

Краснодарский университет МВД России

**ФЕНОМЕНОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА
ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ**

том 1

**IV Всероссийская
с международным участием
научно-практическая конференция
28-29 октября 2010 г.**

г. Краснодар

**Министерство внутренних дел
Российской Федерации**

Краснодарский университет

**ФЕНОМЕНОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА
ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ**

Материалы IV Всероссийской с международным участием
научно-практической конференции
(28–29 октября 2010 г.)

Том 1

Краснодар
КрУ МВД России
2010

ББК 67.515
Ф 42

Одобрено
редакционно-издательским советом
Краснодарского университета
МВД России

Ответственный за выпуск *С.В. Книжникова*

Феноменология и профилактика девиантного поведения :
Ф 42 материалы IV Всероссийской с международным участием научно-практической конференции, 28–29 октября 2010 г. : в 2 т. – Краснодар : Краснодарский университет МВД России, 2010. – Т. 1. – 300 с.

ISBN 978-5-9266-0374-0

В сборнике представлены статьи участников IV Всероссийской с международным участием научно-практической конференции «Феноменология и профилактика девиантного поведения», в которых обсуждаются наиболее актуальные проблемы девиантологии.

Сборник конференции 2010 г. состоит из 2-х томов.

Том 1 включает следующие разделы:

Раздел 1. Пленарные сообщения.

Раздел 2. Философские и социологические исследования девиантного поведения.

Раздел 3. Медико-биологические, психиатрические исследования девиантного поведения.

Раздел 4. Исторические исследования, культурологические и религиозные воззрения на проблему девиантного поведения.

Раздел 5. Проблема девиантного поведения и правоохранительная практика.

Том 2 содержит следующие разделы:

Раздел 6. Психолого-педагогические исследования девиантного поведения.

Раздел 7. Проблема девиантного поведения и психолого-педагогическая практика.

Раздел 8. Молодые ученые о проблеме девиантного поведения.

ББК 67.515

ISBN 978-5-9266-0374-0

© Краснодарский университет
МВД России, 2010

© Омонова Т.Р., дизайн обложки, 2010

10. Ресурсный центр по контролю над табаком: Насвай добрался и до Беларуси/ Режим доступа: <http://www.adic.org.ua/nosmoking/p/news.php?id=1754&theme=impact>
11. Максимчук В. Насвай. Состав и вред/ Медицинский вестник, №34 (920). – 2009.
12. Андреева Т., Красовский К. Как сделать эффективными школьные программы профилактики курения? – Серия «Профилактика алкогольных, наркотических и табачных проблем». – Киев, 2000. – 40 с.
13. Левшин В.Ф. Методология и формы организации помощи в отказе от курения. «3 свободную от табачного дыма Россию». Информационный бюллетень. Вып. 3-4, 2003.
14. Смирнов В.К. Клиника, терапия больных табачной зависимостью и основы ее комплексной профилактики среди населения // Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 1987. – 36 с.
15. ВУ 10681 С1 2008.06.30. Жевательная композиция с антиникотиновым эффектом. Авторы: Е.А. Римжа, А.В. Бокач, И.В. Тарасюк.
16. ВУ 10682 С1 2008.06.30. Антиникотиновая жевательная композиция. Авторы: А.В. Бокач, Е.А. Римжа, И.В. Тарасюк.

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ СОЦИАЛИЗИРОВАННОЙ И НЕСОЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ФОРМ РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ

Карташова Ксения Сергеевна, Дубровская Ольга Алексеевна

(Сибирский федеральный университет, г. Красноярск)

e-mail: kartashovaks@mail.ru

Проблема девиантного поведения в подростковом возрасте актуальна и требует решения вопросов диагностики, коррекции и профилактики. Именно в подростковом возрасте наблюдаются первые проявления отклоняющегося поведения и объясняются относительно низким уровнем интеллектуального развития, незавершенностью процесса формирования личности, отрицательным влиянием семьи, ближайшего окружения, зависимостью подростка от требований группы и принятых в ней целостных ориентации [1].

Патогенез девиантного поведения объясняется совокупностью разнородных факторов объединяемых биопсихосоциальным взглядом на природу человека и процесс адаптации [2]. Биологический фактор патогенеза отклоняющегося поведения включает: индивидуальное своеобразие процесса онтогенеза (в том числе темпы созревания/ старения); физическую конституцию; здоровье и выносливость; состояние и типологические свойства нервной системы. Психологический подход рассматривает девиантное поведение в связи с внутриличностным конфликтом, деструкцией и саморазрушением личности. Имеется в виду тот факт, что сутью девиантного поведения следует считать блокирование личностного роста и даже деградацию личности, являющихся следствием, а иногда и целью отклоняющегося поведения. Социальный подход базируется на представлении об общественной опасности или безопасности поведения человека. В соответствии с ним к девиантному относят любое поведение, которое явно или потенциально является опасным для общества, окружающего человека людей.

Таким образом, девиантным считается поведение, отклоняющееся от норм морали принятых в определенном обществе на данном уровне социального и культурного развития и влекущее за собой санкции: изоляцию, наказание, лечение, осуждение и другие формы порицания нарушителя. Проявляется оно в виде несбалансированности психических процессов, неадаптивности, нарушении процесса самоактуализации или в виде уклонения от нравственного и эстетического контроля над собственным поведением [3].

На наш взгляд, патогенетические факторы различных форм девиантного поведения изучены недостаточно. Согласно МКБ-10 [4] выделяют несоциализированную

социализированную формы расстройства поведения (F91) . Несоциализированное расстройство поведения (F 91.1) характеризуется сочетанием упорного антисоциального или агрессивного поведения с нарушением социальных норм и со значительным общим нарушением взаимоотношений ребенка с другими детьми. Социализированное расстройство поведения (F91.2) применяется к расстройствам поведения, включающим стойкое диссоциальное или агрессивное поведение и возникающим у детей, обычно хорошо интегрированных в группе сверстников. Выявление биопсихосоциальных факторов патогенеза форм девиантного поведения позволит сформировать дифференцированный психокоррекционный подход.

В исследовании приняли участие 80 подростков в возрасте от 12-16 лет с несоциализированной формой расстройств поведения (диагностическая рубрика F 91.1) и социализированной формой расстройств поведения (диагностическая рубрика F 91.2).

С целью анализа патогенетических факторов девиантного поведения различных форм с позиции биопсихосоциального подхода, было проведено комплексное диагностическое исследование, которое включало:

1. Клиническую беседу и сбор анамнеза.
2. Нейрофизиологический анализ с применением метода электроэнцефалографии.
3. Нейропсихологический анализ, направленный на оценку состояния высших психических функций с помощью Луриевских проб (предметный, цветовой, зрительно-пространственный и сенсомоторный гнозис, динамический праксис, исследование речи, внимания, памяти, мышления).
4. Патопсихологический анализ с исследованием личностной сферы (методики: «10 слов», «Пиктограммы», «Пересказ басни», «Таблицы Шульте», «4-ый лишний», «Простые аналогии», «Соотношение пословиц, метафор» и «Объяснение сюжетных картин», «Патохарактерологический диагностический опросник»).
5. Анализ семейно-социальной сферы («Опросник стиля межличностных отношений Т.Лири», Опросник «Детско-родительские отношения глазами подростка» (О.А. Карбанова, П.В. Трояновская)).

По результатам проведенного исследования у подростков с социализированным расстройством поведения выявлены следующие характеристики: пароксизмальная активность в теменно-затылочных отделах мозга; нарушения в функционировании височно-теменно-затылочных отделов головного мозга, премоторных отделов правого полушария головного мозга (динамический праксис, ошибки речи); снижена продуктивность непосредственного механического запоминания и отсроченного воспроизведения, уровня обобщения и анализа; выявлено снижение работоспособности, медленный темп сенсомоторных реакций, снижение концентрации и объема активного внимания; способность к абстрагированию снижена, понимание и объяснение переносного смысла метафор и пословиц затруднено, переносный смысл трактуется преимущественно на конкретном уровне; среди акцентуаций характера чаще встречаются гипертимная, истероидная, неустойчивая (ориентация на собственные потребности и интересы при принятии решений без достаточного учета социальных норм и позиций окружающих, некомфортность, неустойчивость и изменчивость эмоций, несдержанность, грубость, склонность к хамству и брани, к трениям и конфликтам, поверхность межличностных контактов, демонстративность, отсутствие чувства вины и неспособность извлекать опыт из прошлого, протест в отношении запретов и нежелательных ограничений, поведение характеризуется асоциальными поступками); доминируют авторитарный, агрессивный, зависимый, эгоистичный типы отношений с окружающими; родители искаженно воспринимают поступки ребенка, сомневаются в правильности своих действий по отношению к нему.

У подростков с несоциализированным расстройством поведения выявлены следующие характеристики: у 30-50 % испытуемых отмечается снижение функций непосредственного механического и отсроченного запоминания, объема и концентрации активного внимания, зрительно-пространственного восприятия; нарушений в интеллектуально – мнестической сфере не отмечается; у 75% испытуемых выявлен психастенический тип акцентуации характера, у 25 % – сензитивный (интровертированность, замкнутость, сосредоточенность на

своих проблемах и длительная фиксация на негативных переживаниях, субъективизм в оценке людей и явлений окружающей действительности, ориентировка на собственное мнение, скрытность, настороженность, заниженная самооценка, тревожность, неуверенность в себе, раздражительная слабость, повышенная чувствительность к внешним раздражителям, нерешительность, трудности в налаживании межличностных отношений); доминируют подозрительный и дружелюбный типы отношений с окружающими; родители, по мнению детей, демонстрируют к ним непринятие, т.е. невнимательны к их чувствам и состояниям. Эмоциональная связь в семье устанавливается с трудом, между ребенком и взрослым нет сотрудничества, решения принимают взрослые вопреки желаниям ребенка, что ведет к конфликту, родители реагируют на одни и те же действия ребенка по-разному, в зависимости от их настроения, сомневаются в правильности своих поступков и действий в воспитании, ребенок не удовлетворен отношениями с родителями и хотел бы их исправить в лучшую сторону.

Таким образом, анализ факторов патогенеза форм девиантного поведения в подростковом возрасте с позиции биопсихосоциального подхода показал следующее: биологический фактор социализированной формы девиантного поведения выступает в виде снижения функционального состояния подкорковых отделов головного мозга, височно-теменно-затылочной зоны, премоторных, префронтальных отделов больших полушарий головного мозга; изменений биоэлектрической активности с пароксизмальной активностью в теменно-затылочных отделах, тогда как в группе с несоциализированной формой девиантного поведения биологический фактор представлен в виде снижения функционального состояния подкорковых структур и височно-теменно-затылочных отделов головного мозга.

Психологический фактор социализированной формы девиантного поведения выступает в виде: снижения интеллектуально-аттентивно-мнестических функций; изменений аффективно-личностной сферы по эмоционально-неустойчивому типу (гипертимный, неустойчивый, истероидный радикалы), черт эмоциональной незрелости, при несоциализированной форме девиантного поведения психологический фактор представлен в виде изменений аффективно-личностной сферы по гипостеническому типу (психастенический, сензитивный радикалы), с тенденцией к формированию депрессивных реакций.

Социальный фактор социализированной формы девиантного поведения выступает в виде следующих составляющих: авторитарности, эгоистичности, агрессивности, зависимости по отношению к сверстникам; при этом, в детско-родительских отношениях выявлена высокая эмоциональная связь, сотрудничество, принятие и эмпатия между подростком и взрослым; при несоциализированной форме девиантного поведения социальный фактор проявляется в виде двух разнонаправленных тенденций: подозрительности и дружелюбия по отношению к окружающим в сочетании с низким уровнем включенности в социальную среду, а также трудностями в налаживании межличностных отношений с реакцией ухода от контактов; в детско-родительских отношениях не наблюдается сотрудничества и взаимопонимания, что приводит к конфликту.

Таким образом, по данным проведенного исследования, при социализированной форме девиантного поведения у подростков патогенетическими являются нейрофизиологические составляющие и индивидуально-личностные особенности, при несоциализированной форме девиантного поведения у подростков наибольшую роль в формировании расстройства играет социальный фактор.

Библиографический список

1. Змановская Е.В. Девиантология: (психология отклоняющегося поведения) – М.: Издательский центр «Академия», 2006.
2. Каубиш В.К. О факторах, определяющих девиантное поведение подростков – СПб.: 1996.
3. Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения – М.: МЕДпресс, 2001.

<i>Райдугин Д.С.</i> Научна ли девиантология: к постановке вопроса об объекте.....	113
<i>Рыбакова Л.Н.</i> К вопросу о государственном регулировании алкогольного потребления.....	116
<i>Самойлов С.Ф.</i> К проблеме определения метафизического основания девиантологической науки.....	124
<i>Скифский И.С.</i> Криминальное агрессивное поведение в современной России: чем оно объясняется?.....	127
<i>Соловьев В.С.</i> О причинах распространения проституции как формы социальной патологии.....	130
<i>Стрелецкий Я.И.</i> Философия преступления.....	133
<i>Шурыгина И.И.</i> Гендерная статистика правонарушений в России (1992–2009 гг.). Разрабатываемые статистические формы.....	139
<i>Юшин С.А.</i> Амбивалентность в идентификации истинно девиантного поведения человека и социума.....	144
РАЗДЕЛ 3. МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ, ПСИХИАТРИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ	
<i>Адамович А.В., Римжа Е.А.</i> Некоторые поведенческие аспекты формирования табачной зависимости у лиц молодого возраста.....	149
<i>Карташова К.С., Дубровская О.А.</i> Патогенетические факторы социализированной и несоциализированной форм расстройства поведения в подростковом возрасте.....	152
<i>Колтаков Я.В.</i> Третичная профилактика зависимости от алкоголя у женщин с разным уровнем мотивации на лечение.....	155
<i>Корниенко Л.В., Уразаева Ф.Х., Уразаев К.Ф., Федорова Е.А.</i> Психофизиологическое тестирование подростков с девиантным поведением с помощью компьютерной электроэнцефалографии.....	158
<i>Гайдова Н.А., Кузнецов Д.А., Бульгина В.Г.</i> Универсальные и нозоспецифические факторы риска внутрибольничной агрессии у женщин во время стационарного принудительного лечения.....	160
<i>Лукьянов А.Н.</i> Девиантное поведение и психосоматические нарушения у детей из психосоциально деформированных семей.....	164
<i>Нигматов В.А.</i> Гендерная специфика девиантного поведения.....	166
<i>Русина В.В., Повалюхина Е.В.</i> Оценка психического состояния женщин, совершивших агрессивные криминальные действия в отношении своих детей.....	170
<i>Швецова И.Ю.</i> Современные модели первичной профилактики аддиктивного поведения.....	173
<i>Юрчук Е.С.</i> Проблема формирования ценностного отношения к здоровью среди подростков.....	176
РАЗДЕЛ 4. ИСТОРИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, КУЛЬТУРОЛОГИЧЕСКИЕ И РЕЛИГИОЗНЫЕ ВОЗЗРЕНИЯ НА ПРОБЛЕМУ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ	
<i>Капустина З.Я.</i> Культурологическая интерпретация проблемы девиантного поведения.....	179
<i>Кучуков Р.Р.</i> Причины девиантного поведения жителей в городе Уфе (в конце XIX – начале XX в.).....	182
<i>Остапенко А.А., Шувалов А.В.</i> О нормальности и полноте человеческой природы (антропологическая лестница становления: от законничества через благодарность ко спасению).....	186
<i>Паатова М.А.</i> Развитие основ реабилитации несовершеннолетних правонарушителей в начале XX века.....	195
<i>Ткачева Е.П.</i> «Чужой» в культуре: феномен отклоняющегося поведения.....	198
<i>Чистов В.В.</i> Проблема алкоголизма в трудах выдающихся мыслителей прошлого....	201
<i>Шкунов В.Н.</i> Профилактика девиантного поведения в контексте традиционных ценностей бутанского общества.....	204

Научное издание

**ФЕНОМЕНОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА
ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ**

Материалы IV Всероссийской с международным участием
научно-практической конференции
(28–29 октября 2010 г.)

Том 1

В составлении сборника принимали участие: С.В. Книжникова,
И.С. Нестеренко, А.С. Осипова, С.А. Павлова, А.И. Тузов

В авторской редакции

Оригинал-макет подготовлен *Ю.Н. Веслогузовой*

ISBN 978-5-9266-0374-0



Подписано в печать 07.10.2010. Формат 60x84 1/16.
Усл. печ. л. 17,5. Тираж 500 экз. Заказ 465.

Краснодарский университет МВД России.
350005, Краснодар, ул. Ярославская, 128.