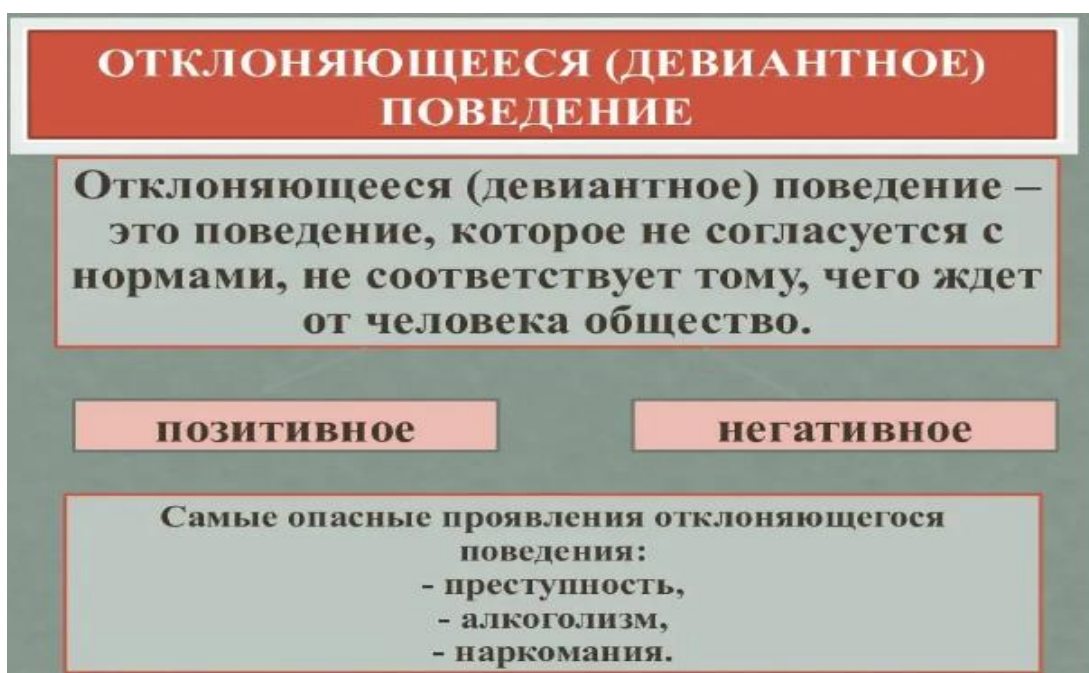


## Профилактика отклоняющегося поведения



Профилактика отклоняющегося поведения предполагает систему общих и специальных мероприятий на различных уровнях социальной организации:

- ✓ общегосударственном,
- ✓ правовом,
- ✓ общественном,
- ✓ экономическом,
- ✓ медико-санитарном,
- ✓ педагогическом,
- ✓ социально-психологическом.

Условиями успешной профилактической работы считают ее комплексность, последовательность, дифференцированность, своевременность. Последнее условие особенно важно в работе с активно формирующейся личностью, например, с подростками.

ВОЗ предлагает выделять первичную, вторичную и третичную профилактику.

**Первичная профилактика направлена** на устранение неблагоприятных фактов, вызывающих определенное явление, а также на повышение устойчивости личности к влиянию этих факторов. Первичная профилактика может широко проводиться среди подростков.

**Задача вторичной профилактики** - раннее выявление и реабилитация нервно-психических нарушений и работа с «группой риска», например, подростками, имеющими выраженную склонность к формированию отклоняющегося поведения без проявления такового в настоящее время.

**Третичная профилактика** решает такие специальные задачи, как лечение нервно-психических расстройств, сопровождающихся нарушениями поведения. Третичная профилактика так же может быть направлена на предупреждение рецидивов у лиц с уже сформированным девиантным поведением.

Психопрофилактическая работа может входить в комплекс мероприятий всех трех уровней. Считается, что она наиболее эффективна в форме воздействия на условия и причины, вызывающие девиантное поведение, на ранних этапах появления проблем. Существуют различные формы психопрофилактической работы.

**Первая форма** - организация социальной среды. В ее основе лежат представления о детерминирующем влиянии окружающей среды на формирование девиаций. Воздействуя на социальные факторы, можно предотвратить нежелательное поведение личности. Воздействие может быть направлено на общество в целом, например, через создание негативного общественного мнения по отношению к отклоняющемуся поведению. Объектом работы также может быть семья, социальная группа (школа, класс) или конкретная личность.

В рамках данной модели профилактика зависимого поведения у подростков включает, прежде всего:

- социальную рекламу по формированию установок на здоровый образ жизни и трезвость;
- политика СМИ;
- специальные программы, выступления молодежных кумиров;
- специально подобранные кинофильмы.

Это должно иметь качественно иной уровень, чем тот, что наблюдается в настоящее время.

Работа с молодежной субкультурой может быть организована в форме движения «Молодежь против наркотиков». Чрезвычайно важна работа в местах, где молодежь проводит свой досуг и общается. Например, на дискотеке могут появиться загадочные люди в масках. В конце вечера подростки могут узнать от них о трагических судьбах и переживаниях, связанных с потерей близкого человека от наркотиков.

**Вторая форма психопрофилактической работы** - информирование. Это наиболее привычное направление психопрофилактической работы в форме:

- лекций;
- бесед;
- распространения специальной литературы;
- видео- и телефильмы.

Суть подхода заключается в попытке воздействия на когнитивные процессы личности с целью повышения ее способности к принятию конструктивных решений.

Для этого обычно используется информация, подтвержденная статистическими данными, например, о пагубном влиянии наркотиков на здоровье и личность. Нередко информация имеет запугивающий характер. При этом перечисляются негативные последствия употребления наркотиков или описываются драматические судьбы девиантов, их личностная деградация.

Метод действительно увеличивает знания, но плохо влияет на изменение поведения. Само по себе информирование не снижает уровень девиаций. В некоторых же случаях, напротив, раннее знакомство с девиациями стимулирует усиление интереса к ним. Запугивание так же может вызвать когнитивно-эмоциональный диссонанс, мотивирующий к данному виду поведения.

В ряде случаев информация дается несвоевременно: слишком поздно или слишком рано. Например, опыт работы с подростками подсказывает, что беседы по предупреждению наркозависимого поведения должны проводиться не позднее 14 лет. Они не должны содержать подробного описания наркотиков и эффектов, ими производимых. Такие беседы целесообразно направлять на обсуждение последствий девиантного поведения и способов воздержания от него, на выработку активной личностной позиции.

Перспективному развитию данного подхода может способствовать отказ от преобладания запугивающей информации, а также дифференциация информации по полу, возрасту, социально-экономическим характеристикам.

**Третья форма психопрофилактической работы** - активное социальное обучение социально важным навыкам. Данная модель преимущественно реализуется в форме групповых тренингов.

Тренинг устойчивости к негативному социальному влиянию. В ходе тренинга:

- изменяются установки на девиантное поведение;
- формируются навыки распознавания рекламных стратегий;
- развивается способность говорить «нет» в случае давления сверстников;
- дается информация о возможном негативном влиянии родителей и других взрослых (например, употребляющих алкоголь) и т.д.

Тренинг асертивности или аффективно-ценностного обучения. Основан на представлении, что девиантное поведение непосредственно связано с эмоциональными нарушениями. Для предупреждения данной проблемы подростков обучают:

- распознавать эмоции;
- выражать их приемлемым образом;
- продуктивно справляться со стрессом.

В ходе групповой психологической работы также формируются навыки принятия решения:

- повышается самооценка;
- стимулируются процессы самоопределения и развития позитивных ценностей.

Тренинг формирования жизненных навыков. Под жизненными навыками понимают наиболее важные социальные умения личности.

*Прежде всего – это умения:*

- общаться;
- поддерживать дружеские связи;
- конструктивно разрешать конфликты в межличностных отношениях;
- жизненно важным являются навыки самоконтроля;
- уверенного поведения;
- изменения себя и окружающей ситуации.

В работе с подростками данная модель представляется одной из наиболее перспективных.

**Четвертая форма** - организация деятельности, альтернативной девиантному поведению. Эта форма работы связана с представлениями о заместительном эффекте девиантного поведения. Например, Аддикция может играть важную роль в личностной динамике - повышение самооценки или интеграция в референтную среду. Предполагается, что люди используют психоактивные вещества, улучшающие настроение, до тех пор, пока не получают взамен что-то лучшее. Альтернативными формами активности признаны:

- ✓ познания (путешествия);
- ✓ испытание себя (походы в горы, спорт с риском);
- ✓ значимое общение;
- ✓ любовь;
- ✓ творчество.

В семейном воспитании ведущими профилактическими задачами выступают:

- ✓ раннее воспитание устойчивых интересов;
- ✓ развитие способности любить и быть любимым;
- ✓ формирование умения себя занять и трудиться.

Родители должны понимать, что они формируют потребности личности через вовлечение ребенка в различном виде активности - спорт, искусство, познание. Если к подростковому возрасту позитивные потребности не сформированы, личность оказывается уязвимой в отношении негативных потребностей и занятий.

**Пятая форма** - организация здорового образа жизни. Она исходит из представлений о личной ответственности за здоровье, гармонию с окружающим миром и своим организмом. Умение человека достигать оптимального состояния и успешно противостоять неблагоприятным факторам среды считается особенно ценным.

**Шестая форма** - активизация личностных ресурсов:

- активные занятия подростков спортом;
- их творческое самовыражение;
- участие в группах общения и личностного роста.

Все это активизирует личностные ресурсы, в свою очередь обеспечивающие активность личности, ее здоровье и устойчивость к негативному внешнему воздействию.

**Седьмая форма** - минимизация негативных последствий девиантного поведения. Данная форма работы используется в случаях уже сформированного отклоняющегося поведения. Она направлена на профилактику рецидивов или их негативных последствий. Например, наркозависимые подростки могут получать своевременную медицинскую помощь, а также необходимые знания по сопутствующим заболеваниям и их лечению.