

ПРОФИЛАКТИКА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Учебное пособие

Челябинск
2025

Министерство просвещения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Южно-Уральский государственный
гуманитарно-педагогический университет»

ПРОФИЛАКТИКА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Учебное пособие

Челябинск
2025

УДК 371(021)

ББК 74.66я73

П 84

Рецензенты:

д-р пед. наук, профессор М. А. Галагузова

д-р пед. наук, профессор Р. А. Литвак

д-р пед. наук, профессор А. В. Золотарева

Профилактика девиантного поведения : учебное пособие /
сост.: Л. А. Андриевская, Е. Ю. Волчегорская, И. В. Верховых,
М. В. Жукова, Е. В. Моисеева, Н. В. Сиврикова, Н. А. Соколова,
К. И. Шишкина ; Министерство просвещения Российской Фе-
дерации, Южно-Уральский государственный гуманитарно-
педагогический университет. – Челябинск: Изд-во ЮУрГГПУ,
2025. – 308 с. : ил. – ISBN 978-5-907821-63-7. – Текст : непо-
средственный.

В учебном пособии представлена проблема профилактики девиа-
нтного поведения у детей и подростков: выявлены технологии
работы с девиантным поведением в системе образования; описаны
нормативно-правовые основы профилактики девиантного поведе-
ния; обозначена роль воспитательного пространства школы в ре-
шении исследуемой проблемы.

Пособие предназначено для студентов, обучающихся по
специальности «Педагогическое образование». Изучаемые темы
представлены общим программным содержанием, заданиями для
самоконтроля и самостоятельной работы.

ISBN 978-5-907821-63-7

© Андриевская Л. А., Волчегорская Е. Ю., Верховых И. В.,
Жукова М. В., Моисеева Е. В., Сиврикова Н. В., Соколова Н. А.,
Шишкина К. И., составление, 2025

© Издательство Южно-Уральского государственного гума-
нитарно-педагогического университета, 2025

Содержание

Введение	4
Часть 1. Девиантное поведение: понятие, классификация, причины, теории	6
Часть 2. Технологии социальной профилактики девиантного поведения в системе образования	26
Часть 3. Нормативно-правовые основы профилактики девиантного поведения	76
Часть 4. Аддиктивное поведение и его профилактика	142
Часть 5. Суицидальное поведение и его профилактика	170
Часть 6. Профилактика буллинга в системе образования	203
Часть 7. Девиации в цифровом пространстве и их профилактика	234
Часть 8. Воспитательное пространство школы и его роль в профилактике девиантного поведения. Социальное партнерство	258
Заключение	290
Библиографический список	292
Приложение (рекомендуемое). Ключи к тестам	305

ВВЕДЕНИЕ

Проблема девиантного поведения детей и подростков является одной из существенных для системы образования. Исторически девиации существовали всегда, меняясь в зависимости от социально-экономических ситуаций в обществе и государстве, рождая новые формы и проявления, например, кибербуллинг. Подготовка будущего педагога к профессиональной деятельности предполагает изучение содержания и методики социально-педагогической работы с детьми девиантного поведения. Современный учитель должен владеть знаниями о сущности, причинах, классификациях, возрастной специфике, особенностях проявления девиантного поведения; технологиях работы с девиантными детьми в системе образования; нормативно-правовых основах профилактики девиантного поведения в школе.

Предлагаемое пособие призвано дать студентам целостное представление о девиантном поведении, факторах, влияющих на его формирование, специфике аддиктивного, криминального, суициального поведения, буллинга и кибербуллинга, а также социально-педагогических технологиях (социальная диагностика, профилактика, коррекция, реабилитация и т. п.); нормативно-правовой базе работы с девиантным поведением в школе.

Настоящее учебное пособие основывается на государственном образовательном стандарте и предполагает изучение следующих тем:

1. Девиантное поведение: понятие, классификация, причины, теории.
2. Технологии работы с девиантным поведением в системе образования.
3. Нормативно-правовые основы профилактики девиантного поведения в школе.
4. Аддиктивное поведение и его профилактика.
5. Суицидальное поведение и его профилактика.
6. Насилие в системе образования и его профилактика.
7. Девиации в цифровом пространстве и их профилактика.
8. Воспитательное пространство школы и его роль в профилактике девиантного поведения. Социальное партнерство.

В приложении размещены словарь терминов, используемых при изучении курса; тестовые материалы. В процессе занятий используются разнообразные формы и методы работы: доклады и творческие работы студентов, деловые игры, дискуссии, диспуты, экскурсии, практика. Контроль за качеством знаний студентов может осуществляться в форме экзамена, зачета, самоконтроля (задания к теме), контрольных работ, индивидуальных собеседований, тестовых заданий (содержание экзаменационных вопросов, тестовые задания прилагаются). Содержание и структура учебного пособия позволяют использовать его для студентов как дневного, так и заочного обучения.

ЧАСТЬ 1. ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ: ПОНЯТИЕ, КЛАССИФИКАЦИЯ, ПРИЧИНЫ, ТЕОРИИ

Процесс развития личности зависит от окружающего социального пространства, субъектами которого являются семья, школа, сверстники, ребенок. Соотношение разнонаправленных позитивных или негативных влияний в социальном пространстве во многом определяет возможные варианты формирования личности. Нравственная, положительно ориентированная среда благоприятно воздействует на формирование личности ребенка. Однако есть группа детей и подростков, социальное пространство которых неблагоприятно влияет на их социализацию. Отсюда и отклонения в поведении.

Проблемы, связанные с девиацией как устойчивым поведением личности, отклоняющейся от общепринятых, наиболее распространенных и устоявшихся общественных норм, противоречивы и являются предметом общественного беспокойства и дискуссий. Они усиливаются в условиях стремительной трансформации современного общества, связанной с процессами глобальной цифровизации, изменениями в структуре занятости, в институтах семьи и в системе образования [68].

Термин «девиантное» означает поведение, создающее проблемы, вызывающее общественное порицание или реакцию контроля, направленную на изменение или искоренение такого поведения. Таким образом, девиантное — это любое поведение, которое существенно противоречит принятым или предписанным нормам данного общества, и влечет за собой наказание или осуждение.

Смысл понятия «девиантное поведение» различается в разных подходах, формируя представление о социальном контексте, разнообразии форм девиаций, их соотношении с социально приемлемым поведением [14]. При этом зарубежные исследователи делают акцент на структурных факторах и нормах, а также на нарушениях социальной регуляции поведения и дефектности психической саморегуляции, что может отождествлять это понятие с делинквентностью. Российские ученые, используя термин «отклоняющееся поведение», рассматривают девиации как одну из возможных форм проявления дезадаптации, как сложное социальное явление, «имеющее место быть в случаях отсутствия клинически проявляющейся пограничной патологии».

Формы девиаций изучаются разными науками. Так, изучение преступности лежит в сфере интересов юриспруденции. Аморальное поведение изучается социологией, психологией, психиатрией и другими науками. В целом принято рассматривать два типа девиаций:

– «социальная» девиантность: действия, убеждения и черты характера, которые считаются плохими или неправильными в обществе в целом;

– «ситуативная» девиантность: действия, убеждения и черты характера, которые считаются плохими или неправильными в рамках определенной группы, социального круга, обстановки или контекста [16].

В зависимости от механизма возникновения поведенческих аномалий и нарушения тех или иных социальных норм общества выделяются пять разновидностей девиантного поведения:

– делинквентное поведение: антиобщественное противоправное поведение человека, воплощенное в его проступках и преступлениях, противоречащих правовым нормам;

– аддиктивное поведение — поведение, связанное с зависимостью от каких-либо веществ, со стремлением к уходу от реальности путем изменения своего психического состояния посредством постоянной фиксации внимания на определенных активностях или видах деятельности;

– патохарактерологическое поведение: поведение, вызванное особенностями расстройства личности (психопатии) и выраженным акцентуациями характера личности, сформировавшимися в процессе воспитания;

– психопатологическое поведение: поведение, связанное с наличием расстройства психической дея-

тельности (например, сознания, внимания, воли, восприятия, мышления, интеллекта, памяти, эмоций);

– поведение, реализуемое на базе гиперспособностей личности, т. е. способностей, которые значительно превышают способности среднестатистического человека, что часто сопровождается девиациями в обыденной жизни (например, игнорирование реальности) [50].

В науке различают такие виды девиантного поведения, как:

– антисоциальное (делинквентное): поведение, противоречащее правовым нормам и угрожающее социальному порядку;

– асоциальное: поведение, уклоняющееся от выполнения морально-нравственных норм;

– аутодеструктивное (саморазрушающее) поведение: поведение, отклоняющееся от медицинских и психологических норм и угрожающее развитию и существованию личности, в результате чего возможен суицид.

В социально-педагогической классификации видов девиантного поведения представлены собственно девиантное поведение (нарушение социальных норм); делинквентное поведение (нарушение правовых норм, не влекущее за собой уголовной ответственности); криминальное поведение (нарушение правовых норм, влекущее уголовную ответственность) [79].

В типологии отклоняющегося поведения также различают аддиктивное, делинквентное и суицидальное поведение.

Аддиктивное (зависимое) поведение всегда предполагает злоупотребление чем-либо. Среди объектов аддикции выделяют два вида: химические и нехимические. Ведущими факторами формирования зависимости в детском возрасте являются слабость «Я», эмоциональная неустойчивость, неуравновешенность и тревожность, в том числе школьная тревожность, нарушение волевого самоконтроля поведения, склонность к риску и доминированию [62].

Делинквентное (преступное) поведение трактуется как нарушение законодательных норм и преследуется по закону. Это наименее определенный вид отклоняющегося поведения, поскольку трактуется в зависимости от законодательных норм государства и всегда представляет собой конфликт личности и общества. Среди причин формирования делинквентного поведения выделяют: зависимость человека от социальных проблем (например, бедность, экономические кризисы), уровень экономического развития общества, характер отношений личности с семьей и референтной группой. Типичными мотивами детской преступности являются: желание завладеть ценной вещью, потребность доказать позицию взрослого, желание быть принятным в референтной группе сверстников, мотив помочь другу.

Детская и подростковая возрастные группы отражают следующую специфику делинквентного поведения: несформированная система ценностей; неустойчивая самооценка; неразвитость интересов; отсутствие духовных потребностей; низкий образовательный уровень; наличие семейных проблем или конфликтов; низкий нравственный уровень; гипертрофированные возрастные реакции; психические и невротические расстройства; сознательный выбор модели делинквентного поведения [6].

Суицидальное поведение — поведение психически нормального человека с элементами саморазрушительного поведения, крайним результатом которого является умышленное лишение человеком себя жизни.

Существуют различные подходы к выявлению причин суицидального поведения. С точки зрения социологического подхода, суицидальные попытки снижаются в периоды особой сплоченности общества и усиления коллективных тенденций; в периоды экономических кризисов возрастает количество суицидов: чем выше уровень религиозного сознания, тем меньше склонностей к суициду; чем выше сплоченность и взаимопонимание в семье, тем ниже риск возникновения суицидальных попыток. С позиции психопатологического подхода причинами формирования суицидального поведения являются наличие острых психопатологических состояний и депрессий; кризис подросткового возраста. К социально-психологическим

факторам формирования суициального поведения относят дезадаптацию; состояние фрустрации; личностные особенности, которые проявляются в той или иной акцентуации характера.

Выделяют также следующие разновидности девиаций:

- групповые и индивидуальные (например, агрессивное поведение в виде суициальных попыток, нарушение пищевого поведения, злоупотребление веществами, вызывающими изменения психической деятельности);
- временные и постоянные;
- устойчивые и нестабильные;
- стихийные и спланированные;
- организованные и неструктурированные;
- экспансивные и неэкспансивные;
- эгоистические и альтруистические;
- осознаваемые и неосознаваемые [36].

При этом трактовка девиантности, которая является конвенциональной социальной конструкцией, сопоставляемой с социальными нормами, которые, в свою очередь, являются результатом определенной традиции и культуры, довольно изменчива во времени и пространстве. Девиантное поведение по своим социальным или индивидуальным последствиям может иметь как позитивные, так и негативные последствия. Как замечает Ю. Ю. Комлев, позитивные девиантны — великие творцы и гении, кото-

рые, опередив свое время, способствовали прогрессу. Однако многие из них, в лучшем случае, были преданы забвению, в худшем – сожжены на кострах инквизиции как еретики.

Существует несколько теорий, объясняющих возникновение девиантного поведения.

Психоаналитическая теория. В рамках данной теории в качестве основного источника отклоняющегося поведения рассматривается постоянный конфликт между бессознательными влечениями, образующими в своей подавленной и вытесненной форме структуру «Оно», и социальными ограничениями естественной активности, образующими структуру «Я». Согласно данному подходу, нормальное развитие личности предполагает наличие оптимальных защитных механизмов, которые уравновешивают сферы сознательного и бессознательного. В противном случае формирование личности принимает аномальный характер. В соответствии с этим причиной отклоняющегося поведения личности может стать либо наличие у нее неадекватной жизненной установки, либо неразвитость социального чувства. Те, кто направляет свои антисоциальные импульсы вовнутрь, скорее всего, станут невротиками, в то время как те, кто направляет их вовне, скорее всего, станут девиантными преступниками [17].

Теория социального обучения. Данная теория основана на принципах поведенческой психологии, которая утверждает, что поведение человека изучается и

поддерживается его последствиями и вознаграждением. Таким образом, индивид учится девиантному и преступному поведению, наблюдая за другими людьми и становясь свидетелем вознаграждений или последствий, которые получают их поведение. Например, человек, который наблюдает, как его друг ворует, но его не ловят и не наказывают, скорее всего, начнет поступать как его друг.

Теория когнитивного развития. Эта теория утверждает, что в основе нарушенного поведения лежит неадекватная переработка информации и интерпретация жизненных ситуаций. Неадекватные когниции запускают неадекватные чувства и действия. Таким образом, поведение зависит от интерпретации ситуации [70].

Критерии и виды отклоняющегося поведения у детей представлены в исследованиях В. А. Никитина, который выделил три основания для его классификации:

- по особенностям общения педагога и ребенка: трудные, трудновоспитуемые, неуправляемые дети;
- по специфике ошибок в процессе воспитания: педагогически запущенные дети, социально запущенные дети;
- по образу жизни: безнадзорные и беспризорные дети [12].

Приведем некоторые причины таких девиаций (отклонений):

- отклонения от нормы в состоянии здоровья (нарушения в физическом и (или) психическом здоровье, несоответствие физическому развитию, отставание в росте, наличие акцентуации характера);
- нарушения в сфере межличностных взаимоотношений (не популярен, не принят, пренебрегаем, изолирован в классном коллективе; помыкаемый, отвергаемый в группе свободного общения; конфликтен, отчужден, бесконтролен, исключаем из семьи);
- ошибки педагогов (превышение педагогической власти, лишение ребенка индивидуальных стимулов; наказание как унижение личности ученика; противоречивость предъявляемых требований; поверхностное знание особенностей учащегося, конфликтные отношения между родителями ученика и учителями или между учеником и учителями и др.);
- ошибки семейного воспитания (отсутствие у родителей элементарных психолого-педагогических знаний, перекладывание забот о воспитании на школу; отстранение подростка от физического домашнего труда; конфликты в семье и др.);
- социальные причины (противоречия в обществе, в микросоциуме);
- психотравмирующие ситуации (развод родителей, смерть близких, перемена места жительства и т. д.) [15].

Нередко в результате вышеперечисленных причин дети и подростки вступают в конфликт с законом.

В основе противоправного поведения несовершеннолетних лежат мотивы, обусловленные внушением, подражанием, импульсивностью, ложным самоутверждением, групповым поведением. С возрастом такое поведение уступает место поведению «рациональному», то есть заранее спланированному, преднамеренному. Мотивация зависти, пользы, выгоды становятся основными, а месть, озлобленность, ревность сменяют негативное самоутверждение и браваду.

Девиантное поведение детей и подростков делится на две группы.

Первая группа характеризует детей и подростков, поведение которых отклоняется от норм психического здоровья, то есть наличием явной или скрытой психопатологии. Психические расстройства проявляются в двух формах:

- акцентуированный характер (крайние варианты нормы, когда отдельные черты характера усилены и человек уязвим для определенных психологических воздействий);
- психопатия (явное или скрытое отклонение от нормы).

Вторая группа характеризует детей и подростков, поведение которых проявляется в различных формах социальной патологии — пьянстве, наркомании и пр. Подобный вид девиантного поведения выражается в форме проступков и преступлений. Если эти проступки незначительны и не приносят большого вреда обще-

ственным отношениям, то лица, совершившие их, подвергаются наказанию по нормам трудового или административного права.

В качестве основных причин девиантного поведения детей и подростков можно рассматривать следующие:

1. Социальное неравенство: низкий уровень жизни; расслоение общества на богатых и бедных; трудности, с которыми сталкиваются молодые люди при попытке самореализации и получении общественного признания.

2. Семья: социально-экономический статус семьи, методы воспитания детей.

3. Окружающая среда: если молодой человек не может удовлетворить своих потребностей в легальной активной творческой деятельности, то он компенсирует эти недостатки такой деятельностью, которая ведет его к саморазрушению как личности.

4. Школьная среда: может способствовать проявлению и развитию асоциального поведения подростков. Существенную роль играют ориентиры школы и стиль осуществляемой в ней воспитательной работы.

5. Референтная группа сверстников: может являться фактором «отклоняющегося» поведения, если присутствуют асоциальные элементы в системе норм, ценностей, которыми руководствуются члены этой группы в своем поведении; если во взаимоотношениях

господствует авторитарный стиль, проявляется насилие; если распространена асоциальная субкультура.

6. Средства массовой информации и интернета: могут оказывать негативное влияние на формирование характера детей, когда им трудно адаптироваться к высоким личным, профессиональным, социальным и образовательным требованиям.

Вопросы для самоконтроля

1. Назовите виды отклоняющегося поведения.
2. Каковы причины возникновения девиаций (отклонений)?
3. Выделите три типологии отклоняющегося поведения.

Задания для самостоятельной работы

1. Подготовьте буклет об одном из видов девиантного поведения. В буклете опишите причины и особенности возникновения выбранного вами вида девиантного поведения в детском и подростковом возрасте.
2. Изучите перечень и содержание причин возникновения девиантного поведения у детей и подростков. Проведите ранжирование по значимости влияния представленных причин на возникновение девиантного поведения у детей и подростков.

3. Составьте таблицу о теориях возникновения девиантного поведения, в которой представьте характеристику теории, причины возникновения девиантного поведения и методы профилактики его возникновения.

4. Проанализируйте представленные трактовки понятия «девиантное поведение». Приведите примеры положительных и отрицательных девиаций.

Пройдите тест

1. Согласно теории когнитивного развития, в основе нарушенного поведения человека лежит...

- а) наблюдение за поведением других людей;
- б) неадекватная переработка информации и интерпретация жизненных ситуаций;
- в) постоянный внутриличностный конфликт между бессознательными влечениями и социальными ограничениями естественной активности.

2. Согласно психоаналитической теории, в основе нарушенного поведения человека лежит...

- а) наблюдение за поведением других людей;
- б) неадекватная переработка информации и интерпретация жизненных ситуаций;
- в) постоянный внутриличностный конфликт между бессознательными влечениями и социальными ограничениями естественной активности.

3. Согласно теории социального обучения, в основе нарушенного поведения человека лежит...

- а) наблюдение за поведением других людей;
- б) неадекватная переработка информации и интерпретация жизненных ситуаций;
- в) постоянный внутриличностный конфликт между бессознательными влечениями и социальными ограничениями естественной активности.

4. В классификации видов отклоняющегося поведения В. А. Никитина по образу жизни детей разделяют на 3 категории:

- а) трудные, трудновоспитуемые, неуправляемые дети;
- б) безнадзорные дети и беспризорные дети;
- в) педагогически запущенные дети, социально запущенные дети.

5. Делинквентное поведение трактуется как...

- а) поведение психически нормального человека с элементами саморазрушительного поведения, крайним результатом которого является умышленное лишение человеком себя жизни;
- б) стремление к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных видах деятельности с целью развития и поддержания интенсивных эмоций;

в) нарушение законодательных норм и преследуется по закону.

6. Суицидальное поведение определено как...

а) поведение психически нормального человека с элементами саморазрушительного поведения, крайним результатом которого является умышленное лишение человеком себя жизни;

б) стремление к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных видах деятельности с целью развития и поддержания интенсивных эмоций;

в) нарушение законодательных норм и преследуется по закону.

7. Аддиктивное поведение рассматривается в науке как...

а) поведение психически нормального человека с элементами саморазрушительного поведения, крайним результатом которого является умышленное лишение человеком жизни;

б) стремление к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных видах деятельности с целью развития и поддержания интенсивных эмоций;

в) нарушение законодательных норм и преследуется по закону.

8. Среди форм девиаций в юриспруденции различают...

- а) социальную и ситуативную;
- б) стихийную и спланированную;
- в) организованную и неструктурированную.

9. Среди видов девиантного поведения в психологической классификации отсутствует...

- а) аутодеструктивное поведение;
- б) криминальное поведение;
- в) ассоциальное поведение.

10. Среди видов девиантного поведения в социально-педагогической классификации отсутствует ...

- а) делинквентное поведение;
- б) криминальное поведение;
- в) психопатологическое поведение.

Словарь используемых терминов

Аддиктивность (от англ. *addiction*) — склонность, пагубная привычка.

Аддиктивное поведение (Ц. П. Короленко, Н. В. Дмитриева) — тип девиантного (отклоняющегося) поведения с формированием стремления к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на опре-

деленных видах деятельности с целью развития и поддержания интенсивных эмоций.

Акцентуация (характера) — чрезмерная выраженность отдельных черт характера (их сочетаний), представляющая крайние варианты нормы.

Девиация, Девиантность (от лат. *deviatio* — отклонение) — отклонение от нормы.

Девиантное поведение — любое поведение, создающее проблемы, вызывающее общественное порицание, или реакцию контроля, направленную на изменение или искоренение такого поведения.

Дезадаптация — затрудненное, осложненное какими-либо факторами приспособление к меняющимся условиям, выражющееся в неадекватном реагировании и поведении личности.

Делинквент (от лат. *delinquens* — правонарушитель) — субъект, чье отклоняющееся поведение в крайних проявлениях представляет собой уголовно наказуемые действия.

Дети, подростки «группы риска» — дети, которые в силу различных причин генетического, биологического и социального свойства приходят в школу психически и соматически ослабленными, социально запущенными, с риском школьной и социальной дезадаптации.

Поведение — присущее живым существам взаимодействие с окружающей средой, опосредованное их

внешней (двигательной) и внутренней (психической) активностью.

Референтная группа — это сообщество людей, которое служит своеобразным эталоном, образцом или отправной точкой для сравнения и оценки индивидом себя или других.

Семья (А. Г. Харчев) — это «исторически конкретная система взаимоотношений между супругами, между родителями и детьми как малой группы, члены которой связаны брачными или родственными отношениями, общностью быта и взаимной моральной ответственностью».

Суицидальное поведение — поведение психически нормального человека с элементами саморазрушающего поведения, крайним результатом которого является умышленное лишение человеком себя жизни.

Среда — географическая социальная микросреда (совокупность различных внешних влияний, стихийно или целенаправленно действующих на человека).

Рекомендуемая литература

1. **Гилинский, Я.** Девиантология: социология преступности, наркотизма, проституции, самоубийств и других «отклонений» / Я. Гилинский. – Санкт-Петербург : Алейя, 2021. – 602 с. – ISBN 978-5-00165-193-2. – Текст : непосредственный.

2. **Колесникова, Г. И.** Девиантология : учебник и практикум для вузов / Г. И. Колесникова. – Москва : Юрайт, 2025. – 161 с. – ISBN 978-5-534-12876-5. – Текст : непосредственный.
3. **Левшунова, Ж. А.** Профилактика девиантного поведения : учебное пособие / Ж. А. Левшунова, Н. В. Басалаева, И. О. Макушева ; под ред. Н. В. Басалаевой. – Красноярск : СФУ, 2022. – 86 с. – ISBN 978-5-7638-4642-3. – Текст : непосредственный.
4. **Менделевич, В. Д.** Психология девиантного поведения : учебное пособие / В. Д. Менделевич. – Москва : Городец, 2025. – 384 с. – ISBN 978-5-907483-74-3. – Текст : непосредственный.
5. **Рожков, М. И.** Социальная педагогика : учебник для вузов / М. И. Рожков, Т. В. Макеева. – Москва : Юрайт, 2022. – 287 с. – ISBN 978-5-534-04771-4. – Текст : непосредственный.
6. Социальная педагогика : учебник и практикум для вузов / под общ. ред. Н. А. Соколовой. – Москва : Юрайт, 2025. – 211 с. – ISBN 978-5-534-16262-2. – Текст : непосредственный.
7. Социальная педагогика : учебник / под общ. ред. М. А. Глагузовой. – Москва : ИНФРА-М, 2023. – 319 с. – ISBN 978-5-16-011362-3. – Текст : непосредственный.
8. **Фурсова, В. В.** Социология девиантного поведения : учебное пособие / В. В. Фурсова, Л. П. Маслова. – Казань : КФУ, 2022. – 122 с. – Текст : непосредственный.

ЧАСТЬ 2. ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ

Работа с девиантным поведением детей и подростков в системе образования предполагает знание и владение педагогом определенными технологиями. Под педагогической технологией мы понимаем совокупность психолого-педагогических установок, определяющих алгоритм действий: комплекс форм, методов, способов, приемов, средств; организационно-методический, диагностический инструментарий, ориентированный на конкретный результат. К таким технологиям относятся социальная диагностика, профилактика, коррекция, реабилитация, адаптация, консультирование, проектирование.

Работа с девиантным поведением в системе образования строится на следующих принципах:

- системности, предполагающей рассмотрение личности ребенка, выявление факторов (семья, микросреда, иные факторы), влияющих на формирование девиантного поведения и последующей (профилактической, реабилитационной, коррекционной и т. д.) работы с ним во взаимосвязи и взаимообусловленности;
- учета индивидуальных особенностей, включающих изучение личности ребенка, обстоятельств, спо-

существующих формированию девиантного поведения и в соответствии с этим разработку индивидуальной программы помощи ребенку и семье;

– социального принятия, состоящий в безусловном признании личности и результатов деятельности ребенка, несмотря на возможные негативные проявления поведения. Инструментами в этом случае выступают помочь в определении возможных видов деятельности, создание ситуации успеха, помочь в налаживании коммуникаций с другими людьми, отказ от критики действий ребенка и т. п.;

– субъектности, предполагающий формирование активной позиции по отношению к собственной жизни и деятельности через обучение необходимым умениям и навыкам для самостоятельного решения своих проблем;

– гуманизма, уважения к личности, без которых невозможно установление доверительных отношений между педагогом и ребенком (семьей), являющихся одним из основных условий позитивных перемен в поведении ребенка и жизни семьи;

– дифференцированности, позволяющий учитывать специфические особенности, интересы, потребности отдельных социальных, этнокультурных, конфессиональных, иных групп;

– комплексности, предусматривающий решение проблемы девиантного поведения с учетом всего многообразия аспектов (медицинского, психологического,

педагогического, социального и т. п.), характерных для данного явления;

– обратной связи, гибкости и вариативности, позволяющий оперативно реагировать на изменения, происходящие с ребенком и семьей, в процессе педагогического воздействия и предлагать различные варианты решения проблемы;

– последовательности и непрерывности проведения необходимых мероприятий, позволяющий восстановить нормальное социальное функционирование ребенка и семьи [55].

Социальная диагностика. Социальная диагностика — это комплексный процесс исследования социального явления с целью выявления и изучения причинно-следственных связей и отношений, характеризующих его состояние и тенденции дальнейшего развития.

Важным этапом диагностики девиантного поведения ребенка является сбор и анализ информации для определения характера и содержания оказываемой помощи. Эта информация может быть двух видов: общая и специальная.

К информации общего характера относят адрес проживания и прописки, состав семьи ребенка: Ф.И.О. родителей и детей, их возраст, национальность; а также сведения из учреждений, свидетельствующие о неблагополучии семьи, например, из ПДН, школы, поликлиники и др. Общая информация дает представление обо

всех социально неблагополучных семьях, детях определенной организации, территории и характере их неблагополучия.

Специальная информация содержит сведения о социальном статусе семьи, ребенка: полная, неполная, многодетная, малообеспеченная; состояние здоровья, уровень образования, нарушение функций семьи, внутрисемейного взаимодействия. Специальная информация позволяет более глубоко и объективно оценить состояние семейных проблем, выявить их причины, спланировать оказание адресной социальной помощи и поддержки конкретной семье и ребенку. На основе анализа собранной информации формируются карты семьи, позволяющие организовать работу по профилактике девиантного поведения, куда можно включить следующую информацию:

- список всех членов семьи с указанием их имен, дат рождения;
- сведения о социальном статусе семьи и ее членов, об их национальной и религиозной принадлежности, образовательном и социокультурном уровне;
- анализ внутрисемейных отношений и их влияние на формирование девиантного поведения;
- описание и анализ внешней среды, факторов, влияющих на формирование девиантного поведения (жилищные условия, соседство, местная демографическая, экономическая, экологическая, коммуникативная ситуация);

– оценку и заключение о потребности семьи в тех или иных видах помощи (психологической, педагогической, социальной и т. п.) [54].

Социальная диагностика в системе образования включает в себя ряд этапов:

– предварительное ознакомление с объектом исследования, которое предполагает получение достоверного представления о предмете изучения, определение его сильных и слабых сторон, возможных направлений изменения и совершенствования;

– постановка цели, задач, выделение состава диагностируемых ситуаций, определение эталонных (нормативных) параметров ситуаций, выбор методов диагностирования;

– проведение диагностики для углубленного исследования проблем, измерение и анализ всех необходимых показателей;

– построение выводов, на основе которых делается заключение.

В зависимости от специфики диагностируемой проблемы или явления могут использоваться теоретические и эмпирические методы исследования. К теоретическим методам относится анализ и синтез, индукция и дедукция, моделирование, сравнение, обобщение. В частности, это может быть понятийно-категориальный, сравнительный, сравнительно-исторический анализ, контент-анализ и т. п.

К эмпиическим относятся опросные методы (интервью, беседа, анкетирование), наблюдение, метод экспертной оценки, проксиметрические методы и т. п. [24].

Интервью является универсальным методом сбора и поиска информации. Существует два типа интервью: свободное и формализованное. Они отличаются целями, задачами, степенью формализованности вопросов, активностью исследователя и интервьюированного. Анкетирование — письменная методика, предназначенная для выявления конкретных фактов при помощи большого круга лиц. Наблюдение — метод сбора информации при помощи органов чувств. Может быть включенным и невключенным, полевым и лабораторным, кратковременным и долговременным (лангетудным). Метод экспертной оценки включает оценку процесса и результатов деятельности экспертами в данной сфере деятельности. Праксиметрический метод предполагает анализ результатов деятельности.

Таким образом социальная диагностика позволяет выявить проблемы ребенка, семьи, влияющие на формирование девиантного поведения, что необходимо для последующих коррекционных, профилактических, реабилитационных действий.

Социальная профилактика рассматривается как совокупность мероприятий или мер разного содержания (социальные, психологические, медицинские, педагогические или комбинированные), направленных на

решение задач предупреждения, предотвращения девиаций путем устранения причин и условий их возникновения.

Профилактика может быть общесоциальной (затрагивать все общество), специальной (ориентированной на отдельные группы), индивидуальной.

В системе образования социально-профилактическая работа направлена на детей, нуждающихся в адресной помощи в связи с опасностью формирования девиантного поведения, к которым относятся:

- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
- беспризорные и безнадзорные дети;
- дети, нуждающиеся в жизненном устройстве, в связи с отменой или признанием недействительности усыновления, опеки, попечительства;
- дети из малообеспеченных семей;
- дети, подвергшиеся физическому или психическому насилию;
- дети, проживающие с родителями, пренебрегающими родительскими обязанностями, ведущими аморальный или паразитический образ жизни, лишенными родительских прав;
- дети, имеющие отклонения в умственном, физическом и психическом развитии;
- дети, проживающие с родителями, временно неспособными заботиться о них из-за болезни, нетрудоспособности, привлечения к судебной ответственности,

длительных командировок, а также имеющими статус официально зарегистрированных безработных;

– дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев;

– проживающие самостоятельно выпускники детских домов и школ-интернатов;

– дети, испытывающие негативное воздействие по месту жительства, учебы или работы (жестокое обращение, насилие, оскорбление, унижение, приобщение к алкоголю и наркотикам, вовлечение в противоправную деятельность);

– дети, имеющие затруднения во взаимоотношениях с окружающими людьми, в профессиональном и жизненном самоопределении [10].

Можно выделить категории семей, относящихся к группе риска в аспекте формирования девиантного поведения:

– малообеспеченные;

– имеющие на воспитании детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

– неполные;

– имеющие в своем составе детей с отклонениями в умственном, физическом и психическом развитии;

– многодетные;

– с неблагоприятным психологическим микроклиматом, эмоционально-конфликтными отношениями или находящиеся в состоянии психологического стресса;

- оказавшиеся в экстремальной ситуации (пострадавшие от стихийных бедствий или приравненные к ним, беженцы и вынужденные переселенцы, с безработными родителями и т. д.);
- молодые семьи с несовершеннолетними родителями;
- имеющие в своем составе лиц, прошедших курс лечения от алкоголизма, наркомании, токсикомании, вернувшихся из мест лишения свободы, специальных учебно-воспитательных учреждений, злоупотребляющих алкоголем или принимающих наркотики;
- находящиеся в состоянии развода;
- имеющие в своем составе лиц, страдающих психическими заболеваниями;
- с педагогической несостоятельностью родителей, неблагоприятным психолого-педагогическим микроклиматом, жестоким обращением с детьми;
- имеющие в своем составе лиц, ведущих аморальный, паразитический или криминальный образ жизни [64].

Социальную профилактику делят на три вида: первичную, вторичную и третичную, в зависимости от ее направленности.

Первичная социальная профилактика — комплекс мероприятий по профилактике девиантного поведения, направленный на семьи и детей, еще не имеющих проблемного поведения. Она осуществляется с целью предупреждения еще не возникшей проблемы.

Цель первичной профилактики — предотвращение негативного воздействия биологических и социально-психологических факторов, влияющих на появление проблемы девиантного поведения. Первичная профилактика включает следующие основные направления:

- воспитание социально позитивно ориентированной личности;
- устранение социальных факторов, способствующих формированию и проявлению девиантного поведения у детей или родителей;
- информирование о негативных факторах и последствиях девиантного поведения;
- формирование социально позитивных ценностных ориентаций;
- обеспечение защиты прав и законных интересов детей и семей и т. д. [74].

В процессе реализации первичной профилактики используются преимущественно педагогические, психологические и социальные методы и технологии, способствующие сохранению, поддержанию нормального уровня жизни ребенка и семьи, сохранению здоровья, становлению социально приемлемых форм поведения, включению в социально значимую деятельность.

Вторичная социальная профилактика — это комплекс социальных, образовательных и социально-реабилитационных мероприятий, которые направлены

на предупреждение, устранение или нейтрализацию основных причин и условий социальных отклонений у детей, относящихся к группе риска.

Это может быть комплекс мер (медицинских, социально-психологических, юридических и др.), направленный на реабилитацию и социальную адаптацию детей или членов семей, уже имеющих незначительный опыт потребления алкоголя и наркотических веществ; на работу с несовершеннолетними, имеющими девиантное и асоциальное поведение (пропускают уроки, систематически конфликтуют со сверстниками, имеют проблемы в семье и т. п.); на работу с подростками группы риска, социально неблагополучными семьями.

Главной целью вторичной профилактики является формирование мотивации на изменение поведения, недопущение совершения более тяжелых проступков, правонарушений, преступлений; оказание своевременной социально-психологической поддержки ребенку, семье, находящимся в сложной жизненной ситуации; изменение дезадаптивных форм поведения на адаптивные; формирование и развитие социально поддерживающих отношений.

Назовем направления вторичной профилактики:

- определение факторов риска и выделение групп «профилактического учета» по различным формам девиантного поведения;
- раннее и активное выявление семей и детей с социальными отклонениями;
- психологическая, педагогическая, медицинская коррекция аддиктивного, делинквентного, иных видов девиантного поведения [75].

Третичная социальная профилактика — комплекс мероприятий, направленный на социальную адаптацию лиц, имеющих выраженное девиантное поведение. Под третичной социальной профилактикой проблем семей и детей понимается комплекс социальных, образовательных, социально-реабилитационных, социально-терапевтических мероприятий, направленный на предотвращение срывов и рецидивов противозаконных действий, а также физических, психических и социокультурных девиаций у детей и членов семей. Так, например, третичная социальная профилактика проводится в отношении детей (подростков), возобновивших употребление алкоголя, наркотиков после прохождения курса реабилитации, или вернувшихся к криминальному поведению после выхода из воспитательной колонии. Это наиболее слабо развитый в настоящее время вид профилактической деятельности.

Целью данного вида социальной профилактики является коррекция девиантного поведения и социаль-

но-психологическая, социально-педагогическая реабилитация ребенка. Результатом социально-профилактической работы является восстановление социального статуса ребенка, продолжение дальнейшей образовательной или профессиональной деятельности.

Задачи третичной профилактики состоят в создании поддерживающей и развивающей среды (социально-поддерживающие и терапевтические сообщества, региональные, муниципальные программы, программы образовательных организаций по профилактике девиаций и др.) [39].

Технология социальной профилактики начинается с *диагностики*. Целью и результатом данного этапа является постановка социального диагноза, который определит направление, содержание, характер, вид, уровень профилактики проблемы семьи или ребенка. Диагностируются основные социальные проблемы детей — отклоняющееся поведение (безнадзорность, беспризорность, преступность, алкоголизм, проституция), социализация, социальное сиротство, информационное и психологическое насилие и др.; семей — низкое материальное положение, бедность, алкоголизм, наркомания, тунеядство, низкий воспитательный потенциал, асоциальное поведение и др.

Следующим шагом реализации технологии социальной профилактики является *целеполагание*. Обобщенная цель социальной профилактики — предотвращение возможных социальных проблем или процессов,

приводящих к росту девиантного поведения, минимизация факторов социального риска.

Выделяются конкретные цели социальной профилактики:

- выявление причин и условий, способствующих возникновению девиантного поведения;
- формирование позитивных ценностных ориентаций ребенка;
- уменьшение вероятности или предупреждение возникновения недопустимых отклонений в поведении детей и подростков в образовательных учреждениях, в микросоциуме;
- предотвращение возможных негативных психологических, социокультурных, иных воздействий на личность ребенка;
- включение ребенка в социально значимую деятельность;
- создание условий для раскрытия внутреннего потенциала и творческих способностей детей в системе образования;
- создание оптимальных условий для процесса социализации ребенка (предупреждение, устранение или нейтрализация основных причин и условий, вызывающих социальные отклонения негативного характера /безнадзорности, беспризорности, социального сиротства/);

- осуществление психолого-педагогической, социальной помощи и поддержки семье и детям, находящимся в сложной жизненной ситуации;
- обеспечение социально-правовой защиты семьи и ребенка [21].

На следующем этапе социальной профилактики осуществляется *планирование*. Планирование профилактических мероприятий основано на выбранной ранее цели и связано с объектом социально-профилактической деятельности, конкретными мероприятиями, направленными на достижение цели, сроками и ответственными за их проведение.

План строится по следующим параметрам: направление, конкретные мероприятия, цели мероприятия, объекты профилактики, сроки, ответственные (табл. 1).

Таблица 1

План работы по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних

№ п/п	Мероприятие	Цель	Класс	Срок	Ответственный
Направление: профилактическая работа со школьниками					
1
2
Направление: профилактическая работа с родителями (семьей)					
1
2

Программа социальной профилактики включает следующие разделы:

1. Паспорт программы: наименование, разработчики, цели, сроки реализации, исполнители, ожидаемые результаты.

2. Пояснительная записка: актуальность разработки, правовая основа программы, задачи программы, структура программы (блоки, направления) и их краткая характеристика.

3. Содержание программы: план мероприятий — конкретные мероприятия по каждому направлению с описанием их цели, формы проведения, целевой аудитории, сроков и ответственных.

4. Критерии оценки эффективности программы.

Методы социальной профилактики делятся на медико-социальные, организационно-административные, педагогические, экономические, правовые, политические.

Успешность использования этих методов социальной профилактики на практике выше при условии их комплексного использования, при разработке и реализации системы социально-профилактических мероприятий.

Последний шаг технологии социальной профилактики связан с определением результативности ее реализации — *контроль и оценка результата*. К показателям эффективности технологии социальной профилактики относятся количественные (количество че-

ловек, изменивших отношение к проблеме, своему поведению; количество использованных средств профилактики (мероприятий и использованных носителей профилактической информации (буклетов, стендов, листовок и др.) и качественные (демонстрация социально одобряемого (ответственного) поведения — изменения в сознании, поведении и отношениях к другим людям).

Таким образом, технология социальной профилактики позволяет предотвратить формирование, развитие и возможные рецедивы девиантного поведения.

Социальная коррекция и терапия. Социальная коррекция и социальная терапия являются технологиями, направленными на устранение, преодоление и (или) компенсацию различного рода социальных отклонений. Различия между социальной терапией и социальной коррекцией заключаются в том, что процесс терапии во главу угла ставит дефект (нарушение) и занимается его устранением, а процесс коррекции ориентирован на активизацию сохранных ресурсов, потенциала ребенка и семьи, позволяющих преодолевать трудные жизненные ситуации.

К функциям социальной терапии относятся: социальное «лечение», предполагающее оказание необходимой поддержки и помощи в решении проблем девиантного поведения. В этом случае объединяются усилия социального педагога с другими специалистами: педагогами, врачами, социальными работниками,

юристами и т. п. К основным функциям социальной коррекции можно отнести: восстановление, компенсирование, стимулирование, исправление. Восстановление предполагает воссоздание тех качеств личности, которые преобладали до появления отклонения. Исправление предполагает замену отрицательных свойств, качеств на положительные.

Существует несколько форм социальной терапии. К экономическим формам социальной терапии относятся: выплата пособий, создание новых предприятий, организация фондов экономической помощи и т. п. К политическим — согласование противоположных интересов, урегулирование конфликтов, достижение общественного согласия и т. п. Правовые формы социальной терапии предполагают нормативно-правовое обеспечение терапевтических мероприятий по улучшению качества социальной жизни, а также судебную и юридическую защиту социальных прав, норм и гарантий, обжалование действий (бездействия) должностных лиц, органов власти и управления, правовое просвещение граждан. Информационные формы социальной терапии включают обеспечение равного доступа к общественно значимой информации, информирование о приоритетах общественного развития, новых формах взаимодействия и т. п.

Алгоритм социальной коррекции и социальной терапии предполагает последовательную реализацию

следующих этапов: диагностического, целеполагания, проектирования деятельности, реализации проекта (программы), оценочно-коррекционного.

1. Диагностический этап. На этом этапе проводится изучение социальной ситуации, особенностей развития личности, выявление факторов риска и причин социальных нарушений, формирование общей программы психологической коррекции. Используются социологические (опрос, наблюдение, контент-анализ и т. п.) и психологические (тесты, проективные методы и т. д.) диагностические методики.

2. Целеполагание. На данном этапе определяются цели, задачи коррекционной работы. Педагогу важно ориентировать ребенка на формирование желания к совместным действиям, к изменениям в своей жизни, снятие тревожности, повышение уверенности в себе.

3. Проектирование. На этом этапе разрабатывается проект (программа) деятельности по коррекции девиантного поведения. Разрабатывается ее содержание, определяются конкретные мероприятия, формы, методы деятельности, кадровое и методическое обеспечение проекта (программы).

4. Реализация программы. На этом этапе выполняются взятые на предыдущем этапе обязательства: осуществляется процесс собственно социально-терапевтического, коррекционного вмешательства и осуществления социальных изменений. В результате достигается переход от отрицательной фазы к положительной, происходит овладение способами взаимодействия.

ствия с миром и самим собой, определенными способами деятельности, которые позволяют преодолеть жизненные трудности. Здесь часто используется трудовая, дискуссионная терапия, терапия самовоспитания, а также меры социальной защиты и поддержки семьи и детей. К технологиям социальной терапии на данном этапе можно отнести социально-психологический тренинг, арт-терапию, сказкотерапию, библиотерапию и т. п.

5. *Оценочно-коррекционный этап*. Этот этап предполагает анализ результативности совместной деятельности ребенка и социального педагога, педагога-психолога по решению какой-либо проблемы, внесение, при необходимости, соответствующих корректив в этот процесс и составление рекомендаций для последующей жизнедеятельности ребенка, семьи.

Таким образом, технологии социальной коррекции и социальной терапии позволяют устранять, преодолевать, компенсировать различного рода социальные отклонения.

Социальная реабилитация. Социальная реабилитация определяется как система мероприятий, направленная на восстановление способности к социальному функционированию. Целью социальной реабилитации является восстановление социального статуса личности, обеспечение социальной адаптации, достижение возможности самостоятельной жизнедеятельности в обществе. В контексте девиантного поведения социальная реабилитация предполагает вос-

становление способности ребенка, семьи к нормотипному социальному функционированию, устойчивому отказу от отклоняющегося поведения.

Социальная реабилитация может быть нескольких видов: социально-медицинская, социально-психологическая, социально-педагогическая, социально-бытовая, социально-средовая, социально-культурная и др.

1. Социально-медицинская реабилитация. Объектом социально-медицинской реабилитации выступают дети, перенесшие острые заболевания, травмы, операции, страдающие хроническими заболеваниями, влияющие, в том числе, на формирование девиантного поведения, поскольку ряд девиаций является прямым следствием отклонений в психическом и физическом развитии. Социально-медицинская реабилитация направлена на полное или частичное восстановление, или компенсацию той или иной нарушенной или утраченной функции, возможное замедление прогрессирующего заболевания.

2. Психологическая реабилитация направлена на повышение уровня психического и психологического здоровья, оптимизацию внутригрупповых связей и отношений, выявление потенциальных возможностей личности и организацию психологической коррекции, поддержки и помощи.

Психологическая реабилитация подразумевает обретение личностью устойчивости, гармоничности и призвана решать такой круг задач, как нормализация психического состояния, преодоление последствий

стресса; восстановление нарушенных (утраченных) психических функций; гармонизация Я-образа со сложившейся социально-личностной ситуацией; оказание помощи в установлении конструктивных отношений.

3. Социально-педагогическая реабилитация направлена на решение проблемы «педагогической запущенности» и включает дополнительные или индивидуальные занятия, организацию специализированных классов, организацию и осуществление педагогической помощи при нарушении способности к получению образования (организация образовательного процесса в больницах и местах заключения, обучение инвалидов и детей с нестандартными интеллектуальными способностями и т. п.). При этом, предполагается определенная работа по созданию условий, форм и методов обучения, а также соответствующих методик и программ.

4. Профессиональная и трудовая реабилитация позволяет формировать новые или восстанавливать утраченные человеком трудовые и профессиональные навыки, чтобы трудоустроить его, приспособив режим и условий труда к новым нуждам и возможностям.

5. Социально-бытовая реабилитация включает в себя социально-средовую ориентацию, социально-бытовую адаптацию и социально-бытовое устройство. Социально-бытовая реабилитация способствует самостоятельной ориентации личности в окружающей обстановке, правильному ее восприятию и адекватной реакции на изменения.

6. Социально-правовая реабилитация предполагает помочь в написании и оформлении необходимых документов, консультирование по гарантиям, компенсациям и льготам, контроль за их обеспечением, информирование о правах (например, при восстановлении на работе; получение необходимых документов — полисы, ИНН, паспорт и т. д.).

7. Социально-экономическая реабилитация. Включает все виды помощи: материальная помощь в денежной форме оказывается гражданам в виде пенсий, пособий, компенсаций, дотаций, целевых выплат, а родителям детей-инвалидов в виде ежемесячных социальных пособий и компенсационных выплат; социальное обслуживание включает в себя организацию питания, доставку продуктов, вещей, лекарств, содействие в получении медицинской помощи, поддержание надлежащих условий проживания, содействие в организации юридической помощи, организацию ритуальных услуг и другие виды помощи.

Реабилитация как любая социальная технология предполагает:

1. Диагностико-прогностический этап, состоящий из определения исходного реабилитационного потенциала, диагностики состояния психического и физического здоровья, уровня образования, умений, навыков, ценностных ориентаций и т. п. На этом же этапе составляется прогноз возможных результатов реабилитационной деятельности.

2. Этап целеполагания предполагает постановку целей, задач, разработку индивидуальной (групповой) программы (проекта) реабилитационной работы.

3. Проективный этап включает в себя определение содержания деятельности, конкретизацию мероприятий, выбор (разработку) оптимальных технологий, методов, приемов, форм работы, а также определение необходимых для работы специалистов, возможных социальных партнеров.

4. Этап непосредственной реализации разработанной программы реабилитации (реализация комплексной программы реабилитации, коррекция в процессе реализации, педагогический мониторинг).

5. Экспертно-оценочный этап предполагает проведение контрольного этапа диагностики, анализ, обобщение, систематизацию результатов реализации программы реабилитации, подготовку аналитических материалов, их презентацию.

6. Коррекционный этап необходим в случае выявленных в ходе экспертно-оценочного этапа проблем, которые следует решить.

Таким образом, социальная реабилитация способствует восстановлению социального статуса личности, обеспечению ее социализации и социальной адаптации посредством социально-педагогических, социально-медицинских, социально-правовых, социально-экономических и иных мер.

Социальная адаптация. Социальная адаптация рассматривается как приспособление человека к условиям новой социальной среды; один из социально-психологических механизмов социализации личности.

Под технологией социальной адаптации понимается алгоритм действий, направленный на оказание помощи ребенку в процессе приспособления к новым социальным условиям, вызванным изменениями в жизни (социальный статус, болезни, катастрофы, трудные жизненные ситуации и т. п.); система методов, приемов, средств, имеющих цель — оказать социальную поддержку людям в процессе их социализации или приспособления к новым социальным условиям.

Социальная адаптация, как и любая другая технология, имеет определенный алгоритм, состоящий из следующих этапов:

- возникновение адаптационной потребности;
- осознание адаптационной потребности;
- диагностика адаптивности и индивидуальных особенностей клиента;
- осознание клиентом потребности в изменении качеств личности (коммуникативных, ценностно-ориентационных, познавательных, иных);
- разработка программы (плана) действий;
- реализация программы;
- корректирующие действия.

Социальная адаптация как технология начинается с возникновения адаптационной потребности, обу-

словленной попаданием ребенка в новую социальную среду (в новый детский, школьный, студенческий коллектив; в учреждения социальной защиты; пенитенциарную систему; в новую страну, семью и т. п.) или сложную жизненную ситуацию (смерть кого-то из близких; потеря работы; травма, болезнь, приводящие к инвалидности и т. п.). В данной ситуации складывается понимание, что усвоенные ранее модели поведения не работают; социальных знаний, необходимых для достижения успеха, недостаточно; необходимо предпринимать какие-либо действия, чтобы соответствовать требованиям новой социальной среды (ситуации).

Возникновение адаптационной потребности сопровождается осознанием необходимости приспособления к новой социальной ситуации. Важную роль на этом этапе играет уровень активности личности, позволяющий ей мобилизоваться в новых условиях. Выделяются три уровня активности личности в ситуации адаптации: недостаточный, адекватный, избыточный. Недостаточный уровень характеризуется эмоциональным неприятием новой ситуации, отсутствием ее адекватной рациональной оценки, пассивным поведением, апатией, депрессией. Адекватный уровень предполагает согласованность эмоциональной и когнитивной оценки ситуации, активный поиск вариантов приспособления, спокойное, ровное психоэмоциональное состояние. Избыточный уровень характеризуется доминированием эмоционального компонента над когни-

тивным, стремлением достичь результата немедленно, повышенной активностью, тревожностью, напряженностью.

Уровень активности является одной из существенных характеристик адаптивной способности и играет важную роль в реализации технологии социальной адаптации. Адекватный уровень активности не предполагает вмешательства извне и помощи со стороны педагога, психолога, ребенок сам способен решить возникшие проблемы. При недостаточном и избыточном уровне активности возникают проблемы адаптации и появляется потребность в помощи со стороны социального педагога, психолога. Но оказание помощи предполагает понимание проблем, возникающих в процессе адаптации, т. е. диагностики.

Следующим этапом является диагностика адаптивности и индивидуальных особенностей ребенка. Существуют различные диагностические методики, позволяющие увидеть проблемы адаптации. Наблюдение помогает выявить проблемы адаптации через адекватность речевых характеристик (соответствие содержания эмоциональному состоянию, молчание, перебивание, иные реакции), невербальных проявлений чувств (излишний или недостаточный зрительный контакт, мимика, жесты, особенности тактильного контакта и т. п.), создание ситуации сотрудничества (особенности взаимодействия, оценка действий других людей и т. п.).

Мы уже упоминали о том, что адаптация — это активный процесс и очень важно осознание личностью необходимости работы над собой, развитием коммуникативных способностей, ценностных ориентаций, освоением социальных знаний и т. п. Активизировать данный процесс можно с помощью ролевых игр, социально-психологических тренингов, такой технологии, как коучинг, которая может стать своеобразным началом следующего этапа: разработка программы (плана) действий. Этот этап предполагает определение цели, содержания, методик, приемов, средств по адаптации к конкретной социальной среде (сложной жизненной ситуации), а в конечном итоге — развитию адаптивных способностей ребенка.

Цель программы — это идеальное представление конечного результата — социальная адаптация к новой для ребенка социальной среде либо к сложной жизненной ситуации. Цель конкретизируется через задачи, состоящие из двух групп: задачи внутренние, связанные с личностными изменениями, с работой над собой; вторая группа задач — внешние, ориентированные на действия в новой социальной среде. Содержание деятельности в программе представлено через конкретные действия (мероприятия), ориентированные на выполнение задач, обусловленных конкретной проблемой адаптации. Методами, применяемыми в процессе помощи в социальной адаптации, являются активные методы, к которым относятся тренинги, деловые и ролевые

вые игры, «мозговой штурм», проектирование, моделирование и т. п. Их характерными чертами являются диалогичность, творческий характер деятельности, направленность на поддержку личности в сложной ситуации. Использование тех или иных методов зависит от содержания программы, особенностей личности, уровня культуры, материальных, кадровых условий учреждения, уровня профессиональной компетентности специалистов, их мотивации, личностных качеств, потребностей, способностей.

Следующий этап — реализация программы социальной адаптации. По итогам проводится анализ результатов реализации программы, конкретизируются ее успехи, неудачи и намечаются корректирующие действия.

Таким образом, технология социальной адаптации способствует приспособлению ребенка к новой социальной среде, что особенно важно при его вхождении в новый школьный, классный, студенческий коллектив, ведь дезадаптация является одним из существенных факторов девиантного поведения.

Социальное консультирование. Социальное консультирование рассматривается как квалифицированный совет, помочь ребенку, семье, испытывающей различные проблемы, с целью их социализации, восстановления и оптимизации социальных функций, выработки социальных норм общения. Консультирование необходимо для оказания помощи ребенку, семье в

сложной ситуации, последствием которой может стать или стало девиантное поведение, и включает информирование, обучение необходимым навыкам, помочь в анализе проблем, прояснении конфликтных зон и поиск путей решения проблемы.

Социальное консультирование носит комплексный характер и включает в себя социальное информирование, а также элементы правового, педагогического и психологического консультирования. Чаще всего за консультативной помощью обращаются неблагополучные семьи, имеющие целый комплекс проблем, либо дети, имеющие проблемы в общении со сверстниками и взрослыми. Непосредственное воздействие осуществляется с использованием таких профессиональных умений, как информирование, защита интересов ребенка (семьи), восстановительная медиация, реализация посреднической функции и др. Социальный педагог, педагог-психолог выполняют роль консультанта и в определенных ситуациях, например, в случаях родительского пренебрежения и насилия над детьми, роль агента социального контроля.

Выделяются следующие виды социального консультирования:

1. По организации: контактное и дистантное консультирование. Для контактного консультирования характерно то, что консультирующий встречается с ребенком, семьей и между ними происходит беседа. В ходе дистантного консультирования (например,

школьный «телефон доверия») общение происходит по телефону или по переписке.

2. По форме: групповое и индивидуальное консультирование. Групповые консультации организуются после предварительных индивидуальных консультаций для детей, семей со сходными проблемами. Индивидуальные консультации делятся на однократные и многократные; консультации по личному обращению; в результате вызова, направления.

Этапы социального консультирования. Консультативную беседу можно условно разделить на четыре этапа:

Этап 1. Знакомство с ребенком, семьей и начало беседы. На протяжении этого этапа социальный педагог (педагог-психолог) выполняет следующие действия: встречает ребенка (семью), знакомится, ребенок (семья) рассказывает о себе и своих проблемах.

Этап 2. Исследование ситуации. Данный этап можно условно разбить на два подэтапа: расспрос и формирование, проверка консультативных гипотез.

Деятельность консультанта на подэтапе «Исследование ситуации»:

1. Эмпатическое слушание — безоценочное восприятие внутреннего мира другого человека, проявление сочувствия и сострадания.

2. Прояснение истории возникновения ситуации, отношений с действующими в его рассказе лицами, их отношение к проблеме.

3. Структурирование беседы, объяснение необходимости тех или иных вопросов, краткое комментирование того, что говорится в процессе консультации, подведение итогов сказанного.

4. Осмысление информации, полученной в процессе консультации, выдвижение рабочей гипотезы.

Этап 3. Поиск решений. Цель консультанта — помочь ребенку (семье) сформулировать как можно большее число возможных вариантов решения проблемы, а затем, анализируя их, выбрать то, что является наиболее подходящим в данной ситуации, и детально разработать план позитивного поведения.

Этап 4. Завершение беседы. На этом этапе консультантом выполняются следующие действия:

1. Подведение итогов беседы (краткое обобщение всего происшедшего за время приема).

2. Обсуждение вопросов, касающихся дальнейших отношений с консультантом или другими необходимыми специалистами. Дается адрес других специалистов (например, психолога) и время их приема. Формулируются задачи последующих встреч и их количество, обсуждается вопрос домашних заданий.

Если консультация проведена эффективно, то она способствует изменению установок, действий и чувств консультируемого.

Описав технологию консультативной беседы, остановимся на приемах и техниках, которые используются консультантом в процессе консультирования.

Именно владение различными приемами и техниками ведения диалога позволяют консультанту оказывать психологическую помощь.

К приемам рефлексивного слушания относятся:

- пересказ: изложение своими словами того, что сказал собеседник;
- уточнение (выяснение) отношения к непосредственному содержанию того, что говорит другой человек;
- отражение чувств, т. е. проговаривание чувств, которые испытывает другой человек;
- проговаривание подтекста: проговаривание того, о чем хотел бы сказать собеседник, дальнейшее развитие мыслей собеседника, сознательные и подсознательные намерения в высказывании;
- резюмирование, то есть подведение итогов разговора;
- перефразирование — краткая передача сути высказывания партнера;
- метод пробных вопросов, которые задаются консультантом для того, чтобы получить информацию или проверить свою интерпретацию.

Таким образом, консультирование как технология позволяет с помощью квалифицированного совета оказывать помощь детям и семьям, испытывающим различные проблемы девиантного поведения, социализации, выработки социальных норм поведения, общения и т. п.

Социальное проектирование. Социальное проектирование — это конструирование человеком, группой или организацией действия, направленного на достижение социально значимой цели и локализованного по месту, времени и ресурсам.

В профилактике девиантного поведения проектирование играет очень важную роль: с одной стороны, дает возможность педагогу создавать воспитательные, образовательные проекты, позволяющие включать детей и семьи в социально значимую деятельность; с другой стороны, самостоятельная деятельность детей по разработке различных проектов развивает их потенциал, формирует активную жизненную позицию, сокращая пространство девиантного поведения. В последние годы проектирование детей, ориентированное на решение различных социальных проблем (помощи нуждающимся, экологии, восстановление памятников, благоустройства и т. п.), приобрело широкое распространение, включая в активную социально позитивную деятельность.

Рассмотрим признаки социального проектирования:

1) проектирование всегда базируется на некотором изобретении, позволяющем решить ту или иную актуальную проблему;

2) проект как результат проектирования должен быть ориентирован на массовое использование (производство);

3) в основе деятельности проектировщика лежит ценность, исходя из которой создается проект;

4) объектами проектирования являются системы, а сам процесс проектирования носит системный характер;

5) в процессе проектирования моделируется некоторый объект действительности.

Специфика социального проектирования заключается в следующем:

– любой социальный проект будет практически всегда реализовываться лишь частично, так как значительная часть спроектированных процессов или явлений может пойти по своему пути, выйти из-под контроля в силу влияния различных случайных факторов;

– социальному проектированию может быть подвергнут не любой объект;

– социальное проектирование полинаучно, так как для создания проекта необходимо использовать знания большого круга научных областей (педагогических, психологических, философских, социологических, правовых, технических, информационных и др.);

– социальные проекты являются более гибкими по сравнению с проектами техническими и в отличие от них имеют некоторый резерв для коррекции недостатков отдельных конструктивных узлов.

Жизненный цикл проекта состоит из определенных этапов. Применительно к социальным проектам выделяются следующие этапы:

1. Разработка концепции проекта (идея, анализ проблемы, цель, задачи).
2. Оценка реальности реализации проекта.
3. Планирование проекта (обоснование этапов, мероприятий, исполнителей, средств реализации).
4. Составление бюджета.
5. Защита проекта.
6. Этап реализации проекта.
7. Мониторинг результатов реализации проекта.
8. Коррекция проекта по итогам мониторинга.
9. Завершение работ и ликвидация проекта.

Значительная часть работы проводится до фазы реализации проекта.

Ниже представлена краткая характеристика и последовательность шагов в процессе работы над социальным проектом.

1. Разработка концепции проекта. В концепции получают отражение: актуальность проекта, цель, задачи, содержание предполагаемой деятельности, правовое, организационное обоснование проекта, ожидаемые результаты его осуществления.

2. Оценка реальности реализации. Необходимо предусмотреть успех и не допустить провала проекта. Другими словами, установить степень риска. Чтобы избежать неудач, важно вести постоянный сбор и анализ информации по вопросам, связанным с проектом. Оценивая жизнеспособность проекта, важно выяснить осо-

бенности социальной среды, в которой планируется его реализовать.

3. Планирование проекта. Задача этого этапа состоит в обосновании перечня и порядка мероприятий по реализации проекта, а также определении кадрового состава, форм, средств, приемов, необходимых для его реализации. Важно определить критерии и показатели успешности реализации проекта.

4. Составление бюджета. Бюджет — основной финансовый документ, финансово-экономическое обоснование проекта. Основными свойствами бюджета проекта являются: обоснованность (важна реальность указанных цен и планируемых расходов); логичность — взаимоувязанность с запланированными мероприятиями и иными действиями); соразмерность масштабу проекта; эффективность расходов.

5. Защита проекта. Особую проблему составляет защита проекта, финансирование которого предполагает обращение к меценатам (благотворительный проект) и в органы государственной власти, органы местного самоуправления (бюджетный проект).

6. Мониторинг результатов реализации проекта. После реализации проекта необходимо по заранее обоснованным критериям и показателям определить успешность его реализации.

7. Коррекция проекта по итогам мониторинга. Его назначение — фиксация динамических изменений проекта и его среды под влиянием их взаимодействия. Про-

ект способен порождать по мере своего осуществления непредвиденные обстоятельства, которые сами становятся по отношению к нему внешними факторами.

8. Завершение работ. Эта стадия предусматривает осмысление результатов реализации проекта.

Паспорт социального проекта отражает его содержание и имеет следующие разделы:

1. Название проекта.
2. Тип проекта.
3. Постановка проблемы, описание проблемной ситуации.
4. Определение объекта и предмета проектирования.
5. Цель проекта.
6. Задачи проекта.
7. Обоснование проекта: нормативно-правовое; финансовое; организационное.
8. Система мероприятий в рамках проекта.
9. Сроки реализации. Жизненный цикл проекта.
10. Ожидаемые результаты: позитивные последствия (вытекают из целей и задач проекта); негативные последствия и превентивные мероприятия по их недопущению (риски).

Критерии оценки проекта могут быть следующие:

1. Проект соответствует концепции программы, ее приоритетам.
2. Уникальность проекта.

3. Позитивное воздействие проекта на жизнь человека, социальной группы, общества.

4. Обоснование содержания деятельности и функций исполнителей.

5. Исполнители проекта достаточно опытны и квалифицированы, чтобы эффективно достичь поставленной цели.

6. Адекватность бюджета и материальной составляющей проекта его целям и задачам.

7. Привлечение финансовой поддержки от сторонних организаций.

8. Возможность самостоятельного функционирования проекта после прекращения финансовой поддержки.

Таким образом, технология проектирования дает возможность педагогу создавать воспитательные, образовательные проекты, позволяющие включать детей и семьи в социально значимую деятельность, а самостоятельная деятельность детей по разработке социальных проектов развивает их потенциал, формирует активную жизненную позицию, сокращая пространство девиантного поведения.

Вопросы для самоконтроля

1. Назовите основные задачи и область применения социальной диагностики.

2. Каковы требования, предъявляемые к современным методам социальной диагностики?

3. Назовите основные методы социальной диагностики и охарактеризуйте их.
4. Назовите основные принципы социальной профилактики.
5. Обоснуйте основные этапы социального проектирования.
6. Назовите виды и этапы социального консультирования.
7. В чем состоит роль технологии социальной адаптации для профилактики девиантного поведения?
8. В чем состоит специфика социальной коррекции?
9. Каков алгоритм технологии социальной коррекции?
10. Назовите виды социальной реабилитации и охарактеризуйте их.

Задания для самостоятельной работы

1. Раскройте последовательность действий социального педагога с детьми из неблагополучной семьи в образовательной организации.
2. Приведите примеры методов диагностики, применяемых для сбора информации о подростке с аддиктивным поведением.
3. Обоснуйте технологические этапы разработки индивидуальной программы социальной реабилитации ребенка девиантного поведения.
4. Определите направления профилактической работы с подростками делинквентного поведения в

микрорайоне (организация работы на улице, привлечение клубов, секций).

Пройдите тест

1. Установите последовательность действий педагога в работе по социализации и освоению социальных компетенций:

- а) выбор содержания, форм, методов, технологий;
- б) выявление потенциальных социальных партнеров программы;
- в) выявление ребенка, нуждающегося в помощи в социализации;
- г) определение кадрового состава программы;
- д) выявление проблем ребенка;
- е) разработка индивидуальной программы;
- ж) разработка плана реализации программы;
- з) определение корректирующих действий по результатам реализации программы;
- и) анализ результатов реализации программы;
- к) реализация программы по освоению социальных компетенций.

2. Кто является субъектами защиты прав ребенка?

- а) родители;
- б) законные представители детей без специальных полномочий;
- в) опекуны, попечители, приемные родители;
- г) органы опеки и попечительства;
- д) должностные лица, обладающие информацией об угрозе жизни и здоровью ребенка;

е) все ответы верны.

3. Из каких компонентов состоит содержание социальной диагностики?

а) микросоциума (микрорайон проживания, соседи);

б) условий проживания ребенка;

в) творческих способностей ребенка;

г) стиля семейного воспитания;

д) качества образовательных услуг;

е) социокультурной среды образовательного учреждения;

ж) уровня интеллекта ребенка;

з) социокультурной среды детского коллектива.

4. Какую функцию реализует социальный педагог, привлекая к совместной работе таких социальных партнеров, как учреждения дополнительного образования, учреждения культуры, спортивно-оздоровительные учреждения?

а) диагностическую;

б) посредническую;

в) защитную;

г) воспитательную;

д) обучающую.

5. Определите формы организации социально значимой деятельности обучающихся:

а) деятельность в органах ученического самоуправления;

б) сотрудничество со школьными и территориальными СМИ;

в) участие в подготовке и проведении внеурочных мероприятий;

г) участие в социальных акциях и проектах;

д) участие в благотворительных акциях и волонтерском движении;

е) все ответы верны.

6. Определите методы поддержки детей и семьи в трудной жизненной ситуации:

а) патронаж;

б) знакомство с семьей;

в) метод совместного планирования работы с семьей;

г) просветительская работа;

д) подключение к решению проблем семьи всех органов (комиссия по делам несовершеннолетних, инспекция по делам несовершеннолетних отдела полиции, органы социальной защиты населения, органы здравоохранения, отдел охраны прав детства, образовательные учреждения, органы службы занятости);

е) индивидуальные и семейные консультации;

ж) консультации специалистов;

з) обращения за помощью в различные организации;

и) вовлечение в досуговую деятельность членов семей.

7. Реализация комплекса мер (медицинских, педагогических, психологических, юридических, социальных), нацеленных на восстановление основных социальных функций личности, социальной группы, их социальной роли как субъектов — это:

- а) социальная реабилитация;
- б) социальная профилактика;
- в) социальный контроль;
- г) реадаптация.

8. О каком из принципов социальной диагностики идет речь: установление достоверности информации, возможность проверки при помощи других процедур или других источников данных?

- а) принцип верификации социальной информации;
- б) принцип системности;
- в) принцип объективности;
- г) принцип клиентоцентризма.

9. Комплекс мер, направленный на предотвращение негативного воздействия биологических и социально-психологических факторов, влияющих на формирование отклоняющегося поведения детей группы риска, — это:

- а) первичная профилактика;
- б) вторичная профилактика;
- г) третичная профилактика;
- д) реабилитация.

10. Метод, который используется при изучении внешних проявлений поведения человека, по которым можно составить представление о нем:

- а) наблюдение;
- б) беседа;
- в) анкетирование;
- г) эксперимент.

11. Какой из данных методов является педагогическим?

- а) беседа;
- б) тренинг;
- в) социодрама;
- г) гештальт-терапия.

12. Технология приспособления человека к условиям новой социальной среды — это:

- а) коррекция;
- б) адаптация;
- в) реабилитация;
- г) профилактика.

13. Отсутствие воспитательного воздействия и контроля за ребенком со стороны родителей или лиц, их заменяющих — это:

- а) беспризорность;
- б) безнадзорность;
- в) аддикция;
- г) девиация.

14. Технология социальной работы, направленная на разрушение негативных установок, представлений, мотивов, ценностей, стереотипов поведения и формирование новых — это:

- а) реадаптация;
- б) профилактика;
- в) коррекция;
- г) социализация.

15. Технология устройства и защиты прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей — это:

- а) профилактика;
- б) опека и попечительство;
- в) адаптация;
- г) социальная поддержка.

16. Процесс направленного воздействия на социальный объект, состоящий из системы последовательно осуществляемых процедур — это:

- а) социальная педагогика;
- б) социальная технология;
- в) эксперимент;
- г) социальная защита.

Словарь используемых терминов

Адаптация социальная — приспособление человека к условиям новой социальной среды; вид взаимодействия личности или социальной группы с социальной средой, в ходе которого согласовываются требования и ожидания его участников; один из социально-психологических механизмов социализации.

Дезадаптация социальная — невозможность или неспособность человека приспособиться к условиям новой социальной среды; постоянная неуспешность человека в реализации целей.

Девиантное поведение — поведение, не соответствующее социальным нормам, принятым в данном обществе (алкоголизм, наркозависимость, проституция, беспризорность и т. п.).

Делинквентное поведение — преступное поведение; отклоняющееся поведение в крайних своих проявлениях, влекущее за собой уголовную ответственность.

Коррекция — технология социально-педагогической деятельности, направленная на разрушение негативных установок, представлений, мотивов, ценностей, стереотипов поведения и формирование новых с целью успешной социализации ребенка в общество.

Норма социальная — правила поведения, образец действия, мера допустимого поведения, принятая в данном обществе; обусловленный социальной практикой инструмент регулирования отношений в конкретно-исторических условиях жизни общества.

Опека и попечительство — форма устройства и защиты прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Отклонение социальное — отклонение от социальных норм.

Педагогическая технология — совокупность психолого-педагогических установок, определяющих специальный набор и компоновку форм, методов, способов, приемов обучения, воспитательных средств, организационно-методический инструментарий педагогического процесса, систему технологических единиц, сориентированных на конкретный результат (Б. Т. Лихачев).

Педагогическая поддержка — деятельность педагога по оказанию помощи детям в решении их индивидуальных проблем в области обучения, общения, творчества, здоровья, досуга.

Пенитенциарные учреждения — учреждения, осуществляющие деятельность по исправлению лиц, совершивших преступления и осужденных к различным видам наказаний.

Профилактика — это совокупность государственных, общественных, социально-медицинских, педагогических, психологических мероприятий, направленных на предупреждение, устранение, нейтрализацию основных причин и условий, вызывающих различного вида социальные отклонения в поведении; социально-медицинская, социально-психологическая, социально-педагогическая технологии.

Реабилитация — система медицинских, педагогических, психологических мер, направленная на восстановление нарушенных физиологических, психических функций организма, интеграцию человека в общество.

Социализация — это процесс и результат вхождения человека в социальную среду, содержанием которого является овладение системой ценностей, социальных ролей, норм и правил поведения.

Социально-педагогическая поддержка ребенка — составная часть педагогической деятельности, ориентированная на помочь в развитии ребенком инди-

видуальности, субъектности, самоопределения и само-реализации, опирающаяся на потенциал и педагогические условия системы дополнительного образования детей.

Суицид — вид отклоняющегося поведения; акт самоубийства, совершаемый в состоянии сильного душевного расстройства либо под влиянием психического заболевания.

Рекомендуемая литература

1. **Ветошкин, С. А.** Профилактика безнадзорности и пра-вонарушений несовершеннолетних : учебник для вузов / С. А. Ветошкин. – Москва : Юрайт, 2025. – 242 с. – ISBN 978-5-534-11171-2. – Текст : непосредственный.
2. **Воробьева, С. В.** Профилактика социальных зависимо-стей подростков : учебник для вузов / С. В. Воробьева ; под ред. М. А. Мазниченко, Н. И. Нескоромных. – Москва : Юрайт, 2025. – 227 с. – ISBN 978-5-534-07544-1. – Текст : непосредственный.
3. **Емельянова, Л. А.** Психология девиантного поведения : учебно-методическое пособие / Л. А. Емельянова, А. Ю. Швацкий. – Москва : Флинта, 2022. – 112 с. – ISBN 978-5-9765-5136-7. – Текст : непосредственный.
4. **Клейнберг, Ю. А.** Психология девиантного поведения : учебник и практикум для вузов / Ю. А. Клейнберг. – Москва : Юрайт, 2025. – 287 с. – ISBN 978-5-534-16487-9. – Текст : непосредственный.

5. **Колесникова, Г. И.** Девиантология : учебник и практикум для вузов / Г. И. Колесникова. – Москва : Юрайт, 2025. – 161 с. – ISBN 978-5-534-12876-5. – Текст : непосредственный.
6. **Самыгин, С. И.** Профилактика девиантного поведения молодежи : учебное пособие для вузов / С. И. Самыгин, П. С. Самыгин, Д. В. Кротов. – Москва : Юрайт, 2023. – 284 с. – ISBN 978-5-534-10828-6. – Текст : непосредственный.
7. Теория и технологии социальной защиты и обслуживания семей и детей : учебное пособие для академического бакалавриата / под. ред. Н. А. Соколовой. – Челябинск : Южно-Уральский центр РАО, 2020. – 511 с. – ISBN 978-907284-75-3. – Текст : непосредственный.
8. Технологии социальной работы : учебник для вузов / Л. И. Кононова, Е. И. Холостов. – Москва : Юрайт, 2025. – 506 с. – ISBN 978-5-534-16297-4. – Текст : непосредственный.
9. **Шнейдер, Л. Б.** Психология девиантного и аддиктивного поведения: учебник и практикум для вузов / Л. Б. Шнейдер. – Москва : Юрайт, 2025. – 219 с. – ISBN 978-5-534-10915-3. – Текст : непосредственный.

ЧАСТЬ 3. НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Для решения проблем, связанных с профилактикой девиантного поведения детей, большое значение имеет нормативно-правовая база. Профилактика девиантного поведения регулируется рядом законов на международном, федеральном, региональном и муниципальном уровнях. Основными международными документами, защищающими детство, являются Декларация прав ребенка, принятая резолюцией 1386 (XIV) Генеральной Ассамблеи ООН от 20 ноября 1959 г. и Конвенция о правах ребенка, принятая резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи от 20 ноября 1989 г. К основным международным документам, разработанным ЮНИСЕФ и касающимся прав детей, относятся:

1. Декларация прав ребенка (1959).
2. Декларация о социальных и правовых принципах, касающихся защиты и благополучия детей, особенно при передаче на воспитание и их усыновлении на национальном и международном уровнях (1986).
3. Конвенция ООН о правах ребенка (1989).
4. Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей (1990).

В преамбуле к Декларации о правах ребенка, принятой ООН 20 ноября 1959 г., отмечено, что ребенок,

ввиду его физической и умственной незрелости, нуждается в специальной охране и заботе, включая надлежащую правовую защиту как до, так и после рождения, и человечество обязано давать ребенку лучшее, что оно имеет. Декларация прав ребенка является первым международным документом, в котором родители, а также добровольные организации, местные власти и национальные правительства призывают к признанию и соблюдению прав детей путем законодательных и других мер.

Декларация содержит девять принципов, где провозглашаются права детей: имя, гражданство, любовь, понимание, материальное обеспечение, социальная защита и предоставление возможности получать образование и развиваться физически, умственно, нравственно и духовно в условиях свободы и достоинства. Особое внимание в Декларации уделяется защите ребенка. В ней указывается, что ребенок должен своевременно получать помощь и быть защищен от всех форм небрежного отношения, жестокости и эксплуатации.

Так, впервые в Декларации сформулированы принципы, на которых должна базироваться государственная политика по обеспечению прав ребенка. Принцип 6 Декларации о правах ребенка гласит: «Ребенок для полного и гармоничного развития личности нуждается в любви и понимании. Он должен, когда это возможно, расти на попечении и под ответственностью

своих родителей и во всяком случае в атмосфере любви и моральной и материальной обеспеченности; малолетний ребенок не должен, кроме тех случаев, когда имеются исключительные обстоятельства, быть разлучен со своей матерью. На обществе и на органах публичной власти должна лежать обязанность осуществлять особую заботу о детях, не имеющих семьи, и о детях, не имеющих достаточных средств к существованию. Желательно, чтобы многодетным семьям предоставлялись государственные или иные пособия на содержание детей» [9].

Наиболее детально вопросы защиты детей прописаны в Конвенции о правах ребенка (20 ноября 1989 г.), которая вступила в силу 15 сентября 1990 г. Ее принятие стало значительным событием в области защиты прав детей. В Конвенции впервые ребенок рассматривается не только как объект, требующий специальной защиты, но и как субъект права, которому предоставлен весь спектр прав человека.

Конвенция впервые определила понятие «ребенок»: это каждый человек до достижения 18-летнего возраста, если по закону, применимому к данному ребенку, он не достигает совершеннолетия ранее.

Конвенция о правах ребенка состоит из преамбулы и пятидесяти четырех статей, детализирующих индивидуальные права каждого человека в возрасте до восемнадцати лет и возможности в условиях, свобод-

ных от голода и нужды, жестокости, эксплуатации и других форм злоупотреблений.

Конвенция признает за каждым ребенком, независимо от расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических или иных убеждений, национального, этнического и социального происхождения, юридическое право на воспитание, развитие, защиту, активное участие в жизни общества.

Конвенция соотносит права ребенка с правами и обязанностями родителей и других лиц, несущих ответственность за жизнь детей, их развитие и защиту, и предоставляет ребенку право на участие в принятии решений, затрагивающих его настоящее и будущее.

Основные, естественные права ребенка в Конвенции, по сути, повторяют основные права взрослого, записанные во Всеобщей декларации прав человека. Так, государства-участники уважают права ребенка на свободу мысли, совести и религии (ст. 13, п. 1). Ребенок имеет право свободно выражать свое мнение; это право включает свободу искать, получать и передавать информацию и идеи любого рода, независимо от границ, в устной, письменной или печатной форме (ст. 13, п. 1). Государства-участники признают право каждого ребенка на уровень жизни, необходимый для физического, умственного, духовного, нравственного и социального развития (ст. 27, п. 1); принимают все необходимые законодательные, административные, социальные и просветительные меры с целью защиты ребенка от

всех форм физического или психологического насилия, оскорбления или злоупотребления, отсутствия заботы или небрежного и грубого обращения или эксплуатации, включая сексуальное злоупотребление, со стороны родителей, законных опекунов или любого другого лица, заботящегося о ребенке (ст. 19, п. 1); признают право ребенка на отдых и досуг, право участвовать в играх и развлекательных мероприятиях (ст. 31, п. 1); признают право ребенка на защиту от экономической эксплуатации и от выполнения любой работы, которая может представлять опасность для его здоровья или служить препятствием в получении им образования, либо наносить ущерб его здоровью и физическому, умственному, духовному, моральному и социальному развитию (ст. 32, п. 1). Ст. 37 требует, чтобы ни один ребенок не был подвергнут «унижающим его достоинство видам обращения или наказания».

В Конвенции отмечается, что родители и другие лица, воспитывающие ребенка, несут основную ответственность за обеспечение в пределах своих способностей и финансовых возможностей условий жизни, необходимых для развития ребенка (ст. 27, п. 2).

Особо следует отметить выдвигаемые Конвенцией требования к образовательным процессам. Так, в ст. 29 отмечается, что образование ребенка должно быть направлено на:

1) развитие личности, талантов, умственных и физических способностей ребенка в их полном объеме;

2) воспитание уважения к правам человека и основным свободам, а также принципам, провозглашенным в Уставе Организации Объединенных Наций;

3) воспитание уважения к родителям ребенка, его культурной самобытности, языку и ценностям, к национальным ценностям страны, в которой ребенок проживает, страны его происхождения и к цивилизациям, отличным от его собственной;

4) подготовку ребенка к сознательной жизни в свободном обществе в духе понимания, мира, терпимости, равноправия мужчин и женщин и дружбы между всеми народами, этническими, национальными и религиозными группами, а также лицами из числа коренного населения;

5) воспитание уважения к окружающей природе [46].

Согласно Конвенции, все государственные структуры, в том числе учебно-воспитательные, обязаны широко информировать как взрослых, так и детей о принципах и положениях Конвенции (ст. 42), таких как:

- благоприятные условия для развития ребенка;
- сохранение индивидуальности ребенка;
- социальная защита детей;
- возможность свободного выражения детьми своих взглядов;
- получение первостепенной помощи и защиты;
- ограждение от всех форм дискриминации;

– полноценная и достойная жизнь в случае умственных и физических ограничений.

Данные принципы служат основой для ранней профилактики девиантного поведения. Оба нормативно-правовых документа закрепляют положения о том, что каждый ребенок имеет беспрекословное право на жизнь, а государство должно обеспечивать его в максимальной степени. Первостепенным является наилучшее обеспечение интересов ребенка.

Конвенция о правах ребенка признана во всем мире документом международного права и является образцом высокого социально-нравственного и педагогического значения. Значение этого международного документа состоит еще в том, что впервые в рамках Конвенции создан международный механизм контроля – Комитет по правам ребенка, который уполномочен раз в пять лет рассматривать доклады государств о принятых ими мерах по осуществлению положений Конвенции. Очевидно, что реализация такого контроля возможна только при наличии определенного механизма, позволяющего на уровне семьи ребенка или образовательного учреждения контролировать положение с соблюдением его прав. При этом очевидно, что такой контроль может и должен сопровождаться возможностью воздействия на семью с целью устранения как реальных, так и возможных нарушений прав ребенка.

В данных международных актах представлено косвенное определение понятия о том, какие дети находятся в трудной жизненной ситуации, выделяются определенные категории детей, которым необходимо особое внимание, забота и защита.

Применение наказаний к несовершеннолетним правонарушителям впервые было упомянуто в Минимальных стандартных правилах ООН, касающихся назначения правосудия в отношении несовершеннолетних (Пекинские правила), принятых резолюцией 40/33 Генеральной Ассамблеи от 29 ноября 1985 г.

Одной из основных сфер деятельности названных правил является оказание максимальной помощи несовершеннолетним в сложных жизненных ситуациях и снижение потребности вмешательства системой правосудия в эти ситуации, чтобы уменьшить вред, который может быть причинен несовершеннолетним гражданам. Данные правила сформулированы таким образом, что могут быть применены в рамках любых правовых систем различных государств с учетом их особенностей. Определены ориентиры для установления минимального предела возраста уголовной ответственности несовершеннолетних.

Следующими принципами, предупреждающими преступность несовершеннолетних, являются Руководящие принципы ООН для предупреждения преступности среди несовершеннолетних (Эр-Риядские руководящие принципы), принятые резолюцией 45/112 Гене-

ральной Ассамблеи от 14 декабря 1990 года. Данными принципами впервые в мировой практике сформулированы основные идеи по организации государственной политики, предупреждающей преступность несовершеннолетних. Также уделяется особое внимание необходимости проведения научных исследований и обмена информацией, знаниями и опытом, связанными с предотвращением преступности и правосудием в отношении несовершеннолетних [28].

Впервые в истории России в Конституцию Российской Федерации включено положение, закрепляющее принципы и нормы международного права, и международные договоры, являющиеся частью ее правовой системы. Имеются в виду принципы и нормы, установленные и признанные международным сообществом государств, т. е. обязательные для всех его членов. Согласно статье 15 Конституции РФ, которая закрепила данный принцип, любые международно-правовые обязательства России автоматически становятся частью ее правовой системы и соответственно могут применяться самыми различными органами власти, в том числе и судами.

Основным законом, закрепляющим права детей и вопросы поддержки детства на территории нашего государства, является Конституция Российской Федерации от 12 декабря 1993 года. В Конституции отражены все аспекты, указанные в вышеперечисленных международных договорах. Конституция является основ-

ным законом в Российской Федерации, на который ориентируются остальные законы.

После ратификации Конвенции ООН о правах ребенка в нашей стране предприняты определенные меры, способствующие претворению в жизнь положений и принципов, которые заложены в международных актах, посвященных защите детей, обеспечению их интересов и прав в приоритетном порядке. В главе 2 Конституции РФ, посвященной анализу прав и свобод человека и гражданина, понятия «ребенок» и «дети» употребляются только в трех статьях: в ст. 38, которая закрепляет обязанность государства и родителей заботиться о детях; в ст. 39, содержащей нормы о социальной защите детей; в ст. 43, устанавливающей право на образование. В остальных конституционных нормах ребенок подразумевается в качестве субъекта правоотношений и включается в термины «гражданин» и «каждый». Более того, ст. 1 и ст. 6 Федерального закона «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» прямо указывают, что ребенок, т. е. физическое лицо, не достигшее возраста 18 лет, рассматривается в качестве человека и гражданина.

Гражданство означает устойчивую политико-правовую связь человека с государством, которая проявляется при наличии у них взаимных прав, обязанностей и ответственности. Отношения, связанные с гражданством в Российской Федерации, регулируются Фе-

деральным законом «О гражданстве Российской Федерации». В соответствии со ст. 12 Федерального закона «О гражданстве Российской Федерации» ребенок приобретает гражданство РФ по рождению, если на день рождения ребенка:

- оба родителя или единственный родитель имеет гражданство Российской Федерации (независимо от места рождения ребенка);
- один из родителей имеет гражданство Российской Федерации, а другой родитель является лицом без гражданства, или признан отсутствующим, или место его нахождения неизвестно (независимо от места рождения ребенка);
- один из родителей имеет гражданство Российской Федерации, а другой родитель является иностранным гражданином, при условии, что ребенок родился на территории Российской Федерации; в ином случае он станет лицом без гражданства;
- оба родителя или единственный его родитель, проживающие на территории Российской Федерации, являются иностранными гражданами или лицами без гражданства, при условии, что ребенок родился на территории Российской Федерации, а государство, гражданами которого являются его родители или единственный его родитель, не предоставляет ребенку свое гражданство [52].

Ребенок, который находится на территории Российской Федерации и родители которого неизвестны,

становится гражданином Российской Федерации в случае, если родители не объявляются в течение шести месяцев со дня его обнаружения.

Согласно п. 6 ст. 14 Федерального закона «О гражданстве Российской Федерации», гражданство Российской Федерации предоставляется в упрощенном порядке ребенку и недееспособному лицу, являющимся иностранными гражданами, или лицами без гражданства в следующем порядке:

– ребенок, один из родителей которого имеет гражданство Российской Федерации; по заявлению этого родителя и при наличии согласия другого родителя на приобретение ребенком гражданства Российской Федерации. Такое согласие не требуется, если ребенок проживает на территории Российской Федерации;

– ребенок, единственный родитель которого имеет гражданство Российской Федерации, — по заявлению этого родителя;

– ребенок или недееспособное лицо, над которыми установлены опека или попечительство, — по заявлению опекуна или попечителя, имеющих гражданство Российской Федерации.

Гражданский кодекс Российской Федерации от 30.11.1994 № 51-ФЗ в 3 главе отражает такие положения, как дееспособность несовершеннолетних в возрасте от 14–18 лет, эмансипация, дееспособность малолетних, опека и попечительство. Семейный кодекс Рос-

сийской Федерации от 29.12.1995 № 223-ФЗ в 11 главе обозначает права несовершеннолетних детей.

Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998 № 124-ФЗ перечисляет основные гарантии детей с целью защиты их прав и интересов. Данный закон выделяет категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. К таким относятся: дети, оставшиеся без попечения родителей; дети с ограниченными возможностями здоровья; дети-жертвы насилия; дети, отбывающие наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях; дети, находящиеся в специальных учебно-воспитательных учреждениях; дети с отклонениями в поведении.

Права несовершеннолетних детей. Нормы, посвященные правам несовершеннолетних детей, являются новыми для российского законодательства. В 1990 г. Россия стала участницей Конвенции ООН «О правах ребенка», в связи с чем она приняла на себя обязательство привести действующее семейное законодательство в соответствии с требованиями данной Конвенции, после чего в Конституции и Семейном кодексе РФ появились нормы, посвященные личным и имущественным правам несовершеннолетних детей.

Обязанности детей в правовых нормах не закреплены и определяются нормами морали. Ребенком в соответствии с п. 1 ст. 54 СК РФ признается лицо, не достигшее возраста восемнадцати лет (совершеннолетия).

Российским гражданским законодательством предусматривается возможность признания ребенка полностью дееспособным до достижения совершеннолетия (например, в случае признания ребенка эмансипированным). Однако это не означает, что он в дальнейшем не будет рассматриваться в качестве ребенка до достижения восемнадцатилетия. На законодательном уровне закреплено пять личных прав ребенка. К ним относятся:

- право ребенка жить и воспитываться в семье;
- право ребенка на общение с обоими родителями, дедушкой, бабушкой, братьями, сестрами и другими родственниками;
- право ребенка на защиту своих прав и законных интересов;
- право ребенка выражать свое мнение;
- право ребенка на имя, отчество и фамилию [76].

Соблюдение и защита перечисленных прав ребенка гарантируется государством, которое исходит из интересов и потребностей каждого ребенка. Одним из важнейших является право ребенка жить и воспитываться в семье, закрепленное ст. 54 СК РФ. Оно заключается в обеспечении ребенку со стороны государства возможности жить и воспитываться в семье, поскольку в ней он прежде всего получает физическое и духовное развитие, находит поддержку и понимание, готовится стать полноценным членом общества. Даже в отношении ребенка, лишившегося своей семьи, приоритетной является семейная форма воспитания — передача ре-

бенка на усыновление, в приемную семью, в семью опекуна (попечителя). Только в тех случаях, когда подобное устройство невозможно, он передается на воспитание в детские учреждения.

Каждый ребенок, в соответствии со ст. 57 СК РФ, вправе выражать свое мнение при решении любого вопроса, затрагивающего его интересы. Закон не указывает минимальный возраст ребенка, начиная с которого он обладает этим правом. В ст. 12 Конвенции говорится, что «взглядам ребенка уделяется должное внимание в соответствии с возрастом и зрелостью ребенка».

С учетом положений ст. 12 Конвенции ребенок обладает правом быть заслушанным в ходе любого судебного или административного разбирательства, затрагивающего его интересы. Мнению ребенка придается различное правовое значение в зависимости от его возраста. Учет мнения ребенка, достигшего 10 лет, обязательен, когда это не противоречит его интересам. В определенных предусмотренных законом случаях органы опеки и попечительства или суд могут принять решение только с согласия ребенка, достигшего десятилетнего возраста. Так, согласие ребенка обязательно:

- при изменении имени и фамилии ребенка (п. 4 ст. 59 СК РФ);
- при восстановлении родителей в родительских правах;
- при усыновлении ребенка (п. 1 ст. 132 СК РФ);

- при изменении имени, отчества и фамилии ребенка в случае его усыновления (п. 4 ст. 134 СК РФ);
- при записи усыновителей в качестве родителей ребенка (п. 2 ст. 136 СК РФ);
- при изменении фамилии и имени ребенка в случае отмены усыновления (п. 3 ст. 143 СК РФ).

Указанные ситуации затрагивают важнейшие интересы ребенка, и поэтому решение не может быть принято против его желания, даже если это желание представляется неразумным и необоснованным.

Социальная защита детей играет большую роль в системе профилактики девиантного поведения ребенка. Социальная защита — стратегия государственной политики по поддержке и защите наиболее незащищенных слоев населения (детей, женщин, лиц пожилого возраста); система гарантированных государством экономических, организационных, правовых мер, обеспечивающих гражданам условия для преодоления трудной жизненной ситуации. В широком смысле слова социальная защита — это политика государства по обеспечению конституционных прав и минимальных гарантий человеку независимо от его места жительства, пола, возраста, национальности. В более узком смысле социальная защита — это соответствующая политика государства по обеспечению прав и гарантий уровня жизни, удовлетворения потребностей человека.

Главная цель социальной защиты — оказание необходимой помощи конкретному человеку (ребенку) в сложной жизненной ситуации.

Основные направления современной российской системы социальной защиты детства определяются следующими факторами:

- уровнем материального обеспечения и социальными возможностями детей современной России;*
- обязательствами перед международными организациями, в частности перед ООН, в области социальной защиты детства;*
- опытом социальной защиты детства в истории России.*

В настоящее время политика государства в области социальной защиты детства проявляется в выплате ежемесячных пособий, в создании новых учреждений защиты семьи и детства, в обеспечении государственных гарантий в области образования.

Важнейшим направлением профилактики девиантного поведения детей является профилактика их безнадзорности и правонарушений. В соответствии со ст. 2 Федерального закона «Об основах профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» основными задачами деятельности по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних являются:

- предупреждение безнадзорности, беспризорности, правонарушений и антиобщественных действий*

несовершеннолетних, выявление и устранение причин и условий, способствующих этому;

– обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних;

– социально-педагогическая реабилитация несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении;

– выявление и пресечение случаев вовлечения несовершеннолетних в совершение преступлений и антиобщественных действий.

Ст. 13 данного Федерального закона предусматривает создание специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации:

– социально-реабилитационных центров, осуществляющих профилактику безнадзорности, и социальную реабилитацию несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

– социальных приютов, обеспечивающих временное проживание и социальную реабилитацию несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в экстренной социальной помощи государства;

– центров помощи детям, оставшимся без попечения родителей или иных законных представителей, и оказания им содействия в дальнейшем устройстве.

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ обеспечивает право на равноценное образование [65].

На основании данного закона в образовательный процесс должен быть включен воспитательный компонент, который включает физическое, культурное и духовное развитие обучающихся, воспитанников, и формирование у них гражданской ответственности, патриотизма и правового самосознания, самостоятельности, инициативности, толерантности, способности к успешной социализации в обществе.

Конституция РФ в ст. 43 закрепляет право каждого на образование. Основы международных стандартов в области образования сформулированы в ст. 26 Всеобщей декларации прав человека, ст. 13 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах и ст. 28 Конвенции о правах ребенка.

Федеральный закон «Об образовании» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ, вступающий в действие с 1 сентября 2013 г., представил государственные гарантии на образование:

1. В Российской Федерации гарантируется право каждого человека на образование.

2. Право на образование в Российской Федерации гарантируется независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного, социального и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к об-

щественным объединениям, а также других обстоятельств.

3. В Российской Федерации гарантируются общедоступность и бесплатность в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования, среднего профессионального образования, а также на конкурсной основе бесплатность высшего образования, если образование данного уровня гражданин получает впервые.

4. В Российской Федерации реализация права каждого человека на образование обеспечивается путем создания федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления соответствующих социально-экономических условий для его получения, расширения возможностей удовлетворять потребности человека в получении образования различного уровня.

5. В целях реализации права каждого человека на образование федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления:

– создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на осно-

ве специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья;

– оказывается содействие лицам, которые проявили выдающиеся способности и к которым в соответствии с настоящим Федеральным законом относятся обучающиеся, показавшие высокий уровень интеллектуального развития и творческих способностей в определенной сфере учебной и научно-исследовательской деятельности, в научно-техническом и художественном творчестве, в физической культуре и спорте;

– осуществляется полностью или частично финансовое обеспечение содержания лиц, нуждающихся в социальной поддержке, в соответствии с законодательством Российской Федерации в период получения ими образования.

В ст. 2 Федерального закона «Об образовании» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ образовательная программа определяется как комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий и в случаях, предусмотренных настоящим Федеральным законом, форм аттестации, который представлен в виде

учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), иных компонентов, а также оценочных и методических материалов.

Настоящим законом устанавливаются следующие уровни образования:

- дошкольное образование;
- начальное общее образование;
- основное общее образование;
- среднее общее образование.

Согласно ст. 12 данного Федерального закона образовательные программы определяют содержание образования. Содержание образования должно содействовать взаимопониманию и сотрудничеству между людьми, народами, независимо от расовой, национальной, этнической, религиозной и социальной принадлежности; учитывать разнообразие мировоззренческих подходов; способствовать реализации права обучающихся на свободный выбор мнений и убеждений, обеспечивать развитие способностей каждого человека, формирование и развитие его личности в соответствии с принятыми в семье и обществе духовно-нравственными и социокультурными ценностями. Содержание профессионального образования и профессионального обучения должно обеспечивать получение квалификации.

В РФ по уровням общего и профессионального образования, по профессиональному обучению реализу-

ются основные образовательные программы, по дополнительному образованию — дополнительные образовательные программы. К основным относятся образовательные программы дошкольного образования, образовательные программы начального общего образования, образовательные программы основного общего образования, образовательные программы среднего общего образования. К дополнительным относятся дополнительные общеразвивающие программы, дополнительные предпрофессиональные программы. Также в Законе говорится, что образовательные программы самостоятельно разрабатываются и утверждаются организацией, осуществляющей образовательную деятельность, если настоящим Федеральным законом не установлено иное.

Образовательные программы дошкольного образования разрабатываются и утверждаются организацией, осуществляющей образовательную деятельность, в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования и с учетом соответствующих примерных образовательных программ дошкольного образования.

Вопросам уголовной ответственности несовершеннолетних специально посвящена глава 14 «Особенности уголовной ответственности и наказания несовершеннолетних» Уголовного кодекса РФ (УК РФ).

В соответствии со ст. 87 УК РФ несовершеннолетними признаются физические лица (граждане РФ,

иностранные граждане и лица без гражданства), которым ко времени совершения преступления исполнилось четырнадцать, но не исполнилось восемнадцать лет. Уголовная ответственность несовершеннолетних наступает в соответствии с общими положениями УК РФ, но с учетом особенностей, связанных главным образом со спецификой личности подростка, ее несформированностью, недостаточной психофизической, возрастной и социальной зрелостью, неумением в связи с этим в полной мере адекватно оценивать свои поступки [76].

Регламентируя уголовную ответственность несовершеннолетних, Закон, руководствуясь принципом гуманизма, учитывает отмеченные выше обстоятельства при решении ряда уголовно-правовых вопросов: определение круга общественно опасных деяний, наказуемых в уголовном порядке при достижении возраста уголовной ответственности; квалификация преступлений, совершенных лицами в возрасте до 18 лет; назначение, применение наказания; освобождение от уголовной ответственности и др. При прочих равных условиях несовершеннолетние получают более мягкое уголовное наказание, чем в аналогичных ситуациях взрослые преступники.

Понятие возраста уголовной ответственности раскрывается в главе «Субъект преступления» Уголовного кодекса РФ. Отметим, что ст. 20 УК РФ выделяет

два возраста уголовной ответственности несовершеннолетних:

– 14–15 лет: за совершение преступлений, перечисленных в ч. 2 ст. 20 УК РФ;

– 16–17 лет: за совершение остальных преступлений, за исключением тех случаев, когда ответственность могут нести только совершеннолетние лица (например, за деяния, предусмотренные ст. 134, 150, 151, ч. 2 ст. 157 УК РФ).

Несовершеннолетние совершают значительное число преступлений в группе, причем нередко вместе со взрослыми. Учитывая повышенную общественную опасность подобных действий, Закон предусматривает уголовную ответственность за вовлечение несовершеннолетнего в совершение преступления (ст. 150 УК РФ). При этом, если взрослое лицо вовлекает в совершение преступления подростка, не достигшего возраста уголовной ответственности, и последний совершает общественно опасное деяние, подпадающее под признаки преступления, предусмотренного особенной частью УК РФ, оно признается исполнителем преступления (посредственное причинение) и, кроме того, несет ответственность по ст. 150 УК РФ.

Если несовершеннолетний, достигший возраста уголовной ответственности, совершает преступление по предложению взрослого, действия последнего надлежит квалифицировать по ст. 150 УК РФ и по Закону, преду-

сматривающему ответственность за соучастие (в форме подстрекательства) в совершении преступления.

Если же взрослый, склонив несовершеннолетнего, который по возрасту может нести уголовную ответственность, к совершению преступления, сам принимает участие в этом преступлении в качестве соисполнителя, то его действия квалифицируются по статье особенной части УК РФ, предусматривающей ответственность за это преступление, и по ст. 150 УК РФ (за вовлечение несовершеннолетнего в совершение преступления). Если же инициатива совершить преступление исходит от несовершеннолетнего и взрослый принял участие в совместном совершении общественно опасного деяния, совершеннолетний будет нести уголовную ответственность по общим правилам института соучастия.

Специфика уголовной ответственности несовершеннолетних проявляется и в особом подходе законодателя к оценке совершенных подростками преступлений и их личности при определении рецидива преступлений. Так, в соответствии с ч. 4 ст. 18 УК РФ при признании наличия рецидива преступлений не принимаются во внимание судимости за преступления, совершенные в возрасте до восемнадцати лет. Несовершеннолетие виновного признается обстоятельством, смягчающим наказание (п. «б» ч. 1 ст. 61 УК РФ).

К несовершеннолетнему, совершившему преступление, согласно УК РФ, могут быть применены следующие меры уголовно-правового воздействия:

- освобождение от уголовной ответственности с применением принудительных мер воспитательного воздействия (ст. 90, 91);
- назначение наказания (в соответствии со ст. 88, 89);
- освобождение от наказания с применением принудительных мер воспитательного воздействия (ч. 1 ст. 92);
- освобождение от наказания с помещением виновного в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа органа управления образованием (ч. 2 ст. 92).

Условно-досрочное освобождение от наказания применяется только к несовершеннолетним после фактического отбытия не менее:

- 1/3 срока наказания за преступление небольшой или средней тяжести либо за тяжкое преступление;
- 2/3 срока наказания за особо тяжкое преступление (ст. 93 УК) [52].

Для лиц, совершивших преступление до достижения 18 лет, сроки погашения судимости равны:

- одному году после отбытия лишения свободы за преступление небольшой или средней тяжести;
- трем годам после отбытия лишения свободы за тяжкое или особо тяжкое преступление (ст. 95 УК).

Кроме общих начал назначения наказания (ст. 60 УК), судом при назначении наказания несовершеннолетним учитываются:

– условия жизни и воспитания несовершеннолетнего;

– уровень его психического развития;

– иные особенности личности виновного;

– влияние на него старших по возрасту.

Виды наказаний, назначаемых несовершеннолетним, представлены на рисунке 1.

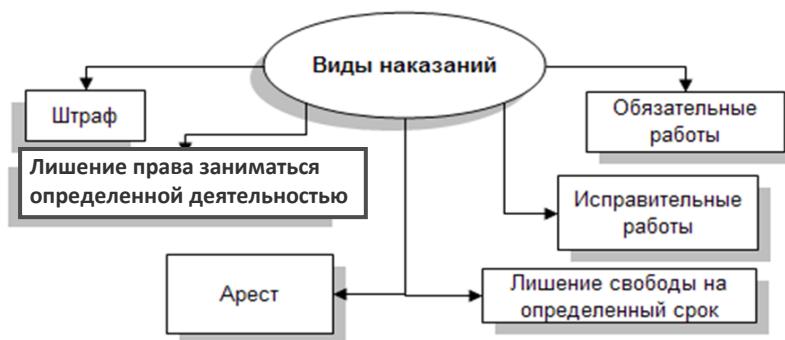


Рис. 1. Виды наказаний несовершеннолетних

Штраф (ч. 2 ст. 88 УК) назначается как при наличии у осужденного самостоятельного заработка или имущества, на которое может быть обращено взыскание, так и при отсутствии таковых по решению суда может взыскиваться с родителей или иных законных представителей осужденного с их согласия. Такое решение судом может быть принято по ходатайству родителей или иных законных представителей после вступления приговора в законную силу. В любом случае суд должен удостовериться в добровольности такого согласия и платежеспособности родителей или иных

законных представителей, а также учесть последствия неисполнения судебного решения о взыскании штрафа.

Если родители или иные представители несовершеннолетнего осужденного уклоняются от уплаты штрафа, то взыскание осуществляется в порядке, предусмотренном законодательством РФ. Исполнительный лист передается судебному приставу-исполнителю, который решает вопрос о взыскании штрафа в порядке исполнительного производства.

К несовершеннолетнему возможно применить такое наказание, как лишение права заниматься определенной деятельностью, например, охотой, рыбной ловлей, управлением транспортным средством. Назначение данного наказания целесообразно при условии, что именно эта деятельность способствовала совершению преступления несовершеннолетним.

Обязательные работы (ч. 3 ст. 88 УК) назначаются посильные для несовершеннолетнего и исполняются им в свободное от учебы или основной работы время на срок от 40 до 160 часов. Продолжительность не может превышать:

- 2 часов в день для осужденных в возрасте до 15 лет;
- 3 часов в день для осужденных в возрасте от 15 до 16 лет.

Исправительные работы (ч. 4 ст. 88 УК) назначаются на срок (от 2 месяцев) до одного года.

Арест (ч. 5 ст. 88 УК) назначается осужденным, достигшим к моменту вынесения приговора 16-летнего возраста, на срок от одного до четырех месяцев.

К несовершеннолетним может применяться такое наказание, как наказание лишение свободы на определенный срок (ч. 6 ст. 88 УК), которое отбывается в воспитательных колониях и назначается на срок не свыше:

– 6 лет осужденным, совершившим преступления (кроме особо тяжких преступлений) в возрасте до 16 лет;

– 10 лет осужденным, совершившим особо тяжкие преступления в возрасте до 16 лет, а также остальным осужденным [46].

При назначении наказания в виде лишения свободы необходимо учитывать, что несовершеннолетним, совершившим тяжкие преступления в возрасте до 16 лет, независимо от времени постановления приговора как за отдельное преступление указанной тяжести, так и по их совокупности может быть назначено наказание на срок не свыше 6 лет.

Этой же категории осужденных, совершивших особо тяжкие преступления, а также иным несовершеннолетним, достигшим 16-летнего возраста, максимальный срок лишения свободы за одно или несколько преступлений, в том числе по совокупности приговоров не может превышать 10 лет.

При назначении наказания за совершение тяжкого или особо тяжкого преступления низший предел наказания, предусмотренный соответствующей стать-

ей особенной части УК, сокращается наполовину и при этом ссылки на ст. 64 УК не требуется (например, за убийство, квалифицированное по ч. 1 ст. 105 УК, несовершеннолетнему может быть назначено наказание от 3 до 10 лет лишения свободы; за разбой, предусмотренный ч. 2 ст. 162 УК, — от 2 лет 6 месяцев до 10 лет лишения свободы).

Лишение свободы не назначается осужденному, впервые совершившему преступление небольшой или средней тяжести в возрасте до 16 лет; остальным несовершеннолетним осужденным, впервые совершившим преступления небольшой тяжести.

Согласно ст. 90 УК, несовершеннолетний может быть освобожден от уголовной ответственности, если он совершил преступление небольшой или средней тяжести (объективное основание освобождения); будет признано, что его исправление может быть достигнуто путем применения принудительных мер воспитательного воздействия (субъективное основание освобождения).

При решении вопроса о возможности освобождения несовершеннолетнего от уголовной ответственности с применением принудительных мер воспитательного воздействия необходимо учитывать, что если суд придет к выводу о возможности исправления несовершеннолетнего путем применения к нему мер воспитательного воздействия, то уголовное дело по указанному основанию может быть прекращено как на стадии подготовки к судебному заседанию по результатам предварительного слушания, так

и в результате судебного разбирательства с вынесением решения о применении к несовершеннолетнему этих мер.

Освобождение от наказания несовершеннолетних — право суда (ст. 92 УК). Виды освобождения от наказания представлены на рисунке 2.

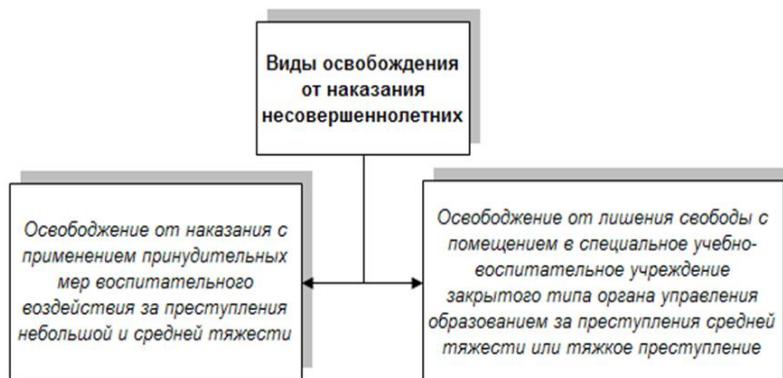


Рис. 2. Виды освобождения от наказания несовершеннолетних

Лицо может быть помещено в специальное учреждение закрытого типа до достижения им возраста 18 лет, но не более чем на 3 года. Пребывание в указанном учреждении прекращается досрочно, если будет признано, что лицо не нуждается более в применении данной меры. Продление срока пребывания допускается только по ходатайству несовершеннолетнего в случае необходимости завершения им общеобразовательной или профессиональной подготовки.

Возможность достижения исправления несовершеннолетнего путем применения принудительных мер

воспитательного воздействия определяется совокупностью объективных и субъективных свойств, характеризующих его личность как не представляющую большой общественной опасности. Среди таких обстоятельств на практике значительное внимание придается положительному поведению несовершеннолетнего до совершения преступления, чистосердечному раскаянию, возмещению причиненного вреда, явке с повинной, способствованию раскрытию преступления, психическим аномалиям, не исключающим вменяемости, общему состоянию здоровья подростка, половым и возрастным особенностям его личности.

Принудительные меры воспитательного воздействия по своей юридической природе есть меры государственного принуждения, не являющиеся уголовным наказанием и представляющие собой ряд правоограничений, применяемых к несовершеннолетним, совершившим преступление небольшой или средней тяжести. Данные меры являются воспитательными, так как главное в их содержании, в отличие от уголовного наказания, то, что это средства убеждения. Они не представляют кару за содеянное, не влекут судимости. По своим целям они близки к уголовному наказанию и призваны оказать на несовершеннолетнего, совершившего преступление, воздействие, которое привело бы его к исправлению, недопущению с его стороны совершения новых преступлений.

Принудительные меры отличаются от мер чисто педагогического воздействия, так как применяются на основании решения суда к особой категории лиц – несовершеннолетним, совершившим преступления. Исполнение их носит принудительный характер, т. е. применяются они независимо от воли и желания несовершеннолетнего или лиц, представляющих его законные интересы, и сопряжены с определенными ограничениями и лишениями в отношении подвергнутых им подростков.

Несовершеннолетним могут быть назначены принудительные меры воспитательного воздействия (рис. 3).

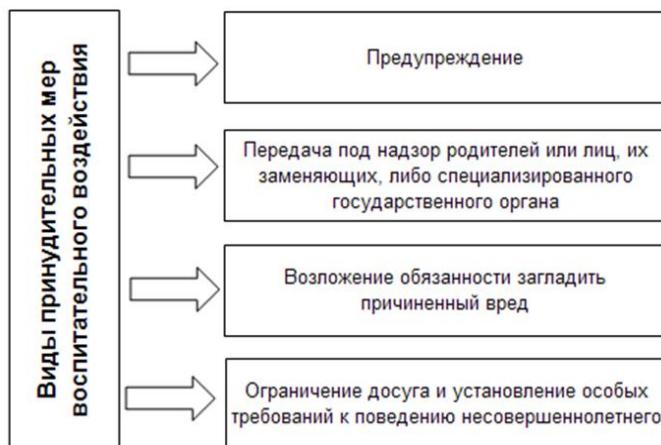


Рис. 3. Принудительные меры воспитательного воздействия

Воспитательное воздействие заключается в разъяснении несовершеннолетнему, как правило, совершившему преступление небольшой тяжести, смысла вреда, который он причинил своим поступком, а также последствий повторного совершения им преступлений, предусмотренных УК РФ (например, назначения более строгого наказания при совокупности и рецидиве преступлений).

Передача под надзор выражается в возложении на родителей (в том числе и приемных) и лиц, их заменяющих (например, опекунов), либо на специализированный государственный орган (например, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, подразделение органов внутренних дел по делам несовершеннолетних) обязанности оказывать воспитательное воздействие на несовершеннолетнего и контролировать его поведение [65].

Обязанность загладить причиненный вред возлагается только с учетом имущественного положения несовершеннолетнего и наличия у него соответствующих трудовых навыков. Это означает, что применение данной принудительной меры воспитательного воздействия возможно лишь к категории подростков старшего возраста (16–17 лет), обладающих по сравнению с лицами младшего подросткового возраста (14–15 лет) в большей степени трудовыми навыками и шансами иметь самостоятельный заработок, а, следовательно, и определенное имущественное положение. В про-

тивном случае, обязанность загладить причиненный вред ложет на плечи родителей или лиц, их заменяющих; других родственников несовершеннолетнего, что сводит на нет смысл этой принудительной меры воспитательного воздействия.

Ограничение досуга и установление особых требований к поведению несовершеннолетнего заключается в запрещении посещения последним определенных мест (например, дискотеки, ресторана, пивного бара, казино, ипподрома и других мест, пользующихся дурной репутацией в том или ином населенном пункте), использования определенных форм досуга (в частности, заниматься охотой, рыбной ловлей, азартными играми), в том числе связанных с управлением механическим транспортным средством; ограничения пребывания вне дома после определенного времени суток (например, с 21:00 до 6:00), выезда в другие местности без разрешения специализированного государственного органа (комиссия по делам несовершеннолетних, подразделение по предупреждению правонарушений несовершеннолетних и др.). Несовершеннолетнему может быть также предъявлено требование возвратиться в образовательное учреждение либо трудоустроиться (последнюю часть этого требования выполнить в настоящее время сложно с учетом возрастных ограничений, связанных с трудоустройством и значительным уровнем безработицы в стране).

Важно подчеркнуть, что перечень ограничений досуга и особых требований к поведению несовершеннолетнего не является исчерпывающим и при определенных условиях, связанных со спецификой личности несовершеннолетнего, может быть дополнен, например, запрещением общаться с некоторыми категориями лиц, имеющими криминальное прошлое; требованием являться на регистрацию в подразделение по предупреждению правонарушений несовершеннолетних.

Принудительные меры воспитательного воздействия, предусмотренные ч. 2 и 4 ст. 91 УК РФ (передача под надзор и ограничение досуга и установление особых требований к поведению несовершеннолетнего), устанавливаются продолжительностью от одного месяца до двух лет при совершении преступления небольшой тяжести и от шести месяцев до трех лет при совершении преступления средней тяжести.

УК РФ не называет органы, которые могут принять решение о применении принудительных мер воспитательного воздействия. Порядок их применения регламентируется ст. 427 Уголовно-процессуального кодекса (УПК) РФ, в которой говорится, что прекратить уголовное преследование в отношении несовершеннолетнего могут в ходе предварительного расследования уголовного дела прокурор, а также следователь и доначаватель с согласия прокурора. При наличии соответствующих оснований, указанных в ч. 1 ст. 90 УК РФ,

названные лица вправе вынести постановление о прекращении уголовного преследования и возбуждении перед судом ходатайства о применении к несовершеннолетнему обвиняемому принудительных мер воспитательного воздействия, предусмотренных ч. 2 ст. 90 УК РФ, которое вместе с уголовным делом направляется прокурором в суд.

Прекращение уголовного преследования по вышенназванным основаниям не допускается, если несовершеннолетний является подозреваемым. Несовершеннолетнему может быть назначено одновременно несколько принудительных мер воспитательного воздействия, например, предупреждение и возложение обязанности загладить причиненный вред.

Освобождение несовершеннолетнего от уголовной ответственности на основании ст. 90 УК РФ носит условный характер. Согласно ч. 4 этой статьи в случае систематического неисполнения несовершеннолетним принудительной меры воспитательного воздействия эта мера по представлению специализированного государственного органа отменяется и материалы направляются для привлечения несовершеннолетнего к уголовной ответственности.

Систематическое (3 раза и более) невыполнение подростком назначенных ему одной или нескольких принудительных мер воспитательного воздействия дает основание специализированному государственному органу (например, комиссии по делам несовершенно-

летних и защите их прав) внести представление в суд об их отмене. Если суд согласится с этим, то после решения суда несовершеннолетнего могут привлечь к уголовной ответственности.

Отмена принудительной меры воспитательного воздействия и возобновление по делу производства допустимы, если не истекли сроки давности привлечения к уголовной ответственности (ст. 94 УК РФ).

Основным нормативно-правовым документом по профилактике девиантного поведения подростков является Федеральный закон «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24.06.1999 № 120-ФЗ. В Законе отражены такие положения, касающиеся работы органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (а также контроля и надзора за их деятельностью, мер взыскания): индивидуальная профилактическая работа (категории лиц, основания и сроки проведения, права лиц); основные направления деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних; проводить профилактические мероприятия суициального поведения; осуществлять информационно-пропагандистскую деятельность [46].

Одним из направлений работы сотрудников подразделения по делам несовершеннолетних является профилактика правонарушений среди несовершенно-

летних. Их деятельность регулируется Постановлением Правительства РФ от 5 июня 1994 г. № 646 «О Межведомственной комиссии по делам несовершеннолетних при Правительстве Российской Федерации». В деятельность комиссии входит: рассмотрение проблем, связанных с соблюдением прав и законных интересов несовершеннолетних; согласование подходов и разработка планов мероприятий по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних; анализ причин возникновения противоправного поведения названной возрастной категории; изучение деятельности органов опеки и попечительства.

Немаловажным документом по предупреждению девиантного поведения подростков является Указ Президента РФ от 26.03.2008 № 404 «О создании фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации». Если дети будут ограждены от ситуаций, мешающих их полноценному развитию и жизни, то будут исключены факторы, провоцирующие их на противоправное поведение.

Также Министерством образования и науки России от 28.04.2016 на заседании правительственной комиссии по делам несовершеннолетних были созданы методические рекомендации по вопросам совершенствования индивидуальной профилактической работы с обучающимися, проявляющими признаки девиантного поведения. В рекомендациях содержатся такие понятия: несовершеннолетний обучающийся с девиантным пове-

дением, данные о несовершеннолетних обучающихся с девиантным поведением, девиантное поведение и персонифицированный учет несовершеннолетних обучающихся с девиантным поведением. Документом определено, что профилактическая деятельность должна состоять из психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, которая включает психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей или иных законных представителей, педагогических работников; коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия; реабилитационные мероприятия; профориентацию; социальную адаптацию.

Министерство образования и науки России от 18.01.2016 г. разработало и направило методические рекомендации по профилактике суицидального поведения детей и подростков в образовательных организациях. В рамках данных рекомендаций необходимо проводить мониторинг случаев жестокого обращения с детьми, детского буллинга; осуществлять психолого-педагогическую и медико-социальную поддержку детей. Таким образом, в зависимости от вида девиантного поведения применяются нормативно-правовые документы федерального, регионального и локального уровней.

Вопросы для самоконтроля

1. Какие международные документы служат основой для ранней профилактики девиантного поведения?
2. Какие законы регулируют профилактику девиантного поведения подростков на международном, федеральном, региональном и муниципальном уровнях?
3. Какие принципы лежат в основе профилактики девиантного поведения?
4. Какие направления включает в себя профилактическая деятельность?
5. Какие обязанности возложены на образовательные учреждения согласно Федеральному закону №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»?
6. Какие меры входят в первичную профилактику девиантного поведения детей и подростков в системе общего образования?
7. Какие международные документы защищают детство и закрепляют положение о том, что каждый ребенок имеет право на жизнь, а государство должно обеспечивать его в максимальной степени?
8. В чем заключаются особенности права ребенка на образование?
9. Какие меры воспитательного воздействия назначаются детям?

10. Какие наказания можно применить к несовершеннолетним?

Задания для самостоятельной работы

I. Группа школьниц 8 «Б» класса (Татьяна, Елена, Ольга) из неблагополучных семей с октября месяца еженедельно после уроков поджидала на спортивной площадке школьного двора Иру, ученицу 7 «В» класса. Они вымогали у нее деньги, угрожали физической расправой над ней и ее младшей сестрой в случае неповиновения. В течение трех месяцев родители Ирины заметили изменения в поведении дочери: Ирина стала замкнутой, пугливой, пропускала уроки, преимущественно стоящие в расписании последними. Однажды Ирина вернулась домой на 1,5 часа позже обычного, в порванной куртке, сильно избитая. На вопросы матери долго не отвечала, только плакала. Затем рассказала, что ее избила группа школьниц 8 класса, так как у нее не оказалось требуемой вымогательницами суммы. На следующее утро мама Ирины пошла к директору школы.

Вопросы:

1. Как должен построить беседу директор школы с матерью Ирины?
2. Какие действия директор школы должен проделать по вмешательству, пресечению ситуации насилия и контролю за оказанием помощи участникам инцидента?

3. Кем из педагогов и какая помощь будет оказана Ирине? Родителям Ирины? К каким выводам должна прийти Ира и ее родители в процессе получения психолого-педагогической помощи?

4. Кем из педагогов и какая помощь будет оказана Татьяне, Елене, Ольге и их родителям? К каким выводам должны прийти «обидчики» и их родители в процессе получения психолого-педагогической помощи?

5. Сформулируйте цели и содержание работы с классными коллективами 8 «Б» и 7 «В» классов по формированию общественного мнения к фактам насилия?

6. Какие аспекты пресечения и предотвращения случаев жестокого обращения должны быть обсуждены на родительских собраниях 8 «Б», 7 «В» и других классах?

II. Антон пришел учиться в 6 «А» класс с февраля в связи с переездом семьи из другого города. Он разбирался в математике, имел лишний вес, отличался повышенной чувствительностью к собственным неудачам в учебе, был застенчив. За ним сразу же закрепилось прозвище «Ботаник». Одноклассники общались с «Ботаником» только из-за того, что он давал списывать им домашние задания по математике. На весенних каникулах во время школьной спартакиады Антон пропустил 3 мяча во время игры в футбол, в связи с чем футбольная команда 6 «А» класса не вошла в число призеров Спартакиады, и это стало пусковым механизмом для издевательств над мальчиком. Одноклассники от-

пускали в его сторону грубые шутки, индивидуально и публично унижали. Позднее учитель заметил, что Антон сидит за партой один, при организации групповой работы обучающиеся отказываются принимать его в группу, перехватывая насмешливые взгляды и «острые реплики» лидеров класса во время ответов Антона у доски. Она поделилась своими наблюдениями с классным руководителем 6 «А» класса.

Вопросы:

1. О чем должен поговорить классный руководитель с Антоном и его родителями? К каким выводам должен прийти Антон и его родители в процессе получения психолого-педагогической помощи?
2. Каково должно быть содержание беседы с обучающимися, которые проявляют агрессию к Антону? А с их родителями?
3. Какую работу с классным коллективом должен провести классный руководитель, социальный педагог, педагог-психолог?
4. Сформулируйте цели и содержание работы с классным коллективом 6 «А» класса по формированию общественного мнения к фактам насилия?
5. Какие аспекты пресечения и предотвращения случаев жестокого обращения должны быть обсуждены на родительском собрании в 6 «А»?

III. Максим, 13 лет, дождался, пока учителя физики закончатся все уроки, зашел к нему в лаборантскую и рассказал о том, что его одноклассник Игорь со-

здал группу ВКонтакте «Истории Максима». Он и его друзья пишут насмешливые и издевательские истории, в которых выставляют Максима дураком, выкладывают его фото с нелицеприятными подписями. Техпомощь социальной сети не откликается на просьбу удалить эту страницу. Каждый день Игорь продолжает выкладывать все новые неприятные истории и приглашает в группу друзей. Максим не знает, что делать, ему трудно общаться с одноклассниками, поскольку все смотрят на него насмешливо.

Вопросы:

1. О чем должен поговорить учитель физики с Максимом, и к каким выводам должен прийти тот после беседы с педагогом?
2. Составьте пошаговую инструкцию, как нужно вести себя Максиму в социальной сети и в реальном общении с киберобидчиком Игорем.
3. Что должен сделать учитель физики по пресечению данного факта кибербуллинга?
4. Кто и какую работу должен провести в классном коллективе по формированию общественного мнения к фактам кибербуллинга с учетом того, что «жертва» и «обидчик» обучаются в одном классе?
5. Какие меры в отношении Игоря К. и его родителей по пресечению кибербуллинга могут применить педагоги и администрация образовательного учреждения?

IV. Классный руководитель Наталья Васильевна знакомит учеников 2 «Д» класса с девочкой Алией. По национальности она узбечка, по-русски говорит с трудом, смуглая, доброжелательная. Накануне отец девочки, устраивая ребенка в школу, предупредил директора и классного руководителя, что перевод ребенка в данную школу был вынужденным из-за дискриминации ребенка по национальному признаку в предыдущей школе. В первый же день пребывания Алии в школе, прощаясь с родителями и детьми после уроков, Наталья Васильевна услышала некорректные и обидные реплики родителей в адрес ученицы. На следующий день аналогичные высказывания Наталья Васильевна услышала из уст детей.

Вопросы:

1. Какую работу должен провести классный руководитель с обучающимися класса и их родителями по формированию толерантных установок в отношении обучающихся другой национальности?
2. Какую работу должен провести педагог-психолог с Алией по формированию приемов самозащиты от издевательств?

Пройдите тест

1. Признаки безнадзорности несовершеннолетнего:
 - а) отсутствие контроля за поведением;
 - б) родители не исполняют свои обязанности по воспитанию;

в) законные представители несовершеннолетнего ненадлежащим образом исполняют свои обязанности по содержанию ребенка;

г) работа несовершеннолетнего на улице;

д) непосещение образовательного учреждения.

2. Признаки семьи, находящейся в социально опасном положении:

- а) нахождение ребенка в семейной обстановке, опасной для жизни;
- б) совершение несовершеннолетним антиобщественных действий;
- в) воспитание ребенка в неполной семье;
- г) жестокое обращение с ребенком в семье;
- д) отрицательное влияние родителей на поведение ребенка;
- е) доход семьи ниже установленного прожиточного минимума.

3. Антиобщественные действия несовершеннолетнего:

- а) наркозависимость;
- б) занятие проституцией;
- в) бродяжничество;
- г) попрошайничество;
- д) тайное хищение чужого имущества;
- е) мошенничество;
- ж) все вышеперечисленное.

4. Компоненты индивидуальной профилактической работы:

- а) выявление семей, находящихся в социально опасном положении;
- б) социально-педагогическая реабилитация несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении;
- в) коррекция девиантного поведения несовершеннолетних и родителей;
- г) мониторинг причин социально опасного положения;
- д) предупреждение правонарушений несовершеннолетних;
- е) исследование социально-демографического портрета несовершеннолетнего.

5. Меры профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних:

- а) социальные;
- б) правовые;
- в) педагогические;
- г) психологические;
- д) организационные;
- е) все вышеперечисленное.

6. Задачи профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних:

- а) выявление и устранение причин антиобщественных действий;
- б) защита прав несовершеннолетних;

- в) социальный контроль и надзор за поведением несовершеннолетнего;
- г) пресечение вовлечения несовершеннолетнего в совершение преступлений;
- д) предупреждение беспризорности;
- е) повышение культуры родителей.

7. Принципы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних:

- а) системность;
- б) законность;
- в) демократизм;
- г) индивидуальный подход;
- д) государственная поддержка общественных объединений;
- е) последовательность;
- ж) все вышеперечисленное.

8. Законодательство РФ по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних представлено:

- а) международным и федеральным уровнями;
- б) международным, федеральным и региональным уровнями;
- в) международным, федеральным, региональным и муниципальным уровнями.

9. Элементы системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних:

- а) органы и учреждения социальной защиты населения, органы внутренних дел;

- б) органы и учреждения образования, органы опеки и попечительства;
- в) комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав, Уполномоченный по правам ребенка;
- г) учреждения уголовно-исполнительной системы, общественные организации;
- д) все вышеперечисленное.

10. Объекты индивидуальной профилактической работы — несовершеннолетние:

- а) занимающиеся бродяжничеством, воспитанники социального приюта;
- б) безнадзорные, совершившие административные правонарушения;
- в) употребляющие пиво, освобожденные 13-летние от уголовной ответственности;
- г) условно осужденные, условно-досрочно освободившиеся;
- д) состоящие на внутришкольном учете, находящиеся в воспитательных колониях;
- е) осужденные условно, воспитанники детских домов.

11. Основания проведения индивидуальной профилактической работы:

- а) приказ руководителя социозащитного учреждения;
- б) приговор суда;
- в) заявление несовершеннолетнего;

г) решение психолого-медицинско-педагогического консилиума;

д) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;

е) заявление законных представителей.

12. Сроки проведения индивидуальной профилактической работы:

а) 6 месяцев;

б) 1 год;

в) зависят от необходимости оказания помощи несовершеннолетнему.

13. Права несовершеннолетних, находящихся в социально-реабилитационном центре:

а) уведомление родителей о помещении в учреждение;

б) получение информации о целях своего пребывания;

в) обжалование решения работников учреждения;

г) телефонные переговоры с семьей;

д) получение установленного количества посылок;

е) обеспечение бесплатной юридической помощи;

ж) все вышеперечисленное.

14. Время, в течение которого информация о помещении несовершеннолетнего в учреждение системы профилактики безнадзорности и правонарушений

несовершеннолетних передается законным представителям.

- а) до 24 часов;
- б) до 12 часов;
- в) до 72 часов.

15. Меры взыскания в специальных учебно-воспитательных учреждениях:

- а) предупреждение, выговор;
- б) строгий выговор, сообщение родителям;
- в) уменьшение норм питания, лишение прогулок;
- г) замечание, исключение из учреждения.

16. Установите соответствие между видами контроля (1, 2, 3) в системе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и их содержанием (а, б, в):

- | | |
|----------------------------|---|
| 1) ведомственный контроль; | а) соблюдение законов; |
| 2) прокурорский надзор; | б) исполнение распоряжений; |
| 3) общественный контроль. | в) обеспечение прав несовершеннолетних в воспитательных колониях. |

17. Орган, рассматривающий представление об исключении несовершеннолетнего из образовательной организации:

- а) комитет по образованию;
- б) орган опеки и попечительства;

в) комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав.

18. Орган, накладывающий административное взыскание на родителей, не исполняющих свои обязанности по содержанию и воспитанию ребенка:

а) опека и попечительство;

б) полиция;

в) комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав;

г) прокуратура.

19. Установите соответствие между субъектами системы профилактики безнадзорности и правонарушениями несовершеннолетних (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7) и их компетенциями (а, б, в, г, д, е, ж):

1) управление социальной защиты;

2) департамент образования;

3) органы опеки и попечительства;

4) комитет по делам молодежи;

5) управление здравоохранением;

6) служба занятости;

7) полиция.

а) согласие на перевод детей-сирот в другую школу;

б) контроль за социальными приютами;

в) поддержка детских домов;

г) поддержка молодежных объединений;

д) развитие организаций наркологической помощи;

- е) профилактика повторных правонарушений;
- ж) профессиональная ориентация и адаптация.

20. Список учреждений социального обслуживания в системе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних:

- а) открыт;
- б) закрыт;
- в) определяется законодательством субъекта РФ.

21. Учреждения социального обслуживания предоставляют несовершеннолетним, находящимся в социально опасном положении:

- а) социальные услуги;
- б) помощь в рамках индивидуальной программы социальной реабилитации;
- в) образовательные услуги;
- г) медицинские услуги.

22. Специализированные учреждения для несовершеннолетних в системе социальной защиты населения:

- а) социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних;
- б) социальные приюты;
- в) центры помощи семье и детям;
- г) центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей;
- д) кризисные центры.

23. Установите соответствие между субъектами системы профилактики безнадзорности и правонару-

шениями несовершеннолетних (1, 2, 3, 4) и направлениями их деятельности (а, б, в, г).

- 1) общеобразовательная школа;
- 2) детский дом;
- 3) спецшкола закрытого типа;
- 4) спецшкола открытого типа.

а) воспитание и обучение лиц в возрасте от 11 до 18 лет, требующих специального педагогического подхода;

б) реализация программ формирования законопослушного поведения несовершеннолетних;

в) содержание лиц в возрасте от 8 до 18 лет, требующих специального педагогического подхода;

г) воспитание несовершеннолетних из семей беженцев и вынужденных переселенцев в течение 1 года.

24. Основания помещения несовершеннолетних в специальные учебно-воспитательные учреждения закрытого типа:

- а) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;
- б) приговор суда;
- в) заключение психолого-медико-педагогической комиссии;
- г) заявление родителя;
- д) постановление судьи.

25. Максимальный срок, на который может быть направлен несовершеннолетний, в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа:

- а) 1 год;
- б) 2 года;
- в) 3 года;
- г) 4 года;
- д) определяется в каждом конкретном случае.

26. Компетенции подразделений по делам несовершеннолетних:

- а) выявление лиц, склоняющих несовершеннолетних к преступной деятельности;
- б) оказание социально-педагогических услуг несовершеннолетним, состоящим на учете;
- в) рассмотрение административных правонарушений несовершеннолетних;
- г) внесение предложений уголовно-исполнительным инспекциям о применении мер воздействия к несовершеннолетним.

27. Учреждение, обеспечивающее круглосуточный прием несовершеннолетних правонарушителей:

- а) социальный приют;
- б) социально-реабилитационный центр;
- в) центр временного содержания для несовершеннолетних правонарушителей;
- г) специальное учебно-воспитательное учреждение открытого типа;
- д) специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа.

28. Установите соответствие между сроками (1, 2, 3) и их закреплением в системе профилактики (а, б, в).

1) до 48 часов;

2) до 30 суток;

3) до 1 года.

а) время нахождения детей из семей безработных граждан в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

б) минимальное время, необходимое для устройства, находящегося в центре временного содержания для несовершеннолетних правонарушителей;

в) помещение подростка в центр временного содержания на основании постановления руководителя органов внутренних дел.

29. Элементы уголовно-исполнительной системы:

а) центр временного содержания;

б) воспитательная колония;

в) следственный изолятор;

г) уголовно-исполнительная инспекция;

д) специализированное учреждение для несовершеннолетних.

30. Материалы об отказе в возбуждении уголовного дела в отношении несовершеннолетнего передаются в:

а) орган управления в сфере образования;

б) подразделение по делам несовершеннолетних;

в) уголовно-исполнительную инспекцию;

г) специализированное учебно-воспитательное учреждение открытого типа;

д) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

31. Документы, направляемые в суд для рассмотрения вопроса о помещении подростка в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа:

а) прекращенное уголовное дело;

б) материалы об отказе в возбуждении уголовного дела;

в) решение комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;

г) характеристика из школы;

д) акт обследования семейно-бытовых условий;

е) заключение о состоянии здоровья несовершеннолетнего;

ж) все вышеперечисленное.

32. Срок рассмотрения судьей материалов дела о помещении несовершеннолетнего 15-и лет в специальное учебно-воспитательные учреждение закрытого типа:

а) до 10 суток;

б) до 30 суток;

в) определяется индивидуально по каждому делу.

33. Субъекты обжалования постановления судьи о помещении несовершеннолетнего в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа:

а) родители;

- б) адвокат;
- в) прокурор;
- г) несовершеннолетний.

34. Субъекты, исполняющие постановление судьи о помещении несовершеннолетнего в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа:

- а) центр временного содержания;
- б) орган управления в сфере образования;
- в) комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав;
- г) администрация специального учебно-воспитательного учреждения закрытого типа;
- д) орган социальной защиты населения.

35. Субъект, направляющий в суд материалы дела о помещении несовершеннолетнего в центр временного содержания:

- а) комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав;
- б) орган управления в сфере образования;
- в) орган внутренних дел.

36. Данные, направляемые в суд при решении вопроса о помещении несовершеннолетнего в центр временного содержания:

- а) совершение общественно опасного деяния до 16 лет;
- б) административное правонарушение;
- в) самовольный уход из спецшколы;

г) причины помещения в центр временного содержания;

д) предупреждение повторного правонарушения;

е) все вышеперечисленное.

37. Право знакомиться с направляемыми в суд материалами дела о помещении несовершеннолетнего в центр временного содержания имеют:

а) несовершеннолетний;

б) родители;

в) представитель органа опеки и попечительства;

г) руководитель органа в сфере образования.

38. Участники рассмотрения в судебном порядке дела о помещении несовершеннолетнего в центр временно содержания:

а) несовершеннолетний;

б) родители;

в) адвокат;

г) прокурор;

д) представитель центра временного содержания;

е) представитель подразделения по делам несовершеннолетних;

ж) представитель комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;

з) все вышеперечисленные.

Словарь используемых терминов

Агрессивное поведение – поведение, нацеленное на подавление или причинение вреда другому живому существу, не желающему подобного обращения.

Аддиктивное (зависимое) поведение – поведение, связанное с психологической или физической зависимостью от употребления какого-либо вещества или от специфической активности с целью изменения психического состояния.

Аддикция – зависимость.

Анозогнозия – отрицание болезни или ее тяжести.

Антисоциальное поведение – поведение, противоречащее социальным нормам, угрожающее социальному порядку и благополучию окружающих людей.

Асоциальное поведение – поведение, уклоняющееся от выполнения морально-нравственных норм.

Аутодеструктивное поведение – поведение, связанное с причинением себе вреда, разрушение своего организма и личности.

Девиантное (отклоняющееся) поведение – устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, а также сопровождающееся ее социальной дезадаптацией.

Девиация – отклонение от нормы.

Дезадаптация – состояние сниженной способности (нежелания, неумения) принимать и выполнять требования среды как личностно значимые, а также реализовать свою индивидуальность в конкретных социальных условиях.

Делинквентное поведение – действия конкретной личности, отклоняющиеся от установленных в данном обществе и в данное время правовых норм, угрожающие общественному порядку.

Деструктивное поведение – поведение, причиняющее ущерб, приводящее к разрушению.

Детерминация поведения – совокупность факторов, вызывающих, провоцирующих, усиливающих и поддерживающих определенное поведение.

Патологическое поведение – отклоняющееся от медицинских норм, проявляющееся в форме конкретных симптомов, снижает продуктивность и работоспособность личности, вызывает сочувствие или страх окружающих.

Пенитенциарная система – система содержания правонарушителей, места отбывания ими наказания.

Превенция – воздействие с целью предупреждения, профилактики нежелательного явления.

Социальные отклонения – нарушения социальных норм, которые характеризуются массовостью, устойчивостью и распространенностью, например, преступность или пьянство.

Суицидальное поведение – осознанные действия, направляемые представлениями о лишении себя жизни.

Фрустрация – психическое состояние, связанное с препятствием на пути достижения цели или невозможностью удовлетворить потребности.

Рекомендуемые нормативно-правовые материалы

1. Российская Федерация. Законы. О наркотических средствах и психотропных веществах : Федеральный закон № 3-ФЗ : [принят Государственной думой 10 декабря 1997 года : одобрен Советом Федерации 24 декабря 1997 года]. – Доступ из информационно-правового обеспечения «Гарант». – Текст : электронный.

2. Российская Федерация. Законы. О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию : Федеральный закон № 436-ФЗ : [принят Государственной думой 21 декабря 2010 года : одобрен Советом Федерации 24 декабря 2010 года]. – Доступ из информационно-правового обеспечения «Гарант». – Текст : электронный.

3. Российская Федерация. Законы. О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) : Федеральный закон № 38-ФЗ : [принят Государственной думой 24 февраля

1995 года]. – Доступ из информационно-правового обеспечения «Гарант». – Текст : электронный.

4. Российская Федерация. Акты правительства.

О Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака и иной никотинсодержащей продукции в Российской Федерации на период до 2035 г. и дальнейшую перспективу : утв. распоряжением Правительства РФ от 18 ноября 2019 г. № 2732-р. – Доступ из информационно-правового обеспечения «Гарант». – Текст : электронный.

5. Российская Федерация. Акты министерства.

О Концепции профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде на период до 2025 года : утв. распоряжением Минпросвещения России от 15 июня 2021 г. – Доступ из информационно-правового обеспечения «Гарант». – Текст : электронный.

6. Российская Федерация. Акты правительства.

О Концепции развития системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних на период до 2025 года : утв. распоряжением Правительства РФ от 22 марта 2017 г. № 520-р. – Доступ из информационно-правового обеспечения «Гарант». – Текст : электронный.

7. Российская Федерация. Письма министерства.

О Концепции превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИДа в образовательной среде : Письмо Минобрнауки России от 6 октября 2005 г.

№ АС-1270/06 и Роспотребнадзора от 4 октября 2005 г. № 0100/8129-05-32. – Доступ из информационно-правового обеспечения «Гарант». – Текст : электронный.

8. Российская Федерация. Акты министерства.

Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях : утв. приказом Министерства просвещения РФ от 20 февраля 2020 г. № 59. – Доступ из информационно-правового обеспечения «Гарант». – Текст : электронный.

9. Российская Федерация. Акты министерства.

Об утверждении Порядка проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ : утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 6 октября 2014 г. № 581н. – Доступ из информационно-правового обеспечения «Гарант». – Текст : электронный.

ЧАСТЬ 4. АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ И ЕГО ПРОФИЛАКТИКА

Проблема аддиктивного поведения сегодня стоит особенно остро, поскольку представляет собой угрозу физическому, психическому и нравственному здоровью подрастающего поколения. Исследователи отмечают увеличение темпов роста проявлений аддиктивного поведения уже с младшего школьного возраста. Особую озабоченность педагогического сообщества вызывает появление новых форм аддиктивного поведения.

Первоначально аддиктивное поведение было принято относить к одной из форм деструктивного (разрушительного) поведения, которое может нанести значительный вред как отдельной личности, так и социуму в целом.

При первом упоминании в науке термин «аддикция» рассматривался исключительно как последствия злоупотребления химическими веществами, изменяющими психическое состояние до того, как от них сформируется психологическая или физическая зависимость.

На современном этапе аддиктивное поведение рассматривается как вид девиантного поведения и дифференцируется в зависимости от объекта. К таким могут относиться психоактивные вещества (ПАВ),

религиозные культуры, шоппинг, азартные и компьютерные игры, любовные отношения, пищевые отклонения, в соответствии с которыми принято выделять следующие формы зависимого поведения:

- химические аддикции (алкоголизм, наркомания, токсикомания, табакокурение, зависимость от лекарственных препаратов);
- игровая зависимость (злоупотребление компьютерными и азартными играми);
- информационная аддикция (зависимость от веб-серфинга);
- нарушения пищевого поведения (компульсивное переедание, анорексия);
- деструктивное поведение в религиозной сфере (вовлеченность в различные секты);
- любовные аддикции (фетишизм, трансвестизм, зоо- и некрофилия, эксгибиционизм и пр.) [78].

Маркерами аддиктивного поведения могут служить такие паттерны поведения, как:

- проявление эмоциональных блоков, аффективной логики, уход от проблем, склонность к неаргументированным выводам в когнитивной сфере;
- отсутствие необходимости в самоутверждении, защищенности, принадлежности к референтной группе в потребностно-мотивационной сфере;
- нестабильные межличностные отношения, отсутствие навыков и желания конструктивного решения проблем, агрессивные проявления, неуверенность в

своих силах, эгоцентризм, завышенный уровень требований к окружающим, в поведенческой сфере;

– эмоциональная неустойчивость, быстрая смена настроения по незначительным причинам, тревожность, депрессивные состояния, низкая переносимость фрустраций в аффективной сфере [82].

Главной особенностью аддиктивного поведения является стойкое стремление к уходу от реальности с использованием фармакологических (употребление веществ, оказывающих воздействие на психику) или нефармакологических (злоупотребление различными видами активностей) средств. Как правило, оно детерминируется семейной ситуацией, которая формируется в условиях изменений, происходящих в социуме, когда теряют актуальность привычные стереотипы, возникают серьезные экономические проблемы, связанные с невостребованностью на рынке труда, что приводит, в свою очередь, к утрате чувства безопасности и стабильности у родителей.

Профилактика аддиктивного поведения может быть успешной лишь в том случае, если осознаются и учитываются причины его формирования. Исследователи выделяют специфические и неспецифические модели формирования аддиктивного поведения.

К неспецифическим моделям относят следующие:

1. Моральная, в соответствии с которой аддиктивное поведение является следствием бездуховности и морального несовершенства, а пагубные привычки — одним из проявлений греховности человека.

2. Модель болезни, согласно которой аддиктивное поведение представляет собой заболевание, требующее лечения, при этом делается упор на то, что аддикт должен быть освобожден от ответственности за происхождение своей болезни.

3. Симптоматическая модель рассматривает аддиктивное поведение как систему поведенческих паттернов, или привычек.

4. Психоаналитическая модель, в соответствии с которой аддиктивное поведение является одним из проявлений нарушенной личностной динамики.

5. Системно-личностная модель, согласно которой зависимое поведение связано с нарушениями в системе функционирования или межличностных отношений человека.

6. Биоопсихосоциальная модель рассматривает аддиктивное поведение как следствие нарушений в функционировании системы «социум – личность – организм».

Выделяют ряд специфических моделей аддиктивного поведения:

1. Успокаивающая модель (достижение душевного спокойствия, снятия напряжения, изменения эмоционального состояния).
2. Коммуникативная модель («разрешение» проблем, связанных с коммуникацией: преодоление чувства стеснительности, замкнутости, неуверенности).
3. Активирующая модель (подъем жизненных сил, повышение самооценки).
4. Гедонистическая модель (получение удовольствия, достижение психологического и физического комфорта).
5. Конформная модель (стремление быть принятным группой сверстников).
6. Манипулятивная модель (желание привлечь к себе внимание неординарным поведением).
7. Компенсаторная модель (необходимость компенсации какой-либо личностной особенности, дисгармоничности характера).

Проблема профилактики аддиктивного поведения рассматривалась с древнейших времен. Первоначально, в соответствии с трактовкой природы зависимостей, профилактика была направлена на лечение последствий зависимостей, позднее фокус внимания сместился в сторону превентивной деятельности в соответствии с анализом причин, факторов риска и видов зависимого поведения, что обусловило необходимость

разработки моделей, которые направлены на снижение угрозы формирования аддикций.

Успешность профилактической деятельности обеспечивается путем выявления детерминант аддиктивного поведения, которые обусловлены внешними (появление новейших видов психоактивных веществ, способных вызвать быстро формирующуюся зависимость; молодежная субкультура, стратегии семейного воспитания, подверженность различного рода аддикциям членов семьи индивида, деструктивные взаимоотношения в семье, неблагоприятные события, переживаемые семьей) и внутренними (личностные особенности, нарушения коппинг-поведения, нравственные деформации, тип высшей нервной деятельности, наследственность) факторами, определяющими темп формирования зависимости, степень ее выраженности и успешность превенции [51]. Для выбора путей профилактической деятельности необходимо иметь представление о причинах, обуславливающих аддиктивное поведение.

В последние годы отмечено резкое увеличение распространенности аддиктивных расстройств, разнообразие их форм, появление новых разновидностей. К традиционно известным химическим аддикциям (алкоголизм, наркомания, токсикомания, табакокурение) добавлены описания работоголизма (эргодиатия), сексуальной, компьютерной, интернет-аддикции, патологической склонности к азартным играм (гэмбллинг)

и др. По мере развития общества появляются новые формы аддиктивного поведения (например, компьютерная зависимость), некоторые же из них теряют статус девиантности, оставаясь в разряде маргинального поведения (гомосексуализм), некоторые же формы повседневной активности не следует относить к зависимому поведению, поскольку они не вызывают реального ущерба (увлечения, хобби или временное состояние, не имеющее признаков навязчивого, компульсивного поведения и негативных последствий).

Рассмотрим наиболее распространенные формы аддиктивных расстройств, характерных для детского возраста.

Табакокурение

В качестве факторов, предрасполагающих к инициации табакокурения называют: психологические (любопытство, потребность в экспериментировании, вызов обществу, демонстрация «взрослых» паттернов поведения); социальные (пример референтных лиц, влияние микросоциума, давление со стороны сверстников); физиологические (эффект никотина оксида углерода, длительность фазы экспериментирования).

Историю формирования аддикции принято делить на фазы:

- пробного курения (6–12 лет);
- нерегулярного курения (13–16 лет);

- регулярного незначительного курения (у 45 % в 21–24 года);
- регулярного интенсивного курения (у 13 % в 15–18 лет, у 46 % в 21–24 года).

Переход от одного этапа к другому детерминирован многими факторами (влияние друзей, образа жизни, семьи; отношения общества к проблеме, средства массовой информации, реклама табачных изделий), значение которых на разных этапах возрастного развития различно. Так, на первом этапе формирования аддикции имеет значение семейный микросоциум, на втором — влияние сверстников и наличие табачных изделий дома, на третьем — ценовая доступность, мнение о способности табака успокаивать и способствовать снижению веса, а на четвертом — ведущую роль играет сформировавшаяся привычка.

В качестве мотивов продолжения курения выделяют переживание релаксации и удовольствия, приобретение душевного покоя, улучшение ситуации общения, замещение какой-либо деятельности, стимулирование умственной деятельности. Удерживают и закрепляют привычку низкая общая и гигиеническая культура, развивающаяся зависимость, окружение курильщиков, нейротизм [57].

Таким образом, наиболее эффективной профилактика табакокурения является еще в младшем школьном возрасте, на фазе пробного курения, когда у

ребенка еще не сформировались зависимость и аддиктивные мотивы.

Потребление алкоголя

Выделяются следующие концепции генеза алкоголизма и лежащие в их основе причины: социально-генетическая (особенности социальных условий и отношений, алкогольные обычаи микросреды, производственные и экономические отношения); психологическая (социально-психологическая несостоительность личности, неразвитость нравственной, ценностной, потребностной сфер); генетическая (наследственность); генетотрофическая (наследственно обусловленные нарушения обмена веществ, в основе которых лежит необычайно высокая потребность в некоторых необходимых для организма пищевых продуктах); этаноловая (специфическое действие на организм алкоголя и, соответственно, наличие «алкоголеустойчивых» и «алкоголенеустойчивых» людей); адренохромная (нарушения катехоламинового обмена, приводящие к постоянному психическому напряжению); эндокринопатическая (первая слабость эндокринной системы, вследствие которой для адекватных эмоциональных реакций необходима ее постоянная искусственная стимуляция, особенно в экстремальных условиях); психопатологическая (характерологические, особенности личности).

Выделяются аддиктивные мотивации, ведущие к развитию определенной формы алкоголизма: атактическая мотивация (стремление к приему алкоголя с целью смягчить или устраниить явления эмоционального дискомфорта, тревожности, сниженного настроения); субмиссивная (неспособность отказаться от предлагаемого кем-нибудь приема алкоголя, тенденция к подчинению, зависимости от мнения окружающих); гедонистическая (получение удовольствия); мотивация с гиперактивацией поведения (потребность в активизации, возникновение субъективного состояния повышенного тонуса, сочетающееся с повышенной самооценкой); псевдокультурная (большое значение придается атрибутивным свойствам алкоголя, связана со стремлением компенсировать комплекс неполноценности).

Аддиктивное поведение, вызванное употреблением алкоголя детьми, называется ранней алкоголизацией. Для этого явления характерно знакомство с опьяняющими дозами алкоголя в возрасте до 16 лет.

Характерным для ранней алкоголизации является групповое употребление алкоголя, мотивируемого, как правило, нежеланием отстать от сверстников, любопытством, стремлением приобрести статус взрослого человека. В дальнейшем психологические мотивы повторных потреблений алкоголя связаны с желанием испытать «веселое настроение», чувство раскованности, уверенности в себе [19].

Составляющими позитивной установки детей и подростков на употребление алкоголя являются поведенческая готовность к употреблению (составившиеся пробы и предполагаемое употребление алкоголя); установка на изменение эмоций с помощью алкоголя; установка на положительные эмоции от употребления алкоголя. Формирование такой установки обусловлено повышающими риск алкоголизации, характерными особенностями личности, которыми являются слабость «я», эмоциональная неустойчивость, неуравновешенность и тревожность, в том числе школьная тревожность, нарушения волевого самоконтроля поведения, склонность к риску и доминированию.

Анализ литературы позволяет выделить ряд этапов формирования алкогольной зависимости у детей: первые пробы (совершаются, как правило, в компании сверстников или старших; причинами являются любопытство, подражание, конформность и мотивы группового самоутверждения); поисковое поведение (экспериментирование с различными видами алкоголя); переход в болезнь (формирование психической, а затем физической зависимости, ослабление толерантности). Вероятность того, что первые пробы алкоголя перерастут в болезнь, обратно пропорциональна возрасту.

Последствия алкогольной зависимости для детей можно разделить на четыре группы: социально-экономические (преждевременное прекращение обу-

чения, увеличение травматизма, затраты на реабилитацию, экономические потери, уменьшение продолжительности жизни); социально-психологические (разрыв социальных связей, снижение интеллектуального уровня, формирование асоциальной личности, ухудшение нравственно-психологического климата микросреды, конфликты, разрушение детско-родительских отношений и т. д.); криминальные (совершение преступлений, вовлечение в преступную деятельность других лиц, создание неблагоприятных ситуаций, способствующих криминализации, и т. д.); физические (снижение не только качества здоровья личности, но и качество генетического фонда нации).

С 2009 г. в России действует Концепция по реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года (распоряжение Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2009 г. № 2128-р), согласно которой предусмотрены меры, устанавливающие запрет на рекламу алкогольной продукции, и ужесточена ответственность за продажу алкоголя несовершеннолетним.

Принят Федеральный закон от 18.07.2011 г. № 218-ФЗ о внесении изменений в Федеральный закон «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосо-

держащей продукции, устанавливающий ограничение продажи алкогольной продукции, а также усилению мер при продаже алкогольной продукции несовершеннолетним», предусматривающий проведение на основе информационно-пропагандистской кампании, направленной на информирование населения о вреде, причиняемом алкоголем здоровью, семейному благополучию и духовной целостности человека, и об антиалкогольной политике [18].

Однако решить проблему алкоголизации молодежи только с помощью запретительных, медицинских и юридических ограничений невозможно. Основные усилия должны быть сосредоточены на формировании «внутренних» ограничителей, то есть на воспитании личностной устойчивости к алкогольному соблазну. Это обуславливает необходимость применения социально-педагогических подходов к профилактике алкоголизма.

Наркомания и токсикомания

Среди основных причин, влияющих на распространность наркомании и токсикомании в детско-подростковой среде, одно из первых мест занимает легкая доступность психоактивных веществ. Около 60 % опрошенных несовершеннолетних отмечают относительную несложность их приобретения (в школах, кафе, дискотеках, квартирах распространителей и т. д.).

Следующим важным фактором наркотизации является снижение превентивной психологической защиты и низкий ценностный барьер у большинства детей и подростков. Из личностных факторов, являющихся пусковым механизмом начала употребления наркотиков, выделяются дисгармоничность личности, врожденные аномалии характера, проявляющиеся в виде негативных аффективных и поведенческих расстройств.

Большие учебные и психофизические нагрузки современной системы образования также способствуют ухудшению здоровья и распространению наркомании. Отрицательно сказывается на здоровье учащихся совмещение учебы с трудовой деятельностью. В этой ситуации возникает особая ответственность со стороны профессиональных групп лиц, работающих с детьми и молодежью, — учителей, воспитателей, школьных психологов, социальных педагогов, врачей, которые должны выработать совершенно новый подход к решению проблем профилактики наркомании.

Под наркоманией понимается болезнь, вызываемая систематическим употреблением наркотиков и проявляющаяся синдромом измененной реактивности, психической и физической зависимостью. Понятие «наркотизм» применимо в случаях приобщения к наркотикам и понимается как приобщение к различ-

ным формам наркотических веществ при условии еще не сформировавшейся зависимости от соединения.

Как и пьянство, подростковый наркотизм связан с психическим экспериментированием, поиском новых, необычных ощущений и переживаний. По наблюдениям врачей-наркологов, две трети молодых людей впервые приобщаются к наркотическим веществам из любопытства, желания узнать, что «там», за гранью запретного. Иногда первую дозу навязывают обманом, под видом сигареты или напитка. Вместе с тем это групповое явление, связанное с подражанием старшим и влиянием группы. До 90 % наркоманов начинают употреблять наркотики в компаниях сверстников, собирающихся в определенных местах.

Мы посчитали необходимым остановить внимание на данном отклонении в поведении, поскольку проблема распространения наркотических традиций в современном мире очень тревожит педагогическую и медицинскую общественность. В последние годы неуклонно растет число детей, зависимых от наркогенных веществ, причем возрастные рамки снизились до 8 лет [20].

Интернет-зависимость

Интернет-зависимость — психическое состояние, для которого характерно навязчивое желание пользоваться интернетом и невозможность прекратить это делать.

В настоящее время не существует общепризнанной классификации компьютерной зависимости, в различных источниках выделяются следующие типы зависимости, связанные с компьютерными технологиями: компьютерные игры и интернет-зависимость (страсть к онлайновым биржевым торгам и азартным играм); навязчивый серфинг (путешествие в Сети, поиск информации по базам данных и поисковым сайтам); навязчивое увлечение компьютерными играми по Сети; виртуальные знакомства (большие объемы переписки, постоянное участие в чатах, веб-форумах, избыточность знакомых и друзей в Сети); киберсекс (увлечение порносайтами)).

Одним из главных направлений профилактики зависимости от компьютерных игр является тесное взаимодействие педагога образовательной организации с семьей. Важно, чтобы в процессе организации использования компьютера родители обратили внимание на следующее.

Во-первых, при выборе игры необходимо учитывать личностные особенности ребенка, его темперамент. Игра поможет скорректировать присущие тому или иному типу темперамента недостатки. Ребенку-меланхолику лучше предложить игры с элементом соревнований, холерику – интеллектуальные, флегматику – спортивные, а для сангвиника полезны будут игры-конструкторы. Во-вторых, предпочтение следует отдавать играм с исследовательской направленностью, которые формируют у ребенка познавательную

активность, являющуюся залогом успешности обучения в дальнейшем. В-третьих, уровень сложности игры должен соответствовать возможностям ребенка, поскольку «прохождение» слишком легкой игры не окажет влияния на развитие юного игрока, не приведет к возникновению удовольствия от хорошо выполненной задачи (что является важным для формирования учебной мотивации в будущем), а сложная вызовет потерю интереса. В-четвертых, необходимо соблюдать баланса ритма и продолжительности игры: чем выше уровень напряженности игры, тем меньше ее продолжительность. В-пятых, нельзя требовать от ребенка немедленного прекращения игры по распоряжению родителей, необходимо дать возможность завершить игровой эпизод, иначе у него возникнет состояние эмоционального дискомфорта. В-шестых, регламентировать время общения ребенка с компьютером ни в коем случае нельзя в резкой, безапелляционной форме. Запретный плод сладок. В-седьмых, поскольку для детей дошкольного возраста рекомендуются ограничения по времени игры, необходимо объяснить, что она не должна вестись в ущерб другим, не менее важным и интересным занятиям, что существует множество интересных развлечений помимо компьютера [1].

Еще одним важным направлением профилактики зависимости от компьютерных игр является демонстрация ребенку других, не менее захватывающих возможностей компьютера. Уже в дошкольном возрасте

ребенок может овладеть азами программирования и веб-дизайна, компьютерной графики и анимации; научиться использовать возможности компьютера для общения (например, писать письма), в познавательных целях для поиска информации.

Вопросы для самоконтроля

1. Какие причины, биологические или социально-психологические, способствуют развитию зависимого поведения?
2. Какие психологические особенности ребенка младшего школьного возраста способствуют его устойчивости к употреблению психоактивных веществ?
3. Назовите фазы формирования аддиктивного поведения личности.
4. Назовите виды химических зависимостей у человека.
5. Верно ли утверждение, что существуют «легкие» и «тяжелые» наркотики?
6. Назовите психологические особенности детей младшего школьного возраста, способствующие формированию химических зависимостей.
7. В чем заключается принцип комплексности в организации профилактической работы?
8. Какой из видов профилактики характерен для работы образовательного учреждения? Ответ обоснуйте.

Задания для самостоятельной работы

1. Подготовьте сообщение и мультимедийную презентацию по теме «История исследования зависимого поведения».
2. Проанализируйте на примере литературного произведения или фильма личностные характеристики зависимой личности.
3. Составьте схему: «Биологические, психологические и социальные факторы возникновения и развития зависимости».
4. Подготовьте сообщение и мультимедийную презентацию для педагогов, где будут раскрыты факторы и причины формирования химической зависимости.
5. Подготовьте сообщение и мультимедийную презентацию по проблеме «Созависимость как фактор воспроизведения аддиктивного поведения».
6. Подготовьте сообщение и мультимедийную презентацию по зарубежным программам профилактики аддиктивного поведения.
7. Подготовьте сообщение и мультимедийную презентацию по одной из программ, рекомендованных Федеральным экспертным советом при Министерстве просвещения Российской Федерации по проблемам профилактики злоупотребления психоактивными веществами:

- а) полезные привычки (Т. Б. Гречаная, Л. Ю. Иванова, Л. С. Колесова);
- б) программа педагогической профилактики наркотизма среди младших школьников (А. Г. Макеева, И. В. Лысенко);
- в) программа профилактики злоупотребления ПАВ у младших школьников «Волшебная страна чувств» (Н. А. Гусева);
- г) «Уроки профилактики наркомании в школе» (Л. П. Николаева);
- д) «Школьная валеология». Образовательная программа по валеологии для школьников (Г. К. Зайцев);
- е) учебно-методический комплект «Все цвета, кроме черного» (М. М. Безруких, А. г. Макеева, Т. А. Филиппова);
- ж) «Предупреждение табакокурения у школьников (под общей редакцией Н. К. Смирнова);
- з) «Семья и школа вместе». Программа первичной профилактики наркомании (Т. Б. Гречаная, В. В. Барцалкина и др.);
- и) «Обучение жизненно важным навыкам». Программа профилактики злоупотребления психоактивными веществами. Работа с родителями (Н. П. Майорова, О. Б. Семина, Е. Е. Чепурных, С. М. Шурухт);
- к) программа психологической работы с родителями «Формирование здорового жизненного стиля» (О. В. Зыков, Н. А. Сирота, В. М. Ялтонский и др.).

Пройдите тест

1. Одна из форм девиантного поведения с формированием стремления к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния называется:

- а) криминальной;
- б) делинквентной;
- в) аддиктивной;
- г) патохарактерологической;
- д) психопатологической.

2. Как называется поведение, предшествующее различным видам химической зависимости, возникающее в результате употребления различных групп наркотических веществ и характеризующееся наличием связанных с этим проблем:

- а) делинквентное;
- б) девиантное;
- в) аддиктивное поведение.

3. К каким факторам риска аддиктивного поведения детей и молодежи относятся снижение жизненного уровня населения; имущественное расслоение общества; доступность алкоголя и табака:

- а) социально-экономическим;
- б) социально-культурным;
- в) социально-педагогическим.

4. Возникновение алкогольной зависимости с позиций теории научения можно объяснить тем, что:

- а) культура создает стандарты алкоголизации, которые становятся для личности нормативными;
- б) идентификация с родителем-алкоголиком формирует типичную алкогольную личность у ребенка;
- в) изменение сознания при первых встречах с алкоголем, облегчающее психологическое самочувствие, играет роль положительного подкрепления;
- г) существует большое расхождение декларативного и реального знания об алкоголизации.

5. Ранний алкоголизм подразумевает:

- а) развитие хотя бы 1-й стадии алкогольной болезни в возрасте до 18 лет;
- б) появление симптомов зависимости в возрасте до 14 лет;
- в) знакомство с опьяняющими дозами алкоголя в возрасте до 14 лет;
- г) употребление алкогольных напитков не реже раза в неделю в возрасте до 14 лет.

6. Какой из признаков не относится к числу признаков химической зависимости (ВОЗ, 1965):

- а) овладевающее желание или неодолимое влечение к употреблению того или иного вещества;
- б) тенденция к увеличению дозы употребляемого вещества со снижением толерантности к нему;
- в) тенденция к увеличению дозы употребляемого вещества с повышением толерантности к нему;
- г) возникновение обусловленных употреблением индивидуальных и социальных проблем.

7. Сниженная переносимость трудностей повседневной жизни, наряду с хорошей переносимостью кризисных ситуаций, является признаком:

- а) криминального поведения;
- б) делинквентного поведения;
- в) аддиктивного поведения;
- г) патохарактерологического поведения.

8. Феномен «жажды острых ощущений» является типичным для:

- а) криминального поведения;
- б) аддиктивного поведения;
- в) делинквентного поведения;
- г) патохарактерологического поведения;
- д) психопатологического поведения.

9. Неспособность человека отказаться от предлагаемого окружающими приема алкоголя или наркотических веществ отражает:

- а) гедонистическую мотивацию;
- б) атрактивскую мотивацию;
- в) псевдокультурную мотивацию;
- г) субмиссивную мотивацию;
- д) мотивацию с гиперактивацией поведения.

10. Является ли аддиктивное поведение формой отклоняющегося поведения:

- а) является при наличии внешних факторов;
- б) не является;
- в) является;

г) является при наличии личностных особенностей.

11. Скорость перехода первых проб наркотических веществ в болезнь тем выше, чем:

а) меньше возраст — меньше потребность в социальном одобрении;

б) меньше возраст — больше потребность в социальном одобрении;

в) больше возраст — больше потребность в социальном одобрении;

г) больше возраст — меньше потребность в социальном одобрении.

12. Установите последовательность этапов развития аддиктивного поведения:

а) закрепляющее;

б) поисковое;

в) пробное.

Словарь используемых терминов

Аддикция (англ. *addiction* — зависимость, пагубная привычка, привыкание), в широком смысле — ощущаемая человеком навязчивая потребность в определенной деятельности. Термин часто употребляется для таких явлений, как лекарственная зависимость, наркомания, но теперь больше применяется не к химическим, а к психологическим зависимостям, например, поведенческим, примерами которых могут служить: интернет-зависимость, игромания, шопоголизм, психо-

генное переедание, фанатизм, зависимость от порнографии и т. п.

Аддиктивное поведение — поведение, связанное с употреблением наркотиков, алкоголя или других психоактивных веществ, проявляющееся до того, как от них сформировалась физическая зависимость.

Аддиктология (англ. *addiction* — зависимость, лат. *logos* — учение) — наука об аддиктивном (зависимом) поведении. Аддиктология изучает причины возникновения аддикций, механизмы их развития, психологические и клинические признаки, симптомы, динамику, способы коррекции и терапии.

Вторичная профилактика аддиктивного поведения — комплекс мер, направленный на снижение рисков для людей, уже имеющих зависимость или риски развития зависимости.

Группа риска — это категория лиц, у которых наследственные факторы, условия развития и воспитания, личностные и функциональные особенности определяют повышенную вероятность развития состояний дезадаптации, способствующих развитию нервно-психических, психосоматических заболеваний, асоциальному (делинквентному) поведению, аутоагрессии и приводящих к снижению эффективности деятельности.

Зависимость — это состояние, при котором человек испытывает навязчивое влечение к определенным веществам или действиям, что вызывает сильную потребность и дискомфорт при отказе от них.

Копинг-поведение (*coping behavior*) — постоянно изменяющиеся когнитивные и поведенческие попытки управлять специфическими внешними и внутренними требованиями, которые оцениваются как чрезмерно напрягающие или превышающие ресурсы личности.

Копинг-ресурсы (*coping resources*) — характеристики личности и социальной среды, облегчающие или делающие возможной успешную адаптацию к жизненным стрессам.

Копинг-стратегии (*coping strategies*) — актуальные ответы личности на воспринимаемую угрозу, способ управления стрессором.

Нехимические (поведенческие) аддикции — аддикции, где объектом зависимости становится поведенческий паттерн, а не психоактивные вещества. В западной литературе для обозначения этих видов аддиктивного поведения чаще используется термин поведенческие аддикции.

Профилактика (от греч. *πρόφυλακτικός* — предохранительный) — это комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и развития заболеваний, а также на укрепление здоровья.

Психоактивное вещество — вещество, которое при потреблении воздействует на психические процессы.

Первичная профилактика аддиктивного поведения — комплекс мер, направленный на предотвращение возникновения зависимости в целом.

Третичная профилактика аддиктивного поведения — комплекс мер, направленный на предотвращение рецидивов и поддержание здоровья у людей, прошедших лечение от зависимости.

Рекомендуемая литература

1. **Жуков, В. А.** Аддиктивное поведение как часть поведения социального: социологический анализ / В. А Жуков, Н. В. Баблоян, А. М. Лилюхин // Государственное и муниципальное управление. Ученые записки. – 2022. – № 2. – С. 252–258.
2. **Залевская, Е. А.** Социально-философская концептуализация понятия «аддиктивное поведение» / Е. А. Залевская // Вестник ТИУиЭ. – 2022. – № 2 (36). – С. 78–81.
3. **Минюрова, С. А.** Аддиктивное поведение подростков и юношей в системе образования: обзор психологопедагогических исследований / С. А. Минюрова, О. В. Кружкова, И. В. Воробьева // Образование и наука. – 2022. – № 6. – С. 84–121.
4. **Симатова, О. Б.** Профилактика аддиктивного поведения подростков : учебное пособие для вузов / О. Б. Симатова. – Санкт-Петербург : Лань, 2024. – 192 с. – ISBN 978-5-507-49486-6. – Текст : непосредственный.

5. **Смирнова, А. В.** Аддиктивное поведение обучающихся : опыт раннего выявления и социально-психологические характеристики / А. В. Смирнова, Л. А. Максимова, И. А. Симонова // Образование и наука. – 2022. – № 9. – С. 174–211.
6. **Сундукова, В. В.** Психологические защитные механизмы личности, склонной к аддиктивному поведению / В. В. Сундукова, Г. С. Карпова // Вестник Самарского юридического института. – 2022. – № 5 (51). – С. 88–92.
7. **Фишер, Т. А.** Зависимость. Тревожные признаки алкоголизма, причины, помошь в преодолении / Т. А. Фишер. – Москва : Эксмо, 2022. – 240 с. – ISBN 978-5-04-173228-8. – Текст : непосредственный.
8. **Хуснутдинова, З. А.** Аддиктивное поведение в детско-молодежной среде : проблемы, профилактика : учебное пособие для вузов / З. А. Хуснутдинова, Э. Н. Сафина, К. В. Максимов. – Санкт-Петербург : Лань, 2024. – 352 с. – ISBN 978-5-507-50155-7. – Текст : непосредственный.
9. **Шишкина, Е. В.** Феномен селфи-аддикции в молодежной среде / Е. В. Шишкина, В. И. Чумаков // Научное обозрение. Педагогические науки. – 2021. – № 3. – С. 30–34.
10. **Шнейдер, Л. Б.** Психология девиантного и аддиктивного поведения детей и подростков : учебник и практикум / Л. Б. Шнейдер. – Москва : Юрайт, 2025. – 142 с. – ISBN 978-5-534-09866-2. – Текст : непосредственный.

ЧАСТЬ 5. СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ И ЕГО ПРОФИЛАКТИКА

Еще в начале XX века говорилось об «эпидемии» суицида среди школьников [66]. В современном обществе феномен суицида «молодеет». Суицидологи предполагают, что в будущем основная доля суицидов среди несовершеннолетних будет приходиться на возраст 10–14 лет [63].

Подростковый возраст является самым сложным в становлении личности. В этот период ребенок меняется как физиологически, так и психологически. Переход от детского возраста к подростковому сопровождается некоторыми особенностями. На данном этапе развития личности ребенку важно найти свое место в обществе, найти контакт со сверстниками. Иногда этот этап называют фазой второго негативизма из-за сходства с кризисом 3 лет. Ребенок становится враждебным, склонен к конфликтам и нарушениям дисциплины. Однако происходит противоречие: ребенок чувствует одиночество и постоянную тревогу [71]. Также ребенок озабочен своим телом и внешностью в целом, что порождает внутреннюю тревожность. Подросток воспринимает смерть иначе, чем взрослый человек. Для них смерть — нереальная и временная. Например, при проведении исследования в городе Уфа, было выявлено, что дети чаще чувствуют себя «несостоятельными», лишними, они вычеркнуты из

круга сверстников, а также им сложно видеть перспективы будущего [4]. Они боятся совершить ошибку или стать неуспешными, а проблемы, существующие в настоящем, не позволяют им объективно взглянуть на свое будущее [3]. Из-за вышеуказанных особенностей подросткового возраста риск появления суицидального поведения выше, чем в других возрастных этапах.

Несовершеннолетним считается лицо, не достигшее возраста восемнадцати лет. Это особая категория населения, находящаяся под защитой государственных органов и законных представителей (родителей или опекунов).

При описании самоповреждающих действий используются термины «суицид» и «суицидальные действия». Суицид трактуется как добровольное лишение себя жизни, а под суицидальным поведением понимается любое разрушительное поведение, которое приносит вред здоровью человека. Суицидальное поведение включает в себя несколько форм, которые последовательно проявляются: все начинается с суицидальных мыслей (целенаправленные мысли о лишении себя жизни), далее идут суицидальные намерения (окончательное решение совершить попытку лишения себя жизни), суицидальные попытки (целенаправленная попытка лишения себя жизни, но не законченная успешно) и завершается актом самоубийства — суицидом [3].

Суицид взрослого человека отличается от суицида несовершеннолетнего. Выделяется три формы суици-

дальнего поведения среди несовершеннолетних: демонстративный, аффективный и истинный. Особенность демонстративной формы заключается в отсутствии намерения покончить с жизнью, ребенок желает привлечь внимание, получить поддержку и сопереживание, в некоторых случаях — выразить обиду и протест. Аффективный суицид характеризуется импульсивным и необдуманным решением покончить с жизнью. Истинная форма суицида отличается тем, что, как правило, это обдуманное и взвешенное решение. Ребенок долго «носит» мысли о суициде в себе, а также, в отличие от демонстративной формы, не винит внешние факторы, а только себя [71].

В связи с отличием в причинах и формах суицида среди несовершеннолетних существуют отличительные признаки социально-психологического настроя ребенка на совершение суицида:

1. Присутствие таких качеств, как мнительность и протестность.
2. Ребенок «призывает» взрослых и окружающих его людей к помощи.
3. Ребенок находится в отчаянии и видит решение проблемы в суициде.
4. Ребенок считает себя виноватым в чем-либо и суицидом «наказывает» себя [81].

В силу возрастных особенностей подросткового возраста риск совершения суицидальных действий значительно возрастает. Однако возраст не является единственным фактором суицидального риска. Далее

будут рассмотрены особенности суициального поведения несовершеннолетних.

Особенности суициального поведения среди несовершеннолетних

В 2022 г. были проанализированы случаи суициального поведения среди несовершеннолетних, произошедшие на территории Челябинска и Челябинской области в 2020–2021 гг. При этом в поле анализа попали все установленные случаи, в которых лица, не достигшие 19 лет, демонстрировали суициальные мысли и самоповреждающие действия или совершили попытку суицида, но остались живы или покончили жизнь самоубийством.

Всего за рассматриваемый период зафиксировано 222 случая суициального поведения детей и подростков (из них в 2020 году — 120 человек; в 2021 году — 102 человека). Чаще всего фиксировались попытки суицида (67 %). 22 % из рассматриваемых случаев представляют собой завершенный суицид. В 11 % случаев отмечены суициальные мысли и действия несовершеннолетних (рис. 4).



Рис. 4. Процентное соотношение видов проявления суициального поведения среди детей и подростков

В подавляющем большинстве рассматриваемых случаев (70 %) суицидальное поведение демонстрировали девочки. В 25 % случаев такое поведение наблюдалось у мальчиков. В 5 % случаев пол ребенка не был указан (рис. 5).

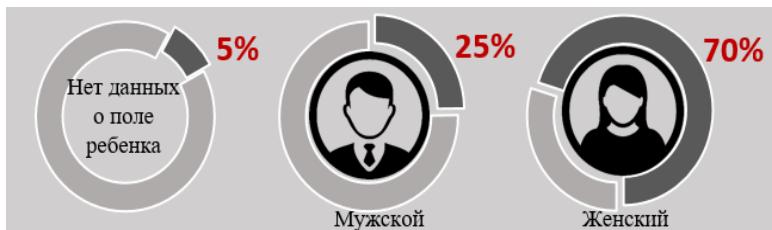


Рис. 5. Процентное соотношение пола детей и подростков с суицидальным поведением

Анализ данных показал, что в случаях совершения попыток суицида и завершенных суицидов пол является важным фактором. Оказалось, что в группе детей, совершивших попытку суицида, девочек больше, чем мальчиков — 56 % и 11 % соответственно. А в группе детей, совершивших самоубийство, мальчиков больше, чем девочек — 12 % и 9 % соответственно.

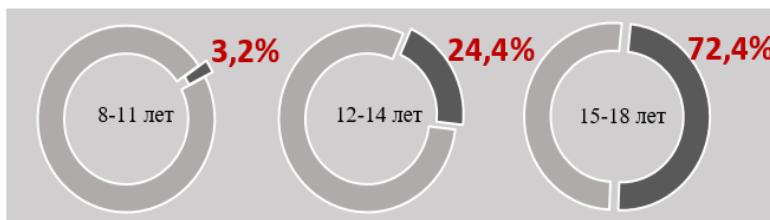


Рис. 6. Процентное соотношение возраста детей и подростков с суицидальным поведением

Анализ возраста детей, у которых наблюдаются суицидальное поведение, показал, что подавляющее большинство из них находится в подростковом возрасте (от 15 до 18 лет). Их доля составила 72 %. На подростков (12–14 лет) пришлась доля в 24 %. Младших школьников оказалось 3 % — это всего 7 человек (см. рис. 6).

Существует связь между возрастом и полом детей, совершающих суицидальные действия. Девочки чаще совершают их в подростковом (28 %), чем мальчики (9 %). Мальчики чаще совершают такие действия в юношеском возрасте (83 %), чем девочки (71 %). $V = 0,191; p = 0,003; n = 221$.

Приведем результаты анализа зависимости возраста и времени совершения суицидальных действий: оказалось, что младшие школьники совершали их летом (40 %) и осенью (60 %). Подростки преимущественно осенью (41 % против 20 % — летом, 22 % — весной и 16 % — зимой). А вот в юношеском возрасте наиболее рискованными в плане совершения суицидальных действий оказались зима (30 %) и весна (32 %) против лета (18 %) и осени (20 %). Следует отметить, что связь времени года совершения суицидальных действий и возраста оказалась слабой: $V = 0,203; p = 0,011; n = 200$.

В ходе анализа удалось установить еще одну зависимость: осенью чаще совершают суицидальные действия младшие школьники (60 %) и подростки (41 %), чем дети юношеского возраста (20 %). Эта связь также

является слабой. $V = 0,239$; $p = 0,003$; $n = 200$ (рис. 7).

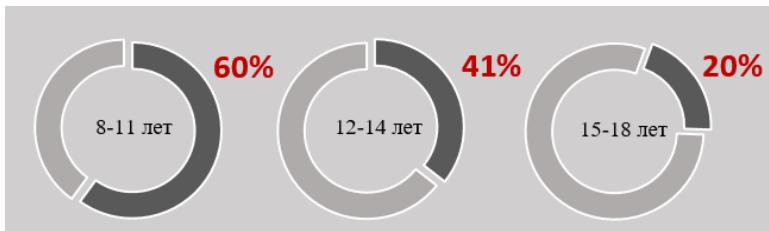


Рис. 7. Процентное соотношение возраста детей и подростков, совершивших суицидальные действия в осенний период

Анализ видов саморазрушений, применяемых детьми, позволил выделить 5 категорий (табл. 2).

Таблица 2

Процентное соотношение
выбора способа совершения самоубийства

Способ самоубийства	Количество, чел.	Количество, %
Порезы тела (самоповреждение)	75	34
Отравление	68	31
Падение с высоты	36	16
Удушение	33	15
Иное (суицидальные мысли)	14	6

Среди способов, к которым прибегали дети чаще других, встречались: нанесение порезов (34 %) и отравление (31 %). Гораздо реже встречаются падения с высоты (16 %) и удушение (15 %). Наглядно полученные результаты представлены на рисунке 8.

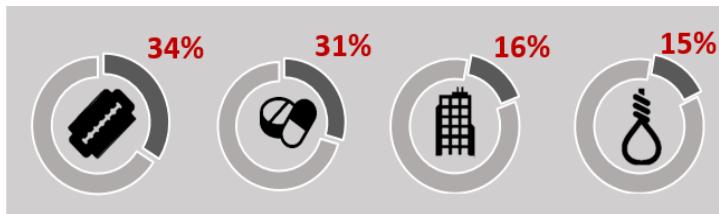


Рис. 8. Процентное соотношение выбора видов самоповреждающих действий

Следует отметить, что вид повреждающих действий влияет на исход суициdalной попытки. Установлено, что среди завершенных суицидов 57 % были совершены через удушение (в основном повешение) в противовес 4 % случаев в группе, где у респондентов присутствуют суициdalные мысли, и 3 % — в группе детей, выживших после попытки суицида. Среди тех, кто совершал попытки суицида, но выжил, доминируют такие способы самоповреждения, как порезы (46 %) и отравление (41 %). Полученные результаты представлены на рисунке 9.

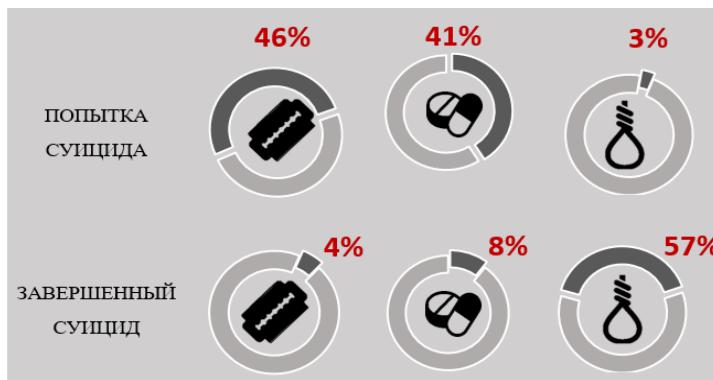


Рис. 9. Виды самоповреждающих действий в зависимости от статуса суициdalного поведения

Связь между статусом суициального поведения и использованием в качестве метода самоповреждения порезов тела ($V = 0,359$; $p = 0,0000004$; $n = 222$) и отравления ($V = 0,294$; $p = 0,00006$; $n = 222$) является средней по силе. Связь между статусом суициального поведения и использованием в качестве метода самоповреждения удушения является умеренной ($V = 0,644$; $p = 0,00000001$; $n = 222$).

Наиболее часто дети выбирают удушение как способ совершения суицида (85 %). Для попыток суицида наиболее характерен выбор таких способов, как порезы тела, отравление и падение с высоты (92,5 %).

При анализе причин суициального поведения выделены 11 категорий (см. табл. 3).

Следует отметить, что в 28 % рассматриваемых случаях причина суициального поведения не была установлена. Причем половина из них приходится на случаи завершенного суицида и составляет в данной группе долю в 65 % (против 8 % в группе риска и 20 % в группе детей, совершивших попытку суицида). Можно сказать, что на данный момент наблюдаются проблемы с выявлением причин завершенных несовершеннолетними суицидов.

Наиболее часто в качестве причин для совершения суицида указывались: конфликты в семье (прежде всего с родителями), несчастная любовь (неразделенная любовь или ссора с парнем / девушкой), внутристочный конфликт (внутренние переживания, не-

удовлетворенность жизнью, низкая самооценка, подростковый кризис, чувство одиночества и т. д.).

Таблица 3

Причины суицидального поведения

Причина	Количество, чел.	Количество, %
Не установлена	63	28
Конфликт в семье	59	27
Внутренние (личные) проблемы; переживания, кризис, низкая самооценка, неудовлетворенность жизнью	25	11
Несчастная любовь (неразделенная,ссора с любимым)	27	12
Внешние (порезы выглядят эстетично, в состоянии алкогольного опьянения и т. д.)	16	7
Конфликт со сверстниками / травля	13	6
Проблемы с учебой / проблемы в школе	12	5
Месть / шантаж	9	4
Переживание утраты	6	3
Боязнь наказания	2	1
Сексуальное домогательство / изнасилование	2	1

Доля этих причин в исследуемых случаях составила от 27 % до 11 %. Меньше назывались такие причины, как конфликты со сверстниками (травля, ссора с одноклассниками и т. д.), проблемы в школе (не справляется с учебой, не хотел идти в школу и т. д.),

месть / шантаж и потеря близкого человека. Их доля в общем массиве данных составила от 6 % до 3 %. Остальные причины встречались в единичных случаях.

Анализ данных показал, что причины совершения суицида связаны со статусом самоповреждающего поведения (рис. 10).

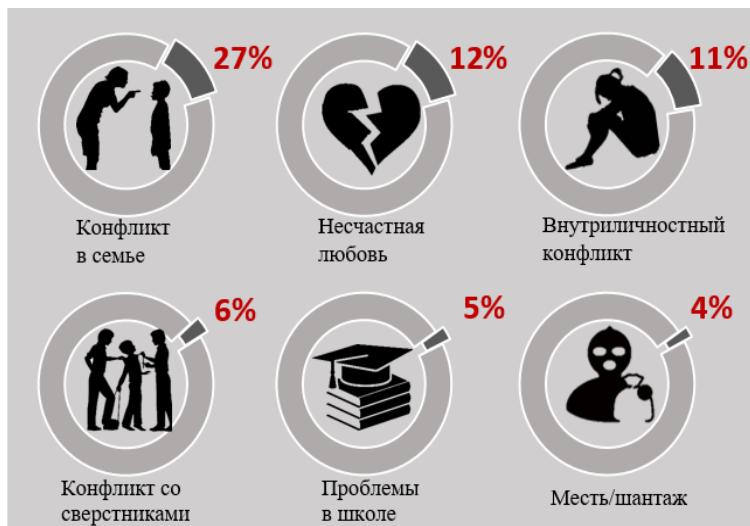


Рис. 10. Причины совершения суицида среди детей и подростков

Как писалось ранее, доля случаев с неустановленной причиной максимальная в группе завершенных суицидов ($V = 0,443$; $p = 0,00000001$; $n = 222$). А вот конфликты в семье как причина суицида чаще указывается при случаях суицидальных мыслей (32 %) и попытках суицида (31 %), чем при случаях летальной смерти в

результате самоубийства (10 %). Однако данная связь является слабой ($V = 0,197$; $p = 0,013$; $n = 222$).

Внешние причины (состояние опьянения, объяснение тем, что порезы выглядят эстетично и т. д., не указывались в качестве причин для завершенного суицида, но были объяснением при суициальных мыслях (16 %) и при попытках самоубийства (7 %). Обнаруженная связь является слабой ($V = 0,178$; $p = 0,029$; $n = 222$).

Таким образом, можно сделать вывод, что ситуация в семье имеет особое значение при анализе факторов суициального поведения несовершеннолетних, поэтому для анализа собирались данные о статусе семьи несовершеннолетних.

Согласно анализируемым данным более половины (67 %) несовершеннолетних были из родных семей. В 5 % случаев один из родителей был не родным, такую же долю составили дети-сироты, еще в 9 % случаев дети находились под опекой или в приемных семьях. В остальных случаях данные о семье не были указаны.

В 56 % случаях семьи оказались неполными, в 22 % – полными. В 12 % рассматриваемых случаев семья несовершеннолетних была многодетной.

Анализ данных показал, что тип семьи связан с видом суициального поведения. В частности, удалось установить, что категория детей, совершивших попытку суицида, которые воспитываются не родителями, а другими ближайшими родственниками, встречается чаще (18 %), чем в группах, демонстрирующих суици-

дальние мысли (4 %) или совершивших самоубийство (4 %). Обнаруженная связь является слабой ($V = 0,189$; $p = 0,019$; $n = 222$).

Схожая закономерность обнаружена в отношении многодетности семьи. Многодетные семьи чаще встречались в данных о несовершеннолетних, совершивших попытку суицида (14 %), чем в данных детей с суициdalными мыслями (8 %) или совершивших самоубийство (6 %).

В группе детей с суициdalными мыслями чаще встречаются опекаемые или приемные семьи (32 %), чем в группе детей, совершивших попытку суицида (7 %) или самоубийство (4 %). Аналогичная картина наблюдается и с детьми, которые воспитываются вне семьи — они чаще встречаются среди детей с суициdalными мыслями (12 %), чем среди детей, совершивших попытку суицида (5 %) или совершивших самоубийство (2 %). Естественно, что доля детей, воспитывающихся родными родителями, в группе детей с суициdalными мыслями самая маленькая (48 %) по сравнению с детьми, которые совершили попытку суицида (70 %) или самоубийство (67 %). Обнаруженная связь является слабой ($V = 0,241$; $p = 0,004$; $n = 222$).

Важной характеристикой семьи в рамках рассматриваемой проблемы является ее нахождение под учетом различных социальных служб (рис. 11).



Рис. 11. Характеристика семей, в которых у детей и подростков наблюдаются суицидальные наклонности

Среди рассматриваемых семей 73 % до возникших случаев не состояла на учете ни в одной из социальных служб. 8 % семей состояло на профилактическом учете в отделении помощи семье и детям; 3 % состояло на учете в органах социальной защиты. Данные об остальных семьях отсутствуют.

Согласно полученным данным в 73 % рассматриваемых случаях несовершеннолетние не состояли на учете у психолога или психиатра. Только 9 % на таком учете состояли, а 2 % ранее проходили лечение в психоневрологическом отделении. В 2 % рассматриваемых

случаев дети находились на учете в отделе по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Анализ случаев суицидального поведения несовершеннолетних показал, что важными факторами такого поведения являются: время года, возраст ребенка, пол, внутрисемейные отношения, внутриличностные проблемы и отношения с противоположным полом. Существенный вклад в рассматриваемый вопрос вносит состав семьи (полная или неполная).

Для дифференциации социально-психологических особенностей детей с разным статусом суицидального поведения проводился метод анализа деревьев классификации. Результаты математического анализа показали:

1. Стопроцентное попадание в группу детей, совершивших суицидальную попытку, наблюдается у мальчиков, которые состоят на учете у психиатра или ранее проходили психиатрическое лечение.

2. Среди мальчиков, которые либо состоят на учете в отделе по делам несовершеннолетних и защите их прав, либо нигде не состоят на учете; в 4 раза возрастает шанс попасть в группу совершивших самоубийство, если причина их самоповреждающих действий неизвестна; этот шанс снижается до нуля, если они совершают самоповреждающие действия под влиянием внешних причин (по примеру кого-то, в состоянии опьянения и т. д.).

3. В 5 раз возрастает шанс попасть в группу детей, думающих о суициде, у девочек, один из родителей которых не родной (отчим или мачеха) [87].

Подходы к профилактике суицидального поведения несовершеннолетних в России и за рубежом

Профилактика является одной из технологий социальной работы. Профилактикой суицидального поведения называют систему мер, направленных на предотвращение различных форм такого поведения [23]. При этом отмечается, что она может принимать разные формы:

1. Первичная профилактика — деятельность направлена на всех детей и подростков и предполагает предупреждение возникновения суицидального поведения.

2. Вторичная профилактика — деятельность направлена на несовершеннолетних из группы риска и предполагает купирование суицидальных мыслей и намерений.

3. Третичная профилактика — деятельность направлена на несовершеннолетних, совершивших попытку суицида, и предполагает предупреждение повторной попытки суицида [2].

Мировой опыт работы с проблемой суицида показал зависимость увеличения количества суицидов от условий жизни, а именно: от степени индустриализа-

ции, урбанизации общества, уровня экономической нестабильности, нарушения привычных жизненных стереотипов под воздействием социальных или политических преобразований [37]. На примере нашей страны можем отметить скачек суицидальных попыток в период с 2020–2022 гг. в связи с пандемией и началом специальной военной операции. Необходимо менять подход к профилактике и обсуждать не только насущные проблемы детей, а также новые переживания, которые возникли из-за изменений ситуации в мире [90].

Важным аспектом в профилактике суицидального поведения является определение группы риска. В мировом научном сообществе используются следующие шкалы для измерения уровня возможности суицидальной попытки среди несовершеннолетних:

1. Шкала экспресс-диагностики суицидального риска «Шкала оценки риска суицида» (ШОРС в русскоязычной системе).
2. «Шкала суицидальных интенций» А. Бека.
3. «Шкала суицидальных интенций» Д. Пирса.
4. Колумбийская шкала оценки тяжести суицидальности [34].

В науке описаны признаки, которые могут говорить о приближении суицида:

1. Общая цель — поиск решения, суицид не является бессмысленным и бесцельным действием.
2. Общая задача — прекращение бесконечного потока сознания невыносимой боли.

3. Общий стимул — невыносимая душевная боль.
4. Общий стрессор — неудовлетворенные психологические проблемы.
5. Главная эмоция при совершении суицида — беспомощность или безнадежность: человек считает, что ни он ни другие не способны ему помочь в решении проблемы.
6. Общее состояние психики обозначено таким термином, как «туннельное сознание», которое заключается в том, что варианты поведения человека ограничены из-за «зашторенности» сознания — он просто не видит вариантов решения.
7. Общий способ связи с другими — сообщение о своем намерении. Люди осознанно или нет просят других о помощи, жалуются на беспомощность и прочее [37].

Система профилактики суицидального поведения среди несовершеннолетних в России имеет многоуровневую структуру. Она проводится на уровне государства, отдельных министерств и конкретного учреждения.

Ювенальная государственная политика в данном вопросе может стать эффективной формой для достижения необходимых результатов. Она предполагает эффективное межведомственное взаимодействие органов МВД, общественных организаций, родителей и прочих участников ювенальной политики.

Конкретными методами профилактики на государственном уровне являются:

1. Создание службы оперативного реагирования, в которой будут присутствовать различные специалисты: психологи, юристы, специалисты по социальной работе и специалисты информационных технологий. Это необходимо для оперативной работы и удаления из сети Интернет групп смерти и постов, побуждающих к суицидальному поведению.

2. Разработка обучающей программы для специалистов, которые работают с детьми (педагоги, психологи и др.), направленной на выявление суицидального риска среди детей.

3. Организация широкомасштабной работы с родителями в образовательных учреждениях для информирования их о психологических особенностях развития детей и налаживания с ними отношений [5].

Следующий уровень профилактики предполагает работу органов Министерства внутренних дел (МВД), одной из основных задач которых является выявление и пресечение вовлечения несовершеннолетних в преступные, антиобщественные действия [77]. Основными направлениями работы территориальных органов МВД по профилактике суицидального поведения среди несовершеннолетних являются:

1. Мониторинг сети Интернет на выявление групп смерти и работа с создателями и участниками данных групп. Так, например, в 2017 году ГУ МВД по Челябин-

ской области провело профилактические мероприятия с 15 создателями и администраторами групп смерти, с 91 участником данных групп, осуществило 16 выездов на места совершения самоубийств несовершеннолетними для выявления причастности к данным группам.

2. Информационно-просветительская деятельность с детьми и их родителями для информирования о том, как безопасно пользоваться интернетом.

3. Проведение просветительских мероприятий, приуроченных к Дню знаний, Дню защиты детей и Всемирному дню ребенка.

4. Взаимодействие МВД с психолого-педагогическими комиссиями для обмена информацией о кризисном состоянии несовершеннолетнего [48].

Следующим уровнем является профилактическая деятельность подразделений по делам несовершеннолетних (ПДН). Она оказывает просветительскую деятельность, которая заключается в информировании детей и родителей о существовании групп смерти и о том, как не допустить, чтобы ребенок был в них вовлечен. Одним из важнейших направлений работы является пресечение поведения родителей подростка, которое провоцирует возникновение у детей суицидальных попыток [88]. Необходимо донести до родителей, что ребенок в силу возраста может не видеть решение своей ситуации, она кажется ему безвыходной, однако родитель как взрослый может найти решение ситуации. Также необходимо помочь родителям быть вовлечены-

ным в жизнь ребенка: знать о его чувствах, дружьях, важных для него людях, что поможет повысить уровень доверия между ребенком и родителем [47]. Подразделение по делам несовершеннолетних выступает связующим звеном между подростком и родителями, между органами образования и органами культуры и здравоохранения.

Отдельным направлением профилактики суицида среди несовершеннолетних является работа со средствами массовой информации (СМИ). После самоубийства, которое было широко освещено в СМИ, возможно проявление «эффекта Вертера», которое выражается в появлении подражающих суицидов после их демонстрации в средствах массовой информации. Мы можем получить цепочку самоубийств. Это связано с тем, что подростки, которые находятся в сложной ситуации, более уязвимы к эффекту Вертера и видят некоторое «подтверждение», что самоубийство может решить их проблему. В данном случае необходимо подвергать цензуре выпускаемую в СМИ информацию. Стоит отметить, что существует не только эффект Вертера, а также эффект Папагено. Он заключается в том, что при демонстрации в массовой культуре персонажей, которые намеривались совершить суицид, но нашли в себе силы идти дальше, число суицидов уменьшается [23]. Ученые предполагают, что это связано с тем, что искусство влияет на когнитивную и эмоциональную составляющие личности человека, который идентифицирует себя

с героем и подражает его поведению. И эффект Папагено можно успешно использовать в профилактике суицидального поведения среди несовершеннолетних, например, с помощью рассказа в СМИ о людях, которые смогли справиться с трудностями.

Профилактика суицида предполагает активную работу в сети Интернет. Существование программы «Сдай педофила», зародившееся в Воронеже, показало положительные результаты и может использоваться в антисуицидальном направлении. Группа людей, которая противодействует распространению неблагоприятной информации для подростков, называется «Кибердружины». Она появилась еще в 2011 году и до сих пор актуальна, однако были обнаружены ее минусы, например, кибердружины являются препятствием для развития гражданского общества, поскольку контроль воспринимается обществом как надзор, а компетентность участников движения неизвестна и существует возможность блокировки информации, которая не является проблемой. По этой причине предлагается специальное обучение участников кибердружины для выявления потенциально опасной информации, а также создание и распространение позитивной информации, например, памяток. И подобная «реформа» кибердружины поможет ей стать успешной технологией для профилактики суицидального поведения среди несовершеннолетних.

На уровне образовательного учреждения в профилактике суицида высока роль специалиста по социальной работе. Он может участвовать в профилактике на всех ее этапах: начиная с выявления подростков группы риска и заканчивая предотвращением повторной попытки суицида. Основной вид помощи, который может оказать специалист по социальной работе, — совместная работа со специалистами для обеспечения эффективного подхода к предотвращению суицида [38].

Социальная профилактика подросткового суицида подразумевает систему мер, предупреждающих суицидальное поведение. Индивидуальная профилактика реализуется с помощью корректирующего, регулирующего, сдерживающего воздействия, направленного на конкретные проявления суицидального поведения, и факторы, их вызывающие.

Предлагаем алгоритм социально-профилактической деятельности по борьбе с суицидальным поведением, включающий четыре шага, опираясь на который социальный работник может организовать взаимодействие всех специалистов, вовлеченных в работу с подростком и его семьей, по преодолению возникшей негативной ситуации и ее последствий [67].

Шаг 1. Диагностика

Реализуют данный этап педагог-психолог и социальный педагог. Этап включает: выявление проблемы клиента, установление эмоционального контакта с

подростком, взаимоотношений «сопереживающего партнерства». Важно выслушать подростка, склонного к суициду, терпеливо и сочувственно, без критики. Необходимо дать ему возможность выговориться, что позволит создать атмосферу доверия и конструктивного общения.

На данном этапе устанавливается последовательность событий, которые привели к кризису, снимается ощущение безысходности ситуации с помощью приемов «преодоления исключительности ситуации», «поддержки успехами» и др. В зависимости от личностных особенностей клиента, испытывающего психологические затруднения или склонного к суициду, следует учитывать состояние человека (предкризисное или кризисное), чем оно обусловлено (социальной запущенностью вследствие конфликтов в семье, с друзьями, в школе и т. д.). Деятельность педагога на этом этапе направлена на установление контакта с семьей подростка, включение семьи в совместную работу, обеспечение ситуации успеха и положительное решение проблемы. Важным является и создание поддерживающей среды в образовательном процессе, формирование атмосферы сочувствия и сопереживания.

Шаг 2. Целеполагание и планирование

Технология социальной профилактики направлена на то, чтобы поставить суицидальное поведение под социальный контроль, включающий в себя: во-первых,

замещение, вытеснение такого поведения общественно-полезным или нейтральным; во-вторых, направление социальной активности личности в общественно одобряемое либо нейтральное русло; в-третьих, отказ от преследования людей с суицидальным поведением.

При планировании совместной деятельности по преодолению кризисной ситуации лучше использовать такие приемы, как «побуждение» подростка к словесному оформлению планов предстоящей деятельности; «удержание паузы» – целенаправленное молчание, чтобы дать возможность проявить инициативу в планировании своей жизнедеятельности. Окончательное оформление плана деятельности сопровождается психологической поддержкой с помощью приемов логической аргументации и рационального внушения уверенности. Педагог помогает подростку не только в планировании деятельности по преодолению кризисной ситуации, но и оказывает помощь в планировании и организации текущих дел подростка, делая его жизнь более упорядоченной и организованной.

Шаг 3. Разрешение проблемы

Среди специальных предупредительных мер профилактической работы с подростками, склонными к суициду, большое значение имеют психологическое консультирование и психотерапия. Они используются, когда природа неблагополучия кроется в особенности личности подростка, специфике жизненной ситуации и

характере взаимоотношений с окружающими. Показаниями для психологической помощи подросткам специалисты называют: возникновение кризисной жизненной ситуации (распад семьи, неуспеваемость в школе, потеря любимого человека и др.); устойчивое расстройство поведения (страхи, воровство, употребление алкоголя и др.).

Если был долговременный процесс трансформации личности с глубокими изменениями в ее структуре, то проводится психотерапия. Социальная работа с подростками, имеющими суицидальное поведение, включает и их социальную реабилитацию — процесс восстановления способности человека в социальной среде, а также самой социальной среды и условий жизнедеятельности личности, которые были ограничены или нарушены по каким-либо причинам. Роль педагога заключается в формировании и поддержке мотивации подростка к участию в психологическом консультировании.

Шаг 4. Оценка результата

Результат реализации технологии социальной профилактики суицидального поведения подростков оценивают по следующим показателям: отказ от мыслей о смерти, появление склонности к нейтральному или общественно-полезному поведению, демонстрация общественно одобряемой социальной активности. Роль педагога на этом этапе заключается в привлече-

нии подростка к общественно-полезным делам, создании ситуаций успеха и уверенности в себе и своих способностях справиться с кризисной ситуацией.

Несмотря на сложность работы по социальной профилактике, жизнь постоянно убеждает, что легче и с гораздо меньшими издержками для общества и личности не допустить возможных отклонений в поведении и деятельности социального объекта, чем потом бороться и преодолевать возникшие негативные и неблагоприятные последствия.

В случае суициdalной попытки у несовершеннолетнего даются следующие рекомендации [63]:

1. Необходима оперативность – в течение первых трех дней необходимо находиться рядом с несовершеннолетним для обеспечения полной безопасности.

2. Держать связь с родителями на всех этапах проявления суициdalного поведения. На каждом этапе педагог должен проводить профилактику, информирование и сбор информации. Необходимо выяснить, могла ли семья стать основной причиной суициdalной попытки и обеспечить безопасность ребенка в семейном кругу.

3. Нельзя допускать распространение слухов и домыслов — в данной ситуации ребенок находится в стрессе и мнение «публики» ему ни к чему, особенно если причиной суицида является травля среди одноклассников. Также суициdalное поведение может по-

вторяться по механизму подражания, заражения, протестной реакции и др.

4. Провести диагностику детей, с которыми суицидент учится в одной параллели.

5. Необходимо помнить о том, что для ребенка, способного на повторную попытку суицида, самым опасным периодом является 80–100 дней после первой попытки, когда внимание к нему и его проблеме сходит на нет. И задача педагога — быть рядом с ребенком и напоминать родителям участвовать в жизни несовершеннолетнего.

Мы рассмотрели систему профилактики суицидального поведения среди несовершеннолетних. Данная система в России сложилась довольно давно, но говорить о том, что она является эффективной, пока рано по причине наличия существенных недостатков. Один из них — это то, что межведомственное взаимодействие находится на недостаточно высоком уровне [38]. Органы выполняют свою работу отдельно друг от друга, что не дает в полной мере эффективно реализовывать профилактику суицидального поведения несовершеннолетних. Стоит помнить, что суицидальная попытка не является внезапным явлением. Ребенок всегда сигнализирует о своем состоянии, и наша задача — заметить эти сигналы и оказать соответствующую помощь своевременно.

Вопросы для самоконтроля

1. Перечислите основные причины суицида несовершеннолетних?
2. Что называется «ключами к суициду»?
3. Какие меры принимаются для профилактики суицида на государственном уровне?
4. Какие меры принимаются для профилактики суицида на уровне отдельных министерств?
5. Что подразумевает алгоритм социально-профилактической деятельности социального работника с лицом, совершившим попытку суицида?

Задания для самостоятельной работы

1. Разработайте мероприятия по первичной профилактике суицида в школе.
2. Разработайте мероприятия по вторичной профилактике суицида в школе.
3. Составьте и опишите модель профилактики суицида среди несовершеннолетних, проводимой на базе психологического центра.

Пройдите тест

1. Что обозначают термином «суицид»:
 - а) убийство;
 - б) принудительное лишение себя жизни;
 - в) добровольное лишение себя жизни;
 - г) все ответы верны.

2. Что обозначается термином «суицидальное поведение»?

- а) разрушительное поведение, которое приносит вред эмоциональному здоровью человека;
- б) разрушительное поведение, которое приносит вред физическому здоровью человека;
- в) разрушительное поведение, которое приносит вред психическому здоровью человека;
- г) любое разрушительное поведение, которое приносит вред здоровью человека.

3. Что является наиболее распространенной причиной суицидального поведения несовершеннолетних:

- а) конфликты в семье;
- б) несчастная любовь;
- в) внутриличностные конфликты;
- г) конфликты со сверстниками.

4. На какую группу несовершеннолетних направлена первичная профилактика суицида:

- а) все дети без исключения;
- б) дети группы риска;
- в) дети, совершившие попытку суицида;
- г) нет верного ответа.

5. На какую группу несовершеннолетних направлена вторичная профилактика суицида:

- а) все дети без исключения;
- б) дети группы риска;
- в) дети, совершившие попытку суицида;
- г) нет верного ответа.

6. Что из нижеперечисленного относится к методам профилактики суицида на государственном уровне:

- а) создание службы оперативного реагирования;
- б) организация телефона доверия;
- в) организация пунктов психологической помощи;
- г) создание системы выявления и пресечения склонения к суициду.

7. Что из нижеперечисленного относится к индивидуальному уровню профилактики суицида:

- а) создание службы оперативного реагирования;
- б) психологическое консультирование лиц в трудной жизненной ситуации;
- в) создание системы выявления и пресечения склонения к суициду.

Словарь используемых терминов

Вторичная профилактика суицида — деятельность, направленная на несовершеннолетних из группы риска и предполагающая купирование суицидальных мыслей и намерений.

Первичная профилактика суицида — деятельность, направленная на всех детей и подростков и предполагающая предупреждение возникновения суицидального поведения.

Причины суицида — это факторы, которые приводят к добровольным и осознанным действиям человека с целью уйти из жизни.

Профилактика суицида — это система мероприятий, направленная на предотвращение суицидального поведения (суицидальных мыслей, суицидальных попыток и завершенных суицидов).

Суицидальное поведение — поведение, направленное на поиск и обсуждение способов самоубийства.

Суицидальные мысли — мысли, идеи, желания, соображения, размышления, связанные с собственной смертью и самоубийством.

Суицидент — человек, совершивший попытку суицида или проявляющий суицидальные тенденции, демонстрирующий суицидальное поведение.

Суицид — самостоятельное, добровольное и преднамеренное прекращение собственной жизни.

Третичная профилактика суицида — деятельность, направленная на несовершеннолетних, совершивших попытку суицида, и предполагающая предупреждение повторной попытки суицида.

Рекомендуемая литература

1. Александрова, Н. В. Профилактика суицидального поведения : учебное пособие / Н. В. Александрова. – Омск : ОГУ им. Ф. М. Достоевского, 2020. – 116 с. – ISBN 978-5-7779-2479-7. – Текст : непосредственный.
2. Касьянов, В. В. Суицидальное поведение / В. В. Касьянов, В. Н. Нечипуренко. – Москва : Юрайт, 2025. – 330 с. – ISBN 978-5-534-09893-8. – Текст : непосредственный.
3. Профилактика суицидального поведения : сборник документов и методических материалов для педагогов, родителей, студентов, волонтеров, работников социальных и иных организаций / авторы-составители С. В. Петров, В. В. Суворов, В. С. Переверзева ; под ред. Ю. И. Полищук,

- П. А. Кислякова. – Москва : Практическая Медицина, 2022.
– 96 с. – ISBN 978-5-98811-664-6. – Текст : непосредственный.
4. Профилактика суицидов и буллинга в молодежной среде: социально-психологическое и педагогическое сопровождение : монография / О. В. Афанасьева, Т. Н. Баркова, С. О. Пегашова и др. – Санкт-Петербург : СПбГИПСР, 2022. – 212 с. – ISBN 978-5-6048885-1-3. – Текст : непосредственный.
5. **Самыгин, П. С.** Профилактика девиантного поведения молодежи : учебное пособие / П. С. Самыгин, С. И. Самыгин, Д. В. Кротов. – Москва : Юрайт, 2023. – 284 с. – ISBN 978-5-534-10828-6. – Текст : непосредственный.
6. **Синягина, Н. Ю.** Детский суицид. Взгляд на проблему / Н. Ю. Синягина, Ю. В. Синягин. – Санкт-Петербург : КАРО, 2021. – 192 с. – ISBN 978-5-9925-1501-5. – Текст : непосредственный.
7. Социальные проблемы современного общества и пути их решения / А. Ю. Нагорнова, Е. П. Пчелкина, Д. Д. Денисов и др. – Ульяновск : Зебра, 2023. – 311 с. – ISBN 978-5-6049714-5-1. – Текст : непосредственный.
8. **Шавшаева, Л. Ю.** Психологическая безопасность образовательной среды: профилактика суицидального поведения : учебное пособие / Л. Ю. Шавшаева, Л. С. Самсоненко. – Оренбург : Экспресс-печать, 2020. – 108 с. – ISBN 978-5-98811-664-6. – Текст : непосредственный.

ЧАСТЬ 6. ПРОФИЛАКТИКА БУЛЛИНГА В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ

В узком смысле насилие ассоциируется с нанесением человеку физических и моральных травм. В широком смысле под насилием понимается любой ущерб (физический, моральный, психологический, идеологический и др.), наносимый человеку, или любые формы принуждения в отношении других индивидов и социальных групп.

Существуют различные определения насилия. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) определяет насилие как преднамеренное применение физической силы или власти, действительное или в виде угрозы, направленное на себя, лицо, группу лиц, которое влечет или с большой вероятностью может повлечь нанесение телесных повреждений, психологической травмы, смерть, отклонения в развитии или другой ущерб.

В основе насилия лежат стремления людей к господству и доминированию над другими людьми, а также борьба за жизненные ресурсы, в том числе и за власть. Следствием насилия могут быть физические и психические травмы (побои,увечья, смерть, боль, страх, горе, унижение достоинства, стрессы и т. д.) [80].

Типология насилия весьма обширна и многообразна. Можно классифицировать насилие по видам причиняемого ущерба, например, физическое и психологическое насилие; по формам насилиственного взаимодействия (убийство, террор, изнасилование и т. д.); по субъектам конфликтного взаимодействия. Одним словом, насилие имеет столь же многообразную типологию, как и формы взаимодействия людей. Однако для исследования проблемы насилия в образовательной среде более продуктивным является иной подход к классификации насилия; важно учитывать, что насилие может проявляться как в форме однократных насилиственных действий, так и в виде постоянных издевательств, унижений и систематической травли (буллинга). Насилие может быть физическим и словесным, выражаться в насилиственных действиях и высказываниях сексуального характера, иметь явно или неявно выраженную гендерную направленность, преследовать материальную выгоду (вымогательство и отбиение вещей и денег), но практически всегда оно наносит психологическую травму всем вовлеченным сторонам.

Насилие может исходить как от учителей в отношении обучающихся, так и от учащихся в отношении учителей или сверстников. Нередко дисциплина в классе поддерживается при помощи унижающих достоинство учащихся телесных наказаний и мер психологического воздействия.

Педагогическое давление (насилие) в системе общеобразовательной подготовки может выражаться через разные формы. В зависимости от характера ситуации это может быть: физическое насилие; эмоциональное или психологическое насилие; игнорирование; частое использование педагогом критики; занижение самооценки учащегося; дискриминация; отказ в помощи [61].

Данные о насилии в школах и вокруг них ограничены, и многие жертвы не хотят сообщать о случаях насилия, опасаясь унижения или стигматизации, того, что им не поверят, или того, что преступник будет мстить. Вместе с тем, насилие порождает насилие, образуя замкнутый круг, разорвать который порой могут только случаи крайне агрессивных действий (например, случаи скулшуттинга) [83].

По данным различных источников, жертвами буллинга стали от 30 % до 55 % российских школьников. Чаще всего школьники сталкиваются с вербальной агрессией (23 %) и физическим насилием (13 %). С 2018 года в России стали чаще происходить нападения с использованием оружия в школе.

На фоне довольно частых заявлений от родителей и подростков о случаях насилия в образовательных организациях различные общественные и правозащитные организации предпринимают меры по искоренению случаев противоправных отношений в государственных и муниципальных учреждениях образования.

Технология профилактики насилия в образовательной среде.

Профилактика — это сознательная, целенаправленная, специально организованная деятельность по предотвращению возможных социальных, психолого-педагогических, правовых и других проблем. Профилактика агрессивного поведения относится к классу частных психосоциальных технологий. Традиционно психосоциальная технология как комплексная система воздействия содержит три компонента:

1. Методологический компонент профилактики насилия.

Этот компонент представляет собой набор основных теоретических принципов, на которых строится модель профилактики. Профилактика насилия в образовательной среде основывается на учете стадий профилактической работы, учете возрастных особенностей детей, системности развития, единства диагностики и профилактики.

Принцип учета стадий профилактической работы

Необходимо учитывать, что в процессе профилактики выделяются 3 стадии:

1. Стадия предупреждения, основной задачей которой является принятие мер, формирующих у человека социально приемлемую систему ценностей, потребностей и представлений. Это позволит ему избегать таких форм поведения и деятельности, которые могут

осложнить процесс жизнедеятельности его самого и ближайшего окружения. Так, воспитывая ребенка в гуманистическом направлении, родители закладывают основу для формирования у него в будущем широкого и полноценного круга общения, возможностей легко сходиться с людьми и выстраивать эффективную систему взаимодействия с ними.

2. Стадия предотвращения направлена на принятие своевременных и эффективных мер недопущения возникновения ситуации, чреватой осложнением процесса жизнедеятельности субъекта. Так, обучая ребенка правилам поведения в конфликтных ситуациях, родители предотвращают проявление его агрессивности.

3. Стадия пресечения позволяет использовать социально приемлемые способы блокировки форм деятельности и поведения субъекта, которые могут привести к возникновению негативных последствий как для него и его ближайшего окружения, так и для общества в целом. Именно на решение этой задачи направлена существующая в любом обществе система законодательных, морально-нравственных, педагогических, административных и других санкций, карающих за совершение определенных действий или не допускающих их повторения [84].

Исходя из стадий профилактики, выделяют разные виды профилактики агрессивности.

Первичная профилактика основана на осуществлении современной диагностики асоциальных и агрессивных отклонений в поведении подростков и системном анализе характера возникновения поведенческих проблем. Она включает развитие социальной и личностной компетенции — помочь людям в приобретении навыков, необходимых для того, чтобы понимать себя, конструктивно действовать в конфликтных ситуациях, находить наиболее приемлемые способы «выхода» для агрессии.

Вторичная профилактика заключается в определении так называемых «групп риска», то есть детей, больше других склонных к формированию агрессивного поведения и выявлению воздействий со стороны ближайшего окружения, которые обуславливают отклонения в поведении детей.

Третичная профилактика проводится в отношении детей, имеющих систематические нарушения в поведении, и ее целью является коррекция поведения и развитие личности.

Принцип учета половозрастных особенностей детей

При организации профилактической работы необходимо учитывать тот факт, что формы насилия, проявляющиеся в поведении детей, имеют разные причины возникновения. Так, у большинства несовершен-

нолетних, прибегающих к насилию, наблюдается бедность ценностных ориентаций, отсутствие увлечений, а также узость и неустойчивость интересов. У этих детей, как правило, повышена внушаемость, подражательность, а также наблюдается недоразвитость нравственных представлений. Им присуща эмоциональная грубость, озлобленность как против сверстников, так и против окружающих взрослых. У таких детей наблюдается крайняя самооценка (либо максимально положительная, либо максимально отрицательная), повышенная тревожность, страх перед широкими социальными контактами, эгоцентризм, неумение находить выход из трудных ситуаций, преобладание защитных механизмов в поведении. Все перечисленные характеристики лежат в основе проявления учащимися физической, косвенной, а также вербальной агрессии. Кроме того, они ведут к появлению негативизма, чувства вины, а также зависти и ненависти к окружающим (см. табл. 4).

Среди агрессивных подростков встречаются и дети, интеллектуально и социально развитые. У них агрессивность выступает средством поднятия престижа среди сверстников, демонстрацией своей самостоятельности и взрослости. Для этого подростки используют вербальную агрессию.

Таблица 4

Возрастные особенности профилактической работы

Возраст	Задача развития	Цель первичной профилактики	Фактор агрессивного поведения
Раннее детство (1-3 года)	Освоение предметного мира посредством взрослого	Обеспечение адекватных моделей поведения	Ошибки родительского воспитания
Дошкольный возраст (4-7 лет)	Освоение мира социальных отношений	Развитие социальных чувств, обучение социальным нормам взаимодействия	Проблемы во взаимодействиях с окружающими и СМИ
Младший школьный возраст (7-11 лет)	Освоение социально значимой роли	Формирование коммуникативной компетенции	СМИ и проблемы в школе
Подростковый возраст (12-15 лет)	Познание себя через отношения со сверстниками	Развитие ценностно-смысловой сферы и саморегуляции личности	Проблемы самовосприятия и самооценки

Педагогу следует также помнить, что при развитии агрессии в поведении детей часто огромную роль играет и обстановка в семье. В этом случае агрессия по отношению к окружающим может являться своеобразным призывом ребенка о помощи, способом привлечения внимания к себе через акты косвенной и вербальной

ной агрессии, негативизма. Кроме того, если ребенок наблюдает агрессивное поведение родителей в семье, силовое разрешение возникающих конфликтов, то это, как правило, становится для него моделью поведения в похожих ситуациях [85].

Практика показывает, что часто провоцируют агрессивное поведение детей учителя и школа. Можно выделить целый ряд ситуаций, способствующих формированию агрессии в поведении подростков: ироническое обращение к ученику, унижение его личного достоинства, демонстрация превосходства педагога над учеником, отсутствие доверительного общения, последовательности в действиях и поступках учителя, несправедливое отношение к ученику и др.

Немаловажным является также учет педагогом подросткового стремления к утверждению себя, своей позиции среди взрослых. В связи с этим необходимо обеспечить включение подростка в такую деятельность, которая «лежит в сфере интересов взрослых, но в то же время дает возможность подростку реализовать и утвердить себя». Психологический смысл данной деятельности состоит для подростка в том, что, участвуя в ней, он фактически приобщается к делам общества, занимает в нем определенное место и удерживает свою новую социальную позицию среди взрослых и сверстников. Деятельность предоставляет подростку возможность развития его самосознания, формирует нормы его жизнедеятельности.

В ходе работы педагогом должны быть учтены также половозрастные особенности проявления агрессивности в поведении детей. Учитель должен учесть, что мальчики, несмотря на то, что они физически сильнее девочек, обладают большей чувствительностью к воздействию как физических, так и психических факторов. Исследования показывают, что у мальчиков чаще, чем у девочек, встречаются психические нарушения и нервные расстройства.

При организации работы с агрессивными учениками педагогу необходимо помнить, что профилактика подростковой и юношеской агрессивности заключается не в избегании конфликтных ситуаций – это невозможно, а в создании такого психологического климата, в котором подросток не чувствовал бы себя одиноким, непризнанным и неполноценным. В связи с этим необходима демонстрация доброжелательного отношения к учащимся, обращение к ученикам должно осуществляться по имени [26].

Педагогу в процессе воспитания следует на собственном примере обеспечивать усвоение нравственной культуры как основы утверждения культуры общения в целостном образовательном процессе. Особое внимание необходимо уделить перестройке школьной системы воспитательной работы, ее структуре, содержанию и способам реализации. Школа должна утверждать гуманные взаимоотношения между субъектами педагогической системы. Для работы по предотвра-

щению и преодолению агрессии подростков необходимо объединение усилий всех субъектов школы: учеников, родителей, воспитателей, педагогов, классных руководителей.

Принцип системности развития и систематичности работы

Данный принцип исходит из того, что в силу системности строения психики, сознания и деятельности личности все аспекты ее развития взаимосвязаны и взаимообусловлены. При определении целей и задач психологической работы нельзя ограничиваться лишь актуальными на сегодняшний день проблемами — необходимо исходить из ближайшего прогноза развития. Вовремя принятые превентивные меры позволяют избежать различного рода отклонений в развитии, а тем самым необходимости развертывания в целом системы специальных коррекционных мероприятий.

Реализация принципа системности развития в профилактической работе обеспечивает направленность на устранение причин и источников агрессивного поведения детей. Успех такого пути профилактики базируется на результатах диагностического обследования, итогом которого становится представление системы причинно-следственных связей и иерархии отношений между симптомами и их причинами.

Наиболее значимыми причинами агрессивности детей считаются: ошибки семейного воспитания, проблемы во взаимоотношениях со значимыми взрослыми, СМИ, возрастные особенности, влияние сверстников.

Исходя из представлений о многофакторности агрессивности детей, профилактическая работа должна носить комплексный характер, проводиться совместными усилиями педагогов, психологов, родителей, инспекторов по делам несовершеннолетних, СМИ [33].

Принцип единства диагностики и профилактики

Данный принцип отражает целостность оказания помощи как особого вида практической психолого-педагогической деятельности. Он является основополагающим всей профилактической работы, так как ее эффективность на 90 % зависит от комплексности, тщательности и глубины предшествующей диагностической работы.

Агрессивность имеет качественную и количественную характеристику. Как и всякое свойство личности, она имеет различную степень выраженности, от почти полного отсутствия до предельного развития. Каждая личность должна обладать определенной степенью агрессивности. Ее отсутствие приводит к пассивности, ведомости, конформности. Чрезмерное развитие агрессивности начинает определять весь облик

личности, которая может стать конфликтной, не способной на взаимодействие с другими людьми.

Определение уровня агрессии у подростка, безусловно, имеет весьма большое значение, так как дает возможность на ранних стадиях выявить склонность к преднамеренному насилию одной личности над другой, сопровождающемуся состоянием напряженности, страха, подавленности, унижением человеческого достоинства, а также нанесением физической или психической травмы. Кроме того, выявив степень деструктивных тенденций в сознании ребенка, можно с большей долей вероятности прогнозировать возможность развития других форм отклоняющегося поведения (употребление алкоголя, наркомания, суицидальное поведение, противоправное поведение, бродяжничество и др.).

Необходимо проведение комплексного психолого-педагогического исследования, в ходе которого следует выявить степень выраженности различных форм агрессии у учащихся класса (агрессивности как свойства личности и агрессии как акта поведения) — изучение степени выраженности физической агрессии, косвенной агрессии, раздражения, негативизма, обиды, подозрительности, вербальной агрессии, чувства вины.

Диагностика не исчерпывается анализом количественных и качественных показателей агрессивности у детей. Она также должна включать анализ особенностей детско-родительских отношений и отношений в системе учитель–ученик. Диагностика должна прохо-

дить полный цикл: от сбора данных до предоставления рекомендаций [22].

2. Технологический компонент профилактики насилия

Система профилактической работы может быть представлена в виде поэтапной модели, предполагающей диагностический, информационный, мотивирующий и развивающий этапы работы (табл. 5).

Таблица 5
Этапы профилактической работы

№ п/п	Этап	Метод
1	Диагностический	Методы психодиагностики: 1. Опросники (А. Басса и А. Дарки, Т. Лири, тест А. Ассингера, «Личностная агрессивность и конфликтность» (Е. П. Ильин, П. А. Ковалев, Опросник школьного буллинга М. А. Новикова и др., Методика выявления «Буллинг-структуры» Е. Г. Норкиной). 2. Проективные методики (тест С. Розенцвега, РНЖ, ТАТ, HAND-TEST и др.). 3. Методики диагностики психологического климата в классе (социометрия)
2	Информационный	Лекции, семинары, брошюры, кинофильмы, беседы и т. д.

Окончание табл. 5

№ п/п	Этап	Метод
3	Мотивирующий (развитие у детей устойчивой внутренней позиции, способствующей преобразованиюdestructивных форм агрессивного поведения в конструктивные)	Социально-психологический тренинг
4	Развивающий	Психодрама, арт-терапия, тренинг, психологическое консультирование и др.

На диагностическом этапе подбираются методы изучения степени распространенности насилия и факторов риска в школе. Для этого используются различные методы: наблюдение, опрос, шкалирование и тестирование.

Факты насилия в школе можно установить путем наблюдения за поведением детей. Данный метод позволяет выявить форму, тип и продолжительность случаев насилия. Использование метода наблюдения при диагностике насилия в образовательной среде достаточно часто рассматривается как научное обоснование нарушений поведения школьников. Однако структурированных, стандартизованных подходов к наблюдению и выделению критериев для определения в поведении позиции агрессора или жертвы, наблюдателя или свидетеля не существует.

Методы свободного наблюдения можно отнести к менее информативным методам получения достоверной информации. Во-первых, трудно предсказать, когда и где именно возникнет ситуация насилия. Во-вторых, при свободном наблюдении бывает трудно определить причины и инициаторов насилия [8].

Следует отметить, что учителя могут заметить наиболее явные признаки травли, связанные с физической (удары, пинки и т. п.) и словесной (обзываение, грубости) агрессией. Менее заметные косвенные формы травли не бросаются в глаза — о них можно узнать только от самих участников или случайно. Вместе с тем, при наблюдении важно обращать внимание на косвенные признаки: присутствие склонных к одиночеству, ни с кем не общающихся в классе детей; наличие группировок, ехидные взгляды, постоянно подавленное настроение у кого-то из детей, слезы, необъяснимые перемены настроения, отсутствие желания ходить в школу.

При заметных признаках травли младшие школьники более непосредственны: в случае драки, издевательств они чаще обращаются к педагогу за помощью, описывают в деталях произошедшую ситуацию, и поэтому классному руководителю легче оценить ситуацию. Подростки, напротив, намного реже обращаются за помощью в случае возникновения ситуации травли, поэтому важна роль классного руководителя, чуткого, внимательного, понимающего, способного уловить пе-

ремены в настроении детей и вовремя реагирующего на косвенные признаки буллинга в классе.

В качестве стандартизированного варианта предлагаются использовать карты наблюдения, благодаря которым возможна фиксация агрессивного поведения, превосходящей позиции по отношению к сверстникам. Но важно подчеркнуть, что необходимо использовать более стандартизированные методы для работы с выявленными поведенческими особенностями, ведь их можно рассматривать лишь как предпосылки для уточнения фактов насилия по отношению к другим участникам образовательных отношений.

Для диагностики насилия в школе можно использовать метод опроса. Он достаточно широко представлен в современных зарубежных и отечественных исследованиях. С его помощью изучаются разные переменные: представления школьников и учителей о буллинге, частота распространения насилия, буллинг-структура в классе. Фактически используемые опросы представляют собой самоотчеты участников образовательного процесса. Основное отличие данного метода от наблюдения заключается в высокой степени субъективности ответов [11].

Метод самоотчета как один из вариантов опроса при выявлении насилия или виктимизации обычно предполагает, что учащиеся или учителя заполняют анкету с оценкой различного опыта, такого как частота, тип насилия и т. д. Сложность заключается в том, что

разные авторы используют собственные авторские варианты анкет, что затрудняет возможность сопоставления полученных ими результатов между собой. Например, при выявлении частоты буллинга одни исследователи дают его определение, а другие — нет. Этот факт приводит к различиям в результатах исследования. Ситуация осложняется еще и тем, что авторы не приводят результатов анализа надежности разработанного ими инструментария.

Отечественные подходы к изучению насилия в школе, его профилактики, предупреждения, превенции определяют необходимость изучения межличностных отношений в классном коллективе. С этой целью при получении полной информации о классном коллективе, видах отношений, которые в них складываются, необходимо обладать сведениями о гармоничности межличностных отношений, удовлетворенности межличностным взаимодействием, субъективном благополучии и др. Изучить неформальную структуру классного коллектива позволяет социометрический тест. Он основан на анализе эмоциональных связей в группе людей и давно стал классическим инструментом профессионального психолога в школе.

В настоящее время существуют эмпирические данные, подтверждающие связь между социометрическим статусом школьника и его местом в буллинг-структуре. Установлено, что роль инициатора буллинга чаще всего принадлежит ученикам, которые либо отно-

сятся к группе отвергаемых, либо к группе лидеров; роль помощников-инициаторов выявлена у отвергаемых и принимаемых школьников; роль защитника демонстрируется в большей степени признанными лидерами в 7 классе, а принимаемыми и предпочтаемыми — в 8 классе; роль жертвы чаще принадлежит отвергаемым и принимаемым, т. е. тем, у кого социометрический статус ниже.

Таким образом, цель диагностики насилия имеет комплексный характер и определяет необходимость использования различных методов и методик; важность изучения не только поведенческих изменений субъектов образования, но и личностного потенциала отдельно взятого субъекта.

Наукой накоплено достаточное количество методик для проведения исследований, в том числе и на русском языке. С одной стороны, они позволяют получить информацию из разных источников. С другой стороны, большое количество методов и подходов к диагностике насилия в образовательной организации создает для исследователей, педагогов и психологов серьезные трудности при определении необходимого для них набора методик, которые бы способствовали наиболее полному и достоверному получению информации о проявлениях травли в школе. Данные особенности сложившейся ситуации обусловливают необходимость разработки перечня универсальных методик

для комплексного подхода к решению задач диагностики травли в школе.

3. Содержательный компонент технологии профилактики насилия в образовательной организации

Профилактика насилия в школе должна носить циклический характер. Дизайн этой работы предполагает первичную диагностику, на основании которой оцениваются риски и факторы насилия в школе (рис. 12).

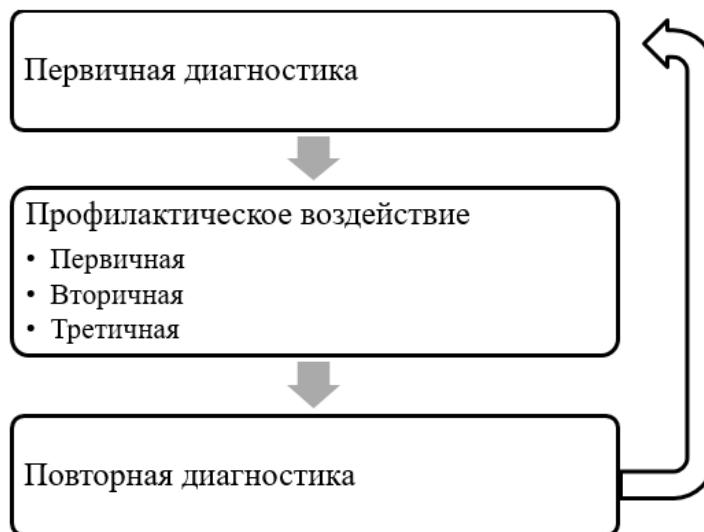


Рис. 12. Цикл профилактической работы в школе

Исходя из результатов первичной диагностики, формируется группа риска, в которую входят дети, склонные к насилию, и дети, которые уже подвергались

насилию. Мероприятия, реализуемые в рамках первичной профилактики, предполагают охват всех школьников. Мероприятия, реализуемые в рамках вторичной профилактики, предполагают работу только с группой риска. При этом с жертвами и агрессорами ведется групповая и индивидуальная работа. В случае выявления систематических рецидивов насилия проводятся мероприятия по третичной профилактике с агрессорами и жертвами сначала по отдельности, потом совместно.

Организационная работа по первичной профилактике насилия включает в себя:

1. Составление социального паспорта класса.
2. Составление характеристик на детей группы риска.
3. Выявление детей, находящихся в трудной жизненной позиции.
4. Организация встреч учителей и специалистов школы с родителями.
5. Составление картотеки и сводных таблиц на учащихся.
6. Организация досуга и кружковой деятельности.
7. Составление административных писем, ходатайств и др. документов.
8. Осуществление связи с КДН, ПДН и другими социальными службами.
9. Организация внешкольной занятости.

Система профилактических мероприятий предполагает совместные усилия учителей, администрации и родителей по предотвращению и устраниению насилия как способа разрешения конфликтов в школе.

В зависимости от возраста воспитанников содержание первичной профилактической работы может меняться (рис. 13).



Рис. 13. Содержание первичной профилактики насилия в разных возрастных группах

При профилактике насилия в группе детей до 3 лет акцент делается на работе с родителями. Основное воздействие осуществляется через изменение установок взрослых, совместную работу над коррекцией поведения детей.

При работе с детьми дошкольного возраста (4–6 лет) профилактическая работа направлена на развитие социальных чувств (эмпатии) и формирования норм взаимодействия. В младшем школьном возрасте содержанием профилактической работы становится

формирование коммуникативной компетенции: школьников учат разрешать возникающие конфликты и трудные ситуации мирным путем. В подростковом возрасте содержание профилактических мероприятий, направленных на предупреждение насилия в школе, предполагает развитие рефлексии (анализа мотивов своего поведения), выстраивание общения на равных и организации досуга.

Содержание мероприятий по вторичной профилактике насилия в образовательной организации выстраивается таким образом, чтобы устраниить причины агрессивного поведения детей. Исходя из возрастных особенностей, она может касаться различных сфер личности (рис. 14).



Рис. 14. Содержание вторичной профилактики насилия в разных возрастных группах

В дошкольном возрасте вторичная профилактика представляет собой работу с агрессивными детьми, направленную на развитие их эмоциональной сферы и формирование представлений о нормах и правилах поведения в обществе. В младшем школьном возрасте — развитие самоконтроля, коррекцию самооценки, обогащение стратегий поведения в конфликтных ситуациях. В подростковом возрасте работа с агрессорами требует формирования гуманистических ценностей, развитие рефлексии и саморегуляции, поощрение социально приемлемых интересов и увлечений.

Содержание третичной профилактики предполагает индивидуальную работу с агрессорами и жертвами насилия. В дошкольном возрасте она предполагает информирование родителей и коррекцию эмоциональной сферы детей (рис. 15).



Рис. 15. Содержание третичной профилактики насилия в разных возрастных группах.

В младшем школьном возрасте предполагается создание системы наказания за агрессивное поведение и поощрение за миролюбивое поведение, изменение стереотипов поведения и коррекцию личности. В подростковом возрасте и жертвы, и агрессоры нуждаются в психологической помощи в решении личностных проблем.

Следует отметить, что участники вторичной и третичной профилактики насилия являются также и участниками первичной профилактики, что делает всю систему более целостной и эффективной.

Вопросы для самоконтроля

1. Почему насилие в образовательных организациях является глобальной проблемой?
2. Какие бывают виды насилия?
3. Объясните, в чем разница между насилием и другими действиями, приводящими к физическим повреждениям и психологическим травмам?
4. Назовите этапы профилактики буллинга в школе.

Задания для самостоятельной работы

1. Сталкивались ли Вы с насилием в образовательной организации.
2. Разработайте программу первичной профилактики насилия в школе.

3. Сформулируйте перечень мер, направленный на сокращение масштабов насилия в образовательных организациях.

4. Разработайте деловую игру, направленную на профилактику насилия в школе.

Пройдите тест

1. Преднамеренное применение физической силы или власти, действительное или в виде угрозы, направленное на себя или иное лицо, или группу лиц, которое влечет или с большой вероятностью может повлечь нанесение телесных повреждений, психологической травмы, смерть, отклонения в развитии или другой ущерб — это:

- а) насилие;
- б) бессилие;
- в) агрессия;
- г) буллинг.

2. Какие виды насилия выделяют по видам причиняемого ущерба:

- а) убийство и террор;
- б) физическое и психологическое;
- в) межличностное и межгрупповое;
- г) буллинг и сукулшуттинг.

3. Какие виды насилия выделяют по формам насилиственного воздействия:

- а) убийство и террор;
- б) физическое и психологическое;
- в) межличностное и межгрупповое;

г) буллинг и сукулшуттинг.

4. Какие виды насилия выделяют по субъектам конфликтного взаимодействия:

- а) межличностное и межгрупповое;
- б) убийство и террор;
- в) физическое и психологическое;
- г) буллинг и сукулшуттинг.

5. Сознательная, целенаправленная, специально организованная деятельность по предотвращению возможных социальных, психолого-педагогических, правовых и других проблем — это:

- а) коррекция;
- б) реабилитация;
- в) адаптация;
- г) профилактика.

6. Какие взаимообусловленные компоненты включает в себя профилактика насилия как психосоциальная технология:

- а) методологический, содержательный и технологический;
- б) методологический, диагностический и технологический;
- в) диагностический, развивающий и оценочный;
- г) диагностический, коррекционный и развивающий.

7. Какая задача решается на стадии предупреждения в рамках профилактики насилия:

- а) формирование качеств и навыков, позволяющих решать проблемы ненасильственным путем;

б) формирование у человека социально приемлемой системы ценностей, потребностей и представлений;

в) блокировка агрессивных действий;

г) формирование толерантности.

8. Какая задача решается на стадии предотвращения в рамках профилактики насилия:

а) блокировка агрессивных действий;

б) формирование у человека социально приемлемой системы ценностей, потребностей и представлений;

в) формирование качеств и навыков, позволяющих решать проблемы ненасильственным путем;

г) формирование толерантности.

9. Какая задача решается на стадии предупреждения в рамках профилактики насилия:

а) формирование толерантности;

б) формирование у человека социально приемлемой системы ценностей, потребностей и представлений;

в) формирование качеств и навыков, позволяющих решать проблемы ненасильственным путем;

г) блокировка агрессивных действий.

10. Что является основным фактором агрессивного поведения детей в младшем школьном возрасте:

а) СМИ и проблемы в школе;

б) ошибки родительского воспитания;

в) проблемы во взаимодействии с окружающими;

г) проблемы самовосприятия и самооценки.

Словарь используемых терминов

Вторичная профилактика насилия — деятельность, направленная на своевременную нейтрализацию неблагоприятных дезадаптирующих воздействий, которые обуславливают отклонения в поведении у детей «группы риска».

Диагностика насилия — технология определения наличия и типа насилия, включая его формы, последствия и причины.

Методы диагностики насилия — различные подходы и инструменты, используемые для выявления и подтверждения фактов насилия в различных его формах, а также его причин и последствий.

Насилие — преднамеренное применение физической силы или власти, действительное или в виде угрозы, направленное на себя или иное лицо, или группу лиц, которое влечет или с большой вероятностью может повлечь нанесение телесных повреждений, психологической травмы, смерть, отклонения в развитии или другой ущерб.

Первичная профилактика насилия — деятельность, направленная на развитие социальной и личностной компетентности: помочь людям в приобретении навыков, необходимых для того, чтобы лучше понимать себя, конструктивно действовать в конфликтных ситуациях, находить наиболее приемлемые способы «выхода» для агрессии.

Профилактика — сознательная, целенаправленная, специально организованная деятельность по предотвращению возможных социальных, психолого-педагогических, правовых и других проблем.

Третичная профилактика насилия — деятельность, направленная на коррекцию поведения и развитие личности детей, имеющих систематические нарушения в поведении.

Рекомендуемая литература

1. **Волкова, Е. Н.** Психология подросткового буллинга / Е. Н. Волкова, И. В. Волкова : монография. – Нижний Новгород : НГПУ им. К. Минина, 2021. – 206 с. – ISBN 978-5-85219-775-7. – Текст : непосредственный.
2. Детский оздоровительный лагерь без насилия и жестокости: рекомендации руководителю и вожатым : учебно-методическое пособие / составители И. В. Федосова, В. И. Рерке. – Иркутск : Аспринт, 2024. – 74 с. – Текстовое (символьное) электронное издание. – Тип носителя : 1 CD-R.
3. **Михайлина, М. Ю.** Профилактика детской агрессивности. Теоретические основы, диагностические методы, коррекция / М. Ю. Михайлина. – Волгоград : Учитель, 2020. – 116 с. – ISBN 978-5-7057-1863-4. – Текст : непосредственный.
4. **Можгинский, Ю. Б.** Буллинг : руководство для психиатров, психологов, педагогов, учителей / Ю. Б. Можгинский. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. – 96 с. – ISBN 978-5-9704-8859-1. – Текст : непосредственный.

5. **Мыскин, С. В.** Безопасная школа. Мониторинг и обеспечение безопасности образовательной среды в средней школе : учебное пособие / С. В. Мыскин, Е. Л. Бережковская, Л. Е. Олтаржевская. – Москва: АСГТ, 2023. – 146 с. – ISBN 978-5-6041859-7-1. – Текст : непосредственный.
6. **Пазухина, С. В.** Профилактика насилия в обществе и семье / С. В. Пазухина, Н. П. Гридчина. – Москва : Русайнс, 2023. – 226 с. – ISBN 978-5-466-04514-7. – Текст : непосредственный.
7. **Сиврикова, Н. В.** Девиантное поведение в современном мире: в фокусе внимания буллинг : монография / Н. В. Сиврикова, Г. Ю. Ярославова, Е. М. Харланова, Н. Г. Дядык ; Министерство просвещения Российской Федерации ; Южно-Уральский государственный гуманитарно-педагогический университет. – Челябинск : Изд-во ЮУрГГПУ, 2024. – 203 с. – ISBN 978-5-907790-49-0. – Текст : непосредственный.

ЧАСТЬ 7. ДЕВИАЦИИ В ЦИФРОВОМ ПРОСТРАНСТВЕ И ИХ ПРОФИЛАКТИКА

Считается, что наиболее подверженными возникновению зависимости от компьютерных игр являются подростки, но на сегодняшний день происходит увеличение масштабов распространения девиантного и аддиктивного поведения, наблюдается тенденция к омоложению контингента аддиктов, появляются новые формы зависимостей. Уже в младшем школьном и даже дошкольном возрасте у детей может сформироваться симтомокомплекс компьютерной аддикции.

Изучая более ранние исследования, мы сталкивается с тем, что было принято считать основной группой риска подростков, в связи с тем, что данный возрастной этап является критичным в жизни человека. С течением времени возраст, в котором люди становятся пользователями цифровых технологий, снижается. Большинство родителей уже с раннего возраста начинают знакомить детей с возможностями компьютера (картинки, развивающие мультифильмы, игры и т. д.). К дошкольному возрасту дети обладают достаточными навыками применения компьютерных технологий для самостоятельного использования [69].

Обучающиеся уже в начальной школе тесно взаимодействуют с компьютером. Проводя свой досуг за

компьютерными играми или общаясь в социальных сетях, дети пытаются реализовать свои потребности, что в ряде случаев приводит к зависимости. Несомненно, осознанный подход к играм может приносить позитивные результаты — развитие интеллекта, внимания, логического мышления, изучение иностранных языков. Но в том случае, если увлеченность компьютерами становится чрезмерной или мешает ребенку заниматься другими видами деятельности, то вред от этого занятия становится бесспорным. В связи с этим некоторые исследователи относят компьютерные игры к виду деятельности, разрушающему психику ребенка.

Зависимое (аддиктивное) поведение как вид девиантного поведения личности, в свою очередь, имеет множество подвидов, дифференцируемых преимущественно по объекту аддикции (психоактивные вещества, игры (в том числе компьютерные), интернет, письма, секс, религия и религиозные культуры).

В современной литературе в качестве синонима зависимости нередко используется понятие «аддикция», которая в широком смысле рассматривается как «стремление полагаться на кого-то или что-то в целях получения удовлетворения или адаптации».

Компьютерная зависимость — это патологическое пристрастие человека к работе или проведению времени за компьютером. Пристрастие — это сильная наклонность, привязанность, слепое безотчетное предпочтение чего-либо, страсть к чему-либо. Компьютер-

ная зависимость рассматривается и как зависимость от виртуального пространства. В науке отмечают, что формирование компьютерной зависимости обусловлено не только потребностью ухода от реальности или личных проблем, но и индивидуальных характеристик человека.

Изучая цифровую зависимость, Дж. Сулер предложил использовать новый термин «кибераддикция», который определяет зависимость от виртуальной среды при помощи компьютерных технологий.

Назовем причины возникновения компьютерной зависимости:

- отсутствие навыков самоконтроля;
- неумение самостоятельно организовывать свой досуг;
- дефицит общения и внимания;
- незнание правил психогигиены взаимодействия с компьютером;
- стремление заменить общение с близкими людьми компьютером;
- стремление уйти от трудностей реального мира в виртуальный мир;
- низкая самооценка и неуверенность в своих силах, зависимость от мнения окружающих в сочетании с желанием повелевать;
- подражание, уход из реальности вслед за друзьями [27].

Понятие «интернет-зависимость» возникло в 1995 г. и означает навязчивое желание подключиться к интернету и неспособность вовремя отключиться от него. В рамках данной аддикции рассматривается информационная преступность: хакерство (ярко выраженное увлечение познанием в сфере информационных компьютерных технологий, выходящее за рамки профессиональной или учебной деятельности); крякерство (взлом и изменение программ на свое усмотрение или на заказ); кардинг (получение денег, благодаря использованию информации с чужой банковской карточки); киберхулиганство (хулиганские выходки в виртуальном пространстве); кибертерроризм (преднамеренные политически мотивированные атаки на информационные, компьютерные системы, компьютерные программы и данные, выраженные в применении насилия по отношению к гражданским целям).

Компьютерная игровая зависимость выступает как навязчивая потребность в компьютерной игре, сопровождающаяся социальной дезадаптацией и выраженными психологическими симптомами. Наиболее опасными, с точки зрения формирования устойчивой психологической зависимости, психологи считают ролевые игры (*RPG — role playing games*). Отличительной особенностью таких игр является то, что события протекают динамично, а сам процесс игры непрерывен. Ребенок воспринимает прохождение всей игры от начала

до конца как некий единый процесс и не может отвлечься от него для участия в реальной жизни.

Компьютерная ролевая игра, в отличие от реальной, не позволяет ребенку самостоятельно выстраивать ее сюжет, правила и рисунок роли — они уже за-программированы создателем игры, зачастую не учитывающим возрастных особенностей психики дошкольника, ни его потребностей, в связи с чем нарушается процесс усвоения социальных ролей. Такая игра не вводит ребенка в мир социальных отношений, где ему необходимо занимать активную позицию, подменяя реальную действительность виртуальной, где игрок становится ведомым. Кроме того, виртуальные игры не могут обеспечить развития гибкости мышления, коммуникативных навыков, креативности, поскольку имеют определенный алгоритм, который в процессе игры кардинально не изменяется.

На основе существующих исследований нами сгруппированы и ниже представлены основные признаки, определяющие наличие игромании:

- удовлетворение (участие в играх обеспечивает уход от неприятностей);
- большая трата времени (больше времени тратится на игру, чтобы достичь желаемого результата);
- агрессивное поведение (если не получается что-то в игре, или нет возможности поиграть);
- конфликтность (с семьей, с окружающими);
- озабоченность только игрой;

- изоляция от других людей, чтобы поиграть;
- постоянная усталость [31].

Существует мнение, что компьютерная игра может спровоцировать формирование агрессивного поведения, однако единой точки зрения на данную проблему нет. С одной стороны, склонность к агрессии может быть связана с агрессивным содержанием компьютерных игр, с другой стороны, дети, склонные к агрессивному поведению, могут отдавать предпочтение соответствующим играм. Достоверной связи между компьютерными играми и агрессивностью не выявлено, однако исследования подтвердили, что наиболее подвержены такому влиянию дети 6–9 лет.

В ряде исследований отмечаются следующие особенности компьютерных игр, которые могут послужить причиной формирования аддиктивного поведения у дошкольников: наличие собственного мира, в который нет доступа никому, кроме него самого; отсутствие ответственности; реалистичность процессов и полное абстрагирование от окружающего мира; возможность исправить любую ошибку путем многократных попыток; возможность самостоятельно принимать любые (в рамках игры) решения, вне зависимости от того, к чему они могут привести.

Исследователи отмечают зависимость частоты формирования компьютерной аддикции от времени начала обучения. Более предрасположенными к возникновению компьютерной зависимости являются де-

ти, начинающие обучение с шестилетнего возраста. Это может объясняться несколькими причинами: во-первых, в шестилетнем возрасте игровая деятельность является более выраженной по сравнению с учебной, являющейся ведущей для семилетнего ребенка, в связи с чем у шестилетнего ребенка компьютер выступает как элемент игры; во-вторых, ребенок семилетнего возраста чаще всего использует компьютер в образовательных целях.

Одной из причин, способствующих формированию аддиктивного поведения у детей и подростков, выделяют проблемы, связанные с семейным общением.

Часто формирование аддиктивного поведения, связанного с увлечением компьютерными играми, происходит у детей, имеющих нестабильные и конфликтные семейные отношения, и проблемы коммуникативного характера в детском саду. Такие дети комфортно чувствуют себя именно в виртуальной реальности, виртуальный мир игры позволяет им абстрагироваться от существующих трудностей, однако выход из игрового пространства вновь возвращает ребенка к прежним проблемам, становясь стрессогенным фактором.

Нами выделены основные причины, которые могут привести к формированию компьютерной зависимости:

- нарушение взаимодействия с родителями;
- трудности в общении со сверстниками;
- отсутствие увлечений [1].

Кроме того, велика роль личного примера родителя. Подражательность в данном возрасте может быть непроизвольной и произвольной. Непроизвольная подражательность приводит к заимствованию поведения окружающих ребенка людей и базируется на физиологическом имитационном механизме — на демонстрируемом образце. Получается так, что ребенок бессознательно заимствует какое-либо действие, независимо от того хорошее оно или плохое [53].

Перечислим признаки игровой зависимости, на которые должен обратить внимание родитель и педагог:

- мысли ребенка заняты только тем, как он будет играть;
- время, проводимое за компьютером, значительно увеличивается;
- замена остальных видов деятельности за компьютером игровой;
- изменение круга интересов;
- потеря контроля — неспособность прекратить игру (не может прекратить игру даже по требованию);
- эмоциональная нестабильность, дискомфорт при невозможности приступить к игре или необходимости ее прекратить;
- эмоциональный подъем в ситуации, когда предстоит игра;
- изменения настроения;

- непринятие критики в свой адрес по поводу чрезмерного провождения времени за компьютером;
- беспричинная агрессия в отношениях с окружающими и родителями;
- эмоциональная закрытость;
- пренебрежение уходом за собой и сном;
- прием пищи за компьютером;
- видимые нарушения памяти, внимания;
- расстройство сна и соматические расстройства;
- боли в спине, конечностях;
- снижение игровой толерантности [40].

Выделены стадии формирования игровой компьютерной зависимости:

1. Стадия легкой увлеченности. На данной стадии игровая деятельность приносит удовлетворение ребенку, но носит ситуационный характер. Ребенок впервые играет в игру, ему импонирует сюжет, главный герой, с которым он может себя соотносить. Зрительные и аудиальные образы приносят ему удовольствие. Твердой потребности в игре пока не сформировано и ребенок вполне может ее заменить на другие виды деятельности.

2. Стадия увлеченности. Для перехода на эту стадию необходимо появление у ребенка новой потребности – потребности играть в компьютерные игры. Игры на компьютере носят систематический характер. Возникает психологическая потребность в игре, если она

не удовлетворяется, то ребенок испытывает дискомфорт и старается всеми способами добиться желаемого.

3. Стадия зависимости. Данная стадия характеризуется глобальными изменениями в сознании ребенка, меняется ценностно-смысловая сфера. Игра становится базовой потребностью и вытесняет все прочие [1].

В младшем школьном возрасте компьютерная зависимость – это, как правильно, пристрастие к играм. В подростковом возрасте подключаются такие виды деятельности, как: поиск и установка новых компьютерных программ из сети Интернет, «прокачка» собственного компьютера, программирование и т. п.

Исследование компьютерной зависимости детей приобретает особую значимость в бурном развитии технологий. Особенно компьютерные игры накладывают определенный отпечаток на развитие личности современного ребенка. Наблюдается снижение свободы и творческой активности, происходит упрощение формы общения, возникает синдром зависимости от киберпространства, проявляется агрессия, вседозволенность и т. д. Данные изменения сопровождаются ухудшением физического здоровья: возникают проблемы со зрением, испорченная осанка, появляются нервозность, рассеянность, расстройства сна и т. д.

Негативные последствия чрезмерного использования компьютера очевидны, однако в современном мире оградить ребенка от пользования компьютером

невозможно и неправильно. Соответственно, необходимо предотвращение возникновения соответствующего рода аддикций. Прежде всего – это соблюдение ребенком гигиенических правил. Продолжительная работа на компьютере может негативно сказаться на здоровье ребенка: могут появиться близорукость, катаракта, нарушения осанки, головные боли, нарушения мозгового кровообращения, инсульты.

Риск формирования цифровых аддикций при взрослении ребенка возрастает, так как ребенок чаще начинает использовать компьютер для развлекательных и учебных целей. Кроме того, возрастает самостоятельность ребенка, снижается контроль за его деятельностью. Своевременное вмешательство педагогов и родителей – залог успешной профилактики возникновения компьютерной зависимости.

Профилактика представляет собой совокупность предупредительных мероприятий, направленных на сохранение и укрепление нормального состояния, порядка.

Выделяют следующие виды профилактики:

- первичная профилактика проводится психологом с детьми, не имеющими отклонений или имеющими незначительные отклонения в поведении;
- вторичная профилактика выявляет причины и трудности в поведении и учебе детей, включает консультационные мероприятия с родителями и учителями;

– в рамках третичной профилактики проводится коррекция психологических проблем у детей с явно выраженным отклонениями.

Для детей младшего школьного возраста характерно проведение первичной профилактики, поскольку зачастую зависимость в тяжелой форме у них еще не наблюдается, но уже могут появляться предпосылки ее формирования [40].

Общими задачами системы профилактики являются следующие:

– обязательное взаимодействие всех участников образовательного процесса для конструктивного воспитания социально благоприятных качеств личности ребенка;

– приобретение у детей навыков адекватной самооценки, самоконтроля, эффективного общения, принятия решений;

– понимание ситуаций риска и умение адекватно действовать при их возникновении, умение говорить «нет»;

– усвоение гигиенических правил поведения и основ ведения здорового и безопасного образа жизни;

– приобретение навыков отстаивания собственных позиций, убеждений;

– приобретение навыков принятия решений;

– приобретение умения управлять эмоциями и преодолевать стресс.

Выделим принципы построения профилактической работы:

1. Принцип системности предполагает учет всей совокупности личностных и социальных факторов, определяющих готовность детей к реализации как безопасного поведения, так и поведения рискованного, девиантного в их взаимосвязи и взаимодействии.

2. Принцип парциальности обеспечивает представление о воспитании у ребенка устойчивости к различного рода зависимостям в едином воспитательном процессе.

3. Принцип проблемной адекватности учитывает наличие жизненных проблем, присущих конкретной возрастной группе и играющих непосредственную роль в формировании компьютерной зависимости.

4. Принцип когнитивной адекватности предполагает обязательное соответствие методических приемов организации обучения, языка общения с детьми их возрастным психологическим особенностям.

5. Принцип социально-культурной адекватности обязывает учитывать культурные традиции народа при организации обучения, развития, общения детей.

6. Принцип использования феномена массового сознания, массовой культуры основан на механизмах социально-психологических особенностей психики человека.

7. Принцип обязательного альтернативного выигрыша ставит своей целью побуждение к отказу от нежелательных форм поведения в пользу социально-значимых. В данном принципе также важен учет возрастного соответствия группе и предъявляемых требований.

8. Принцип опережающего обучения предполагает заблаговременное начало профилактических мероприятий с целью недопущения нежелательных форм поведения у детей [27].

Результатом профилактической работы должны стать существенные сдвиги в следующих аспектах:

– когнитивном — наличие содержательного, достаточного объема знаний, понятий, представлений о проблемной сфере;

– эмоциональном — выработка базирующейся на системе знаний прочно закрепленной эмоциональной реакции в отношении работы с компьютером;

– поведенческом — формирование навыков разумного поведения при работе с компьютером.

В науке предлагается несколько типов ситуаций успеха:

– радость познания — чувство удовлетворения от полученных знаний, успешно решенной познавательной проблемы;

– неожиданная радость, связанная с получением высоких результатов деятельности;

– общая радость коллектива, вызванная успешностью одного из его членов.

Выделены приемы, которые могут быть использованы в работе педагогов по повышению успешности ребенка:

– прием «Лестница» (постепенное повышение самооценки ребенка и уровня его успешности);

– прием «Даю шанс» (предоставление ребенку возможности проявить свои лучшие качества и способности);

– прием «Когда учитель плачет» (раскрытие эмпатийных способностей ребенка);

– прием «Следуй за нами» (поддержка коллектива в случае минимального проявления ребенком какого-либо успеха);

– прием «Ты так высоко взлетел» (намеренное создание ситуации, в которой обучающийся сможет проявить свои способности);

– прием «Заражение» (использование коллективных способов воздействия на личность);

– прием «Эврика» (выявление новых способностей и умений ребенка потенциалом учебного предмета или путем получения интересного результата);

– прием «Линия горизонта» (предоставление возможностей для демонстрации новых способностей).

Эффективность использования вышеперечисленных приемов напрямую зависит от педагога, а именно:

особенностей его личности, наличием опыта, заинтересованностью, степенью ответственности, наличием творческого потенциала.

Педагог-психолог в образовательных организациях для предупреждения компьютерной зависимости у младших школьников проводит работу с обучающимися и их родителями, а также взаимодействует со специалистами, компетентными в данном вопросе. Основными направлениями работы с семьей являются:

- информационно-просветительская деятельность, предполагающая информирование детей и их родителей о негативном влиянии компьютерных технологий, а также необходимых мерах по предотвращению формирования компьютерной зависимости;
- анализ семейных взаимоотношений, типов семейного воспитания с целью создания благоприятных условий для формирования личности ребенка младшего школьного возраста.

Вопросы для самоконтроля

1. Перечислите основные направления работы с семьей по предупреждению цифровой аддикции.
2. Перечислите стадии формирования компьютерной зависимости у детей.
3. Назовите принципы построения профилактической работы.

Задания для самостоятельной работы

1. Из предложенных методик выберите наиболее, на Ваш взгляд, подходящие, проведите диагностику и проанализируйте полученные результаты:

- а) способ скрининговой диагностики компьютерной зависимости (Л. Н. Юрьева, Т. Ю. Больбот);
- б) тест-опросник степени увлеченности младших подростков компьютерными играми (А. В. Гришина);
- в) тест на выявление компьютерной зависимости (составители А. Р. Шакурова, А. Р. Дроздикова-Зарипова);
- г) тест для младших школьников на определение компьютерной зависимости О. Л. Кутуевой;
- д) тест на определение компьютерной зависимости у младших школьников для родителей (Л. Г. Писарев);
- е) тест на интернет-зависимость (С. А. Кулаков);
- ж) тест Кимберли Янг на интернет-зависимость;
- з) тест на интернет-аддикцию (зависимое поведение) для подростков (в модификации И. А. Коныгиной);
- и) тест «Определение зависимости от компьютерных игр» (А. В. Котляров);
- к) шкала интернет-зависимости Анастасии Жичкиной;

л) шкала интернет-зависимости Чена (исходно на китайском языке, адаптация под руководством В.Л.Малыгина);

м) тест-опросник на выявление ранних признаков компьютерной зависимости у несовершеннолетних.

2. Составьте план беседы с родителями ребенка, у которого выявлено наличие цифровой зависимости. Предложите рекомендации по коррекции данной девиации.

3. Разработайте памятку для родителей по профилактике цифровой аддикции.

4. Разработайте рекомендации для родителей по профилактике цифровой аддикции у детей в каникулярное время.

5. Предложите задания, поручения, занятия, которыми можно было бы увлечь ребенка, страдающего компьютерной зависимостью.

6. Составьте две ситуационные задачи, в которых будут отражены факторы перехода к формированию цифровой аддикции у ребенка.

7. Разработайте программу первичной профилактики цифровой зависимости у детей любого (на выбор) возраста.

Пройдите тест

1. Патологическое пристрастие человека к работе или проведению времени за компьютером — это:

- а) кибераддикция;
- б) гейм-аддикция;
- в) компьютерная зависимость.

2. К причинам возникновения компьютерной зависимости, по мнению О. Н. Афанасьева и Е. А. Шаламовой, не относят:

- а) дефицит общения и внимания;
- б) соответствующий тип темперамента;
- в) стремление заменить компьютером общение с близкими людьми;
- г) стремление уйти от трудностей реального мира в виртуальный мир.

3. У какой возрастной категории чаще всего обнаруживается компьютерная зависимость:

- а) младшие школьники и подростки;
- б) взрослые люди;
- в) дети дошкольного возраста.

4. Какие игры, с точки зрения формирования устойчивой психологической зависимости, являются самыми опасными:

- а) приключенческие;
- б) ролевые;
- в) симуляторы.

5. В каком виде игр ребенок манипулирует жизнью героя, с которым он идентифицирует себя в игре:

- а) приключенческие;
- б) ролевые;
- в) симуляторы.

6. Более предрасположенными к возникновению компьютерной зависимости являются дети, начинаяющие обучение в школе с:

- а) 6-и лет;
- б) 7-и лет;
- в) нет разницы.

7. Появление у ребенка новой потребности — потребности играть в компьютерные игры свойственно для стадии:

- а) легкой увлеченности;
- б) увлеченности;
- в) зависимости.

8. Постоянная вовлеченность, увеличение времени, проводимого в ситуации игры в ущерб другим занятиям; изменение круга интересов, вытеснение прежних мотиваций игровой; неспособность прекратить игру — потеря контроля; появление состояния психического дискомфорта при невозможности приступить к игре или необходимости ее прекратить; эмоциональный подъем в ситуации предвкушения игры; снижение игровой толерантности; частые беспричинные колебания настроения, неадекватная реакция на критику, эмоциональное отчуждение; пренебрежение правила-

ми гигиены; нарушения памяти, внимания; расстройство сна характерна для стадии _____

9. Ухудшение физического здоровья, проблемы со зрением, испорченная осанка, нервозность, рассеянность, расстройства сна характерно для:

- а) стадии легкой увлеченности;
- б) стадии увлеченности;
- в) стадии зависимости.

10. Какая стадия профилактики включает в себя работу психолога с детьми, имеющими незначительные отклонения в поведении, осуществляет работу над охраной психологического здоровья детей:

- а) первичная;
- б) вторичная;
- в) третичная.

11. К какому принципу профилактики относится обязательное соответствие учебных материалов и методических приемов, языка общения во время занятий с детьми их интеллектуальному развитию, особенностям возрастной психологии восприятия и усвоения материала, в том числе в игровой практике:

- а) когнитивной адекватности;
- б) системности;
- в) социально-культурной адекватности.

12. Существенным результатом профилактической работы считается формирование сдвигов в:

- а) хотя бы в одной сфере;
- б) только когнитивной;
- в) только поведенческой сфере.

13. Обеспечение поступательного продвижения ребенка, повышение его успешности и уровня самооценки — это характеристика приема повышения успешности:

- а) «Лестница»;
- б) «Следуй за нами»;
- в) «Ты так высоко взлетел».

14. Эффективность использования того или иного приема повышения успешности ребенка зависит от:

- а) опыта педагога;
- б) заинтересованности педагога и степени его ответственности;
- в) наличия творческого потенциала педагога;
- г) влияют все факторы.

Словарь используемых терминов

Аддикция (зависимость) (англ. *addiction* — зависимость, пагубная привычка), в широком смысле — ощущаемая человеком навязчивая потребность в определенной деятельности.

Гейм-аддикция — зависимость от компьютерных игр.

Гэмбллинг — увлечение компьютерными играми как одним из видов азартных игр, не связанным с денежным риском или риском для жизни.

Девиация — это явление, не укладывающееся в рамки норм; поступки человека, не соответствующие установленным правилам.

Игровая аддикция — кибернетическая лудомания (от лат. *ludus* — игра) патологическое геймерство (от англ. *game* — игра).

Интернет-зависимость — навязчивое желание подключиться к интернету и неспособность вовремя отключиться от него.

Кибераддикция — зависимость от виртуальной среды, создаваемой при помощи компьютерных технологий.

Компьютерная зависимость — патологическое пристрастие человека к работе или проведению времени за компьютером.

Пристрастие — сильная наклонность, привязанность, слепое безотчетное предпочтение чего-либо, страсть к чему-либо.

Профилактика компьютерной зависимости — это комплекс мер, направленных на предотвращение патологического влечения к использованию компьютера и интернета, которое может привести к негативным последствиям для физического и психического здоровья.

Рекомендуемая литература

1. Волчегорская, Е. Ю. Качество жизни и цифровая аддикция младших школьников / Е. Ю. Волчегорская, М. В. Жукова, К. И. Шишкина // Обзор педагогических исследований. – 2022. – Т. 4. – № 6. – С. 55–58. – Текст : непосредственный.

2. **Дереча, В. А.** Психология зависимостей : учебник для вузов / В. А. Дереча. – Москва : Юрайт, 2025. – 217 с. – ISBN 978-5-534-16762-7. – Текст : непосредственный.
3. **Егоров, А. Ю.** Интернет-зависимость: клинико-диагностические маркеры и подходы к терапии / А. Ю. Егоров, В. А. Солдаткин. – Москва : КноРус, 2024. – 87 с. – ISBN 978-5-46-606444-5. – Текст : непосредственный.
4. **Касьянов, В. В.** Социология Интернета : учебник для вузов / В. В. Касьянов, В. Н. Нечипуренко. – Москва : Юрайт, 2024. – 459 с. – ISBN 978-5-534-16959-1. – Текст : непосредственный.
5. **Мартынов, А. Е.** Цифровая зависимость. Причины, последствия и меры борьбы / А. Е. Мартынов. – Нижний Новгород : Автор, 2023. – 112 с. – ISBN 978-5-04-537697-6. – Текст : непосредственный.
6. Профилактика социальных зависимостей подростков : учебник для вузов / под редакцией М. А. Мазниченко, Н. И. Нескоромных. – Москва : Юрайт, 2025. – 227 с. – ISBN 978-5-534-07544-1. – Текст : непосредственный.
7. **Прядко, А. В.** Интернет и психическое здоровье / А. В. Прядко. – Екатеринбург : Издательские решения, 2023. – 22 с. – ISBN 978-5-00-603303-0. – Текст : непосредственный.
8. **Шишкина, К. И.** Профилактика компьютерной зависимости у младших школьников и подростков : учебно-методическое пособие / К. И. Шишкина, М. В. Жукова, К. А. Кошурникова. – Челябинск : Изд-во Южно-Урал. гос. ун-та, 2022. – 244 с. – ISBN 978-5-907611-37-5. – Текст : непосредственный.

ЧАСТЬ 8. ВОСПИТАТЕЛЬНОЕ ПРОСТРАНСТВО ШКОЛЫ И ЕГО РОЛЬ В ПРОФИЛАКТИКЕ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ. СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО

В последние десятилетия наблюдается тенденция стерильного увеличения в детско-молодежной среде числа подростков, склонных к девиантному поведению, что представляет собой проекцию всех тех проблем, которые накопились в обществе [44]. Ошибки семейного воспитания, низкий уровень культуры родителей, несистематическая, целевая, индивидуальная, воспитательная работа с подростками дома и в школе способствуют обострению данной проблемы.

Вопросы профилактики девиантного поведения раскрыты в современных психолого-педагогических трудах. Профилактика девиантного поведения – это комплекс мер, направленный на предотвращение различных форм отклонений от социальных норм. Она включает несколько ключевых направлений.

1. Социальная профилактика:

- обеспечение социальной поддержки: помочь семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации, программы социальной адаптации и интеграции;
- развитие инфраструктуры: создание условий для досуга молодежи (спортивные секции, кружки, клубы), развитие культурных учреждений;
- работа с молодежью: организация образовательных программ, направленных на формирование

ценностей и навыков, необходимых для успешной социализации [72].

2. Образовательная профилактика:

– школа и образовательные учреждения: внедрение программ, направленных на воспитание законопослушности, ответственности и уважения к другим людям;

– консультации психологов: работа школьных психологов с детьми и подростками, проведение тренингов по развитию эмоционального интеллекта и навыков общения;

– антибуллинговые программы: мероприятия, направленные на борьбу с насилием и травлей среди школьников [73].

3. Психологическая профилактика:

– индивидуальная работа: консультации психологов и психотерапевтов, помогающие справляться с внутренними конфликтами и стрессовыми ситуациями;

– групповая терапия: участие в группах взаимопомощи, где участники делятся своими проблемами и получают поддержку;

– тренинги личностного роста: развитие навыков саморегуляции, уверенности в себе и умения принимать решения [86].

4. Правовая профилактика:

– информирование населения: разъяснительная работа по вопросам законодательства, прав и обязанностей граждан;

– повышение правовой грамотности: проведение лекций и семинаров, направленных на повышение осведомленности о правовых аспектах жизни общества;

– мониторинг и контроль: усиление контроля за соблюдением законов и правил, особенно в отношении несовершеннолетних.

5. Медицинская профилактика:

– раннее выявление проблем: регулярное медицинское обследование детей и подростков, позволяющее своевременно выявлять возможные проблемы со здоровьем, включая психические расстройства;

– лечение и реабилитация: предоставление медицинской помощи лицам, страдающим от зависимостей (алкогольной, наркотической и др.), а также поддержка в процессе реабилитации;

– программы здорового образа жизни: пропаганда физической активности, правильного питания и отказа от вредных привычек.

6. Семейная профилактика:

– поддержка семей: оказание помощи родителям в воспитании детей, консультирование по вопросам семейного воспитания;

– укрепление семейных связей: развитие семейных традиций, совместный досуг родителей и детей;

– предотвращение насилия в семье: программы по борьбе с домашним насилием и жестоким обращением с детьми.

7. Межведомственное взаимодействие:

– сотрудничество между различными организациями: школы, социальные службы, правоохранительные органы, медицинские учреждения и общественные организации должны координировать свои усилия для комплексной работы по профилактике девиантного поведения [89].

Большинство представленных направлений профилактики девиантного поведения могут быть реализованы в ходе социального воспитания, которое рассматривается как целенаправленная, организованная и контролируемая часть процесса социализации. Социальное воспитание включает не только формирование морально одобряемых и общественно значимых человеческих качеств, но и, что не менее важно, защиту и поддержку индивида или группы подопечных в сложной, кризисной ситуации, помочь в преодолении и компенсации неблагоприятных условий социализации (бедственное материальное положение семьи, ее низкий нравственный и культурный уровень, ограниченные физические и умственные возможности ребенка, инвалидность, сиротство и другое) [42]. Эта деятельность способствует выравниванию стартовых возможностей детей и создает предпосылки для их успешной социальной адаптации. Среди организованных факторов социализации молодежи особое место занимает школа — один из специализированных социальных институтов воспитания. Наряду с семьей она играет ис-

ключительную роль в личном и гражданском становлении, так как через нее проходит каждый человек.

Мощным инструментом социального воспитания, который формирует у учащихся необходимые социальные установки, ценности и навыки, является воспитательное пространство школы. Его эффективное использование требует комплексного подхода, включающего взаимодействие педагогов, родителей и учащихся [49].

Воспитательное пространство школы — это совокупность условий, обеспечивающих всестороннее развитие личности учащихся через интеграцию образовательных, культурных, социальных и иных процессов. Оно включает в себя как формальные (учебный процесс), так и неформальные элементы (внеклассная работа, школьные мероприятия). Воспитательное пространство направлено на создание благоприятной среды для формирования нравственных ценностей, гражданской позиции и здорового образа жизни школьников. Воспитательное пространство школы является одной из ключевых категорий педагогики и социологии образования. Этот термин охватывает широкий спектр взаимодействий, процессов и условий, направленных на формирование и развитие личности учащегося. Для глубокого понимания данного понятия важно рассмотреть различные научные подходы и определения, предложенные исследователями.

Социологи рассматривают воспитательное пространство школы как социальную структуру, включающую нормы, правила и ценности, которые влияют на поведение и развитие личности. Школа является одним из основных агентов социализации, наряду с семьей и религиозными институтами [58]. В рамках этой концепции воспитательное пространство школы понимается как система, в которой учащиеся усваивают социальные роли и нормы поведения, необходимые для успешного функционирования в обществе.

Психологические исследования подчеркивают значимость эмоциональной атмосферы и психологического климата в школе для эффективного воспитания. Отмечается, что успешное воспитание возможно лишь тогда, когда школа создает условия для удовлетворения базовых потребностей ребенка, включая потребность в признании, любви и принадлежности [13]. Таким образом, воспитательное пространство школы должно обеспечивать поддержку и защиту эмоционального благополучия учащихся.

С точки зрения педагогов, воспитательное пространство школы рассматривается как комплекс условий и факторов, обеспечивающих эффективное воспитание и обучение учащихся. Данный термин понимается как «поле возможных траекторий развития личности, где каждый участник образовательного процесса имеет возможность выбирать пути своего становления». Воспитательное пространство — динамическая

сеть событий воспитания, в каждом из которых происходит личностно развивающая, целево- и ценностно-ориентированная встреча взрослого и ребенка, их событие. Для проектирования воспитательного пространства в социальной среде принципиальное значение имеет различие его структуры и инфраструктуры [32].

Таким образом, можно сделать вывод о том, что воспитательное пространство выступает в роли интегрального, целостного средства воспитания личности на процесс формирования которого можно оказывать необходимое в тех или иных условиях влияние.

В данном контексте необходимо обратиться к характеристике возможностей воспитательного пространства. Для формирования и развития личности учащегося они заключаются в следующем:

- свобода принятия решения о вхождении в воспитательное пространство и нахождении в нем;
- возможность выбора содержания и форм деятельности, которые соответствуют интересам учащегося и позволяют ему достичь наибольшего успеха, наивысшего самовыражения;
- построение диалоговых отношений с людьми различных возрастов и социальных групп;
- интенсивное и разноплановое исполнение различных ролей;
- выбор различных коллективов, общностей и возможностей их смены;

– освоение подпространств (культурного, природного, информационного, бытового и др.).

Современные исследователи предлагают интегративный взгляд на воспитательное пространство школы, объединяющий педагогические, социологические и психологические аспекты: единство образовательной, культурной и социальной сред, обеспечивающее всестороннее развитие личности. Данный подход учитывает многогранность процессов, происходящих в школе, и подчеркивает необходимость комплексного подхода к воспитанию.

В связи с многокомпонентностью воспитательного пространства, включающего такие компоненты, как искусство, природа, культурная среда; социальные сети; средства массовой коммуникации; предметное окружение обучающегося, уровень культуры педагогов, родителей; этнический культурный опыт; друзья, соседи, улица, и стихийным воспитательным воздействием на учащегося большинства его составляющих, наиболее важным и приоритетным направлением видится педагогизация воспитательного пространства. Важнейшими аспектами являются построение структуры воспитательного пространства школы, взаимоотношений между педагогами, педагогами и учащимися, педагогическим коллективом и коллективами других социальных субъектов, принимающих участие в формировании воспитательного пространства. Важным фактором, способствующим созданию воспитательного пространства

школы, является содержательно-эстетическое оформление каждого ее учебного кабинета, а также рекреаций.

Анализ различных научных подходов показывает, что воспитательное пространство школы является сложной и многоуровневой системой, включающей образовательные, социальные, культурные и психологические компоненты (табл. 6).

Таблица 6
Воспитательное пространство школы

Компонент воспитательного пространства	Характеристика компонентов воспитательного пространства
Образовательная среда (включает учебные программы, методики преподавания, дидактические материалы и технологии, используемые в образовательном процессе)	Содержательный аспект: содержание учебных дисциплин и вне-классных мероприятий. Процессуальный аспект: методы и приемы обучения, формы взаимодействия учителя и ученика. Организационный аспект: структура уроков, расписание занятий и другие организационные моменты
Социальная среда (влияет на отношения между всеми участниками образовательного процесса: учениками, учителями, родителями и администрацией)	Когнитивный аспект (развитие умственных способностей, познавательных процессов). Эмоциональный аспект (осознание и регуляция эмоций, развитие эмпатии, формирование самооценки, аффилиации).

Окончание табл. 6

Социальная среда... (продолжен)	Коммуникативный аспект (формирование навыков общения, сотрудничества и взаимопомощи). Поведенческий аспект (умение принимать решения и нести ответственность за свои поступки)
Культурная среда (обеспечивает духовное и нравственное развитие учащихся)	Когнитивный аспект (знание культурных традиций, обычаяев, праздников, произведений искусства, литературы и музыки). Ценностно-смысловой аспект (обретение ценностей и смыслов через познание). Поведенческий аспект (проявлениеуважительного отношения к культуре и традициям других народов)
Психологическая среда (определяет атмосферу взаимоотношений между участниками образовательного процесса)	Эмоциональный аспект (поддержание эмоционального климата, оказание психологической поддержки; защищенность, уважение, принятие)

Эффективное функционирование воспитательного пространства требует учета индивидуальных особенностей учащихся, создания благоприятной эмоциональной атмосферы и обеспечения разнообразия образовательных возможностей. В совокупности эти факторы способствуют полноценному развитию личности и

предупреждению девиантного поведения среди подростков [45].

Профилактика девиантного поведения предполагает создание условий, препятствующих возникновению неприемлемых для общества поступков среди подростков. Этому способствует:

- формирование позитивных установок и норм поведения;
- создание возможностей для самовыражения и творчества;
- поддержание здоровых отношений внутри школьного коллектива;
- ранняя диагностика и коррекция проблемных ситуаций;
- участие родителей и общественности в жизни школы.

Представим модель воспитательного пространства школы (рис. 16).

Согласно Федеральной рабочей программе воспитания «реализация воспитательного потенциала предметно-пространственной среды может предусматривать совместную деятельность педагогов, обучающихся, других участников образовательных отношений по ее созданию, поддержанию, использованию в воспитательном процессе».

Дадим детальную характеристику данного компонента воспитательного пространства школы (табл. 7).



Рис. 16. Модель воспитательного пространства школы

Таблица 7

Характеристика предметно-пространственной среды как компонента воспитательного пространства школы

Компонент предметно-пространственной среды	Характеристика компонента предметно-пространственной среды
1	2
Внешний вид	- фасад, входной холл: государственная символика РФ, герба региона, муниципального образования, исторические символы страны и региона;

Окончание табл. 7

1	2
Внешний вид (продолжение)	<ul style="list-style-type: none"> – карты современной и исторической России, регионы, местные достопримечательности, значимые места; – изображения природы, культурного наследия, традиционных элементов жизни народа
Символическое пространство	<ul style="list-style-type: none"> – церемонии подъема / спуска Государственного флага РФ, звуковые сопровождения (гимн РФ, мелодичные звонки); – оформленные зоны памяти («Места гражданского почитания»): мемориалы, памятники, портреты великих россиян
Информационное наполнение	<ul style="list-style-type: none"> – стенды и экспозиции «Мест новостей»: события школы, информация, поздравительные материалы; – символика учреждения (логотип, эмблема, форма учащихся) <p>регулярные выставки детских творческих работ</p>
Пространство воспитания и развития личности	<ul style="list-style-type: none"> – эстетика помещений и территорий: чистые, ухоженные аудитории, рекреационные зоны, зеленые насаждения; – игровые площадки, спортивные зоны, комнаты отдыха; – книжное пространство свободно доступного обмена книгами между учениками, педагогами и родителями – организация деятельности педагогов совместно с учащимися и родителями по украшению школ, созданию комфортных условий для учебы и досуга; – пространства мероприятий: сценические площадки, декорирование классов и коридоров для значимых образовательных событий; – материалы наглядности: правила поведения, профилактическая информация по вопросам здоровья и безопасности

Современное общество сталкивается с проблемой распространения девиантного поведения среди молодежи, что делает актуальным вопрос поиска эффективных мер профилактики. Одним из важнейших инструментов предупреждения отклоняющегося поведения является воспитательное пространство школы. Анализируя современные информационные источники, можно выделить ключевые аспекты роли школы в данном процессе [56].

Создание благоприятной социальной среды

Школьная среда оказывает значительное влияние на формирование жизненных установок и моделей поведения учащихся. Позитивная атмосфера в школе, основанная на доверии и взаимоуважении, снижает риск возникновения девиаций [91]. Важную роль играют взаимоотношения между учениками, учителями и родителями. Совместные мероприятия, проекты и акции помогают укрепить чувство сопричастности и солидарности, что уменьшает вероятность антисоциального поведения.

Включение трудных подростков в позитивную социально направленную деятельность способствует активизации их личностных ресурсов, а участие в коллективной творческой работе формирует навыки командной коммуникации и ответственности. Формами работы в данном направлении являются: участие в работе Лагеря труда и отдыха «Тайм-аут. Время творческих», социальная практика, трудоустройство в лет-

ний период. Создание и развитие открытой современной информационно-образовательной среды предполагает формирование положительного имиджа образовательного учреждения через командную работу в оформлении официального сайта школы, электронного журнала, популяризацию интересных событий в социальных сетях, создание брендовой атрибутики образовательной организации. Этому способствует привлечение подростков к работе Фестиваля активного туризма и здорового образа жизни «Азимут», участие в военизированных играх («Сильные люди», «Всполохи», «Искорка») и выездных сборах актива ученического самоуправления «Точка росы». Вторичная профилактика направлена на выявление детей с нарушениями («групп риска») и проведение мероприятий, направленных на их коррекцию [44].

Развитие навыков саморегуляции и самоконтроля

Воспитательное пространство школы предоставляет возможности для развития у учащихся навыков саморегуляции и самоконтроля. Эти качества важны для предотвращения девиантного поведения, поскольку они помогают молодым людям справляться с внутренними конфликтами и стрессовыми ситуациями. Современные исследования показывают, что включение учащихся в активную общественную жизнь, участие в самоуправлении и проектной деятельности способствует формированию ответственности и зрелости.

Поддержка индивидуального развития

Индивидуальный подход к каждому ученику является ключевым элементом профилактической работы. Школа должна обеспечивать условия для самовыражения и самореализации, учитывая потребности и интересы каждого ребенка. Личноностно ориентированный подход позволяет выявлять и корректировать проблемные зоны в поведении и развитии учащихся, минимизируя риски девиации [59].

Иновационные подходы к обучению

Использование инновационных педагогических методик и технологий также способствует снижению риска девиантного поведения. Применение интерактивных форм обучения, проектных методов и интеграции информационных технологий в образовательный процесс активизирует интерес учащихся к учебе и развивает креативное мышление. Подчеркивается значение новых форматов взаимодействия с молодежью, таких как игровые технологии и кейс-методы, для повышения уровня социальной компетентности и устойчивости к негативным влияниям [43].

Психологическая поддержка и профилактика стресса

Эффективная система психологической помощи и поддержки является неотъемлемой частью профилактики девиантного поведения. Крайне важно раннее выявление и коррекция эмоциональных и поведенческих проблем у школьников. Регулярное проведение

тренингов, консультаций и групповых занятий помогает учащимся научиться справляться с трудностями и избегать деструктивных способов реагирования на стрессовые ситуации.

Включение семьи и местного сообщества

Успешная профилактика девиантного поведения невозможна без активного вовлечения семей и местных сообществ. Семья остается основным агентом первичной социализации, и ее поддержка и участие в школьных мероприятиях значительно усиливают эффект профилактических мер. Сотрудничество с местными организациями, такими как общественные центры, клубы и спортивные секции, расширяет кругозор учащихся и предоставляет дополнительные возможности для их самореализации.

Таким образом, воспитательное пространство школы играет ключевую роль в профилактике девиантного поведения. Создавая благоприятную социальную среду, развивая навыки саморегуляции, поддерживая индивидуальные потребности и внедряя инновационные подходы к обучению, школа становится важным инструментом формирования здоровой и устойчивой личности. Однако для достижения максимального эффекта необходима комплексная работа, включающая взаимодействие с семьями и местным сообществом, а также постоянное совершенствование системы психологической поддержки и профилактики стресса [60].

В Федеральной рабочей программе воспитания особое место отводится укладу общеобразовательной организации. Среди характеристик, значимых для описания уклада, особенностей условий воспитания в общеобразовательной организации (основные вехи истории общеобразовательной организации, наиболее значимые традиционные дела, события, мероприятия, традиции и ритуалы, символика, особые нормы этикета в общеобразовательной организации, значимые для воспитания проекты и программы) присутствуют и социальные партнеры общеобразовательной организации, играющие ключевую роль в развитии и совершенствовании условий воспитания. Рассмотрим феномен социального партнерства и его роль в создании воспитательного пространства и профилактике девиантного поведения обучающихся [41].

Социальное партнерство представляет собой сотрудничество различных организаций и институтов общества, направленное на достижение общих целей в области образования, воспитания и развития детей. Это взаимодействие осуществляется на основе взаимного уважения, доверия и ответственности всех участников процесса.

Социальное партнерство традиционно понимается как форма взаимодействия между различными субъектами общества, направленная на достижение общих целей и решение социальных проблем. Это сотрудничество основано на принципах равноправия, взаимного

уважения и признания интересов каждой стороны. Партнеры работают вместе, стремясь к консенсусу и компромиссу, что позволяет находить наиболее эффективные решения.

В сфере образования социальное партнерство рассматривается как сотрудничество между школами, родителями, общественностью и бизнесом. Такое взаимодействие направлено на улучшение качества образования, поддержку талантливых учеников и создание условий для их всестороннего развития. Партнерство может включать совместные проекты, обмен опытом и ресурсами, а также привлечение внешних экспертов. В качестве социальных партнеров школа может рассматривать:

- родителей и родительские комитеты (активное участие родителей в жизни школы, организация совместных мероприятий, контроль за учебным процессом);
- местные органы власти (финансовая поддержка школ, разработка и реализация образовательных программ, обеспечение безопасности);
- общественные организации (проведение благотворительных акций, культурно-массовых мероприятий, волонтерская деятельность);
- бизнес-сообщество (спонсорская помощь, стажировки для старшеклассников, предоставление оборудования и материалов);

– научные учреждения (организация лекций, семинаров, научных исследований, участие в олимпиадах и конкурсах) [25].

В процессе организации социального взаимодействия необходимо опираться на основные характеристики социального партнерства:

– добровольность: партнерство строится на добровольной основе, участники вступают в сотрудничество по собственному желанию;

– взаимовыгодность: каждая сторона получает определенные выгоды от участия в партнерстве, будь то экономические преимущества, социальный капитал или улучшение репутации;

– долгосрочность: социальное партнерство подразумевает долгосрочные отношения, основанные на доверии и взаимных обязательствах;

– открытость и прозрачность: процессы принятия решений должны быть открытыми и понятными для всех участников;

– гибкость: партнерство адаптируется к изменениям внешней среды и новым вызовам, сохраняя способность к эволюции [35].

Таким образом, социальное партнерство представляет собой важный механизм взаимодействия различных секторов общества, позволяющий решать общие проблемы и достигать взаимовыгодных результатов. Его применение в различных сферах способствует укреплению

гражданского общества, улучшению качества жизни и обеспечению стабильности.

Особую роль социальное партнерство играет в создании целостной системы профилактики девиантного поведения, обеспечивая:

- дополнительные ресурсы и возможности для реализации воспитательных программ;
- укрепление связей между школой и обществом, что способствует формированию положительного общественного мнения;
- повышение уровня информированности и вовлеченности всех заинтересованных сторон в решение проблем молодежи;
- обмен опытом и лучшими практиками между участниками партнерства [29].

Социальное партнерство объединяет усилия различных организаций и институтов, позволяя более эффективно реагировать на вызовы, связанные с девиантным поведением. Интеграция ресурсов и компетенций различных структур помогает разработать и реализовать комплексные программы профилактики, которые включают образовательные, культурные, спортивные и реабилитационные мероприятия, направленные на предупреждение асоциального поведения.

Социальное партнерство позволяет привлекать родителей и представителей общин к участию в профилактических программах. Исследования показывают, что вовлечение семей в школьную жизнь способствует улучше-

нию академической успеваемости и снижению уровня девиантного поведения. Местные инициативы, такие как семейные клубы, консультативные службы и досуговые мероприятия, укрепляют связи между школой, семьей и обществом [7].

Партнерство с государственными органами, бизнесом и некоммерческими организациями позволяет улучшать инфраструктуру школ и создавать новые возможности для учащихся. Строительство спортивных площадок, оснащение классов современным оборудованием и открытие центров дополнительного образования способствуют привлечению молодежи к полезным видам деятельности. Доступность культурных и спортивных объектов снижает риск вовлечения подростков в криминальные группировки.

Через совместное планирование и реализацию образовательных и воспитательных программ партнеры оказывают влияние на формирование у молодежи позитивных ценностей и установок. Акцент делается на пропаганде здорового образа жизни, уважения к закону и правам человека. Участие в волонтерских проектах и социальных акциях помогает подросткам осознать свою значимость и ответственность перед обществом. Социальное партнерство способствует профессиональной ориентации и подготовке молодежи к трудовой деятельности. Программы наставничества, стажировки и тренинги, организуемые совместно с бизнесом, помогают подросткам получить практические навыки и опыт работы. Это снижает

риск безработицы и маргинализации, которые часто становятся причинами девиантного поведения [30].

Организация сотрудничества с социальными партнерами способствует профилактике девиантного поведения, обеспечивая комплексный подход к решению проблем, поддержку семей и местных сообществ, развитие инфраструктуры, формирование позитивных ценностей и профессиональную ориентацию молодежи. Совместные усилия различных организаций и институтов способствуют созданию условий для успешной социализации и интеграции молодых людей в общество. Таким образом, воспитательное пространство школы и социальное партнерство являются ключевыми элементами в формировании гармоничной личности и предотвращении девиантного поведения среди подростков.

Подводя итоги, отметим, что девиантные формы поведения в подростковом возрасте связаны с ошибками семейного воспитания, низким уровнем культуры родителей, несистематической целевой индивидуальной воспитательной работой с подростками дома и в школе. Решение проблемы профилактики и коррекции девиантного поведения связано с созданием воспитательной среды (организация пространственно-предметной, информационно-содержательной и социально-психологической среды) и привлечением к сотрудничеству социальных партнеров (сообщества родителей, различные образовательные и коммерческие организации и др.).

Вопросы для самоконтроля

1. Охарактеризуйте направления в профилактике девиантного поведения подростков.
2. Определите роль социального воспитания в профилактике девиантного поведения подростков?
3. Перечислите возможности воспитательного пространства в развитии личности.
4. Раскройте сущность компонентов воспитательного пространства: (образовательная, социальная, культурная и психологическая среда).
5. Приведите примеры влияния предметно-пространственной среды как одной из составляющих воспитательного пространства на личность девиантного подростка.
6. Приведите примеры влияния информационно-содержательной среды как одной из составляющих воспитательного пространства на личность девиантного подростка.
7. Приведите примеры влияния социально-психологической среды как одной из составляющих воспитательного пространства на личность девиантного подростка.
8. Дайте определение понятию «социальное партнерство»; опишите его роль в профилактике девиантного поведения подростков.

Задания для самостоятельной работы

1. Познакомьтесь с определениями понятия «воспитательное пространство», представленными в таблице «Сравнительный анализ понятия «воспитательное пространство». Выпишите ключевые характеристики данного понятия и представьте собственное видение данного понятия.
2. Что, на Ваш взгляд, относится к педагогизации воспитательного пространства?
3. Какие педагогические события воспитывают целостную личность, формируют ценностные ориентации подростков, тем самым профилактируя девиантное поведение? Составьте краткий план-сценарий 2–3 таких событий.
4. Обратитесь к таблице «Воспитательное пространство школы». Подробно изучите характеристики каждого компонента воспитательного пространства. Составьте рекомендации администрации образовательной организации по созданию воспитательного пространства школы с целью профилактики девиантного поведения среди подростков.
5. Какие действия классного руководителя способствуют поддержанию здоровых отношений внутри школьного коллектива, что, в свою очередь, оказывает непосредственное влияние на профилактику девиантного поведения?

6. В процессе прохождения педагогической практики дайте оценку предметно-пространственной среды образовательной организации как одного из компонентов воспитательного пространства по следующим параметрам: внешний вид, символическое пространство, информационное наполнение, пространство воспитания и развития личности.

7. В процессе прохождения педагогической практики определите роль социальных партнеров образовательной организации в создании целостной системы профилактики девиантного поведения. Заполните таблицу.

Наименование социальных партнеров ОО	Ключевое мероприятие, направленное на профилактику девиантного поведения
...	...
...	...

Пройдите тест

1. Вставьте пропущенные слова.

Профилактика девиантного поведения — это _____, направленных на предотвращение различных форм _____ от _____.

2. Направлениями профилактики девиантного поведения являются:

- а) комплексная профилактика;
- б) социальная профилактика;
- в) образовательная профилактика;
- г) психологическая профилактика;
- д) правовая профилактика;
- е) инновационная профилактика;
- ж) все ответы верны;
- з) нет верных ответов.

3. К компонентам социального воспитания не относится:

- а) формирование морально одобряемых и общественно значимых человеческих качеств;
- б) защита и поддержка индивида или группы подопечных в сложной, кризисной ситуации;
- в) взаимодействие с социальными службами;
- г) помочь в преодолении и компенсации неблагоприятных условий социализации;
- д) все ответы верны;
- е) нет верных ответов.

4. Вставьте пропущенные слова.

Воспитательное пространство школы — это совокупность _____, обеспечивающих всестороннее развитие личности учащихся через _____ образовательных, культурных, социальных и иных _____.

5. Соотнесите название компонентов воспитательного пространства школы с их составляющими:

Компонент воспитательного пространства школы	Их составляющая
1. Пространственно-предметная среда	а) особенности субъектов воспитательной среды
	б) интерьер и оборудование
	в) стиль коммуникации
2. Информационно-содержательная среда	г) формы воспитательной работы
	д) архитектурная организация пространства
	е) психологический микроклимат
3. Социально-психологическая среда	ж) методы, приемы, технологии воспитания
	з) оформление кабинетов и рекреаций
	и) воспитательные программы и планы

6. Роль школы в предупреждении отклоняющегося поведения заключается в:

- а) создании благоприятной социальной среды;
- б) развитии навыков саморегуляции и самоконтроля;
- в) поддержки индивидуального развития;
- г) использовании инновационных подходов к обучению;

- д) оказании психологической поддержки;
- е) осуществлении взаимодействия с семьей;
- ж) все ответы верны;
- з) нет верных ответов.

7. Вставьте пропущенные слова.

Социальное партнерство представляет собой _____ различных организаций и институтов общества, направленное на достижение общих целей в области _____, _____ и _____ детей.

8. Перечислите возможных социальных партнеров школы:

- а) _____
- б) _____
- в) _____
- г) _____

9. К основным характеристикам социального партнерства не относится:

- а) добровольность;
- б) взаимовыгодность;
- в) долгосрочность;
- г) массовость;
- д) открытость и прозрачность;
- е) гибкость;
- ж) все ответы верны;
- з) нет верных ответов;

10. Выберите верные варианты ответа.

Для формирования и развития личности возможности воспитательного пространства заключаются в:

- а) свободе принятия решения о вхождении в воспитательное пространство и нахождении в нем;
- б) возможности выбора содержания и форм деятельности;
- в) построении диалоговых отношений с людьми различных возрастов и социальных групп;
- г) интенсивном и разноплановом исполнении различных ролей;
- д) выборе различных коллективов, общностей и возможностей их смены;
- е) все ответы верны;
- д) нет верных ответов.

Словарь используемых терминов

Воспитательное пространство школы — это совокупность условий, обеспечивающих всестороннее развитие личности учащихся через интеграцию образовательных, культурных, социальных и иных процессов.

Профилактика девиантного поведения — это комплекс мер, направленных на предотвращение различных форм отклонений от социальных норм.

Социальное воспитание — это целенаправленная, организованная и контролируемая часть процесса социализации.

Социальное партнерство — это сотрудничество различных организаций и институтов общества, направленное на достижение общих целей в области образования, воспитания и развития детей.

Рекомендуемая литература

1. **Адрианов, А. С.** Воспитательное пространство образовательной среды / А. С. Адрианов // Вестник экономики, управления и права. – 2024. – Т. 17. – № 1. – С. 46–52.
2. **Власова, Т. И.** Социальная педагогика: содержание социализации и методики преодоления девиантного поведения : учебное пособие / Т. И. Власова. – Москва : Директ-Медиа, 2020. – 110 с. – ISBN 978-5-4499-1155-1. – Текст : непосредственный.
3. **Дмитриева, А. В.** Особенности профилактики девиантного поведения подростков средствами социально-культурной деятельности / А. В. Дмитриева, О. П. Жидкова // Культура и время перемен. – 2020. – № 1 (28). – URL: timekguki.esrae.ru/44-532 (дата обращения: 16.04.2025).
4. **Лапшин, В. Е.** Особенности ценностно-мотивационной сферы личности подростков, склонных к девиантному поведению / В. Е. Лапшин, Н. В. Шаманин // Прикладная юридическая психология. – 2022. – № 1 (58). – С. 54–63.
5. **Лебедева, И. В.** Воспитательный потенциал образовательного пространства школы в работе с трудными подростками / И. В. Лебедева, Н. С. Михеева // Проблемы современного педагогического образования. – 2020. – № 67-4. – С. 244–247.
6. **Меркулов, Р. И.** Факторы, влияющие на девиантное поведение несовершеннолетних / Р. И. Меркулов // Междуна-

- родный журнал гуманитарных и естественных наук. – 2021. – № 2-2 (53). – С. 173–176.
7. **Мухидова, Г. Х.** Патофизиологические и психологические особенности компьютерной зависимости у подростков / Г. Х. Мухидилова // Scientific progress. – 2022. – № 4. – С. 4–9.
8. **Оськина, С. В.** Урегулирование конфликтных ситуаций в воспитательном пространстве образовательной организации: ценностный аспект / С. В. Оськина // Проблемы современного образования. – 2023. – № 1. – С. 182–190.
9. **Семкин, А. В.** Психолого-педагогические характеристики девиантного поведения учащихся / А. В. Семкин, А. А. Гаас // Наука и реальность. – 2022. – № 1. – С. 39–41.
10. **Удалова Р. И.** Внеурочная деятельность в воспитательном пространстве школы: общекультурное направление : учебно-методическое пособие / Р. И. Удалова. – Нижний Новгород : Нижегородский институт развития образования, 2020. – 87 с. – ISBN 978-5-7565-0897-0. – Текст : непосредственный.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В современном мире остро стоит проблема девиантного поведения детей и подростков, которая требует активизации усилий по выявлению обучающихся с общественно опасным поведением, проведения целенаправленного психолого-педагогического сопровождения, а также организации комплексной профилактической работы по данному направлению.

Ведущая роль в данном процессе отводится педагогам-психологам и педагогическим работникам образовательных организаций, поскольку именно в данной сфере сосредоточены значительные ресурсы для взаимодействия с обучающимися. Особо важным направлением является организация взаимодействия школы и семьи, поскольку именно родители (законные представители, родственники) оказывают большое влияние на формирование личности ребенка.

Базисные условия, предотвращающие формирование или способствующие нивелированию девиантных проявлений обучающихся, заключаются в эффективности общей системы воспитания детей и подростков как в семье, так и в системе образования, формировании благоприятного социально-психологического климата образовательной организации.

Образовательная среда должна стремиться к удовлетворению всего комплекса потребностей обучающихся: способствовать их положительному социальному проявлению, удовлетворять потребности в общении, давать возможность быть принимаемым, уважаемым, признаваемым в среде сверстников и значимых взрослых, конечно же, при активном участии, принятии и поддержке со стороны родителей. Именно такой подход позволит минимизировать влияние факторов риска развития девиантного поведения и позволит усилить факторы защиты.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. **Абдалина, Л. В.** Цифровая девиация как феномен современного мира / Л. В. Абдалина, К. А. Зыков // Гаудеамус. – 2022. – № 4. – С. 85–95.
2. **Алехин, Д. Е.** К вопросу о профилактике суицидальных проявлений детей и подростков в Санкт-Петербурге / Д. Е. Алехин, О. В. Гаврилова, Н. В. Громадская и др. // Ученые записки университета Лесгабта. – 2021. – № 11 (201). – С. 551–555. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-o-profilaktike-suitsidalnyh-proyavleniy-detey-i-podrostkov-v-sankt-peterburge> (дата обращения: 17.04.2025). – Текст : электронный.
3. **Ардашев, Р. Г.** Иррациональные основы суицида / Р. Г. Ардашев // Гуманитарный вектор. – 2022. – № 2. – С. 58–68.
4. **Арсланов, А. Н.** Эмоциональное состояние подростка как первопричина суицидального риска / А. Н. Арсланов, Ю. Д. Бурангулова // Достижения науки и образования. – 2022. – № 6 (86). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/emotsionalnoe-sostoyanie-podrostka-kak-pervoprichina-suitsidalnogo-riska> (дата обращения: 20.04.2025). – Текст : электронный.
5. **Артемьев, Р. А.** Социальная работа по профилактике домашнего насилия / Р. А. Артемьев, Е. Н. Закирова // Вестник науки. – 2023. – № 12 (69). – С. 1001–1007. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnaya-rabota-po-profilaktike-domashnego-nasiliya> (дата обращения: 12.04.2025). – Текст : электронный.
6. **Асмолов, А. Г.** Ребенок в культуре взрослых / А. Г. Асмолов, Н. А. Пастернак. – Москва : Юрайт, 2025. – 245 с. – ISBN 978-5-534-16160-1. – Текст : непосредственный.

7. **Асмолов, А. Г.** Психология образования : учебник и практикум для вузов / А. Г. Асмолов, Н. А. Пастернак. – Москва : Юрайт, 2025. – 221 с. – ISBN 978-5-534-19390-9. – Текст : непосредственный.
8. **Бегидова, С. Н.** Школьный буллинг и его профилактика / С. Н. Бегидова, Ш. А. Хабаху // Вестник Адыгейского государственного университета. – 2022. – № 2. – С. 13–23.
9. **Бельский, В. Ю.** Социально-правовой анализ проблемы профилактики девиантного поведения молодежи / В. Ю. Бельский, С. Д. Князева // Вестник Московского университета МВД России. – 2023. – № 3. – С. 27–31.
10. **Белянина, Е. И.** Профилактика девиантного поведения в молодежной среде / Е. И. Белянина, Н. В. Бибикова // Наука в жизни человека. – 2022. – № 1. – С. 18–26.
11. **Битлеуов, А. А.** О проблемах и профилактике буллинга среди школьников / А. А. Битлеуов, С. С. Жумашева // Universum: психология и образование. – 2022. – № 3 (93). – С. 44–45.
12. **Бодалев, А. А.** Общая психодиагностика: учебник / А. А. Бодалев, В. В. Столин, В. С. Аванесов. – Санкт-Петербург : Речь, 2000. – 440 с. – ISBN 5-9268-0015-3. – Текст : непосредственный.
13. **Божович, Л. И.** Личность и ее формирование в детском возрасте : монография; цикл статей / Л. И. Божович. – Санкт-Петербург : Питер, 2022. – 400 с. – ISBN 978-5-4461-1955-4. – Текст : непосредственный.
14. **Бубновская, О. В.** Факторы девиантного поведения российской молодежи с учетом социально-экономического развития регионов / О. В. Бубновская, К. А. Якубенко // Экономическая социология. – 2024. – № 4. – С. 46–93.
15. **Бурлачук, Л. Ф.** Психодиагностика : учебник для вузов / Л. Ф. Бурлачук. – Санкт-Петербург : Питер, 2021. – 384 с. – ISBN 978-5-4461-9615-9. – Текст : непосредственный.

16. **Бушуева, А. М.** Основные формы девиантного поведения старших школьников в свете цифровизации и глобальных вызовов / А. М. Бушуева, И. А. Бушуев // Мир науки. Педагогика и психология. – 2022. – Т. 10. – № 6. – URL: <https://mir-nauki.com/50PSMN622.html> (дата обращения: 22.04.2025). – Текст : электронный.
17. **Выготский, Л. С.** Психология развития. Избранные работы / Л. С. Выготский. – Москва : Юрайт, 2023. – 281 с. – ISBN 978-5-534-07290-7. – Текст : непосредственный.
18. **Вызулина, К. С.** Социально-психологическая профилактика аддиктивного поведения у учащихся в условиях общеобразовательного учреждения / К. С. Вызулина // Гуманитарные науки. – 2023. – № 3 (63). – С. 173–180.
19. **Гилинский, Я. И.** Девиантология. Социология преступности, наркотизма, проституции, самоубийства и других отклонений / Я. И. Гилинский. – Санкт-Петербург : Алетейя, 2021. – 89 с. – ISBN 978-5-00165-193-2. – Текст : непосредственный.
20. **Грибанова, Д. Я.** Психология отклоняющегося поведения / Д. Я. Грибанова. – Нижний Новгород : Автор, 2024. – 112 с. – ISBN 978-5-04-687160-9. – Текст : непосредственный.
21. **Гринченко, А. В.** Социальные технологии, обеспечивающие профилактику девиантного поведения и организацию досуга молодежи / А. В. Гринченко // Скиф. – 2023. – № 1 (77). – С. 484–488. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnye-tehnologii-obespechivayuschie-profilaktiku-deviantnogo-povedeniya-i-organizatsiyu-dosuga-molodezhi> (дата обращения: 15.04.2025). – Текст : электронный.

22. **Дегтярев, Е. А.** Стратегия профилактики буллинга и кибербуллинга в образовательной организации в подростковой среде / Е. А. Дегтярев // МНКО. – 2021. – № 4 (89). – С. 121–123.
23. **Джабборов, О. Ю.** Эффект Вертера: психологические механизмы формирования эпидемий самоубийств / О. Ю. Джабборов // ReFocus. – 2023. – № 12. – С. 125–131. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/effekt-vertera-psihologicheskie-mehanizmy-formirovaniya-epidemiy-samo-ubiystv> (дата обращения: 20.04.2025). – Текст : электронный.
24. **Донцов, Д. А.** Социально-психологическая диагностика детских и юношеских коллективов : учебник для вузов / Д. А. Донцов, Н. В. Шарафутдинова. – Москва : Юрайт, 2025. – 205 с. – ISBN 978-5-534-06911-2. – Текст : непосредственный.
25. **Емельянова, Л. А.** Психология девиантного поведения : учебно-методическое пособие / Л. А. Емельянова. – Москва : Флинта, 2022. – 154 с. – ISBN 978-5-9765-5136-7. – Текст : непосредственный.
26. **Ерина, И. А.** Буллинг и пути его профилактики в образовательной практике / И. А. Ерина, В. А. Бузни, А. А. Корж // МНКО. – 2021. – № 1 (86). – С. 81–83.
27. **Ерназарова, А. Г.** Профилактика интернет-зависимости у подростков / А. Г. Ерназарова // Вестник магистратуры. – 2022. – № 12-2 (135). – С. 77–79.
28. **Желнин, Э. В.** Профилактика девиантного поведения несовершеннолетних // Вестник науки. – 2021. – № 8 (41). – С. 4–13.
29. **Жуков, В. И.** Технологии социальной работы : учебник / В. И. Жуков. – Москва : РГСУ, 2020. – 388 с. – ISBN 978-5-7139-0852-2. – Текст : непосредственный.

30. **Зобков, В. А.** Методология личностного развития : учебник для вузов / В. А. Зобков. – Москва : Юрайт, 2025. – 172 с. – ISBN 978-5-534-13731-6. – Текст : непосредственный.
31. **Зыков, К. А.** Особенности девиаций у старшеклассников в цифровой среде / К. А. Зыков, Л. В. Абдалина, В. В. Комаров // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие. – 2023. – № 1 (40). – С. 49–58.
32. **Пиаже, Ж.** Избранные психологические труды : перевод с английского и французского / Ж. Пиаже. – Москва : Международная педагогическая академия, 1994. – 680 с. – ISBN 5-87977-019-2. – Текст : непосредственный.
33. **Кара, И. С.** Профилактика буллинга среди несовершеннолетних в школе / И. С. Кара // Вестник КГУ. – 2023. – № 2. – С. 212–219.
34. **Касьянов, В. В.** Девиантология: социология суициdalьного поведения : учебник для вузов / В. В. Касьянов, В. Н. Нечипуренко. – Москва : Юрайт, 2025. – 333 с. – ISBN 978-5-534-08313-2. – Текст : непосредственный.
35. **Клейберг, Ю. А.** Психология девиантного поведения : учебник и практикум для вузов / Ю. А. Клейберг. – Москва : Юрайт, 2025. – 287 с. – ISBN 978-5-534-16487-9. – Текст : непосредственный.
36. **Книжникова, С. В.** Профилактика девиантного поведения в условиях общеобразовательной школы: затруднения и ошибки / С. В. Книжникова // Российский девиантологический журнал. – 2023. – № 1. – С. 75–90.
37. **Козимжонова, И. Ф.** Комплексный подход в профилактике суицидов и суицидальных рисков несовершеннолетних / И. Ф. Козимжонова, М. Л. Аграновский, Р. К. Муминов и др. // Экономика и социум. – 2020. – № 10 (77). – С. 540–543. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/kompleksnyy-podhod-v-profilaktike-suitsidov-i-suitsidalnyh-ris-kov>

- nesovershennoletnih* (дата обращения: 17.03.2025). – Текст : электронный.
38. **Кокорева, М. Е.** Роль специалиста по социальной работе в предотвращении суицидов в молодежной среде / М. Е. Кокорева // Теория и практика общественного развития. – 2022. – № 10 (176). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rol-spetsialista-po-sotsialnoy-rabote-v-predotvraschenii-suicidov-v-molodezhnoy-srede> (дата обращения: 20.04.2025). – Текст : электронный.
39. **Колесникова, Г. И.** Девиантология : учебник и практикум для вузов / Г. И. Колесникова. – Москва : Юрайт, 2025. – 161 с. – ISBN 978-5-534-12876-5. – Текст : непосредственный.
40. **Конарева, Я. П.** Интернет-зависимость у детей и подростков / Я. П. Конарева // Символ науки. – 2022. – № 9-1. – С. 52–55.
41. **Кононова, Л. И.** Технология социальной работы: учеб. для академического бакалавриата / Л. И. Кононова, Е. И. Холостова. – Москва : Юрайт, 2025. – 506 с. – ISBN 978-5-534-16297-4. – Текст : непосредственный.
42. **Краевский, В. В.** Методология педагогики: новый этап : учебное пособие для студентов высших учебных заведений / В. В. Краевский, Е. В. Бережнова. – Москва : Академия, 2008. – 400 с. – ISBN 5-7695-2876-1. – Текст : непосредственный.
43. **Кульневич, С. В.** Воспитательная работа в средней школе. От коллективизма к взаимодействию / С. В. Кульневич, Т. П. Лакоценина. – Москва : Лакоценин С. С., 2006. – 287 с. – ISBN 5-9822-5043-0. – Текст : непосредственный.

44. **Лебедева, И. В.** Воспитательный потенциал образовательного пространства школы в работе с трудными подростками / И. В. Лебедева, Н. С. Михеева // Проблемы современного педагогического образования. – 2020. – № 67-4. – С. 244–247. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vospitatelnyy-potentsial-obrazovatel'nogo-prostranstva-shkoly-v-rabote-s-trudnymi-podrostkami> (дата обращения: 24.03.2025). – Текст : электронный.
45. **Линевич, Т. И.** Социальная коррекция как технология социальной работы с несовершеннолетними с девиантным поведением / Т. И. Линевич, Н. М. Полевая // Вестник Амурского государственного университета. – 2021. – № 94. – С. 85–90.
46. **Лосева, О. А.** Девиантное поведение младших школьников как психологопедагогическая проблема / О. А. Лосева // НИР/S&R. – 2021. – № 3 (7). – С. 57–60.
47. **Мамашарип, К. Н.** Психологические пути профилактики суицида среди девочек-подростков / К. Н. Мамашарип // SAI. – 2024. – № 15. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/psihologicheskie-puti-profilaktiki-suitsida-sredi-devochek-podrostkov> (дата обращения: 11.03.2025). – Текст : электронный.
48. **Мамедова, Е. Н.** Выявление суицидального поведения у подростков / Е. Н. Мамедова, Л. В. Мамедова // Управление образованием: теория и практика. – 2022. – № 2 (48). – С. 148–154.
49. **Мардахаев, Л. В.** Социальная педагогика : учебник / Л. В. Мардахаев. – Москва : Юрайт, 2017. – 817 с. – ISBN 978-5-9916-2618-7. – Текст : непосредственный.
50. **Менделевич, В. Д.** Психология девиантного поведения : учебное пособие / В. Д. Менделевич. – Москва : Городец, 2016. – 386 с. – ISBN 978-5-906815-94-1. – Текст : непосредственный.

51. **Минюрова, С. А.** Аддиктивное поведение подростков и юношей в системе образования: обзор психолого-педагогических исследований / С. А. Минюрова, О. В. Кружкова, И. В. Воробьева, А. И. Матвеева // Образование и наука. – 2022. – № 6. – С. 84–121.
52. **Муротмусаев, К. Б.** Психология девиантного поведения школьников / К. Б. Муротмусаев, Х. М. Турапов // CARJIS. – 2022. – № 2. – С. 117–119.
53. **Мухина, В. С.** Возрастная психология. Феноменология развития: учебник для студентов высших учебных заведений / В. С. Мухина. – Москва : Академия, 2006. – 608 с. – ISBN 5-7695-2648-3. – Текст : непосредственный.
54. **Носс, И. Н.** Психодиагностика: учебник для бакалавров / И. Н. Носс. – Москва : Юрайт, 2025. – 533 с. – ISBN 978-5-534-12072-1. – Текст : непосредственный.
55. **Обухова, Л. Ф.** Возрастная психология : учебник для среднего профессионального образования / Л. Ф. Обухова. – Москва : Юрайт, 2025. – 411 с. – ISBN 978-5-534-18504-1. – Текст : непосредственный.
56. **Овчарова, Р. В.** Психолого-педагогические основы работы с «трудными» детьми / Р. В. Овчарова. – Москва : Юрайт, 2025. – 162 с. – ISBN 978-5-534-12760-7. – Текст : непосредственный.
57. **Паняева, А. С.** Изучение аддиктивного поведения у подростков и планируемые работы педагога / А. С. Паняева, С. Г. Добротворская // Вестник науки. – 2025. – № 6 (87). – С. 46–52.
58. **Парсонс, Т.** Система современных обществ / Т. Парсонс. – Москва : Аспект Пресс, 1998. – 270 с. – ISBN 5-7567-0225-3. – Текст : непосредственный.

59. **Пастернак, Н. А.** Психология образования : учебник и практикум для вузов / Н. А. Пастернак, А. Г. Асмолов. – Москва : Юрайт, 2025. – 221 с. – ISBN 978-5-534-19390-9. – Текст : непосредственный.
60. **Пиаже, Ж.** Восприятие мира у детей / Ж. Пиаже. – Санкт-Петербург : Питер, 2025. – 400 с. – ISBN 978-5-4461-4116-6. – Текст : непосредственный.
61. **Пишикин, В. Ю.** Педагогическое насилие и его профилактика в системе общего образования / В. Ю. Пишикин // Ребенок в языковом и образовательном пространстве : сборник материалов XIV всероссийской студенческой научной конференции, Елец, 25 апреля 2024 года. – Елец: Елецкий государственный университет им. И. А. Бунина, 2024. – С. 290–295. – Текст : непосредственный.
62. **Плоткина, Л. Н.** Девиантное поведение и его профилактика путем формирования нравственной основы жизнедеятельности / Л. Н. Плоткина, В. Н. Бурлаков // Российский девиантологический журнал. – 2023. – № 3. – С. 313–323. – URL: <https://russianjournaldeviantbehavior.ru/ru/nauka/article/71236/> view (дата обращения: 02.04.2025). – Текст : электронный.
63. **Положий, Б. С.** Профилактика суицидального поведения несовершеннолетних / Б. С. Положий, Г. С. Банников, Е. Б. Любов [и др.] // Суицидология. – 2021. – № 3 (44). – С. 67–87.
64. Психология воспитания и профилактика девиантного поведения / под общ. ред. А. А. Реана. – Москва : МПГУ, 2024. – 111 с. – ISBN 978-5-4263-1305-7. – Текст : непосредственный.
65. Психология девиантности. Дети. Общество. Закон / под ред. А. А. Реана. – Москва : Юнити-Дана, 2022. – 134 с. – ISBN 978-5-238-02807-1. – Текст : непосредственный.

66. **Пучнина, М. Ю.** Законодательное регулирование пропаганды суициального поведения / М. Ю. Пучнина, А. В. Пучнин // Общество и право. – 2022. – № 3 (81). – С. 17–21.
67. **Рахматуллина, А. А.** Суицид в молодежной среде / А. А. Рахматуллина // Вестник науки. – 2022. – № 4 (49). – С. 152–158. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/suitsid-v-molodezhnoy-srede-1> (дата обращения: 17.04.2025). – Текст : электронный.
68. **Реан, А. А.** Психология адаптации личности. Анализ. Теория. Практика / А. А. Реан, А. Р. Курдашев, А. А. Баранов. – Санкт-Петербург : Прайм-ЕвроЗнак, 2006. – 479 с. – ISBN 5-93878-211-2. – Текст : непосредственный.
69. **Перке, В. И.** Интернет-зависимость младших подростков: изучение и организация профилактики / В. И. Перке, Я. А. Портная // ОмГУ. – 2021. – № 2. – С. 25–33.
70. **Розин, В. М.** Психология личности. История, методологические проблемы : учебник для вузов / В. М. Розин. – Москва : Юрайт, 2025. – 239 с. – ISBN 978-5-534-06636-4. – Текст : непосредственный.
71. **Руденко, Е. С.** Формы и факторы суициального поведения подростков / Е. С. Руденко // Научный результат. Педагогика и психология образования. – 2022. – № 2. – С. 148–161. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/formy-i-faktory-suitsidalnogo-povedeniya-podrostkov> (дата обращения: 20.04.2024). – Текст : электронный.
72. **Савинков, С. Н.** Психологическая служба в образовании / С. Н. Савинков. – Москва : Юрайт, 2025. – 170 с. – ISBN 978-5-534-14011-8. – Текст : непосредственный.
73. **Садовникова, Ж. В.** Роль школы в предупреждении деструктивных отклонений в развитии личности подростков / Ж. В. Садовникова // Ценности и смыслы. – 2023. – № 6 (88). – С. 102–119.

74. **Самыгин, П. С.** Профилактика девиантного поведения молодежи : учебное пособие для вузов / П. С. Самыгин, С. И. Самыгин, Д. В. Кротов. – Москва : Юрайт, 2023. – 284 с. – ISBN 978-5-534-10828-6. – Текст : непосредственный.
75. **Самыгин, П. С.** Технологии социальной работы с лицами из групп риска: профилактика девиантного поведения молодежи : учебное пособие для среднего профессионального образования / П. С. Самыгин, С. И. Самыгин, Д. В. Кротов. – Москва : Юрайт, 2023. – 284 с. – ISBN 978-5-534-11043-2. – Текст : непосредственный.
76. **Саночкин, С. А.** Анализ девиантного поведения современных подростков / С. А. Саночкин // Вестник науки. – 2024. – № 10 (79). – С. 685–690. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/analiz-deviantnogo-povedeniya-sovremennyh-podrostkov> (дата обращения: 25.03.2025). – Текст : электронный.
77. **Серебренникова, А. В.** Условия и причины суицида несовершеннолетних / А. В. Серебренникова // Colloquium-journal. – 2021. – № 3 (90). – С. 69–73.
78. **Симатова, О. Б.** Психология аддиктивного поведения / О. Б. Симатова. – Санкт-Петербург : Лань, 2023. – 192 с. – ISBN 978-5-507-45365-8.
79. Социальная педагогика : учебник / под общ. ред. М. А. Гагузовой. – Москва : ИНФРА-М, 2023. – 319 с. – ISBN 978-5-16-011362-3. – Текст : непосредственный.
80. **Старшенбаум, Г. В.** Аддиктология : учебное пособие / Г. В. Старшенбаум. – Санкт-Петербург : Питер, 2022. – 320 с. – ISBN 978-5-4461-2315-5. – Текст : непосредственный.

81. **Страунинг, Ю. А.** Использование информационно-теле-коммуникационных сетей для формирования суицидального поведения несовершеннолетних / Ю. А. Страунинг, С. В. Бубнов, Л. Н. Ивлева // Криминологический журнал. – 2022. – № 1. – С. 69–74.
82. **Сухарева, Н. Ф.** Специфика аддиктивного поведения у современных подростков / Н. Ф. Сухарева, М. В. Алаева // Проблемы современного педагогического образования. – 2022. – № 77-2. – С. 457–460. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/spetsifika-addiktivnogo-povedeniya-u-sovremen-nyh-podrostkov> (дата обращения: 13.04.2025). – Текст : электронный.
83. Технологии социальной работы : учебник для вузов / Л. И. Кононова, Е. И. Холостов. – Москва : Юрайт, 2025. – 506 с. – ISBN 978-5-534-16297-4. – Текст : непосредственный.
84. **Толстых, Н. Н.** Психология подросткового возраста : учебник и практикум для вузов / Н. Н. Толстых, А. М. Прихожан. – Москва : Юрайт, 2025. – 446 с. – ISBN 978-5-534-20205-2. – Текст : непосредственный.
85. **Тюгаева, Н. А.** Девиантное поведение детей и подростков в контексте отклонений в развитии личности / Н. А. Тюгаева // Ученые записки университета Лесгафта. – 2020. – № 11 (189). – С. 62–65.
86. **Фирсов, М. В.** Технология социальной работы : учебник и практикум для вузов / М. В. Фирсов, Е. Г. Студенова. – Москва : Юрайт, 2025. – 557 с. – ISBN 978-5-534-01364-1. – Текст : непосредственный.

87. **Чагин, В. С.** Суицидальное поведение подростков и молодежи: основы научной рефлексии / В. С. Чагин // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия: Регионоведение: философия, история, социология, юриспруденция, политология, культурология. – 2020. – № 1 (254). – С. 131–135.
88. **Чагин, В. С.** Деятельность подразделений по делам несовершеннолетних по профилактике подростковых суицидов / В. С. Чагин // Психология и педагогика служебной деятельности. – 2023. – № 1. – 59–61.
89. **Чернова, Е. В.** Подготовка будущих учителей к превенции девиантного поведения школьников в сфере информационно-коммуникативных технологий / Е. В. Чернова. – Москва : Флинта, 2021. – 201 с. – ISBN 978-5-9765-4248-8. – Текст : непосредственный.
90. **Шахмалова, И. Ж.** Особенности суицидального поведения подростков: мотивы, причины и факторы / И. Ж. Шахмалова, М. В. Некрасова // Современное педагогическое образование. – 2021. – № 6. – С. 44–46.
91. **Шнейдер, Л. Б.** Психология девиантного и аддиктивного поведения детей и подростков : учебник и практикум для вузов / Л. Б. Шнейдер. – Москва : Юрайт, 2025. – 219 с. – ISBN 978-5-534-05932-8. – Текст : непосредственный.

ПРИЛОЖЕНИЕ (рекомендуемое)

Ключи к тестам

Часть 1. Девиантное поведение: понятие, классификация, причины, теории

1 – б	6 – а
2 – в	7 – б
3 – а	8 – а
4 – б	9 – б
5 – в	10 – в

Часть 2. Технологии социальной профилактики девиантного поведения в системе образования

1 – в, д, е, а, г, б, ж, к, и, з	9 – б
2 – е	10 – а
3 – а, б, з	11 – а
4 – б	12 – б
5 – е	13 – б
6 – а, в, е, ж	14 – в
7 – а	15 – б
8 – а	16 – б

Часть 3. Нормативно-правовые основы профилактики девиантного поведения

1 – а, б, в	11 – б, в, д, е	21 – а, б	31 – з
2 – а, б, г, д	12 – в	22 – а, б, г	32 – а
3 – ж	13 – а, б, в, г, е	23 – 1б, 2г, 3а, 4в	33 – а, б
4 – а, б, д	14 – в	24 – б, д	34 – а, б, в, г
5 – е	15 – а, б	25 – В	35 – в
6 – а, б, г, д	16 – 1б, 2а, 3в	26 – а, в, г	36 – е
7 – б, в, г, д	17 – в	27 – в	37 – а, б, в
8 – б	18 – в	28 – 1в, 2б, 3а	38 – 3
9 – а, б	19 – 1б, 2в, 3а, 4г, 5д, 6ж, 7е	29 – б, в, г	
10 – а, б, в, г	20 – а	30 – д	

Часть 4. Аддиктивное поведение и его профилактика

1 – в	5 – а	9 – г
2 – в	6 – г	10 – в
3 – а	7 – в	11 – а
4 – б	8 – в	12 – в, б, а

Часть 5. Суицидальное поведение и его профилактика

1 – в	5 – б
2 – г	6 – а
3 – а	7 – б
4 – а	...

Часть 6. Профилактика буллинга в системе образования

1 – а	6 – а
2 – б	7 – б
3 – а	8 – в
4 – в	9 – г
5 – г	10 – а

Часть 7. Девиации в цифровом пространстве и их профилактика

<i>1 – в</i>	<i>8 – зависимости</i>
<i>2 – б</i>	<i>9 – в</i>
<i>3 – а</i>	<i>10 – а</i>
<i>4 – б</i>	<i>11 – а</i>
<i>5 – б</i>	<i>12 – а</i>
<i>6 – в</i>	<i>13 – а</i>
<i>7 – б</i>	<i>14 – г</i>

Часть 8. Воспитательное пространство школы и его роль в профилактике девиантного поведения. Социальное партнерство

<i>1 – комплекс мер, отклонений, социальных норм</i>	<i>6 – ж</i>
<i>2 – б, в, г, д</i>	<i>7 – сотрудничество, образования, воспитания, развития</i>
<i>3 – в</i>	<i>8 – родители, местные органы власти, общественные организации, бизнес-сообщества, научные учреждения</i>
<i>4 – условий, интеграцию, процессов</i>	<i>9 – а, б, в, д, е</i>
<i>5 – 1 б, д, з; 2 г, з, и; 3 а, в, е</i>	<i>10 – е</i>

Учебное издание

ПРОФИЛАКТИКА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Учебное пособие

Составители:

**Андреевская Людмила Анатольевна, Волчегорская
Евгения Юрьевна, Верховых Ирина Валерьевна,
Жукова Марина Владимировна, Моисеева Елена
Викторовна, Сиврикова Надежда Валерьевна,
Соколова Надежда Анатольевна,
Шишкина Ксения Игоревна**

ISBN 978-5-907821-63-7

Работа рекомендована РИС ЮУрГГПУ
Протокол №33 от 2025 г.
Издательство ЮУрГГПУ
454080, г. Челябинск, пр. Ленина, 69

Редактор Е.М. Сапегина
Технический редактор Т.Н. Никитенко

Подписано в печать 08.09.2025 г. Тираж 100 экз.
Формат 60×84/16. Объем 8,7 уч. изд. л. (17,9 усл. п. л.)
Заказ

Отпечатано с готового оригинал-макета в типографии ЮУрГГПУ
454080, г. Челябинск, пр. от 2025 г. Ленина, 69