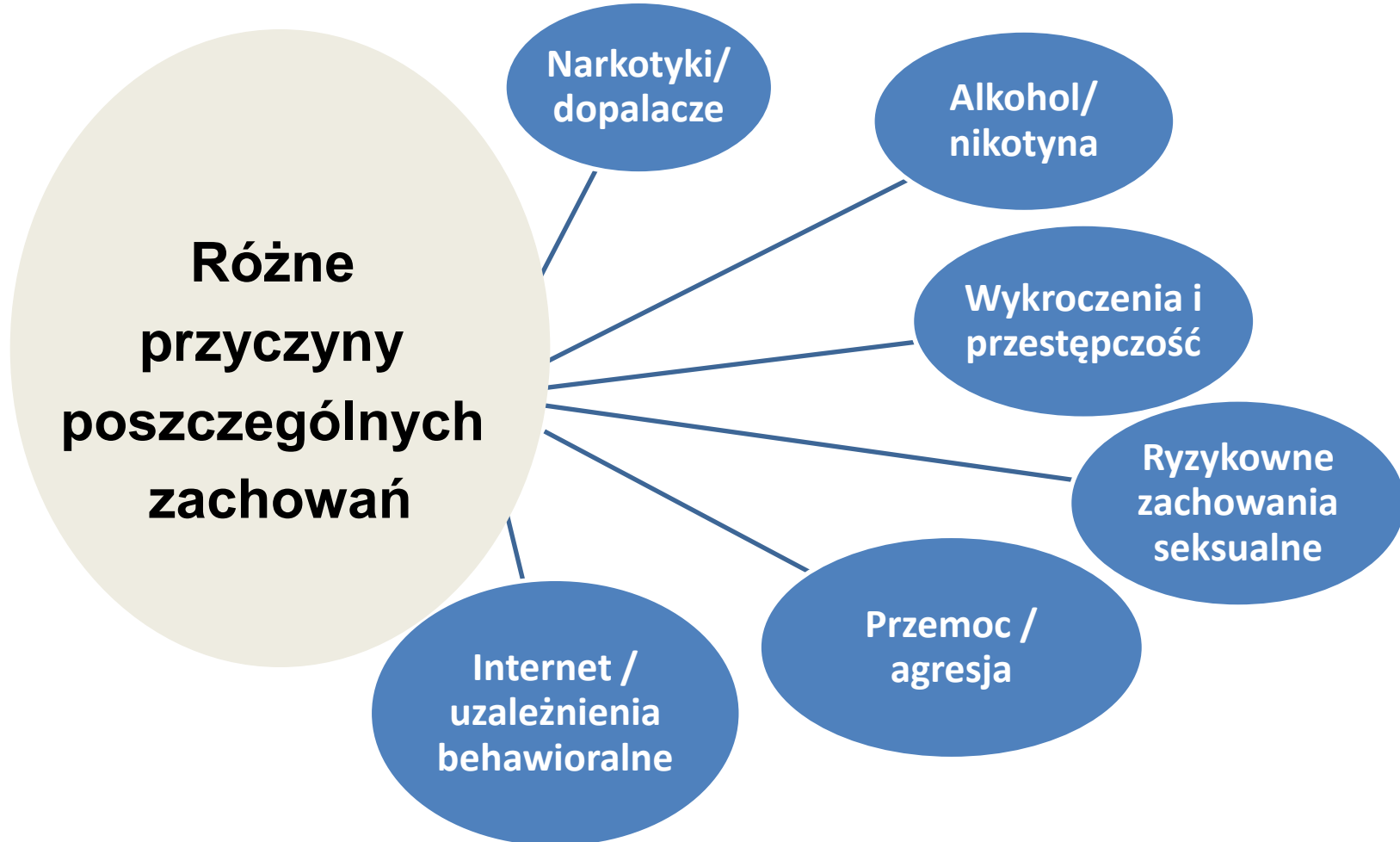


**Profilaktyka oparta na wiedzy.  
Koncepcje powstawania  
niepożądaných zachowań**

Krzysztof Ostaszewski

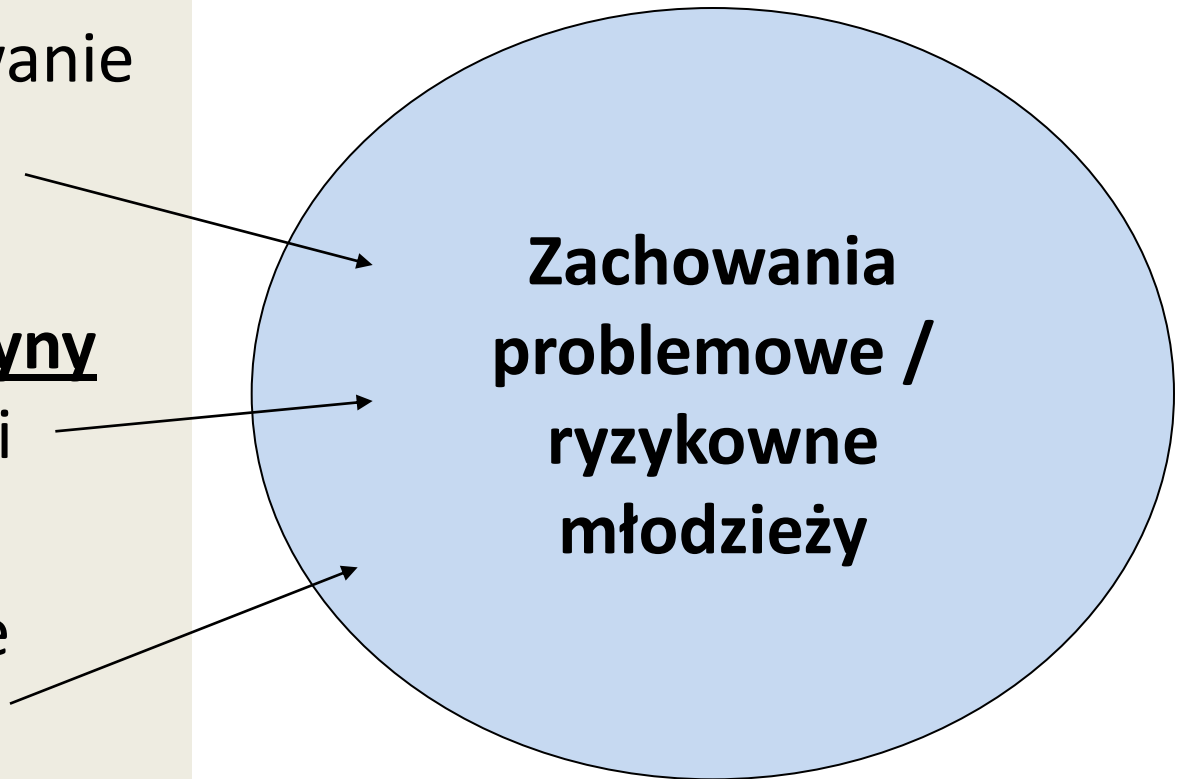
Instytut Psychiatrii i Neurologii w  
Warszawie

# Założenia na temat przyczyn



# Założenia cd.

- Współwystępowanie zachowań problemowych
- **Wspólne przyczyny** (czynniki ryzyka i predyktory)
- Wspólne funkcje rozwojowe



# Różnice lub podobieństwa

## Różnice

- Koncentracja na poszczególnych typach niepożądanych zachowań (specjalizacja)
- Pragmatyka polityki społecznej

## Podobieństwa

- Koncentracja na młodym człowieku i jego stylu życia nasyconym różnymi zachowaniami
- Pragmatyka naukowego podejścia  
(Ostaszewski, 2014)

# Ważne pytania

## ✦ **Konceptualizacja**

Jak definiujemy, nazywamy i interpretujemy niepożądane zachowania dzieci/ młodzieży?

## ✦ **Koncepcje**

Co wiemy o uwarunkowaniach i prawidłowościach niepożądanych zachowaniach młodzieży?

## ✦ **Podstawy**

Do jakich obszarów naukowej **wiedzy** odwołuje się profilaktyka zachowań problemowych/ ryzykownych młodzieży?

# Mozaika terminów

- Zachowania problemowe
  - Zachowania ryzykowne
  - Niedostosowanie społeczne
  - Zachowania dewiacyjne
  - Zachowania antyspołeczne
  - Zachowania antyzdrowotne
  - Zachowania internalizacyjne
  - Zachowania eksternalizacyjne
- (Urban, 2000, Pytka, 2001, Ostaszewski, 2014)

# Stare i nowe zachowania niepożądane

## „Stare”

- Alkohol, tytoń
- Narkotyki
- Przemoc
- Wykroczenia
- Przedwczesny seks
- Wagary
- Ucieczki z domu
- Wandalizm

## „Nowe”

- Nadmierne korzystanie z nowych technologii info
  - Komputera / sieci / gier
  - Cyberprzemoc
  - Cyberseks
- Patologiczny hazard
- Kompulsywne zakupy
- Drakońskie diety

# Zachowania problemowe

Zachowania młodzieży są „problemowe” jeśli młodzi ludzie nie respektują zwyczajowych dla ich wieku wymagań i oczekiwań lub łamią konwencjonalne normy/ wartości

Kontekst: ruch hipisowski, rewolucja seksualna, wojna w Wietnamie, nastroje antywojenne



# Zachowania problemowe młodzieży

	Klucz definicyjny	Struktura
<b>Teoria zachowań problemowych (Jessor, Jessor, 1977)</b>	Niezgodność zachowań z oczekiwaniami i wymaganiami dla okresu dojrzewania	<ul style="list-style-type: none"><li>- Używanie substancji psychoaktywnych</li><li>- Przedwczesny seks</li><li>- Wykroczenia</li><li>- Inne zachowania dewiacyjne</li></ul> <p><b>Syndrom zachowań problemowych</b></p>

# **Założenie: standardy społeczne**

## **Zachowania problemowe**

(niezgodne z normami i oczekiwaniami społecznymi dla wieku dojrzewania)

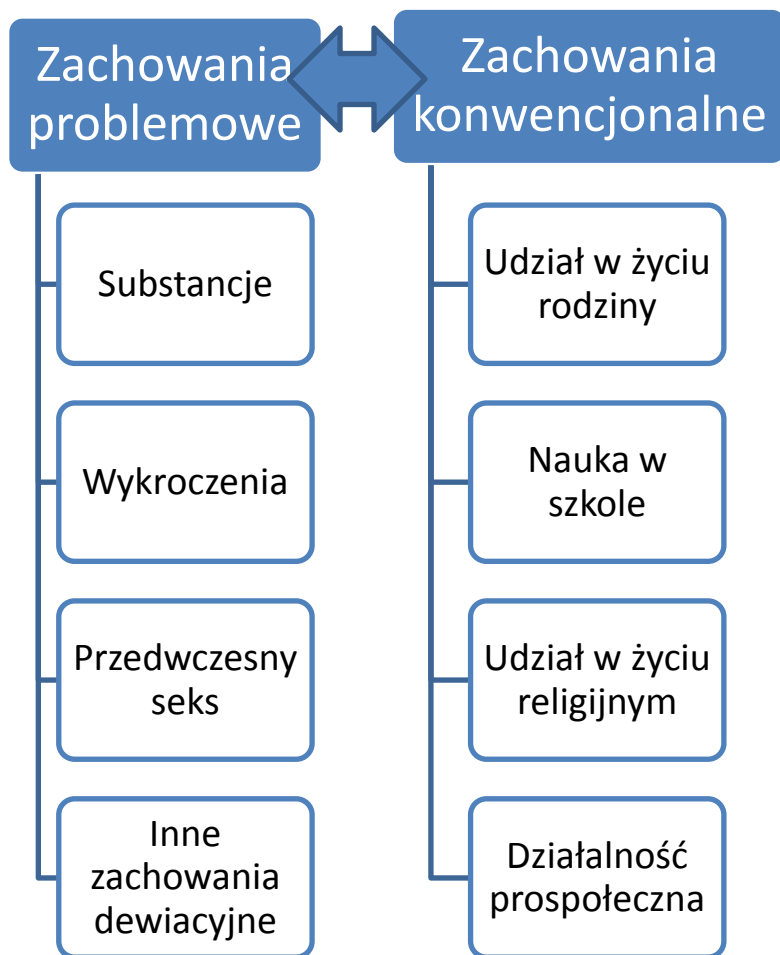
versus

## **Zachowania konwencjonalne**

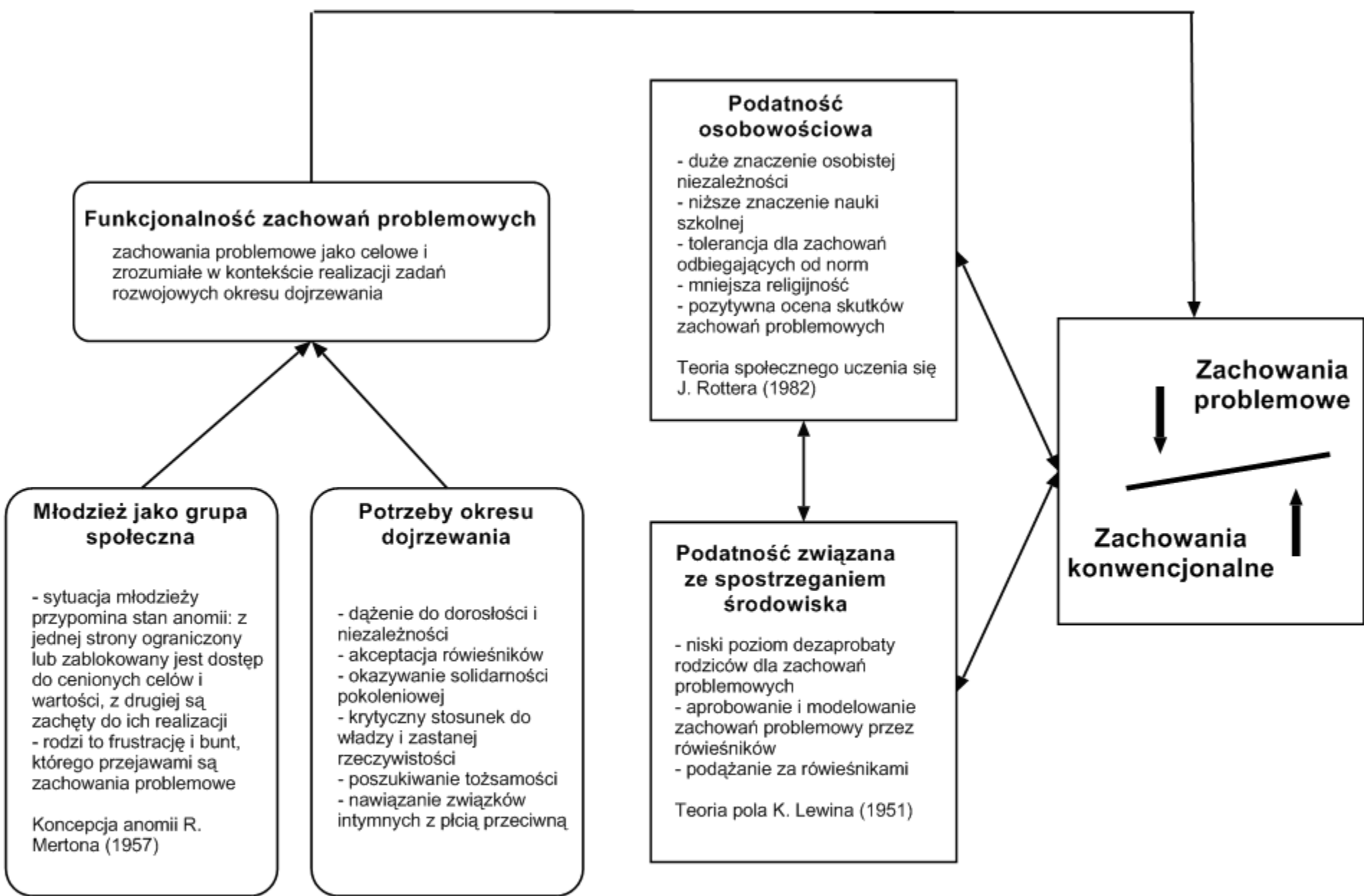
(oczekiwane i podtrzymujące ład oraz wartości społeczne)

Jessor & Jessor, 1977

# Prawidłowości zachowań problemowych



- **Współwystępowanie**  
Zachowania problemowe są wysoko skorelowane (syndrom ZP)
- **Negatywna korelacja**  
Im więcej zachowań problemowych tym mniejsze zaangażowanie w zachowania konwencjonalne i na odwrót
- **Mechanizm chroniący**  
Zaangażowanie w zachowania konwencjonalne



Ryc. 1.1 Psychospołeczne uwarunkowania zachowań problemowych u młodzieży. Adaptacja własna koncepcji zachowań problemowych R. Jessora i S. Jessor (1977)

# Przyczyny, TZP

- **Osobowość:** Akceptacja dla zachowań dewiacyjnych, niekonwencjonalność
- **Struktura społeczna:** Sytuacja młodzieży w społeczeństwie podzielonym na grupy wiekowe
- **Rozwojowe:** Funkcjonalność zachowań problemowych dla zadań okresu dojrzewania

# Konsekwencje TZP

- Zachowania problemowe młodzieży jako zjawisko normatywne, uwarunkowane rozwojowo
- Współwystępowanie i wspólne korzenie ZP impulsem dla integracji rozproszonych wątków pracy profilaktycznej
- Duże znaczenie pozytywnych wzorów zachowań konwencjonalnych w otoczeniu nastolatka (rodzina i rówieśnicy)

# Alternatywna koncepcja zachowań problemowych młodzieży

## Model rozwoju zachowań problemowych

(Ary i wsp. 1999)

### Przyczyny

- Nieprawidłowe relacje w rodzinie
- Słaba więź z dorastającym dzieckiem
- nieskuteczne monitorowanie
- Kontakty towarzyskie z problemowymi rówieśnikami

## Ścieżka rozwoju zachowań problemowych młodzieży



Ryc. 1.2 Model rozwoju zachowań problemowych młodzieży. Adaptacja własna modelu D. Ary i wsp. (1999)



# Konsekwencje Modelu Rozwoju ZP

- Duże znaczenie umiejętności wychowawczych rodziców, klimatu i pozytywnych więzi rodzinnych, a także właściwego monitorowania dorastających dzieci przez rodziców

# Zachowania ryzykowne

## Zachowania ryzykowne

to zachowania nastolatków, które stanowią znaczne zagrożenie dla:

- zdrowia i bezpieczeństwa
- prawidłowego rozwoju
- kariery szkolnej i zawodowej

W konsekwencji mogą pogorszyć jakość całego życia

## Kontekst

Coraz większa świadomość ryzyka szkód zdrowotnych młodzieży we współczesnych demokracjach

# Zachowania ryzykowne młodzieży

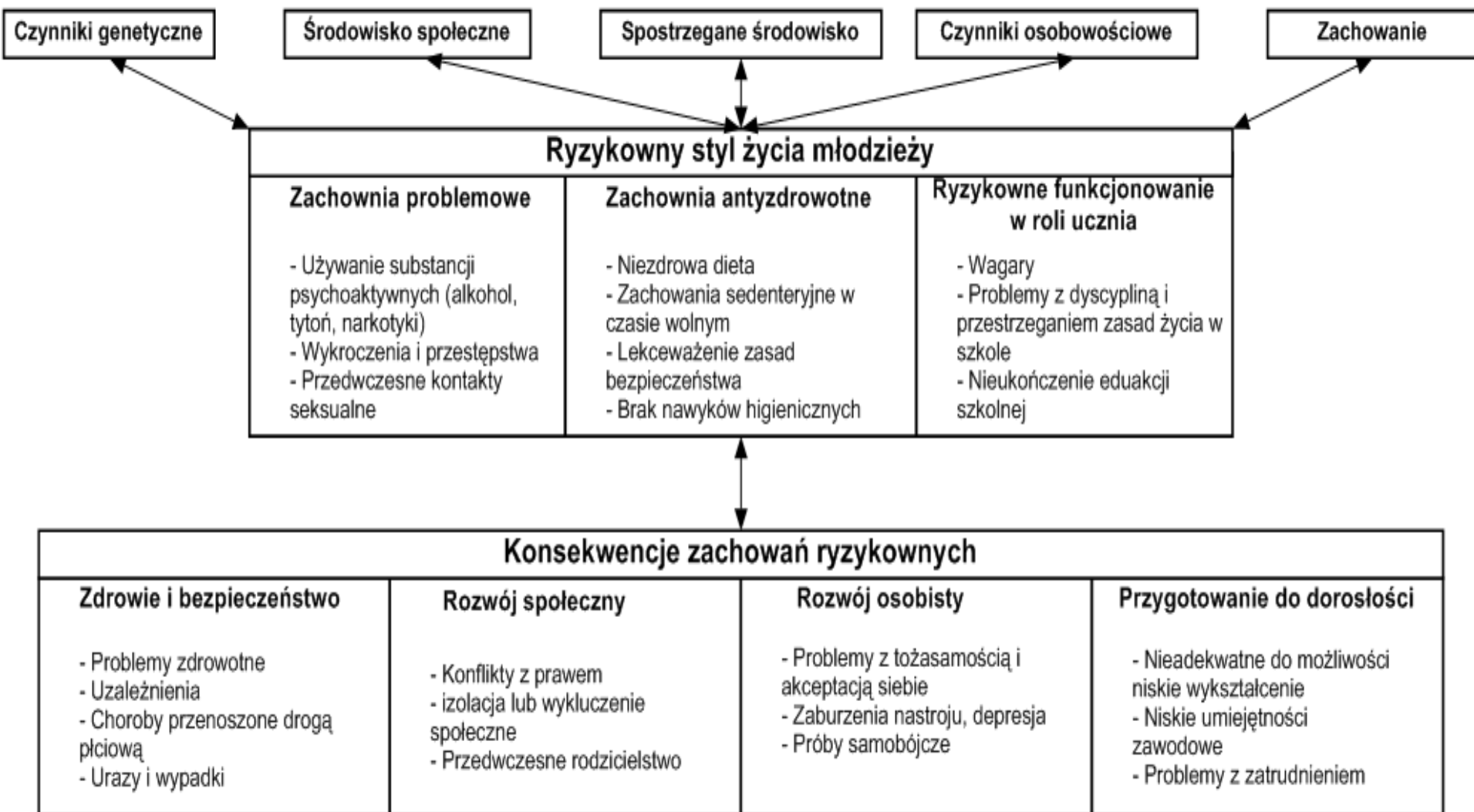
	Klucz definicyjny	Struktura
<b>Zmodyfikowana TZP Zachowania ryzykowne młodzieży (Jessor 1991, 1998)</b>	Zwiększone ryzyko szkód zdrowotnych i rozwojowych	1/ Zachowania problemowe  2/ Zachowania anty- zdrowotne (zła dieta, higiena, niska aktywność fizyczna)  3/ Problemy szkolne (wagary, brak postępów, nieukończenie szkoły)

# Teoria ZP → Teoria ZR

## Zachowania problemowe

## Zachowania ryzykowne

- Szersza gama zachowań
- Szersze uwarunkowania społeczne
- Większy związek ze zdrowiem



Ryc. 1.3 Uwarunkowania i konsekwencje zachowań ryzykownych młodzieży. Adaptacja własna koncepcji zachowań ryzykownych młodzieży R. Jessora (1991)

# Uwarunkowania

- **Ekologia okresu dojrzewania**

Wpływy rówieśnicze silnie konkurują z wpływami rodziców i dorosłych opiekunów

- **Neuropsychologia okresu dojrzewania**

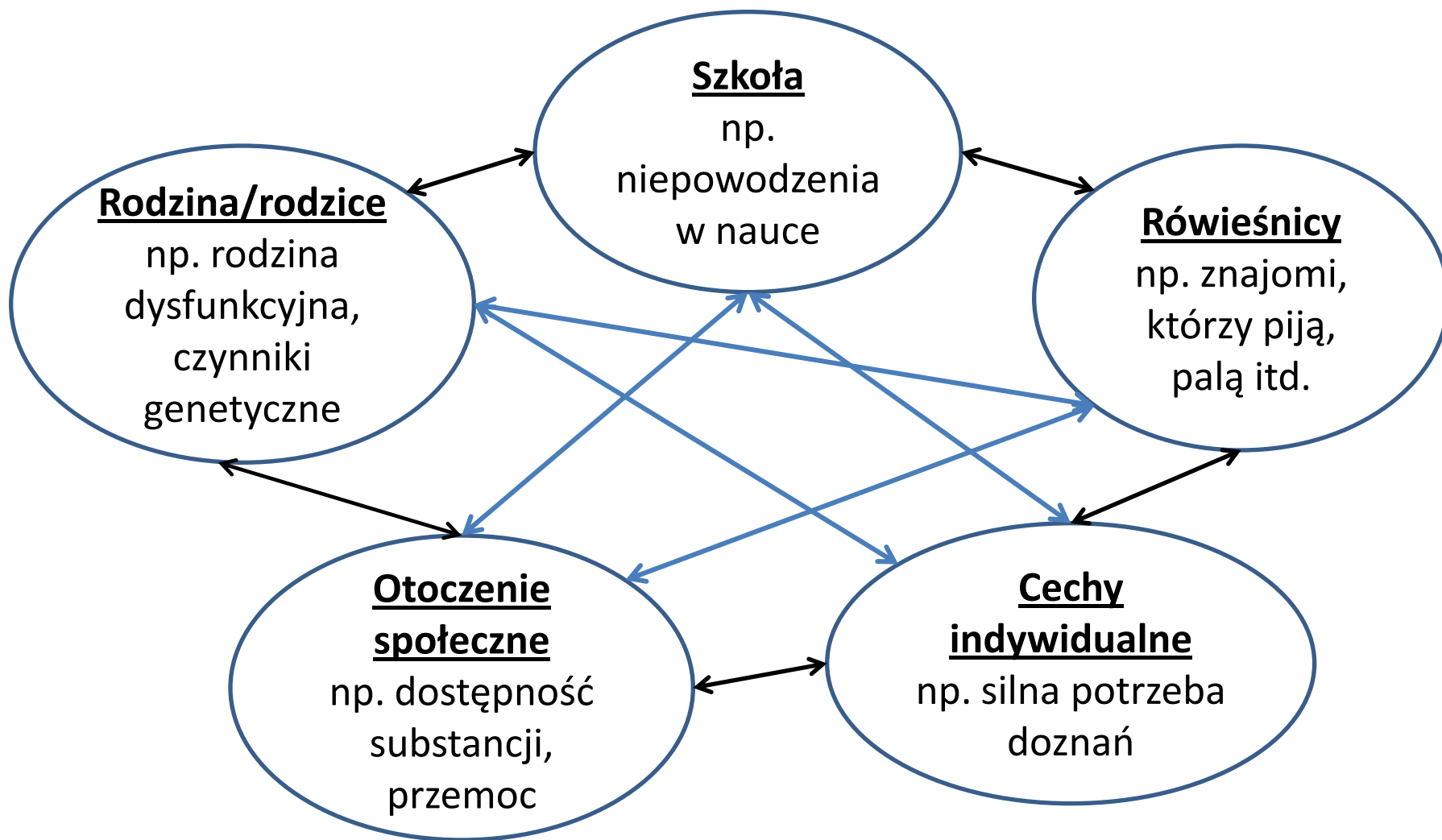
Dysharmonia w rozwoju struktur mózgowych (Steinberg, 2004)



## **Okres adolescencji**

Większa niż w innych okresach życia skłonność do podejmowania ryzyka

# Ekologia adolescencji i epidemiologia (czynniki ryzyka) zachowań ryzykownych



# Neuropsychologia okresu adolescencji

## Rozwijają się szybciej:

- Struktury mózgu odpowiadające za:
  - np. zdolność logicznego rozumowania
- Procesy biologicznego dojrzewania pobudzające potrzebę doznań

## • Rozwijają się wolniej

- Struktury mózgu odpowiadające za:
  - sterowanie uwagą
  - przewidywanie odroczonego skutków
  - regulowanie emocji, powstrzymywanie zachowań impulsywnych
  - podejmowanie decyzji



**Dysharmonia rozwojowa**



# Konsekwencje TZR

- Ryzykowny sposób bycia młodzieży jest odpowiedzią na specyficzną „ekologię” i potrzeby okresu dojrzewania
- Impuls do integracji profilaktyki zachowań problemowych młodzieży z nurtem promocji zdrowia (zachowania pro-zdrowotne)
- Zwrócenie uwagi na związki pomiędzy zdrowiem, socjalizacją i edukacją szkolną
- Poszukiwanie skutecznej odpowiedzi na problem dysharmonii rozwojowej wieku dojrzewania

# Zachowania antyspołeczne

- **Zachowania antyspołeczne** to łamanie norm życia społecznego i/lub pogwałcenie praw innych osób (Kazdin, 1987)
- Przykłady: zachowania agresywne, przemoc, kradzieże, wandalizm, wagary, okrucieństwo wobec zwierząt

- **Kontekst**

Przestępczość nieletnich

# Zachowania antyspołeczne

	Klucz definicyjny	Struktura
<b>Zachowania antyspołeczne ograniczone do okresu adolescencji</b>	Ograniczone do adolescencji przejawy nierespektowania norm życia społecznego i/lub praw innych osób	„Łagodne” przejawy zachowań antyspołecznych np.: używanie substancji, kradzieże sklepowe, niszczenie cudzej własności
<b>Zachowania antyspołeczne trwałe w perspektywie życia (Moffitt, 1993)</b>	Trwała w perspektywie życia tendencja do nierespektowania norm życia społecznego i/lub praw innych osób	1/ Zaburzenia zachowania i agresja w dzieciństwie 2/ Zachowania antyspołeczne w okresie dorastania (bójki, włamania, kradzieże samochodów, narkotyki) 3/Przestępstwa w życiu dorosłym (kryminalne i podatkowe, przemoc wobec partnerów i dzieci)

# Zachowania antyspołeczne cd.

## Przemijające

### Perspektywa adolescencji

- Młodzież, która dopuszcza się zachowań antyspołecznych i wycofuje się z nich kiedy dorośnie
- Powszechność i okresowość


## Trwałe

### Perspektywa życia

„W wieku 4 lat – biją i popychają, w wieku 10 lat – kradną w sklepie i wagarują, w wieku 16 lat – sprzedają narkotyki i kradną samochody, w wieku 22 lat – dokonują napadów, w wieku 30 lat są sprawcami oszustw i krzywdzą własne dzieci” (Moffitt, 1993)

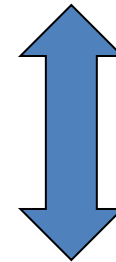
# Odmienna etiologia

## Przemijające

- wydłużający się okres przejściowym między dojrzałością biologiczną i społeczną
- 
- Dyskomfort
  - Utrudniony dostęp do wielu cennych wartości

## Trwałe

1/ Deficyty neuropsychologiczne dziecka



2/ Negatywne wpływy środowiska rodzinnego i społecznego

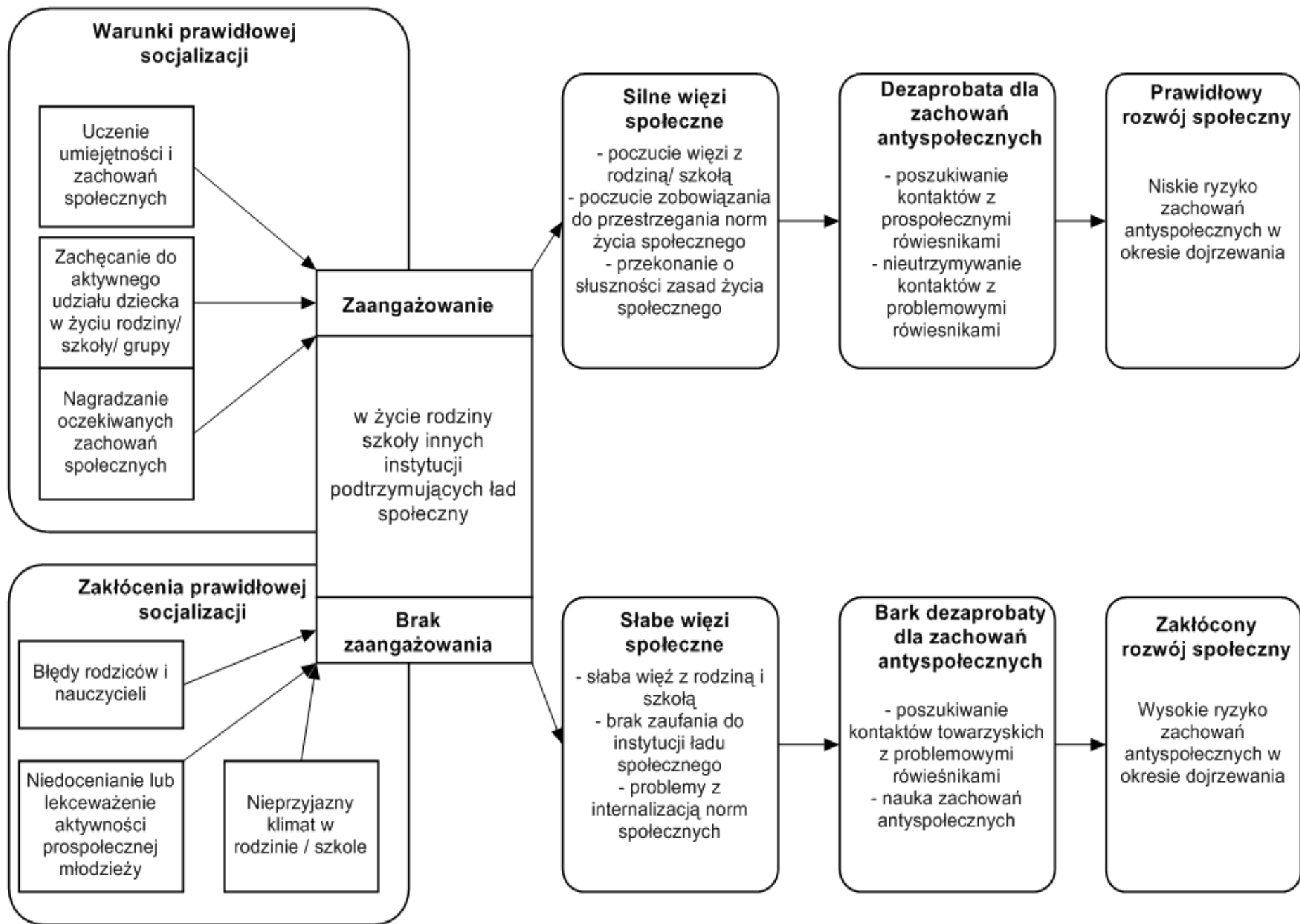
# Model rozwoju społecznego

## Znaczenie więzi społecznych

(Hawkins i Weis, 1985)

### Dwie ścieżki rozwoju

- Zachowania antyspołeczne jako rezultat błędów w socjalizacji i braku zaangażowania
- Prawidłowy rozwój społeczny jako efekt zaangażowania młodego człowieka w życie instytucji podtrzymujących ład społeczny



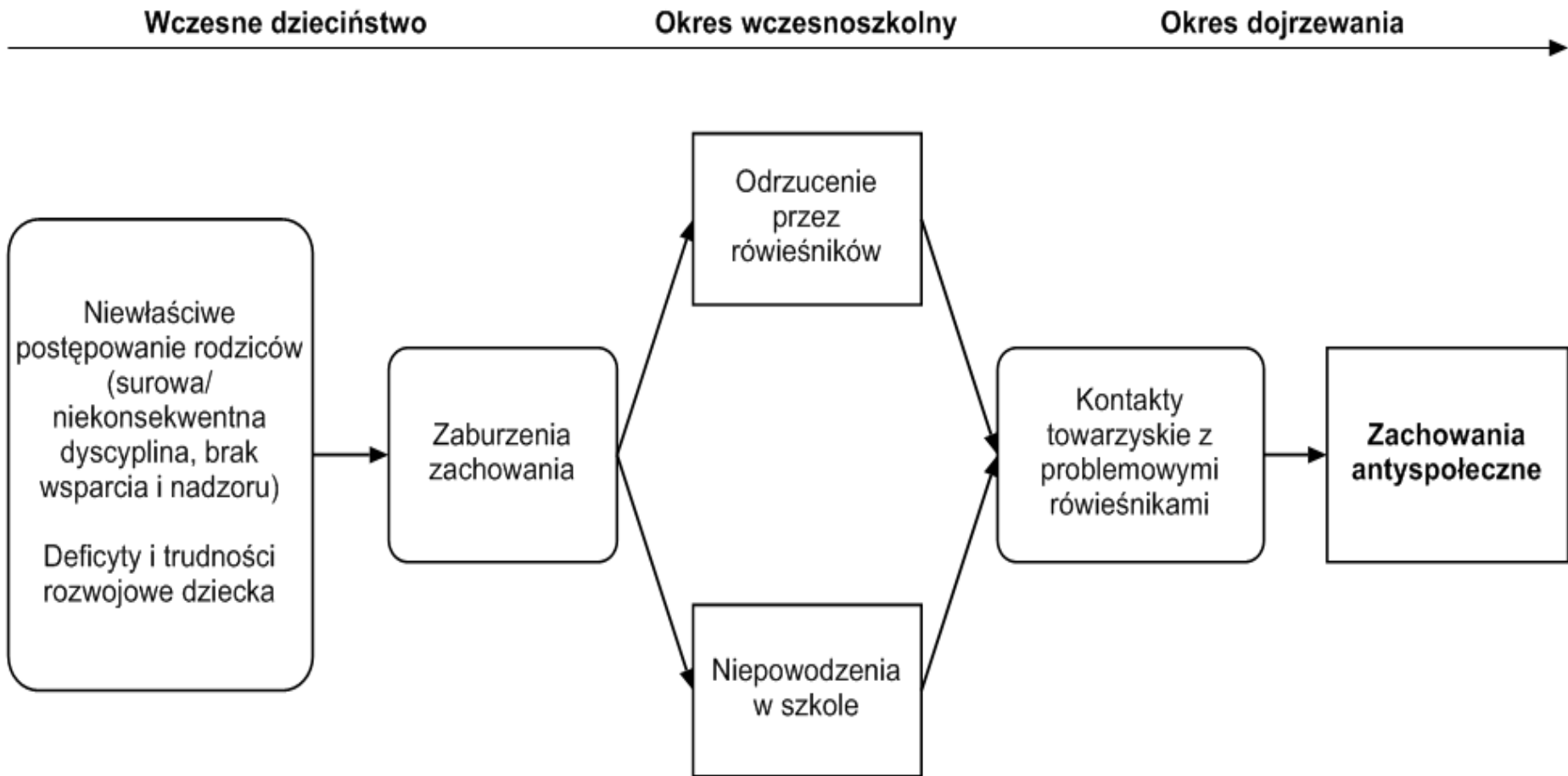
Krzysztof Ostaszewski, IPiN

Ryc. 1.5 Model rozwoju społecznego młodzieży. Adaptacja własna modelu D. Hawkins'a i J. Weis'a (1985)

# Model rozwoju zachowań antyspołecznych

Ścieżki nieprawidłowego rozwoju w  
perspektywie dzieciństwa i dojrzewania  
(Patterson i wsp. 1989)





Ryc. 1.6 Model rozwoju zachowań antyspołecznych. Adaptacja własna modelu G. Pattersona i wsp. (1989)

# Konsekwencje

- **Zachowania antyspołeczne przemijające**

Poszukiwanie form aktywnego funkcjonowania społecznego dzieci i młodzieży; doświadczenie samodzielności i niezależności

- **Trwałe zachowania antyspołeczne**

Perspektywa kliniczna, deficyty rozwojowe, poważne nieprawidłowości w funkcjonowaniu rodziny, ewolucja zachowań antyspołecznych, wczesna interwencja

# Zachowania internalizacyjne/ eksternalizacyjne

- **Internalizacyjne** – poczucie dyskomfortu psychicznego i fizycznego nawet w sytuacjach pozbawionych czynników stresujących (np. zaburzenia lękowe)
- **Eksternalizacyjne** – wrogość wobec otoczenia, agresja i inne zachowania antyspołeczne (np. dokuczanie innym)
- **Kontekst**  
Problemy zdrowia psychicznego

# Internalizacyjne/ eksternalizacyjne

	Klucz definicyjny	Struktura
<b>Zachowania internalizacyjne</b>	Problemy emocjonalne i behawioralne w kontaktach z samym sobą	Problemy internalizacyjne: Np. lęk, depresja, wycofanie społeczne, objawy somatyczne
<b>Zachowania eksternalizacyjne (Achenbach, 1966)</b>	Problemy emocjonalne i behawioralne w kontaktach z otoczeniem	Problemy eksternalizacyjne: Np. agresja, wykroczenia, używanie substancji psychoaktywnych

# Przyczyny

## Internalizacyjne

- Efekty uboczne (koszty) związane z internalizacją norm społecznych w rodzinie i innych agendach socjalizacji

## Eksternalizacyjne

- Deficyty socjalizacji w rodzinie, niewykształcenie zachowań zgodnych z normami społecznymi

# Konsekwencje

- Dążenie do równowagi w działaniach profilaktycznych
- Zapobieganie problemom zarówno eksternalizacyjnym jak i internalizacyjnym
- Problemy internalizacyjne są źródłem „cichego” cierpienia
- W mniejszym stopniu przyciągają uwagę polityków i opinii publicznej

# Podsumowanie

Zrozumienie niepożądanych zachowań (przedmiotu profilaktyki) wymaga wiedzy interdyscyplinarnej

- **Psychologia rozwojowa** (prawidłowości rozwojowe)
- **Pedagogika** (konceptcje socjalizacyjne)
- **Neuropsychologia** (rozwój mózgu w okresie adolescencji)
- **Ekologia rozwoju** w okresie adolescencji (środowiska dorastania)
- **Epidemiologia** (wielość czynników ryzyka)

# Piśmiennictwo

- Achenbach T. (1966). The classification of children's psychiatric symptoms: a factor-analytic study, *Psychological Monographs: General and Applied*, 80(7), 1-37.
- Ary D., Duncan T., Biglan A., Meltzer C., Noell J., Smolkowski K. (1999) Development of adolescent problem behavior. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 27(2), 141-150.
- Hawkins D., Weis J. (1985) The social development model: an integrated approach to delinquency prevention. *Journal of Primary Prevention*, 6(2), 73-97.
- Jessor R., Jessor S. (1977). *Problem behavior and psychological development: a longitudinal study of youth*. New York: Academic Press.
- Jessor R. (1991). Risk behavior in adolescence: A psychosocial framework for understanding and action, *Journal of Adolescent Health*, 12, 597-605.
- Jessor R. (1998). New perspectives on adolescent risk behaviour. W: Jessor R. (red.) *New perspectives on adolescent risk behaviour*. Cambridge University Press, 1-10.
- Kazdin A. (1987). Treatment of antisocial behavior in children: current status and future directions, *Psychological Bulletin*, 102(2), 187-203.



# Piśmiennictwo cd.

- Moffitt T. (1993). Adolescence-limited and life-course-persistent antisocial behavior: a developmental taxonomy. *Psychological Review* 100(4), 674-701.
- Ostaszewski K. (2014). *Zachowania ryzykowne młodzieży w perspektywie mechanizmów resilience*. Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie.
- Patterson G., DeBaryshe D., Ramsey E., (1989) A developmental perspective on antisocial behavior. *American Psychologist*, 44(2), 329-335.
- Pytka L. (2001) *Pedagogika resocjalizacyjna. Wybrane zagadnienia teoretyczne, diagnostyczne i metodyczne*. Akademia Pedagogiki Specjalnej im. M. Grzegorzewskiej, Warszawa.
- Steinberg L. (2004). Risk taking in adolescence, *Annals New York Academy of Science*, 1021, 51-58.
- Urban B. (2000). *Zachowania dewiacyjne młodzieży*, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Karków.