

*социальным педагогам
психологам
родителям*

Н.Ю. Костюнина, А.О. Лучинина

ПРЕВЕНТИВНАЯ ПЕДАГОГИКА И ПСИХОЛОГИЯ

Казань
Издательство «Бриг»
2015

УДК 159.95
ББК 88.4я73
К72

Учебное пособие опубликовано в рамках реализации Проекта по модернизации педагогического образования Ф-91.055 "Разработка и апробация новых модулей и правил реализации основной образовательной программы бакалавриата по укрупненной группе специальностей "Образование и педагогика" (направление подготовки - Психолого-педагогическое образование), предполагающих академическую мобильность студентов вузов педагогического профиля (непедагогических направлений подготовки) в условиях сетевого взаимодействия". Руководитель проекта: д.п.н., профессор Валеева Р.А.

Рецензенты:

доктор педагогических наук, профессор, заведующий кафедрой общей и социальной педагогики Института психологии и образования К(П) ФУ Р.А. Валеева,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии и наркологии Казанского государственного медицинского университета Ю.А. Калмыков

Авторы–составители: Костюнина Н.Ю., Лучинина А.О.

К72 Превентивная педагогика и психология: учеб. пособие / Н.Ю.Костюнина., А.О.Лучинина – Казань, Издательство «Бриг», 2015. – 144 с.

В учебном пособии рассматриваются актуальные вопросы превентивной педагогики и психологии, основные диагностические методики, направления психолого-педагогической профилактики и коррекции девиантного поведения подростков. Особое внимание уделяется характеристике основных понятий и подходов в девиантологии; причинно-следственным связям и специфике проявления девиантного поведения; типологии и моделям девиантного поведения человека; наиболее распространенным формам отклоняющегося поведения; возможным направлениям и способам разрешения проблем девиантного поведения.

Для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальностям Социальная работа, Социальная педагогика, Социальная психология, а также для практических работников, центров социальной защиты, социальных педагогов образовательных учреждений.

УДК 159.95

ББК 88.4я73

ISBN 978-5-98946-149-3

© Казанский (Приволжский)
федеральный университет, 2015
© Костюнина Н.Ю., Лучинина А.О., 2015
© Оформление.
Издательство «Бриг», 2015

*Какою болью отзывается в нас слова:
трудные дети, дефективный ребенок, аномальный малыш.
На помощь ребенку!*

В.П. Кащенко

Предисловие

Трудный, запущенный, неблагополучный, дезадаптант, подросток «группы риска», девиантный подросток, подросток с поведенческими отклонениями, ребенок с деформированным поведением, личность с травмированной психикой...вдумайтесь, это мы говорим о детям, которым вовремя не помогли друзья, педагоги, самые близкие люди – родители.

Какого подростка можно считать девиантным? Откуда берутся трудные дети? Каким образом подросток оказался в трудной жизненной ситуации? Ответы на эти и другие вопросы можно найти в данном учебном пособии.

Материал представлен по одному алгоритму: краткая информация по теме, вопросы для самоконтроля, практические задания, глоссарий, информационные ресурсы. Предлагаемый в пособии материал поможет социальным педагогам, психологам, всем, кто работает с «трудными» подростками найти индивидуальный подход к ребенку, оказать ему своевременную помощь и социально-педагогическую поддержку. Подготовленный материал в основном рассчитан на студентов высших учебных заведений по направлению «Социальная педагогика», которые могут изучать вопросы самостоятельно, выполняя предлагаемые задания и проводя самоконтроль изученного материала.

В учебном пособии использованы материалы исследований А.Ю. Егорова, С.А. Игумнова, Е.В. Змановской, информация интернет – сайтов. Мы постарались соблюдать авторские права и делать необходимые ссылки.

Содержание

Глава 1. Теория. Практика.....	7
Тема 1. Девиантное поведение как психолого-педагогическая проблема.....	7
1.1. Понятия нормы и отклонения в превентивной педагогике.....	7
1.2. Отклоняющееся поведение: критерии определения понятий.....	9
1.3. Этапы формирования отклоняющегося поведения	11
1.4. Вопросы для самоконтроля.....	12
1.5. Практические задания.....	12
1.6. Глоссарий по теме 1.....	13
1.7. Используемые информационные ресурсы.....	13
Тема 2. Классификация видов и причин отклоняющегося поведения личности.....	13
2.1. Характеристика девиантного поведения и его виды.....	14
2.2. Причины и условия девиантных форм поведения.....	17
2.3. Психолого-педагогическая характеристика отклонений в поведении школьников.....	21
2.4. Вопросы для самоконтроля.....	24
2.5. Практические задания.....	24
2.6. Глоссарий по теме 2.....	25
2.7. Используемые информационные ресурсы.....	26
Тема 3. Характеристика отдельных видов девиантного поведения.....	28
3.1. Агрессивное поведение и насилие.....	28
3.2. Аддиктивное поведение.....	30
3.3. Алкогольная зависимость как вид аддиктивного поведения.....	34
3.4. Наркотическая зависимость как вид аддиктивного поведения.....	36
3.5. Пищевая зависимость как вид аддиктивного поведения.....	39
3.6. Гемблинг - зависимость как вид аддиктивного поведения.....	44
3.7. Интернет - зависимость как вид аддиктивного поведения.....	47
3.8. Суицидальное поведение.....	50
3.9. Вопросы для самоконтроля.....	52
3.10. Практические задания.....	54
3.11. Глоссарий по аддиктологии.....	56
3.12. Глоссарий по суицидологии.....	60
3.13. Используемые информационные ресурсы.....	61
Тема 4. Профилактика и коррекция делинквентного поведения: воровство, кражи, хулиганство, драки.....	62
4.1. Сущность делинквентного поведения.....	63
4.2. Основные мотивы и предпосылки делинквентного поведения подростков.....	66
4.3. Психолого-педагогические особенности личности делинквентного поведения подростков.....	66
4.4. Неформальные группы асоциальной направленности. Типология групп несовершеннолетних правонарушителей.....	67

4.5. Работа по борьбе с малолетними правонарушителями.....	69
4.6. Вопросы для самоконтроля.....	70
4.7. Практические задания.....	71
4.8. Глоссарий по теме 4.....	73
4.9. Используемые информационные ресурсы.....	73
Тема 5. Семья и истоки девиантного поведения подростков.....	77
5.1. Типы и особенности семей «группы риска».....	77
5.2. Факторы семейного воспитания.....	78
5.3. Семья как фактор неблагоприятного развития личности.....	79
5.4. Меры профилактики, способствующие повышению ответственности семьи за последствия девиантного поведения подростков.....	80
5.5. Вопросы для самоконтроля.....	82
5.6. Практические задания.....	82
5.7. Глоссарий по теме 5.....	83
5.8. Используемые информационные ресурсы.....	84
Тема 6. Профилактика девиантного поведения.....	85
6.1. Социально-педагогическая поддержка личности девиантного поведения.....	85
6.2. Профилактика отклоняющегося поведения.....	86
6.3. Стратегии социально-психологического вмешательства при различных формах отклоняющегося поведения.....	86
6.4. Психолого-педагогическая поддержка детей и подростков в разные возрастные периоды.....	87
6.5. Основные программы профилактики отклоняющегося поведения.....	92
6.6. Вопросы для самоконтроля.....	94
6.7. Практические задания.....	95
6.8. Глоссарий по теме 6.....	95
6.9. Используемые информационные ресурсы.....	96
Тема 7. Коррекция девиантного поведения.....	96
7.1. Сущность и методы социально-педагогической коррекции.....	96
7.2. Этапы коррекционной работы.....	98
7.3. Психокоррекция.....	98
7.4. Методы и приемы педагогической коррекции девиантного поведения детей и подростков.....	100
7.5. Вопросы для самоконтроля.....	103
7.6. Практические задания.....	103
7.7. Глоссарий по теме 7.....	103
7.8. Используемые информационные ресурсы.....	104
Глава 2. Контроль и проверка знаний студентов.....	105
Приложения.....	110
Приложение 1. Диагностические материалы	
Опросник степени риска формирования аддикций в детско-подростковом возрасте	

Методика диагностики склонности к различным зависимостям
Методика «Что мешает мне вести здоровый образ жизни?»
Тест-опросник для установления зависимости от компьютерных игр, Интернета
Тесты для родителей:
Тест «Употребляет ли ваш ребенок наркотики?»
Тест «Признаки опьянения опиатами (героин, «ханка»)»

Приложение 2. Материалы профилактической и коррекционной работы для учащихся начальной школы

Рекомендуемые темы «Уроков здоровья» для младших классов
Классный час «Что такое хорошо, а что такое плохо?»

Приложение 3. Материалы профилактической и коррекционной работы для подростков

Блиц-турнир «Азбука здоровья»
Викторина «Ох, уж эта табакерка!»
Круглый стол «Мой выбор – здоровье»

Приложение 4. Материалы профилактической и коррекционной работы для старшеклассников

Классный час «Стоит ли идти за Клинским?»
Конференция «Здоровье и вредные привычки»

Глава 1. Теория. Практика

• Тема 1. Девиантное поведение как психолого-педагогическая проблема

Аннотация. Данная тема раскрывает основные понятия отклоняющегося поведения личности, знакомит с основными классификациями девиаций, с краткой психологической характеристикой основных видов отклоняющегося поведения и социально - психологическим воздействием на личность отклоняющегося поведения.

Ключевые слова: девиантное, делинквентное, диагностика, коррекция, норма, неформальное отклонение, патология, профилактика, перевоспитание, реабилитация.

1.1. Понятия нормы и отклонения в превентивной педагогике

В учебнике «Педагогика» профессора Л. П. Крившенко отмечается, что достаточно сложно определить, является ли развитие ребенка нормальным или отклоняющимся от нормы (аномальным). Ввиду невозможности дать строго научное толкование понятию человеческой нормы за нормальное признается просто среднее и в то же время наиболее часто встречающееся значение. Это среднее также не будет оставаться неизменной величиной, а будет меняться в зависимости от социально-экономических, культурно-исторических, климатических и прочих условий эпохи. То, что вчера казалось нормой, сегодня может оказаться девиацией, и наоборот.



Норма (в переводе с латинского языка – правило, образец, предписание) – исторически сложившийся в конкретном обществе предел, мера, интервал допустимого (дозволенного или обязательного) поведения, деятельности людей, социальных групп, социальных организаций [1]. Нормальным обычно считается то, с чем соглашается большинство людей. Норма соответствует установленному образцу.

Понятие нормы подразумевает общепринятую характеристику большинства. Можно сказать, что норма – это способность личности принимать существующие в обществе правила поведения, придерживаться их, не вступая в серьезные конфликты с окружением и, быть может, главное – социально развиваться (на уровне семьи, межличностных отношений, в образовании, профессии, карьере). Эти характеристики, однако, требуют уточнения. «Принимать правила» не исключает несогласия с ними. Но здесь важно даже при несогласии не нарушать их, не вести себя демонстративно вызывающе.

Конфликты в жизни молодого человека неизбежны, но в норме эти конфликты не выходят за границы ближайшего окружения и, главное, не меняют его жизнь. Изменение жизни – оставление учебы, работы, уход из дома, если все это не вынужденно, – отклонение от нормы, девиация.

Принципиальным критерием, определяющим категорию «социальная норма», служит разрушающее воздействие социальных явлений, которые представляют собой реальную угрозу физическому и социальному выживанию человека. Это и есть та граница, которая отделяет норму от девиации [2].

Ориентация на норму важна на этапе выявления недостатков в развитии с целью определения специальной помощи. Актуальны несколько значений этого понятия.



Среднестатистическая норма — уровень психосоциального развития человека, который соответствует средним качественно-количественным показателям, полученным при обследовании представительной группы популяции людей того же возраста, пола, культуры и т.д.

Функциональная норма - индивидуальная норма развития. Любое отклонение можно считать отклонением только в сопоставлении с индивидуальной тенденцией развития каждого человека.

Идеальная норма – это некое оптимальное развитие личности оптимальных для нее социальных условиях. Можно сказать, что э высший уровень нормы функциональной.

Существенное различие между нормальными и ненормальным людьми состоит в том, что психические черты у первых являются случайным признаком, от которого они могут легко освободиться, если захотят приложить соответствующие усилия.

Особую актуальность проблема критериев нормы приобретает в контексте коррекционно-развивающей деятельности. Наиболее разработанными являются:

- предметная норма – знания, умения и навыки, приобретаемые при изучении конкретных предметов, курсов (отражаются в стандартах образования);
- социально-возрастная норма – показатели интеллектуального и личностного развития школьника (психологические новообразования), которые должны сложиться к концу определенного возрастного этапа;
- индивидуальная норма – проявляется в индивидуальных особенностях развития и саморазвития ребенка (А. К. Маркова);
- норма психического развития.

Основной задачей педагога является выявление и коррекция отклоняющегося от нормы поведения ребенка.

Как определить педагогу и родителям, является ли поведение ребенка нормой или аномалией? Необходимо ли ему обследование? Существует несколько признаков, по которым можно определить степень тяжести нарушения:

- стабильность проявлений во времени (нарушение не меняется и не исчезает с возрастом): отклоняющиеся черты у нормального ребенка ситуативны, от них он может избавиться, если захочет, больной же – нет;
- тотальность проявлений нарушений (дома, в школе, в гостях), если же ребенок дома один, а «на людях» другой, то это не патология;
- социальная дезадаптация (постоянные жизненные трудности, которые испытывает либо сам ребенок, либо окружающие его люди).

В целом нарушения в развитии проявляются в устойчивой низкой успеваемости или неуспеваемости ребенка: «трудновоспитуемости», асоциальном поведении.

1.2. Отклоняющееся поведение: критерии определения понятий

Исследованием различных аспектов девиантного поведения занимаются такие науки, как правоведение и медицина (прежде всего психиатрия и наркология), психология и демография, история и статистика, этнография и антропология, однако психологические механизмы, причины, диагностика предрасположенности к девиантному поведению и девиантное поведение как процесс изучается, прежде всего, психологией и превентивной педагогикой.



«Девиантное поведение» -

- поступок, действия человека, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам
- социальное явление, выражающееся в относительно массовых и устойчивых формах человеческой деятельности, не соответствующих официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам и ожиданиям

Особенности девиантного поведения (Е. Змановская, 2004):

- Отклоняющееся поведение личности - это поведение, которое не соответствует общепринятым или официально установленным социальным нормам.
- Девиантное поведение и личность, его проявляющая, вызывают негативную оценку со стороны других людей.
- Наносит реальный ущерб самой личности или окружающим людям.
- Стойко повторяющееся (многократное или длительное). Исключения: даже однократная суицидальная попытка представляет серьезную опасность и может расцениваться как отклоняющееся поведение личности.
- Выраженное индивидуальное и возрастно-половое своеобразие. Термин "отклоняющееся поведение" может применяться к детям не младше 5 лет, а в строгом смысле - после 9 лет.

Для того чтобы поведение можно было квалифицировать как отклоняющееся, оно должно согласовываться с общей направленностью личности [3].

А. Коэн - отклоняющее поведение - это «такое поведение, которое идёт вразрез с институционализированными ожиданиями, то есть с ожиданиями, разделяемыми и признаваемыми законными внутри социальной системы».

Девиантное поведение всегда сопровождается несоответствием человеческих поступков, действий, видов деятельности, распространённых в обществе или группах нормам, правилам поведения, идеям, стереотипам, ожиданиям, установкам и ценностям. Точкой отсчета можно считать **пектации** (ожидания) соответствующего поведения, а также - аттитюды (эталоны, образцы) поведения. Есть мнение, что девиантными могут быть не только действия, но и идеи (взгляды).

У истоков исследования девиантного поведения находился **Э.Дюркгейм**, который ввёл понятие аномии (состояние разрушенности или ослабленности нормативной системы общества, которое вызывается резкими изменениями, скачками, т.е. аномия в данной трактовке - социальная дезорганизация). Существенно развил и модифицировал этот термин **Р.К.Мертон**. Он выделил пять способов

«анемического приспособления» как реакцию на аномическое напряжение в различных формах адаптации: конформность, инновация, ритуализм, ретритизм и мятеж.

Конформизм (соответствие) - единственный тип недевиантного поведения. Инновация предполагает согласие с одобряемыми данной культурой целями, но отрицает социально одобряемые способы их достижения (например, шантаж, рэкет).

Ритуализм предполагает отрицание целей данной культуры, но согласие использовать социально одобряемые средства.

Ретритизм (отступление) наблюдается в случае, когда человек одновременно отвергает и цели и социально одобряемые средства их достижения (например, бродяги и наркоманы).

Мятеж (бунт) - стремление заменить старые цели и средства на новые, а не только отрицание того и другого.

Т. Парсонс расширил типологию анемических приспособлений Мертон. Поведение подростков и молодёжи он рассматривает в свете понятия аномии - состояния, в котором ценности и нормы не являются более ясными указателями должного поведения или теряют свою значимость.

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

Социальная практика и исследовательский опыт многих учёных в этой области позволяют выделить модели девиантного поведения на личностном, ситуационном и средовом уровнях.

Личностная модель даёт возможность типизации тех или иных особенностей личности девианта. В основу личностной модели девиантного поведения положен синтез трёх модальностей личности: активности, социализации, интегративности.

Существуют следующие модели ситуаций девиантного поведения:

Первый тип ситуаций - ситуация социально-статусных отношений (отношения складываются на основе социального статуса их субъекта). Второй тип ситуаций - ситуация ролевых взаимоотношений. Данные взаимоотношений лежат в основе третьего типа ситуаций. Решая повседневные проблемы, актуализируется потребность людей в общении, взаимодействии. Это есть четвёртый тип ситуаций. Последняя модель девиантного поведения характеризует социальную среду как условие, формирующее личность, т.е. субъективно переживаемая человеком объективная реальность. Социальная среда человека - своеобразный показатель

интериоризации им культуры, уровня социального развития, меры участия в жизни общества.

1.3. Этапы формирования отклоняющегося поведения

В научной литературе [4] выделяют следующие стадии формирования отклоняющегося поведения.



Неодобряемое поведение эпизодически наблюдается у большинства детей и подростков и связано с непослушанием, шалостями, отрицанием, упрямством и т. д. Если личность справляется с проблемами (чаще всего при целенаправленном воспитательном воздействии), то далее девиантное поведение не развивается. В случае неблагоприятного исхода ситуация усугубляется – происходит переход ко второй стадии.

Порицаемое поведение, вызывающее осуждение окружающих, педагогов, родителей (эпизодические нарушения дисциплины, случаи драчливости, грубости, дерзости, лживости, нечестности).

Следующая стадия – **собственно девиантное поведение**. Его основу составляют нравственно отрицательные действия и поступки: нечестность, лживость, притворство, ложь, лицемерие, эгоизм, эгоцентризм, конфликтность, агрессивность, кражи и т. д., – принявшие характер систематических или привычных.

Далее возможно появление **предпреступного поведения**, которое несет в себе зачатки криминального и деструктивного поведения и включает эпизодические умышленные нарушения норм и требований, регулирующих поведение и взаимоотношения людей в обществе: хулиганство, избиения, вымогательство, злостные нарушения дисциплины и общепринятых правил поведения и т. д. Возможно, что личность отрицательно оценивает свои действия, но она испытывает недоверие к собственным возможностям для их преодоления. Процесс усугубляется стигматизацией, то есть «наклеиванием ярлыка девианта».

Последняя стадия – **противоправное, или преступное, поведение**, основу которого составляют различные правонарушения и преступления. Существует незначительная вероятность благоприятного исхода, так как отчуждение общества и личности стабильное.

Обозначенные этапы развития девиантного поведения условны. В некоторых случаях они не сменяют друг друга в такой последовательности, а сразу проявляется та или иная стадия. Вместе с тем очевидно, что чем раньше будут предприняты соответствующие действия профилактического, воспитательного или коррекционного характера, тем вероятнее, что девиантное поведение далее развиваться не будет.



1.4 Вопросы для самоконтроля

- Проанализируйте и раскройте подходы к оценке поведенческой нормы, девиаций и патологии: социально-правовой, педагогический, психологический, психиатрический, организационно-профессиональный.
- Как вы думаете, почему, Т. Парсонс считал подростковый возраст «социальным импринтингом»?
- Поясните, что из перечисленного не относится к отклоняющемуся поведению: курение табака, супружеская измена, употребление наркотиков, суицидальная попытка, ложь, наказание ребенка, гомосексуальные отношения, увлечение компьютерными играми, татуаж, чрезмерное увлечение телевизионными передачами, игра в карты, прогул уроков, грабеж, хакерство, уход в секту, изнуряющее голодание с целью коррекции фигуры, частая смена половых партнеров.
- Охарактеризуйте неформальные объединения («хиппи», «панки», «скинхеды» и др.) и их влияние на девиантное поведение подростков.

1.5. Практические задания

Написание эссе на тему (по выбору):

- «Гении и злодеи в литературе (кино) – образы девиантности»
- Процесс «драматизации зла» и его роль в конструировании девиантности

Мини - исследование

«Я будущий педагог – психолог». Для получения полной информации о проблемах ребенка, проведите исследование по ЭКОКАРТЕ (авторы: Джин Фелтон, Дорис Стэг, Шэрон Миллер) одного ученика. Проанализируйте информацию, предложите способы выхода из «проблемных» зон.

Подберите диагностические методики (опросники, анкеты, тесты и др.) для изучения девиантной личности.

Таблица. Раскройте сущность теорий девиантного поведения (биологический, психологический, социологический).

Название подхода	Сущность данной концепции
Биологический	
Психологический	
Социологический	

Прочитайте романы Ф. М. Достоевского «Подросток» и Дж. Сэлинджера «Над пропастью во ржи». Сравните проблемы подростков в XIX и XX вв. Прочитайте главу 3 повести Л. Н. Толстого «Юность» и сравните с характеристикой кризиса юношеского возраста концепции Э. Эриксона.

1.6. Глоссарий по теме 1

«Девиантное поведение» -

- поступок, действия человека, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам
- социальное явление, выражающееся в относительно массовых и устойчивых формах человеческой деятельности, не соответствующих официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам и ожиданиям.

Адекватность поведения — согласованность поведения с конкретной ситуацией, условиями.

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

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

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

1. 7. Используемые информационные ресурсы

1. Гилинский Я. И. Стадии социализации индивида // Человек и общество. Л., 1971. Вып. 9.
2. Димов В.М. Проблемы девиантного поведения российской молодежи // Вестник Московского университета. Сер. 18. Социология и политология. 1997. №3.
3. Змановская Е.В. Девиантология: (Психология отклоняющегося поведения): Учебное пособие. – М.: Академия, 2004. – 288 с.
4. Клейберг, Ю. А. Психология девиантного поведения [Текст] / Ю. А. Клейберг. – М.: ТЦ Сфера, 2001.
5. <http://metodfil.blogspot.com/>

Примечание - При подготовке глоссария к каждой теме был использован сайт http://www.slovar.tvereza.info/index_ru.html, а именно «Словарь терминов и понятий социологии».

• Тема 2. Классификация видов и причин отклоняющегося поведения личности

Аннотация. Данная тема раскрывает основные виды и причины отклоняющегося поведения личности, знакомит с основными классификациями девиаций, с краткой психологической характеристикой основных видов отклоняющегося поведения.

Ключевые слова: антисоциальное, асоциальное, девиантное, делинквентное, дидактогении, деструктивное поведение, нестандартное поведение, правонарушители

2.1. Характеристика девиантного поведения и его виды

В медицине под *девиантным поведением* понимается отклонение от принятых в данном обществе *норм межличностных взаимоотношений*: действий, поступков, контактов, совершаемых как в состоянии психического здоровья, так и в ситуациях проявления различных форм нервно-психической патологии, особенно пограничного уровня.

В педагогике под *девиантным поведением* понимается отклонение от принятых в данной социальной среде, ближайшем окружении, коллективе *социально-нравственных норм и культурных ценностей*, нарушение процесса усвоения и воспроизводства норм и ценностей, а также саморазвития и самореализации в том обществе, к которому человек принадлежит. В педагогике понятие «отклоняющееся поведение» отождествляется с понятием «дезадаптация». Деадаптация может быть школьной и социальной. Наиболее распространенные поведенческие отклонения *школьной дезадаптации* – нарушение дисциплины, прогулы уроков, агрессивное и оппозиционное поведение, воровство, ложь. Детей и подростков с подобными проявлениями называют «трудными» [2].

В настоящее время в число трудных включают неподдающихся воздействию, неуспевающих и недисциплинированных школьников, с которыми трудно работать, а также учащихся с признаками *социальной дезадаптации* (являющейся более масштабной по сравнению со школьной дезадаптацией). Признаками социальной дезадаптации в школьном возрасте могут быть: регулярное употребление психоактивных веществ (алкоголь, наркотики, растворитель), сексуальные девиации, проституция, бродяжничество, суицидальное поведение.

В психологии под девиантным понимают такое отклонение от социально-психологических и нравственных норм, которое представлено как ошибочный антиобщественный образец решения конфликта, проявляющийся в нарушении общественно принятых норм, либо в ущербе, нанесенном общественному благополучию, окружающим и себе. В психологии рассматриваются различные разновидности девиантного поведения, выделенные с учетом особенностей взаимодействия индивида с реальностью, механизмами возникновения поведенческих аномалий (Г. Беккер, В. Г. Степанов), а также особый вид девиаций, обусловленный гиперспособностями (К. К. Платонов).

В психологии разработаны различные типологии девиантного поведения.

Ю.А. Клейберг выделяет три основные группы поведенческих девиаций:

- негативные (например, употребление наркотиков),
- позитивные (например, социальное творчество),
- социально-нейтральные (например, попрошайничество) [3].

Авторы (Ц. П. Короленко, Т. А. Донских) подразделяют девиантное поведение на нестандартное и деструктивное [4].

Нестандартное поведение предполагает активность (новое мышление, новые идеи), выходящую за рамки принятых социальных норм, но играющую позитивную роль в прогрессивном развитии общества. Например, деятельность новаторов, революционеров. Нестандартное поведение может быть признано отклоняющимся в строгом смысле слова.

Деструктивное поведение в зависимости от целей может быть *внешнедеструктивным* – направленным на нарушение социальных норм и *внутридеструктивным* – направленным на дезинтеграцию самой личности, ее регресс (табл. 1).

Таблица 1

Характеристика видов деструктивного поведения

Формы деструктивного поведения	Виды деструктивного поведения	Характеристика видов деструктивного поведения
Внешнедеструктивное поведение	Аддиктивное	Использование каких-либо веществ или специфической активности с целью ухода от реальности и получения желаемых эмоций
	Антисоциальное	Совершение действий, нарушающих установленные законы и права других людей
Внутридеструктивное поведение	Суицидное	Поведение, характеризующееся повышенным риском самоубийства
	Конформистское	Поведение, лишенное индивидуальности, ориентированное исключительно на внешние приоритеты
	Нарциссическое	Поведение, управляемое чувством собственной грациозности
	Фанатическое	Поведение, выражающееся в форме слепой приверженности какой-либо идее, взглядам
	Аутистическое	Поведение, проявляющееся в виде непосредственной отгороженности от людей и окружающей действительности, погруженности в мир собственных фантазий

По мнению Ц. П. Короленко и Т. А. Донских, все охарактеризованные формы деструктивного поведения отвечают таким критериям девиантности, как ухудшение качества жизни, снижение критичности к своему поведению, когнитивные искажения (восприятия и понимания происходящего), снижение самооценки и эмоциональные нарушения. Данные формы с большой вероятностью приводят к состоянию социальной дезадаптации личности вплоть до полной ее изоляции.

От **вида нарушаемой нормы и негативных последствий** отклоняющегося поведения Е. В. Змановская выделяет [5]:

1. **Антисоциальное (делинквентное) поведение** – это поведение, противоречащее правовым нормам, угрожающее социальному порядку и благополучию окружающих людей, влекущие за собой уголовную (гражданскую) ответственность. Оно включает любые действия или бездействия, запрещенные законодательством: хулиганство, кражи, грабежи, вандализм, физическое насилие, торговля наркотиками, жестокое обращение с животными, воровство, поджоги.

2. **Асоциальное поведение** – это поведение, уклоняющееся от выполнения морально-нравственных норм, непосредственно угрожающих благополучию межличностных отношений: агрессивное поведение, проституция, совращение, вуайеризм, эксгибиционизм, бродяжничество, промискуитет, граффити, шрамирование, татуировки, злословие, ложь, попрошайничество. Границы

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

3. **Аутидеструктивное (саморазрушительное) поведение** – это поведение, отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности.

Саморазрушительное поведение проявляется в следующих формах:

- химическая зависимость (наркотики, алкоголь),
- пищевая зависимость;
- фанатическое поведение (религиозные культы);
- компьютерная зависимость;
- суицидальное поведение;
- виктимное поведение (поведение жертвы);
- деятельность с выраженным риском для жизни (экстремальные виды спорта, существенное превышение скорости при езде на автомобиле и др.).

А. А. Бодалев и А. Н. Сухов [1] при исследовании отклоняющегося поведения четко разделяют его на:

- 1) **поведение собственно девиантное**, т. е. отклоняющееся от принятых в обществе норм;
- 2) **поведение делинквентное** (психологическая тенденция к правонарушению) – преступное, криминальное.

Делинквентное поведение – это комплекс поступков, провинностей, мелких правонарушений, отличающихся от криминала, т. е. не подлежащих наказанию по Уголовному кодексу. Сюда включается мелкое хулиганство, издевательство над младшими и слабыми, угоны велосипедов, мотоциклов, мошенничество, мелкие кражи. К этой же форме относится антидисциплинарное поведение (прогулы, срывы уроков), антиобщественное поведение (нарушение общественного порядка, хулиганство).

Психолого-педагогический аспект отклоняющегося поведения подростков довольно широко отражен в научной психолого-педагогической литературе (М. А. Алемаскин, А. С. Белкин, Л. М. Зюбин, Н. Н. Верцинская, А. И. Кочетов, И. А. Невский и др.). Исследователи рассматривают данную проблему как с точки зрения возрастного подхода, так и общественной активности школьников. Прослеживая психолого-педагогическую закономерность отклоняющегося поведения, исследователи выделяют четыре группы трудных детей [6]:

- 1) **трудновоспитуемые дети**, которые равнодушно относятся к учебе, периодически нарушают дисциплину, правила поведения (совершают прогулы, затевают драки), проявляют некоторые отрицательные качества (грубость, лживость, нечестность);
- 2) **педагогически запущенные подростки**, отрицательно относящиеся к учебной и общественно полезной деятельности, систематически нарушающие дисциплину и нормы морали, допускающие проступки (прогулы, драки, курение, употребление алкоголя), постоянно проявляющие отрицательные качества личности (грубость, лень, нечестность, жестокость);
- 3) **подростки-правонарушители** – трудновоспитуемые или педагогически запущенные подростки, которые совершили правонарушение (мелкое воровство, хулиганство и т.д.), нарушают административные и другие нормы, состоят на

учете в инспекции по делам несовершеннолетних или направлены комиссиями по делам несовершеннолетних в спецшколы и спецпрофтехучилища;

4) **несовершеннолетние преступники** – педагогически запущенные подростки и юноши, совершившие уголовные преступления, нарушившие правовые нормы и направленные судом в воспитательно-трудовые колонии (М. А. Алемаскин).

В **праве** под отклоняющимся поведением понимается все, что противоречит принятым в настоящее время правовым нормам и запрещено под угрозой наказания. Ведущим критерием правовой оценки действий индивида является мера их общественной опасности.

По характеру и степени общественной опасности деяний их подразделяют на следующие группы:

- преступления;
- административные деликты;
- гражданско-правовые деликты;
- дисциплинарные проступки [7].

Нравственно-правовой (криминологический) **аспект** девиантного поведения несовершеннолетних разрабатывался не только правоведами, но и педагогами и психологами (Б. Н. Алмазов, А. И. Долгова, В. Д. Ермакова, Г. М. Миньковский, Д. И. Фельдштейн и др.).

Б. Н. Алмазов и Л. А. Грищенко, сравнивая и анализируя психолого-педагогическую и нравственно-правовую стороны отклоняющегося поведения несовершеннолетних, предлагают разделить их на три категории [6]:

- 1) несовершеннолетние преступники, нарушившие уголовный закон в возрасте, обязывающем их нести ответственность;
- 2) делинквентно ведущие себя дети и подростки, проступки которых либо не имеют противозаконного содержания (побег из дома, азартные игры и т.д.), либо при наличии такового не подлежат уголовной ответственности по возрасту;
- 3) остальные несовершеннолетние, проступки которых не выходят за рамки шалости.

Таким образом, в современной научной литературе существует множество аспектов отклоняющегося поведения детей и подростков, что позволяет сделать вывод об условном делении видов девиантного поведения и пограничном состоянии некоторых из них. Девиантное поведение – это, скорее, комплекс различных отклонений в поведении ребенка, в котором наблюдается выраженность того или иного отклонения, взаимосвязанного и проявляющегося в комплексе с другими отклонениями.

2.2. Причины и условия девиантных форм поведения

В поведении человека сочетаются компоненты различного уровня – биологические, психологические и социальные. В зависимости от того, какому из них в рамках той или иной теории придается главное значение, определяются и основные причины этого поведения. Поэтому и классификация причин девиантного поведения может строиться по схеме: концепции, уделяющие главное или исключительное внимание биологическим детерминантам (причинам); концепции, делающие акцент на психологических факторах; концепции, объясняющие девиантное поведение исключительно социальными причинами [1].

Остановимся более подробно на выделенных причинах девиантного поведения.

Среди *биологических причин* можно выделить:

- поражения ЦНС;
- тяжелые соматические заболевания раннего возраста;
- хронические соматические заболевания;
- наследственная предрасположенность к тем или иным отклонениям (например, синдром дефицита внимания, отягощенный алкоголизмом);
- невроты и невроподобные расстройства;
- задержки психического развития;
- заболевания с предполагаемым фатальным исходом;
- раннее половое созревание или его дисгармония;
- извращенные или гипертрофированные биологические потребности (юношеская гиперсексуальность);
- различные физические недостатки, дефекты речи;
- внешняя непривлекательность;
- психические заболевания (шизофрения, эпилепсия).

Биологические факторы тесно переплетаются с социальными. Так, не смотря на то, что пол, тип и структура нервной системы, патологии и задатки – природные свойства индивида, на них отражаются социальные факторы, например, образ жизни, определяющий состояние здоровья и психики матери во время беременности, условия протекания родов и беременности [9]. Сегодня, к сожалению, известны такие явления, как «воскресные дети», «дети карнавала», то есть дети, зачатые пьяными родителями и появляющиеся на свет с различными патологиями нервной системы, затрудняющими их социальную адаптацию. Так, по данным, приведенным Ф. Г. Угловым, наблюдения за 1500 женщинами-роженицами показали, что различные отклонения в организме детей наблюдаются у 2% непьющих матерей, у 9% умеренно пьющих и у 74% матерей, злоупотребляющих спиртными напитками [9].

Биологические факторы оказывают большое значение на формирование социальных качеств. Приведем пример С. А. Беличевой из ее книги «Основы превентивной психологии».

Когда-то журналист В. Аграновский в своем очерке «Остановите Малахова», скрупулезно исследуя путь, приведший подростка на скамью подсудимых, обратил внимание, что трудности во взаимоотношениях с одноклассниками у Антона Малахова начались еще в первом классе из-за дефекта речи – шепелявости. И поскольку не были приняты своевременные меры ни по исправлению речи, ни по коррекции его отношений с одноклассниками, на основе этих конфликтов возникла изоляция подростка в классе, что и послужило одной из причин падения Малахова.

К *индивидуально-психологическим особенностям* можно отнести:

- акцентуации (в некоторых случаях патологического характера), неадекватную самооценку;
- низкое самоуважение;
- отклонения в психическом развитии, инфантильность суждений;
- отставание в умственном развитии;
- эмоциональную неустойчивость;
- агрессивность;

- деформации потребностно-мотивационной сферы;
- повышенную тревожность, страхи;
- зависимость от окружающих, конформность и др.;
- отсутствие чувства безопасности;
- осознание невозможности соответствовать ожиданиям семьи;
- неспособность справиться с учебной нагрузкой;
- низкий уровень вербального интеллекта;
- склонность к уходу от трудных ситуаций, слабость реакций на порицание;
- слабость функций самоконтроля и саморегуляции;
- аффективную возбудимость, импульсивность;
- невыраженность школьных интересов, отрицательное отношение к учебе.

К этой же группе можно отнести следующие **недостатки характера**, проявляющиеся в разных видах деятельности, отношении к себе и другим людям, являющиеся следствием **неправильного воспитания**:

- лень, отсутствие желания учиться и трудиться;
- пассивность поведения, безразличие к окружающей жизни, несамостоятельность в любых видах деятельности;
- неорганизованность, проявляющаяся в склонности к дезорганизации, противодействию, провоцировании непослушания у других, неумении управлять собственной активностью, несамостоятельности в организации собственной деятельности либо жесткой самоорганизованности без учета собственных возможностей;
- ненастойчивость, характеризующаяся неспособностью ставить труднодостижимые, далекие цели или руководствоваться ими, даже если они поставлены;
- эгоистичность, базирующаяся на предпочтении во всем личных интересов интересам других людей и общества в целом;
- недисциплинированность;
- упрямство, капризность;
- грубость;
- лживость.

Исследования, проведенные С. А. Беличевой, показывают, что индивидуальные качества при отсутствии медико-педагогической коррекции способны оказывать негативное влияние на социальную ситуацию развития и, соответственно, на процесс социального развития личности.

Причины, приводящие к психическим расстройствам, акцентуациям характера, связывают как с органическим повреждением мозга (рождение в асфиксии, черепно-мозговые травмы, тяжелые интоксикации и т.д.), так и с социальными факторами, на первом месте среди которых стоят условия семейного воспитания. Чаще всего эти факторы настолько тесно связаны, что вызывают серьезные затруднения у исследователей при определении первопричинности психических отклонений подростка [9].

Среди **социальных причин**, на наш взгляд, наиболее существенными, влияющими на формирование и проявление отклонений в поведении ребенка, являются:

- неблагоприятное семейное воспитание;

- неблагополучный характер межличностных отношений со сверстниками и взрослыми;
- общие неблагоприятные условия социокультурного развития общества.

Неблагоприятная семья как одна из причин социального характера отклонений в поведении имеет также очень широкий спектр **характеристик**:

- отсутствие привязанности к детям;
- ссоры, конфликты, скандалы в семье;
- распад семьи;
- неправильный тип воспитания в семье (неприятие ребенка, гипертрофированное, тревожно-ментальное, эгоцентрическое отношение к нему);
- асоциальное поведение родителей;
- психические заболевания, алкоголизация и подобные формы интоксикации родителей, инвалидность родителей;
- враждебная, жесткая семья;
- семья, не обеспечивающая ухода и надзора;
- появление нового члена семьи (отчима, мачехи, братьев, сестер);
- негативное восприятие родителями возможностей ребенка, его успехов, его поведения и личности в целом;
- жесткие требования соответствовать представлениям родителей;
- непоследовательность и несогласованность требований к ребенку;
- жизнь вдали от семьи и потеря одного из родителей (или всех);
- многодетность семьи (более четырех человек);
- нахождение одного из родителей в заключении;
- ограничения и плохие взаимоотношения родителей с другими людьми вне семьи.

Проблемный характер межличностных отношений ребенка вне семьи проявляется в:

- постоянно переживаемых обидах, психологических травмах, наносимых социальным окружением;
- негативном, враждебном отношении взрослых (в частности, учителей);
- негативной оценке способностей молодого человека сверстниками и учителями;
- пренебрежительном отношении сверстников;
- изоляции от других людей;
- негативном стимулировании поведения и деятельности;
- принадлежности к референтной группе с асоциальным поведением.

Рассматривая семейное неблагополучие как одну из причин, вызывающих те или иные отклонения в поведении ребенка, хотелось бы обратить внимание на усилившуюся в последнее время тенденцию, как жесткое обращение с ребенком в семье или насилие над ним.

Наконец, к числу причин социального характера, создающих условия для формирования девиантного поведения, обычно относят:

- чуждое окружение (язык, культура);
- направление из семьи в интернаты и специальные детские учреждения;
- госпитализацию;
- смену школьного коллектива;
- смену места жительства;
- помещение в чужую семью;
- безработицу.

Не отрицая значимости причин медико-биологического и социального характера, нам хотелось бы заметить, что зачастую остается без внимания такой важный, на наш взгляд, источник неадекватного поведения ребенка, как его неудовлетворенные жизненно важные потребности, что приводит к накоплению у него энергии неотреагированных эмоций, которая выливается в неадекватных формах в виде конфликтов, агрессии, разрушительных переживаний и других отклонений в поведении.

Таким образом, девиантное поведение – явление полидетерминированное, целесообразно выявить тенденцию к приоритетному воздействию на поведение ребенка той или иной причины.

2.3. Психолого-педагогическая характеристика отклонений в поведении школьников

Рассмотрим психолого-педагогическую характеристику следующих групп детей с отклоняющимся поведением:

- трудновоспитуемые,
- педагогически запущенные,
- социально запущенные.

Само слово *трудновоспитуемость* указывает на затруднения в воспитании, формировании личности ребенка, на его неспособность или нежелание усваивать педагогические воздействия и активно на них реагировать. Трудновоспитуемый ребенок – это, прежде всего, тот, кто оказывает активное сопротивление воспитанию, выражает неуважение, недоверие к педагогу, проявляет негативизм к педагогическому процессу, провоцирует и создает предпосылки для конфликтных ситуаций.

Все дети на определенном этапе своего психического развития бывают трудновоспитуемыми. Но в разной степени и относительно кратковременно. При учете индивидуальных и возрастных особенностей и достаточном педагогическом мастерстве работать с подавляющим большинством школьников воспитателю не только легко, но и радостно. Поэтому есть смысл говорить о трудновоспитуемом школьнике лишь при наличии у учащегося устойчивых недостатков в характере и поведении. С такими учащимися бывает сложно общаться и умелому педагогу.

Основные причины трудностей в воспитании отдельных школьников заключаются в неправильных отношениях в семье, в просчетах школы, изоляции от товарищей, в средовой дезадаптации вообще, стремлении утвердить себя любым способом и в любой малой группе. Часто действует совокупность, комплекс всех этих причин.

Н. Ю. Максимова, в соответствии с основными причинами, вызывающими негативное проявление в поведении выделяет **четыре группы детей**.

Первую группу представляют подростки, причиной трудновоспитуемости которых являются отклонения в развитии эмоционально-волевой сферы, чрезмерно выраженные индивидуально-типологические особенности, вплоть до акцентуации характера, психопатий.

Во **вторую группу** входят подростки, у которых сопротивляемость требованиям воспитателя вызвана неверными формами воздействия. Например, если учитель, общаясь с подростком, не учитывает возрастные особенности учеников, то протест против норм и правил навязываемых таким педагогом, будет вполне закономерным. Так, недисциплинированность подростка является своеобразным ответом на нетактичность учителя, невнимание к эмоциональному состоянию

ученика, переживаниям, вызванным неблагоприятно сложившейся ситуацией (например, неблагополучие или несчастье в семье ученика; возникновение незначительных дефектов его внешности; трудности в общении с одноклассниками). Трудновоспитуемость такого типа является ситуативной, «ложной», и подростки этой группы не нуждаются в специальных воспитательных воздействиях. Напротив, именно педагог должен пересмотреть свою позицию и найти выход из сложившейся ситуации.

Третью группу составляют подростки, поведение которых обусловлено значительными пробелами в овладении моральными и этическими знаниями, несформированностью нравственных представлений и, особенно, навыков нравственного поведения. Это дети, которые в силу бесконтрольности и попустительства взрослых не привыкли сдерживать свои импульсивные порывы, считаться с окружающими. Такие ученики нарушают нормы и правила поведения не потому, что отрицают их ценность, а потому, что не научились еще владеть своим поведением, не могут отказаться от сиюминутных желаний ради выполнения должного. Обычно они осознают свои недостатки и хотят избавиться от них, но им не хватает силы воли. Задача педагога в данном случае должна состоять в том, чтобы усилить уже имеющиеся мотивы ученика внешними стимулами. Иными словами, необходима постоянная кропотливая работа, направленная на заполнение тех пробелов в воспитании, которые были допущены ранее. Систематический контроль со стороны учителя, постоянная поддержка подростка в его стремлении овладеть своим поведением приносят положительные результаты.

Четвертую группу подростков, у которых сопротивляемость педагогическим воздействиям обусловлена изменениями личности, связанными с искажениями представлений о своих взаимоотношениях с окружающими, можно назвать собственно трудновоспитуемыми. Такие подростки требуют подхода, предполагающего переделку их нравственных представлений и качеств личности, т.е. перевоспитания. Подростки этой группы не принимают замечаний и требований педагогов, как бы справедливы они ни были. Несмотря на то, что поведение таких учеников явно противоречит существующим нормам, они не желают менять его, отказываются от помощи в учебе и вообще отрицают необходимость какого-либо вмешательства в их жизнь. Самое сложное здесь заключается в том, что ученик уверен в своей правоте. Он действительно не видит своих отрицательных качеств и всегда может оправдать даже самые неприглядные поступки. Причину неудач в учении подросток ищет во внешних обстоятельствах: чрезмерной сложности программного материала, несправедливости учителей и т. п. Неадекватное отношение ученика к результатам своей учебы становится причиной нарастающего сопротивления подростка педагогическим воздействиям. Эти факторы приводят к возникновению педагогической социальной запущенности.

Педагогическая запущенность рассматривается учеными как частичная социальная дезадаптация, проявляющаяся в отставании от учебной деятельности, несоблюдении требований школьного коллектива и педагогов (прогулы, курение, сквернословие, употребление алкоголя и т.д.). Тем не менее, педагогически запущенные учащиеся не вышли из-под влияния других позитивно ориентированных институтов социализации (семьи, различных внешкольных объединений по интересам, других позитивно влияющих лиц). Педагогически

запущенный ребенок является психически нормальным и физически здоровым, но не обладает знаниями и умениями, необходимыми для нормальной жизнедеятельности.

Педагогическая запущенность развивается постепенно, проходя **определенные стадии**, имеющие комплекс доминирующих причин, признаков, знание которых позволяет правильно диагностировать отклонения и своевременно применить систему коррекционно-воспитательных мер.

1-я стадия педагогической запущенности рассматривается как предрасполагающая (в основном соответствует дошкольному возрасту). Она возникает в результате неправильного воспитания в семье; из-за ошибок воспитателей дошкольных учреждений, приводящих к неблагоприятному положению ребенка в коллективе; как результат депривации (психическое состояние человека, возникающее в результате длительного ограничения его возможностей в удовлетворении основных психических потребностей).

2-я стадия – следствие слабой психологической и педагогической готовности к школьному обучению. У младших школьников появляются начальные формы негативного отношения к нормам и правилам жизни в детском коллективе. Основная причина – отсутствие успеха в деятельности, прежде всего, в учебной. Источниками неудач в значительной степени служат недостатки организации учебного процесса.

3-я и 4-я стадии наиболее часто встречаются в подростковом возрасте и у старших школьников. Эти стадии характеризуются углублением негативного отношения к нормам и правилам жизни коллектива, появлением асоциальных тенденций. Встречаются факты воровства, нападения на слабых, злостного хулиганства, переходящие в правонарушения. Педагогическая запущенность развивается в тех случаях, когда учащиеся не имеют возможностей для самоутверждения в коллективе класса, школы.

Следствием неправильного подхода к воспитанию и перевоспитанию педагогически запущенных учащихся выступает социальная запущенность детей и подростков.

Социально запущенные дети и подростки – это трудновоспитуемые и педагогически запущенные несовершеннолетние, у которых отсутствует профессиональная направленность, полезные навыки и умения, резко сужена сфера социальных интересов. Социально запущенные школьники не только плохо учатся, имеют хроническое отставание по предметам учебной программы и оказывают сопротивление воспитательным воздействиям, но, в отличие от педагогически запущенных, характеризуются глубоким отчуждением от семьи и школы, влиянием асоциальных криминогенных групп, серьезными социальными отклонениями.

Недостаточный уровень социокультурного развития родителей, особенно матери, низкая культура семейного общения, неадекватное отношение к ребенку становятся тормозом нормального развития культурно-познавательных потребностей ребенка, его речевой и формационной культуры.

Внешняя симптоматика социальной запущенности в детском возрасте определяется следующим образом:

а) деформированность коммуникативных потребностей и социальных мотивов поведения – слабая активность и самовыражение в общении со сверстниками;

низкий уровень сотрудничества с детьми; равнодушное отношение к признанию собственных успехов; трудности взаимопонимания в отношениях со сверстниками;

б) неразвитость социально-коммуникативных качеств и свойств личности – ненаблюдательность, невнимательность в сфере отношений' несообразительность в социальных ситуациях; замкнутость, необщительность: эмоциональная тупость, неотзывчивость; нечуткость, неискренность, нетерпимость; враждебность, агрессивность; недостатки в развитии речи; бедность словарного запаса; низкий уровень общей осведомленности;

в) низкая способность к социальной рефлексии - неадекватное отношение к социальному одобрению или неодобрению; недостаточный объем социально-этических знаний; повышенная подражаемость, внушаемость или упрямство, негативизм; реакции имитации и ухода – повышенная обидчивость и конфликтность; трудности общения с окружающими; неадекватное поведение, неадекватное отношение к себе и другим;

г) трудности в овладении социальными ролями – неприятие многих социальных ролей в игровых и реальных отношениях; задержка на роли «маленького», «подчиненного» (ведомого); отказ от сюжетно-ролевых игр, предпочтение им несложных предметных игр; наполнение исполняемых ролей неадекватным содержанием; принятие на себя роли «шута», «клоуна»; низкий социальный статус; робость, неуверенность, тревожность; вялость, подавленность, необоснованные страхи; повышенная конфликтность; зависимость или навязчивость, болтливость, двигательная и эмоциональная расторможенность (Р. В. Овчарова). Социальная и педагогическая запущенность тесно связаны с трудновоспитуемостью и между собой, взаимодополняют и углубляет друг друга, при определенных условиях ведут к правонарушениям. Поэтому их предупреждение и ликвидация требуют комплексных социально-психологических и коррекционно-педагогических воздействий, опирающихся на знание природы, условий и причин этого асоциального явления.

2.4. Вопросы для самоконтроля

- Дайте характеристику подходов к определению сущности девиантного поведения с позиций разных наук.
- Раскройте классификацию причин девиантного поведения.
- Проанализируйте взаимосвязь биологических и социальных факторов в появлении девиантных форм поведения.
- Что такое педагогическая запущенность ребенка? Перечислите стадии педагогической запущенности.
- Дайте сравнительную характеристику педагогически и социально запущенных детей и подростков.

2.5. Практические задания

Подберите статью из периодической печати по проблемам социальных отклонений. Составьте не менее 7 вопросов к выбранной статье, отправьте их преподавателю.

Дополните предложенный список неоднократных поведенческих проявлений, которые позволяют говорить о девиантности подростков (по Л.Б. Шнейдер):

- нарушение правил поведения в школе (срывы уроков, прогулы...)
- побеги из дома
- употребление алкоголя, пьянство...

Тестирование к теме 2. Проверьте свои знания

Выделите верный вариант ответа:

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

- А) делинквентное поведение; Б) аддиктивное поведение;
В) асоциальное поведение; Г) агрессивное поведение.

2) *Поведение, связанное с психологической или физической зависимостью от употребления какого-либо вещества или от специфической активности, с целью изменения психического состояния:*

- А) делинквентное поведение; Б) аддиктивное поведение;
В) асоциальное поведение; Г) аутодеструктивное поведение;

3) *Поведение, связанное с причинением себе вреда, разрушение своего организма и личности:*

- А) делинквентное поведение; Б) аддиктивное поведение;
В) асоциальное поведение; Г) аутодеструктивное поведение;

4) *Поведение, причиняющее ущерб, приводящее к разрушению:*

- А) делинквентное поведение; Б) девиантное поведение;
В) деструктивное поведение; Г) аутодеструктивное поведение;

5) *Действие, нарушающее правовые нормы:*

- А) дезадаптация; Б) девиация; В) делинквенция; Г) деликт.

6) *Воздействие с целью предупреждения – профилактики нежелательного явления:*

- А) превенция; Б) абилитация; В) адаптация; Г) компенсация.

7. *Поведение несовершеннолетнего лица причиняет вред другому индивиду или группе и превышает предел, установленный нормальными социальными группами в данный момент развития общества, называется:*

- А) агрессивным поведением; Б) противоправным поведением;
В) делинквентным поведением; Г) аддиктивным поведением.

8) *Действия конкретной личности, отклоняющиеся от установленных в данном обществе и в данное время правовых норм, угрожающие общественному порядку обозначаются:*

- А) агрессивным поведением; Б) противоправным поведением;
В) делинквентным поведением; Г) аддиктивным поведением.

2.6. Глоссарий по теме 2

Антисоциальное поведение - это поведение, которое противоречит правовым, морально-этическим и культурным нормам. Поскольку проблема классификации поведенческих отклонений носит

дискуссионный междисциплинарный характер, постольку наблюдаются дискуссии и в терминологии («антисоциальное», «антиобщественное», «делинквентное» поведение).

Асоциальное поведение - отклоняющееся поведение, которое включает в себя систему поступков или отдельные поступки, противоречащие принятым в обществе правовым или нравственным нормам.

Дидактогении – (др.-греч. διδακτός — преподанный, выученный, усвоенный + γενεά — рождение) — психогения (от эмоциональной реакции, дающей сдвиг в настроении личности и коллектива, до болезненного состояния), вызванная нечутким или грубым словом педагога, начальника, руководителя. Может представлять собой брак педагогической работы. Разумная и справедливая строгость не вызывает дидактогений. Является аналогом ятрогении (иатрогении). Понятие введено К. И. Платоновым (1937, 1946). Синоним: дидаскогения (Катков Е. С., 1938).

<https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D0%B8%D0%B4%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%BE%D0%B3%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F>

Деструктивное поведение – действия (словесные или практические), направленные на разрушение чего бы то ни было – мира, покоя, дружбы, соглашения, настроения, успеха, здоровья, физических предметов. Выражается как драчливость, нетерпимость, упрямство, грубость, ненависть, страх, паника по отношению к другому человеку, предмету, самому себе, отношению, делу, животным, природе и т.д. Совершая деструктивные действия, человек нарушает нормы мирной жизни и нравственные законы, не позволяет состояться конструктивным решениям, предаёт дружбу и любовь, вторгается в духовный и душевный мир людей. Это зло, приносящее вред всем, в том числе и самому носителю зла. К деструктивному поведению относятся все формы девиантного и делинквентного поведения.

Нестандартное поведение - неадекватное (несоответствующее ожиданиям окружающих) поведение, направленное в сторону желаемой для человека цели. Неадекватное (несоответствующее ожиданиям окружающих) поведение, направленное в сторону желаемой для человека цели.

2.7. Используемые информационные ресурсы

По первому вопросу

1. Ковальчук М.А. Девиантное поведение: профилактика, коррекция, реабилитация: пособие /М.А. Ковальчук, И. Ю. Тарханова. – М.: Гуманитарный изд. центр ВЛАДОС, 2010. – 286 с.
2. Осложненное поведение подростков: причины, психолого-педагогическое сопровождение, коррекция: справочные материалы / автор-составитель Т. А. Шишковец. – М., 2006.
3. Клейберг Ю. А. Психология девиантного поведения: учебное пособие для вузов. – М.: ТЦ Сфера, 2001.

4. Короленко Ц. П. Семь путей к катастрофе: Деструктивное поведение в современном мире / Ц. П. Короленко, Т. А. Донских. – Новосибирск, 1990.
5. Змановская Е. В. Девиантология: (Психология отклоняющегося поведения): учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. - 2-е изд., испр. - М.: Издательский центр «Академия», 2004. - 288 с.
6. Профилактика, коррекция, реабилитация детей и подростков с девиантным поведением. Теория и методика: Учебное пособие для студентов 1-5 курсов педагогических вузов / Авт.-сост. М. В. Абдрахманова, Ф. Р. Мавлеткулова, А. М. Анохин. - Sterlitaamak: Sterlitaamak. gos. ped. akad. im. Zaynab Biishevoy, 2009. – 278 с.
7. "Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации" (постатейный) (3-е издание, дополненное и измененное) (под ред. Ю.И. Скуратова, В.М. Лебедева) ("ИНФРА-М-НОРМА", 2000).
8. Гишинский, Я. И. Социология девиантного поведения [Текст] / Я. И. Гишинский, В. С. Афанасьев. – СПб., 1993.

По второму и третьему вопросу

1. Ковальчук М.А. Девиантное поведение: профилактика, коррекция, реабилитация: пособие /М.А. Ковальчук, И. Ю. Тарханова. – М.: Гуманитарный изд. центр ВЛАДОС, 2010. – 286 с.
2. Осложненное поведение подростков: причины, психолого-педагогическое сопровождение, коррекция: справочные материалы / автор-составитель Т. А. Шишковец. – М., 2006.
3. Клейберг Ю. А. Психология девиантного поведения: учебное пособие для вузов. – М.: ТЦ Сфера, 2001.
4. Короленко Ц. П. Семь путей к катастрофе: Деструктивное поведение в современном мире / Ц. П. Короленко, Т. А. Донских. – Новосибирск, 1990.
5. Змановская Е. В. Девиантология: (Психология отклоняющегося поведения): учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. - 2-е изд., испр. - М.: Издательский центр «Академия», 2004. - 288 с.
6. Профилактика, коррекция, реабилитация детей и подростков с девиантным поведением. Теория и методика: Учебное пособие для студентов 1-5 курсов педагогических вузов / Авт.-сост. М. В. Абдрахманова, Ф. Р. Мавлеткулова, А. М. Анохин. - Sterlitaamak: Sterlitaamak. gos. ped. akad. im. Zaynab Biishevoy, 2009. – 278 с.
7. "Комментарий к Уголовному кодексу Российской Федерации" (постатейный) (3-е издание, дополненное и измененное) (под ред. Ю.И. Скуратова, В.М. Лебедева) ("ИНФРА-М-НОРМА", 2000).
8. Гишинский, Я. И. Социология девиантного поведения [Текст] / Я. И. Гишинский, В. С. Афанасьев. – СПб., 1993.
9. Беличева, С. А. Основы превентивной психологии. – М.: «Социальное здоровье России», 1994. – 221 с.

Ответы к тестированию:

1.Г; 2.Б; 3.Г; 4.В; 5.Г; 6.А; 7.А; 8.В.

• Тема 3. Характеристика отдельных видов девиантного поведения

Аннотация. Данная тема раскрывает сущность отдельных видов отклоняющегося поведения личности, в частности: агрессивное, аддиктивное, суицидальное...

Ключевые слова: агрессия, агрессивное поведение, аддикция, азартные игры (рулетка, карты, бинго...), алкоголизм, анорексия, атарактическая мотивация, булимия, гемблинг, гемблер, гиперфагия, лудомания, дисфория, мотивация с гиперактивацией мотивация с гиперактивацией, насилие, патология, поведение, превенция, профилактика, перевоспитание, реабилитация, сублимиссивная мотивация.

3. 1. Агрессивное поведение и насилие

Исследование агрессивного поведения:

К. Бютнер (детская агрессия и конфликтное поведение),
Л.М. Семенюк (коррекция подростковой агрессии),
И.А. Фурманов (детская агрессивность),
Ю.Б. Можгинской (диагностика и лечение расстройств поведения, агрессивности, различных форм зависимости),
А.А. Реан (предупреждение и коррекция девиантного поведения) и др.



«Агрессия» - лат. **«aggressio»** - «нападение», «приступ». В «Большом психологическом словаре» дано следующее определение понятия **«агрессия»** - «мотивированное деструктивное поведение, противоречащее нормам (правилам) сосуществования людей в обществе, наносящее вред объектам нападения (одушевленным и неодушевленным), приносящее физический ущерб людям или вызывающее у них психологический дискомфорт (отрицательные переживания, состояние напряженности, страха, подавленности ...)»

В «Словаре по социальной педагогике» используется следующее определение: «агрессия - это поведение, связанное с нанесением физической или моральной травмы другому человеку или угрозы таковой; разрушительное воздействие на группу».

Агрессивное поведение подростков проявляется в разных формах. *Классификация (А. Басса) - формы агрессивного поведения:*

физическая - вербальная агрессия;
активная - пассивная агрессия;
прямая - косвенная агрессия.

Комбинирование этих форм дало ему возможность выделить восемь видов агрессивного поведения.

Условия и причины формирования агрессивного поведения личности

Причины возникновения агрессивного поведения:

- природный фактор (наличие агрессивности, как личностной предрасположенности к агрессивным действиям);
- микросоциальный фактор (взаимодействие в семье, референтной группе, школьном классе);
- макросоциальный фактор (модель поведения, принятая в обществе, пропагандируемая с помощью средств массовой информации).

Подростковый возраст связан с целым комплексом изменений: половое созревание, половая идентификация. Главная личностная черта - личностная нестабильность, эмоциональная сфера подростка характеризуется повышенной возбудимостью, реактивностью, быстрой сменой настроения. Среди личностных особенностей следует отметить формирование чувства взрослости, самостоятельности, самосознания и самоопределения. Поэтому агрессивное поведение служит способом самозащиты, отстаивания своих прав, но в то же время, может формировать отрицательные черты характера.

Характерные особенности детей, пострадавших от насилия

Практически все дети, пострадавшие от жестокого обращения и пренебрежительного отношения, пережили психическую травму, в результате чего они развиваются дальше с определенными личностными, эмоциональными и поведенческими особенностями, отрицательно влияющими на их дальнейшую жизнь.

Дети, подвергшиеся различного рода насилию, сами испытывают гнев, который чаще всего изливают на более слабых: младших по возрасту детей, на животных. Часто их агрессивность проявляется в игре, порой вспышки их гнева не имеют видимой причины.

Некоторые из них, напротив, чрезмерно пассивны, не могут себя защитить. И в том, и в другом случае нарушается контакт, общение со сверстниками. У заброшенных, эмоционально депривированных детей стремление любым путем привлечь к себе внимание иногда проявляется в виде вызывающего, эксцентричного поведения.

Дети, пережившие сексуальное насилие, приобретают несвойственные возрасту познания о сексуальных взаимоотношениях, что проявляется в их поведении, в играх с другими детьми или с игрушками. Даже маленькие, не достигшие школьного возраста дети, пострадавшие от сексуального насилия, впоследствии сами могут стать инициаторами развратных действий и втягивать в них большое число участников.

Наиболее универсальной и тяжелой реакцией на любое, а не только сексуальное насилие является низкая самооценка, которая способствует сохранению и закреплению психологических нарушений, связанных с насилием. Личность с низкой самооценкой переживает чувство вины, стыда, для нее характерны постоянная убежденность в собственной неполноценности, в том, что она хуже

всех. Вследствие этого ребенку трудно добиться уважения окружающих, успеха, общение его со сверстниками затруднено.

Среди этих детей, даже во взрослом состоянии, отмечается высокая частота депрессий. Это проявляется в приступах беспокойства, безотчетной тоски, чувстве одиночества, нарушениях сна. В старшем возрасте, у подростков, могут наблюдаться попытки покончить с собой или завершённые самоубийства.

Чувствуя себя несчастными, обездоленными, приспособляясь к ненормальным условиям существования, пытаясь найти выход из создавшегося положения, они и сами могут стать шантажистами. Это, в частности, относится к сексуальному насилию, когда в обмен на обещание хранить секрет и не ломать привычной семейной жизни, дети вымогают у взрослых насильников деньги, сладости, подарки.

Дети, пережившие любой вид насилия, испытывают трудности в социализации: у них нарушены связи со взрослыми, нет соответствующих навыков общения со сверстниками, они не обладают достаточным уровнем знаний и эрудицией, чтобы завоевать авторитет в школе и др. Решение своих проблем дети — жертвы насилия часто находят в криминальной, асоциальной среде, а это часто сопряжено с формированием у них пристрастия к алкоголю, наркотикам, они начинают воровать и совершать другие уголовно наказуемые действия.

Девочки нередко начинают заниматься проституцией, у мальчиков может нарушаться половая ориентация. И те и другие впоследствии испытывают трудности при создании собственной семьи, они не могут дать своим детям достаточно тепла, поскольку не решены их собственные эмоциональные проблемы.

Как говорилось выше, любой вид насилия формирует у детей и у подростков такие личностные и поведенческие особенности, которые делают их малопривлекательными и даже опасными для общества.

Каковы же общественные потери насилия над детьми? Это, прежде всего, потери человеческих жизней в результате убийств детей и подростков или их самоубийств, это потери в их лице производительных членов общества вследствие нарушения их психического и физического здоровья, низкого образовательного и профессионального уровня, криминального поведения. Это потери в их лице родителей, способных воспитать здоровых в физическом и нравственном отношении детей. Наконец, это воспроизводство жестокости в обществе, поскольку бывшие жертвы сами часто становятся насильниками.

3. 2. Аддиктивное поведение



Зависимое (аддиктивное) поведение - разновидность девиантного поведения, характеризующееся непреодолимой подчиненностью собственных интересов интересам другой личности или группы, чрезмерной и длительной фиксацией внимания на определенных видах деятельности или предметах, становящихся сверхценными, снижением или нарушением способности контролировать свою вовлеченность в какую-либо деятельность, а также невозможностью быть самостоятельным и свободным в выборе поведения.

Зависимость — навязчивая потребность, ощущаемая человеком и подвигающая его к определенной деятельности:

- нехимическая зависимость — аддикция (аддиктивное поведение), где объектом зависимости становится поведенческий паттерн, а не психоактивные вещества;
- психологическая зависимость.

Виды аддикций

Интернет-зависимость — психическое расстройство: навязчивое желание подключиться к Интернету и болезненная неспособность вовремя отключиться от него;

Игровая зависимость — предполагаемая форма психологической зависимости, проявляющаяся в навязчивом увлечении компьютерными играми или азартными играми;

Оценочная зависимость (ОЗ) — психологическое явление, открытое и понятийно сформулированное Владимиром Леви и выражающееся как навязчивое сравнение субъекта с другими людьми. К примеру, такой распространенный психоневротический недуг как заикание является в подавляющем большинстве случаев результатом чрезмерной ОЗ в отношении собственной речи. Такую же преобладающую роль чрезмерная ОЗ играет почти во всех случаях мужской импотенции. Огромную роль ОЗ играет и в любовных и супружеских отношениях и служит источником большинства разладов между оценочно-зависимыми друг от друга людьми;

Тату-зависимость — психологическая зависимость с различными причинами, проявляющаяся в желании модифицировать тело с помощью татуировок;

Шопоголизм - психологическая зависимость, выражающаяся в навязчивом стремлении посещать магазины и совершать необдуманные покупки;

Обжорство - психологическая зависимость от потребления пищи;

Токсикомания - психо-химическая зависимость от токсических веществ, оказывающих наркотическое воздействие;

Наркомания - психо-химическая зависимость от веществ и препаратов, обладающих ярко выраженными наркотическими свойствами;

Алкоголизм - психо-химическая зависимость от алкоголесодержащих напитков и веществ;

Табакокурение - психо-химическая зависимость от никотиносодержащих табачных изделий (в том числе, курение кальянов);

Кофеинозависимость - психо-химическая зависимость от кофе, крепкого чая, кофеиносодержащих напитков и продуктов;

Сексомания - болезненная психологическая зависимость от занятий сексом, сексуального удовлетворения.

Аддиктивное поведение — одна из форм деструктивного (разрушительного) поведения, стремление уйти от реальности путем изменения своего психического состояния приемом некоторых веществ или постоянной фиксацией внимания на определенных предметах или активностях (видах деятельности), сопровождающихся развитием интенсивных эмоций.

Структура зависимости (признаки):

- увеличение толерантности,
- прогрессирующее забвение альтернативных интересов,
- продолжение.

Формы аддиктивного поведения (в зависимости от объекта):

- 1) химическая зависимость (курение, токсикомания, наркозависимость, лекарственная зависимость, алкогольная зависимость);
- 2) нарушения пищевого поведения (переедание, голодание, отказ от еды);
- 3) гемблинг – игровая зависимость (компьютерная зависимость, азартные игры);
- 4) сексуальные аддикции (зоофилия, фетишизм, пигмалионизм, трансвестизм, эксбиционизм, вуайеризм, некрофилия, садомазохизм);
- 5) религиозное деструктивное поведение (религиозный фанатизм, вовлеченность в секту).

Этапы аддиктивного поведения (по Ц.П. Короленко и Т.А. Донских):

Первый этап - «Первые пробы». Первоначально происходит знакомство с наркотиком эпизодически, с получением положительных эмоций и сохранением контроля.

Второй этап - «Аддиктивный ритм». Постепенно формируется устойчивый индивидуальный ритм употребления с относительным контролем. Этот этап часто называется стадией психологической зависимости, когда наркотик действительно помогает на некоторое время улучшать психофизическое состояние. Постепенно происходит привыкание ко все большим дозам наркотика, одновременно с этим накапливаются социально-психологические проблемы и усиливаются дезадаптивные стереотипы поведения.

Третий этап - «Аддиктивное поведение» (аддикция становится стереотипным механизмом реагирования). Характерно учащение ритма употребления при максимальных дозах, появление признаков физической зависимости с признаками интоксикации и полной утратой контроля. Защитный механизм аддикта выражается в упорном отрицании существующих у него психологических проблем. Но на подсознательном уровне возникает чувство тревоги, беспокойства, неблагополучия (отсюда и появление защитных реакций). Происходит внутренний конфликт между «Я - прежним» и «Я - аддиктивным».

Четвертый этап - Полное преобладание аддиктивного поведения. Исходное «Я» разрушено. Наркотик перестает приносить удовольствие, он употребляется для того, чтобы избежать страдания или боли. Все это сопровождается грубыми изменениями личности (вплоть до психического расстройства), контакты крайне затруднены.

Пятый этап - «Катастрофа». Происходит разрушение личности не только в психическом, но и в биологическом планах (хроническая интоксикация приводит к поражению органов и систем жизнедеятельности человеческого организма). На заключительном этапе аддикты часто нарушают общественный порядок, требуют деньги, совершают кражи; всегда существует риск покончить с собой.

В. Segal, (1989 г.) выделяет следующие психологические особенности лиц с аддиктивными формами поведения:

- сниженная переносимость трудностей повседневной жизни наряду с хорошей переносимостью кризисных ситуаций;
- скрытый комплекс неполноценности, сочетающийся с внешне проявляемым превосходством;
- внешняя социабельность, сочетающаяся со страхом перед стойкими эмоциональными контактами;
- стремление говорить неправду;
- стремление обвинять других, зная, что они невиновны;
- стремление уходить от ответственности в принятии решений;
- стереотипность, повторяемость поведения;
- зависимость;
- тревожность.

У аддиктивной личности отмечается феномен «жажды острых ощущений» (В.А.Петровский), характеризующийся побуждением к риску.

По мнению E. Bern, у человека существует шесть видов голода:

- голод по сенсорной стимуляции;
- голод по признанию;
- голод по контакту и физическому поглаживанию;
- сексуальный голод;
- голод по структурированию голода;
- голод по инцидентам.

Аддикция становится универсальным способом «бегства» от реальной жизни, когда взамен гармоничному взаимодействию со всеми аспектами действительности происходит активация в каком-либо одном направлении.

В соответствии с концепцией Н. Пезешкиан есть четыре вида «бегства» от реальности:

- «бегство в тело» - происходит переориентация на деятельность, нацеленную на собственное физическое или психическое усовершенствование. При этом гиперкомпенсаторным становится увлечение оздоровительными мероприятиями («параноя здоровья»), сексуальными взаимодействиями («поиск и ловля оргазма»), собственной внешностью, качеством отдыха и способами расслабления;
- «бегство в работу» характеризуется дисгармоничной фиксацией на служебных делах, которым человек начинает уделять непомерное в сравнении с другими делами время, становясь трудоголиком;
- «бегство в контакты или одиночество», при котором общение становится либо единственно желанным способом удовлетворения потребностей, замещая все иные, либо количество контактов сводится к минимуму;
- «бегство в фантазии» - интерес к псевдофилософским исканиям, религиозному фанатизму, жизни в мире иллюзий и фантазий.

К социальным факторам, способствующим формированию зависимого поведения, можно отнести:

- технический прогресс в области пищевой и фармацевтической промышленности, выбрасывающих на рынок все новые объекты зависимости;
- деятельность наркоторговцев;
- урбанизация, ослабляющая межличностные связи между людьми.

Основные мотивы: отчаяние, безысходность, одиночество, изоляция от мира. Возможно возникновение эмоциональных срывов: агрессия, ярость, которые сменяются подавленностью.

3.3. Алкогольная зависимость как вид аддиктивного поведения



Алкоголизм (хронический алкоголизм, хроническая алкогольная интоксикация, этилизм, алкогольная токсикомания и др.) — заболевание, разновидность токсикомании, характеризующееся болезненным пристрастием к алкоголю (этиловому спирту), с психической и физической зависимостью от него. Алкоголизм характеризуется потерей контроля над количеством выпиваемого алкоголя, ростом толерантности к алкоголю (нарастание доз спиртного, требующихся для достижения удовлетворения), абстинентным синдромом (похмельем), токсическим поражением органов, а также провалами памяти на отдельные события, происходившие в период опьянения.

Термин «алкоголизм» был впервые применён в 1849 году *шведским врачом М. Гуссом*, обозначившим так болезненные изменения, происходящие в организме человека под воздействием спиртных напитков. Долгое время, однако, не делалось различия между пьянством (неумеренным употреблением спиртных напитков) и алкоголизмом (болезнью).

Алкогольная зависимость развивается постепенно, заболевание проходит последовательно несколько *стадий*:

- Первая стадия - стадия психической зависимости
- Вторая стадия – стадия физико-химической зависимости
- Третья стадия – стадия алкогольной деградации.

От стадии к стадии выраженность расстройств усиливается, прибавляются все новые проявления зависимости.

Алкогольная зависимость часто становится результатом сочетания различных факторов. Иногда предрасположенность к злоупотреблению закладывается в семье, в т.ч. при воспитании ребенка в окружении тяжело пьющих людей.

Пугливые, беспокойные и страдающие депрессией люди могут пытаться уменьшить тревогу значительными дозами алкоголя. Риск развития зависимости у этих людей повышается, если они работают в барах или в других местах, связанных с употреблением спиртных напитков.

В число симптомов алкогольной зависимости может входить:

- сильное, неконтролируемое желание выпить и потеря контроля над количеством употребляемого алкоголя;
- возрастающая устойчивость к действию алкоголя, что приводит к увеличению потребления спиртного с целью достигнуть желаемого эффекта;
- симптомы абстинентного синдрома, такие как тошнота, потливость и тремор, возникающие спустя несколько часов после последней выпитой дозы алкоголя.

В тяжелых случаях алкогольной зависимости абстинентный синдром может проявиться после полного прекращения употребления алкоголя. Спустя несколько суток абсолютной трезвости возможно развитие белой горячки, сопровождающейся такими симптомами, как жар, дрожь, припадки, нарушение ориентации и галлюцинации, состояние может длиться 3–4 дня. В экстремальных случаях может развиваться шок, который иногда приводит к смерти пациента.

Причины, последствия алкогольной зависимости

Причины подросткового алкоголизма

- случайно
- алкоголь дают родители «для поднятия аппетита» или лечат вином
- дети пробуют спиртное из интереса
- алкоголь по традиционным поводам: «семейные праздники», «торжество»
- «все пьют и я пил», «уговорили», «для смелости»
- влияние телевидения, реклама и другие средства массовой информации
- негативные межличностные отношения внутри семьи
- чрезмерная опека со стороны родителей
- насилие
- поклонение и вседозволенность, потакание всем слабостям и желаниям ребенка

Последствия

- преждевременное начало половой жизни, которая истощает растущий организм, вызывая перенапряжение нервно-половой сферы, и как результат – раннее ослабление половых функций
- бесплодие и неспособность выносить, родить и воспитать полноценное потомство
- сексуальные контакты без контрацепции приводят к ранним абортам, и дальнейшим серьезным осложнениям
- возникает большая опасность заражения венерическими болезнями или инфекциями, передаваемыми половым путем, гепатитами В или С, ВИЧ-инфекцией
- наблюдаются сбои в работе желудочно-кишечного тракта
- характерно повреждение печени, развитие гепатита, цирроза печени
- нарушения в работе поджелудочной железы (панкреатит, перитонит)
- нарушение деятельности сердечно - сосудистой системы (тахикардия, проблемы с артериальным давлением...)
- развиваются воспалительные заболевания почек и мочевыводящих путей (уретрит, цистит...)
- появление различных воспалительных заболеваний в легких, бронхах, гортани, носоглотке (хронический бронхит, бронхоэктатическая болезнь, пневмосклероз, туберкулез легких)
- снижение иммунной защиты организма, что ведет к повышенной восприимчивости к инфекционным заболеваниям
- алкоголь наносит непоправимый вред эндокринной системе
- возможное развитие и очень сложное протекание сахарного диабета.
- изменение состава крови, анемия
- наблюдаются разнообразные расстройства, преимущественно в эмоциональной и волевой сфере, падает общественная активность, угасают трудовые навыки, страдают здоровое честолюбие и нравственные качества
- эмоциональные нарушения, как огрубение, взрывчатость, беспечность, безынициативность, внушаемость

Характерные особенности личности, подверженной алкогольной зависимости

1. Сниженная переносимость затруднений. В трудных жизненных ситуациях вместо поиска правильного решения у человека возникают сильные эмоциональные реакции обиды, раздражения или гнева.

2. Комплекс неполноценности. Он возникает в детском возрасте в связи с физической и психической беспомощностью ребенка. В дальнейшем он постоянно стимулирует человека к преодолению, поскольку его жизненными целями (по Адлеру) являются стремления к интеграции и власти. При позитивной направленности чувство неполноценности приводит к различным проявлениям компенсации или гиперкомпенсации. При ее отсутствии может возникнуть невроз или зависимость от алкоголя.

3. Незрелость, инфантильность. У злоупотребляющих алкоголем отмечается эгоцентризм и неспособность по-настоящему проявлять искреннее доброе отношение к другим людям. Они характеризуются постоянной потребностью в одобрении, похвалах и почитании. Семья рассматривается как спасение от «тягот жизни», поэтому мужчины нередко женятся на старших.

4. Относительная интеллектуальная недостаточность. Часть проблемных пьяниц отличается исходным, часто приобретаемым в силу неблагоприятного семейного воспитания недоразвитием предпосылок личности. Они характеризуются примитивным уровнем психического развития, проявляющемся в слабости духовных интересов, отсутствии интеллектуальных запросов, увлечений и четких нравственных норм. Часто их образовательный ценз и трудовая квалификация не высоки.

Особенности подросткового периода, которые являются группой факторов риска в формировании аддиктивного поведения:

- Повышенный эгоцентризм;
- Тяга к сопротивлению, упрямству, протесту, борьбе против воспитательных авторитетов;
- Амбивалентность и парадоксальность характера;
- Стремление к неизвестному, рискованному;
- Обостренная страсть к взрослению;
- Стремление к независимости и отрыву от семьи;
- Незрелость нравственных убеждений;
- Болезненное реагирование на пубертатные изменения и события, неспособность принять свою формирующуюся сексуальность;
- Склонность преувеличивать степень сложности проблем;
- Кризис идентичности;
- Деперсонализация и дереализация в восприятии себя и окружающего мира;
- Негативная или несформированная Я-концепция;
- Гипертрофированные поведенческие реакции: эмансипации, группирования, увлечения, сексуальные, детские (отказ от контактов, игр, пищи, имитация, компенсация и гиперкомпенсация);
- Низкая переносимость трудностей.

3.4. Наркотическая зависимость как вид аддиктивного поведения



Наркотическая зависимость - это заболевание, характеризующиеся непреодолимым влечением к приему психотропных веществ, тенденцией к увеличению употребляемых доз (толерантности), формированием абстинентного синдрома у наркоманов, психической и физической зависимостью в разной степени.

Составляющие формирования наркомании:

Психическая зависимость - болезненное стремление непрерывно или периодически принимать наркотический или другой психоактивный препарат с тем, чтобы испытать приятные ощущения либо снять явления психического дискомфорта. Она возникает во всех случаях систематического употребления наркотиков, но может быть и после однократного приема.

Физическая зависимость - состояние перестройки функций всего организма в ответ на хроническое употребление психоактивных веществ. Проявляется выраженными психическими и соматическими нарушениями при прекращении приема наркотиков. Эти нарушения обозначаются как абстинентный синдром, синдром отмены или синдром лишения. Они облегчаются или полностью купируются при новом введении того же наркотика.

Толерантность - состояние адаптации к наркотическим или другим психоактивным веществам, характеризующееся уменьшенной реакцией на введение того же количества наркотика, когда для достижения прежнего эффекта требуется более высокая доза препарата.

Выделяют восемь основных симптомов физического и эмоционального характера, свидетельствующих об употреблении человеком наркотиков:

- 1) типичный признак — воспаление век и носа, зрачки сильно расширены или сильно сужены в зависимости от того, какой вводился наркотик;
- 2) могут проявляться отклонения в поведении: человек заторможен, угрюм, «отсутствует» или, наоборот, ведет себя истерически, шумно, проявляет чрезмерную подвижность;
- 3) аппетит может быть чрезмерно повышенным или совершенно отсутствовать; может наблюдаться потеря массы тела;
- 4) происходят неожиданные изменения личностных особенностей; человек становится раздражительным, невнимательным, пугливым или, наоборот, агрессивным, подозрительным, готовым взорваться по любому поводу;
- 5) появляется неприятный запах от тела и изо рта, человек небрежно относится к личной гигиене и одежде;
- 6) могут возникнуть проблемы в системе пищеварения: случаются поносы, тошнота и приступы рвоты; часто болит голова и двоится в глазах, изменяется состояние кожного покрова (дряблая кожа) и общий тонус организма;
- 7) на теле видны следы уколов, обычно на руках: очень важный симптом! В эти места зачастую попадает инфекция, и там появляются нарывы, язвы;
- 8) разрушаются представления о моральных ценностях, и они замещаются извращенными идеями.

Причины, факторы наркотической зависимости

- любопытство (благодаря известному высказыванию не очень умных людей: «Все надо попробовать!»);
- желание быть похожим на «крутого парня», на старшего авторитетного товарища, часто личный пример родителей и т. д.;
- желание быть «плохим» в ответ на постоянное давление со стороны родителей: «Делай так, будь хорошим». Это может быть и способом привлечения внимания;
- безделье, отсутствие каких-либо занятий либо обязанностей, в результате — эксперименты от скуки.

Способствуют процессу наркотизации и некоторые возрастные реакции подростков на окружающую действительность, в том числе:

стремление к самостоятельности и независимости, в первую очередь, от родителей;

группирование со сверстниками – тенденция вовлечения в подростковые группы;

реакция увлечения (хобби-реакция);

реакции, обусловленные формирующимся сексуальным влечением.

Почему же пробуют наркотики? Специалисты выделяют несколько основных мотивов.

Из любопытства. Некоторые молодые люди начинают пробовать наркотики из любопытства: в какой-то момент очень хочется казаться взрослым, поэкспериментировать над собой и своим организмом. Как правило, такие «экспериментаторы» живут настоящим, боясь, что потом не успеют. Они хотят узнать себя, понять на что способны. Многие недооценивают опасность, считают, что попробовав наркотики или алкоголь, смогут отказаться от них в любой момент. Этого, как правило, не бывает.

За компанию. Иногда под влиянием приятеля или группы сверстников дети совершают поступки, на которые самостоятельно они не решились бы. В кругу друзей или просто знакомых обсуждается «удовольствие», которое получает человек, попробовавший наркотики. В деталях, подробно описывается, как легко и просто испытать эти ощущения. Негативные последствия таких проб, как правило, не вспоминаются, – да и зачем говорить о своих ошибках?! Новичкам дают испытать это «удовольствие» за счет компании. Часто в этом случае срабатывает механизм: «Если я попался в эту ловушку, так пусть и другие помучаются».

Самоутверждение. Молодые люди пытаются доказать, что они самостоятельны и независимы. Ложный девиз и самообман: «Доказать во что бы то ни стало!». Они стремятся завоевать авторитет среди сверстников. И тогда малейшее замечание со стороны взрослых воспринимается ими как вызов с моментальной обратной реакцией.

Утешение. Достаточно часто молодые люди испытывают психологические трудности, затрагивающие различные стороны жизни (вопросы самоопределения, взаимоотношений с противоположным полом, родителями, окружающими). Даже возрастные изменения в собственном теле воспринимаются как психологический дискомфорт. А любая неудача или недостаток расцениваются как жизненный крах. Для любого человека состояние психологического дискомфорта является

непереносимым и толкает на необдуманные, поспешные поступки в поисках быстрой и «гарантированной защиты» от него. Такой «защитой» часто становятся психоактивные вещества. Кажущаяся простота решения проблем именно таким способом очень быстро закрепляется в сознании. Не имея сил и не находя способов борьбы с трудностями, устав терпеть свое угнетенное состояние, такой человек может решиться попробовать наркотики.

Ради удовольствия. Стремление к удовольствию само по себе неотъемлемое составляющее человека. Однако первоначальное наслаждение, получаемое с помощью наркотиков, быстро сменяется социальными проблемами и тяжелыми физическими недугами.

Соблазнение – провокация. Появление «утешителя» с его настойчивостью и умением убеждать – прямой путь провокации новичка. Предлагают попробовать, чтобы почувствовать себя хорошо, забыть все проблемы, внушая что: «Только один раз – не вредно». Это ложь, направленная на то, чтобы сформировать у человека зависимость, манипулировать его желаниями, получая в последующем материальные дивиденды.

Психологический портрет подростка, подверженной наркотической зависимости

Специалисты выделяют личностные характеристики подростков, определяющие предрасположенность к развитию наркотической зависимости:

Непереносимость трудностей. Подросток, проявляя внешнюю агрессивность к другим, провоцирует появление конфликтов. Однако внутренне он не готов к ним и не способен к разрешению сложной ситуации.

Скрытый комплекс неполноценности. Это проявляется в частых сменах настроения, избегании ситуаций, в которых способности подростка могут быть объективно проверены. Поверхностная общительность и ее ограниченность во времени сочетаются с обостренным стремлением произвести на окружающих хорошее впечатление. Уход от ответственности в принятии решений и взваливание ее на других, поиск оправдательных аргументов в нужный момент.

Стереотипность (повторяемость) поведения. Сложившийся стереотип поведения легко предсказуем, но его трудно изменить.

Тревожность. Она наблюдается у всех подростков. Из-за несоответствия внешнего и внутреннего самоощущения им приходится совершать поступки, которые больше обусловлены стремлением занять взрослую позицию, чем истинными желаниями.

3.5. Пищевая зависимость как вид аддиктивного поведения

«По-нашему мнению, пищевые аддикции представляют собой отдельную группу нехимических зависимостей, где состояние, вызываемое приемом пищи (или, наоборот, голода) способствует формированию и закреплению зависимости. По своим патогенетическим механизмам пищевые аддикции принципиально отличаются от расстройств пищевого поведения, что требует разработки

Согласно МКБ-10, нервная анорексия и булимия относятся к расстройствам пищевого поведения. В DSM-IV с 1994 года помимо анорексии и булимии, выделяют в качестве отдельной рубрики расстройство, связанное с неконтролируемым приемом пищи (binge eating disorder), и подчеркивают, что данное понятие требует дальнейшей диагностической разработки.

Не вызывает сомнений, что в основе феноменологии анорексии лежат дисморфофобические переживания, кающиеся мнимых или резко переоцениваемых переживаний по поводу излишнего веса. В связи с этим, дисморфофобические переживания составляют первый (инициальный по М.В. Коркиной) этап развития нервной анорексии. Затем следуют собственно аноректический, кахектический и этап редукции нервной анорексии (см. Коркина и др., 1986). На наш взгляд, в основе голодания как аддикции лежат принципиально иные патогенетические механизмы, о которых будет говориться ниже. Западные авторы часто относят нервную анорексию к расстройствам психосоматического круга (психосоматозам) (Crisp, 1980).

В рамках нервной анорексии встречается булимическая форма. Дж. Рассел (Russel, 1979) впервые описал нервную булимию в качестве самостоятельного расстройства и выделил ее из многих случаев нервной анорексии. Он рассматривал ее как предшествующий вариант нервной анорексии. В последнее время исследователи отмечают патоморфоз нервной анорексии, связанный, в частности, с учащением проявлений булимии (Palmer, 2004).

Кроме того, известно, что булимия встречается как психопатологический симптом в рамках разнообразных психических расстройств: органических заболеваний головного мозга, умственной отсталости, шизофрении и т. д. В основе же возникновения пищевой аддикции, как и любой другой, лежит положительное эмоциональное подкрепление, которое вызывается перееданием или голоданием. Согласно МКБ-10, нервная булимия также относится к расстройствам пищевого поведения, которое проявляется в неконтролируемом и чрезмерном принятии пищи.

Таким образом, булимия может встречаться в рамках как нервной анорексии (чаще всего), так и в качестве самостоятельной патологии. Но в обоих случаях феноменологическая сущность патологии остается неизменной и связана со сверхценными переживаниями в отношении массы тела, сходными с таковыми у больных нервной анорексией. Бесспорно, в обоих случаях прослеживается и патология влечений. Ниже мы постараемся показать, что механизмы становления переедания как аддикции иные.



Аддикции к еде имеют две формы - *переедание и голодание*. В литературе можно встретить расширенное толкование пищевых аддикций, куда относят и нервную анорексию, и булимию. Также встречаются такие понятия как обжорство, гиперфагия.

Группы пищевых аддиктов

1 группа - ранимые, тревожные личности со сниженной самооценкой, стыдящиеся своей полноты. Они испытывают трудности в межличностных отношениях; у них отмечаются признаки депрессии.

2 группа - властные, уверенные в себе люди, которые стремятся подавлять окружающих, в том числе и своим внешним видом. К врачу их заставляет ожирение и его последствия.

Виды: анорексия, булимия.

Признаки булимии

Физические:

- увеличение массы тела
- припухлость слюнных желез из-за рвоты
- поражение эмали зубов из-за контакта с кислым содержимым желудка при рвоте
- покраснение слизистой полости рта и горла с мелкими точечными кровоизлияниями
- мышечная слабость, связанная с приемом мочегонных препаратов и выведением солей из организма
- приступы болей в области сердца и изменения на электрокардиограмме;
- боли в животе
- приступы "волчьего аппетита" ночью
- прекращение менструаций
- плохой сон

Признаки анорексии

Физические:

- крайнее похудание
- замедление всех процессов обмена веществ
- снижение температуры тела
- замедление роста
- прекращение уже наступивших менструаций
- запоры
- выпадение волос, ломкость ногтей
- редкое сердцебиение (брадикардия)
- изменения на электрокардиограмме
- длительное сохранение хорошей успеваемости в школе
- длительное сохранение хорошей переносимости физических нагрузок

Психологические:

- искаженное восприятие своего тела
- низкая самооценка
- депрессия
- максимализм
- волевой характер, решительность

- необщительность
- подавляющее чувство собственной никчемности
- недоверчивость
- склонность к саморазрушению
- трудности при попытке концентрации внимания
- раздражительность
- навязчивые мысли о еде и фигуре

Виды, причины и последствия пищевой зависимости

Булимия (переедание)



Булимия - (греч. bus бык + греч. limos голод; буквально – бычий голод, синоним "волчий голод") – неутолимый голод, сопровождающийся слабостью и болью в животе.

Основные причины повышенного аппетита

- органические;
- психогенные (психологические);
- социальные.

Органические причины булимии:

- сахарный диабет, повышенный аппетит нередко является симптомом нелеченного сахарного диабета, либо связан с низким уровнем сахара в крови как предвестником осложнения болезни (инсулинового шока)
- воспалительные поражения ствола мозга, остаточные явление энцефалита, нередко булимия в таких случаях сочетается со слабоумием или несахарным диабетом
- токсические поражения мозга
- опухоли ствола мозга, часто повышенный аппетит не приводит к развитию ожирения
- генетические заболевания с поражением структур мозга, при поражении центральной нервной системы повышенный аппетит расценивают как истинную булимию
- побочное действие гормонов коры надпочечников (преднизолон, дексаметазон...) синдром Иценко-Кушинга, одновременно с повышенным аппетитом есть и другие признаки избыточной активности гормонов (повышение артериального давления, растяжки на животе и бедрах, изменение уровня сахара в крови ...)
- повышенная активность гормонов щитовидной железы (гипертиреоз)
- глистные инвазии, особенно поражение ленточными глистами

Психогенные причины булимии:

- нарушение внутрисемейных отношений; развитию обжорства у детей могут способствовать конфликт между матерью и ребенком; нередко дети начинают употреблять непомерное количество пищи в том случае, если они считают себя заброшенными, лишенными ласки, обделенными по сравнению с другими братьями и сестрами

- душевная изоляция; например, изменение аппетита может развиваться при помещении ребенка в интернат, для такого ребенка пища является источником положительных эмоций и “приобретений”, механизмом защиты от депрессии, лекарством от страха.
- нервная булимия

Социальные причины булимии:

- претенциозность и высокие амбиции родителей
- недостаточное внимание к ребенку в семье и детском коллективе
- один ребенок в семье
- длительный просмотр телепередач с постоянными “перекусами” - чипсы, крекер, орешки...
- лень и низкая двигательная активность
- изменение представления о стандартной фигуре: от округлых женских форм к стандарту женщины-подростка



Анорексия (голодание)

Анорексия - расстройство приёма пищи, характеризующееся преднамеренным снижением веса, вызываемым и/или поддерживаемым самим пациентом, в целях похудения или для профилактики набора лишнего веса. Чаще встречается у девушек.

Причины снижения аппетита:

- соматические (связанные с телесными изменениями)
- психогенные
- нервная анорексия (полное отсутствие аппетита)
- пубертатное истощение

Соматические причины снижения аппетита:

- нерациональное питания, например, молочная каша для ребенка старше 1 года, докармливание в промежутках между временем обычного приема пищи, обильное употребление молока и сладостей
- острые и хронические заболевания органов пищеварения: гастрит, гастроэнтерит, язвенная болезнь, гепатит...
- острые и хронические инфекционные болезни: все вирусные и бактериальные инфекции с повышением температуры тела, туберкулез, инфекция мочевыводящих путей, молочница
- глистные инвазии.
- дефицит железа у детей раннего возраста даже без формирования анемии (нижняя граница нормы уровня гемоглобина в анализах крови)
- дефицит цинка
- поражение мозга: аномалии обмена веществ, наследственные болезни, нежелание жевать (леность)
- диэнцефальный синдром при болезнях мозга, при этом дети могут оставаться очень активными
- заболевания органов дыхания с дыхательной недостаточностью
- заболевания сердечно - сосудистой системы с недостаточностью кровообращения (поражение мышцы сердца при тонзиллите, синусите, пороки

сердца), при этом часто наблюдаются обморочные состояния при переходе из горизонтального положения в вертикальное, тошнота и рвота по утрам, ослабление концентрации внимания

- хронические интоксикации: прием большого количества медикаментов, почечная недостаточность, передозировка витамина Д у грудных детей, болезни обмена веществ, лучевая терапия
- эндокринные нарушения: изменение активности желез внутренней секреции

Психогенные причины снижения аппетита:

- причины, связанные с самим ребенком: боль, одышка, незаметный прием пищи в неурочное время (сладости, молоко), угнетенное настроение (депрессия)
- причины, связанные с окружением ребенка, прежде всего с его матерью (мама всегда стремится лучше накормить ребенка, а получает иногда прямо противоположный результат)
- возможный вариант неправильного режима питания

Психологический портрет личности, подверженной пищевой зависимости

Психологический портрет:

- тенденция к накопительству
- эгоистически бессмысленное расточительство ценных продуктов питания
- преобладание депрессивного настроения
- истерические проявления
- склонность к одиночеству
- повышенная взыскательность к себе и другим в сочетании с эгоизмом
- сниженная самооценка
- жизнь сосредоточена на пище, собственной фигуре
- фиксация на необходимости скрывать свою повышенную тягу к пище от окружающих
- отстраненность от школьного коллектива
- признается наличие чувства голода
- повышенная сексуальная активность
- потребность делать большие закупки продуктов
- склонность к кражам продуктов из холодильников или в магазинах

3.6. Гемблинг - зависимость как вид аддиктивного поведения



Гемблинг - в переводе означает «игра на деньги». Слово связано со словом игра (game) происходит от старого английского, слова gammon (мистификация, притворство). Гемблинг - патологическая склонность к азартным играм F63.0 по МКБ - «заключается в частых повторных эпизодах участия в азартных играх, что доминирует в жизни субъекта и ведет к снижению социальных, профессиональных, материальных и семейных ценностей, не уделяется должного внимания обязанностям в этой сфере» (МКБ-10, 1994)

Marks - критерии для диагностики (нехимических) зависимостей:

- побуждение к контрпродуктивной поведенческой деятельности (= тяга) нарастающее напряжение, пока деятельность не будет завершена
- завершение данной деятельности немедленно, но ненадолго снимает напряжение
- повторная тяга (= симптомы абстиненции)
- внешние проявления уникальны для данного синдрома аддикции
- последующее существование через внешние и внутренние проявления (дисфория, тоска)

Типы азартных игроков (по Ральфу Гринсону):

- любитель, играющий ради развлечения
- профессионал, избравший игру средством к существованию
- невротик, не способный совладать с непреодолимым бессознательным влечением к игре

Стадии:

- социальный
- интенсивный
- проблемный

По гендеру - сопутствующее:

- у мужчин – алкоголизм
- у женщин – депрессивное расстройство

Причины и факторы гемблинг - зависимости

Главный признак - непреодолимое желание делать ставки

Признаки (по Ц.П. Короленко):

- постоянное увеличение времени, проводимого в ситуации игры
- изменение круга интересов, вытеснение прежних мотиваций игровой
- постоянные мысли об игре, воображаемые ситуации, связанные с игровыми комбинациями
- «потеря контроля», неспособность прекратить игру
- состояние психологического дискомфорта – раздражение, дискомфорт = абстиненция
- постепенное увеличение частоты участия в игре, стремление к риску
- «игровой драйв», стремление к участию в игре
- гемблинг возобновляется при «малейшей провокации»

Факторы (по В. Слуцки)

- неправильное воспитание в детстве
- участие в играх родителей
- вещизм, зависть к богатым родственникам
- убеждение – все проблемы решаются с помощью денег
- депрессия
- генетическая наследственность

Группы проблемных гемблеров

- с нарушением поведения

- эмоционально неустойчивые
- антисоциальные, склонные к импульсивным поступкам

Психологический портрет личности, подверженной гемблинг - зависимости

- обман в ожиданиях - развито «шестое чувство»
- низкая способность к прогнозированию событий
- неумение преодолевать препятствия
- повышенная импульсивность и склонность к риску
- неадекватная и нестабильная самооценка
- инфантилизм и сильная внушаемость
- снижена волевая деятельность

Стадии развития гемблинга (по Р.Л. Кастеру)

- выигрышей: случайная игра, частые выигрыши, увеличение размера ставок, фантазии об игре, беспричинный оптимизм
- проигрышей: хвастовство выигрышами, неспособность остановить игру, долживание денег, ложь, сокрытие проблемы, отказ платить долги, нет заботы о семье...
- разочарований: изменение личности – раздражительность, потеря профессии, паника, суицидальные мысли, злоупотребление алкоголем...

Фазы поведения: (по В.В. Зайцеву и А.Ф. Шайдуллиной):

- воздержания – отсутствие денег, давление микросоциума..
- «автоматических фантазий» - спонтанные фантазии об игре...
- нарастание эмоционального напряжения – раздражительность, тревога, замещение сексуального влечения...
- принятие решения играть: а) как способ реализации желаний; Б) как способ «отыгаться»
- вытеснение принятого решения – «иллюзия контроля», провоцируется игровой срыв (прием алкоголя, большая сумма денег, сыграть для отдыха...)
- реализация принятого решения – «транс», «зомби», ложные представления контролировать себя

«Ошибки мышления», формирующие иррациональные установки стратегические:

- деньги решают все – проблемы эмоций и отношения с людьми
- неуверенность в настоящем, уничтожить неудачи успешной игрой
- замещение фантазий о контроле над судьбой фантазиями о выигрыше

Тактические:

- вера в выигрышный день
- обязательно наступит перелом в игре – выигрыш
- отыграюсь и верну долги
- если проиграю, то больше не буду играть
- играю на часть денег
- восприятие денег как фишек

3.7. Интернет - зависимость как вид аддиктивного поведения



Интернет - зависимость - психическое расстройство, навязчивое желание подключиться к Интернету, болезненная неспособность вовремя отключиться от Интернета.

Важно отметить, что аддиктивная реализация включает в себя не только аддиктивное действие, но и мысли о состоянии ухода от реальности, о возможности и способе его достижения.

Что делает Интернет притягательным в качестве средства "ухода" от реальности?

- **возможность анонимных социальных интеракций** (здесь особое значение имеет чувство безопасности при осуществлении интеракций, включая использование электронной почты, чатов, ICQ и т.п)
- **возможность для реализации представлений, фантазий с обратной связью** (в том числе возможность создавать новые образы "Я"; вербализация представлений и/или фантазий, не возможных для реализации в обычном мире, например, киберсекс, ролевые игры в чатах и т.д.)
- **чрезвычайно широкая возможность поиска нового собеседника, удовлетворяющего практически любым критериям** (здесь важно отметить, что нет необходимости удерживать внимание одного собеседника – т.к. в любой момент можно найти нового)
- **неограниченный доступ к информации** ("информационный вампиризм") (занимает последнее место в списке, т.к. в основном опасность стать зависимым от Всемирной Паутины подстерегает тех, для кого компьютерные сети оказываются, чуть ли не, а иногда и единственным средством общения)

Термин "интернет-зависимость" предложил доктор *Айвен Голдберг* в 1996 году для описания патологической, непреодолимой тяги к использованию Интернет. Диагностические критерии расстройства в целом соответствуют критериям DSM-IV для нехимических зависимостей:

А. Использование компьютера вызывает дистресс

В. Использование компьютера причиняет ущерб физическому, психологическому, межличностному, семейному, экономическому или социальному статусу

В игре подростка привлекает, прежде всего:

- наличие собственного (интимного) мира, в который нет доступа никому, кроме него самого;
- отсутствие ответственности;
- реалистичность процессов и полное абстрагирование от окружающего мира;
- возможность исправить любую ошибку, путем многократных попыток;
- возможность самостоятельно принимать любые (в рамках игры) решения, вне зависимости от того, к чему они могут привести.

Виды Интернет – аддиктов:

1. Интернет-коммуникаторы
2. Интернет-эротоманы

3. Интернет-агрессоры
4. Интернет-когнитиваторы
5. Интернет-гемблеры
6. Интернет-покупатели

«Опасности» Интернета:

- неподходящие контент - сайты с деструктивным содержанием, например, с инструкциями по изготовлению наркотических веществ или бомбы; сайты, посвященные порнографии, суициду;
- встреча с опасными людьми в чатах. Это люди, имеющие сексуальные планы в отношении детей, желающие привлечь их в секты и т.д.;
- вовлечение в азартные игры, увлечение детей сетевыми играми с насилием;
- получение неточной информации. Дети сами могут представлять опасность, начав через Интернет угрожать людям и нарушать закон.

Причины и факторы интернет – зависимости

Признаки компьютерной зависимости ребенка

- отрицание компьютерной зависимости, оправдание собственного поведения и пристрастия;
- внезапно появившаяся скрытность;
- конфликт, угроза, шантаж в ответ на запрет сидеть за компьютером.

Причины возникновения компьютерной зависимости у подростков:

1. Психологическая травма (чаще всего это смерть, потеря близких и т.д.), трудные жизненные ситуации.
2. Нарушение социальной адаптации.
3. Отсутствие у подростка серьезных увлечений, интересов, хобби и привязанностей при огромном количестве свободного времени и недостаточном контроле со стороны взрослых.
4. Неумение подростка налаживать контакты с окружающими, трудности в общении, отсутствие друзей.
5. Неуверенность в себе и в своих силах, подростковые комплексы, скрытая или явная неудовлетворенность окружающим миром и невозможность самовыражения.
6. Специфика воспитания и система взаимоотношений в семье и в социальном учреждении.

В 1994 году психиатр Кимберли Янг разработала и опубликовала на сайте тест-опросник, направленный на выявление Интернет-зависимости и получила около 500 ответов.

Анкета К. Янг

1. Чувствуете ли Вы себя озабоченным Интернетом (думаете ли Вы о предыдущих он-лайн сеансах и предвкушаете ли последующие)?
2. Ощущаете ли Вы потребность в увеличении времени, проведенного в Сети?

3. Были ли у Вас безуспешные попытки контролировать, ограничить или прекратить использование Интернета?
4. Чувствуете ли Вы себя усталым, угнетенным или раздраженным при попытках ограничить или прекратить пользование Интернетом?
5. Находитесь ли Вы он-лайн больше, чем предполагали?
6. Были ли у Вас случаи, когда Вы рисковали получить проблемы в работе, учебе или в личной жизни из-за Интернета?
7. Случалось ли Вам лгать членам семьи, врачам или другим людям чтобы скрыть время пребывания в Сети?
8. Используете ли Вы Интернет для того, чтобы уйти от проблем или от дурного настроения (например, от чувства беспомощности, виновности, раздраженности или депрессии)?

Пациент считается интернет - зависимым в случае пяти или более положительных ответов на эти вопросы.

Психологический портрет личности, подверженной интернет – зависимости

Доктор М. Орзак выделила следующие психологические и физические симптомы:

Психологические симптомы:

- Хорошее самочувствие или эйфория за компьютером
- Невозможность остановиться
- Увеличение количества времени, проводимого за компьютером
- Пренебрежение семьей и друзьями
- Ощущения пустоты, депрессии, раздражения не за компьютером
- Ложь работодателям или членам семьи о своей деятельности
- Проблемы с работой или учебой

Физические симптомы:

- Синдром карпального канала (туннельное поражение нервных стволов руки, связанное с длительным перенапряжением мышц)
- Сухость в глазах
- Головные боли по типу мигрени
- Боли в спине
- Нерегулярное питание, пропуск приемов пищи
- Пренебрежение личной гигиеной
- Расстройства сна, изменение режима сна

Согласно исследованиям Кимберли Янг **опасными сигналами (предвестниками Интернет - зависимости)** являются:

- Навязчивое стремление постоянно проверять электронную почту
- Предвкушение следующего сеанса он-лайн
- Увеличение времени, проводимого он-лайн
- Увеличение количества денег, расходуемых он-лайн

3.8. Суицидальное поведение



Суицид (самоубийство) – осознанное, намеренное лишение себя жизни. Самоубийство следует рассматривать в рамках комплексной проблемы суицидального поведения, которое включает в себя: суицидальные мысли, суицидальные приготовления, суицидальные попытки, суицидальные намерения, акт суицида (А.Г. Амбрумова, Е.В. Змановская, Л.Б. Шнейдер).

Значительный вклад в разработку проблематики суицидального поведения внесли А.Г. Амбрумова, Э. Гроллман, Е.В. Змановская, Э. Дюркгейм, Ю. Клейберг, К. Меннингер и др.

Профессор Калифорнийского университета **Э. Шнейдман** в монографии «*Душа самоубийцы*» впервые описал общие признаки склонности к суицидальным действиям, назвав их **«ключами к суициду»**:

Общая цель всех суицидов – поиск решений стоящей перед человеком проблемы, вызывающей интенсивные страдания.

Общая задача всех суицидов – прекращение потока сознания невыносимой боли.

Общий стимул при суициде – невыносимая психическая (душевная) боль.

Общий стрессор при суициде – фрустрированные психологические потребности – никогда не бывает безосновательных самоубийств.

Общая суицидальная эмоция – беспомощность-безнадежность, однако может скрываться за другими чувствами, например, гневом.

Общее внутреннее отношение к суициду – амбивалентность, то есть одновременное желание жить и желание умереть.

Общее состояние психики при суициде – сужение когнитивной сферы. Сознание становится «туннельным» - варианты выбора поведения, обычно доступные человеку, резко ограничиваются, как правило, до альтернативы.

Общее действие при суициде – эгрессия (бегство). Оно отражает стремление человека уйти из зоны бедствия.

Общий коммуникативный акт при суициде – сообщение о намерении. Люди, готовящиеся к суициду, сознательно или безотчетно подают сигналы бедствия.

Условия и причины суицидального поведения личности

А.Г. Амбрумова и др. выделяют факторы повышенного суицидального риска

Факторы повышенного суицидального риска молодежи целесообразно классифицировать мотивы и поводы суицидальных поступков (в порядке последовательного уменьшения их удельного веса) на следующие группы:

1. Личностно-семейные конфликты: несправедливое отношение со стороны родственников и окружающих; потеря значимого «другого»; препятствия к удовлетворению актуальной потребности; одиночество; неудачная любовь; недостаток внимания со стороны окружающих; половая несостоятельность.
2. Патологические мотивировки (обусловленные расстройствами психической деятельности): соматические заболевания, физические страдания; уродства.

3. Конфликты, связанные с антисоциальным поведением: опасение судебной ответственности; боязнь наказания, позора; самоосуждение за неблагоприятный поступок.

4. Конфликты в профессиональной или учебной сфере: неудачи на работе или в учебе, падение престижа; несправедливые требования к исполнению профессиональных или учебных обязанностей.

5. Материально – бытовые трудности.

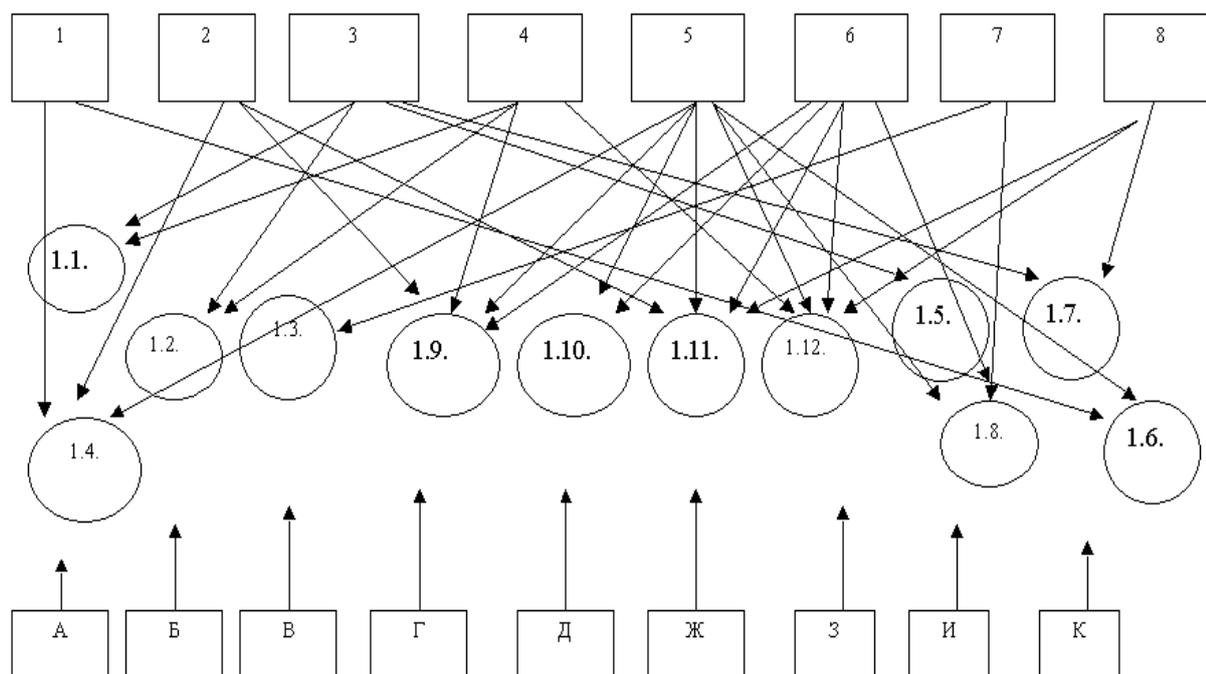
6. Другие мотивы и поводы.

Факторы, мотивы и ингибиторы суицидального поведения

Кластер

Формы, мотивы суицидального поведения и барьеры суицида

Факторы и мотивы



1. Предшествующие попытки суицида (данного человека).
2. Семейная история суицида.
3. Кризисная ситуация (неизлечимая болезнь, смерть близкого человека, безработица и финансовые проблемы, развод, неразделенная любовь, уголовная ответственность).
4. Семейный фактор (депрессивность родителей, детские травмы, хронические конфликты, дисгармоническое воспитание).
5. Эмоциональные нарушения (депрессия).
6. Психические заболевания (алкоголизм, наркомания, шизофрения).
7. Социальное моделирование (демонстрация суицида СМИ. их изображение в литературных произведениях).
8. Неудовлетворение потребностей.

- 1.1. Протест.
- 1.2. Мечь.
- 1.3. Призыв внимания.
- 1.4. Призыв помощи.
- 1.5. Избежание наказания.
- 1.6. Избежание страдания.
- 1.7. Самонаказание.
- 1.8. Отказ от существования.
- 1.9. Изоляция (чувство, что тебя никто не понимает).
- 1.10. Безднадежность (когда будущее не предвещает ничего хорошего).
- 1.11. Беспомощность (ощущение, что ты не можешь контролировать жизнь, все зависит не от тебя).
- 1.12. Чувство собственной незначимости (уязвленное чувство собственного достоинства, низкая самооценка, переживание некомпетентности, стыд за себя).

А. Неприятие суицида, обусловленное наследственностью, воспитанием, опытом.

Б. Индивидуальные качества личности: глубокое осознание ценностей жизни, уверенность в собственных силах, коммуникативность, открытость опыту и чувствам других людей.

В. Модель родительской семьи: стабильная любовь, теплые и доверительные отношения, взаимная поддержка.

Г. Социокультурные факторы: принятие специфических национальных традиций и ценностей, социальная интеграция через работу, спорт, религию, различные непрофессиональные организации.

Д. Здоровый образ жизни.

Ж. Профилактика суицидального поведения во всех институтах социума.

З. Профессиональная и грамотная работа СМИ.

И. Эффективная работа психолого-педагогических служб.

К. Эмпатия и поддержка окружающих.



3.9. Вопросы для самоконтроля

- Среди мальчиков подросткового возраста распространены жестокие, сопряженные с физическим насилием командные игры, в которых, согласно одной из теорий, накопленная агрессия канализируется социально одобряемым способом или сублимируется. Объясните проявление агрессия, опираясь на научную теорию.

- Существует достаточно много исследований, в которых установлена зависимость между агрессивностью подростков и просмотром ими теле - и кинофильмов со сценами насилия. Подумайте, подростки научаются агрессивному поведению, глядя на экранных героев, или закономерность обратна: более агрессивные зрители выбирают соответствующие их характеру фильмы?
- Составьте психолого-педагогическую характеристику агрессивного поведения школьников.
- Охарактеризуйте 4 фазы алкогольной зависимости: начальная, предупреждающая, решающая и конечная. Опишите психологические особенности семей алкоголиков. Составьте психологический портрет ребенка, живущего в «алкогольной» семье. Охарактеризуйте деятельность социальных институтов общества по преодолению пьянства и алкоголизма. Покажите опыт социальных служб (по месту своего жительства, работы, учебы) по борьбе с пьянством и алкоголизмом.
- В чем Вы видите причины масштабного распространения наркомании и токсикомании в стране?
- Раскройте мотивы первичного употребления наркотиков: атрактивный, субмиссивный, гедонистический, гиперактивный, превдокультурный, познавательно-исследовательский. Охарактеризуйте уровни наркотизации: психическая зависимость, физическая зависимость, психическая и физическая деградация (по А.Е. Личко). Каким образом, по-вашему мнению, повлиял на российских подростков для определенной части молодежи культовый фильм «На игле», который был отражением так называемой «героиновой моды»?
- Как вы думаете, можно ли зависимость от азартных игр назвать актуальной проблемой XXI века? Перечислите признаки, характерные для азартных игр как одного из видов аддиктивного поведения (по Ц.П. Короленко). Составьте психологический портрет гемблера. Охарактеризуйте «ошибки мышления» гемблеров. (по В.В. Зайцеву и А.Ф. Шайдуллиной).
- Опишите «опасные сигналы» (признаки) Интернет – зависимости. Как вы думаете, можно ли утверждать, что интернет - аддикция часто сопровождается депрессия, суицидальном риском, психопатией и социальной дезадаптацией. Отрицание или утверждение подтвердите аргументами и фактами. По - вашему мнению чего должны опасаться родители, которые бесконтрольно разрешают пользоваться детям и подросткам Интернетом?
- Раскройте мотивы, факторы, поводы и формы суицидального поведения. Назовите «настораживающие сигналы» в поведении подростка, которые, как правило, предшествуют попытке самоубийства. Какова особенность социальной работы с этой категорией лиц? Составьте характеристику личности с суицидальным риском (опирайтесь на исследования А.Г. Амбрумовой, Е.М. Вроно; Ц.П. Короленко, А.Л. Галина и др...). Выделите шесть типов непатологических ситуационных реакций, проявляющихся у психически здоровых людей с суицидальным поведением (А.Г. Амбрумова); четыре группы феноменов авитальной активности (Ю. Р. Вагин).
- Известный психолог Эдвин Шнейдман дал описание четырех типов людей, намеренно стремящихся положить конец своему существованию: «Искатели смерти», «инициаторы смерти», «отрицатели смерти», «игроки со смертью». «Искатели» явно стремятся умереть, «инициаторы» считают, что своим поступком просто ускоряют неизбежное, «отрицатели» не верят, что, лишив

себя жизни, полностью прекращают существование, «игроки» оставляет шанс выжить. Какие акцентуации характеров имеют, по вашему мнению, эти типы самоубийц? Согласны ли Вы с высказыванием, что «самоубийства будут всегда»?

3.10. Практические задания

Напишите аннотацию статьи

1. Маханько А.М. Предупреждение насилия и пренебрежения детьми // Соц. работа 2008, № 4., С. 5

Обратите внимание на следующие моменты:

- *Раскройте эффективные предупредительные меры защиты детей от насилия.*
- *Назовите имя основателя Международного сообщества по предупреждению насилия и пренебрежения детьми.*
- *Какой вклад внесли Кофи Аннан, Э.К. Капитонова, А.К. Воднева по предупреждению насилия над детьми?*
- *Опишите комплексную поддержку и реабилитационные меры относительно ребенка, испытавшего насилие.*

«Я педагог - психолог». Проведите анкетирование подростков по методике неоконченных предложений. Составьте подробный анализ проведенного анкетирования.

Ситуации по проблеме насилия
«Твоя реакция, если...»
(рабочий листок для учащихся).

1. Во время перемены или после уроков группа ребят играет в футбол и отказывается принимать тебя в свой круг.
2. Ты пришел с новой прической в школу и был осмеян одноклассниками и учителями.
3. Одноклассник толкает тебя, когда ты стоишь в очереди в столовую.
4. Твой приятель постоянно пытается вовлечь тебя в шуточный «бойцовский поединок», даже когда ты совсем не в настроении играть.
5. Кто-то из знакомых оскорбляет членом твоей семьи.
6. Старшеклассник просит одолжить ему небольшую сумму денег.
7. Из твоих рук некто выхватывает булочку или шоколад.
8. Ты желаешь присоединиться к разговору, а тебе дают понять, что не хотят с тобой разговаривать.
9. Шутки ради некто ставит тебе подножку или убирает стул. На который ты садишься.
10. На уроке во время твоего ответа кто-то шепчется за спиной.
11. Вследствие допущенной ошибки при ответе на вопрос ты был осмеян всем классом.
12. Некто резко закрывает перед тобой дверь.

Работа в группах: видеорепортаж – «Психолого-педагогическое сопровождение подростка с наркозависимым поведением».

Решение ситуации.

Два наркомана, Дима и Петя, пятнадцати лет. Дима - из благополучной высокообеспеченной семьи. Отец - генерал. Мать - дочь генерала, всю жизнь посвятила сыну, семье. Никогда не работала, занималась домом, воспитанием Димы. Ребенка держала в строгости и очень заботилась о его развитии: английский, музыка, математика - этим мальчик занимался дополнительно с учителями, остальные уроки мать контролировала сама. И, конечно, организация свободного времени Димы: чем заняться, с кем дружить, куда пойти, какие передачи по телевизору смотреть - все решала мама. И все было хорошо - до 13 лет. А потом Дима «как с цепи сорвался». Петя отца своего не знал. Мать работает проводницей, часто в отъезде. Петя до пятого класса был в интернате, а потом мать забрала его домой и отдала в обычную школу. Уж очень обижали его в интернате мальчишки: дразнили, отнимали еду, били. Петя безответный был, не умел постоять за себя. Дома ему сначала было страшно одному оставаться, он чувствовал себя заброшенным и никому не нужным. Но потом понравилось. Когда мама уезжала, к Пете приходили старшие ребята со двора. Они приносили еду, выпивку; курили, играли в карты, смеялись. Весело было, хорошо! Потом и Дима стал приходить к Пете. Даже ночевать оставался, когда в очередной раз с родителями поругается и из дома сбежит. А однажды кто-то из старших ребят принес «начинку» для сигарет. Всем было интересно узнать, что такое кайф. Пустили по кругу «косячок»...

Чем объяснить, что мальчики из таких разных семей оказались в одной компании, где стали употреблять наркотики? Какой тип воспитания был в семье Димы и какой у Пети? Какие сходные черты характера, свидетельствующие о личностной предрасположенности к аддиктивному поведению, сформировались у Димы и Пети в силу особенностей их воспитания? Предложить программу работы с данным случаем.

Изложить возможные методы и способы оказания воздействия.

Используя Интернет – источники, ***подготовьте сенсационные факты – слайд – шоу*** – «Люди, страдающие невротической булимией».

Подготовьте мини-сообщение на одну из тем:

- А) «Шоколадная аддикция или Шокоголики»
(можно обратиться к статье В. Ди. Марцо - журнал «Nature», опираться на теорию П. Роджерса и Х. Смита)
- Б) «Кофеманы»
- В) «Идеал женской красоты в исторической ретроспективе»

Дайте краткий письменный ответ:

1. Опишите три компонента враждебности при суицидах (по К. Меннингеру)
2. Опишите наиболее значимые характеристики суицидального поведения, типологию потенциальных суицидентов, три типа суицидов (по Э. Шнайдману)
3. Особенности проявлений суицидального поведения в детском и подростковом возрасте.
4. Профилактика суицидального поведения.
5. Кризисная терапия и программы по предотвращению суицидов.

Подготовьте аннотацию и рецензию статьи (на выбор):

1. Колмаков А.А. Выявление и первичная профилактика суицидоопасных состояний в деятельности специалиста по социальной работе // Социальная работа - № 6, 2010.
2. Григорьев А.Д., Трибуль В.В. Социальная работа по профилактике самоубийств в Беларуси в конце XIX - начале XX в. // Социальная работа - № 2, 2007
3. Вроно Е. Крик о помощи // Итоги. – 1998. - № 36. – С.50 –53.

3.11. Глоссарий по аддиктологии:

Абстиненция (лат. abstinencia – воздержание) – совокупность соматических и психических расстройств, наступающих при отмене *ПАВ* и прекращающихся при его введении, как при похмелье или «ломке».

Абьюз (англ. abuse – злоупотребление, оскорбление) – инцестуозное сексуальное или физическое насилие.

Аверсивная терапия (англ. aversion – отвращение) – выработка отрицательного рефлекса путем сочетания объекта патологического влечения с неприятными стимулами (например, алкоголя с рвотными средствами).

Алекситимия (греч. lexis – слово; thymos – чувство, настроение) – неспособность осознавать и описывать эмоции, проявлять эмпатию.

Ангедония (греч. hedone – наслаждение) – неспособность испытывать чувственные удовольствия.

Анозогнозия (греч. nosos – болезнь; gnosis – знание) – отсутствие критического отношения к болезни, связано с защитным *отрицанием*.

Анорексия - расстройство приёма пищи, характеризующееся преднамеренным снижением веса, вызываемым и/или поддерживаемым самим пациентом, в целях похудения или для профилактики набора лишнего веса. Чаще встречается у девушек.

Архетипы (греч. arche – начало) – первобытные представления о мужчине и женщине, отце и матери, герое и т.п., проявляющиеся в образах сновидений и фантазий.

Ассертивный тренинг (англ. assertive – напористый) – тренинг уверенности.

Булимия - (греч. bus бык + греч. limos голод; буквально – бычий голод, синоним "волчий голод") – неутолимый голод, сопровождающийся слабостью и болью в животе.

Вытеснение – защитное удаление из сознания неприемлемого содержания и удерживание его в бессознательном.

Гедонизм (греч. hedone – наслаждение) – *сверхценное* отношение к чувственным удовольствиям.

Гиперестезия (греч. hyper – сверх, aesthesis – ощущение) – обостренное восприятие обычных стимулов.

Гиперфагия (греч. phag – еда) –переедание. Этот термин наиболее часто употребляется для обозначения синдрома, экспериментально вызываемого повреждением вентромедиальных областей гипоталамуса, при котором нарушается нормальный режим питания, что приводит к чрезмерному приему пищи, усиленному накоплению жировой ткани и ожирению.

Дереализация – чувство нереальности происходящего.

Диссоциация (лат. dis – разделение) – защита от внутреннего конфликта за счет утраты интегративной функции Я.

Дисфория (греч. phero – переношу) – взрывоопасное состояние мрачной ожесточенности.

Дофамин – ключевой *нейромедиатор*, стимулирующий центр удовольствия в головном мозгу. На него замыкаются многие другие нейромедиаторы.

Злоупотребление ПАВ – ранняя форма зависимости, когда повторный прием ПАВ приводит к явным проблемам в семье, в учебе или работе, к ситуациям физической опасности для жизни и конфликтам с законом.

Идентификация – защитное отождествление собственных психических качеств с таковыми у значимого другого. Например, идентификация с агрессором для защиты от своего страха перед ним.

Импульсивное поведение – внезапное необдуманное действие; характерно, в частности, при патологических влечениях.

Интеллектуализация – замена тревожного содержания переживания абстрактно-логическим.

Интроекция – замена отношений с внешним объектом отношениями с его представлением – интроектом. Благодаря интроекции аддикт тотально и безраздельно контролирует избранный объект в своем внутреннем мире.

Компульсия (лат. compello – принуждаю) – навязчивое побуждение к действию, вопреки своему разуму, чувствам и воле. Подобная борьба мотивов свойственна, в частности, при *сверхценных увлечениях*.

Контрфобия (лат. contra – против; phobos – страх) – получение удовольствия от опасной деятельности. Невыносимый страх перед этой опасностью удается заблокировать с помощью защитной эйфории от переживания своего бесстрашия, обеспеченной выбросом *эндорфина*.

Минимальная мозговая дисфункция у детей проявляется в плохой обучаемости и гиперактивности.

Нейромедиаторы – вырабатываемые головным мозгом вещества, передающие нервные импульсы от одной клетки мозга на другую.

Обсессии (лат. obsessio – осада) – навязчивые мысли, сомнения, воспоминания с оттенком произвольности и нежелательности.

Онейроид (греч. oneiros – сновидение) – сновидное помрачение сознания с дезориентировкой, наплывом иллюзий и видений фантастического содержания.

Параноидно-шизоидная позиция – страх и подозрения младенца в отношении материнской груди. Связана с врожденной завистью младенца к груди и необходимостью использовать ее для *проекции* собственного инстинкта смерти.

Патогенез (греч. pathos – страдание, genesis – происхождение) – представления о механизмах болезни.

Патологические влечения – расстройство контроля над побуждениями, выражающееся в неспособности противостоять *импульсивно* возникающим желаниям совершать опасные для себя или окружающих действия. При удовлетворении этих желаний (к воровству, поджогу, агрессии и т.д.) возникает чувство удовольствия.

Перверсия (лат. versus – против, наоборот) – извращение, особенно половое. Связано с недифференцированным характером инфантильного сексуального поведения.

Поведенческая психотерапия направлена на улучшение социального взаимодействия путем тренинга недостающих навыков, а также приучения переносить пугающие воздействия.

Пограничное расстройство личности отличается нестабильностью аффекта, отношений и самооценки. Характерная защита – *расщепление*.

Привыкание – ненаучный термин, подразумевающий *психическую зависимость* больного от препарата, принимаемого с целью облегчить тягостные проявления болезни.

Продром (греч. drom – бег, течение) – предвестник, начало болезни.

Проекция – защитное приписывание другому собственных неприемлемых мыслей, чувств и мотивов.

Проективная идентификация – проекция на объект зависимости своих психических качеств для *идентификации* с ним. В результате возникает чувство обретения власти и контроля над объектом.

Псевдонезависимость – демонстрация независимости от объектов аддикции.

Психическая зависимость – *обсессивное* влечение к опьянению, способность к психическому комфорту в интоксикации.

ПАВ – психоактивное вещество, оказывающее наркотическое воздействие на организм. К ПАВ относятся наркотики и официально не причисленные к наркотикам вещества: алкоголь, никотин, кофеин, ряд средств лекарственной и бытовой химии.

Психоорганический синдром – выраженное снижение памяти, интеллекта и аффективного контроля.

Расщепление, сплиттинг (англ. splitting) – неспособность соединять хорошие и плохие качества в целостный образ; при этом один и тот же объект то идеализируют, то обесценивают и ненавидят.

Рационализация – сознательное обоснование своего поведения приемлемыми мотивами вместо скрытых неприемлемых.

Реактивное образование – замена неприемлемых мыслей и чувств на диаметрально противоположные.

Ремиссия – временная остановка или ослабление болезненного процесса.

Ригидный (лат. rigidus – жесткий) – не поддающийся изменению, тугоподвижный.

Сенестопатии (лат. sensus – ощущение; греч. pathos – страдание) – необычные мучительные ощущения неопределенной локализации без объективно определяемых причин.

Серотонин – *эйфоризирующий нейромедиатор*, при его дефиците развивается депрессия.

Сверхценное увлечение – навязчиво доминирующее в сознании отношение к объекту или виду деятельности, проявляющееся в *компульсивном* поведении. Сверхценными увлечениями являются вещизм, аддикция к власти, фанатизм, трудоголизм и др.

Синдром дефицита удовольствия проявляется в постоянном чувстве скуки; источником «острых ощущений» для ребенка с этим синдромом становится гиперактивность, непослушание, лживость и агрессивность.

Синестезия (греч. aesthesis – ощущение, чувство) – ощущение в одном органе чувств при раздражении другого: краски звучат, звуки окрашены и т.п.

Слабодушие – неспособность сдерживать внешние проявления эмоциональных реакций, напр., сентиментальная слезливость.

Созависимость – вариант аддикции отношений, при котором отношения с другим человеком используются в качестве объекта аддикции.

Сублимация – контроль неприемлемых побуждений путем их частичного удовлетворения в социально одобряемой форме, напр., творческий запой.

Сумеречное помрачение сознания – приступообразно возникающее «концентрическое» сужение сознания с выраженной дезориентировкой, некротимой яростью, направленной на узкий круг лиц, галлюцинаторно-бредовым возбуждением, бессвязной речью и последующей полной амнезией.

Токсикомания – зависимость от ПАВ, официально не отнесенных к наркотикам.

Токсические эмоции – негативные эмоции, ставшие объектами эмоциональной зависимости: тревога за зависимого, жалость к нему, периодическое появление стыда, вины, обиды, ненависти.

Толерантность (лат. *tolerantia* – терпение) – максимально переносимая доза ПАВ с сохранением функционирования. Поведенческая толерантность проявляется в способности контролировать внешние признаки опьянения. Функциональная толерантность отражает биохимические нарушения и заключается в необходимости со временем повышать дозу ПАВ для достижения того же состояния опьянения.

Тотемическое мышление (индейское *тотем* – объект религиозного почитания), здесь: наделение ПАВ и врача *магической* силой.

Фаллическая стадия (греч. *phallos* – эрегированный половой член) – наступает в результате перемещения доминирующей эрогенной зоны с ануса на гениталии.

Физическая зависимость – *компульсивное* влечение к опьянению со способностью к физическому комфорту в опьянении и формированием *абстинентного* синдрома.

Фрустрация (англ. *frustration* – разочарование, неудовлетворенность) – психологическое напряжение, переживаемое при вынужденном отказе от удовлетворения значимой потребности, крушении надежд (обида, разочарование и т.п.).

Химическая зависимость – психическое или соматическое состояние, являющееся следствием повторного употребления естественного или синтетического ПАВ.

Центр удовольствия – участок головного мозга, стимуляция которого вызывает *эйфорию*, по интенсивности близкую к оргазму.

Шизоид (греч. *schiso* – расщепляю, раскалываю) – личность с преобладающим символическим мышлением, эмоциональной отчужденностью и ранимостью.

Эго – Я, психическая инстанция, примиряющая требования реальности и собственные потребности индивида.

Эмоциональная зависимость – чрезмерная фиксация на определенных видах деятельности, проявляется, в частности, азартным поведением.

Эндоморфин (эндорфин) (греч. *endo* – внутри), – *нейромедиатор*, воздействующий на опиатные рецепторы, расположенные на поверхности нервных клеток головного мозга. Выработку эндорфина стимулирует как пребывание наедине с любимым человеком, так и страх смерти («юмор висельника»).

Энцефалопатия (греч. *encephalos* – мозг; *pathos* – страдание) органическое поражение головного мозга с необратимыми психическими нарушениями.

Примечание: глоссарий терминов по аддиктологии взят с Интернет – сайта, автор словаря - Г.В. Старшенбаум.

http://www.inpsycho.ru/cms_page_media/302/zavisimosti-starshenbaum.doc

3.12. Глоссарий по суицидологии:

Аванкасия – склонность к образованию навязчивых идей.

Агрессия - действие, наносящее физическую или психическую травму окружающим людям, связанное с сильными негативными эмоциями: гневом, ненавистью, враждебностью; потребность преодолеть сопротивление; потребность силой отвечать на силу, причинять боль или ранить другого.

Альтруистическое самоубийство - – совершается ради блага других людей, общества (чтобы не позорить других, в связи с каким-то преступлением, болезнью и т.д.).

Аномическое самоубийство – связано с кризисными ситуациями в жизни, личными трагедиями.

Антивитальные установки - утрата ценности в жизни.

Аподафический криз - крах базовых ценностей личности, утеря его смысла жизни и «точки опоры».

Аутоагрессия - направленные на самого себя агрессивные действия. Круг проявлений очень широк: от самоуничтожения и самообвинения до нанесения себе повреждений, причинения боли и, в крайних вариантах, суицидальных действий.

Аффективное суицидальное поведение – проявление суицидальной активности, вызванной сильной эмоцией (кратковременная вспышка гнева или длительного состояния – аффективное отношение к человеку, событию).

Взрывчатость - (эксплозивность) – готовность бурно и легко впасть в ярость, гнев, раздражение (может входить в структуру эмоционально неустойчивого личностного расстройства).

Внешние факторы суицидального поведения– микросоциальные условия биографического характера и семейного воспитания; межличностное общение в референтной группе; дезадаптирующие объективные факторы деятельности.

Внутренние факторы суицидального поведения – индивидуальные особенности личности: характер, психофизиологические и эмоциональные состояния.

Демонстративно – шантажное суицидальное поведение - оказание психологического давления на окружающих с целью изменения трудной ситуации в благополучную для суицидента сторону. Своей целью предполагает не лишение себя жизни, а демонстрацию этого намерения.

Кризисная интервенция - виды помощи человеку, находящегося в состоянии психалгии (острой душевной боли).

Парасуицид - один из компонентов пресуицидального синдрома, незавершённые суицидальные действия, которые представляют собой либо проявления суицидального шантажа, либо этап суицидального поведения, предшествующий завершённому истинному суициду.

Парасуицидальные поступки - фиксация на теме смерти, страхи смерти, суицидальные мысли, шантажно - демонстративные суицидальные попытки направлены на восстановление социальных отношений.

Пассивные суицидальные мысли - характеризуются представлениями, фантазиями на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни как самопроизвольной активности.

Предсуицидальный синдром – психологически симптомокомплекс, свидетельствующий о надвигающемся суицидальном акте, т.е. этап суицидальной динамики, длительность которого составляет от нескольких минут до недель и месяцев. Наблюдается чаще у старших подростков и взрослых в случаях наличия тенденции к суицидальным актам в сложных ситуациях.

Суицид - осознанный самостоятельный акт самоустранения из жизни под воздействием острых психотравмирующих ситуаций, при которых собственная жизнь теряет смысл.

Суицидальное поведение – поведение, включающее различные формы активности и служащее деструктивным средством разрешения личностных проблем в условиях конфликтной ситуации. Это проявление суицидальной активности – мысли, намерения, высказывания, угрозы, попытки. Всё поведение строится так, чтобы суицидальная попытка удалась. В оставленных записках обычно звучат идеи самообвинения и самоуничтожения. Чаще такое поведение отмечается у сензитивных подростков, а также в субдепрессивной фазе при циклоидной акцентуации.

Суицидальный риск - комплексная характеристика психического состояния дезадаптированной личности, сформированного индивидуально неповторимым сочетанием особенностей личности и способами её взаимодействия с социальной средой в экстремальных для неё жизненных ситуациях, сопровождающегося негативно окрашенными аффективными переживаниями и отражающего степень сформированности суицидальных намерений.

уицидомания - постоянное неослабевающее стремление во что бы то ни стало покончить жизнь самоубийством. Рассматривается также как одно из проявлений расстройств влечений при психопатиях, в рамки которого включены суицидальные и псевдосуицидальные тенденции.

3.13. Используемые информационные ресурсы

По первому вопросу

1. Большой психологический словарь / Под ред. Б.Г. Мещерякова, В.П. Зинченко. - М.: АСТ; СПб.: Прайм-Еврознак, 2009. - 816 с. - ISBN 978-5-17-055693-9.

2. Вобьева, К.А. Профилактика агрессивности в подростковой среде / К.А. Воробьева // Воспитание школьников. - №6. - С. 55 - 61.

3. Глебов, В.В. Профилактика агрессивного поведения подростков / В.В. Глебов, М.В. Рязанцева // Профессиональное образование. Столица. - 2008. - №5. - С. 16 - 17.

4. Краткий психологический словарь / Под общ. ред. А.В. Петровского, М.Г. Ярошевского. - Ростов н/Д.: Феникс, 1999.

5. Гребенкин, Е.В. Профилактика агрессии и насилия в школе: учеб. - методич. Комплекс / Е.В. Гребенкин. - Ростов н / Д: Феникс, 2006. - 160 с. - ISBN 5-222-09783-8

6. http://www.rlsnet.ru/mkb_index_id_2438.htm
7. http://www.slovar.tvreza.info/13-n_ru.html#narcosecurity

По второму – седьмому вопросу:

1. Егоров А.Ю., Игумнов С.А. Клиника и психология девиантного поведения. Научное издание. – СПб.: Речь, 2010.
2. Гоголева А.В. Аддиктивное поведение и его профилактика. – М.: Московский психолого- социальный институт; Воронеж: Изд - во НПО «МОДЭК», 2003. – 240 с.
3. Психология подростка. Полное руководство. Под редакцией члена-корреспондента РАО А.А. Реана. – СПб.: ЕВРОЗНАК, 2003.
4. Короленко Ц.П., Донских Т.А. Семь путей к катастрофе: (Деструктивное поведение в современном мире). – Новосибирск, 1990.
5. http://www.slovar.tvreza.info/01-a_ru.html#alcoholization

Ссылки на литературу по интернет-зависимости:

1. <http://user.lvs.ru/vita/doclad.htm>
2. <http://www.psyopodderjka.ru/content/view/84/>
3. http://www.newsweek.com/nw-srv/tnw/today/ex/ex0107_1.htm
4. <http://www.iucf.indiana.edu/~brown/hyplan/addict.html>
5. <http://phoenix.herts.ac.uk/sdru/Helen/inter.html>
6. http://www.stress.ru/info_for_you/text_10.htm
7. <http://www.stresscure.com/hrn/addiction.html>
8. <http://www.concentric.net/~astorm/iad.html>

По восьмому вопросу:

1. Меннингер К. Война с самим собой / Перевод Ю. Бондарева. – М.: Изд – во ЭКСМО – Пресс, 2000. – 480 с.
2. Паперно И. Самоубийство как культурный институт. – М.: Новое литературное обозрение, 1999. – 256 с.
3. Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийства в трудах философов, социологов, психотерапевтов и художественных текстах / Под ред. А.Н. Моховикова – М.: Когнито – Центр, 2001. – 569 с.
4. Чхартишвили Г. Писатель и самоубийство. – М.: Новое лит. обозрение, 2000. – 576 с.

• Тема 4. Профилактика и коррекция делинквентного поведения: воровство, кражи, хулиганство, драки...

Аннотация. Данная тема раскрывает основные понятия делинквентного поведения личности, знакомит с основными классификациями делинквенций, с краткой психологической характеристикой личности делинквентного поведения,

социально - психологическим воздействием на личность делинквентного поведения.

Ключевые слова: антиобщественное поведение, акселерация, делинквенция, делинквент, деликты, деформация, инфантилизм, криминология, месть, неприязнь, правонарушения.

4.1. Сущность девинквентного поведения



Делинквентность (*delinquency*) – данный термин охватывает множество различных нарушений правовых и социальных норм; в криминологии обычно используют термин «подростковая делинквентность» для обозначения высокого уровня уголовных преступлений, совершаемых в возрасте от 12 до 20 лет.

В узком смысле слова делинквентность является синонимом понятия преступности, индивидуального и группового преступного поведения. В широком смысле она используется в качестве термина, обобщающего разнообразные формы негативного социально отклоняющегося поведения, начиная с наиболее опасных видов – правонарушений и преступлений – и кончая дисциплинарными проступками и несоблюдением обязанностей.

Выделяя различные **типы несовершеннолетних преступников**, такие исследователи как В.Н.Кудрявцев, А.М.Яковлева говорят о неких условных группах подростков, для которых совершение преступления было:

- а) случайным, противоречащим общей направленности личности (25 – 35 %);
- б) вероятным в следствии общей неустойчивости личностной направленности (25 – 35 %);
- в) соответствующим общей направленности личности, но случайным с точки зрения повода и ситуации (30 – 40 %);
- г) соответствующим преступной установке личности и включающим поиск или создание необходимого повода и ситуации (10 – 15 %) [40].

Данная типология наглядно подтверждает неосознанный, случайный характер подростковой преступности, поскольку лишь 10 –15 % из общего числа имеют действительно преступную установку.

Воровство — присвоение или потребление не принадлежащих личности материальных и духовных ценностей без предварительного разрешения или уведомления обладателя этих ценностей. Отягощающим обстоятельством воровства является непринятие мер личностью по предотвращению или уменьшению реального или возможного ущерба, который могут понести пострадавшие от воровства. Некоторые виды воровской деятельности получили собственные обозначения. Например, браконьерство — воровство природных, естественных ресурсов; плагиат — использование чужого литературного творчества под свои именем; присвоение — объявление своей собственностью, принадлежащие другим материальные, финансовые, научные ценности и поступки; расхитительство, казнокрадство — вид воровства, когда используется служебное или должностное положение личности; пиратство — покушение на интеллектуальную собственность других людей (попирание авторских прав на аудио-, видеопродукцию, компьютерные программы и др.); мошенничество —

разновидность легального воровства с использованием обмана корыстных целях; контрабанда — уклонение от уплаты налога за провоз товаров, продукции из другой страны; «несун» — тот, который периодически или при всякой возможности ворует небольшие материальные ценности с места работы.

Воровство можно рассматривать в трех аспектах:

Социальный аспект. Воровство — это правонарушение. Но уголовная ответственность за него наступает с совершеннолетием. Самое эффективное, что может последовать - постановка на учет в детскую комнату милиции с последующими беседами со стороны работников милиции или социальных педагогов. Это вполне оправданно, если ребенок с помощью воровства пытается социализироваться в асоциальной семье или подростковой группе. Такому ребенку действительно необходимо расширение социальных контактов, создание увлечений, приобретение профессии.

Медико-биологический аспект. Данный аспект касается такого заболевания, как клептомания. Диагностические критерии:

- Периодически возникающие у субъекта непреодолимые импульсы украсть предметы, которые ему не нужны для личного пользования и которые не имеют материальной ценности.
- Повышенное чувство напряжения непосредственно перед совершением кражи.
- Удовольствие или облегчение во время совершения кражи, хотя потом может возникнуть чувство вины или тревоги.
- Кража не совершается как акт гнева или мести.
- Кража не связана с нарушением поведения или расстройством личности антисоциального типа.

Психологический аспект. Психологи обращают особое внимание на воровство детей и подростков, особенно на его символический аспект. Так, А. Фрейд считала, что первое воровство из кошелька матери указывает на степень, до которой оно укоренилось на начальной стадии единения матери и ребенка.

Хулиганство - грубое нарушение общественного порядка, выражающее явное неуважение к обществу, сопровождающееся применением насилия к гражданам либо угрозой его применения, а равно уничтожением или повреждением чужого имущества.

Объектом хулиганства является общественный порядок, т.е. общественные отношения, обеспечивающие спокойствие граждан, их личную безопасность, нормального быта, отдыха и социального общения. Объектом хулиганства выступает также здоровье граждан и различные формы собственности.

Различают:

мелкое хулиганство, являющееся административным правонарушением, и уголовно наказуемое хулиганство.

Под мелким хулиганством понимается нецензурная брань в общественных местах, оскорбительное приставание к гражданам и другие подобные действия, нарушающие общественный порядок и спокойствие граждан (ст. 158 Кодекса РСФСР об административных правонарушениях). С объективной стороны уголовно наказуемое хулиганство характеризуется грубым нарушением общественного порядка и явным неуважением к обществу, сопровождается применением насилия

к гражданам либо угрозой его применения или уничтожением либо повреждением чужого имущества.

Под грубым нарушением общественного порядка понимаются действия, которые причиняют существенный вред этому порядку, правам и интересам граждан. Явное неуважение к обществу может проявляться в открытом пренебрежении общественными интересами, правилами поведения, в противопоставлении своей личности коллективу, бесчинстве, унижительном обращении к окружающим, в глумлении над их честью и достоинством.

Хулиганские действия совершаются, как правило, в общественных местах (улицы, парки, кинотеатры, другие учреждения культуры и т.п.). Они могут быть совершены и в безлюдных местах, например, в лесу, в поле, на дорогах и т.п.

Насилие, сопровождающее хулиганство, может состоять в нанесении побоев потерпевшему, причинении легкого вреда его здоровью и других действиях (с ограничением свободы путем связывания, удержания и т.п.). Хулиганские действия, сопровождавшиеся причинением средней тяжести или тяжкого вреда здоровью потерпевшего, а также его убийством, должны быть квалифицированы по совокупности ст. 213 и соответствующим статьям Уголовного кодекса, предусматривающим ответственность за преступления против жизни и здоровья. Умышленное причинение средней тяжести или тяжкого вреда здоровью, а также умышленное убийство потерпевшего из хулиганских побуждений, но без реальной совокупности с хулиганскими действиями, подлежат квалификации *только по ст. 105, 111 и 112 УК.*

Угроза применения насилия при хулиганстве состоит в выраженном словами или действиями намерении применить физическое насилие, но без фактически примененного насилия.

По ст. 213 следует квалифицировать хулиганские действия, сопровождавшиеся уничтожением или повреждением чужого имущества без отягчающих обстоятельств. Если совершенное деяние содержит признаки, предусмотренные частью 2 ст. 167 УК, то оно образует совокупность преступлений, предусмотренных ст. 213 и ч. 2 ст. 167 УК.

С субъективной стороны хулиганство совершается умышленно. При этом лицо сознает, что грубо нарушает общественный порядок, проявляет явное неуважение к обществу, предвидит возможность или неизбежность общественно опасных последствий своих действий и желает или сознательно допускает их наступления. Субъектами хулиганства, предусмотренного ч. 1 ст. 213, могут быть лица, достигшие 16-летнего возраста, а по ч. 2 и 3 ст. 213 - лица, достигшие 14 лет.

В качестве квалифицирующих обстоятельств хулиганства в ч. 2 ст. 213 предусмотрены:

- а) совершение деяния группой лиц, группой лиц по предварительному сговору или организованной группой;
 - б) когда оно связано с сопротивлением представителю власти либо иному лицу, исполняющему обязанности по охране общественного порядка или пресекающему нарушение общественного порядка;
 - в) совершение хулиганства лицом, ранее судимым за это преступление.
- Применительно к хулиганству наиболее распространенным является совершение преступления группой лиц без предварительного сговора, когда все участники группы выступают соисполнителями хулиганских действий.

4.2. Основные мотивы и предпосылки девиантного поведения подростков

Анализируя поступки детей, можно выделить три наиболее часто встречающиеся *причины воровства* (М. Кравцова, 2001):

1. Сильное желание владеть понравившейся вещью, вопреки голосу совести (импульсивность).
2. Серьезная психологическая неудовлетворенность ребенка.
3. Недостаток развития нравственных представлений и воли.

Так же можно выделить четыре основные *причины детской лжи*. Чаще всего ребенок прибегает к помощи лжи, чтобы достичь следующих целей:

1. Избежать неприятных для себя последствий.
2. Добыть то, чего иным способом получить не может или не умеет (обычно это внимание и интерес окружающих).
3. Получить власть над окружающими (иногда отомстить им).
4. Защитить что-то или кого-то значимого для себя (в том числе и право на свою личную жизнь).

4.3. Психолого-педагогические особенности личности девиантного поведения подростков

Наиболее общими личностными характеристиками «трудных» подростков, по мнению Л.В. Савченко, являются следующие:

- Стойкая изоляция от учебного коллектива.

Например, ребенок ходит в школу с переусложненной программой, сидит в переполненном классе. Между учителем и учеником в процессе обучения должна быть обратная связь, а она в классе, где свыше 30 человек, невозможна, репетитора родители нанять не могут. Ученик начинает «не успевать». Подросток начинает испытывать дискомфорт в школе, пропускает занятия, конфликтует с одноклассниками и учителями. И идет на улицу, в компанию таких же подростков, где его понимают и принимают таким, каков есть.

- Примитивизм интересов и потребностей.

Стремление к достижению успехов в учебной деятельности, в общественной работе у малолетних правонарушителей заменено иными потребностями и интересами.

Бесцельное времяпрепровождение формирует соответствующий негативный интерес, он закрепляется в привычке, а последняя ведет к социально негативной потребности, к общественно опасным противоречивым способам ее удовлетворения. Наличие негативных потребностей, интересов к употреблению алкоголя, токсичных веществ, наркотиков, бесцельному пребыванию на улице, в подъездах, подвалах и как следствие - совершение преступления. Отмечается также общая ограниченность круга потребностей и интересов, примитивный характер многих из них. Популярностью пользуются азартные игры, совместные выпивки, публичная демонстрация пренебрежения к нормам общественной морали, культивирование вражды к некоторым группам подростков, не принадлежащих к их кругу. Интересы в сфере техники, спорта проявляются в 3—4 раза реже, чем подростков с позитивным поведением.

4.4. Неформальные группы асоциальной направленности. Типология групп несовершеннолетних правонарушителей



Картина неформальной группы чрезвычайно пестра и изменчива по направленности интересов, характеру деятельности, по возрастному и социальному составу. В зависимости от идейной и нравственной направленности, стиля поведения неформальные группы можно классифицировать по трём группам:

1. Просоциальные, то есть социально-положительные группы. Это общественно-политические клубы интернациональной дружбы, фонды социальных инициатив, группы экологической защиты и спасения памятников культуры, клубные любительские объединения и другие. Они имеют, как правило, позитивную направленность;

2. Асоциальные, то есть группы, стоящие в стороне от социальных проблем;

3. Антисоциальные. Эти группы – самая неблагополучная часть общества, вызывающая у него тревогу. С одной стороны, нравственная глухота, неспособность понять других, иную точку зрения, с другой – часто собственные боль и страдания, выпавшие на долю этой категории людей, способствуют выработке крайних взглядов у отдельных её представителей

Участие в неформальных группах – явление закономерное для подростков. Оно объясняется следующими моментами:

- переориентацией общения с родителями на ровесников, ослаблением влияния семьи;

- маргинальностью социального положения (уже не ребёнок, но ещё не взрослый), что способствует появлению нестабильности, неловкости, беспокойства в поведении;

- необходимостью удовлетворить потребности подростка в общении, защите, солидарности в поведении;

- переходом форм контроля от детских к взрослым;

- трудностями переходного возраста.

Среди социальных факторов, способствующих приходу несовершеннолетних в неформальные группы, основными оказались: невозможность самореализации в семье, школе, общественных организациях; конфликты с родителями, преподавателями. Выявленные мотивы достаточно традиционны: желание провести свободное время, отсутствие взрослых и контроля, необычные приключения и переживания, общие интересы. Однако внешние причины заставляют задуматься о том, что это – внутреннее одиночество и желание найти друзей, уважение окружающих, достаточно высокая отчужденность от норм и ценностей активной творческой жизнедеятельности индивида. Одиночество отражает потребность в принадлежности к какой-либо группе, и как показывают наши исследования, подростки значительно чаще людей старшего возраста чувствуют себя одинокими и непонятыми. Чувство одиночества, связанное с возрастными трудностями становления личности, порождает у подростков необходимость общения и группирования со сверстниками, в обществе которых они ищут то, в чем им отказывают взрослые: эмоциональное тепло, спасение от скуки, признание собственной значимости. Неформальные группы возникают обычно не в классе, не в деловых отношениях, а наряду с ними и вне школы. Они играют важную роль в жизни молодёжи, удовлетворяют информационные,

эмоциональные и социальные потребности: дают возможность узнать то, о чем не так просто поговорить со взрослыми, обеспечивают психологический комфорт, учат выполнению социальных ролей. Замечено, что чем меньше школьник вовлечен в официальные структуры, тем больше он стремится в «свою компанию», что говорит о потребности в развивающих контактах, признании ценности своей личности.

По характеру социальной направленности И. С. Полонский делит стихийные группы на три типа:

- просоциальные или социально положительные;
- асоциальные, стоящие в стороне от основных социальных проблем, замкнутые в системе узкогрупповых ценностей;
- антисоциальные - социально отрицательные группы, 3/5, то есть большинство изученных подростковых объединений принадлежит, по мнению автора, к просоциальным, то есть социально положительным и близким к этому типу объединениям

Среди просоциальных групп особо следует выделить самостоятельные неформальные группы молодежи, которые несут социально значимое конструктивно-преобразующее начало, имеют свои цели, задачи, программу действия. Это могут быть экологические, культурологические, общественно-политические, охранно-исторические и другие программы, добровольно объединяющие юных единомышленников. Как отмечают отдельные исследователи [120], "питательной средой" для криминальных подростковых групп является отнюдь не самостоятельное движение неформальной молодежи, а промежуточные досуговые группы ("фанаты", "рокеры", "люберы", "металлисты", спортивные фанаты, "брейкеры", "фуфаечники" и т.д.), которые формируются на основе общности своих эстетических вкусов, приверженности к отдельным музыкальным течениям, музыкальным, спортивным кумирам, новомодным танцам, экстравагантной моде и т.д. Причиной, порождающей такие замкнутые групповые объединения, нередко служит чрезмерная регламентация, бюрократизация школы, учреждений культуры, искусства, отсутствие подростково-юношеских досуговых центров и объединений по интересам, "запретительское" отношение к молодежной моде, перестраховка. Отсюда лучшим воспитательно-профилактическим средством, предупреждающим перерастание подобных "вкусных", досуговых объединений в асоциальные и антиобщественные группы, является "легализация" увлечений молодежи, предоставление возможности свободного выбора досуговых занятий, возможности для реализации своих вкусов и интересов в подростково-юношеских клубах, центрах, где ребята могут чувствовать себя достаточно автономно и независимо

Д.И. Фельдштейн выделяет пять групп подростков правонарушителей:

Представители *первой группы* характеризуются наличием ряда примитивных, аморальных потребностей и антиобщественных взглядов и представлений. Они эгоистичны, озлоблены, агрессивны, осознанно совершают правонарушения, не любят трудиться. Таких подростков нужно вовлекать в общественно полезные трудовые дела, используя присущее им упорство в достижении поставленной цели, стремление к первенству, частично осознанное чувство социальной неполноценности.

Ко *второй группе* относятся подростки с деформированными потребностями, подражающие представителям первой группы. Они индивидуалистичны, неуживчивы, притесняют слабых. Для их перевоспитания важно изменить обстановку и привычные формы поведения, высказывать доверие к ним, одобрять их достижения, выработать умения не только подчиняться, но и командовать.

У подростков *третьей группы* наличествуют как деформированные, так и позитивные потребности и взгляды. Но последние не стали регуляторами их поведения. Эгоизм и слабоволие обрекают их на асоциальные поступки. Полезной для них в воспитательном отношении является ритмичная и напряженная трудовая деятельность, работа, дающая возможность проявить себя и самоутвердиться.

К *четвертой группе* можно отнести не верящих в себя, внушаемых, заискивающих перед более сильными товарищами подростков.

Представители *пятой группы* - случайные правонарушители. Они слабовольны и неустойчивы перед дурным влиянием. У подростков этих двух групп важно пробудить интерес к нормальной жизни, создать перспективу личности и тем самым подвести к включению в полезную трудовую деятельность

4.5. Работа по борьбе с малолетними правонарушителями

Предупреждение преступности — это система мер, предпринимаемых государственными органами, общественными организациями, представителями власти и другими лицами, направленных на противодействие процессам детерминации преступности, имеющие целью ресоциализацию потенциальных преступников, предотвращение совершения новых преступлений.

Некоторые авторы предлагают для обозначения такой деятельности термин «предупреждение преступлений» (указывая, что не может быть предупреждено уже существующее явление)^[1], однако устоявшимся в теории и употребляющимся в большинстве работ является термин «предупреждение преступности».

Понятие «**профилактика преступности**» может пониматься как в широком, так и в узком смысле. В широком понимании профилактика является синонимом предупреждения. В узком же смысле слова профилактикой считаются меры, направленные на выявление и ликвидацию причин и условий конкретных преступных деяний, а также на установление лиц, потенциально способных совершить преступление, с целью осуществления направленного предупредительного воздействия. Такая деятельность является одним из этапов комплексного предупреждения преступности.

Предотвращение преступлений сводится к пресечению преступной деятельности на начальном этапе, когда преступник только замышляет, планирует совершение определённого деяния (то есть на стадии, когда его деятельность ещё не является уголовно наказуемой).

Пресечение преступлений имеет место, когда процесс совершения преступления останавливается внешним воздействием на стадии приготовления или покушения, когда преступник только подготавливает средства или орудия

совершения преступления, ищет соучастников, осуществляет сговор на совершение преступления, либо когда процесс преступного посягательства пресекается до того, как была достигнута его цель, причинён преступный вред.

Органы внутренних дел занимаются предупреждением преступности несовершеннолетних как на общем, так и на индивидуальном уровне. Работа проводится в основном по следующим направлениям:

- 1) ограничение влияния негативных социальных факторов, связанных с причинами и условиями преступности несовершеннолетних;
- 2) воздействие на причины и условия, способствующие данному виду преступности;
- 3) непосредственное воздействие на несовершеннолетних, от которых можно ожидать совершения преступлений;
- 4) воздействие на группы с антиобщественной направленностью, способные совершить или совершающие преступления, участником которых является несовершеннолетний, подвергающийся предупредительному воздействию.

Самая простая мера профилактики детского воровства состоит в том, чтобы его не провоцировать. Например, не разбрасывать деньги по квартире, а хранить в недоступном для ребенка месте. Может быть, такое место найти непросто, зато во многих случаях подобной меры вполне достаточно.

Коррекционная работа должна быть направлена на то, чтобы помочь ребенку сформировать такие черты личности, которые помогут ему воздержаться от кражи или обмана. Эти черты должны быть прямо противоположными тем, что побуждают его к совершению проступка. Воровать и лгать не будут дети, благополучные в эмоциональном плане, у которых в достаточной степени развиты воля и нравственные представления, кто умеет сдерживать свои желания.

Помимо бесед родителей, учителей, психолога, большое значение в коррекционной работе с ворующими детьми имеют различные виды психотерапии, в том числе *арттерапия* и др., и не только с дошкольниками и детьми младшего школьного возраста, но и с подростками.



4.6. Вопросы для самоконтроля

Дайте краткий ответ:

1. Основные мотивы и предпосылки девинквентного поведения подростков.
2. Психолого-педагогические особенности личности девинквентного поведения.
3. Охарактеризуйте качества неформальных групп асоциальной направленности.

4. Ознакомьтесь с типологией групп несовершеннолетних правонарушителей (по И.П. Башкатову), дайте психологическую характеристику.

А. Социально нейтральные: домовые, уличные, дворовые.

Б. Предкриминальные группы: панки, хиппи, «фанаты», рокеры, «металлисты».

В. Неустойчивые криминальные группы: воры, наркоманы, грабители, насильники.

Г. Устойчивые криминальные группы: шайки, банды, «наперсточники».

5. Что общего и особенного Вы видите в работе социальных служб России и зарубежных стран по борьбе с малолетними правонарушителями?

4.7. Практические задания

Заполните таблицы

Таблица

Концепции, объясняющие делинквентное поведение

Авторы концепции	Сущность концептуального подхода
К. Ходгман	
Ч. Лоброзо	
В.Я. Семке	
Г. Тичнер	
В.В. Ковалев	
А. А. Александров	
В.Н. Кудрявцев	
Н.И. Фелинская. В.А. Гурьева	
Н.П. Дубровина	

Таблица

Мотивы правонарушений несовершеннолетних (по В.Н. Кудрявцеву)

Мотивы	Сущность
1. Идеино-политические	
2. Материальные	
3. Межличностного общения	
4. «Социальной пассивности»	

Примечание: Какая группа мотивов более свойственна подросткам, почему? Ответ обоснуйте.

Составьте таблицу (диаграмму, график) - «Статистика детской и подростковой преступности: 2010-1011 годы».

Социально – педагогические задачи (ситуации)

Задание. Выделите проблему (проблемы) из ситуации, предположите возможные причины их возникновения, дайте психолого-педагогическое обоснование названных причин. Спланируйте работу педагога по решению обозначенной проблемы (проблем)».

Ситуация 1. «Вы заметили изменения во внешнем облике и стиле одежды у одного из воспитанников Вашего класса (Сергей, 15лет). Подросток стал носить

очень короткую стрижку, тяжёлые высокие ботинки черного цвета на белой шнуровке, джинсы, нашивки, значки. Сергей физически сильный, учится средне, особого интереса к учебе не проявляет. В семье двое детей, есть старший брат, полная семья со средним достатком. Друзья этого ученика рассказали Вам о том, что он недавно участвовал в массовой драке с избиением людей азиатской национальности. Ваш класс многонациональный.

Ичёткин Денис

Выделите проблему (проблемы) из ситуации.

1. Асоциальное поведение, которое может привести к совершению уголовного преступлениям
2. Вызов общественным нормам (использование: нашивок, значков, униформа, ботинок на белой шнуровке и т.д.)
3. Проявление толерантной нетерпимости к людям других национальностей, экстремизма

Предположите возможные причины их возникновения, дайте психолого-педагогическое обоснование названных причин.

1. Сергею 15 лет, подростковый возраст. В этом возрасте происходит гормональная перестройка, которая ведёт к изменению работы нервной системы, повышая её возбудимость и оказывая влияние на общее психическое состояние подростка. Поэтому можно предположить, что в этом возрасте у Сергея происходит умственное или физическое перенапряжение, какие-то различные переживания, которые влияют на психологическое состояние подростка, это состояние выражается в раздражительности, падении продуктивности в работе, агрессии, желании, какого либо физического применения силы (насилия).

2. По внешним признакам, приведённым в ситуации, я могу предположить, что Сергей принадлежит неформальному движению «НС-скинхеды», представители этого движения придерживаются национал-социалистической идеологии, одно из направлений субкультуры скинхедов. Деятельность НС-скинхедов как правило носит экстремистский характер и позиционирует себя как национально-освободительное движение и борется за идеи превосходства белой, арийской расы, при этом стремясь к расовому сепаратизму. Так же преобладает жестокость, насилие и некая ненависть к другим национальностям. Итак, из моего предположения следует что Сергей увлечен так называемой субкультурой (НС-скинхеды), что также соответствует возрастным особенностям.

3. Еще одной причиной является также проявления особенностей данного возраста, как желание принадлежать той или иной группе своих сверстников, например субкультурная группа, направленная на интересы подростков; быть среди других, проявлять себя среди толпы.

4. Так же у Сергея есть старший брат. О старшем брате подробнее ничего не сказано, можно предположить, что старший брат тоже принадлежит к неформальному движению, например к движению скинхедов или к подобной этому движению субкультуре. И Сергей в подростковом возрасте пытается, как то быть похожим на старшего брата. Или так же можно предположить, что старший брат хорошо воспитан, работает, учится и т.д. и родители ставят его в пример младшему брату и Сергей просто пытается как то обратить на себя внимание родителей. Показать что он не такой как старший брат, а индивидуальная личность.

4.8. Глоссарий по теме 4

Девиантное поведение – поведение, отклоняющееся от общепринятых социальных норм.

Делинквентное поведение – разновидность девиантного поведения, мелкое правонарушение, наказуемое по нормативам Административного кодекса.

Девиантное (делинквентное) поведение - (от лат. *deviatio* - отклонение) - система поступков или отдельные поступки, противоречащие принятым в обществе правовым или нравственным нормам. Основные виды отклоняющегося поведения - преступность и уголовно ненаказуемое (непротивоправное) аморальное поведение. В исследованиях отклоняющегося поведения значительное место отводится изучению его мотивов, причин и условий, способствующих его развитию, возможностей предупреждения и преодоления.

Делинквент - (от лат. *delinquens* - правонарушитель) - субъект, чье отклоняющееся поведение в крайних своих проявлениях представляет собой уголовно наказуемые действия.

Криминальное (преступное) поведение – разновидность девиантного поведения, серьезное правонарушение, наказуемое по нормативам Уголовного кодекса.

Ресоциализация – усвоение новых ценностей, ролей, навыков взамен прежних, неправильно усвоенных, устаревших или же в связи с переходом в принципиально иные социальные условия.

Антисоциальное (делинквентное) поведение — это поведение, противоречащее правовым нормам, угрожающее социальному порядку и благополучию окружающих людей.

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

Аутодеструктивное (саморазрушительное) поведение — это поведение, отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности.

Импульсивность — склонность к быстрой, необдуманной, неконтролируемой реакции.

Низкая адаптивность — неспособность быстро и эффективно изменять свое поведение в ответ на изменения ситуации.

Нормальное поведение — это нормативно-одобряемое поведение, не связанное с болезненным расстройством, характерное для большинства людей.

4.9. Использованные информационные ресурсы

1. Егоров А.Ю., Игумнов С.А. Клиника и психология девиантного поведения. Научное издание. – СПб.: Речь, 2010.
2. Краткий психологический словарь / Под общ. ред. А.В. Петровского, М.Г. Ярошевского. - Ростов н/Д.: Феникс, 1999. .
3. Источник: <http://ssh3-kost.ucoz.ru/>
4. <http://yurpsy.com/files/ucheb/prevent/07.htm> - неформальные группы
5. http://makarenko-museum.ru/news/Ekat/2011/Ekat_2011_22.htm

Студентам будет полезно ознакомиться со списком литературы - сайт

<http://student.psi911.com/list10.htm>

1. Алгоритм организации индивидуального сопровождения учащихся группы "риска" // Завуч. - 1999. - №2. - С.76-83.
2. Арефьев А.Л. Девиантные явления в среде учащейся молодежи // Народное образование. - 2003. - №7. - С.193-200.
3. Беличева С.А. Превентивная практика и социальная работа с детьми и семьями группы риска в Финляндии // Профессиональная библиотека работника социальной службы. - 2001. - №2. - С.34-39.
4. Беличева С.А., Фокин В.М. Охранно-защитная концепция социальной профилактики отклоняющегося поведения несовершеннолетних. - М., 1991.
5. Бытко Ю.И., Ладно А.С. Девиантное поведение подростков // СоцИс. - 1988. - №4.
6. Васильева Н.В. О превалирующем характерологическом типе лиц с делинквентным поведением и возможных способах психологической коррекции // Проблемы прокурорско-следственной деятельности в сфере борьбы с преступностью в современных условиях. Тезисы международной научно-практической конференции. - СПб., 1996. - С.141-142.
7. Василькова Ю.В. Работа социального педагога с трудными подростками // Методика и опыт работы социального педагога. - М.: Академия, 2001. - С. 91-121.
8. Вахрамов Е. Психологическая коррекция аномального поведения подростков: побег из дома // Прикладная психология и психоанализ. - 2000. - №3. - С.52-60.
9. Вим Лот, Хан Спанярд. Нидерландская модель социальной помощи детям и подросткам (Как профилактика асоциального поведения) // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. - 2000. - №1. - С.60-74.
10. Вингендер И. Социально-психологические аспекты девиаций в Венгрии // Психологическая наука и образование. - 2000. - №3. - С.5-15.
11. Воспитывает Киплинг: Игровая программа проведения палаточного лагеря для школьников: Опыт работы с "трудными подростками" // Внешкольник. - 1999. - №4. - С.10-12.
12. Гишинский Я., Афанасьев В. Социология девиантного (отклоняющегося) поведения.- СПб., 1993.
13. Гиндикин В.Я. Социально-психологическая характеристика различных контингентов трудных подростков // Дети с отклонениями в поведении. - М., 1968. - С.78-94.
14. Гиндикин В.Я., Гурьева В.А. Личностная патология. - М.: Триада-Х, 1999. - 266 с.
15. Гордон М., Зарецкий В. Летняя школа как новая образовательная среда для детей группы риска // Народное образование. - 1999. - №5. - С.173-178.
16. Горьковая И.А. Влияние семьи на формирование делинквентности у подростков // Психологический журнал. - 1994. - Т.15, № 2. - С.57-65.
17. Григоренко Е.Л. Генетические факторы, влияющие на развитие девиантных форм детского поведения // Дефектология. - 1995. - № 3. - С. 3-22.
18. Гурьева В.А., Семке В.Я., Гиндикин В.Я. Психопатология подросткового возраста. - Томск, 1994. - 310 с.

19. Дети "группы риска": Мат-лы Междун. конф. - СПб.: Изд-во РГПУ им.А.И.Герцена, 2001.
20. Дети улицы: Образование и социальная адаптация безнадзорных детей: Доклад / Под ред. А.Н. Майорова. - М.: Интеллект-Центр, 2001.
21. Завражин С.А. Подростковая делинквентность: Транскультурная перспектива // СоцИс. - 1995. - № 2.
22. Здравомыслова О. Молодежь: поведение, отклоняющееся от нормы // Народное образование. - 1999. - №9. - С.233-234.
23. Зенкин В.И. Организация ранней диагностики и превентивной коррекции девиантных форм поведения у несовершеннолетних // Первые итоги. - 1997. - С. 61-66.
24. Зиядова Д. Почему подросток совершает преступление? // Воспитание школьников. - 2002. - №8. - С.17-21.
25. Калинина Н.В., Лукьянова М.И. Некоторые аспекты изучения поведения подростков и молодежи в кризисных ситуациях // Психологическая наука и образование. - 2000. - №3. - С.16-25.
26. Клейберг Ю. А. Социальная работа и коррекция девиантного поведения подростков // Профессионал. - 1997. - №11-12. - С. 50-52.
27. Клейберг Ю.А. Психология девиантного поведения: Учеб. пособие для вузов. - М: Сфера, 2001. - 160 с.
28. Комарь В.Д. Предупреждение и преодоление отклонений в поведении подростков // Классный руководитель. - 2003. - №4. - С. 86-103.
29. Кондрашенко В.Т. Девиантное поведение у подростков. - Минск: Беларусь, 1988.
30. Королев В. В. Психические отклонения у подростков правонарушителей. - М., Медицина, 1992.
31. Кофырин И.В. Проблемы изучения неформальных групп молодежи // СоцИс. - 1991. - № 1.
32. Крылова Н. Проблемный подросток: его права и возможности. - 2001. - №9. - С.17-25.
33. Кузнецов В.Г. О сопоставлении результатов обследования делинквентных подростков методами ПДО и УНП // Патохарактерологические исследования у подростков / Под ред. А.Е. Личко и Н.Я. Иванова. - Л., 1981. - С.54-55.
34. Кузнецова И. Психологическая поддержка. Принципы работы с детьми и подростками с отклонениями в поведении // Школьный психолог. - 2000. - №№ 29, 30, 31.
35. Курганов С.И. Мотивы действий несовершеннолетних правонарушителей // СоцИс. - 1989. - № 5.
36. Лукин Н.Н. Творчество как детерминанта профилактики правонарушений детей и подростков // Известия РАО. - 2000. - №4. - С.46-48.
37. Майсак Н.В. Возможности теста Р.Кеттелла в определении первичных отклонений в поведении и развитии младшего подростка // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. - 2000. - №4. - С.33-41.
38. Майсак Н.В. Личностные особенности младшего подростка с девиантным поведением: Дис. ... канд. психол. наук. - М., 2001. - 213 с.
39. Малышев К. Профилактика и коррекция девиантного поведения // ОБЖ. - 2003. - №2. - С.52-53.

40. Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения // Клиническая и медицинская психология. - М.: Медпресс, 1999. - С.351-416.
41. Минаева О. Психолого-педагогическая работа с семьей "трудного" подростка // Домашнее воспитание. - 2000. - №1. - С.78-79.
42. Морозов В.В. Дети улицы, или Размышления о реабилитационной педагогике // Внешкольник. - 1999. - №10-11. - С.11-13.
43. Нагаев В.В., Толстов В.Г., Толстов В.В. Основные направления социально-психологической, психотерапевтической и правовой реабилитации девиантов // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. - 2001. - №3. - С.40-46.
44. Немировский Д.Э. Мотивы противоправных действий молодежи // СоцИс. - 1992. - № 3.
45. Олиференко Л.Я., Шульга И.И., Дементьева И.Ф. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска: Учебное пособие. - М.: Академия, 2002.
46. Подростки "группы риска" // Практическая психология образования: Уч. пос. для вузов / Под ред. И.В. Дубровиной. - М.: Просвещение, 2003. - С.376-401.
47. Полтавцева А.О. Молодежные девиации в Приморье // СоцИс. - 2003. - №4. - С.135-138.
48. Профилактика агрессивных и террористических проявлений у подростков: Методическое пособие / Под ред. И.Соковни. - М.: Просвещение, 2002.
49. Профилактическая работа по предупреждению правонарушений среди учащихся: Методические рекомендации. - Йошкар-Ола: Марий Эл учитель, 2001. - 24 с.
50. Психолого-педагогическая работа со школьниками-девиантами в Москве / М.Ю. Кондратьев, О.Б. Крушелицкая, С.Л. Нечаева. - // Психологическая наука и образование. - 1999. - №3. - С.4.
51. Реан А.А. Социальные, педагогические и психологические проблемы "уличных" детей и подростков в России // Magister. - 1999. - №6. - С.1-5.
52. Родичев Н., Чистякова С. Профессиональное становление подростков с проблемами в обучении и поведении // Школьные технологии. - 1999. - № 4. - С.132-138.
53. Рычкова Н.А. Деадаптивное поведение детей: диагностика, коррекция, психопрофилактика: Учебно-практическое пособие. - М.: Гном и Д, 2000.
54. Садовский М. Г. Новые технологии работы с девиантными подростками в интенсивных школах (специализированных лагерях): [г. Красноярск] // Территориальные социальные службы: теория и практика функционирования. - М., 1995. - С. 192-201.
55. Самохина А.А. Социально-психологическая деформация как причина деликвентного поведения // Прикладная психология. - 2000. - №3. - С.46-55.
56. Самохина А.А. Социально-психологическая деформация как причина деликвентного поведения // Прикладная психология. - 2000. - №3. - С.46-55.
57. Селиванова О.А. Личностно-значимые условия реинтеграции "уличного" подростка в социум // Педагогика. - 2004. - №1. - С.56-61.
58. Сергиенко А., Симонова М. Смогут ли центры досуга соперничать с криминальной улицей? // Первое сентября. - 2000. - №27. - С.6.
59. Спицын Н.П. Работа классного руководителя с трудными семьями // Классный руководитель. - 1999. - №2. - С.83-85.

60. Стурова М.П., Силенков В.И. Девиантное поведение несовершеннолетних как педагогическая проблема // Педагогика. - 1999. - №7. - С.38-41.
61. Татитдинова Т.Г. Организованная преступность и молодежь // СоцИс. - 2000. - №1. - С.55-91.
62. Трус И. Школьники с девиантным поведением: особенности воспитания // Воспитание школьников. - 2002. - №7. - С.44-46.
63. Цилуйко М.В. Влияние средств массовой информации на формирование противоправного поведения подростков // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. - 2000. - №1. - С.75-87.
64. Чумаков И.В. Психологическая карта учащегося группы риска в системе профилактики девиантного поведения подростков // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. - 2002. - №2. - С.41-57.
65. Шапинский В. А., Мареев В. И. Девиантное поведение и социальный контроль: Учебное пособие. - Ростов-на-Дону: Изд. РГПУ, 1997.
66. Шмелев А.Г. Делинквентное поведение // Основы психодиагностики: Учеб. пособие. - М., Ростов н/Д: Феникс, 1996. - С.383-401.
67. Юноши и девушки "группы риска" // Практическая психология образования / Под ред. И.В. Дубровиной. - М.: Просвещение, 2003. - С.436-458.
68. Юричка Ю. Предупредить правонарушения несовершеннолетних // Народное образование. - 2000. - №6. - С.267-270.

© Составитель: Чаплина Галина Владимировна

• Тема 5. Семья истоки девиантного и поведения

Аннотация. Данная тема раскрывает истоки отклоняющегося поведения личности, указывая на то, что семья может выступать фактором неблагоприятного развития детей и подростков, знакомит с типами семей девиантной направленности, меры профилактики, способствующие повышению ответственности семьи за последствия девиантного поведения подростков.

Ключевые слова. : воспитание, гиперпротекция, «дисфункциональная семья», «зависимая семья», личность, подростки, семья, семейное воспитание.

5. 1. Типы и особенности семей «группы риска»



Асоциальная семья — тип семьи, представляющий собой нарушенную систему ценностей, разбалансированную и непригодную для воспитания ребенка. Она опасна для общества своим образом жизни, нормами, правилами, сформированным поведением детей.

Неблагополучная семья — это семья, которая характеризуется низким социальным статусом в разных сферах жизнедеятельности, поэтому она не

справляется с возложенными на нее функциями, при этом ее адаптивные возможности значительно снижены.

Семья «группы риска» — тип семьи, в которой существует некоторое отклонение от норм, не позволяющее ее определить как благополучную. Отклонения не стали дезадаптирующим фактором, но осложняются другими отрицательными характеристиками. Несоответствие социальным стандартам не осознается членами семьи как важная проблема, способная нарушить жизнедеятельность такой семьи. Семьи «группы риска» занимают промежуточное положение между благополучными и неблагополучными семьями.

Характерные особенности семей «группы риска»:

- 1) чрезвычайно эмоциональное, ранимое и болезненно отношение подростков к своим родителям и их проблемам (имеются в виду острые, болезненные реакции на семейную ситуацию). Если при этом в семье присутствует холодная в общении, неэмоциональная, строгая и несердечная мать, то ситуация обретает наибольшую остроту;
- 2) нередко в семьях наркотицизирующихся подростков в период, предшествующий наркотизации, наблюдается конформизм и попустительство родителей, вплоть до готовности идти на поводу у подростка. Чаще всего такое поведение родителей — своеобразный способ избегания эмоционально-близких отношений с подростком: «Я сделаю, как ты хочешь, только отстань...» или «Что еще тебе нужно? У тебя все есть...»;
- 3) использование ребенка как средства давления и манипуляции супругами друг другом («Не кричи на меня: видишь, ребенок от этого страдает!»);
- 4) непоследовательность в отношениях с ребенком: от максимального принятия до максимального отвержения. Ребенка то приближают к себе, то отдаляют независимо от особенностей его поведения;
- 5) невовлеченность членов семьи в жизнь и дела друг друга (когда все рядом, но не вместе; когда семейная жизнь низводится до совместного быта);
- 6) директивный стиль отношений и эмоциональное отвержение;
- 7) спутанные отношения и размытые (неопределенные) межпоколенные границы. Прародители (дедушки и бабушки) активно вмешиваются в жизнь семьи, продолжая воспитывать уже взрослых детей, при этом по отношению к внукам чаще всего обнаруживается гиперпротекция и попустительство. То, что не позволяют родители, разрешают дедушка и бабушка и т.п. Перечисленные особенности семейной ситуации приводят к повышению риска наркотизации прежде всего потому, что у подростка не формируется чувство ответственности за себя, свою жизнь и свои поступки.

5.2. Факторы семейного воспитания

Негативные факторы семейного воспитания:

Однако, семья таит в себе и определенные сложности, противоречия и недостатки, подчас становясь негативным фактором развития ребенка. Наиболее распространенные негативные факторы семейного воспитания таковы:

- неадекватное воздействие материального благосостояния семьи: избыток (либо недостаток) вещей, приоритет материального благополучия над реализацией духовных потребностей растущего человека, дисгармония материальных потребностей и возможностей их удовлетворения, избалованность и изнеженность, безнравственность и противоправность семейной экономики;
- бездуховность родителей; отсутствие стремления к духовному развитию детей;
- авторитаризм либо либерализм, безнаказанность и всепрощение;
- безнравственность, наличие аморального стиля и тона отношений в семье, противоправный образ жизни;
- отсутствие нормального психологического климата в семье;
- фанатизм в любых его проявлениях (страсть к накопительству денег и вещей, религиозный, политический, музыкальный, спортивный);
- безграмотность в психолого-педагогическом отношении (отсутствие целенаправленности воспитания, беспринципность, противоречивость в применении методов воспитания, физические наказания, причинение детям тяжелых нравственных страданий);
- неумение (а иногда и нежелание) понять и принять ребенка (подростка) таким, каков он есть.

Некоторые педагогические явления семейного воспитания подчас выступают как квинтэссенция перечисленных выше причин.

Примечание – данный параграф полностью взят – Маленкова Л.И. Теория и методика воспитания. Учебное пособие - М.: Педагогическое общество России, 2002. — 480 с.

5.3. Семья как фактор неблагополучного развития личности



Семейное неблагополучие необходимо рассматривать как самостоятельный социально-психологический феномен, выступающий, как фактор девиантного поведения детей. Семейное неблагополучие - комплекс причин различного характера, связанных с нарушением выполнения воспитательной функции семьи, вызывающих изменение личности ребенка и приводящих к девиантному поведению.

Причины семейного неблагополучия вызываются причинами макросоциального и микросоциального характера.

1. Причины макросоциального характера — кризисные явления в социально-экономической сфере.

2. Причины микросоциальные — это причины биологического характера, обусловленные генетической, психической или физической патологией (инвалидизация, алкоголизм и т.д.) и психологического характера, связанные с внутрисемейными отношениями (низкий культурный уровень супругов, наличие конфликтов личностного порядка).

5. 4. Меры профилактики, способствующие повышению ответственности семьи за последствия девиантного поведения подростков

Оказание помощи семье

- 1) оказание психолого-педагогической и психотерапевтической помощи;
- 2) социально-правовая работа и социальная педагогика.

В настоящее время различают два направления социального патронажа семьи.

Первое направление основывается на характере тех действий, которые осуществляют социальные службы в отношении семей и детей особого риска. Она включает в себя такие виды патронажа, как социальный, медико-социальный, социально-педагогический, социально-психологический, социально-экономический, выражающийся в выдаче пособий, продуктов, одежде и т. д.

Второе направление основывается на характеристике объектов патронажа. Они классифицируются по возрасту (дети, подростки, пожилые люди), по половой принадлежности (девочки, мальчики, женщины, мужчины), по медицинским показаниям (инвалиды, беременные женщины и т. д.), по социальному статусу (безнадзорные дети, жертвы насилия), по семейным проблемам (неблагополучные семьи, дети родителей алкоголиков).

Социально-педагогический патронаж включает в себя всестороннюю и действенную помощь семье, имеющей различные проблемы, силами специалистов социальных служб, ориентирующихся на собственные педагогические возможности, а также на ресурсы социально-педагогического пространства.

Социальный патронаж семьи включает следующие направления:

информационно-аналитическое, связанное с идентификацией и фиксацией ситуации как неблагополучной или опасной;

- прямое вмешательство в ситуацию;
- заключение социальной службой договора о сотрудничестве и его планирование;
- непосредственная поддержка клиента патронажа (патронат);
- контроль, оценка и завершение работы с клиентом.

Виды помощи — это перечень необходимых направлений деятельности специалистов и мероприятий, направленных на восстановление нормальной жизни детей и семей.

Социальная помощь — совокупность и специальные меры, направленные на поддержание нормальных условий жизнеобеспечения социальных групп, детей, семей, которые испытывают нужду в удовлетворении жизненно важных потребностей и деятельного существования. Она включает социальную реабилитацию (восстановление утраченных или ранее невостребованных социально значимых качеств личности), социальную защиту (комплекс экономических мер и гарантий, которые предоставляются каждому гражданину для реализации его прав, необходимых для нормального существования, обеспечения оптимального биологического и социального развития ребенка), социальную адаптацию (обеспечение процесса приспособления индивида к социальной среде, принятия ее относительно стабильных условий, как, например, норм, ценностей, форм взаимодействия, отношений между ценностными ориентациями индивида и возможностью их достижения в социальной среде).

Психологическая помощь — специальный вид деятельности профессиональных психологов, направленной на регуляцию эмоционального состояния ребенка,

оказание психологической поддержки при возникновении трудностей, связанных в процессе адаптации и социализации (в семье, обществе и др.). Психолог помогает разрешить проблемы; рекомендует соответствующую психологическую терапию; вырабатывает рекомендации по изменению ситуаций. Он проводит диагностическую, психокоррекционную работу с детьми и подростками, их родителями по изменен¹ ситуации в образовательном учреждении, семье, координирует деятельность разных узких специалистов, оказывающих помощь и поддержку, является посредником между ребенком и всеми взрослыми, оказывающими помощь и поддержку ребенку и защищающими его права.

Педагогическая помощь — это вид деятельности педагога, направленной на индивидуальное оказание помощи ребенку или подростку, имеющему трудности и проблемы в обучении. Педагог может научить ребенка тому, чему он не может научиться сам на уроках, при помощи специально организованной педагогической деятельности. Такая помощь направлена на решение проблем в обучении детей (многие из них регулярно пропускают занятия в школе, педагогически запущены, бесконтрольны и безнадзорны).

Социально-педагогическая помощь предполагает деятельность социальных педагогов, направленную на оказание помощи детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, которые нуждаются в защите, а также на изменение взаимоотношений в семье; повышение педагогического потенциала и проявление заботы о детях членами семьи; организацию досуга детей из неблагополучных семей; координацию взаимодействия влияния на ребенка педагогов, родителей, сверстников.

Социальный педагог может оказывать патронаж - одна из форм работы социального педагога, т. е. посещение детей и подростков на дому с адаптационно-реабилитационными, а также социально-педагогическими и социально-экономическими целями. Патронаж позволяет устанавливать и поддерживать длительные связи с детьми и семьями, в которых они проживают или проживали, своевременно выявляя проблемные ситуации, оказывая незамедлительную помощь. Патронаж помогает оказывать профилактические меры, направленные на противодействие возможным (предполагаемым) негативным формам и следствиям неблагоприятной ситуации, в которой оказалась семья с ребенком.

Экономическая помощь — это ряд мер, направленных на материальную поддержку нуждающейся семьи с ребенком (назначение пособий, пенсий, разовых денежных выплат, покупку одежды, обуви и т.д.), оказание гуманитарной помощи, организация горячего питания детей, летнего оздоровительного отдыха и т. д.

Правовая помощь — это система мер, направленных на защиту прав детей и подростков в суде, в широкой социальной среде: от официального уровня до кругов неформального общения. Она предполагает знакомство с правами и обязанностями детей и подростков, обеспечение юридических гарантий, которые предоставляют каждому ребенку возможности для реализации его прав.

Медицинская помощь — комплекс мер, направленных на восстановление здоровья детей и подростков: оздоровление, вакцинация и витаминизация. Помимо этого, она включает профилактику социальных болезней (туберкулез, ВИЧ, СПИД, ряд инфекционных болезней, алкоголизм, наркомания и токсикомания), а также предупреждение вредных привычек и асоциального поведения (проституция, половые извращения и т. д.).

Можно выделить также дополнительно следующие моменты работы с неблагополучной семьей:

- Превентивная работа, направленная на предотвращение или профилактику проблем, которые могут нарушить нормальную жизнь семьи.

- Необходимо помогать строить отношения в семье, уметь взаимодействовать с членами семьи, строить отношения в семье при отсутствии одного из членов семьи (отца, матери), брать на себя ответственность за нормальную жизнь семьи.

- Приход разведенных родителей на выходные дни — «воскресный папа» или «воскресная мама», а также бабушка и дедушка поможет ребенку научиться строить отношения в реальной ситуации.

Необходимо также выделить в работе с неблагополучными семьями два вида услуг: поддерживающие услуги (для семей, которые еще могут справиться со своими проблемами) и защищающие услуги (для семей, которые не могут справиться со своими проблемами и им необходимо помочь).



5.5. Вопросы для самоконтроля

Дайте краткий ответ:

1. Каковы особенности той или иной семьи, вызывающие или способствующие возникновению трудностей в поведении подростка, проанализируйте классификации различных авторов (Л.С. Алексеевой, Г.П. Бочкаревой, А.Е. Личко, Б.Н. Алмазова и др.).
2. Охарактеризуйте факторы семейного воспитания, которые неблагоприятно воздействуют на личность подростка (по М. Раттеру).
3. Каким образом семья обеспечивает гармоничное развитие личности ребенка?
4. Раскройте факторы, которые определяют конструктивность воспитательного процесса.
5. Какие меры, способствующие повышению ответственности семьи за последствия девиантного поведения подростков, вы можете предложить?

5.6. Практические задания

Заполните таблицу

Таблица

Причины неправильного родительского воспитания (по Э.Г. Эйдмиллеру)

Причина	Сущность
1. Отклонения характера самих родителей	
2. Личностные проблемы родителей, решаемые за счет подростка	
3. Расширение сферы родительских чувств	
4. Стремление к расширению именно супружеских отношений	
5. Предпочтение в подростке детских качеств	
6. Воспитательная неуверенность родителей	

7.Фобия утраты ребенка	
8. Неразвитость родительских чувств	
9. Проекция на подростка собственных нежелательных качеств	
10. Внесение конфликта между супругами в сферу воспитания	

Ситуации. Предложите выход из создавшихся ситуаций

А) Женщина средних лет, мать-одиночка жалуется на отсутствие психологической близости с дочкой 14 лет, снижение успеваемости у дочери. Дочь требует одежду, которую мать не одобряет, тайком от матери курит. Предложить программу работы с данным случаем. Изложить возможные методы и способы оказания воздействия.

Б) Родители в разводе, и мать пытается сделать всё, чтобы сын не чувствовал себя ущербным. Мать растит его одна, она всячески нежит и холит сыночка, испортила его вседозволенностью, всепрощением, неразумной любовью. Он вырос ленивым с большими запросами. Учится плохо, заносчив, управляет матерью. Попал в плохую компанию, с которой принял участие в ограблении квартиры. Предложить программу работы с данным случаем. Проанализировать ошибки матери в воспитании сына. Как можно было предупредить эти ошибки? Изложить возможные методы и способы оказания воздействия.

В) Одна из ваших подопечных семей – многодетная. Мать воспитывает детей одна. Материальный уровень в семье значительно ниже среднего (алименты мать не получает, пособия минимальны). Условия проживания детей не соответствуют ни санитарно-эпидемиологическим, ни другим нормам, но отношения в семье замечательные и поводов для обоснованного изъятия детей из семьи нет (мать слышать об этом не желает). Опишите и обоснуйте ваши действия.

5.7. Глоссарий по теме 5

Брак – общественная санкция на сексуальные отношения; - легитимное признание взаимоотношений мужчины и женщины, которые сопровождаются рождением детей и ответственностью за физическое и моральное здоровье членов семьи.

Моногамия – единобрачие.

Моногамная семья – семья, основанная на моногамном браке, состоящая из брачной пары – мужа и жены.

Полигамия – многобрачие, брак одного с несколькими (*полиандрия* – брак одной женщины с несколькими мужчинами; *полигиния* – брак одного мужчины с несколькими женщинами).

Семья – сложный социальный феномен - социальная общность, основанная на браке, кровном родстве и свойстве - малая социальная группа, члены которой объединены совместным проживанием, ведением домашнего хозяйства, взаимной ответственностью и эмоциональной связью - социальный институт, устойчивая форма взаимоотношений людей, в рамках которого осуществляется основная часть их повседневной жизни и происходит первичная социализация индивида.

Нуклеарная семья – тип семьи, включающий в себя не более двух поколений.

Расширенная семья – семья, объединяющая две или более нуклеарных семьи, состоит из трех и более поколений – прародителей, родителей, детей (внуков).

Неполная семья – семья, не включающая в себя брачную пару.

Психологическое здоровье семьи – интегральный показатель функционирования семьи, который отражает качественную сторону социально-психологических процессов семьи, состояние душевного психологического благополучия семьи.

Неблагополучная (проблемная, конфликтная, кризисная) семья – семья, не способная самостоятельно преодолеть кризис, разрешить конфликт, нуждающаяся в помощи для разрешения возникших проблем.

Многодетная семья – тип семьи, выделяемый по критерию «детности» (числа детей в семье). В нашем регионе в настоящее время многодетная семья – семья, имеющая трех и более детей.

Асоциальная семья – семья, не выполняющая свои социальные функции.

Репродуктивная функция семьи – биологическое воспроизводство и сохранение потомства, продолжение рода.

Воспитательная функция семьи – духовное воспроизводство, социализация индивида, целенаправленная деятельность семьи по формированию и развитию личности.

Экономические функции семьи – распределение семейного бюджета, материальная деятельность, поддержание одними членами других – несовершеннолетних, престарелых, нетрудоспособных.

Рекреативная функция семьи – организация досуга, поддержание семьи как целостной системы, определение содержания и форм досуга в зависимости от уровня культуры, национальных традиций, индивидуальных и возрастных особенностей членов семьи, ее дохода.

Композиция – совокупность характеристик членов семьи, важных с точки зрения анализа семьи как целого (численность семьи, ее возрастной состав и т.д.).

Патронаж (медико-социальный, социально-психологический, социально-педагогический) – индивидуальная деятельность специалиста, благодаря которой семья (клиент) получает конкретную помощь и поддержку от социальной службы, призванной мобилизовать и повысить ее адаптивные возможности.

Гиперопека – тип воспитания, характеризующийся преувеличенной, мелочной заботой о детях, которая как правило лишает возможности самостоятельно принимать решения и действовать.

Гипоопека – недостаточное внимание к детям.

Принцип конгруэнтности – соответствие выдвигаемых целей, задач и направлений деятельности возможностям и потребностям семьи

5.8. Использованные информационные ресурсы

1. Байярд Р.Т., Байярд Д. Ваш беспокойный подросток: Практическое руководство для отчаявшихся родителей. М., 1991.
2. Буянов, М.И. Ребенок из неблагополучной семьи / М.И. Буянов. – М., 1988.
3. Захаров, А. И. Как предупредить отклонения в поведении детей / А.И. Захаров. – М., 1993.

4. Социальная педагогика: учебник для бакалавров / под ред. В.И. Загвязинского, О.А. Селивановой. – М.: Издательство Юрайт, 2012.
5. Шнейдер Л.Б. Девиантное поведение детей и подростков. – М.: Академический Проект; Трикста, 2005.
6. <http://edc.tversu.ru/f/pf/spec/040101/sd01.pdf>

• Тема 6. Профилактика девиантного поведения

Аннотация. Данная тема раскрывает сущность социально-психологического воздействия на личность девиантного поведения, знакомит со стратегиями социально-психологического вмешательства при различных формах отклоняющегося поведения.

Ключевые слова: аутизм – работа, интервенция, коррекция, общественное воздействие, профилактика, превенция, поственция, психотерапия, реабилитация, ресоциализация, социально-психологическая помощь, социально-педагогическое сопровождение, социально-психологическая реабилитация.

6.1. Социально-педагогическая поддержка личности девиантного поведения



А. В. Иванов - направления деятельности *социально - педагогической поддержки:*

1. Диагностическое: комплексная социально-педагогическая и психолого-педагогическая диагностика, направленная на выявления различных сторон личности, уровня межличностных отношений и т.д.
2. Коррекционно-развивающее: организация психокоррекционной, коррекционно-развивающей, социально-развивающей и психопрофилактической работы.
3. Социально-правовое: осуществление социально-правовой защиты.
4. Профилактическое: оказание социально-правовой и медико-психологической помощи.
5. Консультирование: оказание помощи в самостоятельном решении возникших проблем.

Содержание социально-педагогической поддержки определяется совокупностью выявленных социально-педагогических проблем личности, возникающих при взаимодействии личности с социумом и связанных с социализацией.

6.2. Профилактика отклоняющегося поведения



Профилактика отклоняющегося поведения предполагает систему общих и специальных мероприятий на различных уровнях социальной организации: общегосударственном, правовом, общественном, экономическом, медико-санитарном, педагогическом, социально-психологическом. Условиями успешной профилактической работы считают её комплексность, последовательность, дифференцированность, своевременность. Последнее условие особенно важно в работе с активно формирующейся личностью, например с подростками.

ВОЗ (Всемирная организация здравоохранения) предлагает выделять первичную, вторичную и третичную профилактику.

Первичная профилактика направлена на устранение неблагоприятных факторов, вызывающих определённое явление, а также на повышение устойчивости личности к влиянию этих факторов. Первичная профилактика может широко проводиться среди подростков.

Задача вторичной профилактики - раннее выявление и реабилитация нервно-психических нарушений и работа с «группой риска», например подростками, имеющими выраженную склонность к формированию отклоняющегося поведения без проявления такого в настоящее время.

Третичная профилактика решает специальные задачи, как лечение нервно-психических расстройств, сопровождающихся нарушениями поведения. Третичная профилактика может быть направлена на предупреждение рецидивов у лиц с уже сформированным девиантным поведением.

6.3. Стратегии социально-психологического вмешательства при различных формах отклоняющегося поведения

При оказании психологической помощи подросткам с девиантным поведением рекомендуется использовать следующие *методы*:

1) Информирование – расширение (изменение, корректировка) информированности ребенка, повышение его психологической грамотности в области обсуждаемых вопросов за счет примеров из обыденной жизни, обращения к литературным источникам, к научным данным, к опыту других людей.

2) Метафора (метод аналогий) – суть метода заключается в использовании аналогий — образов, сказок, притч, случаев из жизни, пословиц, поговорок — для иллюстрации актуальной ситуации (темы, вопроса). Метафора оказывает косвенное влияние на установки, стереотипы, мнения человека, позволяет взглянуть на ситуацию как бы со стороны. Благодаря этому снижается субъективная значимость проблемы, исчезает ложное ощущение ее уникальности. Кроме того, удается разрядить напряженную атмосферу консультирования.

3) Установление логических взаимосвязей – психолог вместе с ребенком устанавливают последовательность событий, выявляют влияние внутренних (субъективных) факторов на происходящее и их взаимосвязь. Данный способ позволяет расширить и уточнить понимание проблемы.

4) Проведение логического обоснования – данный способ позволяет отсортировать варианты решения актуальной жизненной задачи за счет логического анализа, показывающего последствия (эффективность) разных путей решения.

- 5) Самораскрытие – психолог косвенно побуждает консультируемого «стать самим собой». Он делится собственным личным опытом, выражает терпимое отношение к различным высказываниям, чувствам ребенка.
- 6) Конкретное пожелание – пожелание может содержать рекомендацию попробовать какой-либо конкретный способ действия при решении актуальной задачи. Такие пожелания не должны снижать ответственность подростка. Он сам принимает решения, оценивает приемлемость предлагаемых способов, планирует шаги для их реализации.
- 7) Парадоксальная инструкция – для того чтобы вызвать чувство протеста и активизировать ребенка, можно предложить ему продолжать делать то, что он делает. Пусть повторит свои действия (мысли, поступки) по крайней мере три раза...
- 8) Убеждение – данный способ целесообразно использовать на фоне уравновешенного эмоционального состояния. Убеждение можно применять при наличии у подростка развитого образного и абстрактного мышления, устойчивости внимания. Психолог, используя понятные подростку аргументы, позволяет ему убедиться (утвердиться) в правильности определенных приемов, мыслей и т. п.
- 9) Помощь в отреагировании неконструктивных эмоций - применение данного способа актуально при острых эмоциональных состояниях. Отреагирование может выражаться в форме смеха, слез, выговаривания, активного действия (походить, постучать, побить подушку, потопать ногами, нарисовать, почертить, написать).
- 10) Релаксации – нужно научить ребенка различным способам расслабления, достижения внутреннего покоя и комфорта. Релаксация может осуществляться в форме медитации, аутотренинговых и релаксационных упражнений.
- 11) Переоценка – переоценка негативных чувств и мыслей позволяет выработать новый взгляд на ситуацию – «сменить рамку». Переоценка включает выявление негативных переживаний (мыслей, образов), их фиксацию, поиск положительного (трансформацию в положительное), концентрацию на положительном и объединение положительного с негативным с целью изменения (переоценки) негатива.
- 12) Домашнее задание – в качестве домашнего задания даются различные действия, о которых договариваются психолог и консультируемый. Это могут быть наблюдения, отслеживание результатов, опробование новых способов.
- 13) Ролевое проигрывание – данный способ предполагает моделирование различных реальных и идеальных ситуаций для тренировки (отработки) новых способов поведения.

6.4. Психолого-педагогическая поддержка детей и подростков в разные возрастные периоды

В **период дошкольного детства** (2,3 – 6,7 лет) формируются основные индивидуально-психологические особенности ребенка, создаются предпосылки формирования социально-нравственных качеств личности.

Для этой стадии детства характерны:

- максимальная потребность ребенка в помощи взрослых для удовлетворения главных жизненных нужд;

- максимально высокая роль семьи в удовлетворении всех основных видов потребностей (материальных, духовных, познавательных);
- минимальная возможность самозащиты от неблагоприятных влияний среды.

Для педагога важно учесть именно те особенности психофизического развития, которые определяющим образом сказываются на готовности, возможности ребенка включиться в социальный процесс, приобрести гражданские и общечеловеческие качества:

- развитие речи и мышления;
- развитие внимания и памяти;
- развитие эмоционально-волевой сферы;
- формирование нравственных представлений.

Основные направления психолого-педагогической поддержки детей [3]:

1. Организация игровой деятельности.

Игра как основной вид жизнедеятельности дошкольника вызывает качественные изменения в психике ребенка. В игре закладываются основы учебной деятельности, которая потом становится ведущей в младшем школьном детстве.

В игре формируется эмоциональная устойчивость, адекватная самооценка своих возможностей, что создает благоприятные условия для умения соотносить желания с реальными возможностями.

Велика диагностическая роль игры. Она позволяет выявить уровень развития многих личностных качеств ребенка, а самое главное – определить его статус в детском коллективе. Если ребенок отказывается от общих игр или играет второстепенные, непрестижные в детской среде роли – это важный показатель какого-то социально-психологического неблагополучия.

Особая роль принадлежит сюжетно-ролевой игре, так как в ней идет процесс приобщения к социальной жизни детского и взрослого сообщества. Здесь он получает представления о правах и обязанностях, учится согласовывать свои интересы, сдерживать желания.

2. Организация полноценного общения в семье

Общение – феномен не только социально-психологический, но и в значительной мере нравственный. По утверждению ряда зарубежных психофизиологов, отлучение ребенка от матери в возрасте до одного года на срок больше месяца вызывает определенные изменения в его психике. Разлука ребенка в возрасте до трех лет с родителями (матерью) более чем на три месяца формирует черты потенциального нарушителя.

Исследования показывают, что почти 92% детей-правонарушителей не имели полноценного общения в семье. Разлука ребенка с родителями вызывает состояние депривации, окрашивающее психические процессы его развития, и может отрицательно сказаться на нравственном становлении.

Наиболее активная и наиболее эффективная форма общения родителей с детьми – совместный труд и совместный отдых. По мнению некоторых ученых (О. А. Пинт, А. И. Кочетов), 2-3 недели совместного отдыха родителей с детьми, проведенные в походе, в туристической поездке, дают для психологического, интеллектуального развития детей больше, чем год систематической работы. При условии, что родители помогают ребенку осмысливать происходящее вокруг,

связно описывать его, направляют его внимание, учат не только смотреть, но и видеть [4].

3. Формирование разумных материальных потребностей

Что означает понятие «разумные потребности»? В самом общем виде можно сказать так: разумно то, что действительно необходимо. Необходимое можно определить тремя признаками:

- то, что имеет подавляющее большинство сверстников;
- то, что вызывает у ребенка чувство удовлетворения, исключает зависть к другим, или, наоборот, чувство превосходства, желание продемонстрировать перед другими имеющиеся «блага»;
- порождает у ребенка стремление бережно относиться к тому, что он имеет.

Младшее школьное детство – это период (7-11 лет), когда происходит процесс дальнейшего развития индивидуально-психологических и формирования основных социально-нравственных качеств личности. Для этой стадии характерны:

- доминирующая роль семьи в удовлетворении материальных коммуникативных, эмоциональных потребностей ребенка;
- доминирующая роль школы в формировании и развитии социально-познавательных интересов;
- возрастание способности ребенка противостоять отрицательным влияниям среды при сохранении главных защитных функций за семьей и школой.

В этом возрасте происходит изменение социального статуса: превращение дошкольника в школьника. При этом происходит противоречивое соединение определенной свободы выбора с четко организуемыми рамками поведения школьника. Не все дети к этому подготовлены, поэтому переход к школьному режиму у многих проходит болезненно, конфликтно.

Психологическая перестройка в деятельности: если раньше главенствующая роль принадлежала игре, то теперь она переходит к учению, изменяющему мотивы поведения, дающему толчок к развитию познавательных интересов и нравственных представлений ребенка.

Основные направления психолого-педагогической поддержки детей [3]:

1. Формирование начальных детских убеждений у младших школьников

Ребенок с большой силой верит в те общечеловеческие идеи, которые доступны его возможностям, его пониманию. Можно выделить наиболее существенные: вера в родительскую любовь, в могущество взрослых, в свое бессмертие, в свою неповторимость, в красоту и неповторимость Родины.

Эту веру дети пытаются отстаивать в своеобразной детской форме.

Решающее условие формирования начальных детских убеждений – доминирование личностного подхода над индивидуальным.

Индивидуальный подход предусматривает изучение и учет особенностей личности. Личностный подход предполагает развитие последних, их преобразование, т. е. включает в себя систему педагогических воздействий. В структуру личностного подхода входят:

1. Опора на положительные качества и вера в оптимистическую перспективу их развития.

2. Признание за школьником не только статуса «учащегося», но и всех гражданских прав, которыми он располагает, создание условий для их реализации.
3. Реализация потребности ребенка ощущать себя «неповторимым человеком», создание ему возможности чувствовать себя единственным и неповторимым в центре внимания и заботы учителя, как это происходит в семье.
4. Признавать за ним право на те формы уважительного, культурного отношения, которые существуют между взрослыми людьми (включая право на признание взрослыми ошибок, извинения перед ними т. п.).
5. Реализация принципа сотрудничества с педагогами с учетом возраста и возможности учащихся.

2. Развитие общественных отношений и предупреждение авторитарности учителя

Чтобы избежать возможных отклонений, желательно соблюдать следующие условия:

- с первых же дней практиковать совместное планирование жизни, деятельности детей на неделю;
- вместе с детьми подводить итоги выполнения недельного плана;
- практиковать (в доступной для детей форме) комментирование, оценку выполнения персональных и общественных поручений;
- комментировать ответы одноклассников, обсуждать отметки;
- обсуждать поступки, проступки, оценивать их и т. п.

3. Формирование первичных представлений о целостности морали, о единстве нравственных норм поведения

По мере естественного развития, на рубеже 3-4-х классов у младших школьников начинает формироваться собственное видение отношений, свои критерии оценок поступков и поведения окружающих. При этом может сложиться такая ситуация, когда их уверенность в истинности, справедливости оценок учителя может быть поколеблена.

Это случается в тех случаях, когда слово учителя разошлось с делом («Обещала нам рассказать что-то интересное, а ничего не рассказала», «Ругает нас, что мы на уроки опаздываем, а сама тоже опаздывает», и т. п.). Когда расходятся их мнения об одноклассниках («Б. И. говорит, что Танька умная и красивая, а она – жадная! Когда у нее стерженок кончится – ей все дают, а попробуй попросить у нее резинку – ни за что не даст! Б. И. ее хвалит и хвалит, а Алешку все ругает. А он – добрый!»).

4. Создание ситуации успеха в учебной деятельности

Здесь нужно разделить понятия «успех» и «ситуация успеха». Ситуация успеха – это сочетание условий, которые обеспечивают успех, а сам успех – результат подобной ситуации. Ситуация – это что способен организовать учитель. Переживание же радости, успеха – нечто более субъективное, в значительной мере скрытое от взгляда со стороны. Задача учителя в том и состоит, чтобы дать каждому из своих воспитанников возможность пережить радость достижения, осознать свои возможности, поверить в себя.

Успех может быть кратковременным, частым и длительным, сиюминутным и устойчивым, связанным со всей жизнью и деятельностью ребенка. Все зависит от того, как ситуация успеха закреплена, продолжается ли, что лежит в ее основе. Важно иметь в виду, что даже разовое переживание успеха может настолько изменить психологическое самочувствие ребенка, что резко меняет ритм и стиль его деятельности, взаимоотношений с окружающими. Ситуация успеха может стать своего рода «пусковым механизмом» дальнейшего движения личности. Особенно если это касается учебы – самой главной линии ожиданий ребенка, самого главного рубежа его стремлений.

Подростковый возраст – это период развития (11-15 лет), для которого характерны:

- доминирующая роль семьи в удовлетворении материальных, эмоционально-комфортных потребностей. Однако к концу периода появляется возможность самостоятельно удовлетворять часть материальных потребностей;
- решающая роль школы в удовлетворении познавательных, социально-психологических потребностей;
- возрастающая способность противостоять отрицательным влияниям среды, которая сочетается со склонностью к подчинению им при неблагоприятных условиях. Возникает юридическая ответственность за правонарушения;
- сохранение высокой зависимости от влияния взрослых (учителей, родителей) в развитии самопознания, личного самоопределения.

Во многом психолого-педагогические доминанты развития определяются кардинальными изменениями в организме ребенка, бурным процессом полового созревания. Особая роль принадлежит акселерации, то есть ускорению физического и физиологического становления.

Ведущая педагогическая идея в работе с подростками – создание ситуации успеха в наиболее значимых видах деятельности, дающих возможность позитивного самоутверждения личности; формирование ценностных установок; предупреждение отклонений в поведении и нравственном развитии.

Основными направлениями коррекционно-педагогической деятельности с подростками являются:

1. Создание ситуации успеха в учебной деятельности.
2. Организация педагогического влияния на индивидуально-групповое и коллективное мнение подростков.
3. Психолого-педагогические подходы к предупреждению невротических расстройств и патологических влечений у подростков (проблемы, возможности, перспективы).

Старшее детство – это период развития (15-18 лет), для которого характерно:

- сохранение материальной, эмоционально-комфортной функции семьи; усиление ее роли в самоопределении на будущее; возрастание возможности школьника в удовлетворении части материальных потребностей;
- сохранение решающей роли школы в удовлетворении познавательных, социально-психологических потребностей; значительное возрастание роли самообразования, самовоспитания;

- значительное возрастание способности противостоять отрицательным влияниям среды; формирование полной юридической дееспособности.

Ведущую педагогическую идею старшего детства можно сформулировать так: помощь семье в социально значимом определении на будущее; создание условий для мобилизации потенциальных возможностей личности в соответствии с ее реальными притязаниями.

Можно выделить следующие *основные направления* педагогической деятельности со старшеклассниками.

1. Ориентация старшеклассников на самовоспитание.
2. Помощь старшеклассникам в развитии взаимоотношений со сверстниками.
3. Помощь старшеклассникам в формировании научного мировоззрения.
4. Помощь в профессиональном самоопределении.
5. Помощь старшеклассникам в формировании осознанной гражданской позиции.

6.5. Основные программы профилактики отклоняющегося поведения

Профилактический процесс предполагает наличие профилактической программы. *В зависимости от времени воздействия* профилактические программы делятся на три категории: постоянно действующие; систематически действующие; периодически действующие [1].

Постоянно действующие программы реализуются в каком-либо определенном месте, например на базе школы, где проводятся регулярные профилактические занятия с детьми, подростками, учителями. Также осуществляется подготовка субспециалистов (лидеров-сверстников, лидеров-учителей, психологов, лидеров-родителей), которые будут осуществлять постоянную профилактическую активность.

Систематически действующие программы предполагают проведение регулярных систематических профилактических мероприятий, рассчитанных на определенный промежуток времени (несколько месяцев, несколько раз в год).

Периодически действующие программы рассчитаны на осуществление профилактической деятельности от случая к случаю, как правило, без особой системы. Например, проведение мотивационных акций, заставляющих задуматься о здоровом образе жизни.

По направленности профилактической деятельности программы могут быть также нескольких видов [1].

Программы когнитивного обучения направлены на обучение детей, прежде всего дошкольного и младшего школьного возраста, принятию адаптационных решений, ответственности за собственное поведение и осознанности поведенческого выбора.

В основе **программ аффективного обучения** заложена идея необходимости работы с эмоциями и системой эмоционального регулирования. Цель данных программ - научить детей, подростков, молодых людей регулировать эмоции, не прибегая к формам саморазрушающего поведения.

Программы интерперсонального обучения являются попыткой предупредить у подростков и молодых людей появление и развитие отклоняющегося поведения

путем формирования адекватного представления о себе, понимания своих ощущений и интерперсональных связей, обучения навыкам принятия решений и коммуникативной компетентности.

Программы поведенческого обучения или поведенческой модификации основываются на тренинге поведенческих навыков с целью повышения устойчивости к употреблению психоактивных веществ, к включению в антисоциальные компании.

Программы формирования социальных альтернатив базируются на идее о том, что альтернативная алкоголизации, наркотизации, делинквентности и т. д. деятельность способствует переориентации подростков и молодежи. Это всевозможные формы занятости молодежи, экстремальные виды спорта, путешествия с элементами научно-исследовательской деятельности и др. Опыт анализа таких программ говорит об их высокой эффективности.

Общественные программы подразумевают получение эффекта профилактического воздействия через средства массовой информации, через афиши и плакаты, почтовые открытки, лекции, конференции, встречи, книги, фильмы, видеоролики. Цель подобных программ - увеличение информации о последствиях девиантного поведения и на этой основе формирование соответствующих поведенческих установок.

Программы, сфокусированные на школе, включаются в национальную образовательную политику и представляют собой уроки, посвященные обучению здоровому поведению, предупреждению ВИЧ-инфекций, ранней беременности, курения табака, употребления наркотиков, алкоголя и т. д.

Программы улучшения взаимодействия между педагогами и обучающимися включают тренинг преподавателей с целью создания социально поддерживающего климата в образовательном учреждении, работу с самооценкой и Я-концепцией педагога, тренинги личностного контроля и социальных навыков.

Программы, сфокусированные на семье, предусматривают тренинги для родителей, развитие семейных и социальных навыков у детей и родителей, формирование семейного копинг-поведения.

Программы создания групп социальной поддержки лидеров-сверстников, лидеров-родителей и лидеров-педагогов, групп само- и взаимопомощи.

Мультикомпонентные программы учитывают индивидуальные и средовые аспекты профилактики (школьные, семейные, общественные и т. д.). Мультикомпонентный превентивный подход является наиболее перспективным, поскольку установлено, что эффективность программ прямо пропорционально связана с количеством включенных в нее компонентов. Цель мультикомпонентных программ - получить синергетический эффект при комбинации различных превентивных стратегий.

Эффективная профилактическая программа, реализуемая в образовательной организации, имеет следующие характеристики:

1. Она основана на тщательном планировании и подготовке. В учебном заведении создается ежегодный календарный план профилактической работы, где подробно описываются все элементы, из которых состоит деятельность по профилактике отклоняющегося девиантного поведения.
2. В программе имеется детальное описание задач, которые отвечают нуждам и потребностям конкретной целевой группы.

3. Она состоит из нескольких видов деятельности (информирование, образование, развитие способностей и навыков, обучение сотрудников) и является частью областной или национальной программы.

4. В ходе ее реализации предусматриваются рабочие связи и обмен опытом с другими учебными заведениями.

5. Профилактическая программа является составной частью учебно-воспитательного процесса.

6. Она обучает детей поиску альтернатив девиантному поведению и сама предлагает подобные альтернативы, возможности которых включены в ее реализацию.

Содержание профилактической программы определяется самим педагогическим коллективом с учетом:

- основных тенденций, преобладающих в среде молодежи в данный временной промежуток и нашедших отражение в конкретном учебном заведении;

- половых и возрастных особенностей детей;

- уровня общего психического и физического развития конкретного ребенка и особенностей среды его жизнедеятельности;

- интересов, потребностей и желаний детей.



6.6. Вопросы для самоконтроля

Дайте краткий ответ:

1. Раскройте основные задачи психологического вмешательства при работе с личностью девиантного поведения.

2. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) предлагает выделить первичную, вторичную и третичную профилактику отклоняющегося поведения личности. Дайте характеристику данным видам профилактики отклоняющегося поведения личности.

3. Каковы цели, методы и формы психопрофилактической работы с подростками - девиантами. Раскройте уровни программ социально-психологической реабилитации.

4. В чем заключается эффективность методы саногенной среды в работе с малолетними правонарушителями?

5. Охарактеризуйте три социальные стратегии воздействия на личность с зависимым поведением, программу аутич – работы.

6. В соответствии со спецификой девиантного поведения выделите принципы психопрофилактической работы, раскройте принцип комплексности в оказании социально-психологического воздействия на личность девиантного поведения.

7. Какие законы и другие нормативные акты по предупреждению и смягчению форм отклоняющегося поведения Вам известны? Дайте их содержательную характеристику.

8. Покажите деятельность центральных, региональных и местных социальных институтов по предупреждению и смягчению форм девиантного поведения.

6.7. Практические задания

Заполните таблицы:

Таблица

Уровни профилактической деятельности

Уровни:	Характеристика
1. Государственный уровень	
2. Муниципальный уровень	
3. Индивидуальный уровень	

Таблица

Виды профилактической деятельности

Виды:	Сущность
1. Первичная профилактика	
2. Вторичная профилактика	
3. Третичная профилактика	
4. Общая профилактика	
5. Специальная профилактика	

Таблица

Формы профилактической работы

Форма	Характеристика
1. Организация социальной среды	
2. Информирование	
3. Социальное обучение	
4. Организация альтернативной деятельности	
5. Организация ЗОЖ	
6. Активизация личностных ресурсов	
7. Минимизация негативных последствий девиантного поведения	

Составьте программу оказания социально-психологической помощи, которая поможет социальному педагогу при работе с подростками девиантного поведения

Работа с монографиями и периодикой

А) Подберите статью по проблеме – профилактика и девиантного поведения (журналы – «СОЦИС», «Социальная работа», «Психологический журнал», «Вопросы психологии» и др.). Составьте к статье серию вопросов (не менее 7).

1. Реферирование параграфа 4.1.4. Основные социальные институты, осуществляющие процесс профилактики отклонений в поведении детей и подростков // Социальная педагогика: учебник для бакалавров / под ред. В.И. Загвязинского, О.А. Селивановой. – М.: Издательство Юрайт, 2012. - С. 247-250.

6.8. Глоссарий по теме 6

Профилактика отклоняющегося поведения предполагает систему общих и специальных мероприятий на различных уровнях социальной организации: общегосударственном, правовом, общественном, экономическом, медико-санитарном, педагогическом, социально-психологическом.

Первичная профилактика направлена на устранение неблагоприятных факторов, вызывающих определённое явление, а также на повышение устойчивости личности к влиянию этих факторов.

Вторичная профилактика - раннее выявление и реабилитация нервно-психических нарушений и работа с «группой риска».

Третичная профилактика решает специальные задачи, как лечение нервно-психических расстройств, сопровождающихся нарушениями поведения.

6.9. Используемые информационные ресурсы

1. Волченкова, Е. В. Профилактика девиантного поведения молодежи: учебное пособие. – Киров: Изд-во ВятГГУ, 2010. – 122 с.
2. Ковальчук М. А. Девиантное поведение: профилактика, коррекция, реабилитация: пособие /М. А. Ковальчук, И. Ю. Тарханова. – М.: Гуманитарный изд. центр ВЛАДОС, 2010. – 286 с.
3. Белкин, А. С. Основы возрастной педагогики: учебное пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. – М., 2000. – 192 с.
4. Профилактика, коррекция, реабилитация детей и подростков с девиантным поведением. Теория и методика: Учебное пособие для студентов 1-5 курсов педагогических вузов / Авт.-сост. М. В. Абдрахманова, Ф. Р. Мавлеткулова, А. М. Анохин. - Стерлитамак: Стерлитамак. гос. пед. акад. им. Зайнаб Биишевой, 2009. – 278 с.

• Тема 7. Коррекция девиантного поведения

Аннотация. Данная тема раскрывает сущность коррекционного воздействия на личность девиантного поведения, знакомит с основными методами и принципами коррекционной работы.

Ключевые слова: коррекция, ресоциализация, коррекция, ресоциализация, интервенция, психокоррекция, психотерапия, социально-педагогическая помощь, социально-педагогическое сопровождение, социально-педагогическая поддержка.

7. 1. Сущность и методы социально-педагогической коррекции



Что понимается под коррекцией?

«Коррекция» в переводе с латинского языка – поправка, частичное исправление или изменение (лат. correctio).

Психологическая коррекция – это система мероприятий, направленных на исправление недостатков психологии или поведения человека с помощью специальных средств психологического воздействия.

Основная же задача развития состоит в том, чтобы при отсутствии или недостаточном развитии сформировать у человека нужные психологические качества.

В то же время коррекция может быть составной частью учебно-воспитательного процесса и выступать как целостное педагогическое явление, направленное на изменение формирующейся личности ребёнка. Рассмотрим некоторые аспекты педагогического воздействия более подробно.

В рамках единого педагогического процесса коррекция выступает как совокупность коррекционно-воспитательной и коррекционно-развивающей деятельности.

Коррекционно-воспитательная деятельность охватывает всю совокупность мер педагогического воздействия на личность ребёнка с отклонениями в поведении. Она направлена как на изменение познавательных способностей (особенно в младшем возрасте), так и его эмоционально-волевой сферы, улучшение индивидуальных личностных качеств, а так же на развитие его интересов и склонностей. Следует отметить, что учебная деятельность в подростковый период остаётся ведущим видом деятельности у абсолютного большинства детей и подростков.

Наряду с учебно-познавательной деятельностью подростки с девиантным поведением являются участниками и других видов деятельности: общественно-полезной, трудовой, спортивно-оздоровительной, художественно-эстетической, игровой и др.

Комплексное применение методов делает их средством перестройки личностной системы подростков.

Коррекция девиантного поведения является социально-педагогическим и психологическим комплексом взаимосвязанных, взаимообусловленных операций и процедур, направленных на регуляцию мотиваций, ценностных ориентаций, установок и поведения личности, а через неё – на систему различных внутренних побуждений, регулирующих и корректирующих личностные качества, характеризующие отношение к социальным действиям и поступкам.

В. П. Кащенко - классификация методов коррекции.

Он объединил их в две группы: педагогические и психотерапевтические.

Педагогические методы:

1. Метод общественного влияния (коррекция активно-волевых дефектов, коррекция страхов, метод игнорирования, метод культуры здорового смеха, коррекция навязчивых мыслей и действий, коррекция бродяжничества, самокоррекция).
2. Специальные или частно - педагогические методы (коррекция недостатков поведения, коррекция нервного характера)
3. Метод коррекции через труд.
4. Метод коррекции путём рациональной организации детского коллектива.

Психотерапевтические методы:

1. Внушение и самовнушение.
2. Гипноз.
3. Метод убеждения.
4. Психоанализ.

А.Д. Гонеев выделяет четыре группы методов, направленных на исправление отклоняющегося поведения личности:

- метод разрушения отрицательного типа характера (метод «взрыва» (по А. С. Макаренко) и метод реконструкции характера);

- метод перестройки мотивационной сферы и самосознания:
 - а) объективного переосмысления своих достоинств и недостатков;
 - б) переориентировки самосознания;
 - в) переубеждения;
 - г) прогнозирования отрицательного поведения;
- метод перестройки жизненного опыта:
 - а) предписания;
 - б) ограничения;
 - в) переучивания;
 - г) переключения;
 - д) регламентации образа жизни;
- метод предупреждения отрицательного и стимулирования положительного поведения:
 - а) поощрения и наказания;
 - б) соревнования;
 - в) положительной перспективы.

7.2. Этапы коррекционной работы

Этапы коррекционной работы:

1. Формулировка социально-педагогической и психологической проблемы.
2. Выдвижение гипотез о причинах девиантного поведения.
3. Диагностический этап.
4. Выбор методов и технологий коррекционной работы.
5. Использование методов, методик и технологий коррекционной работы.
6. Разработка программы.
7. Осуществление этой программы.
8. Контроль за ходом и эффективностью программы.

Принципы коррекционной работы:

- принцип системности коррекционных, профилактических и развивающих задач;
- единство диагностики и коррекции, коррекции и развития;
- единство возрастно-психологического и индивидуального в развитии;
- принцип коррекции «сверху вниз» (создание зоны ближайшего развития);
- принцип коррекции «снизу вверх» (тренировка уже имеющихся способностей);
- деятельностный принцип осуществления коррекции;
- нравственно-гуманистическая направленность психолого-педагогической помощи;
- понимание и сочувствие;
- прагматизм психолого-педагогического воздействия;
- своевременность психолого-педагогической помощи и поддержки;
- принцип возрастания сложности;
- учёт объёма и степени разнообразия материала и др.

7.3. Психокоррекция

Осипова А. А. в книге «Общая психокоррекция» систематизирует различные виды и функции психокоррекции.

По содержанию различают коррекцию:

- познавательной сферы;
 - личности;
 - аффективно-волевой сферы;
 - поведенческих аспектов;
 - межличностных отношений:
- 1) внутригрупповых взаимоотношений (семейных, супружеских, коллективных);
 - 2) детско-родительских отношений.

По форме работы различают коррекцию:

- индивидуальную;
 - групповую:
- 1) в закрытой естественной группе (семья, класс);
 - 2) в открытой группе для участников со сходными проблемами;
 - 3) смешанную форму (индивидуально-групповую).

По наличию программ:

- программированную;
- импровизированную.

По характеру управления корректирующими воздействиями:

- директивную;
- недирективную.

По продолжительности:

- сверхкороткую (сверхбыструю) - несколько минут или часов;
- короткую (быструю) – несколько часов или дней;
- длительную – несколько месяцев;
- сверхдлительную – год или более.

По масштабу решаемых задач различают психокоррекцию:

- общую (мероприятия общекоррекционного порядка);
- частную (набор психопедагогических воздействий, представляющие собой адаптированные для данного возраста психокоррекционные приемы и методы);
- специальную (комплекс приёмов, методик и организованных форм работы с участником или группой одного возраста, которые имеют схожие проблемы).

Далее можно выделить:

Психокоррекционный комплекс:

1. *Диагностический.* Цель: диагностика особенностей развития личности, выявление факторов риска, формирование общей программы психологической коррекции.

2. *Установочный блок.* Цель: побуждение желания взаимодействовать, снятие тревожности, формирование желания сотрудничать и что-то изменить в своей жизни.

3. *Коррекционный блок.* Цель: гармонизация и оптимизация развития клиента, переход от отрицательной фазы развития к положительной, овладение определёнными способами деятельности.

4. *Блок оценки* эффективности коррекционных воздействий. Цель: Измерение психологического содержания и динамики реакций, способствование появлению

позитивных поведенческих реакций и переживаний, стабилизация позитивной самооценки.

Очевидно, что основой работы с девиантными подростками должна стать программа, направленная на психологическую коррекцию девианта.

Особая роль в психокоррекционной работе с девиантными подростками отводится *семье*. Следует отметить, что результативность коррекции общения в семьях подростков с девиантным поведением зависит от умелого сочетания как прямого (психологическое просвещение родителей), так и опосредованного (осуществляется через подростков, через организацию совместной деятельности и общения детей и взрослых в семье, в школе, по месту жительства) воздействия на семью.

7.4. Методы и приемы педагогической коррекции девиантного поведения детей и подростков

Коррекционная педагогика разрабатывает и применяет специальные методы исправления отклоняющегося поведения детей. Специальными могут быть названы методы, используемые педагогом для устранения какого-либо недостатка поведения или нарушений, вызванных одной общей причиной. К специальным методам коррекционной работы относятся *субъективно-прагматический, метод естественных последствий, метод возмещения, метод коррекции через труд («трудоустрой метод»)* и другие [4].

Субъективно-прагматический метод воспитания основывается на создании условий, когда быть невоспитанным, необразованным, нарушать дисциплину и общественный порядок становится невыгодно. Развитие общественных и экономических отношений с раннего детства погружает детей в жестокую конкурентную борьбу и заставляет готовиться к жизни со всей серьезностью.

Педагоги используют напряженную общественно-экономическую ситуацию в воспитательных целях. Они, прежде всего подчеркивают тесную связь хорошего школьного воспитания с будущим социально-экономическим положением человека, на конкретных примерах убеждая учащихся, что маловоспитанные, необразованные люди имеют мало шансов занять хорошие должности, оказываются на низкооплачиваемых и непрестижных работах, первыми пополняют ряды безработных. В этой связи воспитание приобретает обостренно-личностную направленность, когда воспитанник изо всех сил стремится заслужить положительные отзывы, которые большинство предприятий в ряде стран сделали обязательным условием для поступления на работу или учебу. Если академические успехи, считают они, зависят от способностей и не каждому даются, то хорошо воспитанными гражданами должны быть все.

Для реализации субъективно-прагматического метода используются:

- тесты воспитанности, социальной зрелости, гражданственности;
- игры, соревнования, конкурсы;
- штрафы (в баллах, очках) влекущие за собой вполне реальные наказания – денежные компенсации неправильного поведения, лишение прав и свобод, привилегий.

Сущность **метода естественных последствий** заключается в том, что любое действие имеет последствия. И в природе, и в жизни людей все происходит в согласии с великим законом причинно-следственных отношений. Особенность применения данного метода в современных условиях – это формирование связи: делать зло другим – вредить самому себе.

Учитель, применяя данный метод, раскрывает зависимости: водка – тюрьма, курение – болезнь, воровство – нищета, плохое отношение к другим – самоуничтожение.

Метод возмещения состоит в том, что любой ущерб, нанесенный другому человеку, должен быть возмещен. Следует либо материальное возмещение, либо возмещение ущерба трудом.

Необходимо определиться с видами труда в школе, на пришкольном участке, которые будут предложены ученикам, в том числе и с коррекционными целями и будут для них посильны.

Дефектологи, психотерапевты считают труд исключительно эффективным методом коррекции поведения. В медико-педагогической клинике В. П. Кащенко труд использовался для развития общей работоспособности детей; выработки систематичности и выдержки в работе; воспитания интереса; развития общей активности, особенно у пассивных детей. «В результате мы подчеркиваем, – пишет В. П. Кащенко, – что метод коррекции через труд как метод трудовой терапии действительно имеет своим следствием оздоровление личности ребенка. В каждом отдельном случае необходимо индивидуализировать указанный метод и заботиться о разумном его выполнении» [5].

Один из специальных методов коррекционной педагогики – предложенный А. С. Макаренко – **метод «взрыва»**. «Взрыв» – это такое воздействие на воспитанника, которое должно «взорвать» его вредную внутреннюю установку и очистить в душе место для формирования нового качества. «Взрыва опасен, его могут пережить не все воспитанники, поэтому пользоваться этим методом можно лишь в исключительных случаях.

А.С. Макаренко приводит следующие примеры применения метода «взрыва». Первый, – когда беспризорников, собранных на вокзале и снятых с поездов, встретил на площади великолепный духовой оркестр колонии. «Взрывом» можно назвать и исключительный прием воспитания, когда А. С. Макаренко учил своих колонистов пить водку. «У меня не было другого выхода», – признается педагог. И это дало свои положительные результаты. Многие из тех, кто мог легко погибнуть от пьянства, научились ограничивать себя, сделались полезными обществу людьми. То же самое было и с курением. «Я покупал им табак и папиросы, и они курили в моем присутствии. Я не пошел на путь максимума, и это позволило мне вести борьбу с курением другими средствами. Запрещения ничего не дают» [4].

Реализация каждого метода предполагает использование совокупности приемов.

Приемы коррекции отклоняющегося поведения – это педагогически оформленные действия, воздействующие на поведение и позиции обучаемых, изменяющие их взгляды и мотивы.

Исследователи выделяют три группы приемов педагогического воздействия на девиантных школьников [4]:

К **первой группе** относятся **приемы** индивидуального педагогического воздействия:

- просьба о помощи – воспитатель обращается к воспитаннику за советом, рассказывая о своих проблемах, и просит найти способ их решения;
- оцени поступок – педагог рассказывает историю и просит оценить различные поступки участников этой истории;
- обсуждение статьи – подбирается ряд статей, в которых описываются различные преступления и другие асоциальные поступки; педагог просит дать оценку этим поступкам;
- мобилизация внутренних сил школьника на выполнение задания – перед учащимися раскрываются их возможности, умения, необходимость предстоящей работы для них лично;
- стратегия жизни – педагог выясняет жизненные планы воспитанника, затем пытается выяснить вместе с ним, что поможет, а что помешает реализации этих планов;
- мой идеал – выясняются идеалы воспитанника и делается попытка оценить идеал, выявив его положительные нравственные качества;
- контрастности – от регулярных неудач в деятельности подводить учащегося к первым значительным успехам в ней.

Вторая группа приемов связана с организацией групповой деятельности:

- непрерывная эстафета мнений – учащиеся по цепочке высказываются на заданную тему;
- самостимулирование – учащиеся, разделенные на группы, готовят друг другу встречные вопросы; вопросы и ответы коллективно обсуждаются;
- импровизация на свободную тему – учащиеся выбирают интересную для них тему; творчески развивают основные сюжетные линии, переносят события в новые условия, по-своему их интерпретируют и т.п.

Третья группа приемов связана с организаторской деятельностью учителя, направленной на изменение ситуации вокруг ученика:

- инструктирование – на период выполнения какого-либо творческого задания устанавливаются правила, регламентирующие общение и поведение учащихся;
- распределение ролей – четкое распределение функций и ролей учащихся в соответствии с уровнем владения теми знаниями, умениями и навыками, которые требуются для выполнения задания;
- коррекция позиций – тактичное изменение мнений учащихся, принятых ролей, образов, снижающих продуктивность общения и препятствующих выполнению творческих заданий;
- самоотстранение учителя – после того, как определены цели и содержание задания, установлены правила и формы общения в ходе его выполнения, учитель как бы устраняется от прямого руководства или берет на себя обязательства рядового участника;
- распределение инициативы – создаются равные условия для проявления инициативы всеми учащимися;

Наряду с учебно-познавательной деятельностью школьники являются участниками и других видов деятельности: трудовой, спортивно-оздоровительной, художественно-эстетической. Применение различных методов и приемов коррекции девиантного поведения в учебной и во вне учебной деятельности

помогает сделать процесс преодоления отклонений в поведении учащихся реальным и действенным.



7.5. Вопросы для самоконтроля

1. Раскройте сущность и перечислите основные методы коррекции.
2. Приведите примеры из художественной литературы (герои, события ...), в которых проявляется отклоняющееся поведение личности. Краткая аннотация с обоснованием выбора. Раскройте направления и методы социально-психологической помощи.
3. Телефон доверия – основные функции.

7.6. Практические задания

Заполните таблицу

Таблица

Методы поведенческой интервенции девиантного поведения

Название метода	Цели и задачи применения метода	Сложность применяемой методики	Эффективность	Сфера желательного применения

Краткий письменный ответ:

1. Опишите методики подкрепления позитивного поведения.
2. Этапы и упражнения тренинга ассертивности (Д.Вольпе)
3. Предложите схему одного из коррекционных занятий с трудным подростком.

Подберите упражнения к тренингу уверенности и принятия решений, будьте готовы провести данное упражнение со студентами в группе.

7.7. Глоссарий по теме 7

Психологическая коррекция – это система мероприятий, направленных на исправление недостатков психологии или поведения человека с помощью специальных средств психологического воздействия.

Коррекция девиантного поведения является социально-педагогическим и психологическим комплексом взаимосвязанных, взаимообусловленных операций и процедур, направленных на регуляцию мотиваций, ценностных ориентаций, установок и поведения личности.

7.8. Информационные ресурсы

По первому – третьему вопросу:

1. Змановская Е.В. Девиантология: (психология отклоняющегося поведения): Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Издательский центр «академия», 2003.
2. Психосоциальная коррекция и реабилитация несовершеннолетних с девиантным поведением / Под ред. С.А. Беличевой. – М., 1999.

По четвертому вопросу:

1. Клейберг Ю. А. Психология девиантного поведения: учебное пособие для вузов. – М.: ТЦ Сфера, 2001.
2. Гонеев, А. Д. Основы коррекционной педагогики: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений/ А. Д. Гонеев, Н. И. Лифинцева, Н. В. Ялпаева; Под ред В.А. Сластенина. – 2-е изд., перераб. – М.: Академия, 2002. – 272 с.
3. Ковальчук М. А. Девиантное поведение: профилактика, коррекция, реабилитация: пособие /М. А. Ковальчук, И. Ю. Тарханова. – М.: Гуманитарный изд. центр ВЛАДОС, 2010. – 286 с.
4. Профилактика, коррекция, реабилитация детей и подростков с девиантным поведением. Теория и методика: Учебное пособие для студентов 1-5 курсов педагогических вузов / Авт.-сост. М. В. Абдрахманова, Ф. Р. Мавлеткулова, А. М. Анохин. - Стерлитамак: Стерлитамак. гос. пед. акад. им. Зайнаб Биишевой, 2009. – 278 с.
5. Кащенко, В. П. Педагогическая коррекция: Исправление недостатков характера у детей и подростков [Текст]: пособие для студ. сред. и высш. пед. учеб. заведений / В.П. Кащенко. – М.: Издательский центр «Академия», 2000. – 304 с.
6. Подласый И. П. Курс лекций по коррекционной педагогике [Текст] / И. П. Подласый. – М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2003.
7. Бородулина, С. Ю. Коррекционная педагогика: психолого-педагогическая коррекция отклонений в развитии и поведении школьников [Текст] / С. Ю. Бородулина. – Ростов н/Д.: «Феникс», 2004.

Глава 2. Контроль и проверка знаний студентов

Проверочная работа по теме: «Профилактика агрессивного поведения подростков»

1. Вместо знака вопроса, дайте определения термина:

- А) ? – наступательность, враждебный и вызывающий характер поведения, взрывчатость, раздражительность.
- Б) ? – действие, наносящее физическую или психическую травму окружающим людям, связанное с сильными негативными эмоциями: гневом, ненавистью, враждебностью; потребность преодолевать сопротивление; потребность силой отвечать на силу, причинять боль или ранить другого.
- В) ? – готовность бурно и легко впасть в ярость, гнев, раздражение (может входить в структуру эмоционально неустойчивого личностного расстройства).
- Г) - ? – лёгкость приведения в возбуждённое состояние.
- Д) - ? – крайняя суровость, безжалостность, беспощадность (может быть признаком диссоциального или эмоционального неустойчивого расстройства личности).
- Е) - ? – склонность к мести, злопамятность.
- Ж) - ? – зависть и ненависть к окружающим за действительные и вымышленные действия.

2. Определите верно, или неверно следующее утверждение:

- А) профилактическая работа предполагает коррекцию социальной, семейной, личностной ситуации человека путем применения специальных педагогических и правовых мер, способствующих улучшению качества его жизни и поведения;
- Б) агрессивное поведение, наблюдаемое в раннем детстве, в дальнейшем зачастую приводит к проблемам со школьной адаптацией.
- В) Агрессивное поведение, направленное против сверстников, встречается гораздо чаще, чем против взрослых.
- Г) Конфликты между детьми возникают не только в ситуации конкуренции и борьбы за лидерство, но и некомпетентных действий педагогов.
- Д) Нарушения в виде непослушания не всегда препятствуют нормальным взаимоотношениям с другими людьми и успешному обучению в школе.
- Е) Согласно наблюдениям норвежского ученого и педагога Д. Олвеуса, девушки чаще выступают в роли агрессоров, чем юноши.

3. Вставьте пропущенные слова:

- А) Вербальная агрессия – выражение негативных чувств в ...
- Б) Инструментальная агрессия – агрессия, при которой причинение вреда другим является не ..., а средством достижения какой-либо иной цели.
- В) Спонтанная агрессия- ... агрессия, не являющаяся прямой реакцией на ситуационное воздействие.
- Г) Косвенная агрессия – агрессия, ... путем направленная на другое лицо.

Ответы к проверочной работе «Профилактика агрессивного поведения подростков»

1. А) АГРЕССИВНОСТЬ, Б) АГРЕССИЯ, В) ВЗРЫВЧАТОСТЬ – (эксплозивность), Г) ВОЗБУДИМОСТЬ, Д) ЖЕСТОКОСТЬ, Е) МСТИТЕЛЬНОСТЬ, Ж) ОБИДА

2 а) неверно - Профилактическая работа предполагает **изменение** социальной, семейной, личностной ситуации человека путем применения специальных педагогических и **воспитательных** мер, способствующих улучшению качества его жизни и поведения.

Д) неверно –

Нарушения в виде непослушания **всегда** препятствуют нормальным взаимоотношениям с другими людьми и успешному обучению в школе.

Е) неверно – наоборот, т.е. согласно наблюдениям норвежского ученого и педагога Д. Олвеуса, юноши чаще выступают в роли агрессоров, чем девушки.

3. А) словесной форме, Б) самоцелью, В) самопроизвольная, Г) окольным.

Ответы к проверочной работе «Профилактика агрессивного поведения подростков»

Тестирование по теме: «Профилактика и коррекция аддиктивного поведения: алкогольная зависимость»

(Выберите вариант (ы) ответа)

1. Стремление к приему алкоголя с целью смягчить или устранить явления эмоционального дискомфорта:

А) атарактическая мотивация

В) мотивация с гиперактивацией

Б) сублимиссивная мотивация

Г) прсевдокультурна мотивация

2. Нежелание обидеть людей, предлагающих алкоголь, что отражает выраженную тенденцию к подчинению и зависимости от мнения окружающих:

А) атарактическая мотивация

В) мотивация с гиперактивацией

Б) сублимиссивная мотивация

Г) прсевдокультурна мотивация

3. Алкоголь употребляется для возбуждения:

А) атарактическая мотивация

В) мотивация с гиперактивацией

Б) сублимиссивная мотивация

Г) прсевдокультурна мотивация

4. Стремление произвести впечатление на окружающих редкими или дорогими алкогольными напитками:

А) атарактическая мотивация

В) мотивация с гиперактивацией

Б) сублимиссивная мотивация
мотивация

Г) прсевдокультурная

5. Лица, которые воздерживаются от приема алкоголя либо по причине непереносимости, либо вследствие формирования определенных установок:

А) аллергенты

В) абстиненты

Б) интоксиканты

Г) трезвенники

6. Психотические состояния экзогенного происхождения с острым, затяжным и хроническим течением, возникающие на второй и третьей стадиях алкоголизма:

А) алкогольные неврозы

В) алкогольная эйфория

Б) алкогольные синдромы

Г) алкогольные психозы

7. Сущность конструктивной профилактики алкогольной зависимости заключается:

А) в системе запретов и наказаний

В) тренинги

Б) формирование ЗОЖ

Г) санитарное просвещение

8. Данная терапия основана на применении средств, резко повышающих чувствительность организма к спиртным напиткам, тем самым делая невозможным прием алкоголя:

А) аверсивная

В) когнитивная

Б) адаптивная

Г) деструктивная

9. Активное противоалкогольное лечение направлено:

А) отвращение к спиртным напиткам
алкоголю

В) подавление влечения к

Б) безразличие к спиртным напиткам

Г) все ответы верны

10. Отметьте эффективные методы работы с подростками, подверженных алкогольной зависимости:

А) консультирование
тестирование

Г) анкетирование и

Б) информирование

Д) суггестивная психотерапия

В) нейролингвистическое программирование
окружения

Е) длительный отрыв от

Ответы к тестированию:

1. А; 2.Б; 3. В; 4. Г; 5. В; 6.Г; 7. Б; 8.А; 9.Г, 10. А, В, Д

Задание. Установить соответствие ситуационно – личностных реакций подростка и их связь с расстройствами поведения:

РЕАКЦИЯ	РАССТРОЙСТВО ПОВЕДЕНИЯ
1) отказа	а) грубость, отказ, вызывающее поведение
2) активная оппозиция	б) уход из дома, суицидальное поведение, проявление жестокости
3) пассивная оппозиция	в) стремление скрыть или восполнить свою несостоятельность в одной области деятельности успехом в другой
4) имитации	г) объединение в неформальные группы
5) отрицательная имитация	д) стойкий, повышенный интерес к чему - либо
6) компенсации	е) переживания по - поводу особенностей внешности и физического развития
7) группирования	ж) подражание негативной модели, служащей предметом для подражания
8) увлечения	з) подражание определенному лицу или образу
9) дисморфореакция	и) отсутствие или снижение стремления к контактам с окружающими
10) рефлексии	к) повышенное внимание к своему внутреннему миру

Ответы к заданию на соответствие: 1.и; 2.а; 3. б; 4.з; 5.ж; 6.в; 7.г; 8.д; 9.е; 10.к.

Проверочная работа по теме: «Профилактика и коррекция Интернет - зависимости»

1. Соотнесите термины и понятия:

1. Аддиктивное поведение	А) игровая зависимость
2. Гемблинг	Б) поведение, связанное с психологической или физической зависимостью от употребления какого-либо вещества или от специфической активности с целью изменения психического состояния
3. Компинг - поведение	В) психическое состояние, связанное с препятствием на пути достижения цели и невозможностью удовлетворить потребности
4. Фрустрация	Г) в переводе с греч. – «отсутствие желания есть»
5. Невротическая анорексия	Д) в переводе с греч. – «волчий голод»
6. Невротическая булимия	Е) совладение со стрессом
7. Вуайеризм	Ж) сексуальная девиация, приписываемая мужчинам, связанная с воображаемым или действительным переодеванием в женскую одежду с целью достижения психологического комфорта или возбуждения

8. Промискуитет	З) сексуальная девиация, связанная со стремлением к подглядыванию за обнаженными людьми и интимными отношениями
9. Трансвестизм	И) сексуальная девиация, при которой личность в целях сексуального возбуждения и удовлетворения использует фетиш (неодушевленный предмет или части тела)
10. Фетишизм	К) беспорядочные половые связи, представляющие угрозу для здоровья субъекта и его межличностных отношений

2. Установите, ложно или истинно данное утверждение:

- А) Фрустрация витальных потребностей в раннем возрасте с большей вероятностью приводит к проблемам развития ребенка;
- Б) Нарушенное пищевое поведение может быть связано с переживанием дефицита защищенности и любви;
- В) Зависимое поведение связано со злоупотреблением чем-то или кем-то в целях изоляции или адаптации;
- Г) Степень тяжести аддиктивного поведения может быть различной – от практически нормального поведения до тяжелых форм биологической зависимости, сопровождающихся выраженной соматической и психологической нормой.

Ответы к проверочной работе по теме: «Профилактика и коррекция Интернет - зависимости»

1. Б); 2) А; 3) Е; 4) В; 5) Г; 6) Д; 7) З; 8) К; 9) Ж; 10) И.

2. А) В; Б) В; В) Н – вместо изоляции – саморегуляции; Г) Н – вместо психологической нормой – психической патологией.

Приложение 1. Диагностические материалы

Опросник степени риска формирования аддикций в детско-подростковом возрасте (В. Г. Каменская, С. Н. Никифорова)

Инструкция: по очереди читаются вопросы ребенку, его ответы оцениваются в соответствии с ключами, расположенными слева от вопросов, и заносятся в заранее подготовленный бланк.

Баллы	Вопросы
2 1 0	1. Как часто ты гуляешь один без родителей? А) всегда Б) иногда В) никогда
1 2 3 2 0	2. Что такое алкоголь? Это: А) то, что можно пить Б) напиток для взрослых В) то, что доставляет удовольствие Г) жидкость, которой можно отравиться Д) не знаю
2 0	3. Всегда ли ты переходишь дорогу на красный свет? А) всегда Б) нет
1 0 0 3 2	4. Что в свободное время ты предпочитаешь делать? А) смотреть телевизор Б) гулять с друзьями В) читать книги Г) играть в компьютерные игры Д) ничего не делать
0 0 1 2 3	5. Что значит быть взрослым? А) работать Б) много знать В) тратить деньги Г) курить Д) пить пиво
2 0 1	6. Тебе нравится, когда пахнет бензином, краской или дымом? А) да Б) нет В) иногда
0 1 0 2	7. С кем ты чаще всего гуляешь? А) с родителями Б) со сверстниками В) с братом, сестрой Г) с ребятами старше себя
2 0	8. Всегда ли ты говоришь правду? А) да Б) нет
2 3 0 0 1	9. Когда ты встаешь утром, кто тебе готовит еду? А) сам, сама Б) никто В) мама Г) бабушка Д) кто-нибудь
2 1 2	10. Каким становится человек, который выпил алкоголь? А) веселым Б) пьяным В) добрым

2 1 0	Г) злым и раздражительным Д) плохим Е) не знаю
0 0 1 1 2 3	11. Кто чаще всех забирает тебя из школы? А) мама Б) папа В) сестра, брат Г) бабушка, дедушка Д) кто-нибудь, иногда соседка Е) никто, иду домой с друзьями и их родителями
3 1 2 3 0	12. Как часто ты играешь в компьютерные игры? А) каждый день Б) когда разрешают родители В) 2-3 раза в неделю Г) когда никого нет дома Д) вообще не играю
0 2	13. Когда тебя обзывают или дразнят другие, тебе бывает обидно? А) да Б) нет
0 1 2	14. Когда тебе в последний раз дарили игрушки или книжки? А) недавно Б) не помню В) мне вообще ничего давно не дарили
0 2 1	15. Среди твоих друзей есть те, кто нюхает клей или бензин? А) не знаю Б) да В) нет
2 3 1 0	16. Чем дома ты сам (сама) можешь пользоваться? А) компьютером Б) игровой приставкой В) телевизором Г) ничем не могу пользоваться без взрослых
2 1 1 2 1 3 0	17. Какие из названных напитков содержат алкоголь? А) пиво Б) сок В) лимонад Г) вино Д) чай Е) водка Ж) не знаю
2 2 2 2 3 1 0	18. Какие компьютерные игры тебе больше всего нравятся? А) квесты (Сибирь, Нэнси, Дрю) Б) стратегии (Цивилизации) В) аркады (Мадагаскар) Г) RPG (ролевые игры) Д) симуляторные (гонки) Е) обучающие Ж) мне не нравятся компьютерные игры
2 1	19. Пробовал ли ты курить? А) да Б) нет
0 0 1 2 0	20. Когда к вам приходят гости, то взрослые пьют? А) чай, кофе Б) сок, лимонад В) вино, пиво Г) водку Д) не знаю

0	21. С кем ты играешь дома по вечерам?
0	А) с папой
0	Б) с мамой
1	В) с сестрой (братом)
1	Г) с тем, кто свободен и хочет со мной играть
2	Д) ни с кем или сам (сама) с собой
1	22. Где ты берешь компьютерные игры, в которые ты играешь?
1	А) тебе покупают родители
1	Б) ты берешь у друзей
3	В) скачиваешь из интернета
2	Г) берешь напрокат
0	Д) я не играю в компьютерные игры
2	23. Если ты найдешь 50 рублей, ты их отдашь взрослым?
0	А) да
0	Б) нет
2	24. Пробовал ли ты когда-нибудь?
2	А) пиво или вино
3	Б) водку
0	В) я ничего не пробовал
2	25. Есть ли у тебя доступ к Интернету?
1	А) да
1	Б) нет
0	В) я не знаю, что это такое
0	26. Кого ты любишь больше всего?
0	А) маму
0	Б) маму и папу
1	В) сестру / брата
1	Г) дедушку / бабушку
2	Д) кошку / собаку
3	Е) я никого не люблю
2	27. К каким последствиям приводит употребление алкоголя?
3	А) болезни
2	Б) к появлению новых друзей
0	В) смерти
0	Г) не знаю
1	Д) ни к чему не приводит
0	28. С кем ты обычно ходишь на праздники, на елку, например?
0	А) с мамой / папой
1	Б) с папой и мамой
2	В) с бабушкой / дедушкой
2	Г) с кем-нибудь, кто свободен
3	Д) я давно не ходил на праздники
3	29. Твои родители часто пользуются Интернетом?
1	А) да, каждый день
2	Б) нет
2	В) иногда
0	Г) у нас нет дома интернета
2	30. Есть ли среди твоих друзей те, кто пробовал пиво или вино?
1	А) да
1	Б) нет
0	В) не знаю
1	31. Где ты играешь в компьютерные игры?
2	А) дома
2	Б) у друзей
3	В) в компьютерном клубе
0	Г) нигде не играю

1 0	32. Ты знаешь названия марок пива? А) да (скажи, какие?), по одному баллу за каждое название Б) нет
2 2 2 2 2 2 1 0	33. Кем ты считаешь себя? А) юзером Б) лузером В) ламером Г) хакером Д) винером Е) ньюбом Ж) никем не считаю З) я не знаю, кто это такие
0 1 2 3	34. Как часто ты остаешься один (одна) дома? А) не помню такого Б) редко В) часто Г) мне лучше быть дома одному (одной)
0 2	35. Ты любишь, когда тебе дарят подарки? А) да Б) нет

Шкалы

Алкогольная / наркотическая осведомленность:

2, 5, 6, 10, 15, 17, 19, 20, 24, 27, 32

Социальная безнадзорность:

1, 7, 9, 11, 14, 21, 26, 28, 34

Компьютерно-интернетная осведомленность:

4, 12, 16, 18, 22, 25, 29, 31, 33

Контрольная шкала:

3, 8, 13, 23, 35

Обработка

Сырые баллы по шкале «Социальная безнадзорность» умножить на коэффициент 1,3.

Сырые баллы по шкале «Компьютерно-интернетная осведомленность» умножить на коэффициент 1,2.

Интерпретация

Результаты можно рассматривать как надежные, если по контрольной шкале баллы равны 6.

Сниженная выраженность значения признака фиксируется при величинах от 0 до 10 баллов.

Умеренная выраженность признака фиксируется при величинах от 10 баллов до 20.

Все, что превышает 20 баллов, свидетельствует о существенном проявлении признака.

Методика диагностики склонности к различным зависимостям (Г. В. Лозовая)

Цель: выявление склонности личности к следующим видам аддикции: алкогольная, наркотическая, компьютерная, эмоциональная, табакокурение, веркоголизм, гемблинг, телемания, булимия, сексоголизм, религиозный фанатизм, мания здоровья.

Инструкция: пользуясь приведенной ниже шкалой, укажите, в какой степени Вы согласны или не согласны с каждым из следующих утверждений, ставя выбранный балл напротив высказывания. Давайте только один ответ на каждое утверждение:

Шкала вариантов ответов:

- Нет – 1 балл;
- Скорее нет – 2 балла;
- Ни да, ни нет – 3 балла;
- Скорее да – 4 балла;
- Да – 5 баллов.

Тестовое задание

1. Время от времени мне очень хочется выпить, чтобы расслабиться.
2. В свое свободное время я чаще всего смотрю телевизор.
3. Я считаю, что одиночество – это самое страшное в жизни.
4. Я – человек азартный и люблю азартные игры.
5. Секс – это самое большое удовольствие в жизни.
6. Я довольно часто ем не от голода, а для получения удовольствия.
7. Я соблюдаю религиозные постулаты.
8. Я все время думаю о работе, о том, как сделать ее лучше.
9. Я довольно часто принимаю лекарства.
10. Я провожу очень много времени за компьютером.
11. Не представляю свою жизнь без сигарет.
12. Я активно интересуюсь проблемами здоровья.
13. Я пробовал наркотические вещества.
14. Мне тяжело бороться со своими привычками.
15. Иногда я не помню произошедшего во время опьянения.
16. Я могу долго щелкать пультом в поисках чего-нибудь интересного по телевизору.
17. Главное, чтобы любимый человек всегда был рядом.
18. Время от времени я посещаю игровые автоматы.
19. Я не думаю о сексе только тогда, когда я сплю.
20. Я постоянно думаю о еде, представляю себе разные вкусности.
21. Я довольно активный член религиозной общины.
22. Я не умею отдыхать, чувствую себя плохо во время выходных.
23. Лекарства – самый простой способ улучшить самочувствие.
24. Компьютер – это реальная возможность жить полной жизнью.
25. Сигареты всегда со мной.

26. На поддержание здоровья не жалею ни сил, ни денег, ни времени.
27. Проба наркотика – это интересный жизненный урок.
28. Я считаю, что каждый человек от чего-нибудь зависим.
29. Бывает, что я чуть-чуть «перебираю», когда выпиваю.
30. У меня всегда включен телевизор, когда я нахожусь дома.
31. Когда я не вместе с любимым человеком, я постоянно думаю о нем.
32. Игра дает самые острые ощущения в жизни.
33. Я готов идти на «случайные связи», ведь воздержание от секса для меня крайне тяжело.
34. Если кушанье очень вкусное, то я не удержусь от добавки.
35. Считаю что религия – единственное, что может спасти мир.
36. Близкие люди часто жалуются, что я постоянно работаю.
37. В моем доме много медицинских и подобных препаратов.
38. Сидя у компьютера, я забываю о еде или о каких-то делах.
39. Сигарета – это самый простой способ расслабиться.
40. Я читаю медицинские журналы и газеты, смотрю передачи о здоровье.
41. Наркотик дает самые сильные ощущения из всех возможных.
42. Привычка – вторая натура, и избавиться от нее невозможно.
43. Алкоголь – основное средство расслабления и повышения настроения.
44. Если сломался телевизор, то я не буду знать, чем себя развлечь вечером.
45. Быть покинутым любимым человеком – самое большое несчастье, которое может произойти.
46. Я понимаю азартных игроков, которые могут в одну ночь выиграть состояние, а в другую проиграть два.
47. Самое страшное – это получить физическое увечье, которое вызовет сексуальную неполноценность.
48. При походе в магазин не могу удержаться, чтобы не купить что-нибудь вкусненькое.
49. Самое главное в жизни – жить религиозной идеей.
50. Мера ценности человека в том, насколько он отдает себя работе.
51. Я довольно часто принимаю лекарства.
52. «Виртуальная реальность» более интересна, чем обычная жизнь.
53. Я ежедневно курю.
54. Я стараюсь всегда соблюдать правила здорового образа жизни.
55. Иногда я употребляю средства, считающиеся наркотическими.
56. Человек – существо слабое, нужно быть терпимым к его вредным привычкам.
57. Мне нравится выпить и повеселиться в веселой компании.
58. В наше время почти все можно узнать из телевизора.
59. Любить и быть любимым – это главное в жизни.
60. Игра – это реальный шанс сорвать куш, выиграть много денег.
61. Секс – это лучшее времяпровождение.
62. Я очень люблю готовить и делаю это так часто, как могу.
63. Я часто посещаю религиозные заведения.
64. Человек должен работать на совесть, а деньги – это не главное.
65. Когда я нервничаю, я предпочитаю принять успокоительное.
66. Если бы я мог, то все время занимался бы компьютером.
67. Я – курильщик со стажем.

68. Я беспокоюсь за здоровье близких, стараюсь привлечь их к здоровому образу жизни.

69. По яркости ощущений наркотик не может сравниться ни с чем.

70. Глупо пытаться показать свою силу воли и отказаться от различных радостей жизни.

Интерпретация результатов

Алкогольная аддикция. Вопросы № 1, 15, 29, 43, 57, 70 (высокий уровень: 20 – 30 баллов).

Наркотическая аддикция. Вопросы № 13, 27, 28, 41, 55, 69 (высокий уровень: 20 – 30 баллов).

Компьютерная аддикция. Вопросы № 10, 24, 38, 53, 66 (высокий уровень: 20 – 25 баллов).

Эмоциональная аддикция (зависимость от партнера). Вопросы № 17, 31, 45, 59 (высокий уровень: 15 – 20 баллов).

Табакокурение. Вопросы № 11, 14, 25, 39, 42, 53, 56, 67 (высокий уровень: 30 – 40 баллов).

Веркоголизм (трудоголизм). Вопросы № 8, 22, 36, 50, 64 (высокий уровень: 20 – 25 баллов).

Гемблинг. Вопросы № 4, 18, 32, 46, 60 (высокий уровень: 20 – 25 баллов).

Телемания. Вопросы № 2, 16, 30, 44, 58 (высокий уровень: 20 – 25 баллов).

Булимия. Вопросы № 6, 20, 34, 48, 62 (высокий уровень: 20 – 25 баллов).

Сексоголизм. Вопросы № 5, 19, 33, 47, 61 (высокий уровень: 20 – 25 баллов).

Религиозный фанатизм. Вопросы № 3, 7, 21, 35, 49, 63 (высокий уровень: 20 – 30 баллов).

Мания здоровья. Вопросы № 9, 12, 23, 26, 37, 40, 51, 54, 65, 68 (высокий уровень: 35 – 50 баллов).

Методика «Что мешает мне вести здоровый образ жизни?»

Цель: выявление у учащихся, демонстрирующих нарушения ЗОЖ, причин, вызывающих данные отклонения.

Инструкция: учащиеся дают письменные ответы на 12 вопросов-утверждений по следующей шкале:

5 баллов – всегда;

4 балла – часто;

3 балла – иногда;

2 балла – редко;

1 балл – никогда.

Максимальное количество баллов в сумме составляет 60, минимальное – 12.

Бланк опроса

Прочтите приведенные ниже варианты ответов относительно представленного суждения и проставьте напротив соответствующие им оценки в баллах.

«Мне мешает вести здоровый образ жизни»:

1. Состояние моего здоровья.
2. Семейные проблемы.
3. Погодно-климатические условия.
4. Недостаток свободного времени.
5. Свободная продажа сигарет, пива и алкогольных напитков.
6. Недостаточное внимание ко мне со стороны классного руководителя.
7. Недостаточное внимание ко мне со стороны учителя физкультуры.
8. Недостаточное внимание ко мне со стороны медицинских работников (школы).
9. Недостаточное внимание ко мне со стороны директора школы.
10. Негативная компания во дворе, на улице.
11. Негативная компания из числа одноклассников.
12. Нарушение(я) с моей стороны норм здорового образа жизни.

Участники подсчитывают общее количество баллов и знакомятся с интерпретацией результатов.

Интерпретация результатов:

12 – 28 баллов – низкий уровень помех: ученик в состоянии справиться с имеющимися незначительными проблемами в ведении ЗОЖ;

29 – 44 баллов – средний уровень: ученик не в состоянии самостоятельно решить проблемы, связанные с ведением ЗОЖ; ему нужна корректная и оперативная помощь со стороны как одноклассников и друзей, так и со стороны взрослых (родителей, учителей);

45 – 60 баллов – высокий уровень: состояние здоровья данного ученика (как физическое, так и психологическое) должно вызывать глубокие опасения и тревогу, нужны срочные, порой радикальные меры по устранению имеющихся проблем.

Тест-опросник для установления зависимости от компьютерных игр, Интернета

Для установления зависимости от компьютерных и Интернет-игр предлагается серия вопросов-утверждений. Опрашиваемые должны ответить, верно утверждение «+» или нет «—».

1. Вы испытываете эйфорию, хорошее настроение, когда играете в компьютерные игры?
 2. В последнее время требуется все больше и больше времени, чтобы достичь этого состояния?
 3. У вас случается чувство опустошенности, дурное настроение или раздражительность, когда вы не можете поиграть за компьютером?
 4. У вас есть боли в запястьях?
 5. Вы пропускали встречу с кем-либо из-за того, что были заняты компьютерными играми (несрочные дела)?
 6. Вы проводите 3 часа и более в день в Интернете?
 7. Вы заходите на чаты, просматриваете сайты, не касающиеся вашей основной деятельности за компьютером?
 8. Играя, вы пропускали прием пищи (завтрак, обед или ужин)?
 9. Вам легче общаться с людьми через Интернет, нежели лицом к лицу?
 10. Ваши друзья или родственники говорили вам, что вы невероятно много часов сидите в Интернете или за компьютерными играми?
 11. Вы регулярно загружаете порнографические материалы из Интернета?
 12. Вы отмечаете ухудшение в учебе или уменьшение знаний по основной работе?
 13. У вас были неудачные попытки ограничить время работы за компьютером?
 14. Вы ощущаете онемение в мизинце во время работы за компьютером?
 15. Вы говорили другим, что проводите за компьютерными играми немного времени, хотя это не так?
 16. Вы отмечаете регулярные боли в спине (чаще 1 раза в неделю)?
 17. В последнее время вас беспокоит сухость глаз?
 18. В последнее время у вас было сильное желание играть?
 19. Для того чтобы больше побыть в Интернете, вы прекращали мыться, чистить зубы или бриться?
 20. С того времени, как вы используете Интернет или играете в компьютерные игры, у вас появились нарушения сна: долгое засыпание, бессонница, беспокойный сон?
- Даже при одном положительном ответе стоит задуматься, 25% и более положительных ответов говорят о компьютерной зависимости.

Тесты для родителей

Тест «Употребляет ли ваш ребенок наркотики?»

Показывает, употребляет ли ваш ребенок наркотики, но не позволит вам точно определить, какой это конкретно наркотик. Старайтесь ответить либо «да», либо «нет». Помните, что от правильности вашего ответа зависит результат тестирования!

Если ваш ответ совпадет с тем, который напечатан в тексте после вопроса, обязательно подчеркните соответствующее число баллов. Например, вы отвечаете «да» и видите такой же ответ после вопроса теста и далее цифру «2 балла». Это значит, что вы получили два балла, которые должны суммировать с другими совпавшими ответами.

Если вы в сумме получили шесть и более баллов, обязательно:

- ответьте на вопросы других тестов;
- обратитесь к наркологу за подробной консультацией.

Мои отношения с сыном (дочерью) ухудшились в последнее время (два-три месяца)	Да	1 балл
Мой сын (дочь) стал скрытным	Да	1 балл
То время, которое мой сын (дочь) раньше проводил за уроками, в семье, он стал проводить с неизвестными или малознакомыми друзьями	Да	1 балл
Мой сын (дочь) стал по утрам позднее просыпаться и слишком поздно ложиться спать	Да	1 балл
Мне стало известно от учителей, что сын (дочь) стал хуже учиться, пропускает занятия	Да	1 балл
Мой сын (дочь) заметно потерял интерес к учебе, увлечениям (компьютер, спорт)	Да	2 балла
Мой сын (дочь) стал в последнее время (1-3 месяца) требовать значительно больше карманных денег	Да	2 балла
Я заметил(а), что из дома в последнее время (1-3 месяца) стали пропадать вещи, деньги	Да	2 балла
Отношения моего сына (дочери) с его старыми (или новыми) друзьями подозрительны: <ul style="list-style-type: none"> • при моем появлении их оживленный разговор стихает, они обмениваются непонятными фразами; • говорят шепотом или вообще общаются только за закрытыми дверями (в подъезде, на улице); • после появления в доме этих друзей пропадают деньги, вещи (два и более раз); • новые друзья избегают встреч со мной по любым причинам либо грубы, неадекватно смешливы 	Да	2 балла
	Да	2 балла
	Да	2 балла
	Да	2 балла
В последние 2-3 месяца поведение моего сына (дочери) и (или) его друзей выглядит временами необычно: <ul style="list-style-type: none"> • по непонятным причинам сын (его друзья) вдруг становится то весел, добродушен, сговорчив, покладист, то равнодушен, вял несоответственно ситуации (например, злобен в спокойной ситуации, не протестует, когда его ругают); • речь и движения становятся иногда как у пьяного при отсутствии запаха алкоголя изо рта; • в неподходящее время сын (дочь) выглядит отрешенным, как бы засыпает в любой позе, но, если его окликнуть, потормошить, просыпается 	Да	5 баллов
	Да	5 баллов
	Да	5 баллов
Мой сын (дочь) стал носить одежду с длинными рукавами независимо от погоды и от обстановки	Да	4 балла

Тест «Признаки опьянения опиатами (героин, «ханка»)»

Чтобы вы могли точнее определить, что употребляет ваш ребенок, предлагаем тест.

Старайтесь ответить либо «да», либо «нет». Помните, что от правильности вашего ответа зависит результат тестирования!

Если ваш ответ совпадет с тем, который напечатан в тексте после вопроса, обязательно подчеркните соответствующее число баллов. Например, вы отвечаете «да» и видите такой же ответ после вопроса теста и далее цифру «2 балла». Это значит, что вы получили два балла, которые должны суммировать с другими совпавшими ответами.

Если их четыре и больше, и если вы дали хотя бы один положительный ответ на вопросы 5, 8, 10, 13, 14, употребление опиатов (самых опасных наркотиков) вашим ребенком весьма вероятно. Обязательно обратитесь к наркологу и выполните его рекомендации!

1	Внезапная сонливость в дневное время. При этом человек, если его не беспокоят окружающие, засыпает в любой позе, но, если его окликнуть, просыпается и легко включается в беседу. Через непродолжительное время он засыпает опять	Да	2 балла
2	Ранее не встречавшиеся расстройства памяти. Говорит несколько раз одно и то же, говорит о том, что обсудили	Да	2 балла
3	Замедленная, невнятная речь. Говорит, растягивая слова, с паузами между словами	Да	1 балл
4	Рассеянность, задумчивость	Да	1 балл
5	Смена настроения, не зависящая от ситуации	Да	4 балла
6	Странное, необычное стремление к уединению	Да	1 балл
7	Навязчивость, назойливость	Да	1 балл
8	Поздно ложится спать (не раньше 2-3 часов), поздно встает утром	Да	4 балла
9	Снижение чувствительности к боли	Да	1 балл
10	Необычно узкий зрачок, который не расширяется в темноте	Да	4 балла
11	Бледная, сухая, теплая кожа	Да	1 балл
12	Следы уколов по ходу вен	Да	3 балла
13	Наличие наркотиков опиатной группы: <ul style="list-style-type: none">• героин – светло-серый, с коричневым оттенком порошок, в виде мелких кристаллов, с неприятным запахом, горький или сладковатый на вкус (похож на стиральный порошок или питьевую соду);• «ханка» – темно-коричневые лепешки 1-1,5 см в поперечнике;• «соломка» – мелко размолотый, коричневато-желтый порошок из частей растения, стеблей;• «бинты» – плотная, ломкая хлопчатобумажная ткань, пропитанная наркотиком;• «черное» – коричневый раствор с запахом уксуса и осадком из темных частиц	Да	5 баллов
14	Наличие медицинских препаратов из следующего списка: кодеин, морфина гидрохлорид, трамал, реланиум, раведорм	Да	4 балла

Приложение 2. Материалы профилактической и коррекционной работы для учащихся начальной школы

Рекомендуемые темы «Уроков здоровья» для младших классов:

1. «Главный лепесток цветика-семицветика» («О жителях Страны здоровья и главных человеческих ценностях»).
2. «Как черные братья решили мир завоевать (о злых чародеях Алкоголе и Никотине)».
3. «Планета по имени «Я» («Красивое тело – здоровое тело», «Как работает наш организм»).
4. «Физкульт-Ура!» («Здоровье в порядке – спасибо зарядке», «В крепком теле и ум крепок»).
5. «Главная одежда человека» («Как ухаживать за кожей, основные функции кожи»).
6. «Полезно и вкусно» («Законы питания», «Сделай правильный выбор»).
7. «Таинственный незнакомец» («Любопытство и осторожность», «Не зная броду, не суйся в воду»).
8. «Умей сказать «Нет!»» («Вино пить да курить – здоровью вредить»).
9. «Золотые ключики к сердцам людей» («Поделись улыбкою своей, дари сердечное тепло»).
10. «Прощай, тетюшка скука!» («Как построить день», «Делу время – потехе час»).
11. «Мы сильнее черных братьев» («Солнце, воздух и вода – наши лучшие друзья»).
12. «Посеешь привычку – пожнешь характер» («Как «вырастить» полезную привычку», «Труд человека кормит, а лень – портит»).
13. «Моя семья» («Нет для человека добрее отца с матерью», «Хороший ли я сын (дочь)»).
14. «Давай дружить» («Человек без друзей, что дерево без корней»).
15. «Волшебный экзамен» (итоговое занятие).

Классный час «Что такое хорошо, а что такое плохо?»

(Автор разработки – М. А. Ковальчук. Методические разработки включают в себя больше материала, чем можно использовать в течение 40 мин учебного времени с той целью, чтобы каждый педагог смог выбрать для своего урока лучшее, наиболее понравившееся).

Жизнь дана на добрые дела
(Русская поговорка)

Основная идея урока выражается в русской поговорке: «В детстве не научишься, всю жизнь намучишься».

Основная проблема урока заключена в названии стихотворения Владимира Маяковского «Что такое хорошо, а что такое плохо?»

Крошка-сын к отцу пришел,

И спросила кроха:

– Что такое хорошо и что такое плохо?

– У меня секретов нет, – слушайте, детишки, –
папы этого ответ помещаю в книжке.

В ходе урока педагог попытается вместе со своими учениками найти ответ на поставленный вопрос «Что такое хорошо, а что такое плохо?».

Основные ценности, обсуждаемые на уроке: добро, дружба, трудолюбие, правдивость, взаимопомощь, понимание других людей.

Цели урока:

– научить учащихся задумываться над тем, как они поступают в разных ситуациях, и стремиться давать оценку своим действиям и поступкам других людей;

– сформировать у детей понятие общечеловеческих, разделяемых всеми и принятых в русской культуре ценностей;

– помочь понять школьникам, что все ценности человека начинают формироваться в детстве, а во взрослой жизни они выступают в качестве тех смыслов, которые определяют жизнь человека.

Ожидаемые результаты:

– учащиеся должны научиться анализу качеств человека, которые влияют на его дела и поступки;

– понимание учащимися того, что поступки взрослых людей и их действия во многом зависят от того, какие качества сформировались у них в детстве;

– формирование установки на помощь людям в трудной жизненной ситуации, взаимовыручку, дружбу на основе уважения другого человека и правдивых отношений с ним;

– формирование понятия того, что есть плохие и хорошие человеческие качества, и умение давать им оценку.

Ход урока:

1) Адаптация к теме урока и входение в тему

Учитель начинает урок со слов: «Есть русская поговорка:

«В детстве не научишься, всю жизнь намучишься». И это правда. Вы знаете, что есть ребята добрые и злые, есть спокойные, а есть раздражительные, есть те, с кем хочется дружить, и такие, с которыми дружить не хочется.

Давайте начнем наш урок с прослушивания басен Л. Н. Толстого и подумаем, о каких хороших или плохих качествах человека идет речь».

1. Мальчик играл и нечаянно разбил дорогую чашку. Никто не видал. Отец пришел и спросил: «Кто разбил?». Мальчик затрясся от страха и сказал: «Я». Отец сказал: «Спасибо, что правду сказал». (Правдивость)

2. Мальчик стерег овец и, будто увидав волка, стал звать: «Помогите, волк! Волк!».

Мужики прибежали и видят: неправда. Как сделал он так и два и три раза, случилось – и вправду набежал волк. Мальчик стал кричать:

«Сюда, сюда скорей, волк!» Мужики подумали, что опять по-всегдашнему обманывает, – не послушали его. Волк видит, бояться нечего: на просторе перерезал все стадо. (Ложь)

3. Отец приказал сыновьям, чтобы жили в согласии; они не слушались. Вот он велел принести веник и говорит: «Сломайте!»

Сколько они ни бились, не могли сломать. Тогда отец развязал веник и велел ломать по одному пруту. Они легко переломали прутья поодиночке.

Отец и говорит:

«Так-то и вы: если в согласии жить будете, никто вас не одолеет; а если будете ссориться, да все врозь – вас всякий легко погубит». (Согласие, дружба)

4. Митька набрал столько грибов, что ему нельзя было донести домой. Он сложил их в лесу.

На заре Митька пошел взять грибы. Грибы унесли, и он стал плакать.

Мать ему сказала: «Что ты плачешь? Или наши лепешки поели кошки?» – тогда Митьке стало смешно, он тер по лицу слезы и сам смеялся. (Жадность, чувство юмора)

5. Хотела галка пить. На дворе стоял кувшин с водой, а в кувшине была вода только на дне. Галке нельзя было достать. Она стала кидать в кувшин камешки и столько наклала, что вода стала выше и можно было пить. (Сообразительность)

Учитель продолжает: Ребята! В русской культуре много пословиц, поговорок, прибауток, в которых говорится о хороших и нехороших качествах людей. Но сегодня мы вспомним те, в которых говорится о добре, трудолюбии, дружбе, предусмотрительности, любви, счастье, полезных делах. Я буду вам называть пословицы и поговорки, а вы мне говорите, о каких качествах человека в них идет речь.

Трудолюбие:

Поскорей подрастай да к работе поспевай.

Землю красит солнце, а человека труд.

Пчела мала, а и та работает.

Хочешь есть калачи – не лежи на печи.

Не наклонишься до земли – грибок не попадет в кузовок.

Без труда не вытащишь и рыбку из пруда.

Полезные дела:

Ешь, пей да дело разумей. Судят не по словам, а по делам.

Не тот хорош, кто лицом пригож, а тот хорош, кто на дело гож.

Птицу узнают в полете, человека – в работе.

Видно сокола по полету, а молодца по поступкам.

Каков мастер – такова и работа.

Добро:

Жизнь дана на добрые дела.

Предусмотрительность:

Готовь сани летом, а телегу зимой.

Зимой съел бы грибок, да снег глубок. А будет зимой и ягода, коль заготовишь загодя.

Что летом припасешь – с тем зиму проведешь.

Счастье, любовь, дружба:

Лад в семье – больше счастья не найти, хоть весь свет обойти.

Там, где дружат, – живут не тужат. Начался разлад – и друзьям не рад.

При солнышке тепло, при матери добро.

Где любовь да совет, там и счастье и свет, а где ссоры да споры – одни лишь раздоры.

2) Осмысление ценностей.

Этот этап урока учитель начинает со слов: «Ребята! Мы с вами послушали басни Л. Н. Толстого, поговорки и пословицы, но о хорошем и плохом, о добре и зле, о разумности желаний, трудолюбии, взаимопонимании, дружбе написано много стихов, былей, рассказов. Давайте послушаем некоторые из них».

Для учителя: Предлагаемые тексты произведений может прочитать сам учитель или ученики, заранее подготовив каждый из них на отдельном листе.

Л.Н. Толстой Котенок

(Быль)

Были брат и сестра – Вася и Катя; и у них была кошка. Весной кошка пропала. Дети искали ее везде, но не могли найти. Один раз они играли подле амбара и услышали, над головой кто-то мяучит тонкими голосами. Вася влез по лестнице под крышу амбара. А Катя стояла внизу и все спрашивала: «Нашел? Нашел?» Но Вася не отвечал ей. Наконец, Вася закричал ей: «Нашел! наша кошка... и у нее котята; такие чудесные; иди сюда скорее». Катя побежала домой, достала молока и принесла кошке.

Котят было пять. Когда они выросли немножко и стали вылезать из-под угла, где вывелись, дети выбрали себе одного котенка, серого, с белыми лапками, и принесли в дом. Мать раздала всех остальных Котят, а этого оставила детям. Дети кормили его, играли с ним и клали с собой спать.

Один раз дети пошли играть на дорогу и взяли с собой котенка. Ветер шевелил солому на дороге, а котенок играл с соломой, и дети радовались на него. Потом они нашли подле дороги щавель, пошли собирать его и забыли про котенка. Вдруг они услышали, что кто-то громко кричит: «Назад, назад!» и увидели, что скачет охотник, а впереди его две собаки увидели котенка и

хотят схватить его. А котенок глупый, вместо того чтобы бежать, присел к земле, сгорбил спину и смотрит на собак. Катя испугалась собак, закричала и побежала прочь от них. А Вася, что было духу, пустился к котенку и в одно время с собаками подбежал к нему. Собаки хотели схватить котенка, но Вася упал животом на котенка и закрыл его от собак.

Охотник подскочил и отогнал собак; а Вася принес домой котенка и уже больше не брал его с собой в поле.

Вопросы для обсуждения:

1. Как вы думаете, как поступила Катя и как поступил Вася?
2. Какой вывод сделали ребята из случившегося?
3. О каком качестве человека написал Л.Н. Толстой?

Учитель подводит итог обсуждению: Ребята! В любой ситуации, когда кто-то находящийся рядом с вами слаб, беспомощен и нуждается в вашей помощи, – не проходите мимо. Все равно, кто это: животное или человек. Доброта как человеческое качество ценится и у ребят, и у взрослых. Доброго человека всегда уважают, и у него много друзей, которые также готовы будут прийти ему на помощь.

Л.Н. Толстой Косточка

(Быль)

Купила мать слив и хотела их дать детям после обеда. Они лежали на тарелке. Ваня никогда не ел слив и все нюхал их. И очень они ему нравились. Очень хотелось съесть. Он все ходил мимо слив. Когда никого не было в горнице, он не удержался, схватил одну сливу и съел. Перед обедом мать сочла сливы и видит, одной нет. Она сказала отцу.

За обедом отец и говорит: «А что, дети, не съел ли кто-нибудь одну сливу?»

Все сказали: «Нет». Ваня покраснел как рак и сказал тоже: «Нет, я не ел».

Тогда отец сказал: «Что съел кто-нибудь из вас, это нехорошо; но не в том беда. Беда в том, что в сливах есть косточки, и если кто не умеет их есть и проглотит косточку, то через день умрет. Я этого боюсь».

Ваня побледнел и сказал: «Нет, я косточку бросил за окошко». И все засмеялись, а Ваня заплакал.

Вопросы для обсуждения:

1. Почему Ваня сразу не сознался, что съел сливу?
2. Почему мальчик заплакал, когда все узнали, что сливу съел он?

Подведя итог обсуждению, учитель может сказать: Ребята! Человек, который говорит правду, всегда вызывает уважение окружающих, как бы ни было страшно ее сказать. Но обман никогда не сопровождает добрые и хорошие дела; если человек обманывает один, второй, третий раз, ему перестают верить. Вспомните мальчика-лгуна из басни Л.Н. Толстого.

Рассказы К.Д. Ушинского

Четыре желания

Митя накатался на саночках с ледяной горы и на коньках по замерзшей реке, прибежал домой румяный, веселый и говорит отцу:

– Уж как весело зимой! Я бы хотел, чтобы все зима была.

– Запиши твое желание в мою карманную книжку, – сказал отец.

Митя записал.

Пришла весна. Митя вволю набегался за пестрыми бабочками по зеленому лугу, нарвал цветов, прибежал к отцу и говорит:

– Что за прелесть эта весна! Я бы желал, чтобы все весна была. Отец опять вынул книжку и приказал Мите записать свое желание.

Настало лето. Митя с отцом отправились на сенокос. Весь длинный день веселился мальчик: ловил рыбу, набрал ягод, кувыркался в душистом сене и вечером сказал отцу:

– Вот уж сегодня я повеселился вволю! Я бы желал, чтобы лету конца не было.

И это желание Мити было записано в ту же книжку. Наступила осень. В саду собирали плоды – румяные яблоки и желтые груши. Митя был в восторге и говорил отцу;

– Осень лучше всех времен года!

Тогда отец вынул свою записную книжку и показал мальчику, что он то же самое говорил и о весне, и о зиме, и о лете.

Играющие собаки

Володя стоял у окна и смотрел на улицу, где грелась на солнышке большая собака Полкан.

К Полкану подбежал маленький Мопс и стал на него кидаться и лаять: хватал его за огромные лапы, за морду и, казалось, очень надоедал большой и угрюмой собаке.

– погоди-ка, вот она тебе задаст! – сказал Володя. – Проучит она тебя.

Но Мопс не переставал играть, а Полкан смотрел на него очень благосклонно.

– Видишь ли, – сказал Володе отец, – Полкан добрее тебя. Когда с тобой начнут играть твои маленькие братья и сестры, то непременно дело кончится тем, что ты их приколотишь. Полкан же знает, что большому и сильному стыдно обижать маленьких и слабых.

Ветер и солнце

Однажды Солнце и сердитый северный Ветер затеяли спор о том, кто из них сильнее. Долго спорили они и, наконец, решились помериться силами над путешественником, который в это самое время ехал верхом по большой дороге.

– Посмотри, – сказал Ветер, – как я налечу на него: мигом сорву с него плащ. Сказал – и начал дуть что было мочи. Но чем более старался Ветер, тем крепче закутывался путешественник в свой плащ: он ворчал на непогоду, но ехал все дальше и дальше. Ветер сердился, свирепел, осыпал бедного путника дождем и снегом; проклиная Ветер, путешественник надел свой плащ в рукава и подвязал поясом. Тут уж Ветер и сам убедился, что ему плаща не сдернуть.

Солнце, видя бессилие своего соперника, улыбнулось, выглянуло из-за облаков, обогрело, осушило землю, а вместе с тем и бедного полузамерзшего путешественника. Почувствовав теплоту солнечных лучей, он приободрился, благословил Солнце, сам снял свой плащ, свернул его и привязал к седлу.

– Видишь ли, – сказала тогда кроткое Солнце сердитому Ветру, – лаской и добротой можно сделать гораздо более, чем гневом.

Вопрос для обсуждения. О каких человеческих ценностях идет речь в рассказах Ушинского?

Для учителя. «Четыре желания» – желания человека всегда должны быть разумными. И всегда, каждый день человек встречается с чем-то добрым и приятным и хочет, чтобы это повторилось завтра и послезавтра.

«Играющие собаки» – доброта – это то качество, которым должен обладать каждый человек. Если люди будут добрые – не будет конфликтов, не будет ссор, не будет войн.

«Ветер и солнце» – добро может сделать многое, доброму человеку легче в жизни достигать того, чего он хочет.

Итоговый этап

Слово учителя. Ребята! Мы с вами сегодня слушали разные произведения: были, рассказы, пословицы, поговорки, басни, мы говорили о людях и тех качествах, которые помогают им в жизни, которые украшают каждого человека. И все эти качества: добро, дружба, трудолюбие, правдивость, взаимопомощь, понимание других людей – я думаю, есть у каждого из вас, и что бы ни произошло, вы и завтра, и когда будете старшеклассниками, останетесь добрыми, будете иметь надежных и верных друзей, за вас будут говорить ваши дела, вы никогда не откажете в помощи нуждающемуся, будете правдивыми и сможете понять других людей, их проблемы и трудности, разделить с ними их радости.

Основной вывод урока

Помни это каждый сын.

Знай любой ребенок:

Вырастет из сына свин,

Если сын – свиненок.

Мальчик радостный пошел,

И решила кроха:

Буду делать хорошо,

И не буду – плохо.

В. Маяковский

Приложение 3. Материалы профилактической и коррекционной работы для подростков

Блиц-турнир «Азбука здоровья»

Цель: формирование и закрепление знаний о сущности здорового образа жизни, профилактика вредных привычек.

Ход турнира:

Класс делится на команды. На доске – игровое поле с номерами вопросов. Капитаны приглашаются на жеребьевку. Команда с правом первого хода выбирает любую тему и номер вопроса.

Тема 1. Закаливание организма

1.1. Назовите виды закаливания. *(Ответ – закаливание водное, воздушное, солнечное)*

1.2. При каких температурных условиях можно купаться в открытых водоемах? *(Ответ – t воды – 20°C ; t воздуха – $24-25^{\circ}\text{C}$)*

1.3. Чему способствует регулярное закаливание? *(Ответ – повышению способностей к восприятию и запоминанию, укреплению силы воли, активной деятельности и здоровой жизни, замедлению процесса старения, продлению срока активной жизни на 20-25%)*

1.4. Назовите эффективное средство приспособления к холоду и жаре. *(Ответ – закаливание организма)*

Тема 2. Физическая культура

2.1. Для развития выносливости полезны... *(Ответ – ходьба, бег, лыжи, плавание)*

2.2. Назовите основные средства развития быстроты. *(Ответ – упражнения, требующие энергичных двигательных реакций, высокой скорости, частоты выполнения)*

2.3. Назовите основные средства развития силы мышц. *(Ответ – упражнения с внешним сопротивлением, упражнения с преодолением веса)*

2.4. Для развития гибкости наиболее полезны следующие упражнения... *(Ответ – упражнения с внешним сопротивлением)*

Тема 3. Двигательная активность

3.1. Недостаток движения называется... *(Ответ – гиподинамия)*

3.2. Целенаправленный процесс взаимодействия человека с миром. *(Ответ – деятельность)*

3.3. Нерегулируемое сознанием действие, сформированное путем многократного повторения. *(Ответ – навык)*

Тема 4. Экология и здоровье

4.1. Назовите изменения, происходящие в природе в результате хозяйственной деятельности. *(Ответ – антропогенные изменения)*

4.2. Назовите последствия кислотных осадков. *(Ответ – повышение кислотности почвы, гибель елово-пихтовых и дубовых лесов, снижение*

плодородия почвы, вредное влияние на состояние рек, озер и других водоемов, вредное влияние на здоровье людей)

4.3. Какую опасность представляют сточные воды для здоровья населения? *(Ответ – могут являться источником распространения тяжелых инфекционных заболеваний, содержать яйца и личинки глистов)*

4.4. Назовите главный норматив качества окружающей природной среды. *(Ответ – предельно допустимые концентрации вредных веществ в атмосфере, воде и почве)*

Тема 5. Режим учебы и отдыха

5.1. Правильное чередование периодов работы и отдыха, их продолжительность, рациональное распределение времени в течение одного дня, недели, месяца, года это – ? *(Ответ – режим)*

5.2. Невыполнение режима дня приводит к ..?. *(Ответ – к нарушению функций центральной нервной системы)*

5.3. Назовите причины переутомления. *(Ответ – неправильная организация труда, чрезмерная учебная нагрузка, игнорирование гигиенических требований к режиму дня)*

5.4. К выполнению домашнего задания необходимо приступить после продолжительного отдыха, через... *(Ответ – через три часа)*

Тема 6. Личная гигиена

6.1. Предупреждение заболеваний – это...? *(Ответ – профилактика).*

6.2. Состояние полного физического, психического и социального благополучия. *(Ответ – здоровье)*

6.3. Кожа не только покрывает все тело человека, кожей человек ощущает... *(Ответ – давление, вибрацию, тепло, холод, боль)*

6.4. Гигиена рта включает в себя ... *(чистку зубов, чистку языка и полоскание ротовой полости)*

Тема 7. Рациональное питание

7.1. Назовите основные пищевые вещества. *(Ответ – белки, жиры и углеводы)*

7.2. Назовите соотношение основных пищевых веществ для нормальной физической нагрузки подростков. *(Ответ – 1 ч. жиров + 1 ч. белков + 3 ч. углеводов)*

7.3. Как рационально распределить приемы пищи в течение дня? *(Питание должно быть четырехразовым: во время завтрака необходимо потреблять 25% суточного рациона по энергетической ценности, во время обеда – 35%, полдника – 15% и ужина – 25%)*

7.4. Что означает сбалансированность питания? *(Ответ – потребление необходимой суточной дозы витаминов, минералов, белков, жиров и углеводов)*

7.5. Какое питание обеспечивает нормальное физическое и умственное развитие детей? *(Ответ – питание рациональное, сбалансированное, разумное, которое повышает успеваемость, а также сопротивляемость к болезням)*

Тема 8. Биологические активные вещества

- 8.1. Какой витамин вырабатывается в организме под действием солнечных лучей? *(Ответ – витамин Д, который предохраняет от рахита)*
- 8.2. Какой витамин содержится в большом количестве и в шоколаде, и в грибах, и в яйцах, и в арахисе? *(Ответ – витамин Н, или биотин, который хорошо воздействует на состояние кожи и волос)*
- 8.3. Это вещество необходимо для функционирования щитовидной железы. *(Ответ – йод)*
- 8.4. Какое вещество повышает устойчивость зубов к кариесу, участвует в росте скелета, предупреждает развитие старческого остеопороза (снижения плотности кости)? *(Ответ – фтор)*

Тема 9. Вредные привычки

- 9.1. Назовите признаки острого отравления никотином. *(Ответ – горечь во рту, кашель, головокружение, тошнота, слабость, недомогание, бледность лица)*
- 9.2. Кого мы называем пассивным курильщиком? *(Ответ – человека, находящегося в одном помещении с курильщиком)*
- 9.3. Какое влияние оказывает алкоголь на здоровье человека? *(Ответ – нарушается защитная функция печени, суживаются сосуды, нарушается деятельность мозжечка)*
- 9.4. Как называются болезни, возникающие в результате злоупотребления веществами, вызывающими временное чувство эйфории? *(Ответ – наркомания, токсикомания)*
- 9.5. Средство, при систематическом употреблении которого у человека образуется хроническое заболевание, сопровождающееся патологией внутренних органов, обмена веществ, центральной и периферической нервной системы, из-за чего возникают психозы, например, белая горячка. *(Ответ – алкоголь)*
- 9.6. Алкогольный напиток, при систематическом употреблении которого формируется начальная стадия физической и психической зависимости от алкогольных средств. *(Ответ – пиво)*
- 9.7. Назовите категорию веществ, к которым относится никотин. *(Ответ – яд)*
- 9.8. Назовите наркотик, одноразовое применение которого уже вызывает психическую и физическую зависимости. *(Ответ – героин)*
- 9.9. Назовите заболевания, которыми страдает курильщик *(Ответ – астма, ослабление памяти и внимания, гипертония, онкологические заболевания полости рта, глотки, легких и др.)*
- 9.10. Назовите последствия употребления токсических веществ. *(Ответ – воспаление носоглотки, дыхательных путей, пищевода; поражение печени, почек, сердечной мышцы; возможен летальный исход)*

Викторина «Ох, уж эта табакерка!»

Цель: выявить уровень знаний учащихся о вреде табакокурения, в процессе обсуждения ответов акцентировать внимание школьников на негативных последствиях этой пагубной привычки.

Вопросы

1. Существуют ли сигареты, которые не приносят вреда?
а) сигареты с фильтром; б) сигареты с низким содержанием никотина; в) нет.
2. Сколько вредных веществ содержится в табачном дыме?
а) 20—30; б) 200-300; в) свыше 4000.
3. Сколько процентов вредных веществ способен задержать сигаретный фильтр?
а) не более 20%; б) 40%; в) 100%.
4. Как влияет курение на работу сердца?
а) замедляет его работу; б) заставляет учащенно биться; в) не влияет.
5. Что происходит с физическими возможностями человека при курении?
а) они не повышаются; б) они не меняются; в) они понижаются.
6. Сколько микрочастиц сажи содержится в 1 куб. см табачного дыма?
а) до 3 миллионов; б) до 10000; в) до 1000.
7. Зависит ли возможность бросить курить от стажа курения?
а) стаж не имеет значения; б) чем дольше куришь, тем сложнее бросить курить; в) чем больше куришь, тем легче бросить курить.
8. Верно ли, что в большинстве стран модно курить?
а) курить никогда не было модно; б) курить модно; в) мода на курение в большинстве стран прошла.
9. Что такое пассивное курение?
а) нахождение в помещении, где курят; б) когда куришь за компанию; в) когда не затягиваешься сигаретой.
10. Что вреднее?
а) дым от сигареты; б) дым от газовой горелки; в) выхлопные газы.
11. Кто из царей России ввел запрет на курение?
а) Алексей Михайлович; б) Петр I; в) Екатерина II.
12. При каком русском царе табак появился в России?
а) при Иване Грозном; б) при Петре I; в) при Екатерине I.
13. Как курение влияет на массу человека?
а) снижает его вес; б) повышает его вес; в) не изменяет его вес.
14. На сколько лет рискует раньше умереть женщина, муж которой курит дома?
а) на 4 года; б) на 10 лет; в) на 15 лет.
15. Много ли мужчин осуждает курение женщин?
а) 10-20%; б) 40-60%; в) более 80%.
16. Если человек начал курить в 15 лет, на сколько лет в среднем уменьшается продолжительность его жизни?
а) на 1-2 года; б) на 5-6 лет; в) на 8 лет и более.
17. Из тысячи подростков, начавших курить, как много умрут от болезней, связанных с курением?
а) не менее 100 человек; б) менее 200 человек; в) около 250 человек.

18. Каков, на Ваш взгляд, процент желающих бросить курить?
а) 25%;
б) 65%;
в) 85%.
19. У кого наибольшая зависимость от табака?
а) у тех, кто начал курить до 20 лет; б) у тех, кто начал курить после 20 лет; в) табачная зависимость не связана с возрастом, в котором человек начал курить.
20. Какие заболевания считаются наиболее связанными с курением?
а) аллергия; б) рак легких; в) ангина.
21. Главный яд табака?
а) сероводород; б) никотин; в) аммиак.
22. Какова смертельная доза никотина для человека?
а) 300 грамм; б) 100 грамм; в) 2-3 капли.
23. Кто сказал: «Табак приносит вред телу, разрушает разум, отупляет целые нации»?
а) Оноре де Бальзак; б) И. С. Тургенев; в) Пифагор.
24. Сколько выделяется из табака вредных веществ под влиянием высокой температуры?
а) около 30; б) около 10; в) около 3.
25. Как наказывали в России в правление царя Михаила Федоровича за курение?
а) выжигали клеймо; б) смертной казнью; в) 60 ударов палками, во второй раз – отрезание носа и ушей.
26. В какой стране табак в 16 веке был объявлен «Забавой дьявола»?
а) Испания; б) Италия; в) Бразилия.
27. Чем карается в Нью-Йорке курение в общественных местах?
а) штраф 1000 долларов или год тюремного заключения; б) арест 15 суток; в) отстранение от должности.

Ответы: 1 – в, 2 – в, 3 – а, 4 – б, 5 – в, 6 – а, 7 – а, 8 – в, 9 – а, 10 – а, 11 – а, 12 – а, 13 – в, 14 – а, 15 – в, 16 – в, 17 – в, 18 – б, 19 – а, 20 – б, 21 – б, 22 – в, 23 – а, 24 – а, 25 – в, 26 – б, 27 – а.

Круглый стол «Мой выбор – здоровье»

*Разработчики: доцент С. С. Быкова;
студент V курса специальности
«Педагогика и психология» ВятГГУ
А. А. Багина*

Цель: расширить представление о здоровом образе жизни.

Задачи:

1. Дать комплексные знания о понятиях «привычки», «болезни».
2. Сформировать установку на здоровый образ жизни.
3. Воспитывать активную жизненную позицию, ответственное отношение к своему здоровью.

Оборудование: ручки, листочки, плакаты, карточки.

Оформление: на стенах афоризмы и изречения отечественных и зарубежных писателей, русские народные поговорки и пословицы.

Русские народные пословицы:

Жизнь дана на добрые дела.

Здоровье – всему голова.

Здоровая душа в здоровом теле.

Здоровье дороже денег.

Здоровье не купишь.

Наше счастье в наших руках.

Ученые о здоровье:

Здоровье – это не подарок, который человек получает один раз и на всю жизнь, а результат сознательного поведения каждого человека и всех в обществе (*П. Фосс – нем. профессор – валеолог*).

Здоровое тело – продукт здорового рассудка (*Б. Шоу*).

Главное, от чего зависит физическое здоровье, – здоровье нравственное..., чтобы сохранить свое здоровье, думай о здоровье других (*Д. С. Лихачев*).

У нас не может быть другой национальной идеи кроме народосбережения (*А. И. Солженицын*).

Человек, двигаясь и при этом, развиваясь, сам заводит часы своей жизни (*И. Аршавский*).

Здоровье – это вершина, на которую человек должен подняться сам (*И. Брехман – основатель валеологии*).

Ход мероприятия

Ведущий: Здравствуй! При встрече люди обычно говорят это хорошее, доброе слово, желая друг другу здоровья. В большей степени здоровье человека зависит от него самого. Один из главных показателей здоровья – продолжительность жизни. Там, где нет здоровья, не может быть и долголетия. В конце XX века средняя продолжительность жизни в России составила 71 год у женщин и 57 лет у мужчин. Сегодня мы проведем мероприятие на тему «Мой выбор – здоровье». Ребята, как вы думаете, что входит в понятие – здоровье? (*Работа подростков по определению понятия – здоровье*).

Слушаем предполагаемые ответы детей. Зачитать своё определение: Здоровье – это не только отсутствие болезней, но и состояние полного

физического, духовного и социального благополучия.

Ведущий: Обратите внимание на доску, (на доске написаны фразы: физическое, психическое и нравственное здоровье). Как вы понимаете, что такое: физическое, психическое, нравственное здоровье?

Повесить правильные ответы.

Физическое здоровье	Психическое здоровье	Нравственное здоровье
Это естественное состояние организма, обусловленное нормальным функционированием всех его органов и систем. Если хорошо работают все органы и системы, то и весь организм в человеке правильно функционирует и развивается.	зависит от состояния головного мозга, оно характеризуется уровнем и качеством мышления, развитием внимания и памяти, степенью эмоциональной устойчивости, развитием волевых качеств.	определяется теми моральными принципами, которые являются основой социальной жизни человека, т.е. жизни в определенном человеческом обществе. Отличительными признаками нравственного здоровья человека являются, прежде всего, сознательное отношение

Ведущий: Ребята, а что вы включаете в понятие здоровый образ жизни? (Подростки, по желанию выходят и самостоятельно записывают на доске свои варианты.)

Здоровый образ жизни включает в себя следующие основные элементы:

- плодотворный труд;
- рациональный режим труда и отдыха;
- искоренение вредных привычек, оптимальный двигательный режим;
- личную гигиену;
- закаливание;
- рациональное питание и т.п.

Ведущий: Отлично поработали, а что же такое вредные привычки? (Предположительные ответы детей: табакокурение, алкоголизм, наркомания.)

Да, почему-то принято называть это вредными привычками, но вредные привычки – это грызть ногти, ковырять в носу, а курение, алкоголизм и наркомания – это страшнейшие человеческие пороки, тяжелые и опасные болезни, убивающие жизнь, испытание и соблазн для каждого молодого человека.

Блок № 1. «Курение»

Ведущий: К сожалению, почти у всех людей есть вредные привычки. К ним относится курение. Сейчас в России регулярно курят 75% мужчин и 21% женщин. Закурить первую в жизни сигарету многие ребята пробуют уже в 10-14 лет, а некоторые и раньше. Почему же они пробуют курить? Предлагаю поработать в группах и высказать свою точку зрения

Работа в группах – предполагаемые ответы детей: за компанию, из-за переживаний, хотят выглядеть старше, от нечего делать и т.д.

Ведущий: Расскажите, какие первые впечатления после первой выкуренной сигареты были у ваших друзей, одноклассников?

Ответы подростков: Сначала они испытывают тошноту, головокружение, слабость.

Ведущий: Но почему-то курение становится дурной привычкой, от которой человек не в состоянии избавиться годами. Так ли бесследно проходит курение для растущего, еще не окрепшего организма? В вашем возрасте курение замедляет рост и развитие некоторых органов. Болеют легкие, становится труднее дышать, особенно после физических нагрузок. Воспаляются голосовые связки, поэтому голос у курильщика хриплый, неприятный, ухудшается работа сердца. Курильщики «глупеют», плохо запоминают материал, им труднее учиться. Цвет лица у них становится немного желтоватый, так как частички дыма проникают в кожу и там задерживаются. Во многих странах мира, зарплата у курящих людей меньше, чем у некурящих. Как вы думаете, почему? *(Предположительные ответы детей: работоспособность у некурящих людей выше: они быстрее решают поставленные задачи; некурящий человек не тратит время на «перекуры», реже болеет.)*

История точно не знает, когда табак впервые оказался в России, однако известно, что уже во времена Иоанна Грозного существовали законы, строго наказывающие за курение табака, потому что оно часто приводило к пожарам. Табак в Европу был завезен Колумбом. Постепенно курение стало «путешествовать» по Европе, дошло и до России. Но первое время за курение наказывали: если заставляли человека за курением в первый раз, то наказывали палочными ударами, во второй – отрезали нос или уши. Женщины вначале не курили табак, а только нюхали.

Притча

Послушайте Притчу о мудреце. В далеком прошлом, когда табак только начал свое распространение, это растение привезли к подножию Арарата, где жил один старец, добрый и мудрый. Он сразу невзлюбил это растение и убеждал людей не пользоваться им. Однажды старец увидел, что вокруг купцов, разложивших свой товар, собралась толпа крестьян. Купцы расхваливали свой товар. Мудрец подошел к ним и сказал: «Этот лист приносит пользу: к курящему в дом не войдет вор, его не укусит собака, он никогда не состарится». Купцы обрадовались такой рекламе и попросили старца подробнее рассказать об этом великолепном листе. Мудрец продолжал: «Вор не войдет в дом курящего потому, что тот всю ночь будет кашлять, а вор не любит входить в дом, где человек не спит. Через несколько лет курения человек ослабнет и будет ходить с палкой; как собака укусит человека, если у него в руках палка? И наконец, он не состарится, ибо умрет в молодости».

Вот такая вот притча.

Ведущий: Ребята, совершая поступок, несете ли ответственность за то, к каким последствиям он приведет? О чем всегда надо помнить, когда принимаете какое-либо решение, например предложение: «Пойдем, покурим!?»

И дома, и в общественных местах некурящий человек часто вынужден находиться рядом с курильщиком и вдыхать табачный дым. Курение в присутствии некурящих – это не только элементарная невоспитанность, но и покушение на чужое здоровье. В этой ситуации некурящий человек получает даже большую дозу вредных веществ, чем сам курильщик.

Блок № 2. «Алкоголь»

Ведущий: Согласно данным статистического отдела Роснадзора в 2011 году ежедневно употребляли спиртные напитки около 33% процентов юношей в возрасте до 20-ти лет и около 20% девушек того же возраста. Поднимая бокал с шампанским, выпивая рюмку водки, мы вводим в организм алкоголь. Алкоголь воздействует на нас следующим образом: сначала возбуждает, а затем разрушает. Пьянство на Руси не поощрялось никогда. Даже был введен орден «За пьянство»: пластина с ошейником весом около 4 килограммов. Эту «награду» заядлый выпивоха должен был носить на шее длительное время.

Почему люди считают, что употребление алкоголя вредно для здоровья? Обсудите в группах. *Ответы групп, записать на доске.*

Ведущий: При употреблении алкоголя в нервной системе замедляется передача импульсов. Исчезают запреты, беспокойство и волнение, они уступают место ощущению эйфории. Это происходит из-за поражения высших уровней мозга. А в результате поражения низших уровней мозга ухудшается зрение, речь и координация движений. Расширяются мелкие кровеносные сосуды, в результате этого излучается тепло и человеку становится жарко, одновременно падает температура внутренних органов. В конце концов, отравляющее действие алкоголя вызывает тошноту и рвоту. Узнать о последствиях алкоголизма лучше всего до того, как разовьется алкогольная зависимость. Первыми сигналами алкоголизма являются – наличие тяги. Последствия алкоголизма сохраняются многие месяцы после того, как человек отказывается от спиртного.

Блок № 3. «Наркотики»

Ведущий: По данным специалистов, число людей, принимающих наркотики нерегулярно превышает 6 млн., количество же наркоманов в России 2 – 2,5 млн. За ближайшие 10 лет, число больных наркоманией среди россиян выросло в 9 – 10 раз.

Почему люди говорят, что самое большое воздействие на организм оказывают наркотики? *(Предлагается обсудить и результат каждой группы записывается на доске и обосновывается детьми).*

Ведущий: Самый страшный плен, в какой может попасть человек – это наркотики. Само слово «наркомания» происходит от греческого *narke* – «оцепенение, сон» и *mania* – «безумие, страсть, влечение». То есть, можно сказать, что это «безумный сон». Под воздействием наркотика человек теряет разум, чувство реальности. Он совершает, преступления, не отдавая

себе в этом отчета, очень часто среди наркоманов случаются самоубийства. Почему наркотики получили огромное распространение? Торговля наркотиками – очень выгодное дело. Человек, получив хоть раз дозу, стремится получить ее еще и еще, не смотря ни на что. Доза заменяет ему все – мать, дом, школу, друзей, все жизненные радости. Человек почти сразу же становится наркоманом, больным, полностью зависящим от наркотика. Этим пользуются люди, которые наживаются на этой беде.

Уголовная ответственность, предусмотренная за хранение, сбыт и употребление наркотиков

1	За приобретение и хранение	Лишение свободы на срок до 3 лет. Ст. 228 УК РФ
2	Сбыт или попытка сбыта (продажа, дарение, обмен, уплата долга, дача взаймы)	От 3 до 7 лет с конфискацией имущества. Ст. 228 ч3 УК РФ
3	Склонение к употреблению наркотиков	Ограничение свободы до 3 лет, арест до 6 лет, либо лишение свободы от 2 до 5 лет. Ст. 230 УК РФ
4	Насильно заставить употребить другого – в результате смерть	Лишение свободы от 3 до 8 лет (6-12лет). Ст. 230 УК РФ
5	За выращивание запрещенных растений, содержащих наркотические вещества	От крупного штрафа до лишения свободы до 8 лет. Ст. 231 УК РФ
6	За содержание притона для потребления наркотиков.	Лишение свободы до 4 лет. Ст. 232 УК РФ
7	За содержание притона организованного группой	Лишение свободы от 3 до 7 лет. Ст. 232 УК РФ

Все это вам информация для размышления...

Ребята, запомните на всю жизнь: ни под каким нажимом, ни из любопытства, ни по каким-то другим соображениям, никогда не пытайтесь пробовать наркотические вещества! Многие наркоманы говорят, что могут бросить наркотики в любой момент, а на самом деле, единицы могут выбраться из этого плена. Зачем вам этот обман? Хотите ли вы пополнять чей-то кошелек за счет своей семьи? Начать очень легко и предлагают даже бесплатно, но потом за все придется платить. А цена чаще всего горе, слезы, непонимание самых близких и родных вам людей. Подумайте, вам это надо?

Ведущий: А теперь получите задания на карточках, обсудите в группах и дайте ответ, что вы думаете по этому поводу. (Каждая группа получает по две карточки, идет обсуждение в группе ребят, один из группы представляет результат)

Карточка №1.

Девятиклассники собрались на дискотеку, проходящую в подростковом клубе. Саша никогда не посещал такие мероприятия. За ним зашли друзья Ваня и Виталик. Путь в клуб лежал через парк. Ваня остановился и заговорщически посмотрел на ребят: «Без градусов веселья не будет!» и достал из-под куртки бутылку вина. Видно, что Виталик, как и Саша, никогда не употреблял горячительных напитков. «Стоит ли?» – засомневался Саша. «Еще как!» – вдруг сказал Виталик и сделал вслед за Ваней несколько глотков. А Саша...» Закончите фразу.

Карточка №2.

Согласны ли вы с утверждениями? Обоснуйте ответ.
Подростки принимают «лекарство», чтобы расслабиться перед контрольной работой, экзаменом.
Курение это способ выделиться, быть независимым.

Баночка пива каждый день – это способ расслабиться.
По вашему мнению, можно ли распивать пиво в общественных местах?
Если на дискотеке глотнуть колесо, то ты будешь бодр всю ночь.
По внешнему виду человека можно определить, курит он или нет.
Правда ли, что маленьким детям не повредит глоток пива.
Курение наказывается законом РФ.
Наркомания это способ уйти от проблем.

Ведущий: Скажите, а вас всегда хватает смелости сказать «нет», когда вам предлагают или просят сделать то, что вам не совсем нравится, но при этом вы боитесь выглядеть трусом, слабаком, смешным или просто обидеть человека своим отказом? Давайте проверим это, проведя небольшой тренинг. Раз сегодня мы говорим о наркомании, то ситуации, которые мы вам предложим, будут отвечать одной задаче: вы должны убедительно и твердо сказать «нет», когда вам предложат попробовать наркотик, алкоголь или сигарету. Ситуации будут разные, ваши пути решения тоже, но суть одна – твердое «нет»!

Предлагаемые ситуации расписаны на карточках и раздаются каждой группе ребят.

Ситуация 1: приятели ведут разговоры о приятном состоянии после употребления алкоголя и утверждают, что это безвредно.

Ситуация 2: старшие по возрасту наркоманы принимают подростка в свою компанию и стремятся приучить его к своим привычкам.

Ситуация 3: предложение выпить имеет характер принуждения: «Если хочешь быть с нами, то ты должен быть как все и ничем не выделяться. Иначе тебе не место в нашей компании...»

Ситуация 4: опытные курильщики заставляют подростка покурить, спекулируя на его желании выглядеть мужественным и извращая это понятие.

Ситуация 5: подростку внушают мысль, что наркотики помогают преодолевать жизненные трудности.

Ситуация 6: наркоманы и торговцы наркотиков специально угощают ребят сигаретой с «начинкой» без их ведома.

Ситуация 7: утверждают, что употребление алкоголя имеет вековую традицию, и поэтому употребление алкоголя якобы естественна.

Ситуация 8: молодым людям предлагают принимать наркотики «для улучшения сексуальных возможностей».

Ведущий: Итак, мы с вами убедились, что, в общем-то, из любой ситуации можно выйти с достоинством и без риска. Нужно только всегда помнить, что за свой выбор ты несешь ответственность сам и отталкиваться от внутреннего убеждения «я – сильная личность!»

Ведущий: Легче быть счастливым, чем несчастным. Легче любить, чем ненавидеть. Нужно лишь приложить усилия и жить, любить, работать. Здоровье – это самое главное богатство человека.

Блок № 4. «Подведение итогов мероприятия»

Каждому предлагается выбрать ЗОЖ или Вредные привычки, обосновывая свой выбор перечислить последствия от вредных привычек.

Последствия, которые несут за собой негативные привычки:

- они делают человека нездоровым, возникают заболевания многих органов;
- делают человека непривлекательным (желтеют зубы при курении, быстрое старение и т.д.);
- стоят больших денег (сами средства, лечение от последствий их применения, неправильного образа жизни);
- могут привести к нарушению закона;
- подрывают доверие окружающих, проблемы в семье;
- отрицательно влияют на карьерный рост, благосостояние;
- могут стоить жизни.

Ведущий: Только сам человек-хозяин своей судьбы, своего счастья и здоровья.

Приложение 4. Материалы профилактической и коррекционной работы для старшеклассников

Классный час «Стоит ли идти за «Клинским»?!»

*Разработчики: доцент Е. В. Волченкова;
студенты IV курса специальности
«Педагогика и психология» ВятГГУ
Е. Л. Мухина, Д. Р. Касимова,
М. С. Живаго, А. В. Градобоев*

Целевая аудитория – учащиеся 9-11 -х классов.

Цель – сформировать у учащихся отрицательное отношение к употреблению пива посредством выявления его влияния на организм и личность человека.

Задачи:

1. Закреплять знания учащихся о последствиях употребления пива для здоровья (психического и физического) человека.
2. Формировать стратегии эффективного поведения – умения отказывать в случаях, когда предлагают алкоголь.
3. Развивать творческое воображение, воспитывать умение работать в коллективе.

Материалы и оборудование:

- плакат с анатомическим изображением органов человеческого тела (либо изображение на экране, выведенное через проектор);
- листы бумаги формата А4 и А3;
- маркеры, фломастеры;
- фишки разного цвета по количеству учащихся для деления на подгруппы.

Длительность классного часа – 45 мин.

Ход классного часа

1-я часть – мотивация, целеполагание

- Добрый день, ребята! Послушайте, пожалуйста, стихотворение.

Мне никогда не забудется «Пастораль» родного села –

Пьяную мать по улице

Потупившись, дочь вела.

А у колодца соседки

Кивали, глядя им вслед:

Уж в детдом – и то лучше Светке.

И куда глядит сельсовет!

Нюрка совесть совсем пропила!

На пол-литру детей променять!

Раньше Светка отца водила,

А теперь она водит мать!

Сапоги в колее дороги

Увязали, жижей давясь...

Вдруг разъехались в стороны ноги,

И упала мать прямо в грязь.

Улыбаясь, она лежала,

Задралось ее платье вбок,

И над нею похабно заржала

У пивнушки толпа мужиков.
И тогда зарыдала девчонка –
Исчерпалось терпенье к концу.
И вдруг стала ручонкой тонкой
Мать хлестать по тупому лицу:
– Ты слышишь! Мне стыдно, мама!
Лучше умри, но не пей!
А мать ей в ответ кивала:
– Убей меня, дочка, убей...
Гогот пьяных в толпе стал глуше,
А потом и совсем затих.
Видно, что-то проникло в души,
Опустились глаза у них.
Одного же перекосило,
Сердцем бросил он, искривясь:
– Господи! Мать Россия!
До чего же ты допилась!

Пауза.

– Как вы, наверное, уже поняли, сегодня мы с вами поговорим об употреблении спиртных напитков. Подростки, молодые люди «благодаря» массовой атаке СМИ и телевидения чаще всего употребляют пиво, даже не считая его алкогольным напитком. Мы попытаемся разобраться, так ли безвредно пиво, как кажется на первый взгляд, к чему может привести его употребление. И вы, я надеюсь, сделаете для себя некоторые выводы.

– Пиво представляет собой натуральный алкогольный напиток. Его основными компонентами являются вода (91-93%), углеводы (1,5-4,5%) и азотсодержащие вещества (0,2-0,65%). Остальные компоненты пива присутствуют в нем в незначительных количествах. Это минеральные вещества, органические кислоты, фенольные соединения, горькие вещества, ароматические соединения.

В большинстве стран мира преобладает продажа сортов пива крепостью 2,5 градуса, а пиво крепче 4 градусов продается уже в специально отведенных местах. В России в свободной продаже преобладают сорта пива крепостью свыше 4-5 градусов. Есть в свободной продаже, правда, и «безалкогольное» пиво, которое на деле содержит 0,5% этилового спирта и также является алкогольным напитком.

2-я часть – выявление причин употребления пива подростками

Педагог делит учащихся на несколько подгрупп. Для этого учащимся предлагается вытянуть фишки разного цвета. Учащиеся, выбравшие фишки одинакового цвета, объединяются в одну группу.

Каждой группе необходимо подумать и записать причины употребления пива подростками. Время на работу – 3 мин.

Затем группы по очереди называют причины употребления пива (по одной). Педагог уточняет, дополняет, обобщает ответы учащихся.

3-я часть – определение влияния пива на организм человека

На доске висит плакат (либо выведено на экран с помощью проектора) с анатомическим изображением органов человеческого тела. Педагог предлагает учащимся пояснить, каким образом употребление пива влияет на отдельные органы человеческого тела. Каждая подгруппа выбирает представителя (они поочередно подходят к плакату), который показывает на плакате (экране) орган и объясняет влияние на него пива.

4-я часть – афиширование плакатов о вреде пива

Педагог предлагает учащимся нарисовать плакаты и продумать соответствующие лозунги о вреде пива. Время на работу – 5 минут.

5-я часть – ознакомление со способами отказаться от предложения выпить пиво

Педагог знакомит учащихся со способами сказать «нет», если им предлагают выпить пиво:

- 1) Сообщи, почему ты отказываешься («Нет, мне не нравится его вкус!») или извиняешься («Нет, извини, мне не нравится его вкус!»).
- 2) Говори «нет» столько раз, сколько нужно («Хочешь пива?» - «Нет, спасибо!»; «На, выпей!» – «Нет, спасибо!»).
- 3) Смени тему («Пошли выпьем пива!» – «Давай лучше погуляем»).

Каждой группе предлагается разыграть ситуацию отказа от пива с любым вариантом ответа.

6-я часть – создание портрета

Учащимся предлагается нарисовать сначала здорового, непьющего человека, а затем представить, каким этот человек станет через 10-15 лет, если будет каждый день употреблять пиво. К изображениям ребятам предлагается составить небольшой рассказ.

7-я часть – подведение итогов, рефлексия

Подведем итоги. Пиво – это алкогольный напиток, который оказывает разрушительное действие на организм человека и его личность. Пить пиво под влиянием моды, подражая друзьям, слепо следуя за толпой, или отказаться от его употребления, чтобы сохранить свое здоровье, прожить долгую и счастливую жизнь – решать вам. Выбор за вами!

Конференция «Здоровье и вредные привычки»

На конференции – «деловой игре» учащиеся рассказывают:

«нарколог» – о механизме действия наркотических веществ, классификации и особенностях действия наркотиков;

«химик» – о химическом составе, строении, особенностях физических и химических свойств вещества;

«медик» – о физиологическом действии наркотических веществ, особенностях заболеваний, с ними связанных;

«историк» – о некоторых фактах истории приобщения человечества к алкоголю, табакокурению, наркотикам;

«юрист» – приводит статьи УК РБ, связанные с употреблением наркотиков и алкоголя;

«педагог» – об особенностях вредных привычек у подростков;

«социолог» – приводит результаты опроса об отношении к наркотическим веществам учеников школы;

«искусствовед» – о наркотиках и судьбах рок-музыкантов.

До конференции можно провести опрос об отношении школьников к употреблению наркотических веществ, и, когда «социолог» знакомит аудиторию с результатами, ребята, определив, «в каком проценте – мой ответ», понимают, что разговор идет о них.

Вторая часть конференции – «Мозговой штурм»

Задание 1. назвать вещества бытовой химии, которые в то же время опасны для здоровья.

Задание 2. (незаконченные предложения о зависимости). Необходимо письменно закончить следующие предложения:

1. Когда я общаюсь с человеком, зависимым от наркотиков и алкоголя, тогда я...
2. В общении с зависимыми людьми труднее всего мне бывает...
3. Свое сочувствие к зависимому человеку я проявляю через...
4. Когда я наблюдаю поведение зависимого человека, я понимаю...
5. Ситуация, в которой я бы мог стать зависимым от наркотика, это...
6. Когда я замечаю, что становлюсь зависимым от кого-то или чего-то, я осознаю, что...
7. Быть независимым для меня означает...
8. Как я понимаю, зависимость – это...

Можно эти предложения заготовить в виде распечаток и раздать для самостоятельной работы (10 минут).

Затем в парах или подгруппах учащиеся поочередно зачитывают варианты предложений. При общем обсуждении необходимо отметить наиболее типичные точки зрения, а также наиболее отличающиеся.

Авторы – составители:

**Костюнина Надежда Юрьевна
Лучинина Анастасия Олеговна**

ПРЕВЕНТИВНАЯ ПЕДАГОГИКА И ПСИХОЛОГИЯ

Корректурa авторов

Издательско-полиграфическая компания «Бриг»
г.Казань, ул.Академическая, д.2. Тел./факс: (843) 537-91-63

Подписано в печать 09.11.2015. Формат 60x84_{1/16}.
Тираж 500 экз. Гарнитура «Times New Roman». Бумага офсетная.
Усл. печ. л. 9,0. Заказ № 11/369. Печать ризографическая.



Отпечатано с готового оригинал-макета
на полиграфическом участке издательства «ИГМА-пресс»
ИП Маликовой И.Г. ОГРН 308169031500136
Казань, ул. Московская, д.31, офис 215. 5260296@mail.ru.