

# НАПРАВЛЕНИЕ 7.

## ИСТОРИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

*А.В. Редина*

### **Девиантное поведение в контексте истории**

*Научный руководитель Т.В. Коновалова*

Во все времена существовало девиантное поведение, но в каждую эпоху это определяли, рассматривали и оценивали по разному. Проблема проявлений отклоняющегося поведения, и как следствие, его наказания в разные времена, является актуальной и на сегодняшний день. Издано множество литературы, касающейся непосредственно девиаций, но довольно мало по ее истории.

**Объектом** нашего исследования является проявление девиантных форм поведения в конкретные исторические периоды.

**Предметом** – отношение к одним и тем же поступкам и действиям людей на разных этапах развития общества.

**Цель** исследования: отслеживание отношений людей к социально негативным действиям; сравнение, всегда ли и везде, то, что сейчас называется девиацией, было таковым.

Общество всегда пыталось подавлять, устранять нежелательные формы человеческой жизнедеятельности и их носителей. Методы и средства определялись социально-экономическими отношениями, общественным сознанием, интересами правящей элиты. Проблемы социального «зла» всегда привлекали внимание ученых. Философы и юристы, медики и педагоги, психологи и биологи рассматривали и оценивали различные виды социальной патологии: преступность, пьянство и алкоголизм, наркотизм, проституцию, самоубийства и т.п.

Девиантное поведение подразумевает любые поступки или действия, не соответствующие писаным и неписаным нормам. В некоторых обществах малейшие отступления от традиций, не говоря уже о серьезных проступках, сурово карались. Все находилось под контролем:

длина волос, форма одежды, манера поведения. Так поступали правители Древней Спарты в V веке до н.э. и советские партийные органы в XX веке. В 60 – 70 годы в школе учителя боролись с «длинноволосыми», усматривая в их облике подражание «битлам»; они насаждали школьную униформу на манер военной, «пропесочивали» на родительских собраниях тех, кто, по их мнению, неправильно себя вел.

Из истории психологии, психиатрии и психотерапии известно, что открытие и описание феномена нетипичного, отклоняющегося от культурной нормы, поведения отдельных людей произошло в эпоху Древнего мира. В это время религии жестко нормировали все стороны жизни и деятельности каждого человека в отдельности и общества в целом. Отклонения от диктуемых религиозными институтами правил и норм воспринимались как нарушение воли Бога и жестко карались и при умышленном и при непредумышленном нарушении. Каждая религия предусматривает психологические механизмы регуляции поведения человека и общества через понятие греха, означающего уклонение человека от исполнения своего долга.

В Библии впервые описываются случаи психологического неблагополучия и страдания. Ярким примером являются страдания царя Саула, мучающегося от приступов, типа депрессивных. Автор ветхозаветного текста впервые пытается поставить диагноз: «Бог покинул царя и тогда злой дух вселился в него». Философы античного мира пытались создать теорию, раскрывающую причины «неправильного» поведения. Платон считает, что этика (правильное поведение) есть следствие метафизики (адекватно познанной картины мира). Если правильное знание у человека есть, то он будет вести правильную жизнь (хотя в некоторых случаях правильное поведение может быть и волей случая), а зло порождается исключительно недостатком знания.

В России (бывшем СССР) отклоняющееся поведение длительное время изучалось преимущественно в рамках специальных дисциплин: криминологии, наркологии, суицидологии и лишь не давно появилась наука – девиантология.

**Сущность и причины девиантного поведения.** Определений «девиантного поведения» множество, например Стурова М.П., говорит о том, что это общественно осуждаемые не выходящие за рамки психического здоровья, нарушающие установленные на данном этапе

развития общества соответственные нормы и влекущие применение соответствующих санкций [2].

Так же Стурова М.П. и Стиленкова В.И. выделяют следующие причины отклоняющегося поведения:

- Организационные причины, связанные с экономическими. К ним относят: отсутствие норм, способных воздействовать на поведение людей; утрату нормами действенности; неумение наладить процесс реализации норм; неспособность их выполнять и т. д.

- Социально-психологическим: неприятие норм, слабая усвоенность норм, незаинтересованность в их исполнении, крушение надежд и утрата веры в то, что с помощью существующих норм можно добиться успеха в деятельности, разрушение старых ценностных ориентации, направляющих на исполнение норм, и возникновение новых, базирующихся на иных представлениях о норме и патологии [2].

Мустаева Ф.А. выделяют две группы девиантного поведения:

1. Поведение, отклоняющееся от морально-нравственных норм человеческого общежития и проявляющееся в разных формах социальной патологии (алкоголизм, проституция, наркомания, преступность, гомосексуализм, самоубийство и т. п.).

2. Поведение, отклоняющееся от норм психического здоровья, т. е. наличие у человека явной или скрытой психопатологии. Сюда относятся астеники (повышенная утомляемость, раздражительность); шизоиды (замкнутость, некоммуникабельность); истероиды (крайний эгоцентризм, ненасытная жажда постоянного внимания к своей особе) и т. п. К этой же группе примыкают люди с акцентуированными (отрицательными) характерами, которые также страдают психическими отклонениями, но в пределах нормы [3].

**Формы социальной патологии. История наркомании.** Наркотики знакомы людям уже несколько тысяч лет. Наркотики употребляли люди разных культур, в разных целях: во время религиозных обрядов, для восстановления сил, для изменения сознания, для снятия боли и неприятных ощущений.

Анализируя работы по наркомании, Габини А.А. и других авторов мы прослеживаем, что уже в дописьменный период имеются свидетельства того, что люди знали и использовали психоактивные

химические вещества – наркотики, потребление которых влияет на сознание.

Первое письменное свидетельство использования интоксикантов – рассказ Ноя из Книги Бытия.

В качестве наркотиков использовались различные растения, вызывающие физиологические и психические изменения, обычно в религиозных обрядах или при проведении медицинских процедур. Например – использование на Ближнем Востоке в V тыс. до н.э. «злака радости» (по всей видимости, опиумного мака, из которого делают наркотики). Около 2700 г. до н.э. в Китае уже использовали коноплю (в виде настоя, как чай): император Шен Нунг предписывал своим подданным принимать ее в качестве лекарства от подагры и рассеянности. Люди каменного века знали такие наркотики как опиум, гашиш и кокаин и использовали эти наркотики для изменения сознания (в ходе религиозных обрядов) и при подготовке к сражению. На стенах погребальных комплексов индейцев Центральной и Южной Америки есть изображения людей, жующих листья коки (один из способов приема кокаина), датируемые серединой III тыс. до нашей эры.

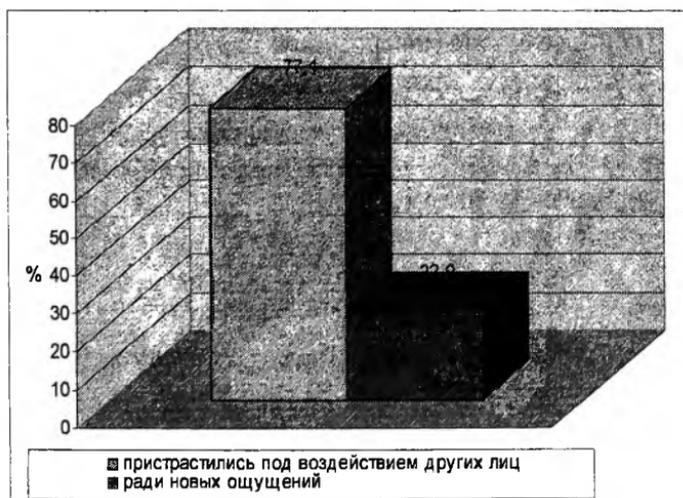
На протяжении всей истории контакты между далекими культурами происходили благодаря торговле и войнам. Например, в результате крестовых походов и путешествий Марко Поло европейцы узнали опиум и гашиш, широко распространенные на Востоке. Позднее путешествия европейцев (главным образом англичан, французов, португальцев и испанцев) в Америку принесли новые открытия. Основные наркотики, привезенные в Европу из Америки – кокаин (из Южной Америки), различные галлюциногены (из Центральной Америки) и табак (из Северной Америки). Как показали исследования, между культурами происходил двусторонний обмен.

До начала XX века практически не существовало ограничений на производство и потребление наркотиков. Иногда делались попытки сократить или вообще запретить использование определенных веществ, но они были непродолжительными и, как правило, неудачными. Известны и случаи, когда государство не запрещало наркотики, а наоборот содействовало процветанию торговли ими. Лучший пример – вооруженные конфликты между Великобританией и Китаем в середине XIX века. Они называются опиумными войнами, потому что

английские торговцы ввозили в Китай опиум. Китайское правительство приняло множество законов о контроле над импортом опиума, но ни один из них (включая полное запрещение) не возымел желаемого действия. После чего наркотики были легализованы.

В XX веке в Европе и Америке употреблялись практически одни и те же наркотики. Интересно, что много новых или хорошо забытых старых наркотиков было освоено сначала в Соединенных Штатах, и затем они распространились в других странах, так что Америка как бы задавала тон в международном потреблении наркотиков.

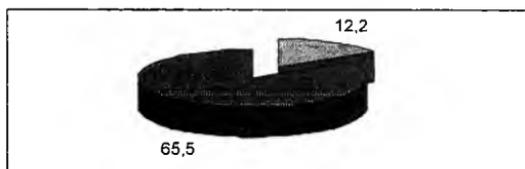
В нашей стране наркомания долгие годы считалась явлением, принадлежащим исключительно западному образу жизни. Сегодня уже никто не отрицает, что наркомания существует и у нас, все понимают тяжесть ее последствий для личности и для общества в целом, однако все такой же острой остается проблема эффективности борьбы с ней [4].



Результаты социологических исследований показывают, что главные мотивы потребления наркотиков – жажда удовольствий, желание испытать острые ощущения, эйфория. 77,1% наркоманов при-страстились к зелью под воздействием других лиц, главным образом потребителей наркотиков из числа друзей, знакомых, причем нередко

приобщение происходило в компании. Остальные начали принимать наркотики, чтобы узнать, что это, испытать новые ощущения.

Большая часть наркоманов были уверены, что смогут остановиться. Они в разной степени осознают угрожающую им опасность и критически относятся к своему пристрастию: 12,2 % считают его пагубным, 65,5 % относятся отрицательно.



**Формы явной или скрытой психопатологии. История истерии.** Журнал «Подробности», в своем разделе здоровье рассматривает проблему истерии. Естественно у нее есть своя история.

Все, что выходит за норму, вызывает одновременно непреходящие веками любопытство и невероятный страх. И люди, стремясь избавиться от беспокойства пытаются превратить страшное в обыденное. Название серьёзных психиатрических заболеваний вплетаются в повседневную речь, нередко можно услышать «Звонили из бухгалтерии, истеричили, что надо отчет сдавать» или «Да чего Машку слушать – она истеричка!»

Само слово «истерия» происходит от греч. «hystera» – матка. Придумал это название Гален, он считал, что комплекс симптомов, которые теперь принято обозначать как истерию, происходит от «блуждающей матки» (так как представлялся этот орган блуждающим по телу женщины: «то за ухом окажется, то в районе пяток»). С древнейших времён истерия считалась исключительно женским заболеванием. Обратите внимание, в русском языке и сейчас есть слово (ставшее довольно распространенным оскорблением) «истеричка», но нет мужского варианта, «истерик».

Миф про блуждающую матку был развенчан в конце XIX века, когда Жан Мартен Шарко обнаружил существование мужской истерии, чем опроверг представление о зависимости её от заболеваний исключительно женских органов. Тот же Шарко описал многие виды

истерических расстройств и заметил роль внушения в возникновении истерических симптомов.

Сейчас истерию относят к неврозам, порой очень серьезным. При этом диагнозе могут возникать припадки (они чем-то напоминают эпилептический с той разницей, что при истерии человек никогда себе не навредит), параличи, глухонмота, ложная беременность, рвота, нарушения памяти и истероидная дуга (когда человек выгибается и касается пола только затылком и пятками, в такой позе может оставаться часами).

В современной психиатрии диагноз «истерия» ставят крайне редко. Слишком много разных симптомов приписывали этой болезни, за те две тысячи лет, которые она существует. Сейчас принято говорить скорее о «истероидном личностном расстройстве», которое в первую очередь характеризуется чрезмерным требованием внимания к себе, повышенной и неконтролируемой эмоциональностью.

Истероиды (так называют людей с истероидным личностным расстройством) чувствуют себя крайне несчастными, если не находятся в эпицентре внимания. Они делают всё, чтобы смотрели только на них: вычурные театральные позы, громкий голос, кричащая одежда... Желание быть в центре внимания настолько велико, что такие люди готовы практически на всё для его получения. Появляются в публичных местах полураздетыми, рыдают, совершают странные безумные поступки. Они даже готовы рискнуть собственной жизнью – собственно демонстративные попытки суицида не редкость для них.

При этом настоящих дружеских отношений у них почти не бывает, любые серьёзные отношения быстро утомляют их. Истероиды очень внушаемы, часто видят отношения более близкими, чем они есть на самом деле. Познакомившись с вами днём, они могут позвонить вам среди ночи, чтобы поведать о собственных переживаниях или о «великом» событии в их жизни, например, о сгоревшем чайнике. Вместе с тем, ваши переживания их несколько не заботят, как не заботит их, что вам может «слегка помешать» звонок в три часа ночи по такому «серьезному» поводу. По большому счету истероиды просто не представляют, что в этом мире есть что-то кроме них, и уже тем более что-то важнее их.

## ИСТОРИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Феномен массовой истерии впервые был замечен в средние века. «Бесились» целые толпы людей в городах, и ещё чаще в монастырях. Чаще всего это была пляска святого Витта – непроизвольное подёргивание рук, ног, головы, мышц лица. Ещё в X веке можно найти упоминание, о таких «танцевальных» маниях (эпидемии неистовства, прыжков, приплясываний и конвульсий). Тогда это приписывали одержимостью бесами и пытались лечить экзорцизмом.

В XIII веке в Италии был эпизод «массовых плясок», получивший название «тарантизм» (так как болезнь приписывали укусам тарантула). Это был один из немногих эпизодов, когда одержимых людей не преследовали как бесноватых, а считали невинными жертвами «духа тарантула».

Такой всеохватности и критичности, как в средние века, массовая истерия больше никогда не приобретала, но, тем не менее, она не редка и в наши дни. Чаще всего это связано с чрезмерной любовью к какому-либо артисту или музыкальному коллективу. Все видели толпы девочек-подростков в слезах бьющихся в конвульсиях на концертах любимых групп. Пожалуй, самый массовый и самый яркий пример – битломания, когда с ума сходил практически весь мир. Поскольку, как уже говорилось выше, истероидность характеризуется повышенной внушаемостью, кончаются такие массовые проявления любви весьма печально. Чего только стоят волны суицидов после смерти того или иного кумира (так было и после смерти Джона Леннона, и Курта Кобейна и Игоря Сорина).

В разные эпохи – различные представления о норме. В «темные века» пляска св. Витта приводила к тому, что сжигали целые монастыри, сейчас на дискотеках и не такое увидишь. Ответ на вопрос «а что же тогда болезнь?» заключается в моменте контроля. Как быстро может прекратить свой танец парнишка с дискотеки, как быстро может успокоиться рыдающая девушка на экзамене? Если сразу же при изменении обстоятельств – всё отлично. Он же приходит на дискотеку именно за тем, чтобы оторваться, себя показать, других посмотреть. Пришел участковый – пора принимать серьезный вид и пытаться доказать, что тебе уже восемнадцать. Она плачет на экзамене, чтобы отработать свою тройку, поставили – можно перестать. А когда контроль теряется, человек находится в заложниках своего состояния,

338

он больше не контролирует свои эмоции, свое поведение и – в первую очередь – страдает от этого сам. Хотя и окружающим истероида приходится не сладко [5].

**Заключение.** Мы понимаем, что ежедневно каждый из нас сталкивается с разнообразными проявлениями социально нежелательного поведения – агрессией, вредными привычками, противозаконными действиями... Специалисты, занимающиеся подобными проблемами, многие годы ищут ответы на ряд вопросов. Каковы причины такого поведения? Что заставляет человека вновь и вновь причинять вред себе и окружающим? Как избежать этого? Наконец, правомерно ли использование термина «отклоняющееся поведение»?

И по нашему мнению, девиантное, отклоняющееся, поведение вызывает живой интерес у психологов, врачей, педагогов, работников правоохранительных органов, социологов, философов. Тема отклоняющегося поведения носит междисциплинарный и дискуссионный характер. Сопряженность термина с понятием «социальная норма» многократно усложняет проблему, поскольку границы нормы весьма условны, а человека абсолютно нормального по всем показателям просто не существует.

### Литература

1. *Рысь Ю.И., Степанов В.Е.* Социология, М. 2003.
2. *Стурова М.П. и Силенкова В.И.* Девиантное поведение несовершеннолетних как педагогическая проблема // Педагогика № 7, М., 1999
3. *Мустаева Ф.А.* Основы социальной педагогики, М., Академ. проект, 2002.
4. *Габриани А.А.* На краю пропасти: наркомания и наркоманы. М., 1990. С. 156
5. <http://www.podrobnosti.ua/health/2006/11/13/366598.html>