«Навигация, консультирование родителей, воспитывающих детей с разными образовательными потребностями и оказание им информационно-методической помощи (обучение специалистов организаций, оказывающих услуги психолого-педагогической, методической и консультативной помощи
и реализующих информационно-просветительскую поддержку родителей)»

Тема 2.5 Особенности консультирования по вопросам детско-родительских отношений в семьях детей и подростков с девиантным поведением.

Казенная Елена Викторовна, ст. преподаватель кафедры психологической антропологии Института детства МПГУ

План

1. Понятие девиантное поведение. Понятие нормы.
2. Типология и структура девиантного поведения.
3. Антисоциальное поведение. Диагностика.
4. Дизруптивные поведенческие расстройства. Виды.
5. *Типы девиаций:*

- *Делинквентное поведение*
- *Аддиктивное поведение*
- *Патохарактерологическое поведение*
- *Психопатологическое поведение*
- *На основе гиперспособностей*
- 4. Нарушение привязанности как причина девиантного поведения
- 5. Особенности консультирования родителей: Жалоба. Проблема. Запрос.

Причины Девиантного поведения

- Наличие диагноза (психиатрия),
- Темперамент и характер,
- Педагогическая запущенность (социальные навыки, навыки саморегуляции и др.)
- Девиация как форма защиты (домашнее насилие, пренебрежение, отсутствие заботы (пренебрежение эмоциональным потребностям ребенка).

Причины проблемного (девиантного) поведения ребенка

- Нехватка знаний и навыков у родителей
- Неэффективная дисциплина и отсутствие родительского здорового контроля
- Гиперопека в сочетании со сложным темпераментом ребенка
- Подкрепление насильственного поведения
- Подвергание насилием самого ребенка или его окружения
- Проблемы с зависимым поведением
- Травма привязанности в раннем возрасте
- Внутрисемейные конфликты (например, между супругами или сиблингами)
- Сложный темперамент ребенка
- Враждебное и антисоциальное окружение в раннем возрасте
- Социальный и психологический климат в школе

Даниэль Рижо, 2019,

С дополнениями Казенная Е.В.

- Девиантное поведение важно считать не просто отличием от норм и стандартов в обществе, но и не соответствием социальных ожиданий.

- Социальные ожидания – 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.

Понятие нормы

- Норма является феноменом группового сознания в форме представлений группой и чаще встречаемых суждениях о требованиях к поведению с учетом социальных ролей для создания оптимальных условий жизнедеятельности (К.К. Платонов).

Признаки Поведенческой патологии

- Тотальность – отклонение в поведении способствует дезадаптации в большинстве ситуаций.

- Стабильность – как долго проявляется отклонение в поведении (относительная стабильность, малая обратимость).

- Склонность к дезадаптации – это паттерны поведения, которые провоцируют социальную дезадаптацию человека, например, конфликтность, неудовлетворенность взаимодействием с окружающими людьми, противоборство с реальностью, психологическая и социальная изоляция.

(П.Б. Ганнушкин) Триада Критериев Психопатий

антисоциальное поведение

Частота

Длительность

Интенсивность

НОРМА

ПАТОЛОГИЯ

от некоторой степени проявлений

до частого проявления в поведении

Определение

- 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).

Типология и структура девиантного поведения

- Индивидуальные и групповые девиации
- Устойчивые и неустойчивые девиации

Девиация как способ взаимодействия с реальностью

- 1. приспособление – адаптация к реальности.
- 2. борьба (противодействие) – криминальная, делинквентная формы.
- 3. болезненное противостояние – признаки психической патологии и психопатологические расстройства. Окружающий мир воспринимается враждебным в связи с субъективным искажением его восприятия.
- 4. уход – сложность адаптироваться к реальности – аддитивная форма
- 5. игнорирование – автономизация жизни – гиперспособности в какой-либо области (одаренность).

Дизруптивные поведенческие расстройства

- Дети с данными расстройствами наносят вред окружающим

Пример, СДВГ (Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВА, СДВ))

Дизруптивные поведенческие расстройства. Виды.

- Оппозиционно-вызывающее расстройство
- Расстройство поведения
- Антисоциальное расстройство личности

1. Оппозиционное девиантное расстройство

- Гневливое и раздражительное настроение, конфликтное и вызывающее поведение или проявление мстительности проявляющееся хотя бы с одним человеком (не с сиблингом).

Длительность проявления симптомов (4 и более симптомов):

- не менее 6 месяцев

Частота проявления симптомов

Гневливое и раздражительное настроение

- срывается на гнев.
- легко раздражается или обидчивый.
- гневлив и недоволен.
- **Конфликтное и вызывающее поведение**
- спорит со взрослыми.
- активно действует вызывающе или отказывается подчиняться требованиям правил взрослых
- намеренно пытается раздражать окружающих людей
- обвиняет других в собственных ошибках и плохом поведении.
- **Мстительность**
- Проявляет мстительность не менее, чем дважды за последние 6 месяцев

(Даниэль Рижо, 2019)

Оппозиционное девиантное расстройство

Для детей дошкольного возраста до 5 лет данные симптомы должны проявляться большинство времени в поведении и не менее 6 месяцев, если нет других диагнозов.

Причины

- Психологический климат, стрессовые ситуации (семья, группа сверстников, школа)
- Возникновение поведения не связано исключительно с психотическим, депрессивным, биполярным расстройством или злоупотреблением веществами.

- Похоже на расстройство дизруптивной дисрегуляции настроения, обратить внимание.

Степень выраженности расстройства

- **Легкая форма** – постоянно в одной ситуации (в семье, в школе, во дворе, на определенных занятиях и др.)
- **Умеренная форма** – постоянно в двух ситуациях
- **Тяжелая форма** – постоянно в трех и больше ситуаций

Расстройство поведения (CD)

- Расстройства поведения (CD) являются постоянным или систематическим поведением, которое нарушает права других лиц или основные свойственные данному возрасту социальные нормы и правила.

Расстройство поведения (CD)

- Диагностика за последний год (анализ поведения ребенка текущий последних 12 месяцев) – три и более критерия поведения
- За последние 6 месяцев должно быть проявление одного и более критериев поведения.

Расстройство поведения (CD)

- **Жестокость по отношению к окружающим и животным**
- Частая травля и угрожающее поведение
- Участие в драках частое
- Прибегает к использованию опасных предметов
- Физическая жестокость к людям.
- Физическая жестокость в животным.
- Кражи и грабежи
- Сексуальное насилие по отношению к другим людям.

Расстройство поведения (CD)

- **Уничтожение собственности**
- Разжегание пожара с целью принести ущерб
- Намеренное уничтожение чужого имущества (кроме пожара).

- **Склонность к обману или кражи, грабежи**
- Взлом автомобилей, проникновение в чужое имущество с осуществлением кражи
- Лживость (преднамеренная), с целью избежать наказания
- Кражи в магазинах ради украденного

Расстройство поведения (CD)

- **Серьёзные нарушения правил**
- Часто возвращается домой поздно несмотря на запреты родителей, с возраста до 13 лет.
- Сбегал из дома вечером по крайней мере дважды за время жизни в доме родных или
- приёмных родителей, либо не возвращался домой в течение длительного периода времени.
- Часто прогуливает школу, с возраста до 13 лет.

Расстройство поведения (CD)

- Нарушения в поведении вызывают выраженную дезадаптацию в социальном мире

Тип с началом в детском возрасте: по крайней мере один симптом, характерный для расстройства поведения, в возрасте до 10 лет.

Тип с началом в подростковом возрасте: без характерных для расстройства поведения симптомов до 10 лет.

Неуточнённое начало: соответствует критериям для диагноза расстройства поведения, но недостаточно информации для определения возраста начала симптомов до или после 10 лет.

Проблемы с просоциальными эмоциями

- **Нехватка раскаяния или вины**
- **Черствость и нехватка эмпирии**
- **Не заботится о результатах своей деятельности (равнодушие на успеваемость в школе)**
- **Плоский или ограниченный аффект** (может быстро “включать” и “выключать” эмоции) или когда эмоциональные выражения используются для получения выгоды (например, эмоции для манипулирования или запугивания окружающих).

Степень тяжести

- **Легкая**: Проблемы с поведением вызывают небольшой вред людям (например, ложь, прогулы, поздние возвращения домой, различные нарушения правил).
- **Умеренная**: промежуточная степень(например, кража без конфликтов с другим или вандализм).
- **Тяжелая**: В наличии множество проблем в поведении, которые говорят о наличии диагноза, либо проблемы в поведении, которые причиняют значительный вред окружающим (например, физическое, сексуальное, применение оружия, ограбление, взломы с проникновением)

Антисоциальное расстройство личности

Паттерн неуважения к правам других и их игнорирования

С возраста 15 лет (18 лет и старше)

При наличии от 3 критериев:

- Отказ от социальных норм поведения (повторяемость).
- Лживость с целью получения выгоды или удовольствия.
- Настроение и характер: импульсивность, неспособность планировать. Раздражительность и агрессивность.
- Небезопасность поведения для себя и других
- Стабильная безответственность
- Отсутствие раскаяния

Антисоциальное поведение не проявляется исключительно в рамках шизофрении или биполярного расстройства.

Антисоциальное расстройство личности

От **50%** до **75%** субъектов с антисоциальным поведением в подростковом возрасте имеют антисоциальное расстройство личности во взрослом возрасте (Marmostein, 2006; Gelhorn et al., 2007)

Типы девиаций

- Делинквентное поведение
- Аддиктивное поведение
- Патохарактерологическое поведение
- Психопатологическое поведение
- На основе гиперспособностей

Делинквентное поведение

- (лат. delictum — проступок, англ. delinquency — правонарушение, провинность)
- Девиантное поведение – относительно
- Делинквентное поведение – абсолютно (существует абсолютная норма — юридический закон, квалифицирующий определенное поведение как преступление)

Делинквентное поведение

- Родители ребенка младшего школьного возраста (Вопросы: как дома взрослые взаимодействуют между собой, были ли кризисные события в семье)
- Родители подростка (учитывать возрастные особенности (пубертатный период – резкие изменения в организме – это кризис; обратить внимание на конфликты в семье (между супругами); гиперопека – меняется ли степень свободы подростка в зависимости от возраста, передается ли постепенно все больше ответственности ребенку, в соответствии с возрастом?)
- Иметь в голове мысль и о нарушении развития (рекомендация получить консультацию у клинического детского психолога)

Аддиктивное поведение

- стремление к уходу от реальности с помощью искусственного изменения состояния сознания прибегая к употреблению ПАВ или чрезмерному употреблению 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.

Психологические особенности людей с зависимым поведением (Б. Сегол)

- - низкая переносимость сложностей повседневной жизни при высокой переносимости кризисов (из-за привычной жизни, где кризисная ситуация становится нормой, например, постоянные конфликты, драки в семье);

Психологические особенности людей с зависимым поведением (Б. Сегол)

- - нарциссические защиты (ребенок проживает сменяющие друг друга парадоксальные состояния - чувство ущербности и чувство превосходства. Нарциссические защиты формируются в детском возрасте в следствии постоянного переживания пренебрежения, психологического и других видов насилия. Данная защита формируется в ситуации, когда родители ожидают от ребенка высоких результатов, игнорируя его потребности, наказывая агрессивными формами или бойкотом и др.);

Психологические особенности людей с зависимым поведением (Б. Сегол)

- - внешнее проявление общительности при внутреннем страхе эмоциональной близости;
- - склонность ко лжи (скрывать правду, часто в связи с научением в семье, например, скрывать ситуации неблагополучия (конфликты или насилие в семье);
- - склонность обвинять других (невозможность взять на себя ответственность за свои деяния и свою жизнь);
- - сложность принимать решения;
- - высокая тревожность.

Критерии зависимого поведения

- - неспособность принимать решения (поиск совета, на который можно было бы опереться);
- - склонность соглашаться с другими из-за страха отвержения;
- - неспособность самостоятельно выполнять дела;
- - готовность переносить унижения и насилие ради получения поддержки и любви окружающих;
- - непереносимость одиночества;
- - непереносимое чувство беспомощности при обрыве близкой связи;
- - страх отвержения;
- - непереносимость критики и неодобрения.

- При стремлении ухода от реальности, ребенок может таким образом действительно избегать что-то невыносимое в этой реальности.

- Отсутствие заботы и внимания часто порождает зависимые формы поведения, как бегство от постоянного чувства одиночества и покинутости.

- Дети в группе риска имеют проблемы из-за нарушения привязанности.
- Нарушение привязанности кроется в плохом отношении к ребенку в детстве. Плохое отношение носит непредсказуемые для обывателя маски (Д. Москуэра).

Явное плохое обращение и насилие

- физическое насилие,
- сексуальное насилие,
- психологическое насилие – пренебрежение, унижение с вербальной агрессией (крики, оскорбления и др.), травля.

Скрытое плохое обращение

- 1. эмоциональное пренебрежение,
- 2. переменчивое пренебрежение (родители меняются в своем отношении к ребенку, в плохом настроении не обращают внимание, кричат, в хорошем настроении обнимают),
- 3. непоследовательность в поведении родителя, 4. отсутствие предсказуемости в поведении родителя.

Что может вызвать девиантное поведение

- 1. Отсутствие здоровых границ,
- 2. Размытые границы,
- 3. Инверсия ролей (при которой, ребенку дают ответственность взрослого, например, заботиться о родителях или младших детях, ущемляя его право на заботу, его потребности быть просто ребенком с желаниями и эмоциями),
- 4. Гиперопека.

Патохарактерологический тип девиантного поведения

- тип отклоняющегося поведения в следствии патологических изменений характера, формирующееся в процессе воспитания, а именно расстройства личности, явные или выраженные акцентуации характера.

Психопатии

- это такие аномалии характера, которые, по словам П. Б. Ганнушкина (1933), "определяют весь психический облик индивидуума, накладывая на весь его душевный склад свой властный отпечаток", "в течение жизни... не подвергаются сколько-нибудь резким изменениям", "мешают... приспособляться к окружающей среде". Эти три критерия были обозначены О. В. Кербиковым (1962) как тотальность и относительная стабильность патологических черт характера и их выраженность до степени, нарушающей социальную адаптацию.

K. Leongard (1968) и А. Е. Личко (1977). Классификации типов акцентуаций характера

В. В. Юстицкий (1977)

Тип акцентуированной личности, по К. Леонгарду	Тип акцентуации характера, по А. Е. Личко
Лабильный	Лабильный циклоид
Сверхподвижный Эмотивный	Лабильный
Демонстративный	Истероидный
Сверхпунктуальный	Психастенический
Ригидно-аффективный Неуправляемый	Эпилептоидный
Интравертный	Шизоидный
Боязливый	Сенситивный
Неконцентрированный или неврастенический	Астено-невротический
Экстравертный	Конформный
Слабовольный	Неустойчивый
-	Гипертимный
-	Циклоидный

Психопатологический тип девиантного поведения

- – это проявления психопатологических симптомов и синдромов (возможность наличия психического заболевания в настоящее время или в будущем у ребенка).

- Например, нарушение поведения может быть следствием галлюцинаций или нарушения мышления и др. Для уточнения данного вида отклоняющегося поведения нужна консультация психиатра.

Гиперспособности

- Одаренность - это системное, развивающееся в течение жизни качество психики, которое определяет возможность достижения человеком более высоких (необычных, незаурядных) результатов в одном или нескольких видах деятельности по сравнению с другими людьми (Богоявленская Д.Б. и др.)

- Одарённость понимается не как механическая совокупность способностей, а как новое качество, рождающееся во взаимовлиянии и взаимодействии компонентов, которые в неё входят (Ильин Е.П.)

Одаренность и девиация

- Ребенок живет в «своей реальности», часто игнорируя окружающую действительность.

- Проявляет своеобразие в своих выборах, что может истолковываться как ненормальное поведение.

Клинические формы девиантного поведения

- - агрессия
- - суицидальное поведение и самоповреждающее поведение (нет цели лишить себя жизни)
- - различного рода зависимости (от ПАВ, алкоголя, разных вид 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

Цель консультирования

- Цель: психолого-педагогическая поддержка родителей (опекунов), воспитывающих детей с девиантным поведением

Задачи:

1. Информирование родителей (опекунов) по запросу (литература, специалисты, организации и др.)

2. Работа с психологическим состоянием родителей (опекунов):

- Стабилизация эмоционального состояния (снижение фоновой тревоги по запросу работа с эмоциональным состоянием (страх за безопасность и будущее ребенка, злость на ребенка, образовательную систему и др., чувство вины и стыда и т.д.).
- Координация дальнейших действий (к какому специалисту обратиться)

Жалоба на консультации

- Жалоба – выражение недовольства по поводу поведения ребенка, выражение страдания.
- Ожидают ли родители что-то от консультации?
- Часто даже не знают, что они хотят на выходе из нашего кабинета.
- Рассказ о беспокоящем.

Психологическая проблема

Вопрос, требующий разрешения (задача, задание с греч.)

- Личностные, социальные, семейные проблемы, проблемы отношений
- Связан с психическими состояниями

Проблема, которая носит психологический характер, связанный с мировоззрением, ценностями, потребностями, сложностями в межличностных отношениях родителя.

- Явные и скрытые проблемы

запрос

- Что хочет родитель получить благодаря консультации
- Формулирование запроса – важная задача

Виды запроса *(курсивом выделены виды запросов, актуальные для консультанта в рамках данной программы):*

- ***Информационный запрос;***
- Помощь в обучении навыкам (общения с ребенком, взаимодействия со службами, поведения в проблемных ситуациях);
- О содействии в анализе и интерпретации ситуации;
- ***Эмоциональная*** и психологическая ***поддержка;***
- Анализ в принятии решения.

Психолого-педагогическая поддержка

Помощь в формулировании запроса

1. Стабилизация эмоционального состояния

•2. Координация дальнейших действий (к какому специалисту обратиться);

3. Рекомендация научной и практико-ориентированной литературы

При консультировании

- Не давать содержательные рекомендации, относительно воспитания детей;
- Не критиковать;
- Не рассказывать примеры из своей жизни или знакомых;
- Не давать оценку поведения ребенка или других участников конфликта.

Эмоции родителей, обратившихся за консультацией

- Тревога и страх;
- Гнев и злость, направленный на ребенка, образовательную систему, социальную службу (возможно, на вас) и др.;
- Чувство беспомощности, отчаяние;
- Чувство вины;
- Чувство стыда;
- Апатия (при длительной проблемной ситуации);
- Отвращение.

Спасибо за внимание!

- Казенная Елена Викторовна

Клинический психолог, старший преподаватель кафедры психологической антропологии Института детства МПГУ.

Член Европейского Сообщества по Травме и Диссоциации ESTD (European Society for Trauma and Dissociation)