

Профилактика девиантного поведения подростков: вопросы и ответы



Современное понимание проблемы профилактики девиантного поведения несовершеннолетних характеризуется переходом от рассмотрения отдельных содержательно-технологических составляющих к системному и целостному изучению сущности и специфики взаимосвязанных действий субъектов профилактической деятельности. Вместе с тем наблюдается недостаточная подготовленность специалистов к осуществлению профилактических мероприятий, нет единообразия в понятийно-категориальном аппарате профилактики отклоняющегося поведения, который характеризуется многообразием, широким использованием смежных понятий (“профилактика”, “предупреждение”, “превенция”, “предотвращение”, “пресечение”).

В статье кандидата педагогических наук, доцента кафедры педагогики социальной и начального образования Брестского государственного университета имени А. С. Пушкина Татьяны Викторовны НИЧИШИНОЙ предлагаются ответы на вопросы, которые чаще всего возникают у специалистов-практиков, занимающихся профилактикой девиантного поведения несовершеннолетних.

Что означает выражение “позитивно ориентированная (позитивная, позитивно направленная) профилактика”?

Позитивная профилактика направлена на усиление защитных факторов личности, на воспитание развитого, устойчивого к влиянию негативного внешнего воздействия человека, способного противостоять множественным факторам риска. По определению С. Ф. Савченко, позитивная профилактика ориентируется не на проблему и ее последствия, а на защищающий от возникновения проблем потенциал здоровья, освоение и раскрытие ресурсов психики и личности, поддержку молодого человека и помощь ему в самореализации жизненного предназначения. Позитивность заключается и в том, что профилактическая работа должна приносить радость ее участникам, создавать атмосферу светлой перспективы, способствовать максимальному раскрытию лучших

человеческих качеств детей, их личностному созреванию в активной творческой жизненной позиции на благо окружающих. А. К. Колеченко определяет цель позитивно направленной профилактики как формирование у учащихся стратегической мотивации (дальних перспектив) и формирование черт совершенствующейся социально успешной личности, способной самостоятельно справляться с собственными психологическими затруднениями и жизненными проблемами.

Чем обусловлены сложности осуществления профилактики?

Профилактика — процесс целенаправленный, последовательный, непрерывный. Его результативность определяется согласованностью и непротиворечивостью действий всех субъектов профилактического процесса. При этом важно, чтобы каждый из них видел свою

МЕТАДЫЧНАЯ ГАСЦЁЎНЯ

роль, возможности и обязанности в системе, ощущал линии взаимодействия с другими участниками предупреждения девиаций несовершеннолетних, не пытался брать на себя те функции, которые ему не свойственны. Важно взаимодействие участников профилактики, но на основе четкого разграничения компетенций.

Профилактику нельзя рассматривать как однонаправленный процесс на уровне субъект-объектных отношений, где в качестве субъекта деятельности выступает педагог, в качестве объекта воздействия — учащийся. Механизм профилактического воздействия не сводится к упрощенному процессу “перетекания” информации от педагога к учащемуся, в котором объект занимает пассивно-нейтральную позицию “искусственной” включенности. Упреждающие механизмы работают в режиме “перевода” объекта воздействия в позицию субъекта, заинтересованного в замене старых негативных стереотипов поведения, отрицательных мотивационных установок на новые, направленные на формирование потребности в положительном поведении.

Сложность осуществления профилактики заключается и в том, что она ориентирована на разные категории несовершеннолетних (“трудные”, дети “группы риска”, ребята из неблагополучных семей и пр.), которые находятся в зонах различного по степени и характеру влияния негативных факторов. Кроме того, профилактическое воздействие осуществляется в отношении несовершеннолетних с разными типами восприятия педагогических воздействий (положительное, нейтрально-отчужденное, отрицательное, конфликтное) и различной степенью готовности к взаимодействию и самовоспитанию.

Что означает термин “ранняя профилактика”?

Данный термин ввел в середине 60-х гг. XX в. Г. М. Миньковский. Рассматриваемое понятие автор соотносит с первым уровнем (ступенью) профилактики, которая реализуется семьей и учебным заведением и касается выявления и устранения источников отрицательных влияний, фактов безнадзорности, отчуждения от семьи и коллектива учебного заведения *до того*, как отрицательное их действие ощутимо проявится в поведении детей и подростков. К. Е. Игошев, Г. М. Миньковский полагают, что ранняя профилактика ориентирована

на то, чтобы своевременно обнаружить ситуации, которые могут способствовать неправильному воспитанию и поведению; устранить или нейтрализовать источники отрицательного влияния до того, как они существенно скажутся на формировании личности и поведении детей и подростков. В таком аспекте педагогическая деятельность предполагает преимущественно воспитательное воздействие, оздоровление условий жизни несовершеннолетних и заключается в обычных, хотя и интенсивных мерах воспитания в семье и школе, которые позволили бы восстановить интерес к учебе, устранить отчуждение от учебного коллектива и другие симптомы нежелательного развития личности несовершеннолетнего.

Как связаны профилактика и самопрофилактика?

Профилактика направлена на выявление, предотвращение причин и условий отклоняющегося поведения; сохранение, поддержание и защиту нормального уровня жизни и здоровья ребенка; содействие ребенку в достижении социально значимых целей; становление позитивной системы ценностей и раскрытие его внутреннего потенциала.

Самопрофилактику ученые рассматривают как сознательную целенаправленную деятельность человека по преодолению у него отрицательных качеств и формированию положительных, необходимых, прежде всего, самому этому человеку. В систему самопрофилактики включены: самонаблюдение, самоконтроль, самоанализ, самокритика.

Почему семейный социум считают самым эффективным антидевиантным фактором?

Рассматривая профилактическое пространство семьи, важно понимать, что оно создает механизм защиты ребенка только при наличии гармоничных взаимоотношений между членами семьи, благожелательной и поддерживающей атмосферы, низкого уровня конфликтности. Все это создает основание для стабильно-позитивного развития ребенка. Выстраиваемая на данной базе система ценностно-нормативных установок, предполагающих формирование навыков здорового образа жизни, развитие нравственных качеств, образует важнейшую



совокупность условий, выступающих противодействующим фактором негативному влиянию извне.

В то же время пространство семьи с дисфункциональной составляющей (конфликтная система межличностных отношений, алкогольная или наркотическая зависимость родителей, низкий материальный достаток и т. п.) формирует искаженный первичный опыт, вызывающий трудности социализации в других подсистемах взаимоотношений.

Какими факторами защиты подростка от негативных влияний обладает школьный социум?

К числу микросоциальных факторов защиты, проявляющихся в образовательном учреждении, по мнению ученых (В. А. Кулганов, В. Г. Белов, Ю. А. Парфенов), можно отнести:

- ☒ усиление связи учащихся со школой;
- ☒ повышение общего качества обучения, успешное участие в общественных мероприятиях;
- ☒ поощрение, вознаграждение за хорошее поведение, успехи в учебе, участие в мероприятиях;
- ☒ негативное отношение одноклассников, иных школьных знакомых к употреблению психоактивных веществ, понимание последствий их употребления.

В ряду названных факторов, препятствующих возникновению девиаций учащихся, наиболее значимым является повышение общего качества обучения. Как считают специалисты (В. К. Зарецкий и др.), педагогу важно помочь подростку с отклоняющимся поведением преодолеть учебные трудности. Сделать это он может следующим образом:

- ✓ стремиться к установлению личного контакта с каждым учеником в классе (безусловное положительное принятие, конгруэнтность учителя по отношению к своим чувствам, эмпатия);
- ✓ укреплять субъектную позицию ребенка в учебной деятельности (активизация личностных ресурсов, включение в самостоятельную “позитивную” активность);
- ✓ организовывать процесс обучения с опорой на принцип зоны ближайшего развития;
- ✓ оказывать помощь ученику в ситуации затруднения;

- ✓ формировать отношение к проблемной ситуации как к ресурсу;
- ✓ смещать приоритеты с результата на процесс.

В реальности может наблюдаться противоположная ситуация, когда школа и сложившиеся в ней межличностные отношения являются выталкивающим механизмом по отношению к подростку с отклоняющимся поведением: навешивается ярлык “неблагополучного”, звучат некорректные фразы и оскорбительные комментарии по поводу его поступков и др. В результате школа из поддерживающей среды (эффективная и стабильная система социальных связей, построенных на доверительных и поддерживающих отношениях, психологическая безопасность всех субъектов образовательного процесса) превращается в школу “отторжения неугодных”.

Превентивная роль школы реализуется и при расширении внеучебной жизнедеятельности учащихся, предоставлении им ответственности за инициирование и реализацию собственных идей, включение каждого ребенка в общественную деятельность школьного коллектива. Антидевиантная профилактика напрямую связана и с развитием нравственно-правовой культуры ребят в условиях школьного социума. Именно через призму пробелов в нравственном воспитании ученые, практики объясняют причины девиантного поведения несовершеннолетних. Поэтому формирование у учащихся знаний о нравственных нормах, понятиях, развитие умений и навыков нормативного поведения, соответствующих убеждений, нравственных склонностей, чувств, привычек, устойчивых нравственных качеств личности является основой превентивной деятельности педагога.

Какое влияние оказывает референтная группа сверстников на подростка, стиль его поведения?

Зачастую подросток соотносит себя с референтной группой как с эталоном, и в своем поведении и самооценке ориентируется на нормы, мнения, ценности данной группы. По мнению С. А. Беличевой, в процессе социализации референтная группа выполняет функции перцептивного фильтра, отбирающего из социальных норм и ценностей наиболее значимые для индивида, которые он готов разделить и которые, в конечном счете, превращаются в его

МЕТАДИЧНАЯ ГАСЦЁУНЯ

собственные. Референтная группа может быть просоциальной, положительно ориентированной, а может быть асоциально направленной. В первом случае процесс формирования личности несовершеннолетнего носит развивающий характер: компенсируются личностные деформации, вводится запрет на отклоняющееся поведение, группа “заставляет” саморазвиваться, самосовершенствоваться и др. Поскольку нормы и ценности, задаваемые такой группой, носят просоциальный характер, соответствуют принятым в обществе, то и индивид, соотносящий себя с данной референтной группой, будет придерживаться данного ценностно-нормативного поля. В таком контексте обеспечивается стабильность положения индивида в социуме, сбалансированность двух взаимосвязанных и взаимопроникающих позиций: “Я и группа”, “Я в группе”. Во втором случае референтная (неформальная подростковая) группа выступает в роли института десоциализации. Общение в такой группе малоинформативно, ситуативно, поверхностно, а отсутствие сколько-нибудь серьезной общественно значимой деятельности способствует тому, что закладываются тенденции асоциальной направленности, проявляющиеся и в деятельности подростков, и в общении. Вместе с тем именно такая среда (как правило, разновозрастная) часто притягивает подростков, поскольку в ней несовершеннолетний получает возможность безбоязненно ошибаться и ставить различного рода социальные эксперименты в среде себе подобных; “расширяет” свой кругозор посредством обсуждения “закрытой” информации и др. Попав в такую группу, педагогически запущенный ребенок получает множество преимуществ: отставание в учебе не вызывает насмешек, ценятся смелость, ловкость, приветствуется владение ненормативной лексикой и др. С другой стороны, педагогически правильно воспитанный ребенок в подобной референтной группе вынужден имитировать качества, которых нет (агрессивность, грубость, лживость и пр.), ведь в противном случае он попадает в средовую изоляцию. Уличная подростковая субкультура запускает механизм конформного поведения, побуждает осваивать “язык” уличных сообществ.

Как оценивается уровень готовности субъектов профилактики (сотрудников инспекций по делам несовершеннолетних, медицинских работников и др.)

к осуществлению профилактической работы в учреждениях образования?

При организации профилактических мероприятий с несовершеннолетними следует учитывать особенности их возраста, специфику психофизического развития, характерные отличия познавательных процессов. Важно знать особенности протекания возрастных кризисов, в частности, подросткового, проявлениями которого являются упрямство, негативизм, “обесценивание” взрослых, отрицательное отношение к их требованиям.

Практика показывает наличие отдельных недостатков, допускаемых субъектами профилактики в работе с детьми и подростками. Так, например, предлагаемая медицинскими работниками информация часто изобилует специфической лексикой, не всегда адаптирована к ученической аудитории; сотрудники правоохранительных органов, как правило, ограничиваются предъявлением статистической информации о совершенных правонарушениях, цитированием статей кодексов и т. п.

В профилактической работе специалисты часто прибегают к использованию метода запугивания, ориентируя подростков на возможные проблемы в будущем. При этом не учитывается тот факт, что подросток живет в системе “настоящего”, и информация, не соответствующая актуальным запросам, интересам и потребностям субъекта, не создает ограничительного барьера к возникновению девиаций.

В профилактике отклонений несовершеннолетних особое внимание следует уделить психолого-педагогической составляющей работы.

Что необходимо учитывать при планировании профилактической работы?

Исходной точкой планирования профилактической работы является процесс целеполагания. Как считают специалисты, при формулировке цели необходимо исходить из того, что она должна быть понятной всем, кто будет работать для ее достижения; быть реальной и достижимой, но не легкой; быть реализуемой в пределах наличного или ожидаемого бюджета времени; исключать или делать минимальной возможность двойной ответственности за результат совместной работы; совпадать с интересами исполнителей и не вызывать кон-

фликтов и др. В процесс целеполагания важно включить и самих учащихся. Если цель ими не принята, искусственно привнесена в образовательный процесс педагогом, то и ее достижение будет лишь внешним атрибутом.

Следует сформировать “древо целей”, так называемую иерархию целей, где главная цель конкретизируется системой подцелей. Анализ планов воспитательной работы педагогов (перспективных, календарных, планов тематических недель и др.) показывает наличие типичных ошибок в формулировках цели и задач профилактической деятельности:

- формулировка цели уже, чем формулировка задач;
- задача дублирует цель;
- рассогласование цели и задач;
- формулировка одной задачи включает в себя перечисление разнонаправленных видов деятельности педагога;
- включение в формулировки цели и задач терминов, не используемых в педагогической деятельности (например, “обеспечение благоприятного воспитательно-го фона в семье”);
- нарушение родо-видовых отношений между используемыми терминами (например, “предупреждение правонарушений и девиаций”) и др.

Формулировке цели должна предшествовать последовательная диагностическая работа, направленная на выявление актуальных проблем, требующих своего решения. Вместе с тем вектор направленности диагностических процедур необходимо смещать с выявления негативных черт подростка, склонности его к отклоняющемуся поведению на определение сильных сторон личности, наличие защитных механизмов в окружающем его социуме, мотивированность на самоизменение, саморазвитие. В диагностической работе следует уходить от негативных предположений, размытых выводов, что у ребенка “что-то не так с...”, “возможно, проявится...”, “вероятнее всего, в последующем...” и т. п. Такая диагностика превращается в процедуру, понижающую личностный, социальный статус ребенка. Скрытое понимание нежелательности (и даже боязнь) такой диагностики присутствует у некоторых родителей, которые не хотят принимать помощь специалистов социально-педагогической и психологической службы учреждения образования, осознавая, что, пройдя через диагностические процедуры,

у их нормального ребенка найдут комплекс “не нормы”.

Кроме того, следует отказаться от планирования по принципу “здесь и сейчас”, когда проведение профилактического занятия осуществляется по факту уже совершенного антиобщественного поступка, правонарушения. Важно продуманное перспективное планирование по упреждению возникновения новых форм девиаций, ориентированное на пролонгированные (долгосрочные) программы.

Следует ли беспокоиться педагогу из-за наличия в классе двух-трех детей с отклоняющимися формами поведения?

Чаще всего большая часть педагогов не испытывает обеспокоенности в данной ситуации, рассуждая о том, что их — меньшинство. Вместе с тем анализ научных исследований показывает наличие сложного механизма влияния большинства на меньшинство и меньшинства на большинство. Распространенной считается позиция, в соответствии с которой “большинство” обладает более мощной силой влияния, авторитарного воздействия в отношении “меньшинства”. Существует и отличная от названной точка зрения. Как полагают некоторые ученые (А. В. Гоголева), решающим фактором влияния меньшинства чаще всего называют устойчивость его поведения, проявляющуюся в жесткой фиксированности исходной позиции и последовательности ее отстаивания во взаимодействии с большинством. Эффективность влияния меньшинства зависит не только от устойчивости и последовательности отстаивания им своей позиции и его образа жизни, но и от того, принадлежит или нет девиантное меньшинство самой группе. При этом, считают специалисты, “сила” меньшинства как источника социального влияния возрастает, если поведение меньшинства расценивается как автономное и независимое. Знание описанного влияния обуславливает необходимость разработки иного механизма профилактической работы в диаде “большинство-меньшинство” школьного пространства.

Сказанное выше позволяет сделать следующие выводы: в профилактике отклонений среди несовершеннолетних важно создание интегративного профилактического пространства, выступающего связующим звеном между семьей, школой, референтной группой сверстников.