

Девиантное поведение у подростков

Кулькова Ж.Г., психолог

- *Расстройство поведения - девиантное (от лат. deviatio – отклонение, расстройство) - это устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, а также сопровождающееся социальной дезадаптацией.*

Критерии, свидетельствующие о наличии расстройств поведения :

- Поведение подростка отклоняется от наиболее важных принятых обществе социальных норм, то есть им совершаются какие либо действия, не соответствующие существующим законам, правилам, традициям и социальным установкам.**
- Поведение и личность, его проявляющая, вызывают неодобрение (негативную оценку и осуждение) со стороны других людей.**

- **Поведение наносит реальный ущерб самой личности или окружающим людям. Это может быть нарушение существующего порядка, причинение морального и материального ущерба другим людям, физическое насилие и причинение боли, нанесение вреда здоровью**
- **Поведение можно охарактеризовать как стойко повторяющееся (многократное или длительное). Данная особенность имеет исключения: например, даже однократная суицидальная попытка представляет достаточно серьезную опасность и может расцениваться как отклоняющееся поведение**

- **Расстройство поведения чаще всего согласуется с общей направленностью личности и не является следствием нестандартной ситуации.**
- **Расстройство поведения не может всецело отождествляться с психическими заболеваниями или патологическими состояниями. В тоже время, аддиктивное (зависимое) поведение может перерасти в системное заболевание — алкоголизм, наркоманию.**

Классификации расстройств поведения

- ***Социально-правовой подход***
- ***Медицинский подход***
- ***Психологический подход***
- ***Медико-биологический аспект***

В зависимости от типа нарушаемой социальной нормы различают следующие виды социальных отклонений :

- **правонарушения (преступность);**
- **пьянство (алкоголизм);**
- **злоупотребление наркотиками и другими психоактивными веществами;**
- **самоубийства;**
- **бродяжничество;**
- **аморальное поведение;**
- **проституция;**
- **хулиганство;**
- **приверженность к деструктивным культам и т. д**

- **Правонарушение — это несоблюдение правил поведения, установленных законом и другими нормативными актами. Оно может заключаться в совершении запрещенного действия или, наоборот, в невыполнении предписанной законом обязанности.**
- **Проступки — главным образом малозначительные правонарушения, которые не представляют большой общественной опасности.**
- **Преступление- опасное для общества действие или бездействие, где в качестве меры наказания предусматривается уголовная ответственность.**

Медицинский подход

Медицинские классификации поведенческих расстройств ***основаны на психопатологическом и возрастном критериях.***

В рамках клинического подхода выделяются различные поведенческие нарушения, соответствующие медицинским диагностическим критериям, то есть достигающие уровня болезни.

Формы девиантного поведения

- *Агрессия.*
- *Суицидальное поведение.*
- *Злоупотребление ПАВ.*
- *Нарушение пищевого поведения*
- *Аномалии сексуального поведения.*
- *Сверхценные психологические увлечения (нехимические аддикции).*
- *Сверхценные психопатологические увлечения (философская интоксикация, сутяжничество, клептомании, и т.д.)*
- *Характерологические и патохарактерологические реакции (эмансипации, группирования, оппозиции).*
- *Коммуникативные девиации (аутизация, гиперобщительность, конформизм, ревность, нарциссизм, нигилизм, и т. д.)*
- *Безнравственное аморальное поведение, девиации стиля поведения.*

Психологический подход

Психологический подход к классификации расстройств поведения основан на выделении психологических различий отдельных видов отклоняющегося поведения, проявляющихся в следующих характеристиках:

- ***вид нарушаемой нормы;***
- ***психологические цели поведения и его мотивация;***
- ***результаты данного поведения и причиняемый им ущерб;***
- ***индивидуально-стилевые характеристики поведения.***

Аддиктивное поведение

предполагает использование каких-то веществ или специфической активности с целью ухода от реальности и получения желаемых эмоций.

Антисоциальное поведение

заключается в действиях, нарушающих существующие законы и права других людей в форме противоправного, асоциального,

аморально-безнравственного поведения.

Среди вариантов внутридеструктивного поведения авторы рассматривают:

суицидальное, конформистское, нарциссическое, фанатическое и аутическое поведение

Суицидальное поведение характеризуется повышенным риском самоубийства — «осознанного лишения себя жизни».

Конформистское поведение лишено индивидуальности, его носитель ориентирован исключительно на внешние авторитеты.

Нарциссическое поведение обусловлено чувством собственной грандиозности.

Фанатическое поведение

отличается слепой приверженностью к какой-либо идее, взглядам.

Аутистическое поведение

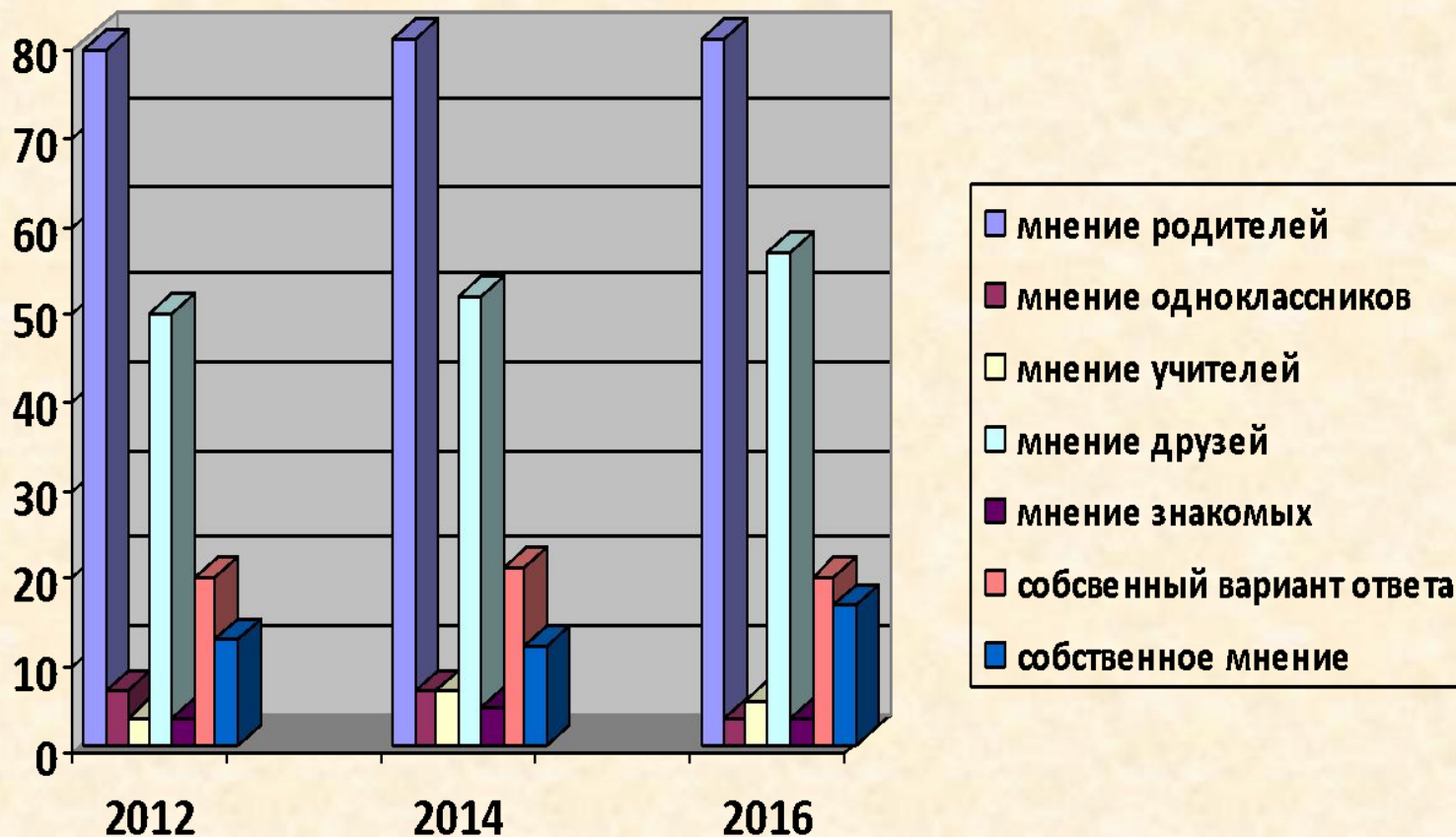
проявляется в виде непосредственной отгороженности от людей и окружающей действительности, погруженности в мир собственных фантазий.

Социальные факторы, обуславливающие расстройство поведения личности:

К внешним условиям расстройств поведения можно отнести явления социальной среды, непосредственно воздействующие на человека:

- **общественные процессы (социально-экономическая ситуация, традиции, мода);**
- **социальные группы (учебно-профессиональная группа, референтная группа сверстников, молодежная субкультура, воздействие лидера);**
- **микросоциальная среда (родительская семья, друзья, другие значимые люди)**

Для принятия решения подросткам важно



Суицид – акт самоубийства, совершаемый в состоянии сильного душевного расстройства либо под влиянием психического заболевания; осознанный акт самоустранения из жизни под воздействием острых психотравмирующих ситуаций, при которых **собственная жизнь, как высшая ценность**, теряет смысл.

Частота законченных суицидов подростков не превышает 1% от всех суицидальных действий.

Суицидальное поведение в этом возрасте чаще имеет демонстративный характер, в том числе - шантаж.

Лишь у 10% подростков имеется истинное желание покончить с собой, в 90% - это крик о помощи.

У 49% суицидальные действия были совершены на фоне острой аффективной реакции.

Наиболее типичные мотивы суицидального поведения у подростков

переживание одиночества, отчужденности

переживания, связанные семейным неблагополучием (разводом, действительная или мнимая утрата родительской любви, ревность)

чувство вины, стыда, угрызения совести, оскорбленное самолюбие, боязнь позора, насмешек, унижения

страх наказания, нежелание принести извинения

любовные неудачи, сексуальные эксцессы, беременность у девочек

чувство мести, злобы, протеста, угроза, предупреждение, вымогательство

желание привлечь внимание и вызвать сочувствие, уйти от трудной ситуации

сочувствие или подражание

Проблемы подростковых суицидальных намерений

1. Неадекватная оценка аутоагрессии.
2. Несерьезность (с точки зрения взрослых) мотивов, которыми подростки объясняют попытки самоубийства.
3. Наличие взаимосвязи попыток самоубийств подростков с отклоняющимся поведением.
4. Возникновению суицидального поведения способствуют депрессивные состояния.

Формы профилактики подростковой суицидности

неукоснительное соблюдение педагогической этики,
требований педагогической культуры

индивидуальный подход

раннее выявление контингента риска (знание его
характеристик с целью динамического наблюдения и
(состояние ничем не обоснованной грусти)

консультативная помощь семьям, в которых проживают подростки
из «группы риска»



МАМА, Я НЕ ХОЧУ ЖИТЬ



"Ангелы умеют летать"

Прошептала она и прыгнула.



в океане вода превратилась в ртуть

закрывай глаза

продолжай тонуть.



прошлое нужно помнить , но им нельзя
жить.



Признаки суицидальных намерений

- жалобы на отсутствие смысла в жизни и дурные предчувствия;**
- повышенный интерес к проблемам смерти;**
- словесные намеки на приближающуюся смерть;**
- приведение в особенный порядок и раздача своих вещей;**
- умиротворенное состояние после конфликта;**
- тайные приготовления;**
- состояние сосредоточенности.**



Остановим беду!