

Особенности взаимодействия с родителями, воспитывающими детей с девиантным поведением



Проблема девиантного поведения детей и подростков стоит остро и требует серьезного анализа с учетом современных тенденций. Именно поэтому следует особое внимание уделять консультированию родителей, дети которых подвержены девиантному поведению. В ходе обучения на курсах повышения квалификации на базе Московского педагогического государственного университета были даны рекомендации по данному вопросу. Следует обратить особое внимание на данную категорию родителей и детей.

Главный вопрос – являются ли девиации поведения патологией, а именно проявлением психического расстройства и поиск первопричины девиации – нарушение мозговой деятельности или отклонение в поведении, как несоответствие поведения с социальными ожиданиями.

В настоящее время в период развития постмодернистской мысли, научное сообщество все дальше отходит от идеи рассмотрения девиации как патологии в сторону несоответствия поведенческих проявлений с нормативными конструктами (например, социально предпочитаемое поведение).

Психология девиантного поведения стоит на стыке между психиатрией и общей психологией. Девиантное поведение важно считать не просто отклонением от норм и стандартов в обществе, но и не соответствием социальных ожиданий. А социальные ожидания – это в большей степени про соответствие представлений социума и проявлений в поведении, например, ожидания от человека, как он должен себя вести в рамках своего возраста, этноса, социального статуса, культуры и др.

Если говорить о нормах следует отметить, что есть несколько видов нормы: правовые (свод законов), нравственные, эстетические.

Девиантное поведение – «система поступков или отдельные поступки, противоречащие принятым в обществе нормам и проявляющиеся в несбалансированности психических процессов, неадаптивности, нарушении процесса самоактуализации и уклонении от нравственного и эстетического контроля над собственным поведением» (В.Д. Менделевич).

Когда мы касаемся проблемы нормы и патологии, важно помнить, креативность – это тоже выход за пределы социальных представлений и нормы. Новые идеи возможно создать в условиях, позволяющих выйти за рамки нормы, а дивергентное мышление позволяет мыслить альтернативно.

Ребенок или подросток, который проявляет девиантное поведение, может оказаться одаренным и, таким образом, проявлять креативность и производить качественно новое. Известно, что одаренные дети могут обладать достаточно низкими навыками социальной адаптации.

На что важно обращать внимание при анализе отклоняющегося поведения: темперамент, характер, наличие или отсутствие диагноза (психиатрия, патопсихология), педагогическая запущенность (социальные навыки, навыки саморегуляции и др.). Девиации могут быть временными, ситуативными, устойчивыми, неустойчивыми.

Стихийными и спланированными девиациями.

Типы девиаций:

- Делинквентное поведение
- Аддиктивное поведение
- Патохарактерологическое поведение
- Психопатологическое поведение

– На основе гиперспособностей.



Делинквентный тип девиантного поведения – это разновидность преступного поведения вплоть до уголовной ответственности. Важно отличать преступление от проступка, т. Важна степень осознания подростком своих противоправных действий и их социальной значимости, вредоносных последствий для других. Нарушение поведения в детском и подростковом возрасте может проявляться в делинквентных формах, причины которых возможны как проявление патологии (ребенок или подросток не имеет возможности осознать последствия своих действий), так и как следствие переживаемого насилия (физического, сексуального, психологического).

Аддиктивное поведение проявляется в стремлении к уходу от реальности с помощью искусственного изменения состояния сознания прибегая к употреблению психоактивных веществ или продуктов питания, постоянной фиксации внимания на определенных видах деятельности с целью поддержания определённого состояния (Ц.П. Короленко, Т.А. Донских), и/или избегания болезненного состояния. Аддиктивное поведение выступает формой избегания нежелательного психологического состояния. Данный вид отклоняющегося поведения часто встречается у подростков в семьях, где свершается насилие или проявляется пренебрежение. Часто бытует ошибочное стигматизирующее мнение, что дети и подростки приходят к зависимому поведению из-за «скуки» и «глупости», однако, процент детей, который оказались в зависимости из-за внутрисемейных конфликтов выше.

Патохарактерологический тип девиантного поведения – это тип отклоняющегося поведения в следствии патологических изменений характера, формирующееся в процессе воспитания, а именно расстройства личности, явные или выраженные акцентуации характера. В детском и подростковом возрасте мы вправе говорить только о нарушении поведения (расстройства личности детям и подросткам не диагностируют).

Девиантное поведения как проявление гиперспособностей наблюдаться могут у одаренных и талантливых детей в какой-либо из сфер деятельности. Такие дети нередко сложнее приспосабливаются к жизни, имеют сложности в социализации, так как им сложнее принять нормативы поведения в обществе. Часто такие дети оказываются аутсайдерами или жертвами буллинга (школьной травли) из-за своей инаковости от других (феномен гадкого утенка).

Клинические формы девиантного поведения:

- агрессия
- суицидальное поведение и самоповреждающее поведение (нет цели лишить себя жизни)
- различного рода зависимости (от ПАВ, алкоголя, разных видов деятельности, например игромания)
- нарушение пищевого поведения (переедание, голодание)
- аномалии сексуального поведения
- коммуникативные девиации (избегание контактов с людьми, гиперобщительность, конформизм, фобическое и нарциссическое поведение, нигилизм и др.)
- безнравственное и аморальное поведение и др.

Все эти моменты должен учитывать консультант во время общения, как с родителем, так и с ребенком тонко понимая особенности взаимодействия