

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГАУДПО МО «ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ»

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

Мурманск

2019

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 сопровождающееся ее социальной дезадаптацией (2).

Выделяют *три группы* отклоняющегося поведения: антисоциальное (делинквентное) поведение, асоциальное (аморальное) поведение, аутодеструктивное (саморазрушительное) поведение (2).

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 (саморазрушительное 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 (2):

- 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 (3).

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 (4):

В *поведенческой сфере*: избегание решения проблем, нестабильность отношений с окружающими, преимущественно однотипный способ реагирования на фрустрацию 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»; сверхожидание 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»); «сверхраспространенность» — 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 (2).

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 «застреванию» 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 асертивного 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 отклоняющемуся 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 фрустрации жизненно важных потребностей;
 - научение 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* (б):

- 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

С целью раннего выявления детей, нуждающихся в индивидуальном психологическом, социально-педагогическом сопровождении рекомендуется к использованию следующий диагностический инструментарий (по категориям):

Личность, темперамент, характер

1. Личностный опросник Кеттелла, адаптированный модифицированный детский вариант (CPQ)
2. Методика Голланда (Дж. Голланд)
3. Методика Йовайши
4. Тест Айзенка (Г. Айзенк)
5. Многофакторная личностная методика Кеттелла. Форма С.
6. Многофакторная личностная методика Кеттелла (юношеский вариант 14 PF)
7. Определение выраженности склонности к риску (опросник Г. Шуберта)
8. Опросник Д. Кейрси
9. Уверенность в себе (Тест Райдаса)
10. Тест смысложизненных ориентаций (СЖО)
11. Методика Е.П. Ильина и П.А. Ковалева
12. Опросник оценки проявлений свойств нервной системы (СНС)
13. СМЛ
14. Модифицированный опросник для идентификации типов акцентуаций характера у подростков
15. Методика исследования некоторых ведущих психических особенностей больных неврозами (опросник по Л.Г. Первову)

Эмоциональная сфера личности

1. Шкала самооценки личностной тревожности (Спилбергер)

2. Методика диагностики уровня школьной тревожности (Филлипс)
3. Методика «Индекс жизненного стиля» (LSI)
4. Опросник Басса – Дарки
5. Тест индивидуальной тревожности человека как индивида, субъекта деятельности и личности
6. Шкала личностной тревожности

Мотивация и воля

1. Методика диагностики мотивации учения и эмоционального отношения к учению (А.Прихожан)
2. Определение уровня мотивации достижения успеха (А. Мехрабиан)
3. Определение уровня мотивации аффилиации (А. Мехрабиан)
4. Шкала самоконтроля
5. Опросник для определения выраженности стремления к самозащите и уровня мотивации избегания неудачи
6. Определение выраженности стремления к риску и уровня мотивации достижения цели и успеха
7. Карта профессиональных интересов
8. Опросник профессиональной готовности
9. Тест - опросник уровня субъективного контроля

Состояния личности

1. Шкала самооценки ситуативной тревожности (Спилбергер)
2. Тест дифференциальной самооценки функционального состояния (САН)
3. Шкала оценки нервно-психического состояния
4. Шкала депрессии
5. Опросник для оценки острого физического утомления
6. Опросник для оценки острого умственного утомления
7. Измерение степени выраженности сниженного настроения - субдепрессии

8. Определение состояния фрустрации
9. Диагностика уровня социальной фрустрированности

Межличностные отношения

1. Методика диагностики социально-психологической адаптации учащихся К.Роджерса и Р.Даймонда
2. Карта наблюдений Д. Стотта
3. Методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (Орел А.Н.)
4. Методика Рене Жиля
5. Измерение родительских установок и реакций (опросник PARY)
6. Тест межличностных отношений (Лири)
7. Оценка способов реагирования в конфликте (Тест К. Томаса)
8. Тест эмпатийного потенциала личности
9. Тест «Групповая мотивация»
10. Тест - опросник родительского отношения
11. Тест «Подростки о родителях» (ПоР)
12. Социометрия

Шкалы развития

1. Тест структуры интеллекта
2. Экспертная оценка уровня развития
3. Многофакторное исследование развития (Шкала развития Экспертной системы Лонгитюд)
4. Школьный тест умственного развития
5. Диагностика уровня сформированности общеучебных умений и навыков школьников (методика М.Ступницкой)

Проективные методы

1. Проективный тест детской тревожности «Выбери нужное лицо»
2. Проективная методика для диагностики школьной тревожности
3. Цветовой проективный тест отношений

4. Цветовая проективная социометрия
5. Тест цветовых предпочтений
6. Проективные рисуночные тесты

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 (6):

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. К данным 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 дизадаптация* (несостоятельность) способствует появлению эмоциональных и поведенческих расстройств. Пробелы 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 другом 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 (4):

- 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.

Литература

1. Беличева С.А. Основы превентивной психологии. - М., 1993.
2. Змановская Е.В. Девиантология: (Психология отклоняющегося поведения): Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. - 2-е изд., испр. - М.: Издательский центр «Академия», 2004. - 288 с.
3. Кондратенко В. Т. Девиантное поведение у подростков. - Минск, 1988.
4. Кулаков С. А. На приеме у психолога — подросток: Пособие для практических психологов. — СПб.: Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена; Издательство «СОЮЗ», 2001.
5. Кулаков С.А. Психопрофилактика и психотерапия в средней школе: Учеб.-метод. пособие. - СПб., 1996.
6. Методические рекомендации по содержанию индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, имеющими отклоняющееся поведение
http://viro.edu.ru/attachments/article/2694/Method.rekom_Dev.povedeniye.PD
7. Предупреждение подростковой и юношеской наркомании / Под Ред. С.В.Березина, К.С.Лисецкого, И.Б.Орешниковой. - М., 2000.
8. Психосоциальная коррекция и реабилитация несовершеннолетних с Девиантным поведением / Под ред. С.А. Беличевой. - М., 1999.
9. Современные формы и методы организации психогигиенической и психопрофилактической работы - М., 1989.