

Профилактика *асоциального поведения*

ДЕТЕЙ и ПОДРОСТКОВ в ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ



**Учебно-методическое
пособие**

ПРОФИЛАКТИКА АСОЦИАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ



*Учебно-методическое пособие
для администраторов образовательных организаций,
педагогов-психологов, социальных педагогов
и классных руководителей*

УДК 376.63
ББК 74.200.556
П84

Авторы-составители

Е. Г. Еделева, канд. психол. наук, доцент,
зав. кафедрой психологии

ГБОУ ДПО «Нижегородский институт развития образования»;

Н. А. Еременко, ст. преподаватель кафедры психологии
ГБОУ ДПО «Нижегородский институт развития образования»;

В. О. Мохова, канд. психол. наук, доцент кафедры теории
и практики воспитания и дополнительного образования
ГБОУ ДПО «Нижегородский институт развития образования»;

Т. Н. Павлычева, канд. психол. наук, доцент кафедры психологии
ГБОУ ДПО «Нижегородский институт развития образования»;

О. В. Шилова, канд. психол. наук, доцент кафедры психологии
ГБОУ ДПО «Нижегородский институт развития образования»

Рецензенты

Н. В. Карпушкина, канд. психол. наук, доцент кафедры
специальной педагогики и психологии
НГПУ имени Козьмы Минина;

М. А. Кутковая, педагог-психолог
ГБОУ «Лицей-интернат ЦОД», Нижний Новгород

*Рекомендовано к изданию
научно-методическим экспертным советом
ГБОУ ДПО НИРО*

За прошедшее десятилетие школа и дошкольные образовательные организации в России претерпели существенные изменения: выросло новое поколение в новых социально-экономических условиях, при этом сократилось количество специалистов, в том числе педагогов-психологов в сфере образования, несмотря на внедрение Профессионального стандарта и Концепции развития психологической службы до 2025 года. В последней говорится о проблемах, которые не решены и предстоит решать: «Современные научные исследования констатируют неравномерность психического развития в детской популяции, рост количества детей с проблемными вариантами развития различной этиологии, снижение уровней психического и психологического здоровья и физического развития, расширение распространенности функциональных нарушений и хронических заболеваний у обучающихся во все периоды их обучения. В настоящее время актуализируются различного рода риски, такие как:

- ▶ рост игровой и интернет-зависимости;
- ▶ десоциализация, виктимность, явления насилия, агрессии, противоправных действий и антисоциального поведения обучающихся;
- ▶ вовлечение в потребление психоактивных веществ;
- ▶ суицидальное поведение;
- ▶ раннее начало половой жизни;
- ▶ межэтническая напряженность и межнациональные конфликты;
- ▶ снижение толерантности в общении людей разных культур и разных возрастных групп и другие.

Подобные тенденции связаны, в том числе, с перестройкой семьи как социального института, что порождает новую

социальную ситуацию развития обучающихся, а также с расширением границ доступности средств массовой информации и иных ресурсов при низком уровне безопасности информационной среды для обучающихся».

Главным и приоритетным направлением деятельности психолога образования должна быть психологическая профилактика, которая непосредственно отражается в цели деятельности психологической службы — профессиональное (психологическое, психолого-педагогическое, социальное) обеспечение решения стратегических задач развития образования Российской Федерации, направленное на сохранение и укрепление здоровья обучающихся, снижение рисков их дезадаптации, негативной социализации.

Ряд задач, поставленных для достижения данной цели, связаны с психологической профилактикой:

- ▶ создание условий для сохранения и укрепления психологического и психического здоровья и развития обучающихся, оказание им психологической поддержки и содействия в трудных жизненных ситуациях;
- ▶ реализация программ преодоления трудностей в обучении;
- ▶ участие в проектировании и создании развивающей безопасной образовательной среды;
- ▶ организация и участие в мероприятиях по профилактике и коррекции отклоняющегося (агрессивного, аддиктивного, виктимного, суицидального и т. п.) и делинквентного (противоправного) поведения детей, молодежи с учетом возрастных и индивидуальных особенностей;
- ▶ профилактика социального сиротства;
- ▶ участие в развитии у обучающихся межкультурной компетентности и толерантности, профилактика ксенофобии, экстремизма, межэтнических конфликтов;
- ▶ сохранение и укрепление здоровья обучающихся, включая применение здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе, мониторинг здоровья, оптимизацию нагрузки, формирование культуры здоровья и здорового образа жизни, воспитание осознанного устойчивого отрицательного отношения к употреблению алкоголя, психоактивных веществ, наркотиков, табакокурению и другим вредным привычкам;

- ▶ психологическое сопровождение процессов коррекционно-развивающего обучения, воспитания, социальной адаптации и социализации обучающихся с ОВЗ, находящихся в различных образовательных условиях, средах и структурах, в том числе определение для каждого ребенка с ОВЗ образовательного маршрута, соответствующего его возможностям и образовательным потребностям;

- ▶ профессиональная помощь в преодолении школьной тревожности, страхов, фобических, аффективных и личностных расстройств;

- ▶ профилактика эмоционального выгорания, личностных и профессиональных деформаций педагогических работников;

- ▶ психологическое просвещение и консультирование родителей (законных представителей) ребенка по проблемам обучения, воспитания и развития.

Задача социализации была бы невероятно трудной, если бы ребенок должен был обучаться формам поведения для каждой конкретной ситуации. Однако формы поведения, как считает А. Бандура, выработанные для одной ситуации, распространяются или генерализуются и на другие в той степени, в какой определенные новые ситуации напоминают ту, на которой были выработаны те или иные формы поведения. Поэтому психологическая профилактика как трудовая функция, которую осуществляет в своей деятельности педагог-психолог, является не только главной, но и необходимой в помощи овладения ребенком или взрослым формами поведения и расширением своего поведенческого репертуара в трудной жизненной ситуации.

Проведенные нами исследования показали, что педагог-психологи редко отдают предпочтение этому виду деятельности не только потому, что он трудоемкий, результаты не всегда очевидны, но и потому что не имеют четкого представления о том, что необходимо делать в рамках профилактики.

Представленное пособие содержит учебно-методические материалы и практические задания для слушателей курсов повышения квалификации «Профилактика асоциального поведения несовершеннолетних» (учебно-тематический план курса см. в приложении).



1

ПРОФИЛАКТИКА НАСИЛИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

1.1

Причины насилия в образовательных организациях

Школьное насилие — это вид насилия, при котором имеет место применение силы между детьми или учителями по отношению к ученикам или учениками по отношению к учителю.

Насилием является любое поведение, которое нарушает права другого.

Прямыми признаками психического насилия над обучающимися являются:

- ▶ угрозы в адрес обучающегося;
- ▶ преднамеренная изоляция обучающегося;
- ▶ предъявление к обучающемуся чрезмерных требований, не соответствующих возрасту;
- ▶ оскорбление и унижение достоинства;
- ▶ систематическая необоснованная критика ребенка, выводящая его из душевного равновесия;
- ▶ постоянная отрицательная характеристика поведения и действий обучающегося;
- ▶ демонстративное негативное отношение к обучающемуся со стороны учителя.

Следствием неправильного отношения к обучающимся является возникновение дидактогений.

Дидактогения (греч. *didaktikos* — поучительный; *genes* — порождаемый) — психоэмоциональное напряжение учащегося, вызванное нарушением педагогического такта со стороны учителя, воспитателя, тренера, неадекватными требованиями и/или неумеренным педагогическим воздействием с информационной перегрузкой.

Дидактогения усугубляет умственное утомление, накапливает его, приводя к переутомлению, нарушениям деятельности и межличностных отношений, создавая предпосылки появления неврозов. Дидактогения может стать причиной школьных проблем у детей без отклонений в развитии познавательных функций. В психолого-педагогической и медицинской литературе выделены следующие виды дидактогений:

► **коммуникативные дидактогении** — обусловлены психологически неграмотным построением общения педагогов с отдельными детьми или всей группой;

► **фрустрационные дидактогении** — обусловлены несправедливым отношением педагога, невозможностью ребенка получить желаемую (заслуженную, по его мнению) оценку его труда, добиться ожидаемой похвалы, крушением ожиданий обучающегося.

Исследование дидактогений, кроме случаев крайне жестокого обращения с детьми со стороны учителя, затруднено. Это связано с тем, что многие ситуации, приводящие к развитию дидактогений, выявляются запоздало и с большим трудом. Доктор педагогических наук Л. Б. Соколова указывает, что на дидактогенные неврозы приходится 35—40 % всех детских неврозов¹. На эту же цифру указывают исследования С. С. Хапаевой². По мнению А. И. Захарова, повышенная «стимуляция» детей посредством угроз, осуждений, наказаний, приоритета негативных оценок, порицаний, так характерных для нашей системы образования, — это фактор, прямо ведущий к нарушению психического здоровья, появлению дидактогений и развитию

¹ Соколова Л. Б. Духовность как интегративная сила образования [Электронный ресурс] / Л. Б. Соколова. Режим доступа: <http://credonew.ru/content/view/250/26/>.

² Ольшанский В. Б. Игры, в которые мы играем, или Почему возникают и как проходят школьные конфликты [Электронный ресурс] / В. Б. Ольшанский, Н. Ю. Волжская. Режим доступа: <http://www.ecsocman.edu.ru/direktor/msg/177657.html>.

неврозов³. Постоянные конфликты с учителями и родителями порождают у ребенка чувство неуверенности в себе и неполноценности. С точки зрения К. И. Платонова: «“Дидактогения” проявляется в школьной педагогике чаще, чем можно предполагать, так как в деле образования и воспитания приходится иметь дело с внушаемостью, особенно присущей детскому и юношескому возрасту»⁴. Поэтому часто психологи наблюдают детей, «пострадавших» от дидактогении, со своего рода социофобиями, болезненной застенчивостью: с навязчивыми страхами несостоятельности, бурной эмоционально-вегетативной реакцией в ответственный неподходящий момент. Причем такие переживания возникают по типу дидактогении, после резких замечаний педагога при выходе учащегося для ответа «к доске».

В подростковом возрасте в результате дидактогении могут возникнуть дисморфофобии (навязчивый страх наличия уродства, какого-то мнимого физического дефекта). Некорректные высказывания педагога могут приводить к развитию родственного дисморфофобии состояния — нервной анорексии. Отметим, что перечисленным расстройствам, вызванным дидактогенией, в большей степени подвержены тревожно-мнительные учащиеся с зависимым поведением. Это дети, которые могут пострадать от несправедливого, неуважительного, предвзятого отношения педагога в силу особенностей своей психики (наиболее значимым фактором риска в этом случае являются акцентуации характера).

Дидактогения как психическая травма, вызванная педагогом, опасна тем, что у «пострадавших» учеников развиваются:

- ▶ неадекватная самооценка (деформация Я-концепции);
- ▶ трудности в контактах со сверстниками;
- ▶ конфликтность в общении со взрослыми и сверстниками;
- ▶ потеря интереса к учебе;
- ▶ внушаемость;
- ▶ подчиняемость (развитие конформности);
- ▶ догматичность мышления (не развивается творческое мышление);

³ Захаров А. И. Происхождение детских неврозов и психотерапия / А. И. Захаров. М.: ЭКСМО-Пресс, 2000.

⁴ Платонов К. И. Слово как физиологический и лечебный фактор / К. И. Платонов. М.: Медгиз, 1961.

► агрессивное поведение (возможны девиантное поведение и суицидальные попытки) (см. главу 2 методического пособия).

Кроме этого, факты насилия в образовательной среде наблюдаются и фиксируются в межличностных отношениях между обучающимися. Причины, последствия, проблемы профилактики этого явления, а также технологии реагирования педагогов, психологов и родителей на выявленные факты насилия в последние десятилетия активно изучаются как зарубежными, так и отечественными специалистами^{5 6 7 8}.

1.2

Информационно-методические материалы для педагогов и педагогов-психологов по профилактике буллинга в образовательных организациях

Школьный буллинг — это длительный процесс сознательного жестокого отношения, физического и/или психического, со стороны одного или группы детей к другому ребенку (другим детям) (Дэвид Лейн и Эндрю Миллер, 2001).

Жертвами школьного насилия чаще всего становятся дети, имеющие:

► **физические недостатки** — носящие очки, со сниженным слухом или с двигательными нарушениями (например, при ДЦП), то есть те, кто не может защитить себя, физически слабее своих ровесников;

⁵ Бочавер А. А. Буллинг как объект исследований и культурный феномен / А. А. Бочавер, К. Д. Хломов // Психология: журнал Высшей школы экономики. 2013. № 3. С. 149–159.

⁶ Бочавер А. А. Травля в детском коллективе: установки и возможности учителей [Электронный ресурс] / А. А. Бочавер // Психологическая наука и образование, 2014, № 1. С. 47–55. Режим доступа: <http://www.psyedu.ru/journal/2014/1/Vochaver.shtml> Электронный журнал «Психолого-педагогические исследования» — <http://psyedu.ru/journal/2014/1/Vochaver.shtml>.

⁷ Глазман О. С. Психологические особенности участников буллинга // Известия Государственного педагогического университета им. А. И. Герцена / О. С. Глазман. СПб. 2009. № 105. С. 159–165.

⁸ Кутузова Д. А. Травля в школе: что это такое и что можно с этим делать / Д. А. Кутузова // Журнал практического психолога. 2007. № 1. С. 72–90.

▶ **особенности поведения** — замкнутые, чувствительные, застенчивые, тревожные дети, дети с импульсивным поведением, не уверенные в себе, несчастные, с низким самоуважением;

▶ **особенности внешности** — рыжие волосы, веснушки, оттопыренные уши, кривые ноги, особая форма головы, вес тела (полнота или худоба) и т. д.;

▶ **неразвитые социальные навыки** — часто не имеют ни одного близкого друга и успешнее общаются со взрослыми, нежели со сверстниками;

▶ **страх перед школой;**

▶ **отсутствие опыта жизни в коллективе** (домашние дети);

▶ **болезни** — эпилепсию, тики и гиперкинезы, заикание, энурез (недержание мочи), энкопрез (недержание кала), нарушения речи — дислалия (косноязычие), дисграфия (нарушение письменной речи), дислексия (нарушение чтения), дискалькулия (нарушение способности к счету) и т. д.;

▶ **низкий интеллект и трудности в обучении.**

Психолого-педагогическая характеристика агрессивного поведения

(по Е. В. Гребенкину)⁹

В поведении детей-агрессоров и аутсайдеров (жертв), как правило, наблюдаются наиболее типичные отклонения от нормы. Рассмотрим некоторые индикаторы такого поведения.

Памятка для родителей

Аутсайдер



▶ Не приводит домой кого-либо из одноклассников или сверстников и постоянно проводит свободное время дома в полном одиночестве;

▶ не имеет близких друзей, с которыми проводит досуг (спорт, компьютерные игры, музыка, беседы по телефону);

▶ одноклассники редко приглашают его на дни рождения, праздники или он сам никого не приглашает к себе, потому что боится, что никто не придет;

⁹ Гребенкин Е. В. Профилактика агрессии и насилия в школе / Е. В. Гребенкин. М.: Феникс, 2006.

- ▶ по утрам часто жалуется на головные боли, расстройство в желудке или придумывает какие-либо причины, чтобы не идти в школу;
- ▶ задумчив, замкнут, ест без аппетита, беспокойно спит, плачет или кричит во сне;
- ▶ у него наблюдается пессимистичное настроение, может говорить о том, что боится ходить в школу или покончит жизнь самоубийством;
- ▶ выглядит неудачником, в его поведении просматриваются резкие перемены в настроении. Злость, обиду, раздражение вымещает на родителях, родственниках, более слабых объектах (младшие братья и сестры, домашние животные);
- ▶ выпрашивает или тайно крадет деньги, внятно не объясняя причину своего проступка. Особую тревогу стоит проявлять в том случае, если исчезают крупные суммы денег, дорогие вещи, украшения. Деньги могут быть использованы на откуп от вымогателей, покупку алкоголя, наркотиков;
- ▶ приходит домой с мелкими ссадинами, ушибами, его вещи выглядят так, словно кто-то ими вытирал пол. Книжки, тетради, школьная сумка находятся в аварийном состоянии;
- ▶ выбирает нестандартную дорогу в школу.

Агрессор



- ▶ Вспыльчив, неуравновешен (дерется, обзывается, ябедничает, кусается);
- ▶ типичным агрессором, как правило, является ребенок, более физически развитый, чем его сверстники, имеющий проблемы с успеваемостью, воспитывающийся в неблагополучной семье;
- ▶ ребенок с завышенной самооценкой, постоянно вступает в споры, конфликты со сверстниками и взрослыми;
- ▶ в раннем возрасте начинает проявлять асоциальное поведение (курить, прогуливать уроки, пробовать алкоголь, наркотики, вымогать деньги у одноклассников и младших школьников);
- ▶ приносит домой дорогие безделушки, имеет собственные деньги, не объясняя причину их появления;
- ▶ группируется со старшими подростками;
- ▶ имеет садистские наклонности;
- ▶ в мгновение ока переходит от довольства к злобе;
- ▶ в игре навязывает друзьям свои правила;
- ▶ злопамятен на мелкие обиды, вместо того чтобы забывать их;
- ▶ игнорирует указания и легко раздражается;
- ▶ введет себя так, будто ищет повод к ссоре;
- ▶ не уважает родителей или не считается с ними, особенно с мамами.

Памятка для учителей и администрации школы

Аутсайдер






- ▶ Его школьные принадлежности (учебники, тетради, личные вещи) часто бывают разбросаны по классу или спрятаны;
- ▶ на уроках ведет себя скрытно, боязливо, когда отвечает, в классе начинают распространяться шум, помехи, комментарии;
- ▶ во время перемены, в столовой держится в стороне от других школьников, скрывается, убегает от сверстников и старших школьников, старается находиться недалеко от учителей, взрослых;
- ▶ его оскорбляют, дразнят, дают обидные прозвища;
- ▶ на агрессивные действия со стороны других детей он реагирует глупой улыбкой, старается отшутиться, убежать, плачет; как правило, потенциальными жертвами агрессии являются физически слабые, неспортивные юноши, девочки, которые одеваются беднее своих сверстниц;
- ▶ хорошо ладит с учителями и плохо со сверстниками;
- ▶ опаздывает к началу занятий или поздно покидает школу;
- ▶ во время групповых игр, занятий его игнорируют или выбирают последним.

Агрессор



- ▶ На уроке постоянно привлекает к себе внимание, вступает в пререкания с учителем при получении отрицательной отметки, вспыльчив и груб;
- ▶ манипулирует кругом друзей и знакомых, многие дети его боятся или заискивают перед ним;
- ▶ может лгать или жульничать, чтобы избежать ответственности за свои действия;
- ▶ на его поведение поступают жалобы не только от детей, но и от взрослых;
- ▶ не может обуздать свой нрав так, как это умеют делать его ровесники;
- ▶ прогуливает школу, часто бывает в компании сверстников из других школ, районов;
- ▶ входит в состав небольшой девиантной группы, терроризирующей класс или школу;
- ▶ спекулирует на непонимании, враждебном социуме, избегает общественно полезной деятельности, поскольку это может быть истолковано как признак слабости.

Сравнительная таблица психологических портретов жертв, агрессоров и уверенных в себе детей (по Е. В. Гребенкину)¹⁰

Тип поведения	Программа действий	Отношение к окружающим
<p align="center">Жертва</p> 	<p>— Приносит себя в жертву, подавляет свои желания, чувства и эмоции;</p> <p>— страдает, испытывает постоянно тревогу;</p> <p>— позволяет другим делать выбор за себя;</p> <p>— избегает конфликтов с окружающими, не достигает своих целей</p>	<p>— Чувствует симпатию, вину или презрение по отношению к соперникам;</p> <p>— достигает своих целей за счет усидчивости и интеграции вне школы</p>
<p align="center">Агрессор</p> 	<p>— Добивается своих целей за счет других детей;</p> <p>— предпочитает демонстративно выражать свои эмоции и причинять вред другим, делает выбор за других или оскорбляет, если его мнение одноклассники игнорируют</p>	<p>— Чувствует себя победителем, чаще нападает, чем защищается, как и аутсайдер, может оказаться в изоляции от сверстников</p>
<p align="center">Уверенный в себе ребенок</p> 	<p>— Утверждает собственную позицию;</p> <p>— действует в своих интересах;</p> <p>— адекватно выражает свои чувства;</p> <p>— уважает права других людей;</p> <p>— своих целей обычно достигает, сохраняет уважение к себе и другим</p>	<p>— Ощущает уважение к своим нуждам и способен открыто выражать свои мысли и чувства;</p> <p>— имеет возможность достигать цели;</p> <p>— стойко переносит конфликтные ситуации</p>

¹⁰ Гребенкин Е. В. Профилактика агрессии и насилия в школе / Е. В. Гребенкин. М.: Феникс, 2006.

Технология реагирования на выявленные/установленные факты буллинга (травли)

1. При установлении факта либо подозрении на существование ситуации буллингования специалист сообщает о сложившейся ситуации представителю администрации.

2. Администрация совместно с психологической службой школы принимает решение о неотложности реагирования на выявленный факт агрессии.

Сбор информации проводится по следующим направлениям (И. С. Бердышев, М. Г. Нечаева):

- ▶ непосредственно от пострадавшего;
- ▶ от возможных участников издевательств над жертвой и свидетелей.

Следует самым тщательным образом провести анализ всей полученной информации. В результате проведенного анализа необходимо прояснить следующие аспекты:

- ▶ реальность самого буллинга;
- ▶ его длительность;
- ▶ его характер (физический, психологический, смешанный);
- ▶ основные проявления буллинга;
- ▶ участники (инициаторы и исполнители буллинга);
- ▶ их мотивация к буллингу;
- ▶ свидетели и их отношение к происходящему;
- ▶ поведение жертвы (пострадавшего);
- ▶ динамику всего происходящего;
- ▶ прочие важные для диагностики обстоятельства.

3. Непосредственная работа с преследователями и жертвами:

- ▶ переговорить отдельно с каждым ребенком, ставшим жертвой, и предложить письменно описать все случившееся;
- ▶ переговорить отдельно с каждым членом группы агрессоров и получить от них письменное изложение инцидента;
- ▶ объяснить каждому члену девиантной группы, что он нарушил правила поведения, и указать меру ответственности за содеянное;
- ▶ собрать всю группу и предложить каждому ее члену рассказать перед другими, о чем говорили с ним в индивидуальной беседе;

▶ подготовить членов группы к встрече с остальными ребятами: «Что вы собираетесь сказать другим ребятам, когда выйдете отсюда?»

▶ поговорить с родителями детей, участвовавших в девиантной группе, показать им письменные объяснения ребят;

▶ вести дневник с записью всех инцидентов, с письменными объяснениями детей и принятыми мерами;

▶ с помощью школьного психолога обучить детей, чаще всего попадающих в положение жертвы, методам психологической защиты;

▶ потребовать от ребят-обидчиков письменных извинений перед потерпевшими;

▶ если обидчик заявил, что это была шутка, обратить внимание детей при обсуждении данного случая на то, что это не смешно;

▶ если действия обидчика прикрывались игровой формой, зафиксировать, кто еще из детей принимал участие в такой «игре».

Работа с ребенком, подвергшимся насилию

Спросите ребенка, с кем еще он может поговорить о своих чувствах. «Я заметил, что в последнее время ты кажешься не очень счастливым. Я за тебя беспокоюсь. Могу ли я что-нибудь сделать, чтобы тебе помочь? Может быть, ты хочешь еще с кем-нибудь поговорить?» Объясните ребенку вашу роль и роль представителей органов, оказывающих ему поддержку (работник организации защиты детей, социальный работник, консультант и т. д.). Дети нуждаются во множестве безопасных возможностей разрядки своей тревоги.



Скажите ребенку, подвергшемуся насилию

1. Я тебе верю.
2. Мне жаль, что с тобой это случилось.
3. Это не твоя вина.
4. Хорошо, что ты мне об этом сказал.
5. Я постараюсь сделать так, чтобы тебе больше не угрожала опасность.

Рекомендации для родителей

Как быть, если ваш ребенок подвергается школьному насилию?

- ▶ Не игнорируйте признаки или симптомы.
- ▶ Не берите дело в свои собственные руки.
- ▶ Поговорите/выслушайте своего ребенка и отнеситесь к делу серьезно.
 - ▶ Сохраняйте все улики, которые могут послужить доказательством происходящего, например, текстовое сообщение, записку, переписку из электронной почты и т. д.
 - ▶ Запишите полученную информацию и укажите все выявленные подробности.
 - ▶ Убедитесь, что вашему ребенку не грозит непосредственная опасность.
 - ▶ Как можно скорее свяжитесь со школой и назначьте встречу для обсуждения данного дела.
 - ▶ Возьмите с собой друга или родственника, если вам необходима поддержка.
 - ▶ Сохраняйте спокойствие и старайтесь излагать суть дела четко и рационально.



Вопросы

1. Укажите основные причины возникновения насилия в образовательной среде.
2. Назовите основные виды насилия.
3. Как вы думаете, способно ли поведение взрослого человека (родителя/педагога) спровоцировать агрессивную реакцию у ребенка младшего школьного / подросткового возраста?
4. Перечислите возможные причины ее возникновения.
5. Что такое «дидактогении»? Охарактеризуйте основные виды дидактогений.
6. Каковы специфические особенности проявления агрессивности и агрессивного поведения у младших школьников/подростков?



Практические задания

1. **Практическое задание для работы в группах** Составьте психологический портрет агрессивного ребенка / младшего школьника / подростка по плану: «Какой он? Что он делает? Чего он хочет? Что он чувствует?»

2. Какие дети чаще всего подвергаются насилию? Как вы думаете, почему это происходит?

3. **Практическое задание для работы в группах** Составьте психологический портрет ребенка / младшего школьника / подростка, подвергающегося насилию («жертвы»), по плану: «Какой он? Что он делает? Чего он хочет? Что он чувствует?»

4. Перечислите признаки, характеризующие поведение «агрессора».

5. Перечислите признаки, характеризующие поведение «аутсайдера».

6. Перечислите основные этапы технологии реагирования на установленные факты буллинга в образовательной среде.

7. Как строится работа с преследователями и жертвами в образовательной среде?

8. Каковы действия родителей в случае, если ребенок подвергся насилию?

9. Каковы действия педагога в отношении ребенка (подростка), который подвергается насилию?

10. **Работа в группах.** Проанализируйте ситуацию и предложите способ ее решения.



2

ПРОФИЛАКТИКА АУТОАГРЕССИВНОГО И СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Проблема самоповреждающего поведения, как правило, озвучивается в рамках психиатрии. Авторы, изучающие проблему самоповреждающего поведения, подчеркивают, что умышленное причинение себе вреда может иметь различные механизмы в своей основе: патологические или непатологические; может являться самостоятельным симптомом или следствием течения заболевания. Классификации DSM-IV и МКБ-10 относят самоповреждающее поведение к диагностическим критериям пограничного расстройства личности (М. В. Зверева, 2013)¹¹.

К сожалению, за последнее десятилетие проблема самоповреждающего поведения «вышла» из кабинетов психиатров и «постучалась» в кабинеты психологов. Медицинский персонал средних профессиональных образовательных организаций во время плановых прививок обращает внимание на затянувшиеся шрамы на руках у обучающихся. Некоторые из них не обращаются за помощью вовсе, другие обращаются изначально по другим проблемам, и проблема самоповреждений открывается позже, после ряда консультаций.

¹¹ Зверева М. В. Самоповреждающее поведение у подростков в норме и при психической патологии [Электронный ресурс] / М. В. Зверева, А. С. Печникова // Клиническая и специальная психология. 2013. № 4. Режим доступа: <http://psyjournals.ru/psyclin/2013/n4>.

Распространенным мифом о самоповреждающем поведении является желание объяснить его как попытку самоубийства или как средство привлечения внимания. И то и другое неверно: самоповреждения предполагают нанесение ущерба телу, но не с целью завершения жизни; следы самоповреждений, как правило, тщательно маскируются (даже близкие подростку люди остаются в неведении о существовании проблемы достаточно длительное время). Это объясняет невозможность точной статистики относительно распространенности данного явления.

Ни педагогический персонал, ни психологи образовательных организаций на данный момент не имеют четких алгоритмов действий в случае, если они узнают о наличии самоповреждающего поведения у обучающегося. Родители предпочитают стратегию замалчивания и порой не знают, к кому обратиться за помощью. В связи с этим необходимо психологическое просвещение родителей и персонала образовательных организаций по проблеме самоповреждающего поведения, а также обучение психологов образовательных организаций принципам психокоррекционной работы с данной проблемой.

Для обозначения места термина «самоповреждение» в психологической науке будем придерживаться классификации аутоагрессивного поведения, предложенной А. Г. Амбрумовой, Е. Г. Трайниной, Н. А. Ратиновой (1990)¹², которые выделяют следующие его типы:

▶ *Суицидальное поведение*: осознанные действия, направленные на добровольное лишение себя жизни.

▶ *Суицидальные эквиваленты и аутодеструктивное поведение*: неосознанные действия (иногда преднамеренные поступки), целью которых не является добровольное лишение себя жизни, но ведущие к физическому (психическому) саморазрушению или самоуничтожению.

▶ *Несуицидальное аутоагрессивное поведение*: различные формы умышленных самоповреждений (самоотравлений), целью которых не является добровольная смерть (или заведомо опасные для жизни).

¹² Шелехов И. А. Суицидология: учебное пособие / И. А. Шелехов, Т. В. Каштанова, А. Н. Корнетов, Е. С. Толстолес. Томск: Сибирский государственный медицинский университет, 2011. 203 с.

Данную классификацию иллюстрирует таблица «Типы аутоагрессивного поведения».

Таблица 2

Типы аутоагрессивного поведения

Суицидальное поведение	Суицидальные эквиваленты и аутодеструктивное поведение	Несуицидальное поведение, самоповреждения
Осознанные действия	Неосознанные действия	Осознанные действия
Цель — лишение себя жизни	Нет цели завершения жизни	Нет цели завершения жизни
Суицидальные попытки, завершенный суицид	Случайные травмы, рискованное поведение, вictimность (могут приводить к незапланированному летальному исходу)	Поведение направлено на причинение неопасного для жизни вреда телу



Суицидальное поведение. Основные понятия психологии суицидального поведения

Суицид — умышленное самоповреждение со смертельным исходом (лишение себя жизни). Смысл суицида — отреагирование аффекта, снятие эмоционального напряжения, уход от травмирующей ситуации.

Суицидальная активность — любая внешняя или внутренняя активность, направленная на лишение себя жизни.

Суицидальное поведение — проявление суицидальной активности. Включает в себя различные суицидальные покушения, попытки и проявления.

Суицидальные покушения — суицидальные акты, не завершившиеся летально по причине, не зависящей от суицидента (своевременная реанимация).

Суицидальные попытки — демонстративно-установочные действия, при которых суицидент чаще всего знает о безопасности применяемых им средств самоубийства. Это не снижает потенциальной опасности подобных действий.

Суицидальные проявления — суицидальные мысли, намеки и высказывания, не сопровождающиеся какими-либо действиями.

Суицидальные факторы — группы причин, мотивов и условий, способствующих возникновению суицидального поведения.

Антисуицидальные факторы — обесценивают самоубийство как способ разрешения проблем. Личностные установки, препятствующие формированию суицидального поведения. К ним относятся: эмоциональная привязанность к значимым близким, ответственность, творческие планы, боязнь физического страдания и т. п. (Н. А. Сакович, 2012)¹³.

2.2

Специфика детского и подросткового суицида

- ▶ Суициду предшествуют кратковременные, объективно нетяжелые конфликты с близкими.
- ▶ Конфликт воспринимается как высокочащимый, события драматизируются.
- ▶ Суицидальный поступок воспринимается в романтически-героическом ореоле, как признак смелости и мужества.
- ▶ Демонстративность суицидального поведения, «игра на публику».
- ▶ Суицидальное поведение регулируется порывом, аффектом, не имеет четкого продуманного плана.
- ▶ Неумелый выбор средств самоубийства (малотоксичные вещества, тонкая веревка и др.).

Представление о смерти у детей инфантильное, неопределенное, смерть как сон, как способ наказать обидчиков, как отдых, как конечный процесс, после которого снова продолжается жизнь.

Суицид скорее как крик о помощи, а не как истинное желание умереть. К подростковому и юношескому возрасту появляется философский интерес к смерти, размышления о смысле жизни.

¹³ Сакович Н. А. Диалоги на Аидовом пороге. Сказкотерапия в профилактике и коррекции суицидального поведения подростков / Н. А. Сакович. М.: Генезис, 2012. 288 с.



Основные причины самоубийства

- 1. Изоляция** (чувство, что тебя никто не понимает и тобой не интересуется).
- 2. Беспомощность** (чувство, что ты не контролируешь жизнь, все зависит не от тебя).
- 3. Безднадежность** (ощущение, что будущее не предвещает ничего хорошего).
- 4. Чувство собственной незначимости** (уязвленное чувство собственного достоинства, низкая самооценка, переживание некомпетентности, стыд за себя).



Группы риска

1. Подростки с предыдущей, незаконченной попыткой суицида (около 30 % повторных самоубийств).
2. Подростки, демонстрирующие суицидальные угрозы — прямые или завуалированные.
3. Подростки, имеющие тенденцию к самоповреждению (аутоагрессию).
4. Подростки, у которых в роду были случаи суицидального поведения.
5. Подростки, злоупотребляющие алкоголем, риск суицида — 50 %, алкоголь усиливает депрессию, вину, психическую боль.
6. Подростки, хронически употребляющие наркотики, психоактивные вещества.
7. Подростки, страдающие аффективными расстройствами, депрессиями.
8. Подростки, страдающие хроническими или фатальными заболеваниями (или близкие взрослые).
9. Подростки, переживающие тяжелые утраты, особенно в течение первого года после потери.
10. Подростки с выраженными семейными проблемами (развод, семейное насилие и т. п.).

Подростки могут попадать в группу риска, но это еще не означает их склонность к суициду. Тем не менее ко всем намекам на суицидальную активность с их стороны следует относиться очень серьезно.

Пресуицид

1. *Расплывчатые мысли* об отсутствии ценностей жизни, отрицание жизни иногда свойственны всем людям: «Устал от такой жизни», «Когда это кончится», «Достало все».

2. *Пассивные суицидальные мысли* — представления и фантазии на тему лишения себя жизни: «Хорошо бы заснуть и не проснуться».

3. *Суицидальные замыслы* — активные формы суицидальности, разработка плана, способа, выбор времени и места.

4. *Суицидальные намерения* — решение о самоубийстве принято, возникают суицидальные действия. Суицидальное намерение — это следствие дезадаптации: диссонанса между установками Я и непосредственным опытом человека.

Согласно Э. Дюркгейму, механизм развития суицидального поведения включает несколько этапов.



СУИЦИД (состоит из трех этапов)

1. *Этап суицидальных тенденций*: возникновение признаков снижения ценности собственной жизни, утраты ее смысла, нежелания жить. Тенденции проявляются в мыслях, намерениях, чувствах, угрозах. Возможна превенция суицида (от лат. *praeventio* — предупреждаю) — предотвращение на основе признаков суицидальных намерений.

2. *Этап суицидальных действий*: осуществление конкретных поступков. Возможны суицидальные попытки (стремление лишить себя жизни, которое не было доведено до конца по не зависящим от человека обстоятельствам), парасуицид (демонстративные самоповреждения, не направленные на самоуничтожение напрямую, но способные привести к летальному исходу в случае «переигрывания») или завершённый суицид. На данном этапе возможна интервенция (лат. *inter* — между, *venire* — приходить) — действия, которые должны помешать совершить акт суицида.

Подготовка к суициду может длиться от нескольких дней до нескольких лет. Возможно формирование терминального поведения: приведение дел в порядок (например, оформление за-

вещания, возвращение долгов, генеральная уборка, подарки на память и др.).

3. Этап постсуицидального кризиса (постсуицид) — от момента попытки до полного исчезновения суицидальных тенденций. На данном этапе возможна поственция — помощь в преодолении кризиса не только выжившему, но и его окружению.



Десять общих черт самоубийства

(Н. А. Сакович)¹⁴

1. Цель — поиск разрешения проблемы. Суицид не бывает бессмысленным или бесцельным. Он является частью протестного поведения, выходом из затруднений. Чтобы понять причину суицида — нужно знать проблемы, которые подростку необходимо решить.

2. Задача — прекращение сознания (уход из жизни). С помощью суицида подросток пытается ответить на нестерпимые жизненные обстоятельства или достойно выйти из сложившейся непереносимой ситуации. Состояние: чрезмерное душевное волнение, высокий уровень тревоги и высокий летальный потенциал — три обязательные составляющие. После этого — иницирующая искра запускает активный суицидальный сценарий.

3. Стимул — невыносимая психическая боль. Правило клинической суицидологии: снизьте интенсивность страдания, подчас весьма незначительно, и человек выберет жизнь. Для подростка — это выявление источников страдания и содействие решению проблем, вызывающих негативные переживания.

4. Стрессор — фрустрированные психологические потребности. Суицид совершается на основании логических посылок, сосредоточенности на определенном круге проблем. Удовлетворите фрустрированные потребности, и суицид не совершится.

5. Общая суицидальная эмоция — беспомощность-безнадежность. «Я ничего не могу сделать», «никто не может мне помочь». Дополнительные эмоции: стыд, вина, фрустрированная зависимость, внутренняя опустошенность, смятение и тревога.

¹⁴ Сакович Н. А. Диалоги на Аидовом пороге. Сказкотерапия в профилактике и коррекции суицидального поведения подростков / Н. А. Сакович. М.: Генезис, 2012. 288 с.

6. Общее внутреннее отношение к суициду — амбивалентность. Два мнения по одному вопросу: «вскрывает вены и взывает о помощи», «чувствует потребность в совершении суицида и желание, чтобы его остановили».

7. Общее состояние психики — сужение когнитивной сферы = «туннельность», ограничение социальных ролей (либо хороший, либо мертвый), вариантов выбора поведения (или волшебное разрешение проблемы, или смерть). Важно расширить варианты разрешения проблемы.

8. Действие — бегство. Варианты: уход из дома или семьи, прогулы школы, прогулы тренировок. Суицид как окончательное бегство. Важно уменьшить потребность к бегству, разрешая проблему подростка.

9. Коммуникативное действие — стремление сообщить окружающим о своих намерениях.

10. Закономерность — соответствие суицидального поведения стилю (паттернам) поведения подростка.

Памятка по работе с суицидальным клиентом



В начале работы психолог заключает с клиентом, риск суицидального поведения которого повышен, терапевтический контракт. Примерный текст терапевтического контракта: «Я никогда не убью себя случайно или умышленно, вне зависимости от того, что произойдет».

1. Эмоциональный контакт, выговаривание, сопереживание, проговаривание плюсов обращения.
2. Восстановление последовательности событий перед кризисом. Картина психотравмы в развитии. Преодоление «исключительности ситуации». Поддержка клиента его успехами и достижениями.
3. Преодоление кризисной ситуации. Когда вам было плохо — как вы себе помогали? Назовите три сильных качества вашей личности. Прогнозирование дальнейших жизненных планов. Окончательное формирование плана действий клиента. Гарантия психологической поддержки. Отсутствие осуждения.



Основная задача в работе по превенции суицидального поведения — укрепление и актуализация антисуицидальных факторов, а также устранение суицидальных факторов.



Суицидальные факторы

1. Эмоциональная депривация.
2. Несформированность родственных связей.
3. Эгоизм (эгоцентричность).
4. Положительное отношение к суициду.
5. Несформированный образ будущего, несформированный навык целеполагания.
6. Алкоголизация (наркотизация).
7. Суженность сознания (туннельность).
8. Склонность к негативному восприятию жизни.
9. Отсутствие смысла жизни.
10. Экзистенциальная пустота.

Антисуицидальные факторы

1. Выраженная эмоциональная привязанность.
2. Родственные связи и обязанности.
3. Чувство долга, понятие о чести.
4. Принятие норм общественного поведения, осуждающих самоубийство.
5. Планы, определяющие цель жизни.
6. Приверженность здоровому образу жизни.
7. Умение видеть ресурсные возможности.
8. Позитивное восприятие жизни.
9. Способность к экзистенциальному осмыслению существующей проблемы.
10. Вера.



2.4 Саморазрушающее (аутодеструктивное) поведение

Саморазрушающее (аутодеструктивное) поведение — различные формы поведения человека, целью которых не является добровольная смерть, но ведущие к социальной, психологической и физической дезадаптации, деградации личности.

Результатом саморазрушающего поведения человека может быть как преднамеренное, так и непреднамеренное нанесение вреда своему психическому и физическому здоровью вплоть до смерти.

Разновидности саморазрушающего поведения

- ▶ Алкоголизм, наркомания, токсикомания;
- ▶ неоправданный риск;
- ▶ асоциальное, делинквентное поведение;
- ▶ анозогнозическое поведение при наличии жизнеопасной соматической патологии (намеренное несоблюдение врачебных рекомендаций, влекущее причинение вреда здоровью);
 - ▶ любые намеренные (или неосознанные) действия, ведущие к разрушению физического или психического здоровья.

Самоповреждение (членовредительство) — умышленное нанесение себе различных телесных повреждений, увечий (колото-резаные раны, травмы, удушение), обычно с аутоагрессивной целью.

Самыми распространенными формами самоповреждающего поведения подростков являются:

- ▶ царапание или сжимание кулаков, чтобы на коже ладоней остались метки от ногтей или предметов, зажатых в кулаке, или произошло кровотечение (51,6 %);
- ▶ удары кулаком по различным предметам иногда до кровотечения (37,6 %);
- ▶ самопорезы (33,7 %);
- ▶ удары себя кулаком (24,5 %) ¹⁵.

К диагностическим признакам самоповреждающего поведения относят:

- ▶ умышленное желание подростка нанести себе физический вред;
- ▶ невозможность противостоять импульсу физически повредить себя;
- ▶ повреждение, но не смерть, является желаемым конечным результатом ¹⁶.

На практике могут встречаться различные варианты самоповреждающего поведения, но их объединяет **осознанная цель** — причинение себе физической боли без суицидального намерения.

¹⁵ *Зайченко А. А.* Самоповреждающее поведение [Электронный ресурс] / А. А. Зайченко. 2011. С. 193.

¹⁶ Цит. по: *Зверева М. В.* Самоповреждающее поведение у подростков в норме и при психической патологии / М. В. Зверева, А. С. Печникова // Клиническая и специальная психология. 2013. № 4.

Коррекция самоповреждающего поведения

Отечественный психиатр А. Е. Личко описал преимущества результативности психотерапии и психокоррекции, превышающие эффективность лекарственной терапии при работе с самоповреждениями как следствием аффективных реакций¹⁷. Он настаивал на информировании подростка об опасности такого поведения для него, возможности непредвиденных последствий, ответственности самого подростка за совершаемые действия; на необходимости обучения подростка идентифицировать и избегать ситуаций, в которых могут возникнуть аффективные реакции (А. Е. Личко, 1985).



Рекомендации психологу

1. Довести механизм и цели функционирования самоповреждающего поведения до сознания клиента.
2. Помочь понять, как самоповреждающее поведение проявляется в его поведении.
3. Разобраться в индивидуальной истории его возникновения.
4. Научить противостоять разрушительным тенденциям¹⁸.

Рекомендации по психокоррекции самоповреждающего поведения (не связанного с психиатрическими диагнозами) сводятся к повышению психологической рефлексивности клиента. Необходим перевод причин самоповреждающего поведения в сознательное русло, обучение клиента самостоятельно отслеживать предшествующие самоповреждениям «состояния риска», расширение поведенческого репертуара в стрессовых ситуациях.

2.5

Психологическая диагностика суицидального риска

Выделяют три степени суицидального риска.

1. *Незначительный риск* (есть суицидальные мысли, нет определенных планов).

¹⁷ Личко А. Е. Подростковая психиатрия: Руководство для врачей / А. Е. Личко. 2-е изд., доп. и перераб. Л.: Медицина, 1985. 416 с.

¹⁸ Зайченко А. А. Самоповреждающее поведение / А. А. Зайченко. М., 2011. С. 195.

2. *Риск средней степени* (есть суицидальные мысли, есть план, нет сроков реализации).

3. *Высокий риск* (есть мысли, разработан план, есть сроки реализации и средства).

Возможные диагностические методики

- ▶ Диагностическое интервью;
- ▶ патохарактерологический диагностический опросник А. Е. Личко;
- ▶ тест фрустрационной толерантности С. Розенцвейга;
- ▶ определение направленности личности Б. Басса (направленность на себя, дело, общение);
- ▶ тест тревожности Ч. Д. Спилбергера — Ю. Л. Ханина (личностная и реактивная тревожность);
- ▶ опросник враждебности А. Басса — Ю. Л. Дарки;
- ▶ метод неоконченных предложений А. Подмазина;
- ▶ проективные рисуночные тесты (тест Р. Сильвера — сочинение истории по группе картинок);
- ▶ опросник суицидального риска.

2.6

Профилактика и коррекция суицидального поведения: игры и упражнения для детей и подростков

«Оценка внешних и внутренних ресурсов подростка»

Предложите подростку нарисовать на листе бумаги условную линию жизни и отметить на ней периоды в своей жизни, когда происходило что-то сложное, возникали трудности. Затем вспомнить и написать рядом, как он справлялся, что помогало жить дальше. Проанализировав стратегии, можно оценить наличие внутренних или внешних ресурсов подростка.

«Несказочные утверждения»

Подростки выбирают случайным или открытым способом утверждение. В работе с выбранным утверждением необходимо составить рассказ, иллюстрирующий его правдивость. Это может быть устное сочинение или письменное эссе.

Примеры утверждений

- ▶ В этом мире есть по крайней мере три человека, которые любят тебя.
- ▶ Как минимум 15 человек в большей или меньшей степени любят тебя.
- ▶ Единственная причина, по которой кто-то не любит тебя, — это то, что он хочет быть таким же, как ты.
- ▶ Одна твоя улыбка обрадует кого-то, даже если он не любит тебя.
- ▶ Каждую ночь кто-то думает о тебе перед тем, как лечь спать.
- ▶ Для кого-то ты — целый мир.
- ▶ Кто-то не мог бы жить без тебя.
- ▶ Ты особенный и неповторимый человек.
- ▶ Кто-то, о ком ты даже не знаешь, любит тебя.
- ▶ Даже когда ты совершаешь самую большую глупость, из этого получается что-то хорошее.
- ▶ Когда ты думаешь, что мир отвернулся от тебя, взгляни: скорее всего, это ты отвернулся от него.
- ▶ Когда ты хочешь чего-то, но думаешь, что не сможешь этого добиться, ты, скорее всего, этого не добьешься. Но если веришь в себя, рано или поздно получишь то, что хочешь.
- ▶ Вспоминай чаще о комплиментах, которые тебе говорят. Забывай злобные высказывания и насмешки¹⁹.

«Обоюдные истории»

Упражнение основано на методике «Обоюдного рассказа» Р. Гарднера. Ребенку предлагают сочинить рассказ с такими условиями: рассказ должен быть увлекательным, у него должны быть начало, середина и конец и т. д. Когда рассказ готов, психолог сочиняет ответный рассказ с теми же действующими лицами, но вплетает в сюжет моменты «более здоровой адаптации» (конструктивные способы преодоления трудностей), которые отсутствуют в рассказе ребенка.

¹⁹ Сакович Н. А. Диалоги на Аидовом пороге. Сказкотерапия в профилактике и коррекции суицидального поведения подростков / Н. А. Сакович. М.: Генезис, 2012. 288 с.

«Самоценность»

О своей ценности мы узнаем от других людей. В центре листа бумаги подросток рисует круг и пишет в нем букву «Я». Затем вокруг этой буквы можно нарисовать столько кружочков, сколько захочется, а в них вписать имена тех людей, которые говорили тебе о твоей индивидуальности и ценности. От каждого кружочка к «Я» подросток проводит стрелку, используя разные цвета, чтобы передать свои чувства. После этого рядом с каждым кружочком подросток записывает, что именно говорили эти люди. На основании стрелок придумываются сказки, в которых подросток является главным героем.

«Метафорический автопортрет»

Понадобятся картинки для коллажа — образные, растения, животные, здания, продукты, предметы, лист бумаги. Подросток выбирает те картинки, которые для него отвечают на вопрос: «Если бы я был растением, я бы был...» (выбор карточки). Затем из выбранных карточек составляется коллаж. Далее подросток сочиняет сказку, в которой он является главным героем и должен проявить все те качества, которые были обозначены с помощью отобранных картинок.

«Переписывание истории»

(с доброй на злую и наоборот)

Способствует формированию адаптивного поведения. Все в мире двойственно: черное и белое, тепло и холод, жизнь и смерть, добро и зло... У каждого из нас есть возможность переписать любую историю, потому что человек отражает двойственность мира. Подросток или группа наугад вытягивает добрую или злую историю, которую нужно полярно изменить. Все добрые герои должны стать злыми, все хорошие поступки должны стать плохими, и наоборот.

Вопросы к упражнению

- ▶ *Что дает двойственность мира?*
- ▶ *Как изменить свою историю, если она становится злой?*
- ▶ *Есть ли только злые или исключительно добрые люди?*
- ▶ *Что происходит со сказкой, если мир теряет двойственность и становится только злым или только добрым?*

«Музыка моей жизни»

Подростки выбирают и приносят музыкальную композицию (песенную или инструментальную), которая, по их мнению, подходит к настроению их жизни. Композиции прослушиваются, обсуждаются причины выбора. Могут подбираться композиции на тему «Верь в себя», «Когда все хорошо» и т. п.

Феликсологические упражнения — способствуют повышению эмоционального фона. Любые феликсологические упражнения могут быть использованы в актуализации антисуицидальных факторов.

«Предъявление мира»

Фиксирование момента счастья и радости в обычных событиях. Выделение из повседневности счастливой сущности момента и обозначение мгновения как счастья — во всем видеть хорошее и подтверждать это личным примером.

«День, наполненный счастьем»

Описать течение всего дня с точки зрения счастья в жизни.

«Недописанное суждение»

Дать оценку произошедшему событию с точки зрения общей удовлетворенности жизнью; «переписывал и переписывал много раз свою плохую работу, а много лет спустя...».

«Рисуем счастье»

Подростки создают свои образы, потом полученные изображения демонстрируются и обсуждаются.

«День счастливых сюрпризов»

Подростки готовят друг другу различные счастливые сюрпризы. Это возможность подарить счастье другому, при этом предусматривается внимание детям, для которых не были приготовлены сюрпризы. Сюрпризами могут быть творческие номера, сувениры, изготовленные своими руками, любые другие сюрпризы, вызывающие радость детей и не требующие финансовых затрат.



Вопросы и практические задания

1. Приведите примеры ситуаций, когда в подростковом или юношеском возрасте могут быть актуализированы четыре причины самоубийства. Опишите, какие профилактические меры можно предпринять в образовательной организации, чтобы отследить наличие причин самоубийства у обучающихся.
2. Опишите алгоритм действий социально-психологической службы образовательной организации при обнаружении у обучающегося одного из факторов «группы риска» суицидального поведения, включающий сбор анамнеза и психологическую диагностику, организацию психологической поддержки и мониторинга эмоционального состояния обучающегося.
3. Предложите рекомендации для педагогов, как можно определить, что обучающийся проходит стадию пресуицида: какие поведенческие признаки могут на это указывать?
4. Опишите возможные действия социально-психологической службы образовательной организации на этапе постсуицида в случае суицидального покушения, работу с обучающимся, семьей и классным коллективом.
5. На основе суицидальных и антисуицидальных факторов подберите или разработайте два психологических упражнения, способствующих профилактике суицидального поведения.
6. Разработайте рекомендации для педагога-психолога по работе с саморазрушающим/самоповреждающим поведением обучающегося, с опорой на комплексный подход к проблеме.



3

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛИЯНИЕ И ПРОТИВОСТОЯНИЕ ВЛИЯНИЮ ДЕСТРУКТИВНЫХ КУЛЬТОВ

3.1

Психологическое влияние: основные понятия

Стремление удовлетворить свои потребности, желание отстаивать личные интересы предполагает, что человек будет пытаться влиять на других. Мы влияем, потому что нам нужно посредничество других людей в процессе достижения собственных целей.

Таким образом, каждый человек влияет на других людей, сам попадает под влияние и может противостоять внешнему влиянию.

Психологическое влияние — это воздействие на состояние, мысли, чувства и действия другого человека с помощью исключительно психологических средств, с предоставлением ему права и времени отвечать на данное воздействие²⁰.

Под психологическими средствами влияния понимаются следующие сигналы:

- ▶ вербальные;
- ▶ невербальные;
- ▶ паралингвистические.

²⁰ Сидоренко Е. В. Тренинг влияния и противостояния влиянию. СПб.: Речь, 2004. 256 с. ил.

В ответ на психологическое влияние человек может противостоять ему, то есть сопротивляться воздействию другого человека с помощью психологических средств.

Мы не будем останавливаться на обсуждении морально-нравственной стороны влияния, обозначим лишь то, что каждый человек волен выбирать разнообразные способы психологического воздействия. Эти способы отличаются степенью созидания/разрушения и пользы/вреда для участников взаимодействия. Цивилизованное влияние²¹ соответствует правилам этикета и способствует сохранению и развитию дела, деловых отношений и личностей общающихся.

Важно отметить, что психологическое влияние может быть разным:

- ▶ *открытым*, когда цели воздействия известны (объявляются заранее и не скрываются);
- ▶ *скрытым*, когда цели воздействия скрываются или маскируются.

Скрытие цели воздействия — признак спорного вида психологического влияния — *манипуляции*.

Манипуляция — это преднамеренное и скрытое побуждение другого человека к переживанию определенных состояний, принятию решений и выполнению действий, необходимых для достижения инициатором своих собственных целей (Е. В. Сидоренко).

Манипуляция — это действия, направленные на «прибирание к рукам» другого человека, помыкание им, производимые настолько искусно, что у того создается впечатление, будто он самостоятельно управляет своим поведением (Е. А. Доценко).

Инициатор влияния будет прибегать к манипуляции, если его цель а- или антисоциальна (например, цели корыстные, экстремистские) и открытое предъявление собственной цели сделало бы невозможным ее достижение.

Таким образом, деструктивное психологическое влияние всегда будет завуалировано и «спрятано» за какими-либо благородными целями²².

²¹ Сидоренко Е. В. Тренинг влияния и противостояния влиянию / Е. В. Сидоренко. СПб.: Речь, 2004. 256 с. ил.

²² Доценко Е. А. Психология манипуляции: феномены, механизмы и защита / Е. А. Доценко. М.: ЧеРо. Изд-во МГУ, 1997.

Деструктивные культы: психологический портрет

Деструктивный культ — термин, используемый по отношению к группам и организациям, причинившим (причиняющим) вред обществу или своим членам (материальный, психологический или физический), а также подозреваемым в потенциальной опасности причинения такого вреда.

В большей или меньшей степени для деструктивных культов характерны следующие особенности:

1. **Контроль поведения** осуществляется через:

- ▶ регулирование индивидуальной физической реальности;
- ▶ исключение наличия свободного времени;
- ▶ выработку покорности и зависимости.

2. **Контроль информации** осуществляется посредством:

- ▶ обмана (умышленное утаивание информации или ее искажение);
- ▶ ограничения доступа к некультовым источникам информации.

3. **Контроль мышления** предполагает:

- ▶ принудительное принятие групповой доктрины как истины;
- ▶ поощрение только «хороших» и «правильных», с точки зрения доктрины культа, мыслей;
- ▶ навязывание специфической терминологии, «мыслительных клише»;
- ▶ запрет на любые критические вопросы о лидере и о доктрине группы.

4. **Контроль эмоций** осуществляется посредством:

- ▶ «бомбардировки любовью», направленной на усиление потребности в принадлежности к культовой группе через использование игр, подобных детским, пения, объятий, прикосновений;
- ▶ сужения спектра направленности чувств личности;
- ▶ выработки и использования таких сильных чувств, как вина и стыд;
- ▶ ритуального и часто публичного признания своих грехов, слабостей и ошибок;

▶ использования страха (боязнь «внешнего» мира, врагов, природных бедствий, боязнь последствий выхода из данной организации).

Во главе деструктивного культа всегда стоит харизматический единовластный лидер, которого можно отличить по следующим проявлениям²³:

- ▶ авторитарное поведение;
- ▶ нетерпимость к чужому мнению;
- ▶ холерический темперамент и истероидность;
- ▶ наличие в жизненном опыте реальных либо вымышленных примеров проявления экстрасенсорного (нечувственного) опыта;
 - ▶ наличие экстремального опыта (аварии, болезни, опасности) и чудесного спасения;
 - ▶ высокий уровень интеллекта;
 - ▶ острое чувство опасности («волчий нюх»);
 - ▶ склонность к магическому мышлению (все случайности имеют особый смысл);
 - ▶ нарциссизм;
 - ▶ манипулятивные умения и навыки эффективного суггестивного влияния (хороший рассказчик, имитатор, актер, отличная память, ощущение бывалого человека);
 - ▶ склонность к активному накоплению интересующей информации (тонкий наблюдатель), умение быстро перенимать опыт других;
 - ▶ неумение вести диалог, склонность к монологическому изложению навязываемых лично истинных позиций;
 - ▶ стремление намеренно инфантилизировать последователей (склонность к использованию обращений «сын», «дочь», «чадо»).

Существует ряд общих тактических приемов (у каждого из которых свой определенный результат), используемых деструктивными культами с целью добиться надежного включения (обращения) человека в культ. Они приведены в таблице (см. табл. 3).

²³ Орел Н. А. Система организации психокоррекционных мероприятий, направленных на ресоциализацию участников деятельности тоталитарных групп / Н. А. Орел. Минск, 2000.

**Тактические приемы, практикуемые
при деструктивном влиянии, и результат их применения²⁴**

Тактический прием и его описание	Результат применения приема (что происходит с вербуемым)
<p>► Контроль времени и деятельности (поведения) Строгий временной график, связанный с физически и эмоционально напряженной деятельностью (лекционный марафон, длительные встречи группы, интенсивные консультации один на один, произвольные танцы, гипнотические упражнения, монотонное пение, недостаточные сон и еда и т. п.). Соответственно — мало времени или вовсе его нет для уединения и размышления</p>	<p>Пониженная психологическая защита, ослабление внимания, физическое и эмоциональное истощение, ослабленная способность критически оценивать группу, трансоподобные состояния, которые часто являются отвлекающими и делают человека в высшей степени поддающимся внушению</p>
<p>► Информационный контроль Отсечение или клевета на внешние источники информации (телевидение, интернет, радио, газеты, связь с людьми за пределами группы); «бомбардировка» вербуемых культовой литературой</p>	<p>Затруднение критической оценки культа, блокирование поступления информации для критического анализа ситуации</p>
<p>► Манипуляция языком Приписывание новых и дополнительных значений обычным словам. Использование особенного словарного запаса (например, искусственные слова и фразы). Ограничение выражения личных мыслей и чувств о своем прошлом и будущем и др.</p>	<p>Ощущение себя посвященным в исключительный язык, словарный запас и новое знание. «Культовый язык» становится повседневной речью. Комфортное состояние при общении с членами культа и заторможенность в общении с людьми вне культа. Поляризация менталитета «мы — они». Отождествление себя с культом</p>

²⁴ По материалам: *Волков Е. Н. Методы вербовки и контроля сознания в деструктивных культах / Е. Н. Волков // Журнал практического психолога. М.: Фолиум. 1996. № 3. С. 76–82.*

Тактический прием и его описание	Результат применения приема (что происходит с вербуемым)
<p>► Отучивание от критического, рационального мышления Культивирование чувства вины и стыда в ответ на сомнения и критические вопросы adeptов («В корне всякого сомнения Сатана»)</p>	Вербуемые испытывают чувство вины из-за сомнений, вопросов или использования своих интеллектуальных способностей для оценки культа. Многие даже начинают рассматривать свой разум как нарушителя спокойствия
<p>► Исповедальные сессии Культистов принуждают выдавать крайне личную информацию о прошлых и настоящих проступках и грехах, реальных или воображаемых</p>	Культивирование чувства вины и страха (те, кто хочет покинуть культ, боятся, что раскрытая информация может стать средством шантажа или клеветы)
<p>► Групповое давление Позитивное подкрепление привязанности человека группе, одобрения им действий, целей группы. Наказание (осмеяние, унижение) говорящих и действующих вопреки группе</p>	Человек поддается групповому давлению. Конформизм

Целенаправленное (последовательное и систематическое) применение приемов вербовки устанавливает психологический контроль над человеком, что делает его открытым и некритичным по отношению к деструктивному влиянию. Установление психологического контроля проходит через три последовательных этапа ²⁵.

1-й этап. Размораживание

Суть этапа — перевернуть, поставить «с ног на голову» реальность, в которой человек привык жить, «взорвать» привычный ритм и образ жизни человека, лишит привычных механизмов защиты. Цель — вывести из состояния равновесия, повысить внушаемость, внушить мысль о порочности, некомпетентнос-

²⁵ *Лири Т.* Деструктивные психотехники. Технологии изменения сознания в деструктивных культах / Т. Лири, М. Стюарт. Под ред. И. Митрофановой. СПб.: Экслибрис, 2002. 224 с.

ти, больной психике и духовном падении. Проблемы, имеющиеся у человека, лишь доказывают его порочность и слабость. Как только человек сломлен, он готов к следующему этапу.

2-й этап. Замена

Навязывание человеку новой личности, обладающей новым набором поведенческих схем, эмоциональных реакций и мыслей, которая должна заполнить пустоту, образовавшуюся в результате разрушения старой личности с ее прежней системой представлений. Как только личность «заменена», начинается этап ее замораживания.

3-й этап. Замораживание

После того как прежняя личность разрушена и в сознание человека введена новая система убеждений, начинается этап «замораживания» новой личности, то есть закрепления «верных» ценностей и убеждений. Чтобы этот этап прошел успешно, перед человеком нужно поставить новую жизненную цель и дать ему новое дело.

3.3

Распознавание деструктивного влияния

Первая мишень воздействия, на которую направлено психологическое влияние — это эмоциональная сфера человека, то есть его чувства и переживания по поводу происходящего. В связи с этим Е. В. Сидоренко с целью распознавания «нечистого» воздействия предлагает провести «мониторинг собственных эмоций» и оценить выраженность следующих характеристик:

▶ **дисбаланс** как внутренняя противоречивость нашего эмоционального состояния. Амбивалентность эмоций, например, сочетание гордости и обиды, радости и недоверия, умиления и тревоги;

▶ **«странность» эмоций** как проявление эмоций, не соответствующих ситуации. Например, вспышка ярости в момент обсуждения несущественных подробностей плана действий; безотчетный страх в процессе мирного обсуждения вопроса, тревога при доброжелательном и милом обращении к вам незнакомца и т. п.;

▶ **повторяемость эмоций**, например, систематическое возникновение одних и тех же эмоций при встрече с определен-

ным человеком или нахождении в одной и той же обстановке (чувства вины, профессиональной некомпетентности, унижения, протеста и т. п.);

► **резкий всплеск эмоций**, который не кажется оправданным объективными характеристиками ситуации²⁶.

Наблюдение за собственным эмоциональным состоянием является первым шагом на пути распознавания деструктивного воздействия и, соответственно, профилактики попадания под деструктивное влияние.

После того как вы попытались осознать и проанализировать собственные переживания, посмотрите внимательно на незнакомца, который пытается устанавливать с вами взаимодействие. Высока вероятность, что это вербовщик, если:

► это самый дружелюбный человек, какого вы когда-либо встречали;

► это человек, слишком заинтересованный в том, что и вам, как он выяснил, нравится делать;

► это тот, кто осыпает вас комплиментами и похвалами;

► это тот, у кого есть все ответы на все вопросы²⁷.

Весьма полезным будут занятия с подростками по рефлексии принятия человеком жизненных решений. В процессе обсуждения с подростками важно оценить преимущества и опасности различных составляющих принятия решения. За основу обсуждения может быть принят алгоритм анализа жизненного решения, предложенный Е. Н. Волковым²⁸. Автор предлагает оценить следующие важные моменты.

Как произошел контакт с людьми, в окружении которых вы приняли свое решение.

► К вам подошли на улице, пригласили на какое-то собрание, встречу и т. п. (затем выяснилось, что за этим стоит какое-то движение, не сразу открывающее свое название, своего лидера и свои цели).

²⁶ Сидоренко Е. В. Тренинг влияния и противостояния влиянию / Е. В. Сидоренко. СПб.: Речь, 2004. 256 с., ил.

²⁷ Волков Е. Н. Методы вербовки и контроля сознания в деструктивных культурах / Е. Н. Волков // Журнал практического психолога. 1996. № 3. С. 76—82.

²⁸ По материалам: Волков Е. Н. Анализ жизненного решения: проверка на манипулирование и контроль сознания / Е. Н. Волков // Журнал практического психолога. 2000. № 1—2. С. 126—128.

▶ К вам пришли домой, предложили заниматься изучением чего-то, побеседовать на интересные для вас темы.

▶ Кто-то из знакомых, друзей настойчиво приглашал вас в группу, постоянно убеждая в том, насколько это будет для вас хорошо (потрясающе ценно, невероятно полезно и т. д.).

▶ Вы сами нашли группу (контактных лиц) в поисках чего-то необычного, нового.

▶ Вы прочитали какую-то книгу, которая очень просто и доступно отвечала на важные для вас вопросы и приглашала присоединиться к группе, воплощающей эти «гениальные» решения в жизнь.

В какой обстановке принималось решение.

▶ В группе.

▶ Индивидуально.

▶ Эмоционально.

▶ После длительного размышления и анализа.

▶ Был ли кто-то — один человек или группа, — кто подталкивал к данному решению.

▶ В обстановке сильного психологического напряжения, стресса, психической травмы, тяжелой жизненной ситуации.

▶ В условиях многодневного тренинга, семинара, при очень большом количестве новой и непривычной информации.

Какие и сколько источников информации использовалось при принятии решения.

▶ Множество разных источников, включая и критическую информацию по поводу принимаемого решения.

▶ Только источники одной группы, одного автора, исключая критическую оценку и сравнение.

Какая информация о последствиях решения была в вашем распоряжении в момент его принятия.

▶ Никакой.

▶ Весьма общая и расплывчатая.

▶ Реклама «светлого будущего» без конкретизации обстоятельств реального пути к нему.

▶ Вы хорошо и точно знали условия жизни и результаты, полученные несколькими известными вам людьми благодаря подобному же решению.

Сколько времени потрачено на отказ от прежних решений и принятие нового решения.

- ▶ Несколько дней.
- ▶ Несколько недель.
- ▶ Несколько месяцев.
- ▶ Несколько лет.

**Известны ли вам люди, принимавшие подобное решение и по-
том отказавшиеся от него.**

- ▶ Вы не считаете нужным с ними общаться.
- ▶ Вы таких не знаете.
- ▶ Вы об этом не задумывались.
- ▶ Окружающие вас в группе люди считают их «предателями», «падшими», «незрелыми», «недостойными» и т. п.



Оценка вовлеченности подростка в деятельность деструктивных культов²⁹

Вопросы и возможные ответы.

Вовлечены ли ваш сын или дочь в группу?

Если **нет**, тогда наблюдаемые вами перемены в поведении могут быть результатом других факторов. Если **да**, тогда...

Является ли группа деструктивной?

Информационные источники. Чтобы определить, является ли группа деструктивной или нет, важно стать хорошо осведомленным о культе и конкретной группе, с которой связан ваш ребенок. Полезно изучить литературу группы, в которой участвует ваш ребенок. Это чтение поможет родителям лучше понять язык группы, ее философию, верования, практику и деятельность и, следовательно, более эффективно общаться со своим ребенком.

Однако деструктивные культы часто имеют два набора литературы: один для публичного потребления; другой — только для культистов. Часто издания самой группы, предназначенные для широкой публики, не дают честной и точной информации о группе.

²⁹ *Кэрол Росс Дж.* Является ли беспокоящее поведение вашего сына или дочери результатом вовлеченности в деструктивный культ? / Кэрол Росс Дж., Майка Д. Лангоуни // Журнал практического психолога. 2000. № 1—2. С. 150—155.

Можно многое узнать, посещая группу или ее публичные собрания. Посещение обеспечивает информацией из первых рук о верованиях группы, практике, стиле жизни и ее членах. В рамках контекста группы родители могут лучше оценить природу и степень вовлеченности их сына или дочери.

Посещение вводного собрания или других мероприятий группы по требованию ребенка, обеспечивая дальнейшей информацией, может также укрепить отношения родителей и ребенка, так как ребенок будет чувствовать, что родители уважают его интересы и идеалы. Наконец, посещение мероприятий группы дает родителям общие с их ребенком переживания, которые они могут обсудить впоследствии вместе со своим сыном или дочерью.



Предупреждение. Прежде чем посещать группу или ходить на собрания, родителям следует подождать, если это вообще возможно, до тех пор, пока они не получат, по крайней мере, некоторого общего знания о группе. Известны печальные истории о людях, которые посетили одно культовое собрание — «только чтобы выяснить» — и никогда не возвратились. Других манипуляциями убедили, что с группой «все в порядке», когда фактически она является в высшей степени эксплуататорской. Преуспевающие жулики выглядят «прекрасными парнями», иначе они не были бы преуспевающими.

Контрольный список. После того как вы собрали общую информацию о культурах и специфическую информацию о группе вашего ребенка, можно отвечать на вопрос, «является ли группа деструктивной?». Ниже дается контрольный список вопросов, которые надо обдумать при вашей оценке. Обратите внимание, что это просто критерии, которые следует взвесить. Не обязательно все они должны присутствовать, чтобы можно было считать группу деструктивной, нет также четкой границы между деструктивным и благотворным.

▶ **Каковы методики вербовки?**

Являются ли они манипулятивными? Вводящими в заблуждение? Каким образом?

▶ **Какие даются обещания?**

Являются ли они реалистичными? Являются ли они честными?

► *Рассматриваются ли верования как абсолютная окончательная истина, которая стоит выше светского закона?*

► *Какова установка по отношению к лидеру?*

Не демонстрируется ли излишне его фотография? Не учат ли культистов быть раболепными, пассивными, покорными и слепо верными?

► *Каков взгляд на некультовый мир?*

Благожелательный? Параноидальный? Нейтральный? Враждебный? Зловещий? Нечистый? Иллюзорный? Материалистический? Сатанинский?

► *Как группа относится к индивидуальности?*

Поощряется ли она, обескураживается, подавляется? Являются ли цели группы более важными, чем индивидуальные? Требуется ли группе вытеснять личные цели культистов? Если вы встречались с несколькими культистами, проступает ли отчетливая личность во всех или во многих членах группы?

► *Имеются ли предписания по определенному стилю жизни, одежде, диете, сексуальной практике?*

Являются ли эти правила чрезмерно ограничительными? Безнравственными? Здоровыми? Нездоровыми? Нейтральными? Благотворными? Каким образом?

► *Практикуются ли вызывающие транс методики?*

Например, медитации, монотонное пение, говорение на языках и т. д.? Как часто? С какими целями? Для релаксации? Для подавления сомнений?

► *Имеют ли культисты доступ к внешней информации?*

Какова позиция группы в отношении телевидения, газет, радио, внешних мнений?

► *Как группа относится к традиционным религиям?*

С уважением? Презрением? Безразличием?

► *Ценит ли группа светское образование?*

Поощряет или отваживает культистов от его получения? От связи с семьей? С друзьями?

► *Уважает ли группа уединение культистов?*

Их автономию?

► *Имеется ли в наличии особый язык или жаргон?*

Не приписывается ли обычным словам новое значение? Не позаимствованы ли из других языков многие слова и фразы?

► ***Имеются ли секретные ритуалы посвящения?***

Другие секретные ритуалы?

► ***Каково отношение группы к рассудку?***

Опорочивается ли критическое мышление? Поощряется? Не ценятся ли чувства выше мыслей? Поощряется ли критика группы? Относятся ли к ней терпимо? Подавляют?

► ***Какова позиция группы в отношении прошлых интересов, связей, семьи культиста?***

Приветствующая? Терпимая? Безразличная? Презрительная?

► ***Имеются ли последствия, связанные с уходом?***

Каковы они?

► ***Придерживается ли группа философии, согласно которой цели оправдывают средства?***

Если так, то до какой степени?

► ***Имеются ли финансовые обязательства для культистов?***

Каковы они? Являются ли они чрезвычайными? Не выраженными прямо? Откровенными? Не оказываются ли культисты без собственных финансовых ресурсов? Куда идут деньги?

► ***Каков стиль жизни лидера?***

Экстравагантный? Скромный? Доступен ли лидер для членов группы или окружен охраной? Осуществляет ли он (или она) на практике то, что проповедует? Нет ли расхождения между стилем жизни культистов и лидера? Рассматривается ли лидер как учитель? Родитель? Возлюбленный? Терапевт? Волшебник? Бог?

► ***Ведется ли постоянная идеологическая обработка?***

Ежедневно? Еженедельно? Ежемесячно?

► ***Какой вид идеологической обработки применяется?***

Групповые семинары? Магнитофонные записи? Беседы с глазу на глаз? Чтение культовой литературы? Допустимы ли сомнение и несогласие?

► ***Не понуждаются ли культисты на собраниях и в межличностном общении к тому, чтобы раскрывать крайне личную, самообвиняющую информацию?***

Данный контрольный список критериев является руководством для сбора и оценки информации о группе, к которой принадлежит ваш ребенок. Если после тщательного обдумывания родители придут к решению, что группа неструктурная, тогда беспокоящее поведение ребенка может уходить корнями

в другие факторы. В данном случае рекомендуется вновь прочитать литературу по подростковой и юношеской психологии и еще раз проанализировать некультовые факторы, которые могут влиять на их детей. Возможно, например, юноша испытывает страшный ситуационный стресс и развивает похожую на культовую «пагубную склонность» к благотворной группе. Присоединение к группе может быть временной опорой, помогающей ему справиться с проблемами.

Если, однако, группа оказывается деструктивной, тогда...

► ***Изменился ли ребенок с момента присоединения к культуре?***

Являются ли эти перемены полезными, нейтральными или пагубными? Вовлеченность в деструктивный культ часто сопровождается ярко выраженными изменениями поведения и личности, некоторые из них деструктивные, некоторые просто отличающиеся, другие — конструктивные. Ниже дается **контрольный список** таких изменений, для того чтобы помочь родителям определить и оценить перемены, если они вообще имеют место, которые претерпели их сын или дочь с момента вовлечения в культ.

► ***Изменение языка.***

Использует ли ваш сын или дочь новые слова или жаргон или приписывает новые значения обычным словам? Использует принужденный, механического типа язык, когда обсуждает или защищает культ? Ваш ребенок более или менее определенно выражает свои мысли? Более или менее общителен?

► ***Перемены в настроении.***

Ваш ребенок более замкнутый, сдержанный или безразличный? Вежливый? Чопорный? Пассивный? Обороняющийся? Сверхэнтузиаст? Скрытый? Суровый? Или ваш ребенок более открытый и отзывчивый?



Ваше поведение может повлиять на поведение ребенка, например, ваша враждебность может заставить его стать обороняющимся.

► ***Изменение в уровне зрелости.***

Выглядит ли ваш ребенок более или менее взрослым? Каким образом? Более или менее ответственным (например, в финансовом плане, этически, социально и т. д.)? Зависим

от группы в плане моральных ценностей, эмоциональной поддержки, чувства направления? *Или* ваш ребенок выглядит более самоуправляемым и полагающимся на себя?

► ***Смена Я-концепции.***

Не стал ли ваш ребенок с недавних пор самообвиняющим? Нет ли заметной перемены в личных убеждениях, ценностях, позициях, целях, стремлениях, интересах? Связана ли сущность вашего ребенка с культом? Выглядит ли он более или менее автономным? Каким образом?

► ***Интеллектуальные изменения.***

Не клеветает ли ваш ребенок на логику, разум, критическое мышление, «сознание»? Ценит ли он «чувство» настолько выше мысли, что его рассудительность выглядит ослабленной? Использует ли он методику вызова транса (такую как медитация)? Часто? Постоянно? Только в состоянии стресса? Наблюдается ли у вашего ребенка ухудшение способности критически размышлять о культе? О других темах? (Обратите внимание: это не обязательно значит, что он не соглашается с вами.) Охотно ли ваш ребенок обсуждает и рассматривает альтернативные точки зрения? *Или* ваш ребенок стал более непредубежденным и интеллектуально ориентированным?

► ***Социальные перемены.***

Отвернулся ли ваш ребенок от своих прежних друзей и интересов? Фокусируется ли повседневная жизнь вашего ребенка вокруг членов группы и ее деятельности? Выражает ли он презрение, враждебность, подозрение, цинизм, паранойю или нетерпимость в отношении остального некультового мира? *Или* он более чувствителен и отзывчив для внешнего мира? Участвует ли ваш ребенок в досуговой деятельности? Проводит время вдали от группы? Желает ли он интимных сексуальных отношений и пускается ли в их поиски? Только с членами культа? Не избегает ли ваш ребенок звонков домой, писем или посещения дома?

► ***Финансовые перемены.***

Передавал ли ваш ребенок культу финансовые активы? Другое ценное имущество? Требуется ли группа или ваш ребенок деньги у семьи, друзей или посторонних?

► ***Имеются ли признаки плохого питания?***

Имело ли место чрезмерное прибавление веса или его поте-

ря? Ваш ребенок истощен, его преследуют несчастные случаи и болезни? Произошла ли заметная перемена во внешности?

С помощью предложенных вопросов и ваших собственных наблюдений вы можете оценить степень и природу вовлеченности вашего ребенка в культ. В конечном счете, разумеется, родители должны полагаться на свои собственные ценности, восприятия и критерии физического и психологического благополучия, чтобы судить, являются ли перемены деструктивными или нет.

Что делать, если ваш близкий попал под воздействие деструктивного культа³⁰

1. Сохранять спокойствие и быть готовым к длительным усилиям (от нескольких месяцев до нескольких лет).

Прежде всего, сохраняйте спокойствие. Да, вашу семью постигло тяжкое испытание, но ничего непоправимого не произошло. Большая часть людей, попавших в секту, рано или поздно выходит из нее. Но то, как быстро ваш близкий уйдет из секты и в каком состоянии он будет, во многом зависит от вас и от других членов вашей семьи.

В любом случае будьте готовы к достаточно долгосрочным усилиям. Если вашему близкому не удалось помочь в течение первых нескольких недель после первоначального знакомства с сектой, для его возвращения к внесектантской жизни потребуются усилия всей семьи в течение как минимум нескольких месяцев, а то и лет. Но для этого каждый должен хорошо знать, как ему следует себя вести.

2. Не пытаться разубедить (это вызовет дополнительное напряжение в отношениях и усилит веру лидерам деструктивной организации).

После первоначального «распознавания» не пытайтесь разубеждать вашего близкого — это только еще больше испортит ваши отношения. Наверняка вы уже поняли, что попытки объяснить вашему близкому абсурдность вероучения секты и не-

³⁰ Дворкин А. Л. Сектоведение: тоталитарные секты. Опыт систематического исследования / А. Л. Дворкин. Н. Новгород, 2000.

лепость, а то и вред его поведения приводят только к скандалам и обострению отношений. Нужно знать, что тоталитарные секты, как правило, заинтересованы в разрыве нового адепта с его несектантским окружением: тогда вся информация, получаемая им, будет исходить от секты и весь круг общения будет исчерпываться ею же. Такое положение дел создает идеальные условия для контролирования сознания адепта. Для того чтобы спровоцировать разрыв, сектантские «учителя» заранее объявляют, что домашние их новой жертвы, скажем, «одержимы дьяволом» или слишком привязаны к «этому злему миру», и поэтому сделают все возможное для того, чтобы принудить новообращенного «сойти с пути спасения», покинуть новообращенную «истинную семью», отказаться от «освобождающего знания» и пр. Таким образом, ваша эмоциональная реакция будет только на руку секте и послужит для вашего близкого еще одним подтверждением истинности его новой веры.

3. Мягко обращать внимание подростка на явные противоречия в его поведении и высказываниях, не требуя объяснений.

С другой стороны, также ни в коем случае нельзя притворяться, что вы изменили свое мнение и вам, наконец, понравились перемены, произошедшие с вашим близким: это либо укрепит его в приверженности секте, либо он обнаружит вашу ложь и окончательно утратит остатки доверия к вам. Обговорите с ним следующее условие: вы не критикуете его «организацию» (термин «секта», естественно, будет раздражать вашего близкого, так что лучше стараться его избегать), он не занимается дома пропагандой и не пытается втянуть других членов семьи. Однако вы можете мягко обращать внимание вашего близкого на явные противоречия в его поведении и высказываниях, в то же время, не вынуждая его эти противоречия объяснять: ваша задача — отвлекать его от секты.

4. Сохранять (восстанавливать) контакт с реальной подавленной личностью человека, находящегося под деструктивным воздействием. Терпение, сочувствие и понимание, любовь и сострадание — главная опора в этом.

Чтобы выстроить стратегию поведения, нужно понять, что ваш близкий находится в психологической зависимости от группы, причем его собственная личность подавлена и заменена

набором сектантских поведенческих, эмоциональных и мыслительных штампов. Ваша задача — сохранить хотя бы минимальный контакт с его подавленной подлинной личностью. Относитесь к нему с терпением и сочувствием, понимая, что у человека временное расстройство личности.

5. Делайте акцент на эмоциональном, а не рациональном в беседах с подростком (проявляйте принятие и тепло).

Попытайтесь настроить себя на конструктивное решение проблемы, будьте спокойными и открытыми к диалогу. Показывайте всем своим поведением, что вы признаете за вашим близким право на поиск, на свой выбор, даже ошибочный, и что ваш близкий дорог вам сам по себе, независимо от его убеждений. Рассчитывайте больше на интонацию тепла, привязанности, чем на рациональное содержание бесед с вашим близким. Старайтесь в общении возвращать подростка в те моменты прошлой жизни, когда он был счастлив. Вспоминайте радостные эпизоды вашей прежней жизни, когда вы ощущали себя единой семьей, вместе куда-то ездили, те дела, которыми вы занимались вместе, планы и мечты, которыми вы делились друг с другом. Конечно, вы не должны это делать искусственно.

Действуйте скорее интуитивно, будучи движимы любовью и состраданием. И всякий раз в случае удачи вы будете видеть, как подлинная, узнаваемая личность вашего близкого проступает сквозь незнакомого вам чужого «зомбированного» робота, в которого он превратился.

6. Изучайте как наблюдатель группу, куда вовлечен близкий. Используйте опыт и знания других людей, обращайтесь за помощью к компетентным лицам.

Изучайте словарь «вашей» секты и ее учение, чтобы хорошо понимать, о чем будет говорить ваш близкий. Налаживайте контакты с людьми, у которых то же несчастье, а также с бывшими членами тоталитарных сект, ответственными чиновниками, журналистами, сотрудниками правоохранительных органов, юристами. Кроме того, вам следует собирать всю возможную информацию о секте, но втайне от вашего близкого, чтобы его не раздражать. Копируйте и записывайте все, что можно, собирайте архив и библиотеку. Может быть, неплохо было бы вести дневник или хотя бы недельник. Вся информация, альтерна-

тивная сектантской, разом задействуется во время интервенции. Не следует выдавать критическую информацию порциями — эффекта все равно не будет.

В идеале процесс по выходу из тоталитарной секты через внешнее воздействие подразумевает участие большого количества людей, во-первых, психолога и обученных им родственников и близких подростка, члена тоталитарной секты, а также сектоведа — «специалиста по фактам» (может быть, и психологом в одном лице) и бывших членов секты. Их задача — пробудить у сектанта критическое мышление и заново поставить его в ситуацию выбора, на этот раз информированного, а значит, свободного. Кроме того, родственники и близкие пострадавшего совместно с психологом должны помочь ему избавиться от эмоциональной зависимости от секты, дать ему истинные любовь и участие взамен сектантского суррогата.

3.5

Противостояние деструктивному влиянию: методические материалы для педагогов, педагогов-психологов для организации просветительской и профилактической работы

Контрольный список характеристик культа ³¹

Обман составляет самую сердцевину культовых групп и программ, манипулирующих сознанием. Многие члены и сторонники культов не осознают в полной мере степень, в которой они подвергались насилию и эксплуатировались. Следующий список характеристик помогает определять такие группы. Сравнение описаний в этом контрольном списке с аспектами группы, в которую вы или член семьи или близкий вовлечены, поможет вам определить, является ли это вовлечение причиной для тревоги. Если вы отмечаете любой из представленных пунктов как характеристику группы, и особенно, если вы отмечаете боль-

³¹ Лангоуни М. Контрольный список характеристик культа / М. Лангоуни // Журнал практического психолога. 2000. № 1—2. С. 148—149.

шинство из них, вы должны повторно исследовать группу и ее отношение к вам.

- ▶ Группа сосредоточена на живущем лидере, к которому члены группы явно демонстрируют чрезмерно фанатичную, слепую приверженность.

- ▶ Группа озабочена вовлечением новых членов.

- ▶ Группа озабочена «деланием» денег.

- ▶ Вопросы, сомнения и инакомыслие не поощряются или даже наказываются.

- ▶ Используются техники отключения (оцепенения, замораживания) сознания (типа медитаций, монотонного пения, говорения на языках, обвинительных (разоблачительских, доноследовательских) сессий, повседневного режима истощающей работы), чтобы подавить сомнения относительно группы и ее лидера(ов).

- ▶ Руководство диктует — иногда очень детально, — как члены группы должны думать, действовать и чувствовать (например, члены группы должны получать разрешение от лидеров на свидания, смену работы, женитьбу; лидеры могут предписывать, какой тип одежды носить, где жить, как воспитывать детей и т. д.).

- ▶ Группа — элитистская, провозглашающая особый, возвышенный статус для себя, своего лидера(ов) и членов группы (например, лидер рассматривается как Мессия или аватар (земное воплощение божества); группа и/или лидер имеют особую миссию — спасти человечество).

- ▶ Группа обладает поляризованным менталитетом «мы-против них», который влечет конфликт с более широким обществом.

- ▶ Лидер группы не ответственен перед какими-либо властями (например, военными командирами, протестантскими и католическими священниками, монахами и раввинами основных деноминаций). Группа учит или подразумевает, что ее предполагаемые величественные цели оправдывают средства, которые члены группы сочли бы неэтичными до присоединения к группе (например, сбор денег для фальшивой благотворительной деятельности).

- ▶ Руководство стимулирует чувство вины в членах группы, чтобы контролировать их.

▶ Слепое подчинение членов группе заставляет их сокращать связи с семьями, друзьями, отказываться от личных и групповых целей и занятий, которые интересовали их до присоединения к группе.

▶ Предполагается, что члены группы посвятят ей непомерное количество времени.

▶ Членов группы поощряют или от них требуют жить и/или общаться только с другими членами группы.

Предостерегающие признаки опасных и безопасных групп/лидеров³²



Десять предостерегающих признаков потенциально опасной группы/лидера

1. Абсолютный авторитаризм без ясной (содержательной, конкретной) ответственности.

2. Полнейшее отсутствие терпимости к вопросам (сомнениям, расследованиям о группе или критическому ее изучению, наведению справок).

3. Отсутствие ясных финансовых публичных отчетов о бюджете и расходах, таких как независимый аудиторский финансовый отчет.

4. Необоснованные страхи по отношению к внешнему миру, такие как страх надвигающейся катастрофы, дьявольских заговоров и преследований (гонений).

5. Отсутствие какой-либо законной причины покинуть группу/лидера, бывшие последователи всегда неправы в отрыве от группы/лидера, они оцениваются как негативные или даже дьявольские.

6. Рассказы бывших членов группы о похожих злоупотреблениях и воспроизведение сходной схемы жалоб.

7. Наличие описаний, книг, новостных статей или телевизионных программ, которые документируют злоупотребления этой группы/лидера.

³² Росс Р. Предостерегающие признаки опасных и безопасных групп/лидеров. Исцеление от рая: реабилитация и самопомощь при социальной зависимости / Р. Росс, под науч. ред. Е. Н. Волкова. СПб.: Речь, 2008. С. 368–371.

8. Последователи чувствуют, что они никогда не смогут быть «достаточно хорошими».

9. Группа/лидер всегда права/прав.

10. Группа/лидер — единственные средства познания «истины» или подтверждения истинности, никакой другой процесс получения сведений не является по-настоящему приемлемым или заслуживающим доверия.



Десять предостерегающих признаков людей, вовлеченных в потенциально опасную группу / связанных с потенциально опасным лидером

1. Чрезвычайная одержимость группой/лидером, приводящая к исключению (игнорированию) почти всего практического опыта.

2. Индивидуальная идентичность, группа, лидер и/или Бог как особые (несовпадающие) и автономные категории бытия все более и более стираются (становятся расплывчатыми). В сознании последователя эти идентичности в значительной степени смешиваются (сливаются) — в то время как вовлеченность человека в группу/лидера расширяется и углубляется.

3. Всякий раз, когда группа/лидер критикуется или подвергается сомнению, это характеризуется как «преследование».

4. Характерны высокопарный (напыщенный) и выглядящий запрограммированным стиль общения и манерность, абсолютное копирование (клонирование) группы/лидера в личном поведении.

5. Зависимость от группы/лидера в решении проблем, принятии решений и формулировках без ясного рефлексивного размышления. Видимая неспособность думать независимо или анализировать ситуации без участия группы/лидера.

6. Гиперактивность, сосредоточенная на повестке дня, навязанной группой/лидером, которая, кажется, вытесняет любые личные цели или индивидуальные интересы.

7. Драматическая потеря спонтанности и чувства юмора.

8. Увеличение изоляции от семьи и старых друзей, если они не демонстрируют интереса к группе/лидеру.

9. Все, что делает группа/лидер, может быть оправдано независимо от того, насколько это грубо или вредно.

10. Бывшие последователи в лучшем случае расцениваются как негативное или даже еще худшее зло и как находящиеся под дурным влиянием. Им нельзя доверять, и личного контакта с ними избегают.



Десять признаков безопасной группы/лидера

1. Безопасная группа/лидер ответит на ваши вопросы, не становясь при этом критиканствующей и карательной.

2. Безопасная группа/лидер раскроет финансовую информацию и может предложить независимый аудиторский финансовый отчет о бюджете и расходах. Безопасные группы и лидеры расскажут вам больше, чем вы хотите знать.

3. Безопасная группа/лидер часто демократична/демократичен, поддерживает совместное принятие решений и поощряет подотчетность и контроль.

4. Безопасная группа/лидер, если чем-то досадила/досадил бывшим своим членам, не будет их сурово критиковать, отлучать и запрещать другим дружить с ними.

5. У безопасной группы/лидера нет документального следа преимущественно отрицательных описаний, книг, статей и утверждений о ней/нем.

6. Безопасная группа/лидер поощряет семейную коммуникацию, общинное (коллективное) взаимодействие и существующую дружбу, а не чувство угрозы.

7. Безопасная группа/лидер признает разумные границы и ограничения, имея дело с другими.

8. Безопасная группа/лидер поощряет критическое мышление, индивидуальную автономию и чувство собственного достоинства.

9. Безопасная группа/лидер признает недостатки и ошибки и принимает конструктивную критику и советы.

10. Безопасная группа/лидер не претендует на то, чтобы быть единственным источником знания и обучения, исключая все остальное, но ценит диалог и свободный обмен идеями.



Вопросы

1. Психологическое влияние: определение понятия.
2. Средства психологического влияния.
3. Цели психологического влияния.

4. Понятие деструктивного культа. Характерные особенности деструктивных культов.
5. Отличительные черты лидера деструктивного культа.
6. Приемы воздействия в деструктивных культурах.
7. Результат применения приемов деструктивного воздействия в культурах.
8. Этапы установления психологического контроля над человеком в деструктивном культе.
9. Шкала группового психологического насилия как инструмент дифференциации опасной/безопасной группы.
10. Люди «группы риска» с точки зрения попадания под влияние деструктивных культов.
11. Подросток как легкая добыча вербовщиков: «точки риска» возраста и направления профилактики.
12. Распознавание деструктивного влияния: мониторинг эмоций.
13. Алгоритм анализа жизненного решения.
14. Оценка вовлеченности подростка в деятельность деструктивных культов.
15. Изменения в поведении/привычках подростка, которые должны насторожить родителей.
16. Стратегия поведения близких людей завербованного.
17. Контрольный список характеристик культа (по М. Лангоуни).
18. Признаки потенциально опасной группы/лидера (по Р. Россу).
19. Признаки людей, вовлеченных в потенциально опасную группу (по Р. Россу).
20. Признаки безопасной группы/лидера (по Р. Россу).



Практические задания

Задание 1

Цель: научиться распознавать цели скрытого психологического влияния, завуалированные под осознаваемые (или объявляемые) цели. Тренировать умение видеть в действиях инициатора влияния скрытые (или скрываемые) цели влияния.

Инструкция и ход выполнения

1. Опишите 2–3 действия, которые направлены на психологическое воздействие на другого человека.
2. Сформулируйте объявляемую (или осознаваемую) цель инициатора данного действия.
3. Подумайте и предложите несколько вариантов скрываемых (или неосознаваемых) целей инициатора данного действия.
4. Обсудите полученные результаты в группе.

В качестве упрощенного варианта выполнения задания можно рассмотреть примеры из таблицы 4 и дополнить ее.

Таблица 4

Цели влияния

№ п/п	Действие инициатора	Осознаваемые или объявляемые	Истинные
1	Руководитель настаивает на своем решении	В интересах дела	Добиться реакции возмущения и неповиновения со стороны нежелательных работников и тем самым получить повод для их увольнения. Удовлетворить потребность в ощущении собственной силы
2	Коллега затягивает с выполнением своей части работы в общем деле	С целью сделать работу тщательно	Удовлетворить свою потребность во внимании. Отомстить за прошлые обиды. Лень
3	Родители требуют от своих детей самостоятельности	Ради воспитания у детей ценных качеств	Избавиться от чувства вины из-за того, что слишком мало времени проводят с детьми. Удовлетворить свою потребность в отдыхе и покое
4			
5			
6			

Задание 2

Цель: рефлексия принятия человеком жизненных решений (на основе использования Алгоритма анализа жизненного решения (Е. Н. Волков)).

Инструкция и ход выполнения

1. Познакомить участников с Алгоритмом анализа жизненного решения (Е. Н. Волков), где предлагается оценить следующие составляющие принятия решения:

- ▶ как произошел контакт с людьми, в окружении которых вы приняли свое решение;
- ▶ в какой обстановке принималось решение;
- ▶ какие и сколько источников информации использовалось при принятии решения;

- ▶ какая информация о последствиях решения была в вашем распоряжении в момент его принятия;
- ▶ сколько времени потрачено на отказ от прежних решений и принятие нового решения;
- ▶ известны ли вам люди, принимавшие подобное решение и потом отказавшиеся от него.

2. Дать 15–20 минут на самостоятельную работу для оценки преимуществ и опасностей различных составляющих принятия решения.

3. По итогам индивидуальной работы в ходе групповой дискуссии систематизировать преимущества и опасности составляющих принятия решения, представить их на заранее заготовленном шаблоне Алгоритма анализа жизненного решения.

Задание 3

Ц е л ь: на основе анализа методических материалов по теме противостояния деструктивному влиянию создать модель буклета для родителей по теме профилактики деструктивного влияния.

И н с т р у к ц и я и х о д в ы п о л н е н и я

1. Ознакомить участников со следующими методическими материалами:

- ▶ «Оценка вовлеченности подростка в деятельность деструктивных культов» (Джоан Кэрол Росс, Майкл Д. Лангоуни);
- ▶ «Что делать, если ваш близкий попал под воздействие деструктивного культа» (А. Л. Дворкин);
- ▶ «Контрольный список характеристик культа» (М. Лангоуни);
- ▶ «Предостерегающие признаки опасных и безопасных групп/лидеров» (Рик Росс);
- ▶ «Десять признаков безопасной группы/лидера» (Рик Росс).

2. В подгруппах по 3–4 человека разработать модель информационного буклета для родителей по теме профилактики влияния деструктивных культов. При разработке буклета использовать перечисленные методические материалы.

3. По окончании работы в подгруппах представить разработанные модели буклетов в общей группе.



4

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ТРЕНИНГОВ И КЛАССНЫХ ЧАСОВ У СТАРШЕКЛАССНИКОВ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ/СПИДА

4.1

Основные формы и средства проведения классных часов и тренингов

Цель предлагаемых учебно-методических материалов — обеспечить классного руководителя практической и методологической основой работы по формированию у подростков толерантности.

Материалы для классных часов по теме «Толерантность» предназначены для проведения занятий в форме игр, мини-дебатов или дискуссий.

Преобладающими при передаче и закреплении самых разнообразных знаний на сегодняшний день считаются традиционные методы обучения: лекции, семинары, учебные кино- и видеофильмы. Однако возрастающий в наше время поток информации требует новых форм обучения, которые позволили бы за достаточно короткий период времени передавать обучающимся значительный объем знаний и закреплять его на практике.

Известно, что человек лучше усваивает информа-

цию, новый способ деятельности или поведения, если они опробованы на практике, в реальной жизни. Следуя выводам Х. Е. Майхнера³³, при преимущественно пассивном восприятии информации обучаемые сохраняют в памяти:

- ▶ 10 % того, что читают;
- ▶ 20 % того, что слышат;
- ▶ 30 % того, что видят;
- ▶ 50 % того, что слышат и видят.

В то же время при активном восприятии информации они удерживают в памяти:

- ▶ 80 % того, что говорили сами;
- ▶ 90 % того, что делали сами.

К основным принципам, которыми необходимо руководствоваться в работе по данному направлению, относятся: принцип научности, доступности, учета возрастных особенностей, системности и последовательности, связи с жизнью, целенаправленности, создания единой системы профилактической работы, ответственности организаторов, учета особенностей региона.

▶ *Принцип научности*, объективности, достоверности требует, чтобы излагаемая информация по проблеме ВИЧ/СПИД основывалась на научных данных, не была искажена, не содержала сенсационных предположений и гипотез. Фальсификация может вызвать нежелательный страх и дискриминацию по отношению к ВИЧ-инфицированным и больным СПИД. Неправильное сообщение может нанести большой вред и привести к искаженному пониманию вопросов, связанных с ВИЧ-инфекцией. Если у вас есть сомнения по поводу точности сообщения, проконсультируйтесь в отделах профилактики ВИЧ/СПИД Республиканского или областных центров гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, которые могут подтвердить достоверность информации или опровергнуть ее.

▶ *Принцип доступности*, учета возрастных и индивидуальных особенностей.

Принцип доступности предусматривает, чтобы обучение и воспитание строились на уровне возможностей детей, без интеллектуальных, физических и моральных перегрузок. Вместе

³³ Майхнер Х. Е. Корпоративные тренинги / Х. Е. Майхнер. М., 2002. 354 с.

с тем психологи обращают внимание на необходимость учета ведущих типов деятельности на разных возрастных этапах. В дошкольном возрасте ведущими являются игровая деятельность, общение с родителями и воспитателями. В младшем и среднем возрасте — учебная деятельность и общение с учителями, в подростковом и старшем школьном возрасте ведущими становятся общение со сверстниками, учение. Это не означает, что в каждом возрасте следует заниматься только этими видами деятельности и общения, но учитывать доминирующие из них, бесспорно, следует, так как это будет способствовать повышению эффективности учебно-воспитательного процесса.

► *Принцип системности и последовательности* реализуется в различных формах планирования, порядке изучения отдельных вопросов темы. Данный принцип предполагает, что профилактические мероприятия не могут быть разовыми и проводиться от случая к случаю. Результативной профилактика становится лишь в том случае, если она приобретает организованный характер, а система информирования и обучения будет представлять собой последовательное и пошаговое действие в области информирования молодежи о ВИЧ/СПИД, истории болезни, основных стадиях ее течения, признаках, путях передачи и мерах профилактики. Необходимо, чтобы полученные знания, практические умения закреплялись у участников профилактического процесса.

► *Принцип связи с жизнью* вытекает из учения о единстве теории и практики и предполагает подкрепление первой конкретными фактами тех ситуаций, которые существуют в области СПИДа сегодня. Говоря с детьми о ВИЧ-инфекции, необходимо подбирать убедительные примеры, иллюстрирующие научные понятия и законы.

► *Принцип целенаправленности* предупреждает стихийность, придает целеустремленность, сознательный и творческий характер. Поэтому, приступая к работе по профилактике ВИЧ-инфекции, необходимо продумать конкретный план действий в данном направлении, формы, методы работы со всеми участниками педагогического процесса:

- Создание единой системы профилактической работы.
- Школа и семья — два важнейших источника, формирующих адекватную и здоровую модель поведения. В вопросах

профилактики ВИЧ-инфекции учебно-воспитательные организации (школа, внешкольные учреждения) и родители детей должны быть партнерами и дополнять друг друга.

— Ответственность организаторов содержит в себе требования, направленные на то, чтобы работу с молодежью в области профилактики ВИЧ-инфекции осуществляли подготовленные люди. Принцип нацеливает организаторов этой работы на ответственность за предоставленную информацию, которая должна быть научно обоснована. В то же время профилактическая работа должна вестись в рамках нравственности, этических норм, защиты психического и физического здоровья учащихся.

▶ *Принцип рационального сочетания различных форм и методов работы* предполагает широкое и разнообразное их использование при организации профилактических мероприятий.

▶ *Учет особенностей региона.* В профилактике ВИЧ-инфекции необходимо учитывать особенности региона для проведения наиболее эффективной работы по данной проблеме. Это зависит от готовности аудитории воспринимать ту или иную информацию по проблеме ВИЧ/СПИД. Особенно это касается вопросов, связанных с проблемами половой и сексуальной культуры. Все это зависит от конкретной средовой ситуации, от позиции родителей, самой молодежи, учителей, вероисповедания и других факторов, которые исследуются организаторами профилактической работы до ее начала.

4.2

Методы профилактики и их эффективность

Практические задания и материалы для слушателей

Одна из задач в работе по профилактике ВИЧ-инфекции — повышение уровня информированности населения, в том числе детей и молодежи, по проблеме ВИЧ/СПИД. Практика показывает, что человек усваивает информацию быстрее, если обучение проходит интерактивно, когда он имеет возможность одновременно с получением информации принимать участие в обсуждении неясных моментов, задавать вопросы, тут же за-

креплять полученные знания, формировать навыки безопасного и ответственного поведения. Это позволяет вовлечь участников в процесс обучения, сделать его доступнее, легче и интереснее. Существуют методы и способы, сочетание которых позволяет достичь этого.

К таким методам можно отнести: лекцию, чтение, использование аудиовизуальных средств, наглядных пособий, обсуждение, практические действия, выступление в роли обучающего и др.

Лекция (5 % усвоения информации от общего объема) — является быстрым способом подачи необходимой информации неограниченному количеству людей, но мало эффективным, так как не предполагает активного участия аудитории и ставит человека в положение пассивного слушателя. При этом нужно помнить о том, что человек запоминает то, что ему говорят в начале и в конце. Поэтому, проводя лекцию, наиболее значимую информацию необходимо давать соответственно в ее начале и в конце и использовать в сочетании с другими способами обучения.

Чтение (10 % усвоения) — может происходить индивидуально или в компании, но не позволяет достичь глубокого усвоения информации, поэтому, как и лекцию, необходимо комбинировать с другими методами.

Аудиовизуальные средства (20 % усвоения) — видеоаудиоматериалы являются источником информации и могут служить дополнением к другим методам.

Использование наглядных пособий (30 % усвоения) — помогает усваивать информацию всеми каналами восприятия. Наглядные пособия могут быть самого разного рода: диаграммы, слайды, макеты, схемы, модели, раздаточный материал, буклеты, плакаты и т. д.

Обсуждение в группах (50 % усвоения) — обмен мнениями, которое позволяет учащимся поделиться своими мыслями, впечатлениями, ощущениями в рамках определенной темы. Обсуждения ценны тем, что позволяют учащимся думать, подробно рассказывать о своих собственных выводах и выслушивать разнообразные мнения других. К данному методу относится «мозговая атака» (свободный обмен мнениями по определенной проблеме) и дискуссия (обмен мнениями в споре).

Обучение практикой действия (70 % усвоения) — это ролевые игры, проигрывание ситуаций, практические занятия, самостоятельные исследования.

Выступление в роли обучающего (80 % усвоения) — хочешь выучить и понять сам — объясни другому. Педагоги могут опираться на учащихся в проведении того или иного мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции. Учащимся можно поручить написать реферат, самостоятельно подготовить информацию, наглядные пособия и т. д.

При традиционных методах обучения люди склонны воспринимать лишь ту информацию, которая соответствует их картине мира. Такой механизм научения можно объяснить избирательностью и подвижностью восприятия, так как они дают возможность активно отбирать те элементы познавательной информации, которые адекватны решаемой задаче. Психологические игры открывают перед участником группы возможности, вероятно, не доступные ему в других условиях: человек в игре свободно обращается со значениями и смыслами и тем самым раскрепощает свои интеллектуальные ресурсы, расширяет поле сознания, укрепляет веру в свои силы, развивает творческие способности, талант к общению, закладывает этические и нравственные основы практического поведения.

Самое важное — он не усваивает насильно внедряемые стандарты, а развивает сам себя.

Как считает И. В. Вачков: «В психологических тренинговых играх большее значение имеет не сам процесс игры, часто дающий участникам массу положительных эмоций и очищающий, как всякая хорошая детская игра, каналы творческой инициативы и спонтанности, а осмысление, рефлексия происходящего после»³⁴.

Правила проведения игр

► *Правило «здесь и теперь»*: главным является то, какие чувства каждый испытывает в данный момент, прошлый опыт общения не обсуждается.

³⁴ Вачков И. В. Основы технологии группового тренинга / И. В. Вачков. М.: Ось-89, 1999. Гл. 3.2.

▶ *Правило «стоп»:* каждый имеет право остановиться в своих высказываниях, например: «Я не хочу об этом дальше говорить, мне больно...».

▶ *Правило не давать советы:* совет отражает ваш индивидуальный опыт, возможно, не подходящий для другого человека, поэтому ограничивает свободу личности, что может вызвать неосознаваемую агрессию по отношению к советчику.

▶ *Правило «Я — высказывания»:* каждый говорит любую фразу только от своего имени.

▶ *Правило запрета на диалоги и оценку:* оценочные высказывания являются ярлыком, что приводит к закрытости членов группы и стремлению поступать исходя из принципов социальной желаемости.

▶ *Правило конфиденциальности:* рассказывать за пределами группы о том, что было на тренинге, кто как себя вел, какие проблемы решал, неприемлемо с точки зрения этики!

▶ *Правило активности:* чем больше участник группы проявляет активность, тем больше обратных связей он получит, тем больше у него возможности для личностного роста.

▶ *Правило безопасности:* наши слова никоим образом не переходят в действия.

▶ *Правило круга:* во время работы каждый участник должен видеть каждого.

- Один говорит, а другие слушают.
- Обсуждаем мнение, а не человека.
- Отрицая, предлагай!

Основные принципы проведения игр и упражнений

1. *Принцип безоценочности* действий и личности участников предусматривает избегание каких бы то ни было оценочных суждений ведущего об участниках и участников друг о друге.

2. *Принцип приоритета процесса деятельности над ее формальным результатом* тесно связан с принципом безоценочности. В тренинге вообще не существует понятий «правильно — неправильно», «справился — не справился» и т. п. Здесь важно, что участник, выполняя упражнение, пережил соответствующие ощущения, прошел свой путь развития, который, собственно, и считается психологическим (но не формальным!) резуль-

татом данной деятельности. Этот результат в принципе не может быть никем оценен со стороны.

3. *Принцип активности* участников заключается в вовлечении субъектов тренинга в проигрывание ситуаций, выполнение упражнений, структурированное наблюдение за поведением других.

4. *Принцип исследовательской творческой позиции* участников заключается в субъективном открытии участниками психологических закономерностей, а также собственных особенностей, свойств, возможностей и творческих ресурсов.

5. *Принцип осознания поведения* заключается в переводе импульсивных поступков участников в поле осознаваемого с помощью механизма обратной связи, получаемой каждым участником от других членов группы.

6. *Принцип партнерского общения* заключается в том, что в межличностном общении участников постоянно учитываются интересы, чувства, переживания каждого субъекта образовательного процесса.

Тактика выбора упражнений

При выборе комплекса конкретных упражнений желательно опираться на следующие критерии:

- ▶ соответствие упражнений основной цели занятия;
- ▶ последовательность перехода от более простых к более сложным упражнениям;
- ▶ наличие связи между отдельными упражнениями, обеспечивающей единое восприятие всего «мероприятия», необходимая смена ритма жизнедеятельности участников, чередование разговоров и действий;
- ▶ чередование совместной групповой, парной и индивидуальной деятельности участников;
- ▶ предоставление каждому участнику возможностей для самореализации, возможности для спонтанного передвижения участников в образовательном пространстве;
- ▶ получение участниками положительных эмоций от проводимых занятий;
- ▶ возможность для каждого участника принять участие во всех упражнениях и обсуждении их результатов.

Мини-дебаты

В отличие от настоящих дебатов мини-дебаты проводятся «один на один», и каждый из участников имеет право задать два вопроса своему оппоненту. Темой мини-дебатов избирается какая-то общая проблема, которая дробится на составляющие (на начальных этапах это делает преподаватель, а потом — сами учащиеся). Выделенные проблемы можно для наглядности написать на доске. По каждой заслушивается пара конкурирующих спикеров (по две минуты каждый) и их вопросы друг к другу. После каждого мини-раунда на доске фиксируются выводы рядом с формулировкой проблемы. После окончания всех раундов полученные выводы можно обсудить всей группой/классом.

4.3

Классные часы по профилактике ВИЧ/СПИДа и толерантного отношения к инфицированным людям

Психогимнастические игры и упражнения, предназначенные для психологического настроя (проводятся до выполнения основной части)

Упражнение «Мы похожи?..»

В начале урока участники разбиваются на пары и говорят каждому встречающемуся по две фразы, начинающиеся со слов:

- *Ты похож на меня тем, что...*
- *Я отличаюсь от тебя тем, что...*

Другой вариант: в парах четыре минуты (каждый ученик говорит две минуты) вести разговор на тему «Чем мы похожи»; затем четыре минуты — на тему «Чем мы отличаемся». По окончании проводится обсуждение, обращается внимание на то, что было легко и что трудно делать, какие были открытия. В итоге делается вывод о том, что все мы, в сущности, похожи и в то же время разные, но мы имеем право на эти отличия, и никто не может нас заставить быть другими.

Игра «Стул»

Доброволец садится на стул. Группа должна уговорить его пересесть на другой стул любыми способами, но без применения физической силы.

Обсуждение

К каким способам прибегали те, кто пытался заставить игрока пересесть? Попытки заставить другого человека что-либо сделать без объяснения причин, а лишь путем обвинений, лести, ссылок на других людей и т. п. называются давлением. Особенно трудно сопротивляться давлению со стороны группы людей, групповому давлению, поскольку человек стремится быть членом какой-либо группы, соответствовать ее нормам и ценностям. Часто мы не можем противостоять давлению одного человека или групповому и уступаем, хотя вовсе не желаем этого (например, принимать наркотики, курить или вступать в половую связь). Получается, что это не наше решение, на самом деле, а нами помышляют другие люди. Очень важно уметь распознать ситуацию, когда на тебя пытаются оказать давление, и уметь противостоять ему, чтобы принимать собственные решения, а не навязанные другим человеком или группой людей.

Упражнение

«Ответственность» (незаконченные предложения)

Предложения записываются под диктовку; во время паузы участники должны их закончить; наиболее значима первая реакция; если какое-то предложение не подходит, его можно пропустить; в конце дается немного времени, чтобы все завершить.

- ▶ *Быть ответственным для меня означает...*
- ▶ *Некоторые люди более ответственные, чем другие. Это люди, которые...*
- ▶ *Ответственность по отношению к людям я проявляю через...*
- ▶ *Вид ответственности, который, как я чувствую, более тяжел для меня — это...*
- ▶ *Ответственного человека я узнаю по...*
- ▶ *Чем сильнее моя ответственность, тем больше я...*
- ▶ *Я побоялся бы нести ответственность за...*
- ▶ *Быть ответственным по отношению к самому себе — это...*
- ▶ *Я несу ответственность за...*

Проводится обсуждение в парах и в кругу. Ведущий помогает участникам прояснить их точки зрения и осознать степень личной ответственности за свои чувства, мысли, поступки.

При проведении обсуждения можно дать участникам почувствовать достоинства и недостатки двух позиций: «ответственности за других» и «ответственного отношения к другим». Таблица поможет ведущему сориентироваться в этом вопросе.

Таблица 5

Возможные варианты ответов

Когда я чувствую ответственность за других	Когда я ответственно отношусь к другим
Я...	
Исправляю защищаю спасаю контролирую не слушаю	Демонстрирую эмпатию подбадриваю делюсь конфликтую перенимаю их чувства слушаю
Я чувствую...	
Усталость тревогу страх неуравновешенность	Уравновешенность свободу осознанность самоценность
Я беспокоюсь о...	
Решении деталях ответах том, чтобы не ошибиться с человеком исполнении	Об отношениях человека о человеке о чувствах обстоятельствах
Я верю...	
Моего присутствия с другим человеком достаточно	
Я манипулятор, то есть использую других	Я помощник/проводник, то есть сопровождаю другого
Я думаю, что человек живет в соответствии с моими ожиданиями	Я думаю, что человек сам отвечает за свои поступки
	Я могу доверять и принимать людей такими, какие они есть

Игра «Листок с секретом»³⁵

Всем участникам игры ведущий раздает карточки. Заранее сообщается, что каждый получивший карточку не должен показывать ее окружающим. Членам группы предлагается «познакомиться» друг с другом. Ритуал знакомства организуется следующим образом. Каждый из участников должен подходить к своему товарищу, приветствуя его и называя свое хобби. На листке бумаги записывается фамилия человека, с которым участник «познакомился». Выигрывает тот, кто «познакомился» с большим количеством людей.

«Изображенный вами процесс знакомства очень напоминает то, что происходит в обычной жизни с каждым из нас ежедневно. Все мы каждый день встречаемся, знакомимся и общаемся с множеством различных людей».

После этого в центр аудитории приглашаются те участники, у которых на карточке изображен плюс. Ведущий говорит, что этим членам группы досталась печальная роль, они изображали людей — носителей ВИЧ.

Вопрос к группе: *«Заметили ли вы в поведении «инфицированных» что-либо необычное?»*

1. Участникам группы предлагается определить с помощью своих записей, «познакомились» ли они с «вирусоносителями».

2. Затем ведущий просит слева от «носителей» встать тех участников, у которых на карточке был нарисован ноль. Сообщается, что «нолики» изображают людей, очень внимательных к своему здоровью и осторожных в своем поведении. Несмотря на то что многие «плюсики» познакомились с «минусами», они не заразились вирусом благодаря соблюдению многочисленных правил.

3. «Минусы» изображают здоровых людей, наплевательски относящихся к своему здоровью. «Минусы» должны внимательно просмотреть список тех, с кем им удалось «познакомиться». Те «минусы», в списке которых оказались «плюсы», переходят

³⁵ Я хочу провести тренинг: Пособие для начинающего тренера, работающего в области профилактики ВИЧ/СПИД, наркозависимости и инфекций, передающихся половым путем / Е. Яшина, Д. Камалдинов и др. 2-е изд., стереотип. М.: Медицина для вас, 2003. 206 с.

в группу «вирусоносителей», поскольку при общении с вирусоносителем человек, неосторожно относящийся к своему здоровью, имеет все шансы стать больным.

4. Групповая дискуссия по вопросам:

▶ *У человека, использующего наркотики, есть все шансы стать ВИЧ-инфицированным?*

▶ *Может ли заболеть СПИДом тот, кто принимал (и колол) героин один-единственный раз?*

Делается вывод, что СПИД — реальная цена, которую может заплатить человек, решивший познакомиться с наркотиками.

Игра **«Жизнь с болезнью»**

Ц е л ь: осознание участниками проблем, связанных с ВИЧ/СПИДом. Дает участникам возможность прочувствовать изменения, которые происходят в жизни человека, живущего с ВИЧ/СПИДом.

М а т е р и а л ы: небольшие листы бумаги, ручки для каждого участника.

Ведущий выдает каждому участнику по 12 листочков бумаги (размером 5 на 5 см) и просит написать: на четырех листочках — названия любимых блюд, на следующих четырех — названия любимых занятий, увлечений, на оставшихся листочках — имена близких или любимых людей.

Когда все участники готовы, ведущий говорит, что такая опасная болезнь, как СПИД, требует от человека больших жертв, и участников просят выбрать и отдать по одному любимому блюду, занятию, близкому человеку. Далее болезнь требует следующих жертв, и участники отдают еще по три листочка.

После этого ведущий сам проходит по кругу и забирает, не глядя, по одному листку у каждого участника. Все, что осталось у участников, — это возможный вариант того, что болезнь может сделать с жизнью любого человека.

После этого участники обсуждают психологические последствия незащищенных сексуальных контактов как варианта необдуманного поведения (разочарование, психологическая или сексуальная травма, чувство одиночества, тревога по поводу своего здоровья, мнительность, страх беременности или инфекций, передающихся половым путем, неудовлетворенность своим

сексуальным поведением, боязнь огласки, тревога по поводу дальнейших отношений и т. д.).

Обсуждение

- ▶ *Как себя чувствовали участники во время игры?*
- ▶ *Как сейчас себя чувствуют?*
- ▶ *С чем (или с кем) труднее было расставаться?*

После игры обязательно проводится эмоциональная разгрузка, для того чтобы вывести участников из игровой ситуации. Текст может быть таким: *«То, что произошло сейчас, было только игрой. Я надеюсь, что это никогда не коснется вас и ваших близких. Я надеюсь, никто из вас не столкнется с такой ситуацией в своей жизни. Все это было только игрой и закончилось вместе с игрой... и т. д.»*

После этого участники делятся пережитыми чувствами.

Если накал эмоций в группе остается высоким, сделайте небольшой перерыв (5 мин.) или проведите упражнение на снятие тревожности.

Комментарий. Необходимо соблюдать осторожность при проведении данной игры, так как в группе могут быть участники, которые живут с ВИЧ/СПИДом или имеющие больных и/или ВИЧ-инфицированных знакомых. В этом случае данная игра может оказать разное воздействие, с одной стороны, показать, насколько опасно рискованное сексуальное поведение, а с другой — вызвать у человека чувство безысходности. Еще раз вспомним заповедь тренера, как и врача — не навреди!

Игра «Степень риска»

Цель: закрепить полученную информацию за счет самостоятельной оценки риска заражения ВИЧ-инфекцией при различных формах активности и бытовых контактах.

На полу чертится линия — «линия риска». На одном ее конце размещается карточка с надписью «Высокий риск», на другом — «Риск отсутствует»; карточка «Небольшой риск» размещается ближе к середине линии.

Каждому участнику дается карточка с ситуацией контакта с ВИЧ-инфицированным человеком:

- ▶ поцелуй в щеку;
- ▶ уход за больным СПИДом;

- ▶ инъекция в лечебном учреждении;
- ▶ укус комара;
- ▶ беспорядочная интимная жизнь;
- ▶ интимная жизнь в браке;
- ▶ прокалывание ушей в салоне;
- ▶ переливание крови;
- ▶ проживание в одной комнате с больным СПИДом;
- ▶ пользование чужой зубной щеткой;
- ▶ нанесение татуировки в тату-салоне;
- ▶ плавание в бассейне;
- ▶ объятия с больным СПИДом;
- ▶ интимный контакт с потребителем наркотиков;
- ▶ пользование общественным туалетом.

Каждый участник по очереди зачитывает надпись на его карточке и кладет ее на тот участок «линии риска», который, по его мнению, наиболее точно отражает степень риска заражения ВИЧ, охарактеризованной записью на карточке. Обсуждаются ошибки. Выстраивается правильная «линия риска».

Упражнение

«Отработка практических навыков»

Ц е л ь: приобретение участниками практического опыта ответственного поведения в ситуациях выбора. Для этого используется сочетание методов «мозгового штурма» и ролевой игры.

Интерактивная беседа

Подростки делятся на группы и отвечают на вопросы. Пояснения дает педагог после их ответов.

▶ **Каковы пути передачи ВИЧ/СПИДа? Какие существуют мифы о путях заражения ВИЧ?**

Существуют мифы что можно, например, заразиться в бассейне, в бане, в туалете, а также от укусов насекомых, животных. Что вы об этом думаете?

Да, действительно, мифов о путях передачи ВИЧ/СПИДа существует очень много. ВИЧ — это вирус иммунодефицита человека, он разрушает иммунную (защитную) систему организма, которая защищает организм от инфекционных заболеваний. Заболевание, вызываемое ВИЧ, называют ВИЧ-инфекцией. ВИЧ

передается от человека к человеку. Источники вируса — вирусосодержатель, больной СПИДом. ВИЧ передается только через определенные жидкости организма: кровь, сперму, вагинальные выделения, грудное молоко. Если одна из этих жидкостей попадает в организм здорового человека, то вероятность заражения ВИЧ будет высокой. Существует только три пути передачи ВИЧ-инфекции: половой путь, через кровь и от матери к ребенку. Бытовым путем ВИЧ не передается (например, через посуду и столовые приборы, через продукты питания и воду, воздушно-капельным путем, при пользовании общими предметами быта: мебель, учебники, тетради и др.). Люди, зараженные ВИЧ, называются ВИЧ-инфицированными людьми, людьми, живущими с ВИЧ. Заражение человека ВИЧ-инфекцией со временем приводит к развитию у него СПИДа.

СПИД — это поздняя стадия ВИЧ-инфекции. С момента заражения ВИЧ до развития СПИДа может пройти до 10 лет. Это время может изменяться в очень широких пределах в зависимости от особенностей иммунной системы и поведения человека. Так, здоровый образ жизни способствует укреплению иммунитета и снижает темпы развития заболевания.

► Какова опасность заражения ВИЧ/СПИДом в современном обществе?

В жизни каждого из нас могут произойти непредвиденные ситуации, которые могут привести к заражению ВИЧ. В частности и такие, в которых заражение не зависит от поведения и выбора самого человека (например, экстренное прямое переливание крови от одного человека к другому без проведения анализа крови донора, рождение ребенка у ВИЧ-инфицированной женщины, которая не проходила необходимое лечение).

Но соблюдение правил и норм безопасного поведения (воздержание, верность, ответственность и безопасность в интимных отношениях, отказ от употребления психоактивных веществ, и т. п.) может предотвратить заражение ВИЧ.

► Почему гепатит тоже является болезнью, представляющей опасность для здоровья? Насколько это заболевание серьезно?

Каким образом можно заразиться гепатитом?

Гепатит — это воспаление ткани печени. Вирусный гепатит — это гепатит, вызванный вирусной инфекцией. Главное отличие

вирусных гепатитов от невирусных, прежде всего в их причине: разных вирусах гепатита, определяющих как течение заболевания, так и методы борьбы с ним. Сегодня известны пять типов вирусного гепатита. Они имеют сходные клинические характеристики, но значительно различаются по способам передачи и распространения инфекции, а также по своим последствиям.

Гепатиты формы А и Е передаются через загрязненные продукты питания и воду. Гепатиты формы В, С и D передаются с кровью больного человека (при использовании нестерильного медицинского инструментария, при маникюре и педикюре, при стоматологических манипуляциях); контактным путем при попадании крови больного на кожу и слизистые другого человека, имеющие микротравмы; при половом контакте; внутриутробно от больной матери к плоду.

Клинические проявления при гепатитах похожи. Вирус гепатита В поражает клетки печени и иммунную систему, в 5—6 % случаев заболевание переходит в хроническую форму. Вирус гепатита С передается преимущественно через кровь и значительно реже при половом акте. Вирусный гепатит D может развиваться только при наличии вирусного гепатита В. Возможно заражение обоими вирусами сразу.

4. Является ли прием наркотических веществ одним из способов заражения ВИЧ-инфекцией?

Существует мнение, что легкие наркотики не наносят вреда, а как думаете вы?

И все-таки легких или тяжелых наркотиков не существует. Любые наркотики вызывают зависимость (как психическую, так и физическую). А зависимость ограничивает свободу выбора человека, его интересы, мешает жить полноценной жизнью. Люди, употребляющие «легкие» наркотики, чаще, чем те, кто от них отказывается, заболевают наркоманией, становятся жертвами несчастных случаев, попадают в опасные для жизни ситуации.

5. Если в вашей жизни все внешне в порядке, является ли это гарантией вашего благополучия?

От кого или от чего может зависеть наше благополучие? Кто несет за него ответственность?

6. Что, на ваш взгляд, обозначают слова «выбор», «отказ» и «безопасное поведение»?

Во многом жизнь человека зависит от принимаемых им решений и осуществляемых действий. Основная черта самостоятельного человека — это ответственность за собственные поступки, за свою жизнь (в том числе и здоровье). Умение самому принимать решение, не поддаваясь давлению других, — шаг к подлинному взрослению. Самым важным для человека, отвечающего за свои поступки и поведение, является умение отказаться от приема наркотиков, алкоголя и т. д.

7. Каким образом может сложиться жизнь у ВИЧ-инфицированного человека?

8. Каким может быть ваше отношение к ВИЧ-инфицированному, если вы знаете пути заражения ВИЧ/СПИДом и то, как общество необдуманно жестоко относится к таким людям?

9. Важно ли для вас, чтобы рядом в трудный момент жизни оказался человек, которому вы можете доверять и рассчитывать на его поддержку? Есть ли среди ваших близких и друзей такие люди?

Да, несомненно, поддержка близких и родных людей очень важна, но и вы сами должны поддерживать тех, кому нелегко, кто нуждается в помощи, и порой достаточно только доброго слова сочувствия, чтобы человек вновь обрел уверенность в завтрашнем дне.

Упражнение

«Пути передачи ВИЧ-инфекции.

Пути, которыми ВИЧ-инфекция не передается»

Цель: познакомить с основными путями передачи ВИЧ-инфекции.

Методика

► Учащихся делят на две группы. Каждая группа получает по листу бумаги и маркеру. Одной команде дается задание перечислить все известные способы передачи ВИЧ, а другой — пути, которыми ВИЧ-инфекция не передается.

► Затем происходит презентация материалов группы.

► Тренер дополняет ситуации, если не вся информация представлена группой.

Раздаточный материал: «Правовые аспекты проблемы ВИЧ/СПИД». Рассказывает тренер.

Упражнение «Клякса»

Цель: выразить чувства и позицию по проблеме отношения к ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом.

Материалы: листы с контурами кляксы, карточки с заданиями, маркеры (карандаши или краски).

Методика

Группа делится на три команды. Каждая команда вытягивает одну из карточек: «Здоровый, активный человек»; «ВИЧ-инфицированный человек»; «Больной СПИДом» и получает листок с изображением контура кляксы.

В течение 5—10 минут команда должна изобразить (разукрасить кляксу, что-либо нарисовать и т. д.) чувства того человека, который был определен заданием.

Затем команда демонстрирует получившееся изображение ощущений, чувств, а остальные, глядя на рисунок, пытаются угадать, что было задано на карточке и какие чувства были заложены в рисунке.

В конце работы каждая команда, демонстрируя свой рисунок, рассказывает, какой же смысл был вложен в данное изображение.

Мини-лекция «ВИЧ-инфицированные и больные СПИДом и этика взаимоотношений с ними»

Цель: сформировать мировоззренческую позицию учащегося в игровой ситуации.

Ход: мы всегда думаем: с кем угодно, только не со мной, только не с моими друзьями может произойти эта беда — заражение ВИЧ-инфекцией. Пусть об этом говорят, но меня это не касается.

Мы знаем, что СПИД — это смертельная болезнь; мы знаем, как можно заразиться и как нельзя. Но воспринимается это как очередное правило, которое надо просто знать. Не более того, ведь меня это не касается.

Но синдром приобретенного иммунодефицита — это реальная угроза, это смерть, которая внезапно заглядывает вам в глаза и говорит: «Ты мой». Поэтому девизом занятия становятся слова: «Не думайте, что вас эта проблема не коснется, не ду-

майте, что эта смертельная болезнь не сможет изменить вашу жизнь только лишь потому, что это вы и вас это точно обойдет стороной».

Для человека, наверное, главное сегодня — иметь право выбора. Но, чтобы сделать выбор, надо быть человеком грамотным, ведь именно невежество губит людей.

СПИД является не только медицинской проблемой, так как ведет к различным социальным последствиям, создает проблемы как для самих ВИЧ-инфицированных, так и для их родных, близких, для всех людей, которые так или иначе связаны с ними.

ВИЧ-инфицированные люди нуждаются в помощи и поддержке.

А для всех здесь присутствующих хотелось бы сказать: «Ведите правильный образ жизни, и вы не будете являться ВИЧ-инфицированными людьми».

Круглый стол «ВИЧ/СПИД и дискриминация»



Совет классному руководителю, психологу

Прежде чем вводить основные правила и принципы групповой работы, необходимо подготовить участников к этому. Это можно сделать с помощью следующей фразы:

«Круг, в котором мы сейчас сидим, является пространством нашей группы. В этом пространстве нет ничего и никого, кроме нас самих. Мы будем узнавать себя через чувства, которые мы вызываем друг у друга, через те отношения, которые будут здесь складываться».

Цели:

— Помочь школьникам лучше разобраться в значении термина «дискриминация».

— Акцентировать внимание на причинах дискриминации в отношении лиц, живущих с ВИЧ и больных синдромом приобретенного иммунодефицита, ее формах и путях предотвращения данного явления.

Время проведения — 40 мин.

Группа — не более 30 человек.



Совет классному руководителю

До начала занятия попробуйте для себя определить сущность терминов «толерантность» и «дискриминация». Постарайтесь найти и привести примеры дискриминации из средств массовой информации или реальной жизни.

С л о в а р ь

Терпимость — это понимание моральной основы мира, признание реальных различий между людьми в сфере достижений, мировоззрений.

Толерантность — уважение, принятие и правильное понимание богатого многообразия культур нашего мира, форм самовыражения и проявление человеческой индивидуальности. Ей способствуют знания, открытость, общение.

Дискриминация — это лишение отдельных лиц, групп или целых сообществ равных социальных, политических или экономических прав; преследование по причине этнического происхождения, национальности, мировоззрения или других социальных факторов.

П р о в е д е н и е

Участники разбиваются на две группы по 5—8 человек. Перед ними ставится вопрос: «Что, по-вашему, означает дискриминация?» На обдумывание и обсуждение вопроса дается 10 минут (возможные ответы: «Ущемление в правах», «Неприятие обществом» и др.).

Попросите каждую подгруппу представить короткий итог обсуждения заданного вопроса. Задача ведущего — выслушать все мнения и записать наиболее общие ответы или еще раз повторить все мнения вслух. Цель ведущего — помочь группе прийти к общему определению термина «дискриминация».

Следующий шаг — определить ситуации, когда возникает дискриминация в отношении людей, живущих с ВИЧ и больных СПИДом, и ее формы.

Каждая подгруппа должна перечислить механизмы возникновения того или иного вида дискриминации. После этого в общей группе следует выделить виды дискриминации, наиболее часто встречающиеся на практике (применяя «мозговой штурм», запись на листе ватмана или доске причин и механизмов возникновения дискриминаций). Например: противозаконность, страх за будущее, менталитет, неосведомленность, страх, что осудят — мораль, непохожесть — это плохо.

Теперь ваша задача — помочь подросткам продумать возможные пути предотвращения дискриминации. Попросите каждого подумать о том, что он лично или в составе группы мог бы сделать для этого («мозговой штурм», запись на листе ватмана или доске).



Предлагаемый ход дискуссии является одним из способов работы над проблемой дискриминации. Вы можете сами рассказать известный случай из жизни человека, живущего с ВИЧ/СПИДом, и попросить группу указать на те ситуации, где, по их мнению, имели место акты дискриминации. Приведенные далее высказывания можно использовать при обсуждении проблемы или для организации ролевой игры.

Упражнение

«Согласен — не согласен»³⁶

Подготовьте три листа бумаги с надписями «Согласен», «Не согласен», «Не уверен». Прикрепите их в трех разных сторонах комнаты. Попросите участников встать одной группой в центре комнаты и объясните, что вы будете читать различные спорные утверждения, связанные с проблемой ВИЧ/СПИДа.

После того как вы произнесли утверждение, участники сразу же должны разойтись и встать у тех листов, на которых отражена их точка зрения. При этом не нужно долго размышлять: главное — следовать первому импульсу. Когда участники разошлись по сторонам комнаты, спросите нескольких из них, почему они встали именно там.

Далее приводится информация, которую можно зачитать вслух после того, как ребята высказали свое мнение.

Утверждение: принудительное обследование на ВИЧ — единственный способ сдержать распространение инфекции.

Информация. Принуждение кого-либо к какому-либо медицинскому обследованию является нарушением прав человека и вторжением в частную жизнь. В контексте эпидемии СПИДа

³⁶ Вторушина Ю. Профилактика ВИЧ/СПИДа и наркомании среди молодежи: Методическое пособие по проведению обучающих семинаров-тренингов / Ю. Вторушина. Сибирь-СПИД-Помощь, Томск, 1999.

использовать принудительное обследование как путь обуздания инфекции бессмысленно. Тест на ВИЧ отражает состояние человека лишь на сегодняшний день. Отрицательный результат теста не гарантирует, что этот человек не может заразиться завтра, на следующей неделе, в следующем месяце. Более того, человек может быть заражен и при этом иметь отрицательный результат. За требованием принудительного обследования обычно стоит предубеждение против так называемых групп повышенного риска, например, проститутки, наркоманы, гомосексуалисты и т. д. Оно продиктовано страхом, незнанием и желанием «наказать» тех, кого считают виновниками в распространении ВИЧ. Люди, которые себя не относят к «группам риска», считают, что инфекция им не грозит, и не заботятся о безопасности своего поведения.

Опыт нескольких стран убедительно показал, что принудительное обследование не может сдержать распространение вируса иммунодефицита человека.

Утверждение: женщина, зараженная ВИЧ, не должна иметь детей.

Информация. ВИЧ-инфицированной женщине, принимающей решение о беременности, необходима полная информация, по возможности, помощь и консультирование. Она должна понимать, что существует приблизительно 20—40 % риска рождения ребенка с ВИЧ-инфекцией, а беременность может ускорить развитие СПИДа у матери. Некоторые ВИЧ-инфицированные женщины считают, что вероятность рождения здорового ребенка достаточно высока (более 50 %) и лучше рискнуть, чем оставаться бездетной.

К тому же из-за плохой экологической обстановки и по ряду других причин на сегодняшний день в России более 45 % здоровых, неинфицированных женщин рожают детей с различными тяжелыми заболеваниями, такими, например, как детский церебральный паралич и др.

Утверждение: людей с ВИЧ/СПИДом нужно изолировать.

Информация. Международные эксперты в области охраны здоровья общества единодушно отвергают изоляцию ВИЧ-инфицированных людей, прежде всего, на том основании, что такая изоляция является нарушением основных прав человека

и, более того, вынуждает людей с ВИЧ скрываться, делая их недоступными для консультирования и медицинского обслуживания.

Кроме того, изоляция или карантин усугубляют страдания людей, отнимают у них возможность общения с родными и близкими, лишают работы, в то время как симптомы СПИДа у них не появятся раньше чем через несколько лет.

По рекомендации экспертов, люди с ВИЧ должны быть полноправными членами общества, необходимо помочь им взять на себя ответственность за нераспространение инфекции.

У т в е р ж д е н и е: комары и другие кровососущие насекомые переносят ВИЧ.

Информация. Это утверждение не соответствует действительности. Когда комар жалит человека, он не впрыскивает в него кровь предыдущей жертвы. Еще одним аргументом против этого распространенного мифа служит следующее: ВИЧ не способен размножаться в организме комара или любого другого кровососа, поэтому, даже попадая в организм насекомого, не выживает и не может никого заразить.

Исследования, проведенные в ряде стран, доказали, что даже на территориях с высокой частотой случаев ВИЧ-инфекции и большим количеством насекомых-кровососов случаев заражения таким путем не обнаружено. Если бы такой путь передачи был возможен, географическое распространение эпидемии было бы совершенно иным, чем то, которое существует сейчас.



5

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ С РОДИТЕЛЯМИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ АСОЦИАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

5.1

Общие подходы к организации взаимодействия педагога-психолога с родителями в условиях образовательной организации

Одним из актуальных направлений работы педагога-психолога в современной школе является взаимодействие с семьей с целью создания оптимальных условий для воспитания и развития ребенка, а также профилактики асоциального развития личности ребенка.

Большое значение для развития детей и успешной интеграции их в социум имеют взаимоотношения, которые складываются между родителями и детьми. Родители влияют на поведение ребенка, принимая или осуждая определенные типы его поведения, применяя поощрения или наказания. Именно у родителей ребенок учится тому, как вести себя в той или иной ситуации. Поэтому можно сказать, что семья — своеобразная стартовая площадка в жизни каждого человека, во многом определяющая всю его дальнейшую судьбу.

К сожалению, на сегодняшний день такое печальное явление нашей действительности, как социально неблагополучная семья, стало весьма распространен-

ным. Всякое серьезное отклонение внутрисемейных отношений от нормы приводит не только к ущербу, а зачастую и кризису данной семьи, но и, следовательно, ее воспитательных возможностей.

Сегодня достаточно остро встает проблема социально дезадаптированных детей и подростков. По мнению большинства психологов, одним из решающих факторов дезадаптации является насилие в семье или школе.

Результатом неправильно сложившихся отношений в семье являются не только «проблемные», «трудные», «невозможные» дети, но и дети с «комплексами», «забитые», «несчастные». Известно, что неблагополучная семья негативно влияет на познавательную деятельность ребенка, на его речевое, интеллектуальное и личностное развитие. Для таких детей характерна повышенная конфликтность, тревожность, большое количество страхов, агрессивность и враждебность по отношению к окружающим. Тревожность, неуверенность детей приводят к резкому снижению эмоционального фона, к тенденции избегания общения. Нарушается развитие личностной сферы ребенка. Отсутствие нормальных взаимоотношений в семье, чувства любви к ребенку препятствует формированию у ребенка ощущения собственной значимости, возникают проблемы с формированием чувства доверия к миру вообще, что в дальнейшем может привести к возникновению проблем в общении, так как доверие — основа налаживания контактов с людьми.

Данные аспекты определяют несомненную актуальность реализации процесса взаимодействия педагога-психолога с родителями детей.

Основными целями работы педагога-психолога с родителями являются:

- ▶ повышение их информационной компетентности как необходимого условия успешной социализации детей и подростков;
- ▶ создание условий для овладения родителями способами эффективного взаимодействия с детьми.

При организации работы с родителями педагогу-психологу необходимо учитывать определенные п р и н ц и п ы³⁷.

³⁷ Хухлаева О. В. Школьная психологическая служба. Работа с родителями / О. В. Хухлаева. М.: Генезис, 2008. С. 9—10.

1. Обеспечение эмоциональной безопасности родителей.
2. Открытость, или конгруэнтность, психолога и умение извлекать негативного переноса на родителей.
3. Необходимость мотивирования родителей к взаимодействию с психологом различными способами.

Таким образом, с учетом изложенных принципов работу с родителями необходимо начинать с таких форм взаимодействия, которые требуют от них минимальной активности, то есть с *информационных методов*. Повышение информационной компетентности родителей реализуется через лекции, семинары, беседы, подбор литературы. Родительский лекторий дает необходимые знания о возрастных особенностях детей, психологическом состоянии ребенка, о путях взаимодействия с ребенком, учит родителей любить своих детей вне зависимости от их поведения или состояния учебы. Обучение родителей носит несколько опережающий характер, так как дается возможность заметить нарастающие проблемы, с которыми ребенок не в состоянии справиться, и помочь ему.

Именно информационные методы являются первым шагом к родителям и способствуют возникновению доверия к психологу как специалисту.

Следующим этапом является включение в работу методов, повышающих активность родителей, — это *проблемные методы*. К проблемным методам относятся: проблемные лекции, «круглые столы», различные детско-родительские мероприятия, тренинги (О. В. Хухлаева).

К наиболее эффективным формам активной работы с родителями следует отнести тренинги. Основная цель *тренинга для родителей*: обучение способам оптимизации взаимодействия с детьми.

Задачи:

- ▶ мотивирование и формирование позитивного отношения к тренингу;
- ▶ формирование системы представлений участников в сфере общения с детьми;
- ▶ формирование конкретных умений.

Ориентировочный план тренинговых занятий:

1. Знакомство на первом занятии (повторение пройденного на последующих занятиях).

2. Объяснение нового материала.
 3. Демонстрация.
 4. Ролевая игра / обратная связь.
 5. Подведение итогов / домашнее задание.
- Рассмотрим данные этапы подробнее.

Повторение

Занимает первые 10—15 минут всех занятий, начиная со второго занятия. Дает возможность родителям рассказать, как им удалось применить дома навык (технику) взаимодействия с ребенком, изученный на предыдущем занятии.

Повторение обычно начинается с краткого напоминания о пройденном навыке. Затем, опираясь на домашние задания, родители рассказывают, как они использовали этот навык с детьми.

Объяснение

Знакомство родителей с новым навыком воспитания и эффективного взаимодействия с ребенком.

На этом этапе необходимо четко определить вводимый навык или технику взаимодействия, описать его шаги, дать родителям возможность самим определить, в каких жизненных ситуациях они его могут применить, точно и кратко ответить на вопросы.

Этот этап занимает не более 10 минут.

Демонстрация

Демонстрация каждого навыка или технологии включает проигрывание ситуаций (или просмотр видеоматериалов).

Желательно продемонстрировать несколько примеров ситуаций, в которых можно применить полученные знания.

Ролевая игра / обратная связь

Это возможность потренироваться в применении нового навыка или техники эффективного взаимодействия с ребенком в спокойной учебной обстановке.

Отработав навык на занятии, родители скорее прибегнут к нему дома.

Обратная связь состоит в кратком отзыве ведущего на ролевою игру родителей.

Желательно участие в ролевой игре всех родителей тренинговой группы.

Подведение итогов

Последние 5 минут каждого занятия отводятся на общий обзор нового материала. Это время для ответов на вопросы и комментариев, а также для объяснения домашнего задания.

Для проведения тренинговых занятий с родителями психологу необходимо подготовить следующие материалы:

- ▶ *Регистрационная анкета*: семейное положение, работа, образование, экономическое положение, количество и возраст детей, как узнали о курсе, почему решили записаться.

- ▶ *Ведомость посещаемости*.

- ▶ *Форма оценки навыков родителей*. Дает тренеру возможность оценить способность родителей использовать навыки воспитания и общения, изучаемые в данном тренинге. Заполняется на каждого участника по результатам ролевой игры.

- ▶ *Форма оценки курса занятий*. Позволяет узнать мнение родителей о пройденном курсе и то, насколько они довольны достигнутыми результатами.

- ▶ *Сертификат об окончании*.

Организованная таким образом работа педагога-психолога будет способствовать повышению информационной компетентности родителей и овладению ими способами эффективного взаимодействия с детьми и подростками.

5.2

Информационно-методические материалы для работы с родителями по профилактике асоциального поведения детей и подростков

Причиной многих психологических проблем, которые в дальнейшем могут оказывать влияние на различные сферы жизни человека, является *жестокое обращение с ребенком*. В современной психологии нет четкого определения понятия «жестокое обращение с ребенком», в связи с этим при отнесении ситуации к жестокому обращению необходимо учитывать множество переменных: тяжесть воздействия, частота, уровень развития ребенка, соотношение действий родителя с этническими и культурными традициями.

Жестокое обращение с ребенком — все многообразие действий (или бездействий) со стороны взрослых, обязанных заботиться или опекать его, которые наносят вред физическому и психическому здоровью ребенка и его развитию³⁸.

Различают четыре категории жестокого обращения с детьми:

1. Физическое насилие.
2. Сексуальное насилие.
3. Эмоциональное (психологическое) насилие.
4. Пренебрежение нуждами ребенка.



Физическое насилие

Физическое насилие — самый распространенный вид насилия по отношению к детям. Причем важно учитывать, что физические наказания, применяемые иногда даже «благополучными» родителями, легко могут перейти в насилие, так как граница между насилием и наказаниями достаточно условна.

Виды физического насилия

- ▶ Нанесение ребенку физических травм и телесных повреждений;
- ▶ применение регулярных физических наказаний;
- ▶ намеренное лишение ребенка пищи, приводящее к ущербу для здоровья;
- ▶ употребление ребенком алкоголя или наркотических веществ (с согласия или по принуждению родителей);
- ▶ синдром тряски младенца (когда младенца начинают трясти с такой силой, что вольно или невольно наносят ему повреждения);
- ▶ синдром Мюнхгаузена (заключается в том, что человек, обязанный заботиться о ребенке, выдумывает фиктивную болезнь или провоцирует заболевание, вследствие чего «ребенок подвергается неприятным и часто вредным медицинским вмешательствам» (Rosenberg, 1987, «Детская и подростковая психиатрия», 2001)³⁹.

³⁸ Алексеева И. А. Жестокое обращение с ребенком. Причины. Последствия. Помощь / И. А. Алексеева, И. Г. Новосельский. М., 2010. 460 с.

³⁹ Алексеева И. А. Жестокое обращение с ребенком. Причины. Последствия. Помощь / И. А. Алексеева, И. Г. Новосельский. М., 2010. 460 с.

Последствия «обычных» физических наказаний

- ▶ Физические травмы у ребенка.
 - ▶ Прямыми психологическими последствиями физического насилия являются страхи, нарушения самооценки, тревога, растерянность, беспокойство.
 - ▶ Пролонгированные последствия физического насилия: задержка психофизического развития;
 - проявления различной неврозоподобной симптоматики (расстройства сна, аппетита, повышенная тревожность, энурез, энкопрез, тики, ночные страхи и т. п.).
 - ▶ В силу привыкания ребенка к наказаниям они перестают корректировать его поведения, что приводит к необходимости увеличивать силу физических воздействий.
 - ▶ Наказания имеют более широкий диапазон по силе воздействия. Например, физическое наказание за «двойку» может вызвать негативное отношение к учебе в целом, спровоцировать склонность скрывать свои школьные проблемы, а также рост агрессивности.
 - ▶ В перспективе физические наказания приводят к более существенным нарушениям эмоциональных отношений с родителями.
 - ▶ Применение физических наказаний несет для ребенка следующую информацию:
 - люди, которые вас больше всего любят, — это те, которые вас бьют;
 - у вас есть право бить других членов семьи;
 - когда другие методы не действуют, вы можете применять физическую силу по отношению к другим людям.
- Многие дети, которых в детстве били родители, вырастая, сами начинают применять физическую силу по отношению к родителям.

Индивидуальная работа психолога с родителями может включать следующие компоненты.

1. *Установление контакта.* Работа по преодолению недоверия, ожидания осуждения, склонности обвинять ребенка и окружающих в случившемся, поиск точек взаимодействия.

2. *Отреагирование актуальных переживаний.* Создание условий, при которых такие негативные эмоции родителей, как злость на ребенка и на себя, раздражение и гнев на специалистов за вмешательство, страх ответственности, опасение осуждения со стороны окружающих, чувство вины, ощущение бессилия и несостоятельности, могут выплеснуться. Это позволит снизить напряжение и наладить эмоциональный контакт с родителями, а также даст возможность родителю изменить взгляд на ситуацию.

3. *Выход на собственные проблемы родителей.* Родители, применяющие физическое насилие, чаще всего переживают собственные сложности: отсутствие поддержки, трудности в отношениях с мужьями, неумение обращаться с детьми, страх за их и свое будущее, материальные проблемы, неудовлетворенность жизнью, нехватка времени и сил, неспособность справиться с зависимостью (например, алкогольной), собственный негативный детский опыт и т. д. Помощь в преодолении подобных проблем способствует улучшению атмосферы в семье и снижению риска рецидива насилия в отношении ребенка.

4. *Налаживание взаимоотношений родителей с ребенком.* Оказание помощи родителям в понимании потребностей и возрастных особенностей ребенка, его чувств и переживаний, расширение диапазона средств ненасильственного воздействия на ребенка.



Сексуальное насилие

Сексуальное насилие — это вовлечение зависимых, незрелых детей и подростков в сексуальную активность, которую они не полностью осознают, на которую они не могут дать информированное согласие или которое нарушает социальные (общественные) табу на семейные роли (Кетре, 1978, Каган, 1997).

Данное определение включает внутрисемейные и несемейные формы насилия и все типы сексуальной активности (например, обнажение, сексуальные контакты, детскую порнографию, демонстрацию непристойных действий, сексуальные ритуалы).

Последствия сексуального насилия

(Lusk, Waterman, Лунин, 1995)

1. *Аффективные нарушения*: вина, стыд, тревога, страх, подавленность, злость.

2. *Физические нарушения*: генитальные повреждения, беременность, соматические жалобы (головная боль, боли в животе, энурез, ипохондрия), расстройства сна и аппетита.

3. *Когнитивные нарушения*: расстройства внимания, восприятия, нарушения памяти.

4. *Поведенческие симптомы*: агрессивное и жестокое поведение, воровство, делинквентность, аддиктивное поведение, страх и избегание повторения ситуаций, вызвавших какие-либо сексуальные посягательства, нарушение общения с противоположным полом.

5. *Самодеструктивное поведение*: самокалечение, суицидные мысли и попытки.

6. *Психопатология*: неврозы, расстройства характера, множественность личности, психотические черты.

7. *Сексуализация поведения*: повторение сексуальных действий с другими, нетипичные для данного возраста сексуальные знания.



Эмоциональное (психологическое) насилие

Психологическое, или эмоциональное, насилие — неспособность родителя или другого лица, заботящегося о ребенке, «обеспечить подходящую для ребенка доброжелательную атмосферу; оно включает действия, оказывающие неблагоприятное влияние на эмоциональное здоровье и развитие ребенка: ограничения его активности, оскорбления, осмеяния, угрозы и запугивания, дискриминацию, неприятие и другие нефизические формы враждебного обращения» (Всемирная организация здравоохранения, 2003).

К психологическому насилию также относятся: постоянная ложь и обман ребенка, предъявление требований, не соответствующих его возможностям, эмоциональное отвержение ребенка.

Когда говорят о психологическом насилии, как правило, имеют в виду не отдельные действия, а характер отношения к

ребенку (враждебное или безразличное) со стороны родителя, а также другого значимого лица, от которого ребенок зависим, например, учителя или воспитателя.

Формы психологического насилия⁴⁰

► *Отвержение* — вербальные и невербальные действия, демонстрирующие неприятие ребенка, принижающие его достоинство:

— враждебное отношение к ребенку, умаление его ценности, унижение, в том числе публичное;

— высмеивание ребенка за проявление естественных эмоций (любви, горя, печали и т. п.);

— превращение ребенка в «козла отпущения», постоянная критика в его адрес, частые наказания.

► *Терроризирование* — угроза убить ребенка, причинить ему физический вред, поместить в опасное или страшное место:

— помещение ребенка в непредсказуемые или хаотичные обстоятельства;

— оставление его в опасной ситуации;

— нереалистичные ожидания от ребенка, постановка сверхсложных задач с угрозой наказать его за невыполнение;

— угроза совершения насилия над самим ребенком;

— угроза совершения насилия над тем, кого ребенок любит (включая домашних животных).

► *Изоляция* — последовательные действия, направленные на лишение ребенка возможности встречаться и общаться со сверстниками или взрослыми как дома, так и вне его:

— необоснованное ограничение свободного передвижения ребенка;

— необоснованное ограничение или запрещение социальных контактов ребенка со сверстниками или взрослыми в его привычной среде.

► *Эксплуатация/развращение* — такие действия по отношению к ребенку, которые являются причиной развития у него

⁴⁰ Журавлев Т. М. Помощь детям — жертвам насилия / Т. М. Журавлев, Т. Я. Сафонов, Е. И. Цымбал. М.: Генезис, 2006. 112 с.

дезадаптивного поведения (саморазрушающего, антисоциального, криминального, девиантного и др.):

— побуждение к антисоциальному поведению: занятию проституцией, порнографией; преступной деятельности; употреблению наркотиков; жестокости по отношению к другим;

— формирование поведения, не соответствующего уровню развития ребенка (инфантилизм, вынужденное принятие на себя роли родителя);

— воспрепятствование естественному развитию ребенка; разлучение ребенка с близкими; лишение ребенка права иметь свои взгляды, чувства, желания.

▶ *Игнорирование* — отсутствие эмоционального отклика на нужды ребенка и его попытки к взаимодействию, лишение его эмоциональной стимуляции:

— нежелание или неспособность взрослого взаимодействовать с ребенком;

— взаимодействие с ребенком только в случае крайней необходимости;

— отсутствие проявлений привязанности к ребенку, любви и заботы.

Последствия эмоционального (психологического) насилия

▶ Нарушения самооценки (заниженная или неустойчивая).
▶ Эмоциональные нарушения (эмоциональная нестабильность, тревожность, чрезмерная агрессивность).

▶ Поведенческие нарушения.

▶ Задержка физического и умственного развития (у маленьких детей).

▶ Нарушения в общении со сверстниками.



Пренебрежение нуждами ребенка

Пренебрежение основными нуждами ребенка заключается в нежелании или неспособности родителей или лиц, их заменяющих, удовлетворять основные нужды ребенка, необходимые для развития физических, эмоциональных и интеллектуальных способностей.

Виды пренебрежения нуждами детей

▶ *Пренебрежение физическими потребностями* — недостаточное питание, одежда не по погоде; антисанитарные условия жизни, беспечное отношение к безопасности детей.

▶ *Пренебрежение медицинской помощью* — отсутствие ухода и лечения за больным ребенком, необращение за медицинской помощью.

▶ *Недостаточный контроль* — оставление ребенка без присмотра с риском несчастного случая, частое оставление ребенка на попечение посторонних лиц из-за нежелания родителей заботиться о ребенке.

▶ *Пребывание ребенка в опасной или вредной для него среде* (оставление его в асоциальной или криминальной компании).

▶ *Пренебрежение эмоциональными потребностями ребенка* в любви и внимании, носящее особенно травмирующий характер в младенческом возрасте.

▶ *Пренебрежение потребностями в образовании и обучении.*

▶ *Употребление матерью во время беременности и кормления алкоголя или наркотиков.*

Серьезность пренебрежения нуждами ребенка определяется не только тяжестью воздействия или высоким риском причинения вреда жизни и здоровью ребенка, но и тем, как долго продолжается подобное пренебрежение⁴¹.

Последствия пренебрежения нуждами ребенка

▶ **1—3 года** — физическая ослабленность, задержка моторного, речевого и в целом интеллектуального развития; нарушение привязанности и базового доверия к миру.

▶ **3—6 лет** — невротические реакции (энурез, энкопрез), страхи; трудности адаптации; нарушения самооценки, несформированность коммуникативных навыков.

▶ **Младший школьный возраст** — задержка физического, психического, интеллектуального развития, дезадаптация, трудности в учебной деятельности (трудности самоконтроля, двигательная расторможенность, повышенная утомляемость от занятий, снижение успеваемости и др.), как следствие —

⁴¹ *Алексеева И. А. Жестокое обращение с ребенком. Причины. Последствия. Помощь / И. А. Алексеева, И. Г. Новосельский. М., 2010. 460 с.*

негативизм к школе, прогулы, формирование негативной Я-концепции.

► **Подростковый возраст** — низкая самооценка; дети плохо удерживаются в школе, рано начинают употреблять психоактивные вещества (табак, алкоголь, ингалянты); попадают в асоциальные или криминальные компании (поиск принимающей среды); ранние сексуальные контакты (удовлетворение потребности в любви, принятии и эмоциональной теплоте); неумение планировать свою жизнь и как следствие неуспешный выбор профессии.

Оказание помощи подразумевает включение детей и родителей в различные программы социально-психологического сопровождения для нормализации условий жизни ребенка в плане питания, одежды, лечения, обучения, ухода и контроля, а также стабильности этой заботы.

Техники эффективной коммуникации⁴²

1. Техника эмпатического («активного») слушания — предоставление ребенку обратной связи о его чувствах, переживаниях и эмоциональных состояниях.

Невербальные компоненты общения: доброжелательная «открытая» поза, контакт «глаза в глаза» на одном уровне с ребенком.

Вербальные компоненты общения:

- повторение «слово в слово»;
- перефразирование (что ребенок хотел сказать?);
- обозначение эмоционального состояния.

2. Техника эффективной похвалы. Эффективная похвала:

- не должна содержать сравнения ребенка с другими его сверстниками;
- не должна содержать прямой оценки личности ребенка;
- включает описание действий ребенка, его усилий, полученных результатов;
- должна содержать критерии оценки и создавать возможности для формирования позитивной Я-концепции;

⁴² Родители и подростки: навстречу друг другу / Е. А. Леванова, С. И. Шевченко, М. В. Ковалевская. Под общ. ред. Е. А. Левановой. М.: Педагогическая литература, 2010. 240 с.

► содержит описание чувств взрослого («я так горжусь твоими успехами», «мне так приятно...»).

Правила применения эффективной похвалы

► Похвала должна следовать непосредственно за действием.

► Прибегайте к эффективной похвале часто и последовательно.

► Хвалите ребенка даже за небольшие шаги в желательном направлении.

► На каждое критическое замечание, обращенное к ребенку, должно приходиться, по крайней мере, четыре похвалы.

3. Техника введения запретов и ограничений.

Ограничений должно быть не много. Они могут касаться физической и личностной безопасности ребенка и взрослого. Запреты предъявляются в ясной и понятной словесной форме, имеют императивный характер и предъявляются безлично («драться нельзя»).

Если ребенок намеревается нарушить запрет, от взрослого требуется:

► активное слушание, вербализация чувств, желаний ребенка;

► введение ограничения в ясной и четкой форме («столы не для того, чтобы на них залезали»);

► предложение альтернативы.

Если ребенок нарушил запрет:

► блокирование социально неадекватного поведения;

► обеспечение эмоционального отреагирования;

► активное слушание, вербализация чувств, желаний ребенка;

► введение ограничения в ясной и четкой форме;

► предложение альтернативы.

Правила эффективного общения родителей с ребенком

► Эффективное общение предполагает наличие взаимного уважения, когда дети и взрослые могут выражать свои убеждения, мысли и чувства, зная, что они будут приняты.

► Слушая ребенка, сконцентрируйтесь на том, что он говорит, а не на своих мыслях и чувствах по поводу сказанного. Дайте ребенку понять, что вы понимаете его состояние, чув-

ства, связанные с тем событием, о котором он вам рассказывает. Такое активное слушание поможет ребенку справиться со своими внутренними переживаниями и осознать свои чувства.

▶ Слушая ребенка, обращайтесь особое внимание на мимику, выражение лица, позу, жесты, интонацию и анализируйте их. Иногда они не совпадают с теми словами, которые говорит ребенок.

▶ Поддерживайте и подбадривайте ребенка без слов. Улыбнитесь, обнимите, погладьте его, смотрите в глаза, возьмите за руку.

▶ Следите за тем, каким тоном вы отвечаете на вопросы ребенка. Интонация «говорит» не менее ясно, чем ваши слова.

▶ Выбирайте подходящий момент для общения с ребенком (когда он и вы спокойны и доброжелательны). Общаясь, сохраняйте спокойствие (см. памятку «Как сохранять спокойствие», авт. Р. Бёрк, Р. Херрон).

▶ Задумайтесь над тем, как вы разговариваете с ребенком. Часто ли критикуете, напоминаете о плохом, угрожаете, читаете мораль, допрашиваете, высмеиваете, придираетесь и ворчите? Эти распространенные методы общения с детьми даже при самых благих намерениях родителей приводят к потере хороших отношений, затрудняют и обедняют общение.

▶ Помогите детям ставить реалистические цели. Если они сами или их родители ожидают слишком многого, неудача может стать разрушительной для их личности. Ваш ребенок должен знать, что его личные, пусть объективно небольшие по сравнению с другими, достижения вызовут у вас такую же гордость и такое же восхищение, как наивысшие достижения и победы других.

▶ Исправляя ошибки, критикуйте поступки и действия, а не самого ребенка. Критично относитесь к самим себе.

▶ Давайте ребенку возможность проявлять ответственность. Дети, у которых есть обязанности по дому, понимают свою значимость в семье. Выполнение своих обязанностей они воспринимают как достижение.

▶ Показывайте и говорите детям, что вы их любите. Поцелуи, объятия, слова «я тебя люблю» способствуют тому, что ребенок видит себя в положительном свете, принимает себя. Дети никогда не бывают слишком взрослыми, чтобы им не повторять, что они самые любимые и самые дорогие.

► Научите ребенка говорить людям «нет». Большинство родителей учат своих детей быть вежливыми, уважать других и быть послушными. Однако этого не достаточно для того, чтобы ребенок мог постоять за себя. Детям нужна поддержка родителей, чтобы сказать «нет» давлению посторонних взрослых или сверстников. Объясните ребенку, что в некоторых ситуациях абсолютно необходимо настаивать на уважении к себе.

► Поддерживайте интересы ребенка: участие в кружках, спортивных секциях, занятия музыкой и хобби, не настаивая на том, чтобы он обязательно выигрывал или добивался выдающихся результатов.

► Организуйте совместную деятельность с ребенком. Это лучший способ профилактики нарушений в поведении детей.

Памятка

«Как сохранять спокойствие»

Чтобы составить план того, как не выходить из себя в напряженных ситуациях общения с ребенком, ответьте на следующие вопросы:

► Какие слова или действия моего ребенка выводят меня из себя? _____

► Какие первые признаки того, что я начинаю выходить из себя, я могу почувствовать? _____

► Что я могу сделать, чтобы оставаться спокойным? _____

План действий

Когда _____

И я чувствую _____

Я буду _____



Вопросы

1. Какие методы работы следует использовать педагогу-психологу на первоначальном этапе работы с родителями?
2. Каковы способы мотивирования родителей к изменению стиля взаимодействия с ребенком?
3. Какие методы работы педагога-психолога с родителями называют активными?
4. Что является критерием эффективности использования активных методов работы с родителями?
5. Каковы цель и задачи тренинга?
6. В чем специфика проведения тренингов для родителей?
7. Что является критерием эффективности использования «проблемных методов» работы с родителями?
8. Определите этапы консультативной работы с родителями.
9. Чем может быть вызвано сопротивление со стороны родителей во время проведения консультации, тренинга?
10. Что значит для педагога-психолога быть открытым и конгруэнтным во взаимодействии с родителями?



Практические задания

1. Разработайте и проведите одно групповое мероприятие для родителей по профилактике асоциального поведения детей и подростков. Опишите проведенное мероприятие по схеме:
 - Возраст детей, класс.
 - Тема мероприятия. Обоснование актуальности темы для данного возраста (класса).
 - Форма проведения.
 - Форма приглашения родителей. Текст приглашения. Количество родителей, принявших участие в мероприятии.
 - Сценарий мероприятия.
 - Организация пространства для проведения мероприятия.
 - Самоанализ встречи. Мысли и чувства, возникшие после встречи.
2. Опишите из своего опыта:
 - Ребенка, демонстрирующего асоциальное поведение.
 - Особенности контакта родителя с данным ребенком.
 - Проанализируйте, каким образом стиль родительского отношения связан с поведенческими проявлениями данного ребенка.
 - Составьте план работы с родителями данного ребенка.
3. Составьте программу повышения родительской компетентности по актуальным вопросам профилактики асоциального поведения детей и подростков.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Учебно-тематический план

«Профилактика асоциального поведения несовершеннолетних»

Цель: повышение профессиональной компетентности педагогических работников образовательных организаций в области профилактики асоциального поведения несовершеннолетних.

Категория слушателей: педагоги-психологи, педагогические работники образовательных организаций.

№ п/п	Тема	Всего, час.	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Практ., лаборат., семинарские занятия	Выездные занятия, стажировка и др.	
1	Асоциальное поведение: определение, виды, признаки. Схема анализа отклоняющегося поведения	2	2			
2	Профилактическая деятельность в образовательной организации: содержание, основные принципы и методы	2	2			

Окончание табл.

№ п/п	Тема	Всего, час.	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Практ., лаборат., семинар- ские занятия	Выезд- ные занятия, стажиров- ка и др.	
3	Профилактика насилия в образовательных организациях	10	2	8		
4	Профилактика аутоагрессивного и суицидального поведения несовершеннолетних	8	2	6		
5	Профилактика зависимостей и ВИЧ в образовательной организации	8	2	6		
6	Психологическое влияние и противостояние влиянию деструктивных организаций	8	2	6		
7	Профилактика интернет-рисков. Безопасное поведение в сети Интернет	8	4	4		
8	Методы коррекции агрессии в детском и подростковом возрасте	8	2	6		
9	Организация работы с родителями по профилактике асоциального поведения детей и подростков	18	6	12		
Итоговый контроль						Зачет
	ИТОГО	72	24	48		

К разделу «Профилактика насилия в образовательных организациях»

1. *Анцупов, А. Я.* Профилактика конфликтов в школьном коллективе / А. Я. Анцупов. — М. : Владос, 2003. — 208 с. — (Б-ка школьного психолога).

2. *Баева, И. А.* Тренинги психологической безопасности в школе / И. А. Баева. — СПб. : Речь, 2002. — 251 с.

3. *Бердышев, И. С.* Медико-психологические последствия жестокого обращения в детской среде. Вопросы диагностики и профилактики : практическое пособие для врачей и социальных работников [Электронный ресурс] / И. С. Бердышев, М. Г. Нечаева ; Санкт-Петербургское государственное учреждение социальной помощи семьям и детям «Региональный центр “Семья”». — URL: <http://www.homekid.ru/bullying/contens.html>.

4. *Богданова, О. А.* Развитие коммуникативной культуры педагога как фактор предупреждения дидактогении у учащихся / О. А. Богданова // Психология обучения. — 2008. — № 6. — С. 75—90.

5. *Гребенкин, Е. В.* Профилактика агрессии и насилия в школе : учебно-методический комплекс / Е. В. Гребенкин. — М. : Феникс, 2006. — 157 с. — (Здравствуй, школа!).

6. *Казанская, В. Г.* Суицидальное поведение подростка: своевременная помощь / В. Г. Казанская ; под ред. А. С. Обухова. — М. : Национальный книжный центр, 2015. — 224 с. — (Политическое сопровождение образования).

7. *Пикуль, Л. М.* Психологический практикум и тренинг. Профилактика насилия в семье и школе / Л. В. Пикуль. — М. : Учитель, 2009. — 217 с.

8. *Романова, О. Л.* Программа профилактики жестокости «Остановить жестокость» / О. Л. Романова. — М. : Глобус, 1996.

9. *Семенюк, Л. М.* Психологические особенности агрессивного поведения подростков и условия его коррекции / Л. М. Семенюк ; ред. Д. И. Фельдштейн. — М. : Флинта, 1998. — 96 с. — (Б-ка школьного психолога).

10. Ветка ивы — сайт против насилия. Разрешение проблем насилия — <http://www.vetkaivi.ru/>.

11. <http://методцентр.рф/index.php>.

12. <http://методцентр.рф/index.php/if/behaviortroubles/6299----qq---->.

13. http://www.psychologia.edu.ru/article.php?id_catalog=21&id_position=116.

К разделу «Профилактика аутоагрессивного и суицидального поведения детей и подростков»

1. *Бобров, А. С.* Эндогенная депрессия / А. С. Бобров. — 2-е изд., доп. и дораб. — Иркутск : Папирус, 2010. — 370 с.

2. *Дюркгейм, Э.* Самоубийство : социологический этюд / Э. Дюркгейм ; пер. с фр. А. Н. Ильинского ; под ред. В. А. Базарова. — М. : Мысль, 1994. — 399 с.

3. *Зайченко, А. А.* Самоповреждающее поведение [Электронный ресурс] / А. А. Зайченко. — URL: <https://scholar.google.ru/citations?user=23m00XwAAAAJ&hl=ru>.

4. *Зверева, М. В.* Самоповреждающее поведение у подростков в норме и при психической патологии [Электронный ресурс] / М. В. Зверева, Л. С. Печникова // Клиническая и специальная психология. — 2013. — № 4. — URL: <http://psyjournals.ru/psyclin/2013/n4/>.

5. *Кон, И. С.* Психология ранней юности : книга для учителя / И. С. Кон. — М. : Просвещение, 1989. — 256 с.

6. *Личко, А. Е.* Подростковая психиатрия : руководство для врачей / А. Е. Личко. — 2-е изд., доп. и перераб. — Л. : Медицина, 1985. — 416 с.

7. *Личко, А. Е.* Психопатии и акцентуации характера у подростков / А. Е. Личко. — СПб. : Речь, 2013. — 256 с.

8. *Меринов, А. В.* Парасуицидальное поведение женщин, состоящих в браке с мужчинами, страдающими алкогольной за-

висимостью (на примере Рязанской области) / А. В. Меринов // Суицидология. — 2012. — № 3. — С. 15—19.

9. *Руженков, В. А.* Некоторые аспекты терминологии и классификации аутоагрессивного поведения / В. А. Руженков, В. В. Руженкова // Суицидология. — 2014. — № 1. — С. 41—50.

10. *Сакович, Н. А.* Диалоги на Аидовом пороге. Сказкотерапия в профилактике и коррекции суицидального поведения подростков / Н. А. Сакович. — М. : Генезис, 2012. — 288 с.

11. *Шелехов, И. Л.* Суицидология : учебное пособие / И. Л. Шелехов, Т. В. Каштанова, А. Н. Корнетов, Е. С. Толстолес. — Томск : Сибирский государственный медицинский университет, 2011. — 203 с.

К разделу «Психологическое влияние и противостояние влиянию деструктивных культов»

1. *Волков, Е. Н.* Анализ жизненного решения: проверка на манипулирование и контроль сознания [Электронный ресурс] / Е. Н. Волков // Журнал практического психолога. — 2000. — № 1—2. — С. 126—128. — URL: https://evolkov.net/cults/help/analyzing_decision.html.

2. *Волков, Е. Н.* Методы вербовки и контроля сознания в деструктивных культах [Электронный ресурс] / Е. Н. Волков // Журнал практического психолога. — 1996. — № 3. — С. 76—82. — URL: <http://evolkov.net/cults/jpp/Volkov.E.Recruit.methods.of.cults.1996.html>.

3. *Дворкин, А. Л.* Сектоведение: тоталитарные секты : опыт систематического исследования / А. Л. Дворкин. — 3-е изд., доп. и перераб. — Н. Новгород : Христианская б-ка, 2008. — 813 с.

4. *Доценко, Е. Л.* Психология манипуляции: феномены, механизмы и защита / Е. Л. Доценко.— М. : ЧеРо ; Изд-во МГУ, 1997. — 344 с.

5. Коррекционно-развивающая программа для подростков «Фарватер» / под ред. Е. В. Емельяновой. — СПб. : Речь, 2010. — 284 с.

6. *Лангоуни, М.* Контрольный список характеристик культа / М. Лангоуни // Журнал практического психолога. — 2000. — № 1—2. — С. 148—149.

7. *Лири, Т.* Деструктивные психотехники. Технологии изменения сознания в деструктивных культах / Т. Лири, М. Стюарт ; под ред. И. Митрофановой ; пер. с англ. «Janusbooks». — СПб. : Экслибрис, 2002. — 224 с.

8. *Олейник, И. В.* Тоталитарная секта: как противостоять ее влиянию / И. В. Олейник, В. А. Соснин. — М. : Генезис, 2005. — 79 с. — (Психология для жизни).

9. *Росс, Д. К.* Является ли беспокоящее поведение вашего сына или дочери результатом вовлеченности в деструктивный культ? / Д. К. Росс, М. Лангоуни // Журнал практического психолога. — 2000. — № 1—2. — С. 150—155.

10. *Росс, Р.* Предостерегающие признаки опасных и без-опасных групп/лидеров / Р. Росс // Исцеление от рая: реабилитация и самопомощь при социальной зависимости / под науч. ред. Е. Н. Волкова. — СПб. : Речь, 2008. — С. 368—371.

11. *Сидоренко, Е. В.* Тренинг влияния и противостояния влиянию / Е. В. Сидоренко. — СПб. : Речь, 2004. — 256 с. : ил.

12. *Чамберс, У. В.* Шкала группового психологического насилия (доклад на Ежегодном собрании Американской психологической ассоциации) [Электронный ресурс] / У. В. Чамберс, М. Д. Лангоуни, П. Малиноски // Журнал практического психолога. — 2000. — № 1—2. — URL: <http://evolkov.net/cults/jpp/GPA.scale.html>.

К разделу «Методические рекомендации по проведению тренингов и классных часов у старшеклассников по профилактике ВИЧ/СПИДа»

1. ВИЧ/СПИД/ЗППП: подготовка учащихся к безопасным формам поведения : пособие для преподавателей / под общ. ред. О. М. Романенко. — Казань : Новое знание, 2003. — 134 с.

2. Профилактика ВИЧ/СПИДа у несовершеннолетних в образовательной среде : учебное пособие для преподавателей педагогических вузов / под ред. Л. М. Шипицыной. — СПб. : Речь, 2006. — 256 с. : ил. — (Современный учебник).

3. *Шевелева, О.* Игровые семинары с подростками по гражданскому образованию : научное издание / О. Шевелева, А. Тагиев. — М. : Подвал, 2000. — 104 с.

К разделу «Организация работы с родителями по профилактике асоциального поведения детей и подростков»

1. *Алексеева, И. А.* Жестокое обращение с ребенком. Причины. Последствия. Помощь / И. А. Алексеева, И. Г. Новосельский. — М. : Генезис, 2010. — 460 с.

2. Детская и подростковая психотерапия / под ред. Д. Лейна, Э. Миллера ; пер. с англ. Н. А. Мухиной. — СПб. : Питер, 2001. — 438 с. — (Практикум по психотерапии).

3. *Журавлева, Т. М.* Помощь детям — жертвам насилия / Т. М. Журавлева, Т. Я. Сафонова, Е. И. Цымбал. — М. : Генезис, 2006. — 112 с.

4. Родители и подростки: навстречу друг другу / Е. А. Леванова, С. И. Шевченко, М. В. Ковалевская ; под общ. ред. Е. А. Левановой. — М. : Педагогическая литература, 2010. — 240 с.

5. *Хухлаева, О. В.* Школьная психологическая служба. Работа с родителями / О. В. Хухлаева. — М. : Генезис, 2008. — 160 с.

СОДЕРЖАНИЕ

<i>Введение</i>	3
1 ПРОФИЛАКТИКА НАСИЛИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ...	6
1.1. Причины насилия в образовательных организациях	6
1.2. Информационно-методические материалы для педагогов и педагогов-психологов по профилактике буллинга в образовательных организациях	9
1.3. Технология реагирования на выявленные/установленные факты буллинга (травли)	14
<i>Вопросы и практические задания</i>	16
2 ПРОФИЛАКТИКА АУТОАГРЕССИВНОГО И СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	18
2.1. Суицидальное поведение. Основные понятия психологии суицидального поведения	20
2.2. Специфика детского и подросткового суицида	21
2.3. Механизм развития суицидального поведения	23
2.4. Саморазрушающее (аутодеструктивное) поведение ...	26
2.5. Психологическая диагностика суицидального риска ...	28
2.6. Профилактика и коррекция суицидального поведения: игры и упражнения для детей и подростков	29
<i>Вопросы и практические задания</i>	33
3 ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛИЯНИЕ И ПРОТИВОСТОЯНИЕ ВЛИЯНИЮ ДЕСТРУКТИВНЫХ КУЛЬТОВ	34
3.1. Психологическое влияние: основные понятия	34
3.2. Деструктивные культы: психологический портрет ...	36
3.3. Распознавание деструктивного влияния	40

3.4. Оценка вовлеченности подростка в деятельность деструктивных культов	43
3.5. Противостояние деструктивному влиянию: методические материалы для педагогов, педагогов-психологов для организации просветительской и профилактической работы	52
<i>Вопросы и практические задания</i>	56
4 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ТРЕНИНГОВ И КЛАССНЫХ ЧАСОВ У СТАРШЕКЛАССНИКОВ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ/СПИДА	60
4.1. Основные формы и средства проведения классных часов и тренингов	60
4.2. Методы профилактики и их эффективность	63
4.3. Классные часы по профилактике ВИЧ / СПИДа и толерантного отношения к инфицированным людям	68
ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ С РОДИТЕЛЯМИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ АСОЦИАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	84
5 5.1. Общие подходы к организации взаимодействия педагога-психолога с родителями в условиях образовательной организации	84
5.2. Информационно-методические материалы для работы с родителями по профилактике асоциального поведения детей и подростков	88
<i>Вопросы и практические задания</i>	100
<i>Приложение</i>	101
Учебно-тематический план «Профилактика асоциального поведения несовершеннолетних»	101
<i>Литература</i>	103

Профилактика асоциального поведения детей и подростков в образовательных организациях : учебно-методическое пособие для администраторов образовательных организаций, педагогов-психологов, социальных педагогов и классных руководителей / авт.-сост. : Е. Г. Еделева, Н. А. Еременко, В. О. Мохова, Т. Н. Павлычева, О. В. Шилова. — Н. Новгород : Нижегородский институт развития образования, 2019. — 110 с.

ISBN 978-5-7565-0846-8

В содержании представлены методические рекомендации и информационные материалы по организации профилактической работы по предотвращению насилия в образовательной среде, профилактике аутоагрессивного и суицидального поведения, противостоянию влиянию деструктивных культов, профилактике ВИЧ/СПИДа с учетом психологических особенностей обучающихся различных возрастных групп, а также методические рекомендации для работы с родителями обучающихся в рамках обозначенных социальных проблем.

Пособие является дидактическим обеспечением курсов повышения квалификации профилактической направленности, предназначенно для педагогов-психологов, социальных педагогов, классных руководителей, администраторов образовательных организаций.

УДК 376.63

ББК 74.200.556

Учебное издание

**ПРОФИЛАКТИКА
АСОЦИАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ
ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**



*Учебно-методическое пособие
для администраторов образовательных организаций,
педагогов-психологов, социальных педагогов
и классных руководителей*

Редактор *Ю. В. Платыгина*
Компьютерная верстка *Л. И. Половинкиной*

Оригинал-макет подписан в печать 27.09.2019 г.
Формат $60 \times 84 \frac{1}{16}$. Бумага офсетная. Гарнитура «TimesET».
Печать офсетная. Усл.-печ. л. 6,51. Тираж 100 экз. Заказ 2568.

Нижегородский институт развития образования,
603122, Н. Новгород, ул. Ванеева, 203.
www.niro.nnov.ru

Отпечатано в издательском центре учебной
и учебно-методической литературы ГБОУ ДПО НИРО

Профилактика
асоциального поведения
ДЕТЕЙ и ПОДРОСТКОВ
в ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
ОРГАНИЗАЦИЯХ

**Учебно-методическое
пособие**

