

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КОЛЛЕДЖ

Узеилов А.А.

ДЕВИАНТНЫЕ ФОРМЫ ПОВЕДЕНИЯ ЛИЧНОСТИ

Учебно-методическое пособие



Ростов-на-Дону
2017

УДК 616.89-008.447(075.8)

ББК 56.14я7

У 34

Узеиров А.А. Девиантные формы поведения личности: учебно-методическое пособие / А.А. Узеиров; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, колледж. – Ростов Н/Д: Изд-во РостГМУ, 2017. – 30 с.

Учебно-методическое пособие по учебной дисциплине «Психология» составлено в соответствии с требованиями ФГОС 2014 г. к уровню подготовки выпускников на основании рабочих программ учебных дисциплин с учетом специфики учебного заведения. Предназначено для самостоятельной работы обучающихся по специальностям СПО 31.02.01 Лечебное дело, 34.02.01 Сестринское дело.

Рецензенты:

Воробьева Е.В., доктор психологических наук, профессор кафедры психофизиологии и клинической психологии ЮФУ г. Ростов-на-Дону.

Черевкова О.А., заместитель главного врача по лечебной работе Государственного казенного учреждения здравоохранения Ростовской области «Дом ребенка № 4 специализированный с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики», преподаватель колледжа ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Утверждено центральной методической комиссией ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. Протокол № 7 от 11.05.2017 г.

Рассмотрено и рекомендовано к печати на заседании методического совета колледжа ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. Протокол № 4 от 29.03.2017г.

Одобрено на заседании Цикловой комиссии общегуманитарных, социально-экономических и естественнонаучных дисциплин колледжа ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. Протокол № 8 от 22.03.2017 г.

Оглавление

ВВЕДЕНИЕ.....	4
1. Понятие девиантного поведения	5
1.1. История изучения девиантного поведения	5
1.2. Причины девиантного поведения	6
1.3. Основные типы и формы девиантного поведения человека	7
1.4. Критерии патологического и непатологического форм девиантного поведения	9
1.5. Патологические формы девиантного поведения	9
2. Делинквентное поведение	12
2.1. Виды делинквентного поведения	12
2.2. Психологические механизмы криминальной агрессии ..	13
2.3. Профилактика криминального поведения.....	14
2.4. Психологический анализ личности психически здоровых преступников	16
2.5. Психологический анализ личности социопатов.....	18
3. Аддиктивное поведение личности	19
3.1. Виды аддиктивной реализации	20
3.2. Психологические особенности лиц с аддиктивными формами поведения	21
3.3. Факторы развития аддиктивного поведения	22
3.4. Направленность профилактической деятельности в связи с проблемой аддиктивного поведения	25
3.5. Этапами профилактической деятельности могут стать следующие составляющие	26
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	28
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	29

Введение

Девиантное поведение, понимаемое как нарушение социальных норм, приобрело в последние годы массовый характер и поставило эту проблему в центр внимания социологов, социальных психологов, медиков, работников правоохранительных органов, педагогов.

Актуальность работы состоит в следующем. В настоящее время среди исследователей наблюдается повышенный интерес к проблеме девиантного поведения. Научное изучение отклонений осуществляется в психологии, криминологии, психопатологии, социологии. В стадии становления находится новая научная дисциплина – психология девиантного поведения. Объяснить причины, условия и факторы, детерминирующие это социальное явление, стало насущной задачей. Ее рассмотрение предполагает поиск ответов на ряд фундаментальных вопросов, среди которых вопросы о сущности категории «норма» (социальная норма) и об отклонениях от нее.

Эпоха перемен, современная социально-экономическая ситуация резко обострили проблемы, связанные с коррекцией отклоняющегося, аномального поведения. Изменения, происходящие в нашем обществе, практически разрушили ранее существовавшие представления о норме в поведении. При отсутствии внятных социальных перспектив это не может не влиять на физическое и душевное здоровье подростков и юношей. Конечно, российское общество не может долго оставаться в таком положении. Девиантное поведение значительной массы населения воплощает сегодня наиболее опасные для страны разрушительные тенденции.

Поэтому проблема изучения девиантного поведения отличается особой остротой.

1. Понятие девиантного поведения

Под девиантным (от лат. *deviatio* – *отклонение*) поведением в современной социологии подразумевается, с одной стороны, поступок, действия человека, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам или стандартам, а с другой — социальное явление, выраженное в массовых формах человеческой деятельности, не соответствующих официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам или стандартам.

1.1. История изучения девиантного поведения

Вряд ли какая-нибудь область социальных исследований привлекала к себе внимание социологов больше, чем проблема девиантного поведения и связанные с ним причины и мотивы. Однако многочисленность теорий и концепций говорит о неопределенности, противоречивости во мнениях исследователей даже в отношении самого определения отклоняющегося поведения. Это связано с тем, что сами комплексы социальных норм, нарушение которых и составляет существо девиантного поведения, заметно отличаются в разных обществах, и исследователям, каждый из которых является членом своего общества, бывает довольно трудно прийти к согласию.

Философы и юристы, медики и педагоги, психологи и биологи рассматривали и оценивали различные виды социальной патологии: алкоголизм, табакокурение, наркоманию, проституцию, преступность, суицид. Среди исследователей девиантного поведения можно выделить таких видных деятелей социологии, как Г. Тард и Э. Дюркгейм, А. Кетле и Г. Зиммель, П. Сорокин и Р. Мертон.

Социологические теории рассматривают девиантное поведение в контексте общественных процессов и норм, утвержденных внутри данного общества. Социальные девиации подчиняются социальным

закономерностям, они зависят от времени и общества. Рассмотрим же наиболее известные теории и концепции девиантного поведения.

Родоначальником социологии девиантного поведения по праву считается французский социолог. Не менее радикальные выводы делают социологи, опирающиеся на теорию социальной солидарности, разработанную Эмилем Дюркгеймом (1858-1917). Американский социолог Р. Коллинз приводит пример такой социальной ситуации, складывающейся под воздействием «навешивания ярлыков». Предполагается, что все люди нарушают закон.

1.2. Причины девиантного поведения

Причины девиантного поведения раньше пытались объяснить исходя из биологических особенностей нарушителей норм – специфическими физическими чертами, генетическими отклонениями; на основе психологических особенностей – умственной отсталости, различных проблем психического характера. При этом психологическим механизмом формирования большинства девиаций объявлялось аддиктивное поведение (аддикция – пагубное пристрастие), когда человек стремится убежать от сложностей реальной жизни, используя для этого алкоголь, наркотики, азартные игры. Итогом аддикции является разрушение личности.

Биологические и психологические трактовки причин девиации не нашли однозначных подтверждений в науке. Более достоверны выводы социологических теорий, рассматривающих происхождение девиации в широком общественном контексте.

Согласно концепции дезориентации, предложенной французским социологом Эмилем Дюркгеймом (1858-1917), питательной почвой для девиаций являются социальные кризисы, когда происходит рассогласование принятых норм и жизненного опыта человека и наступает состояние аномии – отсутствия норм.

Американский социолог Роберт Мертон (1910-2003) считал, что причиной девиаций является не отсутствие норм, а невозможность им

следовать. **Аномия** – это разрыв между предписанными культурой целями и доступностью социально одобряемых средств для их достижения. Девиантность возникает уже в процессе первичной социализации человека. Она связана с формированием мотивации, социальных ролей и статусов человека в прошлом и настоящем, которые противоречат друг другу. Например, роль школьника не совпадает с ролью ребенка. Мотивационная структура человека носит амбивалентный характер, в ней находятся как позитивные (конформные), так и негативные (девиантные) мотивы действий. Психологическими причинами девиации называют «слабоумие», «дегенеративность», «психопатию» и т. п. Например, Фрейд обнаружил тип человека с врожденным психическим влечением к разрушению. Сексуальная девиация якобы связана с глубинным страхом кастрации и т. п.

Зараженность «плохими» нормами духовной культуры представителей средних и высших слоев от низших слоев тоже считается причиной девиантного поведения. «Инфицирование» происходит во время общения «на улице», в результате случайных знакомств. Некоторые социологи (Миллер, Селлин) полагают, что низшие социальные слои обладают повышенной готовностью к риску, острым ощущениям и т. п.

1.3. Основные типы и формы девиантного поведения человека

Принято подразделять на три вида:

1. девиантное поведение личности;
2. делинквентное поведение личности;
3. аддиктивное поведение личности.

Основные формы:

1. алкогольные девиация;
2. наркотические (наркомания, токсикомания);
3. сексуальные девиации;
4. ауто – (самокалечение, самопорезы, суицид) и гетеро (направленно на другого человека) – агрессия.
5. проституция и т. д.

Все эти формы делятся на 2 основные категории:

- патологические;
- непатологические (психологические).

Патологические формы девиантного поведения связаны с личностными психопатологиями (психопатии). Непатологические формы социально детерминированы.

В основе дефекты личностного развития и воспитания, отрицательное влияние неблагоприятной ситуации, складывающейся в ближайшем окружении человека – семье, референтной группе ит.д.

Широкое развитие в современных условиях получили концепции социальной дезорганизации (Т. Шибутани и др.), которые объясняют отклоняющееся поведение социальными изменениями, в результате которых прежние стандарты теряют свое значение из-за чего дезорганизуется жизнь общества, когда одни люди стараются придерживаться старых норм и ценностей, другие же ориентируются на вновь появляющиеся ценности и нормы как общесоциальные, так и групповые (эталонные группы). В соответствии с этим выделяются три типа отклоняющегося поведения:

1-й тип поведение конформное – приспособление к требованиям эталонной (референтной) группы, отличающимся от принятых в обществе норм, взглядов.

2-й тип отклоняющегося поведения – импульсивный, возникает под влиянием сильного возбуждения, вопреки собственным стандартам поведения. Этот тип связан с временной утратой самоконтроля (аффект).

3-й тип отклоняющегося поведения – обозначается термином «компульсивное», т.е. принудительное, навязчивое. Здесь имеется ввиду особый вид принуждения, связанный с плохой приспособляемостью отдельных лиц, когда на некоторые события и факты личность отвечает устойчивыми реакциями, которые она (даже сознавая бессмысленность и опасность своего поведения) не в состоянии его изменить.

1.4. Критерии патологического и непатологического форм девиантного поведения

При патологических формах мы имеем дело с патохарактерологическим синдромом (набор характерологических особенностей и форм реагирования). Синдром аффективной возбудимости у эксплозивных психопатов; истероидный синдром; эпилептоидный синдром.

При патологических формах девиантного поведения оно проявляется за пределами основных социальных групп, не только дома, но и везде.

Полиморфизм девиантного поведения – это сочетание поведения одного и того же человека разного уровня девиантности и криминальности.

Сочетания нарушения поведения с расстройствами невротического уровня (эмоциональное, соматовегетативное).

При патологических формах девиантного поведения наблюдается динамика девиантного поведения:

- 1) фиксация поведенческого стереотипа по типу клише
- 2) патологическая трансформация личности в сторону психопатизации (высокий уровень акцентуации).

1.5. Патологические формы девиантного поведения

- 1) Патологические ситуационные реакции или патохарактерологические реакции.
- 2) Психогенные патологические формирования личности.
- 3) Психопатии
- 4) Психопатопадобные состояния.

Патохарактерологические реакции – это психогенные личностные реакции. Которые возникают в психотравмирующих ситуациях, которые проявляются в стереотипных отклонениях поведения по типу клише, которые сопровождаются соматовегетативными расстройствами и ведут к нарушению социальной адаптации.

Патохарактерологические реакции формируются на почве характерологических особенностей. Имеют склонность фиксироваться, ведут к развитию личности психоподобного типа (краевые психопатии).

Реакции:

1. Делинквентность
2. Побег из дома
3. Бродяжничество
4. Употребление психоактивных веществ
5. Суицидальное поведение
6. Транзиторные (приходящие) сексуальные нарушения.

Психогенное патохарактерологическое формирование личности. Под влиянием психотравмы формируются незрелые личности с патологическими чертами в структуре инфантильной личности.

Психопатии – это патологическое состояние личности, которое характеризуется дисгармоничностью, тотальностью, устойчивостью расстройств, препятствующих социальной адаптации.

Признаки:

1. тотальность
2. устойчивость
3. нарушения адаптации.

Психопатия проявляет себя в виде жестокости, эгоизме, склонности к лжи и воровству, нарушениях влечений; неустойчивость в эмоциональной сфере.

Психопатоподобные состояния. Дефект при экзогенных состояниях (травматических, интоксикационных). Общий синдром: психоорганический синдром. Эмоционально-волевой дефект: недостаток контроля над эмоциями, отыгрывание во вне в виде разрядок (аффектов). Дисфория.

Признаки:

1. нарушения памяти
2. недостаточность активного внимания

3. нарушения мышления органического типа; формирование мышления конкретного, ситуативного, с подробной детализацией, вплоть до формирования интеллектуального дефекта.

Чаще всего проявляется при гипертимной акцентуации и психопатии, истероидной акцентуации и психопатии, эпилептоидной акцентуации и психопатии, шизоидной психопатии.

Отклоняющиеся факторы:

Мотивация. Мотив – побудительная сила. Влечения, которые не осознаются, превращаются в потребности. Нарушения под влиянием аффективного эмоционального возбуждения социально допустимых способов реализации потребностей. Побуждение непосредственно реализуется в действии. Потребности приобретают качества влечения, инстинкта.

Формируется 2 патологических мотива криминальных действий:

1. аффектогенный
2. ситуативно-импульсивный

Аффектогенный мотив – настолько сильное возбуждение, что нарушается функция критики и контроля, снимаются запреты, аффект реализуется в поведении в обход сознания.

Ситуационно-импульсивный. Полевое поведение: ситуация, провоцирующая совершать определенное действие. У эпилептоида в ситуации ссоры – убийство жены рядом лежащим ножом, которая его оскорбляла.

Процесс опредмечивания. Потребность находит свой предмет. Сексуальная потребность удовлетворяется с помощью лица женского пола или лица своего пола, частями одежды, детьми и т. д. (неадекватное опредмечивание).

Три мотива

Психопатологической самоактуализации. Когда в структуре личности есть дефект. Это механизм, по которому формируются серийные убийства.

2. Делинквентное поведение

Делинквентное поведение (лат. delictum – проступок, англ. delinquency – правонарушение, провинность) – антиобщественное противоправное поведение индивида, воплощённое в его проступках (действиях или бездействии), наносящих вред как отдельным гражданам, так и обществу в целом. Понятием «Делинквентное поведение» оперируют представители криминологии, социологии, педагогики, психологии, социальной педагогики и других отраслей знания.

2.1. Виды делинквентного поведения

1. Административные правонарушения:

К числу делинквентных относятся административные правонарушения, выражающиеся в нарушении правил дорожного движения, мелком хулиганстве (сквернословие, нецензурная брань в общественных местах, оскорбительное приставание к гражданам и другие подобные действия, нарушающие общественный порядок и спокойствие граждан). В качестве административных правонарушений рассматриваются также распитие спиртных напитков на улицах, на стадионах, в скверах, парках, во всех видах общественного транспорта и в других общественных местах; появление в общественных местах в пьяном виде, оскорбляющем человеческое достоинство и общественную нравственность; доведение несовершеннолетнего до состояния опьянения родителями или иными лицами. Влекут за собой административную ответственность и такие деликты, как занятие проституцией, распространение порнографических материалов или предметов и др., перечень которых в законодательстве об административных правонарушениях достаточно обширен.

2. Дисциплинарный проступок:

Дисциплинарный проступок как вид делинквентного поведения – это противоправное, виновное неисполнение или ненадлежащее исполнение работником своих трудовых обязанностей. Дисциплинарные проступки (прогул без уважительных причин, прогулы без уважительных причин

занятий учащимися, появление на работе в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, распитие спиртных напитков, употребление наркотических или токсических средств на рабочем месте и в рабочее время, нарушение правил охраны труда и др.) влекут дисциплинарную ответственность, предусмотренную трудовым законодательством.

3. Преступление:

Особую общественную опасность представляет такой вид делинквентного поведения, как преступление. Преступлениями являются только те общественно опасные деяния, которые предусмотрены уголовным законом и запрещены им под угрозой наказания. К ним относятся кражи и убийства, угоны автомобилей и вандализм (осквернение сооружений и порча имущества), терроризм и изнасилования, мошенничества и незаконный оборот наркотических средств и психотропных веществ. Эти и многие другие преступления влекут наиболее строгие меры государственного принуждения – наказание и иные меры уголовной ответственности (общественные работы, штраф, арест, лишение свободы и др.), которые применяются к лицам достигшим возраста уголовной ответственности: 16 лет, а за некоторые преступления – 14 лет. Совершение деяний, признаваемых преступлениями, лицами, не достигшими уголовной ответственности, влечет применение мер воздействия, носящих воспитательный характер (объявление выговора или строгого выговора, помещение в специальное учебно-воспитательное учреждение и др.).

2.2. Психологические механизмы криминальной агрессии

Ф.С. Сафуановым выделены следующие психологические механизмы криминальной агрессии:

- 1) непосредственная реализация агрессивности;
- 2) агрессия, совершенная под влиянием алкогольного опьянения;
- 3) криминальная агрессия, совершенная под влиянием групповых воздействий;

- 4) агрессия как результат неверной оценки ситуации;
- 5) инструментальная агрессия;
- 6) отсроченная агрессия;
- 7) ситуативная агрессия;
- 8) агрессия, совершенная под влиянием эмоционального возбуждения;
- 9) агрессия как разрядка накопленного эмоционального напряжения;
- 10) агрессия в состоянии декомпенсации.

Криминальная агрессия молодежи и подростков может проходить по всем выделенным психологическим механизмам. Вместе с этим, специфическими особенностями агрессивных преступлений среди подростков и молодежи является влияние группы, криминальной ситуации и воздействия злоупотребления психоактивных веществ на совершение преступления. Нередко наркомания, токсикомания лежит в основе агрессивных преступлений, например, таких как разбоев.

В последнее время увеличилось количество групповых преступлений среди подростков и молодежи. При этом растет не только количество групповых преступлений, но и их качество. Большую роль на групповую преступность подростков и молодежи оказывают традиции и обычаи криминальной субкультуры. Эти традиции являются продуктом группового поведения и связаны с тюремной субкультурой.

2.3. Профилактика криминального поведения

В случае противоправного и антиобщественного поведения основной стратегией социально-психологического воздействия является организация условий общественного наказания (преимущественно в тюрьмах и исправительно-трудовых колониях). В ряде стран к лицам, совершившим правонарушения, применяется система общественного порицания и ограничения прав делинквента (без или после отбывания наказания), например ограничения в выборе профессии, в приеме на работу или в усыновлении детей. Основными формами психолого-социальной работы в случае делинквентного поведения являются консультирование,

психотерапия, судебно-психологическая экспертиза (особенно в отношении несовершеннолетних), СПТ и организация саногенной среды. Относительно новой формой являются специализированные отделения при психиатрических больницах для делинквентных лиц с психическими расстройствами. В данных учреждениях особое внимание уделяется вопросам социально-психологической реабилитации личности. Психотерапия в условиях мест лишения свободы – пенитенциарная психотерапия – важная, хотя и плохо разработанная, форма; интервенции. Ее специфичность определяется как крайне стрессовой для личности ситуацией, влиянием асоциально настроенных? лидеров, так и невозможностью обычных отношений терапевтического альянса. Обычные методы неэффективны. В связи с этим используются специфические методы, адаптированные к пенитенциарной среде.

Психотерапия в закрытых учреждениях ориентирована на решение ряда задач. Прежде всего, необходимо установить потребность индивида в психотерапевтической помощи. Далее важно определить личностные особенности с помощью адаптированных к пенитенциарной среде методик или специально разработанных шкал (обеспечивающих учет искажающих влияний среды). Важная задача – создание «психотерапевтических оазисов», групп или отношений, защищенных от деструктивно действующих влияний. Следующими актуальными вопросами являются снятие психического напряжения (прежде всего методами релаксации) и снижение чувствительности к криминальному, стрессовому воздействию. Наконец, необходимо социальное обучение и повышение способности осужденного решать проблемы в данной среде и по выходу из нее. В ряде случаев психологическая работа сочетается с духовной психотерапией. Следует также учесть общественное наказание и поведенческую терапию.

2.4. Психологический анализ личности психически здоровых преступников

Современные экспериментальные данные в области юридической психологии, в частности криминальной, свидетельствуют о том, что различия между законопослушными гражданами и преступившими закон лежат не столько в выраженности так называемых отрицательных с точки зрения общественных норм (моральных в первую очередь) черт характера, сколько главным образом в качественном своеобразии структурных компонентов личности, прежде всего степени деформации ее направленности (потребностей иерархии ценностей и мотивов, интересов, склонностей), а также опыта (знаний, умений и навыков личности). Это качественное своеобразие структуры личности правонарушителя в свою очередь образуется в результате особенностей формирования его личности в процессе социализации на всех этапах развития индивида.

Личность, отличающаяся ярко выраженной жадой приобретательства, не обязательно пойдет на преступления, если это противоречит ее религиозным убеждениям, например, или тому, чем она дорожит в жизни (покоем близких людей или даже своим собственным, или просто боится наказаний и т.п.) – ценностям (направленность в структуре личности). Хотя в определенной криминальной среде или провоцирующей и способствующей криминогенной ситуации, вероятность выбора противоправного типа поведения весьма высока.

Как отмечают многие ученые, нет и не может быть фатальной личности преступника, но в противоправном поведении преступников проявляются типичные, характерные для них всех структурно-личностные моменты, которые их объединяют и позволяют говорить о них как о правонарушителях.

Типичное в личности преступника, не есть простая сумма тех, или иных отрицательных свойств, наиболее распространенных, среди лиц, совершивших уголовно наказуемые деяния.

Его можно представить в виде наиболее вероятной для общественно опасной личности системы особенностей духовного мира, форм их проявления в противоправных поступках и действиях, а также факторов, формирующих эти особенности. Знание типичного в преступнике позволяет постоянно совершенствовать систему социального контроля, повышает эффективность предупредительных мер, улучшает профилактическую и воспитательную работу.

Под личностью правонарушителя понимается результат взаимодействия социально-политических, психологических и психофизических признаков лица, в той или иной мере деформированных в силу определенных неблагоприятных факторов среды, окружения и недостаточного овладения самим индивидом существующими общественными отношениями, ведущий его к умышленному совершению антиобщественных проступков, имеющих административно- и уголовно-правовое значение.

Это определение включает в себя:

1. Личность правонарушителя не является простым набором или совокупностью тех или иных свойств (признаков, черт и т.п.). Все они находятся в постоянном развитии, взаимодействуя друг с другом, влияя друг на друга, усиливая и подавляя друг друга. Поскольку личность правонарушителя становится таковой только тогда, когда ею совершается противоправное деяние, то, следовательно, к этому моменту взаимодействие разных свойств личности привело к такому личностному образованию или психологическому результату (деформированному), который реализовался в противоправном поступке.

2. В отличие от личности законопослушного гражданина свойства (признаки, характеристики, черты и т.п.) личности правонарушителя в какой-то степени деформированы, т.е. в той или иной мере отклоняются от социально одобряемого на данном этапе развития общества стандарта этих

свойств, в противном случае личность не выбрала бы противоправный тип поведения.

Здесь следует обратить внимание на возникающее противоречие, существенное для понимания психологии правонарушителя — противоречие между характером господствующих общественных отношений и собственно характером социальных норм, ценностей и т.п., реализуемых в этих отношениях, и особенностями их отражения в сознании правонарушителя, их усвоения (неполного, избирательного, искаженного и т.п.). Эти особенности актуализируются в уровне овладения правонарушителями способами общественных отношений, который может быть очень низким и неадекватным.

Любые действия индивида, если он вменяем, разумеется, являются сознательно осуществленными, что лежит в основании применения мер наказания и воздействия на личность правонарушителя. Это необходимо учитывать при изучении мотивации и намерений, проявляемых правонарушителем в своем противоправном поведении.

2.5. Психологический анализ личности социопатов

Доминирующие и наиболее часто проявляющиеся у конкретной личности мотивы определяют общую направленность личности. В зарубежной психологической и медицинской литературе для описания делинквентного поведения взрослых людей (от 18 лет) широко используются термины: «антисоциальная», «социопатическая», «психопатическая» личность. Данные понятия не тождественны привычным для нас понятиям — «криминальная личность», «характерологический психопат» — и не могут выступать в качестве медицинского диагноза. Социопатическая (антисоциальная) личность представляет собой психологический тип, описанный через глубинные психологические механизмы функционирования личности. Основной вклад в изучение социопатической динамики сделан психоанализом. Август Айхорн (1876-1949), делинквентность определяет как искажение между Эго и Супер-Эго и антисоциальная идентификация Эго-

идеала. Н. Мак-Вильяме описывает социопатическую личность через выраженную потребность ощущать власть над другими.

Это может проявляться, как стремление влиять на людей, манипулировать ими, «подняться» над ними. Многие авторы отмечают, что данный характер связан с базовой неспособностью к человеческой привязанности.

Социальная адаптация не нарушена, бывает явная и латентная делинквентность.

Человек с антисоциальной организацией личности не обязательно совершает преступления, но его жизнь в целом определяется специфической мотивацией. Представители некоторых уважаемых профессий, несомненно, в большей степени, чем другие, проявляют склонность к давлению и контролю (педагоги, судьи, хирурги), сочетая свою индивидуальность с интересами общества. Личности, ставшие на путь нарушения закона, тем более могут быть достаточно точно описаны с точки зрения данного психологического диагноза. Интересным фактом является то, что если социопатической личности удалось избежать тюрьмы или саморазрушения, она имеет тенденцию «выгорать» к среднему возрасту (к сорока годам), нередко достигая уровня «примерного гражданина».

3.Аддиктивное поведение личности

Аддиктивное поведение – одна из форм деструктивного поведения, которая выражается в стремлении к уходу от реальности путем изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных предметах или активностях (видах деятельности), что сопровождается развитием интенсивных эмоций. Этот процесс настолько захватывает человека, что начинает управлять его жизнью. Человек становится беспомощным перед своим пристрастием. Волевые усилия ослабевают и не дают возможности противостоять аддикции.

3.1. Виды аддиктивной реализации

Желание изменить настроение по аддиктивному механизму достигается с помощью различных аддиктивных агентов. К таким агентам относятся:

1. химические (зависимость от психоактивных веществ (ПАВ) – токсикомании, зависимость от наркотических препаратов – наркомания, алкогольная зависимость);

2. биохимические (пищевые) аддикции (анорексия, булимия, зависимость от диет, аддикция к шоколаду, переедание, голодание, раздельное питание);

3. нехимические:

- интернет-зависимость,
- гэмблинг – патологическая страсть к азартным играм,
- аддикции отношений – сексуальные аддикции; эротические (любовные);
- избегания, созависимости;
- фанатизм – религиозный, спортивный, национальный, политический, музыкальный,
- трудоголизм – «работоголизм»;
- ониомания – шопинг;
- «технологические» аддикции – компьютерные, «теле-мобильные», sms – аддикции;
- телеаддикции – просмотр сериалов и телепередач;
- зависимость от риска и «экстремальных» развлечений;

14. синдром Тоада – зависимость от «веселого» автовождения;

- body modification – экстремальный пирсинг, татуаж, шрамирование и т.д.

Основные мотивы личностей к аддиктивному поведению

Основным мотивом личностей, склонных к такому поведению, является активное изменение неудовлетворяющего их психического состояния, которое рассматривается ими чаще всего как «серое», «скучное», «монотонное». Такому человеку не удастся обнаружить в реальной действительности какие-либо сферы деятельности, способные привлечь надолго его внимание, увлечь, обрадовать или вызвать иную существенную и

выраженную эмоциональную реакцию. Жизнь для него неинтересна и однообразна. Человек не принимает того, что считается в обществе нормой: заниматься какой-либо деятельностью, соблюдать социальные, правовые и нравственные нормы.

3.2. Психологические особенности лиц с аддиктивными формами поведения:

1. сниженная переносимость трудностей повседневной жизни, наряду с хорошей переносимостью кризисных ситуаций;
2. скрытый комплекс неполноценности, сочетающийся с внешне проявляемым превосходством;
3. внешняя социабельность, сочетающаяся со страхом перед стойкими эмоциональными контактами;
4. стремление говорить неправду;
5. стремление обвинять других, зная, что они невиновны;
6. стремление уходить от ответственности в принятии решений;
7. стереотипность, повторяемость поведения;
8. зависимость;
9. тревожность.

Главным в поведении аффективной личности является стремление к уходу от реальности, страх перед обыденной, наполненной обязательствами и регламентациями «скучной» жизни, склонность к поиску запредельных эмоциональных переживаний даже ценой серьезного риска и неспособность быть ответственным за что-либо.

Человек, как правило, сосредоточивается на узконаправленной сфере деятельности, игнорируя все остальные.

4 типа «бегства от реальности»:

1. «бегство в тело»,
2. «бегство в работу»,
3. «бегство в контакты или одиночество»,
4. «бегство в фантазии».

«Бегство в тело» – это собственное психическое или физическое усовершенствование. Так называемая «паранойя здоровья» – увлечение оздоровительными мероприятиями, сексуальными контактами, собственной внешностью, качеством отдыха и способами расслабления.

«Бегство в работу» – «трудоголизм».

«Бегство в контакты или одиночество» – общение становится единственным желанным способом удовлетворения потребностей, замещая все иные, либо минимальное количество контактов при склонности к размышлениям. «Бегство в фантазии» – идея воплотить какой-либо «проект» в жизнь, интерес к псевдофилософским исканиям, религиозный фанатизм и т.п.

3.3. Факторы развития аддиктивного поведения

1. Нравственная незрелость личности:

- отрицательное отношение к обучению;
- отсутствие социально одобряемой активности и социально значимых установок;
- узкий круг и неустойчивость интересов, отсутствие увлечений и духовных запросов;
- неопределенность в вопросах профессиональной ориентации;
- отсутствие установки на трудовую деятельность;
- дефицит мотивации достижений;
- уход от ответственных ситуаций и решений;
- утрата «перспективы жизни», видения путей развития своей личности;
- терпимость к пьянству, наркотикам.

2. Нарушенная социальная микросреда:

- неполная семья;
- сильная занятость родителей;
- отсутствие братьев и сестер;
- искаженные семейные отношения, приводящие к неправильному освоению социальных ролей;

- патологизирующие типы семейного воспитания;
- легкий и неконтролируемый доступ к деньгам и непонимание того, как они достаются;
- алкоголизм или наркомания у кого-либо из близких родственников или близких людей;
- низкий образовательный уровень родителей;

3. Индивидуально-биологические особенности личности:

- наследственная отягощенность в отношении психических заболеваний и алкоголизма;
- тяжелые соматические заболевания и нейроинфекции в раннем детстве;
- органические поражения мозга;
- умственное недоразвитие;
- психологический инфантилизм.

Клинические формы девиантного поведения

1. Агрессия – это физическое или вербальное поведение, направленное на причинение вреда кому-либо. Агрессия проявляется открыто или косвенно. В косвенной форме агрессия проявляется в виде неприязненного отношения, ехидства, сарказма или иронии и оказании, таким образом, влияния на жертву.

2. Аутоагрессия (суицидальное поведение).

3. Злоупотребление веществами, вызывающими состояния измененной психической деятельности (алкоголизация, наркотизация, табакокурение и др.).

4. Индивидуально-психологические особенности и нервно-психические аномалии личности:

- низкая устойчивость к эмоциональным нагрузкам;
- повышенная тревожность, импульсивность;
- склонность к рискованному поведению;
- недостаточная социальная адаптация, особенно в сложных условиях;

- различной выраженности акцентуации характера, преимущественно конформного, гипертимного, неустойчивого типов;

- невроты и психопатии.

5. Нарушения пищевого поведения (переедание, голодание).

6. Аномалии сексуального поведения.

7. Сверхценные психологические увлечения (трудоголизм, коллекционирование, «паранойя здоровья», фанатизм религиозный, спортивный, музыкальный и т.п.).

8. Сверхценные психопатологические увлечения («философская интоксикация», сутяжничество, разновидности маний (клептомания и т.п.) и др.)

9. Характерологические и патохарактерологические реакции (отказа, оппозиции, имитации, компенсации, гиперкомпенсации, эмансипации, группирования со сверстниками и др.).

10. Коммуникативные девиации (аутизация, гипербобщительность, нарциссическое поведение и т.п.).

11. Безнравственное и аморальное поведение.

12. Неэстетичное поведение.

3.4. Направленность профилактической деятельности в связи с проблемой аддиктивного поведения

Аддиктивная стратегия взаимодействия с действительностью приобретает все большие масштабы. Сложившаяся в нашем обществе традиция бороться с последствиями не решает проблему должным образом. Борьба с последствиями требует огромных затрат: физических, моральных, финансовых. Само по себе избавление от алкогольной или наркотической зависимости еще не означает полного исцеления. К сожалению, недооценивается разрушительный характер общих для всех видов аддиктивного поведения механизмов, в основе которых лежит стремление к уходу от реальности. Эти механизмы не исчезают со снятием зависимости. Избавившись от одной зависимости, человек может оказаться во власти

другой, потому что неизменными остаются способы взаимодействия со средой. Молодое поколение заимствует эти образцы. Образуется замкнутый круг, выйти из которого очень непросто. Детское аддиктивное поведение – явление довольно распространенное. Но уделять внимание важно не только крайне тяжелым формам этого явления. Большого внимания требуют к себе те, чей уход от реальности пока еще не нашел своего яркого выражения, кто только начинает усваивать аддиктивные паттерны поведения в трудных столкновениях с требованиями среды, кто потенциально может оказаться вовлеченным в разные виды аддиктивной реализации.

Профилактика аддиктивного поведения особую значимость приобретает в подростковом возрасте. Во-первых, это нелегкий кризисный период развития, отражающий не только субъективные явления процесса становления, но и кризисные явления общества. А во-вторых, именно в подростковом возрасте начинают формироваться очень важные качества личности, обращение к которым могло бы стать одной из важнейших составляющих профилактики аддикции. Это такие качества как стремление к развитию и самосознанию, интерес к своей личности и ее потенциалам, способность к самонаблюдению. Важными особенностями этого периода являются появление рефлексии и формирование нравственных убеждений. Подростки начинают осознавать себя частью общества и обретают новые общественно значимые позиции; делают попытки в самоопределении.

3.5. Этапами профилактической деятельности могут стать следующие составляющие

Диагностический: включающий в себя диагностику личностных особенностей, которые могут оказать влияние на формирование аддиктивного поведения (повышенная тревожность, низкая стрессоустойчивость, неустойчивая я-концепция, низкий уровень интернальности – т.е. механизмов социального контроля за своей жизнью, неспособность к эмпатии, некоммуникабельность, повышенный эгоцентризм, низкое восприятие социальной поддержки, стратегия избегания при

преодолении стрессовых ситуаций, направленность на поиск ощущений и др.), а также получение информации о положении ребенка в семье, о характере семейных взаимоотношений, о составе семьи, о его увлечениях и способностях, о его друзьях и других возможных референтных группах.

Информационно-просветительский этап: представляющий собой расширение компетенции подростка в таких важных областях, как психо-сексуальное развитие, культура межличностных отношений, технология общения, способы преодолевания стрессовых ситуаций, конфликтология и собственно проблемы аддиктивного поведения с рассмотрением основных аддиктивных механизмов, видов аддиктивной реализации, динамики развития аддиктивного процесса и последствий.

Тренинги – личностного роста с элементами коррекции отдельных личностных особенностей и форм поведения, включающие формирование и развитие навыков работы над собой.

Профилактика – аддиктивного поведения должна коснуться всех сфер жизни подростка: семьи, образовательной среды, общественной жизни в целом. В семье для подростка значимыми факторами являются эмоциональная стабильность и защищенность, взаимное доверие членов семьи.

Подросток нуждается в умеренном контроле его действий и умеренной опеке с тенденцией к развитию самостоятельности и умения принимать ответственность за свою собственную жизнь. Роберт Т. и Джина Байярд в связи с этим пишут: «...поражает контраст между теми детьми, которые сопротивляются» чрезмерному «контролю родителей, и теми, кто не делает этого. Иногда способный ребенок оказывается настолько зависимым от решений, принимаемых родителями, что достигает зрелости совершенно неготовым к самостоятельной жизни». В сфере образования необходим пересмотр некоторых подходов в воспитании и преподавании учебных предметов. В связи с проблемой аддиктивного поведения актуальны такие стороны школьной жизни, как адекватная учебная нагрузка детей, придание

особой значимости личностному аспекту, касающемуся и детского, и педагогического контингента. Целесообразно включение в образовательный цикл предметов, интегрированных курсов, спецкурсов и факультативов, направленных в своем содержании на расширение объема знаний о реальной жизни. Данная информация необходима для обретения свободы выбора, для развития адаптивных способностей и понимания важности умения жить в реальной жизни и решать жизненно-важные проблемы без страха перед действительностью, и пользуясь разнообразными активными стратегиями преодоления стресса.

Полноценная профилактика аддиктивного поведения невозможна без участия в ней средств массовой информации – авторитетного и популярного пропагандистского органа. На представителей этой мощной индустрии должна быть возложена моральная ответственность за качество информационной продукции и за ее содержание. В печатных изданиях и телевизионных программах информация для подрастающего поколения в настоящее время носит в основном развлекательный характер. Дети воспринимают средства массовой информации, особенно телевидение, только как развлечение, что может уводить их от проблем реального мира в целом и проблем подросткового возраста в частности. В подростковом возрасте «решающее значение приобретает стремление детей найти свое место в обществе». «Подростки стремятся определить свое место в жизни, активно ищут идеал – «делать жизнь с кого?». В связи с этим, очень важно, какие образцы поведения предлагает общество. В общественной жизни большую роль может играть система психологической и социальной поддержки подростков, обеспечивающая помощь молодому поколению в становлении, в здоровом удовлетворении потребностей. Направленность на людей – «своеобразная психологическая повернутость к людям» – в существенной мере зависит от того, насколько сами люди, общество в целом направлено на подрастающее поколение. Поэтому формирование таких важных качеств для межличностных отношений, как эмпатия,

доброжелательность, готовность к сотрудничеству и др. попадает под зависимость от готовности общества отвечать подросткам тем же.

Заключение

Итак, девиантное (отклоняющееся) поведение – это поведение индивида или группы, которое не соответствует общепринятым нормам, в результате чего эти нормы ими нарушаются. Девиантное поведение следствие неудачного процесса социализации личности: в результате нарушения процессов идентификации и индивидуализации человека, такой индивид легко впадает в состояние «социальной дезорганизации», когда культурные нормы, ценности и социальные взаимосвязи отсутствуют, ослабевают или противоречат друг другу. Такое состояние называется аномией и является основной причиной отклоняющегося поведения.

Учитывая, что девиантное поведение может принимать, как негативные, так и позитивные формы, необходимо изучать данное явление, проявляя дифференцированный подход. Отклоняющееся поведение часто служит основанием, началом существования общепринятых культурных норм. Без него было бы трудно адаптировать культуру к изменению общественных потребностей. Вместе с тем вопрос о том, в какой степени должно быть распространено отклоняющееся поведение и какие его виды полезны, а самое главное – терпимы для общества, до сих пор практически не разрешён. Если рассматривать любые области человеческой деятельности: политику, управление, этику, то нельзя вполне определённо ответить на этот вопрос (например, какие нормы лучше: воспринятые нами республиканские культурные нормы или современные нормы, этикета или нормы этикета наших отцов и дедов?). Однако не все формы девиантного поведения требуют детального анализа. Криминальное поведение, сексуальные отклонения, алкоголизм и наркомания не могут привести к появлению полезных для общества новых культурных образцов. Следует признать, что подавляющее число социальных отклонений играет деструктивную роль в развитии общества.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Антонян Ю.М. Мотивация поведения осужденных: монография / Ю.М. Антонян, Е.Н. Колышницына - М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2010. – 144 с.
2. Вист Н.В. Психолого-педагогические условия профилактики девиантного поведения подростков / Н.В. Вист // Гуманитарium. – 2017. – № 1 (2). – С. 16–23.
3. Ерзин А.И. Диагностика и коррекция агрессивного поведения: учебное пособие / А.И. Ерзин – Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. – 254 с.
4. Забрянский Г.И. Криминология несовершеннолетних (социология преступности): монография / Г.И. Забрянский – М.: Российская Академия адвокатуры и нотариата, 2013. – 352 с.
5. Зайдуллина Г.Г. Девиантное поведение подростков и условия его социально-педагогической профилактики и коррекции: учеб. пособие / Г.Г. Зайдуллина; МОН РФ, Моск. гос. гуманитар. ун-т им. М. А. Шолохова. – М.: МГГУ им. М. А. Шолохова, 2011. – 159 с.
6. Кикоть В.Я. Предупреждение преступлений и административных правонарушений органами внутренних дел: учебник / В.Я. Кикоть, С.Я. Лебедев, Н.В. Румянцев – М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2012. – 496 с.
7. Конева О.Б. Неблагополучная семья и девиантное поведение: социально-психологические аспекты / О.Б. Конева // Вестн. Южно-Уральского федерал. ун-та. Сер. Психология. – 2010. – № 17. – С.57-61.; То же [Электронный ресурс]. – Режим доступа: URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/neblagopoluchnaya-semya-i-deviantnoe-povedenie-sotsialno-psihologicheskie-aspekty> [28.01.2017].
8. Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения/ В.Д. Менделевич. – М.: МЕД. пресс, 2001. – 432 с.
9. Пестовская И. Реабилитация девиантного поведения подростков: практические решения / И. Пестовская // Воспитательная работа в школе. – 2013. – № 3. – С. 83-89.

10. Позднякова М.Е. Особенности делинквентного поведения подростков, находящихся в учреждениях пенитенциарной системы / М.Е. Позднякова // Феноменология и профилактика девиантного поведения: Материалы IX Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием. – Краснодар; 2015. – С. 115-121.
11. Холостова Е.И. Социальная работа с дезадаптированными детьми: учебное пособие/ Е.И. Холостова – М.: Дашков и К, 2012. – 272 с.
12. Шибакова Т.Л. Особенности социально-психологических характеристик семей, зависимых от алкоголя / Т.Л. Шибакова // Вестн. Моск. гос. областного ун-та. Сер. Психол. науки. – 2010. - № 3. – С. 60-65.; То же [Электронный ресурс]. – Режим доступа: URL: <http://www.vestnik-mgou.ru/Articles/View/2649> [28.01.2017].