность в том, что два метода (*наказание и катарсис*) необычайно эффективны для сокращения агрессивных проявлений. Грозящее наказание действительно может служить эффективным средством предотвращения агрессии, но лишь в том случае, если агрессор: а) не находится в состоянии крайнего озлобления; б) если наказание, которое он может ожидать, достаточно сурово; в) если вероятность применения такого наказания действительно высока; г) если выгода от совершения агрессивного действия не слишком высока.

Осуществление катарсиса предполагает, что если человеку дать возможность «выпустить пары» в социально приемлемой форме, то это приведет к ослаблению переживаемых им негативных эмоций и снизит вероятность проявления опасных форм агрессивного поведения. Однако действенность катарсиса не стоит переоценивать.

Иногда агрессивность можно редуцировать с помощью *демонстрации неагрессивного поведения*. В критической ситуации следует проявить сдержанность и/или призывать других не поддаваться на провокацию.

В ряде случаев эффективным способом снятия агрессивности может быть *юмор и смех*. Однако, чтобы произвести благоприятное действие на агрессора, сюжеты юмористических материалов не должны иметь в своей основе враждебность и агрессивность. В противном случае влияние юмора как способа снятия агрессивности окажется абсолютно бессмысленным.

Одной из главных причин того, что многие люди постоянно попадают в проблемные ситуации, является отсутствие у них базовых *социальных умений*: они не знают, как ответить на провокацию других, чтобы «потушить, а не раздуть пламя гнева»; не точно могут проинформировать других о своих желаниях и расстраиваются, когда реакции людей не совпадают с их ожиданиями; часто манера самовыражаться по мягкости и деликатности напоминает «наждак»; при этом – безразличное отношение к эмоциональному состоянию других. Обучая этих людей социальным умениям, можно постепенно уменьшить количество случаев проявления агрессии.

Контрольные вопросы

1. Выполните сравнительный анализ понятий «агрессия», «агрессивность», «агрессивное поведение».
2. Выделите факторы, способствующие формированию агрессивного поведения детей и подростков.
3. Раскройте связь между агрессивным и делинквентным поведением.

Лекция 4. ПРОТИВОПРАВНОЕ (ДЕЛИНКВЕНТНОЕ) ПОВЕДЕНИЕ. ОСОБЕННОСТИ ДЕЛИНКВЕНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ

План

1. Понятие и классификация видов делинквентного поведения.
2. Особенности делинквентных форм поведения.
3. Противоправное поведение подростков.
4. Ювенальная юстиция.

1. Понятие и классификация видов делинквентного поведения

Проблема делинквентного (противоправного, антиобщественного) поведения является центральной для исследования большинства социальных наук, поскольку общественный порядок играет важную роль в развитии как государства в целом, так и каждого гражданина в отдельности.

В отношении противоправного поведения используются различные подходы и понятийный аппарат. В психологической литературе его чаще всего обозначают как делинквентное поведение. Понятие происходит от латинского *delinquens* – «проступок, провинность». Под этим термином понимается противоправное поведение личности – действия конкретной личности, отклоняющиеся от установленных в данном обществе и в данное время законов, угрожающие благополучию других людей или социальному порядку и уголовно наказуемые в крайних своих проявлениях. Личность, проявляющая противозаконное поведение, называется делинквентной личностью (делинквентом), а сами действия – деликтами.

Криминальное поведение можно назвать утрированной формой делинквентного поведения вообще. В целом делинквентное поведение непосредственно направлено против существующих норм государственной жизни, четко выраженных в правилах (законах) общества.

В специальной литературе рассматриваемый термин используется в различных значениях. А. Е. Личко, введя в практику подростковой психиатрии понятие «делинквентность», ограничил им мелкие антиобщественные действия, не влекущие за собой уголовной ответственности. Это, например, школьные прогулы, приобщенность к асоциальной группе, мелкое хулиганство, издевательство над слабыми, отнимание мелких денег, угон мотоциклов [21]. В. В. Ковалев возражает против такой трактовки делинквентности, указывая, что делинквентное поведение является поведением преступным [14].

Получивший широкое распространение термин «делинквент» за рубежом по большей части употребляется для обозначения несовершеннолетнего преступника. Так, в материалах ВОЗ делинквент определяется как лицо в возрасте до 18 лет, чье поведение причиняет вред другому индивиду или группе и превышает предел, установленный нормальными социальными группами в данный момент развития общества. По достижении совершеннолетия делинквент автоматически превращается в антисоциальную личность. В психологической литературе понятие делинквентности скорее связывается с противоправным поведением вообще. Это любое поведение, нарушающее нормы общественного порядка. Данное поведение может иметь форму мелких нарушений нравственно-этических норм, не достигающих уровня

преступления. Здесь оно совпадает с асоциальным поведением. Оно также может выражаться в преступных действиях, наказуемых в соответствии с Уголовным кодексом. В этом случае поведение будет криминальным, антисоциальным.

Приведенные виды делинквентного поведения можно рассматривать и как этапы формирования противозаконного поведения, и как относительно независимые его проявления.

Многообразие общественных правил порождает большое количество подвидов противоправного поведения. Проблема классификации различных форм делинквентного поведения носит междисциплинарный характер.

В *социально-правовом подходе* все противоправные действия подразделяются на насильственные и ненасильственные (корыстные).

А. Г. Амбрумова и Л. Я. Жезлова предложили *социально-психологическую шкалу правонарушений*: антидисциплинарное, антисоциальное, делинквентное (преступное и аутоагрессивное поведение) [2].

В рамках клинических исследований систематика правонарушений основывается на трех осях (В. В. Ковалев):

- 1) социально-психологическая ось – антидисциплинарное, антиобщественное, противоправное поведение;
- 2) клинко-психопатологическая ось – непатологические и патологические формы поведения;
- 3) личностно-динамическая ось – реакции, развитие, состояния личности [14].

Большое внимание уделяется изучению проблем *правонарушений у несовершеннолетних*. Так, Н. И. Озерецкий в 1932 году предложил актуальную и сегодня типологию правонарушений, совершаемых несовершеннолетними, в зависимости от степени выраженности и характера деформации личности: случайные, привычные, стойкие и профессиональные.

Среди подростков, совершивших правонарушения, А. И. Долгова, Е. Г. Горбатовская, В. А. Шумилкин и др., в свою очередь, выделяют следующие три типа:

- последовательно-криминогенный – криминогенный «вклад» личности в преступное поведение при взаимодействии с социальной

средой является решающим, преступление вытекает из привычного стиля поведения, оно обуславливается специфическими взглядами, установками и ценностями субъекта;

- ситуативно-криминогенный – нарушение моральных норм, правонарушение непроступного характера и само преступление в значительной степени обусловлены неблагоприятной ситуацией; преступное поведение может не соответствовать планам субъекта, быть с его точки зрения эксцессом; такие подростки совершают преступления часто в группе в состоянии алкогольного опьянения, не являясь инициаторами правонарушения;

- ситуативный тип – незначительная выраженность негативного поведения; решающее влияние ситуации, возникающей не по вине индивида; стиль жизни таких подростков характеризуется борьбой положительных и отрицательных влияний [10].

Аналогично В. Н. Кудрявцев говорит о профессиональных преступниках (лицах, регулярно совершающих преступления, живущих на доходы от них), ситуативных (действующих в зависимости от обстановки), случайных (преступивших закон только однажды) [15].

Изучение социально-психологических и психиатрических аспектов правонарушений постоянно находится в поле зрения специалистов различных направлений. Это обусловлено тем, что за последние десятилетия количество правонарушений в экономически развитых странах неуклонно растет. В России и странах СНГ состояние преступности, особенно детской и подростковой, представляет одну из острейших проблем общества.

2. Особенности делинквентных форм поведения

Делинквентные формы поведения характеризуются рядом особенностей:

1. Это один их *наименее определенных* видов отклоняющегося поведения личности (круг деяний, признаваемых преступными, различен для разных государств, в разное время).

2. Делинквентное поведение *регулируется преимущественно правовыми нормами* (законами, нормативными актами, дисциплинарными правилами).

3. Признаются одной из *наиболее опасных форм* отклоняющегося поведения (несут угрозу основам социального устройства – общественному порядку).

4. Такое поведение *активно осуждается и наказывается* в любом обществе (регулируется специальными социальными институтами – судами, следственными органами).

5. Противоправное поведение – это по своей сути *конфликт между личностью и общественными интересами*.

При рассмотрении факторов, определяющих формирование противоправных действий, обычно рассматривают совокупность внешних условий и внутренних причин, вызывающих подобное поведение.

Социальные факторы. Среди социальных условий, влияющих на формирование личности, в первую очередь следует выделить:

- а) малые социальные группы (семья, группа сверстников);
- б) школа;
- в) производственный коллектив.

Согласно Р. Мертону, некоторые люди не могут отказаться от делинквентного поведения, потому что в нынешнем обществе потребления подавляющее большинство стремится любой ценой к доходу и успеху. Людям, «отодвинутым в сторону» от общественных благ, трудно легальным путем достичь желаемых целей [13].

Социальной причиной противоправного поведения конкретной личности может стать стигматизация (навешивание ярлыков обществом). Нередко по этой причине устойчивое антисоциальное поведение формируется по принципу порочного круга.

Как правило, правонарушения строго оцениваются, часто несправедливо строго наказываются, что, в свою очередь, приводит к усилению делинквентности.

Индивидуальные факторы. Совершение тех или иных противоправных деяний зависит от некоторых индивидуальных факторов.

Половые различия. Противоправное поведение наиболее характерно для лиц мужского пола. Несмотря на рост женской преступности на современном этапе, ее относительные показатели составляют примерно 15 % от общего числа зарегистрированных случаев.

Возрастной фактор. Возрастная динамика проявляется следующим образом:

- возраст большинства преступников колеблется от 25 до 35 лет;
- неуклонный рост преступлений от 14 до 29 лет;
- максимум преступлений приходится на возраст 29 лет;
- с 29 до 40 лет наблюдается постепенное снижение;
- после 40 лет преступления достаточно редки.

Психопатология (в любом возрасте). Влияние психопатологии личности на формирование делинквентного поведения остается дискуссионным. Проблема соотношения психических отклонений и антиобщественного поведения считается одной из самых сложных в психиатрии. При сочетании психического расстройства с определенными условиями можно ожидать возникновения патологического аффекта, который существенно снижает вменяемость человека (нарушается способность осознавать свои действия и контролировать их).

Противоправная мотивация. По мнению ряда авторов, выраженную роль в становлении делинквентного поведения играет антисоциальная направленность личности. Речь идет о специфической мотивации, которая выступает непосредственной причиной противоправного поведения. Ведущие мотивы противоправных действий (В. В. Лунеев):

- корыстно-алчный;
- насильственно-эгоистический;
- анархо-индивидуалистический;
- легкомысленно-безответственный;
- трусливо-малодушный [23].

3. Противоправное поведение подростков

Подросткам в возрасте от 14 до 16 лет присущи два основных вида криминальной мотивации: корыстная и насильственно-эгоистическая. Корыстные мотивы носят «детский» характер. Большинство правонарушений совершается из-за озорства, желания «развлечься», показать силу, ловкость, смелость, утвердить себя в глазах сверстников, жажды приключений, острых ощущений и т. п.

Насильственно-эгоистическая мотивация у подростков отличается более высокой эмоциональностью и ситуативностью. Главное в структуре мотивации – потребность в самоутверждении (через насилие, что наиболее типично для подростков). Нередко такая мотивация сочетается с жестокостью.

4. Ювенальная юстиция

Ответ государства на правонарушения несовершеннолетних не является проблемой только правоохранительных органов, судов, прокуратуры, пенитенциарных учреждений и даже правительства. Реагирование на правонарушения подростков определяет способ и направление социализации той части молодежи, поведение которой не соответствует социально одобряемым нормам и ожиданиям. Сегодня все больше отечественных исследователей и практиков осознают этот факт. Мы вернулись к вопросу, впервые поставленному еще в XIX веке. Это вопрос о детях-правонарушителях и институтах, обеспечивающих их социализацию. В XIX веке этот вопрос был осознан и получил свое решение в форме *ювенальной юстиции* (лат. *juvenils* – юный).

Говоря о ювенальной юстиции, мы имеем в виду не уголовную, а особую «детскую» юстицию. В составе последней, как и в обычной юстиции, есть уполномоченные государством судьи и суды, которые применяют судебную власть для разрешения правовых конфликтов и реагирования на криминальные ситуации. Сущность ювенальной юстиции заключается в решении задач, до сих пор судами не решаемыми – задач социализации молодых людей и обеспечения их будущего в качестве законопослушных членов общества.

В странах с развитыми институтами ювенальной юстиции она способствует реализации восстановительного подхода к правосудию в отношении несовершеннолетних. В странах же бывшего СССР (Россия, Республика Беларусь и др.), где «детской» юстиции сегодня нет, именно в развитии практик восстановительного правосудия видится важнейший источник ювенальной юстиции в ее современных формах [32].

Контрольные вопросы

1. Раскройте основные понятия, связанные с противоправным поведением личности.
2. Дайте характеристику основным типам правонарушителей.
3. Какова мотивация делинквентного поведения подростков?

Лекция 5. ОСНОВЫ ПРЕВЕНТИВНОЙ ПСИХОЛОГИИ

План

1. Актуальность, цели и задачи превентивной психологии.
2. Факторы, уровни, типология асоциального поведения.
3. Особенности процесса социализации.
4. Отклоняющееся поведение несовершеннолетних как нарушение процесса социализации.

1. Актуальность, цели и задачи превентивной психологии

Гуманизированная социальная политика должна иметь комплексный долговременный характер и системное междисциплинарное научное обеспечение. Превенция социального неблагополучия включает решение проблем социального управления, основанного на социально-экономическом, социально-демографическом и социологическом прогнозировании; решение проблем правового регулирования, создание системы социальных служб, способных оказать человеку социально-психологическую, медико-психологическую помощь в решении его личностных, семейно-бытовых и других затруднений.

Для решения этого комплекса проблем социального управления, правового регулирования и социального-психологической помощи необходима интеграция многих смежных отраслей знаний, каждая из которых имеет свой предмет, объект, область практического применения и системная интеграция которых способна составить целостное научное обеспечение современной социальной политики и превентивной практики. Важная роль при этом, особенно когда речь идет о предупреждении отклонений и аномалий в социальном развитии детей и подростков, отводится психологии. Интегрировать отрасли пси-

хологического знания, способного объяснить природу и генезис отклоняющегося поведения в период взросления, а также дать научное обоснование комплексным профилактическим мерам, призвана превентивная психология [5].

И для превентивной практики, и для превентивной теории важно прежде всего определить объект, предмет, область применения и психологический инструментарий, позволяющий решать свои собственные специфические задачи по предупреждению и коррекции отклоняющегося поведения детей и подростков.

Объект превентивной психологии: семьи и дети группы социального риска, среди которых существует повышенная вероятность возникновения различных отклонений, требующих адекватных превентивных мер на самых разных стадиях социопатогенеза.

Предмет – природа отклоняющегося поведения, те неблагоприятные факторы, которые обуславливают различные формы психической и социальной дезадаптации детей и подростков.

Отсюда первостепенной **задачей** превентивной психологии наряду с обеспечением коррекционно-реабилитационной работы остается выявление природы отклоняющегося поведения, неблагоприятных факторов, обуславливающих социопатогенез, и выработка мер по их нейтрализации [6].

2. Факторы, уровни, типология асоциального поведения

В числе разнообразных, взаимосвязанных факторов, обуславливающих генезис асоциального поведения, можно выделить такие:

индивидуальный фактор, действующий на уровне психобиологических предпосылок асоциального поведения, которые затрудняют социальную адаптацию индивида;

психолого-педагогический фактор, проявляющийся в дефектах школьного и семейного воспитания;

социально-психологический фактор, раскрывающий неблагоприятные особенности взаимодействия несовершеннолетнего со своим ближайшим окружением в семье, на улице, в учебно-воспитательном коллективе;

личностный фактор, который, прежде всего, проявляется в активно-избирательном отношении индивида к предпочитаемой среде общения, к нормам и ценностям своего окружения, к педагогическим воздействиям семьи, школы, общественности, а также в личных цен-

ностных ориентациях и личной способности к саморегулированию своего поведения;

социальный фактор, определяющийся социальными и социально-экономическими условиями существования общества.

Учитывая, что генезис отклоняющегося поведения детей и подростков имеет сложную многофакторную природу, его изучение требует, во-первых, реализации *системного подхода*, выявляющего иерархию и взаимосвязь разнообразных неблагоприятных факторов, во-вторых, применения *сравнительного анализа*, сопоставляющего условия благоприятного социального развития с процессом социопатогенеза, и, в-третьих, реализации *междисциплинарного подхода*, который не позволяет замыкаться в рамках одной специализации, а, напротив, предполагает использование достижений таких отраслей психологии, как возрастная, социальная, педагогическая, медицинская психология.

Превентивная практика, направленная на предупреждение социальных отклонений, распространяется не только на несовершеннолетних, но и на все взрослое население страны. Однако сферой применения превентивной психологии является, прежде всего, воспитательно-профилактическая деятельность среди несовершеннолетних. Это объясняется тем, что асоциальное поведение несовершеннолетних имеет свою специфическую природу и рассматривается как результат социопатогенеза, идущего под влиянием различных целенаправленных, организованных и стихийных, неорганизованных воздействий на личность ребенка, подростка, юноши. При этом большую роль среди причин, обуславливающих различные отклонения, играют социально-психологические, психолого-педагогические и психобиологические факторы, знание которых необходимо для эффективной воспитательно-профилактической деятельности.

Таким образом, именно в профилактике асоциального поведения несовершеннолетних особое значение приобретает психологическое знание, на основе которого исследуется природа отклоняющегося поведения подростков, а также разрабатываются практические меры по предупреждению асоциальных проявлений.

Сферу применения превентивной психологии следует относить к той воспитательно-профилактической деятельности, которая распространяется на ранний, так называемый докриминальный уровень социальной дезадаптации. В этот докриминальный период не-

совершеннолетний еще не приобщен к преступной деятельности, пресечением которой должны заниматься правоохранительные органы, но, тем не менее, его социальное развитие протекает неблагоприятно, характеризуется отчуждением от основных социализирующих институтов, различными поведенческими проявлениями асоциального характера: приобщением к алкоголю, наркотикам, агрессивностью и корыстными правонарушениями, отлыниванием от учебы, работы, склонностью к бродяжничеству.

Очевидно, что воспитательно-профилактическая деятельность не может ограничиваться лишь мерами индивидуального воздействия и коррекции, применяемыми непосредственно к несовершеннолетнему. Социального оздоровления и социально-педагогической коррекции прежде всего требует неблагоприятная среда, которая вызывает социальную дезадаптацию несовершеннолетнего.

Эти неблагоприятные воздействия среды могут иметь как прямой, так и косвенный десоциализирующий характер. В одном случае они могут быть представлены образцами антиобщественного поведения или взглядов, в другом – проявляться в наличии неблагоприятных социально-психологических условий, затрудняющих усвоение социальных норм и ценностей позитивно ориентированной среды. Очевидно, что различные по своему характеру десоциализирующие влияния требуют и различных превентивных мер, дифференцировать, рекомендовать и частично осуществить которые и призвана превентивная психология.

Основной задачей ранней профилактики правонарушений несовершеннолетних будет предупреждение и коррекция социальных отклонений и социальной дезадаптации детей и подростков, которые являются результатом неблагоприятного социального развития – социопатогенеза, обусловленного различными неблагоприятными факторами среды, воспитания, психобиологическими особенностями.

При этом важно отметить, что при неблагоприятном социальном развитии и нарушениях социализации могут возникнуть самые различные формы социальной дезадаптации и асоциального поведения, которые связаны не только с правонарушениями и преступлениями. Как известно, асоциальным, отклоняющимся поведением называют поведение, в котором устойчиво проявляются отклонения от социальных норм как отклонения корыстной, агрессивной ориентации, так и социально-пассивного типа [5].

К социальным отклонениям *корыстной направленности* относят правонарушения и проступки, связанные со стремлением получить материальную, денежную, имущественную выгоду (хищение, кражи, спекуляция, протекция и т.д.). Среди несовершеннолетних такого рода социальные отклонения могут проявляться как в виде преступных уголовно-наказуемых действий, так и в виде правопроступков и аморального поведения.

Социальные отклонения *агрессивной ориентации* проявляются в действиях, направленных против личности (оскорбление, хулиганство, побои, такие тяжкие преступления, как изнасилования и убийства).

Отклонения социально-пассивного типа выражаются в стремлении ухода от активной общественной жизни, в уклонении от своих гражданских обязанностей и долга, нежелании решать как личные, так и социальные проблемы. К такого рода проявлениям можно отнести уклонение от работы и учебы, бродяжничество, употребление алкоголя и наркотиков, токсических средств, погружающих в мир искусственных иллюзий и разрушающих психику. Крайнее проявление социально-пассивной позиции – самоубийство, суицид.

Таким образом, асоциальное поведение, различаясь как по содержанию и целевой направленности, так и по степени общественной опасности, может проявляться в различных социальных отклонениях, от нарушений норм морали, незначительных правопроступков до тяжких преступлений. Асоциальные проявления выражаются не только во внешней, поведенческой стороне; к нарушению социальных норм и развитию асоциального поведения ведет деформация ценностных ориентаций и ценностно-нормативных представлений, т. е. деформация системы внутренней регуляции.

Среди асоциальных проявлений целесообразно выделять так называемый *докриминогенный* уровень, когда несовершеннолетний еще не стал субъектом преступления и его социальные отклонения проявляются на уровне мелких правопроступков, нарушений норм морали, правил поведения в общественных местах, уклонений от общественно-полезной деятельности, в употреблении алкогольных, наркотических, токсических средств, разрушающих психику, и других формах асоциального поведения, не представляющих большой общественной опасности.

Социальные отклонения, выражающиеся в преступных, уголовно-наказуемых действиях, когда несовершеннолетний становится субъектом преступления, которое рассматривается следственными и судебными органами, представляют более серьезную общественную опасность и относятся к *криминогенным* преступным проявлениям.

3. Особенности процесса социализации

«Социализация – это двусторонний процесс, включающий в себя, с одной стороны, усвоение индивидом социального опыта *путем* *вхождения в социальную среду*, систему социальных связей, с другой стороны (часто недостаточно подчеркиваемой в исследованиях), процесс активного воспроизводства системы социальных связей индивидом за счет его активной деятельности, активного включения в социальную среду» [3].

Можно выделить следующие особенности процесса социализации, позволяющие отличить его от воспитания:

1. Относительная стихийность, неорганизованность этого процесса, заключающаяся в далеко не всегда предусмотренном целенаправленном влиянии среды, которое трудно учитывать и не просто регулировать.

2. Непреднамеренное, непроизвольное усвоение социальных норм и ценностей, которое при социализации происходит в результате активной деятельности и общения индивида, его взаимодействия со своим ближайшим окружением.

3. Возрастающая по мере взросления самостоятельность индивида в отношении выбора социальных ценностей и ориентиров, предпочитаемой среды общения, которая приобретает роль референтной группы и оказывает решающее значение в процессе социализации.

Опираясь на работы ведущих отечественных психологов Б. Г. Ананьева, Л. С. Выготского, Г. М. Андреевой, Е. С. Кузьмина, И. С. Кона, Б. Ф. Ломова, А. И. Леонтьева, А. В. Петровского, В. А. Ядова и других, можно сформулировать следующие общеметодологические принципы, лежащие в основе междисциплинарного исследования процесса социализации [33].

Принцип социальной детерминации, объясняющий тот факт, что хотя социализация протекает непосредственно под воздействием ближайшего окружения индивида, в первую очередь, этот процесс детерминирован социальными условиями существования общества, которые обуславливают как непосредственные условия жизнедеятельности индивида, так и разнообразные культурные, идеологические, политические целенаправленные воспитательные воздействия, оказываемые обществом по формированию своих членов.

Принцип самодетерминации, заключающийся в том, что индивид в процессе социализации рассматривается не в качестве некоего пассивного звена, позволяющего окружающей среде «лепить» личность по заданным эталонам, штампам, а, напротив, социализация предполагает активную целенаправленную деятельность человека по преобразованию материальных и социальных условий собственного развития, по формированию своей личности в соответствии со своими идеалами и убеждениями.

Принцип деятельностного опосредствования, указывающий на то, что основным способом усвоения индивидом социального опыта является его активное взаимодействие со своим ближайшим окружением, в которое он вступает в процессе деятельности, общения и благодаря которому, включаясь в разнообразные общественные отношения, интериоризирует, переводит во внутренний план сознания, на интерпсихический уровень общекультурные ценности.

Принцип системного рассмотрения природных и социальных факторов, обуславливающих социальное развитие индивида, в основе которого лежит монистическое понимание природы человека, преодоление дуалистического альтернативного подхода к соотношению биологического и социального в личности.

Рассмотрение социализации с позиции двустороннего, взаимообусловленного процесса вхождения личности в систему общественных отношений и одновременного воспроизводства этих отношений в системе семейных, товарищеских, производственных и других связей, в которые включается субъект по мере своего социального развития и взросления [3].

4. Отклоняющееся поведение несовершеннолетних как нарушение процесса социализации

Четкое выделение и понимание общеметодологических принципов, с позиции которых рассматривается процесс социализации, позволяет переходить к более глубокому раскрытию механизмов социализации, механизмов непосредственного усвоения социального опыта и тех социально-психологических и психолого-педагогических условий, которые способствуют либо, напротив, затрудняют усвоение этого опыта.

Прямые десоциализирующие влияния оказываются со стороны ближайшего окружения, которое прямо демонстрирует образцы асоциального поведения, антиобщественных ориентаций и убеждений, когда действуют антиобщественные нормы и ценности, групповые предписания, внешние поведенческие регуляторы, направленные на формирование личности асоциального типа. В таких случаях мы имеем дело с так называемыми институтами десоциализации. В роли таких институтов десоциализации могут выступать криминогенные неформальные подростковые группы, группы преступников, алкоголиков, спекулянтов, лиц без определенных занятий и т.д. Эту же роль может играть и часть семей аморального либо асоциального типа, где пьянство, аморальный образ жизни, пьяные скандалы и дебоши родителей стали нормой повседневных отношений.

Косвенные десоциализирующие влияния среды могут быть обусловлены разнообразными факторами социально-психологического, психолого-педагогического и психологического характера. Так, социально-психологические факторы, приводящие к косвенной десоциализации, заключаются в отсутствии необходимых условий для реализации, «запуска» ведущих механизмов и способов социализации, посредством которых происходит усвоение, «трансформация» системы внешней регуляции во внутреннюю, что, как правило, характеризует неорганизованную должным образом воспитывающую среду. Таким образом, предупреждение десоциализации предполагает не только нейтрализацию прямых десоциализирующих влияний среды (аморальной семьи, асоциально ориентированной группы и т.д.), но и создание воспитывающей среды в коллективах школьных и внешкольных детских учреждений, что позволит им стать предпочитаемой сре-

дой общения с высокой референтной значимостью в глазах подростков и тем самым в полную меру выполнять свои функции ведущих институтов социализации [5].

Контрольные вопросы

1. Сформулируйте объект, предмет, задачи превентивной психологии.
2. Перечислите факторы асоциального поведения.
3. Выделите особенности социализации.

Лекция 6. ВИКТИМОЛОГИЯ И ДЕВИАНТНАЯ ВИКТИМНОСТЬ ЛИЧНОСТИ

План

1. Девиантная виктимизация. Основные положения.
2. Основные индикаторы девиантной виктимизации.
3. Основные направления и формы профилактики девиантного поведения.

1. Девиантная виктимизация. Основные положения

В настоящее время формируется новая отрасль психологии – *виктимология* (англ. *victimology* – наука, изучающая поведение жертв преступлений), которая исследует феноменологию, закономерности и механизмы деформированного интерактивного взаимодействия, в результате чего личность становится жертвой социогенных и персоногенных воздействий.

Виктимность – психологическое свойство личности, возникающее вследствие дефекта интерактивного взаимодействия. Характеризуется предрасположенностью личности стать жертвой фрустрации социогенных и персоногенных воздействий, которые приводят к деформации развития личности. В результате фрустрации социогенных и персоногенных воздействий личность чувствует себя «ущербной» и компенсирует свою «ущербность» в различных формах девиантного поведения.

Девиантная виктимизация личности – процесс и результат становления личности жертвой отклоняющегося поведения. Основные показатели девиантной виктимизации:

- 1) снижение уровня мотивации;
- 2) заниженная самооценка;
- 3) дефицит ценностных ориентаций;
- 4) высокая конформность.

2. Основные индикаторы девиантной виктимизации

Эмоционально-волевая сфера

1. *Тревожность*. Любое изменение равновесия системы «человек – внешняя среда», ведущее к нарушению удовлетворения актуальной потребности, порождает состояние тревоги. С возникновением тревоги происходит усиление поведенческой активности, изменение самого характера поведения, включение дополнительных психофизиологических механизмов адаптации к изменившимся условиям.

2. *Эмоциональная ригидность* (лат. *rigidus* – жесткий, твердый). Состояние, при котором снижена приспособляемость, переключаемость психических процессов к меняющимся требованиям среды. Проявляется в том, что человек слабо и очень избирательно, в ограниченном диапазоне эмоционально реагирует на различные внешние и внутренние воздействия.

3. *Эмоциональная вязкость*. Сопровождается фиксацией аффекта и внимания на каких-либо значимых событиях, объектах. Вместо живой, опосредованной интеллектом реакции человек длительно сосредоточивается на психотравмирующих обстоятельствах, на неудачах и обидах, волнующих темах, и как следствие происходит выработка своеобразного стереотипа мышления, привычек, впечатлений, устойчивости воспоминаний.

4. *Эмоциональная монотонность*. Эмоциональные реакции лишены естественной гибкости, естественной зависимости от внешних и внутренних воздействий. Эмоции однообразны, без динамики. Нет эмоционального отзвука на события, сообщения, состояния окружающих.

5. *Эмоциональное огрубление*. Утрата тонких эмоциональных дифференцировок. Идет потеря сдержанности, деликатности, такта по отношению к окружающим и появляется назойливость, циничность, бесцеремонность, заносчивость и др.

6. *Эмоциональная тупость*. Для ответных реакций характерна душевная холодность, черствость, бессердечие. Эмоциональный репертуар личности резко ограничен.

7. *Утрата эмоционального резонанса*. Полное или почти полное отсутствие эмоционального отклика на различные события.

8. *Алекситимия* (греч. *a* – отрицание, *lexis* – слово, *thymos* – чувство; буквально «без слов для чувств»). Сниженная способность или затрудненность вербализации эмоциональных состояний.

Эмоционально-когнитивная сфера

Сюда можно отнести когнитивные сдвиги, деформирующие основные социально-психологические установки личности. Нарушения в когнитивной сфере приводят к нарушениям в эмоциональной сфере. Нарушения в когнитивной сфере Эллис назвал иррациональными установками, выделив четыре группы таких установок.

1. *Установки долженствования*. Некоторое люди убеждены, что существуют некие универсальные принципы (установки), которые, несмотря ни на что, должны быть соблюдены.

2. *Катастрофические установки*. Отдельные события, происходящие в жизни, оцениваются как катастрофические вне какой-либо системы отсчета (высказывания типа «ужасно», «невыносимо» и т. п.).

3. *Установки обязательной реализации своих потребностей*. В их основе лежит убеждение, что человек должен обладать определенными качествами для того, чтобы реализоваться и стать счастливым.

4. *Оценочная установка*. Оценивается личность в целом, а не отдельные ее черты, качества, поступки, т.е. человек оценивается как целое по одному только аспекту.

Иррациональная установка предопределяет возникновение «синдрома дискommunikации» и проявляется в девиантных поступках и поведении [24].

Основные факторы, приводящие к развитию девиантной виктимности:

1. *Культ насилия*, утвердившийся в современном искусстве (книги, фильмы, песни и т. п.), что способствует формированию духовного мира молодежи.

2. *Состояние аномии* – падение нравственности, отказ от прежних идеалов (свойственно для кризисных периодов).

3. *Осуществляемая социальная политика* (антисемейная политика, политика подрыва национальной идеи воспитания, паралич основных для общества рычагов, причем образцы насилия и произвола демонстрирует сама власть).

4. *Неудовлетворенность социальных потребностей*.

5. *Отсутствие жизненных перспектив* (у некоторых – завышенные ожидания в материальном плане).

6. *Плохая организация досуга*.

7. *Отмена уголовной ответственности* за употребление наркотиков и т. п.

3. Основные направления и формы профилактики девиантного поведения

Профилактическая работа – это комплексное мероприятие, наиболее эффективное в форме воздействия на условия и причины, вызывающие развитие отклоняющегося поведения на ранних этапах появления проблем в поведении. Отклоняющееся поведение личности регулируется различными социальными институтами. Общественное воздействие может носить характер правовых санкций, медицинского вмешательства, педагогического воздействия, социальной поддержки, психологической помощи.

В целом в системе воздействий на отклоняющееся поведение можно выделить два направления:

1. Превенция (предупреждение, психопрофилактика).

2. Интервенция (преодоление, коррекция, реабилитация).

Профилактика (превенция) отклоняющегося поведения

Профилактика девиантного поведения – это комплекс мероприятий, направленных на его предупреждение. ВОЗ предлагает выделять первичную, вторичную и третичную профилактику.

Первичная профилактика направлена на устранение неблагоприятных факторов, вызывающих определенное явление, а также на повышение устойчивости личности к влиянию этих факторов (успешна при работе с подростками).

Вторичная профилактика направлена на раннее выявление и реабилитацию нервно-психических нарушений и работу с группой «риска» (например, подростки со склонностью к формированию отклоняющегося поведения, но не имеющего такового в данное время).

Третичная профилактика направлена на устранение нервно-психических расстройств, сопровождающихся нарушением поведения, а также на предупреждение рецидивов у лиц с уже сформировавшимся отклоняющимся поведением.

Выделяют следующие формы профилактической работы.

1. *Организация социальной среды*. Поскольку среда может оказывать влияние на формирование отклоняющегося поведения, то, воздействуя на нее, можно предотвратить нежелательное ее влияние на поведение личности. Виды воздействия:

– влияние на общество в целом через формирование негативного общественного мнения на отклоняющееся поведение (работа с семьей, социальной группой: школа, класс, коллектив или конкретная личность);

– использование социальной рекламы с целью формирования установок на здоровый образ жизни (специальные программы, направленные на борьбу с алкоголизмом, наркоманией, табакокурением).

2. *Информирование*. Осуществляется в форме лекций, бесед, распространения специальной литературы или видео- и телефильмов. Цель – воздействие на когнитивные процессы для повышения способности личности к принятию конструктивных решений в сложных ситуациях (обязательно учитывать возраст, пол, социально-экономические характеристики).

3. *Активное социальное обучение социально важным навыкам*. Реализуется чаще всего в виде групповых форм работы – тренинги резистентности к негативному социальному влиянию, тренинги асертивности, тренинг формирования жизненных навыков.

Основные задачи социального обучения:

– научить противостоять негативным влияниям среды (в частности, умению говорить «нет»);

– развить умение выражать приемлемым образом свои эмоции;

– повысить самооценку, привить навыки принятия соответствующих адекватных решений и др.;

– сформировать умение ставить цели, отстаивать свою позицию и интересы, общаться, конструктивно разрешать конфликты и др.

4. *Организация деятельности, альтернативной девиантному поведению.* В основу положено предположение, что люди используют девиантное поведение до тех пор, пока не получают взамен что-то лучшее. Исходя из данного предположения, можно применять альтернативные формы активности: путешествия; значимое общение; творчество; различного рода деятельность (профессиональная, благотворительная, религиозно-духовная и др.). Большое значение имеет формирование позитивных потребностей в семье – воспитание устойчивых интересов, формирование умений занять себя и трудиться, развитие способности любить и быть любимым и пр.

5. *Организация здорового образа жизни.* Каждый человек должен нести ответственность за свое здоровье, жить в гармонии с окружающим миром и самим собой. Здоровый стиль жизни предполагает здоровое питание, регулярные физические нагрузки, соблюдение режима труда и отдыха, отказ от вредных привычек (курения, злоупотребления алкоголем, приема наркотиков и др.).

6. *Активизация личностных ресурсов* предполагает наиболее полное раскрытие способностей (общих и специальных) и интересов человека – творческих, спортивных, музыкальных, художественных и др., что обеспечивает активность личности, ее здоровье и устойчивость к негативным внешним воздействиям.

7. *Минимизация негативных последствий девиантного поведения.* Данная форма применяется при уже сформировавшемся отклоняющемся поведении. Она направлена на профилактику рецидивов или их негативных последствий (в зависимости от формы отклоняющегося поведения – применение медицинских, социально-психологических способов воздействия). Данный аспект в большей степени относится к интервенции отклоняющегося поведения.

Чтобы добиться позитивных результатов, при проведении профилактических мероприятий важно соблюдать ряд принципов:

– личная заинтересованность, добровольность и ответственность самих людей с отклоняющимся поведением;

- комплексность – организация работы на различных уровнях: медицинском, при необходимости социальном, психологическом;
- адресность (учет возраста, пола, социальных и психологических характеристик);
- массовость – приоритет групповых форм работы;
- позитивность информации;
- минимизация негативных последствий;
- максимальная активность самой личности;
- устремленность в будущее (оценка последствий отклоняющегося поведения, актуализация позитивных ценностей и целей, планирование будущего без девиантного поведения).

Воздействие (интервенция) на отклоняющееся поведение

Интервенция отклоняющегося поведения подразумевает социально-психологическое и медицинское (при необходимости) вмешательство в личностное пространство для стимуляции позитивных изменений.

Особенность интервенции – наличие желания самой личности, ее готовность к предстоящим изменениям. В противном случае позитивных результатов получено не будет.

Основная трудность – как правило, на первых этапах социально-психологической помощи человек сопротивляется изменениям, несмотря на негативность последствий своего отклоняющегося поведения.

Основные задачи социально-психологической интервенции отклоняющегося поведения:

- 1) формирование мотивации на социальную адаптацию или выздоровление;
- 2) стимулирование личностных изменений;
- 3) коррекция конкретных форм отклоняющегося поведения;
- 4) создание благоприятных социально-психологических условий для личностных изменений или выздоровления.

В случае социально-психологической интервенции отклоняющегося поведения используются все известные методы психологического воздействия (часто те же, что и в профилактической работе):

- различные виды психотерапии (индивидуальная, групповая, семейная);

- психологическое консультирование;
- психологический тренинг;
- организация терапевтической среды.

Наиболее популярной формой работы является консультирование в сочетании с психотерапией.

Контрольные вопросы

1. Сравните понятия «виктимность», «виктимизация», «виктимология».
2. Назовите основные факторы, приводящие к развитию девиантной виктимности.
3. Перечислите формы профилактики девиантного поведения.

Лекция 7. АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ. ОСОБЕННОСТИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

План

1. Зависимое (аддиктивное) поведение. Основные положения.
2. Общие признаки зависимого поведения.
3. Факторы, способствующие развитию зависимых форм отклоняющегося поведения.
4. Понятие *со*-зависимости.
5. Социальные и медико-психологические последствия зависимых форм поведения
6. Основные направления профилактики аддиктивных форм поведения

1. Зависимое (аддиктивное) поведение. Основные положения

Зависимые формы отклоняющегося поведения – достаточно распространенный вид девиаций. В той или иной степени они затрагивают любую семью.

Зависимое поведение личности представляет серьезную социальную проблему. В выраженной форме оно может иметь ряд негативных последствий: утрата трудоспособности, конфликты с окружающими, распад семьи, совершение преступлений и пр.

Различные формы зависимого поведения нередко называют вредными, или пагубными привычками.

Понятие «зависимость» заимствовано из медицины. В широком смысле под зависимостью понимается «стремление полагаться на кого-то или что-то в целях получения удовлетворения или адаптации».

Условно можно выделить нормальную и чрезмерную зависимость.

Нормальная зависимость – это зависимость от жизненно важных объектов (воздух, вода, еда, привязанность к родителям, супругам, друзьям).

Склонность к чрезмерной зависимости порождает проблемные симбиотические отношения, или зависимое поведение.

В специальной литературе для обозначения зависимого поведения применяется термин «*аддиктивное поведение*» (англ. *addiction* – склонность, пагубная привычка), а человек, находящийся в зависимости от чего-либо или кого-либо, называется *аддиктом*.

Зависимое (аддиктивное) поведение как вид девиантного поведения личности имеет большое число подвидов, которые дифференцируются по объекту аддикции (зависимости). Можно выделить следующие формы зависимого поведения в соответствии с объектом зависимости:

- химическая зависимость (курение, токсикомания, наркомания, алкогольная зависимость, другая лекарственная зависимость);
- нарушение пищевого поведения (анорексия, булимия);
- гэмблинг (игровая зависимость – компьютерные, азартные игры);
- сексуальные аддикции;
- религиозное деструктивное поведение (религиозный фанатизм, вовлеченность в секту) [25].

Смена эпох приводит к изменению и появлению новых форм зависимого поведения. В настоящее время быстро распространяется, например, компьютерная зависимость, чрезмерное увлечение кофе с достаточно серьезными последствиями как в социальном, так и в психологическом и медицинском планах.

Выбор личностью конкретного объекта зависимости определяется его специфическим действием на организм человека. Например, популярность алкоголя во многом определяется его широ-

ким спектром действия на организм – возбуждающее, расслабляющее, согревающее, для лечения простудных заболеваний, повышения уверенности, раскованности.

Нередко различные формы зависимого поведения сочетаются или переходят друг в друга.

2. Общие признаки зависимого поведения

Устойчивое стремление к изменению психофизического состояния. Зависимое поведение представляет собой непрерывный процесс формирования и развития аддикции (имеет начало, нередко безобидное, индивидуальное течение с усилением зависимости и исход). Длительность протекания стадий зависит от особенностей объекта аддикции и индивидуальных особенностей аддикта (возраст, пол, социальные связи, интеллект, способность к сублимации и др.).

Цикличность зависимого поведения. В одном цикле можно выделить следующие фазы:

- 1) наличие внутренней готовности к аддиктивному поведению;
- 2) усиление желания и напряжения;
- 3) ожидание и активный поиск объекта аддикции;
- 4) получение объекта и достижение специфических переживаний;
- 5) расслабление;
- 6) фаза ремиссии.

Далее идет повторение цикла с индивидуальной частотой и выраженностью.

Зависимое поведение не обязательно приводит к заболеванию или смерти, но вызывает личностные изменения и социальную дезадаптацию. Важное значение имеет формирование аддиктивной установки, представляющей собой совокупность когнитивных, эмоциональных и поведенческих особенностей. Эти особенности формируют аддиктивное отношение к жизни: начинают преобладать мысли и разговоры об объекте аддикции; усиливаются механизмы рационализации с целью оправдать свою зависимость («все курят», «без алкоголя нельзя снять стресс», «я могу себя контролировать», «все наркоманы хорошие люди» и др.); параллельно развивается недоверие ко всем другим людям, не таким, как они сами, в том числе и специалистам, старающимся оказать им помощь («они не могут меня понять, так как не знают, что это такое»). Результат – аддиктивная установка приво-

дит к тому, что причина зависимости (алкоголь, наркотики, никотин) становится целью существования и образом жизни. Желание слиться с объектом аддикции настолько доминирует, что человек готов преодолевать любые трудности на пути достижения своей цели. Ложь, изобретательность, упорство, защитно-агрессивное поведение, вплоть до противоправных действий; развитие самого негативного проявления аддиктивной установки – *анозогнозии* – отрицания болезни или ее тяжести (нежелание признавать свою зависимость – «я – не алкоголик», «захочу – брошу пить» и др.). Это приводит к осложнению взаимопонимания с окружающими, затрудняет оказание помощи, а нередко приводит к невозможности преодолеть зависимость.

Таким образом, зависимое поведение – аутодеструктивное по своей сути, поскольку неизбежно разрушает организм и личность человека [17].

Концептуальные модели зависимых форм поведения. Представления о природе зависимости развивались параллельно с развитием культуры. Поэтому можно сказать, что эти представления являются исчерпывающими.

Можно проследить, как исторически развивались эти представления на примере ряда концептуальных моделей.

Моральная модель. Объясняет развитие аддиктивного поведения как результат бездуховности и морального несовершенства. Ее истоки относятся к религиозным воззрениям: пагубные привычки – это результат проявления «греховности» человека. С позиций этой модели – человек полностью несет ответственность за свое поведение.

Модель болезни. В соответствии с данной моделью зависимость представляется заболеванием и требует специализированной помощи. При этом аддикт частично освобождается от ответственности за происхождение болезни. Аддикты – люди с предрасположенностью к зависимости от экзогенных веществ. Зависимость – болезнь трудноизлечимая, поэтому человеку приходится сопротивляться своему влечению всю жизнь. Именно за это он и несет ответственность.

Симптоматическая модель. Данная модель предлагает изучать аддиктивное поведение как отдельные поведенческие симптомы или привычки (например, курение подростка – соответствующая субкультура, значимая для него компания, нежелание быть среди «своих» «белой вороной»). Эти симптомы или привычки не рассматриваются

как болезнь и не связываются с серьезными личностными проблемами. Отсюда следует, что воздействие на вредные привычки должно направляться на конкретный симптом.

Психоаналитическая модель. Менее распространена. В соответствии с данной моделью аддиктивное поведение – одно из проявлений нарушенной личностной динамики. Индивидуальная склонность к зависимому поведению определяется в первые годы жизни, а вызывается и поддерживается бессознательными мотивами и особенностями характера личности. Методы борьбы с зависимостью направлены на внутренние структурные изменения личности.

Системно-личностная модель. Согласно этой модели зависимое поведение – дисфункциональные расстройства жизненно важных функций организма, а также в системе значимых отношений личности (например, неуспех на работе – повышение употребления алкоголя; развод родителей – употребление наркотиков подростком с целью предотвратить этот развод).

Биопсихосоциальная модель. Ей отдается приоритет. Зависимость – это следствие нарушений в функционировании сложной многоуровневой системы «социум – личность – организм». Зависимое поведение должно рассматриваться в нескольких аспектах – социальном, правовом, культурологическом, медико-биологическом, психологическом.

3. Факторы, способствующие развитию зависимых форм отклоняющегося поведения

Природа зависимого поведения достаточно сложна. Зависимость – многофакторное явление. Рассмотрим наиболее общие и важные факторы развития аддиктивного поведения. Условно их можно подразделить на внешние социальные факторы и внутренние (индивидуальные) особенности личности.

Внешние социальные факторы:

- 1) технический прогресс во всех областях промышленности – пищевой, фармацевтической, медицинской;
- 2) деятельность наркоторговцев – вовлечение молодежи в употребление различных химических веществ;

3) урбанизация – ослабление межличностных связей, стремление к независимости, утрате поддержки, замена межличностных связей достижениями цивилизации (компьютер, Интернет);

4) субкультура;

5) семья – имеется определенная связь между поведением родителей и поведением детей (гипер- или гипоопека, зависимое поведение самих родителей – курение, алкоголизм и пр.) [16].

Внутренние (индивидуальные) особенности личности:

1) половая избирательность зависимого поведения. Одни виды зависимого поведения наиболее характерны для женщин, другие – для мужчин;

2) возрастной фактор – наркоманией страдают преимущественно лица в возрасте от 14 до 25 лет. Алкоголизм характерен для более старшего поколения, хотя сегодня нередки случаи не только подросткового, но и детского алкоголизма;

3) психофизиологические особенности человека могут существенно влиять на выбор объекта зависимости, темп ее формирования, степень выраженности и возможность преодоления;

4) наследственная предрасположенность. Хорошо известно, что зависимое поведение может формироваться в любой семье и говорить надо не о наследственной предрасположенности, а о семейной предрасположенности к зависимому поведению;

5) стрессоустойчивость – предполагается, что аддиктивное поведение развивается при нарушении копинг-стратегии, т. е. нарушения механизмов совладания со стрессом.

4. Понятие *со*-зависимости

Семья играет роль не только в происхождении, но и в поддержании зависимого поведения (проблема *со*-зависимости). Родственники сами могут иметь различные психологические проблемы, и они сами могут провоцировать срыв человека с зависимым поведением. В случае длительного сохранения аддиктивного поведения у кого-либо из членов семьи у его родственников могут появиться серьезные проблемы и развиться состояние *со*-зависимости.

Состояние со-зависимости – это изменение в личности и поведении родственников вследствие зависимого поведения кого-либо из членов семьи. Под этими изменениями подразумеваются выраженные травматические изменения психологического состояния кого-либо из родственников (родители, муж/жена). Данные изменения препятствуют не только эффективному разрешению конфликтной ситуации в семье. Они препятствуют и самому процессу преодоления зависимости. В итоге *со-зависимость* поддерживает зависимость: формируется порочный замкнутый круг семейных психологических проблем.

Основные характеристики *со-зависимости*:

1. *Со-зависимость* возникает в результате зависимости.
2. *Со-зависимость* поддерживает зависимость.
3. В результате формирования *со-зависимости* происходит выработка различных защитных механизмов.
4. Нарушение ролей и распределение ответственности в борьбе с зависимостью.

Результатом сформировавшейся *со-зависимости* в семье является неизбежное ухудшение здоровья членов такой семьи:

- идет потеря собственного «Я» и фиксация внимания на поведении зависимого члена семьи;
- поведение аддикта фактически полностью определяет эмоциональное состояние других членов семьи;
- резко падает самооценка и самоуважение («мы плохие», «мы виноваты» и т. д.);
- появляются и усиливаются так называемые «лжеры» (роль жертвы, роль спасателя);
- наступление изоляции, распад семьи, проблемы с поведением детей и т. д.;
- на фоне хронического стресса неуклонно ухудшается здоровье (обостряются соматические болезни – психосоматика, развивается депрессия, появляются суицидальные мысли и учащаются случаи суицида).

5. Социальные и медико-психологические последствия зависимых форм поведения

Последствия алкоголизма. Алкоголизм отражается как на индивидуальной, так и на общественной жизни.

Алкоголь разрушающе действует на все органы и системы организма. Прослеживается четкая связь алкоголизма с преступностью.

Под влиянием систематического употребления алкоголя формируется так называемый «корыстный тип личности». При алкоголизме происходит снижение интеллектуального и морального уровня. Появляются другие интересы, новое социальное окружение, соответствующее образу жизни.

Злоупотребление спиртными напитками одного из супругов – частая причина распада семьи. Лица, ставшие алкоголиками в юности, как правило, остаются холостыми и незамужними. Около половины больных алкоголизмом не имеют семьи (развод, отдельное проживание).

Дети лиц, злоупотребляющих алкоголем, медленнее развиваются физически и психически (позже начинают ходить, говорить и т. д.).

Алкоголизм родителей пагубно сказывается на воспитании детей. Безнравственная атмосфера в семье, потеря уважения к родителям сказывается на формировании особенностей в поведении детей, вплоть до развития отклоняющихся форм поведения.

Установлено, что патологическое пристрастие к алкоголю у подростков развивается быстрее, чем у взрослых: у юношей, начавших регулярное употребление алкоголя в 15 – 17 лет, – через два-три года, в 13 – 15 лет – в течение одного года.

Последствия наркомании. Наркотики, с одной стороны, создают иллюзию преодоления беспомощности и повышения самоконтроля. С другой – приводят к утрате контроля над собой и своей жизнью.

Очевидным личностным нарушением является неспособность заботиться о себе, о своем здоровье (передозировка, заражение СПИДом, БППП, самоубийства).

Употребление наркотиков подростками пагубно сказывается на их развитии (невозможность нормального физического и психического созревания, школьная дезадаптация, проблемы выбора профессии и проблемы занятости, затруднения в межличностном общении, асоциальность и др.).

6. Основные направления профилактики аддиктивных форм поведения

Профилактика зависимости от алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ – одно из важнейших и эффективных направлений профилактики неинфекционной патологии.

Профилактика зависимости от алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ может быть первичной, вторичной и третичной.

Первичная профилактика зависимых форм поведения имеет цель предотвратить возникновение нарушения или болезни, предупредить негативные исходы и усилить позитивные результаты развития индивида. Это может быть достигнуто путем:

- развития и усиления мотивации на позитивные изменения в собственном жизненном стиле индивида и в среде, с которой он взаимодействует;

- направления процесса осознания индивидом себя, поведенческих, когнитивных и эмоциональных проявлений своей личности, окружающей его среды;

- усиления адаптационных факторов или факторов стрессорезистентности, ресурсов личности и среды, понижающих восприимчивость к болезни;

- воздействия на факторы риска наркотизации с целью их уменьшения;

- развития процесса самоуправления индивидом своей жизнью (управление самоосознанием, поведением, изменением, развитием);

- развития социально-поддерживающего процесса.

Первичная профилактика является наиболее массовой, неспецифической, использующей преимущественно педагогические, психо-

логические и социальные влияния. Ее воздействия направлены на общую популяцию детей, подростков и молодых людей.

Главная цель **вторичной профилактики** – изменение дезадаптивных и псевдоадаптивных моделей поведения риска на более адаптивную модель здорового поведения. Основные направления вторичной профилактики:

- формирование мотивации на полное прекращение употребления наркотиков, если оно имеет место;
- создание мотивации на изменение поведения;
- формирование социально-поддерживающего поведения и стратегии поиска социальной поддержки в просоциальных сетях;
- осознание формирующейся зависимости от наркотика как проблемы личности;
- анализ, осознание и развитие личностных и средовых ресурсов преодоления проблемы формирующейся зависимости от психоактивных веществ.

Третичная профилактика наркомании и алкоголизма направлена на восстановление личности и ее эффективного функционирования в социальной среде после соответствующего лечения, уменьшение вероятности рецидива заболевания. Другое направление третичной профилактики – снижение вреда от употребления наркотиков у тех, кто еще не готов полностью отказаться от них [16].

Возможности третичной профилактики гораздо ниже, чем первичной и вторичной, так как эффект от превентивного воздействия определяется необходимостью замены патологических звеньев поведения индивида на здоровые. Данный вид профилактики основан на медицинском воздействии, однако базируется на сильной структуре социальной поддержки. Он требует индивидуального подхода и направлен на предупреждение перехода сформированного заболевания в его более тяжелую стадию. Активность больного в борьбе с заболеванием, осознание им собственной ответственности за свое здоровье – обязательное условие проведения третичной профилактики.

Контрольные вопросы

1. Что такое анозогнозия?
2. Дайте определение понятия «со-зависимость».
3. Какие разновидности зависимого поведения вам известны?

Лекция 8. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАЗНООБРАЗИЯ ВИДОВ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ В РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ПЕРИОДАХ

План

1. Бродяжничество.
2. Попрошайничество.
3. Побег из дома.
4. Вандализм.
5. Граффити.

1. Бродяжничество

Одной из проблем, которая считается вечной, повторяется из поколения в поколение при любом общественном строе, в любой культуре, можно назвать проблему социального аутсайдерства. Социальные аутсайдеры – это люди, которые в силу ряда субъективных и объективных причин не смогли найти достойное место в обществе. Они оказались в самых низших слоях общества, не смогли «состояться» в жизни. Одной из крайних форм аутсайдерства считается бродяжничество. Это форма отклоняющегося поведения, возникшая в результате двойного конфликта. С одной стороны, это неумение достичь целей в жизни законными средствами, а с другой – неумение прибегнуть к незаконным методам вследствие внутренних запретов. Это приводит к «бегству» от требований общества, смирению с созданным положением.

Бродяжничество – это систематическое перемещение из одной местности в другую в течение длительного времени либо в пределах одной местности (например, города) без постоянного места жительства с существованием при этом на нетрудовые доходы.

Можно выделить две основные характеристики бродяжничества:

- 1) отсутствие определенного места жительства;
- 2) существование на нетрудовые доходы (социальный паразитизм).

Впервые слово «бомж» («без определенного места жительства») появилось в милицейских протоколах, а затем перешло в разговорный язык. Сегодня оно обозначает просто опустившегося человека. Но надо понимать, что отсутствие определенного места жительства не всегда связано с деградацией личности. Не имеют жилья беженцы, вынужденные мигранты. Практически бездомными являются все проживающие в общежитиях, люди, уехавшие на заработки и не сумевшие там определиться, т.е. все, кто имеет по разным причинам временное жилье. Таким образом, необходимо различать понятия «бездомность» и «бродяжничество». Это одна сторона вопроса.

С другой стороны, многие опустившиеся люди имеют жилье и прописку. В специальной литературе и жизни их определяют как лица «без определенных занятий» (БОЗ).

Что собой представляет бродяжничество как социальное явление? Прежде всего, это специфический образ жизни, который складывается в ходе постепенного разрыва социальных связей личности, т.е. десоциализация. В научной литературе для характеристики бродяжничества применяется термин «маргинальность» (лат. *marginalis* – находящийся на краю), обозначающий пограничность, промежуточность по отношению к каким-либо социальным общностям. Этот термин имеет более широкое значение, так как под данное определение можно отнести не только бомжей, но и эмигрантов, мигрантов из села в город, представителей этнических, религиозных меньшинств, инвалидов и др.

Можно выделить две категории причин бродяжничества: объективные и субъективные.

Кроме общих причин девиантного поведения, к числу *объективных* можно отнести следующие:

- жилищная проблема;
- ухудшение социально-экономической и политической ситуации в государстве;
- поток бомжей из сопредельных государств, где бродяжничество и попрошайничество считается противоправным деянием;
- ухудшение экологической ситуации;
- стихийные бедствия.

Субъективные причины обусловлены психологическими особенностями личности, жизненными установками, микросоциальным окружением. В зависимости от субъективных причин можно выделить следующие группы бомжей:

- люди, для которых бродяжничество является формой уклонения от уголовной ответственности;
- люди, принципиально не желающие работать;
- лица, обладающие завышенными требованиями к средствам существования, которым не хватает заработка (старатели, «шабашники» и т. д.);
- люди, ставшие бродягами вследствие неурядиц в семейной жизни или на работе;
- жертвы социальной пропаганды и собственной романтики;
- люди с отклонениями в психике.

Потенциальными бомжами являются выпускники детских домов и интернатов в том случае, если они не смогут найти жилье и работу.

2. Попрошайничество

После распада СССР широкую распространенность получило попрошайничество. Сегодня можно выделить следующие группы лиц, занимающихся попрошайничеством:

- 1) бродяги, для которых оно является одним из источников существования;
- 2) престарелые и инвалиды, которым не хватает пенсии на лекарства, оплату жилья, ухаживающий персонал и др.;
- 3) профессиональные нищие, для которых это довольно доходный бизнес;
- 4) те, кто подобным образом попросту подрабатывает.

3. Побег из дома

Отдельно уместно выделить еще одну группу бомжей – это дети и подростки, по разным причинам бежавшие из дома. Их число постоянно растет. Эта группа еще недостаточно изучена. Результаты некоторых исследователей указывают, что у 86 % юношей побег из дома – это эмансипированные побег, а у 30 % девушек – демонстративные побег [9].

Повторяющиеся побеги из дома и бродяжничество бывают в основном у мальчиков преимущественно в период от 7 до 16 лет (чаще в период от 7 до 13 лет). Начиная с 14 – 15 лет, уходы и бродяжничество проявляются реже, а затем постепенно прекращаются. Причины побегов в данный возрастной период:

- своеобразная форма выражения протеста или обиды на учителей, родителей;

- иногда подобные побеги обусловлены страхом перед возможным физическим наказанием за совершенный неблагоприятный поступок или плохую отметку в школе;

- значительно реже уходы из дома и бродяжничество возникают без очевидных мотивов; в их основе может лежать плохое настроение;

- уход из дома может быть вызван импульсивно возникшим непреодолимым влечением.

При этом подростки рассказывают, что желание уехать приходит неожиданно, без всяких раздумий, по типу «готового решения». Вместе с тем следует помнить, что дети, склонные к подобному поведению, не отличаются избирательной общительностью, они большей частью хмуры и недовольны окружающими, склонны к агрессивным реакциям. В данном случае речь идет о заболевании – «дромомании», которое требует взвешенного подхода к лечению и коррекции поведения.

4. Вандализм

Одной из форм проявления девиации и разрушительного поведения человека является вандализм – бессмысленно жестокое разрушение исторических памятников и культурных ценностей. Происхождение слова связано с названием восточно-германского племени вандалов, осуществивших в 455 году завоевание Рима, в ходе которого были уничтожены некоторые памятники античной культуры.

Говоря о вандализме, исследователи подразумевают разнообразные виды разрушительного поведения: от замусоривания парков и вытаптывания газонов до разгромов магазинов во время массовых беспорядков. Трудность в выработке определения состоит также в том, что индивидуальные, групповые и социальные нормы в понимании того, какие именно разрушения имеют деструктивный для общества характер, не совпадают.

Многочисленные исследования и статистические данные показывают, что большинство актов вандализма совершается молодыми людьми, не достигшими 25 лет. По данным выборочных исследований подростков, пик вандализма приходится на 11 – 13 лет. Вандализм занимает заметное место в структуре криминальной активности подростков 13 – 17 лет. В общественном сознании существует определенный стереотип подростка-вандала (примитивное существо с отклонениями в умственном и психическом развитии). Эти данные ассоциируются с низким социальным статусом семьи. Однако исследования не выявили корреляции между склонностью к вандализму у подростков и их принадлежностью к определенному социальному слою. Подростки-вандалы обладают примерно таким же уровнем интеллекта, как и их сверстники, однако успевают в школе гораздо хуже. В некоторых исследованиях показано, что большинство «злостных» вандалов находятся в кризисной ситуации.

Выявление мотивов вандализма стало одной из главных задач социально-психологических исследований с момента появления первых публикаций по этой проблеме. Существуют две распространенные мотивационные типологии вандализма, одна из которых – типология С. Коэна. В зависимости от доминирующего мотива разрушения С. Коэн выделяет шесть типов вандализма:

1. *Вандализм как способ приобретения.* Основной мотив разрушения – материальная выгода.

2. *Тактический вандализм.* Разрушение используется как средство для достижения других целей (например, чтобы не допустить снижения цен, уничтожаются целые партии товара).

3. *Идеологический вандализм.* Об идеологическом вандализме говорят, когда разрушитель преследует социальные или политические цели.

4. *Вандализм как мщение.* Разрушение происходит в ответ на обиду или оскорбление.

5. *Вандализм как игра.* Эта распространенная разновидность детского разрушения рассматривается как возможность поднять статус в группе сверстников за счет проявления силы, ловкости, смелости.

6. *Злобный вандализм.* Представляет собой акты, вызванные чувствами враждебности, зависти, неприязни к другим людям и удовольствия от причинения вреда.

Другая классификация мотивов вандализма представлена Д. Кантером. Кроме уже рассмотренных мотивов мести и приобретения, Кантер называет следующие причины:

1. *Гнев*. Разрушительные действия объясняются чувством досады, переживанием неспособности достигнуть чего-либо и могут быть попыткой справиться со стрессом.

2. *Скука*. Причина – желание развлечься. Мотивом выступает поиск новых впечатлений, острых ощущений, связанных с запретностью и опасностью.

3. *Исследование*. Целью разрушения служит познание (любопытство, желание понять, как работает система).

4. *Эстетическое переживание*. Наблюдение физического процесса разрушения создает новые визуальные структуры, сопровождающиеся звуками, которые кажутся приятными.

5. *Экзистенциональное исследование*. Расшифровывая этот мотив, Кантер поясняет, что вандализм может выступать как средство самоутверждения, исследования возможности своего влияния на общество, привлечения внимания к себе.

5. Граффити

Существует оригинальная форма проявления девиантного поведения среди подростков и молодежи – граффити. В нашей стране этот феномен почти не изучен, публикаций по данной тематике очень мало, и носят они в основном историко-этнографический характер. Первоначально термин «граффити» (итал. *graffito* – нацарапанный) относился лишь к древним надписям и употреблялся историками и археологами. Сейчас он обозначает всякую неразрешенную надпись, знак, сделанные любым способом на объектах общественной и частной собственности.

В современном мире граффити относятся к тому типу разрушений, ущерб от которых рассматривается как «неизбежные издержки», а деятельность по устранению надписей является рутинной обязанностью. Действительно, по сравнению с другими разновидностями вандализма (поджоги, осквернение памятников и др.) и насильственными преступлениями граффити представляют собой мелкие, незначительные, относительно безопасные проявления девиантного поведения человека.

Виды граффити. Настенные рисунки и надписи представляют собой весьма неоднородное явление – от детских каракулей до политических лозунгов, поэтому уместно привести некоторые классификации.

Различают публичные и личные граффити. К *публичным* относятся городские надписи и рисунки, сделанные, как правило, на внешних сторонах зданий, заборах, деревьях, в метро и представляющие собой чаще всего сообщение о групповой идентичности. *Личные* размещаются внутри зданий. К ним относят граффити в туалетах, на стенах общественных мест, столах, партах и т.п. Эти надписи чаще являются выражением личностных установок, эмоциональных состояний или внутриличностных конфликтов.

Рассматривая феномен городских надписей, М. Кокарев (1992) выделяет следующие три вида граффити.

1. *Содержательные граффити* – надписи, содержащие сообщения разнообразной тематики.

2. *Разрушающие граффити* – знаки, нарушающие целостность и изменяющие содержание официального сообщения или образа (подрисованные усы и клыки, раскрашенные глаза, стертые или приписанные буквы и т. п.). Появляются преимущественно на рекламных плакатах и стендах.

3. Специфические *надписи, сделанные в стиле хип-хоп* и принадлежащие к соответствующей подростковой и молодежной субкультуре. Граффити в стиле хип-хоп представляют собой надписи и рисунки, выполненные чаще всего баллоном с краской.

В. Седнев (1993) собрал надписи и рисунки в общественном транспорте города Донецка, классифицировав их следующим образом:

1. *Идентифицирующие надписи* – имена, клички, место жительства или учебы, дата или цель поездки, номера телефонов.

2. *Асоциальные надписи* – нецензурные слова и символы в чей-либо адрес или без адреса.

3. *Символические граффити*, относящиеся к популярным музыкальным группам и исполнителям, а также наименованиям фирм, производящих обувь, одежду, аппаратуру.

Мотивы рисовальщиков. Каких-либо специальных исследований, посвященных изучению мотивов данного вида девиантного поведения, не проводилось, но на основании изучения ценностей суб-

культур рисовальщиков и содержательных классификаций надписей и рисунков можно попытаться выстроить причины, побуждающие к созданию граффити. Эти мотивы следующие:

1. *Утверждение личностной или групповой идентичности.* Граффити порождены желанием оставить след, сообщить о своем существовании, выразить привязанность, достичь признания и уважения, особенно в пределах субкультуры.

2. *Протест против социальных и культурных норм.* Многие надписи содержат агрессивные сообщения с употреблением слов и символов, которые в большинстве культур являются социальным табу.

3. *Поведенческий, вербальный и лингвистический.* Граффити представляют собой относительно безопасный для индивида способ заявить о своей оппозиции к социальным институтам.

4. *Злобные реакции.* Подобные типы граффити содержат мотивы борьбы, соперничества и символического насилия.

5. *Мотивы творчества.* Многие рисовальщики считают себя художниками, придающими унылой и безликой городской среде красивый вид. Подготовка к раскрашиванию включает в себя долгие тренировки и упражнения по совершенствованию умений.

6. *Сексуальные мотивы.* Надписи и рисунки часто отражают сексуальные желания. Иногда граффити служат средством коммуникации, когда они расположены в определенных местах (например, в туалетах). Кроме того, познание сексуальности является важным мотивом детского граффити. По мнению авторов, посредством таких надписей и рисунков дети исследуют поведение, соответствующее сексуальным ролям.

7. *Развлекательные мотивы.* По-видимому, рисование для определенной группы подростков и молодых людей является частью игры, и само по себе доставляет удовольствие.

Таким образом, вандализм в целом и граффити как один из видов вандализма рассматриваются как разновидность подростково-молодежной девиантности и делинквентности. Этот подход не объясняет всех форм данного явления. Несмотря на выраженный интерес к данной проблеме среди социальных психологов и социологов, крупных теоретических достижений здесь пока не наблюдается. Ни исследования агрессии, ни криминология, ни работы в области девиантного поведения не привели к каким-либо развернутым концепциям вандализма, сопровождающимся последовательной эмпирической проверкой.

Контрольные вопросы

1. Выделите объективные и субъективные причины бродяжничества.
2. В чем причина побегов из дома детей и подростков?
3. Охарактеризуйте типологию вандализма.
4. Какова классификация граффити?

Лекция 9. ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ СУИЦИДОЛОГИИ. ОСОБЕННОСТИ СУИЦИДА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

План

1. Мировой опыт исследования самоубийств.
2. Типология суицидов.
3. Концепции формирования суицидального поведения.
4. Мотивы, причины, поводы суицидального поведения.
5. Превентивные аспекты суицидального поведения.

1. Мировой опыт исследования самоубийств

По статистике на сегодняшний день в мире каждые 40 секунд преднамеренно (через суицид) уходит из жизни 1 человек. В целом ежегодно в мире кончают жизнь самоубийством 1 000 000 человек.

Официальная статистика самоубийств значительно отличается от реальных цифр (по разным оценкам в 2 – 4 раза), поскольку в нее попадают только явные случаи. Никем не фиксируются случаи неудачных попыток ухода из жизни, количество которых в 7 – 10 раз больше, чем законченных суицидов. ВОЗ делит все страны по показателю суицида на три группы: *с низким уровнем самоубийств* (до 10 человек в год на 100 тыс. населения) – Греция, Италия, Гватемала, Филиппины и др.; *со средним уровнем самоубийств* (от 10 до 20 человек на 100 тыс. населения) – Австрия, США; *с высоким и очень высоким уровнем самоубийств* (свыше 20 человек на 100 тыс. населения) – Латвия (42,5), Литва (42,1), Эстония (38,2), Венгрия (35,9), Россия (39).

Мировой опыт исследования самоубийств позволяет выделить следующие основные закономерности суицидального поведения:

1) суициды в большей степени характерны для высокоразвитых стран и сегодня существует тенденция к увеличению их числа;

2) самоубийства чаще совершаются в возрасте после 55 и до 20 лет; сегодня, к сожалению, нередки случаи, когда самоубийства совершают даже 10 – 12-летние дети;

3) мировая статистика свидетельствует, что суицидное поведение чаще проявляется в городах (наиболее высокий уровень в городах с числом жителей от 500 тыс. до 1 млн. В городах-миллионерах уровень ниже среднего, так как социальная обстановка в мегаполисах лучше, чем просто в больших городах за счет более высокого уровня социального и экономического развития);

4) в сельской местности низкий уровень самоубийств можно объяснить относительно более устойчивым и привычным укладом жизни, более тесными межличностными отношениями, национально-религиозными традициями, относительно большим числом детей в семье;

5) суицидная активность имеет определенные временные циклы – весенне-летний пик и осенне-зимний спад; 60 % всех самоубийств приходится на весну и лето. По мнению психологов, это происходит потому, что именно в данный период особенно заметен контраст между ярким расцветом природы и тусклостью внутреннего состояния.

Суицидальное поведение – это глобальная общественная проблема в настоящее время. В наши дни суицидальное поведение не рассматривается как однозначно патологическое. В большинстве случаев это поведение психически нормального человека. В то же время распространена точка зрения на суицид как на крайнюю точку в ряду взаимопереходящих форм саморазрушительного поведения.

2. Типология суицидов

Суициды делятся на три основные группы: истинные, демонстративные, скрытые.

Необходимо отметить, что на сегодняшний день единства в классификации суицидального поведения не существует. Так, по мнению А. Г. Амбрумовой, следует выделять самоубийства – истинные суициды; попытки самоубийства – незавершенные суициды [2].

По мнению *А. Е. Личко*, суицидальное поведение у подростков бывает демонстративным, аффективным, истинным [21].

Э. Дюркгейм делил самоубийства на виды в зависимости от особенностей социальных связей индивида:

«аномическое» самоубийство – при тяжелых разногласиях между личностью и средой;

«фаталистическое» самоубийство – в случае личных трагедий (смерть близкого родственника, потеря работы, несчастная любовь и др.);

«альтруистическое» самоубийство – совершается ради других людей или во имя высокой цели;

«эгоистическое» самоубийство – уход от неблагоприятных ситуаций (конфликтов, неприемлемых требований и т. д.) [11].

Таким образом, диагностика суицидального поведения должна основываться на точной оценке степени желаемости смерти.

Истинный суицид:

- направляется желанием умереть;
- не бывает спонтанным (хотя иногда и выглядит довольно неожиданным);

- ему предшествуют угнетенное настроение; депрессивное состояние; просто мысли об уходе из жизни.

Демонстративный:

- не связан с желанием умереть;
- это способ обратить внимание на свои проблемы, позвать на помощь, вести диалог;

- может быть и попыткой своеобразного шантажа;
- смертельный исход при данном виде суицида является следствием роковой случайности.

Скрытый (косвенное самоубийство):

- не отвечает признакам суицидального поведения в строгом смысле, но имеет ту же направленность и результат;

- это действия, сопровождающиеся высокой вероятностью летального исхода;

- это поведение более нацелено на риск, на игру со смертью, чем на уход из жизни, т. е. это суицидально обусловленное поведение: рискованная езда на автомобиле; занятие экстремальными видами спорта; добровольные поездки в горячие точки; употребление сильных наркотиков и др.

3. Концепции формирования суицидального поведения

В настоящее время единой теории, объясняющей природу суицидов, нет. Можно говорить только об отдельных теоретических концепциях суицидального поведения, среди которых условно выделяются три основные:

- 1) психопатологическая;
- 2) психологическая;
- 3) социальная (социологическая).

Психопатологическая концепция. Исходит из предположения о том, что самоубийцы – душевнобольные люди, а суицидальные действия – проявления острых или хронических психических расстройств. Сторонниками этой концепции были отечественные психиатры Н. П. Бруханский, В. К. Хорошко, Л. А. Прозоров и др.

Предпринимались попытки выделить самоубийства в отдельную нозологическую единицу (суицидомания), а сама проблема изучалась привычными для медицины методами.

В настоящее время психопатологическая концепция представляет больше исторический интерес. Хотя некоторые исследователи и в наши дни считают, что суицидальные действия представляют собой одну из форм проявления психических заболеваний.

Психологические концепции предполагают, что в формировании суицидальных тенденций личности ведущее место занимают психологические факторы.

Основатель психоанализа З. Фрейд рассматривал самоубийство как проявление инстинкта смерти, которое может выражаться агрессией как частный случай аутоагрессии. Сторонники психоаналитической концепции считают, что самоубийство – это преобразованное (направленное на себя) убийство [29]. Современные суицидологи, стоящие на психоаналитических позициях, не разделяют многие взгляды Фрейда, в частности его подхода к аутоагрессии. Однако отдают ведущее значение психологическим особенностям личности.

По мнению финского суицидолога Ахтэ, суицид может носить характер любовного влечения. Лицо, совершаемое самоубийство, надеется путем смерти воссоединиться с любимым человеком или родственниками, по которым скучает.

По В. Франклу, самоубийства связаны с «потерей смысла жизни». Сопутствующая экзистенциальная тревога переживается как ужас перед безнадежностью, ощущение пустоты и бессмысленности, страх вины и осуждения [28].

А. Е. Личко отмечает связь между типами акцентуации характера подростка и суицидальным поведением:

1) суицидальные демонстрации в 50 % случаях сочетаются с истероидным, неустойчивым, гипертимным типами акцентуаций;

2) суицидальные покушения – с сенситивным (в 63 % случаев) и циклоидным (в 25 %) типами акцентуаций [21].

Социальная (социологическая) концепция. В рамках социологического подхода основной упор делается на связь суицидального поведения с социальными условиями (нарушения в ценностно-нормативной системе общества, экономические кризисы, развитие религиозного сознания общества, семейное влияние и т. д.).

Рядом исследователей суицидальное поведение рассматривается как следствие социально-психологической дезадаптации личности в условиях микросоциального конфликта. В условиях экстремальной ситуации личности неодинаково перестраивают свою приспособительную тактику. Наиболее устойчивые индивиды за счет пластичности и резервов сохраняют прежний общий уровень адаптации. Другая группа людей характеризуется временным снижением уровня адаптации, но без слома основных ее направлений. В ряде случаев, когда экстремальные нагрузки сочетаются с индивидуальными проблемами (например, неврозами), вероятность нарушений адаптации значительно возрастает.

4. Мотивы, причины, поводы суицидального поведения

Суицидальные действия, если они совершаются не в состоянии психоза, считаются умышленными и поэтому должны иметь свои мотивы, причины, условия и поводы.

Мотив – внутренняя устойчивая психологическая причина поведения или поступка человека.

Суицидальное поведение, как правило, вызвано не одним, а несколькими одновременно действующими и взаимосвязанными мотивами, которые образуют систему мотивации действий и поступков человека.

При анализе суицидов, кроме мотива, необходимо различать следующие понятия.

Причина суицидального поведения – это все то, что вызывает и обуславливает суицид. Помимо основной причины могут быть еще и второстепенные (болезнь, семейно-бытовые трудности и др.);

Повод суицидального поведения в отличие от причины – это событие, которое выступает толчком для действия причины. Повод носит внешний, случайный характер и не служит звеном в цепи причинно-следственных отношений. Как правило, анализ поводов самоубийств не выявляет их причины;

Условия – комплекс явлений, которые хотя и не порождают конкретные действия, но выступают необходимой предпосылкой их становления и развития. Нет причин и следствий без определенных условий. Анализ причин суицидов показывает повсеместную зависимость их от условий.

Наиболее частыми причинами суицидов среди подростков являются:

- потеря близкого или любимого человека;
- состояние переутомления;
- уязвленное чувство собственного достоинства (суициды нередко совершаются по типу истероидных реакций);
- разрушение защитных механизмов личности в результате употребления алкоголя, наркотиков, гипногенных психотропных средств;
- отождествление себя с человеком, совершившим самоубийство;
- различные формы страха, гнева и печали по разным поводам;
- дезадаптация, связанная с нарушением социализации (место молодого человека в социальной структуре не соответствует уровню его притязаний);
- конфликты в семье (часто связаны с неприятием системы ценностей старшего поколения);
- болезненные состояния (психозы, пограничные состояния, соматические заболевания);
- боязнь ответственности и стыд за совершенное правонарушение.

5. Превентивные аспекты суицидального поведения

Большое значение в теории и практике современной суицидологии придается проблеме психологической профилактики суицидальных проявлений. В структуре профилактики суицидального поведения можно выделить два основных этапа: первичную и вторичную профилактику.

Первичная профилактика

- 1) совершенствование социальной жизни людей;
- 2) устранение социальных факторов, способствующих формированию и проявлению суицидального поведения;
- 3) воспитание социально позитивно ориентированной личности.

Вторичная профилактика

- 1) определение факторов риска и выделение так называемых групп «профилактического учета» по различным формам девиантного поведения;
- 2) раннее и активное выявление лиц с нервно-психическими нарушениями;
- 3) медицинская коррекция выявленных заболеваний и психических нарушений.

По мнению большинства современных суицидологов, комплексная программа профилактики суицидального поведения должна быть направлена на решение следующих основных задач:

- своевременное распознавание и ликвидация состояний, несущих потенциальную угрозу самоубийства;
- раннее выявление суицидальных тенденций среди определенного контингента населения;
- решение диагностических вопросов и применение необходимых профилактических мер;
- лечение постсуицидальных состояний, социально-трудовая реадaptация;
- регистрация и учет самоубийств и покушений;
- проведение широкой психогигиенической работы среди населения [2].

Направления деятельности такой программы могли бы выглядеть следующим образом: проведение реадaptационной программы по отношению к людям, совершившим суицидальные попытки; предотвращение первичных суицидальных попыток; пропаганда психогигиенических и правовых знаний среди населения.

Предупреждение суицидального поведения должно решаться путем создания системы, объединяющей меры психологического, медицинского, социального, правового и педагогического характера.

Контрольные вопросы

1. Дайте типологию суицидов.
2. Охарактеризуйте основные концепции формирования суицидального поведения.
3. Перечислите особенности суицидального поведения детей и подростков.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Поведение человека детерминировано в обществе. Поэтому для установления границ нормального поведения нужны, главным образом, социальные критерии нормы, так как именно они являются важнейшими средствами регуляции поведения человека в обществе.

В повседневной жизни приходится постоянно сталкиваться с необычными поступками, реакциями или целой системой отклоняющегося поведения детей и подростков. В подавляющем большинстве случаев отклоняющееся поведение начинается с реакции дезадаптации. Если не предупреждать подобного типа реакции, они закрепляются и могут стать причиной как асоциального, так и антисоциального поведения.

Отсутствие специальных знаний и навыков здорового образа жизни, а также современных социально адаптивных стратегий поведения у взрослой части населения – родителей, педагогов – не позволяет им оказывать результативное воспитательное воздействие, психологическую и социальную поддержку.

Профессионалы (социальные педагоги, социальные работники, психологи, работники правоохранительных органов), работающие с детьми и подростками, должны взять на себя ответственность за решение вопросов предупреждения отклоняющегося поведения и преступности среди детей и подростков, найти совершенно новые подходы к взаимодействию со своими подопечными. Чтобы обучить молодых людей новым формам преодоления жизненных проблем, новым стереотипам поведения, воспитать стрессоустойчивую личность, способную самостоятельно, эффективно и ответственно строить свою жизнь, нужно самому обладать всеми этими качествами и демонстрировать их в процессе профессионального взаимодействия с молодежью.

В рамках данного лекционного курса была предпринята попытка представить проблематику девиантологии в ее сложности и многоаспектности с целью более успешного формирования профессионально-личностной позиции студента как будущего специалиста.

СЛОВАРЬ ОСНОВНЫХ ПОНЯТИЙ

Агрессия – мотивированное деструктивное поведение, противоречащее нормам и правилам сосуществования людей в обществе, наносящее вред объектам нападения (одушевленным и неодушевленным), приносящее физический ущерб людям или вызывающее у них психологический дискомфорт (отрицательные переживания, состояние напряженности, страха, подавленности).

Агрессивность – черта характера, выражающаяся во враждебном отношении человека к людям, животным, к окружающему миру.

Агрессивное поведение – поведение, нацеленное на подавление или причинение вреда другому живому существу, не желающему подобного обращения.

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

Аддикция – зависимость.

Алкоголизм – хроническая психическая болезнь, развивающаяся вследствие длительного злоупотребления спиртными напитками.

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.

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

Девияция – отклонение от нормы.

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

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

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.

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

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

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

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

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

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

Наркомания – непреодолимая потребность человека в систематических приемах наркотических средств для достижения чувства физического и психического наслаждения или для избежания тяжелого соматопсихического дискомфорта при отсутствии наркотического вещества.

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

Нормальное поведение («стандартное») – соответствует социальным нормам, характерно для большинства людей, вызывает одобрение окружающих и приводит к нормальной адаптации. В целом оно адекватно ситуации, продуктивно, хотя может быть лишено индивидуальности.

Патологическое поведение – отклоняющееся от медицинских норм, проявляющееся в форме конкретных симптомов, снижает продуктивность и работоспособность личности, вызывает сочувствие или страх окружающих.

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

Поведение – процесс взаимодействия личности со средой, опосредованный индивидуальными особенностями и внутренней активностью личности, имеющий форму преимущественно внешних действий и поступков.

Превенция – воздействие с целью предупреждения, профилактики нежелательного явления.

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

Суицид – умышленное лишение себя жизни.

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

Табакокурение – хроническая интоксикация организма.

Токсикомания – заболевание, проявляющееся психической, а иногда и физической зависимостью от лекарственных и нелекарственных веществ ненаркотического спектра.

Фрустрация – психическое состояние, связанное с препятствием на пути достижения цели или невозможностью удовлетворить потребности.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Адлер, А. Практика и теория индивидуальной психологии / А. Адлер. – М. : Академический проект, 2011. – 240 с. – ISBN 978-5-8291-1278-3.
2. Методические рекомендации по профилактике суицидальных действий в детском и подростковом возрасте / сост.: А. Г. Амбрумова, Л. Я. Жезлова. – М. : МЦСССР, 1978. – 13 с.
3. Андреева, Г. М. Социальная психология : учеб. для вузов / Г. М. Андреева. – 5-е изд., испр. и доп. – М. : Аспект Пресс, 2012. – 362 с. – ISBN 978-5-7567-0274-3.
4. Бандура, А. Подростковая агрессия: Изучение влияния воспитания и семейных отношений / А. Бандура, Р. Уолтерс. – М. : Апрель-Пресс : ЭКСМО-Пресс, 1999. – 512 с.
5. Беличева, С. А. Основы превентивной психологии / С. А. Беличева. – М. : Социальное здоровье России, 1994. – 221 с. – (Программа «Обновление гуманитарного образования в России»). – ISBN 5-86383-008-5.
6. Беличева, С. А. Превентивная психология в подготовке социальных педагогов и психосоциальных работников : учеб. пособие / С. А. Беличева. – СПб. : Питер, 2012. – 336 с. – ISBN 978-5-459-00957-6.
7. Берковиц, Л. Агрессия: причина, последствия и контроль / Л. Берковиц. – СПб. : Прайм-Еврознак, 2007. – 512 с. – ISBN 978-5-93878-295-2.
8. Бихевиоризм: Торндайк Э. Принципы обучения, основанные на психологии ; Уотсон Дж. Б. Психология как наука о поведении. – М. : АСТ-ЛТД, 1988. – 704 с. – (Классики зарубежной психологии). – ISBN 5-15-000894-X.
9. Гоголева, А. В. Беспризорность: социально-психологические и педагогические аспекты / А. В. Гоголева. – М. : Изд-во Моск. психолого-соц. ин-та ; Воронеж : МОДЭК, 2004. – 464 с. – ISBN 5-89502-475-0.
10. Долгова, А. И. Социально-психологические аспекты преступности несовершеннолетних / А. И. Долгова. – М. : Юрид. лит., 1981. – 160 с.
11. Дюркгейм, Э. Самоубийство. Социологический этюд / Э. Дюркгейм. – М. : Мысль, 1994. – 399 с.

12. Змановская, Е. В. Девиантология (психология отклоняющегося поведения) : учеб. пособие для студентов, изучающих психологию, соц. работу и соц. педагогику / Е. В. Змановская. – 5-е изд., стер. – М. : Академия, 2008. – 288 с. – (Высшее профессиональное образование). – ISBN 978-5-7695-4921-2.

13. Клейберг, Ю. А. Психология девиантного поведения. : учеб. пособие для вузов / Ю. А. Клейберг. – М. : Сфера : Юрайт-М., 2003. – 160 с. – ISBN 5-89144-226-4.

14. Ковалев, В. В. Психиатрия детского возраста : рук. для врачей / В. В. Ковалев. – М. : Медицина, 1979. – 608 с.

15. Кондрашенко, В. Т. Девиантное поведение у подростков: Социально-психологические и психиатрические аспекты / В. Т. Кондрашенко. – Минск : Беларусь, 1988. – 204 с.

16. Коробкина, З. В. Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи : учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений / З. В. Коробкина, В. А. Попов. – 5-е изд., стер. – М. : Академия, 2012. – 192 с. – ISBN 978-5-7695-8730-6.

17. Короленко, Ц. П. Психосоциальная аддиктология / Ц. П. Короленко, Н. В. Дмитриева. – Новосибирск : Олсиб, 2001. – 251 с. – ISBN 5-901048-06-7.

18. Короленко, Ц. П. Семь путей к катастрофе: Деструктивное поведение в современном мире / Ц. П. Короленко, Т. А. Донских. – Новосибирск : Наука, 1990. – 224 с. – ISBN 5-02-029267-2.

19. Кулаков, С. А. Диагностика и психотерапия аддиктивного поведения у подростков : учеб.-метод. пособие / С. А. Кулаков. – М. : Фолиум, 1998. – 70 с.

20. Куттер, П. Современный психоанализ / П. Куттер. – М. : Б.С.Г.-Пресс, 1997. – 356 с. – (Серия «Современный психоанализ»). – ISBN 5-88925-011-6.

21. Личко, А. Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков / А. Е. Личко. – СПб. : Речь, 2010. – 256 с. – ISBN 978-5-9268-0828-6.

22. Лоренц, К. Агрессия / К. Лоренц. – М. : Прогресс : Универс, 1994. – 272 с. – (Библиотека зарубежной психологии). – ISBN 5-01-004449-8.

23. Лунеев, В. В. Преступность XX века: мировые, региональные и российские тенденции : науч. изд. / В. В. Лунеев. – М. : НОРМА, 1997. – 525 с. – ISBN 5-89123-205-7.

24. Малкина-Пых, И. Г. Виктимология. Психология поведения жертвы / И. Г. Малкина-Пых. – М. : ЭКСМО, 2010. – 1150 с. – ISBN 978-5-699-40728-6.

25. Отклоняющееся поведение молодежи: унификация понятийно-терминологического аппарата : социально-пед. и психол. слов. / под общ. ред. В. А. Попова. – 4-е изд., испр. и доп. – Владимир : ВГГУ, 2010. – 264 с. – ISBN 978-5-87846-745-2.

26. Смирнова, Т. П. Психологическая коррекция агрессивного поведения детей: диагностические критерии, коррекционная работа, психологические методики / Т. П. Смирнова. – 4-е изд., стер. – Ростов н/Д. : Феникс, 2007. – 154 с. – (Психологический практикум). – ISBN 978-5-222-11916-7.

27. Социально-педагогическая профилактика зависимости от психоактивных веществ детей и подростков : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования / В. А. Попов [и др.] ; под ред. В. А. Попова. – М. : Академия, 2013. – 176 с. – ISBN 978-5-7695-7425-2.

28. Франкл, В. Человек в поисках смысла / В. Франкл. – М. : Прогресс, 1990. – 368 с.

29. Фрейд, З. Введение в психоанализ : лекции / З. Фрейд. – М. : Наука, 1989. – 456 с. – (Классики науки). – ISBN 5-02-013357-4.

30. Фромм, Э. Анатомия человеческой деструктивности : пер. с англ. / Э. Фромм. – М. : АСТ-ЛТД, 1998. – 670 с. – (Классики зарубежной психологии). – ISBN 5-15-000775-7.

31. Фурманов, И. А. Психология детей с нарушениями поведения : пособие для психологов и педагогов / И. А. Фурманов. – М. : Владос, 2010. – 351 с. – (Библиотека психолога). – ISBN 978-5-691-01284-6.

32. Ювенальные технологии. Практическое руководство по реализации реабилитационного пространства для несовершеннолетних группы риска / под ред. О. В. Зыкова. – М. : Рос. благотвор. фонд «Нет алкоголизму и наркомании» (НАН), 2001. – 328 с. – ISBN 5-88516-030-9.

33. Ядов, В. А. Саморегуляция и прогнозирование социального поведения личности / В. А. Ядов. – Л. : Наука, 1979. – 264 с.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение.....	3
Лекция 1. Введение в психологию девиантного поведения	4
Лекция 2. Основные подходы к пониманию отклоняющегося поведения личности	10
Лекция 3. Агрессивное поведение. Особенности агрессивного поведения детей и подростков.....	13
Лекция 4. Противоправное (делинквентное) поведение. Особенности делинквентного поведения в подростковом возрасте.....	20
Лекция 5. Основы превентивной психологии.....	27
Лекция 6. Виктимология и девиантная виктимность личности	35
Лекция 7. Аддиктивное поведение. Особенности аддиктивного поведения детей и подростков.....	42
Лекция 8. Психологическая характеристика разнообразия видов девиантного поведения в разных возрастных периодах	52
Лекция 9. Проблемы современной суицидологии. Особенности суицида у детей и подростков.....	60
Заключение	68
Словарь основных понятий	69
Библиографический список.....	72

Учебное издание

НЕФЕДОВА Алла Валерьевна

ПСИХОЛОГИЯ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Курс лекций

Редактор А. П. Володина

Технический редактор Н. В. Тупицына

Корректор Е. П. Викулова

Компьютерная верстка Л. В. Макаровой

Подписано в печать 20.03.15.

Формат 60×84/16. Усл. печ. л. 4,42. Тираж 80 экз.

Заказ

Издательство

Владимирского государственного университета
имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых.
600000, Владимир, ул. Горького, 87.