

## ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВОЗРАСТНОГО ПОДХОДА В ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ

И.Ж.Калашников

Нижнетагильский филиал Института развития образования  
Свердловской области

*Автор представляет практический опыт образовательного учреждения по введению целостной системы профилактических мероприятий, отбору интерактивных соответствующих возрасту и личностным новообразованиям приемов профилактики, способствующих закреплению личностной позиции в проблемных ситуациях.*

Если говорить о соответствии образовательного процесса возрастным характеристикам обучающихся и воспитывающихся, то необходимо отметить логическую последовательность в реализации данной парадигмы, что нельзя сказать о достаточной разработанности хронологической модели профилактической деятельности, направленной на формирование личного превентивного ресурса школьника [1].

Использование различных форм профилактики в обычной практике не связано с учетом индивидуально-психологических возрастных показателей, необходимых в проблемной ситуации для выбора нормативного поведения. Чаще сама основа обсуждения отклоняющегося поведения или категорично связана с запугиванием, или наоборот данную тематику вообще не рассматривают, подменяя ее разнообразными программами развития общих личностных качеств. И тогда система управления образования привносит в данную область лишь набор несоответствующих цели профилактики программ. Они, как правило, не работают в контексте с воспитанием, с тем процессом, который должен обеспечить становление личности учащегося, способной в дальнейшем успешно адаптироваться в соци-

уме. Зачастую направленность на первичную профилактику злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде подменяет комплексную модель профилактики всех девиаций [2]. При отсутствии целостной концепции отклоняющегося поведения невозможно выстроить методологическую опору для профилактической деятельности. И хотя попытки уже предпринимались в контексте системной профилактики девиантного поведения (по В.А. Ананьеву, Я.В.Малыхиной, М.А.Васильеву), остается актуальной апробация активизации профилактического пространства и профилактической среды [3].

Так как материальная база школы, ее кадры, способные квалифицированно решать сложные проблемы отклоняющегося поведения, стабильность педагогического коллектива, все эти показатели профилактического пространства должны образовывать и закреплять позитивный социально-психологический климат и атмосферу адекватности в сознании школьников. Такая интеграция профилактических показателей, по В.А. Ананьеву, предполагает хронологический подход воспитания, что логически связано и с соответствием подбора интерактивных методик для сохранения средовой доминанты. При этом четкое соотношение такого инструментария первичной профилактики с возрастными характеристиками дошкольников и школьников необходимо структурировать через показатель познавательной сферы и личностных новообразований.

Таким образом, хронологическое наполнение каждого возрастного этапа соответствующими интерактивными методиками будет основанием для соотношения с уже имеющейся парадигмой возрастной психологии в образовательной среде. Так, к примеру, сказкотерапия может быть адаптирована в дошкольном возрасте и младшем школьном, даже охватив и младший подростковый возраст, включая сюда пятые классы средней школы. Это доказывают исследования, проведенные в дошкольных образовательных и обычных образовательных учреждениях города Нижнего Тагила при выборке более 400 детей. Уточнением в ходе апробации методик сказкотерапии, сориентированных на

данный возраст, стало структурирование содержания такой технологии по сложности восприятия дошкольниками и школьниками сюжетной линии сказки. Поэтому введение упрощенной схемы анализа сюжета сказки для дошкольников первых и вторых классов младшего звена с элементами творческих заданий (к примеру, нарисуй злого героя сказки, а также расскажи, как его можно перевоспитать) дает возможность в третьих и четвертых, а также и пятых классах, делать опору на личностные новообразования.

Функция анализа в основном уже опирается на оформление логического мышления и элементов произвольности психики. Таким образом, два этапа реализации модели сказкотерапии в этих возрастах дают возможность сориентировать субъекта профилактической деятельности на полноценный подход к формированию личностного потенциала превентивного ресурса по типу универсальной модели развития личности «Цветок потенциалов», включающего уже в таких возрастах ресурс интеллекта, воли, эмоциональной зрелости, физического здоровья, социальности, креативности и духовности. При этом необходимо заметить, что в любом возрасте организация профилактической деятельности должна быть связана с принципом сохранности личности, отсутствия негативного информационного разрушающего воздействия на сознание детей и старшеклассников. Сама процедура знакомств с девиациями не должна стать процессом маргинализации картины мира дошкольников и учащихся. Это можно констатировать на этапе введения сказкотерапии, учитывая ориентацию на наглядно-образное мышление и способность соотносить категорично положительных и отрицательных героев. Тем самым, на основе оценки и анализа сюжетной линии сказки можно выделить ряд творческих заданий, которые будут способствовать закреплению произвольного внимания, и слабые волевые механизмы компенсировать интересом, новизной и нестандартностью с целью поддержания направленности на профилактическую работу.

Все характеристики профилактики, которые соотносимы с подростковым возрастом, выходят на уровень до-

минирования словесно-логического мышления. На первый план в данном случае выходит мыслительная операция конкретизация, При этом форма негативизма, эффект контраста, несогласие с предлагаемым эталоном нормы приведят школьников подросткового возраста к потребности все проверять, уточнять, а также просто моделировать проблемные ситуации, в которых взрослые могут показать себя некомпетентными в вопросах жизни. Первоочередным остается введением реального сюжета жизни, который не выдуман, а реально существовал. Таким базисом может стать документальное кино или публицистические передачи о жизни современного подростка, где будет, с чем сравнивать, будет, что обсуждать. Опираясь на возможность включать в профилактику видеоматериалы с сюжетной линией о девиациях, можно мотивировать подростков к анализу на уровне рефлексивного плана, на уровне личностной рефлексии. Кроме этого предполагается закрепление своей личностной позиции, где объект профилактики сам может осознанно подойти к проблеме, определить свою стратегию поведения в разрешении конфликтных ситуаций, а самое главное автономно решить для себя, как вести себя с девиантами, как реагировать на агрессивные действия, осознанно отказываться от злоупотребления психоактивных препаратов.

Такой опыт социального плана в контексте возрастного подхода первичной профилактике отклоняющегося поведения на примере использования видеоматериалов из сборника телевизионных фильмов «Тагил без наркотиков» и «Избери жизнь» телекомпании «ТЕЛЕКОН» был экспериментально проверен в школах города Нижнего Тагила при выборке более 2,5 тысяч учащихся подросткового возраста.

Все, что ориентировано на более зрелый юношеский возраст, дает основание говорить о необходимости через рефлексивное начало проанализировать готовность старшеклассников к социальной адаптации, полноценному взрослению. В основном на таком возрастном этапе компоненты профилактики должны уже быть интегрированы с такими направлениями, как правовое, семейное и половое воспита-

ние. В таком соотношении со способностью рефлексивного плана можно говорить о целесообразности тренинговых занятий, о возможности организации адаптивного лагеря за год до выпуска из школы. Скорее всего, возрастные особенности является основанием для корректировки подготовки субъектов профилактической деятельности с позиции возрастного соответствия форм интерактивных методик личностным новообразованиям учащихся. Такой алгоритм должен быть закреплён в правовом поле, с детальным уточнением необходимой компетентности у проводящих профилактические мероприятия, а также, как на это указывает зарубежный опыт, закреплением информационных и временных ограничений. Нельзя, к примеру, подросткам называть наркотические препараты, а также в каждом возрасте будут свои ограничения по объёму профилактики. Информация, которая не регламентирована, и имеет также много примеров из жизни с отклонением в поведении, будет создавать эффект личностной деперсонализации.

Говоря об отборе приемов в первичной профилактике отклоняющегося поведения в контексте возрастного подхода, необходимо отметить несоответствие их возрастным характеристикам учащихся. При этом в этой сфере выделяют следующие недостатки: неразработанность правового алгоритма в организации таких профилактических мероприятий, отсутствие целостной концепции возрастного подхода в системной профилактике, а также неготовность в полной мере использовать весь ресурс профилактического пространства и профилактической среды из-за недостаточной компетентности субъектов профилактической деятельности.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Клейберг Ю.А., Психология девиантного поведения, М.: ТЦ «Сфера» при участии «Юрайт-М», 2001.- 160с.
2. Шабалина В.В., Психология зависимого поведения, СПб.: Изд-во С.-Петерб. Ун-та, 2004.- 336с.
3. Ананьев В.А., Малыгина Я.В., Васильев М.А., Концептуальные основы системной профилактики девиантного поведения, СПб.: Изд-во РГПУ им А.И.Герцена, 2003 – 171с.