

МАТЕРИАЛЫ ЛЕКЦИЙ
ДЛЯ СЛУШАТЕЛЕЙ ИПК И ПК
СПЕЦИАЛЬНОСТИ 1-03 04 71 «СОЦИАЛЬНАЯ ПЕДАГОГИКА»
ПО КУРСУ
«ПРОФИЛАКТИКА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ»

Составитель:

старший преподаватель И. А. Пылишева

Тема 2 Классификация видов отклоняющегося поведения

1 Проблема классификации поведенческих отклонений

2 Психологическая классификация видов отклоняющегося поведения

3 Сравнительная характеристика поведенческих феноменов

2.1 Проблема классификации поведенческих отклонений

Условно можно выделить **три основных подхода** к проблеме классификации поведенческих отклонений: социально-правовой, клинический и психологический.

В рамках социально-правового подхода выделяют социологическое и правовое направления. **Социология** рассматривает поведенческие девиации как **социальные явления**, которые группируются по нескольким основаниям:

Таблица 1 – Поведенческие девиации как социальные явления

Основания	Социальные явления
В зависимости от масштаба	выделяют массовые и индивидуальные отклонения
по значению последствий	негативные (вызывающие вредные последствия и создающие потенциальную опасность) и позитивные
по субъекту	отклонения конкретных лиц, неформальных групп (например, деятельность бандитских группировок), официальных структур, условных социальных групп (например, женский алкоголизм)
по объекту	экономические, бытовые, имущественные нарушения
по длительности	единовременные и длительные
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. Таким образом, Уголовный и Гражданский кодексы являются классификациями различных форм отклоняющегося поведения с правовой точки зрения.

Классификации можно дополнить **педагогическим подходом** к поведенческим девиациям. Понятие «отклоняющееся поведение» зачастую отождествляется с понятием «дезадаптация». В свете основных педагогических задач воспитания и обучения учащихся, отклоняющееся **поведение школьника может носить характер как школьной, так и социальной дезадаптации:**

Таблица 2 – Виды дезадаптации

Школьная дезадаптация	Социальная дезадаптация
дисциплинарные нарушения, прогулы, гиперактивное поведение, агрессивное поведение, оппозиционное поведение, курение, хулиганство, воровство, ложь.	регулярное употребление психоактивных веществ (летучие растворители, алкоголь, наркотики), сексуальные девиации, проституция, бродяжничество, совершение преступлений.

В научной литературе по вопросам девиантного поведения господствует клинический подход как наиболее разработанный и более привычный. В то же время известно, что воздействовать на поведение личности целесообразно психологически — воздействуя на саму личность. Специалист должен четко дифференцировать два ведущих подхода к проблеме классификации поведенческих отклонений — психологический и клинический.

2.2 Психологическая классификация видов отклоняющегося поведения

Психологический подход основан на выделении социально-психологических различий отдельных видов отклоняющегося поведения личности. **Психологические классификации выстраиваются на основе следующих критериев:** вид нарушаемой нормы; психологические цели поведения и его мотивация; результаты данного поведения и ущерб им причиняемый; индивидуально-стилевые характеристики поведения.

В рамках психологического подхода используются различные типологии отклоняющегося поведения. Так, Ц. П. Короленко и Т. А. Донских делят все поведенческие девиации на две большие группы:

Таблица 3 – Группы поведенческих девиаций

Первая группа	Вторая группа	
Нестандартное поведение (может иметь форму мышления, идей, действий, выходящих за рамки социальных стереотипов поведения)	Деструктивное поведение	
	Внешнедеструктивное поведение	
	Аддиктивное (использование каких-то веществ или специфической активности с целью ухода от реальности и получения желаемых эмоций)	Антисоциальное (действия, нарушающие существующие законы и права других людей в форме противоправного, асоциального, аморально-безнравственного поведения)

Ю.А. Клейберг выделяет три основные группы поведенческих девиаций:

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

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

Змановская Е.В. выделяет **три основные группы отклоняющегося поведения**:

Таблица 4 – Группы отклоняющегося поведения

Основные группы поведения	Определение
1 Антисоциальное (делинквентное) поведение	поведение, противоречащее правовым нормам, угрожающее социальному порядку и благополучию окружающих людей
2 Асоциальное (аморальное) поведение	поведение, уклоняющееся от выполнения морально-нравственных норм, непосредственно угрожающее благополучию межличностных отношений
3 Аутодеструктивное (саморазрушительное) поведение	поведение, отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности

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, сообразные медицинским диагностическим критериям, т.е. достигающие уровня болезни. Международная классификация болезней десятого пересмотра (МКБ-10) в разделе «Классификация психических и поведенческих расстройств» называет следующие поведенческие расстройства (для взрослого возраста), например:

F10—19 — психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ;

F50—59 — поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами;

F63 — расстройства привычек и влечений;

F65 — расстройства сексуального предпочтения и др.

Указанные разделы содержат перечень конкретных диагностических критериев и признаков, в соответствии с которыми данное поведение можно отнести к болезненному расстройству.

МКБ-10 также включает типологию поведенческих расстройств с началом, характерным для детского и подросткового возраста, (например):

F91 — расстройства поведения;

F92 — смешанные расстройства поведения и эмоций;

F95 — тикозные расстройства;

F98.2 — расстройство питания в младенческом возрасте;

F98.3 — поедание несъедобного;

F98.4 — стереотипные двигательные расстройства;

F98.5 — заикание;

F98.6 — речь взхлеб и др.

Данные поведенческие расстройства диагностируются при наличии нескольких характерных симптомов, которые при этом должны сохраняться не менее 6 месяцев.

Примечание. Расстройство поведения диагностируется только в том случае, если оно не отвечает критериям других расстройств, таких, как диссоциальное расстройство личности, шизофрения, маниакальный эпизод, гиперкинетическое расстройство, депрессивный эпизод, эмоциональное расстройство.

Д.Н. Оудсхорн предлагает делить поведенческие расстройства в детском возрасте на **гиперактивность** и **антисоциальное агрессивное (или оппозиционное) поведение**. Для подросткового возраста характерны

антисоциальное (делинквентное) поведение, злоупотребление наркотиками, неприемлемое половое поведение.

Девиантное поведение подростков достаточно освещено в отечественной медицинской литературе. Оно, как правило, включает такие формы, как делинквентное (противоправное) поведение; раннее употребление алкоголя и наркотических веществ; девиации сексуального поведения; суицидальное поведение; побег из дома и бродяжничество. При этом, разрабатывая преимущественно клинические аспекты нарушенного поведения подростка, исследователи подчеркивают ведущую роль его социально-психологических детерминант.

Сопоставление психологической и медицинской классификаций позволяет сделать вывод о том, что они не противоречат, а взаимно дополняют друг друга. В ряде случаев один и тот же вид поведения может последовательно приобретать различные формы: безобидная вредная привычка — отклоняющееся поведение, ухудшающее качество жизни — болезненное поведенческое расстройство, угрожающее самой жизни.

2.3 Сравнительная характеристика поведенческих феноменов

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

Таблица 5 – Особенности поведенческих феноменов

Основные варианты соц. поведения	Отличительные особенности
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
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 и девиантное поведение
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.

Таким образом, на сегодняшний день выделяют три основных подхода к проблеме классификации поведенческих отклонений: социально-правовой, клинический и психологический, которые специалист должен чётко дифференцировать в своей профессиональной деятельности.

Вопросы для самоконтроля:

1 Назовите причины, затрудняющие создание единой классификации поведенческих отклонений.

2 Сформулируйте основные достоинства и недостатки психологических систематизаций отклоняющегося поведения личности.

3 Раскройте классификации поведенческих отклонений.

4 Предложите свою классификацию видов отклоняющегося поведения.