

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ П.М. МАШЕРОВА»

Факультет социальной педагогики и психологии

Кафедра психологии

СОГЛАСОВАНО

Заведующий кафедрой

 С.Л. Богомаз
22.05.2023

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета

 С.А. Моторов
22.05.2023

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

**ПСИХОЛОГИЯ
ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ**

для специальности

1-86 01 01 Социальная работа (по направлениям)

Текстовое электронное издание

Составитель: С.В. Лауткина

Рассмотрено и утверждено

на заседании научно-методического совета 28.06.2023, протокол № 8

ISBN 978-985-30-0158-7

© ВГУ имени П.М. Машерова, 2024

УДК 159.9:316.624(075.8)
ББК 88.5я73+88.802я73
П86

Издается по решению научно-методического совета учреждения образования «Витебский государственный университет имени П.М. Машерова». Протокол № 6 от 25.06.2024.

Составитель: доцент кафедры психологии ВГУ имени П.М. Машерова, кандидат психологических наук, доцент **С.В. Лауткина**

Р е ц е н з е н т ы :

кафедра психологии и педагогики с курсом ФПКиПК УО «ВГМУ»;
заведующий кафедрой социально-педагогической работы ВГУ имени П.М. Машерова,
кандидат педагогических наук, доцент *Е.Л. Михайлова*

**Психология девиантного поведения для специальности 1-86 01 01 Социальная работа (по направлениям) : учебно-методический комплекс по учебной дисциплине / сост. С.В. Лауткина. – Витебск : ВГУ имени П.М. Машерова, 2024. – 234 с. – Режим доступа: <https://rep.vsu.by/> .
ISBN 978-985-30-0158-7.**

Данное издание содержит учебно-методические материалы: курс лекций, практических занятий, вопросы и задания по каждой теме, задания для самостоятельной работы, тесты по модулям, диагностические материалы, список основной и дополнительной литературы.

В обобщенной форме излагаются общетеоретические и практические положения, лежащие в основе психологии девиантного поведения личности. Учебно-методический комплекс «Психология девиантного поведения» адресован студентам, обучающимся по специальности 1-86 01 01 Социальная работа (по направлениям). Может быть полезен психологам, педагогам, дефектологам, студентам и всем тем, кто интересуется вопросами психологии девиантного поведения.

**УДК 159.9:316.624(075.8)
ББК 88.5я73+88.802я73**

Минимальные системные требования: PC, Pentium 4 или выше; RAM 1 ГБ; Windows 7/10; Adobe Acrobat.

Для создания текстового электронного издания использованы текстовый процессор Microsoft Word и программа Adobe Acrobat XI Pro для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF.

Технический редактор	<i>Г.В. Разбоева</i>
Компьютерный дизайн	<i>Л.В. Рудницкая</i>

Подписано к использованию 26.09.2024. Объем 2,31 МБ. Заказ 125.

Издатель – учреждение образования
«Витебский государственный университет имени П.М. Машерова».
210038, г. Витебск, Московский проспект, 33.

Свидетельство о государственной регистрации в качестве издателя,
изготовителя, распространителя печатных изданий
№ 1/255 от 31.03.2014.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	5
I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ	7
МОДУЛЬ 1. Теоретический анализ подходов, рассматривающих поведенческую и социальную норму	7
Лекция 1. Поведение как свойство индивида	7
Лекция 2. Социальная норма и социальные отклонения	15
Лекция 3. Классификация отклоняющегося поведения	23
Лекция 4. Идеальная поведенческая норма, креативность, индивидуальность, гармоничность личности и девиации поведения	30
МОДУЛЬ 2. Девиации поведения. Диагностика и социально-психологическая помощь лицам с девиантным поведением	44
Лекция 5. Детерминация отклоняющегося поведения	44
Лекция 6. Агрессивное поведение	54
Лекция 7. Аддиктивный тип девиантного поведения	68
Лекция 8. Девиантное поведение на основе гиперспособностей	81
Лекция 9. Коммуникативные девиации	97
Лекция 10. Делинквентное поведение. Сексуальные девиации и перверсии	108
Лекция 11. Социально-психологическая коррекция отклоняющегося поведения личности	122
II. ПРАКТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ	137
МОДУЛЬ 1. Теоретический анализ подходов, рассматривающих поведенческую и социальную норму	137
Практическое занятие 1. Поведение как свойство индивида	137
Практическое занятие 2. Социальная норма и социальные отклонения ..	138
Практическое занятие 3. Классификация отклоняющегося поведения	139
Практическое занятие 4. Идеальная поведенческая норма, креативность, индивидуальность, гармоничность личности и девиации поведения	140
МОДУЛЬ 2. Девиации поведения. Диагностика и социально-психологическая помощь лицам с девиантным поведением	141
Практическое занятие 5. Детерминация отклоняющегося поведения	141
Практическое занятие 6. Агрессивное поведение	141
Практическое занятие 7. Аддиктивный тип девиантного поведения	142
Практическое занятие 8. Девиантное поведение на основе гиперспособностей	142
Практическое занятие 9. Коммуникативные девиации	143
Практическое занятие 10. Делинквентное поведение. Сексуальные девиации и перверсии	144
Практическое занятие 11. Социально-психологическая коррекция отклоняющегося поведения личности	145

III. РАЗДЕЛ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ	147
МОДУЛЬ 1. Теоретический анализ подходов, рассматривающих поведенческую и социальную норму	147
Тесты по модулю	147
МОДУЛЬ 2. Девиации поведения. Диагностика и социально-психологическая помощь лицам с девиантным поведением	153
Тесты по модулю	153
Вопросы к экзамену по курсу «Психология девиантного поведения» ..	158
IV. ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ	160
Литература	160
Примерная тематика рефератов и презентаций	162
Тематика проектов	164
Психолого-педагогические задачи	165
Кейсы	169
Ролевые (деловые) игры	177
Тренинговые упражнения	183
Глоссарий основных терминов	189
ПРИЛОЖЕНИЯ	195
Приложение А. Опросник Спилбергера по оценке агрессивности	195
Приложение Б. Методика ценностных ориентаций М. Рокича	197
Приложение В. Миннесотский многофакторный личностный опросник (ММРІ)	200
Приложение Г. Патохарактерологический диагностический опросник (ПДО)	201
Приложение Д. Опросник Шмишека	202
Приложение Е. Опросник «16 личностных факторов» (16 PF)	203
Приложение Ж. Диагностика состояния агрессии у подростков. Опросник Басса – Дарки	204
Приложение З. Оценка агрессивности педагога (А. Ассингер)	208
Приложение И. Диагностика детско-родительских отношений. Методика диагностики родительского отношения. А.Я. Варга, В.В. Столин	211
Приложение К. Проективные методы оценки агрессивных тенденций в поведении. Проективный тест «Несуществующее животное»	215
Приложение Л. «The Hand Test» (тест «Рука»)	217
Приложение М. Рисуночные пробы как средство диагностики агрессивных тенденций, враждебности и конфликтности	229

ВВЕДЕНИЕ

В последние годы на все сферы жизни и образовательного процесса влияют изменения, связанные с различными поведенческими отклонениями, ростом алкоголизма, токсикомании, наркомании, сексуальных девиаций, вандализма.

Тема девиантного поведения носит междисциплинарный и дискуссионный характер. Многообразие подходов проявляется и при решении таких практических задач, как диагностика девиантного поведения личности, его профилактика и преодоление в ходе оказания психолого-педагогической помощи.

В системе подготовки специалиста учебная дисциплина «Психология девиантного поведения» относится к циклу специальных дисциплин (компонент учреждения высшего образования) и включена в модуль «Актуальные проблемы психологии кризисных ситуаций». Данная учебная дисциплина носит практико-ориентированный характер и обеспечивает формирование у студентов теоретических и научно-психологических знаний по девиантологии.

Учебная дисциплина «Психология девиантного поведения» опирается на теоретические положения, рассматриваемые в разделах модуля «Психологические основы социальной работы (Психология, Психология личности, Возрастная психология, Социальная психология)».

Данная дисциплина, являясь их логическим продолжением, позволяет расширить знания и умения студентов по вопросам, связанным со спецификой девиантного поведения обучающихся, его коррекцией и возможностями профилактики.

Цель преподавания дисциплины – формирование системы научных взглядов, аналитического осмысления современных теорий девиантного поведения, практическая подготовка будущих специалистов к коррекции девиантного поведения, оказанию психологической помощи лицам с девиантным поведением, к работе по профилактике девиантного поведения.

Задачи дисциплины:

- 1) формирование целостного представления о феномене девиации;
- 2) знакомство с классификациями девиаций, их видами, механизмами детерминации и функционирования;
- 3) знакомство с методами коррекции и психологической помощи лицам с девиантным поведением;
- 4) формирование профессиональной направленности деятельности студентов, интерес к самостоятельному поиску эффективных форм, методов и приемов профилактической работы с обучающимися с девиантным поведением.

В результате изучения данной дисциплины студент должен *знать*:

- теоретико-методологические основания девиантного поведения и построения психокоррекционной работы с лицами с девиантным поведением;

- критерии девиантного поведения;

- принципы построения психокоррекционных программ;

уметь:

- оперировать основными категориями девиантологии;

- осуществлять анализ различных видов девиантного поведения;

- проектировать психокоррекционную программу.

владеть:

- основными приемами анализа категорий девиантологии;

- методами сбора и анализа фактов девиантного поведения.

В результате освоения дисциплины «Психология девиантного поведения» студент формирует и демонстрирует следующие компетенции:

БПК. Обладать социально-психологическим мышлением для выработки системного, целостного взгляда на проблемы личности и социальных групп;

БПК. Применять междисциплинарные медицинские знания о содержании и специфике медико-социальной деятельности в организациях, оказывающих социальную помощь и поддержку населению.

Формы текущей аттестации по учебной дисциплине: экзамен.

Данный учебно-методический комплекс включает четыре раздела (теоретический, практический, контроля знаний, вспомогательный) и приложение. В теоретическом разделе представлен курс лекций по всем темам дисциплины, основные понятия темы. Практический раздел включает вопросы и задания к практическим занятиям. В разделе контроля знаний представлен тестовый материал по модулям дисциплины. Во вспомогательном разделе имеются список литературы (основной, дополнительной), интернет-ресурсы, тематика проектов, рефератов, презентаций, психолого-педагогические задачи, кейсы, тренинговые упражнения, ролевые (деловые) игры, глоссарий основных терминов. Материалы приложения содержат методики для изучения девиантного и агрессивного поведения, методики изучения семьи и др.

Данный учебно-методический комплекс может быть полезен студентам при изучении учебных дисциплин «Современные теории девиантного поведения детей и подростков», «Профилактика отклоняющегося поведения», а также специалистам, работающим с лицами с девиантным и делинквентным поведением, классным руководителям, кураторам групп, родителям агрессивных детей и подростков, а также всем тем, кто интересуется вопросами девиантного и делинквентного поведения.

І. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

МОДУЛЬ 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПОДХОДОВ, РАССМАТРИВАЮЩИХ ПОВЕДЕНЧЕСКУЮ И СОЦИАЛЬНУЮ НОРМУ

Лекция 1. Поведение как свойство индивида

План:

1. Поведение как психологическая и социально-педагогическая категории и как свойство индивида.
2. Подходы к оценке поведенческой нормы, патологии и девиаций.
3. Критерии определения понятия «отклоняющееся поведение».
4. Определение девиантного поведения. Специфические особенности отклоняющегося поведения личности.

Основные понятия: поведение, отклоняющееся поведение, девиантное поведение личности.

1. Поведение как психологическая и социально-педагогическая категории и свойства индивида

В психологии термин **поведение** широко используется для обозначения вида и уровня активности человека, наряду с такими ее проявлениями, как деятельность, созерцание, познание, общение.

Научные представления о человеческом поведении получили особенно бурное развитие в начале XX в., с того времени, когда бихевиористы объявили его предметом психологической науки. Первоначально под поведением понимали любые внешне наблюдаемые реакции индивида (двигательные, вегетативные, речевые), функционирующие по схеме «стимул – реакция». По мере накопления эмпирических данных понимание природы человеческого поведения все более углублялось. Уже в 1931 г. один из основоположников поведенческой психологии – Джон Уотсон – говорил о поведении как о «непрерывном потоке активности, возникающей в момент оплодотворения яйца и становящейся все более сложной по мере развития организма».

Современное понимание поведения выходит далеко за рамки совокупности реакций на внешний стимул. Так, в психологическом словаре **поведение** определяется как *«присущее живым существам взаимодействие с окружающей средой, опосредованное их внешней и внутренней активностью»*. Под **внешней активностью** человека понимаются любые внешние проявления: движения, действия, поступки, высказывания, вегетативные реакции.

Внутренними составляющими поведения считаются: *мотивация и целеполагание, когнитивная переработка, эмоциональные реакции, процессы саморегуляции.*

В дальнейшем обсуждении под **поведением** мы будем понимать ***процесс взаимодействия личности со средой, опосредованный индивидуальными особенностями и внутренней активностью личности, имеющий форму преимущественно внешних действий и поступков.***

Одним из наиболее существенных *свойств человеческого поведения* является то, что оно *социально* по своей сути – оно *формируется и реализуется в обществе*. Другой важной особенностью поведения человека является его *тесная связь с речевой регуляцией и целеполаганием*. В целом поведение личности отражает процесс ее социализации – интеграции в социум. *Социализация предполагает адаптацию к социальной среде с учетом индивидуальных особенностей.*

По соотношению процессов адаптации – индивидуализации, а также по позиции личности в социуме можно выделить следующие ***варианты социальной адаптации:***

- радикальная адаптация – самореализация через изменение личностью существующего социального мира;
- гиперадаптация – самореализация через влияние личности на социальную жизнь посредством ее сверхдостижений;
- гармоничная адаптация – самореализация личности в социуме посредством ориентации на социальные требования;
- конформистская адаптация – приспособление за счет подавления индивидуальности, блокировка самореализации;
- девиантная адаптация – самореализация посредством выхода за существующие социальные требования (нормы);
- социально-психологическая дезадаптация – состояние блокировки процессов самореализации и адаптации.

При любом варианте социализации поведение конкретного человека можно описать, используя общие характеристики поведения:

- мотивированность – внутренняя готовность действовать, направляемая потребностями и целями личности;
- адаптивность – соответствие ведущим требованиям социальной среды;
- аутентичность – соответствие поведения индивидуальности, его естественность для данной личности;
- продуктивность – реализация сознательных целей;
- адекватность – согласованность с конкретной ситуацией.

Более частными, но не менее важными являются такие признаки поведения личности, как:

- уровень активности (энергичность и инициативность);

- эмоциональная выразительность (сила и характер проявляемых аффектов);
- динамичность (темп);
- стабильность (постоянство проявлений в различное время и в разных ситуациях);
- осознанность (понимание своего поведения, способность объяснить его словами);
- произвольность (самоконтроль);
- гибкость (изменение поведения в ответ на изменения среды).

Все рассмотренные характеристики родового понятия «поведение» в полной мере распространяются и на такую его разновидность, как «отклоняющееся поведение личности».

2. Подходы к оценке поведенческой нормы, патологии и девиаций

Выделяются несколько подходов к оценке поведенческой нормы, патологии и девиаций:

- *социальный;*
- *психологический;*
- *психиатрический;*
- *этнокультурный;*
- *возрастной;*
- *тендерный;*
- *профессиональный.*

Социальный подход базируется на представлении об общественной опасности или безопасности поведения человека. В соответствии с ним к девиантному следует относить любое поведение, которое явно или потенциально является опасным для общества, окружающих человека людей. Упор делается на социально одобряемых стандартах поведения, бесконфликтности, конформизме, подчинении личных интересов общественным. При анализе отклоняющегося поведения социальный подход ориентирован на внешние формы адаптации и игнорирует индивидуально-личностную гармонию, приспособленность к самому себе, принятие себя и отсутствие т. н. психологических комплексов и внутриличностных конфликтов.

Психологический подход, в отличие от социального, рассматривает девиантное поведение в связи с внутриличностным конфликтом, деструкцией и саморазрушением личности. Имеется в виду тот факт, что сутью девиантного поведения следует считать блокирование личностного роста и даже деградацию личности, являющиеся следствием, а иногда и целью отклоняющегося поведения. Девиант, в соответствии с данным подходом, осознанно или неосознанно стремится разрушить собственную самооценку, лишиться себя уникальности, не позволить себе реализовать имеющиеся задатки.

В рамках *психиатрического подхода* девиантные формы поведения рассматриваются как преморбидные (доболезненные) особенности личности, способствующие формированию тех или иных психических расстройств и заболеваний. Под девиациями зачастую понимаются не достигшие патологической выраженности в силу различных причин отклонения поведения, то есть те «как бы психические расстройства» (донозологические), которые не в полной мере соответствуют общепринятым критериям диагностики симптомов или синдромов. Несмотря на то, что эти отклонения и не достигли психопатологических качеств, они все же обозначаются термином «расстройства».

Этнокультурный подход подразумевает тот факт, что девиации следует рассматривать сквозь призму традиций того или иного сообщества. Считается, что нормы поведения, принятые в одной этнокультурной группе или социокультурной среде, могут существенно отличаться от норм (традиций) иных групп. Вследствие этого существенным признается учет этнических, национальных, расовых, конфессиональных особенностей человека. Предполагается, что диагностика поведения человека как отклоняющегося возможна лишь в случаях, если такое поведение не согласуется с нормами, принятыми в микросоциуме, или человек демонстрирует поведенческую ригидность (негибкость) и неспособность к адаптации в новых этнокультурных условиях (например, в случаях миграции).

Возрастной подход рассматривает девиации поведения с позиции возрастных особенностей и норм. Поведение, не соответствующее возрастным шаблонам и традициям, может быть признано отклоняющимся. Это могут быть как количественные (гротескные) отклонения, отставание (ретардация) или опережение (ускорение) возрастных поведенческих норм, так и их качественные инверсии.

Гендерный подход исходит из представления о традиционных половых стереотипах поведения, мужском и женском стиле поведения. Девиантным поведением в рамках данного подхода может считаться гиперролевое поведение и инверсия шаблонов тендерного стиля. К тендерным девиациям могут относиться и психосексуальные девиации в виде изменения сексуальных предпочтений и ориентации.

Профессиональный подход в оценке поведенческой нормы и девиаций базируется на представлении о существовании профессиональных и корпоративных стилей поведения и традиций. Имеется в виду, что профессиональное сообщество диктует своим членам выработку строго определенных паттернов поведения и реагирования в тех или иных ситуациях. Несоответствие этим требованиям позволяет относить такого человека к девиантам.

Перечисленные подходы к оценке поведенческой нормы, патологии и девиаций несомненно дополняют и обогащают диагностический процесс, позволяя осуществлять его с феноменологических позиций и учитывать все аспекты проблемы (рисунок 1).

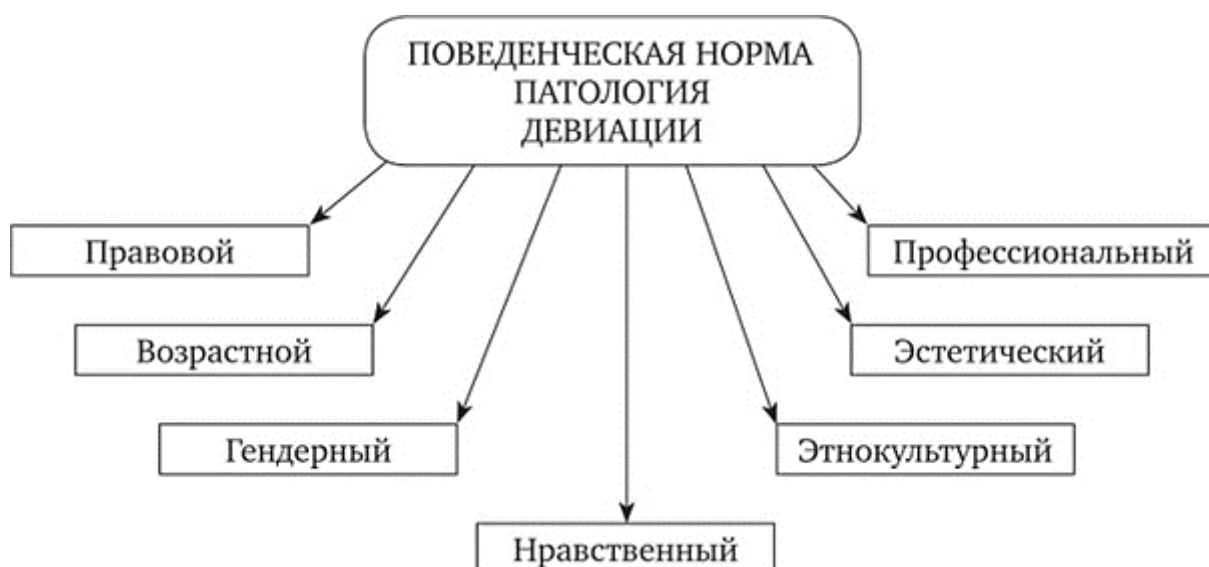


Рисунок 1 – Аспекты поведенческой нормы, патологии и девиации

Феноменологический подход к оценке поведенческой нормы, патологии и девиаций, в отличие от социального, психологического или психиатрического, позволяет учитывать все отклонения от нормы (не только социально опасные или способствующие саморазрушению личности). Используя его, можно диагностировать и нейтральные с точки зрения общественной морали и права поведенческие отклонения (например, аутистическое поведение), и даже положительно окрашенные девиации (например, трудоголизм). Кроме того, феноменологическая парадигма позволяет усматривать за каждым из отклонений в поведении механизмы психогенеза, что позволяет в дальнейшем выбрать адекватную и эффективную тактику коррекции поведения. Так, трудоголизм как поведенческая девиация может быть рассмотрен и истолкован как аддикция, сформированная на базе стремления к уходу от реальности путем фиксации внимания на строго определенном виде деятельности, и как проявление психопатологических особенностей, например, в рамках маниакального синдрома. Лишь феноменологический подход способен беспристрастно и объективно подойти к анализу отклоняющегося поведения и способствовать пониманию сущностных мотивов поведения человека.

3. Критерии определения понятие «отклоняющееся поведение»

Многие психиатры считают, что «границы «нормального» поведения столь же относительны, как и границы здоровья или границы «нормального» характера» (В.Т. Кондратенко, С.А. Игумнов). П.В. Ганнушкин отмечал, что в социальной жизни участвует большое количество людей, «находящихся на границе между психической болезнью и психическим здоровьем».

Под **нормальным поведением**, как правило, понимают нормативно-одобряемое поведение, не связанное с болезненным расстройством, характерное для большинства людей.

Аномальное поведение можно разделить на нормативно-неодобряемое, патологическое, нестандартное (Е.В. Змановская). «Нормальным» считается все, что соответствует норме-эталону.

Способы получения нормы называют **критериями**. Одним из самых распространенных является:

1. Статистический критерий (метод), который позволяет определить норму для любого явления с помощью подсчета частоты, с которой оно встречается в популяции. С точки зрения математической статистики, нормально все, что встречается часто, т.е. не реже чем в 50 процентах случаев. Статистический критерий сочетается с качественно-количественной оценкой поведения по степени его выраженности и степени угрозы для жизни.

Наряду со **статистическим критерием** в гуманитарных науках также используются специальные критерии оценки нормальности/аномальности поведения личности: **психопатологический** (используется в медицине), **социально-нормативный** (используется в общественной жизни) и **индивидуально-психологический** (отражает индивидуальность каждой личности).

2. Психопатологический критерий используется в медицине. С точки зрения психопатологического критерия все поведенческие проявления можно разделить на две группы: нормальные и патологические в значении «здоровье – болезнь». В уставе Всемирной организации здравоохранения **здоровье** определяется как «состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только как отсутствие болезней и физических дефектов». **Болезнь** – «жизнь, нарушенная в своем течении повреждением структуры и функций организма под влиянием внешних и внутренних факторов при реактивной мобилизации в качественно-своеобразных формах его компенсаторно-приспособительных механизмов; болезнь чаще характеризуется общим или частичным снижением приспособительности к среде и ограничением свободы жизнедеятельности больного». **Патология** при этом – «любое отклонение от нормы», в смысле медицинской нормы. Или, по-другому, «это общее название конкретных нозологических единиц», т.е. то, что точно соответствует одному из случаев, перечисленных в классификации болезней и их признаков.

В классификации болезней девиантное поведение не выделено в качестве отдельной нозологической единицы, следовательно, оно не является ни формой патологии, ни строго определенным медицинским понятием. В то же время девиантное поведение широко рассматривается в ряду явлений, лежащих между нормой и патологией, таких, как акцентуации характера, ситуативные реакции, нарушения развития, предболезнь. Перечисленные формы характеризуются сложностью, сочетанным характером проблем и

неопределенностью диагностических признаков. Например, *«акцентуации характера – это крайние варианты его нормы, при которых отдельные черты чрезмерно усилены, отчего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении определенного рода психогенных воздействий при хорошей и даже повышенной устойчивости к другим»*. Известно, что акцентуации в ряде случаев сочетаются с отклоняющимся поведением, таким, как противоправные действия, суицидальное поведение, употребление наркотиков. В то же время поведение многих людей с акцентуированным характером не является отклоняющимся. По мнению К. Леонгарда, в развитых странах приблизительно 50% населения относится к акцентуированным личностям. При этом большая часть из них проявляет нормальное поведение и даже имеет особые заслуги перед обществом.

Аналогично, любое расстройство из области психической патологии (психопатии, неврозы, психозы и т.д.) неоднозначно связано с отклоняющимся поведением. В некоторых случаях психические заболевания могут сопровождаться поведенческими нарушениями, вызывая патогенную дезадаптацию. В других случаях психических расстройств поведенческие девиации отсутствуют.

3. Социально-нормативный критерий имеет чрезвычайно важное значение в различных областях общественной жизни. Поведение каждого человека ежедневно оценивается и регулируется с помощью разнообразных социальных норм. В соответствии с социально-нормативным критерием поведение, соответствующее требованиям общества в данное время, воспринимается как нормальное и одобряется. Отклоняющееся поведение, напротив, противоречит основным общественным установкам и ценностям.

С изменением самого общества изменяются и социальные нормы, действующие в нем. Например, советское государство культивировало такие качества «строителя коммунизма», как чувство долга, идейная преданность, коллективная ответственность, унитарное мышление. Со времен перестройки важную роль стали играть личная инициатива, самостоятельность, гибкость.

С точки зрения социально-нормативного критерия ведущим показателем нормальности поведения является уровень социальной адаптации личности. При этом нормальная, успешная адаптация характеризуется оптимальным равновесием между ценностями, особенностями индивида и правилами, требованиями окружающей его социальной среды. Следовательно, одинаково проблемными являются как выраженное игнорирование социальных требований, так и нивелирование индивидуальности, например, в форме *конформизма – полного подчинения интересов личности давлению среды*. Соответственно, *дезадаптация – это состояние сниженной способности (нежелания, неумения) принимать и выполнять требования среды как лично значимые, а также реализовывать свою индивидуальность в конкретных социальных условиях*.

Социальными проявлениями дезадаптации являются:

- сниженная обучаемость, неспособность зарабатывать своим трудом;
- хроническая или выраженная не успешность в жизненно важных сферах (семье, работе, межличностных отношениях, сексе, здоровье);
- конфликты с законом;
- изоляция.

В качестве индивидуальных проявлений дезадаптации могут рассматриваться:

- негативная внутренняя установка по отношению к социальным требованиям (несогласие с ними, непонимание, протест, оппозиция);
- завышенные претензии к окружающим при стремлении самому избежать ответственности, эгоцентризм;
- хронический эмоциональный дискомфорт;
- неэффективность саморегуляции;
- конфликтность и слабая развитость коммуникативных умений;
- когнитивные искажения реальности.

Человек может переживать различные чувства – от легкой тревоги и неуверенности в себе до невыносимых аффектов беспомощности, страха, отчаяния. При этом возможны расхождения между реальным социальным статусом личности и его индивидуальным осознанием.

4. Индивидуально-психологический критерий отражает все возрастающую ценность каждой личности, ее индивидуальности. В соответствии с данным критерием современные требования к человеку не ограничиваются его способностью выполнять социальные предписания, но предполагают также самопознание и самобытие личности. В связи с этим основополагающими качествами личности в нашу эпоху можно назвать: ее внутреннюю позицию по отношению к внешнему миру и себе, способность принимать решения и делать выбор, а также личную ответственность за собственное поведение. Самоопределение в социальном пространстве и самореализация личностного потенциала в нем признаются ведущими задачами индивидуального развития

4. Определение девиантного поведения. Специфические особенности отклоняющегося поведения личности

В.Д. Менделевич определяет *девиантное поведение*, как «систему поступков, противоречащих принятым в обществе нормам и проявляющихся в виде несбалансированности психических процессов, неадаптивности, нарушении хода самоактуализации или в виде отклонения от нравственного и эстетического контроля под своим поведением».

Е.В. Змановская под *девиантным поведением* понимает «устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности,

а также сопровождающееся ее социальной дезадаптацией». Такое определение выводится ею на основании восьми специфических особенностей отклоняющегося поведения. К числу таких особенностей Е.В. Змановская относит:

1. Отклоняющееся поведение личности – это поведение, которое не соответствует общепринятым или официально установленным социальным нормам;
2. Девиантное поведение и личность, его проявляющая, вызывают негативную оценку со стороны других людей;
3. Оно наносит реальный ущерб самой личности или окружающим людям;
4. Исследуемое поведение можно охарактеризовать как стойко повторяющееся (многократное или длительное);
5. Оно должно согласовываться с общей направленностью личности;
6. Оно исследуется в пределах медицинской нормы;
7. Девиантное поведение сопровождается различными проявлениями социальной дезадаптации;
8. Ярко выраженное половозрастное и индивидуальное своеобразие девиантного поведения.

Лекция 2. Социальная норма и социальные отклонения

План:

1. Понятие «социальная норма». Основные свойства социальной нормы.
2. Понятие нормы в различных социальных науках. Статистическая, критериальная, идеальная норма.
3. Виды социальных норм.
4. Социальные отклонения, их уровень, структура и динамика.

Основные понятия: норма, социальная норма, социальные отклонения.

1. Понятие «социальная норма»

В целом понятие нормы является достаточно дискуссионным. В переводе с латинского языка **«норма»** – *правило, образец, предписание*. В естественных и общественных науках норма понимается как предел, мера допустимого для сохранения и изменения систем. Социальные нормы являются одним из видов существующих норм (наряду с техническими, биологическими, эстетическими, медицинскими и др.). Специфической особенностью социальных норм является то, что они регулируют сферу взаимодействия

людей. **Социальная норма** – совокупность требований и ожиданий, которые предъявляет социальная общность (группа, организация, класс, общество) к своим членам с целью регуляции деятельности и отношений.

Социальная норма закрепляет исторически сложившийся в конкретном обществе интервал дозволенного или обязательного поведения людей, а также социальных групп и организаций. В отличие от естественно-научной социальная норма может соответствовать и не соответствовать объективным законам развития. В последнем случае аномальна сама норма (как, например, законы тоталитарного общества) и нормальны отклонения от нее. Вследствие этого социальные отклонения могут быть не только *негативными*, нарушающими функционирование системы, но и *позитивными*, стимулирующими ее прогрессивное развитие, например, в форме научного и художественного творчества.

Социальные нормы представляют собой правила, которые регламентируют поведение людей в обществе. Социальные нормы отличаются наличием определенных **свойств**.

Во-первых, свойство **социальности**. Они регламентируют социальные сферы, включающие в себя: людей, общественные отношения, поведение людей. Следовательно, социальные нормы создают социальные структуры и подвергают регулированию социально значимое поведение человека.

Во-вторых, свойство **объективности**. Общество как сложноустроенная социальная система объективно испытывает потребность в регулировании. Социальные нормы складываются как результат нормативного обобщения и фиксации устойчивых повторяющихся общественных взаимосвязей и закономерностей во взаимодействии людей. Потребность в повторении необходимых обществу отношений и актов деятельности человека и создает феномен социального нормативного регулирования.

Однако следует принимать во внимание и роль субъективного фактора в создании социальных норм, т.е. необходимость в определенных социальных нормах должна осознаваться обществом.

В-третьих, свойство **нормативности**. Они обладают общим характером и функционируют как типовые регуляторы поведения людей. Их адресаты обособляются посредством перечисления их типовых признаков (например, возраст, пол и т.д.). Нормативность находит отражение и в многократности действия социальных норм. Их содержание определяет общую модель поведения.

В-четвертых, свойство **ограниченности**. Социальные нормы выступают мерой свободы человека, они устанавливают пределы для его социальной экспансии и поведенческой активности, обозначают способы удовлетворения потребностей.

В-пятых, свойство **обязательности**. Социальные нормы как нормативные предписания всегда в определенной мере обязательны для исполнения, они наделены предписывающим характером.

В-шестых, свойство **процедурности**. Их исполнению характерна процедурность, то есть наличие некоторых процедурных форм, детально отраженных порядков реализации и действия.

В-седьмых, свойство **санкционированности**. Каждый нормативный регулятор наделен механизмом обеспечения реализации собственных предписаний.

В-восьмых, свойство системности. Она свойственна как отдельным нормам, так и их совокупности. Общество должно продвигаться к созданию устойчивой системы норм, улучшению её системных качеств, а также повышению качества взаимодействия между отдельными видами социальных норм.

В современных обществах действуют правовые, политические, корпоративные, моральные и религиозные нормы, обычаи и другие регуляторы. Они взаимодействуют в нормативной системе общества. При этом каждый из них сохраняет качества особых социальных регуляторов. К основным социальным регуляторам принято относить право и мораль.

В целом, несмотря на относительность и внутреннюю противоречивость, социальные нормы играют неопределимую *регулятивную роль* в жизни любого общества. Они *создают нормативно-одобряемое поле деяний*, желательных для данного общества в данное время, тем самым ориентируя личность в ее поведении. Они *выполняют функцию контроля* со стороны общества, *служат образцом, информируют, позволяют оценивать поведение, прогнозировать его*. Как бы ни относились к ним люди, нормы существуют и непрерывно действуют.

2. Понятие нормы в различных социальных науках. Статистическая, критериальная, идеальная норма

Социальные нормы могут образовываться стихийно (например, в виде традиций) или целенаправленно (например, в форме законов, официальных предписаний или запретов). Существует еще один путь – научного определения нормы. В психологии для научного определения понятия «норма» используются различные способы. Наиболее простой и распространенный – негативный подход. В соответствии с ним нормальный (или здоровый) человек тот, у кого отсутствуют аномалии. По справедливому замечанию *Б.С. Братуся*, «тем самым мы едва лишь очерчиваем границу круга, в котором следует искать специфику нормы, однако на эту специфику никак не указывая».

Позитивный подход, напротив, нацелен на выявление образца с желательными качествами. Для получения эталона (условной группы людей без аномалий) чаще всего применяют методы математической статистики. **Статистическая норма** выглядит как средний показатель. Это то, что присуще большинству (не менее чем половине) людей в популяции. При этом «усреднение» людей порождает немало казусов и проблем. Обыгрывая эту проблему, *Ч. Ломброзо* (не без доли черного юмора) описывал «нормаль-

ного человека» как индивида, «обладающего хорошим аппетитом, порядочного работника, эгоиста, рутинера, как терпеливое, уважающее всякую власть домашнее животное».

Критериальная норма основана на социально-нормативном критерии. Она существует преимущественно в форме требований (задач) различной степени трудности. Например, «хорошим» гражданином может считаться человек, соблюдающий нормы закона, а «нормальным» работником является тот, кто хорошо справляется с профессионально-квалификационными требованиями. Другой вариант критериально-ориентированных норм – это школьная программа. В соответствии с образовательными стандартами (требованиями к знаниям и умениям) все учащиеся условно делятся на «справляющихся» с ней и «несправляющихся», т.е. неуспевающих.

Идеальная норма представляет положительные качества выдающихся представителей человечества, обеспечивающих его прогрессивное развитие. Вбирая в себя лучшие черты «замечательных» людей, идеальная норма выступает преимущественно в форме идеалов – вдохновляющих образцов для подражания. Идеалы, несмотря на кажущуюся отдаленность от реальности, играют чрезвычайно важную роль в регуляции поведения человека и жизни общества. Мнение, что позитивные идеалы в наибольшей степени, чем что-либо другое, обеспечивают духовное здоровье личности, уходит корнями в историю человечества.

Еще выдающийся мыслитель античности *Платон* (427–347 гг. до Р.Х.) утверждал, что люди живут в мире идей, которые управляют их поведением. Идеи воплощают в себе неизменную сущность всех вещей. Идеи одновременно являются идеалами. В каждом человеке заложено страстное стремление (эрос) к постижению идей. Наивысшая идея – идея блага – отражает взаимосвязь других идей. В этике Платон исходит из того, что только деятельная, руководимая идеями жизнь осуществляет идею нравственности, т.е. добродетели. Добродетель представляет собой порядок и гармонию души. Платон различал *четыре основные добродетели: мудрость, мужество (смелость), благоразумие (самообладание) и справедливость*. Он подчеркивал, что не все люди способны достичь знания, т.е. добродетели, тогда их нужно направлять. В целом же идеалы, по Платону, – абсолютный и общезначимый фундамент норм.

Эрих Фромм называл добродетелью ответственность человека по отношению к своему существованию, а пороком – безответственность. Цель человеческой жизни, по Э. Фромму, следует понимать как раскрытие всех своих сил в соответствии с законами своей природы.

Основатель психоанализа *З. Фрейд* считал, что нормальность и аномальность каждого человека формально определяются степенью преобладания в его личности того или иного идеального типа. В данном случае термин «идеальный» имеет иное значение и подразумевает один из нескольких вариантов абстрактных типов личности, принятых в науке за ориентиры.

Таким образом, при специальном изучении норма как единый образец поведения для всех людей выглядит как некая абстрактная схема, слабо связанная с многообразием реальной психической жизни и временами доходящая до абсурда. Выдающийся отечественный исследователь П.Б. Ганнушкин называл гармонические натуры по большей части плодом воображения, замечая, что у каждого человека можно найти, например, психопатические черты. Гениальный исследователь человеческой души Ф.М. Достоевский в романе «Идиот» раскрыл всю трагичность и нелепость «идеального человека – князя Мышкина», его несовместимость с реальным миром людей.

3. Виды социальных норм

Социальные нормы могут иметь разнообразные формы и содержание. Нормы могут быть формализованы – записаны в виде законов, правил, инструкций. Но гораздо чаще они существуют в таких формах общественного сознания, как народные традиции, социальные установки, общественное мнение. Различные виды норм тесно взаимосвязаны.

По сфере регулируемых отношений выделяют следующие основные группы социальных норм: *духовно-нравственные, морально-этические, правовые, политические, организационно-профессиональные.*

Носителями *нравственных (духовных) норм* выступают сами люди, а также такие социальные институты, как семья, религиозные конфессии, общественные организации. Духовно-нравственные нормы существуют в различных формах. Это прежде всего общечеловеческие ценности, представленные в мировых религиях, художественной культуре и научной мысли. Также это народные традиции и обычаи, международные конвенции и декларации. Мы можем рассмотреть социально-психологические механизмы действия нравственных норм на примере христианства. Человек приобщается к христианским ценностям через Образы – Бога, его сына, святых. Притчи, жизнеописания Христа и святых – достойные образцы для подражания верующих людей.

Другими важными способами воспитания нравственных чувств христианина являются понятия греха и добродетели. Идея греховности (беззакония) человека и необходимости противостоять ей для спасения души и человечества – все это становится темой для размышлений и художественного творчества уже в Средневековье. Знаменитое полотно нидерландского художника Босха (XV в.), изображающее семь смертных грехов в сегментах всевидящего Божьего ока, не потеряло актуальности и по сей день. Эти смертные грехи – чревоугодие, алчность, лень, зависть, гнев, гордыня, похоть. Христианство признает греховными и другие действия, например, такие, как клятвопреступление, осуждение ближнего, гадание и колдовство, пристрастие к курению, пьянство, принятие на себя чужих грехов.

Добродетель, напротив, определяется верой и следованием Божиим законам. Библейские заповеди не только раскрывают Божьи законы, но и являются прямыми предписаниями для поведения христиан. Поздний вариант

Ветхозаветного декалога содержит 10 заповедей, ставших основой нравственного сознания миллионов людей. Эти заповеди: поклоняйся одному Богу; не сотвори себе кумира; не произноси имени Бога напрасно; соблюдай день субботний; почитай отца и мать; не убивай; не прелюбодействуй; не кради; не произноси ложного свидетельства; не желай жены ближнего своего, ни дома его, ни поля. В Нагорной проповеди Иисус, обращаясь к ветхозаветным заповедям, наставляет людей ради их спасения: «Любите врагов ваших, благословляйте проклинающих вас, благотворите ненавидящим вас и молитесь за обижающих вас и гонящих вас... Будьте совершенны, как совершенен отец ваш Небесный».

Библейские заповеди стали частью культуры человеческих взаимоотношений в широком смысле. Следует заметить, что современные представления о духовности человека выходят за рамки религиозного сознания, хотя и не исключают последнего. Духовность в целом скорее связывается со способностью человека жить в соответствии с общечеловеческими ценностями: осмысленности существования; любви к себе и ближнему; оказания помощи людям; сотрудничества, созидания, самореализации в деятельности; содействия прогрессу.

В ряде случаев нравственные нормы сливаются в единое образование с этическими нормами. **Морально-этические нормы** представляют собой ожидания-предписания определенной социальной группы (реальной или номинальной) в отношении ее членов. Носителями морально-этических норм являются конкретные социальные объединения, их лидеры и руководители. Нормы данного вида обычно текстуально не закреплены. Хотя бывают и исключения, например, русский Домострой. Этические нормы могут быть прямым следствием нравственных ценностей, но могут и противоречить им, что имеет место, например, в случаях корпоративной этики или законов асоциальных групп.

Групповые нормы нередко порождают стереотипы и предрассудки, например, расовые или этнические. В случае стереотипов мышления представления человека могут быть устаревшими, застывшими или узкими. Стереотипы могут играть положительную роль, например, способствуя экономичности мышления. Но гораздо чаще они препятствуют поведению, адекватному конкретной ситуации. Предрассудки и вовсе являются следствием искаженного восприятия, что существенно усугубляется присутствием выраженного аффективного компонента.

Правовые нормы, будучи разновидностью социальных норм более конкретны. Они закреплены в основных документах государства (конституция, уголовный кодекс, гражданский кодекс). Данные нормы регулируются всей государственной системой (законотворческие институты, правительство, правоохранительные органы). Противоправное поведение, по сути, направлено на дестабилизацию порядка – основы социальной жизни, а не

только на ущемление интересов отдельного пострадавшего человека. Поэтому данный вид отклоняющегося поведения сегодня рассматривается как один из наиболее опасных для общества.

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

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

4. Социальные отклонения, их уровень, структура и динамика

Термин «девиантное поведение» используется не только для обозначения действий конкретного человека, но и для описания определенных социальных явлений. Если в первом случае речь идет об «отклоняющемся поведении личности», то во втором – о «социальном отклонении». Данные термины нередко отождествляются, что вызывает необходимость их разграничения.

Социальные отклонения – это нарушения социальных норм, которые характеризуются определенной массовостью, устойчивостью и распространенностью. Имеются в виду такие негативные массовые социальные явления, как пьянство, преступность, бюрократизм, религиозный и идейный фанатизм, тоталитаризм и др.

Следует заметить, что между двумя полюсами – «социально-одобряемые явления» и «социальные отклонения» – лежит широкий круг явлений, нерегулируемых социальными нормами. Это могут быть как позитивные процессы (например, творчество), так и явления с возможными негативными последствиями (например, массовое курение). В то же время разнообразие отклонений превышает разнообразие норм.

Вопрос о последствиях социальных отклонений неоднозначен. Объективный вред явления и его субъективная оценка в ряде случаев не совпадают. Например, высказывается мнение, что преступления без жертвы вообще следует декриминализировать, т.е. исключить из уголовного права. Особенно трудно оценить степень ущерба от «пограничных» форм асоциального поведения и легких форм зависимого поведения, например, проституции, сексуальных аддикций, употребления легких наркотиков. В каждом обществе есть сторонники как легализации данных явлений, так и их запрета.

Социальные отклонения имеют следующие признаки:

- историческая детерминированность;
- негативные последствия для общества;
- относительно массовый и относительно устойчивый характер во времени.

Социальные отклонения характеризуются направленностью и содержанием. Общество противопоставляет социальным отклонениям организованные способы борьбы с ними: правовые, экономические, моральные санкции.

В ряде случаев социальные отклонения носят преходящий характер. Примеры преходящих социальных отклонений: вещевая спекуляция, брак по расчету, диссидентство.

Параллельно с этим изменяются меры общественного воздействия в отношении социальных отклонений. Так, по законам дореволюционной России предусматривались и религиозно-нравственные, и правовые санкции против пьянства, наркомании, самоубийств. В случае самоубийства запрещался традиционный церковный обряд погребения, усопшего не хоронили на общем кладбище, его волеизъявление (завещание) признавалось юридически недействительным, в случае же неудачной попытки самоубийства суициденту грозило тюремное заключение.

В настоящее же время отношение общества к поведению его членов становится все более и более либеральным. Одним из подтверждений радикальных перемен является отмена смертной казни в некоторых государствах.

Социальные отклонения количественно и качественно характеризуются уровнем, структурой и динамикой.

Уровень (коэффициент) отклонения определяется как количество официально зарегистрированных проявлений данного отклонения относительно численности населения (чаще на 100 тыс. человек). Он существенно различается в различных странах и в разные годы, поскольку зависит от совокупности факторов: социально-экономического, политического, нравственного и т.п. Структура отклонения отражает соотношение отдельных подвидов внутри явления. Динамика отклонения – это показатель изменения уровня и структуры всего массива изучаемого явления за определенное время.

Наряду с уровнем и динамикой социальных отклонений широко обсуждается вопрос об их функциях. Например, организованная преступность может обеспечивать незаконным путем объективные потребности, не удовлетворяемые в должной мере официальными социальными институтами. В целом ***функциями социальных отклонений могут быть: интеграция группы; формирование морального кодекса общества; выражение социального протеста и выход агрессивных тенденций; бегство; сигнал о неизбежных социальных изменениях; способ самоидентификации и самореализации и др.***

Несмотря на определенное сходство, социальные отклонения отличаются от отклоняющегося поведения личности. В первом случае имеет место социальный феномен, а во втором – психологический. Отметим, что некоторые социальные отклонения одновременно являются и отклоняющимся поведением личности: алкоголизм, самоубийство, преступное деяние и т.п. Другие социальные отклонения выступают в качестве только социального феномена – геноцид, коррупция, бюрократизм. Таким образом, ***девиантное поведение выступает и как индивидуальный акт, и как элемент социального бытия.***

Лекция 3. Классификация отклоняющегося поведения

План:

1. Проблема классификации поведенческих отклонений. Социально-правовой, клинический, педагогический, психологический подходы к проблеме классификации поведенческих отклонений.
2. Психолого-педагогическая классификация видов отклоняющегося поведения.
3. Сравнительная характеристика поведенческих феноменов.

Основные понятия: поведение, отклоняющееся поведение, поведенческие феномены.

1. Проблема классификации поведенческих отклонений

Многочисленные попытки исследователей систематизировать поведенческие отклонения пока еще не привели к созданию единой классификации. Трудности можно объяснить несколькими обстоятельствами.

Основная причина заключается в междисциплинарном характере проблемы поведенческих девиаций. Поскольку термин «девиантное (отклоняющееся) поведение» используется в разных науках в различных значениях, постольку существуют и многообразные классификации поведенческих отклонений.

Среди других причин, объясняющих существование проблемы, можно назвать чрезвычайное многообразие форм человеческого поведения и неопределенность самого понятия «норма». Все это существенно затрудняет как выделение общих критериев, так и создание единой классификации различных видов отклоняющегося поведения.

В то же время систематизации существуют и широко используются в рамках отдельных дисциплин. Можно выделить **четыре основных подхода к проблеме классификации поведенческих отклонений: социально-правовой, педагогический, клинический и психологический.**

Социально-правовой подход. В его рамках выделяют социологическое и правовое направления. Социология рассматривает поведенческие девиации как социальные явления. Эти явления регулируются по нескольким основаниям:

- в зависимости от масштаба (массовые и индивидуальные отклонения);
- по значению последствий (негативные и позитивные);
- по субъекту (отклонения отдельных лиц, неформальных групп (например, бандформирований), официальных структур, условных социальных групп (например, женский, мужской или подростковый алкоголизм);
- по объекту (экономические, бытовые, имущественные нарушения и др.);

- по длительности (единовременные и длительные);
- по типу нарушенной нормы (преступность, пьянство (алкоголизм), наркомания, бродяжничество, проституция, хулиганство, коррупция, терроризм, деструктивные культы и др.).

Педагогический подход. Педагогические классификации менее дифференцированы и нередко заимствованы из других дисциплин. Понятие «отклоняющееся поведение» часто отождествляется с понятием «дезадаптация». Основные педагогические задачи – воспитание и обучение. Поэтому отклоняющееся поведение школьника может носить вид как школьной, так и социальной дезадаптации. В структуру школьной дезадаптации включаются:

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

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

Психологический подход. В основу психологического подхода положены социально-психологические различия между различными видами отклоняющегося поведения. При психологической классификации отклоняющегося поведения используются следующие критерии: вид нарушаемой нормы, психологические цели поведения и его мотивация, результаты данного поведения и причиняемый ими ущерб, индивидуальностилевые характеристики поведения. По Е.В. Змановской, выделяются три группы отклоняющегося поведения: 1) асоциальное (аморальное) поведение; 2) антисоциальное (делинквентное) поведение; 3) аутодеструктивное (саморазрушительное) поведение.

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

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

т.е. наркоманию). Отклоняющееся поведение – междисциплинарное понятие, поэтому специалисты немедицинского профиля, занимающиеся проблемой девиаций, не должны выходить за рамки собственной компетенции. Однако они должны иметь представление о видах поведения, регулируемых медицинскими нормами. Медицинская классификация поведенческих расстройств основана на двух критериях: психопатологическом и возрастном.

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

У взрослых:

- F10–F19 – психические расстройства и расстройства поведения, связанные (вызванные) с употреблением психоактивных веществ: алкоголя, опиоидов, каннабиоидов, седативных или снотворных веществ, кокаина, других стимуляторов, включая кофеин, галлюциногенов, табака, летучих растворителей, сочетанным употреблением наркотиков и других психоактивных веществ;

- F50–F59 – поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами: расстройства приема пищи, расстройства сна неорганической природы, сексуальные расстройства, не обусловленные органическими нарушениями или болезнями, психические и поведенческие расстройства, связанные с послеродовым периодом, злоупотребление веществами, не вызывающими зависимости;

- F60–F69 – расстройства личности и поведения в зрелом возрасте: расстройства привычек и влечений (азартные игры, пиромания и др.), расстройства половой идентификации (транссексуализм и др.), расстройство сексуального предпочтения (фетишизм и др.).

У детей:

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

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

2. Психолого-педагогическая классификация видов отклоняющегося поведения

Психолого-педагогический подход основан на выделении социально-психологических различий отдельных видов отклоняющегося поведения

личности. Психологические классификации выстраиваются на основе следующих критериев:

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

В рамках психолого-педагогического подхода используются различные типологии отклоняющегося поведения. Большинство авторов, например, Ю.А. Клейберг, выделяют три основные группы поведенческих девиаций:

- *негативные (например, употребление наркотиков);*
- *позитивные (например, социальное творчество);*
- *социально-нейтральные (например, попрошайничество).*

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

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

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

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

Суицидное поведение характеризуется повышенным риском самоубийства.

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

Нарциссическое – управляется чувством собственной грандиозности.

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

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

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

В соответствии с перечисленными критериями выделим три основные группы отклоняющегося поведения: антисоциальное (делинквентное) поведение, асоциальное (аморальное) поведение, аутодеструктивное (саморазрушительное) поведение.

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

У взрослых людей (старше 18 лет) делинквентное поведение проявляется преимущественно в форме правонарушений, влекущих за собой уголовную или гражданскую ответственность и соответствующее наказание. У подростков (от 13 лет) преобладают следующие виды делинквентного поведения: хулиганство, кражи, грабежи, вандализм, физическое насилие, торговля наркотиками. В детском возрасте (от 5 до 12 лет) наиболее распространены такие формы, как насилие по отношению к младшим детям или сверстникам, жестокое обращение с животными, воровство, мелкое хулиганство, разрушение имущества, поджоги.

Асоциальное поведение – это поведение, уклоняющееся от выполнения морально-нравственных норм, непосредственно угрожающее благополучию межличностных отношений. Оно может проявляться как агрессивное поведение, сексуальные девиации (беспорядочные половые связи, проституция, соращение, вуайеризм, эксгибиционизм и др.), вовлеченность в азартные игры на деньги, бродяжничество, иждивенчество.

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

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

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

В детском возрасте имеют место курение и токсикомания, но в целом для данного возрастного периода аутодеструкция малохарактерна.

Мы видим, что различные виды отклоняющегося поведения личности располагаются на единой оси «деструктивное поведение», с двумя противоположными направлениями – на себя или на других.

По **направленности и степени выраженности деструктивности** можно представить следующую шкалу отклоняющегося поведения:

- антисоциальное (активно-деструктивное);
- просоциальное (относительно-деструктивное, адаптированное к нормам антисоциальной группы);
- асоциальное (пассивно-деструктивное);
- саморазрушительное (пассивно-аутодеструктивное);
- самоубивающее (активно-аутодеструктивное).

Выделение отдельных видов отклоняющегося поведения и их систематизация по схожим признакам являются условными, хотя и оправданными в целях научного анализа. В реальной жизни отдельные формы нередко сочетаются или пересекаются, а каждый конкретный случай отклоняющегося поведения оказывается индивидуально окрашенным и неповторимым.

В.Д. Менделевич в зависимости от способов взаимодействия с реальностью и нарушения тех или иных норм общества девиантное поведение разделяет на пять типов (рисунок 2).



Рисунок 2 – Типы девиантного поведения (по В.Д. Менделевичу)

Девиантным поведением считается любое по степени выраженности, направленности или мотивам поведение, отклоняющееся от критериев той или иной общественной нормы. При этом критерии обуславливаются нормами следования правовым указаниям и регламентациям (нормы законопослушания), моральным и нравственно-этическим предписаниям (т.н. общечеловеческим ценностям), этикету и стилю. Некоторые из данных норм имеют абсолютные и однозначные критерии, зафиксированные в законах и указах, другие – относительные, которые передаются из уст в уста, транслируются в виде традиций, верований или семейных, профессиональных и общественных регламентации.

3. Сравнительная характеристика поведенческих феноменов

Сопоставив классификации поведенческих девиаций, мы можем более четко сформулировать отличительные особенности различных поведенческих феноменов.

Основные варианты социального поведения.

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

2. **Маргинальное (пограничное) поведение** – находится на самой крайней границе социальных норм, размывает и расширяет границы норм, вызывает напряжение окружающих людей.

- **Нестандартное («ненормативное») поведение** – выходит за рамки принятых в данном обществе в настоящее время норм, присуще меньшему количеству людей. Проявляется в двух основных формах: **креативное (творческое) поведение** – реализует новые идеи, самобытно, продук-

тивно, прогрессивно, может приводить к изменению самих норм, в ряде случаев вызывает сопротивление окружающих; **девиантное (отклоняющееся) поведение** – непродуктивно, деструктивно или аутодеструктивно, вызывает неодобрение окружающих и социальную дезадаптацию.

3. Патологическое поведение – отклоняется от медицинских норм, проявляется в форме конкретных симптомов, снижает продуктивность и работоспособность личности, вызывает сочувствие или страх окружающих. В ряде случаев патологическое поведение неадекватно ситуации, некритично и сопровождается социальной дезадаптацией.

Лекция 4. Идеальная поведенческая норма, креативность, индивидуальность, гармоничность личности и девиации поведения

План:

1. Идеальная поведенческая норма. Надситуативная и поисковая активность. Креативная личность. Сравнительный анализ креативной и девиантной личности.
2. Понятие индивидуальности.
3. Внутренние и внешние группы факторов, определяющие поведенческие особенности индивида.
4. Адаптивность, гармоничные черты характера, самоактуализация, социальная зрелость личности.
5. Влияние воспитания на формирование акцентуаций характера.

Основные понятия: идеальная норма, креативность, индивидуальность, активность, адаптивность, акцентуации характера, воспитание.

1. Идеальная поведенческая норма. Надситуативная и поисковая активность. Креативная личность. Сравнительный анализ креативной и девиантной личности

Феноменологический подход в оценке поведенческой нормы позволяет говорить как о нормативном и гармоничном поведении, противостоящем девиантному и патологическому, так и об **идеальной поведенческой норме**. Она подразумевает не только «сообразность поведения» (по В.А. Петровскому), но и его творческую направленность – креативность, или плодотворность (по Э. Фромму). Несомненно, что «личность как специальное человеческое образование не может быть выведена из приспособительной деятельности» (А.Н. Леонтьев). Гармония не может основываться лишь на «критерии выживаемости» – способности человека быть адаптивным. Она не может базироваться даже на критерии «качества жизни», то есть удовлетворенности «собой приспособившимся». Ведь в таком случае

наиболее гармоничным следует признать обывателя. *Идеальной поведенческой нормой следует признать сочетание гармоничной нормы с креативностью индивида.*

По мнению *В.А. Петровского*, человека можно считать творческим и идеальным, если его «*могут (по мнению В.Д. Менделевич и должны) притягивать опасность, неопределенность успеха, неизведанное*». Подобная избыточная деятельность (активность) названа *надситуативной активностью* и справедливо отнесена к нормативной, поскольку прогресс в сфере культуры в значительной мере связан с готовностью и склонностью людей к неприспособительному (неклишированному, гибкому и нешаблонному) поведению.

Одной из форм такого поведения признается *поисковая активность*, направленная на удовлетворение потребности в новой информации, в новых переживаниях, расширении своего опыта (*В.С. Ротенберг, В.В. Аршавский*). Обыватель, как типичный представитель нормативного и даже гармоничного (в плане приспособительных способностей) поведения, не склонен к поисковой активности. Он стремится максимально избежать риска, а значит, новых ситуаций, новой информации, новых переживаний, нового опыта. Он устремлен на сохранение status quo и в этом ракурсе предстает нелюбознательным (скорее любопытным), ищущим гарантий и стабильности, а не знаний, ощущений и переживаний. Девиант, напротив, излишне любознателен, крайне нестабилен и в высшей степени склонен к риску и существованию в неопределенности.

Парадокс заключается в том, что девиантное и идеальное поведение могут иметь сходные черты. Можно утверждать, что многие лица с девиантным поведением – творческие люди. Их отклоняющееся поведение будет справедливо считать активным творческим поиском, имеющим, однако, неадаптивную и зачастую саморазрушающую направленность. Отличие состоит в том, что для подлинного творчества (идеальной нормы) удовольствие заключается в самом процессе поиска, а отрицательный результат только усугубляет знание о предмете и сигнализирует о том, что направление поиска должно быть изменено, в то время как для девиантной разновидности поисковой активности основной целью является результат – удовольствие.

Список сходных черт креативных и девиантных личностей предлагают *Ф. Баррон* и *Д. Харрингтон*. Он включает самостоятельность суждений, способность находить привлекательность в трудностях, эстетическую ориентацию и способность рисковать. *Ф. Фарли* выделяет особый тип личности – Т-личность. Она определяется как «искатель возбуждения». Люди с таким типом личности могут либо достигать высокой степени креативности, либо демонстрировать деструктивное, даже криминальное поведение.

По *Д. Симонтону*, у творческой личности можно выделить семь базовых векторов. Их сопоставление с критериями диагностики аддиктивного типа девиантного поведения указывает на существенную близость этих разновидностей поведения (таблица 1).

Таблица 1 – Креативная и девиантная личность: сравнительный анализ

№	Креативная личность (по Д. Симонтоу)	Девиантная (аддиктивная личность)
1	Независимость взглядов и неконформность суждений	Неконформность, неадаптивность поведения и суждений вследствие скрытого комплекса неполноценности
2	Стремление выйти за рамки, «нарушить границы», оригинальность и нестандартность	«Жажда острых ощущений», необычных переживаний, склонность к риску, эпатажность
3	Открытость ко всему новому и необычному	«Жажда острых ощущений», новых запредельных переживаний, новых, необычных и нетривиальных способов достижения удовлетворения
4	Устойчивость к неопределенным ситуациям	Хорошая переносимость кризисных ситуаций в сочетании с плохой адаптацией к обычным ситуациям
5	Конструктивная активность в предметной деятельности	Высокий уровень поисковой активности в сфере девиантных интересов
6	Сила «Я», связанная с возможностью автономного функционирования и устойчивостью к давлению социального окружения	Независимость в недевиантных сферах деятельности, сочетаемая со стремлением обвинять окружающих и с зависимостью в сфере аддикции
7	Чувствительность к красоте в широком смысле слова	—
8	—	Внешняя социабельность, сочетающаяся со страхом перед стойкими контактами
9	—	Стремление уходить от ответственности
10	—	Стремление говорить неправду
11	—	Тревожность

Известно, что креативность включает творческие возможности (способности) индивида, характеризующиеся готовностью к продуцированию принципиально новых идей. Фундаментом креативности служит дивергентное мышление – способность мыслить равноценными альтернативами в ответ на требования новой ситуации.

2. Понятие индивидуальности

Индивидуальность – своеобразие каждого человека, проявляется в совокупности особенностей личности, которые присущи только данному человеку. При рассмотрении индивидуальности в психологии учитывается и анализируется характер человека и его темперамент, ищутся основания для выделения конкретного типа человека, а также ставится проблема выделения у личности особенных типологических черт и индивидуальных различий, в результате чего индивидуальность описывается как совокупность различных признаков, которые присущи конкретному человеку. Структура личности представлена на таблице 2.

Таблица 2 – Структура индивидуальности

Индивидуальные свойства организма	Индивидуальные психические свойства (особенности протекания познавательных процессов)
Индивидуальные психофизиологические особенности (свойства темперамента)	Индивидуальные социально-психологические свойства (черты характера и личностные особенности)

Дети, которые только родились на свет так же проявляют свою индивидуальность, это проявляется в том, что каждый ребенок по-разному воспринимает окружающую его действительность. Реакция на то или иное действие у разных детей может быть разная. Со временем, когда ребенок подрастает и развивается, его индивидуальность подвергается различным изменениям под влиянием различных как внутренних, так и внешних факторов и становится более ярко выраженной.

Понятие индивидуальность употребляется в психологии как синоним слова «индивид» и обозначает совокупность различных признаков, которые относятся к конкретному организму и отличают его от других организмов конкретного вида. Она проявляется как в общении, так и в различных способностях в повседневной деятельности человека. Так же она подразумевает в себе какую-либо оригинальную черту личности, обычно она бывает одна и делает личность выделенной, не похожей на других, при чем может быть ярко выраженной или скрытой.

К оригинальным чертам можно отнести, например, оригинальность интеллекта, что позволяет личности видеть в воспринимаемой информации, то, чего не видят другие, или сильную волю, что дает человеку сильную поддержку, самообладание.

Очень важными в определении индивидуальности личности являются способности человека. *Способность* является особенностью психики человека, которая определяет возможность продуктивного получения человеком различных умений и навыков в той или иной сфере деятельности, но наличие самой способности еще не означает, что человек с определенной способностью уже имеет какие-то навыки и умения в сфере, к которой у него есть расположение, они являются лишь предпосылкой к легкому освоению необходимых знаний.

Люди отличаются между собой как раз своими способностями в том или ином роде деятельности. Система способностей включает в себя основные и дополнительные качества, к основным можно отнести зрительную память или музыкальный слух, к дополнительным можно отнести те качества, которые не относятся к основным, но помогают справляться с основным видом деятельности, например хороший глазомер у строителя.

3. Внутренние и внешние группы факторов определяющее поведенческие особенности индивида

Внешне обусловленные характеристики личности. Человек формируется под влиянием окружающей среды и общества. Окружающая среда оказывает большое влияние на развитие личности. Известно, например, что выросшие на Крайнем Севере люди более выдержанны, организованны, умеют ценить время и правильно относиться к тому, чему их обучают.

Общество в совокупности всех его проявлений оказывает большое влияние на формирование личности. Так, человек, выросший в тоталитарном обществе, как правило, развит и воспитан не так, как представитель демократического государства. Группа, микрогруппа, семья и т.д. также являются важной детерминантой формирования личности. Именно в микросреде закладываются важнейшие нравственные и морально-психологические характеристики человека, которые, с одной стороны, необходимо принимать во внимание, а с другой – совершенствовать или трансформировать в процессе обучения и воспитания.

Целостность личности зависит от всего комплекса внешних влияний на нее в ходе ее развития. Если преобладает влияние одних факторов и недостает других, если человек попадает в антисоциальные условия и ограничен в полноценном влиянии всего общества, нельзя говорить о его нормальном и всестороннем развитии как личности.

Стадиальность развития личности означает, что человек формируется как личность в определенные периоды своего возрастного и социального становления, для которых могут быть характерны свои особенности и на каждом из которых действуют свои законы.

Внутренне обусловленные характеристики личности. Человек формируется и развивается не только под воздействием внешних условий, но и внутренних, определяющихся особенностями организма человека (анатомо-физиологической структуры, физиологии высшей нервной деятельности, специфики процессов интеграции и компенсации в развитии личности).

Анатомо-физиологические особенности личности – это такие ее характеристики, которые зависят от анатомической и физиологической структуры тела человека, оказывающей серьезное влияние на его психику и поведение и определяющей подверженность последних воспитательным и другим воздействиям педагога. Например, слабое зрение и слух человека, естественно, сказываются на его действиях и поступках и должны приниматься во внимание в процессе обучения и воспитания.

Особенности физиологии высшей нервной деятельности личности – это специфика функционирования ее нервной системы, выражающаяся в самых разнообразных характеристиках: своеобразии работы всей нервной системы, соотношении процессов возбуждения и торможения в коре головного мозга, проявлении темперамента, эмоций и чувств, поведения и поступков и т.д.

Интеграция в развитии личности означает, что все внутренние возможности организма человека в окончательном итоге мобилизуются на достижение его качественного формирования.

Компенсация в развитии личности означает, что, несмотря на возможность существования у того или иного человека определенных генетических или психофизиологических недостатков, или особенностей, в ходе его становления и развития как личности при конкретной и настойчивой мобилизации и с помощью волевых усилий всего организма он способен достигать, хоть и позднее, полного своего индивидуального совершенствования.

4. Адаптивность, гармоничные черты характера, самоактуализация, социальная зрелость личности

Адаптивность – способность к адаптации, приспособлению человека к существующим в обществе требованиям и критериям оценки за счет присвоения норм и ценностей данного общества. Поскольку адаптация – процесс взаимопроникающий, значит, изменяться может не только личность, но и среда, в которой он существует. Адаптивность не стоит путать со способностью социализироваться. Сумев приноровиться к обществу, человек может так и не адаптироваться в нем. Это значит, что нравственные установки и личные принципы совершенно расходятся с теми, что существуют в окружающей среде – культурной, социальной, коммуникативной. В таком случае человеку самому необходимо решать, что стоит изменить, чтобы не находиться в подавленном эмоциональном состоянии. Поэтому адаптивность стоит определять не только как способность адаптироваться к переменам, но и как желание приспособиться к ним.

Адаптивность прежде всего заключается в анализе и адекватном восприятии окружающей среды, вследствие чего вырабатывается умение оставаться целостной личностью. Кроме того, адаптивность выражается в способности преобразовывать окружающую индивидуума действительность сообразно своим этическим и моральным представлениям. Если человек обладает адаптивностью, то он намного легче переносит перемены в жизни, имеет возможность адекватно сориентироваться в любой (особенно неприятной) ситуации, обладает более высокой эмоциональной устойчивостью, а также способен меняться, что не пугает, а только вдохновляет его.

Гармоничные черты характера – это совокупность индивидуально-психологических стереотипов поведения, способствующих гармонизации обыденных межличностных взаимоотношений и избеганию межличностных и внутриличностных конфликтов. Базой оценки гармоничности или негармоничности характерологических особенностей служит параметр отсутствия у человека конфликтов как внешних (т.е. с участниками коммуникации), так и внутренних. Условно можно говорить, что значимой для оценки характерологической гармоничности является сфера обыденных взаимоотношений, включающая сугубо психологические, тогда как гармоничность личностная определяется в большей степени социально-психологическими

параметрами – соответствием и следованием нравственным требованиям. В таблице 3 представлена сравнительная характеристика гармоничных и дисгармоничных черт характера.

Таблица 3– Сравнительная характеристика гармоничных и дисгармоничных черт характера

Гармоничный характер	Дисгармоничный характер
Адаптивность	Дезадаптивность
Зрелость	Инфантилизм
Здравомыслие	Нездравомыслие
Гибкость	Ригидность
Реализм в оценке окружающих	Использование каузальной атрибуции
Реальность самооценки	Нереальность самооценки
Самостоятельность	Несамостоятельность
Автономность	Зависимость
Простота, естественность	Неестественность
Проблемная центрация	Центрация на несущественных параметрах
Самоуважение	Крайние варианты отношения к себе (самоуничижение, самовосхваление)
Разумное сочетание эгоистических и альтруистических целей	Эгоцентризм

Гармоничный характер условно представляет собой блок из двух групп психологических параметров: *1) адаптивность; 2) самоактуализация.*

Для того чтобы говорить о гармоничности параметра *адаптивности*, необходимо уточнить его собственные свойства. Они составляют три группы, включающие: 1) реализм в восприятии окружающей действительности (перцептивная составляющая), 2) желание человека адаптироваться к окружающей обстановке (мотивационная составляющая); 3) способность адаптироваться – принимать окружающих такими, какие они есть (регулятивная составляющая).

Классическим примером гармоничной черты характера, отражающей параметр адаптивности, считается приветливость, включающая сочетание радушия, ласковости, учтивости, любезности. *Приветливость* – это способ демонстрация принятия человека человеком, отраженный в манерах и привычках. Внешние проявления приветливости направлены на избегание потенциальных или устранение имеющихся реальных конфликтных взаимоотношений между людьми. Внутренне человек может не испытывать симпатии к участнику коммуникации, но не демонстрировать антипатии. Приветливость – это форма вежливости, хороших и гармоничных манер, улучшающих процесс общения, а не обостряющих его. Однако приветливость считается гармоничной чертой характера лишь в случаях, когда используется к месту.

Вторая составляющая параметра адаптивности – *мотивационная* – отражает желание человека приспособливаться к окружающим, иметь с ними гармоничные (бесконфликтные или эффективные) отношения. Важную роль в мотивации процесса адаптации к окружающим играет ценностная сторона жизни. Человек ранжирует жизненные события по ценности и значимости для того, чтобы решить, к каким из них ему следует приспособливаться, а какие он может игнорировать или с какими он желает вступать в противоборство. Проявление упрямства как черты характера зависит от значимости ситуации, в которой упрямство демонстрируется. Ребенок не будет упрямым, если ему предложат съесть мороженое, но может упрямо противодействовать попыткам родителей заставить его надеть ту или иную не нравящуюся ему одежду. Человек может быть приветливым с людьми, кому он симпатизирует или от которых зависит решение каких-то его запросов, и неприветливым и даже подчеркнуто грубым по отношению к лицам, в коих совершенно не нуждается.

Регулятивная составляющая адаптивности отражает *навыки и способности проявлять те или иные необходимые для коммуникации качества характера и компенсировать (скрывать или подавлять) неадаптивные*. Скупой человек может стараться подавлять свою непрестижную черту, а трусливый – демонстрировать храбрость. Длительная регуляция неадаптивных черт характера способна привести к их полной компенсации, а иногда – к гротескному проявлению противоположных качеств (гиперкомпенсации).

К параметрам, отражающим гармоничные черты характера, относится ***самоактуализация***, которая так же, как и адаптивность, включает три составляющие: перцептивную, мотивационную и регулятивную. Эти составляющие частично совпадают с характеристиками, приведенными выше, частично дополняются иными качествами.

О гармоничности приветливости как свойства, отражающего и адаптивность, и самоактуализацию, можно говорить лишь в случае, если человек не испытывает негативных чувств в связи с внешним проявлением приветливости. Если на уровне адаптивности гармоничным считается принятие других и мира, то на уровне самоактуализации – принятие себя. В принятии себя отражается реализм в оценке своих качеств, способностей и возможностей, понимание и принятие выработанных ценностей и насущных потребностей, жизнь с самим собой в согласии, изживание психологических комплексов или примирение с ними.

Принятие себя начинается с реальной самооценки и формирования самоуважения. Важная характеристика гармоничности самооценки – ее гибкость. Существенным для оценки дисгармоничного характера считается и выявление ригидности самооценки в сторону либо завышения, либо занижения. В рамках гармонии характерологических черт человек не склонен однозначно оценивать свои способности, возможности и качества. Типична легкость изменения оценки после действий, в которых представление о себе

не совпало с реально выявившимися чертами. Наряду с самооценкой и производное от нее, значимое гармоничное свойство – реальность и гибкость уровня притязаний. Уровень притязаний, т.е. совокупность ожиданий, целей и притязаний относительно своих будущих достижений, рождается из двух противоположных тенденций (Братусь, 1988): тенденции поддержания своего «Я», своей самооценки на максимально высоком уровне.

Реальность самоактуализации сложна, и далеко не всякая самоактуализация радует и человека, и окружающих. ***Самоактуализация встречается активная и пассивная, глубокая и поверхностная, гармоничная и проблемная.***

Пассивная самоактуализация происходит в пассивном личностном росте, когда интеллект и психологическая культура растут сами и естественно, так же как растет тело человека. В ***активном (продуктивном) личностном росте*** у человека появляется замысел, формируется намерение, многие ставят цели – после чего человек самостоятельно занимается самосовершенствованием либо проходит занятия и тренинги, развивающие нужные ему умения и навыки

Осторожная и энергичная. А. Маслоу был сторонником энергичной самоактуализации, Карл Роджерс – осторожной. Сравните: «Если мы способны освободить индивида от защитных реакций, открыть его восприятие как для широкого круга своих собственных нужд, так и для требований окружающих людей и общества в целом, мы можем быть уверены, что его последующие действия будут положительными, созидательными, продвигающими его вперед» – тихо размышляет К. Роджерс. Абрахам Маслоу почти кричит: «Самоактуализация – это непрерывная реализация потенциальных возможностей, способностей и талантов, как свершение своей миссии, или призвания, судьбы и т.п., как более полное познание и, стало быть,приятие своей собственной изначальной природы, как неустанное стремление к единству, интеграции, или внутренней синергии личности».

Глубокая и поверхностная. Глубокая, сущностная самоактуализация – это личностный рост, развитие личности, устремленность человека «ввысь». В быту, пройдя через фильтры массовой личности, самоактуализация становится чем-то более простым и дешевым, теряет глубину и устремленность ввысь. Такая поверхностная самоактуализация – это актуализация себя (не лучшее в себе, а все то, что сейчас во мне есть – без разбора), свободное самовыражение, делание всего того, что кажется идущим изнутри, реализация уже имеющихся склонностей и способностей.

Самовыражение – выражение наружу людьми того, что находится в человеке внутри него, как его актуальное содержание. Самовыражение отличается от стремления к самоактуализации тем, что в самоактуализации происходит рост и развитие личности, а не просто выражение наружу того, что уже сформировалось и есть.

Гармоничная и проблемная. Есть данные, что несвоевременная или слишком напряженная потребность в самоактуализации плохо отражается на личностном и душевном здоровье личности. Свою самоактуализацию нужно разумно планировать, как и любую другую деятельность

Нередко самоактуализацию представляют как главный путь и результат этого пути как вершину развития личности, однако оснований для этого недостаточно. Правда то, что путь самоактуализации является манящим и привлекательным как для многих психологов, так и обычных людей, однако не очевидно, что этот путь развития – единственно правильный и наиболее эффективный. Факт, что некоторые люди, идущие путем самоактуализации и живущие в этом стиле, к пожилому возрасту достигают впечатляющих результатов. Они здоровы, счастливы, успешны, их любят и уважают. Также верно, что они не идеальны. При этом важно, что есть люди, достигшие впечатляющих результатов другим путем. А также нужно учитывать, что в других возрастах и в других культурах путь самоактуализации оказывается спорным и порождает не гармоничную, а проблемную личность.

При том, что самоактуализация происходит изнутри, от внутренней природы человека, внешние обстоятельства могут на процесс самоактуализации серьезно влиять, способствуя либо препятствуя ей. Внутренними условиями самоактуализации являются личностное здоровье и потребность в самоактуализации. По поводу внешних условий – ведутся споры. Если К. Роджерс был убежден, что главным условием самоактуализации является теплая поддержка, другие авторы считают, что трудные условия и вызов, встающий перед человеком, для самоактуализации не менее важны.

Социальная зрелость личности. Проблема социальной зрелости личности является центральной для такой относительно новой области человекознания, как акмеология. Собственно говоря, самым предметом акмеологии является феномен зрелости человека, или процесс и результат достижения человеком вершин как индивидом, личностью, субъектом деятельности (в том числе и профессиональной) и индивидуальностью. Правда, уже само определение объективных критериев зрелости человека представляет значительные трудности. Именно в связи с наличием таких трудностей, по мнению Б.Г. Ананьева, в психологической литературе происходит замена понятия «зрелость» понятием «взрослость». Эта замена, как предполагается, позволяет избежать многих осложнений, которые считаются подчас непреодолимыми. Однако в действительности такая замена скорее создает проблемы, чем их разрешает. По крайней мере ясно, что даже на индивидуальном уровне понятия «зрелость» и «взрослость» не полностью синонимичны, еще более они расходятся, когда речь идет о взрослости и субъектно-деятельностной (профессиональной) зрелости. И уж конечно, эти два понятия не являются тождественными и описывают разную реальность, когда имеется в виду личностный уровень рассмотрения человека. Становится ясно, что такая замена неравноценна. Но более в основном она неприемлема потому,

что исключает из поля научных исследований, из круга проблем современного человекознания проблему «зрелости» как таковую.

В рамках одной парадигмы проблема зрелости может рассматриваться на уровнях индивида, личности, субъекта деятельности и индивидуальности. В рамках другой системы понятий, говоря о зрелости человека, мы можем иметь в виду интеллектуальную, эмоциональную и личностную зрелость. И в той, и в другой системе, как, собственно, и в любой иной парадигме, существует объективная реальность, очерчиваемая понятием «личностная зрелость». Можно с достаточным основанием полагать, что наиболее сложным и менее исследованным из всех аспектов зрелости как раз и является личностная зрелость. На сегодняшний день не представляется возможным дать исчерпывающе полную модель социальной зрелости личности. Однако остановимся на четырех компонентах личностной зрелости. Эти компоненты нельзя рассматривать как рядовые. То есть они не являются просто «четверкой» из возможного множества других компонентов. Можно полагать, что эти четыре компонента социальной зрелости личности являются базовыми, фундаментальными, вокруг которых определенным образом группируется множество других. Итак, такими компонентами являются, во-первых, «тройка»: *ответственность, терпимость, саморазвитие*. И во-вторых, это четвертый интегративный компонент, который охватывает все предыдущие и одновременно присутствует в каждом из них. Таким компонентом является *позитивное мышление, позитивное отношение к миру, определяющее позитивный взгляд на мир*.

5. Влияние воспитания на формирование акцентуаций характера

Каждый из существующих типов характера может относиться к условной норме, быть заостренным (акцентуированным) или становиться основой т.н. расстройств личности. Под акцентуациями характера понимается заострение черт характера, не доходящих до патологической степени. Акцентуации можно расположить на границе между характерологической нормой и патологией. По мнению *А.Е. Личко*, акцентуации отличаются от патологии характера тем, что:

- проявляются не всегда и не везде, а лишь в тех случаях, когда трудные жизненные ситуации предъявляют повышенные требования к «месту наименьшего сопротивления» в характере данной личности;
- не препятствуют удовлетворительной социальной адаптации личности или нарушения адаптации имеют временный, преходящий характер;
- в определенных жизненных ситуациях могут даже способствовать социальной адаптации.

В.В. Бойко отмечает следующие особенности акцентуированных характеров:

- чем ярче выражены в человеке акцентуации, тем более они необходимы для адаптации к самому себе;

– выполняя адаптивную функцию во внутреннем мире человека, акцентуированные черты характера в то же время становятся причиной его дезадаптации к окружающим людям и условиям жизнедеятельности;

– в большинстве случаев возникновение акцентуаций предопределяется наследственностью; существенную роль также играет подражание – усвоение детьми в процессе социализации стереотипов проявления характеров окружающих;

– то обстоятельство, что акцентуации обусловлены, главным образом, внутренними особенностями индивида, затрудняет педагогическое воздействие в плане устранения или коррекции акцентуации;

– любая акцентуация содержит в себе как негативное, так и позитивное начало;

– у любого человека можно выявить признаки той или иной акцентуации, что подтверждает положение, что акцентуация – это вариант нормы;

– акцентуации могут быть явными или скрытыми;

– некоторые акцентуации обладают тенденцией переходить в патологические формы.

Акцентуации окончательно формируются и наиболее выражены в подростковом возрасте. Большинство акцентуаций может сгладиться или исчезнуть с наступлением зрелости.

К. Леонгард выделял следующие типы акцентуированных личностей: демонстративный, педантичный, застревающий, возбудимый, гипертимический, дистимический, аффективно-лабильный, аффективно-экзальтированный, эмотивный, тревожный, экстравертированный, интровертированный.

А.Е. Личко, применительно к подростковому возрасту, выделяет следующие типы акцентуированных характеров: гипертимный, циклоидный, лабильный, астеноневротический, сенситивный, психастенический, шизоидный, эпилептоидный, истероидный, неустойчивый, конформный.

Реакции, свойственные преимущественно детям:

– реакция отказа проявляется отсутствием или снижением стремления к контактам с окружающими;

– реакция оппозиции подразделяется на активную и пассивную. Активная оппозиция может выражаться в нарочитой грубости, непослушании, вызывающем поведении, категорических отказах выполнять какие-либо поручения. Пассивная оппозиция проявляется в отказах от еды и выполнения тех или иных требований и поручений, уходах из дома, суицидальном поведении;

– реакция имитации характеризуется стремлением во всем подражать определенному лицу или образу;

– реакция компенсации основана на стремлении скрыть или восполнить свою слабость, несостоятельность в одной области деятельности успехами в другой;

– реакция гиперкомпенсации представлена стремлением ребенка или подростка добиться высших результатов именно в той области, где он оказался несостоятельным.

Реакции, свойственные преимущественно подросткам:

– в основе реакции эмансипации лежит характерная для подростков потребность в освобождении от контроля и опеки взрослых, протест против установленных правил и порядков, стремление к независимости, самостоятельности и самоутверждению себя как личности. В зависимости от характера поведения выделяют реакции явной и скрытой эмансипации. Реакция явной эмансипации характеризуется непослушанием, грубостью, патологическим упрямством, прямым игнорированием мнений и распоряжений взрослых, существующих порядков и традиций. Реакция скрытой эмансипации чаще всего характеризуется бродяжничеством, сексуальной свободой, созданием неформальных асоциальных групп;

– реакция группирования со сверстниками и объединения в неформальные группы является одной из форм протеста против привычного уклада жизни, опеки со стороны взрослых. По своей социальной направленности неформальные группы делятся на просоциальные, асоциальные, антисоциальные. Просоциальные группы способствуют развитию у своих членов положительных нравственных качеств. Асоциальные группы формируются на базе совместных развлечений и стоят в стороне от острых социальных проблем. Деятельность и интересы антисоциальных групп, как правило, направлены во вред обществу;

– реакции увлечения (хобби) – это выраженный стойкий интерес к чему-либо, сопровождающийся чаще всего такими сложными чувствами, как одухотворенность, восторженность, влюбленность и др. Выделяют следующие типы увлечений: интеллектуально-эстетические, телесно-мануальные, лидерские, накопительские, эгоцентрические, информационно-коммуникативные, азартные;

– ведущая роль в возникновении реакций, обусловленных формирующимся сексуальным влечением, принадлежит повышенному, но в то же время недостаточно дифференцированному половому влечению;

– реакции, обусловленные формированием самосознания, определены становлением устойчивого образа собственного «Я», т.е. формированием самосознания;

– реакции, связанные с повышенным вниманием к своей внешности (дисморфореакции), характеризуются болезненным отношением к любым особенностям внешности и физического развития;

– реакции, связанные с повышенным вниманием к своему внутреннему миру (рефлексииреакции), больше характерны для старшего подросткового возраста, достижение которого характеризуется тем, что озабоченность своей внешностью ослабевает и на первый план выступают повышенный интерес к своему внутреннему миру, самоанализ, оценка своих умственных способностей и моральных качеств.

Формирование характера происходит на базе свойств темперамента под влиянием определенных форм воспитания (целенаправленного или нецеленаправленного – стихийного). Нередко родители не могут четко сформулировать цели воспитания или эти цели изменяются в зависимости от обстоятельств, поэтому можно говорить, что целью воспитательного процесса на уровне черт характера будет являться формирование гармоничного характера.

Н. Пезешкиан разделил воспитание в зависимости от поставленных воспитателем задач на три вида: *воспитание для общества, воспитание для воспитателя, воспитание для воспитуемого*. Предполагается, что воспитание той или иной характерологической черты нацелено на выполнение какой-то важной задачи и должно преследовать какую-нибудь значимую для самого человека, его близкого или дальнего окружения, цель.

При «*воспитании для общества*» решаются задачи формирования социально значимых черт, становления обязательных или требуемых от членов общества качеств (например, законопослушания). В рамках «*воспитания для воспитателя*» задачи вытекают из особенностей педагогического процесса. Предполагается, что это должны быть черты характера, максимально облегчающие воспитание (например, послушание). «*Воспитание для воспитуемого*» ставит задачу выработки таких качеств характера, которые способны гармонизировать самого человека, стать выгодными ему. Сравнивая три вида воспитания, отметим, что два первых не могут быть признаны полностью адекватными, целесообразными и эффективными, поскольку в их целях учитывается лишь внешний аспект. Гармоничность же характера человека включает еще и самоактуализацию, которая при «*воспитании для общества*» и «*воспитании для воспитателя*» полностью игнорируется. Вследствие этого два первых вида воспитания можно условно назвать дрессурой, поскольку выработка черт характера строится по принципу внешней целесообразности. К тому же она нередко исходит из принципа выгоды.

В.Я. Гиндикиным и В.А. Гурьевой описаны несколько **типов неправильного воспитания**, способствующих девиантному развитию личности:

- «*Кумир семьи*». Восхваление ребенка, культивирование в нем чувства исключительности, освобождение его от всех тягот, склонность к выполнению любой его прихоти, снятие ответственности за проступки.

- *Гиперопека*. Чрезмерное внимание и контроль со стороны взрослых, навязывание своего мнения по любому вопросу, диктование каждого шага, ограждение от опасностей, культивирование осторожности.

- *Гипоопека*. Недостаточное внимание со стороны родителей, игнорирование целенаправленного воспитания.

- *Безнадзорность*. Высокая степень гипоопеки.

- «*Золушка*». Лишение ребенка ласки и внимания со стороны старших, постоянное третирование ребенка, унижение, противопоставление другим детям, лишение удовольствий.

– «Ежовые рукавицы». Систематическое избивание ребенка, диктаторское отношение к нему, отсутствие тепла, сочувствия и поощрения.

Наряду с перечисленными типами воспитания, американскими психиатрами выделено воспитание с использованием «парадоксальной коммуникации», или «двойного принуждения». Суть его заключается в сочетании непоследовательности предъявления требований к ребенку с отсутствием эмоционального контакта с ним.

МОДУЛЬ 2. ДЕВИАЦИИ ПОВЕДЕНИЯ. ДИАГНОСТИКА И СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ЛИЦАМ С ДЕВИАНТНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ

Лекция 5. Детерминация отклоняющегося поведения

План:

1. Теории девиантного поведения.
2. Факторы, детерминирующие отклоняющееся поведение личности.
3. Внешние физические и внешние социальные условия девиантного поведения.
4. Социальные факторы отклоняющегося поведения личности.
5. Биологические предпосылки поведенческих девиаций.

Основные понятия: поведение, отклоняющееся поведение, социальные и биологические факторы поведенческих девиаций, стигма.

1. Теории девиантного поведения

I. Экзистенциально-гуманистический подход

1) *Логотерапия В. Франкла.* Человеческие характеристики – свобода, ответственность и духовность (предлагает осмысленное существование в форме свободного самоопределения). Дефицит этих качеств – поведенческие проблемы.

Позиция аномальной личности – фаталистическая (опирается на волю внешних сил, не рассматривая себя как ответственного за самоопределение в ценностях). Возникает ощущение внутренней пустоты – экзистенциальный вакуум. Экзистенциальная фрустрация и экзистенциальный вакуум – причины «ноогенного невроза».

Экзистенциальный вакуум порождает общественные явления – наркомания, депрессия и агрессию («массовая невротическая триада»). Чтобы найти смысл, нужно выйти за пределы своего Я.

Способы не выходить за рамки Я: 1) гиперрефлексия (чрезмерная саморефлексия); 2) гиперинтенция (чрезмерное внимание к удовлетворению своих желаний).

2) *Клиент-центрированная психотерапия К. Роджерса*. У аномальной личности процесс самоактуализации заблокирован и существует лишь возможности. Основная преграда – система условных ценностей, сформированных в детстве. Человек относится положительно к себе и другим только в случае соответствия навязанным в семье условным идеалам. Проблемное поведение вызывают нереалистичные, искаженные представления о себе, противоречивый опыт, внутренний конфликт между потребностью в самореализации и зависимостью от внешней оценки.

3) *Концепция самоактуализации А. Маслоу*. Причина отклоняющего поведения – блокировка процесса самоактуализации. Она может быть вызвана фрустрацией базовых потребностей, фиксацией на потребностях высшего уровня, недоразвитием высших потребностей, неблагоприятными социальными условиями. Если самоактуализация через любовь, творчество и духовность невозможна, она может быть подменена девиантной самоактуализацией.

4) *Э. Фромм – Человек*, сталкиваясь с экзистенциальными противоречиями (дихотомия жизни и смерти, противоречия одиночества и связанности с другими, конфликт между стремлением к реализации возможностей и недостатком времени), преодолевает их с помощью различных механизмов: *авторитарный характер* – отказ от своей свободы, становится рабом системы; *автоматизирующий конформизм* – утрата индивидуальности за счет усвоения социального стереотипа поведения; *деструктивность* – отчуждение от мира через разрушение.

5) *Экзистенциальная теория И. Ялома*. Экзистенциальные данности: 1) смерть; 2) одиночество; 3) свобода; 4) смысл. Тревога смерти, страх одиночества, нежелание принимать свою свободу и ответственность и искать смысл – причины девиантного поведения.

II. Психодинамические теории девиантного поведения

1) *Психоанализ З. Фрейда*. Характеры фиксации на стадиях психосексуального развития. Фиксация провоцируется фрустрацией или чрезмерным удовлетворением на данной стадии. Оральный характер – зависимый, депрессивный; анальный – агрессивный, жадный; фаллический – хвастливый, самовлюбленный.

2). *Концепция психологической защиты А. Фрейд*. Для людей с девиантными формами поведения свойственны примитивные защиты, дезадаптивный вариант совладания – пассивный, с опорой на защиты, с экстернальностью. Зависимое поведение – как защита от реальности, на основе механизма отрицания.

3). *Индивидуальная психология А. Адлера*. Движущая сила развития – чувство собственной неполноценности. В случае нарушенного поведения комплекс неполноценности сочетается с неадекватной жизненной установкой и неразвитым социальным чувством. Доминирующей жизненной направленностью является стремление к достижению полного превосходства. Такой человек видит в других средство достижения своих целей, противостоит обществу.

III. Поведенческие теории девиантного поведения

1) *Бихевиоризм*. Девиантное поведение – следствие классического обусловливания (И.П. Павлов).

2) Девиантное поведение – *следствие оперантного обусловливания*, возникает под действием позитивного (приятные ощущения) и негативного (снятия напряжения) подкрепления (Б.Ф. Скиннер).

3) *Реципрокное торможение*. Угасание старых привычек при развитии новых в тех же условиях (релаксация вместо тревоги) (Д. Вольпе).

4). *Теория социального научения*. Ключевая роль наблюдения в процессе научения, его опосредованность когнитивными процессами (А. Бандура). Выделяются 5 условий научения через наблюдение: мотивация; ясность и доступность образа; достаточная память; внимание; достаточность физических возможностей.

5) *Когнитивная психотерапия* (А. Бек), *рационально – эмотивная психотерапия* (А. Элис). В основе нарушений поведения лежат неадекватные когниции – не верная интерпретация ситуации.

6) *Теории coping – поведения* (Р. Лазарус)

IV. Современные подходы к изучению девиантного поведения

Системная семейная психотерапия (С. Минухин, В. Сатир и др.)

Семья – система. Её характеристики: иерархия, границы, подсистемы, правила, стили коммуникации. Система стремится к поддержанию равновесия, каждый участник семейного процесса играет свою роль.

Отклоняющее поведение – симптом семейного неблагополучия. Симптом служит для удержания семьи от распада и поддержания равновесия. Носитель симптома – идентифицированный пациент.

Признаки симптоматического поведения: симптом влияет на всех членов семьи; симптом не поддается контролю носителя; симптом закрепляется и поддерживается всеми членами семьи; такое поведение дает участникам семейного процесса психологическую выгоду.

С.А. Кулаков в качестве причин симптоматического поведения выделяет: члены семьи игнорируют проблему; закрытые внешние границы не позволяют получить внешний ресурс для решения проблемы; различные границы между подсистемами стимулируют хроническую беспомощность особенно у «идентифицированного пациента»; стереотипные ролевые взаимодействия; проблемы открытого выражения чувств.

2. Факторы, детерминирующие отклоняющееся поведение личности

Под *детерминацией* понимается совокупность факторов, вызывающих, провоцирующих, усиливающих или поддерживающих отклоняющееся поведение. Девиантное поведение имеет сложную природу и обусловлено разнообразными воздействующими факторами, такими как *экономические, социальные, демографические, культурологические* и др. По мнению

Е.Н. Пашковой и В.П. Михайловой, факторы отклоняющегося поведения можно сгруппировать в **три кластера**:

– **биологические факторы** – это неблагоприятные физиологические или анатомические особенности организма ребенка (нарушения умственного развития, дефекты слуха и зрения, повреждения нервной системы, телесные дефекты, дефекты речи и др.);

– **психологические факторы** – это психопатологии или акцентуации характера. Данные отклонения выражаются в нервно-психических заболеваниях, психопатии, неврастении, пограничных состояниях, повышающих возбудимость нервной системы и обуславливающих неадекватные реакции подростка;

– **социально-психологические факторы** выражаются в дефектах школьного, семейного или общественного воспитания, в их основе – игнорирование половозрастных и индивидуальных особенностей детей, приводящее к нарушениям процесса социализации.

Другие авторы предлагают следующую **классификацию факторов девиантного поведения**:

• **Индивидуальные факторы**, действующие на уровне психобиологических предпосылок асоциального поведения, которые затрудняют социальную адаптацию индивида.

• **Психолого-педагогические факторы**, проявляющиеся в дефектах школьного и семейного воспитания.

• **Социально-психологические факторы**, раскрывающие неблагоприятные особенности взаимодействия несовершеннолетнего со своим ближайшим окружением в семье, на улице, в учебно-воспитательном коллективе.

• **Личностные факторы**, которые, прежде всего, проявляются в активно-избирательном отношении индивида к предпочитаемой среде общения, к нормам и ценностям своего окружения, к педагогическим воздействиям семьи, школы, общественности, а также в личных ценностных ориентациях и личной способности к саморегулированию своего поведения.

• **Социальные факторы**, определяющиеся социальными и социально-экономическими условиями существования общества.

Исследователями выделяются следующие **внутренние, психологические факторы, которые могут приводить к совершению преступлений несовершеннолетними**:

– потребность в престиже, в самоуважении (по некоторым данным, у несовершеннолетних правонарушителей наблюдается преждевременное развитие этой потребности в 12–13 лет, причем она развита сильнее, чем у их законопослушных сверстников);

– потребность в риске;

– наличие так называемых искусственных потребностей;

– эмоциональная неустойчивость;

– агрессивность;

- наличие акцентуации характера (к «группе риска» относят гипертимную, истероидную, шизоидную и эмоционально-лабильную акцентуации);
- отклонения в психическом развитии;
- низкое самоуважение;
- неадекватная самооценка и др.

Каждый из этих факторов, в свою очередь, требует объяснения истоков происхождения. Так, английский психолог М. Аптер считает, что потребность в риске проявляется ярко не у всех людей, а лишь у тех, которые характеризуются доминированием процессуальной мотивации, которая, в свою очередь, связана с такими свойствами нервной системы, как сила, высокая активность и низкая реактивность.

3. Внешние физические и внешние социальные условия девиантного поведения

Детерминирующие факторы действуют на различных уровнях социальной организации, в которой личность является одной из подсистем. Система «общество – личность» функционирует одновременно на нескольких уровнях: геофизическом, макрообщественном, социально-групповом, микросоциальном, индивидуально-личностном, психофизиологическом.

В соответствии с выделенными уровнями можно определить следующие *группы факторов, детерминирующих отклоняющееся поведение личности*:

- *внешние условия физической среды;*
- *внешние социальные условия;*
- *внутренние наследственно-биологические и конституциональные предпосылки;*
- *внутриличностные причины и механизмы отклоняющегося поведения.*

К *внешним физическим условиям* девиантного поведения можно отнести такие факторы, как климатический, геофизический, экологический и др. Например, такие явления, как шум, теснота, геомагнитные колебания, потенцируя стресс, могут стать неспецифическими причинами агрессивного и другого нежелательного поведения.

Наоборот, *благоприятные условия внешней среды* могут снижать вероятность девиаций. Несмотря на существующую связь между физическими условиями и поведением личности, данный фактор выходит за рамки изучения. Кроме того, он может быть признан недостаточно существенным, поскольку действует очень опосредствованно, и люди ведут себя по-разному при одних и тех же (обычных) физических условиях.

Более важный фактор, действующий на поведение личности, следует признать *внешние социальные условия*. К ним относятся:

- *общественные процессы* (социально-экономическая ситуация, государственная политика, традиции, мода, средства массовой информации и др.);

- *характеристики социальных групп*, в которые включена личность (расовая и классовая принадлежность, этнические установки, субкультура, социальный статус, принадлежность к учебно-профессиональной группе, референтная группа);
- *микросоциальная среда* (уровень и стиль жизни семьи, психологический климат в семье, личности родителей, характер взаимоотношений в семье, стиль семейного воспитания, друзья, другие значимые люди).

4. Социальные факторы отклоняющегося поведения личности

Влияние общественных процессов и социальных групп на поведение людей рассматривается прежде всего в рамках *социологического подхода*.

Социологические теории рассматривают девиантное поведение в контексте общественных процессов и норм, утвержденных внутри данного общества. Социальные девиации подчиняются социальным закономерностям, они зависят от времени и общества, их можно прогнозировать, в ряде случаев – ими можно управлять.

Наиболее известными представителями данного направления являются О. Конт, Г. де Тард, А. Кетле, Э.Дюркгейм, М. Вебер, Т. Парсонс, Р. Мертон. Родоначальником социологии девиантного поведения по праву считается французский социолог *Эмиль Дюркгейм* (1858–1917). Исследование проблем преступности в трудах Э. Дюркгейма занимает значительное место, а его анализ самоубийств считается классическим социологическим исследованием.

Для объяснения социальных девиаций Э. Дюркгейм предложил *концепцию аномии*. Термин «аномия» в переводе с французского означает «отсутствие закона, организации». Это такое состояние социальной дезорганизации – социального вакуума, когда старые нормы и ценности уже не соответствуют реальным отношениям, а новые еще не утвердились. Э. Дюркгейм подчеркивал необходимость объяснения различных форм социальной патологии именно как общественных явлений. Например, количество самоубийств зависит не столько от внутренних свойств индивида, сколько от внешних причин, управляющих людьми.

Э. Дюркгейм настолько не сомневался в объективной природе социальных отклонений, что утверждал «нормальность» преступности. По его мнению, нет никакого другого феномена, который обладал бы столь бесспорными признаками нормального явления, ибо «преступления наблюдаются во всех обществах всех типов... преступность не снижается по мере развития человечества».

Более того, девиации есть составная часть всякого здорового общества, «фактор общественного здоровья». В «Социологии» Э. Дюркгейм пишет: «Преступление необходимо... полезно для нормальной эволюции морали и права... случается, что оно подготавливает изменения». Например, согласно

афинскому праву, Сократ (470–399 гг. до Р.Х.) был преступником – человеком, растлевающим умы молодежи. Между тем его преступление – самостоятельность мысли – было полезно и для его родины, и для человечества. Оно служило подготовкой новой нравственности, в которой тогда нуждались Афины, поскольку традиции уже не отвечали условиям жизни.

Р. Мертон, один из наиболее ярких последователей Э. Дюркгейма, рассматривает девиантное поведение как результат несогласованности между определяемыми культурой устремлениями и социальной структурой, задающей средства их удовлетворения. Например, в современной американской культуре доминирует идея благосостояния, которая в свою очередь определяет высокую индивидуальную значимость успеха. Через социальные нормы культура определяет не только цели, но и легитимные способы их достижения. Так, если человек усердно трудится, его «американская мечта» в конце концов должна стать реальностью.

Не все люди (классы) имеют одинаковые условия для достижения успеха, но они могут адаптироваться к возникшему противоречию несколькими путями. В качестве таких путей адаптации Р. Мертон выделил:

конформизм (полное принятие социально одобряемых целей и средств их реализации);

инновацию (принятие целей, отвержение легитимных способов их достижения);

ритуализм (негибкое воспроизведение заданных или привычных средств);

ретризм (пассивный уход от выполнения социальных норм, например, в форме наркомании);

мятеж (активный бунт – отрицание социальных норм).

Конфликт между целями и средствами их достижения может привести к аномическому напряжению, фрустрации и поиску незаконных способов адаптации. Данное обстоятельство отчасти объясняет относительно высокий уровень преступности среди низших социальных слоев.

Другими объективными факторами социальных девиаций признаются: *различия между участниками социального взаимодействия и невыполнение ожиданий (Т. Парсонса); несоответствие между распределением благ и личными качествами людей (П. Сорокин); влияние норм девиантной субкультуры и обучения (Р. Клауорд, Л. Оулин)*. Так, личность, с раннего детства помещенная в девиантную субкультуру (криминальную, конфликтную или ретристскую), с большой вероятностью будет проявлять соответствующие формы девиантного поведения.

Наряду с рассмотренными объективными социальными факторами действуют и так называемые **субъективные причины девиантного поведения**. В соответствии с *теорией стигматизации* (Э. Лемерт, Г. Беккер) девиации – следствие того, что само общество (вернее, социальная группа)

наклеивает на личность соответствующие ярлыки путем соотнесения действий конкретного человека с абстрактными правилами (первичная девиантность). Постепенно формируется репутация, которая вынуждает индивида придерживаться девиантной роли (вторичная девиантность).

И. Гофман выделяет *три типа стигмы: физическая стигма (врожденные аномалии и телесные увечья); дефекты воли (алкоголизм, наркомания, душевные болезни); расовые стигмы («черные»).*

Таким образом, *социологические и близкие к ним социально-психологические теории рассматривают девиантное поведение как результат социальных процессов, сложных взаимоотношений между обществом и конкретной личностью.* С одной стороны, мы видим, что в самом обществе имеются серьезные причины для отклоняющегося поведения, например, социальная дезорганизация и социальное неравенство. С другой стороны, мы закономерно приходим к пониманию роли индивидуальности конкретного человека в процессе социализации его личности.

Социологические теории не объясняют, почему в одних и тех же социальных условиях различные люди демонстрируют принципиально разное поведение, например, далеко не все представители беднейших слоев проявляют делинквентность и наоборот. Следует признать, что социальные условия действительно определяют характер социальных девиаций (масштаб распространения данных явлений в обществе или социальной группе). Но их оказывается явно недостаточно для объяснения причин и механизмов отклоняющегося поведения конкретной личности.

5. Биологические предпосылки поведенческих девиаций

Другим важным фактором, влияющим на поведение личности, несомненно, выступают внутренние, биологические, условия. ***Биологические предпосылки*** включают: *наследственно-генетические особенности, врожденные свойства индивида (приобретенные во время внутриутробного развития и родов), импринтинг (запечатление на ранних этапах онтогенеза).*

Биологический фактор регулирует следующие характеристики индивидуального бытия: *1) индивидуальное своеобразие процесса онтогенеза (в том числе темпы созревания/старения); 2) гендерные (половые) различия; 3) возрастные особенности; 4) физическую конституцию; 5) здоровье и выносливость; 6) состояние и типологические свойства нервной системы.*

Теории, объясняющие отклоняющееся поведение с точки зрения биологических причин, вероятно, появились одними из первых. Первоначально исследователи обращали внимание преимущественно на конституциональные особенности. В XIX в. итальянский врач-психиатр и криминалист *Чезаре Ломброзо (1836–1909)* предложил *биосоциологическую теорию*, в которой связал преступное поведение человека с его анатомическим строением. Объектами пристального внимания были: череп, мозг, нос, уши, цвет волос, татуировка, почерк, чувствительность кожи, психические свойства

преступника. Используя антропометрический метод, исследователь выделил примерно 37 характеристик «врожденного преступного типа», в их числе: выдающаяся нижняя челюсть, сплюснутый нос, редкая борода, выросшие мочки ушей. Позднее теория Ч. Ломброзо, хотя и вошла в историю научной мысли, но была признана научно несостоятельной.

Другим ярким представителем данного направления выступает американский врач и психолог *Уильям Шелдон* (1898–1984), который обосновал связь между типами темперамента (и поведения), а также типами соматического строения человека. Три ведущих вида телосложения: эндоморфный, мезоморфный, эктоморфный – коррелируют с тремя типами темперамента: висцеротония, соматотония, церебротония. Их сочетание дает конкретный психотип. Например, для соматотонии характерны такие черты, как потребность в удовольствиях, энергичность, стремление к господству и власти, склонность к риску, агрессивность, нечувствительность. Напротив, при церебротонии наблюдаются сдержанность, чувствительность, социофобия, склонность к одиночеству.

Особое место среди биологических теорий занимает *эволюционный подход*, основанный на предложенных *Чарльзом Дарвином законах естественного отбора и наследственности*. Сторонники эволюционного подхода рассматривают различные аспекты человеческого поведения как проявление видовых наследственных программ, в то время как критики эволюционного подхода считают необоснованным перенос законов поведения животных на психологию человека.

Этнологический подход Конрада Лоренца (1903–1989). Взгляды К. Лоренца достаточно близки к взглядам З. Фрейда. Согласно концепции К. Лоренца агрессия берет свое начало из врожденного инстинкта борьбы за выживание. Этот инстинкт развился в ходе эволюции и выполняет три важные функции:

- борьба рассеивает представителей видов на широком географическом пространстве,
- агрессия помогает улучшить генетический фонд вида за счет того, что оставляют потомство только наиболее сильные и энергичные,
- сильные животные лучше защищаются и обеспечивают выживание своего потомства.

Энергия агрессии генерируется в организме спонтанно, непрерывно, в постоянном темпе, регулярно накапливаясь с течением времени. Чем больше количество агрессивной энергии имеется в данный момент, тем меньшей силы стимул нужен для того, чтобы агрессия «выплеснулась» вовне. Это так называемая «психогидравлическая модель» агрессии, созданная на основе исследования агрессии животных. Люди и животные обычно находят возбудитель раздражения, чтобы сорвать на нем зло и тем самым освободиться от энергетической напряженности. Им нет нужды пассивно

дождаться подходящего раздражителя, они сами ищут его и даже создают соответствующие ситуации.

Современные исследования биологических детерминант поведения человека активно осуществляются в нескольких отраслях: биологии, медицине, криминологии, физиологии и особенно – *генетике*.

С именами выдающихся ученых XIX в. Фрэнсиса Гальтона (1822–1911) и Грегора Менделя (1822–1884) связано начало развития *психогенетики*. В 1865 г. они опубликовали результаты первых исследований в области психогенетики, или евгеники. В последующие годы Ф. Гальтон провел систематическое изучение индивидуальных различий, впервые используя близнецовый и статистический методы. Его работы положили начало многочисленным исследованиям наследственных детерминант интеллекта. Личностные характеристики и поведение изучались в гораздо меньшей степени.

Одним из немногих исключений являются исследования экстраверсии и нейротизма, проведенные во многих странах мира. Например, изучение 15 тыс. пар родственников в Америке, Австралии и Европе (1992) методом поперечных срезов, предпринятое шведским ученым Нэнси Петерсон, позволило сделать два основных вывода: свойства нейротизма и экстраверсии характеризуются генетической обусловленностью на протяжении всего онтогенеза; с увеличением возраста показатели наследуемости снижаются (особенно в случае нейротизма).

Поскольку нейротизм и экстраверсия влияют на различные виды поведения человека, постольку можно считать отклоняющееся поведение генетически обусловленным (хотя и опосредованно). Например, Г. Айзенк, изучая связь поведения с индивидуально-типологическими особенностями заключенных, сделал вывод, что экстраверты более, чем интроверты, склонны к совершению преступлений, что, по его мнению, детерминировано биологически. Другие исследователи отмечают устойчивую связь между химической зависимостью и такими характеристиками, как повышенная чувствительность и пониженная способность переносить стресс.

В рамках *биокрыминологии* предпринимались целенаправленные попытки установления связи между девиантным (преступным) поведением и наследственными особенностями человека. Одним из доказательств данной связи считаются результаты генетических исследований У. Пирса, проведенные в середине 60-х гг. XX в. Его исследования привели к выводу, что наличие лишней Y-хромосомы у мужчин определяет их предрасположенность к криминальному поведению (среди заключенных такая аномалия проявляется в 15 раз чаще, чем обычно). В то же время критики данного подхода замечают, что девиантность носителей лишней Y-хромосомы может быть следствием не хромосомной аномалии, а связанных с ней индивидуальных особенностей, таких, как высокий рост, быстрое созревание, низкий интеллект.

Несмотря на то что ген, отвечающий за какой-либо конкретный вид поведения, еще не выявлен, корреляция между наследственностью и поведением признается многими специалистами. Среди других биологических детерминант отклоняющегося поведения называют влияние гормонов (в частности, тестостерона). Даббс и Моррис (1990) на примере 4 тыс. ветеранов войны пришли к выводу о наличии связи между уровнем тестостерона и склонностью к антиобщественному поведению.

Другими биологическими факторами девиантного поведения могут быть: повреждения головного мозга (особенно лобных долей), органические заболевания мозга, определенные свойства нервной системы.

В целом современные знания позволяют говорить о том, что наследуется не какая-то конкретная форма отклоняющегося поведения (например, преступность), а определенные индивидуально-типологические свойства, увеличивающие вероятность формирования девиантности, например, импульсивность или стремление к лидерству.

Несмотря на наличие фактов, подтверждающих существование биологических основ отклоняющегося поведения, они действуют только в контексте определенного социального окружения. Более того, социальные условия сами по себе вполне могут вызывать биологические изменения в организме, определяя, например, реактивность нервной системы или гормональный фон.

В целом отклоняющееся поведение личности является результатом сложного взаимодействия социальных и биологических факторов, действие которых, в свою очередь, преломляется через систему отношений личности.

Лекция 6. Агрессивное поведение

План:

1. Агрессия и агрессивное поведение.
2. Формы агрессивного поведения.
3. Агрессия и делинквентное поведение.
4. Противоправная мотивация.
5. Социопатическая личность.
6. Аутоагрессивное поведение.
7. Вандализм и его типы

Основные понятия: агрессия, агрессивность, агрессивное поведение, делинквентное поведение, противоправная мотивация, социопатическая личность, вандализм.

1. Агрессия и агрессивное поведение

***Агрессия** – это мотивированное деструктивное поведение, противоречащее нормам и правилам сосуществования людей в обществе, нанося-*

щее вред объектам нападения (одушевленным или неодушевленным), приносящее физический ущерб людям или вызывающее у них психологический дискомфорт (отрицательные переживания, состояние напряженности, страха, подавленности и т.п.). Иными словами, агрессия – это поведение, направленное на нанесение вреда, вызванное какими-либо мотивами.

Агрессивное поведение является одной из форм реагирования на различные неблагоприятные в физическом и психологическом отношении жизненные ситуации, вызывающие стресс, фрустрацию и другие подобные состояния.

Здесь же можно выделить агрессивное поведение животных. Это поведение, направленное против представителей того же или другого вида животных. Различают истинную и мнимую борьбу животных. Истинная борьба возникает между хищником и жертвой. Преобладающая форма проявления внутривидового агрессивного поведения животных, в частности самцов-соперников – это мнимая (или ритуализованная) борьба.

Наряду с этими понятиями различают еще понятие агрессивности. **Агрессивность** – это качества личности. Вот как объяснил агрессивность В.А. Аверин: *«Любое поведение – это всегда поведение конкретного человека. Оно определяется не только ситуацией, в которой он находится, людьми, с которыми он взаимодействует, но и его индивидуальными особенностями. Именно они характеризуют его со стороны психологических качеств, зная которые можно спрогнозировать возможное поведение. И нередко ошибаемся в этом прогнозе, поскольку сами по себе качества – это только возможности, предпосылки того или иного действия или поступка. Они могут проявиться в поведении, а могут и не проявиться. В конце концов, решение, как поступить, всегда остается за человеком, а не за качеством. С этой точки зрения взгляд на агрессивность как устойчивое качество личности – это всего лишь понимание того, что агрессивность есть предпосылка, возможность агрессивного поведения. Не за всяким агрессивным поведением стоит агрессивная личность, равно как не каждая агрессивная личность должна обязательно демонстрировать агрессивное поведение».*

2. Виды и формы проявления агрессивности

Х. Хеккаузен констатирует, что единой классификации агрессии и агрессивности нет и создать ее трудно. Американские психологи А. Басс и А. Дарки выделили пять видов агрессии:

1. **Физическая агрессия** – использование физической силы против другого лица.

2. **Косвенная агрессия**, которая направлена на другое лицо окольным путем (сплетни, злобные шутки), или как агрессия, которая ни на кого не направлена (взрывы ярости, проявляющиеся в крике, топании ногами и т.п.).

3. **Раздражение** – готовность к проявлению негативных чувств при малейшем возбуждении (вспыльчивость, грубость).

4. **Негативизм** – оппозиционная манера поведения. Проявляется в формах от пассивного сопротивления до активной борьбы против установившихся обычаев и законов.

5. **Вербальная агрессия** – выражение негативных чувств через форму и содержание вербальных реакций – крик, визг, угроза, проклятие, ругань.

Вербальные агрессивные реакции А. Басс разделил на *три типа*:

– **отвержение** – вербальная агрессивная реакция типа «иди прочь», «убирайся» и т. п.;

– **враждебные замечания** типа «твое присутствие раздражает меня», «не выношу тебя» и т. д.;

– **критицизм** – он может быть направлен не непосредственно против личности, а против принадлежащих личности предметов одежды, выполняемой работы и т.д.

Помимо разграничения видов агрессии А. Басс и А. Дарки выделили *два вида враждебности* (обида и подозрительность). **Обида** – зависть и ненависть к окружающим, обусловленные чувством горечи гнева на весь мир за действительные или вымышленные страдания. **Подозрительность** – недоверие и осторожность по отношению к людям, основанная на убеждении, что окружающие намерены причинить вред. На таблице 4 представлены основные категории выражения агрессии по А. Бассу.

Таблица 4 – Категории агрессии по А. Бассу

<i>Тип агрессии</i>	<i>Примеры</i>
1. Физическая – активная – прямая	Нанесение другим человеком ударов холодным оружием, избиение и ли ранение при помощи огнестрельного оружия.
2. Физическая – активная – непрямая	Закладка мин-ловушек; сговор с наемным убийцей с целью уничтожения врага.
3. Физическая – пассивная – прямая	Стремление физически не позволить другому человеку не достичь желаемой цели или заняться желаемой деятельностью (например, сидячая демонстрация)
4. Физическая – пассивная – непрямая	Отказ от выполнения необходимых задач (например, отказ освободить территорию во время сидячей демонстрации).
5. Вербальная – активная – прямая	Словесное оскорбление или уничтожение другого человека.
6. Вербальная – активная – непрямая	Распространение злобной клеветы или сплетни о другом человеке.
7. Вербальная – пассивная – прямая	Отказ разговаривать с другим человеком, отвечать на его вопросы.
8. Вербальная – пассивная – непрямая	Отказ давать определенные словесные пояснения или объяснения, например, отказ, высказаться в защиту человека, которого незаслуженно критикуют.

В психологической литературе разные авторы выделяют и другие виды, и формы агрессии. В частности, Х. Хеккаузен (1986) считает важным разделение агрессии на *враждебную и инструментальную*. Целью враждебной агрессии является нанесение вреда другому человеку, в то время как инструментальная направлена на достижение цели нейтрального характера, и агрессия используется при этом лишь как средство (например, шантаж).

Н.Г. Незнанов разработал классификацию форм и видов агрессии с учетом направленности, формы социально-психологической реализации и преимущества способов выражения:

- **По мотиво-образующему признаку:** *агрессия – нападение, агрессия – защита*.

- **По форме социально психологической реализации:** *конструктивный, деструктивный, дефицитарный варианты агрессии*. К *конструктивной агрессии* относит открытое проявление агрессивных побуждений, реализуемое в социально приемлемой форме (социализированной) при наличии соответствующих поведенческих навыков и стереотипов, эмоционального реагирования, открытости социальному опыту и возможности саморегуляции и коррекции поведения. Под *деструктивной агрессией* понимается прямое проявление агрессивности, связанное с нарушением морально-этических норм, квалифицируемое как элементы делинквентного или криминального поведения, и недоучетом требований реальности и недостаточностью эмоционального самоконтроля. *Дефицитарная форма агрессии* связана с отсутствием достаточной реализацией агрессивных побуждений, при дефиците соответствующих поведенческих навыков и тенденций к чрезмерному подавлению эмоциональных реакций.

- **По направленности:** *гетероагрессия и аутоагрессия; прямая и смещенная*. *Аутоагрессия* – агрессия, направленная на самого себя (самообвинение, самоуничтожение, нанесение себе телесных повреждений). Суицид служит показателем патологического изменения личности. Прямая агрессия направлена на сам объект. *Смещенная агрессия* – перенос агрессивных действий на какой-то другой объект, а не на тот, который был мишенью первоначально.

- **По преимущественному способу выражения:** *скрытая, аффективная, вербальная, физическая, импульсивная*. *Скрытая агрессия* проявляется в «тихом», завуалированном варианте, может быть затаенной, иметь форму скрытого недоброжелательства и озлобления. *Импульсивная агрессия* – вспышки ярости, проявляющиеся в интенсивных эмоционально – экспрессивных действиях.

Э. Фромм (1998) выделяет два вида агрессии: «*доброкачественная*» и «*злокачественная*». Первая появляется в момент опасности и носит оборонительный характер. Как только опасность исчезает, затухает и данная форма агрессии. «Злокачественная» агрессия представляет собой жестокость и деструктивность и бывает спонтанной и связана со структурой личности.

И.А. Фурманов (1996) считает необходимым ввести разделение на конструктивную и деструктивную агрессивность, где только последняя несет в себе потенциал враждебности, злобности, жестокости.

3. Агрессия и делинквентное поведение

Взаимосвязь между делинквентным поведением личности и агрессией неоднозначна. Агрессивное поведение, достигающее уровня нарушения законов, прежде всего, может быть следствием подражания. В качестве образцов для подражания могут выступать родственники, сверстники, другие значимые люди. Особую роль в поддержании агрессивного поведения играет делинквентная субкультура. Асоциальная группа, банда, наконец, места лишения свободы – все эти социальные институты формируют устойчивое агрессивное поведение.

В других случаях агрессивное противоправное поведение может быть невротически обусловлено, например, если оно мотивируется сильной тревогой и неосознаваемым чувством вины. Склонность к противозаконным действиям также наблюдается в случае антисоциальной направленности личности, для которой враждебное отношение к другим людям является стилем жизни. Следующая форма агрессивного поведения может быть связана с органическими нарушениями нервной системы. Такой правонарушитель склонен к насилию преимущественно вследствие аффективности, застревания на переживаниях, импульсивности или интеллектуального снижения. Отдельную (немногочисленную) группу правонарушителей составляют также те психотические больные, болезненное состояние которых сопровождается неожиданными немотивированными взрывами агрессии (что редко бывает связано с их устойчивой антиобщественной направленностью).

На практике, например, для определения меры ответственности и вида наказания, важно различать *патологическую и непатологическую формы агрессивного поведения.*

Непатологическая форма, как правило, характеризуется негрубой выраженностью расстройств поведения и способностью к компенсации в благоприятных условиях. Например, агрессивное поведение подростков может носить характер возрастных реакций и не нарушать в целом их взаимоотношений с окружающими.

Патологическая же агрессия, напротив, связана с качественными изменениями составляющих насильственного поведения, обусловленных болезненными изменениями психической деятельности и их динамикой. Можно выделить следующие признаки патологических изменений: агрессивное поведение с изменениями в эмоциональной сфере и возникновением аффективно-злобных реакций; агрессивное поведение с наличием сверхценных идей мести, ненависти, обиды; садистическая агрессия, главным признаком которой являются нарушения в сфере влечений, проявляющиеся,

в частности, в переживании положительных эмоций при причинении физической боли или нравственных страданий другому человеку. Например, в случае патологической агрессии обычное критическое замечание может спровоцировать такой уровень злобы, при котором нарушается сознание, и человек, не помня себя, совершает убийство.

Особый случай агрессивности представляют серийные и внешне почти не мотивированные противоправные действия. По мнению Э. Фромма, они носят характер злобной разрушительности и садистской жестокости, возникают внезапно и неожиданно для окружающих и близких людей. Такая форма агрессии, по мнению автора, не имеет явных биологических или экономических причин и составляет реальную проблему человечества.

Стремясь ответить на вопрос о природе противоправной агрессии, А. Бандура и Р. Уолтере исследовали социальные условия становления и личностные особенности подростков с устойчивым антиобщественным поведением. По мнению авторов, подростки с асоциальной агрессией существенно отличаются от своих более успешных в социальном плане сверстников. Они чаще и более непосредственно выражают свою агрессию (особенно дома). Авторы предполагают, что неспособность устанавливать позитивные отношения с отцом оказывается одним из решающих факторов формирования у мальчиков антиобщественной направленности.

Агрессивные подростки, нарушающие законы, не доверяют окружающим, избегают ситуаций, в которых могут оказаться в эмоциональной зависимости. Они менее доброжелательно относятся к сверстникам, часто смешивают секс и агрессию, практически не чувствуют вины за агрессивное поведение. Они во многом напоминают маленьких детей, чьи импульсы подчиняются больше внешним, а не внутренним ограничениям. Такие подростки действуют практически во вред себе, потому что в результате своих действий еще более лишаются привязанностей и попадают под жесткий контроль представителей власти, к которым не испытывают ни доверия, ни уважения. Тем не менее в условиях жестко регламентированного внешнего контроля (заключения) они нередко чувствуют себя комфортно, порой даже более, чем на свободе.

Тот факт, что, несмотря на повторные и серьезные наказания агрессивное антисоциальное поведение трудно изживается, приводит многих исследователей к выводу, что такой нарушитель практически не способен учиться на опыте. Возможно, это связано с тем, что заслуженное наказание практически никогда не следует немедленно за проступком или не наступает вовсе. Уверенность в том, что агрессия (преступление) останется безнаказанным играет существенную роль в поддержании антисоциального поведения.

Таким образом, агрессивность и делинквентность оказываются тесно связаны. Агрессивное асоциальное поведение в целом вызывает устойчивое

негативное отношение общества и является серьезным барьером между личностью и окружающими ее людьми. Следует признать, что в силу ряда причин социальное воздействие на личность с выраженным агрессивным поведением часто оказывается малоэффективным. Поскольку агрессия имеет глубокие биологические и социальные корни, искоренить агрессивное поведение, по всей видимости, невозможно. Можно лишь говорить о необходимости снижения его проявлений через создание системы эффективного социального контроля на нескольких уровнях – общества, семьи и малых групп, самой личности.

4. Противоправная мотивация

Противоправная мотивация может иметь различные истоки, разную степень выраженности. В.В. Лунеев предлагает рассматривать следующие **ведущие мотивации противоправных действий**: корыстно-алчную, насильственно-эгоистическую, анархистско-индивидуалистическую, легкомысленно безответственную, трусливо малодушную.

А.И. Долгова на примере подростков выделяет **насильственный и корыстный типы деформации личности**. При **насильственном типе** имеет место стремление к самоутверждению, желание представить себя сильной, справедливой, отзывчивой натурой, всегда готовой прийти на помощь. Однако представления о справедливости у таких лиц искажены, их мораль, по сути дела, является моралью преступника. Для них типичны групповой эгоизм, тесная привязанность к неформальной группе, жестокость, культ силы, убежденность в правильности своего поведения. Для **корыстного типа** более характерен не групповой, а индивидуальный эгоизм. У его представителей более дефектны ценностные ориентации, они полностью осознают противоправный характер своих действий. Таких подростков отличают скрытность, аморальность, наличие корыстных установок, более глубокая социальная запущенность. На практике по большей части приходится иметь дело с комбинациями указанных типов.

Противоправная мотивация, как устойчивая система доминирующих мотивов конкретной личности, непосредственно связана с ее правовым сознанием. Правовое сознание предполагает:

- 1) знание законов и их понимание;
- 2) принятие правил как личностно значимых, убежденность в их полезности и справедливости;
- 3) готовность, умение и привычку действовать в соответствии с законами и правилами.

Очевидно, что нормальное социальное развитие предполагает процесс преобразования культурных (в том числе правовых) норм в индивидуальные ценности. Преломленные через систему личностных смыслов правовые нормы в сочетании с волевой регуляцией обеспечивают такое качество личности, как законопослушание.

Таким образом, мотивация выполнения правил или их нарушения может быть самой разнообразной. *Отдельными мотивами, побуждающими к противоправным действиям, могут быть: стремление немедленно получить удовольствие, стремление самоутвердиться, стремление к комфорту или высокому социальному статусу, оппозиционное поведение (внутреннее стремление нарушать запреты), поведенческие стереотипы (опыт пребывания в криминальной среде), агрессия и садистические наклонности, следование социальным стереотипам и традициям, потребность чувствовать принадлежность к группе и получать ее одобрение, скука, стремление к риску и острым ощущениям, фрустрация, необходимость вынужденной защиты, альтруизм (правонарушение ради других людей или высокой цели).*

5. Социопатическая личность

Доминирующие и наиболее часто проявляющиеся у конкретной личности мотивы определяют общую направленность личности. В зарубежной психологической и медицинской литературе для описания делинквентного поведения взрослых людей (от 18 лет) широко используются термины: «антисоциальная», «социопатическая», «психопатическая» личность. Данные понятия не тождественны привычным для нас понятиям – «криминальная личность», «характерологический психопат» – и не могут выступать в качестве медицинского диагноза.

Социопатическая (антисоциальная) личность представляет собой психологический тип, описанный через глубинные психологические механизмы функционирования личности.

Основной вклад в изучение социопатической динамики сделан психоанализом. *Август Айхорн* (1876–1949), известный своей работой с трудными подростками, определяет делинквентность как «динамическое явление, результат взаимодействия психических сил, производящих искажения». Данное искажение прежде всего связано с нарушением взаимоотношений между Эго и супер-Эго. Супер-Эго (как критическая инстанция) может быть не сформировано, в других случаях оно может быть чрезмерно жестким – карающим. Наконец, Эго-идеал (как часть супер-Эго) может содержать антисоциальные идентификации.

Н. Мак-Вильямс описывает социопатическую личность через выраженную потребность ощущать власть над другими. Это может проявляться как стремление влиять на людей, манипулировать ими, «подняться» над ними. Многие авторы отмечают, что данный характер связан с базовой неспособностью к человеческой привязанности.

Уровень социальной адаптации при этом может быть различным. *А. Айхорн* ввел понятие явной и латентной делинквентности. Если в первом случае имеют место антисоциальные действия, то во втором – это состояние существует, но не проявляется внешне.

Человек с антисоциальной организацией личности не обязательно совершает преступления, но его жизнь в целом определяется специфической мотивацией. Представители некоторых уважаемых профессий, несомненно, в большей степени, чем другие, проявляют склонность к давлению и контролю (педагоги, судьи, хирурги), сочетая свою индивидуальность с интересами общества.

Личности, ставшие на путь нарушения закона, тем более могут быть достаточно точно описаны с точки зрения данного психологического диагноза. Интересным фактом является то, что, если социопатической личности удалось избежать тюрьмы или саморазрушения, она имеет тенденцию «выгорать» к среднему возрасту (к сорока годам), нередко достигая уровня «примерного гражданина».

Знаменитое отсутствие совести у социопатов свидетельствует не только о дефективном супер-Эго, но также о недостатке первичных взаимных привязанностей к другим людям. Для антисоциальной личности ценность других людей редуцируется до их полезности, которая нередко определяется явным или бессознательным согласием последних терпеть «затрепщины». Социопатические люди открыто хвастаются своими победами, махинациями или обманами, если думают, что на слушателя произведет впечатление их сила. Служители закона не перестают удивляться тому, как легко преступники сознаются в убийстве и спокойно рассказывают о нем в ужасных подробностях, скрывая при этом меньшие проступки или то, что, по их мнению, может быть расценено как признаки слабости.

Тот факт, что делинквенты не страдают от дискомфорта из-за своего поведения, составляет одну из основных трудностей социального и психотерапевтического воздействия на них.

Таким образом, основным механизмом саморегуляции социопатической личности является отыгрывание вовне внутреннего напряжения и негативных чувств. При этом у таких людей возникает моментальное побуждение к действию. Они также не обладают опытом повышения самоуважения через контроль над собственными импульсами. Социопатов часто рассматривают как недостаточно тревожащихся. Н. Мак-Вильямс объясняет это обстоятельство моментальным отыгрыванием вовне в комбинации с отказом признавать «слабые» чувства. Это означает, что если социопат и испытывает тревогу, то он отыгрывает ее так быстро, что окружающие не успевают ее заметить.

Не совсем понятен механизм формирования антисоциальной направленности. Доказано, что младенцы с рождения отличаются по темпераменту. В таком случае конституциональными предпосылками социопатии может выступить, например, большая базальная агрессия или сниженная реактивность нервной системы (более высокий порог возбуждения). Действительно, чтобы чувствовать себя бодро и хорошо, социопат нуждается в рез-

ком, более встряхивающем опыте. Особая конституция может объяснять постоянное стремление таких людей к острым ощущениям, их сниженную способность воспринимать педагогическое воздействие и обучаться социально-приемлемому поведению, их невозможность получать удовольствие от обычных для других людей вещей – музыки, природы, хорошей работы. Врожденно гиперактивному, требовательному или рассеянному ребенку необходимо значительно большее участие отцовской фигуры, чем это принято. Ребенок, обладающий гораздо большей энергией, чем родители, может усвоить, что можно игнорировать потребности других людей, делая все, что хочется, умело управляя поведением окружающих.

Для отношений к таким детям со стороны родителей характерны: нестабильность, отсутствие дисциплины, потворство, эмоциональное непонимание, эксплуатация и иногда жестокость. Детство антисоциальных людей нередко отличается безнадзорностью, обилием опасностей и хаоса (хаотическая смесь суровой дисциплины и сверхпотворства; слабая мать и вспыльчивый садистичный отец; алкоголизм и наркотики в семье; семейные разрывы). В таких нестабильных и угрожающих обстоятельствах ребенок не получает чувства защищенности в необходимые моменты развития, что может подтолкнуть его потратить остаток жизни на поиск подтверждения своего всемогущества.

Для семей антисоциальных личностей в целом нетипично понимание и проговаривание своих чувств (явление алекситимии). В то время как большинство из нас используют слова для выражения собственной личности, социопатические личности применяют их для манипуляции. Родители оказываются неспособными отвечать на эмоциональные потребности ребенка. Они могут также бессознательно проявлять неповиновение и ненависть к авторитетам, с возмущением реагируя на ситуацию, когда педагоги или кто-то еще ограничивают поведение их ребенка. В целом родители оказываются глубоко вовлечены в демонстрацию ребенком силы, а социопат имеет серьезные затруднения в обретении самоуважения нормальным путем через переживание любви и гордости своих родителей.

Последующие контакты ребенка со взрослыми вне круга семьи также не обогащают его личность необходимыми идентификациями. Окружающих людей любят, пока они способствуют удовлетворению, и ненавидят, как только они в нем отказывают. Для них не существует и никаких внутренних требований, которые бы вызвали чувство вины. Хотя имеется интеллектуальное понимание последствий поведения, эмоциональное понимание отсутствует. Сиюминутное удовольствие важнее, чем угроза неудовольствия в будущем.

Таким образом, нарушение ранних объектных отношений приводит к серьезному личностному расстройству, переживаемому как неспособность к установлению привязанности и признанию авторитетов.

Несмотря на очевидное сходство, *О. Кернберг* отмечает психологическую неоднородность самой группы «антисоциальная личность» и предлагает выделять в ней несколько диагностических подгрупп.

Собственно антисоциальное расстройство личности характеризуется прежде всего тяжелой патологией супер-Эго. Это неспособность к ощущению вины и раскаяния; неспособность эмоционально привязываться (даже к животным); отношения, основанные на эксплуатации людей; лживость и неискренность; слабость суждений и неспособность учиться на жизненном опыте; неспособность следовать жизненному плану. В одних случаях такое поведение может иметь активно-агрессивную форму (злобно-садистическую), в других – пассивно-паразитическую (эксплуатирующую).

Если собственно антисоциальное расстройство не выявлено, может иметь место так называемый **злокачественный нарциссизм**. Он проявляется в типичном нарциссическом расстройстве личности (грандиозность, превосходство Я), характерологически укорененной агрессии (садизме к другим или направленной на себя агрессии), параноидальных тенденциях и убежденности в собственной правоте. В отличие от антисоциальной личности как таковой при злокачественном нарциссизме сохраняется потенциал привязанности и участия к другим людям или ощущение вины. Такие люди могут понять наличие у других моральных убеждений, могут иметь реалистичное отношение к своему прошлому и планировать будущее.

Далее, антисоциальное поведение (в основном пассивно-паразитического типа) может встречаться в структуре просто нарциссического расстройства личности с преобладанием неспособности к длительной глубокой привязанности. Оно может проявляться в форме сексуальных аддикций; безответственности; эмоциональной или финансовой эксплуатации других.

6. Аутоагрессивное поведение

С.С. Степанов под **аутоагрессией** понимает разновидность агрессивного поведения, при котором враждебные действия по каким-либо причинам (преимущественно социального характера) не могут быть обращены на раздражающий объект и направляются человеком на самого себя. Такие действия проявляются в склонности к самоунижению, самобичеванию, иногда – в нанесении себе физических повреждений и в особо тяжелых случаях – в попытках суицида. Данное поведение характерно для лиц, страдающих невротическими и депрессивными расстройствами.

С.К. Нартова-Бочавер **аутоагрессией** (или поворотом против себя) называет вторичную психологическую защиту, состоящую в перенаправлении негативного аффекта, относящегося к внешнему объекту, на себя. На жизненном пути человек сталкивается с критическими ситуациями, характер переживаний которых влияет на поступки, действия и развитие личности. Именно в подростковом возрасте эмоциональные переживания, скрытые за маской преодоления проблемы, увеличивают кризисную ситуацию

возраста, нарушают адаптацию личности, ведут к нарушению жизнедеятельности. Вследствие этого возникают защитные образования в виде отклонений в поведении подростков, в том числе аутоагрессии. Аутоагрессия не заложена в человеке с рождения, в первый год жизни дети не ищут в себе ошибки и не оправдываются. Способность анализировать себя и свое поведение, оценивать плохое и хорошее формируется у ребенка к определенному периоду – происходит копирование родительского поведения, плохие поступки наказываются, как наиболее привычный и понятный способ. Со временем данное поведение перерастает в самонаказание, становится привычкой и вместо того, чтобы исправить ошибку и решить проблему, ребенок направляет агрессию против себя.

3. *Фрейд* считал, что человек наносит себе повреждения на бессознательном уровне вследствие врожденных агрессивных тенденций, которые проявились в конкретном случае. Он писал: «Когда кто-нибудь из моих домашних жалуется, что прикусил себе язык, прищемил палец и т.д., то вместо того, чтобы проявить ожидаемое участие, я спрашиваю: зачем ты это сделал?», что говорит о том, что кроме сознательного причинения вреда своему здоровью, существует и бессознательное, которое может быть замаскировано под несчастный случай.

В подростковом возрасте происходят глубокие изменения, которые затрагивают развитие личности ребенка, которые касаются не только физиологии, но и отношений, складывающихся в социуме со сверстниками и взрослыми людьми. Подростковый возраст является одним из самых сложных периодов. Именно в этом возрасте наступает пубертатный кризис, который отражается не только на самом ребенке, но и на родителях. Для данного периода характерен неустойчивый эмоциональный фон, частая смена настроения, часы активности в короткий срок сменяются часами разбитости и усталости. Дети подросткового возраста склонны к самопознанию, подросток пытается понять себя, открыть в себе новые качества. В большинстве случаев, подросток видит в себе негативные черты, неумение справляться со своим характером и эмоциональностью, склонность впадать в крайности, раздражающие недостатки во внешности, желание себя изменить.

Для подросткового возраста характерны такие психологические особенности, как острая чувствительность к оценке внешности другими людьми, застенчивость, чередующаяся с развязностью, внимательность с безразличием, нежелание воспринимать кого-то выше себя, появление и возвышение кумиров. Сильные эмоциональные переживания, завышенные требования родителей, чрезмерные умственные и физические нагрузки могут привести к невротизации, девиантным формам поведения и аутоагрессии. Именно эти показатели и черты подросткового возраста, считаются наиболее «благоприятной средой», для предпосылок развития аутоагрессивного поведения.

Для подростка хороший уровень жизни и адаптации заключается, прежде всего, в признании своей значимости в среде сверстников, повышении авторитета, возможности перспективы в будущем; собственное здоровье, как правило, их мало волнует.

Огромное влияние на развитие личности подростка оказывает СМИ, Интернет, виртуальные сети. Буквально каждый подросток подвержен зависимости от виртуальных сетей, компьютер становится основным занятием свободного времени. Если раньше дети были заняты своим хобби, либо поиском нового увлечения, то теперь всё стало намного проще. Зачем усложнять себе жизнь, если есть компьютер, где много нового и интересного, и где собираются буквально все сверстники. Детям стали неинтересны обычные радости жизни, ведь всем известно, что зависимость порождает детей намного быстрее. Интернет – это сток самой разнообразной информации, как нужной, так и не нужной, и её впитывание может породить у подростков серьёзные проблемы в поведении.

Рассмотренные выше факторы и являются, в первую очередь, предпосылками появления аутоагрессивного поведения подростков. Такое поведение включает в себя; склонность к алкоголизации, наркомании, токсикомании, курению (сигарет или курительных смесей), суицидальным намерениям (как форме крайнего проявления аутоагрессии), агрессивном поведении, занятию опасными видами спорта, рискованном сексуальном поведении.

Употребление вредных веществ, таких как алкоголь, наркотики, сигареты, курительные смеси, является одним из простейших способов ухода от реальности, и требует лишь финансовых затрат. В первый раз попробовать эти вещества подростков подталкивает либо влияние друзей, либо собственное любопытство, и мало кто из них задумывается о последствиях.

Занятие опасными видами спорта, рискованное сексуальное поведение, включающие в себя агрессивное поведение, можно поставить на второе место ухода от реальности и решения проблем после употребления психотропных веществ. Подобные действия предполагают наличие в характере такой черты как смелость – ведь не каждый подросток способен повести себя таким образом.

Суицид (а также суицидальные попытки и суицидальные намерения) можно отнести к третьей группе ухода от реальности, он представляет собой крайнюю форму аутоагрессивного поведения. В большинстве случаев подросток не желает уходить из своей жизни, а хочет показать важность и серьёзность своих проблем, привлечь внимание родителей, почувствовать себя нужным, не отдавая себе отчёт в возможности летального исхода.

7. Вандализм и его типы

Вандализм – одна из форм разрушительного поведения человека. В последние годы это явление обсуждается в печати, опубликовано несколько научных работ, посвященных отдельным проявлениям вандализма.

В общественном сознании вандализм часто предстает бесцельным, бессмысленным, немотивированным поведением. Выявление мотивов вандализма стало одной из главных задач социальных исследователей с момента появления первых публикаций по этой проблеме. Остановимся на **двух мотивационных типологиях вандализма**. Рассмотрим типологию С. Коэна. В зависимости от доминирующего мотива разрушения С. Коэн выделяет **шесть типов вандализма**.

1. *Вандализм как способ приобретения*. Основной мотив разрушения составляет материальная выгода. Эта форма вандализма по сути является разновидностью кражи. Примеры подобных явлений легко найти в современной действительности. Известно, что большой вред наносится всякому оборудованию, содержащему цветные металлы. Снимаются дверные ручки, мемориальные доски, детали приборов и устройств. Широко распространена эта разновидность вандализма на кладбищах, когда крадут цветы, венки, золото надписей.

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

3. *Идеологический вандализм*. Этот вид похож на предыдущий, и их иногда объединяют. Об идеологическом вандализме говорят, когда разрушитель преследует социальные или политические цели. Объект разрушения имеет ярко выраженный символический смысл. Он может обозначать тип власти, социальные институты, какую-либо социальную или национальную группу. Социальные революции и катаклизмы обычно сопровождаются усилением этой разновидности вандализма. Разрушения памятников архитектуры во время Великой Французской революции носило антимонархический, антифеодальный и антикатолический характер. Именно эти символы уничтожались особенно интенсивно. Так была разрушена Бастилия, бывшая символом королевского суда. На королевском кладбище Сен-Дени за 3 дня был уничтожен 51 памятник. Всего же за 1789–1800 гг. во Франции были разрушены 168 памятников искусства и архитектуры. Хорошо известно, сколь интенсивно уничтожались символы предшествующего строя и в революционной России. Например, за период с 1917 г. разрушено 25–30 тыс. церквей и соборов, около 500 монастырей, уничтожено не менее 20 млн икон, около 400 тыс. колоколов.

4. *Вандализм как мщение*. Разрушение происходит в ответ на обиду или оскорбление. Особенность этой разновидности состоит в том, что разрушение имущества представляет собой отложенный ответ на действие противной стороны и совершается анонимно. Обида может быть воображаемой, а объект разрушения может быть лишь косвенно или символически связан с первичным источником враждебности. Такая форма мщения привлекательна тем, что эмоционально эффективна, но позволяет избежать личного столкновения. Кроме того, объект мести не всегда достижим. Отмечается,

что такая форма мести к тому же «часто безопасна, обычно надежна и всегда сладка». Некоторые исследователи трактуют все разновидности вандализма как месть, то есть ответную агрессию.

5. *Вандализм как игра.* Это распространенная разновидность детского и подросткового вандализма. Разрушение рассматривается, как возможность поднять статус в группе сверстников за счет проявления силы, ловкости, смелости. Такое времяпрепровождение часто имеет характер соревнования.

6. *Злобный вандализм.* Злобный вандализм представляет собой акты, вызванные чувствами враждебности, зависти, неприязни к другим людям и удовольствия от причинения вреда. При этом объект не столь специфичен, как в случае мстительного вандализма. Например, в 1977 г. некий мужчина облил кислотой 23 художественных полотна, среди которых были произведения классической живописи. Свой поступок он объяснил так: «Мне нужно было уничтожить то, что дорого другим». Еще более зримо передано настроение, сопровождающее подобные акты разрушения, в романе Ф. Сологуба «Мелкий бес», для героев которого получение удовольствия путем причинения зла другим людям является составляющей повседневной жизни. В одном из эпизодов романа описывается, как они выплескивают остатки кофе на обои, а потом начинают колотить ногами по стенам комнаты, стараясь их запачкать. Тем самым они надеются навредить квартирной хозяйке, которая ничего плохого им не сделала.

Лекция 7. Аддиктивный тип девиантного поведения

План:

1. Общая характеристика зависимого поведения.
2. Формы зависимого поведения.
3. Концептуальные модели аддиктивного поведения.
4. Факторы зависимого поведения личности.
5. Феномен со-зависимости.
6. Нарушения пищевого поведения

Основные понятия: зависимое (аддиктивное) поведение, созависимость, нарушения пищевого поведения.

1. Общая характеристика зависимого поведения

Внутри чрезвычайно сложной и многообразной категории «отклоняющееся поведение личности» выделяется подгруппа так называемого зависимого поведения или зависимостей.

Зависимое поведение личности представляет собой серьезную социальную проблему, поскольку в выраженной форме может иметь такие негативные последствия, как утрата работоспособности, конфликты с окружающими, совершение преступлений. Кроме того, это наиболее распространенный вид девиации, так или иначе затрагивающий любую семью.

С давних времен различные *формы зависимого поведения* называли *вредными или пагубными привычками*, имея в виду пьянство, переедание, азартные игры и другие пристрастия. В современной медицинской литературе широко используется такой термин, как *патологические привычки*. Понятие зависимость также заимствовано из медицины, является относительно новым и популярным в настоящее время.

В широком смысле под **зависимостью** понимают «стремление полагаться на кого-то или что-то в целях получения удовлетворения или адаптации». Условно можно говорить о *нормальной и чрезмерной зависимости*. Все люди испытывают «нормальную» зависимость от таких жизненно важных объектов, как *воздух, вода, еда*. Большинство людей питают здоровую привязанность к *родителям, друзьям, супругам*... В некоторых случаях наблюдаются нарушения нормальных отношений зависимости. Например, аутические, шизоидные, антисоциальные расстройства личности возникают вследствие катастрофически недостаточной привязанности к другим людям.

Далее, используя термин «зависимость», мы будем иметь в виду именно *чрезмерную привязанность к чему-либо*.

Выделяют перечисленные ниже **признаки зависимости** (пяти из которых достаточно для диагностики клинической зависимости у обследуемого):

- 1) неспособность принимать решения без советов других людей;
- 2) готовность позволять другим принимать важные для него решения;
- 3) готовность соглашаться с другими из страха быть отвергнутым, даже при осознании, что они не правы;
- 4) затруднения, когда нужно начать какое-то дело самостоятельно;
- 5) готовность добровольно идти на выполнение унижительных или неприятных работ с целью приобрести поддержку и любовь окружающих;
- 6) плохая переносимость одиночества – готовность предпринимать значительные усилия, чтобы его избежать;
- 7) ощущение опустошенности или беспомощности, когда обрывается близкая связь;
- 8) охваченность страхом быть отвергнутым;
- 9) легкая ранимость при малейшей критике или неодобрении со стороны.

В специальной литературе употребляется еще одно название зависимого поведения – *аддиктивное поведение*.

Уход от реальности совершается при аддиктивном поведении в виде своеобразного «бегства», когда взамен гармоничному взаимодействию со всеми аспектами действительности происходит активация в каком-либо одном направлении. При этом человек сосредоточивается на узконаправленной сфере деятельности (часто негармоничной и разрушающей личность), игнорируя все остальные.

Н. Пезешкиан (1996) выделяет четыре формы аддиктивного поведения как бегства от реальности: 1) **бегство в тело** – физическое или психическое «усовершенствование» себя; 2) **бегство в работу** – концентрация на служебных делах (учебе); 3) **бегство в контакты или одиночество** – постоянное (утрированное) стремление к общению или, наоборот, к уединению; 4) **бегство в фантазии** – жизнь в мире иллюзий и фантазий (рисунок 3).

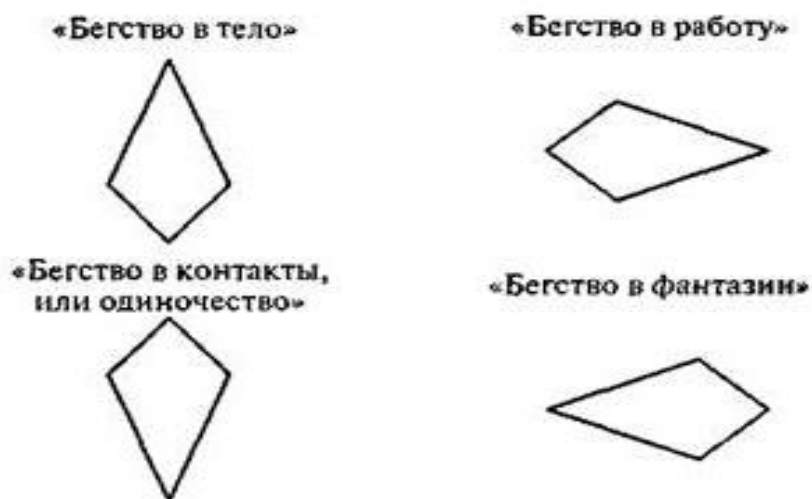


Рисунок 3 –Виды бегства от реальности по Н. Пезешкиану

При выборе ухода от реальности в виде «**бегства в тело**» происходит замещение традиционной жизнедеятельности, направленной на семью, служебный рост или хобби, изменением иерархии ценностей обыденной жизни, переориентацией на деятельность, нацеленную лишь на собственное физическое или психическое усовершенствование. При этом гиперкомпенсаторным становится увлечение оздоровительными мероприятиями (т.н. «паранойя здоровья»), сексуальными взаимодействиями (т.н. «поиск и ловля оргазма»), улучшением собственной внешности, качества отдыха и способами расслабления.

«**Бегство в работу**» характеризуется дисгармоничной фиксацией на служебных делах, которым человек начинает уделять непомерное в сравнении с другими областями жизни время, становясь трудоголиком. Изменение ценности коммуникации формируется в случае выбора поведения в виде

*«бегства в контакты или одиночество», при котором либо общение становится единственно желанным способом удовлетворения потребностей, замещая все иные, либо количество контактов сводится к минимуму. Склонность к размышлениям, прожектам при отсутствии желания что-либо воплотить в жизнь, совершить какое-нибудь действие, проявить какую-нибудь реальную активность называется **«бегством в фантазии»**. В рамках подобного ухода от действительности появляется интерес к псевдофилософским исканиям, религиозному фанатизму, жизни в мире иллюзий и фантазий. На рисунке 4 представлены 4 категории симптомов, связанных со сферами тела, фантазий, деятельности и контактов.*

Четыре категории симптомов



Рисунок 4 – Четыре категории симптомов по Н. Пезешкиану

Н. Пезешкиан считает, что человек здоров тогда, когда его жизненные ресурсы равномерно распределяются по четырем основным сферам жизни, включающим в себя:

- 1) заботу о теле и физическом здоровье;
- 2) стремление к достижениям (работа);
- 3) установление контактов (с семьей, родственниками, друзьями);
- 4) фантазии о будущем, что связано с развитием духовных аспектов человеческого существования.

В ходе позитивной психотерапии Н. Пезешкиана разрабатываются специальные программы для развития активности в четырех жизненных сферах, причем особая роль отводится сфере фантазии, связанной с жизненными перспективами, с мыслями о будущем.

Зависимое (аддиктивное) поведение как вид девиантного поведения личности имеет множество подвидов, дифференцируемых преимущественно по объекту аддикции. В реальной жизни распространены такие объекты зависимости, как: 1) психоактивные вещества (легальные и нелегальные наркотики); 2) алкоголь (в большинстве классификаций относится к первой подгруппе); 3) пища; 4) игры; 5) секс; 6) религия и религиозные культы.

В соответствии с перечисленными объектами выделяют следующие формы зависимого поведения:

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

По мере изменения жизни людей появляются новые формы зависимого поведения, например, сегодня чрезвычайно быстро распространяется компьютерная зависимость. В то же время некоторые формы постепенно утрачивают ярлык девиантности. Так, гомосексуализм в современной социальной ситуации не следует относить к девиантности, хотя, несомненно, он остается в разряде маргинального поведения (занимающего крайнюю границу нормы и пока вызывающего неприятие людей). Нужно воздерживаться от соблазна причислять к зависимому поведению повседневные формы активности, не вызывающие реального ущерба, например, привычку пить кофе или есть сладкое.

Поскольку мы рассматриваем только формы отклоняющегося поведения, целесообразно внимательно следить за тем, чтобы поведение отвечало всем общим признакам девиантности. Например, любое сексуальное поведение будет располагаться в границах нормы, если оно: 1) основано на взаимном согласии; 2) не связано с использованием несовершеннолетних детей; 3) направлено на живого человека; 4) не отвечает общим признакам девиантности.

Тогда все виды сексуального поведения можно расположить на оси:

- преступные сексуальные действия, запрещенные законом (сексуальное насилие, проституция, использование детей, соращение);
- сексуальные девиации (секс с животными, садомазохизм, фетиш-секс и т.д.);
- маргинальное поведение (промискуитет, нудизм, гомосексуализм);

- общепринятое сексуальное поведение (гетеросексуальное поведение взрослых людей по взаимному желанию).

Итак, зависимое (аддиктивное) поведение – это одна из форм отклоняющегося поведения личности, которая связана со злоупотреблением чем-то или кем-то в целях саморегуляции или адаптации.

2. Формы зависимого поведения

Выделяют *пять форм зависимого поведения* (по Сирсу).

1. *«Поиск негативного, отрицательного внимания»* – ребенок привлекает внимание с помощью ссор, неподчинения указаниям родителей и требованиям, проявляет агрессивность. Эта форма поведения ребенка возникает, если проявляется: прекращение внимания к ребенку со стороны матери; слабость ограничительных требований; сильное участие в воспитании отца, поскольку он не доверяет матери. Снисходительность родителей и слабое расположение отца к сыну, пренебрежение к сыну обуславливают агрессивно-зависимое поведение мальчиков.

2. *«Поиск постоянного подтверждения»* – извинения, просьбы, обещания, поиск защиты, утешения, помощи или руководства со стороны родителей. Эта форма зависимого поведения связана с высокими требованиями достижений со стороны обоих родителей. Если отец для девочки более значимая фигура, чем мать, если девочка чувствует ревность к матери и сталкивается с высокими требованиями матери и с высокими стандартами достижений, предъявляемыми отцом, то иждивенчески зависимое поведение ярко проявляется у девочек. У мальчика подобный стиль поведения возникает, если мать холодна, выдвигает ограничительные требования, не поощряет самостоятельность и зависимость ребенка.

3. *«Поиск позитивного внимания»* – поиск похвалы, включает усилия, направленные на получение одобрения от окружающих людей. Указанная форма зависимого поведения формируется, если мать проявляет терпимость по отношению к поведению дочери, поощряет зависимость «от поиска похвалы» у дочери и считает, что она на нее похожа, если мать мало участвует в уходе за дочерью, но показывает строгость к проявлениям агрессивности и сексуальности дочери; указанное поведение у мальчиков является следствием длительной фрустрации. А самостоятельность у мальчиков формируется при отсутствии условий для зависимости от похвалы, вследствие терпимости родителей, их редких наказаний ребенка.

4. *«Пребывание поблизости»* – постоянное присутствие ребенка возле другого ребенка или группы детей либо взрослых. У девочек эта форма поведения возникает при отсутствии ограничительных требований и малом ожидании родителями зрелого поведения у дочери. Если мать оценивает сына как менее зрелого, проявляет недостаточные требования в отношении

чистоплотности, строго следит за проявлением агрессивности у сына, невысоко оценивает мужа, то это приводит к инфантилизации мальчика из-за неопределенности для него, какое именно поведение заслуживает поощрения.

5. «Прикосновение и удержание» – обнимание, прикосновение, удержание других ребенком. Такая форма зависимого поведения проявляется, если мать и отец лишены тревожности и требовательности и наблюдается атмосфера инфантилизации.

3. Концептуальные модели аддиктивного поведения

Исторически первой, вероятно, возникла *моральная модель*, объясняющая аддиктивное поведение как следствие бездуховности и морального несовершенства. Эта модель восходит к религиозным воззрениям, в соответствии с которыми пагубные привычки являются одним из проявлений греховности человека. С этических позиций человек полностью несёт ответственность за своё поведение. В настоящее время моральная модель, если и имеет место, то скорее применяется к *наркозависимым*, в основном из-за тесной связи между употреблением наркотиков и *совершением правонарушений*.

Другой концептуальной парадигмой аддиктивного поведения является *модель болезни*. В соответствии с данной моделью, аддиктивное поведение (зависимость) представляет собой заболевание, требующее получения специальной помощи. При этом аддикт освобождается от ответственности за происхождение своей болезни. Аддикты рассматриваются как люди с изначальной предрасположенностью к зависимости. Поскольку зависимость признаётся трудноизлечимой, человек, страдающий ею, должен сопротивляться болезненному влечению всю жизнь. И именно за это он несёт личную ответственность.

Симптоматическая модель предполагает изучение аддиктивного поведения как отдельных поведенческих «симптомов» или привычек. Такое поведение формируется по законам научения так же, как и любые другие, в том числе полезные, поведенческие стереотипы. Следовательно, медико-психологическое воздействие должно быть преимущественно направлено на конкретный симптом-привычку. Для этого важно выяснить, какую психологическую выгоду личность извлекает из данного поведения, чем оно самоподкрепляется; в каких условиях оно обычно происходит – что именно его подкрепляет, когда и почему оно не проявляется (каковы его ингибиторы). На основе полученной информации можно спланировать воздействие на нежелательное поведение. Симптоматический подход выглядит достаточно убедительным и широко используется для коррекции различных форм аддиктивного поведения.

Гораздо меньшее распространение получила *психоаналитическая модель аддиктивного поведения*, хотя психодинамические механизмы признаются чрезвычайно важными для его понимания. В соответствии с рассматриваемой моделью, аддиктивное поведение является одним

из проявлений нарушенной личностной динамики. Индивидуальная склонность к зависимому поведению определяется в первые годы жизни. Далее оно вызывается и поддерживается как бессознательными мотивами, так и особенностями характера человека.

В рамках *системно-личностного подхода* зависимое поведение рассматривается как дисфункциональное, связанное со сбоем в жизненно важных функциях и в системе значимых отношений личности. Например, повышение частоты употребления алкоголя может быть связано с неуспехом на работе, наркозависимое поведение подростка служить цели удержать родителей от развода, а переживание сигнализировать о проблемах в интимно-личностной сфере.

Перечисленные концептуальные модели зависимого поведения отражают его сложность и многообразие. На современном этапе приоритет отдаётся комплексной *биопсихосоциальной модели аддиктивного поведения*, рассматривающей зависимость как следствие нарушений в функционировании сложной многоуровневой системы «социум – личность – организм». Таким образом, аддиктивное поведение должно одновременно рассматриваться во многих аспектах: культурологическом, социальном, правовом, психологическом, медико-биологическом.

4. Факторы зависимого поведения личности

Зависимое поведение признается многофакторным явлением. Современное состояние науки позволяет говорить о следующих условиях и причинах (факторах) аддиктивного поведения.

К *внешне социальным факторам*, способствующим формированию зависимого поведения, можно отнести технический прогресс в области пищевой промышленности или фармацевтической индустрии, выбрасывающих на рынок все новые и новые товары – потенциальные объекты зависимости. К этой же группе факторов относится деятельность наркоторговцев, активно вовлекающих молодежь в потребление химических веществ. Кроме того, по мере урбанизации мы наблюдаем, как ослабевают межличностные связи между людьми. Стремясь к независимости, человек утрачивает необходимые ему поддержку и ощущение безопасности. Вместо того чтобы искать удовлетворения в человеческих взаимоотношениях, мы все больше обращаемся к бездушным продуктам цивилизации.

Для некоторых социальных групп зависимое поведение является проявлением групповой динамики. Например, на фоне выраженной тенденции группирования подростков психоактивные вещества выступают в роли «пропуска» в подростковую субкультуру. В данном случае наркотики (в широком смысле) выполняют следующие жизненно важные для подростка функции: 1) поддерживают ощущение взрослости и освобождения от родителей; 2) формируют чувство принадлежности к группе, а также среду неформального общения; 3) дают возможность отыгрывать сексуальные

и агрессивные побуждения, не направляя их на людей; 4) помогают регулировать эмоциональное состояние; 5) реализуют креативный потенциал подростков через экспериментирование с различными веществами.

Субкультура может выступать в самых разнообразных формах: подростковая группа, неформальное объединение, сексуальное меньшинство или просто мужская компания. В любом случае ее влияние на личность, идентифицирующую себя «со своими», чрезвычайно велико. Очевидно, что в подростковом и юношеском возрасте влияние субкультуры максимально. На наш взгляд, это один из наиболее значимых социальных факторов зависящего поведения личности.

Как правило, ведущая роль в происхождении аддиктивного поведения приписывается **семье**. В ходе многочисленных исследований была выявлена связь между поведением родителей и последующим зависимым поведением детей. Работы А. Фрейда, Д. Винникота, М. Балинта, М. Кляйн, Б. Спока, М. Маллера, Р. Спиза убедительно свидетельствуют о том, что развитию ребенка вредит неспособность матери понимать и удовлетворять его базовые потребности.

Ведущая роль в формировании зависимости, по мнению ряда авторов, принадлежит младенческой травме (в форме мучительных переживаний в первые два года жизни). Травма может быть связана с физической болезнью, с утратой матери или ее неспособностью удовлетворять потребности ребенка, с несовместимостью темпераментов матери и ребенка, чрезмерной врожденной возбудимостью малыша, наконец, с какими-то действиями родителей. Родители, как правило, не знают о своем психотравмирующем воздействии на младенца, когда, например, из лучших побуждений или по рекомендациям докторов стараются приучить его к жесткому режиму питания, запрещают себе «баловать» ребенка или даже упорно пытаются сломить его упрямый нрав. Переживая дистресс, в котором малыш не в состоянии помочь себе, он попросту засыпает. Однако, как отмечает Г. Кристал, повторение тяжелой травмирующей ситуации приводит к нарушению развития и переходу в состояние апатии и отстраненности. Позднее травму можно обнаружить по страху перед любыми аффектами, неспособности их переносить, ощущению «небезопасности» и ожиданию неприятностей. Эта особенность зависимых людей обозначается как низкая аффективная толерантность.

Такие люди не умеют заботиться о себе и нуждаются в ком-то (чем-то), кто помог бы им справиться со своими переживаниями. Вместе с тем они испытывают глубокое недоверие к людям. В этом случае неживой объект вполне может заменить человеческие отношения. Таким образом, люди, пережившие психические травмы в раннем детстве, имеют существенно больший риск стать зависимыми.

В целом семья может не дать ребенку необходимой любви и не научить его любить себя, что в свою очередь приведет к ощущению плохости, никчемности, бесполезности, отсутствию веры в себя. В соответствии

с современными представлениями, люди с зависимым поведением испытывают серьезные трудности в поддержании самоуважения. Хорошо известно, например, что в состоянии опьянения человек чувствует себя гораздо раскованнее и увереннее, чем обычно. С другой стороны, для компаний алкоголиков весьма характерны беседы на актуальную тему: «Ты меня уважаешь?». Зависимость, таким образом, выступает своеобразным средством регуляции самооценки личности.

Серьезной проблемой семей зависимых личностей могут быть эмоциональные расстройства у самих родителей, которые, как правило, сопровождаются *алекситимией* – неспособностью родителей выражать в словах свои чувства (понимать их, обозначать и проговаривать). Ребенок не только «заражается» в семье негативными чувствами, он обучается у родителей замалчивать свои переживания, подавлять их и даже отрицать само их существование.

Отсутствие границ между поколениями, чрезвычайная психологическая зависимость членов семьи друг от друга, гиперстимуляция – еще один негативный фактор. М. Маллер акцентировала внимание на важности для нормального развития ребенка процесса сепарации – постепенного отделения его от матери посредством ее уходов и возвращений, а также процессов индивидуализации ребенка. В семьях с нарушенными границами аддиктивное поведение может выступать одним из способов влияния на поведение других членов, при этом сама зависимость может давать ощущение независимости от семьи. Одним из доказательств этому является усиление зависимого поведения при усилении семейных проблем.

Семья играет существенную роль не только в происхождении, но и в поддержании зависимого поведения. Родственники сами могут иметь различные психологические проблемы, в силу чего они нередко провоцируют «срыв» аддикта, хотя и реально страдают от него. В случае же длительного сохранения аддиктивного поведения у кого-либо из членов семьи у родственников аддикта, в свою очередь, могут появляться серьезные проблемы и развиваться состояние со-зависимости. Имеются ввиду негативные изменения в личности и поведении родственников вследствие зависимого поведения кого-либо из членов семьи.

В то же время наблюдения говорят о том, что в одной и той же семье дети могут демонстрировать различное поведение. Более того, даже в семьях, где родители страдают алкоголизмом, у ребенка не обязательно формируется зависимое поведение. Очевидно, что не менее важную роль играют индивидуальные особенности конкретной личности.

В рамках индивидуальных различий прежде всего следует отметить половую избирательность зависимого поведения. Например, пищевая аддикция более характерна для женщин, в то время как гемблинг чаще встречается у представителей мужского пола. В ряде случаев можно говорить также о действии возрастного фактора. Так, если наркоманией страдают преимущественно лица от 14 до 25 лет, то алкоголизм в целом характерен для более старшего возраста.

Психофизиологические особенности человека, очевидно, выступают в роли фактора, определяющего индивидуальное своеобразие аддиктивного поведения. Они могут существенно влиять на выбор объекта зависимости, на темпы ее формирования, степень выраженности и возможность преодоления.

Предметом многочисленных дискуссий является вопрос о существовании наследственной предрасположенности к некоторым формам зависимости. Наиболее распространена точка зрения, что дети алкоголиков с большой вероятностью наследуют эту проблему. Однако гипотеза наследственной предрасположенности к зависимому поведению не объясняет ряд фактов. Например, современные подростки употребляют наркотики независимо от склонности их родителей употреблять алкоголь. Зависимое поведение может формироваться в любой семье. На его формирование влияет множество семейных факторов. В связи с этим целесообразно говорить не о наследственной, а о семейной предрасположенности к зависимому поведению.

Косвенно склонность к зависимому поведению может определяться типологическими особенностями нервной системы. Можно предположить, что такие врожденные свойства, как приспособляемость к новым ситуациям, качество настроения, чувствительность, контактность, при прочих неблагоприятных условиях влияют на формирование аддиктивного поведения.

Существует определенная зависимость между типами характера и некоторыми видами зависимого поведения. Так, пьянство и употребление наркотиков чаще встречаются при эксплозивной и неустойчивой акцентуации характера, достаточно часто – при эпилептоидной и гипертимной.

Ряд исследований посвящен изучению связи между невротическим развитием личности и ее аддиктивным поведением. Например, пищевые и сексуальные аддикции настолько часто сочетаются с невротическими симптомами, что некоторые авторы рассматривают их как психосоматические или невротические расстройства.

Другим важным индивидуальным фактором, влияющим на поведение личности, может выступать стрессоустойчивость. В последние годы за рубежом и в России развивается взгляд на аддиктивное поведение, как на следствие сниженной способности личности справляться со стрессом. Предполагается, что аддиктивное поведение возникает при нарушении *копинг-функции – механизмов совладения со стрессом*. Исследования свидетельствуют о различиях в копинг-поведении здоровых и зависимых людей. Например, наркозависимые подростки демонстрируют такие характерные реакции на стресс, как уход от решения проблем, отрицание, изоляция.

Говоря о факторах зависимого поведения, следует еще раз подчеркнуть, что в его основе лежат естественные потребности человека. Склонность к зависимости в целом является универсальной особенностью человека. При определенных условиях, однако, некоторые нейтральные объекты превращаются в жизненно важные для личности, а потребность в них усиливается до неконтролируемой.

5. Феномен созависимости

Созависимость определяется как психологическое расстройство, причиной которого является незавершенность одной из наиболее важных стадий развития в раннем детстве – стадии установления психологической автономии. Согласно психодинамическим исследованиям (Маргарет Маллер) ребенок в своем развитии проходит несколько стадий развития от 0 до 12 лет.

Схематично обозначим каждую из этих стадий:

1) Когда ребенок рождается, он находится на первой стадии – **созависимости**. Ее характеристика – симбиотические отношения между матерью и ребенком – необходимое условие выживания. Данная стадия длится примерно 6–9 месяцев, до тех пор, пока ребенок не начинает ползать и становится на ноги. Задача лица, обеспечивающего уход за ребенком (как правило, матери, но нельзя исключать и фигуру отца) – установление эмоциональной связи, путем вербальных и невербальных контактов. Эмоциональная связь служит основой доверия к окружающему миру и необходимым условием развития.

2) Вторая стадия – **противозависимость**. В течение этого периода (примерно 18-36 месяцев), первой задачей развития является отделение. В это время у ребенка ярко выражен стимул к исследованию мира. Фигура отца на этом этапе становится все более значимой для ребенка, а именно – его эмоциональная поддержка в исследовании окружения. Успешное прохождение этой стадии «психологического рождения» возможно лишь при установлении доверия к окружающему миру, то есть при успешном прохождении предыдущей стадии.

3) Третья стадия – **независимости**, длится примерно до 6 лет. В течение этого времени ребенок способен действовать автономно, но все еще чувствует и осуществляет действия в состоянии связи с родителем и семьей.

4) **Стадия взаимозависимости**, характеризует «зрелые» отношения и обычно соответствует 6-12 годам. Степень близости между ребенком и другими людьми колеблется. Задача данной стадии – приобретение способности двигаться вперед и назад между соединением и отделением, не испытывая при этом какого-либо дискомфорта.

Перечисленные выше стадии развития взаимосвязаны, нарушение на одной из стадий развития влечет за собой нарушение на другой. Пример со стадией созависимости и противозависимости. Результат незаконченного соединения или отделения – это созависимость.

Созависимый человек будет: 1) «прилипать», пытаясь завершить свое соединение и становясь очень зависимым или привязанным, или 2) пытаясь завершить отделение или автономию, становясь очень обособленным, то есть противозависимым, или 3) будет ходить по кругу между одним и другим. Собственно говоря, здесь кроется и главная разгадка созависимых отношений, а именно, почему они так долго длятся – каждый с помощью парт-

нера пытается «отыграть» свои незавершенные стадии развития. Если не завершена стадия соединения, то обычно подбирают партнера, который будет заботиться. Если не завершена стадия отделения, то будут подбирать партнера, такого, кто будет полностью брать на себя функцию взаимодействия с окружающим миром.

Ниже перечислены наиболее характерные признаки созависимых отношений:

- При наличии объективных доказательств того, что существующие отношения не идут вам на пользу, вы все равно не пытаетесь разорвать созависимые модели.
- Мысли о возможном прекращении отношений вызывают приступы тревоги, и единственный способ справиться с этой тревогой – возврат в отношения и усиление зависимости от партнера.
- Если вы осуществляете какие-либо изменения отношений, то испытываете тревогу по старым моделям поведения, чувствуете испуг, полное одиночество и опустошенность.
- Созависимый человек видит смысл своей жизни в отношении с партнером, живет его чувствами, мыслями, при этом полностью игнорирует свои потребности.
- Созависимые люди не способны определять свои психологические границы. Они склонны воспринимать чужие потребности как свои собственные. Стремятся во всем угождать другим, контролируя восприятие себя окружающими.
- Как правило, играют роль мученика, находясь в невыносимых ситуациях. Это позволяет повысить свою значимость для окружающих.

6. Расстройства пищевого поведения

Пищевые расстройства (расстройства пищевого поведения) являются расстройствами психического здоровья, при которых отношение человека к еде, двигательной активности, своему физическому образу (представление о том, как он выглядит внешне и каким кажется со стороны) или другие представления о себе оказывают отрицательное влияние на его здоровье. К симптомам пищевых расстройств относится, например, опасно малое или, наоборот, чрезмерное употребление пищи, рвота или навязчивая физическая активность.

Наиболее распространенными пищевыми расстройствами являются *невротическая анорексия* (которую обычно называют просто анорексией), *булимия и обжорство* (компульсивное переедание). Пищевые расстройства могут также сочетать в себе симптомы всех перечисленных. Пищевое расстройство обычно является сочетанием перечисленных расстройств, к примеру, анорексия сравнительно редко проявляется именно таким образом, каким она описана в диагностических критериях.

Общими для всех пищевых расстройств являются отвращение к самому себе, тревожность и переживание депрессии, самоизоляция, а также навязчивое пищевое поведение, например, избегание или, наоборот, предпочтение определенных продуктов. При многих расстройствах проявляется также своего рода самонаказание, например, после приема пищи обязательна более изнурительная пробежка.

Патологическое похудание, чрезмерные физические нагрузки или продолжающаяся насильственная рвота могут причинять хронический вред организму. Больные пищевым расстройством часто также страдают депрессией или каким-либо другим психическим расстройством.

Пищевые расстройства не связаны напрямую с возрастом или полом, несмотря на то что большинство больных составляют молодые девушки или женщины. Пищевые расстройства не являются каким-то новым историческим явлением, но их широкое распространение, как полагают, началось с 60-х годов прошлого века с началом восхищения худобой как пришедшим в моду идеалом красоты.

Больной с нарушением пищевого поведения, а также его семья, обычно нуждается как в помощи врача, психиатра или психолога, так и в помощи диетолога. В случае анорексии важно на начальном этапе привести вес пациента к безопасному уровню и нормализовать питание. При обжорстве пытаются выровнить дисбаланс между объеданием и снижением веса.

Лекция 8. Девиантное поведение на основе гиперспособностей

План

1. Типы девиантного поведения, основанные на гиперспособностях и сверхценных увлечениях.
2. Трудоголизм.
3. Гемблинг.
4. Интернет-зависимость.
5. Фанатизм.
6. Дромомания.

Основные понятия: девиантное поведение, гиперспособности, трудоголизм, гемблинг, интернет-зависимость, фанатизм, дромомания.

1. Типы девиантного поведения, основанные на гиперспособностях и сверхценных увлечениях

Особым типом отклоняющегося поведения считают девиации, обусловленные гиперспособностями человека (К.К. Платонов). Как выходящие за рамки обычного, нормального рассматривают способности, которые значительно превышают среднестатистические. В подобных случаях говорят

о проявлениях одаренности, таланта, гениальности в какой-либо из сфер деятельности. Отклонение в сторону одаренности в одной области часто сопровождается девиациями в обыденной жизни. Такой человек оказывается нередко неприспособленным к «бытовой, приземленной» жизни. Он не способен правильно понимать и оценивать поступки и поведение других людей, оказывается наивным, зависимым и неподготовленным к трудностям повседневной жизни. Если при делинквентном поведении наблюдается сопротивление с реальностью, при аддиктивном – уход от реальности, то при поведении, связанном с гиперспособностями, – игнорирование реальности. Человек расценивает обычный мир как что-то малозначимое, несущественное и поэтому не принимает никакого участия во взаимодействии с ним, не вырабатывает стиля эмоционального отношения к поступкам и поведению окружающих, принимает любое происходящее событие отрешенно. Вынужденные контакты воспринимаются человеком с гиперспособностями как необязательные, временные и не принимаются как значимые для его личностного развития. Внешне в обыденной жизни поступки такого человека могут иметь оттенок чужаковатости. Например, он может не знать, как пользуются бытовыми приборами, как совершаются обыденные действия. Весь интерес у него сосредоточен на деятельности, связанной с его неординарными способностями (музыкальными, математическими, художественными и иными).

Увлечением называют повышенный интерес к чему-либо с формированием пристрастного эмоционального отношения. При сверхценном увлечении все характеристики обычного увлечения усиливаются до гротеска, объект увлечения или деятельность становятся определяющим вектором поведения человека, оттесняющим на второй план или полностью блокирующим любую иную деятельность. Существенными **признаками сверхценных увлечений** считаются:

- 1) глубокая и длительная сосредоточенность на объекте увлечения;
- 2) пристрастное, эмоционально насыщенное отношение к объекту увлечения;
- 3) утрата чувства контроля над временем, затрачиваемым на увлечение;
- 4) игнорирование любой иной деятельности или увлечения.

Психологическое увлечение, не выходит за границы традиционных для общества или отдельных его групп норм и правил. Поэтому одно и то же групповое или коллективное увлечение может включать как людей с обычным интересом к такому виду деятельности, так и увлеченных, и гиперувлеченных, захваченных идеей фикс. *Сверхценные психологические увлечения входят в состав отклоняющегося поведения на базе гиперспособностей. Используя терминологию Н. Пезешкиана, при сверхценных увлечениях происходит «бегство от реальности» в какую-либо деятельность в ущерб другой и в ущерб гармонии личности в целом.*

Особая разновидность сверхценных психологических увлечений – «паранойя здоровья» – увлеченность оздоровительными мероприятиями. При этом человек в ущерб иным сферам жизнедеятельности (работе, семье) начинает активно заниматься тем или иным способом оздоровления – бегом, особой гимнастикой, дыхательными упражнениями, моржеванием, обливанием ледяной водой, промыванием ноздрей и полости рта соленой водой и пр. Механизмом формирования «паранойи здоровья» является феномен «сдвига мотива на цель», когда из средства достижения здоровья оздоровительные мероприятия превращаются в самоцель, в источник единственного или доминирующего способа получения удовольствий.

В современной науке о спорте принято различать спорт для здоровья (то, что раньше называлось физической культурой) и спорт высших достижений (профессиональный). Кроме того, выделяют и так называемые экстремальные виды спорта, которые в наши дни завоевывают все большую популярность. Именно спорт высших достижений и экстремальный спорт несут в себе наибольший девиантный потенциал. Следует помнить, что *спортивная аддикция*, как и любая другая зависимость, легко может менять форму и переходить в другую, в том числе и химическую. Именно с этим связан высокий процент алкоголизма и наркомании среди бывших спортсменов.

Аддикция к трате денег проявляется повторным, непреодолимым желанием совершать множество покупок. В промежутках между покупками нарастает напряжение, которое может быть ослаблено очередной покупкой, после чего обычно возникает чувство вины. В целом характерен широкий спектр негативных эмоций, свойственных аддиктам, положительные эмоции вплоть до эйфории возникают только в процессе совершения покупки. Известны четыре критерия определения аддикции к трате денег, причем для диагностики достаточно одного из них:

- часто возникает озабоченность покупками или внезапные порывы что-либо купить, ощущаемые как непреодолимые, навязчивые и/или бессмысленные;
- регулярно совершаются покупки не по средствам, часто приобретаются ненужные вещи, или хождение по магазинам занимает значительно больше времени, чем изначально планировалось;
- озабоченность покупками, внезапные порывы купить или связанные с этим особенности поведения сопровождаются ярко выраженным дистрессом, неадекватной тратой времени, становятся серьезной помехой как в повседневной жизни, так и в профессиональной сфере, или влекут за собой финансовые проблемы (например, долги или банкротство);
- чрезмерное увлечение покупками или хождением по магазинам обязательно проявляется в периоды гипомании или мании.

К сверхценным психологическим увлечениям при девиантном поведении относится также деятельность, посвященная проповедованию тех или

иных мистических традиций, эмоциональная поглощенность и следование *традициям экстрасенсорики и эзотерики*. Суть подобного девиантного поведения – убежденность в том, что действиями, переживаниями и даже сознанием человека управляют «неведомые силы». Адепты экстрасенсорики убеждены в существовании «сверхъестественных» феноменов и процессов, вызывающих те или иные болезненные патологические проявления индивида на уровне соматики или психики.

Отклоняющееся поведение, базирующееся на традициях экстрасенсорики, можно разделить на пассивный и активный варианты. При пассивном варианте человек, разделяя экстрасенсорные традиции осмысления действительности и, в частности, межличностных отношений (любви, верности, зависти и др.), лечения болезненных проявлений (порча, сглаз и др.), прибегает к помощи практикующих экстрасенсов лишь в случаях возникновения семейных (партнерских, сексуальных) проблем или болезней. При активном варианте человек с определенного момента начинает ощущать в себе необычные способности («прозревает») и изменяет весь стиль поведения, стараясь максимально использовать «новые качества его личности». В некоторых случаях человек начинает ощущать в себе способности прогнозировать течение и исход событий (ясновидение и провидение), в других – начинает осознавать лечебные и оздоровительные качества своих действий. Нередко такой человек отказывается от прежних привычек и поведенческих стереотипов. Он способен бросить любимую работу, уйти из семьи и «помогать страждущим». Его воззрения в возможность исцелять людей превращаются в стойкую непоколебимую убежденность, не требующую доказательств. Критика его способностей со стороны окружающих либо игнорируется им, либо встречает сопротивление, когда «экстрасенс» начинает активно противостоять официальной медицине.

К расстройствам влечений, которые проявляются выраженными отклонениями в поведении, традиционно относят *клептоманию, пироманию, дромоманию, дипсоманию*. Клептомания характеризуется труднопреодолимым стремлением индивида совершать кражи. Следует отличать делинквентное стремление воровать и клептоманию, сутью которой не является приобретение путем кражи какой-либо вещи. Самоцелью становится процесс воровства и связанный с ним риск. Аддиктивная клептомания выступает эмоционально насыщенным поступком, совершение которого направлено на выведение себя из состояния скуки и совершается с целью «встряхнуться», почувствовать жизнь «во всех красках». При этом выбирается один из самых рискованных способов воровства, когда человек может быть застигнут за совершением кражи и ему может грозить какое-либо наказание.

Пироманией называется непреодолимое влечение к совершению поджогов, дипсоманией – к запоям, дромоманией – бродяжничеству.

2. Трудоголизм

При *трудоголизме* происходит бегство от реальности в сферу деятельности и достижений. Повышенным интересом и увлечением для человека становится его работа или иная деятельность, на поприще которой он пытается достичь совершенства. Если у обычного человека работа является способом повышения собственного престижа, авторитетности, материального благополучия, удовлетворения потребности властвовать и доминировать или рассматривается как повинность, то у человека – трудоголика работа становится самоцелью, а не способом достижения чего-либо. Он получает удовольствие от самого процесса деятельности, а не от его результата, хотя результат также немаловажен. Трудоголик сосредоточен на интересующей его деятельности практически постоянно, он не способен отвлечься от мыслей о работе даже на отдыхе или при намеренной смене деятельности.

Базой для формирования сверхценного увлечения в виде трудоголизма становятся, как правило, либо особенности характера, способствующие фиксации внимания и деятельности на выполнении служебных обязанностей из-за страха не справиться с ними, прослыть неспособным и некомпетентным специалистом, либо аддиктивный уход от реальности, которая воспринимается как неинтересная, непривлекательная и скучная. В первом случае формирование трудоголизма происходит на основе следующих черт характера: неуверенность в себе, собственных способностях, страх проиграть и не справиться с поставленными задачами, затрудненность в межличностных контактах, робость и скромность, неумение выстроить собственную карьеру, используя личное обаяние, общительность или манипулятивные способы. Человек уделяет больше внимания работе, чем сослуживцы, стремится к избеганию любых неожиданностей и доведению результатов собственного труда до совершенства. Постепенно выработанный стиль становится чертой характера и интенсивный труд начинает доставлять удовольствие.

Иной механизм формирования трудоголизма обнаруживается при аддиктивном поведении. Повышенный уровень работоспособности, увлеченности процессом деятельности, получение от него удовлетворения могут стать замещением. «Бегство в работу» может быть связано с неприспособленностью человека к обыденной жизни, ее бытовым требованиям, невозможностью испытывать удовольствие и «маленькие житейские радости». Индивида с аддиктивным поведением в виде трудоголизма тяготит серость и однообразие жизни, отсутствие «великих потрясений». Моделируя сложности на работе в своей деятельности и преодолевая их, такой человек живет полноценной, по его мнению, жизнью, кардинально отличающейся от реальной.

Одна из важных особенностей трудоголизма – компульсивное стремление к постоянному успеху и одобрению со стороны окружающих. Аддикт испытывает страх потерпеть неудачу, быть обвиненным в некомпетентности, лени, оказаться хуже других в глазах начальства. Чувство тревоги не

покидает рабочего ни во время работы, ни в минуты непродолжительного отдыха, который не бывает полноценным из-за постоянной фиксации мыслей на работе. Трудовой человек постоянно отчуждается от семьи, друзей, все более замыкаясь в системе собственных переживаний.

Сверхценные психологические увлечения в виде активной и страстной деятельности могут включать не только профессиональную сферу. Человек может быть трудовым человеком на поприще хобби. Например, может формально ходить на основную работу, добросовестно выполнять ее, не получая удовлетворения, и при этом ориентироваться на иную деятельность (ремонт своего автомобиля, уход за садом, рыболовство, охота, коллекционирование и т.д.).

3. Гемблинг

При сверхценном увлечении азартными играми человек склонен полностью посвящать себя игре, исключая любую иную деятельность. Игра становится самоцелью, а не средством достижения материального благополучия. Увлеченность азартными играми называется *гемблингом*. Гемблинг 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.

Ц.П. Короленко и Т.А. Донских выделяют ряд признаков гемблинга как разновидности аддиктивного типа поведения:

1. Постоянная вовлеченность, увеличение времени, проводимого в ситуации игры.
2. Вытеснение прежних интересов, постоянными мыслями об игре, преобладание в воображении ситуаций, связанных с игровыми комбинациями.
3. Потеря контроля (неспособность вовремя прекратить игру как после большого выигрыша, так и после постоянных проигрышей).
4. Состояние дискомфорта вне игровой ситуации, раздражительность, беспокойство.
5. Увеличение частоты участия в игре и стремление ко все более высокому риску.
6. Периодически возникающие состояния напряжения, сопровождающиеся игровым «драйвом», все преодолевающим стремлением найти возможность участия в азартной игре.
7. Быстро нарастающее снижение способности сопротивляться соблазну (снижение игровой толерантности) возобновить игру.

Говоря о психологических особенностях проблемных гемблеров, большинство исследователей указывает на потерю контроля за собственным поведением, причем это касается всех вариантов гемблинга – от игры на тотализаторе до игровых автоматов. Австралийские ученые *А. Бласцин-*

ски и Л. Науэр выделяют три подгруппы проблемных гемблеров: с нарушением поведения; эмоционально неустойчивые; антисоциальные гемблеры, склонные к импульсивным поступкам.

Хотя болезненная страсть к азартным играм чаще наблюдается у мужчин, у женщин эта аддикция принимает более тяжелые формы. Женщины втягиваются в опасное увлечение в три раза быстрее и тяжелее поддаются психотерапии. В отличие от мужчин, женщины подпадают под зависимость от азартных игр в более зрелом возрасте, и по другим причинам. Наиболее распространенная из них – личные проблемы, от которых они пытаются уйти в игру. Чаще это происходит в возрасте от 21 до 55 лет, и в 1–4% случаев страсть принимает такие формы, при которых необходима помощь специалиста. Каждый третий патологический игрок – женщина. Для «игроков» типичны трудности межличных отношений, частые разводы, нарушение трудовой дисциплины, частая смена работы, употребление алкоголя и ПАВ.

Существуют факторы, предрасполагающие к гемблингу: неправильное воспитание в семье; участие в играх родителей, знакомых, стремление к игре с детства (домино, карты, монополия и т.д.); вещизм, переоценка значения материальных ценностей; фиксированное внимание на финансовых возможностях, зависть к более богатым родственникам и знакомым, убеждение, что все проблемы можно решить с помощью денег.

Американский исследователь А. Пастернак в качестве факторов риска выделяет принадлежность к национальному меньшинству, отсутствие семейного статуса, депрессию, а также различные варианты химической аддикции.

Р. Кастер выделил три стадии развития гемблинга: стадию выигрышей, стадию проигрышей, стадию разочарования.

Стадия выигрышей представлена следующими признаками: случайная игра, частые выигрыши, воображение предшествует и сопутствует игре, увеличение размеров ставок, фантазии об игре, очень крупный выигрыш, беспричинный оптимизм.

Для стадии проигрышей характерны: игра в одиночестве, хвастовство выигрышами, затягивающиеся эпизоды проигрышей, неспособность остановить игру, ложь и сокрытие от друзей своей проблемы, уменьшение заботы о семье или супруге, уменьшение рабочего времени в пользу игры, отказ платить долги, изменения личности – раздражительность, утомляемость, необщительность, тяжелая эмоциональная обстановка дома, отдаливание денег на игру, отчаянные попытки прекратить играть.

Признаками стадии разочарования являются: потеря профессиональной и личной репутации, значительное увеличение времени, проводимого за игрой, и размера ставок, удаление от семьи и друзей, угрызения совести, раскаяние, ненависть к другим, паника, незаконные действия, безнадежность, суицидальные мысли и попытки, арест, развод, злоупотребление алкоголем, эмоциональные нарушения, уход в себя.

В.В. Зайцев и А.Ф. Шайдулина уделяют особое внимание т.н. «ошибкам мышления», которые формируют иррациональные установки гемблеров. Ошибки мышления бывают стратегическими, обуславливающими положительное отношение к своей зависимости, и тактическими, которые запускают и поддерживают механизм «игрового транса».

К стратегическим ошибкам мышления относятся следующие внутренние убеждения:

- деньги решают все, в том числе проблемы эмоций и отношений с людьми;
- неуверенность в настоящем и ожидание успеха вследствие выигрыша, представление о возможности уничтожить жизненные неудачи успешной игрой;
- замещение фантазий о контроле над собственной судьбой фантазиями о выигрыше.

К тактическим ошибкам мышления относятся:

- вера в выигрышный день;
- установка на то, что обязательно должен наступить переломный момент в игре;
- представление о том, что возможно вернуть долги только с помощью игры;
- эмоциональная связь только с последним игровым эпизодом при даче себе самому слова никогда не играть;
- убеждение в том, что удастся сыграть только на часть денег;
- восприятие денег во время игры как фишек или цифр на дисплее;
- представление о ставках как о сделках.

Исследование особенностей гемблинга среди подростков популяции в 10 тыс. человек в возрасте от 12 до 13 лет из 114 школ в Англии и Уэльсе показало, что подростки играют практически в те же игры, что и взрослые. Вместе с тем подростки предпочитают игровые автоматы, а также билеты Национальной лотереи. По данным австралийских исследователей, более 5% подростков могут быть отнесены к проблемным гемблерам.

Человек, склонный уходить от реальности в мир игры, выбирает такой вид поведения в связи с неспособностью к действительности, обыденности, которая перестает его удовлетворять и радовать. Он ищет в игре азарта и риска, бурных запредельных эмоций, которых не находит в повседневной жизни. Основа аддиктивного поведения в виде гемблинга – феномен «жажды острых ощущений» и, как следствие, высокой степени риска, игры «на грани фола», когда за секунду можно потерять все, что имеешь, или приобрести «весь мир». В подобный вид аддиктивного поведения включаются карточные игры, рулетка, тотализатор и др.

Азартные игры не всегда связаны с денежным риском или риском для жизни. Идеями фикс могут становиться спортивные игры, лотереи, разгадывание кроссвордов, а также сексуальные игры. Азарт может быть связан с вымышленным риском при идентификации себя с участниками игр, например, компьютерных.

4. Интернет-зависимость

Компьютеры широко внедряются в повседневную жизнь. Возрастает количество людей, умеющих работать с компьютерными программами, играть в компьютерные игры. Повсеместно распространены салоны компьютерных игр, игровые автоматы. Освоение программ по пользованию компьютером сопровождается интенсивным изучением игровых программ. Можно наблюдать, как пользователи часами раскладывают на экране монитора карточные пасьянсы, гоняют шарики, водят самолеты и машины, поражая какие-то цели и набирая очки, нервничают, если не удастся достигнуть цели, ликуют, когда все получается. Многие из них становятся «коллекционерами игрушек», покупая и переписывая их, затрачивая при этом достаточно много времени. На работу, учебу, полноценный отдых и общение с близкими и друзьями не хватает времени. Ситуация усугубилась с подключением персональных пользователей к Интернету. Продолжительные исследования в университете Карнеги-Меллона (США) показали, что интенсивное использование Интернета ведет к нарушению социальных связей, вплоть до одиночества, к нарушению внутрисемейного общения, развитию депрессивных состояний. Некоторые американские исследователи отмечают, что доступ к Интернету усугубляет неравенство между людьми. За последние десять лет Интернет превратился в существенный фактор индивидуального развития. Исследователи достаточно объективно раскрывают как положительные, так и негативные стороны освоения Интернета.

Основные разновидности деятельности, осуществляемой посредством Интернета, а именно, общение и игра (развлечение) – обладают свойством захватывать человека целиком, не оставляя ему иной раз ни времени, ни сил на другие виды деятельности. Как отмечают исследователи, Интернет-аддикции подчиняются закономерностям формирования зависимостей, выведенным на основании наблюдений за наркоманами, алкоголиками или игроками. Если для формирования этих видов зависимостей требуется определенное время, то при Интернет-зависимости этот срок резко сокращается. По данным исследователей, 25% аддиктов приобрели зависимость в течение полугода после начала работы в Интернете, 58% – в течение второго полугодия, а 17% по прошествии года. Кроме того, если долговременные последствия зависимости от алкоголя либо наркотиков хорошо изучены, то применительно к Интернет-аддикции отсутствует возможность долговременного наблюдения.

Чаще всего Интернет-аддикция понимается как:

– зависимость от компьютера, обсессивное пристрастие к работе с компьютером (играм, программированию или другим видам деятельности);

- «информационная перегрузка», то есть компульсивная навигация по WWW, поиск в удаленных базах данных;
- патологическая привязанность к опосредованным Интернетом азартным играм, онлайн-аукционам или электронным покупкам;
- зависимость от социальных применений Интернета: общения в чатах, групповых играх и телеконференциях, что может привести к замене имеющихся в реальной жизни семьи и друзей виртуальными;
- зависимость от «киберсекса», то есть от порнографических сайтов в Интернете, от обсуждения сексуальной тематики в чатах или специальных телеконференциях «для взрослых».

В деятельности «аддикта» очевидны глубокая заинтересованность, бескорыстное любопытство». Интернет-аддикция граничит с описанием человека, увлеченного процессом познания, испытания им мук творчества. Возникает ощущение переноса в новую реальность, что ведет к деформации чувства времени, отвлечению от окружающей экономической и социальной среды.

М. Орзак выделила следующие психологические и физические симптомы, характерные для Интернет-зависимости:

Психологические симптомы: хорошее самочувствие или эйфория при работе с компьютером; невозможность остановиться; увеличение количества времени, проводимого за компьютером; пренебрежение семьей и друзьями; ощущение пустоты, депрессии, раздражения не за компьютером; ложь работодателям или членам семьи о своей деятельности; проблемы с работой или учебой.

Физические симптомы: синдром карпального канала; сухость в глазах; головные боли по типу мигрени; боли в спине; нерегулярное питание, пропуск приемов пищи; пренебрежение личной гигиеной; расстройство сна, изменение режима сна.

Согласно исследованиям *К. Янг*, опасными сигналами (предвестниками Интернет-зависимости) являются: навязчивое стремление постоянно проверять электронную почту; предвкушение следующего сеанса онлайн; увеличение времени, проводимого он-лайн; увеличение количества денег, расходуемых на Интернет.

М. Шоттон разработала типологию зависимых от компьютера, включив туда три разновидности такой зависимости. Во-первых, это «сетевики»: они оптимистичны, социально активны и позитивно настроены к другим людям, имеют друзей, в том числе противоположного пола, поддерживают нормальные отношения с родителями. Компьютер для них – нечто вроде хобби, при этом они самостоятельно почти не программируют, в меньшей степени интересуются приложениями, в частности компьютерной графикой, или аппаратным обеспечением.

Во-вторых, это «рабочие» – самая малочисленная группа. Они владеют наиболее современными и дорогими компьютерами. Процесс про-

граммирования у них четко спланирован, программы пишутся ими для достижения определенного результата. Как правило, представители этой группы прекрасно учились или учатся, причем их не удовлетворяет стандартная программа обучения, они посещают дополнительные учебные курсы. Для них характерна строгая «рабочая этика».

В-третьих, это «исследователи» – самая многочисленная группа. Для них программирование сродни интеллектуальному вызову и одновременно развлечению. Они пишут сверхсложные программы, зачастую даже не доводя их до конца, компьютерное пиратство и хакерство приемлют, к социальным критериям жизненного преуспевания довольно равнодушны. Компьютер для них – своего рода партнер и друг, он одушевлен, с ним проще взаимодействовать, нежели с людьми.

Следует отметить важный аспект, связанный с Интернет-аддикцией и влияющий на становление иных форм девиантного поведения. Это серьезные опасности, с которыми дети и подростки могут встретиться, непосредственно находясь в режиме он-лайн: эксплуатация доверия (их могут соблазнить на совершение непристойных действий); доступ к порнографии; неподходящие контент-сайты с деструктивным содержанием; увлечение сетевыми играми, пропагандирующими насилие.

Необходимо помнить, что зависимость от Интернета нередко скрывает другие аддикции или отклонения.

5. Фанатизм

Увлечение какой-либо деятельностью, достигающей крайней степени выраженности с формированием культа и создания идолов с полным подчинением человека и «растворением» индивидуальности, носит название фанатизма. Чаще фанатичное отношение формируется в таких сферах, как религия (религиозный фанатизм), спорт (спортивный фанатизм) и музыка (музыкальный фанатизм). В общую характеристику фанатизма входит выработка человеком стереотипа подчинения собственных интересов и устремлений интересам конфессии, команды, музыкального коллектива, сосредоточение внимания и сил на поддержке идола и оказании всемерной и активной помощи, миссионерская деятельность. В рамках девиантного поведения в виде фанатизма человек начинает действовать по психологическим законам группы и ведомого человека, он не способен критично отнестись к высказываниям кумира, идола и осознать отклонения в собственном поведении, которые могут заключаться в отрыве или уходе из семьи, игнорировании работы и пр.

Особое место в связи со значимостью последствий занимает религиозный фанатизм. Разрушение семей, разрыв родственных и дружеских связей, резкая и кардинальная смена стереотипа жизни человека ставят эту проблему на одно из первых мест по значимости. Характерной особенностью религиозной веры является признание существования сверхъестественного, под которым понимается нечто, не подчиняющееся законам окружающего

мира, лежащее «по ту сторону» чувственно воспринимаемых объектов. Особую роль играет феномен «избранности», формирующий, с одной стороны, чувство идентификации с группой единомышленников, «посвященных в тайну»; с другой – укрепляющий чувство превосходства над другими (непосвященными) людьми.

Наиболее благоприятной почвой для возникновения отклоняющегося поведения считается сектантство. Последователи христианства считают, что секта – это «организованное общество людей, разномыслящих с церковью, не согласных друг с другом в религиозном отношении» (*Б.А. Любковик*). Не существует однозначной трактовки понятия «секта», поскольку межконфессиональное противостояние носит принципиальный характер. По мнению представителей «больших» (старых, склонных к монополизации веры) религий, отличительная черта секты заключается в том, что она в своих воззрениях отличается от главенствующей, не является официальной и широко распространенной в конкретной стране религией. Подобную точку зрения нельзя признать обоснованной. Можно согласиться с тем, что тоталитарные религиозные секты применяют в своей практике жесткие психологические методы воздействия, что выражается в формировании у человека состояния повышенной внушаемости за счет физического и психического истощения, социальной депривации, использования трансовых состояний и т.д. В нетрадиционных религиях, как правило, большую роль играет эмоционально-психологическая сторона, оттесняющая на задний план вероучение. Это выражается в провозглашении приоритета религиозного переживания. Спонтанные проявления религиозных чувств, особенно состояния транса, экстаза, интерпретируются как «просветление», приобщение к божественной реальности, к которым и стремятся адепты религиозной группы (*А.Ю. Егорцев*). Характерными особенностями воздействия тоталитарных сект на личность считаются (*А.Ю. Егорцев*): установление жесткого контроля над волей, сознанием и чувствами членов секты; формирование психологической зависимости от лидера и организации.

По мнению *В.В. Павлюка*, религиозная секта воспитывает у своих членов «реакцию избегания», вследствие которой верующий непроизвольно, как бы автоматически, избегает тех действий, которые не одобряются группой. Привитая в ходе общения и воспитания в религиозной группе такая эмоциональная реакция блокирует возможность отступления от принятых в группе норм.

В рамках религиозной секты формирование религиозного фанатизма существенно облегчается, поскольку лидером и самой общиной с помощью длительных и интенсивных психологических воздействий формируется готовность не сомневаться в правильности или неправильности поведения, снимается ответственность за него и как следствие – волевой контроль собственной деятельности. Человек начинает действовать в соответствии с поведенческим шаблоном, навязанным группой.

Р.Дж. Лифтон выделяет восемь элементов, приводящих к катастрофическому изменению сознания человека в религиозной группе:

- контроль среды – жесткое структурирование окружения, в котором общение регулируется, а допуск к информации строго контролируется;
- мистическое манипулирование – использование запланированной или подстроенной ситуации для придания ей смысла, выгодного манипуляторам;
- требование чистоты – четкое деление мира на «чистый» и «нечистый», «хороший» и «плохой»;
- культ исповеди – требование непрерывных интимных признаний для уничтожения «границ личности» и поддержания чувства вины;
- «святая наука» – объявление своей догмы абсолютной истиной;
- культовый язык – создание специального клишированного словаря внутригруппового общения с целью устранения самой основы для самостоятельного и критического мышления;
- доктрина выше личности – доктрина более реальна и истинна, чем личность и ее индивидуальный опыт;
- разделение существования – члены группы имеют право на жизнь и существование, остальные – нет, то есть «цель оправдывает любые средства».

По мнению *Е.Н. Волкова*, личность в культе переживает и проживает не свой индивидуальный, а групповой «опыт», отсюда – сильная зависимость от групповых процессов. Ответственность за принятие решений переносится с конкретной личности на группу, поэтому самые нелепые и странные решения воспринимаются и выполняются рядовыми членами как должное. В процессе приобщения человека к групповым нормам тоталитарной секты происходит формирование феномена «удвоения» личности (*Р. Лифтон*), сутью которого является разделение «Я» индивида на две независимо функционирующие системы. При этом люди не испытывают чувства эмоционального дискомфорта или неустойчивости. Они не склонны к критическому осмыслению собственного положения и способны совершать какие-либо поступки при ослабленном волевом контроле.

Исследования *Р. Лифтона* привели к пониманию того факта, что практически каждая личность в условиях массированного группового давления и манипулирования базисными человеческими потребностями способна к формированию девиантного поведения в виде религиозного фанатизма. Предрасполагающими к этому факторами могут стать низкая коммуникативная толерантность, семейные традиции магического и мистического мышления, некоторые характерологические и личностные особенности.

Под влиянием психологических воздействий тоталитарной секты у человека со сформировавшимся девиантным поведением, в первую очередь, происходит изменение всех четырех формальных признаков сознания (по *К. Ясперсу*). У него нарушается: чувство деятельности – осознание себя

в качестве активного существа; осознание собственного единства: в каждый данный момент я сознаю, что я един; осознание собственной идентичности: я остаюсь тем, кем был всегда; осознание того, что «Я» отлично от остального мира, от всего, что не является «Я».

Многообразие психических феноменов, возникающих в результате пребывания человека под культовым контролем и кардинально изменяющих его поведение в сторону аномалий и девиаций, можно сгруппировать в следующие блоки.

1. Блок изменения сознания и самосознания (нарушение самосознания и идентичности личности).

2. Блок аффективных феноменов-расстройств: депрессия, панические атаки, навязчивые воспоминания и сны и т.д.

3. Блок инверсии двигательной-волевой сферы (снижение волевой активности (апатия), способности контролировать свою деятельность, утрата спонтанности и естественности).

4. Блок патологической зависимости (формирование психологической зависимости от религиозной группы, утрата способности быть ответственным за что-либо и автономным в принятии решений).

5. Блок регресса личности (остановка интеллектуального, когнитивного, эмоционального, нравственного развития, сопровождающаяся развитием психического инфантилизма).

6. Блок перцептивных феноменов (иллюзии, галлюцинации, нарушения схемы тела, восприятия времени).

7. Блок мыслительных аномалий (использование т.н. аффективной логики, утрата критичности, склонность к образованию сверхценных и бредовых идей).

8. Блок коммуникативных девиаций (замкнутость, отчужденность, аутизация, неспособность устанавливать доверительные отношения, утрата эмпатичности и навыков социального общения).

Мотивы отрыва человека от реальности и ухода в группу (религиозных, спортивных или музыкальных фанатов), подчинения себя идее и лидеру могут быть различными. Одним из мотивов могут стать психологические проблемы, с которыми индивид не способен справиться самостоятельно, или считает, что не способен. Его уход в группу фанатиков обусловлен снятием с себя ответственности за принятие решений по многим жизненным проблемам, желанием стать ведомым, искоренить в себе сомнения и неуверенность. Другим мотивом фанатичного поведения в группе может быть стремление уйти от однообразной, не вызывающей радости и эмоционального отклика реальности. Кумир, идол, идея, ритуал, причастность к какой-либо тайне или социальной группе, обретение новых переживаний становятся своеобразными аддиктами.

6. Дромопатия

Социальные аутсайдеры – это люди, которые в силу ряда объективных и субъективных причин не смогли найти достойное место в обществе и оказались в самых низших его слоях. Речь идет о тех, кто не сумел состояться в жизни. Бродяжничество является одной из крайних форм аутсайдерства.

В отечественной литературе под термином «бродяжничество» принято понимать «систематическое перемещение лица в течение длительного времени из одной местности в другую либо в пределах одной местности (например, города) без постоянного места жительства с существованием при этом на нетрудовые доходы». Есть и другое определение: «...скитание лица, не имеющего постоянного места жительства, из одного населенного пункта в другой в пределах одного города или региона при условии проживания на нетрудовые доходы и уклонения от общественно полезного труда». Таким образом, можно выделить две основные характеристики бродяжничества: отсутствие определенного места жительства и существование на нетрудовые доходы (*Ш.Х. Иногамов*).

Само слово «бомж» вначале существовало как аббревиатура «без определенного места жительства». Впервые оно появилось в милицеских протоколах, а затем перешло в разговорный язык и сейчас зачастую обозначает просто опустившегося человека. Это не совсем верно, ибо отсутствие определенного места жительства не всегда связано с деградацией личности. Не имеют жилья беженцы и вынужденные мигранты, фактически бездомными являются все проживающие в общежитиях, люди, уехавшие на заработки и не сумевшие там определиться, – словом, все, кто по различным причинам имеет временное жилье. То есть следует различать бездомность и бродяжничество. С другой стороны, многие опустившиеся люди, которые живут попрошайничеством и случайными заработками, имеют жилье и прописку. В специальной литературе и в жизни их определяют как «лица без определенных занятий».

Бродяжничество как социальное явление представляет собой, прежде всего, специфический образ жизни, который складывается в ходе постепенного разрыва социальных связей (десоциализации) личности. Места обитания бомжей – подвалы, чердаки, теплоцентрали, свалки, заброшенные дома, бомбоубежища, лесопарковые зоны, кладбища.

Бродяжничество наносит обществу существенный вред: во-первых, оно всегда сопряжено с другими видами девиантного поведения: алкоголизмом, наркотизмом, преступностью; во-вторых, бомжи являются разносчиками и инфекционных заболеваний; в-третьих, общество вынуждено тратить значительные средства на содержание спецучреждений, социальную помощь, медицинское обслуживание этой категории населения; в-четвертых, бродяжничество наносит и морально-психологический ущерб самой личности и тех, кто с ними сталкивается.

Можно выделить две группы причин бродяжничества: объективные и субъективные (Ш.Х. Иногамов). Помимо общих причин девиантного поведения к числу объективных можно отнести следующие: жилищная проблема, ухудшение социально-экономической и политической ситуации в государствах – бывших республиках СССР, стихийные бедствия, ухудшение экологической ситуации в ряде регионов страны. Однако объективные причины далеко не всегда толкают человека на путь бродяжничества.

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

- 1) люди, для которых бродяжничество является формой уклонения от уголовной ответственности;
- 2) граждане, принципиально не желающие работать;
- 3) лица, обладающие завышенными требованиями к средствам существования (шабашники, старатели и т.д.);
- 4) люди, ставшие бродягами вследствие неурядиц в семье или на работе;
- 5) жертвы социальной пропаганды и собственной романтики;
- 6) индивиды с отклонениями в психике.

Совокупность объективных и субъективных причин формирует внутреннюю мотивацию бродяжничества, по мере десоциализации оно становится привычным образом жизни, менять который многие из них уже не могут и не хотят.

Логично выделить еще одну группу бомжей – это «уличные дети», т.е. дети и подростки, по разным причинам бежавшие из дома. Их число постоянно растет. Эта группа еще недостаточно изучена, но результаты некоторых исследований указывают на следующие причины побегов подростков из дома: 86% у юношей – это эмансипационные побеги, около 30% у девушек – демонстративные побеги; анализ показывает, что многие подростки потеряли семейные и родственные связи, а также связи со школой (Ю.А. Клейберг).

Как показывают некоторые исследования, повторяющиеся побеги из дома и бродяжничество, преимущественно бывают в период от 7 до 16 лет в основном у мальчиков. Это своеобразная форма выражения протеста или обиды на учителей, родителей. Иногда подобные побеги обусловлены страхом перед возможным физическим наказанием за совершенный неблагоприятный поступок или плохую отметку. Значительно реже уходы из дома и бродяжничество возникают без очевидных мотивов. В основе их может лежать внезапно изменившееся настроение, отрицательно влияющее на критическую оценку подростком ситуации. Как правило, такие дети не могут объяснить, почему сбежали из дома. Возникающее несколько позже раскаяние в совершенном поступке подавляется страхом наказания со стороны родителей.

Уход из дома может быть вызван импульсивно возникшим непреодолимым влечением. При этом подростки рассказывают, что желание уехать приходит неожиданно, без всяких раздумий, по типу «готового решения». Дети, склонные к таким поступкам, отличаются избирательной общительностью, они большей частью хмуры и недовольны окружающими, склонны к агрессивным реакциям. Важно отметить, что уходы из дома осуществляются в одиночку, без всякой подготовки и раздумий о возможных трудностях и лишениях. Подростки ночуют на вокзалах, чердаках, питаются впроголодь, попрошайничая или воруя.

Лекция 9. Коммуникативные девиации

План

1. Формы коммуникативных девиаций.
2. Понятие аморального поведения, его признаки и причины.
3. Дистимия.
4. Трудности в общении.
5. Аутистическое и аффективное поведение.
6. Социально-стрессовое расстройство.

Основные понятия: аморальное поведение, аутистическое поведение, аффективное поведение, коммуникативные девиации.

1. Формы коммуникативных девиаций

Коммуникативные девиации – это отклонения в поведении, захватывающие только сферу общения. При этом человек противоречит реальности, но активно ей не противостоит. Он осознанно или неосознанно стремится уклониться от анализа и переживания экзистенциальных ценностей, избежать тревоги, страха, неопределенности. Все это приводит к «бегству от свободы» (Э. Фромм). Коммуникативные девиации позволяют человеку существовать вне экзистенциальных проблем.

Коммуникативные девиации могут проявляться в различных формах.

1. Аутистическое поведение, которое характеризуется «отсутствием приспособления к действительности и требованиям повседневной жизни с уходом в мир фантазий, мечтаний, отказом от общения и выбором одиночества».

Выделяются первичная и вторичная формы аутистического поведения. К **первичной** относится синдром раннего детского аутизма, который рассматривается как искажение психического развития, обусловленное биологической дефицитностью центральной нервной системы ребенка. Другой причиной детского аутизма является хроническая психотравмирующая

ситуация, основанная на нарушении связи ребенка с матерью. *Основными признаками аутизма являются:*

- одиночество, замкнутость;
- трудности коммуникации;
- нарушения развития речи;
- стереотипность поведения;
- нарушение эмоциональных связей;
- страх изменений;
- особенности социального взаимодействия;
- неравномерное развитие интеллектуальных способностей.

Вторичный аутизм у взрослого человека возникает вследствие длительной психотравмы, часто в структуре посттравматического стрессового расстройства. Аутистическое поведение характеризуется склонностью человека избегать или максимально ограничить количество контактов, нежеланием общаться, стремлением к одиночеству. При этом человек эмотивен, чувствителен, сентиментален, раним (в этом заключается кардинальное отличие вторичного аутистического поведения от раннего детского аутизма). У него возникает чувство бессмысленности существования, апатии, он повторно переживает произошедшее событие.

Подобное поведение у детей описывает *А.Л. Венгер* как психологический синдром ухода от деятельности у младших школьников и психологической инкапсуляции у подростков, проявляющийся в том, что ребенок погружается в мир фантазий из-за неуспешности в деятельности, а это, в свою очередь, приводит к еще большему ухудшению успеваемости.

2. Гиперобщительность – это повышенная потребность в общении, желание взаимодействовать со многими коммуникативными партнерами в течение максимально возможного времени. Человек «не умеет» находиться в одиночестве. Гиперобщительный человек характеризуется болтливостью, неумением слушать, неумением структурировать время, беспечностью, безответственностью. Из-за этого он конфликтует с окружающими.

3. Конформистское поведение – склонность приспособливаться к любому окружению, мировоззрению, жить общественными стереотипами, игнорировать или не иметь собственного взгляда на ситуацию.

4. Псевдология – склонность человека ко лжи с целью привлечения внимания к себе. Проявляется с детского возраста, при позитивном подкреплении со стороны взрослых закрепляется в поведении ребенка.

5. Нигилизм, характеризующийся активной склонностью дискредитировать деятельность, поступки и устремления, имеющую смысл для других.

6. Фобическое поведение характеризуется выбором стиля взаимодействия с окружающим миром, исходя из какого-либо реально обоснованного или необоснованного навязчивого страха. Фобии могут иметь как психологический, так и психопатологический характер, сопровождаются паниче-

скими атаками, тревогой, двигательным беспокойством. В качестве психологической защиты от страха человек использует ритуальные действия (навязчиво мыть руки, считать ступени и пр.).

Помимо этого, В.Д. Менделевич выделяет такие формы коммуникативных девиаций как *ревность, ипохондрия, елейность поведения, социально-стрессовое расстройство, кризис идентичности, диссоциативное поведение, крусадерство*. В целом коммуникативные девиации имеют часто в качестве своей причины психотравмирующие жизненные события, уход от переживания негативных эмоций, демонстративность человека. Отклонения в сфере общения часто являются симптомами других форм девиантного поведения или нарушений психологического здоровья или психического развития.

Таким образом, девиантное развитие и поведение человека характеризуется многообразием форм, видов и проявлений. Описать их все в одной классификации часто достаточно сложно, так в основании их выделения часто лежат совершенно противоположные подходы. Однозначно определить видовую принадлежность девиации вовсе не представляется возможным, так как часто одно и то же проявление относится к совершенно разным видам. К тому же девиантное поведение имеет этнокультурные, возрастные, гендерные, профессиональные и др. варианты. А изменение социальной нормы в процессе развития человечества приводит к тому, что поведение может быть отведено к разряду девиантного, либо исключено из него. Примерами являются гомосексуализм, ПТСР, детский аутизм и пр., которые из разряда психической патологии и девиации перешли в категорию маргинального поведения, специфического развития личности и проявления индивидуальности.

2. Понятие аморального поведения, его признаки и причины

Аморальное поведение – это совершение поступков, которые противоречат нормам, морали, социального поведения в том или ином обществе. Аморальность – это наличие у человека безнравственных, моральных устоев, нарушение эстетики, правил среди таких же людей.

К *основным видам аморального поведения* относятся: наркомания; токсикомания; проституция; преступления различной направленности; алкоголизм (пьянство) и др.

Исходным для понимания понятия аморального поведения служат понятия социальной нормы и морали, которые в полной мере отражают основные правила и требования (устные), которые получили распространение внутри общества.

Мораль – это правила, требования поведения самого себя и отношения к другому человеку, которые являются примерными и правильными среди общества. Но нужно отметить то, что понятие морали и норм для каждого человека могут приобретать свое значение и понятие. Для одного алкоголь

может считаться нормальным явлением, а для другого алкоголизм может считаться аморальным поступком, который с его стороны может быть причислен к безнравственности и распущенности.

Аморальное поведение – своего рода социальный выбор: когда цели социального поведения несоизмеримы с реальными возможностями их достижения, индивиды могут использовать иные средства, чтобы добиться своих целей. Например, некоторые индивиды в погоне за иллюзорным успехом, богатством или властью выбирают социально запрещенные средства, а иногда и противозаконные и становятся либо правонарушителями, либо преступниками. Другим видом отклонения от норм является открытое неповиновение и протест, демонстративное неприятие принятых в обществе ценностей и стандартов, свойственные революционерам, террористам, религиозным экстремистам и другим подобным группам людей, активно борющихся против общества, внутри которого находятся.

Причинами аморального поведения могут быть:

➤ *социальное неравенство населения, разделение народа на богатых и бедных.* Такие проблемы как: нехватка денег, бедность могут повлиять на развитие личности и его деградацию при помощи применения вредных веществ и занятия непристойным видом деятельности. Психологически выдержать порог нищеты и безденежья может не каждый. Безработица и коррупция может вызвать злобу народа и непонимание власти. В свою очередь власть должна стремиться решить подобного рода проблемы на уровне всего государства. Нехватка еды, одежды может привести человека к нервным расстройствам, стрессам, депрессиям, которые, по – мнению многих людей преодолимы при помощи принятия алкоголя и психотропных веществ;

➤ *морально – этические факторы и причины аморального поведения населения.* К таковым причинам можно отнести в первую очередь в низком моральном воспитании народа, отсутствие моральных норм и наличие среди населения непристойных людей, которые не имеют представления о морали и ценностях. Каждая личность стремится найти свое богатство и ценность отношений, а также взаимопонимания отпадает вовсе. При функционировании общества большое внимание должно уделяться традициям, нормам и воспитанию личности. Деградация норм и ценностей постепенно приводят население к занятию проституцией, алкоголизму и другим аморальным поступкам;

➤ *окружающая среда человека.* Учеными доказано, что на человека наибольшее влияние оказывает именно близкое окружение: друзья, семья, школа. Поэтому важно вести работу не только с каждой личностью, но и его окружением в том числе.

Нужно отметить и то, что причины для каждого человека с аморальным поведением могут быть различными. Нельзя говорить о том, что перечисленные причины могут повлиять на всех людей одинаково. В каждом

отдельном случае нужно работать самостоятельно, сосредоточиться на проблеме конкретного человека.

Аморальным поведением может обладать любой человек, независимо от пола, возраста, рода занятий, профессии и достатка. Важно вовремя понять причину возникновения такого поведения и постараться вовремя решить все проблемы и помочь человеку вновь встать на истинный путь.

Нужно отметить то, что к аморальным поступкам и поведению скорее склонны молодежь и люди среднего возраста. Как правило, это люди от 12 до 40 лет, которые по каким – либо причинам не могут образовать достойный уровень жизни себе и своим близким.

Молодежь – это наиболее активная, мобильная и динамичная часть населения, которая свободна от стереотипов и предрассудков предыдущих лет и обладающая следующими социально-психологическими качествами: 1) неустойчивость психики; 2) внутренняя противоречивость; 3) низкий уровень толерантности (от лат. *tolerantia* – терпение); 4) стремление выделиться, отличаться от остальных; 5) существование специфической молодежной субкультуры.

Таким образом, аморальное поведение – это поведение, которое не соответствует общепринятым нормам морали в обществе.

3. Дистморфофобия

Дистморфофобия – это расстройство психики, при котором субъект чрезвычайно обеспокоен небольшими дефектами или некоторыми особенностями своего собственного тела. Данное расстройство обычно зарождается в подростковом возрасте. Дистморфофобии подвержены все люди, вне зависимости от гендерного различия. Главной опасностью дистморфофобии являются суицидальные попытки.

Дистморфофобия – это патологическое верование и убежденность в наличии каких-либо физических дефектов или болезней, которая основывается на соматических ощущениях, приводящих к ипохондрии. Она включает в себя три основных составляющих: верование в наличие физического «уродства» (недостатка), который может быть реальным или существовать только в представлениях больного, идеи отношения, депрессивные состояния.

Наиболее часто синдром дистморфофобии формируется в юношеском возрасте в связи с тем, что собственный внешний вид для них становится на первое место. Различают биологические, психологические, социальные и личностные факторы, вызывающие дистморфофобию.

К биологическим факторам относят расстройство обмена нейромедиаторов, обсессивно-компульсивный синдром, генетическую предрасположенность, генерализованное тревожное расстройство, возможные аномалии развития определенных участков мозга и обработки информации при помощи зрения.

Психологические причины появления дисморфофобии обусловлены тем, что подростка часто дразнили или критиковали. Результатом проведенных исследований является установление того, что 60% испытуемых подвергались критике или их регулярно дразнили в детском возрасте. Также к психологическим факторам относят манеру воспитания. Если родители ребенка акцентируют внимание ребенка на эстетической наружности личности, то это может служить пусковым механизмом для лиц, имеющих генетическую предрасположенность. В случаях, когда подросткам не хватает любви и ласки, они начинают думать, что их не любят вследствие их внешней непривлекательности или каких-либо дефектов. Еще одним таким пусковым механизмом могут служить такие факторы, как пренебрежение или игнорирование, перенесенные ранее физические или половые травмы.

К **факторам социального характера** обычно относят негативное воздействие средств массовой информации. Это связано с принятым сегодня эталоном красоты и повсеместной его рекламы по телевизору и других местах массового распространения информации.

Некоторые черты характера также могут сделать возможным развитие дисморфофобии. Такие черты являются сопутствующими факторами. К таким особенностям характера относят неуверенность в себе, робость, невротические состояния или невроз, повышенная чувствительность к критике, интроверсия, перфекционизм.

Дисморфомания свойственна именно пубертатному возрасту, когда у всех подростков повышается внимание к собственной внешности, нарастает стремление довести ее до придуманного эталона. Поэтому в подростковом периоде часто отмечается гипертрофированное заострение того, что как бы уже заложено в психике человека. Иногда дисморфомания бывает в очень тяжелой форме, однако чаще всего она встречается в качестве границ пограничных расстройств и при верном лечении, от заболевания не остается ни следа. У взрослых субъектов дисморфомания возникает очень редко, наиболее часто – это следствие нелеченного ранее в юношестве заболевания.

Синдром дисморфофобии в связи с особенностями его психопатологической структуры могут относить либо к ипохондрическим, либо бредовым, либо навязчивым, либо сверхценным расстройствам.

Пубертатная дисморфофобия основывается на фобиях, которые обязательно обладают навязчивым и сверхценным характером. Основная ее особенность заключается в том, что подростки, страдающие данным заболеванием, патологически убеждены или в наличии у себя какого-нибудь физического дефекта (недостатка), или в распространении неприятного аромата. При этом все больные испытывают сильный страх, что окружающие видят такие недостатки, коллективно обсуждают их и смеются над ними.

Синдром дисморфофобии у подростков характеризуются следующей триадой признаков: сверхценная идея физического дефекта, идеи отношения и угнетенное состояние (подавленное настроение). В случаях, когда

у подростков в качестве навязчивого страха выступает распространение неприятного аромата, пубертатная дисморфофобия характеризуется телесными ощущениями и обонятельными обманами восприятия.

Подростки, страдающие дисморфофобией, часто укрывают свои болезненные волнения (диссимуляция). В связи с этим важно знать специфические проявления, которые возможно обнаружить у молодых людей, которые и будут свидетельствовать о болезненной подоплеке страхов. К таким симптомам дисморфофобии относят симптом зеркала, который заключается в постоянном рассматривании себя в зеркале для того, чтобы убедиться в наличии или отсутствии недостатков и подыскать нужный поворот лица или тела, который скроет надуманные недостатки. Такие дети всегда носят с собой зеркало, требует, чтобы оно висело везде для возможности всегда себя видеть. Еще один симптом – это симптом «фотографии», который заключается в стойком нежелании фотографироваться, прятаньи своих фотографий, чтобы ни один человек их не смог увидеть и зафиксировать свои догадки о наличии «уродства» у подростка.

Пубертатная дисморфофобия чаще возникает у детей с личностной акцентуацией характера по сензитивно-шизоидному, истерическому или тревожно-мнительному типам. Она является психогенно провоцируемой реакцией, возникающей, как следствие соответствующих замечаний собеседников. При легком проявлении дисморфофобии расстройства являются парциальными, частичными, не снижающими работоспособности, учебной успеваемости, могут обнаруживаться только в особо значимых для дисморфофоба ситуациях, например, в больших компаниях, перед важными встречами, при сильном желании понравиться. С взрослением такие проявления могут сглаживаться без дополнительного лечения, самостоятельно. Однако могут приобретать и более тяжелый и затяжной характер (дисморфомания).

4. Трудности в общении

Серьезным препятствием на пути к общению могут стать те трудности, которые возникают при взаимодействии. Кроме коммуникативных барьеров между участниками общения могут возникать двусторонние или многосторонние осложнения отношений, психологическая сторона которых связана с такими личностными свойствами общающихся, как эгоизм, подозрительность, авторитарность, неискренность, наглость, напористость. Такого рода трудности, как правило, сопровождаются нервно-психическим напряжением. Они различаются по степени напряжения, по типу ситуаций возникновения и по степени влияния на успешность общения.

В.Н. Куницына, специалист по проблемам общения, выделяет **две группы трудностей**: субъективно переживаемые, не всегда проявляющиеся в конкретном взаимодействии и не очевидные для собеседника; «объективные», т.е. проявляющиеся в условиях непосредственных контактов и снижающие удовлетворенность ими.

К первой группе трудностей в общении относятся такие, как социальная неуверенность, застенчивость, трудности психологического контакта. Зачастую они проявляются при общении с вышестоящим человеком или в ситуации выбора, взятия на себя ответственности. К объективным трудностям относятся трудности коммуникативного характера, связанные с уровнем коммуникативной грамотности.

Различают также трудности общения *первичные* и *вторичные*. Первичные трудности общения зависят от природных свойств человека (биологических, психофизиологических, личностных), таких, как агрессивность, тревожность, ригидность, и других, связанных с темпераментом. Вторичные трудности могут быть психогенными (следствие травм, стрессов, фрустраций (от лат. – обман, тщетное ожидание), хотя, как говорят, нет безнадежных ситуаций, просто есть люди, которые отчаялись из них выйти. К вторичным трудностям относятся также социогенные (следствие коммуникативных барьеров), возникающие при неудачном опыте эмоциональных и социальных контактов.

Дефектное общение. Это относительно неполноценное общение, которое чаще проявляется в межличностных отношениях. Оно мешает установлению искренности, доверительности, легкости и человеческой близости. Хотя такое общение, как отмечают специалисты, и не затрагивает глубинных характеристик общения, и не вызывает пагубных последствий, оно все же считается деструктивным, так как создает помехи – дефекты общения.

Дефекты общения порождаются людьми, обладающими определенными личностными свойствами, способствующими сворачиванию контактов и уходу от предмета взаимодействия, искажению истинных мотивов собеседника и снижению успешности общения, а, следовательно, и удовлетворенности им. Зачастую дефектным общением становится взаимодействие людей в условиях перегрузок, нервно-психического напряжения, дефицита свободного времени. Следствием такого общения становятся демонстрируемая раздражительность и конфликтность, психическая, нервная и физическая усталость.

Специалистами в сфере общения замечено также, что могут оказывать раздражающее воздействие на собеседника такие негативные невербальные сигналы, как покачивание во время разговора с пяток на носки, многозначительное поднятие брови, постоянно саркастически искривленный рот, облизывание губ, манера отвлекаться и др. Зачастую отрицательно сказывается на взаимодействии защитная позиция собеседника. Сильное развитие психологической защиты всегда негативно влияет на поведение и препятствует рассмотрению проблемы и достижению конечного результата общения. Иногда собеседник демонстрирует маску, за которой скрывается собственная неуверенность, страх, скованность и закрепощенность.

Дефектные черты взаимодействия по своей природе иррациональны (от лат. – неразумный). К сожалению, они не всегда осознаются собеседником и возникают независимо от его желания каждый раз, когда возникает угроза его самооценке или достоинству. Дефектное общение весьма близко к деструктивному.

К *устойчивым дефектам общения* относятся такие свойства личности, как тревожность (беспокойство, страх) и ригидность (от лат. – оцепенелый, твердый) – затрудненность, вплоть до полной неспособности к каким-либо изменениям, объективно требующим перестройки. Ригидные люди, как правило, авторитарны и очень консервативны в своих взглядах, отношениях с людьми и привычках.

5. Аутистическое и аффективное поведение

Аутистическое поведение характеризуется отсутствием приспособления к действительности и требованиям повседневной жизни с уходом в мир фантазий, мечтаний, отказом от общения и выбором одиночества.

Общепринятыми клиническими критериями синдрома раннего детского аутизма являются (К.С. Лебединская, О.С. Никольская):

- 1) одиночество, замкнутость и отчужденность ребенка (собственно аутизм);
- 2) нарушение эмоциональной связи даже с самыми близкими людьми;
- 3) стереотипность поведения (двигательных актов, поступков и пр.);
- 4) консерватизм во взаимодействиях с окружающими;
- 5) страх изменений;
- 6) речевое недоразвитие;
- 7) специфическое неравномерное развитие интеллектуальных способностей.

Аффективное поведение – сильное, быстро возникающее и бурно протекающее психическое состояние, характеризующееся сильным и глубоким переживанием, ярким внешним проявлением, сужением сознания и снижением самоконтроля. В отличие от чувств, которыми можно управлять, аффект возникает помимо воли человека и подавляется с большим трудом. Склонность к аффективному поведению не столь очевидна. Отрицательные аффективные переживания вызывают соответствующие формы поведения: повышенную обидчивость, упрямство, негативизм, замкнутость, заторможенность, эмоциональную неустойчивость.

Противоположностью аутистического поведения выступает ***гиперобщительность***, характеризующаяся повышенной потребностью в общении, желанием разговаривать и взаимодействовать со многими партнерами по коммуникации и в течение максимально возможного времени. Девиацией у такого человека становится неумение даже короткое время находиться в одиночестве, вне общества.

Конформистское поведение выражается в склонности приспособляться к любому окружению, к любым точкам зрения и мировоззрению, жить не собственными интересами, а схемами, придуманными в обществе, игнорировать или не иметь своего взгляда на происходящие события. Конформист – это человек без свойств.

Особой разновидностью коммуникативных девиаций считается поведение, при котором человек руководствуется *псевдологией*. При данной форме отклоняющегося поведения девиант склонен активно и часто использовать ложные (неправдивые) высказывания. Он лжет не ради получения какой-либо выгоды, а с целью привлечения внимания к собственной персоне, или для провоцирования окружающих.

Нередко наблюдаемой коммуникативной девиацией считается нигилизм.

При *нигилистическом поведении* индивид часто отказывается от любой деятельности, рекламируемой другими, саркастически и иронично относясь к стремлениям окружающих достичь в ней успехов.

6. Социально-стрессовое расстройство

Специфической коммуникативной девиацией считается социально-стрессовое расстройство, захватывающее в первую очередь сферы поведения человека. Оно обусловлено воздействием на психику человека глобальных жизненных изменений (часто бытового характера). Такой стресс называют стрессом повседневной жизни. По мнению *Ю.А. Александровского*, основными причинами и условиями возникновения социально-стрессовых расстройств являются:

- 1) макросоциальные общегрупповые психогении, изменяющие стереотип жизнедеятельности больших контингентов населения;
- 2) социально-стрессовые обстоятельства, имеющие хронический, растянутый по времени характер, их динамика непосредственно определяет компенсацию и декомпенсацию невротических нарушений;
- 3) коренное изменение общественных отношений, выходящее за рамки обычного опыта;
- 4) смена системы культурных, идеологических, моральных, религиозных представлений, норм и ценностей, остававшихся неизменными на протяжении жизни прежних поколений;
- 5) изменение социальных связей и жизненных планов;
- 6) нестабильность и неопределенность жизненного положения;
- 7) ухудшение соматического здоровья.

В современных условиях психика многих людей оказывается недостаточно пластичной для быстрого и адекватного приспособления к стремительно меняющимся условиям жизни, что приводит к развитию разнообразных поведенческих девиаций, связанных с кризисом идентичности.

Б.С. Положий выделяет четыре варианта кризиса идентичности: аномический, диссоциальный, негативистический и магический. Под **аномическим вариантом** кризиса идентичности понимается поведение людей, характеризующееся утратой жизненного тонуса, прежних интересов, снижением активности и целеустремленности, своеобразной аутизацией, доминированием тревожно-депрессивного фона настроения, неверием в собственные силы, ощущением своей малозначимости, неспособности противостоять коллизиям судьбы.

Диссоциальный вариант кризиса идентичности выражается такими свойствами, как: стремление к агрессивному поведению по отношению к лицам, имеющим иную точку зрения, абсолютная нетерпимость к окружающим, доминирование угрюмо-злобного аффекта, сочетающееся с легкой внушаемостью.

Негативистический вариант кризиса идентичности выражается в первую очередь в упрямстве, нарочитом недовольстве всеми и вся, скептически-пессимистической оценке происходящего, уклонении от любой активности по декларируемой причине безрезультатности какой-либо деятельности. В **магический вариант кризиса идентичности** входят такие поведенческие проявления, как: бурный всплеск интереса ко всему необъяснимому, иррациональному, мистическому, переключение всей деятельности (даже в ущерб себе и близким) на активность в сфере поиска истины, разгадки тайн бытия.

Наряду с перечисленными, выделяется и **ипохондрическое девиантное поведение**, характеризующееся сверхценным отношением к собственному здоровью с формированием опасливости, осторожности, мнительности, брезгливости. Такой человек склонен преувеличивать тяжесть имеющихся у него болезненных проявлений или приписывать себе несуществующие заболевания. Для него типично ограничительное поведение, страх «заразиться и умереть», вследствие чего он становится педантом в обыденной жизни, требуя от окружающих строгого соблюдения введенных им правил.

Одна из наиболее социально значимых и потенциально опасных — **коммуникативная девиация в виде поведения, основанного на ревности**. Данная разновидность девиантного поведения может базироваться на каких-либо реальных фактах или быть абсолютно беспочвенной. В первом случае говорят о проявлениях нормальной ревности, во втором — о сверхценных или бредовых идеях ревности. При этом трудно отметить какие-либо кардинальные различия в поведении нормального и патологического ревнивца.

Считается, что **эротическая (любовная, сексуальная) ревность** — это комплекс переживаний при действительной или подозреваемой измене любимого человека (супруга, возлюбленного), характеризующийся сложной психологической структурой: типичными и весьма многообразными

эмоциональными реакциями и состояниями (зависть, ненависть, тревога, гнев, отчаяние, жажда мести, страсть и др.), мучительными сомнениями и подозрениями, сложными проявлениями в интеллектуальной, волевой сферах, многообразием форм поведения, зачастую социально опасного (Е.И. Терентьев). При этом нормальная ревность представляет собой сложную, субъективно чрезвычайно значимую реакцию личности на одну из самых тяжелых ситуаций, затрагивающих наиболее важные для нее в морально-этическом отношении ценностные категории, – ситуацию супружеской измены. По мнению Е.И. Терентьева, немаловажным для оценки ревности как нормальной является параметр «ресоциализации», то есть формирования поведения, направленного на разрешение ситуации, возникающей в связи с супружеской изменой.

К. Леонгард выделяет две формы нормальной ревности: ревность, безопасная в своей основе, проистекающая из объективно доказуемого сексуального регресса; ревность, представляющая большую социальную опасность, – в форме подозрения. Различают также т.н. тираническую ревность и ревность «от ущемленности» (В.П. Левкович).

В сфере общения выделяется такой феномен, как *елейность поведения*. Под елейностью понимают слащавость, умильность и угодливость в обращении с окружающими, которая воспринимается как неестественность и нарочитость, тем более что за подобным внешним поведением редко стоят истинные чувства и эмпатия.

Лекция 10. Делинквентное поведение. Сексуальные девиации и перверсии

План:

1. Делинквентное поведение как форма отклоняющегося поведения личности. Проблема классификации форм делинквентного поведения. Типы правонарушителей
2. Условия формирования делинквентного поведения: социальные, индивидуальные детерминанты
3. Противоправная мотивация
4. Понятия индивидуальной и партнёрской норм
5. Сексуальные девиации. Отклонения в характере сексуальной ориентации
6. Формы девиантной сексуальной активности

Основные понятия: делинквентное поведение, противоправная мотивация, правонарушители, сексуальные девиации.

1. Делинквентное поведение как форма отклоняющегося поведения личности. Проблема классификации форм делинквентного поведения. Типы правонарушителей

Понятие «**делинквентность**» происходит от латинского «*delinquens*» – «проступок, провинность». Под этим термином понимают противоправное поведение личности – действия конкретной личности, отклоняющиеся от установленных в данном обществе законов, угрожающих благополучию других людей или социальному порядку и уголовно наказуемые в крайних проявлениях.

Термин «**делинквентность**» используется в различных значениях. А.Е. Личко, введя в практику подростковой психиатрии понятие «делинквентность», ограничил им мелкие антиобщественные действия, не влекущие за собой уголовной ответственности. Это, например, школьные прогулы, приобщенность к асоциальной группе, мелкое хулиганство, издевательство над слабыми, отнимание мелких денег, угон мотоциклов.

В.В. Ковалев возражает против такой трактовки делинквентности, указывая, что делинквентное поведение является поведением преступным.

Получивший широкое распространение термин «**делинквент**» за рубежом по большей части употребляется для обозначения несовершеннолетнего преступника. Так, в материалах ВОЗ делинквент определяется как лицо в возрасте до 18 лет, чье поведение причиняет вред другому индивиду или группе и превышает предел, установленный нормальными социальными группами в данный момент развития общества. По достижении совершеннолетия делинквент автоматически превращается в антисоциальную личность.

Понятие делинквентности связывается с **противоправным поведением**. Это любое поведение, нарушающее нормы общественного порядка. Данное поведение может иметь форму мелких нарушений нравственно-этических норм, не достигающих уровня преступления. Здесь оно совпадает с асоциальным поведением. Оно также может выражаться в преступных действиях, наказуемых в соответствии с Уголовным кодексом. В этом случае поведение будет криминальным, антисоциальным.

В социально-правовом подходе широко используется деление противоправных действий на насильственные и ненасильственные (или корыстные).

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

- **последовательно-криминогенный** – криминогенный «вклад» личности в преступное поведение при взаимодействии с социальной средой является решающим, преступление вытекает из привычного стиля поведения, оно обуславливается специфическими взглядами, установками и ценностями субъекта;
- **ситуативно-криминогенный** – нарушение моральных норм, правонарушение непроступного характера и само преступление в значительной степени обусловлены неблагоприятной ситуацией; преступное поведение

может не соответствовать планам субъекта, быть с его точки зрения эксцессом; такие подростки совершают преступления часто в группе в состоянии алкогольного опьянения, не являясь инициаторами правонарушения;

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

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

2. Условия формирования делинквентного поведения: социальные, индивидуальные детерминанты

При рассмотрении детерминации противоправных действий обычно говорят о совокупности внешних условий и внутренних причин, вызывающих подобное поведение. Безусловно, в каждом конкретном случае имеет место уникальное сочетание факторов, тем не менее можно определить некоторые общие тенденции в формировании делинквентного поведения.

Социальные условия играют определенную роль в происхождении противоправного поведения. К ним прежде всего относятся многоуровневые общественные процессы. Это, например, слабость власти и несовершенство законодательства, социальные катаклизмы и низкий уровень жизни.

Некоторые люди не могут отказаться от делинквентного поведения, потому что в нынешнем обществе потребления подавляющее большинство любой ценой стремится к доходу, потреблению и успеху. Людям, так или иначе «отодвинутым в сторону» от общественных благ, трудно достичь желанных целей легальным путем.

Социальной причиной антиобщественного поведения конкретной личности также может быть склонность общества навешивать ярлыки. В ряде случаев устойчивое антиобщественное поведение формируется по принципу порочного круга: первичное, случайно совершенное преступление – наказание – опыт насильственных отношений (максимально представленный в местах заключения) – последующие трудности социальной адаптации вследствие ярлыка «преступника» – накопление социально-экономических трудностей и вторичная делинквентность – более тяжкое преступление – и т.д.

Существенную роль в происхождении делинквентного поведения играет **микросоциальная ситуация**. Его формированию, например, способствуют: асоциальное и антисоциальное окружение (алкоголизм родителей, асоциальная и антисоциальная семья или компания); безнадзорность; многодетная и неполная семья; внутрисемейные конфликты; хронические конфликты со значимыми другими.

В.Н. Кудрявцев указывает на состояние отчуждения преступника от своей среды, возникающее уже в раннем возрасте. Так, 10% агрессивных преступников считали, что мать их не любила в детстве.

Выделяют следующие *микросоциальные факторы*, вызывающие делинквентность:

- фрустрация детской потребности в нежной заботе и привязанности со стороны родителей (например, чрезвычайно суровый отец или недостаточно заботливая мать), что в свою очередь вызывает ранние травматические переживания ребенка;
- физическая или психологическая жестокость или культ силы в семье (например, чрезмерное или постоянное применение наказаний);
- недостаточное влияние отца (например, при его отсутствии), затрудняющее нормальное развитие морального сознания;
- острая травма (болезнь, смерть родителя, насилие, развод) с фиксацией на травматических обстоятельствах;
- потворствование ребенку в выполнении его желаний; недостаточная требовательность родителей, их неспособность выдвигать последовательно возрастающие требования или добиваться их выполнения;
- чрезмерная стимуляция ребенка – слишком интенсивные любовные ранние отношения к родителям, братьям и сестрам;
- несогласованность требований к ребенку со стороны родителей, вследствие чего у ребенка не возникает четкого понимания норм поведения;
- смена родителей (опекунов);
- хронически выраженные конфликты между родителями (особенно опасна ситуация, когда жестокий отец избивает мать);
- нежелательные личностные особенности родителей (например, сочетание нетребовательного отца и потворствующей матери);
- усвоение ребенком через научение в семье или в группе делинквентных ценностей (явных или скрытых).

Как правило, на первых порах, переживая фрустрацию, ребенок испытывает боль, которая при отсутствии понимания и смягчения переходит в разочарование и злость. Агрессия привлекает внимание родителей, что само по себе важно для ребенка. Кроме того, используя агрессию, ребенок нередко добивается своих целей, управляя окружающими. Постепенно агрессия и нарушение правил начинают систематически использоваться как способы получения желаемого результата. Делинквентное поведение закрепляется.

На примере несовершеннолетних можно прийти к заключению, что для преступного поведения существуют множественные причины, включая влияние групп сверстников, социального контроля и социального научения, биологических и ситуационных факторов.

Индивидуальные детерминанты противоправного поведения представляют особый интерес для психологического анализа. В свою очередь, индивидуальные особенности существенно определяются половыми различиями.

Можно говорить о преступлениях, более свойственных женщинам или мужчинам. Такие деликты, как убийство детей, проституция, воровство в магазинах, чаще совершают женщины. Мужчины же чаще угоняют автомобили, учиняют разбои, кражи, наносят телесные повреждения, убивают. Существуют и типично мужские преступления, например, изнасилование.

Возрастной фактор определяет своеобразие поведения на разных этапах онтогенеза. Возрастная динамика частоты правонарушений проявляется следующим образом: возраст большинства преступников колеблется в пределах от 25 до 35 лет; количество преступлений неуклонно растет от 14 до 29; максимум случаев совершения преступлений приходится на 29 лет; с 29 до 40 лет наблюдается постепенное снижение; после 40 лет преступления редки.

Имеют место и «качественные» особенности проявления делинквентного поведения в различном возрасте. Нарушения социального поведения на ранних этапах онтогенеза, вероятно, представляют собой проблемы психического развития ребенка или невротические реакции, носящие преходящий характер. Например, воровство ребенка пяти лет может быть связано с гиперактивностью, невротической потребностью во внимании и любви, реакцией на утрату близкого человека, задержкой в интеллектуальном развитии, невозможностью получить необходимые питание и вещи.

С момента поступления в школу ситуация принципиально из меняется – начинается этап интенсивной социализации личности в условиях возросших психических возможностей ребенка. С этого времени определенные действия ребенка действительно можно рассматривать как приближенные к противоправным. В младшем школьном возрасте (6–11 лет) делинквентное поведение может проявляться в следующих формах: мелкое хулиганство, нарушение школьных правил и дисциплины, прогулы уроков, побеги из дома, лживость и воровство.

Противоправные действия в подростковом возрасте (12–17 лет) являются еще более осознанными и произвольными. Наряду с «привычными» для данного возраста нарушениями, такими, как кражи и хулиганство – у мальчиков, кражи и проституция – у девочек, приобрели широкое распространение новые их формы – торговля наркотиками и оружием, рэкет, сутенерство, мошенничество, нападение на бизнесменов и иностранцев.

Кроме полового и возрастного, выделяется **конституциональный фактор**. Исследователи отмечают, что конституциональные особенности вполне могут направить развитие личности в антисоциальную сторону. Например, влечения ребенка могут быть настолько сильными, что он с трудом переносит состояние голода, под влиянием чего он может начать воровать. Или существуют, вероятно, выраженные индивидуальные различия в способности маленьких детей устанавливать близкие отношения.

Таким образом, можно отметить, что на формирование делинквентного поведения влияют как педагогическая запущенность, невоспитанность,

так и психические аномалии: ренидность, неадекватность реакций. И при изучении делинквентной личности важно знать, какой фактор лежит в основе противоправного поведения.

3. Противоправная мотивация

Противоправная мотивация может иметь различные истоки, формы и степень выраженности. В.В. Лунеев предлагает рассматривать следующие ведущие мотивации противоправных действий: корыстно-алчную; насильственно-эгоистическую; анархистско-индивидуалистическую; легкомысленно безответственную; трусливо малодушную.

А.И. Долгова на примере подростков выделяет **насильственный** и **корыстный типы деформации личности**. При **насильственном типе** имеет место стремление к самоутверждению, желание представить себя сильной, справедливой, отзывчивой натурой, всегда готовой прийти на помощь. Однако представления о справедливости у таких лиц искажены, их мораль, по сути дела, является моралью преступника. Для них типичны групповой эгоизм, тесная привязанность к неформальной группе, жестокость, культ силы, убежденность в правильности своего поведения.

Для **корыстного типа** более характерен не групповой, а индивидуальный эгоизм. У его представителей более дефектны ценностные ориентации, они полностью осознают противоправный характер своих действий. Таких подростков отличают скрытность, аморальность, наличие корыстных установок, более глубокая социальная запущенность. На практике по большей части приходится иметь дело с комбинациями указанных типов.

Противоправная мотивация, как устойчивая система доминирующих мотивов конкретной личности, непосредственно связана с ее правовым сознанием. Правовое сознание предполагает: знание законов и их понимание; принятие правил как личностью значимых, убежденность в их полезности и справедливости; готовность, умение и привычку действовать в соответствии с законами и правилами.

Очевидно, что нормальное социальное развитие предполагает процесс преобразования культурных (в том числе правовых) норм в индивидуальные ценности. Преломленные через систему личностных смыслов правовые нормы в сочетании с волевой регуляцией обеспечивают такое качество личности, как законопослушание.

Таким образом, мотивация выполнения правил или их нарушения может быть самой разнообразной. Отдельными мотивами, побуждающими к противоправным действиям, могут быть: стремление немедленно получить удовольствие, стремление самоутвердиться, стремление к комфорту или высокому социальному статусу, оппозиционное поведение (внутреннее стремление нарушать запреты), поведенческие стереотипы (опыт пребывания в криминальной среде), агрессия и садистические наклонности, следование

социальным стереотипам и традициям, потребность чувствовать принадлежность к группе и получать ее одобрение, скука, стремление к риску и острым ощущениям, фрустрация, необходимость вынужденной защиты, альтруизм (правонарушение ради других людей или высокой цели).

4. Понятия индивидуальной и партнерской норм

В сексологии принято разделять понятия **индивидуальной** и **партнерской** норм.

Индивидуальная норма оценивается, как правило, с ориентацией на биологические особенности человека и включает такие виды сексуального поведения, как:

- по непреднамеренным причинам не исключают и не ограничивают возможность осуществления генитально-генитальных взаимодействий, которые могут привести к оплодотворению;
- не характеризуются стойкой тенденцией к избеганию половых (в том числе сексуальных) контактов (*Г. Годлевский*).

Таким образом, индивидуальная норма нацеливается на анализ потенциальных возможностей человека к сексуальным контактам в силу анатомической и физиологической нормы, а также коммуникационных способностей индивида – его желания и умения выстраивать отношения с окружающими людьми, способствующие половым отношениям.

В рамках **партнерской нормы**, которая определяется как все виды сексуальной активности, сексуального поведения и сексуальных действий, имеющие место между двумя зрелыми людьми, принимаются обоими и направлены на достижение наслаждения, которые не вредят здоровью и не нарушают норм общежития. Следовательно, в структуре партнерской нормы выделяется принципиальное значение следующих критериев:

- количество одновременно взаимодействующих партнеров;
- их зрелость;
- стремление к достижению обоюдного согласия;
- отсутствие ущерба собственному здоровью;
- здоровью и комфорту других людей.

Критерий числа **одновременно взаимодействующих партнеров** нацеливает на парные сексуальные контакты, как соответствующие норме и адекватности в связи со значимостью, с одной стороны, принципа интимности для становления гармоничных сексуальных взаимоотношений, с другой – отсутствия стремления к избеганию любых партнерских связей.

Критерий **зрелости** указывает на социально-психологические характеристики, в частности возможность понимать биологический и социальный смысл сексуальных действий и быть ответственным за их последствия.

К критерию **стремления к достижению обоюдного согласия** относится осуществление свободного выбора места, времени и способа сексу-

ального взаимодействия и не ущемления права свободного выбора партнера, то есть обоюдное согласие находит отражение в совпадении «диапазонов приемлемости» и «сексуальных сценариев».

В критерий *не причинения ущерба собственному здоровью* входит реальная самооценка человека в сфере собственных сексуальных способностей и исключение поведения, наносящего вред здоровью.

Критерий *не причинения вреда здоровью и комфорту окружающих* (в том числе партнера) рассматривается как учет внешних социальных последствий сексуального действия человека, в частности циничного и оскорбляющего общественную нравственность.

5. Сексуальные девиации. Отклонения в характере сексуальной ориентации

Термин *«сексуальные девиации»*, или отклонения, имеет множество синонимов. Самыми распространенными считаются *парафилия*, *парапатия*, *перверсия*, а в разговорном языке – *извращение*. Термин описывает любой сексуальный интерес, не связанный с нормальной генитальной стимуляцией по обоюдному желанию с человеком, достигшим половой зрелости. Сами по себе половые девиации не признаны психическим расстройством, однако считаются таковым, если причиняют вред другим или мешают самому человеку. Современные классификации сексуальных девиаций представляют собой перечень всех многообразных вариантов отклоняющегося сексуального поведения.

Imielinski (1982), подразделяя сексуальные девиации на патологические и непатологические, делит последние на три группы:

- *отклонения в отношении объекта* (педофилия, геронтофилия, зоофилия, фетишизм, трансвестизм);
- *отклонения в способе реализации* (садизм, мазохизм, эксгибиционизм, вуайеризм);
- *нетипичные отклонения* (гомосексуализм, транссексуализм, инцест).

Г.С. Васильченко выделяет три группы девиаций психосексуального развития:

- *связанные с нарушением полового самосознания* (транссексуализм);
- *обусловленные изменением стереотипа поло-ролевого поведения* (гипермаскулинность и гиперфемининность);
- *связанные с нарушением психосексуальной ориентации*.

Последнюю группу авторы, в свою очередь, подразделяют на:

- *нарушения психосексуальной ориентации по объекту*, т.е. нарушения, замещающие нормальный объект (нарциссизм, эксгибиционизм, скопофилия, фетишизм, зоофилия, некрофилия);

- нарушения по возрасту объекта (педофилия, эфебофилия, геронтофилия);
- нарушения ориентации по полу объекта (гомосексуализм).

Гипермаскулинное поведение проявляется в утрированной мужественности, независимости, нарочитой грубости, циничности, нередко сопровождается агрессивностью и подчеркнутой жестокостью. Такие люди стесняются ласк и сентиментальности, избегают всего, что касается чисто «женских» дел и интересов. Главная черта такого поведения – пренебрежительное отношение к женщине и садистические наклонности в отношениях с половым партнером.

Особенно заметно гипермаскулинное поведение у девочек. В детстве они предпочитают находиться в компании мальчишек, вместе с ними играют в войну и лазают по заборам, не уступая в коварных выдумках и драках. Позже начинают подражать «мужской» манере поведения: сквернословят, употребляют алкоголь и наркотики. Ходят обычно в мужской одежде, стригутся «под ребят», не пользуются косметикой. К представительницам своего пола относятся с пренебрежением или безразличием, не разделяют их интересов и увлечений. Такие девушки напрочь лишены женственности, не умеют кокетничать, трудно налаживают обычные для их возраста отношения с половым партнером. Сексуальность их чаще заторможена. Первые ухаживания и поцелуи они воспринимают как обиду или, наоборот, вступают в половую связь, не ощущая резкой грани между женщиной и мужчиной. Вместе с тем половое самосознание у них не нарушено, они всегда ощущают себя женщинами, не стремятся перевоплотиться в мужчину, не стыдятся своего тела. Для половых связей обычно выбирают зрелых мужчин, так как своих сверстников в этой роли не воспринимают всерьез. Характерно стремление высмеять, унизить полового партнера, причинить ему физическое и моральное страдание.

У лиц мужского пола гипермаскулинное поведение часто проявляется в стремлении к лидерству, асоциальных поступках, излишней жестокости. Их сексуальные отношения с девушками лишены юношеской романтики и отличаются практицизмом. Они грубо склоняют партнершу к сожителству и требуют от нее полного физического и морального подчинения. Свои половые игры часто сопровождают нарочитым цинизмом, укусами, уколами, щипками, наслаждаясь физическим страданием и смущением женщины. Иногда садистические наклонности проявляются в стремлении пачкать предмет своего полового влечения чернилами, сажей, грязью (салироمانия). Однако до полового тиранизма, актов половой агрессии, изнасилования дело обычно не доходит. Садистические наклонности не переходят крайних вариантов нормы и с возрастом обычно сглаживаются.

Гиперфемининное поведение проявляется подчеркнутой женственностью, мягкостью, уступчивостью, способностью прощать половому партнеру его цинизм и грубость. Гиперфемининное поведение девочек редко

привлекает к себе внимание, поскольку такие качества, как женственность, нежность, покорность, согласуются с общепринятыми представлениями о женщине и высоко оцениваются обществом.

Мальчики этого типа отличаются послушанием, мягкостью, аккуратностью. Они избегают конфликтов и ситуаций, требующих от них проявления смелости и мужественности. Шумным играм с мальчишками они предпочитают тихое общество девочек. Любят заниматься музыкой и балетом, в спорте предпочитают теннис, фигурное катание и при выборе профессий – специальности кулинара, парикмахера и т.п. Такие подростки долгие годы, иногда до зрелого возраста, находятся под влиянием и опекой родителей, если эту роль не возьмет на себя властолюбивая жена.

Сексуальное поведение отличается мазохистскими наклонностями, проявляющимися в утрированной покорности, склонности к самопожертвованию, готовности приспосабливаться к любым требованиям полового партнера.

Гиперсексуальность характеризуется значительным повышением ценности сексуальной жизни и вытеснением иных ценностей. Считается, что у человека существуют четыре сферы жизни, которые формируют соотношение ценностей тех или иных видов деятельности: семья, работа, хобби, секс. В случае девиаций гиперсексуальное поведение становится не столько средством для достижения удовлетворения, но и самоцелью. Возникают разнообразные формы отклоняющегося от норм права, нравственности или эстетики сексуального поведения: секс как унижение, как гордыня, как развлечение, как спорт, как работа, как коллекционирование и т.д.

При девиантном сексуальном поведении человек склонен получать сексуальное удовлетворение, сочетая коитус с оскорблением и принуждением партнера к вступлению в сексуальный контакт в неподходящей (неприемлемой) для него форме, в нетрадиционное для него время или с не приносящей удовлетворения интенсивностью с полным игнорированием свободного выбора партнера. Сходное отклоняющееся поведение может быть направлено на удовлетворение гордыни человека. Вступление в сексуальные взаимодействия с целью поставить рекорд по числу партнеров или по продолжительности одного контакта также носит характер девиации, формируя поведение по типу промискуитета (беспорядочных половых связей). В данном случае поиск объекта удовлетворения сексуального чувства приобретает навязчивый или сверхценный характер, и партнер может обесцениваться до уровня «персоналифицированного возбуждающего объекта». Особо с позиции этики и нравственности выделяется проституция, когда основной целью вступления в сексуальные связи становится корысть. Все вышеперечисленные формы отклоняющегося поведения формируются лишь на основе гиперсексуальной ориентации. Они выполняют функцию ухода от скучной реальности в мир ярких и необычных сексуальных переживаний. Разновидностью гиперсексуального поведения является провоцирующее

поведение без истинного желания вступить в интимные отношения. Такое поведение включает фриivolность в высказываниях, сексапильность во внешности и манерах.

Противоположность гиперсексуальности – **асексуальное девиантное поведение**, при котором человек снижает значимость и ценность сексуальной жизни или отрицает ее существование полностью и исключает из своей жизни поступки, направленные на сексуальные контакты. Он может обосновывать это моральными или мировоззренческими соображениями, отсутствием интереса или иными мотивами.

Педофилией называется направленность сексуального и эротического влечения взрослого человека на ребенка. Человек с педофильной направленностью не находит полного сексуального удовлетворения в контактах со сверстниками и способен испытывать оргазм лишь при взаимодействии с детьми.

Разновидность сексуальной ориентации взрослого на лиц более молодого возраста – **эфебофилия** – влечение к подросткам. Мотивом поведения человека, склоняющегося к выбору в качестве партнера подростка, часто оказывается «поиск непорочности», отсутствие сексуального опыта и смущение в интимной жизни.

Геронтофилия заключается в сексуальном влечении к партнеру старческого возраста, при этом старческое тело играет роль своеобразного фетиша (К. Имелинский). Как правило, встречается только у мужчин.

Зоофилия (скотоложество, содомия, бестиализм) – сексуальное влечение к совершению сексуальных действий с животным. При этом животное рассматривается человеком с зоофильной ориентацией как заместительный (викарный) или суррогатный сексуальный объект.

Фетишизм, или **сексуальный символизм**, характеризуется замещением объекта или субъекта сексуального влечения каким-либо символом (частью одежды, личным предметом), который оказывается достаточным для достижения сексуального возбуждения и оргазма. В качестве фетиша может выступать практически любая часть человеческого тела желанного (вожделенного) объекта (грудь, волосы, голень, ягодицы и пр.). Различают такие разновидности фетишизма, как **пигмалионизм** (фетишами являются картины, фотографии, статуэтки), **гетерохромия** (цвет кожи партнера), **ре-тифизм** (обувь), **фетишизм деформации** (уродливость человека), **некрофилия** (мертвое тело). Значение фетиша эти раздражители приобретают лишь тогда, когда замещают партнера, отодвигают его на задний план. Разглядывание и осязание этих предметов сопровождается сексуальными фантазиями, мастурбацией и нередко заканчивается оргазмом.

Одной из разновидностей фетишизма является **трансвестизм** – получение полового наслаждения путем переодевания в одежду противоположного пола. К сексуальным девиациям следует относить только те случаи переодеваний, которые обусловлены сексуальными мотивами.

Нарциссизм (аутоэротизм) обозначается направленность сексуального влечения на себя. Он проявляется самолюбованием, завышенной самооценкой, повышенным интересом к собственной внешности, половым органам, сексапильности. Такой человек склонен рассматривать собственное тело в зеркале, фотографировать или снимать на видеопленку себя в обнаженном виде, имитируя при этом позы и действия порнозвезд. Нарциссизм может проявляться любованием не только своим телом и лицом, но и своими психическими качествами. Девианты ищут дружбы только с теми, кто восхищается их внешностью и умом. Нередко даже любовь партнера, его половые переживания воспринимаются ими как подтверждение собственной красоты и незаурядности.

Инцестное поведение характеризуется направленностью и склонностью к реализации сексуального влечения в контактах с кровными родственниками (чаще с сестрами, дочерьми, внуками). По мнению Б. Джастиис и Р. Джастиис, отцы, склонные к инцестному поведению, разделяются на пять групп:

- симбиотические личности, стремящиеся к близости, чувству принадлежности; у них существует выраженная и неудовлетворенная потребность в эмоциональном тепле со стороны тех, кто мог бы быть близок им и поддерживал бы их; они не умеют достигать контакта и быть привязанными в ином, несексуальном смысле;
- личности, ищущие в инцесте новизны и возбуждения, секс для них означает физическую стимуляцию, которую они стремятся получить от любого источника, в том числе от дочерей;
- педофилы;
- психически больные с бредовыми и галлюцинаторными расстройствами;
- представители некоторых национальностей, у которых кровосмесительные отношения не запрещены традициями и религией.

Садизм, мазохизм и садомазохизм являются близкими сексуальными девиациями, поскольку проистекают из гиперролевого поведения (маскулинного или фемининного) и включают сопряженность сексуального удовлетворения с насилием и агрессией, направленной либо на себя, либо на партнера, или и то и другое. Садистическое поведение реализуется в стремлении подавлять сексуального партнера, унижать его, оказывать болевое и психологическое воздействие. Садизм как сексуальная девиация переплетается с удовлетворением потребности властвовать и доминировать в жизни, которая, однако, как правило, не полностью удовлетворяется. При мазохизме происходит обратный психологический процесс. Человек стремится быть униженным и подавленным. Лишь это способно вызвать у него оргазм. Часто у одного и того же человека представлены оба направления в удовлетворении сексуальной потребности (садомазохизм).

Экстибиционизмом называют сексуальную девиацию в виде достижения сексуального удовлетворения путем демонстрации собственных половых органов или своей сексуальной жизни окружающим. Как правило, акт экстибиционизма не сопровождается агрессией. Большинство экстибиционистов, наоборот, отличаются робостью, малоактивностью, обостренным чувством собственной неполноценности, испытывают затруднения в установлении обычных половых контактов.

Разновидностью экстибиционизма является **кандаулезизм**, при котором достижение сексуального удовлетворения связано с демонстрацией окружающим обнаженной жены или сексуальной партнерши.

Вуайеризм (скопофилия, визионизм) – это форма девиантного сексуального поведения, заключающаяся в получении сексуального удовлетворения при подсматривании, подглядывании (или подслушивании) за процессом обнажения или сексуальной жизнью людей. Важной особенностью вуайеризма, так же, как и экстибиционизма, считается анонимность индивида, склонного к девиантному поведению. Нередко данные формы сексуальных отклонений сочетаются.

К косвенным проявлениям визионизма некоторые исследователи относят чрезмерное увлечение порнографическими изданиями и фильмами. О девиантных формах полового поведения говорят лишь в тех случаях, когда эти раздражители отодвигают полового партнера на задний план, а подглядывание становится основным или единственным способом удовлетворения сексуальных желаний.

Особую группу сексуально отклоняющегося поведения составляют девиации, при которых, с одной стороны, изменяется традиционная гетеросексуальная ориентация, с другой – имеется тенденция к нарушению идентификации собственного пола. К данной группе относят: гомосексуализм, трансвестизм двойной роли и транссексуализм.

Наиболее известным нетрадиционным для общества поведенческим сексуальным стереотипом является *гомосексуальное поведение*. Под *гомосексуализмом* понимают сексуальную ориентацию человека, направленную на лиц своего пола без существенного изменения идентификации собственного пола. Гомосексуализм делится на четыре группы:

- псевдогомосексуализм, при котором выбор гомосексуального партнера делается на основе несексуальных мотивов (материальных выгод, желания унижить человека и т.д.);
- гомосексуализм периода развития;
- гомосексуализм, обусловленный различными задержками психического развития и входящий в структуру психических расстройств;
- истинный гомосексуализм, обусловленный гомосексуальными наклонностями.

Суть гомосексуальной аддикции – поиск нового, не апробированного человеком способа достижения сексуального удовлетворения в случаях, когда иные способы перестают быть результативными. При гомосексуализме

не происходит нарушений половой идентификации. Человек осознает принадлежность к полу, в котором существует, и не нацелен на смену пола, в отличие от поведения при транссексуализме. Существенных отклонений в структуре истинного или аддиктивного гомосексуализма не наблюдается. Человек критичен по отношению к тому, что его сексуальная ориентация является нетрадиционной и оппозиционно воспринимается большинством членов общества, в том числе близкими родственниками и знакомыми людьми. Вторично возможно возникновение иных нарушений поведения в связи с формированием у человека внутриличностного конфликта из-за разнонаправленности внутренних устремлений и внешних требований к проявлениям сексуальности.

При *транссексуализме* нарушается половая идентификация и человек осознает себя представителем противоположного пола, вследствие чего выбирает соответствующий способ и манеры поведения. Он активно нацелен на хирургическую коррекцию пола с целью снятия внутриличностного конфликта и дискомфорта, обусловленного несоответствием осознания половой роли и внешне навязываемыми ему стереотипами поведения.

6. Формы девиантной сексуальной активности

Сексуальные девиации (непатологические и патологические) могут проявляться различными формами половой активности. Среди подростков наиболее часто встречается онанизм, петтинг, орально-генитальные контакты, ранняя половая жизнь, промискуитет.

Онанизм (мастурбация, инсация) – искусственное стимулирование гениталий предметами, руками (рукоблудие) или достижение полового наслаждения посредством соответствующих сексуальных представлений (психический онанизм). По данным различных авторов, онанируют в подростковом возрасте 70–90% мальчиков и 30–60% девочек (В.В. Данилов; Д.Н. Исаев, В.Е. Каган).

Петтинг (от англ. to pet – «ласкать») – взаимные ласки к любой форме, кроме интроитуса, обеспечивающие половое удовлетворение по крайней мере одного из партнеров. Различают поверхностный и глубокий петтинг.

Орогенитальные контакты (кейра, минет, фелляция, куннилингус). Подростки чаще практикуют фелляцию – вызывание полового возбуждения воздействием ртом и языком на половой член. Орогенитальные контакты могут носить как гетеросексуальный, так и гомосексуальный характер и обычно заканчиваются оргазмом одного из партнеров. В качестве пассивного партнера в этих случаях нередко используются дети или физически более слабые и интеллектуально недоразвитые сверстники.

Ранняя половая жизнь – вступление в половую связь до достижения совершеннолетия. Следует отметить, что критерий совершеннолетия относительно в разных странах и определяется по-разному (Российская Федерация,

Республика Беларусь – 18 лет, Украина – 16 лет). Поэтому однозначно оценивать раннюю половую жизнь в подростковом возрасте (15–18 лет) с моральных, социальных и медицинских позиций бывает чрезвычайно трудно. Раннее половое созревание и запаздывание социальной зрелости, характерные для современной молодежи, делают эту проблему еще более сложной.

Промискуитет – неупорядоченное половое сожителство с различными лицами. Может быть обусловлен патологической гиперсексуальностью (эротомания), в основе которой лежат гормональные и нервно-психические нарушения. В подростковом возрасте чаще всего является формой асоциального поведения.

При **эротомании** (**сатириазис** – у мужчин, **нимфомания** – у женщин) вначале возникает повышенное половое влечение, которое ведет к повышенной сексуальной активности и промискуитету. В основе промискуитета помимо гиперсексуальности может лежать чувство собственной неполноценности, неуверенности в своей привлекательности и сексуальных возможностях. В таких случаях подростки проявляют половую активность даже тогда, когда половое влечение снижено, только для того, чтобы лишний раз подтвердить свою сексуальную состоятельность.

Детско-подростковая проституция (от лат. Prostitutio – «осквернение», «обесчещивание») – разновидность социально-отклоняющегося (девиантного) поведения, которое выражается в торговле лицами детско-подросткового возраста своим телом с целью получения средств к существованию. Неспособность ребенка противостоять взрослым, нередко низкий интеллектуальный уровень, определенный доход от занятий проституцией и, как следствие, «благосклонность» семьи к подобной деятельности лишает подростка возможности отказаться от «работы» в теневой «сфере сексуальных услуг». Детско-подростковая проституция влечет за собой огромный риск: подростковую беременность (каждый десятый аборт делается несовершеннолетней), вероятность заразиться болезнями, передающимися половым путем, искажение поло-ролевой идентификации и возможности становления ненормального сексуального поведения.

Лекция 11. Социально-психологическая коррекция отклоняющегося поведения личности

План:

1. Цели и принципы поведенческой коррекции.
2. Методы коррекции эмоциональных состояний.
3. Методы саморегуляции.
4. Методы угашения нежелательного поведения. Наказание.
5. Методы формирования позитивного поведения.

Основные понятия: поведение, отклоняющееся поведение, девиантное поведение личности.

1. Цели и принципы поведенческой коррекции

Поведенческая коррекция признается одной из наиболее адекватных и эффективных форм психологического воздействия на личность с отклоняющимся поведением. Поведенческий подход имеет ряд очевидных преимуществ. Для него характерны концептуальная четкость и относительная простота методов. Он непосредственно нацелен на поведенческие изменения и имеет выраженный практический характер. Поведенческая интервенция хорошо сочетается с фармакотерапией. Среди других ее достоинств: широкий спектр возможностей, наглядная результативность метода, краткосрочность.

Ведущую цель психологической коррекции отклоняющегося поведения личности можно сформулировать как достижение позитивных поведенческих изменений в выделенных направлениях.

Психологическая интервенция может осуществляться в форме консультирования, педагогической коррекции, тренингов, психотерапии. Также она может иметь вид индивидуальной, семейной или групповой работы. Во всех случаях, независимо от формы и условий, должны соблюдаться основные принципы поведенческой коррекции – наиболее общие требования к деятельности специалиста. Ведущими принципами поведенческой психологии являются: объективность, поведенческая оценка, системность и сотрудничество. При этом должны также соблюдаться общие **принципы оказания психологической помощи**.

Принцип объективности предполагает ориентацию преимущественно на внешне проявляемые и измеряемые переменные. Это могут быть: эмоциональные реакции, высказывания, жесты, физиологические проявления (сердцебиение, покраснение, дрожь), двигательные реакции, симптомы (головокружение, спазм мышц, страхи), мысли, конкретные действия и поступки. Поведенческие проявления должны фиксироваться максимально конкретно (объективно) и систематически.

Другой важный **принцип поведенческой оценки** указывает на необходимость проведения функционального анализа поведения клиента. Поведенческая оценка проводится при первой же встрече, а также впоследствии для оценки эффективности работы или изменения тактики воздействия. Она может осуществляться в форме заполнения таблицы с тремя колонками, каждая из которых, соответственно, содержит:

- стимулы и ситуации (что предшествовало поведению);
- поведенческие реакции личности (как реагировала личность);
- результаты и последствия данных реакций (что следовало сразу за поведением).

Например, агрессивное поведение фиксируется каждый раз, как только возникает, с отметкой о форме, силе и продолжительности во втором

столбце. В первый столбец заносятся пометки о конкретной ситуации, в которой разворачивалось поведение, и стимулах, его вызывающих, например, время, окружение, конкретная фраза начальника. В третью графу помещают данные о последствиях данного агрессивного поведения – переживания и мысли самого человека или реакции окружающих людей.

Поведенческую оценку обычно проводят в ходе интервью с клиентом или людьми, хорошо его знающими. Другой распространенной формой анализа поведения является дневник самонаблюдения клиента. Также используются: прямое наблюдение за клиентом; получение информации от других специалистов; организация ролевых игр. Дополнительными источниками данных, необходимых для оценки, могут быть: медицинская информация, результаты анкетирования и тестирования, экспертные оценки.

Принцип системности предполагает оценку роли девиантного поведения в различных социальных системах и жизни личности в целом. Важно понимать, какую функцию симптоматическое поведение выполняет в различных ситуациях и системах (в семье, группе сверстников, учебно-профессиональной группе). Необходимо также оценить, как сами системы поддерживают дисфункциональное поведение.

Полученные данные позволяют определить: в чем суть проблем, они возникают и что способствует их закреплению. При этом важное значение имеет оценка функционального значения отклоняющегося поведения – той психологической «выгоды», которую человек из него извлекает и которая самоподкрепляет данное поведение.

В результате поведенческого анализа формулируются цели помощи, а также способы контроля ее эффективности. Поскольку у клиентов обычно бывает несколько проблемных областей, необходимо выявить степень опасности каждой из них, в соответствии с чем спланировать последовательность работы.

Ведущим условием эффективности воздействия на отклоняющееся поведение личности является следование выделенным принципам поведенческой интервенции. Другим важным моментом, безусловно, можно назвать методы поведенческой интервенции. В настоящее время в поведенческой психологии используются следующие **основные группы методов**:

- стимулирование мотивации изменения поведения;
- коррекции эмоциональных нарушений;
- методы саморегуляции;
- методы когнитивного реструктурирования;
- методы угашения нежелательного поведения;
- методы формирования позитивного поведения.

Стимулирование позитивной мотивации

Отклоняющееся поведение имеет место постольку, поскольку работают механизмы его сознательной и бессознательной мотивации. Человек

с девиантным поведением имеет устойчивую мотивацию к сохранению девиации. Горькая правда заключается в том, что несмотря на страдания личность всячески сопротивляется позитивным изменениям. Стимулирование мотивации изменения поведения можно назвать самой главной задачей и самой большой трудностью психолого-социального воздействия на личность.

Работа с мотивацией клиента настолько сложна, что некоторые специалисты выдвигают в качестве главного условия для поведенческой терапии наличие уже сформированного желания изменения себя и своей жизни. Другие соглашаются на работу и с теми, кого «привели родственники», затрачивая массу усилий и времени на создание позитивной мотивации.

Работа с мотивацией начинается с первых минут поведенческого консультирования. Вопросом первостепенной важности является то, почему клиент обратился за помощью – какова мотивация его обращения. Нередко девианты обращаются за психологической помощью не для устранения дезадаптивного поведения, а для сохранения его, надеясь «обыграть» специалиста и задобрить родственников. На данном этапе будут уместны прямые вопросы: Что Вы хотите получить от нашего сотрудничества? Что вы ожидаете от терапии? Чем я могу помочь вам? Также возможно использование приема раскрытия намерений с помощью уточняющих гипотез: «Вы обратились за помощью, потому что хотите успокоить ваших близких?»

Достаточно распространена **методика конфронтации** клиента на этапе заключения терапевтического контракта. При этом клиента побуждают убедить специалиста, что он действительно нуждается в помощи и желает изменений. Могут быть полезны следующие вопросы: Что плохого в таком поведении? Как вы реально пострадали от него? Кому и какой вред вы нанесли? Какую плату вы готовы заплатить за то, чтобы избавиться от него? Зачем вам это нужно?

Конфронтируя клиента (оказывая легкое сопротивление), мы стимулируем его личную ответственность за свое поведение, а также активизируем процессы самовнушения. При выраженной склонности личности к оппозиционному поведению возможно использование приема открытой конфронтации, когда специалист прямо заявляет, что у клиента ничего не получится в силу тех или иных причин, например, слабой воли, и ему нужно признать свое полное поражение.

Широко распространен **прием оценки негативных последствий девиантного поведения**. При этом клиента просят, как можно подробнее, с конкретными примерами, рассказать о том, как он реально пострадал от своего поведения, какой вред он нанес своим близким и окружающим людям. В случае выраженного защитного поведения клиента можно исследовать негативные последствия конкретного вида девиантного поведения

его друзей, родственников или знакомых. Консультант должен помочь клиенту спонтанно выразить такие чувства, как вина, раскаяние, стыд, боль, отвращение, злость, бессилие и отчаяние.

Достаточно эффективна **методика проектирования будущего**, которая предполагает подробное описание своего будущего при сохранении девиантного поведения и без него. Например, клиент представляет, какой будет его жизнь, если он будет продолжать пить, а затем – если он откажется от спиртного. Терапевт помогает не только конструировать образы, но и выражать свои переживания по их поводу. Для себя и своей новой жизни полезно подобрать метафоры. Если представление о будущем без девиантного поведения вызывает положительный эмоциональный отклик, целесообразно перейти к составлению плана действий по его достижению.

Важным мотивирующим моментом является дальнейшая **проработка проблемы клиента**. Совместно с консультантом он пытается ответить на следующие вопросы: Что для него значит отклоняющееся поведение? Что оно дает ему? Чего он лишится в случае освобождения от девиации? Клиент может поговорить со своей девиацией, если затрудняется ответить на вопросы. В случае проявления защитного поведения в форме сопротивления, отрицания или ухода от сотрудничества целесообразно использование невербальных способов самовыражения. Это могут быть рисунки на темы, связанные с девиантным поведением, например: «Я и наркотики», «Жизнь без наркотиков».

При стойком отрицании проблем и нежелании личности изменяться в позитивном направлении прибегают к более интенсивным методам воздействия. Прежде всего можно использовать потенциал семьи или референтной группы, перейдя в режим группового консультирования или семейной психотерапии. Эффективным методом стимулирования позитивных изменений выступает групповое убеждение. Для этого специально собирается группа значимых для девианта людей (друзья, коллеги по работе, родственники, в том числе дети не моложе восьми лет). Группа заранее готовится к беседе, например, в случае химической зависимости, формируя адекватное представление о проблеме и определяя цели помощи. Специально составляются перечни конкретных инцидентов, связанных с аддикцией, свидетелями которых были участники группы. Проводится репетиция убеждения. В итоге все авторитетные люди, например, поочередно рассказывают химически зависимому человеку о том, что по его вине происходило в их жизни, активно выражая свои чувства, при этом не осуждая и не критикуя самого зависимого. Далее жертве зависимости на выбор предлагаются конкретные варианты лечения и реабилитации.

Довольно жестким, но, к сожалению, единственно эффективным в некоторых случаях, является **методика естественных последствий поведения**. Суть приема – в предоставлении девианту полной свободы

действий при делегировании ему всей ответственности за себя и свое поведение. При этом на личность перестают воздействовать (критиковать, убеждать, водить к специалистам) и лишают ее какой-либо поддержки. С определенного момента человек сам должен заботиться о себе, иногда семье приходится с ним просто расстаться. Отношения окружающих с данным человеком определяются жесткими правилами и условиями. Ему не верят на слово и не помогают просто так. Если он продолжает жить в семье, то его потребности удовлетворяются только в случае строгого выполнения им семейных правил. Например, семья может договориться о том, что в случае положительного результата теста на наркотики подросток на неделю лишается всех прав и какой-либо денежной поддержки. Родители могут отказать ему даже в обедах и крове до полного выполнения их условий. Другим условием может стать согласие аддикта на получение специальной помощи.

В ходе работы периодически приходится обсуждать вопрос о силе и способах сопротивления клиента позитивным изменениям и терапии. В некоторых случаях для формирования мотивации позитивных изменений целесообразно помещение личности в иную социальную среду, например, сменив место жительства при включенности подростка в асоциальную группировку.

Работа с мотивацией является неотъемлемой составляющей всех этапов поведенческой интервенции. Специалист может выбирать доступные для него и адекватные для клиента методики стимулирования мотивации позитивных изменений. При этом главным фактором, побуждающим клиента к сотрудничеству, являются личные отношения между ним и специалистом, основанные на честности, ответственности, поддержке и уважении.

2. Методы коррекции эмоциональных состояний

Другим направлением работы с отклоняющимся поведением является коррекция эмоциональных состояний. Девиантное поведение сопровождается широким кругом негативных эмоций, особенно тревогой, страхом и агрессией. Существуют два основных способа коррекции негативных эмоциональных состояний – уменьшение их силы (например, по методике систематической десенсибилизации) и выработка альтернативных реакций (например, в форме тренинга релаксации или уверенности).

Систематическая десенсибилизация, разработанная Д. Вольпе, включает в себя три элемента: 1) обучение глубокой мышечной релаксации; 2) выстраивание иерархии стимулов, вызывающих тревогу; 3) предложение клиенту, пребывающему в состоянии релаксации, вообразить объекты из иерархий, вызывающие тревогу.

Перед началом работы необходимо кратко разъяснить клиенту суть методики. Иерархия тревог – это своего рода список вызывающих тревогу

стимулов (ситуаций). Для каждой ситуации определяется уровень тревоги. Обычно потенциал вызывающих тревогу стимулов оценивают следующим образом. Принимается, что оценка "0" соответствует полному отсутствию чувства тревоги, а оценка «100» соответствует максимальной выраженности чувства тревоги, которое может возникнуть в связи с данным видом стимула. Таким образом, составляется иерархия стимулов – субъективная шкала тревоги.

Ситуации, вызывающие тревогу, группируются по темам, например, публичное выступление, сдача экзаменов, езда в общественном месте, общение с представителями противоположного пола. Стимулам и темам, которые наиболее часто нарушают функционирование клиентов, надо уделять больше всего внимания. Работа может быть проделана совместно или самостоятельно (при выполнении домашнего задания).

Далее при проведении десенсибилизации клиентов просят расслабиться и как можно реальнее вообразить сцены, связанные с тревожными ситуациями. Например, консультант может сказать: «Теперь представьте, что вы думаете об экзаменах. До экзаменов остается три месяца, вы готовитесь к ним, сидя за своим столом...». Сначала клиентам предлагают представить сцену, вызывающую у них наименее выраженное чувство тревоги (в соответствии с выстроенной иерархией), и просят поднимать указательный палец при ощущении любой тревоги. Если клиенты не чувствуют никакой тревоги, через 5–10 секунд консультанты просят клиентов прекратить представление данной сцены и вновь расслабиться. Через 30–50 секунд можно попросить клиентов вообразить ту же самую сцену снова. Если эта сцена опять не вызывает чувства тревоги, консультанты отменяют ее, в течение некоторого времени проводят процедуру расслабления и переходят к следующему пункту иерархии.

Основную процедуру систематической десенсибилизации можно модифицировать. К методу десенсибилизации *in vivo*, или в реальной жизни, обычно прибегают, если у клиентов возникают трудности с воображением или, напротив, ситуации уже достаточно проработаны в образном плане. При этом клиентов побуждают проверять свое поведение в реальных ситуациях, относительно которых они были десенсибилизированы в воображении. Например, клиента, который боится выступать публично, можно приводить в состояние релаксации в начале каждого занятия, предлагая ему поговорить с незнакомыми людьми в реальной ситуации. С каждым разом число собеседников следует увеличивать; кроме того, собеседники должны предъявлять к клиенту все более высокие требования.

Другим вариантом методики является *контактная десенсибилизация*, применяемая обычно в работе с детьми. В этом случае также составляется список индивидуально непереносимых ситуаций, ранжированных по значению. Но ситуации поочередно моделируются и решаются другим

человеком, не имеющим аналогичных проблем. Затем ситуация отрабатывается с тем, кому эта проблема принадлежит. Методика может использоваться в группе подростков (7–9 человек), меньшая часть которых имеет проблемы в поведении.

Еще один вариант методики – *эмотивное воображение*. Здесь используется образ любимого героя ребенка, его кумира или значимого человека. В этом образе ребенок постепенно сталкивается с ситуациями и преодолевает их. Методика включает этапы:

- составление иерархии ситуаций и объектов, вызывающих тревогу;
- выявление любимого героя, с которым бы ребенок себя легко идентифицировал;
- воображение любой жизненной ситуации при закрытых глазах вместе с героем;
- решение тревожащей ситуации (из списка) в образе героя.

Как только ребенок демонстрирует спокойно-уверенное поведение, переходят к следующей по списку ситуации. Затем ребенка побуждают вести себя уверенно в аналогичных ситуациях в реальной жизни.

Систематическая десенсибилизация может использоваться в работе как с отдельными клиентами, так и с группами. Например, консультант может одновременно работать с несколькими студентами, которые боятся экзаменов, вместо того чтобы заниматься с каждым студентом индивидуально. Систематическая десенсибилизация может использоваться не только в случае фобий или неуверенного поведения, но и в отношении других негативных переживаний. Кроме релаксации могут быть использованы другие ингибиторы (несовместимые реакции) тревоги. Это юмор, отношения безопасности и поддержки, переживание успеха.

В целом десенсибилизацию можно представить следующим образом. Страх, тревога могут быть подавлены, если стимулы, их вызывающие, связать во времени со стимулами, антагонистичными страху, например, с релаксацией. Первоначально исследуются психологические трудности, на основе чего составляется иерархия ситуаций, вызывающих тревогу (от менее к более значимым). Затем происходит обучение релаксации. На третьем этапе у человека, находящегося в состоянии глубокой релаксации, вызываются представления о ситуациях, рождающих у него страх. При этом последовательно происходит снижение тревоги. Десенсибилизация в реальной жизни включает только два этапа: составление иерархии ситуаций, вызывающих тревогу, и собственно десенсибилизация через тренировку в реальных ситуациях (их многократное повторение в жизни при поддержке специалиста). Тренировка в реальной жизни может быть также заменена тренировкой в группе.

Метод «наводнения» или *импловизная терапия* заключается во внезапном предъявлении клиенту сцен, вызывающих у него чрезвычайно сильную тревогу. Если десенсибилизация направлена на торможение страха,

то методика «наводнения», напротив, основана на его максимальном переживании. В данном случае также составляется список пугающих ситуаций. Клиента просят с максимальной выразительностью вообразить ситуацию, вызывающую страх, свободно выражая все возникающие чувства. Цель терапевта – поддержание страха на максимально высоком уровне при переходе ко все новым и новым ситуациям из индивидуальной шкалы тревоги.

При этом личность должна встретиться лицом к лицу со своими кошмарами, нередко идущими из детства, и разрушить привычный эмоциональный стереотип. Считается, что переживание очень сильного страха в условиях поддержки и безопасности способствует его угашению. Процедура длится до тех пор, пока тревога не иссякнет, на что в большинстве случаев требуется от 10 мин до 1 часа. Иногда клиенты оказываются настолько подавленными, что прерывают занятие. Однако применение метода «наводнения» нередко приводит к улучшению состояния при лечении разнообразных фобий. В целом же десенсибилизация признается более эффективной, чем метод «наводнения». Кроме того, десенсибилизация имеет дополнительное преимущество – это менее стрессовый метод.

Рассмотренные методы коррекции эмоциональных состояний могут сочетаться с игровой терапией (у детей), творческим самовыражением (рисование, театрализация), телесной терапией, гештальттехниками, психоаналитической терапией.

3. Методы саморегуляции

Саморегуляция – следующая важная «мишень» психологического воздействия. Процедуры релаксации могут использоваться сами по себе или быть частью более сложных методов, например, систематической десенсибилизации. Наиболее распространенным методом является тренинг релаксации, основы которого разработаны Э. Джекобсом. Джекобсон считал, что такие рефлекторные реакции, как гипервозбуждение и гиперраздражение, связаны с состоянием, которое он назвал нервно-мышечная гипертензия. Симптомы гипертензии встречаются очень часто, в том числе при общей напряженности, напряженном ритме жизни, проблемах самоконтроля, бессоннице, головных болях. Обучение релаксации (расслаблению) является важной задачей, для решения которой была предложена методика прогрессирующей релаксации, также известная под названием аутотренинг.

Существуют различные по форме, но схожие по содержанию варианты процедуры прогрессирующей мышечной релаксации. В начале обучения разъясняются цели процедуры, ее элементы и их назначение. Клиенты должны убедиться, что навыки релаксации помогут им справиться с определенными проблемами.

Процесс обучения состоит из пяти основных этапов:

- на первом – клиентов обучают фокусировать внимание на определенной группе мышц;

- на втором – вызывать напряжение этой группы мышц;
- на третьем – добиваются навыка фиксации, сохранения напряжения в течение 5–7 с;
- на четвертом – проводится обучение освобождению от напряжения;
- на пятом – внимание специально фокусируется на снижении напряжения в мышцах или на полной релаксации данной группы.

Клиенты должны хорошо освоить цикл «фокусировка – напряжение – фиксация – освобождение-расслабление» и применять его при выполнении домашнего задания. Консультант демонстрирует отдельные приемы на собственном примере и сопровождает действия специальными фразами, например: «Я фокусирую все мое внимание на правой руке и на правом предплечье, и я хочу, чтобы вы делали то же самое»; «Я сжимаю правый кулак и напрягаю мышцы нижней части руки... теперь я как можно быстрее снимаю напряжение в правой кисти и в нижней части руки... я расслабляю правую руку и предплечье, позволяя напряженности уходить дальше и дальше и позволяя мышцам становиться все более расслабленными... напряжение исчезает и появляется ощущение все более и более глубокой релаксации». На первом занятии цикл для каждой группы мышц желательно пройти дважды.

После освоения полной процедуры мышечной релаксации переходят к освоению ее кратких вариантов – релаксации сначала семи, а затем только четырех групп мышц.

Мышечная тренировка сопровождается вербальной релаксацией. Вербальные процедуры релаксации подразумевают либо инструктирование клиентов консультантами, либо самоинструктирование. Эти навыки позволяют использовать релаксацию в любых жизненных ситуациях.

Ментальная релаксация также расширяет возможности клиентов и усиливает эффект процедуры. Она обычно подразумевает представление (воображение) конкретной спокойной, приятной сцены. Консультанты могут выяснить, какие сцены клиенты находят особенно благоприятными, и помогать им вербально. Ментальная релаксация часто используется после мышечной релаксации.

Дифференцированная релаксация подразумевает сочетание минимального напряжения мышц, участвующих в совершении действия, с расслаблением других мышц.

Другой процедурой, помогающей справляться со стрессом, является условная релаксация. Консультанты обучают клиентов связывать ключевое слово, например «покой» или «отдых», с состоянием глубокого расслабления, которого можно достичь посредством прогрессирующей мышечной релаксации. В дальнейшем клиенты могут использовать ключевое слово для подавления чувства тревоги.

Консультанты должны не только обучать клиентов различным Процедурам релаксации, но и побуждать их регулярно снимать Нервное напряжение в реальной жизни. Большое значение имеют прямые рекомендации клиенту: полноценно отдыхать, не брать на себя чрезмерных обязательств, выделять достаточно времени для еды и сна, сохранять физическую форму.

В зависимости от опыта и личных качеств консультантам требуется различное количество занятий, для того чтобы обучить клиентов релаксации, а клиентам – приобрести необходимые навыки. Обучить клиентов прогрессирующей мышечной релаксации возможно приблизительно за 6 занятий, если при этом обучающиеся выполняют упражнения дома ежедневно 2 раза в день по 15 мин. Важно объяснить клиентам, что цель научения релаксации – не развитие способности управлять мышцами само по себе, а развитие умения достигать состояния, характеризующегося эмоциональным спокойствием.

Наряду с тренингом релаксации используют метод формирования стратегии самоконтроля. При этом первоначально клиента обучают самонаблюдению за собственным поведением: в постановке личных целей, в планировании постепенных шагов к цели, в нахождении значимых подкреплений позитивного поведения! Самонаблюдение часто осуществляется в форме дневника. Клиенты также могут составлять диаграммы (например, диаграмму, отражающую изменения веса) или заполнять учетные листы (например, учетный лист, показывающий количество выкуренных сигарет в динамике). Самонаблюдение повышает уровень осознания и самоконтроля. Оно также используется для оценки прогресса.

После развития навыков самонаблюдения переходят к формированию самоконтроля. Существуют две основные стратегии самоконтроля, которыми могут воспользоваться клиенты. Во-первых, клиенты могут попытаться изменить окружающую среду (контроль стимула) в соответствии со своими целями до совершения действий. Например, людям, занимающимся по программам снижения веса, предлагается: следить за тем, чтобы пища находилась вне поля зрения, до нее было нелегко добраться, а количество ее было ограничено. Целесообразно покупать одежду меньшего размера. Также по возможности следует избегать контактов, способствующих переданию.

Во-вторых, клиенты могут награждать себя после совершения действий, способствующих достижению цели, используя положительное самоподкрепление. Самоподкрепляющую силу имеет: что-то, выходящее за рамки повседневной жизни (например, новый предмет одежды или особое событие); что-то приятное, что мы делаем редко; наконец, самозаявления (например, каждый раз при воздержании от употребления алкоголя человек говорит себе: «Отлично», «Я молодец», «Я доволен, что сделал это»).

4. Методы угашения нежелательного поведения. Наказание

Существуют различные способы угашения нежелательных действий. Наказание – наиболее распространенный метод. Он может иметь самые различные формы: тайм-аут, использование негативных последствий реакции, предъявление авersiveного (крайне неприятного) события.

Тайм-аут – это процедура, которую поведенческие консультанты часто рекомендуют использовать при работе с агрессивными или чрезмерно подвижными детьми. При этом ребенка просто удаляют из ситуации, в которой негативное поведение может получить подкрепление. Например, негативное поведение ученика в классе может подкрепляться вниманием со стороны преподавателя и одобрением сверстников. Но и то и другое оказывается недоступным, когда ребенка вынуждают покинуть класс. В случае же неприемлемого поведения маленького ребенка, его помещают в отдельную комнату на короткое время (от 5 до 20 мин). При этом ребенок заранее должен быть информирован о правилах поведения и последствиях плохого поведения. Перед наказанием следует однократное предупреждение. Если же сделанное предупреждение остается без внимания, применять тайм-аут следует настойчиво и систематически.

Использование издержек реакции (или методика негативных последствий) подразумевает прежде всего лишение человека подкрепляющих стимулов тогда, когда он демонстрирует нежелательное поведение. Подкрепляющими стимулами могут быть: любимые занятия, свободное время, подарки, сладости, одобрение и внимание окружающих, успех.

Другим вариантом издержек реакции являются **негативные реакции окружающих** людей на отклоняющееся поведение личности. Самые распространенные и действенные формы негативных реакций – осуждение (особенно групповое), выражение гнева, физическое наказание, угрозы. Например, по отношению к клиентам, нарушающим терапевтический контракт, консультант может применить штрафные санкции (в денежном эквиваленте) или выразить свое неудовольствие.

Иногда (достаточно редко) поведенческие консультанты побуждают клиентов использовать неприятные последствия или самонаказание. Например, человек, желающий снизить вес, может отдавать определенную сумму денег за каждые 100 калорий, превышающих ежедневную норму, или же может использовать специальный одеколон с особо ядовитым запахом после каждого внепланового приема пищи. Кроме того, неприятные последствия можно просто вообразить. Например, кто-то, кто решил бросить курить, представляет, что его ругают или у него появляются боли после каждой выкуренной сигареты.

Аверсивные методы относятся к более спорным технологиям, так как связаны с намеренным усилением страданий клиента. Они обычно применяются в клинической обстановке, а не в процессе консультирования. В ос-

нове аверсивного метода лежит воздействие, вызывающее выраженный дискомфорт: боль, страх, отвращение, например, удар током при мысли о еде или провокация рвотного рефлекса при употреблении алкоголя.

При использовании приведенных методик следует иметь в виду, что наказание эффективно, если оно: понятно личности, основано на правилах, используется последовательно и непременно сочетается с позитивным подкреплением альтернативных (одобряемых) реакций. В целом наказание действительно приводит к снижению вероятности отклоняющегося поведения, но при этом оно, к сожалению, не повышает частоту желательных действий.

5. Методы формирования позитивного поведения

Наиболее распространенным методом формирования желательного поведения является подкрепление. В его основе лежит преимущественно оперантный принцип обусловливания. Следует отметить, что как положительное, так и негативное подкрепление усиливают вероятность возникновения реакции. Положительные подкрепляющие стимулы предполагают предъявление чего-то, а отрицательные подкрепляющие стимулы – удаление чего-то в данной ситуации.

Позитивное подкрепление – главный метод изменения поведения. Условия успеха:

- 1) подкрепление должно быть индивидуально значимым;
- 2) подкрепление должно применяться систематически и немедленно вслед за желательным поведением;
- 3) связь между желательным поведением и используемым при этом подкреплении должна быть достаточно четкой.

Подкрепление можно осуществлять непосредственно (с помощью реальных подкрепляющих стимулов) или косвенно (с помощью символов, жестов). Кроме того, подкрепление может быть опосредованным, когда клиенты наблюдают за моделями – людьми, которые получают награду за желательное поведение.

Иногда положительное подкрепление может вознаграждать неправильное поведение. Например, подросток в ответ на суицидальную попытку может получить награду – повышенное внимание и заботу семьи, вместо того чтобы подкреплялось его независимое поведение.

Многие подкрепляющие стимулы, такие, как похвала или проявление интереса, люди непроизвольно используют в ходе повседневной жизни. Метод подкрепления предполагает целенаправленное его применение с целью усиления адаптивных видов поведения и ослабления и устранения неадекватных его форм. Первоначально проводится идентификация подкрепляющих стимулов. Для этого необходимо выяснить, что именно является подкрепляющими стимулами для конкретного человека. Также можно предложить клиенту составить шкалу «приятных событий» или список условий,

улучшающих настроение. При работе с детьми для представления подкрепляющих стимулов вместо слов можно использовать картинки, на которых изображены потенциально приятные деятельности.

Подкрепляющие стимулы соотносятся с тремя жизненно важными сферами:

- 1) взаимодействие (отношения);
- 2) переживания, несовместимые с депрессией (агрессией);
- 3) действия, повышающие самооценку с помощью ощущений адекватности и компетентности (творчество, успех, любимое занятие и т.д.).

Консультант и ближайшее окружение могут широко использовать выявленные стимулы для подкрепления желательного поведения личности с девиацией. Также клиента побуждают использовать подкрепляющие стимулы каждый раз при действиях, соответствующих его целям.

С целью формирования более позитивного поведения также используют программы жетонного подкрепления. Жетоны – это вещественные условные подкрепляющие стимулы (очки, значки, фишки), которые могут быть обменены на подкрепляющие стимулы. Последние могут выглядеть как право участия в интересной деятельности, ценные призы, лакомства и т.п. Программы жетонного подкрепления должны включать в себя четкие правила обмена, определяющие, какое количество жетонов требуется для получения подкрепляющих стимулов. Данный метод широко используется в различных учреждениях (больницах, местах заключения). Он достаточно популярен среди детей.

Формирование желательного поведения может осуществляться в форме активного социального обучения адаптивным поведенческим реакциям. Нередко уже при проведении поведенческой оценки выявляется дефицит ведущих социальных навыков. Клиенты не умеют выслушивать собеседника, предоставлять обратную связь и самораскрываться, демонстрировать уверенность, разрешать конфликты, сопротивляться негативному влиянию среды или принимать решения. Репетиция поведения – это один из методов профессионального консультирования, широко используемый в случаях отклоняющегося поведения. Данный метод может иметь форму тренинга, групповых игр, моделирования и разыгрывания ситуаций.

Тренинг ассертивности, пожалуй, имеет наибольшее значение при проведении репетиции поведения. Д. Вольпе определил ассертивное поведение как «приемлемое выражение любой отличной от тревоги эмоции, имеющей отношение к другому человеку».

На первых порах использования методики тренинг ассертивности был направлен на отстаивание человеком своих прав и интересов. В последнее время его направленность несколько изменилась. Область его применения расширилась в связи с включением в тренинг развития навыков проявления и точной передачи эмоционально теплого поведения там, где это уместно.

Таким образом, *ассертивное поведение теперь включает в себя социально-приемлемое выражение как положительных, так и отрицательных чувств.*

Тренинг ассертивности основан на выделении трех видов поведения:

- неассертивное, или заторможенное, поведение, при котором люди жертвуют своими интересами;
- агрессивное поведение, при котором люди «усиливаются» за счет других;
- ассертивное поведение, при котором выигрывают обе взаимодействующие стороны.

Тренинг ассертивности можно применять в форме индивидуальной, групповой работы или в форме самопомощи. Группы могут быть гетерогенными (например, группа из подростков без проблемного поведения и с делинквентным поведением) или гомогенными (например, группа наркозависимых подростков). Следует иметь в виду: вследствие сопротивления клиентов позитивным изменениям могут возникать конфликты между консультантом и клиентами, что всегда следует предвидеть как возможную трудность.

В практике поведенческого консультирования наряду с тренингом ассертивности используются и другие технологии, позволяющие расширять позитивный поведенческий репертуар личности. Это – тренинги уверенности, коммуникативных навыков, принятия решения, резистентности к социальному давлению, разрешения конфликтов. При этом используются самые разнообразные приемы поведенческой психологии, например ролевые игры и игровые упражнения, тренинг в повседневных ситуациях, обучение на додели, позитивное подкрепление, видеотехники, групповые дискуссии, способы самоконтроля и т.д.

II. ПРАКТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

МОДУЛЬ 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПОДХОДОВ, РАССМАТРИВАЮЩИХ ПОВЕДЕНЧЕСКУЮ И СОЦИАЛЬНУЮ НОРМУ

Практическое занятие 1 Поведение как свойство индивида

Вопросы:

1. Поведение как психологическая и социально-педагогическая категории и как свойство индивида.
2. Подходы к оценке поведенческой нормы, патологии и девиаций
3. Критерии определения понятия «отклоняющееся поведение».
4. Определение понятия «девиантное поведение личности»
5. Специфические особенности отклоняющегося поведения личности.
6. Критерии определения понятия «отклоняющееся поведение». Специфические особенности отклоняющегося поведения личности. Поведение как психологическая и социально-педагогическая категории и как свойство индивида

Задания:

1. Практическое задание «Знал – Узнал – Хочу узнать»

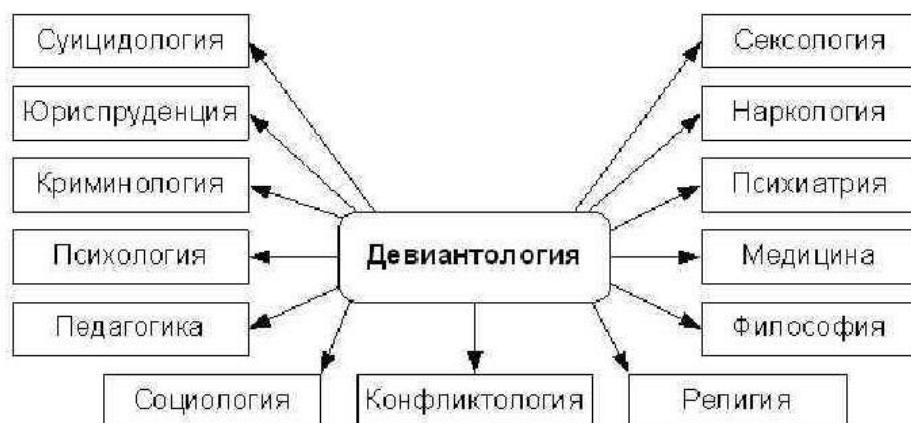
С помощью графической организации материала более четко осмыслить информацию, дать ей оценку. Таблицу заполняем после изучения данной темы.

Задание: заполнить таблицу «Знал – Узнал – Хочу узнать»:

Знал (что ты знал по изученной теме)	Узнал (что узнал в процессе изучения темы)	Хочу узнать (что осталось не рассмотренным, но хотелось бы узнать)

2. Практическое задание. Опираясь на рисунок, объясните связь девиантологии с другими науками. Приведите примеры такой связи. Представьте в виде письменного отчета.

Девииантология



Практическое занятие 2

Социальная норма и социальные отклонения

Вопросы:

1. Понятие «социальная норма».
2. Основные свойства социальной нормы.
3. Понятие нормы в различных социальных науках.
4. Статистическая, критериальная, идеальная норма.
5. Виды социальных норм.
6. Социальные отклонения, их уровень, структура и динамика

Задания:

1. Составить структурно-логическую схему «Виды социальных норм». При выполнении задания, существующие социальные нормы необходимо классифицировать по трем основаниям: по сфере регулирования отношений, по способу образования, по способу закрепления.

2. Практическое задание «Работа с текстом». Проанализировать работы следующих авторов:

1. Мертон Р. «Социальная структура и аномия» электронный ресурс/режим доступа <http://ecsocman.hse.ru/data/822/897/1216/009x20mERTON.pdf>

2. Дюркгейм Э. «Норма и патология», электронный ресурс/режим доступа http://www.gumer.info/bibliotek_Buks/Sociolog/Durkgeim/Norm_Pat.php

3. Лемерт Э. Социальная патология // Контексты современности. Часть 2: хрестоматия / сост. и ред. С.А. Ерофеев. – Казань: Изд-во Казанск. ун-та, 2001. – С. 142–145.

Анализ следует проводить с использованием метода «Двухчастный дневник». Данное задание дает возможность увязать содержание текста со своим личным опытом. Чтобы сделать двухчастный дневник, необходимо разделить страницу на две половины вертикальной линией.

Цитата из текста	Комментарии
Записывается, часть текста наиболее важна и актуальна по теме: «Отклоняющееся (девиантное) поведение»	Комментарии предполагает ответ на три вопроса (допускается ответ на один или несколько вопросов): 1. Что заставило записать меня именно эту цитату? 2. Какие мысли вызывает цитата? 3. Какой вопрос возникает в связи с ней?

Практическое занятие 3

Классификация видов отклоняющегося поведения

Вопросы:

1. Проблема классификации поведенческих отклонений.
2. Социально-правовой, клинический, педагогический, психологический подходы к проблеме классификации поведенческих отклонений.
3. Психолого-педагогическая классификация видов отклоняющегося поведения.
4. Сравнительная характеристика поведенческих феноменов.

Задания:

1. *Практическое задание. Опираясь на рисунок, дифференцируйте понятия «сфера позитивных отклонений» и «сфера негативных отклонений». Возможно ли расширение этих понятий? Если, да, то продолжите этот ряд. Возможно ли выделение сферы нейтральных отклонений?*



2. *Практическое задание «Словарь».* Создать «Словарь терминов по дисциплине». Определить и внести 20 ключевых слов по дисциплине в свой словарь.

Требования к словарю:

1. Корректное использование слов
2. Обязательно приводить толкование слов (если имеется два или более значения слова, приводить все варианты)
3. Обязательное наличие ссылки на источник.
4. Допускается формулировка в словарь, которые способствовали разработке нового своего определения (понимания термина).
5. Словарь должен пополняться терминами каждое занятие.

Практическое занятие 4

Идеальная поведенческая норма, креативность, индивидуальность, гармоничность личности и девиации поведения

Вопросы:

1. Понятие индивидуальной поведенческой нормы.
2. Надситуативная активность, поисковая активность.
3. Понятие индивидуальности.
4. Внутренние и внешние группы факторов, определяющие поведенческие особенности индивида.
5. Понятия адаптивности, гармоничные черты характера, самоактуализация, социальная зрелость личности.
6. Влияние воспитания на формирование акцентуаций характера.

Задания:

1. *Практическое задание.* Опираясь на рисунок, объясните сущность модели воспитания по Н. Пезешкиану. Представьте в виде письменного отчета.



Виды воспитания (по Н. Пезешкиану)

МОДУЛЬ 2. ДЕВИАЦИИ ПОВЕДЕНИЯ. ДИАГНОСТИКА И СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ЛИЦАМ С ДЕВИАНТНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ

Практическое занятие 5 Детерминация отклоняющегося поведения

Вопросы:

1. Факторы, детерминирующие отклоняющееся поведение личности.
2. Внешние физические и внешние социальные условия девиантного поведения.
3. Социальные факторы отклоняющегося поведения личности.
4. Объективные и субъективные факторы социальных девиаций.
5. Биологические предпосылки поведенческих девиаций.
6. Биосоциологическая теория, эволюционный подход, этологический подход, психогенетика, биокриминология.

Задания:

1. *Практическое задание: «Анализ теорий девиантного поведения».*
Заполнить таблицу «Теории девиантного поведения»:

Наименование теории	Основоположники и представители	Основные положения теории

2. Заполните таблицу «Причины девиантного поведения»

Психобиологические при- чины	Социальные причины	Личностные причины

Практическое занятие 6 Агрессивное поведение

Вопросы:

1. Агрессия и агрессивное поведение.
2. Формы агрессивного поведения.
3. Агрессия и делинквентное поведение.
4. Противоправная мотивация.
5. Социопатическая личность.
6. Аутоагрессивное поведение.
7. Вандализм и его типы.

Задания:

1. *Практическое задание: «Виды агрессивных действий» (по Бассу и Дарки)».*

Назовите примеры видов агрессивных действий:

- 1) физическая агрессия (_____)
- 2) косвенная агрессия (_____)
- 3) склонность к раздражению (_____)

- 4) негативизм (_____)
- 5) обида (_____)
- 6) подозрительность (_____)
- 7) вербальная агрессия (_____)

Практическое занятие 7

Аддиктивный тип девиантного поведения

Вопросы:

1. Общая характеристика зависимого поведения.
2. Формы зависимого поведения.
3. Общие признаки аддиктивного поведения.
4. Концептуальные модели.
5. Факторы зависимого поведения личности.
6. Феномен со-зависимости.
7. Нарушения пищевого поведения.

Задания:

1. *Практическое задание. Заполните таблицу. Охарактеризуйте каждый из типов девиантного поведения.*

Делинквентное	Аддиктивное	Патохарактериологическое	Психопатологическое	На базе гиперспособностей

2. *Практическое задание. Установите соответствия:*

Исследователь	Причины девиации
Э.Дюркгейм	внутриличностные конфликты
У. Шелдон	конфликты между нормами доминирующей культурой и субкультурой
З. Фрейд	разрыв между одобряемыми в данной культуре целями и социальными способами их достижения
Ч. Ломброзо	физические особенности
Г. Миллер	особенности строения тела
Р. Мертон	кризис общества, который характеризуется разложением ценностей

Источник: Сборник тестов и заданий по общей социологии Составители: И.А. Милюкова; Н.Л. Фадеева; Е.Ю. Нетылько Электронный ресурс / режим доступа: www.petrso.ru/Chairs/Sociology/gen_soc_zadan_sb.doc

Практическое занятие 8

Девиантное поведение на основе гиперспособностей

Вопросы:

1. Типы девиантного поведения, основанные на гиперспособностях и сверхценных увлечениях.
2. Трудоголизм.

3. Гемблинг.
4. Интернет-зависимость.
5. Фанатизм.
6. Дромомания

Задания:

1. Практическое задание: «Анализ случая»

Условия задачи: у Саши семья распалась, теплые отношения между отцом и матерью сохранить не удалось. Саша остался с матерью. Постепенно начались прогулы, пропал интерес к учебе.

Задача: проанализируйте ситуацию и составьте индивидуальный план профилактической работы с мальчиком. Следует учитывать интегративный подход: совместные усилия различных специалистов.

2. Практическое задание: «Виды самоубийств»

Необходимо заполнить таблицу «Виды самоубийств»: определить для каждого вида самоубийства суицидогенный фактор:

Название	Характеристика	Суицидогенный фактор

Практическое занятие 9 **Коммуникативные девиации**

Вопросы:

1. Формы коммуникативных девиаций
2. Понятие аморального поведения, его признаки и причины
3. Страхи (фобии).
4. Дисморфофобия
5. Трудности в общении
6. Аутистическое и аффективное поведение
7. Социально-стрессовое расстройство

Задания:

1. Практическое задание: «Анализ сказки»

Для анализа можно выбрать любую сказку. В данном случае мы предлагаем студенту вспомнить сказку Г.Х. Андерсена «Гадкий утенок» или сказку «Семеро козлят» или «Красная шапочка». И попытаться проанализировать их через категории и понятия девиантного поведения. Задание можно давать индивидуально студентам (каждому по одной сказке). Но более эффективна работа в группах по 3 человека.

2. Практическое задание: «Анализ исторического факта».

Для анализа можно выбрать любой значимый исторический факт, в данном случае мы предлагаем студенту вспомнить историю Жанны д'Арк и проанализировать через категории и понятия девиантного поведения.

Практическое занятие 10

Делинквентное поведение. Сексуальные девиации и перверсии

Вопросы:

1. Сексуальные девиации и перверсии.
2. Делинквентное поведение как форма отклоняющегося поведения личности.
3. Проблема классификации форм делинквентного поведения.
4. Типы правонарушителей.
5. Условия формирования делинквентного поведения: социальные, индивидуальные детерминанты.
6. Противоправная мотивация.

Задания:

1. *Практическое задание: «Эссе: о видах девиантного поведения»*

Предлагаются следующие темы эссе в рамках задания:

1. Гениальность – это социально одобряемое девиантное поведение?»
2. Мои прогнозы о формах девиантного поведения через 30 лет.
4. Шерлок Холмс – девиантная личность в художественной литературе?
5. Девиантное поведение молодежи в произведениях Ф.М. Достоевского.
5. Гении, таланты, герои.
6. О суициде надо знать!
7. Виды и формы социальных отклонений современного российского села.

2. *Практическое задание: «Теории преступности».*

Для закрепления теоретического материала, студентам предлагается самостоятельная работа по анализу теорий преступности.

В частности, студентам предлагается заполнить таблицу «Социологические теории преступности»:

Наименование теории	Представители	Основные положения

3. *Практическое задание: «Работа с текстом: типология насильственных преступников».*

Предлагается проанализировать раздел «Типология насильственных преступников» работы Антоняна Ю.М. Насильственная преступность в России. – М.: – 2001г. – 104 с.

1. Выпишите типологии, предложенные автором

2. Определите, что положено в основу типологий (основа классификации)

3. Опишите свое мнение относительно выделенных типологий.

Результаты работы для удобства могут быть представлены в таблице

Типология	Что лежит в основе	Мнение, комментарии

Практическое занятие 11

Социально-психологическая коррекция отклоняющегося поведения личности

Вопросы:

1. Цели и принципы поведенческой коррекции.
2. Стимулирование позитивной мотивации.
3. Методы коррекции эмоциональных состояний.
4. Методы саморегуляции.
5. Методы угашения нежелательного поведения.
6. Наказание.
6. Методы формирования позитивного поведения.
7. Профилактика девиантного поведения.

Задания:

1. Опираясь на модель, составьте план-конспект по вопросу «Метод позитивной психотерапии Н. Пезешкиана».



2. *Практическое задание: «Роль специалистов».* Составить схему взаимосвязи специалистов органов по делам молодежи с представителями иных органов, структур, организаций в осуществлении профилактики девиантного поведения молодежи.



III. РАЗДЕЛ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ

МОДУЛЬ 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПОДХОДОВ, РАССМАТРИВАЮЩИХ ПОВЕДЕНЧЕСКУЮ И СОЦИАЛЬНУЮ НОРМУ

Тесты по модулю

Тесты закрытого типа (выбрать нужный ответ)

1. Процесс взаимодействия личности со средой, опосредованный индивидуальными особенностями, выражающийся в форме внешней активности:

- А) поведение;
- Б) социализация;
- В) самореализация

2. Как называется такой вариант социальной адаптации, когда самореализация происходит посредством выхода за существующие социальные требования:

- А) девиантная адаптация;
- Б) социально-психологическая дезадаптация;
- В) конформистская адаптация

3. Тип поведения, причиняющего вред самой личности, не соответствующего общепринятым нормам:

- А) противоправное поведение;
- Б) деструктивное поведение;
- В) асоциальное поведение

4. Поведение, представляющее собой нарушение как моральных, так и правовых норм, выражающееся в грабеже, воровстве, – это:

- А) противоправное поведение;
- Б) асоциальное поведение;
- В) аморальное поведение.

5. Совокупность требований и ожиданий, которые предъявляет социальная общность к своим членам с целью регуляции деятельности и отношений, – это:

- А) социальная норма;
- Б) корпоративное предписание;
- В) обычай

6. Количество официально зарегистрированных проявлений данного отклонения относительно численности населения:

- А) динамика отклонения;
- Б) структура отклонения;
- В) коэффициент отклонения

7. Протяжённость во времени, уровень мотивации, ситуативность, степень осознанности, сформированность цели:

- А) особенности отклоняющегося поведения;
- Б) структура девиантного поведения;
- В) признаки девиантного поведения

8. Какие виды девиантного поведения можно отнести к культурно одобряемым девиациям:

- А) протестная девиантность, борьба за повышение зарплаты, улучшение быта;
- Б) спортивные достижения, открытия учёных, возвеличивание творческой личности
- В) победы над иноземцами, иноверцами, нередко сопровождаемые жертвами, насилием

9. По данной классификации виды девиантного поведения делятся на небольшой тяжести, средней тяжести, особо тяжкие:

- А) психологическая.
- Б) социологическая
- В) правовая

10. Этот вид девиантного поведения связан с уничтожением материальных и культурных ценностей, в целом носит деструктивный характер, однако имеет различную мотивацию:

- А) агрессивное поведение;
- Б) протестная девиация;
- В) вандализм

11. Противоправное, общественно вредное деяние, игнорирование общественных интересов, может иметь массовый характер и наносить как моральный, так и материальный вред:

- А) преступление;
- Б) правонарушение;
- В) проступок

Задания на установление соответствия

12. Установите соответствие (например, 1 А и т.д.):

1. Поведение, по классификации Е. В. Змановской, которое позволяет уклоняться от морально-нравственных норм, непосредственно угрожает благополучию межличностных отношений, относится к:

2. Суицидальное поведение, пищевая зависимость, химическая зависимость, фанатическое поведение относится, по классификации Е.В. Змановской, к типу поведения:

- А) аутодеструктивному
- Б) антисоциальному
- В) нестандартному

13. Установите соответствие (например, 1 А и т.д.):

1. Поведение, находящееся на самой крайней границе социальных норм, размывает границы норм, вызывает напряжение окружающих людей

2. Такое поведение отклоняется от медицинских норм, снижает работоспособность личности, вызывает сочувствие или страх окружающих

- А) маргинальное
- Б) аутодеструктивное
- В) маргинальное

14. Установите соответствие (например, 1 А и т.д.):

1. Аддиктивное поведение

2. Асоциальное поведение

А) уклоняющееся от выполнения морально-нравственных норм
Б) проявляющееся в виде отгороженности от людей и окружающей действительности

В) зависимое.

15. Установите соответствие (например, 1 А и т.д.):

1. Аутодеструктивное поведение

2. Аутистическое поведение

А) связанное с причинением себе вреда, разрушение своего организма и личности

Б) проявляющееся в виде отгороженности от людей и окружающей действительности, погруженности в мир собственных фантазий

В) уклоняющееся от выполнения морально-нравственных норм.

16. Установите соответствие (например, 1 А и т.д.):

1. Превенция

2. Интервенция

А) воздействие с целью позитивных изменений, преодоление нежелательного поведения, коррекция личности

Б) воздействие с целью предупреждения, профилактики девиантного поведения

В) воздействие с целью релаксации, расслабления.

17. Установите соответствие (например, 1 А и т.д.):

1. Данная социологическая концепция подчеркивает сходство между способом выработки девиантного поведения и любого другого поведения:

2. Данная социологическая теории утверждает, что девиация определяется не самим поведением, а реакцией общества на такое поведение:

А) теория аномии

Б) теория культурного переноса

В) теория стигматизации

Задания на дополнение **Напишите пропущенное слово**

18. Согласованность поведения с конкретной ситуацией, условиями называется _____

19. Состояние сниженной способности принимать и выполнять требования социальной среды, окружения, группы является _____

20. Состояние, связанное с препятствиями на пути достижения цели или невозможности удовлетворить потребности, называется _____

21. Реально существующая или воображаемая группа, с которой индивид соотносит себя как с эталоном, образцом для подражания и на нормы, ценности, мнения, оценки которой он ориентируется в своем поведении и самооценках, – это _____

22. Тип социального поведения индивида или группы, не соответствующий принятым в обществе правовым и нравственным нормам, что может вызвать конфликтные ситуации. Проявляется у различных категорий населения, наиболее ярко у лиц подросткового возраста, которые не в полной мере усвоили эти нормы и обладают социально-психологическими особенностями, отличными от других людей. Такое поведение является _____

23. _____ – действие, вызываемое аффектами и чувствами индивида, не являющееся рационально осмысленным, часто оказывающееся на границе или за пределами того, что можно назвать осознанно ориентированным

24. Система ценностей, норм, стандартов поведения, свойственных определенной социальной группе, которая не только отличается от доминирующих в обществе образцов, но и прямо им противоположна, враждебна, бросает вызов и может вступить с ними в открытый конфликт – это _____

25. Тип социальных взаимодействий, характеризующийся противоборством социальных субъектов (индивидов, групп, общностей, движений, стран), которое обусловлено противоречием их потребностей, интересов, целей, а также социальных статусов, ролей и функций и ориентировано на достижение вознаграждения путем навязывания своей воли, подчинения, ослабления, устранения и даже уничтожения соперника, стремящегося добиться того же вознаграждения, называется _____

26. _____ – некритическое принятие индивидом или группой и безоговорочное следование господствующим нениям, оценкам, стандартам поведения. В его формировании существенную роль играет пропаганда, фанатичная преданность какой-либо идее, страх, внутригрупповое давление и другие факторы, заставляющие индивида (группу) следовать определенным нормам поведения

27. Относительно устойчивая и целостная система социальных качеств, характеризующих данного индивида, приобретенная и развиваемая им в процессе взаимодействия с другими людьми и являющаяся продуктом общественного развития, – это _____

28. Широко распространенный в кризисных и переходных состояниях общества тип человека, знающего основные нормы, законы, правила поведения, но нарушающего их в угоду корыстным устремлениям, готового пойти на преступление ради достижения целей, как правило, аморальных, антиобщественных – это _____

29. Индивид, занимающий промежуточное положение на границе между двумя или более культурами, частично ассимилированный в каждую, но полностью – ни в одну, занимающий в силу этого неустойчивый социальный статус, вследствие чего чаще других вовлекается в социальные конфликты, это _____

30. _____ – совокупность стандартов и правил поведения, разделяемых членами социальной общности или общества в целом и необходимых для совершения совместных согласованных действий, их оценки и регулирования

31. Поведение индивидов и групп, проявляющееся в нарушении моральных норм, традиций, правил общежития, существующих в обществе, а также в антиобщественных поступках, причиняющих вред личности и социальным общностям – _____ поведение

32. Вид поведения, причиняющего вред только самой личности и не соответствующее общепринятым социальным нормам – накопительство, мазохизм и др. – _____ поведение

33. Вид поведения, представляющего собой нарушение моральных и правовых норм и выражающегося в преступлениях – грабежах, убийствах и т.п. – _____ поведение

34. _____ – виновное противоправное деяние, совершенное вменяемым человеком, достигшим установленного законом возраста

35. _____ – общественно опасное деяние, предусмотренное уголовным законом, виновно (с умыслом или по неосторожности) совершенное вменяемым лицом или группой таких лиц, достигших возраста уголовной ответственности

36. _____ – двусторонний процесс, включающий в себя, с одной стороны, усвоение индивидом социального опыта, идеалов, ценностей и норм культуры путем вхождения в социальную среду, в систему социальных взаимодействий с другими людьми, а с другой стороны; процесс активного воспроизводства социального опыта, ценностей, норм, стандартов поведения – за счет его активной социальной деятельности, личностной переработки и видоизменения социального опыта

37. _____ – система смыслов, ценностей, средств выражения, стилей жизни, групповых норм, образцов и стереотипов поведения, создаваемых социальной группой, занимающей, как правило, не главенствующую, подчиненную социально-структурную позицию и возникающую в качестве реакции на доминирующую в обществе систему ценностей

38. _____ – то подавленное психическое состояние человека, выражающееся в характерных переживаниях и поведении и вызываемое объективно непреодолимыми или субъективно воспринимаемыми качествами таковых трудностями и препятствиями на пути к достижению цели

39. Терпимость, переносимость чего-либо, устойчивость к воздействию называется _____

40. _____ поведение связано с причинением себе вреда, разрушение своего организма и своей личности

МОДУЛЬ 2. ДЕВИАЦИИ ПОВЕДЕНИЯ. ДИАГНОСТИКА И СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ЛИЦАМ С ДЕВИАНТНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ

Тесты по модулю

Тесты закрытого типа (выбрать нужный ответ)

1. Теория, обосновывающая девиантное поведение анатомическими особенностями индивида, разработана:

- А) К. Лоренцом;
- Б) У. Шелдоном;
- В) Ч. Ломброзо

2. Автор данной психологической концепции считает главной причиной девиантного поведения подавление людьми своей духовности, уход от ответственности за поиск смысла:

- А) В. Франкл;
- Б) Э. Фромм;
- В) З. Фрейд

3. Алкоголизм, связанный с серьёзными психическими расстройствами, эмоциональным расстройством, антисоциальным расстройством личности:

- А) первичный алкоголизм;
- Б) вторичный алкоголизм;
- В) реактивный алкоголизм

4. Антиобщественный образ действий, образ жизни, основными чертами которого является извлечение нетрудовых доходов и уклонение от общественно-полезного труда, – это:

- А) криминальный образ жизни;
- Б) социальный паразитизм;
- В) эйджизм

5. Вид суицидального поведения, который характеризуется тем, что попытка самоубийства совершается в момент сильного переживания и страдания:

- А) демонстративно-шантажное;
- Б) истинно суицидальное;
- В) аффективное суицидальное

6. ВОЗ предлагает выделять в профилактике девиантного поведения первичную, вторичную и третичную профилактику. Раннее выявление и реабилитация нервно-психических нарушений и работа с «группой риска» относится к:

- А) первичной профилактике;
- Б) вторичной профилактике;
- В) третичной профилактике

7. Одна из форм профилактической работы с лицами девиантного поведения заключается в проведении лекций, бесед, распространения литературы с целью воздействия на когнитивные процессы личности:

- А) организация социальной среды;
- Б) информирование;
- В) активное социальное обучение полезным навыкам

8. Одна из форм профилактической работы с лицами девиантного поведения заключается в повышении ответственности за здоровье, гармонию с миром и своим организмом, обучение человека способности успешно противостоять неблагоприятным факторам среды:

- А) минимизация негативных последствий девиантного поведения;
- Б) организация деятельности, альтернативной девиантному поведению;
- В) организация здорового образа жизни

9. Психологическое вмешательство в личностное пространство для стимулирования позитивных изменений:

- А) психологическая превенция;
- Б) психологическая интервенция;
- В) психологическая диагностика

10. Существуют три глобальные стратегии воздействия на личность с зависимым поведением. Одна из них заключается в жёстком подходе, запрете на наркотики, введении «сухого закона», жёстком преследовании по закону:

- А) репрессивная политика;
- Б) либеральная политика;
- В) политика ресоциализации

11. Существуют три глобальные стратегии воздействия на личность с зависимым поведением. Одна из них заключается в разработке и применении комплексных программ по восстановлению жизненных функций индивида, дезадаптированного вследствие алкоголизма или приёма наркотиков:

- А) репрессивная политика;
- Б) либеральная политика;
- В) политика ресоциализации

12. Подход к профилактике суицидального поведения, в основе которого лежит восстановление или коррекция качеств личности, особенно нравственных и волевых, относится к:

- А) социально-профилактическим;
- Б) информационным;
- В) социально-педагогическим

13. Последствия алкоголизма, как разрыв семейных, трудовых и других положительных связей, ухудшение духовного и нравственного состояния личности, относится к:

- А) социально-экономическим;
- Б) социально-психологическим;
- В) физическим

14. В международной практике можно выделить несколько моделей профилактики наркомании. Одна из них основана на необходимости развития психологических навыков противостояния групповому давлению, умения сделать правильный выбор в ситуации предложения наркотических средств:

- А) медицинская модель;
- Б) образовательная модель;
- В) психосоциальная модель

Задания на установление соответствия

15. Установите соответствие (например, 1 А и т.д.):

1. Причины наркомании, как отсутствие устойчивых, позитивно ориентированных социальных интересов, стремление к самоутверждению, привлекательность ощущений от принятия наркотиков, относятся к:

2. Причины наркомании, как мода и престижность в определённой среде приёма наркотиков, влияние референтной группы, неорганизованность досуга, относятся к:

- А) социальным
- Б) социально-педагогическим
- В) психологическим

16. Установите соответствие (например, 1 А и т.д.):

1. Подход к профилактике суицидального поведения, в основе которого лежит восстановление или коррекция качеств личности, особенно нравственных и волевых, относится к:

2. Подход к профилактике суицидального поведения, в основе которого лежит выявление, устранение, нейтрализация причин и условий, вызывающих суицидальные мысли, относится к:

- А) социально-педагогическому
- Б) медико-биологическому
- В) социально-профилактическому

17. Установите соответствие (например, 1 А и т.д.):

1. Такие последствия алкоголизма, как разрыв семейных, трудовых и других положительных связей, ухудшение духовного и нравственного состояния личности, относится к:

2. Такие последствия алкоголизма, как нарушение физиологических функций организма, ухудшение физического состояния, соматические заболевания, относятся к:

- А) социально-экономическим
- Б) социально-психологическим
- В) физическим.

18. Установите соответствие (например, 1 А и т.д.):

1. В международной практике можно выделить несколько моделей профилактики наркомании. Одна из них ориентирована преимущественно на медико-социальные последствия наркомании и предусматривает информирование молодёжи о негативных для здоровья последствиях приёма наркотиков:

2. В международной практике можно выделить несколько моделей профилактики наркомании. Одна из них основана на необходимости развития психологических навыков противостояния групповому давлению, умения сделать правильный выбор в ситуации предложения наркотических средств:

- А) медицинская модель
 - Б) образовательная модель
 - В) психосоциальная модель.
- Задания открытого типа

Задания на дополнение **Напишите пропущенное слово**

19. Вид аддикции, игровая зависимость в девиантологии называется _____
20. Вид девиации, патологическое воровство – это _____
21. Поведение, управляемое чувством собственной грандиозности, повышенная потребность в признании, подтверждении своей значимости, – _____ поведение
22. Вид девиации, патологическое влечение к поджогам – _____
23. _____ – умышленное лишение себя жизни
24. _____ – содержание, предоставляемое несовершеннолетним и нетрудоспособным нуждающимся лицам, обязанными к этому по закону гражданами
25. _____ – хроническое заболевание, вызванное систематическим употреблением спиртных напитков, проявляется физиологической и психической зависимостью от алкоголя, социальной деградацией
26. Вид девиации и социальное явление, характеризующееся скитанием лиц без определенного места жительства в течение длительного времени, – _____
27. _____ – процесс воздействия на психическую сферу человека, связанный со снижением сознательности или критичности при восприятии и реализации внушаемого содержания

28. _____ – ощущение, осознание личностью или группой сокращения или лишения возможностей удовлетворения основных жизненных потребностей

29. _____ – это стремление во всем рассчитывать на помощь других, а не на свои силы

30. _____ – состояние человека, когда он не может самостоятельно обеспечить некоторые либо все потребности нормальной личной или социальной жизни в силу недостатка его физических или умственных способностей

Вопросы к экзамену по курсу «Психология девиантного поведения»

1. Поведение как психологическая и социально-педагогическая категории и как свойство индивида.

2. Девиантное поведение личности. Критерии определения понятия «отклоняющееся поведение». Специфические особенности отклоняющегося поведения личности.

3. Понятие «социальная норма». Виды социальных норм.

4. Понятие нормы в различных социальных науках. Статистическая, критериальная, идеальная норма.

5. Социальные отклонения, их уровень, структура и динамика.

6. Социально-правовой, клинический, педагогический, психологический подходы к проблеме классификации поведенческих отклонений.

7. Классификация видов отклоняющегося поведения.

8. Психолого-педагогическая классификация видов отклоняющегося поведения. Сравнительная характеристика поведенческих феноменов.

9. Понятие индивидуальной поведенческой нормы. Понятие индивидуальности.

10. Понятия адаптивности, гармоничные черты характера, самоактуализация, социальная зрелость личности.

11. Влияние воспитания на формирование акцентуаций характера.

12. Факторы, детерминирующие отклоняющееся поведение личности. Внешние физические и внешние социальные условия девиантного поведения. Социальные факторы отклоняющегося поведения личности.

13. Биологические предпосылки поведенческих девиаций. Биосоциологическая теория, эволюционный подход, этологический подход, психогенетика, биокриминология

14. Агрессия и агрессивное поведение. Формы агрессивного поведения.

15. Агрессия и делинквентное поведение. Противоправная мотивация. Социопатическая личность. Аутоагрессивное поведение.

16. Вандализм и его типы.

17. Общая характеристика зависимого поведения. Формы зависимого поведения.

18. Общие признаки аддиктивного поведения. Концептуальные модели.

19. Факторы зависимого поведения личности. Феномен со-зависимости.

20. Нарушения пищевого поведения.

21. Типы девиантного поведения, основанные на гиперспособностях и сверхценных увлечениях.

22. Трудоголизм.

23. Гемблинг.

24. Интернет-зависимость.

25. Фанатизм.

26. Дромомания

27. Коммуникативные девиации.

28. Аутистическое и аффективное поведение.

29. Сексуальные девиации и перверсии.

30. Делинквентное поведение как форма отклоняющегося поведения личности.

31. Типы правонарушителей. Условия формирования делинквентного поведения: социальные, индивидуальные детерминанты. Противоправная мотивация.

32. Цели и принципы поведенческой коррекции.

33. Стимулирование позитивной мотивации.

34. Методы коррекции эмоциональных состояний.

35. Методы саморегуляции.

36. Методы угащения нежелательного поведения.

37. Методы формирования позитивного поведения.

38. Профилактика девиантного поведения.

IV. ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

Литература

Основная литература

1. Егоров, А.Ю. Психология девиантного поведения / А.Ю. Егоров, С. А. Игумнов. – 2-е изд., стер. – Минск: Адукацыя і выхаванне, 2023. – 448 с.
2. Хриптович, В.А. Как помочь подростку избежать проблем. Психологические аспекты профилактики химической зависимости: пособие для педагогов учреждений общего среднего образования с белорусским и русским языками обучения / В.А. Хриптович. – Минск: Национальный институт образования, 2022. – 296 с.

Дополнительная литература

1. Агрессия у детей и подростков : учеб. пособие / под ред. Н.М. Платоновой. – Санкт-Петербург: Речь, 2004. – 336 с. – (Психологический практикум).
2. Азарова, Л.А. Психология девиантного поведения: учеб.-метод. комплекс / Л.А. Азарова, В.А. Сятковский. – Минск: ГИУСТ БГУ, 2009. – 164 с.
3. Баженов, В.Г. Психологические механизмы коррекции девиантного поведения школьников: [учеб. пособие] / В. Г. Баженов. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2006. – 224 с. – (Высшее образование).
4. Девиантное поведение и его профилактика: курс лекций / [сост. Н.И. Бумаженко]; М-во образования РБ, УО «Витебский гос. ун-т им. П.М. Машерова». – Витебск: Изд-во УО «ВГУ им. П.М. Машерова», 2007. – 145 с.
5. Змановская, Е.В. Девиантология: (психология отклоняющегося поведения): учебное пособие для студентов, изучающих психологию, социальную работу и социальную педагогику / Е.В. Змановская. – 5-е изд., испр. – М.: Академия, 2008. – 288 с.: ил.
6. Клейберг, Ю.А. Девиантное поведение в вопросах и ответах: учебное пособие для вузов/ Ю.А. Клейберг// [ред. кол.: Д.И. Фельдштейн (гл. ред.)]; Московский психолого-социальный ин-т. – Москва: Московский психолого-социальный ин-т, 2006. – 296 с.
7. Ковальчук, М.А. Девиантное поведение: профилактика, коррекция, реабилитация: [учебно-методическое пособие] / М.А. Ковальчук, И.Ю. Тарханова. – Москва: ВЛАДОС, 2010. – 286 с.: ил.
8. Макарычева, Г.И. Коррекция девиантного поведения: тренинги для подростков и их родителей / Г.И. Макарычева. – Санкт-Петербург: Речь, 2007. – 367 с.: ил.

9. Менделевич, В.Д. Психология девиантного поведения: учебное пособие для вузов /В.Д. Менделевич. – Санкт-Петербург: Речь, 2005. – 444 с. – (Современный Учебник).

10. Психология и лечение зависимого поведения / под ред. С. Даулинга; пер. с англ. Р.Р. Муртазина под ред. А.Ф. Ускова. – Москва: Класс, 2007. – 232 с. – (Библиотека психологии и психотерапии / гл. ред. и издатель Л.М. Кроль Вып. 85).

11. Работа с подростками девиантного поведения: 5–11 классы: поведенческие программы, социально-психологические тренинги / авт.-сост.: И.А. Устюгова [и др.]. – Волгоград: Учитель, 2014. – 148 с.: ил.

12. Рудакова, И.А. Девиантное поведение: учеб. пособие для студ. образоват. учреждений сред. проф. Образования / И.А. Рудакова. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2005. – 156 с. – (Среднее профессиональное образование).

13. Самыгин, П.С. Девиантное поведение молодежи: учебное пособие для студентов вузов / П.С. Самыгин. – Ростов н/Д: Феникс, 2006. – 441 с.: ил.

14. Фурманов, И.А. Профилактика нарушений поведения в учреждениях образования: учеб.-метод. пособие / И.А. Фурманов. – Минск: РИВШ, 2011. – 250 с.

15. Шнейдер, Л.Б. Девиантное поведение детей и подростков / Л.Б Шнейдер. – Москва: Академический Проект: Трикста, 2005. – 334 с. – (Психологические технологии).

Электронно-библиотечные системы (ЭБС):

базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. [http:// www.mgounb.ru](http://www.mgounb.ru) (Мурманская государственная областная научная библиотека).

2. <http://www.koob.ru/> (электронная библиотека).

3. <http://psychlib.ru/mgppu/> (электронная библиотека МГППУ).

4. www.biblioclub.ru. (ЭБС «Университетская библиотека»).

5. <http://elibrary.ru/defaultx.asp> – Научная электронная библиотека.

6. <http://www.ed.gov.ru> – Официальный сайт Министерства образования и науки.

7. <http://sites.google.com/site/nechaevsite/> – Педагогическая психология. Сайт Н.Н. Нечаева.

8. <http://lib.vspu.ac.ru/index.html> – Фундаментальная библиотека ВГПУ.

9. www.flogiston.ru.

Психологические журналы и периодика:

1. <http://www.voppsy.ru> – «Вопросы психологии».

2. <http://www.psyedu.ru> – «Психологическая наука и образование».

3. <http://magazine.mospsy.ru> – «Московский психологический журнал».

4. http://psychol.ras.ru/ippp_pfr/journal/ – Журнал практической психологии и психоанализа.
5. <http://oedipus.ru/> – Вестник психоанализа.
6. <http://www.psy-gazeta.ru/> – «Психологическая газета».
7. psy.1september.ru – еженедельник «Школьный психолог».
8. <http://gazetamim.ru> – Психологическая газета «Мы и мир».
9. <http://www.apa.org/journals> – журналы Американской психологической ассоциации.

Психологические сайты:

1. <http://www.childpsy.ru> – «Детский психолог». Материалы по возрастной психологии, психологической службе системы образования. Новости. Тесты.
2. <http://psi.webzone.ru> – психологический словарь.
3. <http://azps.ru> – А.Я. Психология. Новости, объявления о тренингах и семинарах. Психологический словарь. Хрест. Тесты и материалы к ним.
4. <http://www.psyonline.ru> – «Психотерапия и консультирование». Консультации психолога. Книги и статьи. Психологические тесты.
5. <http://www.narrative.narod.ru> – нарративная психология и психотерапия.
6. <http://psychology.net.ru> – Мир психологии. Разделы новости, объявления о тренингах и семинарах, психологические тесты, публикации, форум, персоналии, психологические консультации.
7. <http://psychology-online.net> – материалы по психологии: книги, психологические тесты, фотографии и иллюстративный материал, биографии психологов.
8. <http://www.psycho.ru> – «Психология и бизнес on-line». Библиотека, тесты и программы, новости, объявления о тренингах и семинарах, программных продуктах для психологического обследования.

Примерная тематика рефератов и презентаций

1. Социальные, биологические и психологические факторы формирования девиантного поведения.
2. Роль семьи в формировании девиантного поведения ребенка.
3. Роль СМИ и Интернета в формировании девиантных форм поведения.
4. Молодежные неформальные группы как основа формирования отклоняющегося поведения.
5. Религиозно-деструктивное поведение.
6. Социально-культурная среда как доминирующий фактор формирования девиантного поведения у подростков.

7. Сексуальные девиации и причины их формирования.
8. Социально-психологические корни и биологические корреляты антисоциального (криминального) поведения.
9. Агрессия и насильственные преступления.
10. Химически зависимые (аддиктивные) формы поведения как наиболее часто встречаемые виды отклоняющегося поведения личности (алкоголизм, наркомания).
11. Психологическая помощь людям, страдающим химической зависимостью.
12. Никотиновая зависимость: факторы, способствующие ее развитию, влияние на здоровье, меры профилактики.
13. Зарубежный опыт и международное сотрудничество в борьбе с наркоманией и токсикоманией.
14. Феномен со-зависимости, его последствия.
15. Гэмблинг (игровая зависимость) – одна из основных форм зависимого поведения на современном этапе: причины, проявление, последствия.
16. Программы по предупреждению и коррекционно-воспитательной работе с девиантными подростками.
17. Отечественный и зарубежный опыт предупреждения и коррекции отклоняющегося поведения личности.
18. Суицидальное поведение как форма девиации (типология, возрастные особенности, концепции формирования, мотивации, отечественный и зарубежный опыт предупреждения).
19. Вандализм как форма ретритического поведения.
20. Граффити как форма проявления вандализма.
21. Социальный паразитизм как форма девиантного поведения.
22. Отечественный и зарубежный опыт работы по преодолению социального паразитизма: проблемы, перспективы.
23. Социально-психологические и биологические причины формирования мотивации ухода из дома и бродяжничества у детей и подростков.
24. Виктимная личность как социально-психологический феномен.
25. Факторы, приводящие к развитию девиантной виктимности.
26. Ювенальная юстиция: история, проблемы, концепции, перспективы развития.
27. Тип девиантного поведения, основанный на гиперспособностях.

Тематика проектов

1. Факторы риска аддиктивного поведения.
2. Подростковый возраст как фактор риска аддиктивного поведения.
3. Классификация и закономерности химической зависимости.
4. Особенности клинических форм химической зависимости.
5. Молодежные неформальные группы как основа формирования отклоняющегося поведения.
6. Религиозно-деструктивное поведение. Религиозная аддикция.
7. Сексуальные девиации и причины их формирования.
8. Агрессивное поведение в подростковом возрасте.
9. Проблема подростковой делинквентности.
10. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления алкоголя.
11. Психические и поведенческие расстройства вследствие наркомании.
12. Спортивная аддикция.
13. Аддикция отношений (болтоголизм).
14. Работоголизм (трудоголизм).
15. Ургентная аддикция.
16. Аддикция к покупкам (компульсивный шопинг).
17. Никотиновая зависимость: факторы, способствующие ее развитию, влияние на здоровье, меры профилактики.
18. Аддикция к мобильным телефонам.
19. Интернет-зависимости.
20. Технологические зависимости (телевизионная аддикция, тамагочи-аддикция, другие гаджет-аддикции).
21. Любовные аддикции.
22. Пищевые аддикции (аддикция к перееданию, аддикция к голоданию).
23. Аддикция к модификации собственного тела.
24. Гемблинг (игровая зависимость).
25. Буллинг у подростков. Кибербуллинг.
26. Побег и бродяжничество в подростковом возрасте: пути ее решения.
27. Воровство в школьной среде как вид девиантного поведения.
28. Феномен со-зависимости, его последствия.
29. Суицидальное поведение как форма девиации.
30. Вандализм как форма ретритического поведения.
31. Граффити как форма проявления вандализма.
32. Социальный паразитизм как форма девиантного поведения.
33. Витимная личность как социально-психологический феномен.
34. Тип девиантного поведения, основанный на гиперспособностях.
35. Профилактика девиантного поведения в молодежной среде.

Психолого-педагогические задачи

1. Условия задачи: у Саши семья распалась, теплые отношения между отцом и матерью сохранить не удалось. Саша остался с матерью. Постепенно начались прогулы, пропал интерес к учебе.

Задача: проанализируйте ситуацию и составьте индивидуальный план профилактической работы с мальчиком. Следует учитывать интегративный подход: совместные усилия различных специалистов.

2. Условия задачи: вы – специалист по работе с молодежью. Сергей пришел в новую школу с готовым амплуа. В классе он «работал» клоуном, он мог запеть на уроке, встать, сказать, что захочется. Учится с двойки на тройку. Управлять поведением ребенка чрезвычайно сложно.

Задача: предложите профилактические действия в отношении данного учащегося.

3. Условия задачи: в школе учится мальчик из неблагополучной семьи. Его старший брат учился в 11 классе, слыл «грозой школы», плохо учился, грубил учителям и был предметом обсуждения на каждом педсовете. К младшему брату, пришедшему в школу недавно, большинство учителей стали относиться настороженно, постоянно ожидая неприятностей с его стороны. Мальчик постепенно озлобился, стал плохо учиться, прогуливать уроки, ненавидеть учителей.

Задача: проанализируйте ситуацию и составьте индивидуальную модель работы с мальчиком с учетом взаимодействия семьи и школы.

4. Условия задачи: семья Геры и Кристины – вынужденные переселенцы. Дети сразу стали объектом обидных насмешек одноклассников. Через пару месяцев Геру поймали на вымогательстве денег, а Кристина начала курить, прогуливать уроки, возвращаться домой в нетрезвом виде.

Задача: составьте план помощи и поддержки семьи и развития детей.

5. Условия задачи: в 10 классе идет постоянная травля мальчика за религиозные убеждения. Ребенку дали обидное прозвище, бесконечно задевают, провоцируют на скандал. Ученик постепенно «растворяется» в коллективе, стал замкнутым, живет в своем собственном мире.

Задача: на основе анализа имеющегося опыта организации взаимодействия учреждений дополнительного образования и школы спроектируйте деятельность специалиста по коррекции сложившейся ситуации.

6. Условия задачи: в классе Саша К. слыл «середнячком» по учебе, но вполне положительным по поведению. Однажды Сашу с компанией поймали на мелкой краже. Так как он не достиг 14-летнего возраста, уголовного

наказания не понес. Мама после произошедшего решила тотально контролировать сына: провожала и встречала из школы, не позволяла гулять, не разрешала ходить в гости и приглашать друзей. Постепенно ребенок замкнулся, стал агрессивным, нервным. Испортились отношения с родителями, друзьями.

Задача: определить каковы причины поведения Саши и разработать мероприятия профилактической направленности по включению мальчика в деятельность различных детских организаций.

7. Условия задачи: папа у Володи – военнослужащий. В связи с этим семья постоянно переезжала с места на место. Но нигде мальчишка не уживался – сорился с одноклассниками, дерзил учителям. Наконец, родители обосновались на постоянном месте жительства. Но и здесь не сложились отношения у Володи в школе. Родители уже трижды переводили его в другие школы, но безрезультатно.

Задача: предложите систему действий по работе с данной семьей, обоснуйте свой ответ теоретически.

8. Условия задачи: папа у 13-летней Катюши умер давно. Мама вышла замуж во второй раз, родилась младшая сестренка. И Катя стала похода на колючего ежа: агрессивная, недоверчивая, постоянно провоцирующая конфликтные ситуации и с ребятами, и с учителями. А дома все, кажется, в порядке – отдельная комната, хорошая одежда, много игрушек. Мама недоумевает: «Все у девочки есть: и одежда, и еда, и ни в чем отказа не знает. Ну, чего ей не хватает?».

Задача: разработать комплекс профилактических мероприятий с данной семьей и систему помощи в воспитании ребенка

9. Условие задачи: 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.

Задача: предложите алгоритм работы с данным случаем. Изложить возможные профилактические меры.

10. Условие задачи: 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.

Задача: проанализировать ошибки матери в воспитании сына. Как можно было предупредить эти ошибки? Изложить возможные методы и способы оказания воздействия. предложить программу работы с данным случаем.

11. Условие задачи: К специалисту за помощью обратилась семья из пяти человек: отец, мать и трое детей. Отец – не родной для всех троих детей (отчим). Родители поженились несколько лет назад. Поступили жалобы из школы на дочь (14 лет), причина – периодическое воровство. Причины собственного импульсивного воровства девочка объяснить не может. Она из благополучной семьи, достаточно материально обеспеченной. Отчетливая ориентация всех членов семьи на культуру, высокие духовные ценности. Отец не может понять: «Чего же ей не хватает? Попросила бы – и так дали. Зачем же ворует?».

Задача: предложить программу работы с данным случаем. Изложить возможные причины воровства, методы и способы оказания воздействия.

12. Условие задачи: 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»...

Задача: 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.

13. Введение в проблему: В семье Клепиков растут два мальчика близнеца – Антон и Артем им по 12 лет. Они учатся в школе, которая располагается во дворе дома, где они живут. Однажды после школы ребята пришли и рассказали родителям, что во дворе школы к ним подходил взрослый парень старшеклассник и звал провести хорошо время «оттянуться» и попробовать хорошее средство от всех школьных проблем.

Мальчики хорошо представляли, что им предлагают наркотики. Отказались и убежали домой. Где с ужасом взахлеб рассказали историю матери.

Мама мальчиков на следующий день отправилась с серьезным разговором к директору школы. Директор школы заверил тревожную мамочку, в том, что обязательно во всем разберутся. Но причин для беспокойства, по словам директора школы не было. Этот конкретный случай. Скорее всего ошибка, что-то не так поняли мальчики или захотели так отомстить старшекласснику какому-нибудь.

Вечером домой мальчики из школы пришли избитые. На вопросы родителей о причине их избиения ничего не отвечали. Сказали, что подрались между собой и избили друг друга.

А вечером перед сном, мама с ужасом обнаружила у одного из близнецов след укола на руке.

Описание развития проблемы:

1. В апреле 2010 г. семья Клепиков переехала в новую квартиру из-за близости к школе. Они много хороших отзывов слышали о школе, поэтому хотели, чтобы они учились в этой школе с углубленным изучением иностранных языков.

2. Директор – очень успешная деловая женщина, о которой все говорят, как о хорошем менеджере со связями, именно она повысила все мыслимые и не мыслимые рейтинги этой школы за счет привлечения средств инвесторов, формированием хорошего высокопрофессионального педагогического коллектива и так далее. Она очень внимательно относится к репутации школы и поэтому все ситуации, подобные описываемой она предпочитает не придавать общественной огласки, а по возможности замять или решать в узком кругу.

3. Когда мама обратилась к директору второй раз на следующий день после обнаружения укола, директор пообещала сделать освидетельствование и отправила мальчика в больницу на анализы к своему знакомому врачу, который выдал справку. Что наркотических веществ в крови мальчика не обнаружено. На этом Директор школы предложил закрыть вопрос как решенный.

Данные к ситуации:

- мальчики ничего не рассказывают о случившемся;
- директор, избегая скандалов и пересудов, приняла решение исключить мальчиков из школы за плохое поведение (сославшись на их совмест-

ную драку) в качестве доказательства произошедшей драки привела признание мальчиков о драке и их внешний вид: синяки и раны на лице, поскольку свидетелей самой драки не оказалось;

– мама стала искать информацию в интернете, и на одном из форумов прочитала описание подобной ситуации, где мама ребенка описывала как ее сын стал наркоманом «по принуждению». Испугавшись мама обратилась в социальную службу по месту жительства, сотрудники которой пообещали помочь решить проблему совместно с волонтерами общественной организации.

Характеристика роли в ситуации:

1. Вы являетесь представителями общественной организации
2. Вы являетесь представителями органов по делам молодежи, куда обратились коллеги из социальной службы помочь решить проблему.

Постановка задач:

Вам необходимо составить алгоритм решения данной социальной проблемы с позиции роли в ситуации.

Кейсы

Кейс 1

После сделанного классным руководителем замечания, подросток вышел из класса, демонстративно громко хлопнув дверью.

Вопросы и задания:

Определите вид девиантного поведения в выше указанном случае. В каких качествах выступают, как правило, агрессивные действия? В чем, на Ваш взгляд, могут состоять этические вопросы, связанные с данным видом поведения? Какие их решения Вы могли бы предложить?

Кейс 2

Прочитайте отрывок из письма: «Решила вам написать. То ли мое настроение, то ли судьба (?) в тот момент помогли мне найти любимого человека. А сейчас у меня наворачиваются слезы, почему – не знаю. Полная апатия ко всему, кроме плохих привычек.

Если посмотреть на мою жизнь, у меня все отлично: доучиваюсь в университете, зарабатываю неплохо, рядом отличные друзья, родители добрые, работающие люди, брат – золотые руки. А мне хочется спрятаться ото всех, уснуть на долго-долго. Не нравлюсь самой себе, набрала 15 кг лишнего веса, стала ужасно ленивой, небрежной, неаккуратной, не могу начать заниматься полезным делом, кажется, что голова стала деревянной. Когда ко мне обращаются другие, легко могу успокоить, придать уверенность, «остудить», разрешить конфликты. А себя мотивировать ничем не могу. Внутри

пустота, мрак, тоска. Мне не о чем разговаривать с другими людьми, чувствую себя неодушевленным предметом. Зачем что-то делать, добиваться успеха, зачем диплом? Чтобы работать всю жизнь? Зачем работа? Зачем друзья? Зачем быть красивой? Зачем здоровье? Смысл жизни? Написала письмо, из глаз брызнули слезы. Пореву, успокоюсь, посплю; ведь завтра будет еще один следующий день... *Антонина*».

Вопросы и задания:

Определите состояние, которое испытывает Антонина. Опишите его характеристики. Какие условия сформировали такое поведение? Предложите рекомендации по «выходу» из него.

Кейс 3

Группа подростков из 7 класса систематически издеваются над четвероклассником, подстерегая его в разных местах, как в школе, так и дома.

Вопросы и задания:

Определите вид девиантного поведения в выше указанном случае. Какие их решения Вы могли бы предложить? В чем причина данного поведения? Были ли в Вашей жизненной практике подобные случаи? Опишите их.

Кейс 4

Подросток нюхает токсические вещества, постепенно привлекая к этому своих сверстников. Детям становится плохо. При этом они продолжают встречаться и заниматься данным занятием дальше.

Вопросы и задания:

Определите вид девиантного поведения. Почему подростки, зная о вреде наркотического вещества, продолжают в группе употреблять его? Каковы социальные условия, способствующие наркотизации молодежи? В чем состоят психологические особенности подростков, упрощающие преступникам их вовлечение в среду потребителей наркотиков?

Кейс 5

Проанализируйте эмоциональное у девочки Жени, обследованной при широком популяционном осмотре. В возрасте около девяти лет она вдруг начала сильно страдать и чувствовать себя бесконечно несчастной, стала мнительной и тревожной, притихшей и замкнувшейся в себе. Ей казалось, что дети стали избегать ее, и она почти каждый день приходила из школы в слезах. Она была весьма напряженной и фрустрированной, и у нее бывали приступы ярости до трех раз в неделю. Учительница считала ее самым несчастным ребенком из виденных в своей жизни детей. Девочка же умоляла мать забрать ее из школы. При обследовании она все время была готова расплакаться, выглядела глубоко подавленной и рассказывала о тревожащих ее отношениях с другими детьми. Она также сказала, что иногда ей бывает безразлично, жить или умереть.

Вопросы и задания:

Определите состояние, которое испытывает Женя. Опишите его характеристики. Какой вид дезадаптации описан в данном случае? Какие условия сформировали такое поведение? Предложите рекомендации по «выходу» из него.

Кейс 6

Проанализируйте такие феномены, как сосание пальца у ребенка, кусание ногтей, произвольное возбуждение половых органов, раскачивание головой и туловищем, выдергивание волос.

Вопросы и задания:

Почему возникает такое поведение? Опишите его характеристики. Какие условия сформировали такое поведение? Предложите рекомендации по «выходу» из него.

Кейс 7

Прочитайте притчу:

В Японии, в одном поселке недалеко от столицы жил старый мудрый самурай. Однажды, когда он вел занятия со своими учениками, к нему подошел молодой боец, известный своей грубостью и жестокостью. Его любимым приемом была провокация: он выводил противника из себя и, ослепленный яростью, тот принимал его вызов, совершал ошибку за ошибкой и в результате проигрывал бой.

Молодой боец начал оскорблять старика: он бросал в него камни, плевался и ругался последними словами. Но старик оставался невозмутимым и продолжал занятия. В конце дня раздраженный и уставший молодой боец убрался восвояси.

Ученики, удивленные тем, что старик вынес столько оскорблений, спросили его:

– Почему вы не вызвали его на бой? Неужели испугались поражения? Старый самурай ответил:

– Если кто-то подойдет к вам с подарком, и вы не примете его, кому будет принадлежать подарок?

– Своему прежнему хозяину, – ответил один из учеников.

– Тоже самое касается зависти, ненависти и ругательств. До тех пор, пока ты не примешь их, они принадлежат тому, кто их принес.

Вопросы и задания:

Были ли использованы методы диагностики? Какие? Есть ли в вашем жизненном «багаже» притчи? Используете ли Вы их в своей практике?

Кейс 8

В течение последнего года, после того, как Николай перешел в новую школу, у него появились нервные тики в форме привычки подергивать плечами и скрипеть зубами. Эта привычка проявлялась только в период учебы.

Она становилась более заметной, если он нервничал, и исчезала, когда он играл. Наконец, в течение последних месяцев пребывания в этой школе тики ребенка начали постепенно ослабевать.

Вскоре после того, как мальчику снова пришлось переменить школу, у него появился «нервный кашель», который, подобно тикам, становился более выраженным в минуты волнения. Эта новая привычка просуществовала несколько месяцев и потом исчезла. Кроме того, после перемены мест учебы он начал кусать ногти. Во всем же остальном это был достаточно благополучный ребенок, лишенный каких бы то ни было страхов или тревог. У него было много друзей и хорошая атмосфера в семье. После школы обычно он любил поиграть в футбол, и за ним часто заходили другие дети. Иногда у него возникали ссоры и драки с братьями, но в целом их отношения были неплохими. Добрый и дружелюбный Николай отличался независимым поведением и не любил демонстрировать свою физическую силу. Он обладал хорошей способностью к умственному сосредоточению и нормально учился в школе. Его отец был веселым, уравновешенным, хотя и несколько тревожным человеком. Особенно его волновали вопросы, касающиеся работы, к которой он относился очень серьезно. Иногда это делало его раздражительным. Мать Николая по сравнению с отцом обладала более легким характером.

Вопросы и задания:

Что такое дидактогении? В чем они выражаются? Какова роль педагога в реализации педагогического подхода к поведенческим девиациям?

Кейс 9

Почитайте отрывок из письма:

«Не знаю, к кому обратиться за помощью. Как выйти из каждодневного кошмара, который разъедает мою жизнь, портит отношения с мужем, доводит до нервных срывов? Я люблю Сергея, но никак не могу принять его табачную зависимость и никогда не смогу, просто не смирюсь с этим. Пообещал бросить курить, продержался месяц, а потом сказал, что не может больше мучиться, что нарушит обещание, и закурил не продержался и два дня. Пробовали несколько способов, ничего не помогает: говорит, что на него ничего не действует, потому что он понимает механизмы бросания и потому что это «наркотическая зависимость, психологическая прежде всего. Не могу работать, психованный до нельзя, потому что ломка. Курит 15 лет. Иглоукалывание не помогло, то ли потому, что на шарлатанов попали, то ли потому, что нет твердого решения бросить. Говорит, что не представляет себя без сигареты, что бросить курить методом «силы воли» невозможно (а дед мой бросил и дядя тоже – курильщики с еще большим стажем). Каждая его выкуренная сигарета доставляет мне такую боль, что я ее уже физически чувствую, каждый раз душат слезы. Подскажите, как можно справиться с этим чудовищем? Я не верю в наше будущее, пока есть этот враг.

Но почему другие могут бросить, а он нет?! Боится, что придется страдать? Ну, не вечно же!

Книгу Алена Карра «Легкий способ бросить курить»: читал 2 раза, но так и не бросил. Проблема, говорит, знаешь в чем? В том, что меня нахлобучивает с сигареты, я испытываю удовольствие.

Удовольствие, которое губит меня и наши отношения! Твержу ему об этом, кричу! А он в ответ: «Да, я чувствую себя последней сволочью каждый раз, когда скручиваю сигарету, а ты это ощущение усиливаешь!»

Мы в гражданском браке, и я сказала Сергею, что распишусь с ним, только когда он бросит курить навсегда. Но знаю: даже пригрози я, что уйду совсем, ничто не изменится, он выберет сигарету, хоть и говорит, что любит меня. Отец мой тоже курит как паровоз. Каждый раз я в ужасе от того, как его по утрам выворачивает наизнанку от кашля.

Не хочу, чтобы то же самое было с мужем. Не хочу этого ада. Он уже кашляет, болит периодически нога, страдает потенция, сам боится, что станет импотентом в 32 года. Спасите нас! Галя.

Вопросы и задания:

Как бы Вы сказали и посоветовали Галине? Каков механизм физической алкогольной табачной зависимости? Проанализируйте перечень факторов риска и защиты от риска алкоголизма, и отделите (где это возможно) пункты, имеющие только психологическое содержание от имеющих социально-психологическое и социологическое содержание. Какие рекомендации можно дать Галине? Какие методики психокоррекции можно применить?

Кейс 10

Прочитайте выдержку из письма:

«... года три назад я вам писала, думала тогда: разводиться нет. Изложила нашу жизнь и описала характер моего бывшего мужа. Ответ ваш был прост: бегите! Я вам очень благодарна, сейчас я счастлива и любима, но проблемы моего сына, которому 7 с половиной лет, не оставляют меня в покое. Я постоянно думаю об этом и не могу, просто не могу отпустить ситуацию!! Проблема и во мне. Я гипер-мама, и как мой ребенок еще не возненавидел меня, не знаю. У него синдром рассеянности, такой диагноз поставил невропатолог. Все забывает. Забывает учиться, доделывать контрольную, заправить постель, взять портфель. Уроки делает иногда дольше семи вечера. А я становлюсь мамой-наседкой! Такой противной, что сама себя за это не люблю. Хочу быть ему другом, а только контролирую и контролирую. Меня мама так же: до сих пор контроль полный, тотальный, хотя мне 31 год. Я всю жизнь себе клялась, что я такой никогда не буду. И вот, приходится!!! Если не контролировать – отпустить – он покатится! Я переживаю за школу. Он во втором классе, пошел с шести, я дура, зря отдала его! Его он тянул и еще как! Был отличником. Перешел в другую школу, нас взяли туда с условием: потянет – останется, нет – до свиданья. Я переживаю, что он белая ворона, что он

один ничего не успевает, весь класс задерживает, переодевается по 30 минут. Отдала на спорт, а он ленится, надоело настолько его в угол загнала, что иногда он просит веревку удушиться! Перевожу на смех, а саму трясет. Он объясняет, что сам страдает от того, что он тугодум, ленив, тормозит, медлительный и все забывает. Плачет, говорит: помоги мне вылечиться от этого! Родился Алешка с задержкой дыхания, давали кислород. Все говорят, что из-за этого он такой». Я в это отказываюсь верить! Всецело в моем отношении к нему, к его успехам! В его рассеянности! Я не знаю, как дальше будет, но у меня тупик! Пожалуйста, примите нас, или напишите врачебное письмо, прикажите: отстань от сына, пусть идет как идет! Марина».

Вопросы и задания:

Выявите содержание термина «гипер-мама», признаки гиперопекающего поведения. Выявите проявление синдрома детского рассеянного поведения, его причины диагностики и способы помощи.

Кейс 11

Рассмотрите проблему поведения двенадцатилетнего Марка. Он был направлен в клинику с жалобами на выраженные приступы агрессивности, в которых он ломал мебель и разбрасывал вещи по комнате, разрушая все вокруг. Эти приступы случались только дома, поведение в школе было совершенно нормальным. Несмотря на его некоторую эмоциональную вялость, у него были неплохие отношения с другими детьми. Напротив, отношения с родителями были весьма напряженными. Помимо вспышек ярости, у ребенка отмечалось также совершение умышленных деструктивных действий через несколько часов после семейной ссоры. Однажды он выдолбил глубокие дыры в любимом кофейном столике матери, в другой раз залил клеем ковер в комнате. Он всегда был очень зависимым ребенком, старался держаться поближе к матери. Когда Марк был младше, он часами плакал по ночам, призывая ее. До сих пор у него сохранились очень близкие отношения с матерью, и он ревновал, когда его родители целовались или проявляли заботу друг о друге. В настоящее время его отношения с обоими родителями, а в особенности с матерью, представляют смесь любви и выраженной ненависти.

Вопросы и задания:

Почему вызывает тревогу у родителей такое поведение? Чем оно опасно для социума? Как возможно «увидеть», что поведение отклоняется от нормы? Приведите критерии отклоняющегося поведения.

Кейс 12

Лихорадочная страсть к успеху любой ценой. Ученицу одной из престижных школ города У. Едва спасли – напилась таблеток. Оказывается, мать отругала ее за то, что та скатилась до четверки по сочинению.

Вопросы и задания:

Каковы социальные закономерности суицидов? В зависимости от каких факторов они находятся? Какова структура суицидального поведения?

На какие группы подразделяют суицид? В чем их общие и отличительные особенности? К какой группе относится приведенный случай? Как исследователи классифицируют суицид?

Кейс 13

Проанализируйте, что было отмечено у десятилетнего мальчика Джорджа при проведении такого же, как и в предыдущих случаях, широкого популяционного осмотра. В течение последнего года он таскал у родителей мелкие деньги, а однажды украл большую сумму, которую его родители отложили на оплату квитанции за газ. Несколько раз он крал из близлежащего магазина, на чем его как-то поймал хозяин. Он вечно по мелочам ссорился с братьями и ввязывался в бесконечные драки по дороге из школы домой. У него бывало недержание кала, он часто мочился в штаны, а случалось, что и в постель. Приступы ярости происходили каждый день, он легко расстраивался и плакал, когда его ругали. При обследовании он постоянно гримасничал, беспокойно дергался и выглядел несчастным.

Вопросы и задания:

Как в психотерапевтической практике называется такой метод описания случая клиента? Когда уместно его применять? Что такое дидактогении? Какова роль педагога в реализации педагогического подхода к поведенческим девиациям?

Кейс 14

Сережа рос в благополучной семье, родители – из интеллигенции. Способный к точным наукам мальчик рос молчуном, про таких говорят: «Слова не вытянешь». Надвигались выпускные экзамены, а по литературе против его фамилии в классном журнале стояла жирная точка. Мудрая учительница, жалея ребенка, не ставила ему отметок. Но как-то поделилась с матерью: Что, мол, делать? Вечером родители крупно поговорили с сыном. Ты, мол, нас позоришь. А утром отец вынул его из петли уже мертвым.

Вопросы и задания:

Каковы социальные закономерности суицидов? В зависимости от каких факторов они находятся? Какова структура суицидального поведения? Как исследователи классифицируют суицид?

Кейс 15

При этой акцентуации главная черта – это неутолимая жажда внимания, потребность вызывать восхищение, удивление, почитание, сочувствие. Если такие подростки незаметны для других, то страдают, негодуют, ненавидят. Внешне они производят впечатление очень эмоциональных. Однако их чувства поверхностны, демонстративны, переживания театрально наиграны. Все это не больше чем поза, рисовка. Глубокие чувства к другим у них отсутствуют, но себя они любят искренне.

Уже в детстве они не выносят, когда при них хвалят других детей, уделяют внимание другим. Если ими восторгаются, то они охотно поют, танцуют, декламируют стихи. Если им недостает ни способностей, ни настойчивости, то ради привлечения внимания нарушают дисциплину, прогуливают, отлынивают от учебы и работы. Могут вызывающе вести себя в общественных местах, но тяжелых правонарушений избегают. «Серая» жизнь их не устраивает. Ради привлечения внимания лгут и фантазируют, готовы преувеличить свою алкоголизацию, прихвастнуть количеством и качеством выпитого, выдать себя за наркомана. Если запутываются в невероятной истории, то демонстрируют желание и попытки самоубийства, приписывают себе мнимые болезни.

Распространено мнение, что такие личности внушаемы. Это верно лишь наполовину. Внушаемость их односторонняя, до тех пор, пока это подыгрывает их самолюбию. Сквозь все их поступки просвечивает желание привлечь к себе или вернуть утраченное внимание. Воодушевленные вниманием и восхищением, они могут проявить временную отвагу, но перед трудностями пасуют. Ненадежны в дружбе, легко предают товарищей, любят пустить пыль в глаза. Они чутко улавливают настроение, желания, стремления окружающих и, потакая им, становятся на час вожаками, выразителями масс. В группе надолго не задерживаются. Искерпав запас внимания к себе, устремляются в новую. Увлечения у них обязательно модные и не требующие упорного труда. Их привлекает внешняя необычность: гимнастика йогов, экзотические коллекции. Могут афишировать несуществующие сексуальные связи, разыгрывать среди скромниц роль распутниц и наслаждаться ошеломляющим впечатлением. У них необоснованные претензии и надежды на блестящее будущее.

Наиболее уязвимым для них является удар по самолюбию, неспособность занять видное место и положение, крах надежд на успех, утрата внимания влиятельных лиц, осмеяние, разоблачение их вымыслов. Свою досаду вымещают на родных, которые уже не в силах, как это бывало в детстве, оградить их от трудностей и неудач. К удивлению родителей, на заботу и ласку отвечают холодностью, грубостью, озлоблением. Если все удастся, если окружающие потакают им и идут на уступки, то такие подростки достаточно компенсированы, хотя театральность поведения остается заметной. При неудачах наблюдаются демонстративные невротические реакции, уход в болезнь, ипохондрическое развитие. Реакции эмансипации носят лишь громогласный характер. Настоящей свободы не ищут, совсем не жаждут остаться без родительской опеки и заботы.

Вопросы и задания:

Какой тип акцентуации приведен в примере? В каких же ситуациях эти подростки дают срывы? Когда воспитателю необходимо быть особенно бдительным?

Ролевые (деловые) игры

1. Ролевая (деловая) игра: «Викторина»

Данное задание предполагает два этапа. На первом этапе студентам предлагается принять участие в мини-викторине, ответив на вопросы преподавателя.

Примерные вопросы викторины по проблеме табакокурения:

1. Объясните выражение: табачный дым по сердцу «бьет».

Возможные варианты ответов:

а) Никотин стимулирует выделение в кровь адреналина, что вызывает тахикардию и повышение АД (сердце курящего за сутки делает на 12–15 тысяч сокращений больше), такой режим приводит к преждевременному изнашиванию сердечной мышцы.

б) Коронарные сосуды постоянно спазмированы, сужены, – ухудшается питание сердечной мышцы.

в) Более 10% гемоглобина связаны угарным газом, что приводит к гипоксии, снижается выработка АТФ – источника энергии для работы сердца.

2. Французский посол в Португалии Жак Нико подарил французской королеве Екатерине Медичи, страдавшей мигренью, табачный порошок, который приносил ей временное облегчение. Можно ли считать табак лекарством от мигрени? И почему королева чувствовала облегчение?

Вариант ответа: никотин в первой фазе вызывает расширение сосудов, в том числе и сосудов головного мозга, и действует возбуждающе на ЦНС, этим и объясняется облегчение. Но затем наступает вторая фаза с обратным эффектом.

3. Некоторые из команды курили натошак, глотая дым до рвоты, а потом пили воду, крепко настоянную на табаке. Это продолжалось изо дня в день, целые недели. Когда такой человек являлся в судовой лазарет, то у него, как у паралитика, тряслись руки и ноги, а лицо выглядело мертвенно-зеленым, с блуждающими, мутными глазами... Иногда это кончалось смертью. Какое явление описал Новиков-Прибой в романе «Цусима».

Вариант ответа: острое отравление никотином (прием очень большой дозы).

4. Одна из легенд гласит: Много–много лет назад, когда табак был завезен в Армению из дальних стран, у подножия горы Арарат сидели торговцы табаком и кричали, зазывая: «Божественные листья! Божественные листья! В них лекарство от всех болезней». К ним подошел мудрый старик и сказал: «Этот «божественный» лист приносит и другую пользу. В доме курильщика не бывает грабителя, курильщика никогда не кусают собаки, и он никогда не состарится!». Объясни нам

твои мысли, о мудрейший из мудрых! – попросили они его. Вопрос: что им ответил мудрый старик?

Вариант ответа: вор никогда не заберется в дом курильщика потому, что тот всю ночь кашляет и не спит. За годы курения курильщик так ослабевает, что вынужден ходить с посохом. Какая же собака укусит человека, если у него в руке палка? И, наконец, курильщик никогда не состарится, потому что он умрет молодым!

5. В настоящее время возрождается старый забытый, весьма эффективный метод лечения – гирудотерапия, т.е. лечение пиявками. Почему, применительно к курильщикам, это средство малоэффективно?

Вариант ответа: пиявка, поставленная курильщику, вскоре отваливается в судорогах и погибает от высосанной крови, содержащей никотин.

6. При выкуривании 1 пачки сигарет человек получает дозу радиации в семь раз большую предельно допустимой. А если учесть, что в организм попадают радиоактивные частицы в результате распада табачных изотопов свинца – 210 и висмута – 210, то общая доза полученной радиации почти в 30 раз превышает установленные нормы. К каким последствиям это может привести?

Возможные варианты ответов:

а) радиация табачного происхождения – главная причина возникновения раковых заболеваний;

б) генетические мутации;

в) атеросклероз.

На втором этапе – студентам предлагается по примеру услышанных вопросов разработать варианты вопросов для викторины по проблемам: наркомании, преступности, токсикомании, интернет-зависимости и др.

2. Ролевая (деловая) игра: «Мозговой штурм: почему люди употребляют наркотики»

Студентам предлагается провести мозговой штурм на тему «Почему люди употребляют и не употребляют наркотики?»

Составляется отдельно два списка:

1. Список причин употребления наркотиков

2. Список причин не употребления наркотиков.

Комментарий: как всегда, выясняется, что причин, чтобы употреблять наркотики гораздо больше, чем причин для неупотребления.

Затем сравниваются по количественному признаку причин какого поведения больше.

В заключении делается вывод о качественных характеристиках причин и последствий употребления наркотиков.

3. Ролевая (деловая) игра: «50 способов сказать «НЕТ»

Игра проводится с целью обучения навыкам говорить «Нет» в ответ на предложения ПАВ. Кроме того, как будущим специалистам данное упражнение может стать методическим инструментом в дальнейшей профессиональной работе.

Для проведения игры желательно разместить всех участников в круг (но это требование не обязательное).

Выбирается один из участников (может этим участником быть и сам преподаватель), который будет выполнять роль продавца, предлагающего наркотики.

Задача продавца подойти по очереди к каждому участнику и сделать свое предложение.

Задача каждого из участников – сказать ему «Нет» разными способами.

Важным условием является запрет на повторение вариантов «Нет», озвученных ранее.

Каждый высказанный вариант «НЕТ» фиксируется на доске/ бумаге/ флипчарте и т.д. для визуального представления о том, какие варианты «НЕТ» уже прозвучали.

Когда каждый из участников высказался, продавец ПАВ подходит повторно (по очереди) к каждому участнику. Если участник не находит варианта ответить «НЕТ» – он выбывает из круга. Побеждает тот участник, который остался последним в круге.

Далее преподаватель с участниками анализируют названные способы отказа и приводит примеры своих вариантов (если какие-то из них не прозвучали в аудитории).

Примерные варианты способов сказать «нет» человеку, предлагающему наркотики

1. Спасибо. Я буду рад этим воспользоваться, как только мне это понадобится.

2. Я больше в этом не нуждаюсь.

3. Я не курю.

4. Не похоже, чтобы мне сегодня стало от этого хорошо.

5. Я не собираюсь загрязнять организм.

6. Я не в настроении, поэтому не хочу сегодня это пробовать.

7. Не сегодня (или не сейчас).

8. Я не думаю, что мне стоит это начинать до тех пор, пока я не буду иметь своих денег.

9. Нет, не хочу неприятностей.

10. Сейчас не могу. Моя мать нюхает меня, когда я прихожу домой.

11. Когда мне понадобится это, я дам тебе знать.

12. Мои родители меня убьют.

13. Я таких вещей боюсь.

14. А почему, как ты думаешь, эту штуку называют дурманом?
15. Когда-нибудь в другой раз.
16. Эта дрянь не для меня.
17. Нет, спасибо.
18. Если тренер узнает, он заставит меня бежать 20 кругов.
19. В последний раз, когда мать застала меня за курением, мне не давали денег 6 месяцев (2 года и т.д.).
20. Меня посадят на мель, если плохо буду следить за своей маленькой сестрой; ненавижу думать о том, что случится, если мама застанет меня за курением (выпивкой и т.д.).
21. Нет, спасибо, у меня итак хватает неприятностей с родителями.
22. Не думаю, что я достаточно об этом знаю.
23. Нет, спасибо, я дождусь, пока мне это будет разрешено законом (по возрасту).
24. Ты надо мной смеешься. Меня не выпускают из дома, даже если от меня пахнет сигаретным дымом, после того как я был рядом с курящими людьми.
25. Нет, спасибо. У меня и так ужасные оценки.
26. Я за витамины!
27. Нет, спасибо, препаратов не хочу.
28. Я и без этого превосходно себя чувствую.
29. Нет, спасибо, у меня завтра контрольная работа за четверг, мне сегодня вечером надо подготовиться.
30. Нет, спасибо, у меня на это аллергическая реакция!
31. Я вчера поздно лег спать, у меня и без этого красные глаза.
32. Нет, я за рулем.
33. Нет, мне понадобятся все мозги, какие есть.
34. Нет, спасибо, это опасно для жизни.
35. Я пытаюсь сколотить легкоатлетическую команду, и я слышал, что дым вредит легким.
36. Ты с ума сошел (сошла)?! Я даже не курю!
37. Эти химические радости не для меня.
38. Нет. Я это пробовал не один раз, и мне это не понравилось.
39. Мне не хочется умереть молодым.
40. Нет, я и так много воюю со своими родителями.
41. Нет, когда-нибудь я захочу создать свою здоровую семью.
42. Нет, спасибо, я только что прочел статью о вредных эффектах этого.
43. Я хочу быть здоровым.
44. Это мне ничего не дает.
45. Сейчас аллергический сезон, и у меня, и без этого красные глаза.
46. Нет, спасибо, я слышал, что от этого глаза краснеют.

47. У меня завтра большая контрольная, и я хочу хорошо запомнить то, что сегодня буду учить.

48. Я начинаю вести себя глупо, когда курю (пью и т.п.).

49. Меня до сих пор контролируют, после того как мама в последний раз поймала меня за этим, а это было 2 года назад!

50. Я цыпленочек? Где ты видишь на мне перья?

4. Ролевая (деловая) игра: «Проблема наркомании: меня тоже касается»

Цель: Повысить уровень информированности студентов по проблемам, связанным с наркотиками; выработать и развить навыки, предотвращающие употребление психоактивных веществ.

Это упражнение требует особого внимания преподавателя к эмоциональному фону в аудитории. Вопросы, которые будут обсуждаться имеют отношение непосредственно к участникам занятий, поэтому заранее следует продумать и проговорить с участниками правила конфиденциальности.

Для обсуждения темы преподаватель предлагает построить разговор по следующим вопросам:

- существует ли проблема наркомании в нашем обществе (в регионе)?
- сталкивались ли с этой проблемой вы или ваши близкие?
- что вы чувствовали, когда сталкивались с этой проблемой?
- насколько это явление опасно для подростков и молодежи?
- если эта проблема не решится в ближайшее время, как она повлияет на наше общество в целом?
- знаете ли вы тех людей, которые погибли от передозировки
- как вы считаете, как бы вы могли помочь конкретному человеку?

Преподаватель обязательно должен стремиться к тому, чтобы в обсуждении каждого вопроса приняли участие все студенты. С этой целью преподаватель должен модерировать процесс иницируя активность участников. По каждому вопросу, обязательно должно быть обобщающее высказывание со стороны преподавателя.

5. Ролевая (деловая) игра: «Причины интернет-зависимости»

На первом этапе преподаватель формулирует перед участниками проблему: «Выявление причин интернет-зависимости молодежи».

Затем участники методом жеребьевки определяют участников непосредственной штурмовой атаки и экспертов. Экспертов в количестве трех человек удаляют из комнаты.

Далее наступает этап генерации идей. Все остальные участники начинают накидывать всевозможные идеи того, что может привести человека к интернет-зависимости.

Фиксируются все высказанные в процессе атаки мысли.

Далее в комнату приглашаются эксперты, которые рассматривают весь список названных причин интернет-зависимости оценивают и исключают из него факты, которые очевидным образом ничего общего с интернет – зависимостью не имеют.

Далее происходит группировка и отбор причин. В работе принимаю участие все участники. Наиболее частные причины обобщаются и создается окончательный список причин интернет-зависимости.

6. Ролевая (деловая) игра: «Последствия интернет-зависимости»

Задание выполняется аналогичным предыдущему упражнению образом.

На первом этапе преподаватель формулирует перед участниками проблему: «Выявление последствий интернет-зависимости молодежи».

Затем участники методом жеребьевки определяют участников непосредственной штурмовой атаки и экспертов. Экспертов в количестве трех человек удаляют из комнаты.

Далее наступает этап генерации идей. Все остальные участники начинают накидывать всевозможные идеи того, какие последствия может иметь интернет-зависимость

Фиксируются все высказанные в процессе атаки мысли.

Далее в комнату приглашаются эксперты, которые рассматривают весь список идей, оценивают и исключают из него факты, которые очевидным образом ничего общего с интернет – зависимостью не имеют.

Далее происходит группировка и отбор последствий. В работе принимаю участие все участники.

На этом этапе рекомендуется определить целевые группы, на которые могут эти последствия распространяться.

Далее уже произвести группировку, обобщение всех идей и создание окончательного списка последствий интернет-зависимости.

7. Ролевая (деловая) игра: «Какова роль семьи в формировании аддикции»

Целью задания является формирование навыка комплексного подхода к решению проблем аддиктивного поведения.

На подготовительном этапе, для участия в дискуссии каждый участник принимает на себя конкретную роль (роли могут распределяться по жребьевке или иным способом):

- Ведущий-модератор дискуссии
- Представители органов управления образованием
- Представители СМИ
- Представитель клуба по месту жительства
- Ученые-психологи
- Педагоги-психологи
- Представители пенитенциарной системы
- Представители социальных служб.

Задание участникам: каждый участник должен подготовить выступление от имени и с позиции своей роли в дискуссии.

В процессе проведения дискуссии, модератор по очереди предоставляет слово каждому из присутствующих специалистов. Остальные участники могут задавать докладчикам вопросы и участвовать в прениях.

По итогам дискуссии должен быть разработан результирующий документ, в котором должна быть представлена (охарактеризована) роль семьи в формировании аддиктивного (зависимого) поведения.

Тренинговые упражнения

1. Тренинговое упражнение: «Спорные утверждения»

Задание «Спорные утверждения» выполняется в парах. Все участники разбиваются по парам и определяются кто из пары будет сторонником утверждения, а кто – его оппонентом.

После того, как роли в парах распределены каждой паре выдается одно утверждение.

Примеры спорных утверждений:

1. Легкие наркотики безвредны.
2. Наркомания – это преступление.
3. Наркотики повышают творческий потенциал.
4. Наркомания – это болезнь.
5. У многих молодых людей возникают проблемы с законом из-за наркотиков.
6. Прекратить употреблять наркотики можно в любой момент.
7. Наркомания излечима.
8. Многие подростки начинают употребление наркотиков «за компанию».
9. Люди, употребляющие наркотики, очень часто не осознают, что зависят от них.
10. Наркоман может умереть от СПИДа.
11. Зависимость от наркотиков формируется только после их многократного употребления.
12. По внешнему виду человека можно определить, употребляет он наркотики или нет.
13. Наркоман может умереть от передозировки.
14. Продажа наркотиков не преследуется законом.
15. Наркомания неизлечима.

После этого происходит индивидуальная работа каждого участника, он в соответствии со своей ролью придумывает, вспоминает аргументы.

Первичный подсчет аргументов происходит по количественному принципу «Кто больше».

Затем в паре партнеры озвучивают свои аргументы и друг другу.

Далее этап взаимной критики: партнеры критикуют приведенные аргументы друг друга. Важно, чтобы критика не носила уничижающий характер, была конструктивной и максимально корректной.

По результатам анализа критических замечаний, каждый участник корректирует свои аргументы.

Далее проходит публичная презентация спорных утверждений и аргументов к ним.

Каждая пара представляет свое утверждение и высказывает аргументы сторон. Слушатели имеют возможность задать уточняющие вопросы.

2. Тренинговое упражнение: «Ощущения»

Данное упражнение можно и нужно проводить в заключении всех интерактивных процессов, проводимых в рамках учебных занятий. В данном случае пример упражнения «Ощущения» приводится как итог предыдущего упражнения «Спорные утверждения». В ходе упражнения участникам предоставляется возможность высказать собственные ощущения и чувства, озвучить свои сомнения и вопросы.

Ход выполнения упражнения: преподаватель просит каждого участника сказать, какие чувства у них вызвало это занятие, какие ощущения испытывали на разных этапах выполнения, какие вопросы возникли и на которые еще ответа не получили.

3. Тренинговое упражнение: «Моя зависимость»

Очень короткое, но показательное упражнение.

Цель фокусирование внимание студентов на личной зависимости от технических устройств: телефонов, планшетов, смартфонов.

В начале занятия необходимо настойчиво попросить студентов выключить сотовые телефоны. После чего предлагается актуализировать тему зависимости через задание студентам таких вопросов:

Сколько времени участники могут провести без сотового телефона, компьютера, телевизора, социальных сетей.

Сколько времени в среднем каждый проводит с сотовым телефоном, компьютером, телевизором, в социальных сетях

В итоге проводится обсуждение темы «о наличии практически у каждого определенной степени зависимости от различных технических устройств, все, так или иначе, зависимы от техники и ее возможностей».

Важно, чтобы каждый высказал свое личное отношение к актуализированной информации.

4. Тренинговое упражнение: «Упражнение Джеффа»

Упражнение направлено на выявление сложившихся ценностей и стереотипов у участников группы, диагностику знаний.

Для проведения упражнения необходимы следующие ресурсы: два листка бумаги (для зон), помещение, где участники могли бы свободно двигаться.

Ход упражнения: преподаватель сообщает участникам о пространственном делении комнаты на две части: зона «ДА», зона «НЕТ». Ведущий зачитывает заранее подготовленные утверждения.

Участникам дается 30 секунд для обдумывания и выбора ответа. После того, как участники определились с ответом, необходимо перейти либо в зону согласия – «ДА», либо в зону несогласия – «НЕТ». (Заранее следует сделать таблички-указатели для каждой зоны или обозначить их в пространстве визуально).

Далее преподаватель поочередно обращается с вопросами к представителям разных позиций о причинах выбора той или иной точки зрения, просит аргументировать (по собственному усмотрению). Важно выслушать всех участников дискуссии. В начале упражнения участникам следует сообщить, что в случае появления сомнений или изменения мнения по конкретной проблеме, они могут в любой момент перейти в зону, которая соответствует их выбору. В результате каждый высказывается, делится сомнениями и визуализирует посредством перехода в разные зоны динамику собственной позиции.

Варианты утверждений:

- ✓ Существует ли Интернет-зависимость?
- ✓ Виртуальный мир проще и увлекательнее, чем реальный.
- ✓ Интернет замещает реальное общение.

Преподаватель обращает внимание участников на то, что общение посредством Интернета ограничивает реальное взаимодействие, таким образом, существенно страдают коммуникативные способности человека, а в целом страдает активная жизненная (социальная) позиция.

Рекомендации по проведению: можно воспользоваться предложенными утверждениями или заранее подготовить свои утверждения, ориентируясь на внутригрупповые интересы и актуальные проблемы современности. Желательно чередовать серьезные утверждения с менее серьезными и менее значимыми.

Важно: не защищать и не оправдывать ни одну из позиций, но задавать вопросы, ставящие ее под сомнение. Обязательна рефлексия по поводу изменившихся взглядов.

5. Тренинговое упражнение: «Встаньте с мест»

Смысл упражнения: тренировка решительности, умения интуитивно понимать намерения других людей и координировать с ними свои действия, развитие гибкой реакции на меняющиеся обстоятельства, а также внимательности.

Описание: участники сидят в кругу. Ведущий «выкидывает» на руках какое-либо количество пальцев. Должны одновременно подняться столько

участников, сколько пальцев продемонстрировано. Заранее договариваться о способах выполнения упражнения нельзя.

Обсуждение: кто чем руководствовался, принимая решения, в какой момент ему встать, а в какой остаться на месте? Кто проявлял инициативу, а кто боялся (возможно, так ни разу и не поднявшись)?

6. Тренинговое упражнение: «Жонглеры»

Смысл упражнения: развитие умения адекватно реагировать на быстро меняющуюся ситуацию, скорости реакции, ловкости. Физическая разминка, активизация участников

Описание: участники стоят в кругу, им дается одновременно 3–5 мячиков (можно воспользоваться и комками из смятых бумажных листов).

Задача – одновременно перебрасывать все эти мячики таким образом, чтобы ни один из них не упал на пол. Фиксируется время, которое удастся продержаться таким образом. Интересно организовать состязание между несколькими командами, какая из них продержится дольше.

Обсуждение: какими качествами, кроме ловкости, с точки зрения участников предопределялся успех в этой игре? Нужно ли координировать совместные действия с другими участниками или каждый «сам з себя»?

7. Тренинговое упражнение: «Сова»

Смысл упражнения: тренировка быстроты реакции, наблюдательности, умения действовать в соответствии с быстро меняющейся ситуацией

Описание: один из участников – водящий – изображает «сову», которая в дневное время охраняет свою добычу. Но, будучи птицей ночной, на ярком солнечном свете она ничего не видит (глаза водящего закрыты или завязаны) и поэтому не может летать (запрещено сходить со своего места). «Добыча», которую изображают 10–15 смятых листов бумаги, лежит у ног водящего. Остальные участники располагаются вокруг, изображая стаю «дневных птиц», и по сигналу ведущего пытаются украсть у «совы» ее «добычу». Тот, кого поймала «сова», выбывает из игры. За одну попытку разрешается утащить только один кусок «добычи». Побеждает и награждается аплодисментами тот участник, который добудет больше всего таких кусков.

Обсуждение: какими качествами «совы» и «дневных птиц» определялся их успех в этой игре? Где в реальной жизни востребованы эти качества?

8. Тренинговое упражнение: «Бег с карандашом»

Смысл упражнения: упражнение учит координировать свои действия, а также брать инициативу на себя, руководить этими действиями. Развивает гибкую реакцию на меняющуюся обстановку, решительность. Также является физической разминкой, активизирует группу, снимает напряженность.

Описание: участники разбиваются на пары. Каждой паре понадобится карандаш (можно использовать также закрывающийся колпачком фломастер или авторучку с убирающимся стержнем). Пары встают около одной

из стен помещения и поднимают каждая свой карандаш, зажав его между указательными пальцами правых рук партнеров. По команде ведущего они начинают движение до противоположной стены помещения, а потом назад, продолжая зажимать карандаш между пальцами. Кто роняет его, выбывает из игры. Побеждает пара, преодолевшая дистанцию быстрее всего. Можно модифицировать упражнение: зажимать одновременно два карандаша (один между указательными пальцами правой, а второй – левой руки), бегать по сложным траекториям, в тройках, организовать эстафету.

Обсуждение: какие качества важнее всего для успешного выполнения этого упражнения? Что способствовало его выполнению, а что, наоборот препятствовало?

9. Тренинговое упражнение: «Поезд»

Смысл упражнения: сплочение, повышение взаимного доверия участников, тренировка уверенности поведения при необходимости действовать в условиях недостатка информации, положившись на партнеров. Развитие умения координировать совместные действия. Физическая разминка.

Описание: 6–8 участников изображают «поезд», встав в колонну и положив руки на плечи стоящим впереди. Все, кроме первого, закрывают глаза. Этому «поезду» нужно проехать через препятствия, которые изображают другие участники. При малом количестве играющих часть препятствий можно изобразить с помощью стульев. Задача «поезда» – проследовать от одной стены помещения до другой, по пути обязательно объехав по кругу 3–4 препятствия (ведущий указывав какие именно) и не столкнувшись с остальными. Препятствия, изображенные с помощью других игроков (желательно, чтобы те, которые нужно объехать по кругу, были именно из их числа), при приближении к ним «вагонов поезда» на опасно близкое расстояние могут издавать предостерегающие звуки – например, начинать петь. Игра повторяется несколько раз, чтобы дать возможность каждому побыть и в роли препятствий, и в составе «поезда». Если участников много и размеры помещения позволяют, можно сделать игру более динамичной, запуская одновременно по два «поезда».

Обсуждение: кому кем больше понравилось быть – «локомотивом», «вагонами», препятствиями; с чем это связано? Какие эмоции у кого возникли при движении в составе «поезда»? Каким реальным жизненным ситуациям можно уподобить эту игру?

10. Тренинговое упражнение: «Раздвоение»

Смысл упражнения: обучение навыкам взаимопонимания с партнером, «подстраивания» под него в разговоре. Материал для обсуждения стратегий поведения в конфликтных ситуациях.

Описание: участникам дается краткое описание какой-либо конфликтной ситуации: например, девочка-подросток хочет пойти поздним вечером на

дискотеку, а мама ее туда не отпускает. На роль одного из участников конфликта приглашается один участник, а на роль второго – сразу два. Тот, кто играет роль единолично, говорит реплики обычным образом, а те, кто вдвоем, – высказываются пословно: кто-то из них произносит одно слово, другой – следующее и т. д. При этом у них должен получиться связный, логически целостный разговор. Игра повторяется 3–4 раза с разными партнерами.

Обсуждение: в чем состояла основная сложность игры «двоих за одного»? Какие качества от них требовались, чтобы получился действительно связный разговор, они сумели бы вместе выступить как единый собеседник? Какие способы поведения в конфликтах были продемонстрированы: пассивное оправдание, агрессивная атака собеседника, игнорирование его высказываний, «уход от темы» и т.п.? В каких реальных жизненных ситуациях, связанных с конфликтами, результативны эти способы поведения?

11. Тренинговое упражнение: «Мне удастся»

Смысл упражнения: создание условий для самопрезентации, знакомство, повышение мотивации к обучению новым видам деятельности. Ломка психологических барьеров между участниками.

Описание: участники поочередно встают и рассказывают о каком-либо деле, которое им особенно хорошо удается. Потом они отвечают на два вопроса:

1. Как им удалось этому научиться?
2. Где может пригодиться это умение?

Обсуждение: чему из того, про что рассказали другие участники, захотелось научиться каждому из вас? Кто из участников вас удивил? Заставил взглянуть на него по-новому?

12. Тренинговое упражнение: «Тестирование подростков»

Целью задания является формирование навыка использования диагностического материала и проведение самостоятельного исследования.

Студентам предлагается провести тестирование 4 подростков на выявление зависимости от компьютерных игр.

Тест «Выявление компьютерной зависимости»

1. Вы часто участвуете в игре и часто добываете деньги на игру?
2. Вы часто играете на большие суммы?
3. Вы играете в течение более длительного времени, чем намеревались?
4. У вас возникает желание увеличить время, проведенное в игре, чтобы достигнуть азартного возбуждения?
5. Вы чувствуете беспокойство, раздражительность или ярость, если игра срывается?
6. Вы «охотитесь» за выигрышем: например, проходите уровень до тех пор, пока не выиграете?

7. Вы предпринимаете неоднократные попытки выйти из игры?
8. Вы играете чаще в кризисных ситуациях (например, когда есть проблемы в школе или дома)?
9. Ради игры вы приносите в жертву важные профессиональные или увеселительные мероприятия, раньше имевшие для вас значение?
10. Вы продолжаете играть, несмотря на ни какие проблемы (не подготовлены домашние задания, не выполнены поручения)?

Обработка результатов: если утвердительных ответов 4 и более, то делается вывод о наличии определенной степени зависимости от компьютерных игр.

Результаты проведенных исследований обобщаются и анализируются на занятиях с преподавателем.

Глоссарий основных терминов

Авторитарность – характеристика личности, отражающая ее тенденцию подчинять в максимальной степени партнеров по взаимодействию и общению.

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

Агрессия – тенденция, проявляющаяся в реальном поведении или фантазировании, с целью подчинить себе других либо доминировать над ними.

Адаптация – процесс приспособления к требованиям окружающей среды.

Аддиктивное поведение – зависимое поведение.

Аддикция – зависимость.

Адекватность поведения – его согласованность с конкретной ситуацией, условиями.

Акцентуация – ярко выраженное своеобразие характера, не достигающее, однако, до степени патологии.

Анозогнозия – отрицание болезни или ее тяжести.

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

Антиципация – предвосхищение, способность человека представить себе возможный результат действия до его осуществления, представить способ решения проблемы до того, как она реально будет решена.

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

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

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

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

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

Гедонизм – стремление к удовольствиям как единственная цель жизни.

Гемблинг – игровая зависимость.

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

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

Девиантология – раздел науки, изучающей девиации.

Девиация – отклонение от нормы.

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

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

Деликт – действие, нарушающее правовые нормы.

Деликт – действие, нарушающее правовые нормы.

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

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

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

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

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

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

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

Классическое обусловливание (условный или респондентный рефлекс) – это научение условной реакции (реакции на индифферентный стимул), соединенной во времени и пространстве с безусловным стимулом (вызывающим врожденные реакции организма).

Клептомания – патологическое воровство.

Конфликт моральный – специфическая ситуация морального выбора, в которой необходимо разрешить противоречие во имя нравственной нормы и цели.

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

Копинг-поведение – совладание со стрессом.

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

Копинг-стратегии – индивидуальные стратегии преодоления стресса.

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

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

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

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

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

Нервная булимия характеризуется повторяющимися приступами переедания, невозможностью даже короткое время обходиться без пищи и чрезмерной озабоченностью контролем веса тела.

Нравственная культура – степень восприятия личностью культуры общества; показатель того, насколько глубоко требования нравственности воплотились в поступках личности, в ее поведении. Включает освоенный личностью опыт человечества, который помогает поступать нравственно во всех жизненных ситуациях, решать проблемные вопросы, проявлять культуру чувств и поведения.

Образ жизни личности – совокупность типичных форм жизнедеятельности личности, обусловленных системой ее жизненных ценностей и реальными условиями жизни. В зависимости от соответствия интересам общества и социальным нормам различаются следующие виды образа жизни личности: социально-позитивный; аморальный; противоправный.

Общая социальная позиция личности – социально-психологическое интегральное качество личности, выражающее устойчивый тип ее отношения к социуму и определяющее общую направленность всей ее социальной

активности, а также образа жизни. Она может быть позитивной, аморальной или противоправной.

Общесоциальная профилактика – экономическая, социальная, культурная политика государства по формированию нравственно-правовой культуры и правомерного поведения граждан, а также по нейтрализации и устранению социальных причин преступности и виктимизации.

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

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

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

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

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

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

Пиромания – патологическое влечение к поджогам.

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

Потребности личности – психическое состояние, отражающее взаимоотношения личности с природным и социальным миром и побуждающее ее к активности по обладанию предметами внешнего мира, необходимыми для ее жизнедеятельности. Различаются следующие виды потребностей личности: природные и социальные. Социальные потребности личности можно классифицировать в зависимости от их соответствия социальным ценностям, нормам и развитию личности на: социально-позитивные; деформированные; асоциальные потребности.

Превенция – воздействие с целью предупреждения – профилактики нежелательного явления.

Преступное поведение – обусловленный деструктивным взаимодействием личности с социальной и природной средой, опосредованный пси-

хикой процесс формирования мотивации, планирования и принятия решения, а также исполнения общественно опасных, виновных и уголовно-противоправных деяний.

Продуктивность поведения – степень реализации в поведении сознательных целей личности.

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

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

Релаксация – расслабление.

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

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

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

Социализация личности – процесс включения личности в систему социальных отношений, социальных структур, социальных ценностей и норм, усвоения ею общепринятых социальных норм и правил поведения, формирование умений и навыков активной социальной жизнедеятельности. Основные механизмы социализации личности: индивидуализация (восприятие и преломление через «Я» социального) и персонализация (реализация личностью своего «Я» в социальном мире).

Социальная неспособленность личности – утрата личностью или несформированность навыков, умений и привычек общения и совместной деятельности с другими людьми и социальными группами, социальная замкнутость и отказ от активной социальной жизнедеятельности.

Социальная отчужденность и замкнутость личности – нигилистическое отношение личности и отказ от общепринятой системы социальных и культурных ценностей и норм, формирование элементов асоциальной субкультуры.

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

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

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

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

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

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

Трихотиломания – патологическое выдергивание волос.

Трудоголизм – поведенческая аддикция, при которой работа становится самоцелью, а не способом достижения чего-либо.

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

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

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

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

Эксгибиционизм – сексуальная девиация, при которой обнажение используется для сексуального удовлетворения.

Эмоциональная ригидность – склонность подолгу застревать на каких-либо переживаниях, особенно – неприятных.

Эфебофилия – сексуальная девиация, связанная с сексуальным влечением к подросткам.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение А

Опросник Спилбергера по оценке агрессии

Данный опросник предназначен для определения уровня агрессии, диагностируется агрессия как состояние, как черта, как темперамент, как реакция, а также аутоагрессия, гетороагрессия и контроль агрессии.

Инструкция предлагает испытуемому ответить на вопрос следующими выражениями: «совершенно верно», «немного», «умеренно» или «очень».

Часть 1. Как Я себя чувствую СЕЙЧАС.

- Я разъярен
- Я чувствую себя раздраженным.
- Я зол
- Я чувствую, что мне хочется накричать на кого-нибудь
- Я чувствую, что мне хочется разбить что-нибудь вдребезги
- Я взбешен
- Я чувствую, что мне хочется стукнуть по столу кулаком
- Я чувствую, что мне хочется кого-нибудь ударить
- Я готов взорваться
- Я чувствую, что мне хочется ругаться

Часть 2. Как Я себя ОБЫЧНО чувствую.

- Я легко завожусь
- Я человек огненного темперамента
- Я вспыльчивый человек
- Меня злит, когда мне приходится действовать медленнее из-за чужих ошибок
- Меня раздражает, если моя хорошая работа остается незамеченной
- Я – взрывчатый человек
- Когда я взбешен, я говорю очень неприятные вещи
- Я впадаю в ярость, когда меня критикуют в чьем-то присутствии
- Когда я сильно неудовлетворен чем-то и никак не могу сделать, что хочу, мне хочется кого-нибудь ударить
- Меня приводит в ярость, если я делаю хорошую работу, а ее плохо оценивают

Часть 3. Когда я зол или разъярен.

- Я контролирую свой гнев
- Я проявляю свою злость
- Во мне накапливается возбуждение не находя разрядки
- Я терпелив с окружающими
- Я угрюмый и хмурый
- Я отдаляюсь от людей
- Я делаю едкие замечания окружающим
- Я не даю выход гневу
- Я могу хлопнуть дверью
- Моя злость не находит выхода и я надолго остаюсь раздраженным
- Я контролирую свое поведение
- Я ругаюсь с окружающими
- Я склонен копить обиды, о которых никому не говорю
- Если меня что-то или кто-то взбесит, я этого просто так не спускаю
- Я могу удержать себя от потери самообладания
- Я затаиваю обиду
- Я гораздо более злой, чем это обычно признаю
- Я все сдерживаю внутри
- Я говорю гадкие вещи
- Ничто не заставит меня показать свою злость
- Я раздражаюсь гораздо в большей степени, чем окружающие это замечают
- Я теряю самообладание
- Если кто-то меня раздражает, я готов высказать ему или ей, что я чувствую
- Я контролирую свое чувство гнева

Нормы: Агрессия – состояние 10,84+2,27

Агрессия – черта 18,52+3,75

Агрессия – темперамент 7,67+2,58

Агрессия – реакция 9,02+2,91

Аутоагрессия 15,18+4,24

Гетероагрессия 15,75+3,71

Контроль агрессии 21,9+4,93

Методика ценностных ориентаций М. Рокича

Диагностическая цель: Изучение ценностных ориентации личности, посредством выбора терминальных и инструментальных ценностей.

Система ценностных ориентации определяет содержательную сторону направленности личности и составляет основу ее отношений к окружающему миру, к другим людям, к себе самой, основу мировоззрения и ядро мотивации жизненной активности, основу жизненной концепции и «философии жизни».

Методика основана на прямом ранжировании списка ценностей.

М. Рокич различает два класса ценностей:

терминальные – убеждения в том, что какая-то конечная цель индивидуального существования стоит того, чтобы к ней стремиться;

инструментальные – убеждения в том, что какой-то образ действий или свойство личности является предпочтительным в любой ситуации.

Это деление соответствует традиционному делению на ценности-цели и ценности-средства.

Достоинством методики является универсальность, удобство и экономичность в проведении обследования и обработке результатов, гибкость – возможность варьировать как стимульный материал (списки ценностей), так и инструкции. Существенным ее недостатком является влияние социальной желательности, возможность неискренности. Поэтому особую роль в данном случае играет мотивация диагностики, добровольный характер тестирования и наличие контакта между психологом и испытуемым. Методику не рекомендуется применять в целях отбора и экспертизы

Для преодоления указанных недостатков и более глубокого проникновения в систему ценностных ориентации возможны изменения инструкции, которые дают дополнительную диагностическую информацию и позволяют сделать более обоснованные выводы.

Контингент: данная методика рассчитана на людей в возрасте от 14 лет и старше, без ограничений по образовательным, социальным и профессиональным признакам.

Процедура исследования. Респонденту предъявляется два списка ценностей (по 18 в каждом) либо на листах бумаги в алфавитном порядке, либо на карточках. В списках испытуемый присваивает каждой ценности ранговый номер, а карточки раскладывает по порядку значимости. Последняя форма подачи материала дает более надежные результаты. Вначале предъявляется набор терминальных, а затем набор инструментальных ценностей. Обследование лучше проводить индивидуально, но возможно и групповое тестирование.

Инструкция: «Сейчас вам будет предъявлен набор из 18 карточек с обозначением ценностей. Ваша задача – разложить их по порядку значимости для вас как принципов, которыми вы руководствуетесь в вашей жизни.

Каждая ценность написана на отдельной карточке. Внимательно изучите карточки и выберите ту, которая для вас наиболее значима, поместите ее на первое место. Затем выберите вторую по значимости ценность и поместите ее вслед за первой. Затем сделайте то же со всеми оставшимися карточками. Наименее важная останется последней и займет 18-е место.

Работайте не спеша, вдумчиво. Если в процессе работы вы измените свое мнение, то можете исправить свои ответы, поменяв карточки местами. Конечный результат должен отражать вашу истинную позицию».

После основной серии можно попросить испытуемого ранжировать карточки, отвечая на следующие вопросы:

«В каком порядке и в какой степени (в процентах) реализованы данные ценности в вашей жизни?»

«Как бы вы расположили эти ценности, если бы стали таким, каким мечтали?»

«Как, на ваш взгляд, это сделал бы человек, совершенный во всех отношениях?»

«Как сделало бы это, по вашему мнению, большинство людей?»

«Как это сделали бы вы 5 или 10 лет назад?»

«Как это сделали через 5 или 10 лет?»

«Как ранжировали бы карточки близкие вам люди?»

БЛАНК МЕТОДИКИ «ЦЕННОСТНЫЕ ОРИЕНТАЦИИ» (М. Рокич)

Дата тестирования _____

Фамилия, имя _____

Группа _____

Список А (терминальные ценности):

– активная деятельная жизнь (полнота и эмоциональная насыщенность жизни);	
–жизненная мудрость (зрелость суждений и здравый смысл, достигаемые жизненным опытом);	
– здоровье (физическое и психическое);	
– интересная работа;	
– красота природы и искусства (переживание прекрасного в природе и в искусстве);	
– любовь (духовная и физическая близость с любимым человеком);	
– материально обеспеченная жизнь (отсутствие материальных затруднений);	
– наличие хороших и верных друзей;	
– общественное призвание (уважение окружающих, коллектива, товарищей по работе);	

– познание (возможность расширения своего образования, кругозора, общей культуры, интеллектуальное развитие);	
– продуктивная жизнь (максимально полное использование своих возможностей, сил и способностей);	
– развитие (работа над собой, постоянное физическое и духовное совершенствование);	
– развлечения (приятное, необременительное времяпрепровождение, отсутствие обязанностей);	
– свобода (самостоятельность, независимость в суждениях и поступках);	
– счастливая семейная жизнь;	
– счастье других (благополучие, развитие и совершенствование других людей, всего народа, человечества в целом);	
– творчество (возможность творческой деятельности);	
– уверенность в себе (внутренняя гармония, свобода от внутренних противоречий, сомнений).	

Список Б (инструментальные ценности):

– аккуратность (чистоплотность), умение содержать в порядке вещи, порядок в делах;	
– воспитанность (хорошие манеры);	
– высокие запросы (высокие требования к жизни и высокие притязания);	
– жизнерадостность (чувство юмора);	
– исполнительность (дисциплинированность);	
– независимость (способность действовать самостоятельно, решительно);	
– непримиримость к недостаткам в себе и других;	
– образованность (широта знаний, высокая общая культура);	
– ответственность (чувство долга, умение держать свое слово);	
– рационализм (умение здраво и логично мыслить, принимать обдуманные, рациональные решения);	
– самоконтроль (сдержанность, самодисциплина);	
– смелость в отстаивании своего мнения, взглядов;	
– твердая воля (умение настоять на своем, не отступать перед трудностями);	
– терпимость (к взглядам и мнениям других, умение прощать другим их ошибки и заблуждения);	
– широта взглядов (умение понять чужую точку зрения, уважать иные вкусы, обычаи, привычки);	
– честность (правдивость, искренность);	
– эффективность в делах (трудолюбие, продуктивность в работе);	
– чуткость (заботливость).	

Обработка и интерпретация результатов

Анализируя иерархию ценностей, следует обратить внимание на их группировку испытуемым в содержательные блоки по разным основаниям. Так, например, выделяются «конкретные» и «абстрактные» ценности, ценности профессиональной самореализации и личной жизни и т.д. Инструментальные ценности могут группироваться в этические ценности, ценности общения, ценности дела; индивидуалистические и конформистские ценности, альтруистические ценности; ценности самоутверждения и ценности

принятия других и т.д. Это далеко не все возможности субъективного структурирования системы ценностных ориентации. Психолог должен попытаться уловить индивидуальную закономерность. Если не удастся выявить ни одной закономерности, можно предположить несформированность у респондента системы ценностей или даже неискренность ответов.

Приложение В

Миннесотский многоаспектный личностный опросник (MMPI)

Предложен С. Хатузем и Дж. Макинли в 1940 году. Опросник состоит из 550 утверждений, образующих 10 основных диагностических шкал. Рассчитан на лиц от 16 лет и старше, с коэффициентом интеллекта не ниже 80Q. На каждое из утверждений обследуемый должен дать один вариант ответа: «верно», «неверно», «не могу сказать». За совпавший с «ключом» ответ дается один балл. Полученные данные заносятся экспериментатором в стандартный бланк. Завершается обследование построением «профиля личности», который вычерчивается на специальных бланках (два вида – для мужчин и женщин), где балльные оценки переводятся в стандартные. Основные клинические шкалы:

Шкала ипохондрии (HS) – определяет «близость» обследуемого к астеноневротическому типу личности.

Шкала депрессии (D) – предназначена для определения степени субъективной депрессии, морального дискомфорта (гипотимический тип личности).

Шкала истерии (Hy) – разработана для выявления лиц, склонных к невротическим реакциям конверсионного типа (использование симптомов физического заболевания в качестве средства разрешения сложных ситуаций)

Шкала психопатии (Pd) – направлена на диагностику социопатического типа личности).

Шкала мужественности – женственности (Mf) – предназначена для измерения степени идентификации обследуемого с ролью мужчины или женщины, предписанной обществом.

Шкала паранойи (Pa) – позволяет судить о наличии «сверхценных» идей, подозрительности (паранойяльный тип личности).

Шкала психастении (Pt) – устанавливает сходство обследуемого, страдающего фобиями, навязчивыми действиями и мыслями (тревожно-мнительный тип личности).

Шкала шизофрении (Sc) – направлена на диагностику шизоидного (аутического) типа личности.

Шкала гипомании (Ma) – определяется степень «близости» обследуемого гипертимному типу личности.

Шкала социальной интроверсии (Si) – диагностика степени соответствия интровертированному типу личности. (Не является клинической шкалой, добавлена в опросник в ходе его доработки)

1. Шкала (?) – регистрирует количество утверждений, которые обследуемый не смог отнести ни к «верным», ни к «неверным»

2. Шкала (L) – предназначена для обследования искренности обследуемого.

3. Шкала (F) – для выявления недостоверных результатов (связанных с небрежностью обследуемого)

4. Шкала (K) – введена, чтобы сгладить искажения, вносимые чрезмерной недоступностью и осторожностью обследуемого.

Соотношения между показателями, полученными по этим шкалам, позволяют судить о достоверности результатов обследования. При интерпретации полученных результатов исходят из того, что любой показатель, равный 70Т или выше (пик «профиля») принимается в качестве нормативного для выявления патологических отклонений. Следует избегать буквальной интерпретации шкал, например нельзя полагать, что высокий показатель по шкале шизофрении указывает на ее наличие. Помимо основных оценочных шкал на базе утверждений создано много дополнительных шкал. Существуют сокращенные варианты опросника. Один из вариантов – Mini – Mult. Валидность (ММРІ) достаточно велика. СМІЛ (адаптационный вариант теста ММРІ) был стандартизирован Л.Н. Собчик (с 1968 по 1984 год). Подтверждена надежность методики и спектр ее возможностей в сфере изучения индивидуальных личностных свойств. В практическом руководстве СМІЛ [106] подробно излагается техника проведения тестирования, а также интерпретация результатов. В приложении представлены опросники взрослый вариант (мужской, женский) и подростковый для мальчиков и девочек 13–15 лет.

Приложение Г

Патохарактерологический диагностический опросник (ПДО)

Предназначен для определения типов акцентуаций характера и вариантов конституциональной психопатии, психопатический развития и органических психопатий в подростковом и юношеском возрасте (14–18) лет. Предложен А.Е. Личко в 1970 году.

Опросник состоит из 25 наборов фраз-утверждений, отражающих отношение разных патопсихологических типов к ряду жизненных проблем («настроение», «самочувствие», «сексуальные проблемы», «отношение к родителям» и т.д.). В каждом наборе содержится 10–19 пронумерованных утверждений.

Обследование проводится в два этапа. Первоначально обследуемому первоначально обследуемому предлагают в каждом наборе утверждений выбрать подходящее для него и соответствующий номер внести в регистрационный лист. На втором этапе из тех же наборов просят выбрать наиболее неподходящее и также отметить его номер. Количество выборов в первом и втором случае не должно быть более трех. Разрешается отказаться от выбора («0» в регистрационном листе) Семь и более отказов по двум этапам показатель трудности работы с опросником в силу невысокого интеллекта или негативного отношения к обследованию. Полученные результаты оцениваются по двум шкалам: объективной и субъективной оценок. Опросник может быть использован для группового обследования. Существуют модификации ПДО для изучения взаимоотношений в семье подростка.

Приложение Д

Опросник Шмишека

Предназначен для диагностики типа акцентуаций личности. Опубликовано Г. Шмишеком в 1970 г. Состоит из 88 вопросов, на которые требуется ответить «да» или «нет». С помощью опросника Шмишека определяется следующие 10 типов акцентуации личности:

1. *Демонстративный тип*. Характеризуется повышенной способностью к вытеснению.

2. *Педантичный тип*. Лица этого типа отличаются повышенной ригидностью, инертностью психических процессов, неспособностью к вытеснению травмирующих ситуаций.

3. *«Застревающий тип»*. Характеризуется чрезмерная стойкость аффекта.

4. *Возбудимый тип*. Повышенная импульсивность, ослабление контроля над влечениями и побуждениями.

5. *Гипертимический тип*. Повышенный фон настроения в сочетании с оптимизмом и высокой активностью.

6. *Дистимический тип*. Сниженный фон настроения, пессимизм, фиксация теневых сторон жизни, заторможенность.

7. *Тревожно-боязливый*. Склонность к страхам, робость и пугливость.

8. *Циклотимический тип*. Смена гипертимических и дистимических фаз.

9. *Аффективно-экзальтированный тип*. Легкость перехода от состояния восторга к состоянию печали. Восторг и печаль – основные сопутствующие этому типу состояния.

10. *Эмотивный тип*. Родственен аффективно-экзальтированному, но проявления не столь бурны. Лица этого типа отличаются особой впечатлительностью и чувствительностью.

Максимальный показатель по каждому типу акцентуаций – 24 балла. Признаком акцентуации считается показатель выше 12 баллов. Полученные данные могут быть представлены в виде «профиля личностной акцентуации». Теоретической основой опросника Шмишека является концепция «акцентуированных личностей» К. Леонгарда. Валидность и надежность опросника нуждаются в дополнительном изучении [24]. По данным самого автора, сокращенный вариант не является валидным и надежным для диагностики типов и акцентуации личности.

Приложение Е

Опросник «16 личностных факторов» (16 PF)

Впервые опубликован Р. Кэттеллом в 1950 г. Предназначен для измерения 16 факторов личности и является реализацией подхода к ее исследованию на основе черт.

Разработаны две основные эквивалентные формы опросника (А и В, причем А – стандартная форма) по 187 вопросов в каждой (для обследования взрослых людей с образованием не ниже, чем 8–9 классов). В обеих формах по три «буферных» вопроса и от 20 до 26 вопросов, относящихся к каждому из измеряемых факторов. Обследуемому предлагают занести в регистрационный бланк один из вариантов ответа на вопрос: «да», «нет», «не знаю» (или «а», «в», «с»), при этом его нужно предупреждать о том, что, чтобы ответов «не знаю» было как можно меньше. Полученные данные выражаются в стэнов с минимальным значением в 0 баллов, максимальным – 10 и средним – 5,5 балла. Строится «профиль» личности, при интерпретации которого руководствуются степенью выраженности каждого фактора, особенностями их взаимодействия, а также нормативными данными. Факторы личности, диагностируемые 16 PF обозначаются буквами латинского алфавита. Факторы имеют бытовые и технические названия.

Перечень факторов:

Буквен- ный ин- декс	положительный полюс	отрицательный полюс
А	Аффектомия (сердечность, доброта)	Сизотимия (обособленность, отчужденность)
В	Высокий интеллект (умный)	Низкий интеллект (глупый)
С	Сила «Я» (эмоциональная устойчивость)	Слабость «Я» (эмоциональная неустойчивость)

E	Доминантность (настойчивость, напористость)	Конформность (покорность, зависимость)
F	Сургенсия (беспечность)	Десургенсия (озабоченность)
G	Сила «Сверх-Я» (высокая сове- стливость)	Слабость «Сверх-Я» (недобро- совестность)
H	Пармия (смелость)	Трекция (робость)
I	Премси я (мягкосердечност, нежность)	Харрия (суворость, жесто- кость)
L	Протенсия (подозритель- ность)	Алаксия (доверчивость)
M	Аутия(мечтательнсть)	Праксерния (практичность)
N	Искусственность (проница- тельность, расчетливость)	Безыскусственность (наивность, простота)
O	Гипотимия (склонность к чув- ству вины)	Гипертимия (самоуверенность)
Q1	Радикализм (гибкость)	Консерватизм (ригидность)
Q2	Самодостаточность (само- стоятельность)	Социабельность (зависимость от группы)
Q3	Контроль желаний (высокий самоконтроль поведения)	Импульсивность (низкий само- контроль поведения)
Q4	Фрустрированность (напря- женность)	Нефрустрированность (рас- слабленность)

Q1 эксвия-инвия A+, E+, F+, H+, Q2-

Q2 Тревожность-преспособленность C-, H-, L+, O+, Q-, Q

Р.Кэттеллом и его сотрудниками помимо двух основных форм 16PF (А и В) разработаны формы С, D и Е. Формы С и D сокращенные, по 105 заданий, и предназначены для лиц, имеющих более низкий уровень образо-
вания. Форма Е используется для обследования тех, кто малограмотен. Опросник нашел достаточно широкое распространение в психодиагности-
ческих исследованиях стран СНГ.

Приложение Ж

Диагностика состояния агрессии у подростков.

Вопросник «Басса – Дарки»

Инструкция: Поставьте «да» около тех положений, с которыми вы согласны и «нет» – около тех, с которыми не согласны.

1. Временами я не могу справиться с желанием причинить вред другим
2. Иногда сплетничаю о людях, которых не люблю
3. Я легко раздражаюсь, но быстро успокаиваюсь

4. Если меня не попросят по-хорошему, я не выполню
5. Я не всегда получаю то, что мне положено
6. Я не знаю, что люди говорят обо мне за моей спиной
7. Если я не одобряю, поведение друзей, я даю им это почувствовать
8. Когда мне случалось обмануть кого-нибудь, я испытывал мучительные угрызения совести
9. Мне кажется, что я не способен ударить человека
10. Я никогда не раздражаюсь настолько, чтобы кидаться предметами
11. Я всегда снисходителен к чужим недостаткам
12. Если мне не нравится установленное правило, мне хочется нарушить его
13. Другие умеют почти всегда пользоваться благоприятными обстоятельствами
14. Я держусь настороженно с людьми, которые относятся ко мне несколько более дружелюбно, чем я ожидал
15. Я часто бываю, не согласен с людьми
16. Иногда мне на ум приходят мысли, которых я стыжусь
17. Если кто-нибудь первым ударит меня, я не отвечу ему
18. Когда я раздражаюсь, я хлопаю дверями
19. Я гораздо более раздражителен, чем кажется
20. Если кто-то воображает из себя начальника, то я всегда поступаю ему наперекор
21. Меня немного огорчает моя судьба
22. Я думаю, что многие люди не любят меня
23. Я не могу удержаться от спора, если люди не согласны со мной
24. Люди, увиливающие от работы, должны испытывать чувство вины
25. Тот, кто оскорбляет меня и мою семью, напрашивается на драку
26. Я не способен на грубые шутки
27. Меня охватывает ярость, когда надо мной насмеются
28. Когда люди строят из себя начальников, я делаю все, чтобы они не зазнавались
29. Почти каждую неделю я вижу кого-нибудь, кто мне не нравится
30. Довольно многие люди завидуют мне
31. Я требую, чтобы люди уважали меня
32. Меня угнетает то, что я мало делаю для своих родителей
33. Люди, которые постоянно изводят вас, стоят того, чтобы их «щелкнули по носу»
34. Я никогда не бываю мрачен от злости
35. Если ко мне относятся хуже, чем я того заслуживаю, я не расстраиваюсь
36. Если кто-то выводит меня из себя, я не обращаю внимания
37. Хотя я и не показываю этого, меня иногда гложет зависть
38. Иногда мне кажется, что надо мной смеются
39. Даже если я злюсь, я не прибегаю к «сильным» выражениям

40. Мне хочется, чтобы мои грехи, были прощены
41. Я редко даю сдачи, даже если кто-нибудь ударит меня
42. Когда получается не по-моему, то я иногда обижаюсь
43. Иногда люди раздражают меня одним своим присутствием
44. Нет людей, которых бы я по-настоящему ненавидел
45. Мой принцип: «Никогда не доверять «чужакам»
46. Если кто-нибудь раздражает меня, я готов сказать, что я о нем думаю
47. Я делаю много такого, о чем впоследствии жалею
48. Если я разозлюсь, я могу ударить кого-нибудь
49. С детства я никогда не проявлял вспышек гнева
50. Я часто чувствую себя как пороховая бочка, готовая взорваться
51. Если бы все знали, что я чувствую, меня бы считали человеком, с которым нелегко работать
52. Я всегда думаю о том, какие тайные причины заставляют людей делать что-нибудь приятное для меня
53. Когда на меня кричат, я начинаю кричать в ответ
54. Неудачи огорчают меня
55. Я дерусь не реже и не чаще чем другие
56. Я могу вспомнить случаи, когда я был настолько зол, что хватал попавшуюся мне под руку вещь и ломал ее
57. Иногда я чувствую, что готов первым начать драку
58. Иногда я чувствую, что жизнь поступает со мной несправедливо
59. Раньше я думал, что большинство людей говорит правду, но теперь я в это не верю
60. Я ругаюсь только со злости
61. Когда я поступаю неправильно, меня мучает совесть
62. Если для защиты своих прав мне нужно применить физическую силу, я применяю ее
63. Иногда я выражаю свой гнев тем, что стучу кулаком по столу
64. Я бываю, грубоват по отношению к людям, которые мне не нравятся
65. У меня нет врагов, которые бы хотели мне навредить
66. Я не умею поставить человека на место, даже если он того заслуживает
67. Я часто думаю, что жил неправильно
68. Я знаю людей, которые способны довести меня до драки
69. Я не огорчаюсь из-за мелочей
70. Мне редко приходит в голову, что люди пытаются разозлить или оскорбить меня
71. Я часто только угрожаю людям, хотя и не собираюсь приводить угрозы в исполнение
72. В последнее время я стал занудой
73. В споре я часто повышаю голос

74. Я стараюсь обычно скрывать свое плохое отношение к людям

75. Я лучше соглашусь с чем-либо, чем стану спорить

Обработка результатов:

Индексы различных форм агрессии и враждебных реакций определяются суммированием полученных ответов:

1. Физическая агрессия:

«да» – № 1, 25, 31, 41, 48, 55, 62, 68

«нет» – № 9, 17, 41

2. Косвенная агрессия:

«да» – № 2, 18, 34, 42, 56, 63

«нет» – № 10, 26 и 49

3. Раздражение:

«да» № 3, 19, 27, 43, 50, 57, 64, 72

«нет» № 11, 35, 69

4. Негативизм:

«да» -№ 4,12, 20, 23, 36

5. Обида:

«да» – № 5, 13, 21, 29, 37, 44, 51, 58

«нет» -№ 44

6. Подозрительность:

«да» – № 6, 14, 22, 30, 38, 45, 52, 59

«нет» – №65, 70

7. Вербальная агрессия:

«да» – № 7, 15, 23, 31, 46, 53,60, 71, 73

«нет»– № 39, 74, 75

8. Чувство вины:

«да»– № 8, 16, 24, 32, 40, 47, 54, 61, 67

Индекс враждебности (*общая негативная, недоверчивая позиция по отношению к окружающим*) включает в себя шкалы обиды и подозрительности, а **индекс агрессивности** (*активные внешние реакции по отношению к конкретным людям*) включает в себя шкалы физической агрессии, косвенной агрессии и вербальной агрессии.

Нормой агрессивности является величина ее индекса, равная 21 ± 4 , а враждебности – $6,5-7 \pm 3$. При этом обращается внимание, на возможность достижения определенной величины, показывающей степень проявления агрессивности.

Пользуясь данной методикой, необходимо помнить, что агрессивность, как свойство личности, и агрессия, как акт поведения, могут быть поняты контексте психологического анализа мотивационно-потребностной сферы личности. Поэтому вопросником Басса-Дарки следует пользоваться в совокупности с другими методиками: личностными тестами психических состояний (Кеттелл, Спилбергер), проективными методиками (М. Люшер, тест «Несуществующее животное») и т.д.

Оценка агрессивности педагога (А. Ассингер)

Эта методика позволяет определить, достаточно ли педагог корректен в отношениях со своими коллегами, учениками и легко ли им общаться с ним. Для большей объективности ответов можно провести взаимооценку, когда коллеги отвечают на вопросы друг за друга. Это поможет понять, насколько верна их самооценка.

Инструкция: Внимательно прочитайте вопросы и подчеркните правильный ответ:

1. Склонны ли Вы, искать пути к примирению после очередного служебного конфликта?
 - а) всегда;
 - б) иногда;
 - в) никогда.
2. Как Вы ведете себя в критической ситуации?
 - а) внутренне кипите;
 - б) сохраняете полное спокойствие;
 - в) теряете самообладание.
3. Каким считают Вас коллеги?
 - а) самоуверенным и завистливым;
 - б) дружелюбным;
 - в) спокойным и независимым.
4. Как Вы отреагируете, если Вам предложат ответственную должность?
 - а) примете ее с некоторыми опасениями;
 - б) согласитесь без колебаний;
 - в) откажитесь от нее ради собственного спокойствия.
5. Как Вы будите себя вести, если кто-то из коллег без разрешения возьмет с вашего стола бумагу?
 - а) выдадите ему по первое число;
 - б) заставите вернуть;
 - в) спросите, не нужно ли ему что-нибудь.
6. Какими словами Вы встретите мужа (жену), если он (она) вернулся с работы позже обычного?
 - а) «Что это тебя задержало?»
 - б) «Где ты торчишь допоздна?»
 - в) «Я уже начал (а) волноваться»
7. Как Вы ведете себя за рулем автомобиля?
 - а) стараетесь ли обогнать машину, которая «показала Вам хвост?»
 - б) Вам все равно, сколько машин Вас обогнало;
 - в) помчитесь с такой скоростью, чтобы никто не догнал Вас.

8. Какими Вы считаете свои взгляды на жизнь?
- а) сбалансированными;
 - б) легкомысленными;
 - в) крайне жестокими.
9. Что Вы предпринимаете, если не все удастся?
- а) пытаетесь свалить вину на другого;
 - б) смиряетесь;
 - в) становитесь впредь осторожнее.
10. Как Вы отреагируете на фельетон о случаях распущенности среди современной молодежи?
- а) «Пора бы уже запретить им такие развлечения»;
 - б) «Надо создавать им возможность организованно и культурно отдыхать»;
 - в) «И чего мы столько с ними возимся?»
11. Что Вы ощущаете, если место, которое Вы хотели занять, досталось другому?
- а) «И зачем я только нервы тратил?»
 - б) «Видно, его физиономия шефу приятнее»;
 - в) «Может быть, мне удастся в следующий раз?»
12. Как Вы смотрите страшный фильм?
- а) боитесь;
 - б) скучаете;
 - в) получаете истинное удовольствие.
13. Если из-за дорожной "пробки" Вы опаздываете на важное совещание:
- а) будете нервничать во время заседания;
 - б) попытаетесь вызвать снисходительность партнеров;
 - в) огорчитесь.
14. Как Вы относитесь к своим спортивным успехам?
- а) обязательно стараетесь выиграть;
 - б) оцениваете удовольствие почувствовать себя вновь молодым;
 - в) очень сердитесь, если не везет.
15. Как Вы поступаете, если Вас плохо обслужили в ресторане?
- а) терпите, избегая скандала;
 - б) вызовите метрдотеля и сделаете ему замечание;
 - в) отправитесь с жалобой к директору ресторана.
16. Как Вы себя поведете, если Вашего ребенка обидели в школе?
- а) поговорите с учителем;
 - б) устроите скандал родителям;
 - в) посоветуете дать сдачи.
17. Какой Вы, по-вашему, человек?
- А) средний;
 - б) самоуверенный;
 - в) пробивной.

18. Что Вы ответите подчиненному, с которым столкнулись в дверях учреждения, если он начал извиняться перед Вами?

- а) «Прости, это моя вина»;
- б) «Ничего, пустяки»;
- в) «А повнимательней Вы быть не можете?!»

19. Как Вы отреагируете на статью в газете о случаях хулиганства среди молодежи?

- а) «Когда же, наконец, будут приняты меры?!»
- б) «Надо ввести телесные наказания»;
- в) «Нельзя все валить на молодежь, виноваты и воспитатели!»

20. Представьте, что Вам предстоит заново родиться, но уже животным. Какое животное Вы предпочитаете?

- а) тигра или леопарда;
- б) домашнюю кошку;
- в) медведя.

Теперь внимательно просмотрите подчеркнутые ответы. Ответ а) оценивается как 1 балл, б) – 2 балла, в) 3 балла. Суммируйте баллы ответов.

РЕЗУЛЬТАТЫ:

36–44 очка. Вы умеренно агрессивны, но вполне успешно идете по жизни, поскольку в Вас достаточно здорового честолюбия и самоуверенности.

45 и более очков. Вы излишне агрессивны и при этом нередко оказываетесь чрезмерно жестоким к людям и неуравновешенным. Вы надеетесь добаться до управленческих верхов, рассчитывая на собственные методы. И добиться успеха, жертвуя интересами домашних, окружающих. Поэтому Вас не удивляет неприязнь сослуживцев, но при малейшей возможности Вы стараетесь их за это наказать.

35 и менее очков. Вы чрезмерно миролюбивы, что обусловлено недостаточной уверенностью в собственных силах и возможностях. Это, конечно, не значит, что Вы как травинка, гнетесь под любым ветерком. И все же побольше решительности Вам не помешает!

Если по семи и вопросам Вы набрали по три очка и менее чем по семи вопросам – по одному очку, то взрывы Вашей агрессивности носят скорее разрушительный, чем конструктивный характер. Вы склонны к непродуманным поступкам и ожесточенным дискуссиям. Вы относитесь к людям пренебрежительно и своим поведением провоцируете конфликтные ситуации, которых вполне могли бы избежать.

Если же по семи и более вопросам Вы получаете по одному очку и менее чем по семи вопросам – по три очка, то Вы чрезмерно замкнуты. Это означает, что Вам не присущи вспышки агрессивности, но Вы подавляете их слишком тщательно.

Диагностика детско-родительских отношений. Методика диагностики родительского отношения. А.Я. Варга, В.В. Столин

Тест-опросник родительского отношения (ОРО) представляет собой психодиагностический инструмент, ориентированный на выявление родительского отношения у лиц, обращающихся за психологической помощью по вопросам воспитания детей и общения с ними.

Родительское отношение понимается как система разнообразных чувств по отношению к ребенку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера и личности ребенка, его поступков. Он позволяет выявить нарушения структуры детско-родительских отношений, вызывающие поведенческие расстройства у детей, агрессивные тенденции в поведении, тревожность, чувство неполноценности и защитные формы агрессии у детей.

Структура опросника:

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

2. «Кооперация» – социально желательный образ родительского отношения. Содержательно эта шкала раскрывается так: родитель заинтересован в делах и планах ребенка, старается во всем помочь ребёнку, сочувствует ему. Родитель высоко оценивает интеллектуальные и творческие способности ребенка, испытывает чувство гордости за него. Он поощряет инициативу и самостоятельность ребенка, старается быть с ним на равных. Родитель доверяет ребенку, старается встать на его точку зрения в спорных вопросах.

3. «Симбиоз» – шкала отражает межличностную дистанцию в общении с ребенком. При высоких баллах по этой шкале можно считать, что родитель стремится к симбиотическим отношениям с ребенком. Содержательно эта тенденция описывается так – родитель ощущает себя с ребенком

единым целым, стремится удовлетворить все потребности ребенка, оградить его от трудностей и неприятностей жизни. Родитель постоянно ощущает тревогу за ребенка, ребенок ему кажется маленьким и беззащитным. Тревога родителя повышается, когда ребенок начинает автономизироваться в силу обстоятельств, так как по своей воле родитель не предоставляет ребенку самостоятельности никогда.

4. «Авторитарная гиперсоциализация» отражает форму и направление контроля за поведением ребенка. При высоком балле по этой шкале в родительском отношении данного родителя отчетливо просматривается авторитаризм. Родитель требует от ребенка безоговорочного послушания и дисциплины. Он старается навязать ребенку во всем свою волю, не в состоянии встать на его точку зрения. За проявления своеволия ребенка сурово наказывают. Родитель пристально следит за социальными достижениями ребенка, его индивидуальными особенностями, привычками, мыслями, чувствами.

5. «Маленький неудачник» – отражает особенности восприятия и понимания ребенка родителем. При высоких значениях по этой шкале в родительском отношении данного родителя имеются стремления инфантилизировать ребенка, приписать ему личную и социальную несостоятельность. Родитель видит ребенка младшим по сравнению с реальным возрастом. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся родителю детскими, несерьезными. Ребенок представляется не приспособленным, не успешным, открытым для дурных влияний. Родитель не доверяет своему ребенку, досадует на его неуспешность и неумелость. В связи с этим родитель старается оградить ребенка от трудностей жизни и строго контролировать его действия.

Текст опросника.

1. Я всегда сочувствую своему ребенку.
2. Я считаю своим долгом знать все, что думает мой ребенок.
3. Я уважаю своего ребенка.
4. Мне кажется, что поведение моего ребенка значительно отклоняется от нормы.
5. Нужно подольше держать ребенка в стороне от реальных жизненных проблем, если они его травмируют.
6. Я испытываю к ребенку чувство расположения.
7. Хорошие родители ограждают ребенка от трудностей жизни.
8. Мой ребенок часто неприятен мне.
9. Я всегда стараюсь помочь своему ребенку.
10. Бывают случаи, когда издевательское отношение к ребенку приносит ему большую пользу.
11. Я испытываю досаду по отношению к своему ребенку.
12. Мой ребенок ничего не добьется в жизни.

13. Мне кажется, что дети потешаются над моим ребенком.
14. Мой ребенок часто совершает такие поступки, которые, кроме презрения, ничего не стоят.
15. Для своего возраста мой ребенок немножко незрелый.
16. Мой ребенок ведет себя плохо специально, чтобы досадить мне.
17. Мой ребенок впитывает в себя все дурное, как «губка».
18. Моего ребенка трудно научить хорошим манерам при всем старании.
19. Ребенка следует держать в жестких рамках, тогда из него вырастет порядочный человек.
20. Я люблю, когда друзья моего ребенка приходят к нам в дом.
21. Я принимаю участие в своем ребенке.
22. К моему ребенку «липнет» все дурное.
23. Мой ребенок не добьется успеха в жизни.
24. Когда в компании знакомых говорят о детях, мне немного стыдно, что мой ребенок не такой умный и способный, как мне бы хотелось.
25. Я жалею своего ребенка.
26. Когда я сравниваю своего ребенка со сверстниками, они кажутся мне взрослее и по поведению, и по суждениям.
27. Я с удовольствием провожу с ребенком все свое свободное время.
28. Я часто жалею о том, что мой ребенок растет и взрослеет, и с нежностью вспоминаю его маленьким.
29. Я часто ловлю себя на враждебном отношении к ребенку.
30. Я мечтаю о том, чтобы мой ребенок достиг всего того, что мне не удалось в жизни.
31. Родители должны приспосабливаться к ребенку, а не только требовать этого от него.
32. Я стараюсь выполнять все просьбы моего ребенка.
33. При принятии семейных решений следует учитывать мнение ребенка.
34. Я очень интересуюсь жизнью своего ребенка.
35. В конфликте с ребенком я часто могу признать, что он по-своему прав.
36. Дети рано узнают, что родители могут ошибаться.
37. Я всегда считаюсь с ребенком.
38. Я испытываю к ребенку дружеские чувства.
39. Основная причина капризов моего ребенка – эгоизм, упрямство и лень.
40. Невозможно нормально отдохнуть, если проводить отпуск с ребенком.
41. Самое главное, чтобы у ребенка было спокойное и беззаботное детство.

42. Иногда мне кажется, что мой ребенок не способен ни на что хорошее.

43. Я разделяю увлечения своего ребенка.

44. Мой ребенок может вывести из себя кого угодно.

45. Я понимаю огорчения своего ребенка.

46. Мой ребенок часто раздражает меня.

47. Воспитание ребенка – сплошная нервотрепка.

48. Строгая дисциплина в детстве развивает сильный характер.

49. Я не доверяю своему ребенку.

50. За строгое, воспитание дети потом благодарят.

51. Иногда мне кажется, что я ненавижу своего ребенка.

52. В моем ребенке больше недостатков, чем достоинств.

53. Я разделяю интересы своего ребенка.

54. Мой ребенок не в состоянии что-либо сделать самостоятельно, а если и сделает, то обязательно не так.

55. Мой ребенок вырастет не приспособленным к жизни.

56. Мой ребенок нравится мне таким, какой он есть.

57. Я тщательно слежу за состоянием здоровья моего ребенка.

58. Нередко я восхищаюсь своим ребенком.

59. Ребенок не должен иметь секретов от родителей

60. Я не высокого мнения о способностях моего ребенка и не скрываю этого.

61. Очень желательно, чтобы ребенок дружил с теми детьми, которые нравятся его родителям.

КЛЮЧ

1. Принятие-отвержение: 3, 4, 8, 10, 12, 14, 15, 16, 18, 20, 24, 26, 27, 29, 37, 38, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 49, 52, 53, 55, 56, 60.

2. Образ социальной желательности поведения: 6, 9, 21, 25, 31, 34, 35, 36.

3. Симбиоз: 1, 5, 7, 28, 32, 41, 58.

4. Авторитарная гиперсоциализация: 2, 19, 30, 48, 50, 57, 59.

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

Порядок подсчета тестовых баллов. При подсчете тестовых баллов по всем шкалам учитывается ответ «верно». Высокий тестовый балл по соответствующим шкалам интерпретируется как:

– отвержение,

– кооперация, социальная желательность поведения ребенка,

– симбиоз,

– авторитарная гиперсоциализация,

– инфантилизация (инвалидизация) ребенка.

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

1 шкала	«Принятие – отвержение»								
«сырой балл»	0	1	2	3	4	5	6	7	8
<i>Процентильный ранг</i>	0	0	0	0	0	0	0,63	3,79	12,02
«сырой балл»	9	10	11	12	13	14	15	16	17
<i>Процентильный ранг</i>	31,01	53,79	68,35	77,21	84,17	88,60	90,50	92,40	93,67
«сырой балл»	18	19	20	21	22	23	24	25	26
<i>Процентильный ранг</i>	94,30	95,50	97,46	98,10	98,73	98,73	99,36	100	100
«сырой балл»	27	28	29	30	31	32			
<i>Процентильный ранг</i>	100	100	100	100	100	100			
2 шкала	«Кооперация»								
«сырой балл»	0	1	2	3	4	5	6	7	8
<i>Процентильный ранг</i>	1,57	3,46	5,67	7,88	9,77	12,29	31,19	48,82	80,93
3 шкала	«Симбиоз»								
«сырой балл»	0	1	2	3	4	5	6	7	
<i>Процентильный ранг</i>	4,72	19,53	39,06	57,96	74,97	86,63	92,93	96,65	
4 шкала	«Авторитарная гиперсоциализация»								
«сырой балл»	0	1	2	3	4	5	6		
<i>Процентильный балл</i>	4,41	13,86	32,13	53,87	69,30	83,79	95,76		
5 шкала	«Маленький неудачник»								
«сырой балл»	0	1	2	3	4	5 I 6 I	7		
<i>Процентильный ранг</i>	14,55	45,57	70,25	84,81	93,04	96,83 I 99,37 I	100		

Приложение К

Проективные методы оценки агрессивных тенденций в поведении. Проективный тест «Несуществующее животное»

Для изучения предрасположенности к агрессии может быть использован проективный тест «Несуществующее животное». Этот метод исследования построен на теории психомоторной связи. По И.М. Сеченову, всякое представление, возникающее в психике, любая тенденция, связанная с этим представлением, заканчивается движением.

Если реальное движение по какой-то причине не осуществляется, то в соответствующих группах мышц суммируется определенное напряжение

энергии, необходимой для осуществления ответного движения (на представление – мысль). Так, например, образы и мысли – представления, вызывающие страх, стимулируют напряжение в группах ножной мускулатуры и мышцах рук, что оказалось бы необходимым в случае ответа на страх бегством или защитой с помощью рук – ударить, заслониться. При выполнении рисунка лист бумаги представляет собой модель пространства и, кроме состояния мышц, фиксирует отношение к пространству. Пространство, в свою очередь, связано с эмоциональной окраской переживания и временным периодом: настоящим, прошлым, будущим. Пространство, расположенное сзади и слева от субъекта, связано с прошлым периодом и бездейственностью. Правая сторона, пространство спереди и вверху связаны с будущим периодом и действенностью. Левая сторона и низ связаны с отрицательно окрашенными и депрессивными эмоциями, с неуверенностью и пассивностью. Правая сторона – с положительно окрашенными эмоциями, энергией, активностью, конкретностью действия.

Для работы потребуется лист бумаги, простой мягкий карандаш и резинка. Лист бумаги стандартного размера А-4.

Инструкция. Придумайте и нарисуйте несуществующее животное и назовите его несуществующим именем. Опишите образ жизни этого животного, его характер, с кем он общается, чем питается, есть ли у него дом, друзья, враги.

Показатели агрессивности:

- Название и рисунок свидетельствуют о агрессивном характере животного. Тематически живые делятся на угрожающих, угрожаемых и нейтральных. Это отношение испытуемого к своему «Я», представление о своем положении в мире. В данном случае, рисуемое животное – представитель самого рисующего.
- На туловище и голове расположены дополнительные детали: рога, когти, щетина, иглы, колючки, роговые наросты, панцирь и др. могут трактоваться как тенденция к защите и агрессии. Характер этой агрессии – спонтанный или защитно-ответный трактуется из общего образа и описания животного.
- Рот с зубами, клыками – вербальная агрессии, в большинстве случаев защитная: человек огрызается, защищается, грубит в ответ на критику, осуждение или порицание.
- Открытый рот без прорисовки губ, языка, особенно зачеркнутый, трактуется как легкость возникновения страхов и опасений, недоверия.
- О неуверенности, нерешительности, низкой самооценки свидетельствует расположение рисунка в нижней части листа.

«The Hand Test» (тест «Рука»)

Тест «Рука» является адаптацией известной проективной методики американских психологов Б. Бриклина, З. Пиотровски и Э. Вагнера. Он позволяет оценить вероятность проявления агрессивных тенденций в поведении, а также некоторые другие особенности. Авторы адаптации С.И. Ерина (канд. психол. наук, доцент) и Н.А. Колесниченко (дипломированный психолог). Тест «Рука» является проективной методикой, авторы адаптации подтвердили высокую надежность данного теста, а также его валидность для отечественной выборки.

Области применения теста

Применение теста «Рука» будет наиболее эффективным в следующих областях:

1. В судебной психологии для анализа агрессивности и предсказания агрессивных действий преступников. Анализ потенциальной агрессивности, вероятности актуализаций деструктивных тенденций в рамках судебно-психологической экспертизы. Возможно также применение теста психологами, работающими с контингентом в местах заключения. Например, оценка уровня агрессивности субъекта и специфика тенденций, которые он противопоставляет агрессии: страх, зависимость, доброжелательность и т.д.

2. В условиях психиатрической клиники тест «Рука» может применяться:

а) как средство первичного контакта с пациентом, т.к. тест позволяет оперативно оценить систему диспозиций личности, выявить наиболее актуальные проблемы и наметить пути дальнейшей работы,

б) как средство оценки актуального состояния пациента,

в) в качестве инструмента предсказания особенностей поведения пациентов психиатрических клиник, их агрессивных реакций,

г) как дополнительная информация для уточнения врачебного диагноза (демонстративность, ипохондрические тенденции, застенчивость и т.д.).

3. Возможно применение теста при профотборе и профориентации, поскольку тест на значимом уровне различает контрастные по агрессивности профессиональные группы. То есть, профессии, предполагающие повышенный уровень активности, агрессивности, склонность к риску и профессии, предполагающие поиск конвенциональных компромиссных решений, ориентированность на группу. Возможно также построение стандартных профилей выполнения теста для некоторых профессий.

Применение теста в профориентации предполагает качественный анализ по всем категориям теста, определение направленности, индивидуально-психологических особенностей. Например, при подборе руководите-

лей, преобладание директивных установок над тенденцией к социальной кооперации позволяет предсказать жесткую авторитарную позицию лидера. Оценка этого параметра по тесту «Рука» не требует больших затрат времени и участия нескольких экспертов подобно другим методикам оценки стиля руководства, существующим на сегодняшний день.

4. Тест «Рука» может использоваться для диагностики межличностных отношений. Инструкция в этом случае несколько изменяется. Испытуемого просят ответить на вопрос о том, что делает рука, изображенная на карточках, но при этом экспериментатор говорит: «Представьте себе, что это рука Вашего мужа (ребенка, начальника, жены и т.п.)». При таком анализе можно увидеть, какие тенденции приписываются партнеру и, таким образом, проанализировать актуальное отношение к нему испытуемого.

Приведенные примеры не исчерпывают возможностей теста. Он может применяться во всех тех случаях, когда экспериментатора интересует такая характеристика актуального состояния испытуемого как агрессивность, или других его установок, входящих в систему анализа теста.

Порядок работы с методикой

Стимульный материал теста представляет собой десять карточек: девять – с изображениями человеческой руки в различных положениях, а десятая карточка пустая. Испытуемому в стандартной последовательности предъявляют все десять карточек одну за другой и просят ответить на вопрос: «Что, по Вашему мнению, делает эта рука?» Если он затрудняется с ответом, ему предлагается вопрос: «Как Вы думаете, что делает человек, которому принадлежит эта, рука. Назовите все возможные варианты, которые Вы можете представить». Для обеспечения более полного понимания испытуемым поставленной перед ним задачи, инструкции могут варьироваться, при условии, что он не запугивается и что при этом не провоцируется нужный ответ. В ходе тестирования желательно получить несколько ответов на каждую предъявленную карточку. Для этого после ответа испытуемого спрашивают: «Хорошо, в что еще?» Если действия экспериментатора встречают сильное сопротивление, рекомендуется перейти к другой карточке. Что касается десятой карточки, то испытуемому предлагают сначала представить себе руку, а потом описать, что эта воображаемая рука делает или может делать.

Если получен нечеткий или двусмысленный ответ, испытуемого просят объяснить его. Необходимо стремиться к максимальному снятию неопределенности, наполнению смыслом высказываний типа: кто-то, что-то, кому-то. В частности, такой ответ как «указывает кому-то» может быть отнесен к категории «директивность» если испытуемый поясняет, что указывает подчиненному, или к категории «зависимость», если испытуемый считает, что «указывает дорогу». Конкретизация ответов облегчает обработку получаемых данных и повышает достоверность результатов. При этом важно, чтобы ответ испытуемому не навязывался и не был подсказан пояснениями экспериментатора.

С.И. Ерина, Н.А. Колесниченко (авторы адаптации) отмечают, что методика очень удобна для достижения взаимопонимания при первых контактах с испытуемым, помогает отвлечь внимание индивида от самого себя, снизить смущение и настороженность. Вовлекаясь в выполнение задачи, испытуемый часто забывает о маскировке и сдержанности при межличностном общении. Вместе с тем, результаты тестирования могут быть недостоверными, если испытуемый ставится в ситуацию, когда ему необходимо произвести благоприятное впечатление.

Обработка и интерпретация результатов

Категории анализа

В соответствии с разработанной системой анализа результатов, ответы испытуемого классифицируются по 11 категориям:

1. АГРЕССИВНОСТЬ (*Ag*). Эта категория включает ответы, по которым рука представляется как атакующая, повреждающая, наносящая вред, обиду, оскорбляющая, агрессивно доминирующая, активно хватающая другого человека или объект. Например: «дает пощечину», «ударяет», «толкает», «хватает за нос», «ловит насекомое», «захватывает», «готовиться ударить», «дерущаяся», «хватает ужа», «крадет фрукты».

2. ДИРЕКТИВНОСТЬ (*Dir*). Эта категория включает ответы, по которым рука представляется как ведущая, руководящая, разрушающая, направляющая или иным образом активно влияющая на другого индивида, общающаяся (причем общение является вторичным по отношению к намерению оказать активное влияние на действия другого лица, например: читает лекцию, проповедует, обучает, дает указания.) Примеры ответов, относящихся к категории *Dir*: «дирижирует оркестром», «постовой требует остановиться», «предостерегает», «предупреждает», «указывает направление».

Ответы по этим категориям показывают вероятность проявления агрессивных тенденций в поведении и означают нежелание со стороны субъекта прийти к согласию с участниками общения. Намерения, права и чувства остальных людей не принимаются во внимание в процессе реализации этих тенденций. Кроме того, между владельцем руки и лицом (лицами), которому угрожают, которого оскорбляют или которым руководят отсутствуют взаимные или равные межличностные отношения. Тенденция к действию проявляется независимо от лиц или объекта, на которых направлена эта тенденция.

3. СТРАХ (*F*). Эти ответы означают страх перед возмездием или агрессией со стороны других. Категория включает все ответы, в которых описывается рука, являющаяся либо жертвой чьей-либо агрессии, либо в случаях, когда ею пытается управлять кто-то другой с целью нанесения физического ущерба. Сюда включены также случаи, когда рука представляется наносящей ущерб своему владельцу, причем мазохистские тенденции указывают на вероятность явной агрессии. Кроме того, сюда относятся тенден-

ции к действию, которые основаны на отрицании агрессии. В таких реакциях скрыт страх перед возмездием. Примеры ответов, относящихся к категории *F*: «рука душит меня», «поднята в страхе, чтобы защитить себя», «отражает удар», «царапает ногтями», «просит: «Не бей меня».

4. АФФЕКТАЦИЯ (*Af*). Сюда относятся ответы, в которых рука выражает привязанность, позитивное эмоциональное отношение к другим, выражает стремление к сотрудничеству и активной социальной жизни, общается (причем общение является вторичным по отношению к демонстрации благожелательности, аффектации). Рука делает аффективный или аффективно-благожелательный жест. Предлагает дружбу или помощь другим. Например: «Привет!», «дружеское похлопывание по плечу», «пожатие рук», «Добро пожаловать!», «похлопывает собаку», «протягивает для оказания помощи ребенку», «предлагает цветы»,

5. КОММУНИКАЦИЯ (*Com*). Данная категория включает ответы, в которых рука общается или пытается общаться с кем-то. Для того, чтобы отнести ответ к этой категории необходимо, чтобы общение (коммуникация) было связано с чувством равенства или подчиненности по отношению к объекту общения. В этих ответах должно подразумеваться, что лицо, которое общается, нуждается в аудитории больше, чем аудитория в нем, или, что между коммуникатором и аудиторией существует взаимная связь, подразумевающая желание разделить трудности, желание быть понятым. Например: «жестикуляция при разговоре», «жест рукой, обозначающий прошение».

Ответы, связанные с коммуникацией, но в которых общающийся находится в более высоком положении по отношению к аудитории (читает лекцию, проповедует, учит, дает указания и т.д.) относятся к другой категории.

Важно четко дифференцировать ответы категории *Dir* от ответов категории *Com*. Коммуникация, имеющая место в ответах *Dir*, является вторичной по отношению к намерению оказать воздействие на аудиторию. Четкое представление об этом различии может дать сравнение психологического различия между проповедованием, которое является примером *Dir*, с попыткой договориться, которое относится к категории *Com*.

6. ЗАВИСИМОСТЬ (*Dep*). Эта категория включает ответы, в которых отражается зависимость владельца руки от благожелательного отношения других лиц при совершении им какого-либо действия. Сюда включается все ответы связанные с подчинением владельца руки другому лицу, а также ответы, в которых рука активно или пассивно ищет поддержки со стороны другого лица, что может быть отражено в таком ответе, как «приветствующая рука». Психологическое значение этого ответа, пожалуй, лучше всего понять следующим образом: испытуемый, дающий такой, ответ активно ищет поддержки со стороны других лиц, ожидая, что они должны уделять ему свое время и внимание. Зависимость здесь проявляется в том, что «приветствующая рука» приветствует самого испытуемого, демонстрируя тем самым свое внимание к нему.

Кроме того, к этой категории относятся ответы, в которых рука активно вызывает о помощи любого рода, подчиняется силе или власти превосходящего лица. Примеры ответов, относящихся к категории Der: «просьба подать руку», «хочет остановить попутную машину», «отдает честь офицеру», «клянется в чем-то», «рука ребенка, хватающаяся за что-нибудь, чтобы не потерять равновесия», «просьба: «Дайте мне, пожалуйста...», «просьба о помощи», «кто-то ожидавший получить что-нибудь».

Необходимо отметить, что категории F, Af, Com и Der включают реакции, которые активно уменьшают вероятность проявлений агрессивного поведения. Они отражают тенденции, связанные с социальной кооперацией, независимо от того, каковы специфические мотивы этой кооперации (страх перед возмездием, необходимость присоединения к другим людям в целях получения удовольствия, развлечений, необходимость катарсиса и т.п.).

7. ЭКСГИБИЦИОНИЗМ (*Ex*). Категория включает все ответы, в которых рука принимает участие в деятельности, связанной с развлечениями или другими публичными проявлениями себя «напоказ». Например: «показывает кому-то руку», «любуется ногтями», «играет на пианино», «танцует», «показывает лак на ногтях», «женщина протягивает руку, чтобы привлечь к ней внимание», «показывает что-нибудь кому-нибудь», «показывает кольцо».

8. УВЕЧНОСТЬ (*Crip*). Данная категория включает ответы, в которых рука представляется как больная, искалеченная, деформированная или иным образом поврежденная. Например: «рука, поврежденная артритом», «сломан большой палец», «сломанное запястье», «деформированные пальцы», «рука больного или умирающего человека», «искалеченная».

Две последние категории включают ответы, которые могут быть личностными так и безличными. Это значит, что осуществление тенденции к действию может требовать присутствия другого лица (лиц), а может и не требовать его. Эти категории не используются для оценки вероятности агрессивного поведения, поскольку их роль в этой области непостоянна.

9. АКТИВНАЯ БЕЗЛИЧНОСТЬ (*Act*). Эта категория включает ответы, в которых рука представляется имеющей тенденцию к действию, осуществление которого не требует присутствия другого лица. Тенденции к безличному действию, наблюдаются всегда, когда рука должна изменить свое физическое положение или направить усилие против силы тяжести. Например: «шьет», «вяжет», «машет» (не в знак прощания), «продевает нитку в иголку», «подбирает маленький предмет», «пишет», «достает что-нибудь», «плавает», «бросает что-то», «тащит».

10. ПАССИВНАЯ БЕЗЛИЧНОСТЬ (*Pas*). К этой категории относятся все ответы, в которых осуществление тенденции к действию не требует присутствия другого лица и в которых рука не меняет своего физического положения и не преодолевает силы тяжести. Например: «отдыхает», «сушит ногти», «чего-то ждет», «роняет что-то».

11. ОПИСАНИЕ (Dser). Эта категория включает ответы, в которых приводится описание физического состояния руки, описание настроения, связанного с ней или эмоционального отношения к ней. Никакой специфической тенденции к действию в этом случае не фиксируется и не подразумевается. Например: «красивая», «некрасивая», «пухлая рука».

Все вышеописанные категории являются авторскими, однако анализ проведенного на отечественной выборке исследования позволяет авторам адаптации теста «Рука» рекомендовать выделение еще двух дополнительных категорий анализа: обман (Frd) и размышление (Pef). Введение этих категорий не изменяет механизма подсчета суммарного балла агрессивности, так как не заменяет оценку проявлений агрессивного поведения, разработанной авторами теста, а проводится наряду с ней (см. пример ниже). Вместе с тем выделение этих категорий позволяет дать немаловажные, на взгляд С.И. Ериной и Н. А. Колесниченко, дополнительные качественные характеристики психической жизни индивида, максимальный удельный вес этих категорий относительно общего числа ответов составил для отечественной выборки: «обман» – 25,5 %, «размышление» – 16,6 %, что свидетельствует о желательности их учета в процессе качественного анализа.

К категории «обман» (Fraud) отнесены такие ответы испытуемых, в которых рука осуществляет любые действия, перемещения, отображающие стремление сделать что-то нечестным, обманным путем или представляется как принадлежащая нечестному человеку. Особенности интерпретации ответов испытуемых с учетом дополнительной категории анализа «обман» (Fraud).

Категория «размышление» (*reflekction*) включает ответы, в которых рука осуществляет действия, сопровождающие процесс размышления, интеллектуальной деятельности ее владельца. Введение новой категории анализа в этом случае способствует более глубокому проникновению во внутренний мир испытуемого, пониманию действий не просто как активно или пассивно безличных, но как способствующих размышлению, отражающих некоторую интеллектуальную направленность личности.

Таким образом, качественный анализ первичных интерпретаций по категориям, не входящим в подсчет суммарного балла агрессивности может давать ценную и обширную информацию о направленности личности, ее индивидуально-психологических особенностях, преобладающих тенденциях и актуальных состояниях. Необходимо отметить, что подобный анализ должен проводиться с большой осторожностью, поскольку достаточно надежной статистики такого рода для отечественной популяции пока нет.

Система подсчета баллов:

Подсчет баллов производится путем вычитания баллов (количество ответов) по категориям *F*, *Af*, *Com*, *Dep* и суммы (количества ответов) по категориям *Ag* и *Dir*, т.е.:

$$(Ag + Dir) - (F + Af + Com + Dep).$$

Из приведенной формулы видно, что подсчет баллов является сравнением тенденций к действиям, отражающим готовность к явному агрессивному поведению, с теми, которые направлены на социальную кооперацию или страх перед открытым агрессивным поведением. В ответах, относящихся к категориям *Ag* и *Dir* предполагается, что чувства, права, намерения и привилегии объектов действий не существенны. С другой стороны, тенденции к действиям в категориях *F*, *Af*, *Com*, *Dep* отражают чувство социальной кооперации, т.е. они предполагают, что "рука" также, если не в большей степени, нуждается в наличии других людей, как и другие люди в «руке».

При выявлении удельного веса агрессивных тенденций соотносится общее число проявлений доминирования и агрессивности (*Ag* и *Dir*), с одной стороны и количество реакций типа социальной кооперации и отрицания агрессии (*F*, *Af*, *Com*, *Dep*) с другой стороны. В итоге мы получаем представление о преобладающем способе реагирования, т.е. о перевесе установок либо на кооперацию, либо на конфронтацию, а отсюда косвенно о содержании и влиянии смыслообразующих мотивов и тем самым о степени агрессивности в подсчет баллов не включаются категории *Dsep*, *Crip*, *Pas*.

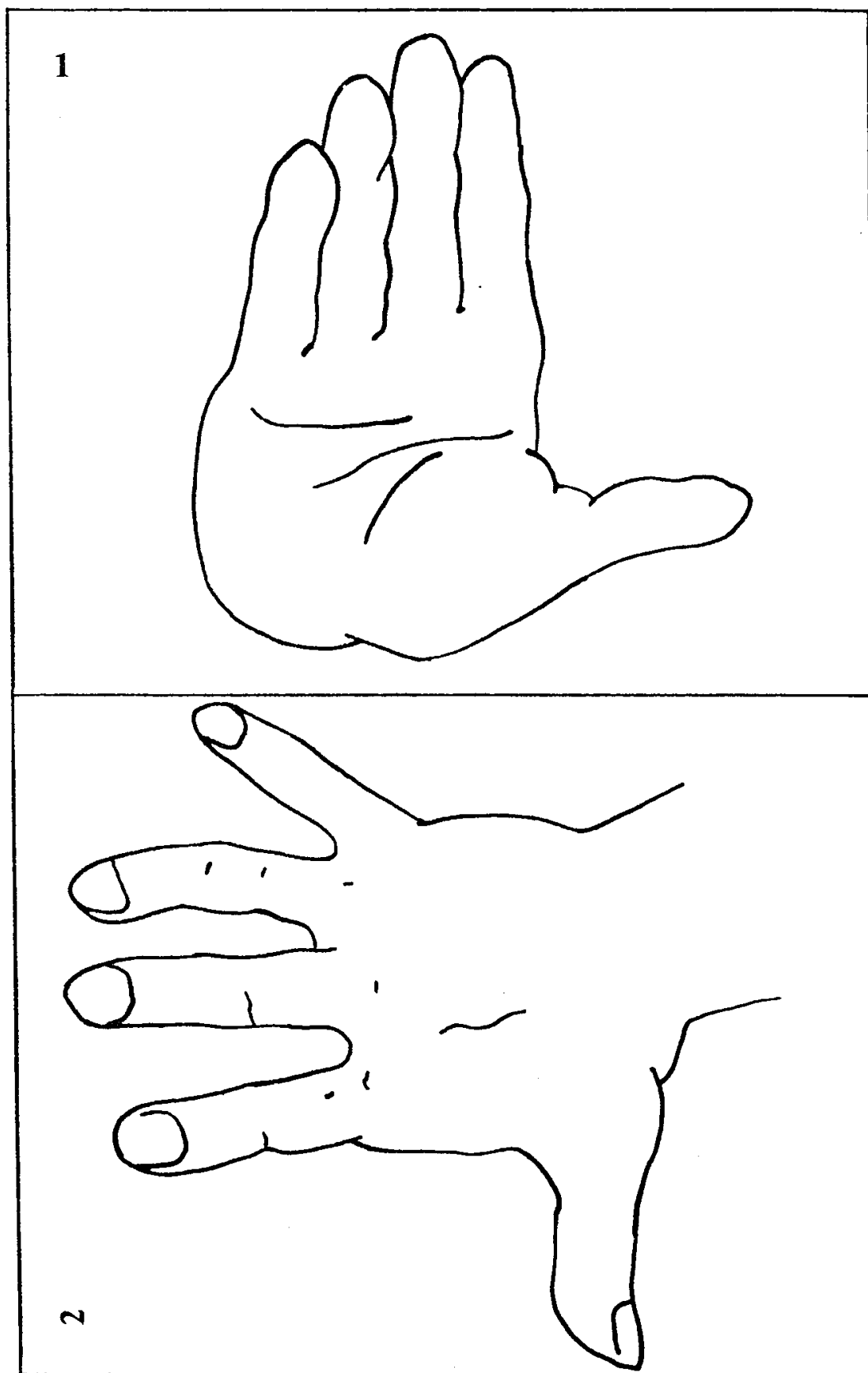
Механизм интерпретации получаемых результатов может быть описан следующим образом. Изображения рук, предъявляемые испытуемому, воспроизводят единичный момент выполнения некоторого движения, жеста. Это drobный атомарный элемент активности, не несущий сам по себе никакой смысловой нагрузки и социально нейтральный. С помощью механизма проекции испытуемый наполняет этот фрагмент жеста предметным смыслом, включая его в контекст какого-то более широкого вида активности – действия или деятельности. С укрупнением активности становится правомерным логический переход, совершаемый интерпретатором – от внешних действий к побуждающим их цели и мотиву, и далее к тем или иным свойствам личности. В том случае, когда испытуемый дает ответ о действиях руки на уровне операции, т.е. активности заведомо не несущей социальной нагрузки, включение его в анализ неправомерно, т.к. операция может быть компонентом любой деятельности, агрессивной и неагрессивной, а значит, такое высказывание никак не характеризует мотивационную сферу испытуемого.

Ответы заносятся в протокол самим испытуемым или экспериментатором со слов испытуемого. При фиксации важно зафиксировать высказывание как можно точнее. Фиксируется также положение, в котором испытуемый держит карточку и последующие изменения этого положения. ^ – прямое вертикальное положение

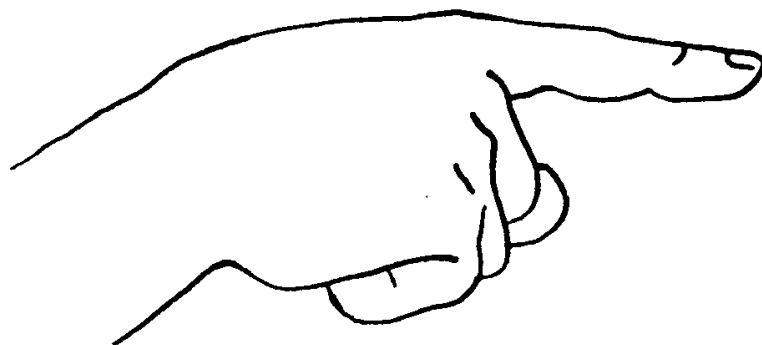
- карточка повернута вправо
- карточка повернута влево
- перевернутое положение карточки

В особой графе фиксируется время начальной реакции. Среднее время проведения теста – 15 минут, интерпретация результатов в среднем занимает 20 минут.

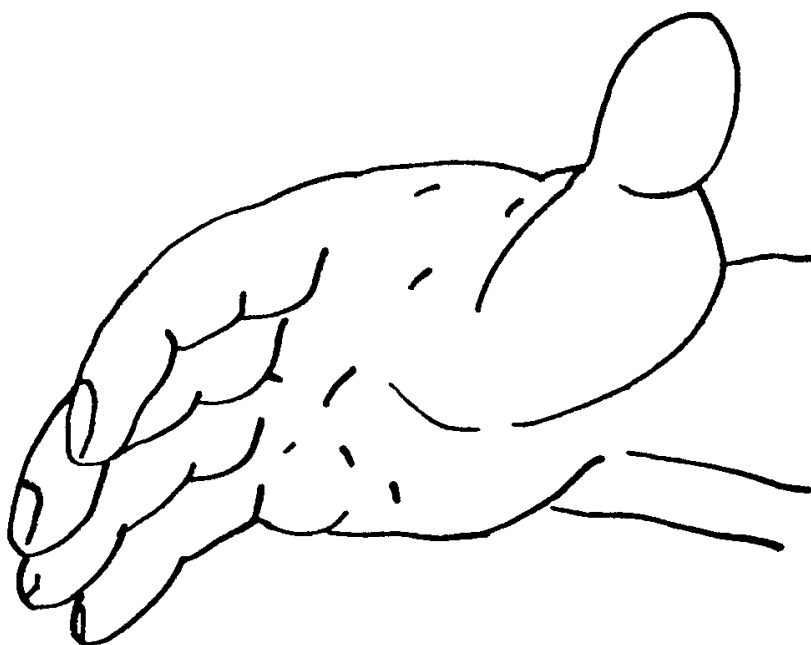
1. СТИМУЛЬНЫЙ МАТЕРИАЛ



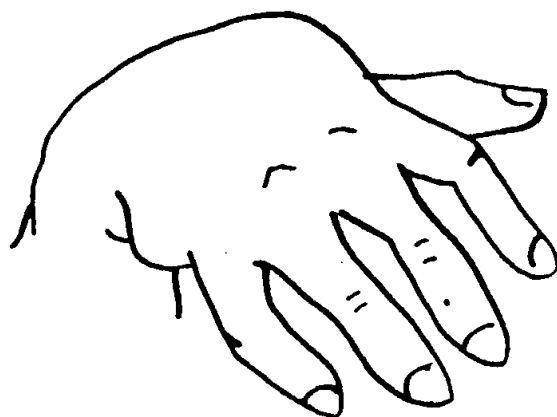
3



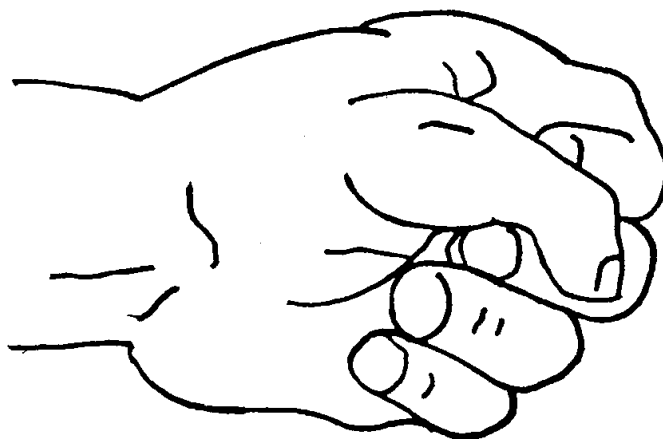
4



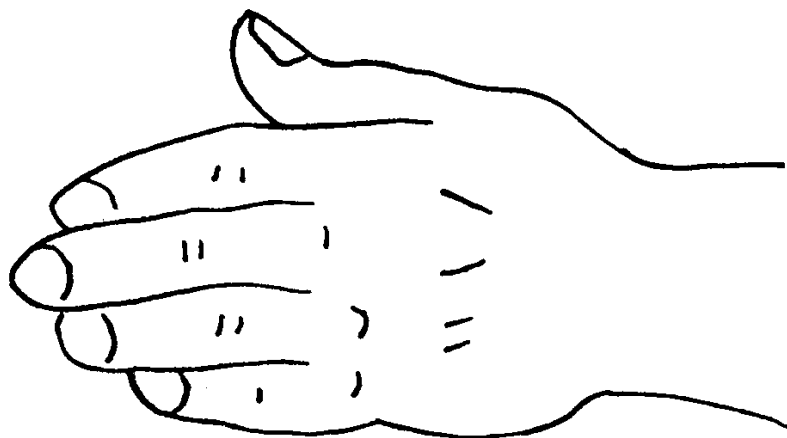
5



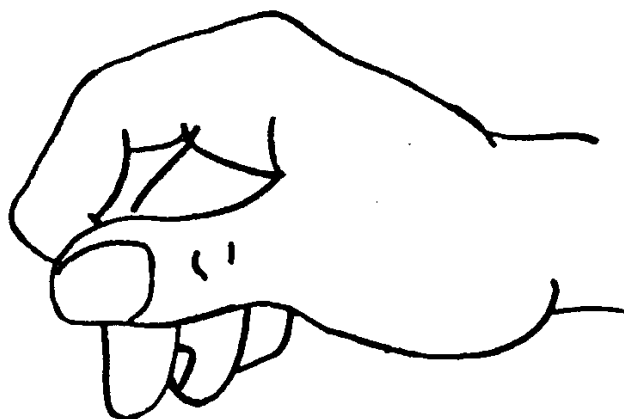
6

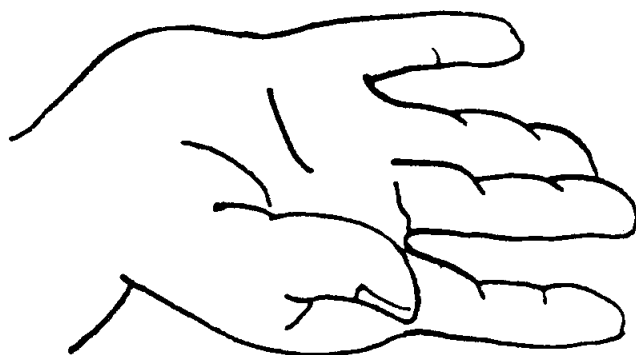


7



8





9

Рисуночные пробы как средство диагностики агрессивных тенденций, враждебности и конфликтности

Р.Ф. Беляускайте в сборнике научных трудов «Диагностическая и коррекционная работа школьного психолога» под ред. И.С. Грузова, предложила оригинальную систему интерпретации результатов проективных методик «Дом – дерево – человек» (ДДЧ) и «Кинетический рисунок семьи), позволяющую помимо качественного анализа провести количественную обработку данных. Для количественной оценки общепринятые качественные показатели были сгруппированы в симптомокомплексы, каждый из которых оценивается баллами. Если показатель отсутствует ставиться 0 баллов, присутствие некоторых признаков оценивается в зависимости от степени выраженности. Так, в тесте ДДЧ наличие облаков на одном рисунке оценивается – 1 балл, на двух – 2 балла, а на всех трех – 3 балла (симптомокомплекс «тревожность»). При наличии большинства признаков ставиться 1 или 2 балла в зависимости от значимости данного признака в интерпретации отдельного рисунка или всей целостности рисунков теста. Например, отсутствие основных деталей (глаза, нос, рот) – 2 балла (симптомокомплекс «трудности в общении»), факт изображения человека в профиль в том же симптомокомплексе – 1 балл. Выраженность симптомокомплекса показывает сумма баллов всех показателей данного симптомокомплекса.

Графический проекционный тест «Дом–дерево–человек»

Для выполнения теста ДДЧ испытуемому предлагается бумага, простой карандаш 2М, листок, ластик. Стандартный лист для рисования складывается пополам. На первой странице в горизонтальном положении наверху написано «ДОМ», на второй и третьей в вертикальной позиции сверху каждого листа – соответственно «Дерево» и «Человек», на четвертой – имя и фамилия испытуемого, дата проведения исследования.

Инструкция: «Нарисуй как можно лучше дом, дерево и человека». На все уточняющие вопросы отвечают, что испытуемый может рисовать так, как ему хочется. Само выполнение теста состоит из двух частей – рисования и беседы. Наблюдая за процессом рисования, записывают все спонтанные высказывания, необычные движения. Опрос обычно начинают с рисунка человека. Например, спрашивается, кого он рисовал, какое настроение у нарисованного человека, напоминает ли он кого-то из знакомых.

Качественный анализ рисунка подобен стандартным проективным тестам (сила нажима карандаша, наличие штриховок, расположение и размер

рисунка, дополнительные детали, стирание и др.). Для количественной оценки показатели группируются в следующие симптомокомплексы:

- Незащищенность
- Тревожность
- Недоверие к себе
- Чувство неполноценности
- Враждебность
- Конфликтность, реакция на фрустрацию
- Трудности в общении
- Депрессивность

В таблице 1 приведены симптомы, симптомокомплексы и баллы оценки по тесту ДДЧ.

Таблица 1

Симптомокомплексы теста «Дом – дерево – человек»

<i>Симптомокомплекс</i>	<i>Симптом</i>	<i>балл</i>
Незащищенность	1. Рисунок в самом центре листа	0, 1, 2, 3
	2. Рисунок в верхнем углу листа	0, 1, 2, 3
	3. Дом, дерево с самого краю	0, 1, 2
	4. Рисунок внизу листа	0, 1, 2, 3
	5. Много второстепенных деталей	0, 1, 2, 3
	6. Дерево на горе	0, 1
	7. Очень подчеркнутые корни	0, 1
	8. Непропорционально длинные руки	0, 1
	9. Широко расставленные ноги	0, 1
	10. Другие возможные признаки	
Тревожность	1. Облака	0, 1, 2, 3
	2. Выделение отдельных деталей	0, 1
	3. Ограничение пространства	0, 1, 2, 3
	4. Штриховка	0, 1, 2, 3
	5. Линия с сильным нажимом	0, 1
	6. Много стирания	0, 1, 2
	7. Мертвое дерево, больной человек	0, 1, 2
	8. Подчеркнутая линия основания	0, 1
	9. Толстая линия фундамента дома	0, 2
	10. Интенсивно затушеванные волосы	0, 1
	11. Другие возможные признаки	
Недоверие к себе	1. Очень слабая линия рисунка	0, 2
	2. Дом с краю листа	0, 1
	3. Слабая линия ствола	0, 1
	4. Одномерное дерево	0, 1
	5. Очень маленькая дверь	0, 1
	6. Самооправдывающие оговорки во время рисования, прикрывание рисунка рукой	0, 1
	7. Другие возможные признаки	
Чувство неполноценности	1. Рисунок очень маленький	0, 1, 2, 3
	2. Отсутствуют руки, ноги	0, 2
	3. Руки за спиной	0, 1

	4. Непропорционально короткие руки 5. Непропорционально узкие плечи 6. Непропорционально большая система веток 7. Непропорционально крупные двумерные листья 8. Дерево, умершее от гниения 9. Другие возможные признаки	0, 1 0, 1 0, 1 0, 1 0, 1
Враждебность	1. Отсутствие окон 2. Дверь – замочная скважина 3. Очень большое дерево 4. Дерево с краю листа 5. Обратный профиль дерева, человека 6. Ветки двух измерений, как пальцы 7. Глаза – пустые глазницы 8. Длинные острые пальцы 9. Оскал, видны зубы 10. Агрессивная позиция человека 11. Другие возможные признаки	0, 2 0, 1 0, 1 0, 1 0, 1 0, 1 0, 2 0, 2 0, 1 0, 2
Конфликтность (фрустрация)	1. Ограничение пространства 2. Перспектива снизу (взгляд червя) 3. Перерисовка объекта 4. Отказ рисовать какой-то объект 5. Дерево как 2 дерева 6. Явное несоответствие качества одного из рисунков 7. Противоречивость рисунка и высказывания 8. Подчеркнутая талия 9. Отсутствие трубы на крыше 10. Другие признаки	0, 1, 2, 3 0, 1, 2, 3 0, 2 0, 2 0, 2 0, 2 0, 1 0, 1 0, 1
Трудности общения	1. Отсутствие двери 2. Очень маленькая дверь 3. Отсутствие окон 4. Окна – отверстия без рам 5. Выделенное лицо 6. Излишне закрытые окна 7. Лицо, нарисованное последним 8. Отсутствие основных деталей лица 9. Человек – схема из палочек 10. Дом, человек в профиль 11. Дверь без ручки 12. Руки в оборонительной позиции 13. Высказывание о нарисованном человеке как об одиоком, без друзей 14. Другие признаки	0, 2 0,1 0,2 0, 1 0, 1 0, 1 0, 1 0, 2 0,2 0, 1 0, 1 0, 1 0, 1
Депрессивность	1. Рисунки в самом низу листа 2. Вид дерева или дома сверху 3. Линия основания, идущая вниз 4. Линия, слабеющая в процессе рисования 5. Сильная усталость после рисунка 6. Очень маленькие рисунки 7. Другие возможные признаки	0,1, 2, 3 0, 1 0, 1 0, 2 0, 2 0, 2

При интерпретации рисунков ДДЧ следует исходить из целостности всех рисунков. Наличие только одного признака не будет свидетельствовать о наличии определенной психологической особенности. Рисунки ДДЧ могут показывать органическую дисфункцию центральной нервной системы. Существуют пять показателей органического поражения ЦНС:

- 1) двойные линии в рисунке,
- 2) несоединенные между собой линии,
- 3) сильный уклон нарисованной фигуры,
- 4) очень большая голова,
- 5) неадекватно выделенная голова в рисунке человека.

Присутствие более трех признаков дает основание предполагать, что у ребенка может быть органическое поражение ЦНС. Часто это проявляется как локальные затруднения в определенных сферах интеллектуальной деятельности. Дети менее внимательны, быстрее устают, могут иметь трудности с обучением письму и чтению (явления дисграфии и дислексии)

Графический проекционный тест «Кинетический рисунок семьи»

КРС дает богатую информацию о субъективной семейной ситуации, позволяет выявить отношение ребенка к членам своей семьи, семейные отношения, которые вызывают тревогу, конфликты для рисующего, враждебность семейной ситуации.

Для выполнения теста КРС испытуемому предлагается бумага, простой карандаш 2М, листок, ластик.

Инструкция: «Нарисуй свою семью так, чтобы ее члены были чем-то заняты». На все уточняющие вопросы отвечают, что испытуемый может рисовать так, как ему хочется. Само выполнение теста состоит из двух частей – рисования и беседы. Наблюдая за процессом рисования, записывают все спонтанные высказывания, отмечают его мимику, жесты. После окончания рисования проводится беседа по следующей схеме:

- кто нарисован на рисунке;
- что делает каждый член семьи;
- как в семье распределены домашние обязанности;
- каковы взаимоотношения ребенка с остальными членами семьи.

Качественный анализ рисунка подобен стандартным проективным тестам (сила нажима карандаша, наличие штриховок, расположение и размер рисунка, дополнительные детали, стирание и др.). Для количественной оценки показатели группируются в следующие симптомокомплексы:

- благоприятная семейная ситуация
- тревожность
- конфликтность в семье
- чувство неполноценности в семейной ситуации
- враждебность в семейной ситуации

В таблице 2 приведены симптомы, симптомокомплексы и баллы оценки по тесту КРС.

Таблица 2

Симптомокомплексы Кинетического рисунка семьи

<i>Симптомокомплекс</i>	<i>симптом</i>	<i>балл</i>
Благоприятная семейная ситуация	1. Общая деятельность всех членов семьи 2. Преобладание на рисунке людей 3. Изображение всех членов семьи 4. Отсутствие изолированных членов семьи 5. Отсутствие штриховки 6. Хорошее качество линий 7. Отсутствие показателей враждебности 8. Адекватное распределение людей на листе 9. Другие признаки	0, 2 0, 1 0, 2 0, 2 0, 1 0, 1 0, 2 0, 1
Тревожность	1. Штриховка 2. Линия основания – пол 3. Линия над рисунком 4. Линия с сильным нажимом 5. Стирание 6. Преувеличенное внимание к деталям 7. Преобладание вещей 8. Двойные прерывистые линии 9. Подчеркивание отдельных деталей 10. Другие возможные признаки	0, 1, 2, 3 0, 1 0, 1 0, 1 0, 1, 2 0, 1 0, 1 0, 1 0, 1
Конфликтность в семье	1. Барьеры между фигурами 2. Стирание отдельных частей 3. Отсутствие основных частей тела у некоторых фигур 4. Выделение отдельных фигур 5. Неадекватная величина отдельных фигур 6. Несоответствие вербального описания и рисунка 7. Преобладание вещей 8. Отсутствие на рисунке некоторых членов семьи 9. Член семьи, стоящий спиной 10. Другие признаки	0, 2 0, 1, 2 0, 2 0, 2 0, 2 0, 1 0, 1 0, 2 0, 2
Чувство неполноценности в семейной ситуации	1. Автор рисунка непропорционально маленький 2. Расположение фигур на нижней части листа 3. Линия слабая, прерывистая 4. Изоляция автора от других 5. Маленький автор 6. Неподвижная по сравнению с другими фигура автора 7. Отсутствие автора 8. Автор стоит спиной 9. Другие признаки	0, 2 0, 2 0, 1 0, 2 0, 2 0, 1 0, 1 0, 2
Враждебность в семейной ситуации	1. Одна фигура на другом листе или другой стороне листа 2. Агрессивная позиция фигуры	0, 2 0, 1

	3. Зачеркнутая фигура	0, 2
	4. Деформированная фигура	0, 2
	5. Обратный профиль	0, 1
	6. Руки раскинуты в стороны	0, 1
	7. Пальцы длинные, подчеркнутые	0, 1
	8. Другие признаки	

Рисуночный тест можно успешно использовать и при диагностики родительского отношения, сопоставляя с рисунками самого ребенка. Для родителей это часто бывает неожиданная и удивляющая картина, когда взгляд ребенка не совпадает с родительскими ожиданиями. Также выявляется субъективное видение родителем семейной ситуации, взгляд на своего ребенка, что при сопоставлении с результатами методики изучения родительских отношений Варга – Столина дает более глубокое понимание причин возникновения тех или иных поведенческих расстройств.

- Голова, повернутая влево – не только свидетельствует о тенденции к размышлениям и рефлексии, но и нередко о нерешительности, страхе, боязни перед активными действиями (это надо выяснить дополнительно).

- Особое значение придается глазам. Это символ присущего человеку страха (японский рисунок после Хиросимы). Это значение особенно подчеркивается резкой прорисовкой радужки.

- Затемнение линий контура, штриховка, шипы, выступы, иглы – признаки защиты от окружающих. Агрессивная защита, если рисунок выполнен в острых углах, если есть затемнения контурной линии – страх и тревога, опасения и подозрительность.

- Поставленные щиты, «заслоны», направленные вверх – против людей, реально имеющих возможность наложить запрет, ограничение, осуществить принуждение – начальника, руководителя (для детей – это родители, учителя, более взрослые товарищи). Направленность защиты вниз – против насмешек, непризнания, отсутствия авторитетов у нижестоящих подчиненных, боязнь осуждения. Боковые – недифференцированная опасность, готовность к защите и самозащите любого порядка и в разных ситуациях. То же самое означают элементы защиты, расположенные внутри контура, на корпусе самого животного. Справа – больше в процессе деятельности (реальной), а слева – защита своих мнений, убеждений.

- Следует обратить внимание на словесную характеристику животного – чем питается, есть ли у него друзья и враги, какое животное по характеру – доброе? Злое? И т.д.