

## ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ И ЕГО ПРОФИЛАКТИКА

Девиантное поведение личности – это преимущественно стойко повторяющееся (многократно или длительно) поведение, которое не соответствует общепринятым или официально установленным социальным нормам (существующим законам, правилам, традициям и социальным установкам), сопровождается различными проявлениями социальной дезадаптации.

Наиболее часто девиантное поведение наблюдается у подростков. Причинами является социальная незрелость и физиологические особенности формирующегося организма. Проявляются они в стремлении испытать острые ощущения, любопытство, в недостаточной способности прогнозировать последствия своих действий, гипертрофированном стремлении быть независимым. Противоречие между биологической и социальной незрелостью подростков, с одной стороны, и требованиями общества – с другой, служит реальным источником девиации.

Основное проявление девиантного поведения подростков – сложности школьной и социальной адаптации: частые конфликты с учителями, одноклассниками, смена друзей, приверженность «плохим компаниям», уходы из дома, отказом от школы, прогулами уроков, увлеченность интернетом, компьютерными играми. Учебная деятельность дается тяжело, заинтересованность занятиями отсутствует, успеваемость низкая. Характерна рассеянность, низкая концентрация внимания, отсутствие волевых способностей. Увлечения часто меняются, дела остаются недоведенными до конца.

Поведенческие отклонения в сочетании со школьной дезадаптацией приводят к нарушению дисциплины, прогулам, агрессивному и аутоагрессивному поведению, оппозиционному поведению, курению, хулиганству, воровству, лжи, употреблению психоактивных веществ, бродяжничеству, совершению преступлений, зависимости от компьютерных игр, религиозных сект и др.

В эмоционально-личностной сфере четко выражена инфантильность – низкий уровень ответственности, контроля над своим поведением, организации хозяйственно-бытовой сферы жизни. Это проявляется неряшливостью, опозданиями, неумением составить план работы, действовать согласно ему. Преобладает эмоциональная неустойчивость, частая смена настроения. В зависимости от типа девиации присутствуют фобии, депрессии, вспышки агрессивности, истерики, упрямство, импульсивные разрушительные поступки. Самооценка часто неадекватная, компенсируется ограничительным поведением (замкнутостью), жестокостью, напускным равнодушием.

На физиологическом уровне отклоняющееся поведение сопровождается нарушениями сна, аппетита, дневной сонливостью, снижением функций

иммунной системы, дисменореей, психосоматическими реакциями. Подростки имеют недостаточную или избыточную массу тела, подвержены инфекционным заболеваниям, функциональным расстройствам (головные боли, повышение температуры, перепады артериального давления, нарушения пищеварения).

Причины девиаций у подростков могут быть объединены в две большие группы. Первая – особенности социальной среды:

- неполные семьи. В условиях воспитания одним родителем высок риск формирования патологических отношений с ребенком, основанных на требовании безусловного подчинения, недостаточном участии, непонимании. Отсутствует образец взаимодействий с противоположным полом;

- конфликтные, асоциальные семьи. Напряженность между родителями, частые ссоры, отсутствие взаимопонимания негативно отражаются на воспитательном процессе. Преобладание антиобщественных тенденций, паразитический образ жизни, алкоголизм становятся образцом действий;

- педагогические ошибки. Недостаточное внимание педагогов, неумение установить контакт с подростком становится основой для формирования неуспеваемости, конфликтов с классом, учителями.

Второй группой причин, приводящих к формированию девиантного поведения подростков, являются медико-биологические факторы. Физиологической основой отклонений служат:

- отягощенная наследственность. Развитию девиаций способствуют сниженные защитные механизмы, ограниченные приспособительные функции личности. Данные особенности наблюдаются при наследовании умственной недостаточности, аномальных черт характера, склонности к алкоголизму, наркомании;

- патологии центральной нервной системы. Биологическая неполноценность нервных клеток мозга развивается при тяжелых заболеваниях на первых годах жизни, черепно-мозговых травмах. Она проявляется эмоциональной неустойчивостью, снижением адаптивных возможностей;

- особенности пубертатного периода. Гормональная перестройка организма, активное созревание отделов коры головного мозга, формирование высших психических функций может проявляться заострением характерологических черт, асоциальными поступками.

### **Виды девиантного поведения:**

- **делинквентное (допротивоправное и противоправное) поведение** – оценивается антисоциальное, противоречащее правовым нормам, угрожающее социальному порядку и благополучию окружающих людей поведение, включающее любые действия или бездействия, запрещенные законодательством. К числу делинквентных относятся: административные правонарушения, дисциплинарные проступки, преступления;

- **зависимое (аддиктивное) поведение** – проявляется как:

1) злоупотребление различными веществами, изменяющими психическое состояние, включая алкоголь и курение табака, до того, как от них сформировалась зависимость;

2) одна из форм деструктивного поведения, которая выражается в стремлении к уходу от реальности путем изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации на определенных предметах или активных видах деятельности, что сопровождается развитием интенсивных эмоций;

3) не болезнь, а нарушение поведения.

Необходимо учитывать многообразие видов зависимостей:

1) традиционно трактуемые – химические – зависимость от психоактивных веществ;

2) промежуточные – аддикции к еде (голодание, переедание);

3) нехимические:

– патологическая склонность к азартным играм (гемблинг, лудомания);

– эротические (любовные аддикции и аддикции избегания, сексуальные);

– социально приемлемые (трудоголизм, спортивная аддикция, компульсивный шопинг, зависимость от общения, религиозные аддикции), технологические – (интернет-зависимость, зависимость от социальных сетей, мобильных телефонов, телевизионная аддикция), недифференцированные (зависимость от получения удовольствия, коллекционирование, фанатизм, духовный поиск);

**- агрессивное поведение** - вербальная и физическая агрессия, направленная на окружающих людей, враждебность, негативизм, дерзость и мстительность. Агрессивный подросток противопоставляет родителям, свои авторитеты он ищет на стороне, что свойственно возрасту; он хочет, чтобы от него отстали, при этом агрессивность приобретает различные формы, которые в дальнейшем становятся чертами характера. Агрессивное поведение может приобретать различные формы:

– физическая, словесная, косвенная агрессия;

– раздражение, обидчивость, подозрительность, негативизм.

Физическая и словесная агрессия имеют внешнее выражение, тогда как другие её формы имеют довольно скрытый характер: вандализм, наблюдения за издевательствами, порча имущества и одежды, раздражение и вечное недовольство, обида и чувство вины, чрезмерная подозрительность, нападки и критикой в адрес другого человека. Всякая форма агрессивного поведения направлена на упрямое отстаивание подростком своей самости. Так как базисными потребностями ребёнка является свобода и самоопределение, человек, лишая ребёнка свободы действий, убивает естественные силы его развития;

- **самоповреждающее (аутоагрессивное) поведение** – стремление причинить себе боль и/или физический вред, как сознательный отказ человека от жизни, связанный с действиями, направленными на ее прекращение, или незавершенными попытками. Самоповреждающее поведение не обязательно ведет к суицидальным попыткам. Признаками самоповреждающего поведения являются:

– умышленное желание нанести себе физический вред, преднамеренность, повторяемость;

– невозможность противостоять импульсу, требующему повредить себя;

– повреждение, но не смерть, является желаемым конечным результатом, отсутствие суицидального намерения, социальная неприемлемость;

– чувство напряжения или тревоги, предшествующие акту, и чувства облегчения или беспокойства после акта самоповреждения.

Самоповреждающее поведение включает в себя:

- психологический компонент – психологическое неблагополучие подростка и его стремление это неблагополучие преодолеть; форма ответа «на беспокоящие психологические симптомы или события окружающего мира»;

- физический компонент – физическая травматизация; вред, причиняемый собственному телу, включая акты удаления, разрушения, обезображивания или повреждения части тела независимо от явных или скрытых намерений - повреждение тканей и органов тела; причинение вреда телу посредством нарушений пищевого поведения (анорексия и булимия), татуировок, пирсинга, ряда навязчивых действий (обкусывание ногтей и губ, выдергивание волос, щипание кожи), вывихов суставов пальцев, а также других форм несмертельного повреждения (кусание рук и других частей тела, царапанье кожи, расчесывание ран, язв, швов, родимых пятен, самопорезы, перфорация частей тела с помещением в отверстие инородных предметов, удары кулаком и головой о предметы и самоизбиение (чаще кулаком, проводом), уколы (булавками, гвоздями, проволокой, ручкой), самоожоги (чаще сигаретой), «собачий кайф» – неполное самоудушение, злоупотребление алкоголем, лекарственными средствами и наркотиками (с отравлением и передозировкой без суицидального намерения), глотание коррозионных химикалий, батареек, булавок;

- скрытые формы – поведение, связанное с пренебрежением опасностью, повышенным риском, стремлением к возбуждающим переживаниям или с избеганием депрессии.

### **Рекомендации классному руководителю по профилактике девиантного поведения**

Задачи профилактики девиантного поведения:

1) формирование у подростков ценностного отношения к правилам и социальным нормам;

2) формирование ценности здорового образа жизни;

3) развитие позитивных жизненных смыслов и способности к целеполаганию;

4) повышение компетентности и социальной успешности личности подростков в жизненно значимых сферах активности;

5) включение личности в поддерживающую социальную группу, имеющую позитивные социальные цели;

6) развитие у подростков навыков продуктивной саморегуляции, прежде всего за счет повышения осознанности собственного поведения, продуктивных стратегий совладания со стрессом;

7) своевременная коррекция нарушенных межличностных отношений и формирование межличностной компетентности.

#### **Рекомендации классному руководителю по работе с родителями:**

- усиление воспитательного потенциала семьи;
- организация взаимодействия родителей с педагогами в учебно-воспитательном процессе;
- индивидуальные консультации, помощь родителям в воспитании и преодолении отрицательных качеств подростков;
- помощь в организации разумной деятельности подростка (внеурочная деятельность, творчество, формирование ЗОЖ, общение в семье);
- - организация взаимодействия с заинтересованными ведомствами по проблемам подростков.

#### **Рекомендации классному руководителю по работе с классом:**

- формирование адекватной самооценки, развитие познавательной и нравственно-эстетической культуры учащихся;
- организация успеха подростка в усвоении школьной программы;
- изучение личности и коррекция в воспитании подростков;
- формирование навыков самопознания, самовоспитания;
- включение подростков в активную внеурочную деятельность на основе использования его положительных интересов и склонностей;
- преодоление демотивированности, негативной мотивации учения;
- руководство общением подростка со сверстниками на основе опоры на положительные качества личности;
- работа по формированию духовно-нравственного потенциала, здорового образа жизни, мотивации достижений;
- контроль посещения учащимися дополнительных индивидуальных занятий по предметам для ликвидации пробелов в знаниях;
- выявление интересов, трудностей и проблем подростков, своевременное оказание им педагогической помощи;
- организация внеурочной деятельности класса, работа по развитию классного коллектива.