

Профилактика асоциального поведения подростков



АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

**ОСОБЕННОСТИ
ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА**

**ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ
АСОЦИАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ**



**СОЦИАЛЬНЫЙ ПОРТРЕТ
ПОДРОСТКА ШКОЛЫ**

**ПРОФИЛАКТИКА
АСОЦИАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ**



Российский закон об образовании:

«Содержание образования должно содействовать взаимопониманию и сотрудничеству между людьми, народами, различными расовыми, национальными, этническими, религиозными и социальными группами; способствовать реализации права граждан на свободный выбор взглядов и убеждений».

Выполнить задачи, поставленные в этой статье закона, можно только формируя в ребенке с раннего возраста социально приемлемые нормы поведения, развивая его нравственные представления.

Кого проблемы должны волновать?

- ✓ Молодежь, которая хочет жить в здоровом - духовно и физически - обществе.
- ✓ Родительскую общественность: страх за будущее детей.
- ✓ Педагогов, обеспокоенных задачей сохранения нравственности и морали.
- ✓ Подростков, у которых формируется мировоззрение в сложившемся социуме и не всегда хватает собственных моральных сил для того, чтобы противостоять асоциальным явлениям.

Подростковый возраст обычно характеризуется как *переломный, переходный, критический, трудный, возраст полового созревания*.

Подростковый период развития охватывает **возраст с 11 до 15 лет**, совпадая с обучением в средних классах школы и характеризуется началом перестройки организма ребенка: ускоренным физическим развитием и половым созреванием.

Нарушение слаженности в деятельности организма и неотрегулированная новая система его функционирования являются основой общей неуравновешенности подростка, его раздражительности, взрывчатости, резких колебаний настроения.

В подростковом возрасте изменяются условия жизни и деятельности подростка, что приводит к перестройке психики, **появлению новых форм взаимодействия** между сверстниками. У подростка меняется **общественный статус, положение в коллективе**, ему начинают предъявляться более серьезные требования со стороны взрослых.

Подросток начинает чувствовать себя **взрослым**, он отвергает свою принадлежность к детям, но у него еще нет ощущения полноценной взрослости, зато есть огромная **потребность в признании** его взрослости окружающими.

Происходит **психологическое отдаление** подростка от семьи и школы, их значение в становлении личности подростка снижается, влияние сверстников усиливается. Зачастую он стоит перед **выбором** между официальным коллективом и неформальной группой общения. **Предпочтение** подросток отдает той среде и группе, в которой он чувствует себя комфортно, где относятся к нему с уважением. Это может быть и спортивная секция, и кружок, но может быть и подвал дома, где собираются подростки, общаются, курят, выпивают.

Характерные особенности подросткового возраста:

- эмоциональная незрелость,
- недостаточно развитое умение контролировать собственное поведение,
- соразмерять желания и возможности в удовлетворении своих потребностей, повышенная внушаемость,
- желание самоутвердиться и стать взрослым.



Нормальное поведение подростка полагает взаимодействие его с микросоциумом, адекватное потребностям и возможностям его развития и социализации. Если окружение ребенка способно своевременно и адекватно реагировать на те в или иные особенности подростка, то его поведение будет нормальным.

Подростков, чье поведение отклоняется от принятых в обществе правил, норм поведения, называют *трудными, трудновоспитуемыми, с девиантным, отклоняющимся, асоциальным поведением.*



Отклоняющееся поведение может быть охарактеризовано как *взаимодействие ребенка с микросоциумом, нарушающее его развитие и социализацию* вследствие отсутствия учета средой особенностей его индивидуальности и проявляющееся в поведенческом противодействии установленным нравственным и правовым нормам.

Трудновоспитуемость подростка, несоблюдение им норм и правил, установленных в обществе, в науке рассматривается через явление, которое называется *девиация.*

**О
Т
К
Л
О
Н
Е
Н
И
Я**

физические

болезни

нарушения зрения, слуха

нарушения опорно-двигательного аппарата

Связаны со здоровьем человека и определяются медицинскими показателями.
Причины: наследственные факторы или внешние обстоятельства

психические

нарушения эмоционально-волевой сферы

задержка психического развития

умственная отсталость

нарушения речи

одаренность

Связаны с умственным развитием, психическими недостатками. Могут быть врожденными или являться результатом болезни, травмы или другой причины.

педагогические

Связаны с нормами получения или неполучения общего или профессионального образования.
Причины: нежелание учиться, неблагополучие в семье, экологические и социальные катаклизмы, отклонения в развитии.

социальные

Связаны с понятием «социальная норма» - *правила, образец действия, мера допустимого поведения.*
Причины: трудности переходного возраста; неопределенность социального положения; нестабильность; экстремальные ситуации (сиротство).

Этапы асоциального поведения определены на основе признаков:



- 1) степень нарушения** общественных требований, норм, законов со стороны личности, которая определяется путем анализа совершенных действий;
- 2) степень несоответствия** общественным требованиям, нормам и законам; определяется через анализ отношения личности к этим требованиям и законам, а также оценку собственного поведения;
- 3) единичность и рецидивность** асоциальных действий.

Этапы формирования асоциального поведения

На первом этапе доасоциального поведения характеристика нарушения включает **несогласие, непослушание, отрицание, невыполнение** некоторых социальных требований.

- Подлинно асоциальное поведение еще отсутствует.
- Личность воспринимает свое поведение как нормальное, соответствующее собственным социальным ценностям и установкам.

Причины отклонения кроются прежде всего в **неправильном воспитательном воздействии**.

- **Помощь** здесь имеет два воспитательных аспекта: направлена на корректировку воспитательного воздействия либо на личность ребенка, имея характер измененной воспитательной деятельности



- На данном этапе могут иметь место начальные элементы негативного общественного мнения о личности ребенка; замечания, дисциплинарные меры со стороны родителей, воспитателей и др.
- Возможна помощь консультационных кабинетов при школах, клиниках, региональные заведения социальной работы.
- При успешной работе прогноз может быть **положительным**.
- При отсутствии либо при неудачной помощи возможны **два исхода**: или личность сама справится с проблемами или нарушения в поведении углубятся.

При начале асоциального поведения характеристика включает **нарушение социальных требований, норм и проявления противозаконных действий** (мелкие кражи, обман, хулиганство). Возможно включение в группы с выраженным асоциальным характером поведения.

Отношение личности к общественным нормам здесь может быть различным:

- личность воспринимает свое поведение как нормальное
- личность одобряет свое поведение, считает, что оно соответствует нормам и ценностям людей из близкого окружения;
- личность оценивает отрицательно свое поведение, считает, что оно не отвечает ее собственным ценностям и установкам.

Помощь и санкции общества здесь могут иметь два аспекта.

Если ближайшее окружение, имеет асоциальную систему норм и ценностей, то необходимо, чтобы помощь была направлена **на это окружение**. Можно добавить специальные советы, семейную терапию, работу социального работника, школьного педагога и психолога с семьей и малой группой.

Помощь ребенку имеет характер коррекционной деятельности. Ее цель — **разрушение проявившихся элементов готовности к асоциальному поведению** и формирование устойчивой системы норм и ценностей, соответствующих нормам и ценностям общества. Необходима индивидуальная и групповая работа в школе и центрах внешкольной деятельности, работа с детскими объединениями.

- В случае своевременного внимания и успешной помощи прогноз будет положительным. Иначе более вероятно углубление нарушений в поведении.

На третьем этапе асоциального поведения характеристика включает: рецидивы противозаконных действий и накопление опыта в этом отношении (кражи, насилие, грубое хулиганство), включение в группы с асоциальным характером поведения.

Отношение личности к общественным нормам:

-личность принимает свое поведение как нормальное, соответствующее ее собственным ценностям и установкам,

-наступает кризис в представлении личности о себе и оценке общественного мнения о ней, что ведет к конфликту.

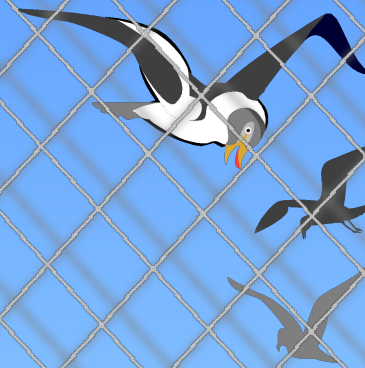
Помощь должна носить характер интенсивной коррекционно-воспитательной деятельности с целью разрушения социально-отрицательных и формирования социально-релевантных, диспозиций. Этого можно добиться посредством индивидуальной и групповой воспитательной работы, индивидуальной и групповой терапии, труда и приобретения профессиональной квалификации, посредством создания условий для развития интересов. Санкции на этом этапе могут носить характер принудительного пребывания в специализированных воспитательных учреждениях открытого типа по решению суда, по предложению родителей, учителей, социальных работников с целью отрыва от вредного влияния окружающей среды.

На данном этапе минимальна вероятность, что личность сама справится с проблемами. Более вероятно формирование устойчивой готовности к асоциальному поведению и обогащению усвоенного асоциального опыта.

Четвертый этап — устойчивое асоциальное поведение: рецидив и утяжеление противозаконных действий, проявление опасных преступлений, включение в группы с выраженным асоциальным характером. Возможно, личность отрицательно оценивает свои действия, но она испытывает недоверие к собственным возможностям для их преодоления.

Помощь со стороны общества должна состоять в создании учебно-воспитательных заведений открытого типа и специализированной подготовки учителей и воспитателей для них.

Весьма незначительна возможность успешного решения проблем, возможен отказ от преступных действий, но благоприятный результат затруднен обстоятельством, что процессы «навязывания ярлыка» уже устойчивы.



Пятый этап — устойчивое, особо опасное асоциальное поведение; характеризуется устойчивыми противозаконными действиями и тяжелыми преступлениями. Санкции: принудительное пребывание в заведении закрытого типа. На данном этапе существует незначительная вероятность благоприятного исхода, т. к. отчуждение личности от общества стабильное.

ДЕВИАЦИИ

Девиантное поведение

Девиантное поведение — один из видов отклоняющегося поведения, связанный с нарушением соответствующих возрасту социальных норм и правил поведения, характерных для микросоциальных отношений (семейных, школьных).

Проявления:

демонстрация,

- *агрессия,*
- *вызов,*
- *отклонение от учебы;*
- *уходы из дома*
- *бродяжничество,*
- *пьянство и алкоголизм;*
- *ранняя наркотизация;*
- *антиобщественные действия сексуального характера;*
- *попытки суицида.*

Делинквентное поведение

Делинквентное поведение - повторяющиеся асоциальные проступки, которые складываются в определенный устойчивый стереотип действий, нарушающих правовые нормы, но не влекущих уголовной ответственности из-за ограниченной общественной опасности или недостижения ребенком возраста, с которого начинается уголовная ответственность.

Проявления

- *оскорбления,*
- *побои,*
- *поджоги,*
- *садистские действия,*
- *мелкие кражи,*
- *вымогательство,*
- *распространение и продажа наркотиков.*

Криминальное поведение

Криминальное поведение - противоправный поступок, который по достижении возраста уголовной ответственности служит основанием для возбуждения уголовного дела и квалифицируется по определенным статьям уголовного кодекса.

Негативные формы девиаций являются социальной патологией: Они дезорганизуют систему, подрывают ее основы и наносят значительный ущерб, в первую очередь, личности самого подростка.

Какими факторами можно объяснить асоциальное поведение в обществе?

преобладанием биологических инстинктов

региональными факторами

генетическими особенностями

психофизиологическими особенностями

социальной средой

Влияние биологических факторов спорно, не потому что нет такого влияния, а потому что существующие исследования не дают достаточно доказательств для четко очерченной зависимости между асоциальным поведением и конституционно-биологической обусловленностью человека. Вместе с тем есть основания искать связь между асоциальными проявлениями в поведении личности и некоторыми характеристиками ее темперамента.

Факторы, влияющие на возникновение асоциального поведения

1. Низкая устойчивость к психическим перегрузкам и стрессам.
2. Частая неуверенность в себе, низкая самооценка, завышенные требования к себе.
3. Трудности в общении со сверстниками на улице.
4. Тревога и напряжение в общении по месту учебы.
5. Стремление к получению новых ощущений, причем, как можно быстрее.
6. Чрезмерная зависимость от друзей, стремление к подражанию приятелям.
7. Непереносимость конфликтов, стремление к уходу в мир иллюзий.
8. Навязчивые формы поведения; переедание, азартная и компьютерная игромания.
9. Отклонения в поведении в связи с травмами, заболеваниями, мозговая патология.
10. Посттравматический синдром; перенесенное насилие.
11. Уходы из дома, принадлежность к неформальным объединениям.
12. Отягощенная наследственность (алкоголизм, наркомания), явное неблагополучие в семье.

Социальные факторы асоциального поведения многочисленны, имеют разную степень воздействия и специфически группируются в каждом конкретном случае. Исследования показывают, что причины отклонения кроются чаще всего в семье, школе, группах непосредственного окружения.

Характеристики семей, вызывающих асоциальное поведение детей:

-) семьи, члены которых имеют **психические или другие тяжелые заболевания**; пристрастие к наркомании, алкоголю или асоциальное поведение.
-) семьи, в которых во взаимоотношениях между родителями **непонимание, дефицит любви**, враждебность, доминирующее влияние одного из родителей, проявление насилия.
-) семьи, в которых **отец является авторитетом** и в то же время **не интересуется личностным развитием ребенка**, а мать отвечает за воспитание ребенка
-) семьи с **дефицитом заботы и любви** у одного или двух родителей к ребенку; штрафным воздействием; ограничивающим характером; **авторитарным воспитательным воздействием** направлено на формирование строгого послушания и дисциплины у ребенка; **либеральным** воспитательным воздействием, затрудняющим формирование системы ценностей и норм у ребенка; **чрезмерной опекой** над ребенком; воспитание ребенка в духе неуважения к общественным нормам и формам социального контроля.



Малая или **дружеская группа** может также является фактором асоциального поведения, если присутствуют асоциальные элементы в системе норм, которыми руководствуются члены группы в своем поведении; во взаимоотношениях в группе господствует авторитарный стиль, проявляется насилие; если в группе распространена антишкольная субкультура.

Социальный портрет подростка школы

С целью создания социального портрета подростков 12–15 лет, обучающихся в школе, было проведено **исследование**, в ходе которого было опрошено 106 учащихся 6-9 классов, из них мальчиков — 52, девочек — 54.

Данные исследования показали:

- с 2 родителями проживают **84%** подростков (мальчиков — 89%, девочек — 75%)
- с одной мамой проживают — **12%** подростков (из них мальчиков — 9,7%, девочек — 14%).
- Исходя из полученных результатов, мы можем отметить, что большинство подростков проживает в полных семьях, и имеет возможность идентифицировать себя по половым признакам, наблюдать развитие взаимоотношений мужчины и женщины в семье.
- Тревогу вызывает тот факт, что каждую седьмую девочку воспитывает одна мать.

Социальный портрет подростка школы

В свободное от уроков время подростки любят:

- проводить с друзьями на улице — **52 %**,
 - участвовать в вечерах и дискотеках — **13 %**,
 - заниматься в спортивных секциях и кружках — **34 %**.
- Здесь мы можем еще раз наглядно убедиться, что основным для подростка является общение со сверстниками, желание и стремление быть в группе, в компании себе подобных.
- Следует отметить, что только у третьей части подростков досуг организован.
 - Любимым жанром кино и литературы у подростков являются *фантастика* — 30%; *боевики* — 29%, *детективы* — 12%, *триллеры* — 12%, *мистика* — 5%, *эротика* — 8%.

У каждого подростка в жизни есть трудные ситуации. Помощь для их разрешения большинство предпочитает искать у **родителей (48 %)** или у **друзей (45 %)**. Менее 2% подростков выразили готовность обратиться за помощью к классному руководителю.

54% подростков этого возраста испытали насилие со стороны других людей (мальчики — 65%, девочки — 40%). **По видам насилия:** избиение — 10%; издевательства, оскорбление — 28%; вымогательство денег и вещей — 5; другим видам насилия — 3%.

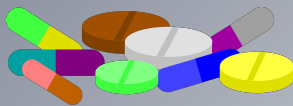
50% подростков считают, что, в основном, насилие исходит от чужих ребят. Для **28%** источник насилия — одноклассники; для **20%** — взрослые, для **3%** подростков основной источник насилия — родители, а для **5%** — учителя.

45% подростков о своей беде рассказывают друзьям; 40% — родителям. Готовы рассказать о своей беде учителям 1% подростков, представителям правоохранительных органов — 3%. 11% подростков о своей беде предпочли бы не говорить никому.

О готовности совершить насилие подростки сказали так: готовы отомстить за нанесенную обиду — 46%, склонны сами совершить насилие — 3%, способны уйти из дома — 5,5%, могли бы совершить преступление — 2%. 43% подростков ушли от ответа на этот вопрос. Причинами могут быть неспособность к насилию либо трудность прогнозирования поведения в той или иной ситуации.

Разновидности асоциального поведения:

- детский алкоголизм
- наркомания
- токсикомания
- беспризорность
- безнадзорность
- проституция



Особенности детского алкоголизма:

- быстрое привыкание к спиртным напиткам;
- злокачественное течение болезни;
- принятие больших доз;
- низкая эффективность лечения.

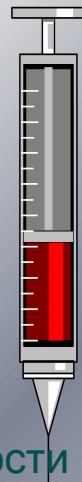
Причины:

- неблагополучие семьи;
- позитивная реклама в СМИ;
- незанятость свободного времени;
- отсутствие знаний о последствиях;
- самоутверждение;
- уход от окружающих проблем.

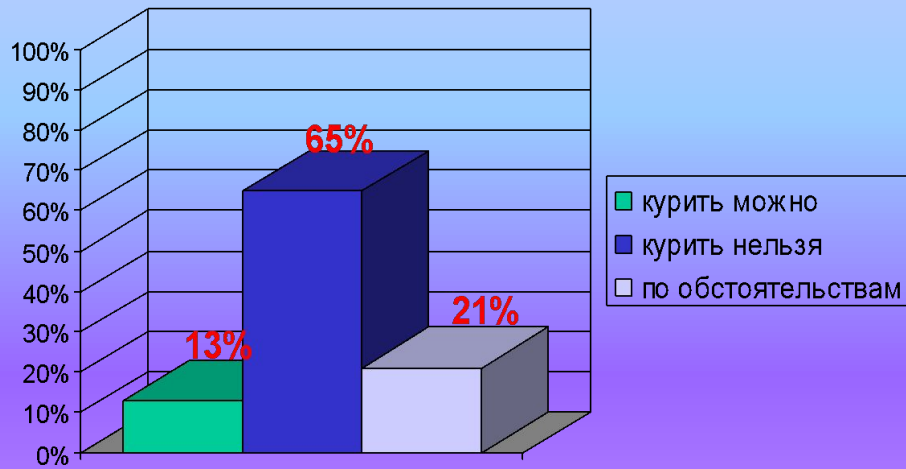
Употребление психоактивных веществ, включая наркотические вещества, является одной из наиболее остро стоящих перед обществом проблем. Большинство наркоманов начинают употреблять наркотики в подростковом возрасте, и более половины лиц, регулярно употребляющих ПАВ - подростки.

Вопросы лечения наркотической зависимости разработаны только в общих чертах. Это долгий, многоступенчатый процесс с риском неудачи. Главное - это профилактика наркотической зависимости среди молодежи: разъяснение подросткам и медицинских последствий употребления ПАВ, о которых они в общих чертах осведомлены, и последствий социальных.

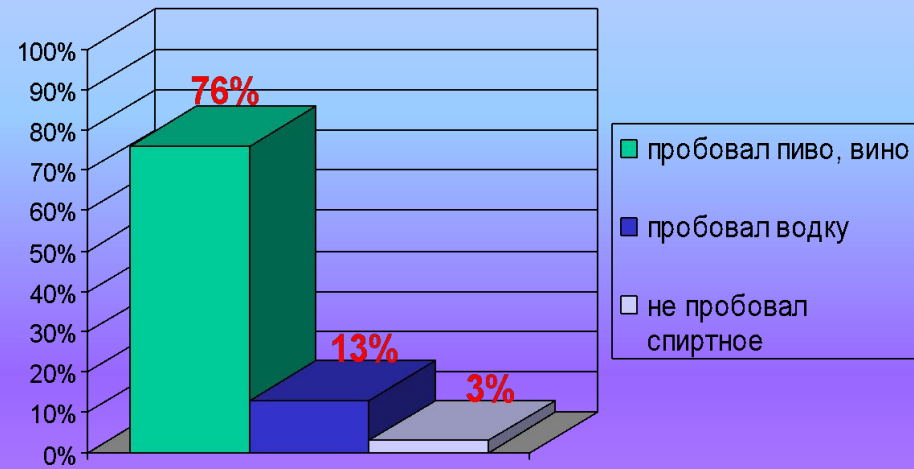
Для подростков особенно актуально мнение их возрастного окружения, являющегося референтной группой в этот период.



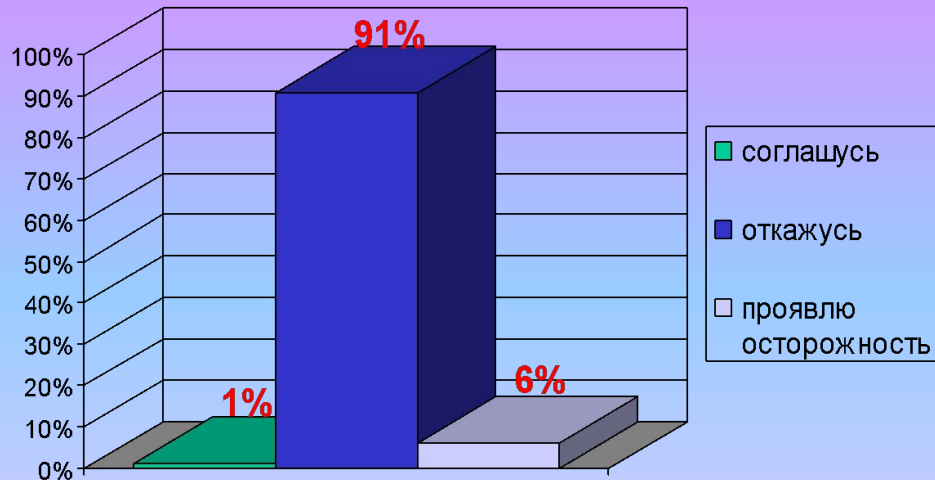
Отношение к курению



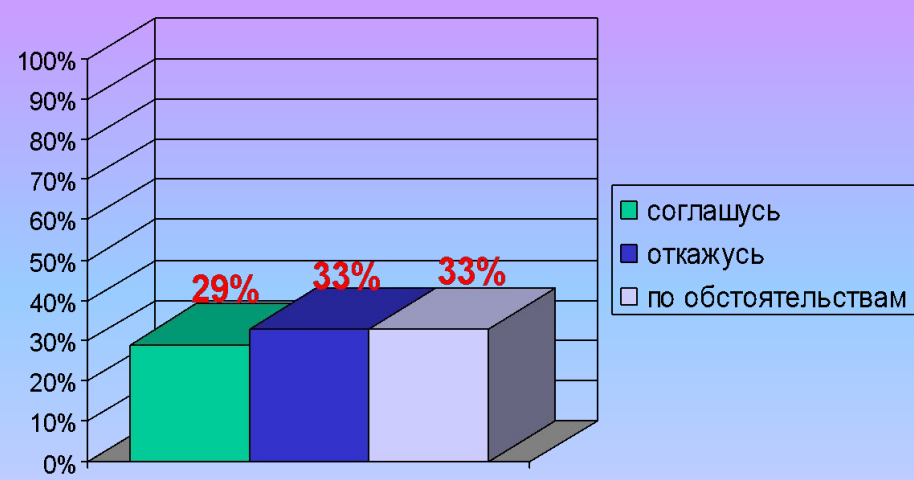
Отношение к алкоголю



На предложение попробовать наркотик



На предложение выпить в компании



	вредно	не вредно, если в меру	вреда нет
Курение	78%	16%	3%
Наркотики	79%	4%	1%
Алкоголь	75%	16%	6%

12% не знают о влиянии наркотиков на организм

Мы видим, что наиболее лояльное отношение у подростков к употреблению алкоголя и курению.

- Необходимо значительно усилить работу по антиалкогольной и антитабачной пропаганде.
- Сочетать работу по пропаганде здорового образа жизни с организацией досуга.

Таким образом, правильно организованная профилактическая работа позволит предупредить проявления асоциального поведения среди подростков.

Подростки отмечали, что взрослые проводят с ними беседы по проблемам, затронутым в анкетах. Но чаще всего эти беседы носят характер нравоучений и запретов. Подросткам хотелось бы больше говорить о том, как надо строить свои отношения с лицами противоположного пола, понять, почему люди тянутся к алкоголю, курению и наркотикам, как противостоять соблазнам и давлению сверстников, чем можно заменить асоциальный образ жизни, чтобы не остаться одному.

Профилактическая работа

Профилактика - это система мер, направленных на предупреждение возникновения явления.

Профилактика асоциального поведения – это научно-обоснованная, своевременная деятельность, направленная на предотвращение возможных отклонений подростков; максимальное обеспечение социальной справедливости, создание условий для включения несовершеннолетних в социально-экономическую и культурную жизнь общества, способствующую процессу развития личности, получению образования, предупреждению правонарушений.

Задачи профилактической работы

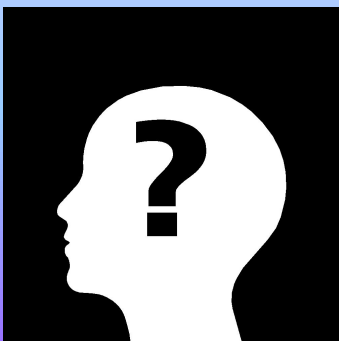
оказание помощи подросткам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации

выявление и пресечение случаев жестокого обращения с подростками

обеспечение и защита конституционных прав несовершеннолетних

оказание помощи по предупреждению правонарушений

профилактическая работа с семьями



Типы профилактических мероприятий:

- предупреждающие возникновение обстоятельств, способствующих социальным отклонениям;
- устраняющие подобные обстоятельства;
- контролирующие проводимую работу и ее эффективность.

Подходы:

- информационный (информирование подростков о правах и обязанностях, о требованиях к выполнению установленных социальных норм через СМИ, кино, литературу, произведения культуры, систему правового обучения);
- социально-профилактический (выявление и устранение причин и условий возникновения негативных явлений);
- медико-биологический (целенаправленные меры лечебно-профилактического характера);
- социально-педагогический (восстановление и коррекция качеств личности подростка с девиантным поведением).

*РАБОТУ С ДЕТЬМИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ АСОЦИАЛЬНОГО
ПОВЕДЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:*

•подразделения органов внутренних дел

•органы управления образованием

•образовательные учреждения

•органы опеки и попечительства

•комиссия по делам несовершеннолетних

•специальные и специализированные учебно-воспитательные учреждения

•органы социальной защиты

•учреждения труда и занятости населения

•учреждения по делам молодежи

•учреждения культуры и физической культуры

•учреждения здравоохранения

•общественные объединения и ассоциации