Серякова Екатерина Владимировна

ГБПОУ «Арзамасский техникум строительства и предпринимательства»

педагог-психолог, стаж работы 3 года

«Профилактика асоциального поведения несовершеннолетних»

родительское собрание

**Аннотация**

Данная методическая разработка посвящена проблеме асоциального поведения среди несовершеннолетних. В ней раскрыто сами понятия «асоциальное поведение» и «асоциальный тип личности», поясняются возрастные этапы становления асоциального поведения, причины и разновидности такого рода поведения, а также профилактика асоциального поведения в рамках совместной работы учебного учреждения и родителей. Данная разработка будет полезна всем субъектам профилактики, в том числе педагогическим коллективам образовательных организаций и родителям.

**СОДЕРЖАНИЕ**

1. Введение……………………………………………………………………4
2. Пояснительная записка……………………………………………………5
3. Основная часть………………………………………………………..……6
4. Заключение………………………………………………………………..12
5. Список использованной литературы…………………………………….13
6. Приложения……………………………………………………………….14

**Введение**

Значительное место в общей структуре правонарушений занимает преступность несовершеннолетних. Растет число подростков неуспевающих в учебе, употребляющих алкоголь и наркотики, совершающих уголовные проступки и уголовные преступления. Все больше втягивается подростков в преступный бизнес, различного рода секты, продажу наркотиков и многое другое. Асоциальное поведение несовершеннолетних стало общей проблемой для каждого человека. Главной задачей внутренних органов, социальной защиты, учебных учреждений и родителей является выявление причин асоциального поведения среди несовершеннолетних и нахождение путей решения данной проблемы.

Асоциальное поведение – поведение, нарушающее социальные нормы (уголовные, административные, семейные) и противоречащее правилам человеческого общежития, деятельности, обычаям, традициям отдельных лиц и общества в целом. Ближе всего к понятию «асоциальное поведение» находится термин «отклоняющееся», т. е. ненормативное поведение, которое отклоняется от социальной нормы.

Главной задачей профилактики асоциального поведения является информированность субъектов профилактики о причинах и видах асоциального поведения, а также о последствиях асоциального поведения как для самих несовершеннолетних, так и для общества в целом.

Проведение родительского собрания на тему «Профилактика асоциального поведения несовершеннолетних» несет в себе информативный характер, который раскрывает все подробности данной проблемы

**Пояснительная записка**

**Цели**

1. Информирование и просвещение родителей по проблеме асоциального поведения среди несовершеннолетних.
2. Обсуждение возможных путей решения проблемы асоциального поведения.
3. Обсуждение данной проблемы с точки зрения педагога и родителя.

**Задачи**

1. Раскрытие понятий «асоциальное поведение» и «асоциальный тип личности»
2. Изучение видов асоциального поведения.
3. Изучение возрастных периодов формирования асоциального поведения.
4. Изучение причин асоциального поведения среди несовершеннолетних.
5. Изучение этапов профилактики асоциального поведения как со стороны образовательного учреждения, так и со стороны родителей.

**Метод работы:** дискуссия.

**Условие осуществления:** собрание педагогов образовательного учреждения и родителей (или лиц, их заменяющих) обучающихся I и II курсов.

**Основная часть**

**Асоциальное поведение** – поведение, нарушающее социальные нормы (уголовные, административные, семейные) и противоречащее правилам человеческого общежития, деятельности, обычаям, традициям отдельных лиц и общества в целом. Ближе всего к понятию «асоциальное поведение» находится термин «отклоняющееся», т. е. ненормативное поведение, которое отклоняется от социальной нормы.

Психологи выделяют так называемый **асоциальный тип личности** (иначе он именуется социопатическим типом или просто социопатом). Характеристика такого типа обычно состоит из следующих основных черт:

* неспособность выразить свои эмоции;
* игнорирование гласных и негласных правил, сложившихся в социуме;
* легкость манипулирования другими, убедительное разыгрывание ролей, ложь в собственных интересах;
* агрессия как универсальный ответ на внешние раздражители;
* отсутствие стыда и угрызений совести, неспособность понять, что его поступки приносят страдание людям вокруг;
* уверенность в правильности своего поведения;
* импульсивность, желание удовлетворить потребности немедленно, здесь и сейчас;
* эгоизм - собственные потребности всегда на первом месте, выше потребностей и нужд окружающих, выше каких-либо общественных ограничений.

**Виды асоциального поведения человека**

1. Вредные привычки – наркомания, алкоголизм, курение. Часто употребляются подростками в попытке самоутвердиться.
2. Побеги из дома. Также свойственны подросткам, не видящим другого способа решения проблем.
3. Сексуальные девиации (отклонения).
4. Действия преступного характера.
5. Суицид, суицидные покушения и нанесение себе повреждений.
6. Страхи и навязчивости – боязнь темноты, высоты, одиночества.
7. Дисморфобии – необоснованная убежденность в наличии у себя физических недостатков.
8. Двигательная расторможенность – неспособность сосредоточиться на чем-либо.
9. Патологическое фантазирование – нежелание жить в реальном мире.
10. Азартные игры.
11. Граффити.
12. Акцентуированный характер, например, эксцентричность.

**Возрастные периоды формирования асоциального поведения несовершеннолетних**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Этап | Период | Содержание |
| 1 | Познавательный  (период ориентации) | 3-5 лет | Ребенок знакомится с ситуациями употребления алкоголя и табакокурения окружающими его взрослыми людьми. Кроме того, что он видит, как это делает взрослое окружение, часто сам становится пассивным курильщиком. |
| 2 | Этап тайного пребывания | 8-9 лет | Ребенок начинает четко анализировать ситуацию поведения окружающих. Он видит, как взрослые, выпив, становятся “детьми”. Начинают его замечать, шутить с ним, играть в его игры, что им и в голову не придет делать в трезвом состоянии. Вывод: попробовав алкоголь, стану взрослее. |
| 3 | Этап импровизированного застолья | 12-14 лет | Дни рожденья с алкоголем без присутствия родителей. Этот период совпадает с периодом полового созревания. Период неустойчивого гормонального выхода, когда все полученные эмоции особенно сильно запоминаются. Это период, когда дети одного класса делятся на отдельные группировки, и здесь очень важно, кто лидер этой группировки. |
| 4 | Формирования круга друзей | 14-17 лет | Здесь, как правило, и школа, и родители принимают самое активное участие, но, зачастую, не в нужном направлении. Детей переводят в другие школы, формируют спецклассы и, подчас, эти новые группировки вносят разнообразие в асоциальное поведение. Если подросток из некурящей группы перешел в курящую, из непьющей в пьющую, то вероятность того, что он не начнет курить или употреблять алкоголь очень низка. |

При перечислении **причин** асоциального поведения несовершеннолетних принято выделять пять групп факторов:

1. Биологические факторы, затрудняющие социальную адаптацию ребенка и требующие как социально-педагогической коррекции, так и медицинской:

* генетические, то есть передаваемые по наследству (нарушения умственного развития, повреждения нервной системы, дефекты зрения, слуха;
* физиологические, включающие внешнюю направленность (дефекты речи, внешнее уродство, приводящие к нарушению межличностных отношений);
* психофизиологические, связанные с влиянием на организм человека психофизиологических нагрузок и негативного воздействия окружающей среды, вызывающих различные заболевания.

1. Психологические факторы, включающие наличие у несовершеннолетнего психопатологии или акцентуации (чрезмерного усиления) отдельных черт характера.
2. Социально-педагогические факторы, обусловленные недостатками школьного, семейного и иных видов воспитания, компенсирующиеся приобретением негативного социального опыта.
3. Социально-экономические факторы, выражающиеся в отсутствии социальных способов получения достойного заработка, безработице, инфляции, обнищании, экономическом неравенстве и т.п.
4. Морально-этические факторы, состоящие в упадке нравственности, разрушении духовных ценностей, ориентировании только на материальные потребности и т.п.

Кроме общих причин и условий у асоциального поведения несовершеннолетних существуют **специфические причины и условия**, находящиеся в сфере социализации личности подростка: в семье, школе, трудовой, досуговой деятельности и др.

В сфере семьи и ближайшего окружения такими причинами являются:  
ослабление позитивного влияния семьи и ее возможностей защитить ребенка от отрицательного влияния, обеспечить необходимый уровень его умственного и нравственного развития; рост числа неблагополучных семей и разводов; снижение экономического благосостояния семьи; отказы от детей; формирование искаженных нравственных и правовых установок у детей;  
распространение в семье алкоголизма, наркомании и криминальной идеологии и др.

В сфере образования: недостаточное стимулирование учеников к обучению; непрофессионализм учителей, их неспособность компенсировать недостатки семейного воспитания; неблагополучные социальные условия в школе (сквернословие, курение, торговля наркотиками и т.п.) и др.

В сфере трудовой деятельности: невозможность трудоустройства, низкая заработная плата, негативные социальный климат в трудовых коллективах.

В сфере досуга: отсутствие возможностей для полезного, развивающего времяпрепровождения; развал детских клубов и спортивных секций; культ насилия, насаждение субкультуры в средствах массовой информации; активизация деятельности деструктивных религиозных сект по вовлечению в свои ряды молодежи и т. д.

**Профилактика асоциального поведения**

1. Выявление несовершеннолетних, находящихся в социально-опасном положении, а также семей, несовершеннолетние члены которых нуждаются в социальных услугах, осуществление социальной реабилитации этих лиц, оказание им необходимой помощи в соответствии с индивидуальными программами социальной реабилитации.

Одной из самых распространённых методик, по выявлению детей группы риска, т.е. детей, склонных к асоциальному поведению, является методика первичной диагностики и выявления детей «группы риска» (приложение 1). Данная методика позволяет изучить особенности отношений в семье, а также изучить индивидуальные особенности подростка (уровень агрессивности, склонность к недоверию людям и к неуверенности в себе, акцентуации характера).

Для самостоятельного определения родителями вероятности развития асоциального поведения у подростка можно использовать анкету для раннего выявления родителями асоциального поведения у подростка (приложение 2).

1. Предоставление социальных услуг несовершеннолетним, находящимися в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации, на основании просьб несовершеннолетних, родителей или законных представителей либо по инициативе должностных лиц органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в порядке, установленном законодательством субъекта Российской Федерации.
2. Принятие участия, в пределах своей компетенции, в индивидуальной профилактической работе с безнадзорными несовершеннолетними, в том числе путем организации их досуга, а также содействие в организации оздоровления и отдыха несовершеннолетних.

Заключение

Асоциальное поведение – это поведение индивида или группы лиц, которое не соответствует общепринятым нормам, в результате чего эти нормы ими нарушаются. Такое поведение – следствие неудачного процесса социализации личности: в результате нарушения процессов идентификации и индивидуализации человека, такой индивид легко впадает в состояние «социальной дезорганизации», когда культурные нормы, ценности и социальные взаимосвязи отсутствуют, ослабевают или противоречат друг другу. Отклоняющееся поведение часто служит основанием, началом существования общепринятых культурных норм. Без него было бы трудно адаптировать культуру к изменению общественных потребностей. Вместе с тем вопрос о том, в какой степени должно быть распространено отклоняющееся поведение и какие его виды полезны, а самое главное – терпимы для общества, до сих пор практически не разрешен.

Если рассматривать любые области человеческой деятельности: политику, управление, этику, то нельзя вполне определенно ответить на этот вопрос (например, какие нормы лучше: воспринятые нами республиканские культурные нормы или старые монархические, современные нормы этикета или нормы этикета наших отцов и дедов?). удовлетворительный ответ на эти вопросы дать трудно. Вместе с тем не все формы девиантного поведения требуют столь детального анализа. Криминальное поведение, сексуальные отклонения, алкоголизм и наркомания не могут привести к появлению полезных для общества культурных образцов. Следует признать, что подавляющее число социальных отклонений играет деструктивную роль в развитии общества. И только некоторые немногочисленные отклонения можно считать полезными.

Список используемой литературы

1. Балцевич В.А. Семья и молодежь: профилактика отклоняющегося поведения, Л.: Университетское, 2007 г.
2. Беличева С.А. Основы превентивной психологии // Социальное здоровье России,2004 г.
3. Богомолова Л.В. Подростковая культура: проблемы эстетического воспитания подростков. М., 2005 г.
4. Гаврилова Г.П. Личностные трудности и проблемы подростков. М.,2001
5. Жарков А.Д. Технология культурно-досуговой деятельности, 1998
6. Киселева Г.Г. Основы социально-культурной деятельности. М., 2005.
7. Ковальчук А.С. Социально-культурная деятельность. Орел, ОГИИК,2007.
8. Ковалев А.И., Социализация личности: норма и отклонение.- М., 2006. С. 376.
9. Крутецкий В.А. Психология подростка, 2004.
10. Лелюх В.Ф. Проблемы девиантности и социально-правовой адаптации молодежи. Улан-Удэ,2006.
11. Мастеров Б.М. Психология саморазвития. Рига, 2006.
12. Обухова Л.Ф. Детская психология: теория, факты, проблемы. М., 2000.
13. Потанин Г.М. Психолого-коррекционная работа с подростками. С-Пб., 2002.
14. Психологический словарь, 2-е изд. Под ред. Зимченко В.П. М., 2006.
15. Психологические механизмы регуляции социального поведения / Под ред. М.И. Бобневой, Е.В. Шороховой.- М., 1999. 245-247 с.
16. Рябушев В.Н. Теория социально-культурной деятельности, Улан-Удэ, 2006.
17. Теория и методика социальной работы, Часть II, М., 2003.
18. Титов Б.А. Социализация детей, подростков и юношества в сфере досуга. С-Пб., 2008.

Приложение 1

Методика первичной диагностики и выявления детей «групы риска»

1. Считаешь ли ты, что людям можно доверять?
2. Легко ли ты заводишь друзей?
3. Бывает ли так, что твои родители возражают против друзей, с которыми ты встречаешься?
4. Часто ли ты нервничаешь?
5. Являешься ли ты обычно в центре внимания в компании сверстников?
6. Ты не любишь, когда тебя критикуют?
7. Раздражаешься ли ты иногда настолько, что начинаешь кидаться предметами?
8. Часто ли у тебя возникает чувство, что тебя не понимают?
9. Кажется, ли тебе иногда, что за твоей спиной люди говорят о тебе плохо?
10. Много ли у тебя близких друзей?
11. Стесняешься ли ты обращаться к людям за помощью?
12. Нравится ли тебе нарушать установленные правила?
13. Всегда ли ты дома обеспечен (-а) всем необходимым?
14. Боишься ли ты оставаться один (одна) в темноте?
15. Ты всегда уверен (-а) в себе?
16. Ты обычно вздрагиваешь при необычном звуке?
17. Бывает ли, что, когда ты остаешься один, твое настроение улучшается?
18. Кажется, ли тебе, что у твоих друзей более счастливая семья, чем у тебя?
19. Чувствуешь ли ты себя несчастным из-за недостатка денег в семье?
20. Бывает ли, что ты злишься на всех?
21. Часто ли ты чувствуешь себя беззащитным (-ой)?
22. Трудно ли тебе отвечать в школе перед всем классом?
23. Есть ли у тебя знакомые, которых ты вообще не переносишь?
24. Можешь ли ты ударить человека?
25. Ты иногда прощаешь людям?
26. Часто ли родители наказывают тебя?
27. Появлялось ли у тебя когда-нибудь сильное желание убежать из дома?
28. Часто ли ты чувствуешь себя несчастным?
29. Легко ли ты можешь рассердиться?
30. Рискнул (-а) бы ты схватить за уздечку бегущую лошадь?
31. Ты - человек робкий и застенчивый?
32. Бывает ли у тебя чувство, что тебя недостаточно любят в семье?
33. Ты часто совершаешь ошибки?
34. Часто ли у тебя бывает веселое и беззаботное настроение?
35. Любят ли тебя твои знакомые, друзья?
36. Бывает ли, что твои родители тебя не понимают и кажутся тебе чужими?
37. При неудачах бывает ли у тебя желание убежать куда-нибудь подальше и не возвращаться?
38. Бывает ли, что кто-то из родителей вызывал у тебя чувство страха?
39. Завидуешь ли ты иногда счастью других?
40. Есть ли люди, которых ты ненавидишь по-настоящему?
41. Часто ли ты дерешься?
42. Легко ли тебе усидеть на месте?
43. Ты охотно отвечаешь у доски в школе?
44. Бывает ли, что ты так расстроен (-а), что долго не можешь уснуть?
45. Часто ли ты ругаешься?
46. Мог (-ла) бы ты без тренировки управлять парусной лодкой?
47. Часто ли в вашей семье бываю ссоры?
48. Ты всегда делаешь все по-своему?
49. Часто ли тебе кажется, что ты чем-то хуже других?
50. Легко ли тебе удается поднять настроение друзей?

**Ключ к опроснику**

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатель** | **№ вопроса** |
| 1. Отношения в семье | 3+; 13-; 18+; 19+; 26+; 27+; 32+; 38+;47+. |
| 2. Агрессивность | 7+; 12+; 24+; 25+; 30+; 40+; 41+; 45+; 46+. |
| 3. Недоверие к людям | 1-; 2-; 8+; 9+; 10-; 11+; 22+; 23+; 31+. |
| 4. Неуверенность в себе | 4+; 14+; 15-; 16+; 20+; 21+; 28+; 29+; 33+; 39+; 49+. |
| 5. Акцентуации: гипертимная, истероидная, шизоидная, эмоционально-лабильная | (Г) 34+; 42-; 50+;  (И) 5+; 35+; 43+;  (Ш) 17+; 36+; 48+;  (Э-Л) 6+; 37+; 44+. |

**Оценка результатов**

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатель** | **Высокие баллы (группа риска)** |
| 1. Отношения в семье | 5 и более баллов |
| 2. Агрессивность | 5 и более баллов |
| 3. Недоверие к людям | 5 и более баллов |
| 4. Неуверенность в себе | 6 и более баллов |
| 5. Акцентуации: гипертимная, истероидная, шизоидная, эмоционально-лабильная | 2-3 балла по каждому типу акцентуации |

**Обработка результатов**

Ответы учащихся сверяются с ключом. Подсчитывается количество совпадений ответов с ключом по каждой шкале. Суммарный балл по каждой из 5 шкал отражает степень ее выраженности.

**Интерпретация результатов**

**1. Отношения в семье.**

Высокие баллы свидетельствуют о нарушении внутрисемейных отношений, которое может быть обусловлено:

* напряженной ситуацией в семье;
* родительской неприязнью;
* необоснованными ограничениями и требованиями дисциплины без чувства родительской любви;
* страхом перед родителями и т.д.

**2. Агрессивность.**

Высокие баллы свидетельствуют о повышенной враждебности, задиристости, грубости.

**3. Недоверие к людям.**

Высокие баллы говорят о сильно выраженном недоверии к окружающим людям, подозрительности и враждебности.

**4. Неуверенность в себе.**

Высокие баллы свидетельствуют о высокой тревожности, неуверенности личности в себе.

**5. Акцентуации характера.**

К группе риска относят следующие типы акцентуации характера:

* гипертимный тип – отличается почти всегда хорошим настроением, энергичен, активен, не любит дисциплины, раздражителен.
* истероидный тип – проявляет повышенную любовь к самому себе, жажду внимания со стороны, ненадежен в человеческих отношениях.
* шизоидный тип – характеризуется замкнутостью и неумением понимать состояние других людей, часто уходит в себя.
* эмоционально-лабильный тип – характеризуется непредсказуемой изменчивостью настроения.

**Приложение 2**

Анкета для раннего выявления родителями асоциального поведения у подростка

|  |  |
| --- | --- |
| **Вопросы** | **Баллы** |
| **Обнаружили ли Вы у подростка:** | |
| 1. Снижение успеваемости в школе в течение последнего года. | 50 |
| 2. Неспособность рассказать Вам о том, как протекает общественная жизнь в школе. | 50 |
| 3. Потерю интереса к спортивным и другим внеклассным мероприятиям. | 50 |
| 4. Частую смену настроения. | 50 |
| 5. Частые синяки и порезы. | 50 |
| 6. Частые простудные заболевания. | 50 |
| 7. Потерю аппетита и похудание. | 50 |
| 8. Частое «выпрашивание» у Вас денег. | 50 |
| 9. Понижение настроения, негативизм. | 50 |
| 10. Самоизоляцию. | 50 |
| 11. Скрытность, уединенность. | 50 |
| 12. Позицию самозащиты в разговоре об особенностях поведения. | 50 |
| 13. Гневность, агрессивность. | 50 |
| 14. Нарастающее безразличие к окружающему. | 50 |
| 15. Резкое снижение успеваемости. | 100 |
| 16. Татуировки, следы ожогов сигаретой. | 100 |
| 17. Бессонницу, повышенную утомляемость. | 100 |
| 18. Нарушение памяти. | 100 |
| 19. Отказ от утреннего туалета. | 100 |
| 20. Нарастающую лживость. | 100 |
| 21. Чрезмерно расширенные или суженные зрачки. | 200 |
| 22. Значительные суммы денег без известного источника дохода. | 300 |
| 23. Частый запах спиртного. | 300 |
| 24. Потерю памяти на события, происходившие в период опьянения. | 300 |
| 25. Наличие шприца, игл, ацетона. | 300 |
| 26. Наличие неизвестных таблеток, травы. | 300 |
| 27. Состояние опьянения без запаха спиртного. | 300 |
| 28. Покраснение глазных яблок, коричневый налет на языке. | 300 |
| **Слышали ли Вы от ребенка:** | |
| 1. Высказывания о бессмысленности жизни. | 50 |
| 2. Разговор о наркотиках. | 100 |
| 3. Отстаивание своего права на употребление наркотиков. | 200 |
| **Сталкивались ли Вы со следующим:** | |
| 1. Пропажей лекарств. | 100 |
| 2. Пропажей из дома денег, ценностей | 100 |
| **Случалось ли с Вашим ребенком:** | |
| 1. Задержание в связи с употреблением опьяняющих средств на дискотеках. | 100 |
| 2. Задержание в связи с вождением транспорта в состоянии опьянения. | 100 |
| 3. Совершение кражи. | 100 |
| 4. Арест в связи с хранением, приобретением наркотиков. | 300 |
| 5. Другие противоправные действия, происходящие в состоянии опьянения. | 100 |

Если Вы обнаружили более чем 10 признаков и их суммарная оценка превышает 2000 баллов, можно с большой вероятностью предположить о развитии асоциального поведения подростка.