

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

**Ж.А. Левшунова**

**ПСИХОЛОГИЯ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ**

**Учебно-методическое пособие**

Красноярск–Лесосибирск 2013

УДК 159.99

ББК 88

Л 38

Рецензенты:

д-р. психол. наук, проф. И.С. Морозова;

канд. пед. наук Т.И. Петрова

**Левшунова Ж.А.**

Л 38 Психология девиантного поведения: учеб.-метод. пособие

/Ж.А. Левшунова. – Красноярск: Сибирский федеральный ун-т, 2013. – 114 с.

ISBN 978-5-7638-2776-7

Пособие содержит теоретический, методический и практический материал для проведения занятий со студентами и самостоятельного изучения ими курса «Психология девиантного поведения».

Предназначено для студентов педагогических ВУЗов, обучающихся по специальности 050706 «Педагогика и психология», в том числе по направлениям 050400.62 «Психолого-педагогическое образование», 050100.62 «Педагогическое образование», преподавателей, учителей, школьных психологов.

ISBN 978-5-7638-2776-7

© Ж.А. Левшунова, 2013

© Лесосибирский  
педагогический институт,  
2013

## **ВВЕДЕНИЕ В ДИСЦИПЛИНУ**

Психология девиантного (отклоняющегося) поведения – отрасль научного знания, занимающаяся изучением поведения, отклоняющегося от социальных и нравственных норм.

Последние годы это направление в психологии активно изучается. Появляются научные исследования, разрабатывается методологическая база, формируется категориальный аппарат. Все это связано с увеличением и обострением девиантных проявлений и их «омоложением» (например, подростковая наркомания и детский алкоголизм).

Основная цель изучения психологии девиантного поведения – это формирование у студентов представлений о видах отклоняющегося поведения, представленных в современном обществе, и умения использования практических навыков при решении поведенческих проблем.

В связи с этим в рамках изучения курса реализуются следующие задачи:

- 1) рассмотреть понятие отклоняющегося поведения с точки зрения различных подходов;
- 2) изучить причины отклоняющегося поведения, его виды и формы;
- 3) ознакомить с психологическими особенностями девиантов;
- 4) изучить вопрос профилактической и коррекционной помощи девиантам.

Содержание дисциплины «Психология отклоняющегося поведения» базируется на таких дисциплинах, как возрастная психология, общая психология, социальная психология, клиническая психология.

При изучении психологии девиантного поведения рекомендуется использовать лекционные и практические занятия. На лекциях изучаются теоретические аспекты материала, на практических (семинарских) занятиях происходит практическое овладение знаниями и умениями в области психологии отклоняющегося поведения, вырабатываются навыки профилактической и коррекционной работы с девиантными подростками.

Итоговая форма контроля – экзамен. Кроме этого, в рамках данной дисциплины возможно проведение проверочных работ (в т.ч. в форме тестирования), написание рефератов, выполнение индивидуальных и групповых творческих заданий и т.п.

По окончании изучения курса психологии девиантного поведения студенты должны знать понятие отклоняющегося поведения, его виды, особенности формирования отклоняющегося поведения, механизмы развития отклонений и психологические особенности девиантов.

Студенты должны уметь определять виды отклоняющегося поведения, осуществлять профилактическую и коррекционную работу в рамках психологии отклоняющегося поведения.

За время изучения дисциплины у студентов формируется навык диагностической работы с девиантными подростками.

## ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ КУРСА

№	Наименование разделов и тематика курса	Лекции (ч.)	Пр. зан. (ч.)
1	<p><i>Раздел 1. Теоретические аспекты изучения отклоняющегося поведения</i></p> <p><i>Тема 1.</i> Психология девиантного поведения как специальная отрасль знания</p> <p><i>Тема 2.</i> Отклоняющееся поведение как научная проблема</p>	2  2	2  2
2	<p><i>Раздел 2. Антисоциальное поведение</i></p> <p><i>Тема 3.</i> Делинквентное поведение</p>	2	2
3	<p><i>Раздел 3. Асоциальное поведение</i></p> <p><i>Тема 4.</i> Агрессивное поведение</p> <p><i>Тема 5.</i> Бродяжничество</p>	2  2	2  2
4	<p><i>Раздел 4. Аутодеструктивное поведение</i></p> <p><i>Тема 6.</i> Злоупотребление алкоголем и ранний (детский и подростковый) алкоголизм</p> <p><i>Тема 7.</i> Наркозависимое поведение</p> <p><i>Тема 8.</i> Виктимное поведение</p> <p><i>Тема 9.</i> Суицидальное поведение</p>	2  2 2 2	2  2 2 2
	<b><i>Итого</i></b>	<b>18</b>	<b>18</b>

# РАЗДЕЛ 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

## Тема 1. Психология девиантного поведения как специальная отрасль знания

1. Понятие, цели и задачи психологии девиантного (отклоняющегося) поведения. Связь с другими науками.
2. Становление психологии отклоняющегося поведения как самостоятельной отрасли знаний.
3. Методы изучения отклоняющегося поведения.

**Основные понятия:** психология девиантного (отклоняющегося) поведения, предмет психологии девиантного поведения, методы исследования девиантного поведения.

### 1. Понятие, цели и задачи психологии девиантного (отклоняющегося) поведения. Связь с другими науками

*Психология девиантного поведения* – это междисциплинарная область научного знания, изучающая механизмы возникновения, формирования, динамики и исходов отклоняющегося от разнообразных норм поведения, а также способы и методы их коррекции и терапии (В.Д. Менделевич).

Таким образом, речь идет о психологии людей с отклоняющимся поведением, то есть тех, кто употребляет алкоголь, наркотики, бродяжничает и т.д.

*Предметом* психологии девиантного поведения являются отклоняющиеся от разнообразных норм ситуационные реакции, психические состояния, а также развития личности, приводящие к дезадаптации человека в обществе и/или нарушению самоактуализации, принятию себя в силу выработанных неадекватных паттернов (образцов) поведения.

*Задачи* психологии девиантного поведения:

- разработать теоретическую базу психологии девиантного поведения,
- выявить механизмы возникновения девиантного поведения,
- изучить особенности формирования, динамики и исходов девиантного поведения,

- разработать способы и методы коррекции и терапии девиантного поведения,
- психологически обосновать наиболее эффективные способы коррекции,
- разработать диагностический материал для изучения девиантного поведения

Традиционно считается, что психология девиантного поведения находится на стыке клинической психологии и психиатрии. Именно это и не дает окончательно оформиться психологии девиантного поведения в самостоятельную науку. До сих пор происходит столкновение различных точек зрения на природу отклоняющегося поведения. Психологи ведут речь о психологических аспектах (причинах и коррекции) девиантного поведения, рассматривая его как крайний вариант нормы, который поддается психокоррекции. Психиатры же считают девиантное поведение патопсихологическим нарушением, которое требует фармакологического вмешательства.

Связь с психологией отклоняющегося поведения имеет и коррекционная педагогика, напрямую занимающаяся обучением детей с отклонениями в поведении и способами коррекции такого поведения, а также вопросами адаптации и социализации детей, имеющих проблемы в поведении.

Общая психология дает представления о развитии психики человека в норме.

Возрастная психология связана с психологией девиантного поведения тем, что возрастные кризисы и особенности психического развития не могут не влиять на развитие девиантного поведения (например, подростковый возраст: все курят, и я курю).

Педагогическая психология – это наука о роли психологии в процессе обучения и образования. Дети из «группы риска» обучаются в школе, поэтому важно знать механизмы обучения детей с отклоняющимся поведением.

Таким образом, обширные сведения по данному вопросу накоплены в различных научных дисциплинах: медицине, биологии, психологии, социологии, праве. Более того, в некоторых отраслях знания выделяются специальные подразделы, изучающие девиантное поведение. Отдельные подходы, уделяя внимание преимущественно какому-то одному аспекту проблемы, закономерно дополняют друг друга.

## **2. Становление психологии отклоняющегося поведения как самостоятельной отрасли знаний**

Интерес к различным порокам человеческого общества (пьянство, преступность, курение, наркотики, суицид и т.д.) возник еще в древности. Однако это проходило в рамках литературы и философии, прежде всего. Специальной науки, изучающей поведение людей с отклоняющимся поведением, долго не существовало.

В развитии психологии девиантного поведения принято выделять четыре этапа.

I этап – клинический – охватывает период до 70-х годов XIX века. На этом этапе психология девиантного поведения развивается не в системе психологической науки, а в рамках философии, медицины, естественно-научных и социальных дисциплин. С этим периодом развития связывают такие имена, как Ф. Гальтон, Ч. Ломброзо, У. Шелдон. Например, итальянский психиатр Ломброзо, работающий в одной из тюрем, предложил свою теорию, которая хоть и не является подтвержденной, все же пользуется большой популярностью в криминологии скандинавских стран.

Основным положением теории Ломброзо стало то, что существует связь между физиогномическими особенностями человека и его психологическим складом. По мнению ученого, по топографии этих особенностей можно судить о том, как будут проявляться эти психологические особенности, в том числе и поведение. Однако спорным остается тезис о том, что связь физиогномических и психологических особенностей биологически обусловлена.

Основные его работы: «Физиогномический атлас», «Пол и характер», «Женщины-преступницы и проститутки». Труды Ломброзо отражают общую закономерность развития науки, в том числе психологии отклоняющегося поведения, на данном клиническом этапе.

Значение данного периода состоит в том, что именно тогда категория отклонения была введена в зону научного обсуждения. Были сформулированы первые гипотезы о причинах того или иного поведения.

Инициаторами данного обсуждения выступили представители естественно-научного направления и медицины, которые в рамках своих дисциплин обратили внимание на увеличение лиц с отклоняющимся поведением (прежде всего, криминально ориентированных).

II этап – экспериментальный – с 70-х годов XIX века до 20-30-х годов XX века, когда психология становится самостоятельной наукой. Основным методом психологического познания является эксперимент. Возможности этого этапа адекватно перераспределяются и на психологию отклоняющегося поведения.

На этом этапе в системе психологического знания появляется категория поведения. Бихевиористы (Б. Скиннер, Э. Торндайк, Д. Уотсон) в 1890-х годах, когда психологию охватывает методологический кризис, даже предлагают категорию поведения в качестве предмета психологии.

Уотсон, например, рассматривал поведение как некий набор устойчиво повторяющихся и закрепленных реакций, который имеет всегда внешний контур и внешние проявления.

В это же время проблема сложных реакций разрабатывалась и отечественными учеными – В.М. Бехтеревым, И.П. Павловым, И.М. Сеченовым

III этап – с 1920-30-х годов до 1960-х. Именно на этом этапе психология отклоняющегося поведения становится самостоятельной отраслью психологического знания. Простраиваются междисциплинарные связи, определяются объектно-предметные границы, вводятся первые критерии нормы и отклонения в поведении, появляются первые систематики отклоняющегося

поведения. Происходит вхождение теории бихевиорального направления в другие психологические области. Категория поведения начинает изучаться вне границ, в которых возникла.

IV этап – современный – с 1960-х годов до нашего времени. Этот этап характеризуется расширением объектно-предметных границ психологии отклоняющегося поведения и проблемной области.

Традиционно психология отклоняющегося поведения изучала те виды и формы отклоняющегося поведения, которые имели определенную субкультуральность. Это зависимое, криминальное, делинквентное поведение. Теперь появляются новые виды отклоняющегося поведения, вводится проблема детерминации поведения, разрабатываются причинно-следственные связи. Таким образом, возникает проблема трансформации видов и форм отклоняющегося поведения. Становится очевидным, что любая форма отклоняющегося поведения не возникает и не существует в чистом виде, поэтому исследуются механизмы отклоняющегося поведения в межвидовых формах.

Усиливаются междисциплинарные связи. Особенно с естественно-научной системой знаний. Например, исследования в области психогенетики агрессивности показали, что существуют генетические основания целого ряда видов и форм поведения.

Крепнет связь и с гуманитарными знаниями, в том числе с социологией, культурологией, историей статистики.

Таким образом, психология отклоняющегося поведения являясь предметной областью психологии, имеет свою историю, цели и задачи.

Отметим, что первоначально центральное место в исследовании отклоняющегося поведения занимали вопросы преступности, вследствие чего криминология – наука о преступности – получила приоритетное развитие. Другим активно изучаемым феноменом стало суицидальное поведение.

В России с середины XIX века изучение проблем отклоняющегося поведения осуществлялось преимущественно в рамках уголовно-правового,

социологического и психиатрического подходов в исследовании преступности, проституции, пьянства и алкоголизма, бродяжничества и детской беспризорности (М.Н. Гернет, М.В. Духовский, П.А. Сорокин, И.Я. Фойницкий и др.). Значительное место в становлении девиантологических исследований занимает работа А.А. Герцензона 1922 года «Преступность и алкоголизм в РСФСР».

В ходе развития общества все больше наук стали проявлять интерес к различным отклонениям в поведении человека, пытаясь со своей точки зрения рассмотреть эту проблему. Девиантологические подразделы возникли в медицине и психологии в форме стандартных формулировок: девиантное поведение подростков, психология отклоняющегося поведения, девиантное поведение психически больных и т. д.

Многие годы весьма высок и устойчив профессиональный интерес психологов к различным видам и уровням изменений личности несовершеннолетних и их характерологических особенностей. Об этом свидетельствуют направленность и количество работ, посвящённых проблеме отклоняющегося поведения. В нашей стране уже накоплен немалый опыт по коррекции и профилактике девиантного поведения. За последние годы психологами и педагогами был выполнен ряд исследований по изучению, диагностике и предупреждению педагогической запущенности и правонарушений подростков. Этому посвящены работы Г.С. Абрамовой, Ю.М. Антонян, В.М. Бехтерева, А.Д. Глоточкина, В.В. Знакова, И.В. Дубровиной, И.С. Кона, А.Е. Личко, К.К. Платонова, Г.М. Потанина, Д.И. Фельдштейна и др.

К настоящему времени для обозначения проблематики девиаций и девиантного поведения в научный обиход введено новое название – «девиантология». Сегодня одноименный раздел представлен в таких науках, как социология, психология, медицина, военное дело.

К сожалению, пока еще не произошла интеграция прикладных исследований в единую дисциплину, но уже предпринимаются отдельные попытки решения данного вопроса.

### **3. Методы изучения отклоняющегося поведения**

#### **Социологические методы**

Среди социологических методов, заимствованных девиантологами, числятся опросы и интервью. Основные этапы проведения опроса включают составление анкеты, ее пилотажную проверку, формирование выборки (с соблюдением репрезентативности), собственно опрос, обработку, анализ и интерпретацию результатов.

По отношению к составлению анкеты важно соблюдать несколько принципиальных требований. Во-первых, тематический подбор вопросов, которые должны максимально соответствовать изучаемой проблеме. Во-вторых, приемлемая структура вопросов – закрытые и открытые вопросы. В-третьих, они должны формулироваться так, чтобы респондент их легко понимал.

Разновидностью опросного метода можно считать интервью. Опросы, как правило, охватывают большее число респондентов, а в случае интервью общение с респондентом длится дольше. Интервью делятся на структурированные (имеющие четкий план задаваемых вопросов), частично структурированные и неструктурированные интервью.

Далее, среди методов, заимствованных у социологов, стоит отметить метод анализа документов. Все документы можно условно разделить на две большие группы: личные (дневники, письма и фотографии, свидетельства, удостоверения, характеристики и проч.) и официальные (пресса, статистическая информация).

#### **Психологические методы**

Опросники и тесты. С помощью тестовых методик диагностируются преимущественно психические свойства, интеллектуальные, профессиональные

и творческие способности, тогда как посредством опросных исследуются характерологические особенности, свойства личности, структура мотивации и т.д.

Тест сопоставляет результаты данного испытуемого с имеющейся нормой. Опросник же является инструментом осведомления исследователя о субъективном мнении испытуемого – даже если с его помощью опосредованно изучаются достаточно «чистые» психологические свойства.

Эксперимент. Так называемый классический эксперимент состоит в следующем: объект подвергается воздействию каких-либо факторов, которые (согласно гипотезе) влияют на изучаемый нами феномен.

Наблюдение. В психологии различают прямое и косвенное наблюдение. По характеру контактов с изучаемыми объектами наблюдения подразделяются на непосредственное и опосредованное, по характеру взаимодействия – включенное и невключенное (со стороны) наблюдения.

Научность наблюдения обеспечивается следующим:

- строгим планированием того, что именно надлежит увидеть;
- заранее определенными критериями того, как выявить искомое;
- фиксацией результатов наблюдения (по заранее составленной схеме).

Беседа. Основное назначение беседы состоит в том, чтобы в процессе общения с субъектом получить необходимую информацию о нем и других лицах. В ходе беседы составляется мнение об индивидуальном развитии человека, его интеллекте, психическом состоянии, о его отношении к тем или иным событиям, людям. Она помогает лучше узнать субъекта, определить по отношению к нему наиболее правильную тактическую линию поведения.

Самоотчеты и самоописания. При изучении вопросов, связанных с отклоняющимся поведением, анализ таких источников может дать исследователю неоценимую информацию. Причем она может быть использована в трех наиболее широких аспектах:

- с диагностическими целями по отношению к конкретному индивиду;

- с диагностическими целями, связанными с выявлением в таких самоописаниях наиболее типичных черт, присущих этой категории людей;
- в терапевтическом плане – как способ самоанализа.

### ***Методические рекомендации по организации практического занятия***

1. Понятие психологии отклоняющегося поведения. Место науки в системе научного знания.
2. Структура психологии отклоняющегося поведения.
3. История развития психологии отклоняющегося поведения в России.
4. Связь психологии отклоняющегося поведения с рядом других наук. «Прародители» психологии отклоняющегося поведения.
5. Методы изучения отклоняющегося поведения.

#### ***Методические рекомендации:***

1) в рамках первого вопроса студенту необходимо знать наизусть определение психологии отклоняющегося (девиантного) поведения. Уметь определять самостоятельно цели и задачи этой отрасли знания, раскрывать их сущность. Для этого необходимо воспользоваться материалами лекции и литературными источниками: В.В. Деларю «Психология отклоняющегося поведения» [2]; Е.В. Змановская «Девиантология (психология отклоняющегося поведения)» [3]; В.Д. Менделевич «Психология девиантного поведения» [9]; Н.М.Трофимова, С.П. Дуванова, Н.Б. Трофимова и др. «Основы специальной педагогики и психологии» [11]; А.В. Хомич «Психология девиантного поведения» [13];

2) вопрос о структуре психологии отклоняющегося поведения нуждается в полноценном раскрытии на основе исследовательской деятельности студента. Необходимо ознакомиться с источниками из списка литературы и проанализировать имеющийся там материал на предмет выделения структурных элементов науки с точки зрения структурных элементов психологии отклоняющегося поведения;

3) студент должен владеть материалом лекции по данному вопросу. Используя литературу по истории развития психологии, медицины криминологии, юриспруденции и социологии, подобрать материал о развитии знания о девиантном поведении в России и за рубежом;

4) вопрос о связи психологии девиантного поведения требует схематического изложения. Необходимо уметь объяснить связь наук и психологии девиантного поведения. Студент должен знать наизусть определения наук;

5) в ответе на пятый вопрос студенты должны знать основные методы исследования в психологии отклоняющегося поведения, их специфику, уметь приводить конкретные примеры.

## **Тема 2. Отклоняющееся поведение как научная проблема**

1. Соотношение понятий «отклоняющееся поведение» и «социальное отклонение».
2. Социальные нормы как фактор регуляции поведения.
3. Биологические и социальные факторы, определяющие отклоняющееся поведение.
4. Классификация форм и видов отклоняющегося поведения.

**Основные понятия:** отклоняющееся (девиантное) поведение, социальное отклонение, социальная норма, социальная дезадаптация, антисоциальное поведение, асоциальное поведение, аутодеструктивное поведение.

### **1. Соотношение понятий «девиантное поведение» и «социальное отклонение»**

**Девиантное поведение** – это устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, а также сопровождающееся ее социальной дезадаптацией.

Отклоняющееся поведение, как и всякий другой психологический феномен, имеет свои отличительные признаки:

1) не соответствует общепринятым или официально установленным социальным нормам (это нарушение не любых, а лишь наиболее важных для данного общества в данное время социальных норм);

2) вызывают негативную оценку со стороны других людей (от осуждения до уголовного наказания);

3) наносит реальный ущерб самой личности или окружающим людям (от причинения страдания до убийства);

4) носит многократно повторяющийся характер (то есть один раз украл – еще не означает девиантного поведения, кроме суицида);

5) согласуется с общей направленностью личности (то есть это не следствие самообороны, например);

6) рассматривается в пределах медицинской нормы;

7) сопровождается различными проявлениями социальной дезадаптации;

8) имеет выраженное индивидуальное и возрастно-половое своеобразие.

Термин «девиантное (отклоняющееся) поведение» многозначный. Его используют, когда речь идет об отклоняющемся поведении личности (то есть действиях конкретного человека), а также для описания специфических социальных явлений. Тогда имеется в виду понятие «социальное отклонение».

Социальные отклонения – это нарушения социальных норм, которые характеризуются определенной массовостью, устойчивостью и распространенностью. Это такие негативные массовые социальные явления, как пьянство, преступность, бюрократизм, религиозный и идейный фанатизм, тоталитаризм и др.

Социальные отклонения имеют следующие признаки (Е.В. Змановская):

- историческая детерминированность,
- негативные последствия для общества,
- относительно массовый и относительно устойчивый характер во времени.

Социальные отклонения 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, диссидентство).

Таким образом, необходимо отметить, что, несмотря на определенное сходство, социальные отклонения отличаются от отклоняющегося поведения личности.

В первом случае имеет место социальный феномен, а во втором – психологический. Однако некоторые социальные отклонения одновременно являются и отклоняющимся поведением личности: алкоголизм, самоубийство, преступное деяние и т.п.

Другие социальные отклонения выступают в качестве только социального феномена – геноцид, коррупция, бюрократизм.

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

## **2. Социальные нормы как фактор регуляции поведения**

*Социальная норма* – это совокупность требований и ожиданий, которые предъявляет социальная общность (группа, организация, класс, общество) к своим членам с целью регуляции деятельности и отношений. То есть специфической особенностью социальных норм является то, что они регулируют сферу взаимодействия людей (Ю.А. Клейберг).

В самом широком смысле социальные нормы можно подразделить:

- на нравственные (связанные с совестью),
- на этические (вежливость, уважение),
- на правовые.

Нравственные нормы опираются на категорию совести и, следовательно, более личностны, тогда как этические задаются обществом и могут существовать без привлечения этой категории. Этические нормы есть предпосылка правовых норм.

Социальные нормы выполняют многообразные функции:

- ориентационную,
- регулирующую,
- санкционирующую,
- информационную,
- коррекционную,
- воспитательную и др.

В нормах заложены определенные способы действия, в соответствии с которыми люди направляют, организуют и оценивают свою деятельность, регулируют свое поведение. Социальные нормы ориентируют на формирование целей поведения человека, но содержат и требования относительно средств их достижения.

Основными свойствами социальной нормы являются:

- 1) объективность отражения действительности;
- 2) однозначность (непротиворечивость);
- 3) историчность (преемственность);
- 4) обязательность воспроизводства;
- 5) относительная устойчивость (стабильность);
- 6) динамичность (изменчивость);
- 7) формальная определенность (внешняя завершенность);
- 8) степень распространенности, обращенность в будущее;
- 9) оптимальность;
- 10) возможность ее измерения;
- 11) организующая, регулирующая способность;
- 12) превентивность (предупреждение, предохранение);
- 13) коррекционно-воспитательная способность.

Поэтому социальные нормы эффективны в том случае, если они становятся компонентом индивидуального сознания личности. Именно тогда они действуют как факторы и регуляторы поведения и самоконтроля; социальная норма выступает как добровольное самообязательство.

Таким образом, поведение человека может быть адекватным в любой ситуации только тогда, когда человек хорошо осознал и освоил соответствующие социальные нормы.

Психически здоровый человек (социализированная личность) должен уметь применять знания и умения в каждой конкретной ситуации. Неспособность или нежелание осознавать социальные нормы или, наконец, пренебрежение ими, как правило, приводит человека к социальным конфликтам, к поведению, характеризующемуся как девиантное.

### **3. Биологические и социальные факторы, определяющие отклоняющееся поведение**

Важным фактором, влияющим на поведение личности, несомненно, выступают внутренние, биологические, условия.

К биологическим факторам можно отнести:

- индивидуальное своеобразие процесса онтогенеза (в том числе темпы созревания/старения);
- гендерные (половые) различия;
- возрастные особенности;
- физическую конституцию;
- здоровье и выносливость;
- состояние и типологические свойства нервной системы.

Внутренние биологические процессы играют определенную роль в формировании отклоняющегося поведения. Они определяют силу и характер наших реакций на любые средовые воздействия. Несмотря на наличие фактов, подтверждающих существование биологических основ отклоняющегося поведения, они действуют только в контексте определенного социального окружения. Более того, социальные условия сами по себе вполне могут вызывать биологические изменения в организме, определяя, например, реактивность нервной системы или гормональный фон.

*Социальные факторы* чаще всего связываются с общественными процессами и нормами, утвержденными внутри данного общества. Социальные девиации подчиняются социальным закономерностям, они зависят от времени и общества, их можно прогнозировать, в ряде случаев ими можно управлять.

Социальными факторами, влияющими на развитие отклоняющегося поведения, можно считать факторы, определяемые в социальных теориях девиантного поведения. Это:

- 1) различия между участниками социального взаимодействия и невыполнение ожиданий (Т. Парсонс);
- 2) несоответствие между распределением благ и личными качествами людей (П. Сорокин);
- 3) влияние норм девиантной субкультуры и обучения (Р. Клауорд, Л. Оулин).

Так, личность, с раннего детства помещенная в девиантную субкультуру (криминальную, конфликтную или ретристскую), с большой вероятностью будет проявлять соответствующие формы девиантного поведения.

Субъективной причиной отклоняющегося поведения может стать и отношение самой личности (группы) к социальным нормам и культурным традициям.

Таким образом, следует признать, что социальные условия действительно определяют характер социальных девиаций (масштаб распространения данных явлений в обществе или социальной группе). Но их оказывается явно недостаточно для объяснения причин и механизмов отклоняющегося поведения конкретной личности.

#### **4. Классификация форм и видов отклоняющегося поведения**

В психологии отклоняющегося поведения не существует определенной классификации проявления отклоняющегося поведения.

Е.В. Змановская [3] предлагает свою классификацию:

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 (аморальное) поведение. Это поведение, уклоняющееся от выполнения морально-нравственных норм, непосредственно угрожающее благополучию межличностных отношений. Оно может проявляться как агрессивное поведение, сексуальные девиации (беспорядочные половые связи, проституция, соращение, вуайеризм, эксгибиционизм и др.), вовлеченность в азартные игры на деньги, бродяжничество, иждивенчество;

3) аутодеструктивное (саморазрушительное) поведение. Это поведение, отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности. Саморазрушительное поведение в современном мире выступает в следующих основных формах: суицидальное поведение, пищевая зависимость, химическая зависимость (злоупотребление психоактивными веществами), фанатическое поведение (например, вовлеченность в деструктивно-религиозный культ), аутическое поведение, виктимное поведение (поведение жертвы), деятельность с выраженным риском для жизни (экстремальные виды спорта, существенное превышение скорости при езде на автомобиле и др.).

Существует классификация Ц.П. Короленко и Т.А. Донских [цит. по: 3]. В отклоняющемся поведении они выделяют 2 типа: нестандартное поведение и деструктивное.

Нестандартное поведение – это формы нового мышления, новых идей, действий, выходящие за рамки социальных стереотипов поведения (творчество, граффити). Не является собственно отклоняющимся поведением в полном смысле.

Второй тип – деструктивное поведение. Оно содержит в себе два вида поведений: внешнедеструктивное и внутридеструктивное.

Внешнедеструктивное – это поведение, связанное с нарушением социальных норм – правовых, морально-этических, культурных.

Внутридеструктивное поведение связано с дезинтеграцией самой личности.

Внешнедеструктивное имеет две формы:

1) аддиктивное поведение (использование веществ с целью ухода от реальности и получение желаемых эмоций; виды: алкоголизм, курение, наркотизм, токсикомания);

2) антисоциальное поведение (действия, нарушающие законы и права людей в форме противоправного, асоциального, аморально-безнравственного поведения).

Внутридеструктивное поведение включает в себя такие виды, как суицидальное, конформистское, нарциссическое, фанатическое и аутическое поведение.

### ***Вопросы и задания для самостоятельной работы студентов***

1. Изучите теоретический материал по теме, представленный в следующих источниках: В.В. Деларю «Психология отклоняющегося поведения» [2]; Е.В. Змановская «Девиантология (психология отклоняющегося поведения)» [3]; В.Д. Менделевич «Психология девиантного поведения» [9]; Н.М. Трофимова, С.П. Дуванова, Н.Б. Трофимова и др. «Основы специальной педагогики и психологии» [11]; А.В. Хомич «Психология девиантного поведения» [13]; В.Д. Плахов «Социальные нормы: Философские основания общей теории» [80].

2. Ответьте на вопросы:

1) Какова общая характеристика социальных отклонений и отклоняющегося поведения?

2) Каковы современные представления о социальных нормах?

3) Что такое диспозиционное поведение личности?

4) Какие факторы формируют отклоняющееся поведение?

5) Какие факторы аномального развития личности являются наследственными?

6) Каковы основные принципы психологической коррекции отклонений в поведении?

7) В чем суть профилактики отклоняющегося поведения?

3. Проведите сравнительный анализ концепций отклоняющегося поведения (заполните таблицу).

	Существующие теории	Сущность отклоняющегося поведения	Причины отклоняющегося поведения	Представители теорий
	Биологический подход			
	Социологический подход			
	Психологический подход			
	Отечественная психология			

4. Подготовьте краткие сообщения по теме «Отклоняющееся поведение с точки зрения ... теории».

### ***Методические рекомендации по организации практического занятия***

#### ***Теоретическая часть***

1. Соотношение понятий «девиантное поведение» и «социальное отклонение», «социальная норма».

2. Зарубежные теории девиантного поведения: биологические, социологические, психологические (например, теория влечения З. Фрейда, этологическая теория К. Лоренца, теория агрессивного поведения Э. Фромма, теория фрустрации Д. Долларда и теория социального научения и др.). Особенности рассмотрения проблемы девиантного поведения в отечественной психологии.

3. Предпосылки развития девиантного поведения: индивидуальные, социально-психологические, макросоциальные.

4. Классификация форм и видов девиантного поведения.

**Практическая часть:** проведите сравнительный анализ причин и особенностей проявления девиантного поведения молодежи в разное время, представив эпизоды из фильмов «Легко ли быть молодым?» (СССР, реж. Юрис Подниекс, 1986) и «Легко ли быть молодым?» (Россия, реж. Давид Ройтберг, 2011)

**Методические рекомендации:**

1) для ответа на теоретическую часть вопросов практического занятия рекомендуется воспользоваться лекционным материалом, а также литературными источниками: В.В. Деларю «Психология отклоняющегося поведения» [2]; Е.В. Змановская «Девиантология (психология отклоняющегося поведения)» [3]; В.Д. Менделевич «Психология девиантного поведения» [9]; Т.А. Хагуров «Введение в девиантологию» [12];

2) проанализируйте понятия девиантного поведения, социального отклонения, социальной нормы из разных источников. Подберите примеры негативных, нейтральных и позитивных социальных отклонений. Подготовьте примеры изменчивости социальных норм;

3) ответ на второй вопрос должен содержать краткий исторический очерк научного осмысления природы отклоняющегося поведения;

4) изучая вопрос о теориях девиантного поведения, каждому студенту требуется самостоятельно подготовить мини-сообщение по одной из теорий. Кроме этого в рамках рассмотрения психологических теорий, воспользуйтесь подготовленной таблицей;

5) вопрос о факторах, влияющих на склонность к развитию отклоняющегося поведения, нуждается в самостоятельной доработке по литературным источникам, определенным выше. Студенту необходимо рассмотреть возможные варианты причин и факторов, уметь подтвердить информацию примерами;

6) классификации форм и видов девиантного поведения многочисленны. Необходимо уметь их анализировать, приводить примеры. Знать определения: антисоциальное (делинквентное), асоциальное (аморальное),

аутодеструктивное (саморазрушительное), нестандартное поведение, деструктивное, внешнедеструктивное и внутридеструктивное, аддиктивное, антисоциальное поведение.

Для полного рассмотрения данного вопроса воспользуйтесь справочными материалами, а также учебником Е.В. Змановской «Девиантология (психология отклоняющегося поведения)» [3].

## РАЗДЕЛ 2. АНТИСОЦИАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ

### Тема 3. Делинквентное (противоправное) поведение

1. Понятие делинквентного поведения. Виды и формы делинквентного поведения.
2. Факторы развития делинквентного поведения.
3. Особенности делинквентного поведения подростков.

**Основные понятия:** делинквентное поведение, противоправное поведение, антиобщественное поведение, правонарушение, преступление, криминальное поведение, агрессивно-насильственное поведение, корыстное поведение, правосознание.

#### **1. Понятие делинквентного поведения. Виды и формы делинквентного поведения**

*Делинквентное (противоправное, антиобщественное) поведение* – 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.

Виды делинквентного поведения формализуются государством в нормах права посредством описания признаков, их характеризующих, и определения их в качестве правонарушений, за которые в законодательстве устанавливаются различные виды ответственности.

Делинквентными являются такие административные правонарушения, как: нарушение правил дорожного движения; мелкое хулиганство; распитие спиртных напитков на улицах, на стадионах и т.д.

Особо опасный вид делинквентного поведения – преступление. Это только те общественно опасные деяния, которые предусмотрены уголовным законом и запрещены им под угрозой наказания (например, кражи, убийства).

В психолого-педагогической литературе существуют два ведущих подхода к определению понятия «делинквентность». Сторонники первого подхода называют делинквентным поведением мелкие правонарушения и поступки, не влекущие за собой уголовной ответственности. Большинство

таких правонарушений совершается из-за озорства и любопытства, стремления показать свою смелость, поразить сверстников, иногда – чтобы испытать острые ощущения.

Сторонники второго подхода определяют делинквентное поведение как поведение, несущее опасность для жизни, здоровья и благосостояния людей. Критерии степени делинквентности поведения, отмечают они, четко зафиксированы каждым обществом в своде уголовно наказуемых деяний с определением тяжести проступка и указанием меры наказания. Делинквентное поведение связано с нарушением социальной нормы, имеющей жесткие санкции, то есть уголовные нормы, и проявляется в намерении нанести ущерб, вред другому человеку или группе людей.

Выделяют следующие типы делинквентного поведения:

1) агрессивно-насильственное поведение, включая оскорбления, побои, поджоги, садистские действия, направленные, в основном, против личности человека;

2) корыстное поведение, включая мелкие кражи, вымогательство, угоны автотранспорта и другие имущественные посягательства, связанные со стремлением получить материальную выгоду;

3) распространение и продажа наркотиков.

## **2. Факторы развития делинквентного поведения**

Наследственно-биологические факторы: отрицательно влияют алкоголизм, предрасположенность к нервным или психическим заболеваниям одного из родителей, патологическая беременность, роды.

Ближайшее социальное окружение подростка: семья, социально-экономический статус родителей, братьев, сестер, особенности воспитания подростков, школа, положение подростка в классе, ценностные ориентации, друзья, статус подростка в группе друзей.

Личностные характеристики подростка: особенности характера и темперамента, ценностно-мотивационный блок, мотивация достижения,

уровень притязаний, самооценка и возможные конфликты в области самооценки.

Правосознание подростка.

### **3. Особенности делинквентного поведения подростков**

По ряду признаков преступность несовершеннолетних отличается от преступности взрослых и имеет свои особенности. Например, по характеру преступлений – подростки обычно чаще совершают кражи, грабежи, разбои и изнасилования, реже убийства.

В то же время многие преступления подростки планируют заранее и в ряде случаев используют технические средства.

Предметами корыстного посягательства подростков выступают, как правило, различная аудио-, видео- и другая аппаратура, мотоциклы, автомобили и другая техника, модная одежда, драгоценности, а также спиртные напитки и продукты питания (до 60-70 % всех преступлений).

Насильственные преступления, совершенные подростками (особенно в группе), отличаются особой жестокостью и цинизмом.

В группах совершается до 70-75 % всех преступлений, причем нередко они носят внешне бессмысленный, вандалический характер. Это связано с возрастной спецификой формирования психики несовершеннолетних, с актуальностью потребности самоутверждения в группе путем исполнения ее внутренних требований, правил, традиций.

При этом общая асоциальная направленность группы толкает ее участников к самовыражению и самоутверждению через максимальное противопоставление нормам общественной морали. А так как самоутверждение – стремление индивида к достижению и поддержанию определенного общественного статуса – в подростковом и юношеском возрасте часто выступает как доминирующая потребность, то крайняя асоциальность поведения является своего рода доблестью, заслугой, позволяющей занимать более высокое место в групповой иерархии.

Делинквентность обычно начинается со школьных прогулов и приобщения к асоциальной группе сверстников. За этим следует мелкое хулиганство, издевательство над младшими и слабыми, отнимание мелких карманных денег у малышей, угон (с целью покататься) велосипедов и мотоциклов. Реже встречаются мошенничество и мелкие спекулятивные сделки, вызывающее поведение в общественных местах. К этому могут присоединиться «домашние кражи» небольших сумм денег. Все эти действия в несовершеннолетнем возрасте не являются поводом для наказания в соответствии с УК.

### ***Вопросы и задания для самостоятельной работы студентов***

1. Изучите теоретический материал по теме, представленный в следующих источниках: Е.В. Змановская «Девиантология (психология отклоняющегося поведения)» [3]; Ю.А. Клейберг «Психология девиантного поведения» [6]; Л.Б. Шнейдер «Девиантное поведение детей и подростков» [14]; Ю.М. Антонян «Почему люди совершают преступления: причины преступности» [21]; Е.В. Бахадова «Неблагополучная семья как фактор формирования девиантного поведения детей» [26].

2. Законспектируйте основные положения следующих работ:

– Д.В. Гуров «Педагогические аспекты профилактики правонарушений среди несовершеннолетних в системе работы органов внутренних дел» [44];

– А.Г. Зайцев, Г.К. Зайцев, М.Г. Дмитриев, В.Г. Белов «Стереотипы функционирования психики и тенденции личностного развития воспитанников колонии для несовершеннолетних» [52];

– А.А. Реан «Характерологические особенности подростков-делинквентов» [86].

3. Какова дифференциация девиантного, делинквентного и криминального поведения?

## ***Методические рекомендации по организации практического занятия***

### ***Теоретическая часть***

1. Понятие и признаки делинквентного (антисоциального, противоправного) поведения.
2. Противоправное поведение подростков, его специфика. Условия и причины преступности подростков.
3. Особенности делинквентной личности. Факторы, влияющие на изменение в поведении в сторону делинквентности.
4. Профилактика правонарушений среди несовершеннолетних.

***Практическая часть:*** психологический анализ х/ф «Кто, если не мы» (Россия, реж. Валерий Приемыхов, 1998 г.), с использованием фрагментов на занятии:

- дайте характеристику личностей главных героев (Змея и Толясика);
- какие особенности характера и какие факторы подтолкнули ребят на воровство?
- как вы думаете, каков стиль семейного воспитания героев фильма?
- проанализируйте изменения личности Толясика на протяжении всего сюжета. Какие факторы приводят к этим изменениям?

### ***Методические рекомендации:***

1) для ответов на теоретическую часть вопросов необходимо воспользоваться лекционным материалом, а также литературными источниками: С.А. Беличева «Основы превентивной психологии» [1]; Е.В. Змановская «Девиантология (психология отклоняющегося поведения)» [3]; Ю.А. Клейберг «Психология девиантного поведения» [6]; Ю.М. Антонян «Психология убийства» [22]; О.А. Гулевич «Социальные представления о преступлениях, преступниках, жертвах и о работниках правовых институтов» [41]; В.Н. Иванченко, А.Г. Асмолов, С.Н. Ениколопов «Установки личности и противоправное поведение» [54]; «Криминология» (под ред. А.И. Долговой) [66]. Обратите внимание, что в литературе часто используются синонимичные понятия – делинквентное, антисоциальное, противоправное поведение;

2) при работе над вторым вопросом вам поможет схема «Гипотетически важные связи между пубертатными изменениями и психологическими реакциями», предложенная в работе Л.Б. Шнейдера «Девиантное поведение детей и подростков» [14:111]. Проанализируйте материалы схемы и используйте ее при ответе;

3) третий вопрос требует повторения материалов из общей психологии и психологии личности. Повторите такие понятия как «развитие», «личность», «характер», «условия развития», «факторы развития», «причины развития». Для ответа на этот вопрос воспользуйтесь материалами статьи А.А. Реана «Характерологические особенности подростков-делинквентов» [86];

4) в основе ответа на пятый вопрос теории лежит работа Д.В. Гурова «Педагогические аспекты профилактики правонарушений среди несовершеннолетних в системе работы органов внутренних дел» [44];

5) для составления наиболее полного ответа на практическую часть занятия необходимо просмотреть х/ф «Кто, если не мы» заранее;

6) при подготовке практической части занятия воспользуйтесь материалами публикации А.Г. Зайцева, Г.К. Зайцева, М.Г. Дмитриева, В.Г. Белова «Стереотипы функционирования психики и тенденции личностного развития воспитанников колонии для несовершеннолетних» [52].

## РАЗДЕЛ 3. АСОЦИАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ

### Тема 4. Агрессивное поведение

1. Понятия агрессии и агрессивного поведения.
2. Причины формирования агрессивного поведения личности.
3. Особенности агрессивного поведения подростков.
4. Саморегуляция агрессивного состояния в подростковом и юношеском возрасте.

**Основные понятия:** агрессия, агрессивность, асоциальное поведение, агрессивное поведение, деструктивное поведение, физическая агрессия, косвенная агрессия.

#### 1. Понятие агрессии и агрессивного поведения

*Агрессия* – это специфические действия человека, причиняющие ущерб другому объекту и выражающиеся в физических или вербальных формах.

Психологически агрессия является способом решения человеком своих проблем. Агрессия способствует сохранению индивидуальности и тождественности; защищает ценности и сохраняет чувство собственного достоинства; повышает уровень притязаний и самооценку; служит средством достижения значимой цели, способом психологической разрядки, способом удовлетворения потребностей в самореализации и самоутверждении, а также дает ощущение контроля над окружением.

По своей направленности агрессия может быть:

– внешней, направленной на конкретных людей (прямая агрессия) либо на безличные обстоятельства, предметы и социальное окружение (смещенная агрессия);

– внутренней, выражающейся в обвинениях или требованиях, адресованных самому себе.

По способу контроля агрессия бывает:

– произвольной, возникающей из желания воспрепятствовать, навредить кому-либо;

– непроизвольной, представляющей собой быстро прекращающийся взрыв гнева или ярости, когда действие не подконтрольно субъекту и протекает по типу аффекта.

Виды агрессивных реакций:

1) физическая агрессия – использование физической силы против другого лица;

2) косвенная – агрессия, окольным путём направленная на другое лицо или ни на кого не направленная;

3) раздражение – готовность к проявлению агрессии при малейшем возбуждении (грубость, вспыльчивость);

4) негативизм – оппозиционная манера поведения – от пассивного сопротивления до активной борьбы;

5) обида – зависть и ненависть к окружающим за действительные и вымышленные действия;

6) подозрительность – от недоверия и осторожности по отношению к людям до убежденности в том, что они умышленно причиняют вред;

7) вербальная (словесная) агрессия – выражение негативных чувств через определенную форму (например, крик) или через словесное содержание (оскорбление или сплетни);

8) чувство вины – возможное убеждение человека в том, что он плохой, поступает зло, угрызения его совести; эта агрессия направлена человеком против самого себя.

В структурированном виде агрессия проявляется в виде агрессивного поведения или агрессивных действий. *Агрессивное поведение* – это целенаправленное деструктивное поведение, противоречащее нормам и правилам существования людей в обществе, нацеленное на причинение вреда другому живому существу.

**Детерминанты агрессивного поведения  
(по данным различных исследователей)**

Исследователи	Факторы, детерминирующие агрессивное поведение
А. Адлер, К. Лоренц, З. Фрейд, Э. Фромм, К. Юнг	Внутренние биологические силы, инстинктивное свойство личности
Л. Берковиц, Дж. Доллард, Д. Зильманн	Условия социальной среды (фрустрирующие, психотравмирующие и возбуждающие события)
А. Бандура, А. Басс, Д. Маерс, Р. Уолтерс, Т. Н. Румянцева, И. Б. Бойко	Фактор социального научения при учете роли биологических и мотивационных аспектов личности
Л. Берковиц, Д. Зильманн, Ф. Кендалл	Эмоциональные и когнитивные процессы; способность к саморегуляции
С. Фишбах, Е. П. Ильин, Т. Н. Курбатова	Мотивационные аспекты

Агрессия, гнев, злость являются нормальными человеческими эмоциями, и проблема заключается не в том, как их подавить, преодолеть, а как научиться выражать в таких формах, которые не нанесли бы вреда ни вам, ни окружающим.

## **2. Причины формирования агрессивного поведения личности**

Становление агрессивного поведения – сложный и многогранный процесс, в котором действует множество факторов, как биологических, так и социальных. Принято выделять ряд причин, провоцирующих агрессивность с раннего возраста.

### *1. Органические:*

- минимальная мозговая дисфункция;
- травмы и инфекционные поражения головного мозга и т.д.

### *2. Наследственные:*

- психопатоподобное, аффективно-возбудимое поведение родителей или родственников;
- наличие выраженной тревожности и гиперактивности у ребенка и др.

### *3. Социально-бытовые:*

- 1) неблагоприятные условия воспитания в семье:

– агрессивное поведение членов семьи в обыденных жизненных ситуациях;

– непоследовательность родителей в обучении детей правилам и нормам поведения;

– неоправданно-жесткий родительский контроль;

– насилие в семье;

– конфликты между родителями;

– неприятие ребенка (безразличие, нетерпимость к факту существования ребенка).

2) Неблагоприятная обстановка в школе:

– конфликты с одноклассниками;

– педагогически некомпетентное поведение преподавателей;

– чрезмерно высокая учебная нагрузка.

4. *Ситуативные причины:*

– ответная агрессивность на присутствие новых взрослых или сверстников;

– чувствительность к оценке, осуждению, порицанию;

– введение ограничений в поведение ребенка;

– переутомление;

– новизна, увеличивающая тревогу.

### **3. Особенности агрессивного поведения подростков**

На всем протяжении подросткового периода наблюдается четко выраженная динамика всех форм агрессивности от младшего к старшему подростковому периоду. Вместе с тем, по мере взросления у подростков начинают доминировать вербальные формы агрессивности и негативизм.

№	Возрастные группы	Форма агрессивности, %			
		физическая	косвенная	вербальная	негативизм
1	10-11-летние подростки	49	32	44	45
2	12-13-летние подростки	56	48	51	64
3	14-15-летние подростки	61	51	72	65

Исходя из особенностей проявления агрессии, можно выделить четыре группы подростков:

Первую группу подростков характеризует устойчивый комплекс аномальных, аморальных, примитивных потребностей, стремление к потребительскому времяпрепровождению, деформация ценностей и отношений. Эгоизм, равнодушие к переживаниям других, неуживчивость, отсутствие авторитетов являются типичными особенностями этих детей. Они эгоцентричны, циничны, озлоблены, грубы, вспыльчивы, дерзки, драчливы. В их поведении преобладает физическая агрессивность.

Вторую группу составляют подростки с деформированными потребностями, ценностями. Обладая более или менее широким кругом интересов, они отличаются обостренным индивидуализмом, желанием занять привилегированное положение за счет притеснения слабых, младших; их характеризует импульсивность, быстрая смена настроений, лживость, раздражительность. У этих детей извращены представления о мужестве, товариществе. Им доставляет удовольствие чужая боль. Стремление к применению физической силы проявляется у них ситуативно и лишь против тех, кто слабее.

Третью группу подростков характеризует конфликт между деформированными и позитивными потребностями, ценностями, отношениями, взглядами. Они отличаются односторонностью интересов, приспособленчеством, притворством, лживостью. Эти дети не стремятся к достижениям, успеху, апатичны. В их поведении преобладает косвенная и вербальная агрессивность.

В четвертую группу входят подростки, которые отличаются слабо деформированными потребностями, но, в то же время, отсутствием определенных интересов и весьма ограниченным кругом общения. Они безвольны, мнительны, заискивают перед более сильными товарищами. Для этих детей типична трусливость и мстительность. В их поведении преобладают вербальная агрессивность и негативизм.

Агрессивность подростка формируется в основном как форма протеста против непонимания взрослых, из-за неудовлетворенности своим положением в обществе, что проявляется и в соответствующем поведении. Вместе с тем, на развитие агрессивного поведения подростка влияют и природные особенности его темперамента, например возбудимость и сила эмоций, способствующие формированию таких черт характера, как вспыльчивость, раздражительность, неумение сдерживать себя. Естественно, что в состоянии фрустрации подросток с подобной психической организацией ищет выхода внутреннему напряжению, в том числе и в драке, грубости и др.

#### **4. Саморегуляция агрессивного состояния в подростковом и юношеском возрасте**

Проблема агрессии все больше привлекает внимание специалистов в связи с участвовавшими случаями проявления агрессивности, в том числе в подростково-юношеской среде.

В связи с этим актуален вопрос регуляции агрессивного поведения и обучения методам саморегуляции подростков и юношей. Такая система осознанной саморегуляции должна быть направлена на формирование конструктивных, социально позитивных, просоциальных форм поведения.

При освоении техники саморегуляции агрессивно настроенным подросткам и юношам важно понять, что «осознанно управляя своей активностью, человек может выбирать наиболее эффективный способ поведения для достижения своей цели, избегая деструктивных актов поведения» (Гаралева М.Д. Индивидуально-типические особенности саморегуляции агрессивного поведения: Дис. ... канд. психол. наук. – М., 2006. – С. 5).

Обучение способам саморегуляции может проходить в рамках психолого-педагогического сопровождения агрессивных школьников как в индивидуальной, так и в групповой форме.

Основными методами саморегуляции можно назвать активную нервно-мышечную релаксацию, аутогенную тренировку и идеомоторную тренировку.

Релаксация – это метод, связанный с состоянием покоя, расслабленности, основанный на полном или частичном мышечном расслаблении. В основе данного метода лежит идея, что мышечное расслабление ведет к психическому расслаблению.

Известным методом релаксации является метод, предложенный Э. Джэкобсоном. Он считал, что для глубокого расслабления мышц необходимо их сначала максимально напрячь. Последовательно напрягая все мышцы (от кончиков ног до кончиков рук) в течение 5-10 секунд, затем нужно сконцентрироваться на возникшем чувстве расслабленности (15-20 секунд).

Второй способ релаксации – диафрагмальное дыхание. Медленно вдыхая через нос, наполняете диафрагму воздухом. При максимальном увеличении живота медленно выдыхайте через рот. Для достижения эффекта необходимо выполнить два подхода по десять циклов.

Можно попробовать и еще одну дыхательную технику. Для этого нужно, считая до пяти, медленно вдыхать воздух носом. Затем, задержав дыхание (считая до пяти), выдохнуть воздух, также считая до пяти. Делается два вдоха в обычном режиме и снова повторяется упражнение. Таких циклов должно быть десять. Упражнение желательно повторить 2-3 раза.

Вторым методом борьбы с агрессивным поведением является аутогенная тренировка, которая за 5-10 минут поможет восстановить равновесие. Прежде всего, необходимо принять удобную позу, максимально расслабиться, оградить себя от шумовых воздействий. Аутогенная тренировка основана на самовнушении, которое достигается путем многократного повторения «самоприказов», формул самовнушения.

При использовании аутогенной тренировки в целях самовоспитания, снятия агрессивной настроенности следует, во-первых, ввести себя в состояние аутогенного погружения; во-вторых, мысленно вызвать образ желаемого поведения; в-третьих, внутренне прочувствовать это состояние; представить

ситуации, в которых желаемое поведение демонстрируется и как меняется отношение к вам окружающих.

Так, например, вводная группа формул может содержать следующие выражения: «Я успокаиваюсь», «Круг моего внимания сужается до границ моего тела», «Чувствую и контролирую только самого себя», «Я успокоился», «Мой организм отдыхает» и др. (Практикум по психологии состояний / под ред. А.О. Прохорова. – СПб.: Речь, 2004. – С. 415).

Формулы самовнушения не проговариваются вслух, а повторяются мысленно. Формулу самовнушения повторяют себе обычно шесть раз, затем вставляют формулу: «Я совершенно спокоен» и снова повторяют мысленно шесть раз.

Определяющим и базисным элементом аутогенной тренировки является тренированная мышечная релаксация.

Аутогенная тренировка в настоящее время как методика психической саморегуляции включает две условные ступени подготовки.

Первая из них – низшая ступень – направлена на регуляцию некоторых вегетативных функций и включает освоение подготовительных тренировочных упражнений (дыхательная гимнастика, маски релаксации и др.) с фиксацией образных ощущений, освоение приемов концентрации внимания, мышечного расслабления, активации и тонизации.

Вторая – высшая – ступень направлена на тренировку психических функций и включает аутогенное самовнушение, регуляцию эмоционального состояния, укрепление воли, памяти, развитие воображения, внимания.

Идеомоторная тренировка как самостоятельный метод практически не встречается, но в сочетании с другими методами дает хороший результат. В ее основе – мысленное представление тех или иных движений, как будто человек их выполняет реально. Это способствует выработке навыков, увеличению эффективности деятельности.

Таким образом, современная психология предлагает ряд методов, направленных на нормализацию своего состояния и регуляцию поведения

самим субъектом. Важная роль в процессе бучения подростков и юношей методам саморегуляции агрессивного поведения принадлежит школьным психологам.

### ***Вопросы и задания для самостоятельной работы студентов***

1. Изучите теоретический материал по теме, представленный в следующих источниках: Е.В. Змановская «Девиантология (психология отклоняющегося поведения)» [3]; Л.Б. Шнейдер «Девиантное поведение детей и подростков» [14]; К.Э. Комаров ««Трудные» дети: Инструкция по взаимодействию» [63].

2. Повторите определения «агрессия», «агрессивность», «поведение». Для этого ознакомьтесь с работой Р. Бэрона, Д. Ричардсона «Агрессия» [31].

3. Законспектируйте основные положения публикации А.А. Реана «Агрессия и агрессивное поведение личности» [85].

4. Разработайте программу коррекционной помощи детям–героям х/ф «До первой крови».

5. Законспектируйте материал о связи агрессивного и делинквентного поведения из учебника Е.В. Змановской «Девиантология (психология отклоняющегося поведения)» [3].

6. Ответьте на вопросы:

- Какие теоретические подходы существуют в изучении агрессии?
- Соотнесите друг с другом парные понятия: агрессия – насилие; агрессия – враждебность; агрессия – гнев.
- Перечислите факторы формирования агрессии.

### ***Методические рекомендации по организации практического занятия***

#### ***Теоретическая часть***

1. Понятие агрессии и агрессивности в психологии. Основные теории агрессивного поведения.

2. Условия и причины развития детской и подростковой агрессивности.

3. Агрессивное поведение как вид девиантного поведения. Агрессивное поведение как проявление школьной дезадаптации.

### ***Практическая часть***

1. Психологический анализ х/ф «До первой крови» (СССР, реж. Владимир Фокин, 1989 г.):

– Какие проявления агрессии и агрессивного поведения вы отметили в фильме?

– Каковы основные причины агрессивного поведения героев?

– Какие способы коррекции агрессивного поведения в данной ситуации вы могли бы предложить?

2. Разработайте и представьте на занятии программу коррекционной помощи детям–героям фильма «До первой крови».

### ***Методические рекомендации:***

1) для ответов на теоретическую часть вопросов необходимо воспользоваться лекционным материалом, а также литературными источниками: Е.В. Змановская «Девиантология (психология отклоняющегося поведения)» [3]; Л.Б. Шнейдер «Девиантное поведение детей и подростков» [14]; Л.М. Семенюк «Психологические особенности агрессивного поведения подростков и условия его коррекции» [94];

2) повторите определения «агрессия», «агрессивность», «поведение». Для этого используйте справочную литературу по психологии, литературу по общей психологии. Основной материал для ответа на первый вопрос содержится в работе Р. Бэрона, Д. Ричардсона «Агрессия» [31];

3) для ответа на второй вопрос теоретической части вам понадобится материал публикации Е.О. Смирновой, Г.Р. Хузеевой «Психологические особенности и варианты детской агрессивности» [99]. Законспектируйте статью, определив основные положения;

4) при подготовке практической части занятия повторите понятие коррекции, методов коррекции, психокоррекционной программы. Используйте

знания по психокоррекции, полученные ранее, для составления программы. Некоторые разработки можно посмотреть в газете «Школьный психолог».

## **Тема 5. Бродяжничество**

1. Бродяжничество как вид отклоняющегося поведения.
2. Причины бродяжничества в подростковом возрасте.
3. Психология подростка, склонного к бродяжничеству.
4. Профилактика и коррекция бродяжничества в подростковом возрасте.

**Основные понятия:** бродяжничество, асоциальное поведение, маргинальность, эмансипационные побеги, импульсивные побеги, демонстрационные побеги.

### **1. Бродяжничество как вид отклоняющегося поведения**

*Бродяжничество* – 1) одна из форм крайней социальной дезадаптации и маргинальности индивида, выражающаяся в отсутствии постоянного места жительства, работы и стабильного дохода; 2) социально-психологические проявления патохарактерологических и иных личностных расстройств, выражающиеся в периодически возникающей потребности в резкой смене социального окружения, в неспособности к полноценной интеграции в группах членства и к установлению партнерских отношений, в поведенческой ригидности, в отсутствии мотивации достижения, в отчетливо выраженной предрасположенности к асоциальной активности и т.п.

Бродяжничество развивается иногда в детстве. Наиболее часто бегут дети 7-15 лет (чаще мальчики). Часто оно начинается с того, что ребенок неоднократно после конца уроков не возвращается домой и до ночи где-нибудь бродит, гуляет по улице. Убежавший из дома ребенок может прятаться, что бы его не нашли, присоединяется к другим уличным детям, группам, может отправиться в путешествие. В результате бродяжничество может стать образом жизни (так как разрываются социальные связи).

Подростковое бродяжничество в основе своей содержит тягу к новым впечатлениям, нежелание (и невозможность) оставаться на одном месте (дромомания), потребность в новой информации. Подросток ищет

приключений, готовится к путешествиям в поисках «настоящей» жизни. Наконец, побег из дома (приводящий к бродяжничеству) в подростковом возрасте следует рассматривать как акт протеста, способ избегания невыносимой обстановки, заявление о себе (чтобы его наконец-то заметили).

Данные литературы свидетельствуют, что имеют место следующие типы побегов подростков из дома (Б.Н. Алмазов, Ю.Л. Строганов):

1. Эмансипационные побеги наиболее часто (45 %) совершаются, чтобы избавиться от опеки и контроля со стороны взрослых. Начало таких побегов чаще всего приходится на возраст 12-15 лет. Поводом являются ссоры с родителями, жажда освободиться от надзора. Часто совершаются с приятелями. Этому предшествуют прогулы занятий в школе – 85 %, в 75 % сочетаются с делинквентностью, в 32 % случаев – с алкоголизацией во время побега (гипертимный и неустойчивый тип акцентуации характера).

2. Импульсивные побеги происходят вследствие жестокого обращения с детьми. Совершаются в одиночку. В таких случаях во время побегов достаточно высока опасность суицида. Повторные побеги становятся стереотипной поведенческой реакцией, подростки ищут попутчиков, может присоединиться делинквентность. Возраст подростков, совершающих подобные побеги, чаще всего от 7 до 15 лет (среди них шизоидный тип акцентуаций характера встречается у 13 %, лабильный и сенситивный типы – у 8 %, гипертимный – у 6 %).

3. Демонстративные побеги занимают относительно небольшое количество. В данном случае подростки преследуют цель привлечения к себе внимания (12-17 лет). Подобный тип побега более всего присущ истероидному типу акцентуации характера подростков.

4. Дромоманические побеги происходят внезапно, на базе резко изменившегося настроения, от побега к побегу географический ареал расширяется.

Таким образом, безнадзорность и беспризорность как разновидности девиантного поведения являются процессом и результатом определенных

дефектов социализации, воспитания, отсутствия социального контроля, которые затем обуславливают социально-психологические реакции. Все это формирует психологическую базу для принятия решения к бегству и уходу из семьи и образовательных учреждений.

## **2. Причины бродяжничества в подростковом возрасте**

Можно выделить несколько причин, приводящих подростков к бродяжничеству.

*Социально-экономические причины:* экономический кризис, падение доходов семей с детьми, безработица, голод, эпидемии, интенсивные миграционные процессы в связи с военными конфликтами или природными катаклизмами, вовлечение подростков в криминальные отношения (торговля наркотиками, проституция).

*Социально-психологические причины:* кризис семьи (рост бедности, ухудшение условий жизнедеятельности и разрушение нравственных ценностей и воспитательного потенциала семей), развод, потеря одного из родителей, неполная семья, ухудшение климата в семье, грубое обращение с детьми, страх физического наказания, асоциальное поведение родителей, сексуальные домогательства, аморальный образ жизни родителей, их низкий общеобразовательный уровень, педагогическая несостоятельность семьи, эмоционально-конфликтные отношения в семье.

Кроме вышеназванных причин можно говорить и о таких причинах, как желание уйти от чрезмерного контроля и опеки взрослых, от обязанностей, которыми постоянно «перегружают» подростка родители, от каждодневных поучений и наставлений. А поводом для конкретного побега может стать какая-нибудь заурядная ссора со старшими.

## **3. Психология подростка, склонного к бродяжничеству**

Подростки, склонные к бродяжничеству, обладают такими чертами, как оптимистичность, общительность, целеустремленность. В то же время у них

высокий уровень тревоги, беспокойства, эгоцентризма, лабильности настроения.

Такие дети имеют пониженный интерес к другим людям; у них не развито логическое мышление, отсутствуют навыки для решения элементарных логических задач; они обладают невысокими мыслительными способностями, мышление часто конкретно и ригидно. Такие подростки, имеют аутистические черты, богатое воображение, погружены в себя, поглощены своими идеями и фантазиями.

По мере повторения самовольных уходов у подростков отмечается появление асоциальных форм поведения, связанных чаще с необходимостью приобретения продуктов питания, мелкое воровство, попрошайничество. Со временем присоединяются правонарушения, обусловленные влиянием подростков и взрослых с асоциальным поведением.

Более или менее длительное проявление самовольных уходов постепенно ведёт к закреплению таких черт, как неискренность, лживость, стремление к удовольствиям, отрицательное отношение к систематическому труду, оппозиция всякой регламентации; в ряде случаев формируются или заостряются патологические черты характера – эмоционально-волевая неустойчивость, аффективная возбудимость, иногда замкнутость и отгороженность от окружающих.

#### **4. Профилактика и коррекция бродяжничества в подростковом возрасте**

В предупреждении и преодолении отклоняющегося поведения подростков в коррекции общения и взаимоотношений в семьях девиантных подростков существуют различные пути и средства педагогического воздействия на родителей, на воспитательный потенциал, на характер внутрисемейных отношений. Эти воздействия могут иметь как прямой, непосредственный, так и косвенный, опосредованный характер.

*Прямой* путь коррекционного воздействия на семейное общение, на его содержательную сторону возможен при хорошем взаимопонимании родителей и учителей. Если семья верит в авторитет школы, стремится к развитию семейных взаимоотношений, то родители обращаются за помощью к педагогам, психологам, участвуют в различных общественно-педагогических мероприятиях, посещают лекции, беседы, консультации в рамках педагогического всеобуча.

*Косвенное* воздействие на характер взаимоотношений в педагогически несостоятельных или пассивных семьях, на содержание общения педагогически запущенных, девиантных подростков в них предполагает наличие двух взаимосвязанных процессов. С одной стороны, учитываются и используются чувства родительской любви, сохраняющее чувство долга в воспитании ребенка. С другой стороны, если родители понимают, что ребенок – полноправный участник семейных взаимоотношений и их влияние на него адекватно его влиянию на них, то воздействие на семью осуществляется опосредованно через ребенка.

Под руководством или при содействии педагог реализует потребность поделиться с родителями своими интересами, переживаниями, оценкой взаимоотношений. Он обращается к родителям за советом, помощью в выполнении какого-то задания. Родители в большинстве случаев откликаются на эти просьбы.

*Опосредованное* воздействие осуществляется также при совместной деятельности детей и родителей по месту жительства, при проведении индивидуально-групповых форм педагогического воздействия, на конференциях-диалогах, в дискуссиях по наиболее проблемным вопросам воспитания ребенка.

Задача родителей, педагогов, психологов и психотерапевтов – расширить эмоционально-поведенческий репертуар реагирования подростка, то есть научить его разнообразным стратегиям поведения (к примеру, позвонить родителям, написать заявление в милицию, обратиться за помощью к

классному руководителю в школе, к другим родственникам, но не убежать в «никуда» и не подвергать свою жизнь и здоровье опасности).

Немаловажную роль в воспитании трудных подростков играет трудотерапия, основной целью которой является преобразование активности подростков в социально полезное дело.

Должна быть хорошо отлажена система диагностической работы в учебных заведениях с целью своевременного выявления детей, склонных к бродяжничеству, к самовольным уходам. Необходимо работу направлять на выявление значимых социальных проблем, которые подросток испытывает в семье, школе, своём окружении, а также проблем, связанных с отклонениями в возрастном психическом и личностном развитии.

При организации коррекционно-реабилитационной работы необходимо опираться на работу с семьей, ориентируясь на индивидуально-личностный подход. В этом случае нужно работать с несформированным «Я», со слабостью внутреннего контроля, внешней импульсивностью поведения; низким порогом эмоционального реагирования, с внутренним напряжением, тревогой, облегченным включением конфликтных переживаний; ограниченным и стереотипным набором реакций на любую фрустрацию или конфликт.

Оказание психолого-педагогической помощи детям и подросткам с самовольными уходами должно быть направлено на коррекцию социально-педагогической запущенности, коррекцию негативных состояний личности подростка, повышение форм позитивной личностной активности, формирование навыков разрешения конфликтов неагрессивным путём, на расширение адаптивных возможностей ребёнка.

Для усиления профилактики беспризорности и безнадзорности несовершеннолетних федеральными и региональными органами исполнительной власти Российской Федерации разрабатываются нормативные акты, регулирующие деятельность комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, вносятся изменения в законодательство, направленные на усиление ответственности родителей (законных представителей)

несовершеннолетних за невыполнение обязанностей по воспитанию, содержанию, обучению несовершеннолетних.

В соответствии со ст. 14,15 ФЗ «Об основах государственной системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» миссия и задачи образовательного учреждения определены следующим образом:

– оказание социально-психологической и педагогической помощи несовершеннолетним, имеющим отклонения в развитии или поведении, либо проблемы в обучении;

– выявление несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, а также не посещающих или систематически пропускающих по неуважительным причинам школу, принятие мер по их воспитанию и получению ими основного общего образования;

– выявление семей, находящихся в социально опасном положении, и оказание им помощи в обучении и воспитании детей;

– обеспечение организации в школе спортивных секций, технических и иных кружков, клубов и привлечение к участию в них несовершеннолетних;

– осуществление мер по реализации программ и методик, направленных на развитие законопослушного поведения несовершеннолетних.

### ***Вопросы и задания для самостоятельной работы студентов***

1. Изучите теоретический материал по теме, представленный в следующих источниках: К.Э. Комаров ««Трудные» дети: Инструкция по взаимодействию» [63]; А.А. Резаков, И.В. Макаров «Синдром уходов и бродяжничества у детей и подростков: исторические и нозологические аспекты» [87].

2. Выпишите из различной справочной литературы определения бродяжничества, проанализируйте их. В чем разница понимания этого явления с точки зрения разных наук?

3. Законспектируйте работу О.Ю. Юркова «Личностно-психологические особенности подростков со склонностью к бродяжничеству» [107].

4. Разработайте модель профилактики бродяжничества и уходов из дома среди подростков.

### ***Методические рекомендации по организации практического занятия***

#### ***Теоретическая часть***

1. Бродяжничество и уходы из дома как вид отклоняющегося поведения. Основные факторы и причины бродяжничества.

2. Роль семьи в формировании бродяжничества как черты личности.

3. Личностно-психологические особенности подростков-бродяг.

Психологический портрет бродяги-подростка.

#### ***Практическая часть***

1. Психологический анализ х/ф «Генералы песчаных карьеров» (США, реж. Холл Бартлетт, 1971 г.):

– какие причины лежат в основе беспризорности подростков из фильма?

– какие способы выживания на улице они выбирают?

– о каких видах девиантного поведения относительно поведения этих подростков можно говорить?

– каким образом организована жизнь детей, оказавшихся на улице?

– возможен ли выход из сложившейся ситуации (с вашей точки зрения)?

– опишите и проанализируйте организацию жизни, быта героев фильма.

2. Представьте на занятии коррекционную модель бродяжничества и уходов из дома среди подростков.

#### ***Методические рекомендации:***

1) для ответов на теоретическую часть вопросов необходимо воспользоваться лекционным материалом, а также литературными источниками: А.А. Резаков «Синдром уходов и бродяжничества у детей и подростков с непсихотическими и психотическими формами заболеваний (клиника и реабилитация)» [87]; А.А. Резаков, И.В. Макаров «Синдром уходов

и бродяжничества у детей и подростков: исторические и нозологические аспекты» [88];

2) отвечая на вопрос о роли семьи в развитии бродяжничества, активизируйте свои знания по психологии семьи; при необходимости воспользуйтесь литературой по психологии семьи;

3) для ответа на третий теоретический вопрос воспользуйтесь конспектом работы О.Ю. Юркова «Личностно-психологические особенности подростков со склонностью к бродяжничеству» [107];

4) при ответе на практическую часть занятия возможно использование отрывков из фильма, поэтому заранее продумайте, какие эпизоды вам необходимы.

## РАЗДЕЛ 4. АУТОДЕСТРУКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ

### Тема 6. Злоупотребление алкоголем и ранний (детский и подростковый) алкоголизм

1. Понятие алкоголизма. Динамика развития алкоголизма.
2. Психологические особенности алкоголиков.
3. Детский и подростковый алкоголизм.
4. Профилактика и психокоррекция алкоголизации у школьников.

**Основные понятия:** алкоголизм, динамика развития алкоголизма, анозогнозия, профилактика алкоголизма.

#### 1. Понятие алкоголизма. Динамика развития алкоголизма

С медицинской точки зрения алкоголизм – это хроническое заболевание, характеризующееся непреодолимым влечением к спиртным напиткам.

С социальных позиций алкоголизм – форма девиантного поведения, характеризующаяся патологическим влечением к спиртному и последующей социальной деградацией личности.

Начальная стадия развития алкоголизма, отличающаяся особым болезненным состоянием человека, которое развивается в результате неумеренного и систематического употребления спиртных напитков, называется пьянством.

Развитие алкоголизма проходит ряд стадий:

1-я стадия – это стадия психического влечения к алкоголю. Она начинается с исследовательского этапа, для которого характерны такие черты, как любопытство, неумение сказать «нет», страх прослыть «белой вороной» или «маменькиным сынком», скука и т.п. На втором этапе – этапе удовольствия – процесс принятия алкоголя начинает нравиться. Здесь возникает осознанное желание употребить алкоголь, потребление алкоголя планируется, подыскивается компания, без алкоголя нет веселья.

2-я стадия характеризуется постепенным формированием физической зависимости от алкоголя. Именно на этой стадии возникает похмелье (абстинентный синдром). Организм адаптируется к приему алкоголя, и

прекращение приема алкоголя может вызывать различные расстройства. Часто присутствует депрессия.

3-я стадия – стадия патологии. Алкоголь употребляется ради употребления; возникает постоянная потребность в алкоголе; разрушаются нравственные ценности; утрачивается смысл жизни; возникают хронические заболевания; происходит разрыв с семьей и друзьями.

## **2. Психологические особенности алкоголиков**

Принято выделять несколько особенностей, присущих в той или иной мере человеку, страдающему алкоголизмом.

1. *Неадекватное отношение к болезни, которое проявляется в трех вариантах:*

а) *анозогнозия* – полное отрицание болезни. Это самый тяжелый случай. Окружающим все предельно ясно, только сам пьющий упорно повторяет, что в жизни у него все в порядке и алкоголь ему никак не мешает.

б) *недооценка тяжести болезни*. В той или иной степени недооценка присуща большинству алкоголиков. Человек отчасти соглашается, что сложности с алкоголем у него бывают, но считает, что дела обстоят не настолько плохо, чтобы полностью отказываться от алкоголя.

в) *переоценка тяжести болезни*. Пьющий человек с элементами демонстративности заявляет, что он алкоголик, но болезнь его настолько тяжела, что излечиться невозможно.

2. *Эгоцентризм*. Злоупотребляющие спиртным напоминают маленьких избалованных детей. Алкоголик убежден, что он сам себе голова и родственники ему не указ.

3. *Непоследовательность*. У алкоголиков крайне неустойчива самооценка, зависящая всецело от давности употребления спиртного. На одном полюсе встречаются бредоподобные идеи величия в состоянии опьянения, на другом, всего лишь через несколько часов, – самоуничтожение с суицидальными мыслями в состоянии похмелья.

4. *Инертность.* Пьющие люди, не задумываясь, плывут по течению, теряя год за годом. Многие пьющие живут с иллюзией, что смогут бросить пить в любой момент, поэтому торопиться с этим не следует.

### **3. Детский и подростковый алкоголизм**

Сам по себе ранний (или подростковый) алкоголизм формируется в период от 13 до 18 лет. В этом возрасте клинические проявления алкоголизма развиваются быстрее, чем у взрослых, а болезнь протекает более злокачественно. Алкоголизм у подростков формируется в среднем в течение 3-4 лет. Абстинентный синдром появляется спустя 1-3 года после начала постоянного употребления алкоголя.

В связи с незрелостью центральная нервная система наиболее уязвима для действия этанола. Вследствие чего страдает личность подростка, нарушается логическое абстрактное мышление, интеллект, память, эмоциональное реагирование.

Во-вторых, снижена способность к самоконтролю, тенденция действовать по минутному впечатлению. Основными психологическими механизмами употребления алкоголя в детском, подростковом и юношеском возрасте считают психологическое подражание, уменьшение или снятие астенических проявлений (состояний) и деформацию личности со склонностью к употреблению спиртных напитков.

В-третьих, ранний алкоголизм свидетельствует об изначальной психопатичности подростка. Отличительная особенность раннего алкоголизма – его большая зависимость, в частности, от типа акцентуации характера (А.Е. Личко).

У широкого круга подростков употребление алкоголя включается в структуру потребностей, присутствует высокая активность (в том числе и противоправная) в поисках алкогольных напитков или средств на их приобретения; широкий набор поводов для употребления алкоголя; систематическое употребление алкогольных напитков.

В результате раннего приема алкоголя у подростка развиваются такие черты, как лживость, неустойчивость настроения, возбудимость, агрессивность, импульсивность, депрессивные реакции; сексуальные извращения и др.

Таким образом, у детей алкоголизм имеет ряд характерных особенностей:

– быстрое привыкание к спиртным напиткам (это объясняется анатомо-физиологическим строением детского организма);

– злокачественное течение болезни (в подростковом возрасте организм находится в стадии формирования и устойчивость центральной нервной системы к действию алкоголя снижена, вследствие чего происходят глубокие и необратимые процессы ее разрушения);

– принятие ребенком больших доз алкоголя (принятие алкоголя детьми не одобряется обществом, поэтому подростки, как правило, пьют тайком, обычно без закуски, принимая всю дозу одновременно);

– быстрое развитие запойного пьянства (для подростков становится нормой пить по любому поводу, при этом в состоянии легкого опьянения они начинают чувствовать себя неуверенно);

– низкая эффективность лечения.

#### **4. Профилактика и психокоррекция алкоголизации у школьников**

Профилактическая работа с подростками должна включать в себя три компонента и направления.

##### **1. Образовательный компонент:**

- знание о действии алкоголя на сознание и организм человека, о механизмах развития зависимости, последствиях, к которым они приводят.

Цель: научить подростка понимать и осознавать, что происходит с человеком при употреблении алкоголя;

- знание и понимание своих чувств, эмоций, а также возможных способов работы с ними и заботы о себе.

Цель: формирование развитой Я-концепции у подростка.

##### **2. Психологический компонент:**

- коррекция определенных психологических особенностей подростка, являющихся факторами риска употребления алкоголя; создание благоприятного доверительного климата в семье, психологическая адаптация подростков из группы риска и др. Работа с чувствами вины, страха, неуверенности в себе, проблемами ответственности, принятия решений, чувством личной защищенности.

Цели: психологическая поддержка подростка; формирование адекватной самооценки, навыков принятия и выполнения решений; формирование умения сказать «нет», отстоять свои границы, определять и нести ответственность за себя, свои действия и свой выбор, умения обратиться в случае необходимости за помощью.

3. Социальный компонент – помощь в социальной адаптации подростка, овладение навыками общения, решение проблемы занятости и т.д.

Цель: формирование социальных навыков, необходимых для здорового образа жизни.

Любая коррекционная работа должна начинаться с психодиагностики. Вопрос скрининга расстройств, связанных с потреблением алкоголя, выявление лиц повышенного риска развития алкогольной зависимости остаётся собственно актуальным. При этом в данном случае под скринингом понимается выявление состояний риска или повышенного риска возникновения алкогольной зависимости с помощью психологических тестов и других процедур, которые обеспечивают максимально быстрый ответ. Скрининговые тесты позволяют определить лиц с вероятным наличием того или иного заболевания среди тех, кто не предъявляет каких-либо жалоб по поводу здоровья.

Цель психокоррекции с подростками – превращение социальных норм в личностные, формирование чувства ответственности, требовательности к себе, адекватной оценки своего поведения и поведения других людей.

Выбор методов психологической коррекции должен проводиться в тесном контакте с ребенком.

Обязательным шагом в психокоррекции подростка служит выявление особенностей его мотивации, поиск любых видов деятельности, связанных с положительными эмоциями (радостью, интересом, увлеченностью). Важно, чтобы в эту деятельность не включались элементы нежелательного, «проблемного поведения». С упором на такую положительную мотивацию возможна работа по достижению желаемого изменения.

Психокоррекцию алкоголизма у подростков предпочтительнее проводить в группе из 6-8 человек.

Однако в некоторых случаях групповая психотерапия может оказаться не только бесполезной, но и вредной, если группа собрана из подростков, злоупотребляющих алкоголем и не имеющих искреннего намерения прекратить выпивки. Такая группа лишь сплачивает собранных подростков в алкогольную компанию, а к групповым обсуждениям вреда алкоголя они отнесутся безразлично или иронически.

Групповая психотерапия может иметь смысл для подростков гипертимного, истероидного и лабильного типов, если их включают в неалкоголизирующуюся группу (но не кичащуюся своей трезвенностью), где сам процесс группового общения оказывается для них привлекательным в силу общих интересов, возможности проявить себя, найти эмоциональные привязанности и т. п. В целом групповая психотерапия обычно оказывается успешной, если она не ставит прямые противоалкогольные цели, а служит способом отвлечения от алкоголя. Особенно эффективной считается индивидуальная психотерапия, основная цель которой добиться того, чтобы подросток сам принял решение лечиться и прекратить алкоголизацию.

Все другие психотерапевтические методы (суггестивная терапия, эмоционально-стрессовая терапия и др.) у подростков могут оказаться эффективными только при одном предварительном условии – желании лечиться.

Приступая к работе, психолог всегда должен помнить, что главное в отношениях с подростком – это взаимное уважение и доверие. То, что он

говорит, должно оставаться тайной. Его проблемы могут быть обсуждены с родителями и педагогами только по просьбе и с согласия самого подростка.

### ***Вопросы и задания для самостоятельной работы студентов***

1. Изучите теоретический материал по теме, представленный в следующих источниках: В.В. Деларю «Психология отклоняющегося поведения» [2]; Е.В. Змановская «Девиантология (психология отклоняющегося поведения)» [3]; А.В. Хомич «Психология девиантного поведения» [13]; Л.Б. Шнейдер «Девиантное поведение детей и подростков» [14]; П.Я. Гальперин «Психологическое исследование раннего алкоголизма» [37]; В.В. Попович, В.А. Москвин «Особенности хронологического времени при хроническом алкоголизме» [82].

2. Разработайте модель профилактической или коррекционной работы с подростками, страдающими алкогольной зависимостью. Основные моменты работы отразите в плане-схеме (возможна электронная презентация на 5-7 слайдов).

3. Подготовьте сообщение по материалам статьи О.Л. Романовой, Т.И. Петраковой «Социально-психологические механизмы усвоения детьми алкогольной традиции» [91].

4. Сделайте конспекты основных положений следующих работ:

– В.В. Попович, В.А. Москвин «Особенности хронологического времени при хроническом алкоголизме» [82];

– В.С. Хомик, А.А. Кроник «Отношение к времени: психологические проблемы ранней алкоголизации и отклоняющегося поведения» [104].

5. Ответьте на вопросы:

– Какие существуют представления о зависимостях и зависимом (аддиктивном) поведении?

– В чем заключается проблема профилактики и психологической коррекции зависимостей?

## ***Методические рекомендации по организации практического занятия***

### ***Теоретическая часть***

1. Алкоголизм как один из видов зависимого поведения. Понятие и причины алкоголизма.
2. Этапы развития алкоголизма.
3. Психологические особенности детского и взрослого алкоголизма. Личность алкоголика.
4. Социально-психологические механизмы усвоения детьми алкогольной традиции.

***Практическая часть:*** представьте свою модель профилактической или коррекционной работы с подростками, страдающими алкогольной зависимостью. Основные моменты работы отразите в плане-схеме (возможна электронная презентация на 5-7 слайдов).

### ***Методические рекомендации:***

1) для ответа на теоретические вопросы практического занятия рекомендуется воспользоваться лекционным материалом, а также литературными источниками: Е.В. Змановская «Девиянтология (психология отклоняющегося поведения)» [3]; Н.М. Трофимова, С.П. Дуванова, Н.Б. Трофимова, Т.Ф. Пушкина «Основы специальной педагогики и психологии» [11]; Л.Б. Шнейдер «Девиянтное поведение детей и подростков» [14];

2) для ответа на третий вопрос теоретической части воспользуйтесь конспектами работ: В.С. Хомик, А.А. Кроник «Отношение к времени: психологические проблемы ранней алкоголизации и отклоняющегося поведения» [104]; В.В. Попович, В.А. Москвин «Особенности хронологического времени при хроническом алкоголизме» [82];

3) четвертый теоретический вопрос готовится на основе сообщения по материалам статьи О.Л. Романовой, Т.И. Петраковой «Социально-психологические механизмы усвоения детьми алкогольной традиции» [91];

4) при подготовке практического задания повторите понятия профилактики и коррекции, основные задачи профилактической и коррекционной работы, возрастные особенности подростков.

## Тема 7. Наркозависимое поведение

1. Наркотизм как социальное явление. Понятие наркомании.
2. Классификация наркотиков. Клинические проявления наркотического опьянения.
3. Психологические особенности личности наркоманов. Мотивация наркозависимого поведения.

**Основные понятия:** наркотики, наркотизм, наркомания, наркозависимость, личность наркомана, мотивация наркозависимого поведения.

### 1. Наркотизм как социальное явление. Понятие наркомании

*Наркотизм* – это негативное социальное явление международного плана, характеризующееся приобщением части населения страны к немедицинскому потреблению наркотических средств или психотропных веществ, находящихся под специальным международно-правовым и внутригосударственным контролем, а также участием (прямым или косвенным) в организации и осуществлении их нелегального оборота как в национальных рамках, так и в межгосударственных масштабах.

Термин «наркотизм» имеет два основных содержательных аспекта – медицинский и юридический. В медицине этим термином очерчивается группа лекарственных средств специфического (стимулирующего, седативного, галлюцинаторного) действия на центральную нервную систему и психические функции, вызывающие непреодолимое влечение к наркотикам. Данное явление носит медицинский характер и, естественно, требует лечебных мер.

Однако употребление наркотиков порождает опасные для индивида и общества последствия, которые характеризуют их социально-правовую значимость. Юридический аспект вытекает, с одной стороны, из общественной опасности последствий систематического немедицинского потребления

наркотиков, с другой стороны, из правовых основ государственной политики в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ в целях охраны здоровья граждан, государственной и общественной безопасности.

*Наркомания* – хроническое прогрессирующее (развивающееся) заболевание, вызванное употреблением веществ – наркотиков.

Законами РФ наркомания определяется как «заболевание, обусловленное зависимостью от наркотических средств или психотропных веществ, включенных в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации».

## 2. Классификация наркотиков. Клинические проявления наркотического опьянения

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) в докладе 1981 года определяет наркотик как «химическое вещество, или смесь веществ, отличное от необходимых для нормальной жизнедеятельности (подобно пище), приём которого влечёт за собой изменение функционирования организма и, возможно, его структуры».

Основные характеристики наркотиков и проявления наркотического опьянения отражены в таблице.

Название наркотика	Характеристика	Проявления наркотического опьянения
<b>ОПИАТЫ:</b> героин, маковая соломка, ацетилированный опий, опий-сырец, метадон	Наркотики, обладающие седативным, «затормаживающим» действием. К этой группе относятся природные и синтетические морфиноподобные соединения. Получают из мака. Приводят к быстрому возникновению сильнейшей психической и физической зависимости	Непродолжительное состояние эйфории, необычная сонливость в самое разное время; медленная, «растянутая» речь; часто «отстает» от темы и направления разговора; добродушное, покладистое, предупредительное поведение вплоть до полного подчинения; стремление к уединению в тишине, в темноте, несмотря на время суток; бледность кожных покровов; очень узкий зрачок, не реагирующий на изменения освещения; замедление сердцебиения, дыхания, снижение болевой чувствительности; понижение аппетита, жажды, рефлексов и сексуального влечения

<p><b>ПРЕПАРАТЫ КОНОПЛИ:</b> гашиш, марихуана</p>	<p>Чем южнее выращено растение, тем больший наркотический эффект вызывает изготовленный из него наркотик. Действующие вещества – каннабиноиды. Воздействие – изменение сознания. В помещении надолго остается характерный запах жженой травы</p>	<p>Эйфория, чувство беззаботности; несдержанность, повышенная разговорчивость; состояние сильного голода и жажды, покраснение глаз; при небольшой дозе - расслабленность, обостренное восприятие цвета, звуков, повышенная чувствительность к свету из-за сильно расширенных зрачков; при большой дозе - заторможенность, вялость, сбивчивая речь у одних, агрессивность с немотивированными действиями у других; безудержная веселость, нарушение координации движений, восприятия размеров предметов и их пространственных отношений, галлюцинации, беспочвенные страхи и паника</p>
<p><b>АМФЕТАМИНЫ:</b> эфедрин, эфедрон, перветин</p>	<p>Наркотики, обладающие психостимулирующим, «возбуждающим» действием. Получают из лекарственных препаратов, содержащих эфедрин (солутан, эфидрина гидрохлорид). В большинстве случаев вводятся внутривенно. Действие наркотика продолжается 2–12 часов (в зависимости от типа вещества). Формируется психическая и физическая зависимость. Продолжительное употребление требует постоянного увеличения дозы наркотика</p>	<p>Ощущение безмятежности и эйфории; учащение сердечного ритма и повышение кровяного давления; расширение зрачков глаз; излишняя двигательная активность, сильное сексуальное раскрепощение; болтливость, деятельность носит непродуктивный и однообразный характер; отсутствует чувство голода; нарушение режима сна и бодрствования. Обостряются вспыльчивость, злобность, агрессивность. Со временем появляется необоснованная тревожность и подозрительность. Возможны попытки суицида</p>
<p><b>КОКАИН:</b> кокаин, крек</p>	<p>Психостимулятор растительного происхождения, получаемый из листьев растения коки. Привыкание развивается незаметно, но стойко</p>	<p>Вызывает короткое, но интенсивное ощущение эйфории и повышение работоспособности; стимулирует центральную нервную систему; учащенный пульс, дыхание, повышение кровяного давления, потливость; расширение зрачков, отсутствие аппетита; излишняя активность, возбужденность, чувство тревоги, бессонница</p>
<p><b>ГАЛЛЮЦИНО-ГЕНЫ:</b> ЛСД, псилоцин и псилоцибин</p>	<p>Неоднородная по происхождению и химическому составу группа психоделических препаратов, изменяющих</p>	<p>Повышенная частота пульса, повышенное давление, расширение зрачков, дрожание рук, сухость кожи. Наркотическое опьянение сопровождается изменением</p>

	сознание — ощущения, мысли, эмоции и восприятие	восприятия внешнего мира - те, кто принимает галлюциногены, говорят, что они «видят звуки» и «слышат цвета»; галлюцинации, сильное ощущение счастья, перевозбуждение; нарушения ощущения своего тела, координации движений; утрата самоконтроля
<b>«ЭКСТАЗИ»</b>	«Экстази» – общее название для группы синтетических наркотиков-стимуляторов амфетаминовой группы, часто с галлюциногенным эффектом. Белые, коричневые, розовые и желтые таблетки или разноцветные, часто с рисунками, капсулы содержат около 150 мг препарата. «Экстази» – дорогой наркотик, и обычно его потребители переходят на систематический прием героина или амфетаминов	Наркотическое действие продолжается от 3 до 6 часов. Возбуждается центральная нервная система, повышается тонус организма, увеличивается выносливость, физическая сила. Под действием «экстази» принявший может выдержать экстремальные эмоциональные и физические нагрузки, не спать, не чувствовать усталости. За искусственный «разгон» организма приходится расплачиваться: после прекращения действия наркотика наблюдается состояние апатии, подавленности, сильной усталости, сонливости. Это состояние может продолжаться несколько дней, так как организму требуется восстановить израсходованные силы
<b>СНОТВОРНЫЕ:</b> феназепам, реланиум, реладорм	Группа седативных (успокаивающих) и снотворных веществ, встречающихся в виде официальных препаратов, обычно таблеток («колеса») или капсул. Существует много разновидностей, наиболее опасны – производные барбатуратовой кислоты, Могут вызвать психическую и физическую зависимость. Снотворные обычно принимаются внутрь, но иногда их вводят внутривенно	Замешательство, невнятная речь, неуклюжесть, нарушение координации, дезориентация схожие с алкогольным опьянением; агрессивность, грубость, раздражительность, депрессия
<b>ИНГАЛЯНТЫ</b>	Летучие вещества наркотического действия. Содержатся в препаратах бытовой химии: красителях, растворителях, клее, бензине, лаке для волос, средствах от	Возникновение галлюцинаций («мультиков»); вызывающее неадекватное поведение; нарушением координации движений

	насекомых. Сами по себе они к наркотикам не относятся. Опьяняющее действие возможно, если количество вещества, поступившее в организм, очень велико	
--	---	--

### **3. Психологические особенности личности наркоманов. Мотивация наркозависимого поведения**

Психологические особенности личности наркоманов:

- сниженная интегративная функция «Я»;
- сниженная способность к рефлексии, самоанализу, анализу;
- ослабленный самоконтроль;
- мотивационная и эмоциональная неустойчивость;
- эмоциональная незрелость;
- высокая тревожность (в отношении настоящего, будущего, жизненной перспективы в целом);
- агрессивность, которая проявляется вспышками разрушительной враждебности;
- утрата прежних интересов (формируется амотивационный синдром);
- высокий уровень мотивации избегания неуспеха («страх перед неуспехом» преобладает над «надеждой на успех»);
- выраженное стремление приспособиться к группе, а также к отречению и деструкции своего «Я»;
- отрицание наркозависимым всего: фактов употребления, правил, своих поступков, своей ответственности, наличия проблем, самой зависимости и необходимости ее лечения;
- общая необязательность;
- обесценивание отношений.

Основные мотивы употребления наркотиков:

- 1) атарктические (достижение психологического комфорта, устранение явлений эмоционального дискомфорта, релаксация);
- 2) субмиссивные (подчинение давлению других людей);
- 3) гиперактивация (получение специфического физического удовольствия, повышение тонуса);
- 4) повышение самооценки;
- 5) псевдокультурные (стремлении человека приспособить свой личный опыт к «ценностям» социальной микросреды; демонстрация какого-то качества, например взрослого поведения);
- 6) познавательные-исследовательские (любопытство, стремление к новым впечатлениям).

### ***Вопросы и задания для самостоятельной работы студентов***

1. Изучите теоретический материал по теме, представленный в следующих источниках: Е.В. Змановская «Девиантология (психология отклоняющегося поведения)» [3]; Н.М. Трофимова, С.П. Дуванова, Н.Б. Трофимова, Т.Ф. Пушкина «Основы специальной педагогики и психологии» [11]; Л.Б. Шнейдер «Девиантное поведение детей и подростков» [14].
2. Законспектируйте основные положения работ:
  - В.В. Гульдман, О.Л. Романова, О.К. Сиденко «Подросток-наркоман и его окружение» [43];
  - С.В. Максимова «Творческая активность у лиц с наркотической зависимостью» [74];
  - А.А. Козлов, М.Л. Рохлина ««Наркоманическая» личность» [62].
3. Разработайте систему профилактических мероприятий или коррекционную программу для подростков, принимающих наркотики.

## ***Методические рекомендации по организации практического занятия***

### ***Теоретическая часть***

1. Наркотизм: понятие и факторы, способствующие формированию наркотического зависимого поведения. Социальные условия, способствующие наркотизации молодежи.
2. Признаки наркотической зависимости. Психологические особенности наркоманов, проявление наркозависимости.
3. Мотивация употребления наркотиков, формирующая зависимое поведение.
4. Особенности организации социального пространства подростков-наркоманов.

***Практическая часть:*** представьте на занятии основные положения своей коррекционной программы для подростков, принимающих наркотики.

### ***Методические рекомендации:***

1) для ответа на теоретические вопросы практического занятия рекомендуется воспользоваться лекционным материалом, а также литературными источниками: В.В. Деларю «Психология отклоняющегося поведения» [2]; Е.В. Змановская «Девиянтология (психология отклоняющегося поведения)» [3]; Н.М. Трофимова, С.П. Дуванова, Н.Б. Трофимова, Т.Ф. Пушкина «Основы специальной педагогики и психологии» [11];

2) для более глубокого раскрытия первого вопроса ознакомьтесь с работой В.В. Гульдана, А.М Корсуна «Поиск впечатлений как фактор приобщения подростков к наркотикам» [42];

3) при подготовке ответа на второй теоретический вопрос возможно использование конспекта публикации А.А. Козлова, М.Л. Рохлиной «Наркоманическая» личность» [62];

4) при ответе на третий теоретический вопрос вспомните или повторите при необходимости, что такое мотивация, основные мотивы, потребностно-мотивационная сфера;

5) прочитайте и законспектируйте основные положения статьи Т.И. Петраковой, Д.Л. Лимоновой, Е.С. Меньшиковой «Ситуационная мотивация употребления наркотиков у подростков» [78];

6) для ответа на четвертый вопрос теоретической части воспользуйтесь конспектами работ В.В. Гульдана, О.Л. Романовой, О.К. Сиденко «Подросток-наркоман и его окружение» [43]; С.В. Максимовой «Творческая активность у лиц с наркотической зависимостью» [74].

## **Тема 8. Виктимное поведение**

1. Понимание виктимности и виктимного поведения в психологии.
2. Факторы, влияющие на развитие виктимного поведения у подростков.
3. Типы виктимного поведения.
4. Психология виктимной личности подростка.
5. Профилактика виктимного поведения в подростковом возрасте.

**Основные понятия:** виктимность, виктимное поведение, виктимная личность, психология виктимной личности

### **1. Понимание виктимности и виктимного поведения в психологии**

*Виктимное поведение* – это отклонение от норм безопасного поведения, реализующееся в совокупности социальных, психических и моральных проявлений.

Н.Б. Морозова в работе «Психические расстройства и их роль в виктимном поведении детей и подростков» отмечает, что виктимное (способствующее) поведение несовершеннолетних является многофакторным феноменом, который (в отличие от провоцирующего поведения у взрослых) обусловлен нарушением произвольной регуляции поведения (в результате возрастных когнитивно-личностных особенностей или эмоционально-волевых расстройств) и реализацией неэффективных стратегий в ситуациях возможного *сексуального* насилия, что способствует превращению жертвы из потенциальной в реальную.

М.П. Долговых («Психологическая детерминация проявления виктимного поведения личности подростка») рассматривает *виктимность* как виктимный

потенциал или совокупность свойств человека, обусловленных комплексом социальных, индивидуально-психологических и психофизиологических детерминант, способствующих дезадаптивному стилю реагирования субъекта, приводящему к нарушению физического или психоэмоционального здоровья.

*Виктимное поведение* – это провоцирующее, неосторожное, неправильное, аморальное поведение, реализующееся в совокупности социально одобряемых и неодобряемых условий.

И.Г. Малкина-Пых дает следующее понятие: *виктимность*, или *виктимогенность* – приобретенные человеком физические, психические и социальные черты и признаки, которые могут сделать его предрасположенным к превращению в жертву (преступления, несчастного случая, деструктивного культа и т.д.).

А.Л. Репецкая подчеркивает, что «виктимное поведение» и «виктимность» понятия не совпадающие, поскольку виктимность не обязательно проявляется в виктимном поведении, а виктимное поведение не всегда является следствием наличия у лица виктимности («Винное поведение потерпевшего и принцип справедливости в уголовной политике»).

Таким образом, анализ существующих подходов к пониманию виктимности показал несогласованность в определении основных виктимологических терминов и понятий.

В российской психологии имеются лишь единичные работы по теме виктимного поведения личности, изучающие психологические особенности детей и подростков на судебно-психиатрическом материале (Э.А. Бурелов, И.В. Кузнецов, И.Г. Морозова и др.).

До настоящего времени малоизученными остаются проблемы генезиса виктимного поведения, системы факторов, детерминирующих его возникновение, особенности проявления этих паттернов поведения у подростков, не ставших жертвой криминальной ситуации. Практически нет хоть сколько-нибудь удовлетворительного диагностического материала, позволяющего выявлять потенциальную виктимность подростка. Также

отсутствует разработанная система превентивных (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение реализации виктимного потенциала.

## **2. Факторы, влияющие на развитие виктимного поведения у подростков**

К факторам, влияющим на проявление виктимности в поведении, часто относят сам подростковый возраст. Так, Н.М. Иовчук [55] выделяет следующие черты пубертатного возраста, при определенных условиях приводящие к дезадаптации подростка, увеличивающие виктимизацию:

1) половое созревание, сопровождающееся бурным изменением тела, вегетативными проявлениями, множеством новых физических ощущений, в том числе обусловленных возникновением сексуального влечения;

2) эмоциональная заряженность, выраженная неустойчивость фона настроения, его сверхчувствительность к внешним влияниям;

3) озабоченность по поводу физического, интеллектуального или нравственного несовершенства;

4) особая чувствительность и ранимость, связанная с формирующимся физическим и психическим «Я»;

5) повышенная рефлексия, попытка выработки личного мировоззрения, потребность в самостоятельности и независимости, оппозиционность, «критиканство», игнорирование авторитетов;

6) зависимость от окружения, страх оказаться вне сообщества сверстников, утрированный конформизм, подчиненность группе.

А.В. Мудрик выделяет следующие условия и факторы (не связанные с особенностями пубертата), актуальные для развития жертвенности в этот возрастной период:

– алкоголизм и аморальность родителей; частые переезды семьи, развод;

– ошибки педагогов и родителей;

- наличие аддиктивного поведения, вовлеченность в преступные и тоталитарные группы, травля сверстников, физические травмы, ранняя беременность;
- опережение или отставание в психосоциальном развитии;
- бред навязчивости, невротические состояния, суицидальные стремления;
- одиночество, романтическая неудовлетворенность, расхождения между идеями, установками и реальной жизнью.

### **3. Типы виктимного поведения**

О.О. Андронникова предлагает следующую типологию виктимного поведения:

А. Модель *агрессивного виктимного поведения*. Подростки этой группы склонны попадать в неприятные и опасные для жизни и здоровья ситуации в результате проявленной ими агрессии в форме нападения или иного провоцирующего поведения (оскорбление, клевета, издевательство и т. д.). Для них характерно намеренное создание или провоцирование конфликтной ситуации. Их поведение может быть реализацией типичной для них антиобщественной направленности личности, в рамках которой агрессивность проявляется по отношению к определенным лицам и в определенных ситуациях. Наблюдается склонность к антиобщественному поведению, нарушению социальных норм, правил и этических ценностей. Такие люди легко поддаются эмоциям, особенно негативного характера, ярко их выражают, доминантны, нетерпеливы, вспыльчивы. При всех различиях в мотивации поведения характерно наличие насильственной антиобщественной установки личности (скандалисты, семейные деспоты, алкоголики).

Б. Модель *активного виктимного поведения*. Подростки этой группы провоцируют ситуацию виктимности своей просьбой или обращением (жертвенность). По существу, для активных потерпевших характерно поведение двух видов: *провоцирующее*, если для причинения вреда

привлекается другое лицо, и *самопричиняющее*, которое характеризуется склонностью к риску, необдуманному поведению, зачастую опасному для себя и окружающих. Последствий своих действий подростки могут не осознавать или не придавать им значения, надеясь, что все обойдется (сознательный подстрекатель (обращающийся с просьбой о причинении ему вреда), неосторожный подстрекатель (поведение объективно в форме какой-либо просьбы или иным способом провоцирует преступника на причинение вреда, но сам потерпевший этого в должной мере не сознает), сознательный самопричинитель (лицо, умышленно причиняющее себе физический или имущественный вред), неосторожный самопричинитель (вред причинен собственными неосторожными действиями в процессе совершения иного умышленного или неосторожного преступления).

В. Модель *инициативного виктимного поведения* – это жертвенное поведение, социально одобряемое и зачастую ожидаемое. Сюда относятся лица, положительное поведение которых обращает на них преступные действия агрессора. Человек, который демонстрирует положительное поведение в ситуациях конфликта либо постоянно, либо в результате должностного положения, ожидания окружающих. Люди данного типа считают недопустимым уклонение от вмешательства в конфликт, даже если это может стоить им здоровья или жизни. Последствия таких поступков осознаются не всегда. Смел, решителен, отзывчив, принципиален, искренен, добр, требователен, готов рисковать, может быть излишне самонадеян. Нетерпим к поведению, нарушающему общественный порядок. Самооценка чаще всего завышенная. Поведение имеет положительные мотивы.

Г. Модель *пассивного виктимного поведения* демонстрируют лица, не оказывающие сопротивления, противодействия преступнику по различным причинам: в силу возраста, физической слабости, беспомощного состояния (стабильного или временного), трусости, из опасения ответственности за собственные противоправные или аморальные действия и т. д. Могут иметь установку на беспомощность. Нежелание делать что-то самому, без помощи

других. Могут иметь низкую самооценку. Постоянно вовлекаются в кризисные ситуации с целью получения сочувствия и поддержки окружающих. Такой подросток имеет ролевую позицию жертвы. Робок, скромн, сильно внушаем, конформн. Возможен также вариант усвоенной беспомощности в результате неоднократного попадания в ситуации насилия. Склонен к зависимому поведению, уступчив, оправдывает чужую агрессию, склонен всех прощать.

Д. Модель *некритичного виктимного поведения*. К данной группе относятся лица, демонстрирующие неосмотрительность, неумение правильно оценивать жизненные ситуации. Некритичность может проявиться на базе личностных черт как негативных (алчность, корыстолюбие и др.), так и положительных (щедрость, доброта, отзывчивость, смелость и др.), а кроме того, в силу невысокого интеллектуального уровня. Эти лица демонстрируют неосторожность, неосмотрительность, неумение правильно оценивать жизненные ситуации в результате каких-либо личностных или ситуативных факторов: эмоциональное состояние, возраст, уровень интеллекта, заболевание. Личность некритичного типа обнаруживает склонность к спиртному, неразборчивость в знакомствах, доверчивость, легкомысленность. Имеет непрочные нравственные устои, что усиливается отсутствием личного опыта или неучетом его. Такие лица склонны к идеализации людей, оправданию негативного поведения других, не замечают опасности.

#### **4. Психология виктимной личности подростка**

В отечественной литературе имеются лишь единичные работы, посвященные изучению психологических особенностей детей и подростков на судебно-психиатрическом материале (В.Л. Васильев, И.А. Кудрявцев, И.И. Мамайчук, И.Г. Морозова). Еще меньше данных исследований с точки зрения психолого-педагогических особенностей подростков, ставших жертвами (В.А. Гурьева).

Виктимная личность воспринимает мир как враждебный, полный непредсказуемых и неуправляемых опасностей: она рассматривает себя как

реальную и потенциальную жертву этих опасностей, которые беспрестанно причиняют ущерб, угрожают жизни и, в конечном итоге, приведут к неминуемой гибели. Такая личность уверена, что в жизни от человека мало что зависит.

Виктимная личность допускает опрометчивые поступки, ошибаясь или совершая провокационные действия, которые действительно приводят к несчастным случаям, болезням, травмам и т. д. Мировоззрение виктимной личности может быть условно выражено, например, в поговорке «чему быть, того не миновать».

Ряд авторов приводят личностные предпосылки виктимного поведения. Так, Дж. Уайнхолд особое внимание обращает на незавершенность стадии установления психологической автономии. Дж. Сутула выделяет в портрете жертвы черты фатализма, робость, скромность, отсутствие чувства безопасности, выраженную податливость внушению.

В.А. Туляков и Е.Г. Дозорцева делают акцент на нежелании изменять собственное положение без вмешательства извне, низкую самооценку, повышенную готовность к обучению виктимному поведению, реакцию растерянности в стрессовых условиях, несформированность морально-этических установок.

## **5. Профилактика виктимного поведения в подростковом возрасте**

Защита детей и подростков от насилия и жестокости и предупреждение преступлений против них являются чрезвычайно социально важными и актуальными задачами, решение которых носит междисциплинарный, комплексный характер (работа правоохранительной системы, органов опеки и попечительства, социальной и педагогической сфер, медицинской и психологической служб). Российское законодательство четко определяет те действия, которые считаются насильственными преступлениями, направленными на половую неприкосновенность личности (ст. 131-135, 151 УК РФ). Право ребенка на защиту его интересов закреплено также в Семейном

кодексе РФ и в международной Конвенции ООН о правах ребенка, принятой в нашей стране.

Сложность заключается в том, что государство не всегда обеспечивает соблюдение и действие существующих законов и, следовательно, защиту несовершеннолетних от жестокого обращения с ними. Поскольку реализация противоправных действий зависит от функционирования криминальной системы (преступник - жертва - ситуация), то и меры их профилактики должны быть направлены на каждый элемент, находящийся в ее структуре.

Виктимологически ориентированная система предупреждения противоправных действий в отношении детей и подростков должна строиться с учетом типологии поведения потерпевших в предкриминальной и криминальной ситуациях, факторов виктимности и состоять из мер первичной и вторичной профилактики.

*Первичная профилактика* заключается в комплексном воздействии на все факторы виктимности и виктимного поведения потерпевших, которые проявляются в ходе взаимодействия с агрессором и способствуют совершению преступлений (возрастной, личностный, дизонтогенетический, психопатологический и ситуационный) с целью снижения их значимости в структуре функционирования криминальной системы.

Социально-педагогический аспект включает широкий круг мер, направленных на обеспечение нормального и гармоничного развития личности, создание безопасной и благоприятной микросоциальной среды. Сюда относится санация деструктивных семей, алкоголизма и наркомании у лиц из ближайшего окружения несовершеннолетних для исключения возможности совершения ими противоправных действий в отношении детей и подростков, жестокого обращения с ними.

Важное значение имеет правильное и своевременное полорольное воспитание детей, формирование у них знаний в области взаимоотношения полов и морально-нравственных принципов, об общественно приемлемых формах и безопасных стереотипах поведения в различных ситуациях. Большую

роль играет просветительская работа среди населения, направленная на популяризацию информации о наиболее распространенных преступлениях, связанных с посягательством на жизнь и достоинство граждан, обстоятельствах возникновения такого рода криминальных ситуаций, эффективных способах выхода из них, особенностях поведения преступников и т.д.

С детьми и подростками в детских учреждениях и школах должны проводиться разъяснительные беседы и психологические тренинги, направленные на их обучение для предупреждения противоправных действий (например, не открывать дверь посторонним, не входить с ними в подъезд и лифт, не знакомиться, не поддаваться уговорам) и выработку стратегий поведения в сексуально значимых и угрожающих жизни ситуациях. К мерам профилактики агрессивных преступлений следует отнести и мероприятия, влияющие на изменение безнравственного или даже асоциального образа жизни некоторых молодежных и подростковых групп, вплоть до привлечения к административной и уголовной ответственности их лидеров за вовлечение несовершеннолетних в антиобщественную деятельность, проституцию и т.д. Следует больше внимания придавать организации подростковых клубов для проведения безопасного досуга, развития интересов и коммуникативных способностей молодежи и с целью профилактики аддиктивного поведения.

*Вторичная профилактика* заключается в оказании медико-психологической помощи жертвам насилия с целью купирования имеющихся у них психических расстройств, возникших в результате преступлений, предупреждения суицидальных тенденция и вторичной виктимизации, которая особенно часто наблюдается у лиц подросткового возраста, где существует миф о «доступности» жертв изнасилований и они нередко подвергаются им повторно. В таких случаях важное значение приобретает оказание юридической помощи потерпевшим, которую они могут получить как в правоохранительных органах, так и в центрах для лиц, потерпевших от жестокости и насилия, где оказывается медико-психологическая помощь.

### ***Вопросы и задания для самостоятельной работы студентов***

1. Изучите теоретический материал по теме, представленный в следующих источниках: Ю.А. Клейберг «Девиантное поведение в вопросах и ответах» [4]; Ю.А. Клейберг «Психология девиантного поведения» [6]; И.Г. Малкина-Пых «Виктимология. Психология поведения жертвы» [8]; В.С. Минская, Г.И. Чечель «Виктимологические факторы и механизм преступного поведения» [76].

2. Законспектируйте основные положения работ:

– В.Л. Васильев, И.И. Мамайчук «Анализ личности несовершеннолетних жертв половых преступлений» [32];

– М.П. Долговых «Психологическая детерминация проявления виктимного поведения личности подростка» [48].

3. Используя «Методику исследования склонности к виктимному поведению» О.О. Андронниковой проведите диагностическое обследование трех подростков или юношей, составьте психологическое заключение (см. приложение).

### ***Методические рекомендации по организации практического занятия***

#### ***Теоретическая часть***

1. Понятие виктимности, виктимного поведения.
2. Типы виктимного поведения. Типология жертв.
3. Особенности виктимной личности.

#### ***Практическая часть:***

1. Психологический анализ х/ф «Авария – дочь мента» (СССР, реж. Михаил Туманишвили, 1989 г.):

- какие виды девиантного поведения встречаются в фильме?
- какие отклонения в поведении главной героини вы отметили?
- каковы основные причины отклонений в поведении Валерии («Аварии»)?
- каков стиль семейного воспитания Аварии?

– каковы проявления виктимизации главной героини?

2. Представьте на занятии результаты исследования склонности к виктимному поведению трех подростков или юношей.

***Методические рекомендации:***

1) для ответа на теоретические вопросы практического занятия рекомендуется воспользоваться лекционным материалом, а также литературными источниками: Ю.А. Клейберг «Психология девиантного поведения» [6]; Д.В. Ривман «Криминальная виктимология» [89]; Д.В. Ривман, В.С. Устинов «Виктимология» [90]; В.Е. Христенко «Психология жертвы» [105];

2) при ответе на второй теоретический вопрос воспользуйтесь материалами статьи В.Л. Васильева, И.И. Мамайчук «Анализ личности несовершеннолетних жертв половых преступлений» [32];

3) при ответе на третий теоретический вопрос используйте конспект работы М.П. Долговых «Психологическая детерминация проявления виктимного поведения личности подростка» [48];

4) подготовьте к представлению на занятии основные выводы на основе результатов исследования склонности подростков и юношей к виктимному поведению.

## **Тема 9. Суицидальное поведение**

1. Понятие и структура суицидального поведения.
2. Типология суицидов.
3. Причины суицида в подростковом возрасте.
4. Профилактика суицидов в подростковом возрасте.

***Основные понятия:*** суицид, суицидальное поведение, саморазрушительное поведение, суицидальные действия, суицидальная попытка, суицидальные проявления, суицидальные замыслы.

### **1. Понятие и структура суицидального поведения**

По данным Всемирной организации здравоохранения, в мире ежегодно около 400-500 тыс. человек кончают жизнь самоубийством, а число попыток в

десятки раз больше. Количество самоубийств в европейских странах примерно в три раза превышает число убийств.

Суицидальное поведение – это осознанные действия, направляемые представлениями о лишении себя жизни. В структуре суицидального поведения выделяют:

- собственно суицидальные действия;
- суицидальные проявления.

*Суицидальные действия* включают суицидальную попытку и завершённый 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.

Таким образом, суицидальное поведение реализуется одновременно во внутреннем и внешнем планах.

Признаками высокой вероятности реализации суицидальных тенденций могут быть следующие:

- открытые высказывания о желании покончить жизнь самоубийством (знакомым, в письмах родственникам, любимым);
- косвенные «намёки» на возможность суицидальных действий (например, появление в кругу друзей с петлей на шее из ремня, веревки, телефонного провода; «игра» с оружием, имитирующая самоубийство);
- активная предварительная подготовка, целенаправленный поиск средств (собираание таблеток, хранение отравляющих веществ и жидкостей);
- фиксация на примерах самоубийств (частые разговоры о самоубийствах вообще);
- символическое прощание человека с ближайшим окружением (раздача личных вещей, фотоальбомов, часов и т.п.);
- изменившийся стереотип поведения: несвойственная замкнутость и снижение двигательной активности у подвижных, общительных людей, возбужденное поведение и повышенная общительность у малоподвижных и молчаливых;
- сужение круга контактов, стремление к уединению.

## **2. Типология суицидов**

Традиционно выделяют три вида суицидов:

- *демонстративный суицид*. Разыгрывание сцен с целью привлечь внимание, разжалобить, выразить протест, избежать серьезного наказания; проявляется в оказании психологического давления на окружающих значимых лиц, чтобы изменить ситуацию в благоприятную для суицидента сторону, т.е. человек понимает, что его действия не должны повлечь за собой смерть, и предпринимает меры предосторожности;
- *аффективное суицидальное поведение*. Попытки самоубийства, совершаемые в состоянии сильного эмоционального напряжения, которое может быть кратковременным, длительным. Намерения могут быть как истинными, так и мнимыми. Состоянию предшествуют острые конфликты;

- *истинно суицидальное поведение*. Ему предшествует продуманное намерение покончить с собой. Провоцирующими факторами могут служить конфликты с учителями, с коллективом, драматические ситуации разрыва отношений с близкими людьми, безответное чувство. Истинное суицидальное поведение характеризуется устойчивостью, целенаправленностью действий, связанных с осознанностью желания лишиться себя жизни (заранее выбирается время, место, чтобы никто не смог помешать). Такому суициду всегда предшествуют угнетенное настроение, депрессивное состояние или просто мысли об уходе из жизни. Причем окружающие такое состояние человека могут не замечать. Другой особенностью истинного суицида являются размышления и переживания по поводу смысла жизни.

Считается, что более половины суицидальных попыток в подростковом возрасте являются демонстративными, т.е. без настоящего намерения умереть, а лишь разыграть для окружающих спектакль, производящий впечатление суицидальной попытки с целью привлечь к себе внимание, добиться какого-то преимущества, избавиться от грозящих неприятностей.

Тем не менее, различить истинные и демонстративные попытки не всегда легко. По клиническим данным (А.Е. Личко) у подростков около 30 % составляют не вполне ясные случаи. Для дифференциальной диагностики между истинным и демонстративными суицидальными попытками предлагается использовать «Патохарактерологический диагностический опросник для подростков» (ПДО).

### **3. Причины суицида в подростковом возрасте**

Более половины подростковых суицидов – это обращение к другому человеку, причем значимому другому. Подростком руководит не желание умереть – целью самоубийства выступает желание повлиять на другого.

Основными причинами суицидов в подростковом возрасте можно назвать следующие:

- 1) тяжелая семейная обстановка, распад семьи, уход одного из родителей;
- 2) конфликтные отношения с учителями, с коллективом сверстников;
- 3) «несчастливая любовь», отсутствие ситуации успеха в наиболее значимых видах деятельности;
- 4) употребление спиртных напитков, токсических препаратов, наркотиков;
- 5) ранние проявления шизоидных состояний.

Эти причины сами по себе не толкают подростка на самоубийство. Они действуют лишь в каких-то сочетаниях между собой и срабатывают при наличии конкретных механизмов.

Аутоагрессивное и суицидальное поведение имеет в своей основе генетические и социальные причины. Но в подростковом возрасте оно встречается так часто, что специалисты называют его «типично подростковым» отклонением поведения. Всякий подросток имеет такие черты характера, которые самим фактом своего существования предрасполагают его к самоубийству. Это эмоциональная неустойчивость, нередко пониженное настроение, сочетающееся с уменьшением психической и двигательной активности, неустойчивая самооценка, трудности самоидентификации, коммуникативные проблемы, эгоцентризм – словом, все то, что делает подростка легко уязвимым, очень ранимым и совершенно невыносимым для окружающих. Дело в заострении этих черт, катализаторами которого выступают врожденные особенности психики, специфика воспитания и окружающая социальная среда.

#### **4. Профилактика суицидов в подростковом возрасте**

При первичной профилактике суицидального поведения специалисты должны обращать внимание на ряд изменений в поведении подростка, которые могут свидетельствовать о суицидальных намерениях:

- 1) недостаток сна или повышенная сонливость;

- 2) нарушение аппетита;
- 3) признаки беспокойства, вспышки раздражительности;
- 4) усиление чувства тревоги;
- 5) признаки вечной усталости, упадок сил;
- 6) неряшливый внешний вид;
- 7) усиление жалоб на физическое недомогание;
- 8) склонность к быстрой перемене настроения;
- 9) отдаление от семьи и друзей;
- 10) излишний риск в поступках;
- 11) выражение безнадежности, поглощенность мыслями о смерти, разговоры о собственных похоронах;
- 12) открытые заявления: «Ненавижу жизнь»; «Не могу больше этого выносить»...

*Профилактическая беседа* должна включать в себя четыре этапа.

Начальный этап – установление эмоционального контакта с собеседником, взаимоотношений «сопереживающего партнерства». Важно выслушать суицидента терпеливо и сочувственно, без критики, даже если вы с чем-то и не согласны (т.е. необходимо дать человеку возможность выговориться). В результате вы будете восприниматься как человек чуткий, заслуживающий доверия.

Второй этап – установление последовательности событий, которые привели к кризису; снятие ощущения безысходности. Имеет смысл применить следующие приемы: «преодоление исключительности ситуации»; «поддержка успехами» и др.

Третий этап – совместная деятельность по преодолению кризисной ситуации. Здесь используются: «планирование», т.е. побуждение суицидента к словесному оформлению планов предстоящих поступков; «держание паузы» – целенаправленное молчание, чтобы дать ему возможность проявить инициативу.

Завершающий этап – окончательное формулирование плана деятельности; активная психологическая поддержка суицидента. Целесообразно использовать следующие приемы: «логическая аргументация», «рациональное внушение уверенности».

Если в ходе беседы человек активно высказывал суицидальные мысли, то его необходимо немедленно направить в ближайшее лечебное учреждение. Если такой возможности нет, суицидента целесообразно во что бы то ни стало убедить в следующем:

- тяжелое эмоциональное состояние - явление временное;
- его жизнь нужна его родным, близким, друзьям и уход из жизни станет для них тяжелым ударом;
- он, безусловно, имеет право распоряжаться своей жизнью, но решение вопроса об уходе из нее, в силу его крайней важности, лучше отложить на некоторое время, спокойно все обдумать.

### ***Вопросы и задания для самостоятельной работы студентов***

1. Изучите теоретический материал по теме, представленный в следующих источниках: В.В. Деларю «Психология отклоняющегося поведения» [2]; Е.В. Змановская «Девиантология (психология отклоняющегося поведения)» [3]; М.В. Васильченко «Психологическое сопровождение подростков группы риска, склонных к кризисным состояниям и суицидальному поведению» [33]; В. Ф. Войцех «Что мы знаем о суициде» [34]; М.В. Горская «Диагностика суицидального поведения подростков» [39].

2. Законспектируйте основные положения работы Войцеха В.Ф. «Что мы знаем о суициде» [34].

3. Проведите диагностическую работу с тремя испытуемыми старшего подросткового возраста. Результаты оформите в заключении.

4. Ответьте на вопросы:

- В чем сущность понятия суицидального поведения?

- Какие существуют факторы риска возникновения суицидального поведения?
- Какие психологические теории суицидального поведения вы знаете?

### ***Методические рекомендации по организации практического занятия***

#### ***Теоретическая часть***

1. Суицидальное поведение в исторической ретроспективе.
2. Теории причин самоубийств.
3. Характеристика суицидального поведения.
4. Факторы риска суицидального поведения в подростковом возрасте.

#### ***Практическая часть***

1. Представьте на занятии анализ результатов исследования склонности к суицидальному поведению 3-х подростков.
2. Представьте на занятии модель своей программы профилактики и предупреждения суицидального поведения.

#### ***Методические рекомендации:***

1) для ответа на теоретические вопросы практического занятия рекомендуется воспользоваться лекционным материалом, а также литературными источниками: Е.В. Змановская «Девиантология (психология отклоняющегося поведения)» [3]; И.А. Погодин «Суицидальное поведение: психологические аспекты» [10]; А.Г. Абрумова «Психология самоубийства» [17]; И.Б. Бойко «Самоубийство и его предупреждение» [29]; В.Ф. Войцех «Что мы знаем о суициде» [34]; Ю.В. Синягин, Н.Ю. Синягина «Детский суицид. Психологический взгляд» [96];

2) при ответе на первый вопрос теоретической части занятия воспользуйтесь методическими рекомендациями «Психология суицида» (сост. Л.Б. Морозова) [83];

3) основное содержание ответов на теоретические 2-4 вопросы содержится в работе В.Ф. Войцеха «Что мы знаем о суициде» [34];

4) при подготовке практической части занятия студентам необходимо самостоятельно подобрать 1-2 методики на выявление склонности к суицидальному поведению в подростковом возрасте;

5) диагностическая работа проводится с тремя испытуемыми старшего подросткового возраста. Результаты оформляются в заключении. По итогам работы делается общий анализ полученных данных. Эти данные представляются на занятии в виде сообщения, презентации или схемы (по выбору студента);

6) исходя из полученных результатов, студенты разрабатывают программу профилактики и предупреждения суицидального поведения, которую предлагают для обсуждения на занятии. Пример подобной программы можно найти в методических рекомендациях «Психология суицида» (сост. Л.Б. Морозова) [83].

## ТЕМЫ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ И ТВОРЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ

1. Биологические концепции отклоняющегося поведения.
2. Психоаналитические и бихевиоральные концепции отклоняющегося поведения.
3. Социологические концепции отклоняющегося поведения.
4. Ценностно-смысловая сфера как фактор отклоняющегося поведения.
5. Агрессия: виды, мотивация.
6. Характерологические особенности и отклоняющееся поведение.
7. Место суицида в человеческой культуре.
8. Тема самоубийства в литературе и искусстве.
9. Самоубийство как культурно-историческая традиция в Японии, Индии и других странах.
10. Теории суицидального поведения.
11. Роль и место психотерапии в суицидологии.
12. Формы и методы профилактики отклоняющегося поведения.
13. Зависимое поведение: определение, виды, причины.
14. Диагностика отклоняющегося поведения.
15. Вербальная агрессия детей и молодежи.
16. Групповая агрессия несовершеннолетних.
17. Социальный портрет беспризорника.
18. Причины детской беспризорности и бродяжничества.
19. Место и роль УВД в системе профилактики отклоняющегося поведения несовершеннолетних.
20. Инновационные технологии в профилактике нравственного развития и поведения детей.
21. Теория социальной аномии Э. Дюркгейма.
22. Учение о социальной норме, социальном контроле и институте норм в структурализме Т. Парсонса.
23. Теория связи абсолютных норм с культурными нормами и относительность норм и отклонений П. Уорсли.

24. Теория социальных детерминант коллективного поведения, девиаций и социального контроля Н. Дж. Смелзера.
25. Биопсихологические концепции нормы и патологии в теориях З. Фрейда и Ч. Ломброзо.
26. Концепция необходимости для общества девиантов, помогающих понять и сохранить нормы (Э. Эриксон).
27. Концепция «агрессивного поведения подростков как форма самоутверждения» (А. Бандура, А. Басс, М. Лазарус).
28. Концепция «лабелинга» – «запятнанной репутации», «наклеивания ярлыков» (Э. Гоффман, Г. Беккер).
29. «Этогенический подход» Р. Харре к изучению социальных отклонений и девиантного поведения.
30. Маргинальность, маргинальный тип личности и феноменология маргинального поведения.
31. Характеристика деструктивного поведения и его форм.
32. Агрессивность и конфликтность как проявление девиантного поведения.
33. Основные виды девиантного поведения (безнадзорность, наркомания, суицид, аддиктивное поведение и др.) и их характеристика.
34. Пьянство и алкоголизм. Состояние и тенденции. Внутренние причины.
35. Понятия «наркотизм», «наркомания», «токсикомания». Состояние и тенденции наркотизма и токсикомании. Социально-психологический портрет наркомана и токсикомана. Внутренние причины.
36. Наркотики и СПИД. Правовой аспект данной проблемы.
37. Проституция в подростковой и юношеской среде; понятие, состояние и тенденции; внутренние причины.
38. Сексуальные девиации и их классификация. Феномен «сексуального поведения». Сексуальные перверсии (извращения) как форма сексуальных девиаций.
39. Проституция. СПИД и другие заболевания. Правовой аспект проблемы.

40. Суицид (самоубийство); понятие и основные виды суицидального поведения; состояние и тенденции; внутренние причины; медико-психологический комментарий.
41. «Черный» юмор детей и молодежи как специфическая форма девиантного поведения.
42. Психологическая характеристика подросткового вандализма (граффити) (социальный и психологический портрет рисовальщика, его мотивы; гендерные различия и граффити; восприятие граффити, их влияние на поведение; отношение к рисовальщикам; способы предотвращения вандализма подростков).
43. Социальное творчество как позитивно отклоняющееся поведение. Виды социального творчества.
44. Мода как специфическая форма девиантного поведения.

## **ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ИТОГОВОГО И ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ**

### **1. Психология девиантного поведения – это...**

- а) самостоятельная отрасль психологической науки, изучающая психофизиологические особенности аномальных детей, закономерности их воспитания, обучения, подготовки к социальной адаптации и реабилитации различных категорий детей с проблемами в развитии;
- б) междисциплинарная область научного знания, изучающая механизмы возникновения, формирования, динамики и исходов отклоняющегося от разнообразных норм поведения, а также способы и методы их коррекции и терапии;
- в) наука, изучающая закономерности формирования психики, исследуя механизмы и движущие силы этого процесса, анализируя различные подходы к пониманию природы, функций и генезиса психики, различные стороны становления психики;
- г) область психологии, занимающаяся аберрантным (отклоняющимся от нормы), плохо адаптивным или патологическим поведением человека.

### **2. Перечислите основные задачи психологии девиантного поведения:**

- а)
- б)
- в)
- г)

### **3. Автором теории «полноценно функционирующего человека» является:**

- а) А. Бандура;
- б) Э. Эриксон;
- в) К. Роджерс;
- г) З. Фрейд.

**4. Вставьте пропущенное слово/словосочетание:** «Нарушения социальных норм, которые характеризуются определенной массовостью, устойчивостью и распространенностью, называются ...».

**5. Автором теории аномии является:**

- а) Э. Дюркгейм;
- б) З. Фрейд;
- в) А. Коэн;
- г) К. Маркс.

**6. Автором теории приклеивания ярлыков является:**

- а) Ч. Ламброзо;
- б) А. Адлер;
- в) Д. Мид;
- г) Г.-С. Холл.

**7. Теория социального напряжения Р. Мертон говорит о том, что основной причиной преступности является:**

- а) конфликтность, свойственная личности;
- б) специфика социальных отношений;
- в) неравенство в распределении ресурсов и власти;
- г) противоречие между ценностями, на которые общество нацеливает людей, и возможностями их достижения по установленным обществом правилам.

**8. К биологическим теориям девиантного поведения относится:**

- а) теория Г. Беккера;
- б) теория З. Фрейда;
- в) теория Д. Янга;
- г) теория У. Шелдона.

**9. Вставьте пропущенное слово/словосочетание:** «Л.С. Выготский считает, что специфика детского развития состоит в том, что оно подчиняется не действию биологических законов, как у животных, а действию ... законов».

**10. Перечислите биологические факторы, влияющие на поведение личности:**

- а)
- б)
- в)
- г)

**11. Перечислите известные вам социальные факторы, влияющие на развитие девиантного поведения:**

- а)
- б)
- в)
- г)

**12. Антисоциальное поведение – это:**

- а) поведение, противоречащее правовым нормам, угрожающее социальному порядку и благополучию окружающих людей;
- б) поведение, уклоняющееся от выполнения морально-нравственных норм, непосредственно угрожающее благополучию межличностных отношений;
- в) поведение, отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности;
- г) формы нового мышления, новых идей, действий, выходящие за рамки социальных стереотипов поведения.

**13. Р. Мертон выделял пять типов реакций на устанавливаемые обществом ценности и институционализированные средства их достижения. Соотнесите понятия и их характеристики:**

1. Конформизм	А. Отрицание как целей, так и средств их достижения, уход от социума
2. Инновация	Б. Непризнание целей при использовании институционализированных средств их достижения
3. Ритуализм	В. Поведение, когда признаются и цели и средства
4. Отступление	Г. Непризнание субъектом социальных целей и средств и замена их собственными
5. Мятёж	Д. Субъект признает социальные цели, но, не будучи в состоянии достичь их при помощи социально одобряемых средств, применяет собственные средства, зачастую не одобряемые социумом

#### **14. Агрессивное поведение – это:**

- а) отклонение от норм безопасного поведения, реализующееся в совокупности социальных, психических и моральных проявлений;
- б) целенаправленное деструктивное поведение, противоречащее нормам и правилам существования людей в обществе, нацеленное на причинение вреда другому живому существу;
- в) 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;
- г) это система поступков, отклоняющихся от общепринятой или подразумеваемой нормы, будь то нормы психического здоровья, права, культуры или морали.

#### **15. Причинами «специфически пубертатного побега» являются:**

- а) тревога и страх;
- б) недостаточное внимание со стороны близких;
- в) фантазерство и мечтательность;
- г) поиск развлечений и удовольствия.

#### **16. К социально-психологическим причинам бродяжничества относятся:**

- а) кризис семьи, развод, грубое обращение с детьми;
- б) падение доходов семей с детьми, безработица;
- в) выраженные психофизические аномалии,
- г) интенсивные миграционные процессы.

#### **17. Что из нижеперечисленного не относится к делинквентному поведению:**

- а) нарушение правил дорожного движения;
- б) оскорбительное приставание к гражданам;
- в) употребление спиртных напитков;
- г) появление в общественных местах в пьяном виде?

**18. Соотнесите между собой понятия типов виктимного поведения и их характеристики:**

1. Пассивно-подчиняемый	А. Характеризуется отсутствием четкой линии поведения, крайней изменчивости поступков и высказываний, противоречивости действий
2. Псевдопровоцирующий	Б. Характеризуется снижением двигательной активности и проявляется в пассивном подчинении и выполнении всех требований посягателя
3. Неустойчивый	В. Характеризуется повышением двигательной активности, стремлением к взаимодействию с потенциальным преступником, установлением с ним речевого контакта

**19. Маленькие, как точки, и нерасширяющиеся в темноте зрачки характерны для:**

- а) кокаинового опьянения;
- б) опийного опьянения;
- в) барбитуратового опьянения;
- г) первитинового опьянения.

**20. Вставьте недостающее слово:** «Вещества, оказывающие действие на центральную нервную систему человека и способные вызывать зависимость, называют ...».

**21. По воздействию на организм человека психоактивные вещества можно разделить на три основные группы. Какой из представленных ответов является неверным:**

- а) галлюциногены;
- б) успокоительные;
- в) стимулирующие;
- г) вегетососудистые.

**22. К медицинским предпосылкам формирования зависимости не относится:**

- а) врожденные особенности психики;
- б) патология беременности и родов;

- в) тяжелые и хронические заболевания в детском возрасте;
- г) сотрясение головного мозга.

**23. Диспозиция в психологии девиантного поведения означает:**

- а) одна из форм жестких установок, вырабатываемых культурой данной эпохи в качестве образца для всеобщего следования, обязательного для всех членов общества; максима-принцип, долженствующий давать образец для нравственного самосовершенствования людей, улучшения морального и культурного состояния общества;
- б) готовность, предрасположенность субъекта к поведенческому акту, действию, поступку или их последовательности;
- в) норматив, не подлежащий обсуждению, нравственная форма – установление, рецепт поведения;
- г) комплекс ответных реакций, обусловленных действием на организм внешних условий существования, это совокупность поступков по отношению к объектам живой и неживой природы, к отдельному человеку или обществу.

**24. Коррекция личности девианта выполняет несколько функций. К такой коррекционной работе не относится функция:**

- а) ограничительная;
- б) стимулирующая;
- в) регулирующая;
- г) воспитательная.

**25. А. Фрейд выделяет несколько причин девиантного поведения. Какая из нижеперечисленных причин к ним не относится:**

- а) неадекватная организация защитных процессов;
- б) дисгармоничность между линиями развития;
- в) несоответствия между стремлением к удовольствию и учетом реальности;
- г) слабая саморегуляция поведения.

**26. Вставьте пропущенное слово/словосочетание: «Основной движущей силой поведения, данной человеку от рождения, Адлер считал ... , которое,**

однако, не может осуществиться у слабого и беспомощного ребенка, что вызывает чувство неполноценности, требующее компенсации».

**27. Соотнесите между собой стили родительского воспитания, ведущие к девиантному поведению, и их характеристики:**

1. Гипопротекция	А. Характеризуется недостаточным стремлением родителя к удовлетворению потребностей ребенка
2. Гиперпротекция	Б. Характерно для родителей, которые переживают проблему, связанную с нереализованными аспектами собственной жизни
3. Эмоциональное отвержение	В. Характерно отсутствие внимания к ребенку, приводящее к безнадзорности
4. Повышенная моральная ответственность	Г. Характерно установление родителями жестких требований и правил, не допускаются их обсуждения
5. «Спартанское воспитание»	Д. Родители уделяют ребенку очень много времени и сил

**28. Автором книги «Психопатии и акцентуации у детей и подростков» является:**

- а) З. Фрейд;
- б) Л.И. Божович;
- в) А.Е. Личко;
- г) А. Адлер.

**29. Суицидальная активность резко возрастает:**

- а) с 14-15 лет;
- б) с 16-17 лет;
- в) с 25-27 лет;
- г) с 30-32 лет.

**30. Вставьте пропущенное слово:** «Считается, что половина суицидальных попыток в подростковом возрасте являются ..., т.е. без настоящего намерения умереть, а лишь разыграть для окружающих спектакль с целью привлечь к себе внимание, добиться каких-то преимуществ».

**31. Укажите, какие изменения во внешнем поведении подростка могут свидетельствовать о суицидальных намерениях:**

- а)
- б)
- в)
- г)

**32. Первичной формой профилактики суицидального поведения является:**

- а) тестирование;
- б) интервью;
- в) анкетирование;
- г) беседа.

**33. Истинное суицидальное поведение характеризуется:**

- а) аффективностью ситуации;
- б) обдуманном, нередко постепенно выношенным намерением покончить с собой;
- в) привлечением внимания или желанием уйти от неприятностей;
- г) нет правильного ответа.

**34. При демонстративном суицидальном поведении чаще всего используются:**

- а) отравления;
- б) порезы вен;
- в) самоповешение;
- г) выпрыгивания из окна.

**35. Автором работы «Анатомия человеческой деструктивности» является:**

- а) В. Франкл;
- б) Ф. Ницше;
- в) Э. Фромм;
- г) К. Лоренц.

**36. Теория социальной аномии рассматривает:**

- а) отсутствие четкой системы социальных норм;
- б) правила и нормы поведения;
- в) явления социальной харизмы;
- г) отклонение от юридических норм.

**37. Синонимом понятия «отклоняющееся поведение» является понятие:**

- а) аддиктивное поведение;
- б) делинквентное поведение;
- в) асоциальное поведение;
- г) девиантное поведение.

**38. Какова связь возраста и проявления отклонений в поведении:**

- а) трудности в поведении наиболее ярко проявляются в дошкольном детстве;
- б) отклонения в поведении чаще встречаются в подростковом возрасте;
- в) отклонения в поведении присущи детям в младшем школьном возрасте;
- г) отклонения проявляется в аффективных формах поведения старшеклассников.

**39. Концепцию необходимости для общества девиантов, помогающих понять и сохранить нормы, выдвинул:**

- а) Э. Дюркгейм;
- б) Т. Парсонс;
- в) Э. Эриксон;
- г) А. Бандура.

**40. Системой психолого-педагогических, медицинских и организационных мероприятий, способствующих предупреждению разнообразных психологических проблем в поведении, является:**

- а) психопрофилактика;
- б) психологическое прогнозирование;
- в) психологическая коррекция;
- г) абилитация.

**41. Понятие акцентуации характера впервые введено:**

- а) К. Леонгардом;
- б) Л.С. Выготским;
- в) Э. Кречмером;
- г) А.Е. Личко.

**42. Авторами теории стигматизации являются:**

- а) Р. Мертон, Т. Парсонс;
- б) З. Фрейд, Ч. Ломброзо;
- в) Э. Гофман, Г. Беккер;
- г) А. Бандура, А. Басс, М. Лазарус.

**43. Токсикомания – это вид:**

- а) делинквентного поведения;
- б) алкогольной зависимости;
- в) наркотической зависимости;
- г) пищевой зависимости.

**44. Пьянство – это:**

- а) алкоголизм;
- б) вредная привычка;
- в) хроническое заболевание;
- г) первая стадия алкоголизма.

**45. Отклоняющееся поведение – это:**

- а) система поступков, противоречащих принятым в обществе правовым и нравственным нормам;
- б) поведение, направленное на изменение собственного взгляда на окружающую действительность;
- в) конформное поведение;
- г) нет правильного ответа.

**46. Психология отклоняющегося поведения является отраслью:**

- а) медицинской психологии;
- б) патопсихологии;

- в) клинической психологии;
- г) специальной психологии.

**47. Социальная девиация – это:**

- а) форма контакта между людьми;
- б) отклонение от групповых норм;
- в) осознанная реакция на внешнее и внутреннее воздействие;
- г) несправедливое обращение с членами малой группы.

**48. Для подростков, склонных к бродяжничеству, характерны:**

- а) в поведении отсутствие целеустремленности;
- б) высокий уровень конформности;
- в) пессимистичность;
- г) гипоманиакальные тенденции.

**49. Среди подростков, совершивших побег из родного дома, встречаются следующие типы акцентуаций характера (Расположите их в порядке убывания количества случаев):**

- а) шизоидная;
- б) гипертимная;
- в) эпилептоидная;
- г) истероидная.

**50. Девиантная адаптация – это:**

- а) самореализация через изменение личностью существующего социального мира;
- б) самореализация посредством выхода за существующие социальные требования (нормы);
- в) самореализация личности в социуме посредством ориентации на социальные требования;
- г) приспособление за счет подавления индивидуальности, блокировка самореализации.

**51. Какое поведение не входит в понятие анормального, по мнению Е.В. Змановской:**

- а) патологическое;
- б) нормативно неодобряемое;
- в) агрессивное;
- г) нестандартное?

**52. Социальными проявлениями дезадаптации не выступают:**

- а) конфликтность;
- б) конфликты с законом;
- в) выраженная неуспешность в жизненно важных сферах;
- г) изоляция.

**53. Как девиантное поведение рассматривается однократная попытка:**

- а) воровства;
- б) суицида;
- в) употребления спиртного;
- г) нанесения татуировки.

**54. Термин «отклоняющееся поведение» может применяться к детям только:**

- а) после 9 лет;
- б) с 3 лет;
- в) после 12 лет;
- г) с 16 лет.

**55. Термин «социальная установка» был введен в 1920-е годы:**

- а) К.-Г. Юнгом;
- б) З. Фрейдом;
- в) А. Адлером;
- г) У. Томасом.

## ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ

1. Поведение как психологическая категория и как свойство индивида.
2. Психология отклоняющегося поведения: цели и задачи науки. Её связь с другими науками.
3. Становление психологии отклоняющегося поведения как самостоятельной отрасли знаний.
4. Методы изучения отклоняющегося поведения.
5. Понятие нормы и виды норм в психологии.
6. Социальная норма и социальные отклонения.
7. Психологические критерии нормы и отклонения в поведении. Критерии оценки отклонений в поведении, предложенные М. Раттером.
8. Понимание отклоняющегося поведения в психологии. Соотношение понятий «отклоняющееся поведение» и «социальное отклонение».
9. Основные теории девиантного поведения.
10. Отклоняющееся поведение как результат научения.
11. Психодинамические аспекты отклоняющегося поведения.
12. Экзистенциально-гуманистический подход к девиантному поведению.
13. Отличительные признаки девиантного поведения.
14. Девиантное поведение с позиции отечественной психологии.
15. Биологические и социальные факторы, определяющие отклоняющееся поведение.
16. Проблема классификации поведенческих отклонений.
17. Классификация проявлений отклоняющегося поведения Е.В. Змановской.
18. Классификация отклоняющегося поведения Ц.П. Короленко и Т.А. Донских.
19. Особенности детского и подросткового алкоголизма.
20. Понятие, причины и динамика алкоголизма.
21. Профилактика и психокоррекция алкоголизации у школьников.
22. Общая характеристика зависимого поведения.

23. Наркотизм как социальное явление. Понятие наркомании. Клинические проявления наркозависимости.
24. Причины и признаки употребления подростками наркотиков.
25. Психологические особенности личности наркоманов. Мотивация наркозависимого поведения.
26. Причины формирования агрессивного поведения личности.
27. Особенности агрессивного поведения подростков.
28. Связь агрессивного и делинквентного поведения.
29. Понимание агрессии и агрессивности в психологии.
30. Делинквентное поведение как форма отклоняющегося поведения.
31. Понятие делинквентного поведения и причины его развития.
32. Особенности делинквентного поведения подростков.
33. Особенности психолого-социальной работы в случае делинквентного поведения.
34. Психологическая характеристика суицидального поведения.
35. Профилактика и кризисная интервенция суицидального поведения.
36. Возрастные особенности и мотивация суицидального поведения.
37. Пищевая зависимость как вид аддиктивного поведения.
38. Диагностика, профилактика и коррекция отклоняющегося поведения.
39. Социально-психологическое воздействие на отклоняющееся поведение личности.
40. Методы психологической коррекции отклоняющегося поведения личности.
41. Бродяжничество как вид отклоняющегося поведения. Причины бродяжничества в подростковом возрасте.
42. Психология подростка, склонного к бродяжничеству.
43. Характеристика виктимного поведения. Факторы, влияющие на развитие виктимного поведения у подростков.
44. Психология виктимной личности.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ К КУРСУ

### ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Беличева С.А. Основы превентивной психологии. – М.: Редакционно-издательский центр Консорциума «Социальное здоровье России», 1994.
2. Деларю В.В. Психология отклоняющегося поведения. – М.: Академия, 2007.
3. Змановская Е.В. Девиантология (психология отклоняющегося поведения). – М.: Академия, 2004.
4. Клейберг Ю.А. Девиантное поведение в вопросах и ответах. – М.: МПСИ, 2008.
5. Клейберг Ю.А. Девиантология: Хрестоматия. – СПб.: Речь, 2007.
6. Клейберг Ю.А. Психология девиантного поведения. – М.: ТЦ Сфера, 2001, 2003.
7. Личко А.Е. Психопатии и акцентуация характера у подростков. – СПб.: Речь, 2010.
8. Малкина-Пых И.Г. Виктимология. Психология поведения жертвы. – М.: ЭКСМО, 2010.
9. Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения. – СПб.: Речь, 2005.
10. Погодин И.А. Суицидальное поведение: психологические аспекты. – М.: Флинта, 2011.
11. Трофимова Н.М., Дуванова С.П., Трофимова Н.Б., Пушкина Т.Ф. Основы специальной педагогики и психологии. – СПб.: Питер, 2005.
12. Хагуров Т.А. Введение в девиантологию. – Ростов-н/Д.: Просвещение, 2003.
13. Хомич А.В. Психология девиантного поведения. – Ростов-н/Д.: Южно-Российский гуманитарный ин-т, 2006.
14. Шнейдер Л.Б. Девиантное поведение детей и подростков. – М.: Академический проспект, 2005.

## ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

15. Александров А.А., Александрова В.Ю. Профилактика курения: роль и место психолога// Вопросы психологии. – 1999. – № 4.
16. Александров А.А., Котова М.Б., Розанов В.Б., Климович В.Ю. Профилактика курения у подростков// Вопросы психологии. – 2008. – № 2. – С. 55.
17. Амбрумова А. Г. Психология самоубийства // Социальная и клиническая психиатрия. – 1996. – № 4.
18. Андроникова О.О. Социокультурные особенности виктимизации подростков// Аспирантский сборник НГПУ. – Новосибирск: Изд. НГПУ, 2002.
19. Анисимов Л. Н. Профилактика пьянства, алкоголизма и наркомании среди молодежи. – М.: Юридическая литература, 1988.
20. Антонян Ю.М. Криминальная сексология. – М.: Спартак, 1999.
21. Антонян Ю.М. Почему люди совершают преступления: причины преступности. – М.: Камерон, 2006.
22. Антонян Ю.М. Психология убийства. – М.: Юристь, 1997.
23. Антонян Ю.М., Голубев В.П., Кудряков Ю.Н. Изнасилования: причины и предупреждение. – М.: ВНИИ МВД СССР, 1990.
24. Анфалова И.В. Особенности и противоречия социальной адаптации подростков девиантного поведения: социологический анализ: Автореф. дис....канд. соц.наук. – Екатеринбург, 2007.
25. Асанова Н.К. Жестокое обращение с детьми: основные методологические вопросы, практические и правовые аспекты // Руководство по предупреждению насилия над детьми. – М.: ВЛАДОС, 1997.
26. Бахадова Е.В. Неблагополучная семья как фактор формирования девиантного поведения детей// Вопросы психологии. – 2009. – № 1.
27. Беличева С. А. Парадоксы превентивной теории и практики // Психологический журнал. – 1987. – Т. 8. № 6. – С. 36-40.
28. Бехтель Э.Е. Донозологические формы злоупотребления алкоголем. – М.: Медицина, 1986.

29. Бойко И. Б. Самоубийство и его предупреждение. – Рязань: РИФ «Стиль», 1997.
30. Братусь Б.С, Сидоров П.И. Психология, клиника и профилактика раннего алкоголизма. – М.: Изд-во МГУ, 1984.
31. Бэрон Р., Ричардсон Д. Агрессия. – СПб.: Питер, 1997.
32. Васильев В.Л., Мамайчук И.И. Анализ личности несовершеннолетних жертв половых преступлений // Вопросы психологии. – 1993. – №1.
33. Васильченко М.В. Психологическое сопровождение подростков группы риска, склонных к кризисным состояниям и суицидальному поведению: Дис. ... канд. психол. наук. – Ставрополь, 2009.
34. Войцех В. Ф. Что мы знаем о суициде /под ред. проф. В.С. Ястребова. – М.: МАКС Пресс, 2008.
35. Волкова Т. Г. Особенности образа Я личности, считающей себя испытавшей насилие: Автореф. дис. ... канд. психол. наук. – Барнаул, 2004.
36. Габиани А. А. На краю пропасти: наркомания и наркоманы. – М.: Мысль, 1990.
37. Гальперин П.Я. Психологическое исследование раннего алкоголизма // Вопросы психологии. – 1985. – № 5. – С. 172-173.
38. Гизляев Ф.Г. Вина и криминогенное поведение личности. – М.: Изд-во ВЗПИ, 1991.
39. Горская М.В. Диагностика суицидального поведения у подростков // Вестник психосоциальной работы. – 1994. – № 1. – С. 44-52.
40. Грищенко Л.А., Алмазов Б.Н. Побег из дома и бродяжничество. – Свердловск: Изд-во Урал. ун-та, 1988.
41. Гулевич О.А., Социальные представления о преступлениях, преступниках, жертвах и о работниках правовых институтов: Автореф. дис. ... канд. соц. наук. – М., 2000.
42. Гульдман В.В., Корсун А.М.. Поиск впечатлений как фактор приобщения подростков к наркотикам // Вопросы наркологии. – 1990. – № 2.

43. Гульдман В.В., Романова О.Л, Сиденко О.К. Подросток-наркоман и его окружение// Вопросы психологии. – 1993. – № 2. – С. 44-48.
44. Гуров Д.В. Педагогические аспекты профилактики правонарушений среди несовершеннолетних в системе работы органов внутренних дел (на примере Ставропольского края): Автореф. дис. ... канд. пед. наук. – Ставрополь, 2004.
45. Гюттенбюль А. Зловещее очарование насилия. – СПб.: Питер, 2000.
46. Девиантное поведение детей и подростков: проблемы и пути их решения / под ред. В. А. Никитина. – М.: Союз, 1996.
47. Догадина М. А., Пережогин Л. О. Сексуальное насилие над детьми. Выявление, профилактика, реабилитация потерпевших. – М.: Евразия, 1999.
48. Долговых М.П. Психологическая детерминация проявления виктимного поведения личности подростка: Автореф. дис. ...к.пс.н. – М., 2009.
49. Дюркгейм Э. Самоубийство: Социологический этюд. – М.: Мысль, 1994.
50. Ениколопов С.Н., Умняшкина Д.А. Психологические проблемы патологического влечения к азартным играм// Вопросы психологии. – 2007. – № 3.
51. Заика Е.В., Крейдун Н.П., Ячина А.С. Психологическая характеристика личности подростков с отклоняющимся поведением// Вопросы психологии.– 1990. – № 4. – С. 83-91.
52. Зайцев А.Г., Зайцев Г.К., Дмитриев М.Г., Белов В.Г. Стереотипы функционирования психики и тенденции личностного развития воспитанников колонии для несовершеннолетних// Вопросы психологии. – 2007. – № 1.
53. Иванова Е.Б. Как помочь наркоману. – СПб.: Комплект, 1997.
54. Иванченко В.Н., Асмолов А.Г., Ениколопов С.Н. Установки личности и противоправное поведение// Вопросы психологии. – 1991. – № 2. – С. 95.
55. Иовчук Н.М. Детско-подростковые психические расстройства. – М.: Изд-во НЦЭНАС, 2000.
56. Китаев-Смык Л.А. Социально-психологические аспекты употребления матерной речи// Вопросы психологии. – 2007. – № 6.

57. Клейберг Ю.А. Молодежная субкультура и наркотики. – Тверь: ТГТУ, 1997.
58. Клейберг Ю.А. Практикум по девиантологии. – СПб.: Речь, 2007.
59. Клейберг Ю. А. Социальная работа и коррекция девиантного поведения подростков. – Кемерово: Кузбассвуиздат, 1996.
60. Клейберг Ю. А. Социальные нормы и отклонения. – М.: ВитаПресс, 1997.
61. Ковалева А. И. Социология личности: норма и отклонение. – М.: Ин-т молодежи, 1996.
62. Козлов А.А., Рохлина М.Л. «Наркоманическая» личность // Журнал неврологии и психиатрии. – 2000. – № 7. – С. 23-27.
63. Комаров К.Э. «Трудные» дети: Инструкция по взаимодействию. Методическое пособие для сотрудников органов внутренних дел. – М.: Генезис, 2009.
64. Коновалов В.П. Виктимность и её профилактика // Виктимологические проблемы борьбы с преступностью. – Иркутск: Изд-во Иркутского университета, 1982.
65. Кошелева А.Д., Алексеева Л.С. Психологическое насилие над ребенком в семье, его причины и следствия // Насилие в семье: с чего начинается семейное неблагополучие. – М.: ГосНИИ семьи и воспитания, 2000. – С. 21-69.
66. Криминология / под ред. А.И. Долговой. – М.: Инфра М - Норма, 1997.
67. Кулаков С.А. Диагностика и психотерапия аддиктивного поведения у подростков. – М.: Смысл, 1998.
68. Лабковская Е.Б. Юридическая психология: Теории девиантного поведения. – СПб.: Изд-во СПбГУ, 2000.
69. Лебединская К.С., Райская М.М., Грибанова Г.В. Подростки с нарушениями в аффективной сфере. – М.: Педагогика, 1988.
70. Левин Б. М., Левин М. Б. Наркомания и наркоманы: Книга для учителя. – М.: Просвещение, 1991.
71. Леонгард К. Акцентуированные личности. – Киев: Вища школа, 1981.

72. Личко А.Е., Битенский В.С. Подростковая наркология. – Л.: Медицина, 1991.
73. Ломброзо Ч. Преступление. – М.: ИНФРА-М, 2004.
74. Максимова С.В. Творческая активность у лиц с наркотической зависимостью// Вопросы психологии. – 2006. – № 1.
75. Масагутов Р.М. Гендерные различия в проявлениях аутоагрессивности у подростков// Вопросы психологии. – 2003. – № 3.
76. Минская В.С., Чечель Г.И. Виктимологические факторы и механизм преступного поведения. – Иркутск: Изд-во Иркутского ун-та, 1988.
77. Нехорошева И.В., Зубов В.Н. Диагностика предрасположенности молодежи к девиантному поведению// Вопросы психологии. – 2009. – № 5. – С. 28.
78. Петракова Т.И., Лимонова Д.Л., Меньшикова Е.С. Ситуационная мотивация употребления наркотиков у подростков// Вопросы психологии. – 1999. – № 5.
79. Пирожков В. Ф. Законы преступного мира молодежи (криминальная субкультура). – Тверь: ИПП «Приз», 1994.
80. Плахов В. Д. Социальные нормы: Философские основания общей теории. – М.: Мысль, 1985.
81. Плоткин М. М., Ширинский В. И. Семейное неблагополучие как фактор девиантного поведения детей // Семья в России. – 1997. – № 2.
82. Попович В.В., Москвин В.А. Особенности хронологического времени при хроническом алкоголизме// Вопросы психологии. – 2002. – № 3.
83. Психология суицида: Методические рекомендации / сост. Л.Б. Морозова. – Н. Новгород: Изд-во НГПУ, 2007.
84. Раттер М. Помощь трудным детям / общ. ред. А.С. Спиваковской. – М.: Прогресс, 1987.
85. Реан А.А. Агрессия и агрессивное поведение личности // Психологический журнал. – 1996. – № 5. – С. 3-17.

86. Реан А.А. Характерологические особенности подростков-делинквентов // Вопросы психологии. – 1991. – № 4. – С. 139-144.
87. Резаков А.А. Синдром уходов и бродяжничества у детей и подростков с непсихотическими и психотическими формами заболеваний (клиника и реабилитация): Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – СПб., 2011.
88. Резаков А.А., Макаров И.В. Синдром уходов и бродяжничества у детей и подростков: исторические и нозологические аспекты // Обозрение психиатрии и медицинской психологии. – 2006. – Т. 3. – № 2.
89. Ривман Д.В. Криминальная виктимология. – СПб.: Питер, 2002.
90. Ривман Д.В., Устинов В.С. Виктимология. – СПб.: Питер, 2000.
91. Романова О.Л., Петракова Т.И. Социально-психологические механизмы усвоения детьми алкогольной традиции // Вопросы психологии. – 1992. – № 5. – С. 22-25.
92. Сексопатология. Справочник / под ред. Г.С. Васильченко – М.: Медицина, 1990.
93. Селенина Е.В. Социально-трудовая адаптация детей группы риска// Вопросы психологии. – 2006. – № 6.
94. Семенюк Л. М. Психологические особенности агрессивного поведения подростков и условия его коррекции. – М.; Воронеж: МОДЭК, 1996.
95. Сидоров П.И., Митюхляев А.В. Ранний алкоголизм. – Архангельск: Изд-во АГМА, 1999.
96. Синягин Ю. В., Синягина Н. Ю. Детский суицид. Психологический взгляд. – СПб.: КАРО, 2006.
97. Сирота Н.А., Ялтонский В.М. Профилактика наркомании и алкоголизма. – М.: Академия, 2003.
98. Славина Л.С. Трудные дети / под ред. В.Э. Чудновского. – М.: Изд-во «Ин-т практической психологии», Воронеж: НПО «МОДЭК», 1998.
99. Смирнова Е.О., Хузеева Г.Р. Психологические особенности и варианты детской агрессивности// Вопросы психологии. – 2002. – № 1.
100. Степанов В.Г. Психология трудных школьников. – М.: Академия, 1996.

101. Туляков В.А. Криминологические проблемы борьбы с социально-негативным поведением: Дис.... канд. юрид. наук. – Киев, 1986.
102. Фрейд З. Печаль и меланхолия// Суицидология: прошлое и настоящее. – М.: Когнито-центр, 2001. – С. 255-270.
103. Фридман Л.С., Флеминг Н.Ф., Робертс Д.Х., Хайман С.Е. Наркология. – М.; СПб.: Бином - Невский диалект, 1998.
104. Хомик В.С., Кроник А.А. Отношение к времени: психологические проблемы ранней алкоголизации и отклоняющегося поведения // Вопросы психологии. – 1988. – № 1. – С. 98-106.
105. Христенко В.Е. Психология жертвы. – Харьков: Консум, 2001.
106. Шустов Д.И. Аутоагрессия, суицид и алкоголизм. – М.: Когито-Центр, 2005.
107. Юрков О.Ю. Личностно-психологические особенности подростков со склонностью к бродяжничеству: Автореф. дис. ... канд. психол. наук. – М., 2006.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

### *Методика исследования склонности к виктимному поведению*

*О.О. Андронникова*

**Инструкция для испытуемого.** Вам предлагается ряд утверждений, каждое касается особенностей Вашего характера, Вашей личности, Вашего поведения, отдельных поступков, отношения к людям, взглядов на жизнь и т.п. Если Вы считаете, что утверждение верно по отношению к Вам, то дайте ответ «Да», в противном случае – «Нет». Ответы необходимо дать на все вопросы.

Не существует «верных» и «неверных» ответов, так как каждый прав по отношению к своим собственным взглядам. Постарайтесь отвечать точно и правдиво.

Не нужно долго размышлять над каждым вопросом, старайтесь как можно быстрее решить, какой из двух ответов, пусть весьма относительно, но все-таки ближе к истине. Вас не должно смущать, что некоторые из вопросов кажутся слишком личными, поскольку исследование не предусматривает анализа каждого вопроса и ответа, а опирается лишь на количество ответов одного и другого вида. Кроме того, Вы должны знать, что результаты индивидуально-психологических исследований, как и медицинских, не подлежат широкому обсуждению. Не делайте никаких пометок в тексте инструкции.

### **Текст опросника**

1. Я считаю, что в моей жизни неприятных событий происходит больше, чем у других.
2. Если я попадаю в неприятное положение, то мне лучше всего не сопротивляться и держать язык за зубами.
3. Я охотно записался бы добровольцем для участия в каких-либо боевых действиях.
4. Я ценю в людях осторожность и осмотрительность.
5. Даже если бы за опасную работу хорошо заплатили, я не взялся бы за ее выполнение.
6. Если меня обидели, то я обязательно должен отплатить за это.
7. Если бы другие люди не мешали мне, я добился бы гораздо большего.
8. У меня никогда не было неприятностей из-за моего поведения, связанного с половой жизнью.
9. Временами мне хочется ломать вещи, бить посуду.
10. У меня бывали такие периоды, тянувшиеся дни, недели или даже месяцы, когда я не мог ни за что взяться, т.к. не мог включиться в работу.
11. Я не всегда говорю правду.
12. В более раннем возрасте меня выгоняли из школы за плохое поведение.
13. Иногда я перехожу улицу там, где мне удобно, а не там, где положено.
14. Временами я так настаиваю на своем, что окружающие теряют терпение.
15. Другие мне кажутся счастливее меня.
16. Думаю, что многие люди преувеличивают свои несчастья, чтобы добиться сочувствия и помощи.
17. Думаю, мне понравилась бы работа, связанная с защитой слабых и обездоленных.
18. Меня трудно переубедить.
19. Мне приходится так много заботиться о близких людях, что на заботу о себе времени зачастую не хватает.
20. Я навряд ли добьюсь в своей жизни чего-то действительно стоящего.
21. Мне регулярно делают больно окружающие меня люди.
22. Я не сержусь, когда надо мной посмеиваются.
23. Я считаю, что большинство людей способно солгать, если это в их интересах.
24. Я редко совершаю поступки, о которых потом сожалею (больше и чаще, чем другие).
25. Я очень редко ссорюсь с членами моей семьи.
26. Я не могу отбросить некоторые условности даже ради получения удовольствия.
27. Большую часть времени у меня такое чувство, как будто я сделал что-то плохое или злое.

28. Большую часть времени я чувствую себя счастливым.
29. Некоторые люди так любят командовать, что мне хочется все сделать наоборот, даже если я знаю, что они правы.
30. Если кто-то нарушает правила, я возмущаюсь.
31. Я никогда не шел на опасное дело ради сильных впечатлений.
32. Я получаю больше удовольствия от игры или скачек, если не держу пари.
33. В школе меня никогда не вызывали к директору за озорство.
34. Мои манеры за столом в гостях более хороши, чем у себя дома.
35. Я считаю, что большинство людей ради выгоды скорее поступят нечестно, чем упустят случай.
36. Мое поведение в значительной мере определяется правилами и привычками окружающих меня людей.
37. Я предпочитаю решение конфликтов без применения силы.
38. Я бываю возмущен и раздражен, когда приходится признать, что меня умело провели.
39. Мне безразлично, что обо мне говорят другие.
40. Если бы в наше время проводились бои гладиаторов, то я бы непременно в них поучаствовал.
41. Я умею отказывать людям, которые просят меня об одолжении.
42. Мне трудно поддерживать разговор с людьми, с которыми я только что познакомился.
43. Я не могу прекратить ситуацию, даже если чувствую себя неловко и напряженно.
44. Терпеть боль всем назло бывает даже приятно.
45. Человек должен иметь право выпить столько, сколько захочет.
46. Если я в детстве нехорошо вел себя, то меня наказывали.
47. Я мог бы выполнять работу, связанную с уходом за больными или умирающими.
48. Я всегда сразу замечаю, если ситуация становится опасной.
49. Я наметил себе жизненную программу, основанную на чувстве долга и ответственности, и стараюсь ее выполнять.
50. Иногда я не уступаю людям не потому, что дело действительно важное, а просто из принципа.
51. Верно утверждение, что если детей не бить, то толку из них не получится.
52. Мои родители никогда не наказывали меня физически.
53. Если при покупке автомобиля мне придется выбирать между скоростью и безопасностью, то я выберу безопасность.
54. Меня чаще, чем других, обзывали в школе.
55. Люди справедливо возмущаются, когда узнают, что преступник остался безнаказанным.
56. Когда я попадаю в неприятную ситуацию, то надеюсь только на свои силы.
57. Я уверен, что того, кто совершает злые поступки, в будущем ожидает кара.
58. Я могу дружелюбно относиться к людям, поступки которых я не одобряю.
59. Я готов простить грубость моему партнеру, если у меня есть надежда, что это не повторится.
60. Безопаснее никому не доверять.
61. Бывает, что я провожу вечер в компании малознакомых мне людей.
62. Я регулярно попадаю в неприятные ситуации.
63. Иногда у меня такое настроение, что я готов первым начать драку.
64. Я иногда нарушаю закон или установленные правила.
65. Я не рискнул бы прыгать с парашютом.
66. Большинству людей не нравится поступаться своими интересами ради других.
67. Я легко теряю терпение.
68. Только неожиданные обстоятельства и чувство опасности позволяют мне по настоящему проявить себя.
69. Меня очень трудно разозлить.

70. Люди часто разочаровывают меня.
71. У меня бывает такое чувство, что трудностей слишком много и нет смысла пытаться их преодолеть.
72. Меня трудно рассердить.
73. Вполне можно обойти закон, если вы этим его по существу не преступаете.
74. Я пью алкогольные напитки умеренно (или совсем не пью).
75. Я часто встречал людей, завидовавших моим идеям только потому, что они пришли в голову не им первым.
76. Даже если я злюсь, то стараюсь не прибегать к ругательствам.
77. Мне больше нравится работать с руководителем, дающим строгие четкие указания, чем с руководителем, предоставляющим большую свободу.
78. Если кто-то затевает интересное, пусть и опасное дело, я его поддержу.
79. Я редко даю сдачу, когда меня бьют.
80. Если по отношению ко мне кто-то поступает несправедливо, то я желаю ему настоящего наказания.
81. Я верю, что за зло можно отплатить добром, и действую в соответствии с этим.
82. Каждый ребенок знает, что добро должно быть с кулаками.
83. Я предпочитаю не общаться со сверстниками, так как они обижают меня.
84. Я никогда не вступаю в уличный конфликт, чтобы заступиться за того, кого обижают.
85. Вредное воздействие алкоголя и табака на человека сильно преувеличивают.
86. Собака, которая не слушается, заслуживает, чтобы ее ударили.

#### **Ключи для подсчета первичных баллов**

1. Шкала социальной желательности ответов: 5 (да), 11 (нет), 13 (нет), 25 (да), 34 (нет), 39 (нет), 58 (да), 64 (нет), 76 (нет).
2. Шкала склонности к агрессивному виктимному поведению (агрессивный тип потерпевшего): 6 (да), 9 (да), 14 (да), 25 (нет), 26 (нет), 29 (да), 33 (нет), 34 (нет), 37 (нет), 45 (да), 50 (да), 51 (да), 55 (нет), 57 (нет), 58 (нет), 60 (да), 63 (да), 67 (да), 69 (нет), 72 (нет), 73 (да), 74 (нет), 79 (нет), 80 (да), 81 (нет), 82 (да), 86 (да).
3. Шкала склонности к самоповреждающему и саморазрушающему поведению (активный тип потерпевшего): 3 (да), 4 (нет), 5 (нет), 13 (да), 23 (да), 24 (нет), 26 (нет), 27 (да), 28 (нет), 31 (нет), 32 (да), 33 (нет), 35 (да), 40 (да), 53 (нет), 62 (да), 65 (нет), 68 (да), 74 (нет), 76 (да), 78 (да).
4. Шкала склонности к гиперсоциальному поведению (инициативный тип потерпевшего): 11 (нет), 13 (нет), 17 (да), 19 (да), 30 (да), 34 (нет), 39 (нет), 47 (да), 49 (да), 55 (да), 58 (да), 64 (да), 66 (нет), 84 (нет).
5. Шкала склонности к зависимому и беспомощному поведению (пассивный тип потерпевшего): 1 (да), 2 (да), 5 (да), 16 (да), 18 (нет), 20 (да), 21 (да), 22 (нет), 36 (да), 41 (нет), 43 (да), 44 (да), 46 (да), 54 (да), 59 (да), 71 (да), 75 (да), 77 (да), 83 (да).
6. Шкала склонности к некритичному поведению (некритичный тип потерпевшего): 8 (нет), 9 (да), 10 (да), 15 (да), 16 (да), 31 (нет), 32 (да), 33 (нет), 38 (да), 40 (да), 42 (нет), 45 (да), 48 (нет), 56 (да), 61 (да), 65 (нет), 70 (да), 74 (нет), 85 (да).
7. Шкала реализованной виктимности: 8 (нет), 19 (да), 25 (нет), 27 (да), 28 (нет), 33 (нет), 38 (да), 43 (да), 44 (да), 46 (да), 51 (да), 52 (нет), 54 (да), 59 (да), 62 (да), 74 (нет), 76 (да), 83 (да).

## Содержание

<b>ВВЕДЕНИЕ В ДИСЦИПЛИНУ</b> .....	3
<b>ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ КУРСА</b> .....	5
<b>СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ</b>	
<b>РАЗДЕЛ 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ</b>	
<b>ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ</b> .....	6
Тема 1. Психология девиантного поведения как специальная отрасль знания	6
Тема 2. Отклоняющееся поведение как научная проблема .....	15
<b>РАЗДЕЛ 2. АНТИСОЦИАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ</b> .....	26
Тема 3. Делинквентное (противоправное) поведение .....	26
<b>РАЗДЕЛ 3. АСОЦИАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ</b> .....	32
Тема 4. Агрессивное поведение .....	32
Тема 5. Бродяжничество .....	42
<b>РАЗДЕЛ 4. АУТОДЕСТРУКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ</b> .....	51
Тема 6. Злоупотребление алкоголем и ранний (детский и подростковый) алкоголизм .....	51
Тема 7. Наркозависимое поведение .....	59
Тема 8. Виктимное поведение .....	66
Тема 9. Суицидальное поведение .....	76
<b>ТЕМЫ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ И ТВОРЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ</b> .....	85
<b>ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ</b> .....	88
<b>ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ</b> .....	100
<b>СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ К КУРСУ</b> .....	102
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ</b>	

Учебное издание

**Жанна Амирановна Левшунова**

## **ПСИХОЛОГИЯ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ**

Редактор И.А. Вейсиг  
Корректурa автора  
Компьютерная верстка  
Дизайн обложки – А.С. Левшунов

Подписано в печать 13. 03.2013 г.  
Формат 60X84/16  
Усл. печ. л.  
Тираж 200 экз.

Печать плоская  
Бумага офсетная  
Уч.- изд. л. 4,8  
Заказ 0847

Издательский центр  
Библиотечно-издательского комплекса  
Сибирского федерального университета  
660041, Красноярск, пр. Свободный, 79  
Тел/факс (391)2062149, e-mail [rio@lan.krasu.ru](mailto:rio@lan.krasu.ru)

Отпечатано в типографии «ЛИТЕРА-принт»,  
г. Красноярск, т. (391) 295-03-40