

Министерство образования Республики Беларусь

Учреждение образования
«Гомельский государственный университет
имени Франциска Скорины»

О. А. КОРОТКЕВИЧ, И. А. ПЫЛИШЕВА

**ПСИХОЛОГИЯ
ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ**

Практическое руководство

Гомель
ГГУ им. Ф. Скорины
2015

УДК 316.624(076)
ББК 88.26я73
К687

Рецензенты:

кандидат педагогических наук Г. В. Гатальская;
кафедра социально-гуманитарных дисциплин ИПК и ПК
УО «Гомельский государственный университет
имени Франциска Скорины»

Рекомендовано к изданию научно-методическим советом
учреждения образования «Гомельский государственный
университет имени Франциска Скорины»

Короткевич, О. А.

К687 Психология отклоняющегося поведения: практическое
руководство / О. А. Короткевич, И. А. Пылишева ; М-во
образования РБ, Гом. гос. ун-т им. Ф. Скорины. – Гомель:
ГГУ им. Ф. Скорины, 2015. – 43 с.
ISBN 978-985-439-968-3

Целью практического руководства является оказание помощи слуша-
телям факультета по переподготовке ИПК и ПК в усвоении теоретических
знаний, основных положений о современном состоянии проблемы откло-
няющегося поведения личности, а также в овладении ими способами
практической деятельности при подготовке к самостоятельной работе.

Практическое руководство включает основные понятия по темам кур-
са, вопросы для самоконтроля, комплекс практических заданий.

УДК 316.624(076)
ББК 88.26я73

ISBN 978-985-439-968-3

© Короткевич О. А.,
Пылишева И. А., 2015
© УО «Гомельский государственный
университет им. Ф. Скорины», 2015

Оглавление

Предисловие	4
1 Нормы в психологии	5
1.1 Подходы к определению нормы в психологии	5
1.2 Основные группы социальных норм	6
2 Классификация видов отклоняющегося поведения	9
2.1 Основные понятия отклоняющегося поведения	9
2.2 Психологическая классификация видов отклоняюще- гося поведения.....	11
2.3 Основные варианты социального поведения.....	13
3 Суицидальное поведение	16
3.1 Структура суицидального поведения.....	16
3.2 Типология суицидов	18
3.3 Суицидальная мотивация	19
4 Правонарушения как форма проявления девиантного поведения.....	23
4.1 Основные понятия	23
4.2 Условия формирования делинквентного поведения...	24
4.3 Основные группы делинквентных личностей.....	26
4.4 Противоправная мотивация.....	28
5 Агрессивное поведение.....	30
5.1 Психологические теории агрессивного поведения.....	30
5.2 Основные формы проявления агрессивного поведения..	34
6 Зависимое поведение	36
6.1 Формы и признаки аддиктивного поведения.....	36
6.2 Факторы риска формирования алкоголизма.....	38
Литература	42

Предисловие

Поведение человека детерминировано обществом. Формирование отклоняющегося поведения является следствием как биологических, так и социальных факторов. В качестве причин девиантного поведения выделяют неправильное воспитание, алкоголизм, жестокое обращение, асоциальное окружение и т.п. Выделяют три основных подхода к проблеме классификации поведенческих отклонений: социально-правовой, клинический и психологический.

Отклоняющееся поведение вызывает живой интерес у психологов, педагогов, социальных педагогов, врачей. Тема девиантного поведения носит междисциплинарный и дискуссионный характер. Сопряжённость термина с понятием «социальная норма» усложняет проблему, поскольку границы нормы весьма условны.

В современном обществе остро встает проблема детско-подростковой дезадаптации в психологическом и социальном плане, что приводит к нарушению в личностном развитии детей и подростков. В результате появляются различные формы отклоняющегося поведения, не отвечающие принятым в обществе нормам и ценностям.

Многообразие подходов проявляется и при решении таких практических задач, как диагностика, коррекция отклоняющегося поведения личности, его профилактика и оказание социально-психологической помощи.

Целью практического руководства является оказание помощи слушателям факультета по переподготовке ИПК и ПК в усвоении теоретических знаний, основных положений о современном состоянии проблемы отклоняющегося поведения личности, а также в овладении ими способами практической деятельности при подготовке к самостоятельной работе.

Практическое руководство включает основные понятия по темам курса, вопросы для самоконтроля и прочного усвоения изучаемого материала, комплекс практических заданий, которые позволяют выработать профессиональные навыки работы по профилактике и коррекции девиантного поведения.

1 Нормы в психологии

1.1 Подходы к определению нормы в психологии

Норма – это явление группового сознания в виде разделяемых группой предписаний и наиболее частных суждений членов группы о требованиях к поведению с учетом их социальных ролей, создающих оптимальные условия бытия, с которыми эти нормы взаимодействуют и, отражая, формируют его (К. К. Платонов).

Социальная норма – обусловленный социальной практикой социокультурный инструмент регулирования отношений в конкретно-исторических условиях жизни общества (Ю. А. Клейберг).

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.

Негативный подход наиболее простой и распространенный. В соответствии с ним нормальный (или здоровый) человек тот, у кого отсутствуют аномалии.

Позитивный подход 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. **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. **Идеальная норма** существует в виде обобщения положительных качеств 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 [3, 10, 8].

Социальные нормы 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.

1.2 Основные группы социальных норм

Социальные нормы могут иметь разнообразные формы и содержание. Нормы могут быть формализованы – записаны в виде законов, правил, инструкций. 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. Прежде всего, это общечеловеческие ценности, представленные в мировых религиях, художественной культуре и научной мысли. Также это народные традиции и обычаи, международные конвенции и декларации.

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. 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.

Правовые нормы, будучи разновидностью социальных норм, безусловно, более конкретны. Они закреплены в основных документах государства (конституция, уголовный кодекс, гражданский

кодекс). Данные нормы регулируются всей государственной системой (законотворческие институты, правительство, правоохранительные органы).

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.

В настоящее время можно говорить о появлении нового вида социальной нормы – индивидуальной. *Индивидуальная норма*, связанная с признанием ценности каждой личности, начинает играть все большую роль в жизни общества, что проявляется в гуманизации общественного сознания в целом. Сегодня в ряде культур права личности, ее самоценность уравнены с общественными интересами [8].

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

Социальные отклонения имеют следующие признаки: историческую детерминированность, негативные последствия для общества, относительно массовый и устойчивый характер во времени. Они 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 (вещевая спекуляция, брак по расчету). 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).

Структура отклонения отражает соотношение отдельных подвидов внутри явления.

Динамика отклонения – это показатель изменения уровня и структуры всего массива изучаемого явления за определенное время [3, 10].

Таким образом, девиантное поведение выступает и как индивидуальный акт, и как элемент социального бытия.

Вопросы для самоконтроля

- 1 Что такое норма?
- 2 Каковы подходы к определению нормы в психологии?
- 3 Приведите современные примеры негативных, нейтральных и позитивных социальных отклонений.

Задания

1 Упражнение «Выставка»

Цель: выбор наиболее приемлемого способа разрядки гнева и агрессивности, оргеагирование негативных эмоций.

Процедура: сядьте поудобнее, расслабьтесь, глубоко вдохните несколько раз и закройте глаза. Представьте, что вы попали на небольшую выставку. На ней представлены фотографии людей, на которых вы разгневаны, которые вызывают у вас злость, которые вас обидели или поступили с вами несправедливо. Походите по этой выставке, постарайтесь рассмотреть эти портреты. Выберите любой из них и остановитесь у него. Постарайтесь вспомнить какую-нибудь конфликтную ситуацию, связанную с этим человеком. Постарайтесь мысленным взором увидеть самого себя в этой ситуации. Представьте себя говорящим с этим человеком. Представьте этого человека: он делает то, что вас злит. А теперь представьте, что в ходе разговора он уменьшается в росте, голос его становится все слабее и слабее, все неувереннее. Уменьшайте его в росте до тех пор, пока он не покажется вам менее значительным и величественным. Затем понаблюдайте за вашим разговором как бы со стороны. Каким вы видите себя? Как вам видится ситуация? Если вы закончили упражнение, дайте знак головой. Несколько раз глубоко вдохните и откройте глаза.

Обсуждение: поделитесь с группой своим опытом. Какую ситуацию вы представили? Что вы чувствуете теперь?

Варианты упражнения «Выставка»

1 Постарайтесь посмотреть сюжет о конфликте от начала и до конца. А теперь вернитесь к началу сюжета, но теперь переверните картинку, чтобы все было вверх ногами, и досмотрите сюжет до конца. Теперь снова вернитесь в начало и сделайте то же самое, но представьте, что все участники ситуации, в том числе и вы, говорят голосами героев мультфильма.

2 Постарайтесь посмотреть сюжет как негативное кино: поменяйте белый цвет на черный и наоборот. Когда подойдете к самому напряженному моменту и самой неприятной ситуации – остановите кадр. Представьте этот кадр в качестве фотографии, сделанной на стеклянной пластинке. Возьмите эту фотографию и выйдите на улицу. Подойдите к высотному дому, войдите в лифт и поднимитесь на последний этаж. Выйдите из лифта и поднимитесь на крышу. Подойдите к самому краю, посмотрите на фотографию и бросьте ее вниз. Постарайтесь проследить за ее полетом до самой земли, до того момента, когда она ударится о землю и разлетится на мелкие кусочки. Затем проделайте обратный путь: сойдите с крыши, спуститесь вниз на лифте и вернитесь в эту комнату.

Обсуждение.

2 Классификация видов отклоняющегося поведения

2.1 Основные понятия отклоняющегося поведения

В настоящее время можно выделить три основных подхода к проблеме классификации поведенческих отклонений: социально-правовой, клинический и психологический.

В рамках *социально-правового подхода*, в свою очередь, выделяются социологическое и правовое направления [3].

Социология рассматривает поведенческие девиации как социальные явления, которые группируются по нескольким основаниям:

а) в зависимости от масштаба выделяют массовые и индивидуальные отклонения;

б) по значению последствий – негативные (вызывающие вредные последствия и создающие потенциальную опасность) и позитивные;

в) по субъекту – отклонения конкретных лиц, неформальных групп (например, деятельность бандитских группировок), официальных структур, условных социальных групп (например, женский алкоголизм);

г) по объекту – экономические, бытовые, имущественные нарушения и другие;

д) по длительности – единовременные и длительные;

е) по типу нарушаемой нормы – преступность, пьянство (алкоголизм), наркотизм, самоубийства, аморальное поведение, бродяжничество, проституция, хулиганство, иждивенчество, коррупция, бюрократизм, терроризм, расизм, геноцид, деструктивные культы.

В *праве* под отклоняющимся поведением понимается все, что противоречит принятым в настоящее время правовым нормам и запрещено под угрозой наказания. Ведущим критерием правовой оценки действий индивида является мера их общественной опасности. По характеру и степени общественной опасности деяний их делят на преступления, административные и гражданско-правовые деликты, дисциплинарные проступки. Преступления, в свою очередь, классифицируются в зависимости от степени общественной опасности, по характеру действий.

В рамках *педагогического подхода* понятие «отклоняющееся поведение» зачастую отождествляется с понятием «дезадаптация». В структуру школьной дезадаптации, наряду с такими ее проявлениями, как неуспеваемость, нарушения взаимоотношений со сверстниками, эмоциональные нарушения, входят и поведенческие отклонения. Наиболее распространенными поведенческими отклонениями, сочетающимися со школьной дезадаптацией, являются дисциплинарные нарушения, прогулы, гиперактивное поведение, агрессивное поведение, оппозиционное поведение, курение, хулиганство, воровство, ложь. Признаками более масштабной – социальной дезадаптации в школьном возрасте могут выступать: регулярное употребление психоактивных веществ (летучие растворители, алкоголь, наркотики), сексуальные девиации, проституция, бродяжничество, совершение преступлений. Относительно новые формы отклоняющегося поведения школь-

ников связаны с зависимостью от латиноамериканских сериалов, компьютерных игр или религиозных сект [8, 11].

2.2. Психологическая классификация видов отклоняющегося поведения

Психологические классификации выстраиваются на основе следующих критериев: вида нарушаемой нормы; психологических целей поведения и его мотивация; результатов данного поведения и ущерба им причиняемого; индивидуально-стилевых характеристик поведения.

Ю. А. Клейберг выделяет три основные группы поведенческих девиаций: *негативные* (например, употребление наркотиков), *позитивные* (например, социальное творчество) и *социально-нейтральные* (например, попрошайничество) [9, 11].

Ц. П. Короленко и Т. А. Донских делят все поведенческие девиации 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.

Типология *деструктивного поведения* выстраивается в соответствии с его целями:

1 *Внешнедеструктивные цели* направлены на нарушение социальных норм (правовых, морально-этических, культурных). *Внешнедеструктивное поведение* делится на: *аддиктивное поведение*, предполагающее использование каких-либо 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.

2 *Внутридеструктивные цели* направлены на дезинтеграцию самой личности, ее регресс. В группе *внутридеструктивного поведения* выделяют: суицидное поведение; конформистское поведение; нарциссическое; фанатическое; аутистическое.

По мнению А. Е. Личко, классификация нарушений поведения должна проводиться в двух направлениях:

1) *по форме* проявления нарушения (делинквентное, побеги из дома и бродяжничество, ранняя алкоголизация, сексуальные девиации, суицидальное поведение);

2) в отношении причин, факторов, мотивов, лежащих в их основе (*биологические*, связанные с генетическим фактором, органическими поражениями головного мозга, явлениями акселерации и инфантилизма; и *социопсихологические* факторы, обусловленные социальной средой и возрастными особенностями) [15].

Классификация Е. В. Змановской основана на таких критериях, как вид нарушаемой нормы и негативные последствия отклоняющегося поведения [8]. Она выделяет три основные группы отклоняющегося поведения:

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

2 *Асоциальное поведение* – это поведение, уклоняющееся от выполнения морально-нравственных норм, непосредственно угрожающее благополучию межличностных отношений. Может проявляться как агрессивное поведение, сексуальные девиации, (беспорядочные половые связи, проституция, соращение, вуайеризм, эксгибиционизм и др.), вовлеченность в азартные игры на деньги, бродяжничество, иждивенчество. Границы асоциального поведения особенно изменчивы, поскольку оно более других поведенческих девиаций находится под влиянием культуры и времени.

3 *Аутодеструктивное (саморазрушительное поведение)* – это поведение, отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности: суицидальное поведение, пищевая зависимость, химическая зависимость, фанатическое поведение, аутическое поведение, виктимное поведение, деятельность с выраженным риском для жизни.

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

Медицинская классификация поведенческих расстройств основана на психопатологическом и возрастном критериях. В соответствии с ними выделяются поведенческие нарушения, соответствующие медицинским диагностическим критериям, т. е. достигающие уровня болезни. Международная классификация болезней десятого пересмотра (МКБ-10) в разделе «Классификация психических и поведенческих расстройств» называет основные поведенческие расстройства (для взрослого возраста) [17].

М. Раттер расстройства поведения в детском возрасте подразделяет на две основные подгруппы:

1) социализированные *формы антиобщественного поведения* характеризуются тем, что дети и подростки хорошо адаптируются внутри антиобщественных групп, не проявляют признаки эмоциональных расстройств, совершают антисоциальные поступки в группе;

2) *несоциализированное агрессивное поведение* характеризуется тем, что его обладатели находятся в очень плохих отношениях с ближайшим окружением (другими детьми и семьей), для них характерны враждебность, негативизм, дерзость и мстительность.

А. А. Александров делит нарушения на три группы: 1) *реактивно обусловленные*, вызванные главным образом психотравмирующей ситуацией (побеги из дома, суициды); 2) *обусловленные патологией влечений* (садизм, дромомания); 3) *обусловленные низким морально-этическим уровнем личности* (правонарушения, алкоголизация).

А. Г. Амбрумова, Л. Я. Жезлова выделяют четыре основных типа нарушений у детей и подростков: *антисоциальные* (антиобщественные), *делинквентные* (противоправные), *антидисциплинарные* и *аутоагрессивные*.

Психологическая и медицинская классификации не находятся в противоречии, а взаимно дополняют друг друга.

2.3. 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.

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

4 *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.

Вопросы для самоконтроля

1 Назовите причины, затрудняющие создание единой классификации поведенческих отклонений.

2 Перечислите основные виды социальных отклонений.

3 Дайте характеристику основным вариантам социального поведения.

Задания

1 Какой из перечисленных подходов к проблеме классификации поведенческих отклонений лишний:

- а) психологический;
- б) социально-правовой;
- в) патохарактерологический;
- г) клинический.

2 Что из перечисленного не входит в группы поведенческих девиаций, выделенных Ю. А. Клейбергом:

- а) негативных;

- б) деструктивных;
- в) позитивных;
- г) социально-нейтральных.

3 Типология деструктивного поведения в соответствии с его целями не включает:

- а) внешнедеструктивные цели;
- б) псевдокультурные цели;
- в) гедонистические цели;
- г) внутридеструктивные цели.

4 Поведение, заключающееся в действиях, нарушающих существующие законы и права других людей в форме противоправного, асоциального, аморально-безнравственного подведения, называется:

- а) аддиктивным поведением;
- б) созависимым поведением;
- в) антисоциальным поведением;
- г) фанатическим поведением.

5 Одна из форм девиантного поведения с формированием стремления к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния называется:

- а) криминальной;
- б) делинквентной;
- в) аддиктивной;
- г) патохарактерологической;
- д) психопатологической.

6 Поведение, лишенное индивидуальности, ориентированное исключительно на внешние авторитеты, называется:

- а) аддиктивным поведением;
- б) суицидным поведением;
- в) конформистским поведением;
- г) нарциссическим поведением.

7 Аутистическое поведение можно отнести:

- а) к внутридеструктивному поведению;
- б) к внешнедеструктивному поведению.

8 Поведение, противоречащее правовым нормам, угрожающее социальному порядку и благополучию окружающих людей, называется:

- а) аддиктивным поведением;
- б) делинквентным поведением;
- в) асоциальным поведением;
- г) суицидным поведением.

9 Аутодеструктивное (саморазрушительное поведение) – это:

- а) поведение, отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности;
- б) поведение, противоречащее правовым нормам, угрожающее социальному порядку и благополучию окружающих людей;
- в) поведение, лишенное индивидуальности, ориентированное исключительно на внешние авторитеты;
- г) поведение, заключающееся в действиях, нарушающих существующие законы и права других людей.

10 Что из перечисленного не входит в основные варианты социального поведения:

- а) патологическое поведение;
- б) нестандартное («ненормативное») поведение;
- в) маргинальное (пограничное) поведение;
- г) нейтральное поведение;
- д) нормативное поведение.

3 Суицидальное поведение

3.1 Структура суицидального поведения

Самоубийство, суицид (от лат. «себя убивать») – это осознанное лишение себя жизни. Ситуации, когда смерть причиняется лицом, которое не может отдавать отчета в своих действиях или руководить ими, а также в результате неосторожности субъекта, относят не к самоубийствам, а к несчастным случаям.

Суицидальное поведение – осознанные действия, направляемые представлениями о лишении себя жизни. В структуре рассматриваемого поведения выделяют: собственно суицидальные

действия; суицидальные проявления (парасуициды), т. е. мысли, намерения, чувства, высказывания, намеки.

Суицидальные действия включают суицидальную попытку и завершенный суицид. *Суицидальная попытка* – это целенаправленное оперирование средствами лишения себя жизни, не закончившееся смертью. Попытка может быть обратимой и необратимой, направленной на лишение себя жизни или на другие цели. *Завершённый суицид* – действия, завершённые летальным исходом.

Суицидальные проявления включают в себя суицидальные мысли, представления, переживания, а также суицидальные тенденции, среди которых можно выделить замыслы и намерения. Пассивные суицидальные мысли характеризуются представлениями, фантазиями на тему своей смерти (но не на тему лишения себя жизни как самопроизвольного действия), например: «хорошо бы умереть», «заснуть и не проснуться».

Суицидальные замыслы – это более активная форма проявления суицидальности. Тенденция к самоубийству нарастает в форме разработки плана: продумываются способы, время и место самоубийства. *Суицидальные намерения* появляются тогда, когда к замыслу присоединяется волевой компонент – решение, готовность к непосредственному переходу во внешнее поведение.

Период от возникновения суицидальных мыслей до попыток их реализации называется *пресуицидом*. Длительность его может исчисляться минутами (острый пресуицид) или месяцами (хронический пресуицид). В случаях продолжительного пресуицида процесс развития внутренних форм суицидального поведения отчетливо проходит описанные выше этапы. При острых пресуицидах последовательность не обнаруживается и можно наблюдать появление суицидальных замыслов и намерений сразу же [8, 12, 18].

Таким образом, к проявлениям авитальной активности можно отнести четыре группы феноменов, наблюдаемых в психологической и психопатологической клинической практике:

1 *Пресуицидальная активность*: синдром ожидания (синдром Ассоли); астенические состояния и усталость от жизни; нежелание жить; желание умереть.

2 *Суицидальная активность*: суицидальные мысли; суицидальные тенденции; суицидальная готовность; суицидальные попытки; завершённый суицид.

3 *Парасуицидальная активность*: аскетическая активность; пренебрежение здоровьем и отказ от лечения; психосоматические заболевания; самоповреждения; хроническое самоотравление; рискованное поведение.

4 *Асоциальная активность*: снижение социальной активности (уединение и уход в монастырь, обет молчания, нежелание иметь семью и детей и т. п.); аддиктивное поведение.

3.2 Типология суицидов

Суициды делятся на три основные группы:

1) *истинные суициды* направляются желанием умереть, не бывают спонтанными, хотя иногда и выглядят довольно неожиданными. Такому суициду всегда предшествуют угнетенное настроение, депрессивное состояние или просто мысли об уходе из жизни. Причем окружающие такого состояния человека могут не замечать. Другой особенностью истинного суицида являются размышления и переживания по поводу смысла жизни;

2) *демонстративные суициды* не связаны с желанием умереть, а являются способом обратить внимание на свои проблемы, позвать на помощь, вести диалог. Это может быть и попытка своеобразного шантажа. Смертельный исход в данном случае является следствием роковой случайности;

3) *скрытые суициды* (косвенное самоубийство) – вид суицидального поведения, не отвечающий его признакам в строгом смысле, но имеющий ту же направленность и результат. Это действия, сопровождающиеся высокой вероятностью летального исхода. В большей степени это поведение нацелено на риск, на игру со смертью, чем на уход из жизни [12].

По мнению А. Е. Личко, суицидальное поведение у подростков бывает *демонстративным, аффективным и истинным*.

Е. Шир различает: *преднамеренное суицидальное поведение, неодолимое, амбивалентное, импульсивное и демонстративное*.

Э. Дюркгейм делил самоубийства на виды в зависимости от особенностей социальных связей индивида:

– «*аномическое*» самоубийство происходит в результате тяжелых разногласий между личностью и окружающей ее средой;

– «*фаталистическое*» самоубийство имеет место в случае личных трагедий, например смерти близких, потери работоспособности, несчастной любви;

– «*альтруистическое*» самоубийство совершается ради других людей или во имя высокой цели;

– «*эгоистическое*» самоубийство является уходом от неблагоприятных ситуаций – конфликтов, неприемлемых требований [8].

Диагностика суицидального поведения должна основываться на точной оценке степени желаемости смерти.

Общие характеристики самоубийств: суицидальное поведение сопровождается стрессогенным характером жизненной ситуации и фрустрацией ведущих потребностей.

Факторы риска суицидального поведения личности:

- предшествующие попытки суицида (данного человека);
- семейная история суицида;
- кризисная ситуация (неизлечимая болезнь, смерть близкого человека, безработица и финансовые проблемы, развод);
- семейный фактор (депрессивность родителей, детские травмы, хронические конфликты, дисгармоническое воспитание);
- эмоциональные нарушения (прежде всего депрессия);
- психические заболевания (алкоголизм, наркомания, шизофрения);
- социальное моделирование (демонстрация суицида СМИ, их изображение в литературных произведениях – «эффект Вертера»).

Выделяются следующие группы риска: молодежь, пожилые люди, сексуальные меньшинства, военнослужащие, ветераны войн и военных конфликтов, врачи и представители некоторых других профессий.

3.3 Суицидальная мотивация

Суицидальное поведение, как сложный вид деятельности, вызван, как правило, несколькими одновременно действующими и взаимосвязанными мотивами. Мотивы могут быть осознанными, высшими (интересы, убеждения, стремления, страсти, идеалы), и неосознанными, низшими (установки, влечения). При анализе суицидов следует различать понятия «причина», «условия», «повод».

Причина суицидального поведения – это все то, что вызывает и обуславливает суицид. А. Г. Амбрумова основной причиной суицидальных действий считает социально-психологическую дезадаптацию личности. К второстепенным причинам можно отнести болезнь, семейно-бытовые трудности и т. д.

Условия суицидального поведения – это комплекс явлений, который хотя и не порождает конкретные действия, но выступает необходимой предпосылкой их становления и развития. Одни и те же причины в неодинаковых условиях могут приводить к различным следствиям.

Повод – это событие, которое выступает толчком для действия причины. Повод носит внешний, случайный характер и не служит звеном в цепи причинно-следственных отношений. Анализ поводов самоубийств не выявляет их причины.

А. Е. Личко среди частых причин суицидов у подростков называет: потерю любимого человека; состояние переутомления; уязвленное чувство собственного достоинства; разрушение защитных механизмов личности в результате употребления алкоголя, гипногенных психотропных средств и наркотиков; отождествление себя с человеком, совершившим самоубийство; различные формы страха, гнева и печали по разным поводам [15].

А. А. Султанов выделил три группы факторов суицидального поведения у подростков:

1) дезадаптация, связанная с нарушением социализации, когда место молодого человека в группе не соответствует его притязаниям;

2) конфликты с семьей, чаще всего обусловленные неприятием системы ценностей старшего поколения;

3) алкоголизация и наркотизация подростка.

Выделяют экстраперсональные и интроперсональные факторы повышенного суицидального риска [16, 17].

Экстраперсональные факторы: психозы и пограничные психические расстройства; суицидальные высказывания, повторные суицидальные действия, постсуицидальный период (до 3 месяцев); подростковый возраст; экстремальные, особенно «маргинальные» условия (служба в армии, длительные экспедиции, заключение, вынужденное одиночество т. п.); утрата семейного и общественного престижа, особенно в группе сверстников;

конфликтная психотравмирующая ситуация; пьянство, употребление наркотиков и токсических средств.

Интроперсональные факторы: особенности характера, особенно шизоидного, сенситивного, эпилептоидного и психастенического типов; сниженная толерантность к эмоциональным нагрузкам; неполноценность коммуникативных контактных систем; неадекватная личностным возможностям самооценка; отсутствие или утрата целевых установок, лежащих в основе ценности жизни.

Антисуицидальные факторы: выраженная эмоциональная привязанность к близким; родственные обязанности; чувство гражданского долга, понятие о чести, дружеские привязанности; зависимость от общественного мнения, особенно от мнения товарищей, представление о трусости, позорности суицида; наличие планов, определяющих цель в жизни.

Вопросы для самоконтроля

- 1 Раскройте понятия: «суицид», «суицидальная попытка», «суицидальное поведение».
- 2 Что входит в структуру суицидального поведения?
- 3 Приведите типологии самоубийств.
- 4 Какие факторы препятствуют самоубийству?

Задания

1 Упражнение «Незаконченные предложения»

- 1 На выбор способа самоубийства влияют...
- 2 Типы суицидальных действий в зависимости от личностного смысла...
- 3 Внешними формами суицидального поведения являются...
Обсуждение.

2 Карта риска суицидальности

Сделать задание по образцу. Работа в паре.

Изучаемые факторы:

А) Данные анамнеза

- 1 Возраст первой суицидальной попытки – до 18 лет.
- 2 Ранее имела место суицидальная попытка.
- 3 Суицидальные попытки у родственников.

- 4 Развод или смерть одного из родителей (до 18 лет).
- 5 Недостаток тепла в семье в детстве или юношестве.
- 6 Полная или частичная безнадзорность в детстве.
- 7 Начало половой жизни — 16 лет и ранее.
- 8 Ведущее место в системе ценностей принадлежит любовным отношениям.
- 9 Производственная сфера не играет важной роли в системе ценностей.
- 10 В анамнезе имел место развод.

Б) Актуальная конфликтная ситуация

- 11 Ситуация неопределенности, ожидания.
- 12 Конфликт в области любовных или супружеских отношений.
- 13 Продолжительный служебный конфликт.
- 14 Подобный конфликт имел место ранее.
- 15 Конфликт, отягощенный неприятностями в других сферах жизни.
- 16 Субъективное чувство непреодолимости конфликтной ситуации.
- 17 Чувство обиды, жалости к себе.
- 18 Чувство усталости, бессилия.
- 19 Высказывания с угрозой суицида.

В) Характеристика личности

- 20 Эмоциональная неустойчивость.
- 21 Импульсивность.
- 22 Эмоциональная зависимость, необходимость близких эмоциональных контактов.
- 23 Доверчивость.
- 24 Эмоциональная вязкость, неподвижность.
- 25 Болезненное самолюбие.
- 26 Самостоятельность, отсутствие зависимости в принятии решений.
- 27 Напряженность потребностей (сильно выраженное желание достичь своей цели, высокая интенсивность данной потребности).
- 28 Настойчивость.

- 29 Решительность.
 - 30 Бескомпромиссность.
 - 31 Низкая способность к образованию компенсаторных механизмов, вытеснению фрустрирующих факторов.
- Обсуждение.

4 Правонарушения как форма проявления девиантного поведения

4.1 Основные понятия

Правонарушение – это несоблюдение правил поведения, установленных законом и другими нормативными актами. Оно может заключаться в совершении запрещенного действия или в невыполнении предписанной законом обязанности. По своей тяжести правонарушения делятся на проступки и преступления.

Проступки – главным образом малозначительные правонарушения, которые не представляют большой общественной опасности.

Преступление в отличие от проступка – опасное для общества действие (или бездействие), в качестве меры наказания за которое законодательством предусматривается уголовная ответственность.

В отношении противоправного поведения в психологической литературе чаще всего используют понятие делинквентное поведение (от лат. *delinquens* – «проступок, провинность») – это действия конкретной личности, отклоняющиеся от установленных в данном обществе и в данное время законов, угрожающие благополучию других людей или социальному порядку и уголовно наказуемые в крайних своих проявлениях. Личность, проявляющая противозаконное поведение, квалифицируется как делинквентная личность (делинквент), а сами действия называют – деликтами [12].

Делинквент – (от лат. *Delinquens* – правонарушитель) – субъект, чье отклоняющееся поведение в крайних своих проявлениях представляет собой уголовно наказуемые действия. А. Е. Личко, который ввел в практику подростковой психиатрии понятие «делинквентность», ограничил им мелкие антиобщественные действия, не влекущие за собой уголовной ответственности (например,

школьные прогулы, приобщённость к асоциальной группе, мелкое хулиганство, издевательство над слабыми, отнимание мелких денег, угон мотоциклов). В. В. Ковалев считает, что делинквентное поведение является поведением преступным.

Особенности делинквентного поведения:

1 Это один из наименее определенных видов отклоняющегося поведения личности. Например, круг деяний, признаваемых преступными, различен для разных государств, в разное время.

2 Делинквентное поведение регулируется преимущественно правовыми нормами – законами, нормативными актами, дисциплинарными правилами.

3 Противоправное поведение признается одной из наиболее опасных форм девиаций, поскольку угрожает самим основам социального устройства – общественному порядку.

4 Противоправное поведение личности активно осуждается и наказывается в любом обществе. Основной функцией любого государства является создание законов и осуществление контроля за их исполнением, поэтому делинквентное поведение регулируется специальными социальными институтами: судами, следственными органами, местами лишения свободы.

5 Противоправное поведение по своей сути означает наличие конфликта между личностью и обществом – между индивидуальными стремлениями и общественными интересами.

4.2 Условия формирования делинквентного поведения

Ведущую роль в происхождении противоправного поведения играют социальные условия. Их можно подразделить на *макрофакторы*, к которым относятся слабость власти и несовершенство законодательства, социальные катаклизмы и низкий уровень жизни, склонность общества навешивать ярлыки и многое другое. Существенное значение для проявления делинквентности имеет микросоциальная ситуация, например: асоциальное и анти-социальное окружение (алкоголизм родителей, асоциальная и антисоциальная семья или компания); безнадзорность; многодетная и неполная семья; внутрисемейные конфликты; хронические конфликты со значимыми другими.

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 ранние любовные 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).

К индивидуальным (биологическим) детерминантам противоправного поведения можно отнести следующие:

– *генетический фактор*, выделенный А. Е. Личко. Генетически детерминированными являются особенности нейродинамических процессов, инстинкты, темперамент;

– *половые различия*, например, противоправное поведение более характерно для мужского пола, а также можно говорить о преступлениях, более свойственных женщинам (убийство детей, проституция, воровство в магазинах) или мужчинам (угон авто-

мобилия, разбой, кражи, нанесение телесных повреждений, убийства, 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;

– *конституциональный фактор*, который может 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;

– влияние *психопатологии* (в любом возрасте) на делинквентное поведение личности остается дискуссионным. В качестве наиболее распространенных аномалий, сочетающихся с делинквентным поведением, называются: психопатия; алкоголизм; невротические расстройства; остаточные явления черепно-мозговых травм и органические заболевания головного мозга; интеллектуальная недостаточность.

4.3 Основные группы делинквентных личностей

А. А. Александров выделяет три типа делинквентности у подростков: конформный тип; агрессивно-защитный тип; оппозиционный тип. Для определения степени выраженности делинквентности и меры воздействия на личность имеет значение систематизация типов правонарушителей. В 1932 г. Н. И. Озерецким была предложена актуальная и сегодня типология несовершеннолетних правонарушителей по степени выраженности и характеру личностных деформаций: случайные, привычные, стойкие и профессиональные правонарушители. Среди подростков, совершивших правонарушения, А. И. Долгова, Е. Г. Горбатовская, В. А. Шумилкин и др. выделяют следующие три типа:

1) *последовательно-криминогенный* – криминогенный «вклад» личности в преступное поведение при взаимодействии

с социальной средой является решающим, преступление вытекает из привычного стиля поведения, оно обусловливается специфическими взглядами, установками и ценностями субъекта;

2) *ситуативно-криминогенный* – нарушение моральных норм, правонарушение непреступного 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;

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

Аналогично В. Н. Кудрявцев говорит о *профессиональных* преступниках (лицах, регулярно совершающих преступления, живущих на доходы от них), *ситуативных* (действующих в зависимости от обстановки), *случайных* (преступивших закон только однажды).

По детерминации можно выделить следующее *группы подростков-правонарушителей*:

Первую группу представляют подростки, у которых вследствие ряда причин оказываются не развитыми высшие чувства (совесть, чувство долга, ответственность, привязанность к близким) или представления о добре и зле, что искажает их эмоциональную реакцию на поступки.

Ко *второй группе* можно отнести подростков с гипертрофированными возрастными реакциями, что указывает на преходящий характер их оппозиционного и антисоциального поведения (при прочих благоприятных условиях).

Третью группу составляют те, кто устойчивей воспроизводит делинквентное поведение своего непосредственного окружения и для кого такое поведение является привычно нормальным (с отрицательным образом самого себя, отсутствием навыков самоконтроля, слабо развитой совестью, потребительским отношением к людям).

К *четвертой группе* относят подростков с психическими и невротическими расстройствами (у них наряду с делинквентным

поведением присутствуют болезненные симптомы или признаки интеллектуального недоразвития).

Пятая группа включает подростков, сознательно выбирающих делинквентное поведение (не страдающих психическими расстройствами, обладающих достаточным самоконтролем и понимающих последствия своего выбора) [22, 23].

По детерминации поведения можно выделить несколько **основных групп делинквентных личностей**:

– *ситуативный правонарушитель* (противоправные действия которого преимущественно спровоцированы ситуацией);

– *субкультурный правонарушитель* (нарушитель, идентифицировавшийся с групповыми антисоциальными ценностями);

– *невротический правонарушитель* (асоциальные действия которого выступают следствием интрапсихического конфликта и тревоги);

– *«органический» правонарушитель* (совершающий противоправные действия вследствие мозговых повреждений с преобладанием импульсивности, интеллектуальной недостаточности и аффективности);

– *психотический правонарушитель* (совершающий деликты вследствие тяжелого психического расстройства - психоза, помрачения сознания);

– *антисоциальная личность* (антиобщественные действия которой вызваны специфическим сочетанием личностных черт: враждебностью, неразвитостью высших чувств, неспособностью к близости).

4.4 Противоправная мотивация

Внешние и внутренние условия способствуют формированию делинквентного поведения. Однако решающую роль в становлении делинквентного поведения играет антисоциальная направленность личности, то есть специфическая мотивация, выступающая его непосредственной причиной. 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 тип* деформации личности, при котором 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;

– *корыстный тип* деформации личности, для которого 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.

Вопросы для самоконтроля

- 1 Дайте определение противоправного поведения личности.
- 2 Назовите основные группы подростков – правонарушителей.
- 3 Какие факторы влияют на формирование противоправного поведения?

Задания

1 *Прояснение отношения участников к противоправному поведению*

Участники обсуждают следующие вопросы:

- 1 В какой форме (конструктивной или деструктивной) чаще проявляется ваша агрессивная энергия?
- 2 Как вы поступаете с ней: даете ход или сдерживаете?
- 3 Как вы относитесь к ней: боитесь или получаете удовольствие?

2 «Притча о Змее»

«Жила-была невероятно свирепая, ядовитая, злобная Змея. Однажды она повстречала мудреца и, поразившись его доброте, утратила свою злобность. Но как только люди узнали, что Змея не опасна, они стали бросать в неё камни, таскать её за хвост и издеваться. Мудрец, выслушав жалобы Змеи, сказал: «Дорогая, я просил, чтобы ты перестала причинять людям боль и страдания, но я не говорил, чтобы ты никогда не шипела и не отпугивала их».

Обсуждение притчи с участниками.

3 «Письмо другу (подруге)»

Участников просят постараться вспомнить ситуации, в которых им было стыдно за свое поведение. В письме другу (подруге) нужно постараться объяснить мотивы своего поведения и рассказать, почему поступил (поступила) таким образом.

Далее следует обсуждение в группе писем участников.

5 Агрессивное поведение

5.1 Психологические теории агрессивного поведения

Согласно определению, предложенному А. Бассом (Buss, 1961), **агрессия** – это любое поведение, содержащее угрозу или наносящее ущерб другим.

И. А. Фурманов дает следующее определение: агрессия есть модель поведения, обеспечивающая адаптацию человека, один из способов удовлетворения актуальных потребностей в кризисной ситуации развития и жизнедеятельности (стресса, депривации, фрустрации).

Ведущими признаками агрессивного поведения можно считать такие его проявления, как: выраженное стремление к доминированию над людьми и использованию их в своих целях; тенденцию к разрушению; направленность на причинение вреда окружающим людям; склонность к насилию (причинению боли) [1, 2, 24].

Психодинамическая теория. Основоположник теории влечений З. Фрейд считал, что в человеке существует два наиболее мощных инстинкта: сексуальный (либидо) и инстинкт смерти. Первый рассматривался как стремления, связанные с созидательными тенденциями в поведении человека: любовью, заботой, близостью. Второй несет в себе энергию разрушения, его задачей является «приводить все органически живущее к состоянию безжизненности» – это злоба, ненависть, деструктивность. Возникновение и дальнейшее становление агрессивности по З. Фрейду связывались со стадиями детского развития. Он отмечал, что агрессивность появляется уже на первой стадии либидного развития – оральной. Так, фиксация на оральной стадии развития может привести к формированию таких агрессивных черт характера, как склонность к сарказму и сплетням. Фиксация на анальной стадии – к формированию упрямства, к которому может присоединяться гнев и мстительность.

«Психогидравлическая» модель К. Лоренца основывается на утверждении, что агрессивный инстинкт много значил в процессе эволюции, выживания и адаптации человека. Стремительное же развитие научно-технической мысли и прогресс обогнали естественно текущее биологическое и психологическое созревание человека, привели к замедлению развития тормозных механизмов агрессии, что неизбежно влечет периодическое внешнее выражение агрессии. Иначе внутреннее напряжение будет накапливаться и создавать «давление» внутри организма, пока не приведет к вспышке неконтролируемого поведения (принцип выпуска пара из паровозного котла).

В *индивидуальной психологии А. Адлера* постулировал существование агрессивного мотива в психоанализе на 15 лет раньше З. Фрейда. А. Адлер признавал, что агрессивность является неотъемлемым качеством психической жизни, организующим деятельность человека. А. Адлер придерживался точки зрения, что чувство неполноценности, возникающее в результате дефектов, слабости и беспомощности, преодолевается за счет возникновения и укрепления чувства превосходства. Вначале борьбу за превосходство он рассматривал как проявление агрессивности (инициативу к преодолению препятствия, борьбу за выживание, самоусовершенствование, самоутверждение). Позднее он обратился

к идее стремления к власти как возможности проявления агрессивных устремлений человека. Вместе с тем он считал, что модальность агрессии зависит от уровня развития социального интереса. Если цель превосходства включает социальный интерес, то развитие личности и поведения носит конструктивный характер. Если не включает – формируется невроз и поведение приобретает враждебную окраску. Согласно этой точке зрения, агрессивность является ненормальной формой поведения, проявляющейся в тех случаях, когда социальный интерес развивается неправильно [8].

Фрустрационная модель возникла как противопоставление концепциям влечений: здесь агрессивное поведение рассматривается как ситуативный, а не эволюционный процесс.

Основоположниками *ортодоксального подхода* исследования человеческой агрессивности считаются Дж. Доллард и Н. Миллер. Согласно их воззрениям, агрессия – это не автоматически возникающее в организме человека влечение, а реакция на фрустрацию: попытка преодолеть препятствие на пути к удовлетворению потребностей, достижению удовольствия и эмоционального равновесия. Рассматриваемая теория утверждает, что агрессия всегда есть следствие фрустрации. Фрустрация же, в свою очередь, всегда влечет за собой агрессию. Схема «фрустрация – агрессия» базируется на четырех основных понятиях: агрессия, фрустрация, торможение и замещение.

Представителем *ревизионистского подхода* является Л. Берковитц. Он ввел новую дополнительную переменную, характеризующую возможные переживания, возникающие в результате фрустрации, – гнев как эмоциональную реакцию на фрустрирующий раздражитель. Помимо этого, по его мнению, агрессия не всегда является доминирующей реакцией на фрустрацию и при определенных условиях может подавляться. В концептуальную схему «фрустрация – агрессия» Л. Берковитц ввел три существенных поправки: а) фрустрация не обязательно реализуется в агрессивных действиях, но она стимулирует готовность к ним; б) даже при состоянии готовности агрессия не возникает без надлежащих условий; в) выход из фрустрирующей ситуации с помощью агрессивных действий воспитывает у индивида привычку к подобным действиям.

Поведенческая модель. Теория социального научения гласит, что агрессия представляет собой усвоенное поведение в процессе социализации. М. Мид было установлено, что социализация агрессии зависит от трех основных условий: раннего опыта воспитания ребенка в конкретной культурной среде, семейных традиций и эмоционального фона отношений родителей к ребенку. На социализацию агрессии оказывают влияние два основных фактора: наблюдение соответствующего способа действий и социальное подкрепление, т. е. подкрепление агрессивного поведения со стороны окружающих.

Аффективно-динамическая модель основывается на результатах критического анализа существующих психологических теорий нарушений поведения, собственные данные, полученные в итоге психологической диагностики И. А. Фурмановым [24, 25, 26]. Особенностью теории стало рассмотрение нарушений поведения как реакции на кризисную ситуацию, возникающую вследствие депривации или фрустрации актуальных потребностей. В результате продолжительного напряжения, связанного с переживанием необходимости удовлетворить потребность, возникает чувство страдания, базовыми эмоциональными реакциями на которое являются эмоции страха и гнева. Взаимодействие страха и гнева может непосредственно сказываться на характере поведения. При значительном доминировании страха формируется *подавленно-агрессивный тип поведения*, проявляющийся в сверхкомформности, потребности в помощи и доверии со стороны окружающих или в покорно-застенчивом стилях межличностных отношений. В случае относительного паритета страха и гнева формируется *пассивно-агрессивный тип поведения*. Это реализуется в сотрудничающе-конвенциональном, недоверчиво-скептическом, ответственно-великодушном стилях поведения. Когда гнев является доминирующей эмоцией, формируется *активно-агрессивный тип поведения*. При этом проявляются прямолинейно-агрессивный, властно-лидирующий, независимо-доминирующий стили взаимоотношений с окружающими.

5.2 Основные формы проявления агрессивного поведения

По направленности на объект выделяют:

– *внешнюю (гетеро) агрессию*, характеризующуюся открытым проявлением агрессии в адрес конкретных лиц (прямая агрессия) либо на безличные обстоятельства, предметы или социальное окружение (смещенная агрессия);

– *внутреннюю (ауто) агрессию*, характеризующуюся выражением обвинений или требований, адресованных самому себе.

По способу выражения существует:

– *произвольная агрессия*, возникающая из желания, намерения воспрепятствовать, навредить кому-либо, обойтись с кем-то несправедливо, кого-нибудь оскорбить;

– *непроизвольная агрессия*, представляющая собой нецеленаправленный и быстро прекращающийся взрыв гнева или ярости, когда действие неподконтрольно субъекту и протекает по типу аффекта.

По конечной цели выделяют:

– *инструментальную (конструктивную) агрессию*, когда действия имеют позитивную ориентацию и направлены на достижение цели нейтрального характера, а агрессия используется при этом лишь в качестве средства (здесь рассматривают индивидуальную инструментальную-своекорыстную и бескорыстную, а также социально-мотивированную инструментальную-асоциальную и просоциальную агрессию).

– *враждебную (деструктивную) агрессию*, когда в действиях прослеживается стремление к насилию, а их целью является нанесение вреда другому человеку.

По форме выражения различают:

– *физическую агрессию* – предпочтительное использование физической силы против другого лица (драка, толчки, подножки и пр.);

– *вербальную агрессию* – выражение негативных чувств как через форму (крик, визг) или через содержание (оскорбления, ругань, сплетни, распускание слухов) словесных ответов;

– *косвенную агрессию* – действия, направленные окольным путем на другое лицо, хоть как-то связанное с обидчиком (например, когда несправедливо наказанный учителем школьник бьет

учительского любимчика) или ни на кого не направленные (бросание предметов на пол, удары кулаком по столу, топание ногами);

– *негативизм* – оппозиционная форма поведения, направленная обычно против авторитета или руководства; это поведение может нарастать от пассивного сопротивления (часто детское упрямство, «неразговаривание») до активной борьбы против установившихся обычаев и законов (забастовки, митинги) [1, 2].

В норме агрессия носит оборонительный характер и служит выживанию. Она также выступает источником активности индивида, его творческого потенциала и стремления к достижениям. Личность может и должна уметь распознавать различные проявления агрессии, выражать агрессию в социально приемлемых формах, наконец, избегать насилия над другими или собой.

Вопросы для самоконтроля

- 1 Раскройте содержание понятия агрессия.
- 2 Назовите позитивные и негативные проявления агрессии.
- 3 Дайте характеристику основным формам агрессивного поведения.

Задания

1 «Мои качества»

Цель: проигрывание внутриличностных конфликтов, изучение самоотношения, обучение позитивной оценке и принятие собственных негативных качеств.

Процедура: назовите ваши положительные и отрицательные качества на первую букву своего имени. Большой групповой круг. Каждый участник называет одно качество и передает ход другому по кругу. Необходимое время 15 минут.

Обсуждение: легко или трудно было найти качества? Перечислите, какие положительные или отрицательные качества вы выбрали в ходе выполнения задания.

2 «Агрессивное поведение»

Цель: осознание и выражение собственного отношения к проблеме агрессивного поведения, научение распознаванию направленности собственных агрессивных импульсов.

Процедура: «Каждому человеку от природы дана агрессивная энергия. Однако разные люди используют ее по-разному. Один, чтобы созидать, тогда агрессивную энергию можно назвать конструктивной. Другие, чтобы уничтожать или разрушать, тогда их агрессия – деструктивна. Конструктивная агрессия – это активность, стремление к достижениям, защита себя и других, завоевание свободы и независимости, защита собственного достоинства. Деструктивная агрессия – это насилие, жестокость, ненависть, недоброжелательность, злоба, придирчивость, сварливость, гнев, раздражение, упрямство, самообвинение. Поэтому, чтобы понимать, что с нами происходит – очень важно распознавать свои агрессивные импульсы, управлять ими и направлять в желаемое русло, не причиняя вреда окружающим».

Обсуждение: в какой форме (деструктивной или конструктивной) чаще всего проявляется ваша агрессивная энергия? Какие ваши привычные способы разрядки этой энергии?

6 Зависимое поведение

6.1 Формы и признаки аддиктивного поведения

В литературе термин – *аддиктивное поведение* – (с англ. addiction – склонность, пагубная привычка) – это одна из форм девиантного поведения с формированием стремления к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных видах деятельности, что направлено на развитие и поддержание интенсивных эмоций (Ц. П. Короленко, Т. А. Донских).

В реальной жизни более распространены такие *объекты зависимости*, как: психоактивные вещества (легальные и нелегальные наркотики); алкоголь (в большинстве классификаций относится к первой подгруппе); пища; игры; секс; религия и религиозные культы. В соответствии с перечисленными объектами выделяют следующие *формы зависимого поведения*: химическая зависимость; нарушения пищевого поведения; гэмблинг – игровая зави-

симось; сексуальные аддикции; религиозное деструктивное поведение [8, 11, 12].

Общие признаки аддиктивного поведения:

1 Зависимое поведение личности проявляется в ее устойчивом *стремлении к изменению психофизического состояния*. Данное влечение переживается человеком как импульсивно-категоричное, непреодолимое, ненасыщаемое. Внешне это может выглядеть как борьба с самим собой, а чаще – как утрата самоконтроля.

2 Аддиктивное поведение появляется не вдруг, оно представляет собой *непрерывный процесс формирования и развития аддикции* (зависимости). Аддикция имеет начало (нередко безобидное), индивидуальное течение (с усилением зависимости) и исход.

3 *Цикличность* зависимого поведения: наличие внутренней готовности к аддиктивному поведению; усиление желания и напряжения; ожидание и активный поиск объекта аддикции; получение объекта и достижение специфических переживаний; расслабление; фаза ремиссии (относительного покоя). Далее цикл повторяется с индивидуальной частотой и выраженностью.

4 Зависимое поведение закономерно вызывает *личностные изменения и социальную дезадаптацию*.

Критериями зависимости являются:

- заметное ослабление действия одинакового количества вещества при продолжительном приеме и нужда в увеличении количества принимаемого вещества для достижения желаемого эффекта;
- синдром отмены и необходимость приема данного вещества для его облегчения или снятия;
- прием вещества в больших количествах или в течение более продолжительного периода, чем это предписано;
- устойчивое желание или неудачные попытки прекратить или сократить прием химического вещества;
- тратится очень много времени на действия, необходимые для приобретения химического вещества;
- из-за употребления химического вещества прекращаются или уменьшаются занятия, связанные с общественной или профессиональной деятельностью, а также деятельность, направленная на отдых;
- продолжительное употребление вещества, несмотря на

постоянные или регулярные физиологические или психические проблемы, вызываемые или обостряемые этим веществом.

Алкоголизм – болезнь с прогрессирующим течением, которая возникает на основе неумеренного употребления алкоголя, проявляется в патологической зависимости от алкоголя и других характерных психических, соматических и неврологических расстройствах, а также сопровождается нарушениями социальных функций (В. Т. Кондрашенко, С. А. Игумнов).

Понятие «алкоголизм» включает два основных критерия: *медицинский* – патологические изменения в организме, которые непосредственно связаны с хронической алкогольной интоксикацией или наступают в результате ее; *социальный* критерий включает духовный, материальный и биологический вред, который приносит алкоголизм как самим больным, так и всему обществу.

Пьянство – антиобщественная форма поведения, проявляющаяся преимущественно в злоупотреблении алкоголем (В. Т. Кондрашенко, С. А. Игумнов). Граница между пьянством и алкоголизмом в подростковом возрасте особенно неустойчива, поэтому важное значение придается распознаванию «предболезни» (И. В. Стрельчук), «продранального периода алкоголизма» (И. Н. Пятницкая).

6.2 Факторы риска формирования алкоголизма

Социальные факторы (по П. Н. Литвинову): низкий уровень образования; обычаи ближайшего окружения; условия воспитания в семье (воспитание без отца, воспитание в семье, где отец алкоголик, конфликтные взаимоотношения родителей, отрицательное отношение в семье к образованию, низкий культурный уровень, алкогольные традиции семьи); раннее вступление в самостоятельную жизнь; раннее употребление алкоголя.

Психологические факторы: преморбитные особенности личности; релаксирующее и эйфоризирующее свойства алкоголя; тип акцентуации характера; тип личности, который формируется в семье и предрасполагает к ранней алкоголизации.

Биологические факторы: нарушение обменных процессов (алкогольного, витаминного и пр.); висцерогуморальные и эндокринные расстройства, неполноценность высших отделов

центральной нервной системы, способствующие развитию алкоголизма; некоторые психические болезни; патологии характера.

Основные направления профилактики алкоголизма у подростков. Противоалкогольное воспитание является составной частью воспитательной работы, направленной на формирование социально позитивно ориентированной личности, и включает санитарно-гигиеническое воспитание и формирование трезвеннических установок. Основные задачи санитарно-гигиенического противоалкогольного воспитания: повышение санитарной грамотности культуры населения; пропаганда здорового образа жизни; искоренение вредных для здоровья привычек [6, 7, 13].

Наиболее эффективной программой профилактики зависимостей от психоактивных веществ в настоящее время считается программа формирования жизненных навыков (ФЖН). Цель программы – привитие навыков здорового образа жизни, адекватных стереотипов поведения и неприятия злоупотребления психоактивными веществами (В. Д. Менделевич). Задачи программы: развития социальной и личностной компетентности подростков; выработка навыков самозащиты и предупреждения возникновения проблемы [4, 28].

Социально-психологические навыки, формируемые, согласно задачам программы: обучение навыкам эффективного общения, критического мышления принятия решений, выработка адекватной самооценки; обучение умению «постоять за себя», избегать ситуаций неоправданного риска, делать рациональный, здоровый жизненный выбор; усвоение навыков регуляции эмоций, управления стрессовыми реакциями, разрешения конфликтов.

Вопросы для самоконтроля

- 1 Что такое аддикция?
- 2 Дайте характеристику формам зависимого поведения.
- 3 Назовите общие признаки аддиктивного поведения.

Задания

1 Процедура «Зависимость (незаконченные предложения)»

Цель: помочь участникам более глубоко почувствовать и пережить ситуацию зависимости.

Участникам раздается бумага и карандаши. Объясняется, что необходимо закончить следующие предложения:

1 Когда я общаюсь с человеком, зависимым от наркотиков и алкоголя, тогда я...

2 В общении с зависимыми людьми труднее всего мне бывает...

3 Свое сочувствие к зависимому человеку я проявляю через...

4 Когда я наблюдаю поведение зависимого человека, я понимаю, что...

5 Ситуация, в которой я бы мог стать зависимым от наркотика, это...

6 Когда я замечаю, что становлюсь зависимым от кого-то или чего-то, я осознаю, что...

7 Быть независимым для меня означает...

8 Как я понимаю, зависимость это...

Можно эти предложения заготовить в виде распечаток и раздать для самостоятельной работы (10 минут). Группа делится на пары, и участники поочередно зачитывают друг другу варианты предложений. При общем обсуждении необходимо отметить наиболее типичные точки зрения, а также наиболее отличные.

2 Ролевая игра «Соблазнение»

Цель: позволить в игровой форме исследовать ситуацию «соблазнения». Участие в обсуждении позволяет подростку выработать аргументированную позицию и навыки отказа.

Двое желающих принимают на себя роли подружек, которые встретились как-то вечером на квартире, пока родителей нет дома. Задача одной – уговорить подругу выпить вместе с ней спиртное, используя для этого всевозможные аргументы. Другая должна во что бы то ни стало отказаться. Продолжительность такого взаимодействия 15 минут. По окончании остальные участники дают «обратную связь» той подружке, которая отказывается, с целью выделить моменты, наиболее удачные в плане отстаивания своей позиции, и то, что было неубедительно.

Обсуждение.

3 Процедура «Скульптура зависимости»

Цель: дать участникам глубоко, вплоть до мышечного напряжения, прочувствовать и осознать, что же такое зависимость и что происходит с человеком, находящимся в зависимом положении. Для многих людей именно на этом уровне, то есть уровне телесного отреагирования, происходит наиболее значимое и впечатляющее знакомство с зависимостью. Участникам группы предлагается разбиться на тройки. Затем каждой из подгрупп предлагается построить «скульптуру зависимости». Ведущий объясняет, что «материалом» для скульптуры будут сами участники. Дается время на обдумывание и репетицию, и затем каждая из подгрупп представляет свою скульптуру с необходимыми комментариями. После выступления всех подгрупп проводится групповое обсуждение, во время которого каждому участнику предоставляется возможность поделиться своими чувствами и ощущениями.

Литература

- 1 Бандура, А. Подростковая агрессия / А. Бандура. – М. : Эксмо-Пресс, 1999. – 512 с.
- 2 Берковиц, Л. Агрессия : причины, последствия и контроль / Л. Берковиц. – СПб. : прайм-ЕВРОЗНАК, 2001. – 512 с.
- 3 Социальные отклонения / С. В. Бородин [и др.]. – М. : Издательство: Юрид. лит., 1989. – 368 с.
- 4 Вагин, Ю. Р. Профилактика деструктивного поведения / Ю. Р. Вагин. – Пермь: ПОНИЦАА, 2004. – 150 с.
- 5 Вагин, Ю. Р. Эстетика самоубийства / Ю. Р. Вагин, Л. З. Трегубов. – Пермь: КАПИК, 1993. – 188 с.
- 6 Гулина, М. Психология социальной работы / М. Гулина. – СПб. : Питер, 2002. – 352 с.
- 7 Дозорцева, Е. Г. Психологическая травма у подростков с проблемами в поведении. Диагностика и коррекция / Е. Г. Дозорцева. – М. : Генезис, 2006. – 128 с.
- 8 Змановская, Е. В. Девиантология: (Психология отклоняющегося поведения) : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Е. В. Змановская. – М.: Издательский центр «Академия», 2004. – 288 с.
- 9 Клейберг, Ю. А. Девиантное поведение в вопросах и ответах: учебное пособие для вузов / Ю. А. Клейберг. – М.: Издательство: МПСИ, 2008. – 304 с.
- 10 Клейберг, Ю. А. Социальная психология девиантного поведения / Ю. А. Клейберг. – М.: Творческий центр, 2004. – 190 с.
- 11 Клейберг, Ю. А. Психология девиантного поведения : учебное пособие для вузов / Ю. А. Клейберг. – М. : ТЦ Сфера, 2003. – 160 с.
- 12 Кондрашенко, В. Т. Девиантное поведение у подростков: Диагностика. Профилактика. Коррекция: учеб. пособие / В. Т. Кондрашенко, С. А. Игумнов. – Мн.: Аверсэв, 2004. – 365 с.
- 13 Корнилова, Т. В. Подростки групп риска / Т. В. Корнилова, Е. Л. Григоренко, С. Д. Смирнов. – СПб.: Питер, 2005. – 336 с.
- 14 Краткий психологический словарь / под общ. ред. А. В Петровского, М. Г. Ярошевского. – Ростов н /Д.: Феникс, 1999. – С. 84.

15 Личко, А. Е. Типы акцентуации характера и психопатии у подростков / А. Е. Личко. – М. : Эксмо-Пресс, 1999. – 416 с.

16 Менделевич, В. Д. Клиническая и медицинская психология: практическое руководство / В. Д. Менделевич. – М. : «МЕД пресс», 1999. – 592 с.

17 МКБ-10. Классификация психических и поведенческих расстройств: Исследовательские диагностические критерии. – Женева: Всемирная организация здравоохранения, 1998. – 208 с.

18 Погодин, И. А. Психология суицидального поведения: пособие для студентов вузов / И. А. Погодин. – Мн.: Тесей, 2005. – 208 с.

19 Психология подростка : полное руководство / под ред. А. А. Реана. – СПб. : Прайм-Еврознак, 2003. – 843 с.

20 Практическая психология образования / под ред. И. В. Дубровиной : учебник для студентов высших и средних специальных учебных заведений. – М. : ТЦ «Сфера», 2000. – 528 с.

21 Райс, Ф. Психология подросткового и юношеского возраста / Ф. Райс. – СПб. : Питер, 2000. – 656 с.

22 Степанов, В. Г. Психология трудных школьников / В. Г. Степанов. – М. : Академия, 2001. – 336 с.

23 Фурманов, И. А. Агрессия и насилие: диагностика, профилактика и коррекция / И. А. Фурманов. – СПб.: Речь, 2007. – 480 с.

24 Фурманов, И. А. Детская агрессивность: психодиагностика и коррекция / И. А. Фурманов. – Мн.: Ильин В. П., 1996. – 192 с.

25 Фурманов, И. А. Детская агрессивность и её проявления в детском возрасте / И. А. Фурманов. – Мн.: НИО, 1994. – 24 с.

26 Фурманов, И. А. Психология общения в учебно-педагогическом процессе : пособие для учителей / И. А. Фурманов, А. А. Аладьин, Е. М. Амелишко. – Мн. : Тэхналогія, 2000. – 100 с.

27 Шилова, Т. А. Профилактика алкогольной и наркотической зависимости у подростков в школе : практическое пособие / Т. А. Шилова. – М. : Айрисс-пресс, 2004. – 96 с.

Производственно-практическое издание

**Короткевич Ольга Анатольевна,
Пылишева Ирина Александровна**

ПСИХОЛОГИЯ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ

Практическое руководство

Редактор *В. И. Шкредова*
Корректор *В. В. Калугина*

Подписано в печать 16.03.2015. Формат 60x84 1/16
Бумага офсетная. Ризография. Усл. печ. л. 2,6.
Уч.-изд. л. 2,8. Тираж 50 экз. Заказ 169.

Издатель и полиграфическое исполнение:
учреждение образования
«Гомельский государственный университет
имени Франциска Скорины».

Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий № 1/87 от 18.11.2013.

Специальное разрешение (лицензия) № 02330 / 450 от 18.12.2013.

Ул. Советская, 104, 246019, Гомель.