

Методические рекомендации для педагогов-психологов образовательных организаций по профилактике девиантного поведения обучающихся

Решение проблемы профилактики отклоняющегося поведения несовершеннолетних носит комплексный, системный и междисциплинарный характер, требует непрерывного повышения уровня компетентности педагогических работников по вопросам профилактики девиаций.

Девиантное поведение - это устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, а также сопровождающее ее социальной дезадаптацией. Выделяют три 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. В возрасте от 5 до 12 лет распространены такие формы, как насилие по отношению к младшим детям или сверстникам, жестокое обращение с животными, воровство, мелкое хулиганство, разрушение имущества, поджоги. У подростков -хулиганство, кражи, грабежи, вандализм, физическое насилие, торговля наркотиками. Асоциальное поведение - это поведение, уклоняющееся от выполнения морально-нравственных норм, непосредственно угрожающее благополучию межличностных отношений (агрессивное поведение, сексуальные девиации, вовлеченность в азартные игры на деньги, бродяжничество, иждивенчество). У детей до подросткового возраста чаще встречаются побеги из дома, бродяжничество, школьные прогулы, агрессивное поведение, злословие, ложь, воровство, вымогательство (попрошайничество). В подростковом возрасте -уходы из дома, бродяжничество, школьные прогулы или отказ от обучения, ложь, агрессивное поведение, граффити (настенные рисунки и надписи непристойного характера), субкультуральные девиации (сленг, шрамирование, татуировки).

Аутодеструктивное (само разрушительное поведение) - это поведение, отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности (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). Профилактика отклоняющегося поведения регулируется различными социальными институтами. Общественное воздействие может носить характер правовых санкций, медицинского вмешательства, педагогического влияния, социальной поддержки и психологической помощи. В соответствии со спецификой девиантного поведения можно выделить

принципы психологической превенции:

- комплексность (организация воздействия на различных уровнях социального пространства, семьи или личности);
- адресность (учет возрастных, половых и социальных характеристик);
- позитивность информации;
- уменьшение негативных последствий;
- личностная заинтересованность и ответственность участников;
- максимальная активность личности

Всемирная организация здравоохранения предлагает выделять первичную, вторичную и третичную профилактику девиантного поведения. Первичная профилактика направлена на устранение факторов, вызывающих определенные неблагоприятные явления, на повышение устойчивости личности к влиянию этих факторов. Вторичная профилактика направлена на раннее выявление и работу с "группой риска": подростками, имеющими склонность к формированию отклоняющегося поведения без проявления такового в настоящее время. У большей части подростков «группы риска» наблюдаются устойчивые искажения в поведенческой, аффективной, мотивационно-потребностной и когнитивной сферах:

В поведенческой сфере: избегание решения проблем, нестабильность отношений с окружающими, преимущественно однотипный способ реагирования на фruстрацию и трудности, высокий уровень претензий при отсутствии критической оценки своих возможностей, склонность к обвинениям, эгоцентризм, агрессивное или неуверенное поведение, появление социофобий, ориентация на слишком жесткие нормы и требования, перфекционизм, нетерпимость и нетерпеливость, не позволяющие отношениям личности обрести устойчивость.

В аффективной сфере: эмоциональная лабильность, низкая фрустрационная толерантность и быстрое возникновение тревоги и депрессии, сниженная или нестабильная самооценка, преувеличение негативных событий и минимизация позитивных, что приводит к еще большему снижению самооценки, неприятию «обратных связей» и способствует закрытости личности.

В мотивационно-потребностной сфере: блокировка потребности в защищенности, самоутверждении, свободе, принадлежности к референтной группе, во временной перспективе.

В когнитивной сфере, «аффективная логика»; «долженствование»; сверх ожидание от других; «эмоциональные блоки» («мальчики не плачут»); эскапизм (избегание проблем); «селективная выборка» — построение заключения, основанного на деталях, вырванных из контекста («если другие критикуют меня, то я — плохой»); «сверх распространенность» — построение глобального вывода, основанного на одном изолированном факте; «абсолютное мышление», проживание опыта в двух противоположных категориях: «все или ничего»; «произвольное отражение» - формирование выводов при отсутствии аргументов в его поддержку; перфекционизм

(стремление все делать только на отлично).

Третичная профилактика направлена на решение специальных задач: лечение нервно-психических расстройств, сопровождающихся нарушениями поведения, предупреждение рецидивов у лиц с уже сформированным отклоняющимся поведением.

Превентивная работа может входить в комплекс мероприятий всех уровней, однако, она наиболее эффективна на ранних этапах проявления проблем, когда возможно оказывать воздействие на условия и причины, вызывающие девиантное поведение.

Как правило, отклоняющееся поведение личности как сложная форма социального поведения детерминирована системой взаимосвязанных факторов - условий и психологических причин.

1. Индивидуально-типологическая ранимость:

сенситивность (повышенная чувствительность к любому внешнему воздействию);

эмоциональность (яркость переживаний) и эмоциональная лабильность (резкие перепады настроения);

пониженный фон настроения;

импульсивность (склонность к быстрой, необдуманной, неконтролируемой реакции);

низкая адаптивность (неспособность быстро и эффективно изменять свое поведение в ответ на изменения ситуации);

склонность к быстрому формированию стойких поведенческих стереотипов (привычки либо очень стойкие, либо чрезмерно быстро формируются);

ригидность - склонность к «застrevанию» на какой-либо активности (мыслях, чувствах, действиях);

склонность к соматизации (телесному реагированию на неблагоприятные факторы, например телесным напряжением, аллергией, соматическими заболеваниями).

Данные особенности можно считать врожденными и сохраняются на протяжении всей жизни личности. Если у одного человека присутствуют несколько таких особенностей, целесообразно говорить о типологической предрасположенности к девиантному поведению.

2. Нарушения саморегуляции личности:

преобладание негативных эмоциональных состояний (тревоги, бессилия, отчаяния, боли, вины, агрессии, депрессии) и внутренних конфликтов;

алекситимия - слабая речевая регуляция (непонимание своих переживаний и неумение формулировать их в словах, склонность отыгрывать аффекты в действиях, слабое развитие рефлексии);

несформированность ассертивного поведения (неспособность открыто выражать свои чувства; неумение отстаивать свои интересы);

непродуктивные способы совладания со стрессом (уход, изоляция,

отрицание, проекция);

- дефицит целеполагания (неумение ставить цели, планировать, настойчиво реализовывать план);
- ложная самоидентичность и заниженная самооценка;
- отклонение индивидуальных ценностей от социальных норм и правил (девиантные ценности);
- отсутствие или утрата смысла жизни.

Перечисленные особенности саморегуляции формируются в течение жизни.

3. Ресурсы личности (ее жизненно важные качества и компенсаторные возможности):

- духовность;
- здоровье и ценности здорового образа жизни;
- внешняя привлекательность;
- общительность, способность к сотрудничеству;
- активность;
- интеллект, специальные способности;
- целеустремленность и честолюбие;
- высшие чувства (совесть, ответственность, чувство долга, сострадание, вера);
- творчество, хобби;
- профессиональная квалификация, дело (работа, учеба);
- достижения;
- любовь, дружба, значимые личные отношения;
- жизненный опыт.

Наличие перечисленных ресурсов обеспечивают устойчивость личности к отклоняющему поведению. Также они определяют способность личности бороться со своей склонностью к зависимости.

4. Дефицит социально-поддерживающих систем:

- неполная семья (отсутствие отца);
- отсутствие родительской семьи;
- зависимая семья;
- девиантная семья;
- низкий социальный статус семьи;
- семья, переживающая кризис (развод, финансовый кризис, переезд, смерть члена семьи, серьезное заболевание члена семьи);
- социальная изоляция;
- отсутствие поддерживающей группы сверстников;
- низкий личный статус в референтной социальной группе (рабочем коллективе, учебной группе);
- отсутствие близких друзей;
- отсутствие сексуального партнера;
- общественная незанятость;
- проблемная компания;

проблемные друзья (в том числе с отклоняющимся поведением).

5. Социально-психологические условия, запускающие и поддерживающие отклоняющееся поведение:

- состояние социально-психологической дезадаптации;
- состояние фruстрации жизненно важных потребностей;
- обучение в референтной группе (на дискотеке, в школе);
- провокация или давление со стороны.

6. Особенности отклоняющегося поведения (ОП):

- ситуация, в которой впервые имело место ОП;
- ситуации, в которых ОП проявляется в настоящее время;
- степень выраженности поведения (способ, частота, обстоятельства, индивидуальный ритм);
- состояние во время самого ОП (например, во время опьянения или игры);
- что обычно предшествует ОП (запускающие механизмы);
- последующие события (состояние, мысли, действия);
- реакция окружающих; что исключает данное поведение (благодаря чему его не бывает).

По результатам анализа условий и факторов, запускающих девиации, можно составить программу профилактики отклоняющегося поведения, выбрать эффективные формы работы.

Существуют *разные виды профилактической работы* (1, 5, 7, 9).

Первая форма - организация социальной среды. Воздействуя на социальные факторы, например, используя социальную рекламу по формированию установок на здоровый образ жизни и трезвость, можно предотвратить нежелательное поведение личности. Объектом работы может быть семья, социальная группа, школа, класс или конкретная личность.

Вторая форма предупреждения - информирование. Суть подхода – формирование и развитие способности личности к принятию конструктивных решений. Данное направление профилактической работы реализуется в формате лекций с использованием видеоматериалов, распространения специальной литературы, буклетов, бесед (диспутов, круглых столов).

Третье направление профилактической работы реализуется с помощью методов активного социально-психологического обучения, например, в формате групповых тренингов:

- Тренинг устойчивости к негативному социальному влиянию, цель которого изменение установки на отклоняющееся поведение, формирование навыков распознавания рекламных стратегий, развитие способность говорить "нет" в случае давления;
- Тренинг развития эмоционального интеллекта. В основе подхода лежит представление о том, что отклоняющееся поведения связано с эмоциональными нарушениями (не умение распознавать эмоции и выражать их социально приемлемыми способами). В ходе групповой взаимодействия осуществляется развитие навыков эмоционального интеллекта, формируются

навыки принятия решения, ведется работа по повышению самооценки, стимулируются процессы самоопределения и развития позитивных ценностей.

- Тренинг жизненных навыков. Под жизненными навыками понимаются важные социальные умения личности: умение общаться, поддерживать дружеские связи и конструктивно разрешать конфликты.

Четвертая форма профилактической работы - организация деятельности альтернативной девиантному поведению.

Пятая форма - организация здорового образа жизни.

Шестая форма - активизация личностных ресурсов. Активное занятие спортом, творческое самовыражение, участие в группах общения и личностного роста обеспечивают активность личности, ее здоровье и устойчивость к негативному внешнему воздействию. В случаях уже сформированного отклоняющегося поведения ведется работа по уменьшению негативных последствий девиантного поведения -*седьмая форма*. Ее цель - профилактика рецидивов или их последствий. Поскольку проблема девиантного поведения носит комплексный характер, то и превентивная работа строится по *нескольким направлениям*:

- Непосредственная работа с ребенком, предполагающая психолого-педагогическую поддержку ученика.
- Работу с педагогическим коллективом (индивидуальная работа с педагогами, участие в работе Совета по профилактике, работа в составе ПМПк и т.п.).
- Работу по развитию психологической компетентности родителей (законных представителей), развитие мотивационного и воспитательного ресурса, оптимизацию детско-родительских отношений.

Приоритеты работы педагога-психолога образовательной организации:

1. Создание психологически безопасной образовательной среды в организации.
2. Взаимодействие со службами (в школе и вне школы), которые могут оказать содействие в решении проблем учащихся, нуждающихся в психолого-педагогической помощи.
3. Работа школьного совета по профилактике правонарушений среди учащихся.
4. Профориентационная работа с учащимися.
5. Психологическое просвещение педагогов, учащихся и родителей, профилактика конфликтов.
6. Систематическое проведение мониторинга эффективности профилактической и коррекционно-развивающей работы.

Диагностическое направление работы педагога-психолога по вопросам профилактики девиантного поведения

Профилактическая и коррекционно-развивающая деятельность педагога-психолога по вопросам профилактики девиантного поведения может быть направлена на развитие социальных навыков учащихся, формирование

компетентности в сфере межличностного общения, профессиональное самоопределение, развитие социально-правовой компетентности учащихся. Выделяются две формы проведения коррекционно-развивающих занятий - индивидуальную и групповую. Выбор формы работы зависит от возраста, особенностей психического и физического развития учащихся, а также выраженности аффективных проблем. Возможно сочетание форм коррекционной помощи, переход от индивидуальной к групповой работе в зависимости от динамики актуального состояния учащегося. При выборе формы работы следует учитывать следующие рекомендации:

1. Проведение групповой психокоррекционной работы не рекомендуется в случае негативного отношения к данному виду работы ребенка (подростка) или его родителей, явного асоциального поведения ребенка (подростка), проявляющегося в немотивированной физической и вербальной агрессии, жестокости.

2. Групповая работа не проводится с детьми, находящимися в актуальном стрессовом состоянии, — депрессия, посттравматический стресс, фрустрация, эмоциональный шок. В этих случаях сначала проводится курс индивидуальной работы, а затем принимается решение о переходе к работе в группе в зависимости от содержания и характера трудностей развития, динамики состояния ребенка.

3. Групповая коррекционно-развивающая работа показана при характерологических нарушениях, обуславливающих проблемы в межличностных отношениях. Кенным нарушениям относятся: неадекватный уровень притязаний, эгоцентризм, неустойчивость самооценки, трудности в социальном взаимодействии.

Особой формой профилактики отклоняющегося поведения является индивидуальная работа, цель которой можно определить, как развитие позитивных поведенческих стереотипов и формирование на этой основе социально одобряемых форм поведения. В соответствии с целью целесообразно решение следующих задач:

- Развитие общеучебных умений и навыков для успешного освоения образовательной программы.
- Формирование социальной умелости, навыков эффективного поведения в конфликтных ситуациях.
- Формирование основ здорового образа жизни у учащихся из неблагополучных семей.
- Развитие самопознания подростков в различных социальных ситуациях, определения своей позиции и способа адекватного поведения в различных ситуациях.
- Развитие навыков просоциального поведения, соблюдения общепринятых норм и правил.
- Расширение представлений об эффективных способах взаимодействия с окружающими, прежде всего с родителями, педагогами и школьным коллективом;

Обучение навыкам самоконтроля и способам саморегуляции поведения.

Программа индивидуального сопровождения включает в себя:

- 1) Взаимодействие педагога и подростка, направленное на развитие социально-эмоциональной компетентности (способность адекватно относиться к себе и другим людям, умение управлять своими чувствами, понимать и уважать чувства других);
- 2) Организацию досуга подростка (помощь в досуговом самоопределении, поиск кружка, секции и т.д.);
- 3) Помощь в преодолении учебных затруднений;
- 4) Помощь в выборе образовательного маршрута и профессиональном самоопределении. В ходе групповых коррекционно-развивающих и тренинговых занятий создаются условия, способствующие успешной социально-психологической адаптации подростков группы «социального риска». У учащихся формируются навыки конструктивной коммуникации и саморегуляции, происходит освоение конструктивных способов выхода из трудных, стрессовых ситуаций и развитие позитивного самоотношения. В предлагаемых играх и упражнениях отрабатываются конструктивные способы реагирования в ситуациях межличностного взаимодействия, в том числе конфликтных, формируются навыки самоанализа и рефлексии. Консультативное сопровождение учащихся с девиантными формами поведения. Запрос на индивидуальную консультативную помощь психолога может быть сформулирован как со стороны семьи (родители, ближайшие родственники), так и со стороны самого ребенка. В данном случае работа с таким запросом рассматривается как консультативное сопровождение индивидуального случая. Важно при организации консультационного процесса с подростком по запросу взрослого включать работу по формированию мотивации на работу с психологом у самого учащегося. В литературе рекомендуется на начальных этапах консультирования (4, 5) исследовать текущую жизнь учащегося, что дает возможность получить объективные данные и вовлечь подростка в разговор. Например, прояснение вопроса о посещаемости учебного заведения консультируемого и его успеваемости дает представление о наличии определенных социально-психологических навыков у учащегося, соответствующих возрасту, об уровне развития социальной компетентности и ориентации на достижения. Социальная компетентность (коммуникативные навыки, самоконтроль, умение расслабляться, отдыхать и разрешать проблемы) определяет способность подростка адекватно общаться как с ровесниками, так и со взрослыми. Школьная же дезадаптация (несостоятельность) способствует появлению эмоциональных и поведенческих расстройств. Проблемы в школьном образовании дают возможность вскрыть и семейный контекст: какие установки у родителей (законных представителей) на школьные достижения и поведение; разделяют ли родители ответственность за проблемы своего ребенка или во всем обвиняют школу; хвалят ли родители за школьные достижения ребенка или «учатся за него». Другими подкрепляющими или

ослабляющими девиантное поведение условиями являются отношения учителей с конкретным учеником: знают ли они его особенности; есть ли контакт у родителей с учителями, или они находятся в конфронтации. Также серьезный предиктор эмоциональных и поведенческих расстройств у подростков - отношения с ровесниками. Специалисту следует расспросить, кто является близким приятелем данного подростка; чем они вместе занимаются; как подросток себя чувствует в неформальной группе. Предпочтение такой группы семье может навести на мысль о семейной дисфункции, а избегание социальных контактов — на тревожное расстройство личности или слабое развитие социальных и коммуникативных навыков. Сбор информации позволяет решить несколько задач: Получить диагностические данные; Изучить общую картину проблемы; Выяснить влияние на симптомы или поведение определенных событий и их последствий, микросоциального окружения на происхождение проблем; Выполнить поиск личностных ресурсов консультируемого; Выявить наиболее важных проблем, которые могли бы послужить ключом к последующей работе; Организовать доступ к обсуждению дезадаптивных паттернов поведения учащегося; Установить степень устойчивости к стрессу, выяснить способы совладения со стрессорами.

ООД УУП и ПДН УМВД России по Ульяновской области