

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ БГУ

Кафедра реабилитологии

Л. А. Азарова, В. А. Сятковский

**ПСИХОЛОГИЯ
ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ**

Учебно-методический комплекс

Минск
ГИУСТ БГУ
2009

УДК 159.9(075.8)

ББК 88.5я73

П86

Рекомендовано кафедрой реабилитологии
Государственного института управления и социальных технологий БГУ

Авторы:

кандидат медицинских наук *Л. А. Азарова*,
доктор медицинских наук *В. А. Сятковский*

Рецензенты:

доктор медицинских наук *Ф. М. Гайдук*
кандидат медицинских наук *Е. В. Шиверская*

Азарова, Л. А.

П86

Психология девиантного поведения : учеб.-метод.
комплекс / Л. А. Азарова, В. А. Сятковский. — Минск :
ГИУСТ БГУ, 2009. — 164 с.

ISBN 978-985-6739-88-3.

В учебно-методическом комплексе «Психология девиантного поведения» подробно рассмотрена классификация, специфические особенности и причины возникновения разных форм отклоняющегося поведения.

Для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальности «Социальная работа».

УДК 159.9(075.8)

ББК 88.5я73

Все права защищены. Никакая часть данного издания не может быть воспроизведена в каком бы то ни было виде без письменного разрешения владельца авторских прав, за исключением краткого цитирования с обязательным указанием первоисточника.

ISBN 978-985-6739-88-3

© Азарова Л. А., Сятковский В. А., 2009
© ГИУСТ БГУ, 2009

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	5
Учебная программа по курсу «Психология девиантного поведения»	8
Пояснительная записка.....	8
Тематический план	10
Содержание учебной дисциплины.....	11
План семинарских занятий	15
Тематика контрольных работ.....	22
Литература.....	24
ОПОРНЫЙ КОНСПЕКТ ЛЕКЦИЙ	24
Лекция 1. Девиантное поведение. Основные понятия и подходы.	
Классификация видов отклоняющегося поведения	27
1.1. Девиантное поведение. Основные положения	27
1.2. Специфические особенности девиантного поведения личности	29
1.3. Виды социальных норм	30
1.4. Классификация видов отклоняющегося поведения.....	31
Лекция 2. Условия формирования отклоняющегося поведения....	35
2.1. Факторы, способствующие формированию отклоняющегося поведения.....	35
2.2. Психодинамические теории формирования девиантного поведения.....	38
Лекция 3. Агрессивное поведение. Противоправное поведение....	42
3.1. Агрессивное поведение. Основные положения.....	42
3.2. Основные теории агрессии	44
3.3. Становление агрессивного поведения.....	47
3.4. Основные детерминанты агрессивного поведения	47
3.5. Превентивные меры и управление агрессией.....	49
3.6. Правонарушения: общие понятия, терминология, систематика, распространенность	51
3.7. Особенности делинквентных форм поведения.....	55
Лекция 4. Зависимые формы отклоняющегося поведения	58
4.1. Зависимое поведение. Основные положения.	58
4.2. Общие признаки зависимого поведения	59
4.3. Факторы, способствующие развитию зависимых форм отклоняющегося поведения.....	62
4.4. Понятие <i>co</i> -зависимости.....	63

Лекция 5. Частные формы зависимого отклоняющегося поведения	67
5.1. Пьянство (алкоголизация): понятие, терминология, распространенность.....	67
5.2. Этиологические факторы, способствующие формированию алкогольной зависимости	69
5.3. Наркотическая зависимость.....	71
5.4. Социальные и медико-психологические последствия зависимых форм поведения	74
5.5. Основные направления профилактики аддиктивных форм поведения	77
Лекция 6. Суицидальное поведение	78
6.1. Статистический анализ количества суицидов.....	78
6.2. Мировой опыт исследования самоубийств.....	79
6.3. Типология суицидов. Мотивы, причины, поводы суицидального поведения	80
6.4. Концепции формирования суицидального поведения	82
6.5. Мотивы, причины, поводы суицидального поведения	84
6.6. Превентивные аспекты суицидального поведения.....	85
Лекция 7. Бродяжничество, побеги из дома и другие формы отклоняющегося поведения (вандализм, граффити)	87
7.1. Бродяжничество. Попрошайничество. Побег из дома.....	87
7.2. Вандализм. Граффити.....	90
Лекция 8. Виктимология и девиантная виктимность личности. Основные направления и формы профилактики девиантного поведения	95
8.1. Девиантная виктимизация. Основные положения	95
8.2. Основные индикаторы девиантной виктимизации	95
8.3. Основные направления и формы профилактики девиантного поведения	98
Лекция 9. Ювенальная юстиция: тенденции и перспективы	103
9.1. Ювенальная юстиция. Основные положения.....	103
9.2. Типы реагирования на противоправное поведение подростков ...	104
Приложение 1.....	108
Приложение 2.....	131
Приложение 3.....	138
Приложение 4.....	152
Приложение 5	157

УДК 159.9(075.8)
ББК 88.5я73

Рекомендовано кафедрой социальной работы
Государственного института управления и социальных технологий БГУ

Авторы:

кандидат медицинских наук *Л. А. Азарова*,
доктор медицинских наук *В. А. Сятковский*

Рецензенты:

кандидат медицинских наук *Е. В. Шиверская*
доктор медицинских наук *Ф. М. Гайдук*

Азарова, Л. А.

Психология девиантного поведения : учеб.-метод.
комплекс / Л. А. Азарова, В. А. Сятковский. — Минск :
ГИУСТ БГУ, 2008. — 164 с.

ISBN 978-985-6739-88-3.

В учебно-методическом комплексе «Психология девиантного поведения» подробно рассмотрена классификация, специфические особенности и причины возникновения разных форм отклоняющегося поведения.

Для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальности «Социальная работа».

Введение

Понятие «виды нарушений социального поведения» или отклоняющегося от нормы поведения сопряжено с понятием «норма».

Границы «нормального» поведения столь же относительны, как и границы здоровья или «нормального» характера.

Поведение человека детерминировано в обществе. Поэтому для установления границ нормального поведения нужны не только биологические, но главным образом социальные критерии нормы, так как именно они являются важнейшими средствами регуляции поведения человека в обществе¹.

В повседневной жизни приходится постоянно сталкиваться с необычными поступками, реакциями или целой системой отклоняющегося поведения детей. 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.

Нарушениями поведения или социальной дезадаптацией называются такие состояния, в которых главная проблема заключается в появлении социально неодобряемых форм поведения.

Как бы ни были разнообразны эти формы поведения, они почти всегда характеризуются плохими отношениями с другими людьми (взрослыми, детьми). Они проявляются в ссорах, агрессивности, в демонстративном неповиновении, разрушительных действиях, лживости, в антиобщественных поступках (воровство, пьянство, прогулы, употребление наркотиков, грабежи, покушения на убийства и др.)².

¹ Кондрашенко В.Т., Игумнов С.А. Девиантное поведение у подростков: Диагностика. Профилактика. Коррекция: учеб. пособие. Минск: Аверсэв, 2004.

² Змановская Е.В. Девиантология (Психология отклоняющегося поведения): учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. М.: Академия, 2003.

Молодое поколение переживает сегодня кризисную социально-психологическую ситуацию. Разрушены прежние, устаревшие стереотипы поведения, нормативные и ценностные ориентации. Выработка новых форм психологической и социальной адаптации происходит хаотично, бессистемно и лавинообразно. Молодежь утрачивает ощущение смысла происходящего и не имеет требуемых жизненных навыков, которые позволили бы сохранить свою индивидуальность и сформировать здоровый образ жизни.

Современная социальная ситуация привела молодое поколение к необходимости принять на себя ответственность за свое будущее. В то же время совершенно очевидно, что очень многие люди, в том числе молодого возраста, не готовы к преодолению возрастающего психоэмоционального напряжения, что приводит к возникновению различных форм саморазрушающего поведения: употреблению наркотиков, алкоголя, суицидам, побегам из дома и бродяжничеству, вандализму, сексуальным отклонениям и др.

Анализ результатов психологических и криминологических исследований, проведенных в последние годы в Республике Беларусь, свидетельствует о резкой криминализации в среде детей и подростков. Случаи антиобщественных поступков среди мальчиков встречаются в 10 раз чаще, чем среди девочек (10:1). Факты расстройства поведения, не имеющие антиобщественной направленности, также чаще встречаются среди подростков-юношей, чем девушек-подростков (3:1).

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. Подрастающее поколение оказывается психологически беспомощным, его связь со старшим поколением ослаблена.

Сведения о состоянии преступности несовершеннолетних говорят о том, что сегодня отсутствует действенный механизм, способный обеспечить успешное решение задач профилактики и предупреждения правонарушений среди детей и подростков.

Профессионалы (социальные педагоги, социальные работники, психологи, работники правоохранительных органов), работающие

с детьми и подростками, должны взять на себя ответственность за решение вопросов профилактики и 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 молодежью¹.

¹ Сирота Н.А., Ялтонский В.М. Профилактика наркомании и алкоголизма: учеб. пособие. М.: Академия, 2003.

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА по курсу «Психология девиантного поведения»

Пояснительная записка

Цель курса «Психология девиантного поведения» — дать студентам теоретические знания о современном состоянии проблемы отклоняющегося поведения личности, основных способах социально-психологического (профилактика и коррекция) воздействия на отклоняющееся поведение, необходимых в практической деятельности специалиста по социальной работе — психолога.

В результате изучения курса «Психология девиантного поведения» *студенты должны:*

- *понять* истинные причины развития отклоняющегося поведения личности и приоритетность данной проблемы в рамках государственной политики в отношении несовершеннолетних;

- *сформировать* адекватные представления о роли и месте полученных знаний в работе специалиста по социальной работе — психолога;

- *познакомиться* с наиболее известными и профессиональными методами и способами профилактики и коррекции девиантных форм поведения;

- *усвоить* этические нормы, обязательные при проведении психодиагностических исследований;

- *уметь* распознавать и анализировать девиантные и деликventные формы поведения, применять полученные знания в профилактической и коррекционной работе, составлять индивидуальные и групповые коррекционно-развивающие и реабилитационные программы.

Усвоение программы курса предусматривает чтение лекций, проведение семинарских и контрольных занятий, что поможет студентам усвоить предлагаемый курс, освоить основные подхо-

ды и методы профилактической и коррекционной работы с различными формами отклоняющегося поведения, которые можно использовать в практической деятельности специалиста по социальной работе — психолога.

В ходе лекционных и семинарских занятий под руководством преподавателя каждый студент должен сформировать у себя представления по всем основным темам курса и усвоить объем конкретных теоретических и практических навыков. При проведении занятий предполагается использование активных методов и форм обучения.

Студенты должны уяснить, что работа специалиста-практика в области девиантологии часто затрагивает жизненные интересы людей. Поэтому соблюдение этических норм и правил является обязательным и служит признаком высокого профессионализма.

Тематический план

№ п/п	Название темы	Лекции	Семинары
1.	Девииантное поведение. Основные понятия и подходы. Классификация видов отклоняющегося поведения	1	1
2.	Условия формирования отклоняющегося поведения	1	
3.	Агрессивное поведение. Противоправное поведение	1	1
4.	Зависимые формы отклоняющегося поведения. Частные формы зависимого отклоняющегося поведения	2	1
5.	Суицидальное поведение	1	1
6.	Бродяжничество, побеги из дома и другие формы отклоняющегося поведения (вандализм, граффити)	1	1
7.	Виктимология и девиантная виктимность личности. Основные направления и формы профилактики девиантного поведения	1	1
8.	Ювенальная юстиция: тенденции и перспективы	1	
	ВСЕГО:	9	6

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Девиантное поведение. Основные понятия и подходы. Классификация видов отклоняющегося поведения

Понятия «норма», «нормальное поведение». Основные и частные признаки поведения. Критерии нормы, нормального поведения. Виды социальных норм по сфере регулирования отношений. Основные свойства социальных норм.

Определение понятия «отклоняющееся (девиантное)» поведения. Специфические особенности отклоняющегося (девиантного) поведения.

Основные подходы к классификации видов отклоняющегося поведения: социально-правовой подход, педагогический подход, психологический подход, клинический подход (МКБ-10).

Типология отклоняющегося поведения по Ю.А. Клейбергу, Ц.П. Короленко, Т.А. Донских, Е.В. Змановской. Классификация отклоняющегося поведения по направленности и степени выраженности.

Основные социальные поведенческие варианты: нормативное (стандартное), маргинальное (пограничное), нестандартное (ненормативное), патологическое поведение.

Тема 2. Условия формирования отклоняющегося поведения

Факторы, способствующие (детерминирующие) формированию отклоняющихся форм поведения (внешние условия физической среды, внешние социальные условия).

Социальные теории развития девиантного поведения (Дюркгейм, Р. Мертон, Р. Линтон, Сазерленд) и др.

Биологические детерминанты отклоняющегося поведения (Ч. Ломброзо, У. Шелдон, У. Пирс). Значение уровня гормонов

(тестостерона), повреждений головного мозга, органических заболеваний мозга, особенностей нервной системы и др. в формировании отклоняющихся форм поведения.

Психологические детерминанты отклоняющегося поведения (психодинамические теории, экзистенциально-гуманистический подход, поведенческие теории, теория криминальности).

Тема 3. Агрессивное поведение.

Противоправное поведение

Агрессия: определение и основные понятия. Основные характеристики агрессии. Категории агрессии по Бассу. Основные теории агрессии: агрессия как инстинктивное поведение; агрессия как проявление побуждения; агрессия как приобретенное социальное поведение.

Становление агрессивного поведения. Основные источники агрессивного поведения. Основные детерминанты агрессивного поведения.

Превентивные меры и управление агрессией. Факторы, способствующие нейтрализации агрессивного поведения.

Противоправное поведение. Правонарушения: общие понятия, терминология, распространенность. Систематизация (классификация) правонарушений. Особенности делинквентных форм поведения. Факторы, влияющие на формирование противоправного поведения.

Основные группы делинквентных личностей. Типы деформации личности по А.И. Долговой (насильственный тип, корыстный тип).

Противоправная мотивация. Мотивация правонарушений у несовершеннолетних (корыстная и насильственно-эгоистическая).

Тема 4. Зависимые формы отклоняющегося поведения.

Частные формы зависимого отклоняющегося поведения

Зависимые (аддиктивные) формы отклоняющегося поведения, понятие и общая характеристика. Виды зависимости и формы зависимого поведения в соответствии с объектом зависимости. Общие признаки зависимого поведения.

Концептуальные модели зависимых форм поведения.

Факторы, способствующие развитию зависимых форм отклоняющегося поведения. Понятие *co*-зависимости, ее последствия.

Алкогольная зависимость. Этиологические факторы, способствующие формированию алкогольной зависимости. Особенности пьянства у подростков.

Наркотическая зависимость. Факторы, способствующие приобщению к наркотикам.

Последствия зависимых форм поведения.

Основные направления профилактики аддиктивных форм поведения: стратегии и технологии первичной, вторичной и третичной профилактики зависимых форм поведения.

Тема 5. Суицидальное поведение

Суицид. Основные закономерности суицидального поведения. Основные причины самоубийств, общие понятия, терминология.

Структура суицидального поведения. Типология суицидов. Концепции формирования суицидального поведения: психопатологическая, психологическая, социальная (социологическая).

Мотивы, причины, поводы, условия суицидального поведения. Экстраперсональные и интраперсональные факторы повышенного суицидального риска.

Превентивные аспекты суицидального поведения: первичная и вторичная профилактика.

Особенности оказания психологической помощи в ситуации суицидоопасного кризиса.

Тема 6. Бродяжничество, побеги из дома и другие формы отклоняющегося поведения (вандализм, граффити)

Побеги из дома, бродяжничество: основные понятия, основные причины. Вред, наносимый обществу бродяжничеством.

Вандализм. Типы вандализма. Классификация мотивов вандализма.

Граффити: определение понятия. Виды граффити. Негативные и позитивные последствия граффити. Мотивы рисовальщиков.

Понятие девиантной виктимности (виктимология, виктимность). Основные показатели и основные индикаторы девиантной

виктимизации. Основные факторы, приводящие к развитию девиантной виктимности.

Основные направления и формы профилактики девиантного поведения: превентивное (предупреждение, психопрофилактика) и интервенция (преодоление, коррекция, реабилитация).

Схема анализа отклоняющегося поведения.

Тема 7. Виктимология и девиантная виктимность личности. Основные направления и формы профилактики девиантного поведения

Девиантная виктимность как наука о жертве преступлений. Основные понятия и индикаторы девиантной виктимности. Факторы, приводящие к развитию девиантной виктимности: роль жертвы в механизме совершения преступления, социальные последствия.

Основные направления виктимологической профилактики. Основные направления и формы профилактики девиантного поведения: превентивное (предупреждение, психопрофилактика) и интервенция (преодоление, коррекция, реабилитация).

Тема 8. Ювенальная юстиция: тенденции и перспективы

Ювенальная юстиция, введение в проблему: понятие и происхождение. Карательный подход, реабилитационный подход и его сущность. Основные пункты критики реабилитационного подхода. Основные принципы восстановительного правосудия.

Примеры моделей ювенальной юстиции.

Закон Республики Беларусь от 31 мая 2003 г. № 200-З «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

Основные задачи, принципы, направления деятельности по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

ПЛАН СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ

Занятие 1

Тема 1. Девиантное поведение. Основные понятия и подходы. Классификация видов отклоняющегося поведения

Вопросы для обсуждения

1. Определение понятия «поведение». Основные и частные признаки поведения.
2. Понятия «норма», «нормальное поведение». Характеристика основных критериев нормы. Виды и свойства социальных норм, их характеристика.
3. Определение понятия «отклоняющееся (девиантное) поведение». Специфические особенности отклоняющегося поведения.
4. Социально-правовой подход к классификации отклоняющегося поведения.
5. Педагогический подход к классификации отклоняющегося поведения.
6. Критерии психологической классификации отклоняющегося поведения. Группы поведенческих девиаций по Ю.А. Клейбергу, И.П. Короленко и Т.А. Донских.
7. Классификация отклоняющегося поведения по Е.В. Змановской (асоциальное, антисоциальное, аутодеструктивное).
8. Медицинская классификация отклоняющегося поведения — МКБ-10.
9. Основные варианты поведения (нормальное, маргинальное, нестандартное, патологическое) и их характеристика.

Темы рефератов

1. Социальные, биологические и психологические факторы формирования девиантного поведения.
2. Роль семьи в формировании девиантного поведения ребенка.
3. Роль СМИ в формировании девиантных форм поведения.

Тема 2. Условия формирования отклоняющегося поведения

Вопросы для обсуждения

1. Внешние условия физической среды, внешние социальные условия, детерминирующие отклоняющееся поведение.
2. Сущность социальных теорий развития девиантного поведения («аномия» Дюркгейма, культурологические теории, концепция стигматизации Лемерта и Беккера, теория дифференциальных ассоциаций Сазерленда).
3. Типы приспособления к обществу Р. Мертона. Понятия «модальная» и «нормативная» личности Р. Линтона.
4. Биологические детерминанты отклоняющегося поведения (Ч. Ломброзо, У. Шелдон), роль наследственности.
5. Психологические факторы, детерминирующие развитие отклоняющегося (девиантного) поведения (психодинамические теории, экзистенциально-гуманистический подход).
6. Поведенческие теории формирования отклоняющегося поведения, теория криминальности.

Темы рефератов

1. Молодежные неформальные группы как основа формирования отклоняющегося поведения.
2. Религиозно-деструктивное поведение.
3. Социально-культурная среда как доминирующий фактор формирования девиантного поведения у подростков.
4. Сексуальные девиации и причины их формирования.

Занятие 2

Тема 3. Агрессивное поведение. Противоправное поведение

Вопросы для обсуждения

1. Определение понятий «агрессия», «агрессивное поведение». Основные характеристики агрессии. Категории агрессии по Бассу.

2. Основные теории агрессии (агрессия как инстинктивное поведение, агрессия как проявление побуждения, агрессия как приобретенное социальное поведение).

3. Роль семьи в становлении агрессивного поведения. Насилие над детьми — фактор, способствующий формированию агрессивных форм поведения.

4. Взаимодействие со сверстниками и научение агрессивным формам поведения.

5. Эффект показа агрессивного поведения в средствах массовой информации.

6. Социальные, психологические (личность, установка, гендер) и биологические детерминанты агрессивного поведения.

7. Превентивные меры и управление агрессией.

8. Определение понятия «правонарушение». Подходы к систематике (классификации) правонарушений. Особенности делинквентных форм поведения.

9. Социальные факторы и индивидуальные детерминанты, способствующие формированию противоправного поведения. Противоправная мотивация.

Темы рефератов

1. Социально-психологические корни и биологические корреляты антисоциального (криминального) поведения.

2. Агрессия и насильственные преступления.

3. Психолого-педагогические основы социальной работы с лицами и группами девиантного поведения.

Занятие 3

Тема 4. Зависимые формы отклоняющегося поведения. Частные формы зависимого отклоняющегося поведения

Вопросы для обсуждения

1. Понятие «зависимое» (аддиктивное) поведение. Формы зависимого поведения в соответствии с объектом зависимости. Общие признаки зависимого поведения.

2. Концептуальные модели зависимых форм поведения (моральная, модель болезни, симптоматическая, психоаналитическая, системно-личностная, биопсихосоциальная).

3. Внешние социальные и внутренние (индивидуальные) факторы, способствующие развитию зависимых форм поведения.

4. Понятие *со*-зависимости, ее последствия.

5. Этиологические факторы, способствующие формированию алкогольной зависимости.

6. Особенности алкогольной зависимости у подростков.

7. Характерные признаки наркотической зависимости (сочетание физиологических, поведенческих и когнитивных явлений).

8. Мотивы и факторы, способствующие приобщению к наркотикам.

9. Последствия зависимых форм поведения (алкоголизма, наркомании).

10. Основные направления профилактики зависимых форм поведения, ее виды.

Темы рефератов

1. Химически зависимые (аддиктивные) формы поведения как наиболее часто встречаемые виды отклоняющегося поведения личности (алкоголизм, наркомания).

2. Психологическая помощь людям, страдающим химической зависимостью (анализ эффективности деятельности различных общественных организаций — общества анонимных алкоголиков, наркоманов).

3. Никотиновая зависимость: факторы, способствующие ее развитию, влияние на здоровье, меры профилактики.

4. Зарубежный опыт и международное сотрудничество в борьбе с наркоманией и токсикоманией.

5. Феномен *со*-зависимости, его последствия.

6. Гэмблинг (игровая зависимость) — одна из основных форм зависимого поведения на современном этапе: причины, проявление, последствия.

Занятие 4

Тема 5. Суицидальное поведение

Вопросы для обсуждения

1. Определение понятий «суицид», «суицидальное поведение». Основные закономерности суицидального поведения.

2. Структура суицидального поведения (собственно суицидальные действия, суицидальные проявления). Типология суицидов (истинный, демонстративный, скрытый суицид).

3. Подходы к классификации суицидального поведения (А. Амбрумова, В. Брукберг, А. Личко). Виды самоубийств в зависимости от особенностей социальных связей индивида (по Дюркгейму).

4. Психопатологическая концепция формирования суицидального поведения.

5. Психологическая концепция формирования суицидального поведения.

6. Социальная (социологическая) концепция формирования суицидального поведения.

7. Мотивы, причины, повод, условия суицидального поведения. Экстраперсональные и интраперсональные факторы повышенного суицидального риска.

8. Превентивные аспекты суицидального поведения.

Темы рефератов

1. Программы по предупреждению и коррекционно-воспитательной работе с девиантными подростками.

2. Отечественный и зарубежный опыт предупреждения и коррекции отклоняющегося поведения личности.

3. Суицидальное поведение как форма девиации (типология, возрастные особенности, концепции формирования, мотивации, отечественный и зарубежный опыт предупреждения).

Занятие 5

Тема 6. Бродяжничество, побеги из дома и другие формы отклоняющегося поведения (вандализм, граффити)

Вопросы для обсуждения

1. Причины бродяжничества. Основной вред, наносимый бродяжничеством обществу.
2. Побег из дома, их основные причины.
3. Группы лиц, занимающиеся попрошайничеством.
4. Вандализм как форма разрушительного поведения. Подходы к классификации вандализма.
5. Граффити как форма проявления вандализма, ее последствия. Виды граффити. Мотивы рисовальщиков.
6. Девиантная виктимность, понятие, основные индикаторы. Факторы, приводящие к развитию девиантной виктимности.
7. Профилактика (превенция) отклоняющегося поведения, ее формы и принципы.
8. Интервенция (воздействие) отклоняющегося поведения, основные задачи.
9. Схема анализа отклоняющегося поведения.

Темы рефератов

1. Вандализм как форма ретритического поведения.
2. Граффити как форма проявления вандализма.
3. Социальный паразитизм как форма девиантного поведения. Отечественный и зарубежный опыт работы по преодолению социального паразитизма: проблемы, перспективы.
4. Социально-психологические и биологические причины формирования мотивации ухода из дома и бродяжничества у детей и подростков.

Занятие 6

Тема 7. Виктимология и девиантная виктимность личности. Основные направления и формы профилактики девиантного поведения

Вопросы для обсуждения

1. Девиантная виктимность как наука о жертве преступлений.
2. Основные понятия и индикаторы девиантной виктимности.
3. Факторы, приводящие к развитию девиантной виктимности: роль жертвы в механизме совершения преступления, социальные последствия.
4. Основные направления виктимологической профилактики.
5. Основные направления и формы профилактики девиантного поведения: превентивное (предупреждение, психопрофилактика) и интервенция (преодоление, коррекция, реабилитация).

Темы рефератов

1. Виктимная личность как социально-психологический феномен.
2. Факторы, приводящие к развитию девиантной виктимности.

Тема 8. Ювенальная юстиция: тенденции и перспективы

Вопросы для обсуждения

1. Ювенальная юстиция: определение, основные задачи.
2. Основные подходы воздействия на несовершеннолетних правонарушителей (карательное, реабилитационное, восстановительное правосудие).
3. Основные задачи и принципы деятельности по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.
4. Органы, учреждения и организации, осуществляющие профилактику безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.
5. Категории лиц, в отношении которых проводится индивидуальная профилактическая работа.
6. Основные направления деятельности органов, учреждений, иных организаций, осуществляющих профилактику безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

7. Порядок помещения несовершеннолетних, не подлежащих уголовной ответственности, в специальные учебно-профилактические и лечебно-воспитательные учреждения.

Темы рефератов

1. Ювенальная юстиция: история, проблемы, концепции, перспективы развития.

2. Закон Республики Беларусь от 31 мая 2003 г. № 200-З «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

ТЕМАТИКА КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ

1. Социальные, биологические и психологические факторы формирования девиантного поведения.

2. Роль семьи в формировании девиантного поведения ребенка.

3. Клинико-психологические детерминанты девиантного поведения у подростков.

4. Роль СМИ в формировании девиантных форм поведения.

5. Гэмблинг (игровая зависимость) — одна из основных форм зависимого поведения на современном этапе: причины, проявление, последствия.

6. Религиозно-деструктивное поведение.

7. Социально-культурная среда как доминирующий фактор формирования девиантного поведения у подростков.

8. Сексуальные девиации и причины их формирования.

9. Вандализм как форма ретритического поведения.

10. Граффити как одна из форм проявления вандализма.

11. Виктимная личность как социально-психологический феномен.

12. Ювенальная юстиция: история, современность.

13. Программы по предупреждению и коррекционно-воспитательной работе с «девиантными» подростками.

14. Отечественный и зарубежный опыт предупреждения и коррекции отклоняющегося поведения личности.

15. Социально-психологические корни и биологические корреляты антисоциального (криминального) поведения.

16. Агрессия и насильственные преступления.

17. Суицидальное поведение как форма девиации (типология, возрастные особенности, концепции формирования, мотивации, отечественный и зарубежный опыт предупреждения).

18. Химически зависимые (аддиктивные) формы поведения как наиболее часто встречаемые виды отклоняющегося поведения личности.

19. Никотиновая зависимость: факторы, способствующие ее развитию, влияние на здоровье, меры профилактики.

20. Психологическая помощь людям, страдающим химической зависимостью (анализ эффективности деятельности различных общественных организаций — общества анонимных алкоголиков, наркоманов).

21. Зарубежный опыт и международное сотрудничество в борьбе с наркоманией и токсикоманией.

22. Психолого-педагогические основы социальной работы с лицами и группами девиантного поведения.

23. Социальный паразитизм как форма девиантного поведения. Отечественный и зарубежный опыт работы по преодолению социального паразитизма: проблемы, перспективы.

24. Молодежные неформальные группы как основа формирования отклоняющегося поведения.

25. Социально-психологические и биологические причины формирования мотивации ухода из дома и бродяжничества у детей и подростков.

26. Основные направления деятельности органов, учреждений и иных организаций, осуществляющих профилактику безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

27. Ювенальная юстиция: история, проблемы, перспективы развития.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Бандура, А.* Подростковая агрессия: изучение влияния воспитания и семейных отношений / А. Бандура, Р. Уолтерс. М., 1999.
2. *Блэкборн, Р.* Психология криминального поведения: пер. с англ. / Р. Блэкборн. СПб.: Питер, 2004.
3. *Бэрон, Р.* Агрессия: пер. с англ. / Р. Бэрон, Д. Ричардсон. СПб.: Питер, 1997.
4. *Валентик, Ю.В.* Руководство по реабилитации больных с зависимостью от психоактивных веществ / Ю.В. Валентик, Н.А Сирота. М., 2002.
5. *Вленский, В.* Современное религиозное сектантство: динамика, процессы, тенденции / В. Вленский, Н. Морочковский. Киев, 1995.
6. Восстановительное правосудие для несовершеннолетних и социальная работа: учеб. пособие / под ред. Л.М. Карнозовой. М.: МОО Центр «Судебно-правовая реформа», 2001.
7. *Гишинский, Я.Н.* Девиантность подростков: теория, методология, эмпирическая реальность / Я.Н. Гишинский [и др.]. СПб., 2001.
8. *Гишинский, Я.Н.* Социологические и психологические основы суицидологии / Я.Н. Гишинский, Я.И. Юнацкевич. СПб., 1999.
9. *Гоголева, А.В.* Беспризорность: социально-психологические и педагогические аспекты / А.В. Гоголева. М.: изд-во Моск. психолого-социального ин-та; Воронеж: МОДЭК, 2004.
10. *Забрянский, Г.И.* Социология преступности несовершеннолетних / Г.И. Забрянский. М.: Минсктиппроект, 1997.
11. Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних: Закон Республики Беларусь от 31 мая 2003 г. № 200-3: с изм. и доп. по состоянию на 5 янв. 2008 г. // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. 2003. № 64. 2/949.
12. *Зер, Х.* Восстановительное правосудие: новый взгляд на преступление и наказание / Х. Зер. М.: МОО Центр «Судебно-правовая реформа», 1998.

13. *Змановская, Е.В.* Девиантология (психология отклоняющегося поведения): учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Е.В. Змановская. М.: Академия, 2003.
14. *Клейберг, Ю.А.* Психология девиантного поведения: учеб. пособие для вузов / Ю.А. Клейберг. М., 2001.
15. *Кондрашенко, В.Т.* Девиантное поведение у подростков: Диагностика. Профилактика. Коррекция: учеб. пособие / В.Т. Кондрашенко, С.А. Игумнов. Минск: Аверсэв, 2004.
16. *Лабковская, Е.Б.* Юридическая психология: теория девиантного поведения: учеб. пособие / Е.Б. Лабковская. СПб., 2000.
17. *Лапицкий, М.А.* Суицидальное поведение / М.А. Лапицкий, С.В. Ваулин. Смоленск, 2001.
18. *Лунев, В.В.* Преступность XX в.: мировой криминологический анализ / В.В. Лунев. М., 1997.
19. *Мельникова, Э.Б.* Ювенальная юстиция / Э.Б. Мельникова. М., 1999.
20. *Мельникова, Э.Б.* Ювенальная юстиция: проблемы уголовного права, уголовного процесса и криминологии: учеб. пособие / Э.Б. Мельникова. М., 2000.
21. *Менделевич, В.Д.* Психология девиантного поведения: учеб. пособие / В.Д. Менделевич. СПб.: Речь, 2005.
22. *Москаленко, В.Д.* Созависимость: характеристика и практика преодоления: лекции по наркологии / В.Д. Москаленко; под ред. Н.Н. Иванца. М.: Нолидж, 2000.
23. *Можинский, Ю.Б.* Агрессия у подростков: эмоциональный и кризисный механизм / Ю.Б. Можинский. СПб., 1999.
24. *Погодин, И.А.* Психология суицидального поведения: пособие для вузов / И.А. Погодин. Минск, 2005.
25. Правосудие по делам несовершеннолетних. Мировая мозаика и перспективы развития: в 2 кн. / под ред. М.Г. Флямера. М.: МОО Центр «Судебно-правовая реформа», 2000. Кн. 2. Вып. 2.
26. Психосоциальная коррекция и реабилитация несовершеннолетних с девиантным поведением / под ред. С.А. Беличевой. М., 1999.

27. *Сенько, Т.В.* Истоки агрессивного поведения / Т.В. Сенько. Минск, 2002.

28. *Сирота, Н.А.* Профилактика наркомании и алкоголизма: учеб. пособие / Н.А. Сирота, В.М. Ялтонский. М.: Издатель. центр «Академия», 2003.

29. *Фромм, Э.* Анатомия человеческой деструктивности / Э. Фромм. М., 1994.

30. *Шапарь, В.Б.* Психология религиозных сект / В.Б. Шапарь. Минск: Харвест, 2004.

31. Ювенальные технологии. Практическое руководство по реализации реабилитационного пространства для несовершеннолетних группы риска / под ред. О.В. Зыкова. М., 2002.

ОПОРНЫЙ КОНСПЕКТ ЛЕКЦИЙ

Лекция 1. ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ И ПОДХОДЫ. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИДОВ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ

- 1.1. Девиантное поведение. Основные положения
- 1.2. Специфические особенности девиантного поведения личности
- 1.3. Виды социальных норм
- 1.4. Классификация видов отклоняющегося поведения

1.1. 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, т. к. девиантное поведение является формой поведения личности в целом.

Научные представления о человеческом поведении получили особенно быстрое развитие в начале XX века, с того времени, когда бихевиористы объявили его предметом психологической науки. Первоначально под поведением понимали любые внешние наблюдаемые реакции (двигательные, вегетативные, речевые), функционирующие по схеме «стимул — реакция» в ответ на внешнее раздражение.

Современное понимание поведения выходит далеко за рамки совокупности реакций на внешний стимул. В целом поведение можно определить как «присущее живым существам взаимодействие с окружающей средой, опосредованное их *внешней и внутренней активностью*»¹.

Внешняя активность — это внешние проявления поведения (движения, действия, поступки, высказывания, вегетативные реакции).

¹ Психологический словарь / под. ред. А.В. Петровского. М., 1990.

Внутренние проявления — это мотивация, когнитивная переработка, эмоциональные реакции, процессы саморегуляции.

Таким образом, под поведением следует понимать процесс взаимодействия личности со средой, опосредованный ее индивидуальными особенностями и внутренней активностью, имеющий форму преимущественно внешних действий и поступков.

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

Частные признаки поведения: уровень активности, эмоциональная выразительность, динамичность, стабильность, произвольность, гибкость.

Понятие «девиантное поведение» или отклоняющееся от нормы поведение сопряжено 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* — используется в медицине. С точки зрения 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 общества в данное время;

➤ *индивидуально-психологический* — связан с индивидуальными особенностями личности человека (внутренняя позиция по от-

ношению 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» (лат. *deviatio* — отклонение) поведение.

Существует 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»*.

Более правильно учитывать обе точки зрения, поскольку понятие «отклоняющееся поведение» носит междисциплинарный характер и является предметом изучения психологии, медицины, педагогики, социологии.

1.2. Специфические особенности девиантного поведения личности

Девиантное поведение личности — это поведение, которое не соответствует общепринятым или официально установленным социальным нормам (не соответствует 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 (многokrатно 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.

Девиантное поведение — это устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, а также сопровождающееся социальной дезадаптацией.

1.3. 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.

Нормы достаточно консервативны, но идеи гуманизма несколько скрашивают данное впечатление. К тому же в современном мире растет лояльность к проявлениям индивидуальности.

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.

1.4. 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).

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 внешнедеструктивное (направлено на нарушение социальных норм — правовых, морально-этических, культурных) — аддиктивное и антисоциальное; внутридеструктивное — суицидальное, конформистское, нарциссическое, фанатическое, аутистическое.

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

- асоциальное (аморальное) поведение;
- антисоциальное (делинквентное) поведение;
- аутодеструктивное (саморазрушительное) поведение.

Указанная классификация является 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.

Медицинская классификация поведенческих расстройств основана на двух критериях — психопатологическом и возрастном.

МКБ-10 (международная классификация болезней 10-го пересмотра) выделяет следующие поведенческие расстройства:

1) **у взрослых:** F10—F19 — *психические расстройства и расстройства поведения, связанные (вызванные) с употреблением психоактивных веществ:* алкоголя, опиоидов, каннабиоидов, седативных или снотворных веществ, кокаина, других стимуляторов, включая кофеин, галлюциногенов, табака, летучих растворителей, сочетанным употреблением наркотиков и других психоактивных веществ; F50—F59 — *поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами:* расстройства приема пищи, расстройства сна неорганической природы, сексуальные расстройства, необусловленные органическими нарушениями или болезнями, психические и поведенческие расстройства, связанные с послеродовым периодом, злоупотребление веществами, не вызывающими зависимости; F60—F69 — *расстройства личности и поведения в зрелом возрасте:* расстройства привычек и влечений (азартные игры, пиромания и др.), расстройства половой идентификации (транссексуализм и др.), расстройство сексуального предпочтения (фетишизм и др.).

2) **у детей:** F90—F99 — *эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте:* гиперкинетические расстройства, расстройства поведения (ограниченные рамки семьи, несоциализированные, вызывающие оппозиционные расстройства и др.), смешанные расстройства поведения и эмоций (депрессивное расстройство и др.), расстройства социального функционирования (мутизм, расстройство привязанности и др.), другие поведенческие и эмоциональные расстройства, начинающиеся в детском и подростковом возрасте (энурез, энкопрез, заикание, поедание несъедобного, речь «взахлеб» и др.).

Любое поведенческое расстройство диагностируется при наличии нескольких характерных диагностических критериев, которые повторяются неоднократно и сохраняются не менее 6 месяцев.

Лекция 2. УСЛОВИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ

- 2.1. Факторы, способствующие формированию отклоняющегося поведения.
 - 2.1.1. Социальные факторы.
 - 2.1.2. Биологические факторы.
 - 2.1.3. Психологические факторы.
- 2.2. Психодинамические теории формирования девиантного поведения.

2.1. Факторы, способствующие формированию отклоняющегося поведения

2.1.1. Социальные факторы

Развернутое социологическое объяснение девиации впервые дал Э. Дюркгейм. Он считал, что основной причиной девиации является **аномия** (фр. *anomie* — отсутствие закона), т. е. «отсутствие регуляции», «безнормие». Аномия — это состояние дезорганизации общества (ценности, нормы, социальные связи либо отсутствуют, либо становятся неустойчивыми и противоречивыми). Это приводит к нарушению стабильности, неустойчивости, неоднородности социальных связей, порождает нарушения общественного порядка, дезорганизует людей. Результат — появление различного рода девиаций.

Э. Дюркгейм считал девиацию столь же естественной, как и конформизм. Отклонение от норм несет не только отрицательное, но и положительное начало: девиация вызывает реакцию общества, социальных групп, что влечет уточнение границ социальных норм, укрепление и обеспечение социального единства, это приводит к социальным изменениям, и как следствие — совершенствованию социальных норм.

Теория аномии получила дальнейшее развитие у Р. Мертона. Главной причиной девиаций он считал разрыв между целями общества и социально одобряемыми средствами осуществления этих целей. Он предложил типы поведения, которые, с его точки зрения, являются типами приспособления к обществу:

➤ *конформность* — соответствие и культурным целям, и средствам;

➤ *инновация* — предполагает согласие с целями, но отрицает социально одобряемые средства их достижения (результат — рэкет, спекуляция, шантаж и пр.);

➤ *ритуализм* — отрицание целей, но принятие одобряемых обществом средств их достижения (бюрократизм — полная абсолютизация формальных процедур);

➤ *ретретизм* — отрицание и целей, и средств (для лиц, оказавшихся вне общества — бродяги, наркоманы, пьяницы и др.);

➤ *бунт* — предполагает отчуждение от господствующих целей и стандартов и формирование новых целей и средств.

Социальный антрополог Р. Линтон ввел понятия модальной и нормативной личности:

➤ *нормативная личность* — личность, черты которой лучше выражают данную культуру (идеал данной культуры).

➤ *модальная личность* — статистически более распространенный тип отклоняющихся от идеала вариаций.

Согласно культурологическим объяснениям, девиация возникает в результате конфликта между нормами культуры. В обществе существуют отдельные группы (субкультуры), нормы которых не соответствуют нормам остального общества (бандитские группировки, скинхеды, хиппи, панки, металлисты и пр.). Член такой группы усваивает ее нормы и, таким образом, становится неконформистом с точки зрения широких слоев общества.

Концепции *стигматизации*, т. е. наклеивания ярлыков (Э. Лемерт, П. Беккер) объясняют развитие девиантного поведения способностью влиятельных групп ставить клеймо «девиантов» членам менее влиятельных групп.

Сазерленд в 1939 г. сформулировал *теорию дифференциальных ассоциаций*. Согласно данной теории, девиантное поведение — сложная и дифференцированная форма поведения, оно формируется в процессе взаимодействия с другими. Этот процесс включает усвоение девиантной мотивации, оправдания девиантного поведения и техник его реализации.

Таким образом, краткий обзор социальных теорий свидетельствует о том, что девиантное поведение — результат социальных

процессов, сложных взаимоотношений между обществом и конкретной личностью. С одной стороны, в самом обществе имеются серьезные причины для отклоняющегося поведения (социальная дезорганизация, социальное неравенство), а с другой стороны — индивидуальные особенности человека в процессе социализации его личности.

2.1.2. Биологические факторы

Важным фактором, влияющим на поведение личности, являются внутренние, биологические условия.

Биологические факторы включают:

- наследственно-генетические особенности;
- врожденные свойства индивида;
- импринтинг (запечатлевание на ранних этапах онтогенеза).

Биологические теории, объясняющие развитие девиантного поведения, появились одними из первых.

В конце XIX в. итальянский врач-психиатр *Чезаре Ломброзо* сформулировал теорию, согласно которой существует прямая связь между преступным поведением и биологическими особенностями человека. Он утверждал, что «криминальный тип» есть результат деградации к более ранним стадиям человеческой эволюции. Этот тип можно определить по 37 характерным антропометрическим чертам (выступающая нижняя челюсть, редкая борода, пониженная чувствительность к боли, сплюснутый нос, приросшие мочки ушей и др.).

Теория Ломброзо получила в свое время широкое распространение, но в последующем была признана научно необоснованной (невозможно достоверно установить связь между девиантным поведением и определенными физическими чертами людей).

Известный американский врач и психолог *Уильям Х. Шелдон* (1940) подчеркивал зависимость между типами темперамента (и поведения) и типами соматического строения человека. Он считал, что у людей определенного строения тела (эндоморфный, мезоморфный, эктоморфный) присутствуют характерные личностные черты.

Опираясь на исследования поведения двухсот юношей в центре реабилитации, Шелдон сделал вывод, что наиболее склонны к девиациям мезоморфы, хотя они не всегда становились преступниками.

Предпринимались попытки установления связи между девиантным (делинквентным) поведением и наследственностью. Так, результаты генетических исследований, проведенные У. Пирсом в 60-е гг. XX в., позволили ему сделать вывод, что наличие лишней Y-хромосомы у мужчин (кариотип — XY²) определяет их предрасположенность к криминальному поведению. Среди заключенных такая аномалия встречается в 15 раз чаще, чем обычно. Дальнейшие исследования позволили предположить, что данная хромосомная аномалия вносит неспецифический вклад в развитие девиантного поведения через генетическую дезорганизацию и нарушения развития личности.

Другие биологические факторы — уровень гормонов (тестостерона, в частности), повреждения головного мозга, органические заболевания мозга, особенности нервной системы — также рассматриваются в качестве детерминант отклоняющегося поведения личности.

Делались попытки отыскать корреляты отклоняющегося поведения путем регистрации активности коры головного мозга и автономной нервной системы, проведения биохимических исследований, определить электродермальные (кожно-гальваническая активность) и кардиоваскулярные (ЧСС) корреляты у лиц, совершивших преступления или демонстрирующих психопатические черты и недостаточный уровень социализации.

2.1.3. Психологические факторы

Ограниченность теорий, приписывающих социальным и культурным процессам роль важнейших детерминант девиантного поведения, заключается в том, что на самом деле люди, живущие в одинаковых условиях, не развиваются единообразно. Поэтому просто невозможно не признать то обстоятельство, что индивидуальные различия, появляющиеся на раннем этапе развития, опосредуют влияние социального окружения.

2.2. Психодинамические теории формирования девиантного поведения.

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.

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.

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, является 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».

Поведенческие теории. Бихевиоризм — это теория, описывающая на основе экспериментов законы или принципы человеческого поведения. Основоположниками данного направления являются 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.

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 рефлексы и границы возможностей человека. Любое поведение человека социально

обусловлено, т. к. 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).

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 принята 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.

Лекция 3. АГРЕССИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ. ПРОТИВОПРАВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ

- 3.1. Агрессивное поведение. Основные положения.
- 3.2. Основные теории агрессии.
 - 3.2.1. Агрессия как инстинктивное поведение (эволюционный подход).
 - 3.2.2. Агрессия как проявление побуждения.
 - 3.2.3. Агрессия как приобретенное социальное поведение (прямое и викарное научение насилию)
- 3.3. Становление агрессивного поведения.
- 3.4. Основные детерминанты агрессивного поведения.
- 3.5. Превентивные меры и управление агрессией.
- 3.6. Правонарушения: общие понятия, терминология, систематика, распространенность.
- 3.7. Особенности делинквентных форм поведения.

3.1. 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*.

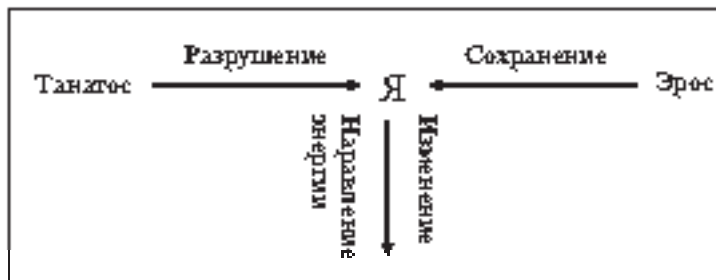
Агрессия — это любая форма поведения, нацеленного на оскорбление или причинение вреда другому живому существу, не желающему подобного обращения.

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 и 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 Бассом¹. 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 (табл. 1).

Таблица 1

Категории агрессии по Бассу

№ п/п	Тип агрессии	Примеры
1.	Физическая — активная — прямая	Нанесение другому человеку ударов холодным оружием, избиение или ранение при помощи огнестрельного оружия
2.	Физическая — активная — непрямая	Закладка мин-ловушек, сговор с наемным убийцей
3.	Физическая — пассивная — прямая	Стремление физически не позволить другому человеку достичь желаемой цели или заняться желаемой деятельностью (например, сидячая демонстрация)

¹ Цит. по: Бэрон Р., Ричардсон Д. Агрессия. СПб.: Питер, 1997. С. 29–30.

4.	Физическая — пассивная — непря- мая	Отказ от выполнения необходимых задач (например, отказ освободить территорию во время сидячей демонс- трации)
5.	Вербальная — активная — прямая	Словесное оскорбление или унижение другого человека
6.	Вербальная — активная — непрямая	Распространение злостной клеветы или сплетни о другом человеке
7.	Вербальная — пассивная — прямая	Отказ разговаривать с другим челове- ком, отвечать на его вопросы и т. д.
8.	Вербальная — активная — непрямая	Отказ дать определенные словесные пояснения или объяснения (например, высказаться в защиту человека, которо- го незаслуженно критикуют)

3.2. 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.

3.2.1. 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 ре-

акция на блокирование или разрушение либидозных импульсов. Позже Фрейд¹ предложил 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 (рис. 1.)

Рис. 1. В психоаналитической теории Фрейда агрессия, направленная на других, объясняется как результат постоянного конфликта между саморазрушением и самосохранением²

Этологический подход. Имеет сходство с теорией З. Фрейда. По мнению автора данного подхода — Лоренца³, 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.

Социобиологический подход. Основной аргумент 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.

¹ Цит. по: Бэрон Р., Ричардсон Д. Агрессия. СПб.: Питер, 1997. С. 29–30.

² Лоренц К. Агрессия. М., 1994.

³ Там же.

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.

3.2.2. Агрессия как проявление побуждения

Теория «фрустрация-агрессия». В основе данной теории, сформулированной группой ученых во главе с Доллардом¹, 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 Берковица. Теория Берковица базируется на основных принципах теории «фрустрации-агрессии», в которую он внес наиболее значительные поправки и уточнения.

Первоначально Берковиц² утверждал, что фрустрация-агрессия — один из множества различных вариантов аверсивных 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 Берковиц³ 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

¹ Цит. по: Бэрон Р., Ричардсон Д. Агрессия. СПб.: Питер, 1997. С. 39–40.

² Цит. по: Берковиц Э. Агрессия: причина, последствия и контроль. СПб.: Питер, 2001.

³ Цит. по: Берковиц Э. Агрессия: причина, последствия и контроль. СПб.: Питер, 2001.

связей, фрустрация и другие авersive стимулы (боль, неприятные запахи, жара) провоцируют агрессивные реакции путем формирования негативного аффекта. Тем, как индивидуум интерпретирует негативное воздействие, и определяется его реакция.

3.2.3. Агрессия как приобретенное социальное поведение (прямое и vicарное научение насилию)

Теория социального научения, предложенная 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.

3.3. 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).

3.4. 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 являются 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 — не прямой 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).

3.5. Превентивные меры и управление агрессией

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

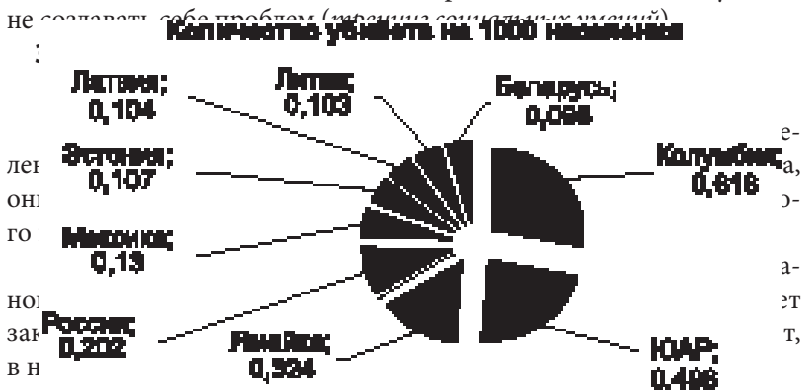
Другая точка зрения — уверенность в том, что два метода (*наказание и катарсис*) необычайно эффективны для сокращения агрессивных проявлений. Грозящее наказание действительно может служить эффективным средством предотвращения агрессии, но лишь в том случае, если агрессор: а) не находится в состоянии 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.

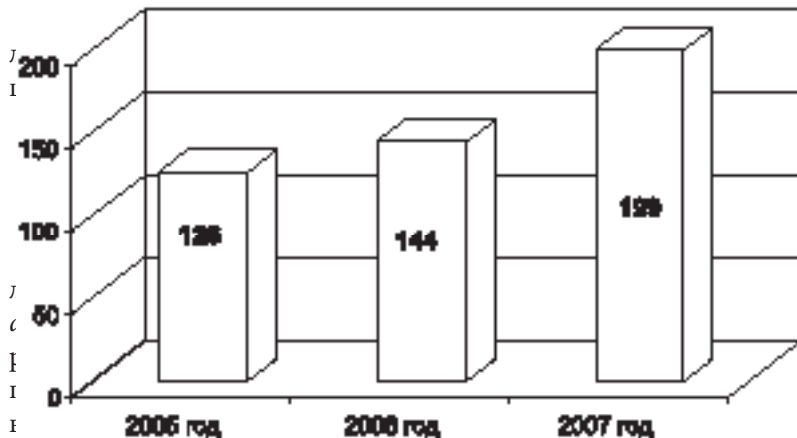
Иногда агрессивность можно редуцировать с помощью *демонстрации неагрессивного поведения*. В критической ситуации следует проявить сдержанность и/или призывать других не поддаваться на провокацию.

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.

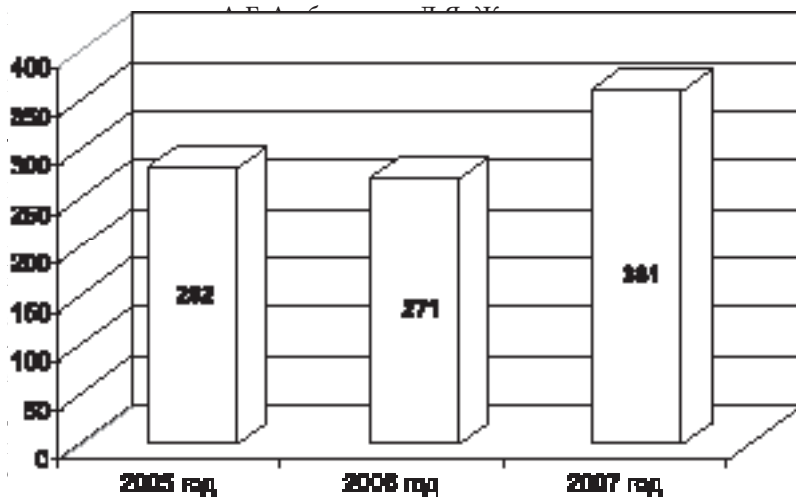
Одной из главных причин того, что многие люди постоянно попадают в проблемные ситуации, является отсутствие у них базовых социальных умений: они не знают, как ответить на провокацию других, чтобы «потушить, а не раздуть пламя гнева»; не точно могут проинформировать других о своих желаниях и расстраиваются, 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. Так, важным способом снижения агрессивности является умение не создавать себе проблем (улучшить социальные умения)



Правонарушение считается антиобщественным в том случае, если человек, совершивший его, обладает всеми качествами социальной личности, вполне определенным состоянием психического здоровья, т. е. полностью отдает отчет в своих действиях и руководит ими. Поступки психически неполноценных людей, даже если они социально опасны, нельзя расценивать как антиобщественное поведение.



поведения, не наказуемых Уголовным кодексом. В.Е. Семке и соавторы⁷ отождествляют понятия «антисоциальное» и «делинквентное» поведение. В.В. Ковалев считает, что понятие «делинквентное поведение» должно применяться только в случаях противоправных, противозаконных и преступных поступков (кража, хулиганство, разбойное нападение, нанесение тяжких телесных повреждений, изнасилование, убийство). Аналогичной точки зрения



⁷ Семке В.Я. К проблеме клинико-патологического анализа и коррекции нарушений поведения подростков // Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 1982. № 10. С. 1517–1523.

фикация 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).

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

- 1) социально-психологическая ось — антидисциплинарное, антиобщественное, противоправное поведение;
- 2) клиничко-психопатологическая ось — непатологические и патологические формы поведения;
- 3) личностно-динамическая ось — реакции, развитие, состояния личности.

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.

Распространенность правонарушений. Изучение социально-психологических и психиатрических аспектов правонарушений постоянно находится в поле зрения специалистов различных направлений. Это обусловлено тем, что за последние 30 лет количество правонарушений в экономически развитых странах неуклонно растет. Так, в США число преступлений и других правонарушений в 1990-е годы по сравнению с 1967 годом увеличилось примерно в три раза. В странах СНГ, в том числе и в Республике Беларусь, состояние преступности и правонарушений, особенно детской и подростковой, представляет одну из острейших проблем общества. На рис. 2 представлены данные по состоянию преступности в различных странах мира (по данным информационного сервера Nationmaster на конец 2005 г.).

ПОРОЧНЫЙ КРУГ

Первичное, случайно совершенное преступление →
Наказание → Опыт насильственных отношений
в местах заключения → Последующие трудности
социальной адаптации (ярлык «преступник») →
Накопление социально-экономических трудностей →
Вторичная делинквентность → Более тяжкое
преступление и т. д.

Рис. 2. Страны мира с наиболее высоким уровнем преступности

За 10 месяцев 2007 г. преступность в Беларуси сократилась на 6,5 %. Особенно снизилось количество тяжких и особо тяжких преступлений.

Однако за десять месяцев 2007 года в Беларуси зафиксирован внушительный рост — на 38 % — убийств на почве семейно-бытовых отношений (рис. 3).

*Рис. 3. Количество убийств на почве семейно-бытовых отношений
(за 10 месяцев соответствующего года)*

Отмечен также рост случаев умышленного причинения тяжелых телесных повреждений на почве семейно-бытовых отношений: за десять месяцев 2007 года — 361, 2006-го — 271, 2005-го — 282 (рис.4).

Рис. 4. Количество тяжелых телесных повреждений на почве семейно-бытовых отношений (за 10 месяцев соответствующего года)

3.6. 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.

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 индивидуальных факторов. Среди индивидуальных особенностей следует остановиться на следующих.

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 является 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. Лунев):

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

Мотивация правонарушений у несовершеннолетних. 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.

Лекция 4. ЗАВИСИМЫЕ ФОРМЫ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ

- 4.1. Зависимое (аддиктивное) поведение. Основные положения.
- 4.2. Общие признаки зависимого поведения.
- 4.3. Факторы, способствующие развитию зависимых форм отклоняющегося поведения.
- 4.4. Понятие *со*-зависимости.

4.1. Зависимое поведение. Основные положения

Зависимые формы отклоняющегося поведения (ОП) — 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»¹.

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*.

¹ Змановская Е.В. Девиантология: Психология отклоняющегося поведения: учеб. пособие. М.: Академия, 2003.

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).

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 широким 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.

4.2. Общие признаки зависимого поведения

Устойчивое стремление к изменению психофизического состояния. Зависимое поведение не появляется из ниоткуда. Оно 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 (пример с наркотической зависимостью).

Зависимое поведение не обязательно приводит к заболеванию или смерти, но вызывает личностные изменения и социальную дезадаптацию. Важное значение имеет формирование аддиктивной установки, т. е. совокупность когнитивных, эмоциональных и поведенческих особенностей, которые 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, т. к. не знают, что это такое»). Результат — аддиктивная установка приводит 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 — *анозогнозия* — отрицание болезни или ее тяжести (нежелание признавать свою зависимость — «я — не алкого-

Частота сочетаний форм девиантного поведения и типов особенностей характера у подростков

Формы девиантного поведения	Типы особенностей характера				Практически не сочетаются
	Сочетаются очень часто (> 50 % случаев)	Сочетаются часто (до 50 %)	Сочетаются редко (до 20 %)		
Пьянство	эксплозивный неустойчивый	эпилептоидный истероидный гипертимный	психастенический эмоционально-лабильный	шизоидный сенситивный астенический	шизоидный сенситивный астенический
Правонарушения	эксплозивный неустойчивый	истероидный гипертимный	шизоидный эмоционально-лабильный	психастенический астенический	сенситивный психастенический
Бродяжничество	эпилептоидный гипертимный	эксплозивный истероидный шизоидный	неустойчивый	эмоционально-лабильный	эмоционально-лабильный
Сексуальные девиации	эпилептоидный	эксплозивный истероидный шизоидный гипертимный неустойчивый	эмоционально-лабильный		психастенический сенситивный астенический
Суицидальные намерения	истероидный	эксплозивный неустойчивый эмоционально-лабильный	эпилептоидный сенситивный астенический		шизоидный психастенический гипертимный
Суицидальные демонстрации	эксплозивный истероидный	астенический эмоционально-лабильный	неустойчивый		шизоидный эпилептоидный психастенический неустойчивый гипертимный
Покушения на самоубийство и убийство	шизоидный сенситивный	эпилептоидный психастенический	эксплозивный эмоционально-лабильный		астенический гипертимный неустойчивый истероидный

* Кондрашенко В.П. Девиантное поведение у подростков: социально-психологические и психиатрические аспекты. Минск, 1988.

лик», «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.

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.

4.3. 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.

1. 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 гипопека, зависимое поведение самих родителей — курение, алкоголизм и пр.).

2. 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 (см. табл. 2);

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.

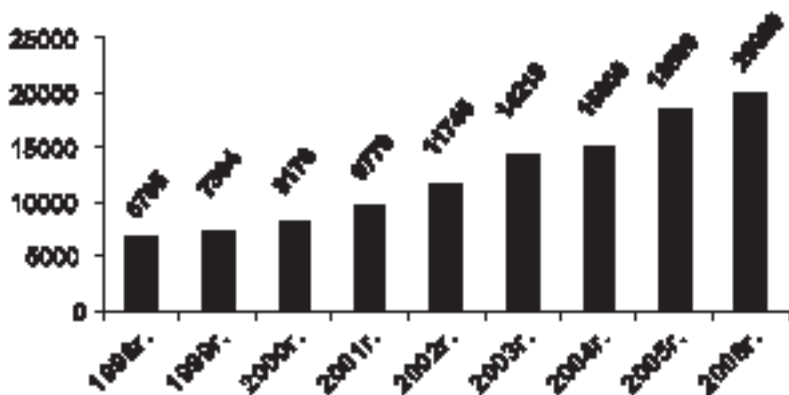
4.4. Понятие со-зависимости

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 развиваться 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 раз-

решению конфликтной ситуации в семье. Они препятствуют и самому процессу преодоления зависимости. В итоге, со-зависимость поддерживает зависимость — формируется порочный замкнутый круг семейных психологических проблем.

Рассмотрим следующий пример. Муж имеет алкогольную зависимость. Вся жизнь семьи, ее интересы замкнуты вокруг цикла приема алкоголя мужем: вследствие его постоянных обещаний бросить пить создаются определенные иллюзии, мифы. Муж после очередного срыва искренне раскаивается, чтобы загладить свою вину, обещает быть умеренным в употреблении алкоголя, заверяет, что любит жену, детей. Жена и дети в очередной раз готовы обманывать себя, что самое страшное уже позади (ведь обещал же!). Создается своеобразное ощущение близости с «беспомощным» мужем и необходимостью ему помочь («Я его спасу, чего бы это мне ни стоило!..»).



не выдерживает — провоцирует конфликт. результат этого конфликта — очередной срыв... И опять оправдания и упреки... Все повторяется.

Весьма парадоксальным является то, что зависимое поведение одного из членов семьи сплачивает эту семью в борьбе с объектом зависимости и создает иллюзию близости. Однако в таких семьях нарушается распределение ролей и ответственности. Сам человек, страдающий зависимостью, очень редко берет на себя ответствен-

ность за свои поступки. Чаще всего пытается свалить вину за происходящее на других. Очень часто родственники в конце концов принимают ответственность на себя, а аддикт остается со своей аддикцией.

Бывает, что в рамках *со-зависимости* возникает ситуация негласного «взаимного договора». Жена говорит: «Я закрываю глаза на твое употребление алкоголя, а ты мне взамен то-то и то-то...». Муж дарит жене подарки, отдает деньги... Итог: алкогольно-зависимое поведение мужа поддерживается женой.

Возможно и отношение по типу «параллельного существования». Члены семьи и аддикт делают вид, что каждый живет своей жизнью. В проблемы друг друга не вмешиваются. Члены семьи живут как в общежитии (это может быть в автономно проживающих семьях — дети отдельно от родителей). Общей для них является задача — «не выносить сор из избы».

Назовем *основные постулаты 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 «лжероли» (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).

Лекция 5. ЧАСТНЫЕ ФОРМЫ ЗАВИСИМОГО ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ

- 5.1. Пьянство (алкоголизм): понятие, терминология, распространенность. Особенности пьянства у подростков.
- 5.2. Этиологические факторы, способствующие формированию алкогольной зависимости.
- 5.3. Наркотическая зависимость.
- 5.4. Социальные и медико-психологические последствия зависимых форм поведения.
- 5.5. Основные направления профилактики аддиктивных форм поведения.

5.1. Пьянство (алкоголизм): понятие, терминология, распространенность

В терминологическом плане следует различать «алкоголизм» как болезнь и «пьянство» как неумеренное употребление спиртных напитков, не приводящее к развитию признаков алкоголизма.

Разграничить эти понятия необходимо хотя бы потому, что при профилактике и лечении алкоголизма применяются меры медицинского характера, а при борьбе с пьянством — меры педагогического и общественного воздействия¹.

В последние десятилетия пьянство все шире распространяется среди подростков и юношей. Многие подростки рассматривают вино как обязательный атрибут культа развлечений, а сам ритуал пьянства — как проявление мужественности и независимости.

Распространенность пьянства и алкоголизма. В США около 80 % подростков и юношей систематически употребляют алкоголь. Около 19 % подростков в США пьют один раз в месяц и чаще. Согласно официальной статистике США, сегодня среди 10 млн алкоголиков около 5 % составляют подростки. В Германии насчитывается 2,5 млн больных алкоголизмом, 800–1200 тыс. страдающих лекарственной зависимостью, 100–120 тыс. наркоманов.

¹ Кондрашенко В.Т. Девиантное поведение у подростков / В.Т. Кондрашенко. Минск, 1988.

Анонимное анкетирование, проведенное в 20 школах Варшавы, показало, что 26,4 % школьников злоупотребляют алкоголем. При этом 23,6 % опрошенных начали употреблять алкоголь в возрасте моложе 12 лет, 47,8 % — в 13–15 лет.

В настоящее время в России и других странах СНГ распространение в молодежной среде таких деструктивных явлений, как алкоголизм и наркомания, вызывает все большую тревогу общества. Более чем 50 % подростков впервые пробуют алкоголь в возрасте 14–16 лет, 10 % — в 17–19 лет. До 14 лет приобщаются к алкоголю более 30 % подростков¹. Средний возраст приобщения к токсико-наркотическим веществам снизился в среднем до 14,2–14,6 лет. По-прежнему высоким остается число несовершеннолетних, совершивших преступления в состоянии алкогольного опьянения.

Соответствующие данные по Республике Беларусь представлены на рис.5.

Рис. 5. Динамика количества подростков, наблюдаемых в наркологической службе Республики Беларусь

Особенности пьянства у подростков. К настоящему времени накопился достаточный фактический материал, свидетельствующий о том, что характер пьянства и клиническая картина алкогольного опьянения у подростков имеют свои особенности:

¹ Гурвич И.Н. Уровень и модели употребления алкоголя подростками // Мир детства. 2002. № 2. С. 24–31.

- в отличие от взрослых, у подростков, начинающих пить, большое значение имеют *механизмы подражания*;
- *стремление к самостоятельности, самоутверждению*;
- нередко пьянство у подростков является проявлением *оппозиции, эмансипации*;
- *девочки* чаще пьют тайком, чтобы «никто не знал», или в компании старших подростков;
- процесс пьянства у подростков часто является *бравадой, противопоставлением* себя окружающим, что приводит к употреблению больших доз алкоголя и тяжелым формам опьянения;
- вследствие незрелости организма даже при редком эпизодическом пьянстве и относительно небольших дозах алкоголя у подростков возможно развитие *глубоких токсических состояний* с тяжелым похмельным синдромом и амнестическими расстройствами;
- опьянение у подростков на первых порах чаще, чем у взрослых, сопровождается *бурной рвотной реакцией* и *выраженными вегетативными нарушениями*, которые при продолжении пьянства быстро исчезают;
- с самого начала употребления спиртных напитков для подростков характерны *атипичные формы опьянения*;
- социальная дезадаптация наступает быстрее, чем у взрослых;
- при продолжении пьянства у подростков еще до появления выраженных признаков патологической зависимости от алкоголя отмечаются заметные нарушения памяти, возникают неврастеноподобные состояния с выраженной вегетососудистой неустойчивостью, вегетативно-сосудистыми кризами, рано намечается тенденция патохарактерологического формирования личности.

5.2. Этиологические факторы, способствующие формированию алкогольной зависимости

Среди этиологических факторов алкоголизма выделяют социальные, психологические и биологические.

Социальные факторы:

1) житейские традиции народа (различные праздники, рождение, смерть и т. д.);

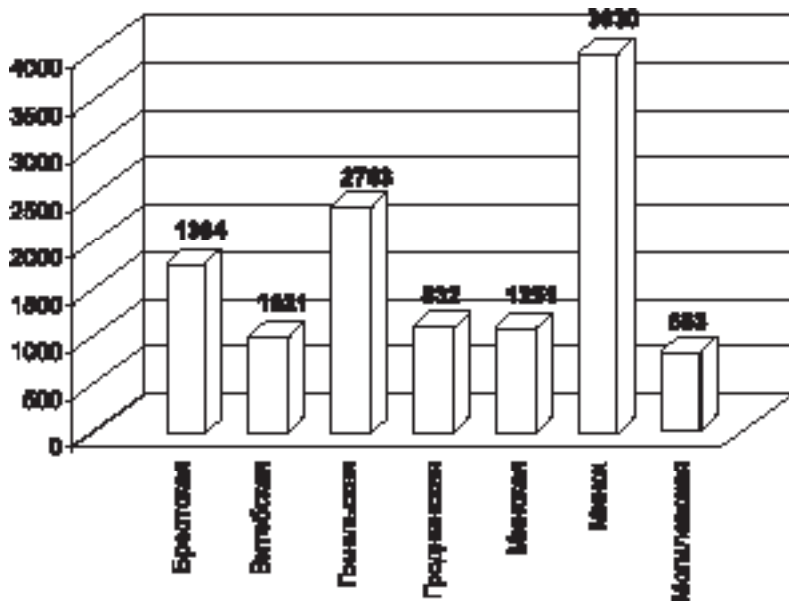


Рис. 6. Количество лиц, состоящих на учете в медучреждениях областей за немедицинское потребление наркотиков. Всего на учете состоит 11854 человека (6427 — на диспансерном, 3656 — на профилактическом и 1771 — на анонимном)

- 2) социальное положение индивидуума (семейное положение, образование, экономическое обеспечение, профессия, образ жизни и т. п.);
- 3) этническая и религиозная принадлежность;
- 4) влияние ближайшего окружения (семья, друзья, сотрудники, компания и т. п.).

В 78 % случаев приобщение детей и подростков к алкоголю происходит в семье, под влиянием родных и близких. Склонность к раннему систематическому употреблению алкоголя в 6 раз выше в тех семьях, где родители страдают алкоголизмом. Семьи, в которых воспитываются пьющие подростки, как правило, характеризуются социальной неустойчивостью, конфликтностью, туеядством, асоциальным и аморальным поведением родителей. Дети в таких семьях лишены внимания, заботы, контроля со стороны родителей. Они предоставлены самим себе, отстают

в учебе, сами начинают злоупотреблять алкоголем. У них формируется своеобразный тип «алкогольной личности».

Психологические факторы:

1) *преморбидные особенности личности:* социальная незрелость, самоуверенность, слабоволие, инфантилизм, тщеславие, болезненное переживание жизненных неудач, переоценка своих возможностей, смена настроения, сенситивность, неустойчивость интересов и др. По мнению А.Е. Личко (1983), раннее формирование алкоголизма у подростков зависит от акцентуации характера. Наиболее угрожающими типами акцентуаций являются неустойчивый тип (45 %) и эпилептоидный тип (34 %);

2) мнение, что алкоголь обладает *релаксирующим действием*, вызывает эйфорию, приводит к «психическому комфорту»;

3) считается, что алкоголь облегчает *межличностные* взаимоотношения.

Биологические факторы:

1) *факторы пре-, пери- и постнатальной отягощенности:* патологически протекавшая беременность у матери, хронические и острые тяжелые психические травмы в период беременности, патологически протекавшие роды, задержки нервно-психического развития в раннем возрасте, нервно-психические отклонения в раннем детстве;

2) *факторы наследственной отягощенности:* психические заболевания, алкоголизм, наркомания;

3) *факторы нарушенного онтогенеза:* черепно-мозговые травмы, психотравмы, тяжелые соматические заболевания.

5.3. Наркотическая зависимость

Виды наркомании. Наркотики знакомы людям уже несколько тысяч лет. Их употребляли люди разных культур, в разных целях: во время религиозных обрядов; для восстановления сил; для изменения сознания; для снятия боли и неприятных ощущений. С этой целью использовались различные растения, вызывающие физиологические и психические изменения. Принято выделять следующие виды наркомании в соответствии с употребляемым веществом.

Опийная наркомания — обусловлена злоупотреблением опийной группы наркотиков (морфином, кодеином, омнопонем, промедолом, опиум-сырцом, героином и др.). Средние сроки формирования физической зависимости варьируют от 2–3 недель до 1¹/₂ — 2 месяцев.

Наркомания, обусловленная злоупотреблением препаратов конопли (гашишизм). Для данного вида наркомании характерно незначительное повышение толерантности к действию наркотического средства.

Наркомания, вызванная злоупотреблением эфедрона. Эфедрон — самодельный препарат, получаемый при обработке эфедрина. Злоупотребление встречается чаще среди молодых людей. Наркотическая зависимость формируется достаточно быстро — в течение 1–2 месяцев. Психическая зависимость может быть очень интенсивной. Наблюдается быстрый рост толерантности — частота приема препарата иногда достигает 10–15 и более раз в сутки.

Барбитуровая наркомания (барбитуризм). Привыкание к барбитуратам формируется постепенно, в основном в результате самолечения длительных нарушений сна. При систематическом приеме барбитуратов наблюдается рост толерантности.

Кокаиновая наркомания (кокаинизм). Характеризуется быстрым развитием выраженной психической зависимости (очень быстро всасывается через слизистую оболочку носа). Физическая зависимость к кокаину не возникает. Рост толерантности не наблюдается. В некоторых случаях наблюдается повышение чувствительности к кокаину.

Наркомания, вызванная злоупотреблением галлюциногенов (LSD, мескалин, высокие дозы каннабиоидов).

Характерные признаки наркотической зависимости — сочетание следующих физиологических, поведенческих и когнитивных явлений:

- *сильная* (иногда непреодолимая) потребность принимать психоактивное вещество;
- *нарушение* способности контролировать длительность приема и дозировку вещества;

- *физиологическое* состояние отмены (беспокойство, сниженное настроение, нарушения сна, судорожные припадки, страхи, тремор, галлюцинации, бред, нейро-вегетативные расстройства и др.);

- *использование* другого вещества для облегчения или избежания синдрома отмены;

- *признаки* толерантности к наркотику (потребление в более высоких дозах для достижения того же эффекта, который возникал при меньших дозах);

- *снижение* ситуационного контроля (употребление наркотика в непривычных ситуациях);

- *прогрессирующее* игнорирование других интересов и удовольствий ради приема наркотика; все больше времени посвящается добыванию, приему и восстановлению после приема вещества;

- *продолжение* приема вещества, несмотря на негативные последствия.

Принято выделять понятия «*психическая*» и «*физическая*» зависимость. *Психическая зависимость* — возникновение патологического влечения к алкоголю или наркотикам. *Физическая зависимость* — изменение толерантности с тенденцией к увеличению доз употребляемого алкоголя или наркотика с появлением абстинентного синдрома при прекращении приема.

Мотивы и факторы, способствующие приобщению к наркотикам. Можно выделить мотивы первичного употребления наркотиков:

- *достижение* психологического комфорта и релаксации (аттрактивные мотивы);

- *стремление* влиться в определенную социальную группу (субмиссивные мотивы);

- *получение* специфического физического удовольствия (гедонистические мотивы);

- *повышение* тонуса и самооценки (мотивы гиперактивации) — наркотики служат средством против внутреннего чувства пустоты, дисгармонии, для скрытия своей уязвимости, для утверждения самодостаточности, агрессии и бравлады;

- *демонстрация* какого-то качества, например, взрослого поведения (псевдокультурные мотивы);

- *любопытство*, стремление к новым впечатлениям (исследовательско-познавательные мотивы).

Следует помнить, что молодые люди рассматривают наркотики как часть своей среды и нередко не умеют противостоять соблазну однократного употребления или давлению наркоторговцев. Главным выступает стремление получить удовольствие, «кайф». Однако эйфория от употребления наркотиков длится недолго и сменяется сонливостью, ступором, депрессией и пр.

Многие исследования подтверждают связь между приемом наркотиков и психическим состоянием человека. Так, на употребление марихуаны существенное влияние оказывают сверстники, а употребление «тяжелых» наркотиков чаще всего связано с личностными проблемами (отношения с родителями или депрессивное состояние).

В настоящее время под наблюдением наркологической службы Министерства здравоохранения Республики Беларусь находится 14405 человек. Из них 11854 (82,3 %) больны наркоманией, а 2551 (17,7%) — токсикоманией. Из общего количества 1771 наркоман находится на анонимном консультативном учете (рис. 6).

По числу наркозависимых среди регионов лидируют г. Минск (3930), Гомельская (2763), Брестская (1394) и Минская (1251) области, а по количеству токсикоманов — Могилевский (520), Гомельский (434) и Витебский (433) регионы.

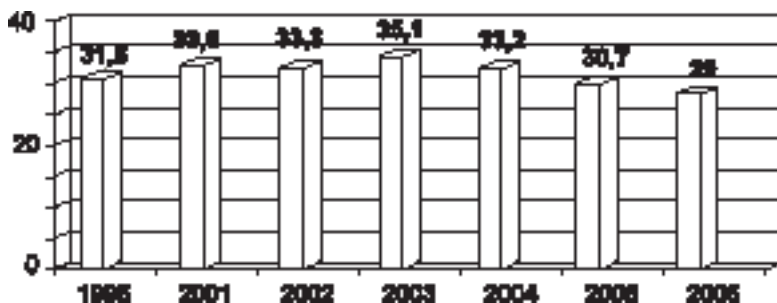


Рис. 7. Динамика суицидов в Республике Беларусь (на 100 000 населения)

5.4. Социальные и медико-психологические последствия зависимых форм поведения

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

1. Алкоголь является протоплазматическим ядом, поэтому он разрушающе действует на все органы и системы организма.

2. Алкоголизм является причиной развития серьезных на-



5. Прослеживается четкая связь алкоголизма с преступностью.

6. 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.

7. 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, раздельное проживание).

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

9. 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.

10. 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.).

5.5. 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;

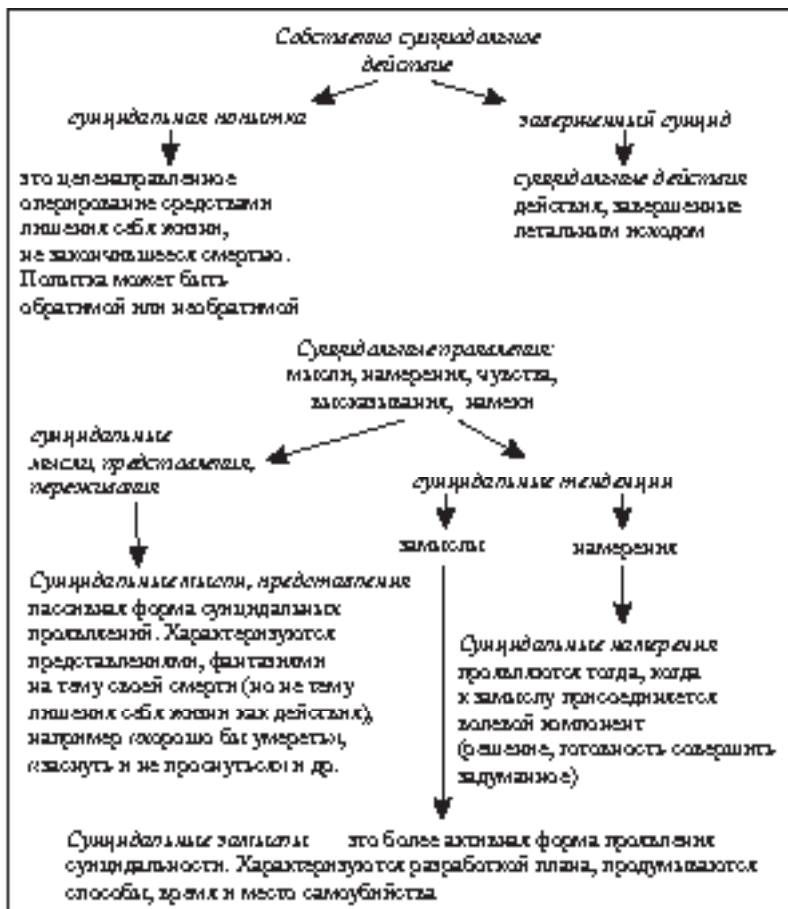


Рис. 9. Структура суицидального поведения

- *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, психологические 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 заключаются в:

- *формированию* мотивации на полное прекращение употребления наркотиков, если оно имеет место;
- *формирование* 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.

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.

Лекция 6. СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ

- 6.1. Статистический анализ количества суицидов.
- 6.2. Мировой опыт исследования самоубийств.
- 6.3. Типология суицидов. Мотивы, причины, поводы суицидального поведения.
- 6.4. Концепции формирования суицидального поведения.
- 6.5. Мотивы, причины, поводы суицидального поведения.
- 6.6. Превентивные аспекты суицидального поведения.

6.1. Статистический анализ количества суицидов

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).

В Республике Беларусь частота суицидов, начиная с 1994 года, неуклонно возрастает, и составила в 2006 г. — **29,0 на 100 тыс. населения**. Это свидетельствует о том, что наша страна относится к группе с высоким и очень высоким уровнем самоубийств. Наибольшее количество суицидов отмечается в Минской и Витебской области (44 и 44,4 соответственно на 100 тыс.) (см. рис. 7).

Рис. 8. Динамика суицидов среди городских и сельских жителей в Республике Беларусь (на 100 000 населения)

6.2. Мировой опыт исследования самоубийств

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 до 1 млн. В городах-миллионерах уровень ниже среднего, т. к. 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) на крайних полюсах общественной иерархии;

6) 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 заме-

тен 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. Структура суицидального поведения представлена на рис. 9.

6.3. Типология суицидов. Мотивы, причины, поводы суицидального поведения

Суициды делятся на три основные группы: истинные, демонстративные, скрытые (табл. 4).

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.

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

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.).

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

Таблица 4

Типология суицидов

Истинный	Демонстративный	Скрытый (косвенное самоубийство)
<ul style="list-style-type: none"> • направляется желанием умереть; • не бывает спонтанным (хотя иногда и выглядит довольно неожиданным); • ему предшествуют: <ul style="list-style-type: none"> – угнетенное настроение; – депрессивное состояние; – просто мысли об уходе из жизни 	<ul style="list-style-type: none"> • 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 	<ul style="list-style-type: none"> • не отвечает признакам суицидального поведения в строгом смысле, но имеет ту же направленность и результат; • это действия, сопровождающиеся высокой вероятностью летального исхода; • это поведение нацелено на риск, на игру со смертью, чем на уход из жизни, т. е. это суицидально обусловленное поведение: <ul style="list-style-type: none"> – рискованная езда на автомобиле; – занятие экстремальными видами спорта; – добровольные поездки в горячие точки; – употребление сильных наркотиков и др.

6.4. 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 основных:

- 1) психопатологическую;
- 2) психологическую;
- 3) социальную (социологическую).

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, который может выражаться агрессией, как частный случай, аутоагрессией. Сторонники психоаналитической концепции считают, что самоубийство — это преобразованное (направленное на себя) убийство. 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.

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.

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.

6.5. 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 (по мнению Д.Д. Федотова, 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.

6.6. 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.

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.

Лекция 7. БРОДЯЖНИЧЕСТВО, ПОБЕГИ ИЗ ДОМА И ДРУГИЕ ФОРМЫ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ (ВАНДАЛИЗМ, ГРАФФИТИ)

7.1. Бродяжничество. Попрошайничество. Побег из дома.

7.2. Вандализм. Граффити.

7.1. Бродяжничество. Попрошайничество. Побег из дома

Бродяжничество. Одной из проблем, которая считается вечной и повторяется из поколения в поколение, при любом общественном строе, в любой культуре является проблема 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. Это люди, которые не смогли «состояться» в жизни. Одной из крайних форм аутсайдерства является 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 же 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, т. к. 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 причины 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.

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.

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 побеги, а у 30 % девушек — демонстративные побеги.

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. Что же представляют собой побеги в данный возрастной период? Итак, это:

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

- иногда подобные побегі 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 неодолимым влечением. При этом подростки рассказывают, что желание уехать приходит неожиданно, без всяких раздумий, по типу «готового решения». При этом 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.

7.2. Вандализм. Граффити

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 восточногерманского 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 «злых» 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.

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 «графффити» (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.

Е.Л. Эйбл и Б.Е. Бекли (1977) различают публичные и личные граффити. К *публичным* относятся городские надписи и рисунки, сде-

ланные, 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 (ни за рубежом, ни в Беларуси), посвященных изучению мотивов данного вида девиантного поведения, не проводилось, но на основании изучения ценностей субкультур 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 су-

ществовании, выразить привязанность. Желание 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.

Лекция 8. ВИКТИМОЛОГИЯ И ДЕВИАНТНАЯ ВИКТИМНОСТЬ ЛИЧНОСТИ. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ И ФОРМЫ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

- 8.1. Девиантная виктимизация. Основные положения.
- 8.2. Основные индикаторы девиантной виктимизации.
- 8.3. Основные направления и формы профилактики девиантного поведения.

8.1. 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.

8.2. 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 (В. Бойко, 1996).

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 дискоммуникации» и проявляется в девиантных поступках и поведении.

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 (это 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.

8.3. Основные направления и формы профилактики девиантного поведения

Основные направления 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 работой 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*. 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 (умение говорить «нет», в частности);

- научить умению выражать приемлемым образом свои эмоции;

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

- научить умению 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 получат 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 или саногенной среды.

Наиболее популярной формой работы является консультирование в сочетании с психотерапией.

В зависимости от целей интервенции отклоняющегося поведения выделяют три вида психотерапии:

1. Поддерживающая психотерапия — обеспечивает поддержку имеющихся защитных сил и выработку эффективных способов поведения.

2. Переучивающая психотерапия — основная цель которой изменение поведенческих реакций.

3. Личностно-реконструктивная — направлена на внутриличностные изменения через осознание интрапсихических конфликтов.

В клинической практике принято деление методов психотерапии на следующие виды:

1. Симптомо-центрированные (акцент на определенном симптоме и работа с ним).

2. Личностно-центрированные (выявление личностных особенностей и их коррекция).

3. Социо-центрированные (выявление неблагоприятных факторов социальной среды и воздействие на них).

Лекция 9. ЮВЕНАЛЬНАЯ ЮСТИЦИЯ: ТЕНДЕНЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ

9.1. Ювенальная юстиция. Основные положения.

9.2. Типы реагирования на противоправное поведение подростков.

9.1. Ювенальная юстиция. Основные положения

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 осознает 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. *juvenilis* — 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.

ПАТОХАРАКТЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ОПРОСНИК (ПДО)¹

Применяется для оценки акцентуаций характера, а также выраженности девиантных и делинквентных форм поведения у подростков.

Инструкция: испытуемому предлагается выбрать из каждого раздела не более трех утверждений, которые отражают его мнение, либо ответ № 0, и занести номера выбранных ответов в бланк.

САМОЧУВСТВИЕ

1. У меня почти всегда плохое самочувствие.
2. Я всегда себя чувствую бодрым и полным сил.
3. Недели хорошего самочувствия чередуются у меня с неделями, когда я чувствую себя плохо.
4. Мое самочувствие часто меняется — иногда по несколько раз в неделю.
5. У меня почти всегда что-нибудь болит.
6. Плохое самочувствие возникает у меня после огорчений и беспокойств.
7. Плохое самочувствие появляется у меня от волнений и ожидания неприятностей.
8. Я легко переношу боль и физические страдания.
9. Мое самочувствие вполне удовлетворительно.
10. У меня случаются приступы плохого самочувствия с раздражительностью и чувством тоски.
11. Мое самочувствие очень зависит от того, как относятся ко мне окружающие.
12. Я очень плохо переношу боль и физические страдания и очень их боюсь.
0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

НАСТРОЕНИЕ

1. Как правило, настроение у меня очень хорошее
2. Мое настроение легко меняется от незначительных причин.

¹ Кондрашенко В.Т., Игумнов С.А. Девиантное поведение у подростков: Диагностика. Профилактика. Коррекция: учеб. пособие. Минск: Аверсэв, 2004.

3. У меня настроение портится от ожидания возможных неприятностей, беспокойства за близких, неуверенности в себе.
4. Мое настроение очень зависит от общества, в котором я нахожусь.
5. У меня почти всегда плохое настроение.
6. Мое плохое настроение зависит от плохого самочувствия.
7. Мое настроение улучшается, когда меня оставляют одного.
8. У меня бывают приступы мрачной раздражительности, во время которых достается окружающим.
9. У меня не бывает уныния и грусти, но может быть жестокость и гнев.
10. Малейшие неприятности сильно огорчают меня.
11. Периоды очень хорошего настроения сменяются у меня периодами плохого настроения.
12. Мое настроение обычно такое же, как у окружающих меня людей.
0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

СОН И СНОВИДЕНИЯ

1. Я сплю хорошо, а сновидениям значения не придаю.
2. Сон у меня богат яркими сновидениями.
3. Перед тем, как уснуть, я люблю помечтать.
4. Я плохо сплю ночью и чувствую сонливость днем.
5. Я сплю мало, но встаю бодрым. Сны вижу редко.
6. Сон у меня очень крепкий, но иногда бывают жуткие, кошмарные сновидения.
7. У меня плохой и беспокойный сон и часто бывают мучительно-тоскливые сновидения.
8. Бессонница у меня наступает периодически без особых причин.
9. Я не могу спокойно спать, если утром надо вставать в определенный час.
10. Если меня что-то расстроит, я долго не могу уснуть.
11. Я часто вижу разные сны — то радостные, то неприятные.
12. По ночам у меня бывают приступы страха.
13. Мне часто снится, что меня обижают.
14. Я могу свободно регулировать свой сон.
0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ПРОБУЖДЕНИЕ ОТО СНА

1. Мне трудно проснуться в назначенный час.
2. Просыпаюсь с неприятной мыслью, что надо идти на работу или на учебу.
3. В одни дни я встаю веселым и жизнерадостным, в другие — без всякой причины с утра угнетен и уныл.
4. Я легко просыпаюсь, когда мне нужно.
5. Утро для меня — самое тяжелое время суток.
6. Часто мне не хочется просыпаться.
7. Проснувшись, я нередко еще долго переживаю то, что видел во сне.
8. Периодами я утром чувствую себя бодрым, периодами — разбитым.
9. Утром я встаю бодрым и энергичным.
10. С утра я более активен, и мне легче работать, чем вечером.
11. Нередко бывало, что, проснувшись, я не мог сразу сообразить, где я и что со мной.
12. Я просыпаюсь с мыслью, что сегодня надо будет сделать.
13. Проснувшись, я люблю полежать в постели и помечтать.
0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

АППЕТИТ И ОТНОШЕНИЕ К ЕДЕ

1. Неподходящая обстановка, грязь и разговоры о неаппетитных вещах никогда не мешали мне есть.
2. Периодами у меня бывает волчий аппетит, периодами ничего есть не хочется.
3. Я ем очень мало, иногда долго ничего не ем.
4. Мой аппетит зависит от настроения: то ем с удовольствием, то нехотя и через силу.
5. Я люблю лакомства и деликатесы.
6. Нередко я стесняюсь есть при посторонних людях.
7. У меня хороший аппетит, но я не обжора.
8. Есть кушанья, которые вызывают у меня тошноту и рвоту.
9. Я предпочитаю есть немного, но очень вкусное.
10. У меня плохой аппетит.
11. Я люблю сытно поесть.
12. Я ем с удовольствием и не люблю ограничивать себя в еде.

13. Я боюсь испорченной пищи и всегда тщательно проверяю ее свежесть и доброкачественность.
14. Мне легко можно испортить аппетит.
15. Еда меня интересует прежде всего как средство поддержать здоровье.
16. Я стараюсь придерживаться диеты, которую сам разработал.
17. Я плохо переношу голод — быстро слабею.
18. Я знаю, что такое чувство голода, но не знаю, что такое аппетит.
19. Еда не доставляет мне большого удовольствия.
0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ОТНОШЕНИЕ К СПИРТНЫМ НАПИТКАМ

1. Мое желание выпить зависит от настроения.
2. Я избегаю пить спиртное, чтобы не проболтаться.
3. Периодами я выпиваю охотно, периодами меня к спиртному не тянет.
4. Люблю выпить в веселой хорошей компании.
5. Я боюсь пить спиртное, потому что, опьянев, могу вызвать насмешки и презрение.
6. Спиртное не вызывает у меня веселого настроения.
7. К спиртному я испытываю отвращение.
8. Спиртным я стараюсь заглушить приступ плохого настроения, тоски или тревоги.
9. Я избегаю пить спиртное из-за плохого самочувствия и сильной головной боли впоследствии.
10. Я не пью спиртного, так как это противоречит моим принципам.
11. Спиртные напитки меня пугают.
12. Выпив немного, я особенно ярко воспринимаю окружающий мир.
13. Я выпиваю со всеми, чтобы не нарушать компанию.
0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

СЕКСУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

1. Половое влечение меня мало беспокоит.
2. Малейшая неприятность подавляет у меня половое влечение.

3. Я предпочитаю жить мечтами о подлинном счастье, чем разочаровываться в жизни.

4. Периоды сильного полового влечения чередуются у меня с периодами холодности и безразличия.

5. В половом отношении я быстро возбуждаюсь, но быстро успокаиваюсь и охлаждаеваю.

6. При нормальной семейной жизни не существует никаких половых проблем.

7. У меня сильное половое влечение, которое мне трудно сдерживать.

8. Моя застенчивость мне очень сильно мешает.

9. Измены бы я никогда не простил.

10. Я считаю, что половое влечение нельзя сдерживать, иначе оно мешает плодотворной работе.

11. Наибольшее удовольствие мне доставляет флирт и ухаживание.

12. Я люблю анализировать свое отношение к половым проблемам, свое собственное влечение.

13. Я нахожу ненормальности в своем половом влечении и стараюсь бороться с ними.

14. Считаю, что половым проблемам не следует придавать большого значения.

0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ОТНОШЕНИЕ К ОДЕЖДЕ

1. Люблю костюмы яркие и броские.

2. Считаю, что одетым надо всегда быть прилично, потому что «встречают по одежке».

3. Для меня главное, чтобы одежда была удобной, аккуратной и чистой.

4. Люблю одежду модную или необычную, которая невольно привлекает взоры.

5. Никогда не следую обшей моде, а ношу то, что мне самому понравилось.

6. Люблю одеться так, чтобы было к лицу.

7. Не люблю слишком модничать, считаю — надо одеваться как все.

8. Часто беспокоюсь, что мой костюм не в порядке.
9. Об одежде я мало думаю.
10. Мне часто кажется, что окружающие осуждают меня за мой костюм.
11. Предпочитаю темные и серые тона.
12. Временами одеваюсь модно и ярко, временами своей одеждой не интересуюсь.
0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ОТНОШЕНИЕ К ДЕНЬГАМ

1. Нехватка денег меня раздражает.
2. Деньги меня совершенно не интересуют.
3. Очень огорчаюсь и расстраиваюсь, когда денег не хватает.
4. Не люблю заранее рассчитывать все расходы, легко беру в долг, даже если знаю, что к сроку отдать будет трудно.
5. Я очень аккуратен в денежных делах, и зная неаккуратность многих, не люблю давать в долг.
6. Если у меня взяли в долг, я стесняюсь об этом напомнить.
7. Я всегда стараюсь оставить деньги про запас на непредвиденные расходы.
8. Деньги мне нужны только для того, чтобы как-нибудь прожить.
9. Стараюсь быть бережливым, но не скупым, люблю тратить деньги с толком.
10. Всегда боюсь, что мне не хватит денег, и очень не люблю брать в долг.
11. Периодами я к деньгам отношусь легко и трачу их не задумываясь, периодами пугаюсь остаться без денег.
12. Я никогда и никому не позволю ущемлять меня в деньгах.
0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ОТНОШЕНИЕ К РОДИТЕЛЯМ

1. Очень боюсь остаться без родителей.
2. Я считаю, что родителей надо уважать, даже если хранишь против них в сердце обиду.
3. Люблю и привязан, но бывает, сильно обижаюсь и даже ссорюсь.

4. В одни периоды мне кажется, что меня слишком сильно опекали, в другие — укоряю себя за непослушание и причиненные родным огорчения.

5. Мои родители не дали мне того, что необходимо в жизни.

6. Упрекаю их в том, что в детстве они недостаточно уделяли внимания моему здоровью.

7. Очень люблю (любил) одного из родителей.

8. Я люблю их, но не переносу, когда мною распоряжаются и командуют.

9. Я очень люблю мать и боюсь, что с нею что-нибудь случится.

10. Упрекаю себя за то, что недостаточно сильно люблю (любил) родителей.

11. Они меня слишком притесняли и во всем навязывали свою волю.

12. Мои родные меня не понимают и кажутся мне чужими.

13. Я считаю себя виноватым перед ними.

0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ОТНОШЕНИЕ К ДРУЗЬЯМ

1. Мне не раз приходилось убеждаться, что дружат из выгоды.

2. Хорошо себя чувствую рядом с тем, кто мне сочувствует.

3. Для меня важен не один друг, а дружный коллектив.

4. Я ценю такого друга, который умеет меня выслушать, приободрить, вселить уверенность, успокоить.

5. О друзьях, с кем пришлось расстаться, я долго не скучаю и быстро нахожу новых.

6. Я чувствую себя таким больным, что мне не до друзей.

7. Моя застенчивость мешает мне подружиться с тем, с кем хотелось бы.

8. Я легко завязываю дружбу, но часто разочаровываюсь и охлаждаваю.

9. Я предпочитаю тех друзей, которые внимательны ко мне.

10. Я сам выбираю себе друга и решительно бросаю его, если разочаровываюсь в нем.

11. Я не могу себе найти друга по душе.

12. У меня нет никакого желания иметь друга.
13. Периодами я люблю большие дружеские компании, периодами избегаю их и ищу одиночества.
14. Жизнь научила меня не быть слишком откровенным даже с друзьями.
15. Люблю иметь много друзей и тепло отношусь к ним.
0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ОТНОШЕНИЕ К ОКРУЖАЮЩИМ

1. Я окружен глупцами, невеждами и завистниками.
2. Окружающие мне завидуют и потому ненавидят меня.
3. В одни периоды мне хорошо с людьми, в другие периоды они меня тяготят.
4. Я считаю, что самому не следует выделяться среди окружающих.
5. Стараюсь жить так, чтобы окружающие не могли сказать обо мне ничего плохого.
6. Мне кажется, что окружающие меня презирают и смотрят на меня свысока.
7. Легко схожусь с людьми в любой обстановке.
8. Больше всего со стороны окружающих я ценю внимание к себе.
9. Я быстро чувствую хорошее или недоброжелательное отношение к себе и так же отношусь сам.
10. Я легко ссорюсь, но быстро и мирюсь.
11. Я часто подолгу размышляю, правильно или неправильно я что-нибудь сказал или сделал в отношении окружающих.
12. Людское общество меня быстро утомляет и раздражает.
13. От окружающих я стараюсь держаться подальше.
14. Я не знаю своих соседей и не интересуюсь ими.
15. Мне часто кажется, что окружающие подозревают меня в чем-то плохом.
16. Мне приходилось от окружающих терпеть много обид и обманов, и это всегда настораживает меня.
17. Мне часто кажется, что окружающие смотрят на меня как на никчемного и ненужного человека.
0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ОТНОШЕНИЕ К НЕЗНАКОМЫМ ЛЮДЯМ

1. Я отношусь настороженно к незнакомым людям и невольно опасаясь зла.
2. Бывает, что совершенно незнакомый человек мне сразу внушает доверие и симпатию.
3. Я избегаю новых знакомств.
4. Незнакомые люди внушают мне беспокойство и тревогу.
5. Прежде чем познакомиться, я всегда хочу узнать, что это за человек, что говорят о нем люди.
6. Я никогда не доверяюсь незнакомым людям и не раз убеждался, что в этом я прав.
7. Если незнакомые проявляют интерес ко мне, то и я с интересом отношусь к ним.
8. Незнакомые люди меня раздражают, к знакомым я уже как-то привык.
9. Я охотно и легко завожу новые знакомства.
10. Временами я охотно знакомлюсь с новыми людьми, временами ни с кем знакомиться не хочется.
11. В хорошем настроении я легко знакомлюсь, в плохом — избегаю знакомств.
12. Я стесняюсь незнакомых людей и боюсь заговорить первым.
0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ОТНОШЕНИЕ К ОДИНОЧЕСТВУ

1. Я считаю, что всякий человек не должен отрываться от коллектива.
2. В одиночестве я чувствую себя спокойнее.
3. Я не переношу одиночества и всегда стремлюсь быть среди людей.
4. Периодами мне лучше среди людей, периодами предпочитаю одиночество.
5. В одиночестве я размышляю или беседую с воображаемым собеседником.
6. В одиночестве я скуаю по людям, а среди людей быстро устаю и ищу одиночества.
7. Большей частью я хочу быть на людях, но иногда хочется побыть одному.

8. Я не боюсь одиночества.
9. Я боюсь одиночества и тем не менее так получается, что нередко оказываюсь в одиночестве.
10. Я люблю одиночество.
11. Одиночество я переношу легко, если только оно не связано с неприятностями.
0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ОТНОШЕНИЕ К БУДУЩЕМУ

1. Я мечтаю о светлом будущем, но боюсь неприятностей и неудач.
2. Будущее кажется мне мрачным и бесперспективным.
3. Я стараюсь жить так, чтобы будущее было хорошим.
4. В будущем меня больше всего беспокоит мое здоровье.
5. Я убежден, что в будущем исполнятся мои желания и планы.
6. Не люблю много раздумывать о своем будущем.
7. Мое отношение к будущему часто и быстро меняется: то строю радужные планы, то будущее мне кажется мрачным.
8. Я утешаю себя тем, что в будущем исполнятся все мои желания.
9. Я всегда невольно думаю о возможных неприятностях и бедах, которые могут случиться в будущем.
10. Мои планы на будущее я люблю разрабатывать в малейших деталях, и во всех деталях стараюсь их осуществить.
11. Я уверен, что в будущем докажу всем свою правоту.
12. Я живу своими мыслями, и меня мало волнует, каким в действительности окажется мое будущее.
13. Периодами мое будущее кажется мне светлым, периодами — мрачным.
0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ОТНОШЕНИЕ К НОВОМУ

1. Периодами я легко переношу перемены в своей жизни и даже люблю их, но периодами начинаю их бояться и избегать.
2. Новое меня привлекает, но вместе с тем беспокоит и тревожит.

3. Я люблю перемены в жизни — новые впечатления, новых людей, новую обстановку.

4. У меня бывают моменты, когда я жадно ищу новые впечатления и новые знакомства, но бывает, когда я избегаю их.

5. Я люблю сам придумывать новое, все переиначивать и делать по-своему, не так, как все.

6. Новое меня привлекает, но часто быстро утомляет и надоедает.

7. Не люблю всяких новшеств, предпочитаю раз установленный твердый порядок.

8. Я боюсь перемен в жизни: новая обстановка меня пугает.

9. Новое приятно, если только обещает для меня что-то хорошее.

10. Меня привлекает лишь то новое, что соответствует моим принципам и интересам.

0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ОТНОШЕНИЕ К НЕУДАЧАМ

1. Свои неудачи я переживаю сам и ни у кого не ищу сочувствия и помощи.

2. Периоды, когда я активно борюсь с неудачами, чередуются у меня с периодами, когда у меня от малейших неудач опускаются руки.

3. Неудачи приводят меня в отчаяние.

4. Неудачи вызывают у меня сильное раздражение, которое я изливаю на невинных.

5. Если случается неудача, я всегда ищу, что же я сделал неправильно.

6. Неудачи вызывают у меня протест, негодование и желание их преодолеть.

7. Если в моих неудачах кто-то виноват, я не оставляю его без наказанным.

8. При неудачах мне хочется убежать куда-нибудь подальше и не возвращаться.

9. Бывает, что малейшие неудачи приводят меня в уныние, но бывает, что серьезные неприятности я переношу стойко.

10. Неудачи меня угнетают, и я прежде всего виню самого себя.

11. Неудачи меня не задевают, я не обращаю на них внимания.

12. При неудачах я еще больше мечтаю о свершении своих желаний.

13. Я считаю, что при неудачах нельзя отчаиваться.

0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ОТНОШЕНИЕ К ПРИКЛЮЧЕНИЯМ И РИСКУ

1. Люблю всякие приключения, даже опасные, охотно иду на риск.

2. Я много раз взвешиваю все «за» и «против» и все никак не решаюсь рискнуть.

3. Мне не до приключений, а рискую я только, если к этому принуждают обстоятельства.

4. Я не люблю приключений и избегаю риска.

5. Я люблю мечтать о приключениях, но не ищу их в жизни.

6. Временами я люблю приключения и часто рискую, но временами приключения и риск становятся мне не по душе.

7. Приключения я люблю только веселые и те, что хорошо кончаются, а рисковать не люблю.

8. Я специально не ищу приключений и риска, но иду на них, когда этого требует мое дело.

9. Приключения и риск меня привлекают, если в них мне достается первая роль.

10. Бывает, что риск и азарт меня совершенно опьяняют.

0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ОТНОШЕНИЕ К ЛИДЕРСТВУ

1. Я могу идти впереди других в рассуждениях, но не в действиях.

2. Я люблю быть первым в компании, руководить и направлять других.

3. Я люблю опекать кого-либо одного, кто мне понравится.

4. Я всегда стремлюсь учить людей правилам и порядку.

5. Одним людям я нехотя подчиняюсь, другими командую сам.

6. Периодами я люблю «задавать тон», быть первым, но периодами мне это надоедает.

7. Я люблю быть первым там, где меня любят; бороться за первенство я не люблю.

8. Я не умею командовать другими.

9. Я не люблю командовать людьми — ответственность меня пугает.

10. Всегда находятся люди, которые слушаются меня и признают мой авторитет.

11. Я люблю быть первым, чтобы мне подражали, за мной следовали.

12. Я охотно слеую за авторитетными людьми.

0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ОТНОШЕНИЕ К КРИТИКЕ И ВОЗРАЖЕНИЯМ

1. Я не слушаю возражений и критики и всегда думаю и делаю по-своему.

2. Слушая возражения и критику, я ищу доводы в свое оправдание, но не всегда решаюсь их высказать.

3. Возражения и критика меня особенно раздражают, когда я устал и плохо себя чувствую.

4. Критика и осуждения в мой адрес лучше равнодушия и пренебрежения ко мне.

5. Не люблю, когда меня критикуют и мне возражают, поэтому сержусь и не всегда могу сдержать свой гнев.

6. Когда меня критикуют или мне возражают, это меня сильно огорчает и приводит в уныние.

7. От критиков мне хочется убежать подальше.

8. В одни периоды критику и возражения переношу легко, в другие — очень болезненно.

9. Возражения и критика меня очень огорчают, если они резкие и грубые по форме, даже если они касаются мелочей.

10. Я не слышал еще справедливой критики в свой адрес или справедливых возражений моим доводам.

11. Я стараюсь правильно реагировать на критику.

12. Я убедился, что критикуют обычно только для того, чтобы тебе напакостить или самим выдвинуться.

13. Если меня критикуют или мне возражают, мне всегда начинает казаться, что другие правы, а я — нет.

0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ОТНОШЕНИЕ К ОПЕКЕ И НАСТАВЛЕНИЯМ

1. Я слушаю наставления только тех, кто имеет на это право.

2. Я охотно слушаю те наставления, которые касаются моего здоровья.

3. Не выношу, когда меня опекают и за меня все решают.

4. Я не нуждаюсь в наставлениях.

5. Я охотно слушаюсь того, кто, знаю, меня любит.

6. Я стараюсь слушать полезные наставления, но это не всегда у меня получается.

7. Временами все наставления пролетают мимо моих ушей, а временами я ругаю себя за то, что не слушал их раньше.

8. Совершенно не переношу наставления, если они делаются начальственным тоном.

9. Я внимательно слушаю наставления и не противлюсь, когда меня опекают.

10. Я охотно слушаю те наставления, что мне приятны, и не переношу тех, что мне не по душе.

11. Я люблю, когда обо мне заботятся, но не люблю, чтобы мною командовали.

12. Я не решаюсь прервать даже вовсе никчемные для меня наставления или избавиться от ненужного для меня покровительства.

13. Наставления вызывают у меня желание делать все наоборот.

14. Я допускаю опеку над собой в повседневной жизни, но не над моим душевным миром.

0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ОТНОШЕНИЕ К ПРАВИЛАМ И ЗАКОНАМ

1. Когда правила и законы мне мешают, это вызывает у меня раздражение.

2. Всегда считаю, что для интересного и заманчивого дела всякие правила и законы можно обойти.

3. Логически обоснованные правила я стараюсь соблюдать.
4. Я часто боюсь, что меня по ошибке примут за нарушителя законов.
5. Ужасно не люблю всякие правила, которые меня стесняют.
6. Периоды, когда я не очень слежу за тем, чтобы соблюдать все правила и законы, чередуются с периодами, когда я упрекаю себя за недисциплинированность.
7. Всякие правила и распорядки вызывают у меня желание нарочно их нарушать.
8. Правила и законы я всегда соблюдаю.
9. Всегда слежу за тем, чтобы все соблюдали правила.
10. Часто упрекаю себя за то, что нарушал правила и не строго соблюдал законы.
11. Я стремлюсь соблюдать правила и законы, но это не всегда мне удается.
12. Строго следую тем правилам, которые считаю справедливыми, борюсь с теми, которые считаю несправедливыми.
0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ОЦЕНКА СЕБЯ В ДЕТСТВЕ

1. В детстве я был робким и плаксивым.
2. Очень любил сам сочинять всякие сказки и фантастические истории.
3. В детстве я избегал шумных подвижных игр.
4. Я был как все дети и ничем не отличался от моих сверстников.
5. Периодами мне кажется, что в детстве я был живым и веселым, периодами начинаю думать, что был очень непослушным и беспокойным.
6. Я с детства был самостоятельным и решительным.
7. В детстве я был веселым и отчаянным.
8. В детстве я был обидчивым и чувствительным.
9. В детстве я был очень непоседливым и болтливым.
10. В детстве я был таким же, как сейчас: меня легко было огорчить, но легко успокоить и развеселить.
11. С детства я стремился к аккуратности и порядку.

12. В детстве я любил играть один или смотреть издали, как играют другие дети.
13. В детстве я больше любил беседовать со взрослыми, чем играть с ровесниками.
14. В детстве я был капризным и раздражительным.
15. В детстве я плохо спал и плохо ел.
0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ОТНОШЕНИЕ К ШКОЛЕ

1. Любил вместо школьных занятий отправиться с приятелями погулять или сходить в кино.
2. Сильно переживал замечания и отметки, которые меня не удовлетворяли.
3. В младших классах любил школу, потом она стала меня тяготить.
4. Периодами любил школу, периодами она мне начинала надоедать.
5. Не любил школу, потому что все педагоги относились ко мне несправедливо.
6. Школьные занятия меня очень сильно утомляли.
7. Больше всего любил школьную самодеятельность.
8. Любил школу, потому что там была веселая компания.
9. Стеснялся ходить в школу: боялся насмешек и грубости.
10. Очень не любил физкультуру.
11. Посещал школу регулярно и всегда активно участвовал в общественной работе.
12. Школьная обстановка меня очень тяготила.
13. Старался аккуратно выполнять все задания.
0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

ОЦЕНКА СЕБЯ В ДАННЫЙ МОМЕНТ

1. Мне не хватает холодной рассудительности.
2. Временами я доволен *собой*, временами ругаю себя за нерешительность и вялость.
3. Я слишком мнителен, без конца тревожусь и беспокоюсь обо всем.
4. Я не виновен в том, что вызываю зависть у других.

5. Мне не хватает усидчивости и терпения.
6. Считаю, что я ничем не отличаюсь от большинства людей.
7. Мне не хватает решительности.
8. Я не вижу у себя больших недостатков.
9. В хорошие минуты я вполне доволен собой, в минуты дурного настроения мне кажется, что мне не хватает то одного, то другого качества.
10. Я слишком раздражителен.
11. Другие находят у меня крупные недостатки, я считаю, что они преувеличивают.
12. Я страдаю от того, что меня не понимают.
13. Я чрезмерно чувствителен и обидчив.
0. Ни одно из определений ко мне не подходит.

Обработка

Используя приведенные ниже коды, производится оценка тех или иных особенностей испытуемого.

<i>Самочувствие</i>			<i>Настроение</i>			<i>Сон и сновидения</i>		
1	А		1	ГН		1	ГН	
2	Г	d	2	П	Г	2		Э
3	Ц		6	ЦА		3		
4	П		7	Ш		4	Ad	В
5	АА		10	СЛ	Д	5		Ц
8	Ц		11	Т		6	Ц	
9	ННД		12		d	7	А	
10		С				10	ЛА	
						14		А

<i>Пробуждение ото сна</i>			<i>Аппетит и отношение к еде</i>			<i>Отношение к спиртному</i>		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Э	Л	1	Ш		1	2	Ц
2			2	Т		3	1	
3	Т		3	А	ЦЭ	4	ГГ+2	С-1

Окончание на след. стр.

1	2	3	4	5	6	7	8	9
4	Ц		5	ЛЛП		5	-1	2
7		Л	6	СТ		6	-1	1
8	А		11	Н		7	С-3	ЦЛ 2
9	НН		16		И	8	1	
11	d		17	Ц		9	П	
12	Ц					10	СШП-3	1
						11		И
						12	Cd	
						13	А	Л
						0		ОЭ

<i>Сексуальные проблемы</i>			<i>Отношение к одежде</i>			<i>Отношение к деньгам</i>		
1	ННД		1		АВ	2	Ц	ЭИД
2		Ц	4	ИИ		4	И	
5		НН	5	АС		6	ЛА	И
7		В	6					
8		ИИ						
11		ЛС						
13	ТГЛ	ГЛ						
14	ЛИ							

<i>Отношение к родителям</i>			<i>Отношение к друзьям</i>			<i>Отношение к окружающим</i>		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	П		1	Д		2		Э
3	ЛЛВ		3	ГЦ		7	Г	С
5	Е		4			10	В	С
8	Е		6			13		П
9	ПП		7	СС		16	d	
11	Е	ГЛПЭ	12	Д				
12	ШЕ		14	Л				

Окончание на след. стр.

1	2	3	4	5	6	7	8	9
13	Эд		15	А				
0	ОЕ							
<i>Отношение к незнакомым</i>			<i>Отношение к одиночеству</i>			<i>Отношение к будущему</i>		
1	ЭЭ	г	1	Н	ШШ	5	ГГ	
2		ЭЭ	2	СШШ		7	П	
8	Ц	ПП	3	ГЭН	СП	8	Э	
9	ГЦ	С			ШШШШ			
12	СС		4	ЛА		И	d	
			5		ЭИВ			
			6	d				
			8	Ш				
			11	Л				
<i>Отношение к новому</i>			<i>Отношение к неудачам</i>			<i>Отношение к риску</i>		
5	Ш		1	ШВ	ППЭ	1	Г	СС
6		Э	2		ЭЭ	2	С	
7		ИД	3	Э	В	3	С	
8	d		5	И		5		ЭЭ
9	ЛЭ		7	ЭЭd		6	В	
10	ПШШЭ		8		Л	9	Г	
			10	П	Ц	10		ЛН
			13	К				

<i>Отношение к лидерству</i>			<i>Отношение к критике</i>			<i>Отношение к опеке</i>		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Ц		1	ШШЕ		1	ЦП	
4		И	5	Е	Л	2	ЭЭ	
7	ПП		7	Нед		3	ДЕ	

Окончание на след. стр.

1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																			
8	ЛС		8	Т		4	Е																																																																																																				
9		И	9	А		6	ЦЛ																																																																																																				
			10	Е	ПП	8	Е																																																																																																				
			11	Ц	Д	9		И																																																																																																			
1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																			
			12	Е	И	11	ИИЕ																																																																																																				
			0	ОЕ	АО	12		И																																																																																																			
						13	Е																																																																																																				
						14	Е																																																																																																				
						0	ОЕ																																																																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center;">Отношение к правилам</th> <th colspan="3" style="text-align: center;">Оценка себя в детстве</th> <th colspan="3" style="text-align: center;">Отношение к школе</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>Е</td><td>К</td><td>2</td><td>Г</td><td></td><td>1</td><td>ГЭИНН</td><td></td> </tr> <tr> <td>2</td><td>ГГЕ</td><td>С</td><td>4</td><td>Д</td><td>Ц</td><td>2</td><td>Э</td><td>ЭЭН</td> </tr> <tr> <td>4</td><td>d</td><td>Г</td><td>7</td><td>Г</td><td>С</td><td>3</td><td>Ц</td><td></td> </tr> <tr> <td>5</td><td>Е</td><td>Л</td><td>8</td><td>СС</td><td></td><td>6</td><td>d</td><td></td> </tr> <tr> <td>7</td><td>Е</td><td>Ц</td><td>10</td><td>Л</td><td></td><td>9</td><td></td><td>И</td> </tr> <tr> <td>8</td><td></td><td>ddd</td><td>И</td><td></td><td>ИИ</td><td>11</td><td></td><td>Шмdd</td> </tr> <tr> <td>9</td><td></td><td>И</td><td>12</td><td></td><td>Л</td><td>13</td><td>Ц</td><td>d</td> </tr> <tr> <td>10</td><td>d</td><td></td><td>13</td><td>И</td><td></td><td></td><td></td><td>d</td> </tr> <tr> <td>11</td><td>Л</td><td></td><td>14</td><td>ЭЭ</td><td>Л</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>0</td><td>ОЕ</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>									Отношение к правилам			Оценка себя в детстве			Отношение к школе			1	Е	К	2	Г		1	ГЭИНН		2	ГГЕ	С	4	Д	Ц	2	Э	ЭЭН	4	d	Г	7	Г	С	3	Ц		5	Е	Л	8	СС		6	d		7	Е	Ц	10	Л		9		И	8		ddd	И		ИИ	11		Шмdd	9		И	12		Л	13	Ц	d	10	d		13	И				d	11	Л		14	ЭЭ	Л				0	ОЕ							
Отношение к правилам			Оценка себя в детстве			Отношение к школе																																																																																																					
1	Е	К	2	Г		1	ГЭИНН																																																																																																				
2	ГГЕ	С	4	Д	Ц	2	Э	ЭЭН																																																																																																			
4	d	Г	7	Г	С	3	Ц																																																																																																				
5	Е	Л	8	СС		6	d																																																																																																				
7	Е	Ц	10	Л		9		И																																																																																																			
8		ddd	И		ИИ	11		Шмdd																																																																																																			
9		И	12		Л	13	Ц	d																																																																																																			
10	d		13	И				d																																																																																																			
11	Л		14	ЭЭ	Л																																																																																																						
0	ОЕ																																																																																																										

Оценка себя в данный момент		
1		Г
2	ТГ	
3	А	
6		ПП
8	ЭИ	А
11	d	
12	ШИ	
13	С	

Интерпретация:

Тип акцентуаций характера

- Г — гипертимный
- Ц — циклотимный
- Л — лабильный
- А — астено-невротический
- С — сенситивный
- П — психастенический
- Ш — шизоидный
- Э — эпилептоидный
- И — истероидный
- Н — неустойчивый
- К — конформный

Дополнительные показатели:

Д — показатель диссимуляции

Т — показатель откровенности

В — показатель черт характера, присущих органическим психопатиям

Е — степень отражения реакции эмансипации в самооценке

d — показатель психологической склонности к делинквентности

Определение степени конформности

Если $K = 1$ или $K = 0$, то это свидетельствует о низкой конформности или даже о нонконформизме. В самооценке это наиболее присуще представителям шизоидного и истероидного типов. При $K = 2$ или $K = 3$ конформность умеренная, при $K=4$ и $K=5$ — средняя, а при $K = 6$ и более — высокая.

Определение негативного отношения к исследованию

Величина показателя 0, равная 6 и более баллам, свидетельствует о скрытом негативном отношении к исследованию. Надежность правильности диагностики типа при этом снижается.

Определение возможной склонности к диссимуляции

Если показатель Д превышает показатель Т на 4 балла и более, то это свидетельствует в пользу возможной диссимуляции. Констатация возможной диссимуляции снижает надежность диагностики типа и практически полностью исключает правильную диагностику типов Ц и К. Сам по себе высокий показатель Д, особенно если $D=6$ баллам и более, наиболее часто встречается у представителей типа Н.

Диагностика органической природы психопатии или акцентуации характера

Указание на возможную органическую природу может быть получено с помощью индекса В (англ. *Brain minimal damage*; в русскоязычной литературе: «минимальная мозговая дисфункция»), если его величина равна 5 и более баллам. Показатель $V < 5$ не исключает органического генеза, т. к. лишь у 45 % органических психопатий показатель В равен 5 и более баллам. Обратная ошибка — (В больше и равен 5) при отсутствии каких-либо признаков органического резидуума, черепно-мозговых травм, инфекций или тяжелых нейроинтоксикаций

в анамнезе не превышает 8 %. Высокий индекс В часто встречается также у представителей типа Э.

Оценка реакции эмансипации

Точнее — ее отражение в самооценке, но не в поведении, проводится на основании показателя Е; если он равен 0 или 1 — реакция эмансипации слабая, если Е = 2 или 3 — типы С и П не диагностируются, независимо от числа баллов в их пользу, т. к. представителям этих типов выраженная реакция эмансипации не свойственна. Высокий показатель Е, равный 6 баллам и более, чаще всего встречается у представителей типов Ш и И. По-видимому, это связано с нередко присущим представителям этих типов нонконформизмом. Следует отметить, что у гипертимного типа реакция эмансипации нередко бывает сильно выражена в поведении, но ее отражение в самооценке гораздо более умеренное.

Оценка психологической склонности к делинквентности

На основании показателя d она неодинакова для подростков мужского и женского пола и для представителей разных типов. В данном коде даны баллы для подростков мужского пола. Низкий балл делинквентности вовсе не свидетельствует об отсутствии склонности к ней (кроме случаев, где диагностирован тип С). Указанием на возможную склонность к делинквентности служит показатель d, если он равен 4 баллам и более. При типах Ш и Н склонность к делинквентности не может быть определена с помощью данного показателя. У представителей типа Ш этот показатель может быть весьма высоким безо всякой склонности к делинквентности. При типе Н он обычно низок, но представители этого типа не нуждаются в выявлении склонности к делинквентности с помощью особого показателя, т. к. в условиях безнадзорности они, как правило, обнаруживают делинквентное поведение.

Оценка психологической склонности к алкоголизации

Цифровые баллы за выборы, сделанные по теме «Отношение к спиртным напиткам» в 1-м и 2-м исследованиях, суммируются алгебраически, т. е. с учетом знака. При суммарной величине +2 и выше можно говорить о наличии психологической склонности к употреблению спиртных напитков. Очень высокие показатели (+6

и выше) свидетельствуют не об интенсивной алкоголизации, а о стремлении демонстрировать свою склонность к выпивкам (чаще встречается у представителей типа И). Отрицательная величина говорит об отсутствии психологической склонности к алкоголизации, величина, равная 0 или +1, является неопределенным результатом.

10																		
9							*											
8							*											
7							X											
6							X											X
5							X						X					X
4			X		X	X	X	X		X			X				X	X
3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X				X	X
2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X				X	X
1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Г	Ц	Л	А	С	П	Ш	Э	И	Н	К	О	Д	Т	В	Е	d	

Примечание. Знаком * отложены дополнительные баллы в пользу типа Ш, 1 балл за К=1 и 1 балл за d=6.

Для подсчета баллов суммируются баллы, полученные в 1-м и 2-м исследованиях.

1	Г=0 или 1	Ц>6	А>4	П=0 или 1	Н=0 или 1	К=0	К=1	Д>6	Т>Д	В=5	В>6	Е>6	d>5
2	П С	Л	Л	Н	П	Ш, Ш, И	Ш	Н	П, П, Ц	Э	Э, Э	Ш, И	Ш

1 – Показатели по графику; 2 — Начисляемые баллы шкалы объективной оценки

Дополнительные баллы, начисляемые по шкале объективной оценки. (знак > означает больше или равно). Наличие ошибок в выборах (один и тот же номер выбора на одну тему в 1-м и 2-м исследованиях): за 1 ошибку Э; за 2 и более ЭЭ.

МЕТОДИКА ДИАГНОСТИКИ СКЛОННОСТИ К ОТКЛОНЯЮЩЕМУСЯ ПОВЕДЕНИЮ¹

Методика разработана Вологодским центром гуманитарных исследований и консультирования «Развитие» в 1992 г. Предназначена для выявления предрасположенности к тем или иным девиациям в подростковом возрасте. Содержит семь шкал:

- 1) шкала установки на социальную желательность;
- 2) шкала склонности на социальную желательность;
- 3) шкала склонности к аддиктивному поведению;
- 4) шкала склонности к самоповреждению и саморазрушающему поведению;
- 5) шкала склонности к агрессии и насилию;
- 6) шкала волевого контроля эмоциональных реакций;
- 7) шкала склонности к делинквентному поведению.

Опросник включает 98 неповторяющихся пунктов-утверждений, на которые необходимо дать либо положительный (+), либо (-) отрицательный ответ. Любое совпадение с ключом оценивается в один балл. Подсчитывается общая сумма баллов по каждой шкале и сравнивается с тестовыми нормами. При отклонении индивидуальных результатов от средних значений больше, чем на 1S, измеряемая характеристика считается выраженной. Если суммарный балл испытуемого по соответствующей шкале меньше среднего на 1S, то измеряемое свойство оценивается как маловыраженное.

Ключи

(некоторые пункты одновременно входят в несколько шкал опросника)

1. Шкала установки на социальную желательность

«нет» — 2, 4, 6, 21, 33, 38, 47, 54, 79, 83, 87

«да» — 13, 30, 32

¹ Овчарова Р.В. Справочная книга социального педагога. М.: Творческий центр, 2001.

2. **Шкала склонности на социальную желательность**
 «нет» — 1, 10, 55, 61, 86, 93
 «да» — 11, 22, 34, 41, 44, 50, 53, 59, 80, 88, 91
3. **Шкала склонности к аддиктивному поведению**
 «нет» — 95
 «да» — 14, 18, 22, 26, 27, 31, 34, 35, 43, 46, 59, 60, 62, 63, 64, 67, 74, 81, 91
4. **Шкала склонности к самоповреждению и саморазрушающему поведению**
 «нет» — 24
 «да» — 3, 6, 9, 12, 16, 27, 28, 37, 39, 51, 52, 58, 68, 73, 76, 90, 91, 92, 96, 98
5. **Шкала склонности к агрессии и насилию**
 «нет» — 15, 40, 75
 «да» — 3, 5, 16, 17, 25, 37, 42, 45, 48, 49, 51, 65, 66, 70, 71, 72, 77, 82, 85, 89, 94, 97
6. **Шкала волевого контроля эмоциональных реакций**
 «нет» — 29
 «да» — 7, 19, 20, 36, 49, 56, 57, 69, 70, 71, 78, 84, 89, 94
7. **Шкала склонности к делинквентному поведению**
 «нет» — 55, 61, 86
 «да» — 18, 26, 31, 34, 35, 42, 43, 44, 48, 52, 62, 63, 64, 67, 74, 91, 94

Тестовые нормы

Шкалы	N = 229 человек		N = 229 человек	
	Нормативная выборка		Делинквентная выборка	
	М — максимальное значение	S — среднее значение	М — максимальное значение	S — среднее значение
Шкала 1	2,27	2,06	2,49	2,13
Шкала 2	7,73	2,88	10,97	2,42
Шкала 3	9,23	4,59	15,17	3,04
Шкала 4	10,36	3,41	10,98	2,76
Шкала 5	12,47	4,23	14,64	3,94
Шкала 6	8,04	3,20	9,37	3,01
Шкала 7	7,17	4,05	14,38	3,22

Текст опросника (мужской вариант)

1. Я предпочитаю одежду неярких, приглушенных тонов.
2. Бывает, что откладываю на завтра то, что должен сделать сегодня.
3. Я охотно бы записался добровольцем для участия в каких-либо боевых действиях.
4. Бывает, что я иногда ссорюсь с родителями.
5. Тот, кто в детстве не дрался, вырастает маменькиным сыном и ничего не может добиться в жизни.
6. Я бы взялся за опасную для жизни работу, если бы за нее хорошо заплатили.
7. Иногда я ощущаю такое сильное беспокойство, что просто не могу усидеть на месте.
8. Иногда немного хвастаюсь.
9. Если бы мне пришлось стать военным, то я стал бы летчиком-истребителем.
10. Я ценю в людях осторожность и осмотрительность.
11. Только слабые и трусливые люди выполняют все правила и законы.
12. Я предпочел бы работу, связанную с переменами и путешествиями, даже если она опасна для жизни.
13. Я всегда говорю только правду.
14. Если человек в меру и без вредных последствий употребляет возбуждающие и влияющие на психику вещества — это вполне нормально.
15. Даже если я злюсь, я стараюсь не прибегать к ругательствам.
16. Я думаю, что мне понравилось бы охотиться на львов.
17. Если меня обидят, то я обязательно должен отомстить.
18. Человек должен иметь право выпивать сколько хочет и где хочет.
19. Если мой приятель опаздывает к назначенному времени, то я обычно сохраняю спокойствие.
20. Требование сделать работу к определенному сроку обычно вызывает у меня затруднение.
21. Иногда я перехожу улицу там, где мне удобно, а не там, где положено.

22. Некоторые правила и запреты можно отбросить, если испытываешь сильное сексуальное (половое) влечение.
23. Иногда я не слушаюсь родителей.
24. Если при покупке автомобиля мне придется выбирать между скоростью и безопасностью, то я выберу безопасность.
25. Я думаю, что мне бы понравилось заниматься боксом.
26. Если бы я смог свободно выбирать профессию, то стал бы дегустатором вин.
27. Я часто испытываю потребность в острых ощущениях.
28. Иногда мне хочется сделать себе больно.
29. Мое отношение к жизни описывает пословица «Семь раз отмерь, один раз отрежь».
30. Я всегда покупаю билеты в общественном транспорте.
31. Среди моих знакомых есть люди, которые пробовали одурманивающие, токсические вещества.
32. Я всегда выполняю обещания, даже если мне это не выгодно.
33. Бывает, что мне очень хочется выругаться.
34. Права люди, которые в жизни следуют поговорке «Если нельзя, но очень хочется, то можно».
35. Бывало, что я случайно попадал в драку после употребления спиртных напитков.
36. Мне редко удается заставить себя продолжить работу после ряда обидных неудач.
37. Если бы в наше время проводились бы бои гладиаторов, то я бы обязательно в них участвовал.
38. Иногда я говорю неправду.
39. Терпеть боль назло бывает даже приятно.
40. Я лучше соглашусь с человеком, чем стану спорить.
41. Если бы я родился в давние времена, то стал бы благородным разбойником.
42. Если нет другого выхода, то спор можно разрешить и дракой.
43. Бывали случаи, когда мои родители, другие взрослые выражали беспокойство по поводу того, что я немного выпивал.
44. Одежда должна с первого взгляда выделять человека среди других людей в толпе.

45. Если в кинофильме нет ни одной приличной драки — это плохое кино.
46. Когда люди стремятся к новым, необычным ощущениям и переживаниям — это нормально.
47. Иногда я скучаю на уроках.
48. Если меня кто-то случайно задел в толпе, то я обязательно потребую от него извинений.
49. Если человек раздражает меня, то я готов высказать ему все, что я думаю о нем.
50. Во время путешествия и поездок я люблю отклоняться от обычных маршрутов.
51. Мне бы понравилась профессия дрессировщика хищных зверей.
52. Если уж ты сел за руль мотоцикла, то стоит ехать только очень быстро.
53. Когда я читаю детектив, то мне часто хочется, чтобы преступник ушел от преследования.
54. Иногда я просто не могу удержаться от смеха, когда слышу неприличную шутку.
55. Я стараюсь избегать в разговоре выражений, которые могут смутить окружающих.
56. Я часто огорчаюсь из-за мелочей.
57. Когда мне возражают, я часто взрываюсь и отвечаю резко.
58. Мне больше нравится читать о приключениях, чем о любовных историях.
59. Чтобы получить удовольствие, стоит нарушать некоторые правила и запреты.
60. Мне нравится бывать в компаниях, где в меру выпивают и веселятся.
61. Меня раздражает, когда девушки курят.
62. Мне нравится состояние, которое наступает, когда выпьешь в меру и в хорошей компании.
63. Бывало, что у меня возникало желание выпить, хотя я понимал, что сейчас не время и не место.
64. Сигарета в трудную минуту меня успокаивает.
65. Мне легко заставить других людей бояться меня, и иногда ради забавы я это делаю.

66. Я мог бы своей рукой казнить преступника, справедливо приговоренного к высшей мере наказания.

67. Удовольствие — это главное, к чему стоит стремиться в жизни.

68. Я хотел бы поучаствовать в автомобильных гонках.

69. Когда у меня плохое настроение, ко мне лучше не подходить.

70. Иногда у меня бывает такое настроение, что я готов первым начать драку.

71. Я могу вспомнить случаи, когда был таким злым, что хватал первую попавшуюся под руку вещь и ломал ее.

72. Я всегда требую, чтобы окружающие уважали мои права.

73. Мне понравилось бы прыгать с парашютом.

74. Вредное воздействие на человека алкоголя и табака сильно преувеличивают.

75. Я редко даю сдачи, даже если кто-нибудь ударит меня.

76. Я получаю удовольствие от ощущения риска.

77. Когда человек в пылу спора прибегает к «сильным» выражениям — это нормально.

78. Я часто не могу сдержать свои чувства.

79. Бывало, что я опаздывал на уроки.

80. Мне нравятся компании, где подшучивают друг над другом.

81. Секс должен занимать в жизни молодежи одно из главных мест.

82. Часто я не могу удержаться от спора, если кто-то не согласен со мной.

83. Иногда я не выполняю школьное домашнее задание.

84. Я часто совершаю поступки под влиянием минутного настроения.

85. Мне кажется, что я не способен ударить человека.

86. Люди справедливо возмущаются, когда узнают, что преступник остался безнаказанным.

87. Бывает, что мне приходится скрывать от взрослых некоторые свои поступки.

88. Наивные простаки сами заслуживают того, чтобы их обманывали.

89. Иногда я бываю так раздражителен, что стучу по столу кулаком.

90. Только неожиданные обстоятельства и чувство опасности позволяют мне по-настоящему проявить себя.

91. Я бы попробовал какое-нибудь одурманивающее вещество, если бы твердо знал, что это не повредит моему здоровью и не повлечет наказания.

92. Когда я стою на мосту, то меня иногда тянет прыгнуть вниз.

93. Всякая грязь меня пугает или вызывает сильное отвращение.

94. Когда я злюсь, мне хочется кого-нибудь ударить.

95. Я считаю, что люди должны отказаться от всякого употребления спиртных напитков.

96. Я мог бы на спор влезть на высокую фабричную трубу.

97. Временами я не могу справиться с желанием причинить боль другим людям.

98. Я мог бы после небольших предварительных объяснений управлять вертолетом.

ОПРОСНИК АСВ (АНАЛИЗ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ)¹

Опросник АВ позволяет диагностировать тип семейного воспитания и характер его нарушений. Его можно использовать в исследовании тех проблемных семей, где есть нервные дети и подростки с явными акцентуациями характера и отклонениями в поведении.

В опроснике АСВ диагностируются следующие нарушения семейного воспитания:

I. Уровень протекции — сколько сил, времени уделяют родители воспитанию ребенка:

- 1) гиперпротекция (чрезмерная) — шкала Г+;
- 2) гипопротекция (недостаточная) — шкала Г-.

II. Степень удовлетворения потребностей означает то, в какой мере деятельность родителей нацелена на удовлетворение потребностей ребенка, как материально-бытовых, так и духовных:

- 1) потворствование (стремление родителей к максимальному и некритическому удовлетворению любых потребностей ребенка) — шкала У+;
- 2) игнорирование потребностей ребенка (недостаточное стремление родителей к удовлетворению потребностей ребенка) — шкала У-.

III. Уровень требовательности к ребенку в семье. Показатели выступают в виде обязанностей, запретов, наказаний:

- 1) чрезмерность требований-обязанностей представляет риск психотравматизма — шкала Т+;
- 2) недостаточность требований-обязанностей приводит к трудности привлечения ребенка к какому-либо делу — шкала Т-;
- 3) чрезмерность требований-запретов формирует реакцию эмансипации или предопределяет развитие черт сенситивной и тревожно-мнительной акцентуации — шкала З+;

¹ Овчарова Р.В. Справочная книга социального педагога. М.: Творческий центр, 2001.

4) недостаточность требований-запретов стимулирует развитие гипертимного, неустойчивого типа характера — шкала 3-;

5) чрезмерность санкций — чрезмерное реагирование даже на незначительные нарушения поведения — шкала С+;

6) минимальность санкций — упование на поощрение, сомнения в результативности любых наказаний — шкала С -.

IV. Неустойчивость стиля воспитания — резкая смена стиля, приемов воспитания, формирующая упрямство, — шкала Н.

Диагностика типов семейного воспитания (опросник АСВ)

Нарушения семейного воспитания	Уровень протекций П (Г+, Г-)	Полнота удовлетворения потребностей У (У+, У-)	Степень предъявления требований Т (Т+, Т-)	Степень запрета З (З+, З-)	Строгость санкций С (С+, С-)
Потворствующая гиперпротекция	+	+	-	-	-
Доминирующая гиперпротекция	+	+	+	+	+
Эмоциональное отвержение	-	-	+	+	+
Жестокое обращение	-	-	+	+	+
Гипопротекция	-	-	-	-	+
Повышенная моральная ответственность			+		±

Примечание:

+ чрезмерная выраженность соответствующей черты воспитания;

- недостаточная выраженность;

± при данном типе воспитания возможны как чрезмерность данной черты, так и недостаточность или просто выраженность.

Устойчивые сочетания различных черт воспитания представляют собой тип целенаправленного воспитания.

Классификация типов нарушений семейного воспитания выглядит следующим образом.

Потворствующая гиперпротекция (сочетание черт, отраженных в шкалах Г+, У+ при Т-, З-, С-). Подросток находится в центре внимания семьи, которая стремится к максимальному удовлетворению его потребностей. Этот тип воспитания способствует развитию демонстративных (истероидных) и гипертимных черт характера у подростков.

Доминирующая гиперпротекция (Г+, У+, Т±, З±, С±). Подросток также в центре внимания родителей, которые отдают ему много сил и времени, лишая самостоятельности, ставя многочисленные ограничения и запреты. Такое воспитание усиливает реакцию эмансипации и обуславливает острые аффективные реакции экстрапунитивного типа. При тревожно-мнительном (психастеническом), сенситивном, астено-невротическом типах отклонений характера доминирующая гиперпротекция усиливает астенические черты.

Эмоциональное отвержение (Г±, У-, С+). В крайнем варианте это воспитание по типу «золушки». Формирует и усиливает черты инертно-импульсивной (эпилептоидной) акцентуации характера и эпилептоидной психопатии, ведет к декомпенсации и формированию невротических расстройств у подростков с эмоционально-лабильной, сенситивной, астено-невротической акцентуациями характера.

Повышенная моральная ответственность (Г-, У-, Т+). Этот тип воспитания характеризуется сочетанием высоких требований к подростку с недостатком внимания к нему со стороны родителей, меньшей заботой о нем. Стимулируется развитие черт тревожно-мнительной (психастенической) акцентуации характера.

Гипопротекция (гипоопека) (Г-, У-, Т-, З-). Подросток предоставлен себе, родители не интересуются им, не контролируют его. Такое воспитание особенно неблагоприятно при акцентуациях гипертимного, неустойчивого и конформного типов.

Причины неправильного воспитания весьма различны. Порой это определенные обстоятельства в жизни семьи, мешающие на-

ладить адекватное воспитание. Чаще — низкая педагогическая культура родителей. Во втором случае нередко основную роль в нарушении воспитательного процесса играют личностные особенности самих родителей.

Довольно часто родители склонны решать личностные проблемы за счет ребенка. Это может выражаться в следующем:

- расширение сферы родительских чувств (шкала РРЧ);
- предпочтение в подростке детских качеств (шкала ПДК);
- воспитательная неуверенность родителя (шкала ВН);
- фобия утраты ребенка (шкала ФУ);
- неразвитость родительских чувств (шкала НРЧ);
- сдвиг в установке родителей по отношению к полу ребенка (шкала ПЖК — предпочтение женских качеств, шкала ПМК — предпочтение мужских качеств);
- проекция на подростка собственных нежелательных качеств (шкала ПНК);
- вынесение конфликта между супругами в сферу воспитания (шкала ВК).

Какие нарушения вызывают подобные отношения родителей? Повышенную (доминирующую или потворствующую) протекцию или, наоборот, гипопротекцию, эмоциональное отвержение и жестокое обращение. Возможен и противоречивый тип воспитания.

Результаты проведенного нами анализа особенностей процесса воспитания в семьях 45 младших подростков, страдающих эмоциональными расстройствами, представлены ниже в таблице. Как видно из данных таблицы, в стиле воспитания младших подростков (11–12 лет), у которых развились эмоциональные расстройства, в сравнении с группой их сверстников (250 человек), отобранных методом случайной выборки, достоверно преобладали: гиперпротекция, чрезмерность требований и запретов, чрезмерность санкций (наказаний за проступки), неустойчивость стиля воспитания и вынесение супружеских конфликтов в сферу воспитания детей (Игумнов С.А., Дроздович В.В., 2002).

Правила пользования опросником. Перед тем как мать или отец начнут заполнять опросник, постарайтесь создать атмосферу доверительного психологического контакта. Родители должны быть заинтересованы в искренности собственных ответов.

**Психологическая характеристика особенностей процесса
воспитания в семьях младших подростков, страдающих
эмоциональными расстройствами**

Шкалы опро- сника АСВ	Психологическая характеристика	Подгруппа младших подростков с эмо- циональными рас- стройствами (n=45)		Основная группа (n=250)		Достоверность различий	
		3	4	5	6	7	8
		N	%	N	%		P
Г+	Гиперпротекция	21	46,7	39	15,6	22,717	<0,001
Г-	Гипопротекция	7	15,6	19	7,6	3,003	0,083
У+	Потворствова- ние	9	20,0	26	10,4	3,361	0,067
У-	Игнорирование потребностей ребенка/под- ростка	4	8,8	16	6,4	0,374	0,541
Т+	Чрезмерность требований, обязанностей	14	31,1	42	16,8	6,628	0,024
Т-	Недостаточ- ность требований, обязанностей ребенка	6	13,3	22	8,8	0,912	0,340
З+	Чрезмерность запретов	19	42,2	56	22,4	7,903	0,005
З-	Недостаточ- ность запретов	3	6,7	21	8,4	0,153	0,696
С+	Чрезмерность санкций	8	17,8	18	7,2	5,309	0,021
С-	Минимальность санкций	3	6,7	20	8,0	0,094	0,759

Окончание таблицы

1	2	3	4	5	6	7	8
Н	Неустойчивость стиля воспита- ния	12	26,7	23	9,2	11,126	<0,001
РРЧ	Расширение сферы роди- тельских чувств	10	22,2	31	12,4	3,075	0,080
ПДК	Предпочтение в младшем под- ростке детских качеств	13	28,9	42	16,8	3,674	0,055
ВН	Воспитательная неуверенность	11	24,4	29	11,6	5,368	0,021
ФУ	Фобия утраты ребенка/под- ростка	17	37,8	63	25,2	3,052	0,081
НРЧ	Неразвитость родительских чувств	2	4,4	9	3,6	0,076	0,783
ПНК	Проекция на ре- бенка/подрост- ка собственных нежелаемых ка- честв родителя	2	4,4	11	4,4	0,0	1,0
ВК	Вынесение кон- фликта между супругами в сферу воспита- ния	12	26,7	33	13,2	5,350	0,021

Каждый опрашиваемый получает бланк регистрации ответов и текст опросника. Зачитайте инструкцию, содержащуюся в начале опросника, и убедитесь, что родители все поняли правильно.

После того как началось заполнение бланка регистрации ответов, инструктирование или пояснения нежелательны.

Обработка результатов. На бланке регистрации ответов номера, относящиеся к одной шкале, для скорости подсчета расположены в одной строчке. Подсчитайте число обведенных номеров. Обратите внимание на то, что на бланке регистрации ответов за вертикальной чертой указано диагностическое значение (ДЗ) для каждой шкалы. Если число обведенных номеров достигает или превышает диагностическое значение, то у обследуемого родителя считается установленным указанный тип отклонения в воспитании.

Буквы за чертой — это применяемые в данных методических рекомендациях сокращенные названия шкал. Причем некоторые названия шкал подчеркнуты: это значит, что к результату по горизонтальной строке (набранному числу баллов) надо прибавить результат по дополнительной шкале, которая находится в нижней части бланка под горизонтальной чертой и обозначена теми же буквами, что и основная.

При наличии отклонений по нескольким шкалам необходимо обратиться к «Диагностике типов семейного воспитания». Это поможет точнее установить тип отклонения воспитания в исследуемой вами семье.

Опросник для родителей

Уважаемый (ая) _____!

Предлагаемый Вам опросник содержит некоторые утверждения о воспитании детей. Все они пронумерованы. Такие же номера Вы видите в «Бланке для ответов». Читайте по порядку утверждения опросника. Если Вы в целом согласны с каким-то конкретным утверждением, то на «Бланке для ответов» обведите кружком номер этого утверждения. Если не согласны — зачеркните этот номер. Если Вам трудно сформулировать свое отношение, то возле номера вопроса на «Бланке» поставьте вопросительный знак.

В этом опроснике нет «правильных» или «неправильных» утверждений. Поэтому отвечайте так, как Вы сами думаете. Тем самым Вы поможете себе и психологу. Не спешите.

Желаем успеха.

(На утверждения № 19, 39, 59, 79, 99 мужчины могут не отвечать).

Текст опросника

1. Я все делаю ради своего сына (дочери).
2. У меня часто не хватает времени подолгу заниматься с сыном (дочерью) чем-то для них интересным — куда-то пойти вместе, поговорить, поиграть.
3. Мне приходится разрешать своему сыну (дочери) такие вещи, которые не позволяют своим детям многие другие родители.
4. Не люблю, когда сын (дочь) приходит ко мне с вопросами. Лучше, чтобы думал (а) и решал (а) сам (сама).
5. У нашего сына (дочери) дома обязанностей больше, чем у многих его товарищей (подруг).
6. Моего сына (дочь) очень трудно заставить что-либо сделать по дому.
7. Хорошо, когда дети имеют свою точку зрения на то, верно или нет рассуждают их родители.
8. Мой сын (дочь) возвращается домой по вечерам, когда захочет.
9. Если хочешь, чтобы твой сын (дочь) стал (а) человеком, не оставляй безнаказанным ни одного его (ее) плохого поступка.
10. Если только возможно, стараюсь не наказывать сына (дочь).
11. Когда я в хорошем настроении, нередко прощаю своему сыну (дочери) то, за что в другое время наказал бы.
12. Я люблю своего сына (дочь) больше, чем люблю своего супруга (свою супругу).
13. Маленькие дети мне нравятся больше, чем большие.
14. Если мой сын (дочь) подолгу упрямится или злится, у меня бывает чувство, что я поступила (поступил) по отношению к нему (ней) неправильно.
15. У нас долго не было ребенка, хотя мы его очень желали.
16. Общение с детьми, в общем-то, очень утомительное дело.
17. У моего сына (дочери) есть некоторые черты, которые выводят меня из себя.
18. Воспитание моего сына (дочери) шло гораздо лучше, если бы мой муж (жена) не мешали мне.
19. Большинство мужчин легкомысленнее, чем женщины.
20. Большинство женщин легкомысленнее, чем мужчины.

21. Мой сын (дочь) для меня — самое главное в жизни.
22. Часто бывает, что я не знаю, где пропадает мой сын (дочь).
23. Стараюсь купить своему сыну (дочери) такую одежду, какую он (она) сам (а) хочет, даже если вещь дорогая.
24. Мой сын (дочь) непонятлив (а). Легче самому два раза сделать, чем один раз объяснить ему (ей).
25. Моему сыну (дочери) нередко приходится (или приходилось раньше) присматривать за младшим братом (сестрой).
26. Нередко бывает так: напоминаю сыну (дочери) сделать что-нибудь, а потом плюну и сделаю сам (а).
27. Родители ни в коем случае не должны допускать, чтобы дети подмечали их слабости и недостатки.
28. Мой сын (дочь) решает, с кем ему (ей) дружить.
29. Дети должны не только любить своих родителей, но и бояться их.
30. Я очень редко ругаю сына (дочь).
31. В нашей строгости к сыну (дочери) бывают большие колебания: иногда мы очень строги, иногда все разрешаем.
32. Мы с сыном понимаем друг друга лучше, чем мы с мужем.
33. Меня огорчает, что мой сын (дочь) слишком быстро становится взрослым.
34. Если ребенок упрямится, потому что плохо себя чувствует, лучше всего сделать так, как он хочет.
35. Мой ребенок рос слабым и болезненным.
36. Если бы у меня не было детей, я бы добился (добилась) в жизни гораздо большего.
37. У моего сына (дочери) есть слабости, которые не проходят, хотя я упорно с ними борюсь.
38. Нередко бывает, что, когда я наказываю своего сына (дочь), мой муж (жена) тут же начинает упрекать меня в излишней строгости и утешать его (ее).
39. Мужчины более склонны к супружеской измене, чем женщины.
40. Женщины более склонны к супружеской измене, чем мужчины.

41. Заботы о сыне (дочери) занимают наибольшую часть моего времени.
42. Мне много раз пришлось пропускать родительское собрание.
43. Стараюсь купить ему (ей) все то, что он (она) хочет, да же если это стоит дорого.
44. Если побольше побыть в обществе моего сына (дочери), можно сильно устать.
45. Мне много раз приходилось поручать моему сыну (дочери) важные и трудные дела.
46. За моего сына (дочь) нельзя поручиться в серьезном деле.
47. Главное, чему родители должны научить своих детей, — это слушаться.
48. Мой сын сам решает, курить ему или нет.
49. Чем строже родители относятся к ребенку, тем лучше для ребенка.
50. По характеру я — мягкий человек.
51. Если моему ребенку чего-то от меня нужно, он (она) старается выбрать момент, когда я в хорошем настроении.
52. Когда думаю о том, что когда-нибудь мой сын (дочь) вырастет и я буду ему (ей) не нужна, у меня портится настроение.
53. Чем дети старше, тем труднее иметь с ними дело.
54. Чаще всего упрямство ребенка может быть вызвано тем, что родители не умеют правильно к нему подойти.
55. Я постоянно переживаю за здоровье сына (дочери).
56. Если бы у меня не было детей, мое здоровье было бы гораздо лучше.
57. Некоторые очень важные недостатки моего сына (дочери) упорно не исчезают, несмотря на все меры.
58. Мой сын (дочь) недолюбливают моего мужа (жену).
59. Мужчина хуже понимает чувства другого человека, чем женщина.
60. Женщина хуже понимает чувства другого человека, чем мужчина.
61. Ради моего сына (дочери) мне от многого в жизни пришлось отказаться.
62. Бывало, что я не знал (а) о замечании или двойке в дневнике потому, что не посмотрел (а) в дневник.

63. Я трачу на своего сына (дочь) значительно больше денег, чем на себя.

64. Не люблю, когда сын (дочь) что-то просит. Я сам (а) лучше знаю, чего ему (ей) надо.

65. У моего сына (дочери) более трудное детство, чем у большинства его товарищей (ее подруг).

66. Дома мой сын (дочь) делает только то, что ему (ей) хочется, а не то, что надо.

67. Дети должны уважать родителей больше, чем других людей.

68. Мой сын (дочь) сам решает, на что ему тратить деньги.

69. Я строже отношусь к своему сыну (дочери), чем другие родители к своим детям.

70. От наказаний мало проку.

71. Члены нашей семьи неодинаково строги с сыном (дочерью). Одни балуют, другие, наоборот, очень строги.

72. Мне бы хотелось, чтобы мой сын (дочь) не любил(а) никого, кроме меня.

73. Когда мой сын (дочь) был маленький, он (а) мне нравился больше, чем в данное время.

74. Часто не знаю, как правильно поступать с моим сыном (дочерью).

75. В связи с плохим здоровьем сына (дочери) нам приходилось в детстве много позволять ему (ей).

76. Воспитание детей — тяжелый и неблагодарный труд. Им отдаешь все, а взамен не получаешь ничего.

77. С моим сыном (дочерью) мало помогает доброе слово. Единственное, что на него (на нее) действует, — это постоянные строгие наказания.

78. Мой муж (жена) старается настроить сына (дочь) против меня.

79. Мужчины чаще, чем женщины, действуют безрассудно, не обдумав последствий.

80. Женщины чаще, чем мужчины, действуют безрассудно, не обдумав последствий.

81. Я все время думаю о моем сыне (дочери), о его (ее) делах, здоровье и т. д.

82. Нередко приходится (или приходилось) подписываться в дневнике за несколько недель сразу.

83. Мой сын (дочь) умеет добиться от меня того, чего ему (ей) хочется.
84. Мне больше всего нравятся тихие и спокойные дети.
85. Мой сын (дочь) много помогает мне (дома, на работе).
86. У моего сына (дочери) мало обязанностей по дому.
87. Даже если дети уверены, что родители неправы, они должны делать так, как говорят родители.
88. Выходя из дому, мой сын (дочь) редко говорит, куда идет.
89. Бывают случаи, когда наказание — это ремень.
90. Многие недостатки в поведении сына (дочери) прошли сами собой с возрастом.
91. Когда наш сын (дочь) что-то натворит, мы беремся за него (нее). Если все тихо, опять оставляем его (ее) в покое.
92. Если бы мой сын не был бы моим сыном, а я была бы помоложе, то я наверняка в него влюбилась бы.
93. Мне интереснее говорить с маленькими детьми, чем с большими.
94. В недостатках моего сына (дочери) виноват (а) я сам (а), потому что не сумел (а) его (ее) воспитать.
95. Только благодаря нашим усилиям сын (дочь) остался жив.
96. Нередко завидую тем, кто живет без детей.
97. Если предоставить моему сыну (дочери) свободу, он (она) непременно использует это во вред себе или окружающим.
98. Нередко бывает, что если я говорю своему сыну (дочери) одно, то муж (жена) специально говорит наоборот.
99. Мужчины чаще, чем женщины, думают только о себе.
100. Женщины чаще, чем мужчины, думают только о себе.
101. Я трачу на сына (дочь) больше времени и сил, чем на себя.
102. Я довольно мало знаю о делах сына (дочери).
103. Желание моего сына (дочери) для меня закон.
104. Когда мой сын был маленький, он очень любил спать со мной.
105. У моего сына (дочери) плохой желудок.
106. Родители нужны ребенку, лишь пока он не вырос. Потом он все реже вспоминает о них.
107. Ради сына (дочери) я пошел бы (пошла бы) на любую жертву.

108. Моему сыну (дочери) нужно уделять внимания больше, чем я могу.

109. Мой сын (дочь) умеет быть таким милым, что я ему (ей) все прощаю.

110. Мне бы хотелось, чтобы сын женился попозже, после 30 лет.

111. Руки и ноги моего сына (дочери) часто бывают очень холодными.

112. Большинство детей — маленькие эгоисты. Они совсем не думают о здоровье и чувствах своих родителей.

113. Если не отдавать моему сыну (дочери) все время и силы, это может плохо кончиться.

114. Когда все благополучно, я мало интересуюсь делами сына (дочери).

115. Мне очень трудно сказать своему ребенку «нет».

116. Меня огорчает, что мой сын (дочь) все меньше нуждается во мне.

117. Здоровье моего сына (дочери) хуже, чем у большинства других подростков.

118. Многие дети не испытывают благодарности по отношению к своим родителям.

119. Мой сын (дочь) не может обходиться без моей помощи.

120. Большую часть своего свободного времени он (она) проводит вне дома.

121. У моего сына (дочери) очень много времени на развлечения.

122. Кроме моего сына, мне никто на свете не нужен.

123. У моего сына (дочери) порывистый и беспокойный характер.

124. Нередко думаю, что я слишком рано женился (вышла замуж).

125. Все, чего достиг мой сын (дочь) к настоящему времени (в учебе, работе и др.), он добился благодаря моей постоянной помощи.

126. Делами сына (дочери) в основном занимался мой муж (жена).

127. Кончив уроки (или придя с работы), мой сын (дочь) занимается тем, что ему (ей) нравится.

128. Когда я вижу или представляю сына с девушкой, у меня портится настроение.

129. Мой сын (дочь) часто болеет.

130. Семья не помогает, а осложняет мою жизнь.

Бланк для регистрации ответов родителей

Номера ответов					Шкала	ДЗ
1	21	41	61	81	Г+	7
2	22	42	62	82	Г-	8
3	23	43	63	83	У+	6
4	24	44	64	84	У-	4
5	25	45	65	85	Т+	4
6	26	46	66	86	Т-	4
7	27	47	67	87	3+	4
8	28	48	68	88	3-	3
9	29	49	69	89	С+	4
10	30	50	70	90	С-	4
11	31	51	71	91	Н	5
12	32	52	72	92	РРЧ	6
13	33	53	73	93	ПДК	4
14	34	54	74	94	ВН	4
15	35	55	75	95	ФУ	6
16	36	56	76	96	НРЧ	7
17	37	57	77	97	ПНК	4
18	38	58	78	98	ВК	4
19	39	59	79	99	ПМК	4
20	40	60	80	100	ПЖК	4
101	107	113	119	125	Г+	
102	108	114	120	126	Г-	
103	109	115	121	127	У+	
104	НО	116	122	128	РРЧ	
105	111	117	123	129	ФУ	
106	112	118	124	130	НРЧ	

Ваши фамилия, имя, отчество _____

Фамилия и имя вашего ребенка _____

Возраст ребенка _____

Кто заполнял: отец, мать, другой воспитатель (подчеркнуть)

КОПИНГ-ПОВЕДЕНИЕ

В настоящее время в рамках когнитивно-поведенческого подхода активно изучается поведение человека в экстремальных или стрессовых ситуациях (копинг-поведение). Под копингом (англ. *coping* — совладение) подразумевается процесс, опосредующий приспособление, следующее за стрессовым событием. Впервые термин был использован Л. Мерфи в 1962 г. Сейчас копинг рассматривается как важный процесс социальной адаптации. Копинг-поведение понимается как сознательные стратегии преодоления стрессовой ситуации.

Копинг — это целостный механизм. В исследовательских целях целесообразно говорить о его когнитивном, эмоциональном и поведенческом аспектах.

Можно выделить адаптивные, малоадаптивные и относительно адаптивные копинг-поведения.

Для изучения вариантов копинг-поведения используется методика «Копинг-тест».

Методика «КОПИНГ-ТЕСТ (LAZARUS)»

Оказавшись в трудной ситуации, Я...		Никогда	Редко	Иногда	Часто
1.	Сосредотачивался на том, что нужно было делать — на следующем шаге				
2.	Начинал что-то делать, зная, что все равно не будет работать: главное — делать, хоть что-нибудь				
3.	Пытался склонить вышестоящих к тому, чтобы они изменили свое мнение				
4.	Говорил с другими, чтобы больше узнать о ситуации				
5.	Критиковал и укорял себя				

6.	Пытался «не сжигать за собой мосты», оставляя все, как оно есть				
7.	Надеялся на чудо				
8.	Смирился с судьбой, бывает, что мне не везет				
9.	Вел себя, как будто ничего не произошло				
10.	Старался не показывать своих чувств				
11.	Пытался увидеть в ситуации и что-то положительное				
12.	Спал больше обычного				
13.	Срывал свою досаду на тех, кто виновен в моих проблемах				
14.	Искал сочувствия и понимания хоть у кого-нибудь				
15.	Во мне возникает потребность выразить свое творчество				
16.	Пытался забыть все это				
17.	Обращался за помощью к специалистам				
18.	Менялся или рос как личность в положительную сторону				
19.	Извинялся или старался все заглаживать				
20.	Составлял план действий				
21.	Старался дать какой-то выход своим чувствам				
22.	Понимал, что я сам вызвал эту проблему				
23.	Набирался опыта в этой ситуации				

24.	Говорил с кем-нибудь, кто мог конкретно помочь в этой ситуации				
25.	Пытался улучшить свое самочувствие едой, выпивкой, курением или лекарствами				
26.	Рисковал напропалую (отчаянным образом)				
27.	Старался действовать не слишком поспешно, не доверялся первому порыву				
28.	Находил новую веру во что-то				
29.	Вновь открывал для себя что-то важное				
30.	Что-то менял так, что все улаживалось				
31.	В целом избегал общения с людьми				
32.	Старался особенно не задумываться об этой проблеме				
33.	Спрашивал совета у родственника или друга, которых уважал				
34.	Старался, чтобы другие не знали, как плохо обстоят дела				
35.	Отказывался воспринимать это слишком серьезно				
36.	Говорил с кем-то о том, что я чувствую				
37.	Боролся за то, чего хотел				
38.	Вымещал плохое настроение на других людях				

39.	Пользовался прошлым опытом — мне приходилось уже попадать в такие ситуации				
40.	Знал, что надо делать и удваивал свои усилия, чтобы все наладить				
41.	Отказывался верить, что это действительно произошло				
42.	Я давал себе обещание, что в следующий раз все будет по другому				
43.	Находил пару других способов решения проблемы				
44.	Старался, чтобы мои эмоции не слишком мешали мне в других делах				
45.	Что-то менял в себе				
46.	Хотел, чтобы все скорее как-то образовалось или закончилось				
47.	Представлял себе, фантазировал, как все это могло бы обернуться				
48.	Молился				
49.	Прокручивал в уме, что мне сказать или сделать				
50.	Думал о том, как бы в данной ситуации действовал человек, которым я восхищаюсь, и старался подражать ему				

Оценка результатов:

«Никогда» — 0 баллов;

«Редко» — 1 балл;

«Иногда» — 2 балла;

«Часто» — 3 балла

Шкалы (LAZARUS)

1 шкала — конфронтативный копинг: агрессивные усилия по изменению ситуации, предполагает определенную степень враждебности и готовности к риску

пункты — 2, 3, 13, 21, 26, 37

2 шкала — дистанцирование: прилагаются когнитивные усилия по отделению от ситуации и уменьшению ее значимости

пункты — 8, 9, 11, 16, 32, 35

3 шкала — самоконтроль — усилие по регулированию своих чувств и действий

пункты — 6, 10, 27, 34, 44, 49, 50

4 шкала — поиск социальной поддержки

пункты — 4, 14, 17, 24, 33, 36

5 шкала — принятие ответственности — признание своей роли в проблеме (может быть вины)

пункты — 5, 19, 22, 42

6 шкала — бегство, избегание — мысленные и поведенческие усилия направлены на избегание проблемы

пункты — 7, 12, 25, 31, 38, 41, 46, 47

7 шкала — планирование решения проблемы: произвольное проблемно-фокусированное усилие по изменению проблемы, включающее аналитический подход к ее решению

пункты — 1, 20, 30, 39, 40, 43

8 шкала — самоактуализация — приобретение личного опыта, личностный рост

пункты — 15, 18, 23, 28, 29, 45, 48

Адаптивные варианты копинг-поведения — шкалы 3, 4, 7, 8

Неадаптивные варианты копинг-поведения — шкалы 1, 2, 5, 6

ТЕСТ-ОПРОСНИК РОДИТЕЛЬСКОГО ОТНОШЕНИЯ (ОРО)¹

Тест представляет собой психодиагностический инструмент, ориентированный на выявление родительского отношения у лиц, обращающихся за психологической помощью по вопросам воспитания детей и общения с ними. Родительское отношение понимается как система разнообразных чувств по отношению к ребенку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним особенностей восприятия и понимания характера и личности ребенка, его поступков, отклонений в поведении.

Структура опросника

Опросник состоит из пяти шкал.

I. *Принятие—отвержение.* Шкала отражает интегральное эмоциональное отношение к ребенку. Содержание одного полюса шкалы: родителю нравится ребенок таким, какой он есть. Родитель уважает индивидуальность ребенка, симпатизирует ему. Родитель стремится проводить много времени вместе с ребенком, одобряет его интересы и планы. На другом полюсе шкалы: родитель воспринимает своего ребенка плохим, неприспособленным, неудачливым. Ему кажется, что ребенок не добьется успеха в жизни из-за низких способностей, небольшого ума, дурных наклонностей. По большей части родитель испытывает к ребенку злость, досаду, раздражение, обиду. Он не доверяет ребенку и не уважает его.

II. *Кооперация.* Шкала отражает социально желательный образ родительского отношения. Содержательно эта шкала раскрывается так: родитель заинтересован в делах и планах ребенка, старается во всем помочь ребенку, сочувствует ему. Родитель высоко оценивает интеллектуальные и творческие способности ребенка,

¹ Овчарова Р.В. Справочная книга социального педагога. М.: Творческий центр, 2001.

испытывает чувство гордости за него. Он поощряет инициативу и самостоятельность ребенка, старается быть с ним на равных. Родитель доверяет ребенку, старается встать на его точку зрения в спорных вопросах.

III. *Симбиоз*. Шкала отражает межличностную дистанцию в общении с ребенком. При высоких баллах по этой шкале можно считать, что родитель стремится к симбиотическим отношениям с ребенком. Содержательно эта тенденция описывается так: родитель ощущает себя с ребенком единым целым, стремится удовлетворить все потребности ребенка, оградить его от трудностей и неприятностей жизни. Родитель постоянно ощущает тревогу за ребенка, ребенок кажется ему маленьким и беззащитным. Тревога родителя повышается, когда ребенок начинает автономизироваться волей обстоятельств, так как по своей воле родитель не предоставляет ребенку самостоятельности никогда.

IV. *Авторитарная гиперсоциализация*. Шкала отражает форму и направление контроля за поведением ребенка. При высоком балле по этой шкале в родительском отношении отчетливо просматривается авторитаризм. Родитель требует от ребенка безоговорочного послушания и дисциплины. Он старается навязать ребенку во всем свою волю, не в состоянии встать на его точку зрения. За проявления своеволия ребенка сурово наказывают. Родитель пристально следит за социальными достижениями ребенка и требует социального успеха. При этом родитель хорошо знает ребенка, его индивидуальные особенности, привычки, мысли, чувства.

V. *Маленький неудачник*. Шкала отражает особенности восприятия и понимания ребенка родителем. При высоких значениях по этой шкале в родительском отношении имеется стремление инфантилизировать ребенка, приписать ему личную и социальную несостоятельность. Родитель видит ребенка младшим по сравнению с реальным возрастом. Интересы, увлечения, мысли и чувства кажутся родителю детскими, несерьезными. Ребенок представляется неприспособленным, неуспешным, открытым для дурных влияний. Родитель не доверяет своему ребенку, до-

сается на его неуспешность и неумелость. В связи с этим родитель старается оградить ребенка от трудностей жизни и строго контролировать его действия.

Текст опросника

1. Я всегда сочувствую своему ребенку.
2. Я считаю своим долгом знать все, что думает мой ребенок.
3. Я уважаю своего ребенка.
4. Мне кажется, что поведение моего ребенка значительно отклоняется от нормы.
5. Нужно побольше держать ребенка в стороне от реальных жизненных проблем, если они его травмируют.
6. Я испытываю к ребенку чувство расположения.
7. Хорошие родители ограждают ребенка от трудностей жизни.
8. Мой ребенок часто неприятен мне.
9. Я всегда стараюсь помочь своему ребенку.
10. Бывают случаи, когда издевательское отношение к ребенку приносит ему большую пользу.
11. Я испытываю досаду по отношению к своему ребенку.
12. Мой ребенок ничего не добьется в жизни.
13. Мне кажется, что другие дети потешаются над моим ребенком.
14. Мой ребенок часто совершает такие поступки, которые, кроме презрения, ничего не стоят.
15. Для своего возраста мой ребенок немножко незрелый.
16. Мой ребенок ведет себя плохо специально, чтобы досадить мне.
17. Мой ребенок впитывает в себя все дурное как губка.
18. Моего ребенка трудно научить хорошим манерам при всем старании.
19. Ребенка следует держать в жестких рамках, тогда из него вырастет порядочный человек.
20. Я люблю, когда друзья моего ребенка приходят к нам в дом.
21. Я принимаю участие в жизни своего ребенка.
22. К моему ребенку «липнет» все дурное.

23. Мой ребенок не добьется успеха в жизни.
24. Когда в компании знакомых говорят о детях, мне немало стыдно, что мой ребенок не такой умный и способный, как мне бы хотелось.
25. Я жалею своего ребенка.
26. Когда я сравниваю ребенка со сверстниками, они кажутся мне взрослее и по поведению, и по суждениям.
27. Я с удовольствием провожу с ребенком все свое свободное время.
28. Я часто жалею о том, что мой ребенок растет и взрослеет, и с нежностью вспоминаю его маленьким.
29. Я часто ловлю себя на враждебном отношении к ребенку.
30. Я мечтаю о том, чтобы мой ребенок достиг всего того, что мне нравится и кажется необходимым.
31. Родители должны приспосабливаться к ребенку, а не только требовать этого от него.
32. Я стараюсь выполнять все просьбы моего ребенка.
33. При принятии семейных решений следует учитывать мнение ребенка.
34. Я очень интересуюсь жизнью своего ребенка.
35. В конфликте с ребенком я часто могу признать, что он по-своему прав.
36. Дети рано узнают, что родители могут ошибаться.
37. Я всегда считаюсь со своим ребенком.
38. Я испытываю к ребенку дружеские чувства.
39. Основные причины капризов моего ребенка — эгоизм, упрямство и лень.
40. Невозможно нормально отдохнуть, если проводить отпуск с ребенком.
41. Самое главное — чтобы у ребенка было спокойное и беззаботное детство, все остальное приложится.
42. Иногда мне кажется, что мой ребенок не способен ни на что хорошее.
43. Я разделяю увлечения моего ребенка.
44. Мой ребенок может вывести из себя кого угодно.
45. Я понимаю огорчения своего ребенка.

46. Мой ребенок часто раздражает меня.
47. Воспитание ребенка — сплошная нервотрепка.
48. Строгая дисциплина в детстве развивает сильный характер.
49. Я не доверяю своему ребенку.
50. За строгое воспитание дети потом благодарят.
51. Иногда мне кажется, что я ненавижу своего ребенка.
52. В моем ребенке больше недостатков, чем достоинств.
53. Я разделяю интересы своего ребенка.
54. Мой ребенок не в состоянии сделать что-либо самостоятельно, а если и сделает, то обязательно не так.
55. Мой ребенок нравится мне таким, какой он есть.
56. Я тщательно слежу за состоянием здоровья своего ребенка.
57. Нередко я восхищаюсь своим ребенком.
58. Ребенок не должен иметь секретов от своих родителей.
59. Я невысокого мнения о способностях моего ребенка и не скрываю этого от него.
60. Очень желательно, чтобы ребенок дружил с теми детьми, которые нравятся его родителям.

Ключи к опроснику

I. «Принятие—отвержение»: 3, 4, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 23, 24, 26, 27, 29, 37, 38, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 49, 51, 52, 53, 55, 56, 60.

II. «Социальная желательность—нежелательность поведения»: 6, 9, 21, 25, 31, 33, 34, 35, 36.

III. «Симбиоз»: 1, 5, 7, 28, 32, 41, 58.

IV. «Авторитарная гиперсоциализация»: 2, 19, 30, 48, 50, 57, 59.

V. «Маленький неудачник»: 9, 11, 13, 17, 22, 28, 54, 61.

Порядок подсчета тестовых баллов. При подсчете тестовых баллов по всем шкалам учитывается ответ «верно».

Высокий тестовый балл по соответствующим шкалам интерпретируется как:

I — отвержение;

II — социальная желательность;

III — симбиоз;

IV — гиперсоциализация;

V — инфантилизация (инвалидизация).

Тестовые нормы приводятся в виде таблиц процентильных рангов тестовых баллов по соответствующим шкалам.

I шкала
«Принятие—отвержение»

«Сырой» балл	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Процентильный ранг	0	0	0	0	0	0	0,63	3,79	12,02	31,01	53,79	68,35

«Сырой» балл	12	13	14	15	16	17	18	19
Процентильный ранг	77,21	84,17	88,60	90,50	92,40	93,67	94,30	95,50

«Сырой» балл	20	21	22	23	24	25	26	27
Процентильный ранг	97,46	98,10	98,73	99,36	100	100	100	100

«Сырой» балл	28	29	30	31	32
Процентильный ранг	100	100	100	100	100

II шкала
«Социальная желательность-нежелательность поведения»

«Сырой» балл	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Процентильный ранг	1,57	3,46	5,67	7,88	9,77	12,29	19,22	31,19	48,82	80,33

III шкала
«Симбиоз»

«Сырой» балл	0	1	2	3	4	5	6	7
Процентильный ранг	4,72	19,53	39,06	57,96	74,97	86,63	92,93	95,65

IV шкала
«Авторитарная гиперсоциализация»

«Сырой» балл	0	1	2	3	4	5	6
Процентильный ранг	4,41	13,86	32,13	53,87	69,30	83,79	95,74

V шкала
«Маленький неудачник»

«Сырой» балл	0	1	2	3	4	5	6	7	8
Процентильный ранг	14,55	45,57	70,25	84,81	93,04	96,83	99,37	99,83	100

Учебное издание

Азарова Лилия Александровна
Сятковский Валентин Александрович

ПСИХОЛОГИЯ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Учебно-методический комплекс

Верстка *Е. В. Камкар*
Корректоры *В. С. Повколас, Л. И. Печенникова*

Подписано в печать 06.11.2008. Формат 60x84/16. Бумага офсетная.
Гарнитура MinionPro. Отпечатано на ризографе. Усл. печ. л. 9,53. Уч.-изд. л. 7,57.
Тираж 200 экз. Заказ 1.

Издатель и полиграфическое исполнение:
учреждение образования «Государственный институт
управления и социальных технологий БГУ».
ЛИ № 02330/0150362 от 17.02.2004. Ул. Обойная, 7, 220004, Минск.