

Этапы социально-педагогической работы с несовершеннолетними с девиантным поведением в Германии

Stages of social and pedagogical work minors with deviant behavior in Germany

УДК 376.37

DOI: 10.12737/2500-3305-2026-11-1-233-238

Наволокина М.С.

Аспирант кафедры педагогики, ФГБОУ ВО «Волгоградский социально-педагогический университет», учитель информатики, МОУ «Средняя школа № 28 г. Волжского Волгоградской области», г. Волгоград
e-mail: miss.maria.sergeevna@mail.ru

Navolokina M.S.

Postgraduate student Department of Pedagogy, Volgograd Social and Pedagogical University, Computer Science Teacher, Secondary School No. 28, Volzhsky Volgograd Region, Volgograd
e-mail: miss.maria.sergeevna@mail.ru

Аннотация

В статье представлен анализ этапов социально-педагогической работы с детьми с девиантным поведением в Германии. Отражена важность совместной работы всех участников процесса социально-педагогической работы с несовершеннолетними с девиантным поведением. Выделены характерные черты данных этапов. Описаны принципы и методики работы социальных работников и педагогов при работе с категорией несовершеннолетних с девиантным поведением. Выделены основные цели социально-педагогической работы с несовершеннолетними с девиантным поведением.

Ключевые слова: девиантное поведение, социально-педагогическая работа, социально-педагогическая работа с семьей, семейные отношения, аномальное поведение.

Abstract

The article presents an analysis of the stages of socio-educational work with children with deviant behavior in Germany. It reflects the importance of joint work by all participants in the process of socio-educational work with minors with deviant behavior. The characteristic features of these stages are highlighted. The principles and methods of work of social workers and teachers when working with a category of minors with deviant behavior are described. The main goals of socio-educational work with minors with deviant behavior are highlighted.

Keywords: deviant behavior, social and pedagogical work, social and pedagogical work with families, family relations, abnormal behavior.

Глобальное мировое противостояние и связанные с этим социальные-экономические последствия оказывают серьезное влияние на население разных государств. Это влияние вызывает стремительный рост проявлений девиантного поведения среди различных категорий граждан. Лица с девиантным поведением наносят вред себе, своим близким и обществу. Следовательно, перед национальными системами социальной поддержки и главное системы образования встает вопрос об успешной организации по работе с несовершеннолетними с девиантным типом поведения.

Система работы с несовершеннолетними с девиантным поведением в России достаточно молодая и находится в стадии своего развития. Ее становление происходило на фоне последствий прекращения существования СССР и осуществления «Шоковой терапии», комплекса реформ, осуществленных в области экономики и государственного управления в 1992 г., проводимых правительством Ельцина-Гайдара. Произошел коренной пересмотр экономической политики государства в ходе либерализации различных ее аспектов. Экономика России по своему типу стала рыночной. Последствия данных реформ оказали весьма серьезное влияние на экономику Российской Федерации в 1990-х годах. Десять лет кризиса привели к сокращению доли России в мировой экономике в 7,5 раз: с 6% в 1990 г. (доля СССР около 9%) до 0,8% в 2001 г. Произошло коренное ухудшение социальной ситуации, изменение системы ценностей в стране.

В связи с прекращением существования СССР прекратила свое существования система работы с детьми с отклоняющимся поведением. В 1990-е годы, в новой России система работы с детьми с девиантным поведением функционировала с большим трудом. Это было связано с малым финансовым обеспечением и отсутствием целостной законодательной базы. Ситуация начнет улучшаться в конце 1990-ых- начале 2000-ых годов после принятия федерального закона № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24 июня 1999 г. В рамках этого закона начало происходить восстановление целостной системы работы с несовершеннолетними с девиантным поведением и улучшение ситуации в экономике [1].

Отечественная система работы с детьми с девиантным поведением открыта для изучения опыта иностранных государств. Например Германии. Девиантное поведение в Германии начали исследовать еще в 19 в., во времена Германской империи. Первым ее исследователем в Германии стал социолог Фридрих Тенис. Он исследовал вопросы девиантного поведения в теоретическом и практическом плане. Немецкий социолог посвятил большое количество своего времени научным исследованиям преступности и вопроса его предотвращения и профилактики. Самыми известными были его исследования преступления в земле Шлезвиг-Голдштейне и забастовки докеров в порте Гамбурга. Им проверялась гипотеза о связи уровня преступности с социальным происхождением заключенных - дихотомия деревня-город. Тенис пришел к выводу, что более высокий уровень преступности среди пришлых объясняется их негородским происхождением.

Система работы с детьми с девиантным типом поведения была заложена в немецком государстве еще при кайзере Германии Вильгельме 1. В 1871 г. был принят закон о защите детей от уголовного преследования, пока они не достигнут тринадцатилетия. Параллельно юных правонарушителей передавали в специальные интернаты на неопределенный срок для перевоспитания. В данных учебных заведениях основным методом перевоспитания были телесные наказания. Позднее, в 1923 при канцлере Германской республики Фридрихе Эберте возраст уголовной ответственности будет поднят до 14 лет.

Девиантное поведение обычно относится к поведению и действиям отдельных лиц и групп, которые не соответствуют ожиданиям, нормам, нормальным предположениям и ценностям, которые считаются правильными и желательными в обществе.

Поведение или действия, описываемые как девиантные, не соответствуют социально приемлемому поведению и, следовательно, могут быть определены только с точки зрения существующих социальных норм.

В повседневном понимании нормальность это объяснительная модель, которая редко подвергается сомнению. Ненормальное поведение или действия можно сделать сознательными только в том случае, если есть отклонение от так называемой нормы. Нормальное поведение можно отличить от других типов поведения, таких как ненормальное, неуместное, разрушительное или раздражающее.

Нормальность и предвзятость считаются противоположностями. Это понимание привело к гипотезе о том, что девиантность можно четко определить, как характеристику определенных людей и их поведения. В результате возникло проблемное понятие, разделяющее людей на «нормальных», нормативных и иных: «преступных», «готовых к насилию», «сумасшедших», «патологических», «извращенных», «аморальных», «инвалидных», «бедность», «асоциальный», «заброшенный» и др.

Штер говорит о навешивании на человека или его действия ярлыка девиантного, что часто связано с оценочными суждениями и процессом стигматизации и даже криминализации. Например, стигма может быть связана с «необычными» характеристиками или характеристиками, такими как пол, цвет кожи, одежда, инвалидность или поведение, основанное на сексуальных, политических, религиозных или культурных ориентациях и практиках.

Н. Олькерс изучал отклонения или действия, подчеркивая их общественную полезность и необходимость, их значение для дальнейшего развития общества, что было невозможно без отклонения от обычного и общеизвестного поведения. Научные, технологические, художественные и социальные инновации были немыслимы, если поведение было полностью последовательным. Но отклонения или поведение, которые считаются социально вредными, такие как преступность, также имеют социальные функции, потому что идея общих ценностей и норм является социально инклюзивной. Эта функция зависит только от восприятия, подтверждения и закрепления определенной доли предубеждений. Однако в этой социальной модели чрезмерная девиантность, плюрализм, социальные изменения и дифференциация приводят к отсутствию норм (аномии), что в свою очередь считается вредным для общества считает Ф. Бетмер. Для предотвращения чрезмерного отклонения разрабатываются и используются социальные практики, такие как социальный контроль и санкции. Это осуществляется для исправления или регулирования норм с целью усиления и укрепления существующих норм и ценностей. Отправной точкой нормативной практики является различие между конформизмом и девиантным поведением, с одной стороны допустимыми или допустимыми и неприемлемыми или допустимыми с отклонениями, с другой [2].

Девиантное поведение относится к человеческому поведению или поведению, которое считается раздражающим, проблематичным или даже социально неприемлемым. С этой не критической точки зрения люди и поведение считаются девиантными, если они не соответствуют нормальным социальным представлениям о правильном, разумном, ожидаемом или стандартном поведении. Социальные нормы безоговорочно принимаются как должное, поэтому девиантное поведение всегда интерпретируется как не соответствующее нормативной системе.

Тем не менее нормы и концепции нормальности исторически, культурно и социально изменчивы. В ряде случаев также отсутствует четкое определение того, что отличается или соответствует, поэтому можно говорить о размытии нормативных границ. Отклонение также в значительной степени зависит от формулирования и соблюдения норм доминирующими социальными группами.

В зависимости от конкретного случая и ситуации существует широкий диапазон допустимых значений оценки поведения и действий. С другой стороны, если нормальность определяется с помощью эмпирически найденных норм статистических отклонений, то определенные отклонения будут нормальными, поскольку они распространены в обществе.

На современном этапе, в ФРГ социально-педагогическая работа с детьми с девиантным (аномальным) поведением сосредоточена на постановке данного типа поведения под

социальный-педагогический контроль. У проводимой работы есть две основные цели: профилактика и реабилитация [4].

Основной целью социально-воспитательной работы во время реабилитации является нейтрализация отрицательных представлений несовершеннолетних о себе, восстановление способности к нормальной социальной жизни, уверенности в себе у ребенка, развитие положительной жизненной позиции, овладение личностными качествами, необходимыми для освоения положительных социальных ролей и правил социального поведения.

Социально-педагогическая работа реабилитационного характера, как отмечают немецкие исследователи состоит из следующих этапов: установление контакта, проведение диагностики, разработка реабилитационной программы, постреабилитационный этап [1].

Во время этапа установления контакта между специалистами и семьей ребенка должны учитывать следующие моменты от соблюдения, которых зависит успешный переход на следующий этап.

После первых встреч необходимо обсудить общие правила работы (частота посещения специалистов, необходимость обращения к конкретным службам, гарантия сохранения семейных проблем в тайне, выполнение рекомендаций специалистов членами семьи и т.д.) и взаимные ожидания от проводимой работы. Нужно объяснить членам семьи, что решение проблемы не может быть мгновенным, поэтому необходим период адаптации семьи и рабочей группы друг к другу [1].

Специалисты становятся участниками частной жизни семьи, но при этом остаются профессионалами, сохраняя дистанцию, при этом проявляя уважение и чуткость к членам семьи. Специалисты должны проявлять себя в жизни семьи деликатно и ненавязчиво, но при этом держать ситуацию в семье под контролем. Они должны проявлять интерес и внимание к жизни семьи несовершеннолетнего.

Специалисты должны быть беспристрастны в отношении к семье ребенка с девиантным поведением. Они должны быть положительны в своих прогнозах. Недопустимо допускать негативные мнения в отношении осуществляемой работы с несовершеннолетними с девиантным поведением. Нельзя переводить личные симпатии на членов семьи. Как отмечают немецкие ученые невозможно переходить к этапу диагностики без успешного установления контакта с семьей. На этапе диагностики определяют степень отклонения поведения. Причины такого поведения являются особенности ближайшего окружения ребенка (семья, соседи, сверстники, школа) и мотивационная сфера самого ребенка, уровень сформированности личностных качеств ребенка, самооценки, познавательных интересов. В результате должно получиться подробное описание ребенка и его проблемных зон.

Статья 62 Закона о помощи детям и молодежи определяет характер информации, которую специалисты вправе собирать для работы с семьей ребенка. Также в статье закона подчеркивается, что информация открыто обсуждается со всеми заинтересованными сторонами. В начале работы специалист обращается к информации о проблеме ребенка, над которой он планирует работать. Сюда включается рассмотрение климата в семье, воспитательной потребности семьи. Далее специалисту необходимо профессионально оценить полученную информацию для определения характера необходимой помощи и продолжительности работы с семьей. В результате дается профессиональное обоснование необходимости оказания конкретной помощи семье на определенный период. Затем анализируются образовательные потребности семьи для совместного подбора рабочей группы и оценки социально-педагогических возможностей местных учреждений. Родители должны быть подробно проинформированы о характере помощи и ее возможных результатах [2].

Как подчеркивает Б. Дитц задача специалиста состоит не в воспитании родителей и детей, а в поддержке и направлении родительских усилий на благо всей семьи [5]. Многие исследователи (С. Гупс, Х. Пермин, П. Рикер) обращали внимание на то, что диагностика

в социально-педагогической работе необходима для формулирования гипотезы и разработки на ее основе программы социально-педагогического вмешательства [3].

В отличие от медицинской диагностики в социально-педагогической работе активное участие в диагностике принимает семья. В то же время социально-педагогические диагнозы не имеют статичного характера, так как семейные обстоятельства могут меняться в любую сторону. Поэтому диагноз не является единственным основанием для оказания помощи семье. За диагнозом следует обсуждение с группой из нескольких специалистов. Это сложное мероприятие, в котором также участвует семья. Таким образом, процесс постановки диагноза является улицей с двусторонним движением. Реабилитационная программа разрабатывается с участием детей и их родителей. Она направлена на формирование и коррекцию представлений ребенка о нравственных ценностях и оснащение ребенка, необходимыми социальными ролями и социальными кодексами поведения. Программа индивидуальна для каждого ребенка [2].

Исследователи (С. Гупс, Х. Пермин, П. Рикер) обращают внимание на важность решения следующих задач на данном этапе. Во-первых, это поддержка семьи. Специалист может выезжать в конкретные инстанции в интересах семьи и ребенка, или же специалист освобождает родителей от определенных обязанностей (сопровождение ребенка в школу, кружки, зоны, прогулки, посещение школьных собраний и т.д.). Ученые считают, что выполнение этой задачи не обязательно приводит к ожидаемым изменениям в семье, но помогает более четко сформулировать воспитательный заказ семьи, что является второй задачей этого этапа. Это позволит начать работу в правильном направлении для поиска решения проблемы. Важно уточнить определение образовательного заказа, т.к. эксперты и родители часто расходятся во мнениях. Им трудно прийти к согласию по ключевым аспектам проблемы. Правильная постановка задач является необходимым условием решения крупных семейных проблем, поскольку они конкретизируют общие проблемы по характеру своих трудностей. Одни трудности требуют срочного решения, другие можно долго вычислять, формируя таким образом иерархию проблем. С. Гупс считает, что начинать целесообразно с решения краткосрочных трудностей, а долгосрочные трудности не откладывать, а решать параллельно. Это мнение обращено к главной миссии специалистов. Они поддерживают и направляют семьи в выборе путей решения менее сложных аспектов проблемы и помогают понять безотлагательность решения более сложных аспектов [7].

Основной задачей на постреабилитационном этапе является повышение социальности внутреннего мира ребенка, т.е. помощь ребенку в установлении гармоничных отношений со сверстниками, учителями, родителями и другими членами семьи оказание своевременной поддержки при возникновении проблем.

Немецкие ученые (Г. Габриэль, Б. Холтузен, Х. Шафер) [6] выделили основные принципы социально-воспитательной работы с детьми с аномальным поведением, гарантирующие ее эффективность:

- внимание к физическому, эмоциональному и психическому состоянию ребенка;
- предъявление посильных требований к ребенку, создание для него ситуаций успеха, недопущение отрицательных ожиданий;
- постоянная мотивация в учебе, акцентирование внимания даже на незначительных достижениях;
- постоянное привлечение ребенка к полезной трудовой деятельности, представляющей не только общественную пользу, но и личный интерес для него;
- сведение до минимума чтения нравоучений;
- постоянное проявление уважения, доверия, терпения и выдержки по отношению к ребенку, даже при сопротивлении с его стороны.

Таким образом, социально-педагогическая работа с детьми направлена на замену асоциальных форм поведения ребенка общественно одобряемыми и полезными для общества. Изучение немецкого опыта может быть полезно российским специалистам при проектировании процесса социально-педагогической работы с семьей. Выявление

особенностей этой работы в Германии дополняет теорию образования и расширяет поле теоретических и практических исследований в области зарубежной и сравнительной педагогики.

Литература

1. Бессарабова И.С, Бурдыкина Н.Н. Особенности профилактической работы с детьми девиантного поведения в Германии. // Известия ВГПУ. №7 (120). 2017. с. 18-24.
2. Бессарабова И.С., Бурдыкина Н.Н. Роль семьи в социально-педагогической работе с детьми девиантного поведения в Германии//Russian Journal of Education and Psychology. №7. 2017. с. 41-62.
3. Мельникова М.И. Зарубежный опыт изучения проблемы девиантного поведения. // Международный научно-исследовательский журнал. №6 (37). 2015. С. 26-27.
4. Зорина Е.В. Социальная политика в отношении семьи и детей в России и Германии: сравнительный анализ: автореферат дис. ... канд. социол. наук/ Е.В. Зорина— СПб., 2009. — 22 с.
5. Dietz В. Zum Lebenskontext Jugendlicher Aussiedler / innen Youth At Risk? // Niedersächsische Landesstelle gegen die Suchtgefahren (ed.), Sucht und Migration. Suchtgefährdung und Suchthilfekonzepte für junge Drogenkonsumierende aus Osteuropa. Tagungsdokumentation, Hannover, 2014.
6. Holtfreter U. Das Kulturgut des deutschen Volkes erhalten. Zur Integration von Aussiedlern // Sozialmagazin. 2014. Vol. 24. pp. 14-21.
7. Hoops S., Permien H., Rieker P. Zwischen null Toleranz und null Autorität: Strategien von Familien und Jugendhilfe im Umgang mit Kinderdelinquenz [Electronic resource]. //- URL: <http://www.iprt.ie/files/IPRT-Turnaround-web-optimised.pdf> (дата обращения: 14.06.2017).