

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тольяттинский государственный университет»

Гуманитарно-педагогический институт
(наименование института полностью)

Кафедра «Педагогика и психология»
(наименование)

37.03.01 Психология
(код и наименование направления подготовки/специальности)

Психология
(направленность (профиль)/специализация)

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА)

на тему Особенности отклоняющегося поведения у подростков и их коррекция

Обучающийся

Л.Н. Мелькина

(Инициалы Фамилия)

(личная подпись)

Руководитель

канд. пед. наук, Л.Ф. Чекина

(ученая степень (при наличии), ученое звание (при наличии), Инициалы Фамилия)

Тольятти 2024

Аннотация

Актуальность темы бакалаврской работы связана с личностно-психологическим исследованием в современной школе, и направлена на выявление и более тщательное изучение подросткового периода для дальнейшего грамотного педагогического воздействия.

Цель исследования изучить особенности отклоняющегося поведения подростков.

Для изучения данной темы были использованы следующие методы:

- теоретический анализ психолого-педагогической литературы, включая зарубежную и отечественную, а также медицинскую и педагогическую документацию о развитии ребенка и факторах, влияющих на девиантное поведение подростков;
- психодиагностический метод – опросник А. Басса и М. Перри предназначенный для диагностики агрессивных и враждебных реакций человека; методика «Конфликтный ли вы человек?» Н.П. Фетискина, В.В. Козлова и Г.М. Мануйлова для изучения предрасположенности личности к конфликтам; методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А.Н. Орла; методика многомерной оценки детской тревожности (ММОДТ), разработанная в 2007 году в Научно-исследовательском психоневрологическом институте им. В.М. Бехтерева под руководством Л.И. Вассермана;
- статистический анализ полученных результатов до и после коррекционной работы и подведение итогов.

Практическая значимость исследования заключается в возможности применения предлагаемого комплекса психодиагностических методик для выявления особенностей отклоняющегося поведения подростков.

Структура работы. Работа состоит из введения, двух глав, заключения и списка используемой литературы (45 источников). Количество страниц в работе – 75. В тексте работы представлены 7 таблиц и 12 рисунков.

Оглавление

Введение.....	4
Глава 1 Теоретические основы отклоняющегося поведения у подростков.....	8
1.1 Сущность понятия «девиантное поведение».....	8
1.2 Психологические особенности старшей группы подросткового возраста.....	19
1.3 Методологические подходы, диагностический инструментарий и терапевтические интервенции в контексте идентификации и модификации девиантного поведения.....	23
Глава 2 Экспериментальное исследование особенностей отклоняющегося поведения подростков.....	32
2.1 Организация и методики экспериментального исследования.....	32
2.2 Реализация констатирующего этапа исследования.....	44
2.3 Содержание работы по коррекции девиантного поведения у подростков старшей возрастной группы.....	51
2.4 Результаты контрольного этапа исследования.....	57
Заключение.....	70
Список используемой литературы.....	72
Приложение А Краткое содержание занятий коррекционной работы.....	76

Введение

Актуальность темы исследования обусловлена несколькими факторами – в последние годы многие исследователи отмечают увеличение случаев отклоняющегося поведения несовершеннолетних, что негативно сказывается как на самих подростках, так и на социуме в целом. Изучение особенностей отклоняющегося поведения подростков позволяет разработать эффективные профилактические и коррекционные программы, направленные на предупреждение и преодоление девиаций, ухудшение экономической ситуации, снижение уровня жизни, безработица родителей, могут провоцировать рост девиантного поведения у подростков, таких как воровство, употребление ПАВ, агрессия и другие.

Подростки, лишенные должного внимания и поддержки со стороны родителей, учителей, сверстников, становятся более уязвимыми перед негативным влиянием социальной среды, что способствует развитию девиантного поведения. Несмотря на активные исследования в этой области, многие аспекты девиантного поведения подростков остаются малоизученными и требуют дальнейшего научного анализа.

Изучение девиантного поведения подростков также обусловлено тем, что в современном обществе проблема отклоняющегося поведения несовершеннолетних стоит достаточно остро. В последние годы многие исследователи отмечают рост девиаций среди подростков, что негативно сказывается как на самих несовершеннолетних, так и на социуме в целом.

Различные аспекты девиантного поведения подростков активно изучаются в трудах современных авторов. Так, в статье Е.В. Тараненко и Н.А. Фоминой «Психологические особенности подростков с девиантным поведением» рассматриваются личностные характеристики несовершеннолетних, склонных к отклоняющемуся поведению [36]. М.А. Кленова в своей работе «Социально-психологические факторы риска

девиантного поведения подростков» анализирует влияние различных социальных и психологических детерминант на формирование девиаций у несовершеннолетних [11]. Проблема профилактики девиантного поведения подростков освещается в статье Т.В. Шинкаренко «Профилактика девиантного поведения несовершеннолетних: современные подходы и технологии», в ней автор описывает актуальные методы предупреждения и коррекции отклоняющегося поведения подростков [44].

Таким образом, актуальность темы исследования девиантного поведения подростков обусловлена необходимостью своевременной диагностики, профилактики и коррекции отклоняющегося поведения несовершеннолетних с целью их успешной социализации и личностного развития.

Цель исследования – изучить особенности отклоняющегося поведения подростков.

Объект исследования – девиантное поведение подростков.

Предмет исследования – особенности отклоняющегося поведения подростков.

Гипотеза исследования заключается в том, что комплексная диагностика отклоняющегося поведения подростков с использованием подобранных методик, позволит выявить особенности девиантного поведения – агрессивное и враждебное поведение, склонность к отклоняющемуся поведению, конфликтность, повышенная тревожность, которые возможно снизить в результате проведения целенаправленной психокоррекционной работы, включающей индивидуальные и групповые занятия, направленные на коррекцию агрессивного и конфликтного поведения, развитие навыков саморегуляции и эмоциональной устойчивости.

Задачи исследования:

- проанализировать теоретические основы девиантного поведения подростков;

- подобрать психодиагностические методики для изучения данной проблемы;
- провести исследование девиантного поведения подростков;
- произвести анализ полученных результатов;
- построить план психокоррекционной работы.

Теоретическую основу исследования составили работы по вопросам изучения девиантного поведения у подростков Н. Смелзер, Д.А. Тарутина, Р.Г. Хабибулин, Д.С. Новикова, И.С. Кош, Е.В. Змановская, Н.Н. Иванов, Ю.А. Клейберг и другие современные авторы [20, 31, 43].

Для изучения данной темы были использованы следующие методы:

- теоретический анализ психолого-педагогической литературы, включая зарубежную и отечественную, а также медицинскую и педагогическую документацию о развитии ребенка и факторах, влияющих на девиантное поведение подростков;
- психодиагностический метод – опросник А. Басса и М. Пери предназначенный для диагностики агрессивных и враждебных реакций человека; методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А.Н. Орла; методика «Конфликтный ли вы человек?» Н.П. Фетискина, В.В. Козлова и Г.М. Мануйлова для изучения предрасположенности личности к конфликтам; методика многомерной оценки детской тревожности (ММОДТ), разработанная в 2007 году в Научно-исследовательском психоневрологическом институте им. В.М. Бехтерева под руководством Л.И. Вассермана.
- статистический анализ полученных результатов до и после коррекционной работы и подведение итогов.

Выборка исследования – 26 подростков, 13-15 лет (старший подростковый возраст), разделенных на контрольную и экспериментальную группы по 13 человек в каждой. В каждой группе 7 мальчиков и 6 девочек.

Эмпирическая база исследования – ГБОУ ООШ №18 СП «Центр коррекции и развития детей». Сроки проведения коррекционной работы – 6 месяцев (декабрь 2023 – май 2024 года).

В работе представлен авторский подход к диагностике и коррекции девиантного поведения старшей группы подростков, который может быть использован в практической деятельности психологов, социальных педагогов и других специалистов, работающих с подростками.

Теоретическая значимость исследования состоит в углублении и расширении научных представлений об особенностях отклоняющегося поведения подростков. Полученные в ходе исследования данные дополняют и конкретизируют существующие в психологии знания о факторах, детерминирующих девиантное поведение несовершеннолетних.

Практическая значимость исследования заключается в возможности применения предлагаемого комплекса психодиагностических методик для выявления особенностей отклоняющегося поведения подростков. Полученные в ходе исследования данные могут быть использованы в практической деятельности психологов, социальных педагогов, классных руководителей для разработки и реализации эффективных программ профилактики и коррекции девиантного поведения несовершеннолетних. Разработанный на основе результатов исследования план психокоррекционной работы может быть внедрен в практику образовательных организаций.

Структура работы: Работа состоит из введения, двух глав, заключения и списка используемой литературы (45 источников). Количество страниц в работе – 75 без приложения. В тексте работы представлены 7 таблиц и 12 рисунков.

Глава 1 Теоретические основы отклоняющегося поведения у подростков

1.1 Сущность понятия «девиантное поведение»

Девиантное поведение является одной из актуальных проблем современного общества и привлекает внимание многих исследователей из различных областей науки, таких как психология, социология, педагогика и криминология. Понятие «девиантное поведение» имеет множество трактовок и определений, что свидетельствует о сложности и многогранности данного феномена.

В широком смысле, девиантное поведение определяется как любое поведение, отклоняющееся от общепринятых норм и стандартов, принятых в конкретном обществе [21, с. 15]. Однако, различные авторы предлагают свои определения, акцентируя внимание на различных аспектах данного явления.

Так, И.А. Рудакова рассматривает девиантное поведение как «социальное явление, выражающееся в относительно массовых, статистически устойчивых формах человеческой деятельности, не соответствующих официально установленным или же фактически сложившимся в данном обществе нормам и ожиданиям» [30, с. 90].

Н.А. Рождественская определяет девиантное поведение как «устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, а также сопровождающееся ее социальной дезадаптацией» [29, с. 43].

И.С. Кон предлагает следующее определение: «Девиантное поведение – это система поступков или отдельные поступки, противоречащие принятым в обществе правовым или нравственным нормам» [14, с. 11].

Н.Н. Иванов рассматривает девиантное поведение как «отклоняющееся поведение, связанное с нарушением соответствующих возрасту социальных норм и правил поведения, характерных для микросоциальных отношений (семейных, школьных) и малых половозрастных социальных групп» [8, с. 34].

Согласно Ю.А. Клейбергу, отклоняющееся поведение подростков, может проявляться в различных формах, таких как агрессия, нарушение законов, употребление наркотиков, суицидальное поведение и является одной из наиболее серьезных проблем в современном обществе [10, с. 76].

М.Ю. Колосницына, Г.С. Зайцев, Е.А. Кадацкая подчеркивают, что девиантное поведение у подростков часто связано с негативными особенностями их развития. Например, дети с низким уровнем самоконтроля, трудностями в общении, низкой самооценкой или с неблагоприятной семейной ситуацией более подвержены девиантному поведению [13, с. 12].

Исследования И.А. Мещеряковой показывают, что причины возникновения девиантного поведения у подростков могут быть как внутренними (генетические предрасположенности, психологические особенности личности), так и внешними (воздействие окружающей среды, социальные факторы, негативное влияние сверстников) [21, с. 73].

Для успешной работы с подростками, страдающими девиантным поведением, необходим комплексный подход, включающий медицинские, психологические, педагогические и социальные меры. Важно помнить, что каждый случай требует индивидуального подхода и понимания особенностей конкретного подростка.

Из различных исследований в области гуманистической психологии, психоанализа, когнитивной и поведенческой психологии можно сделать вывод, что девиантное поведение связано с участием личности в общественных группах, коммуникации индивидов друг с другом,

психологией общества, регулирующей нормальное поведение людей от противоправного поведения.

Девиантное поведение характеризуется поступками и действиями, совершенными подростом, которые не входят в нормы общества. Это проявления попытки суицида, агрессия, кражи, побеги из дома, употребление токсических веществ, фобии, расстройство пищевого поведения и тому подобное.

Исследования Н. Смелзера подтверждают, что самый пик девиантных подростков приходился на 80-90 годы, тогда стало много беспризорных детей. В наше время беспризорных детей стало меньше, но безнадзорные дети так же остались. Подростки все также хотят испытать кайф и прибегают к алкоголю и психоактивным веществам. Много детей из-за каких-либо обстоятельств оказались на улице [35, с. 65].

Беспризорники сбиваются в стаи и проявляют агрессию к окружающему миру (хамят взрослым, издеваются над сверстниками, проявляют жестокость к животным и другие действия). В такие группы беспризорных детей входят дети не только из неблагополучных семей, но и из вполне интеллигентных и обеспеченных семей. Иногда дети выходцы из «золотых» семей по своей жестокости в разы превосходят детей из асоциальных семей. За девиантным ребенком всегда будут стоять его родители, несмотря на то, что они не хотят нести за это ответственность и снимают с себя вину.

Неблагополучными семьями – принято считать те, где присутствуют дефекты воспитания, нет внутренних границ и целостности выполнения семейных функций, преобладает плохой психологический климат и там вырастают трудные подростки. Дети в таких семьях из-за плохого психологического климата, часто испытывают чувство стыда, непонимание со стороны взрослых, что вызывает у них переживание за свое будущее. Детско-родительскими отношениями принято считать те отношения,

в которых состоят родитель и ребенок. Они привлекают к себе достаточно много внимания различных школ и направлений, при этом практическая часть подходов в научной психологии и педагогике сильно отстает [16, 17, 22, 27].

Родственные отношения родитель – ребенок являются неравнозначными. Их можно представить, как сотрудничество взрослого человека и ребёнка, с проявлением ярких психологических и социально-межличностных отношений. Такие взаимоотношения достаточно специфичны, они являются двусторонними (их налаженность строится как родителем, так и ребенком). Изначально можно сказать, что данные отношения не обладают одинаковыми правами и правилами, но родитель так же, как и ребенок должны стремиться к общему знаменателю, для адекватного личностного развития ребенка.

Часто родители думают, что ребенку нужны материальные блага (одежда, еда и тому подобное), но ребенку нужно внимание и нормально сформированное чувство привязанности. Поэтому подростки ищут это внимание в плохих компаниях, где им это дают, либо его замещают зависимостями (алкоголь, наркотики). По теории привязанности Г. Ньюфелда, когда ребенок попадает в такую компанию он проходит стадии:

- близости и общения (дети общаются между собой на улице и через социальные сети);
- подобия (когда ребенок из хорошей семьи начинает изменяться как его плохой сверстник. Например, выстригает ирокез, эпатажно одевается, либо начинает ругаться матом);
- принадлежности (теперь он становится их свояком. Подростки редко ходят по одиночки, а собираются в определенные компании по интересам. Эта компания становится ему заменой семьи);
- значимости (на этом этапе подростку показывают, что он для них играет не маленькую а, существенную роль. Часто в этот момент

подростки начинают ставить свою компанию выше родителей, и стараются для «плохишей» больше);

– чувство любви (тут плохая компания предоставляет подростку самого главного что ему не хватает- родительской теплоты);

– доверия (ты можешь рассказывать нам все, мы тебе поможем) [25, с. 45].

Так дети из хороших семей становятся фигурантами подъездных компаний, потому что дома им плохо, а тут им стало комфортно.

В каждой такой группировке есть свой главарь, который устанавливает свои правила иногда даже жестокие, поэтому ребенок, попавший в такую компанию, уже будет бояться выхода из нее.

Когда безнадзорные дети, попадают в поле зрения органов милиции, их развозят по детским домам, или возвращают родителям, но оттуда побегу детей совершались снова. При частых побегах и злоупотреблении ПАВ и алкоголем такие дети попадают на стационарное лечение в психиатрические больницы, либо наркодиспансеры, оттуда нет возможности сбежать.

Девиантное поведение и его виды можно рассмотреть, как отдельные психиатрические расстройства или под таким поведением может скрываться серьезное психиатрическое заболевание. Поэтому диагностика данного поведения проводится клиническими и психологическими методами.

Согласно исследованию, О.Ю. Олейника, девиации в подростковом возрасте возникают по двум причинам – социальной и биологической [26, с. 98].

Рассмотрим социальную причину.

Семьи, где ребенка воспитывает один родитель. В таких семьях возможно непонимание родителем ребенка, постоянные требования. Ребенок может быть центром мира у родителя, тогда он будет «душить» его своим вниманием, из-за этого подросток будет вырываться из-под контроля

родителя. В школе такой ребенок может быть, как «белая ворона» и легко попадет под дурное влияние одноклассников. В другом варианте ребенок не нужен своему родителю. Родителю просто не до него, так как он занимается построением своей личной жизни, карьерой. Ребенком в лучшем случае будут заниматься бабушки, в худшем ребенок предоставлен сам себе. Также в таких семьях отсутствует пример взаимодействия с противоположным полом. Родитель может давать неадекватную систему общения. Например, обиженная на всех мужчин женщина, воспитывая дочь, даст ей установку агрессивного отношения с мужчинами.

Конфликтные семьи. Постоянные конфликты в семье негативно сказываются на психике ребенка. Так ребенок, беря такую модель поведения, сам становится человеком, провоцирующим конфликты, либо он хочет избегать конфликта, поэтому становится безотказной личностью. Сами же родители могут терять авторитет у ребенка.

Асоциальные семьи. В таких семьях нет понятия норма. Родители в таких семьях подают всеобщий негативный пример для подражания своему ребенку. Дети, выросшие в семьях алкоголиков, уже с подросткового, если не с раннего детства, начинают употреблять алкоголь и курить. Постоянные кутежи в квартирах, становятся нормальным поведением для ребенка. Драки, скандалы, неразборчивые половые связи, употребление токсических веществ, все на глазах у ребенка, ломает неокрепшую психику ребенка. Если в такое поведение семьи вовремя не вмешиваются компетентные органы (социальная служба, полиция) то такое проживание для ребенка заканчивается неблагоприятно. Из таких семей в большом потоке выходят молодые уголовники, проститутки, зависимые люди.

Упущения в воспитательном процессе. В современном мире педагоги мало заинтересованы удалению достаточного воспитания нравственной стороны детей. Из-за такого невнимательного отношения и неумения общаться с подростком, у детей возникают конфликты с учителями

и одноклассниками, возрастает неуспеваемость. Школа является вторым домом ребенка, а классный руководитель второй матерью, каждый из них вносит коррективы в упущения одно из воспитателей. Родители и учителя должны работать в тандеме, чтобы происходило правильное формирование личности подростка [30, с. 61].

Медико-биологические причины, которые провоцируют отклоняющееся поведение у подростков.

К биологическим причинам относятся.

Отягощенная наследственность, представленная заболеваниями, передаваемыми по наследству. Сюда входят психические отклонения, склонность к алкоголизации и употребление пав, умственные отклонения, аномальные черты характера.

Перенесенные повреждения центральной нервной системы. Возникает при злоупотреблении токсическими веществами, перенесенные тяжелые заболевания матери во время вынашивания плода. Также повреждение центральной нервной системы при черепно-мозговых травмах ребенка, тяжелых заболеваний до года жизни. Такие дети эмоционально неустойчивые имеют сниженные возможности приспособления.

Головной мозг ребенка все также продолжает формироваться в подростковом возрасте, в это время активно созревают отделы коры головного мозга, происходит гормональная перестройка организма и формирование высших психических функций. В это время дети становятся подвержены девиантному поведению выше всего, у них заостряются черты характера, повышается эмоциональный фон, они легко вовлекаются в асоциальные деяния в связи с проявлениями бунтарских черт [25, с. 72].

Механизм развития девиантного поведения подростков сложен. Он основан на нарушении понятия нормы и ценности. Порой эти нормы и ценности для подростка не объяснены с детства. Также в это время происходит возрастной кризис. Подросток переходит на новую ступень

взросления, ему нужно самовыражаться и определяться со своим бедующим. В связи отсутствия социально-культурной обстановки, поддержки в своих начинаниях взрослых либо сверстников, стойкого определения ценностей и норм общества вызывает развитие отрицательных поведенческих действий. Так молодое поколения занимается демонстративным поведением для привлечения внимания к себе, показать свою ценность либо что они стали самостоятельными и независимыми как взрослые. Часто их поведение становится безнравственное и противозаконное.

Девиантное поведения может классифицироваться по сложности и содержанию. Рассмотрим классификацию В.Д. Менделевич (психиатр, психотерапевт) в основе которой лежит нарушение социальных норм из-за способа связи с реальностью [18, с. 112].

Классификация.

Делинквентный тип. Он проявляется в основном причинением вреда обществу, этот тип поведения отличается негативной окраской и направлен на причинение вреда, в первую очередь, окружающим. Люди с таким типом поведения совершают противоправные действия с целью развлечения и привлечения внимания. Они совершают поступки под провокацией людей из-за своей легкомысленности. Порой последствия этих поступков очень печальные, но в момент совершения человек не думает об этом. Не удовлетворенные потребности или противоречие с собой движут человеком при совершении таких поступков. Люди с данным типом поведения совершают преступные деяния как разбои, грабежи и насильственные действия. Примером такого поведения могут послужить музыканты, которые после своих концертов крушат номера, в которых располагались.

Аддиктивный тип. В данном типе человек, убегает от реальности, и от себя, с помощью психоактивных веществ изменяя свое восприятия мира. Все это делается ради ярких эмоций, которые они испытывают в ответ на

потреблении, вместо негативной реальности. Для них их повседневная жизнь кажется монотонной. Многие подростки уходят в виртуальную реальность красочных компьютерных игр или интернета либо употребляя токсические и алкогольные продукты. При этом в данном типе девиации можно отметить, что люди с ним хорошо справляются с кризисными ситуациями, чем с проблемами, которые происходят ежедневно. Если у них появилась цель, удовлетворяющая их потребность, они ее беспрепятственно достигают. Имеют скрытый комплекс неполноценности, лживы, не могут самостоятельно принимать решения, внешне пытаются казаться эпатажными личностями, имеют много социальных контактов, но при этом боятся привязанности. Примером ухода от реальности нам может послужить девиантное поведение Сиды и Ненси «героиновый рай, и они там вдвоем». Сид послужил примером безумства и порочности для многих поколений.

Патохарактерологический тип. У данного типа девиации, асоциальные действия приобретаются во время воспитания, еще с раннего детства. В него включены акцентуации характера и расстройства личности, невротические расстройства. Такие люди имеют высокую самооценку, хотят управлять всеми, обидчивые, упрямые, манипуляторы. Целью действий является неадекватное и реальное, а реализация идеального «Я». Например, Кэти Перри с диагнозом обсессивно-компульсивное расстройство чистит зубы шесть и более раз в день. Рвут контакты без объяснений причины, люди с шизоидным типом акцентуации.

Психопатологический тип основан, на симптомах психических расстройств. В него входят, когда у человека меняется мировосприятие, и он испытывает галлюцинации, совершает нелепые поступки, может стоять в одной позе, ему присуще саморазрушающее поведение. В данном типе девиации происходит деградация личности, вместо ее роста. Например, Билли Миллиган в его голове жили 24 разные личности, начиная от ребенка с умственной отсталостью заканчивая уголовными элементами.

Гиперспособности. В этом типе человек игнорирует реальность, но имеет большие способности. Такие талантливые и одарённые, но при этом отстранённые личности, с которыми построить близкие отношения не удается сделать возможным.

При рассмотрении подросткового отклоняющегося поведения можно сказать, что в нем не прослеживается переход по стадиям. Так единичный негативный поступок переходит к рецидивирующим действиям и из них уже складывается постоянный образ жизни. Развития такого поведения может занимать от нескольких недель до многих лет.

Проявления девиантного поведения, согласно исследованию Н.П. Фетискина, можно поделить на три группы.

Социальные. Такие дети очень конфликтные имеют разногласия с учителями и одноклассниками при этом могут проявлять черты агрессии. Легко втягиваются в асоциальные компании. Совершают побеги из дома, бродяжничают. У некоторых детей проявляются черты игромании, они не отходят от виртуального мира днями, порой забывая про еду. Также им присуще частые прогулы, плохая успеваемость, непостоянство увлечений, безволие и рассеянность.

Эмоционально-личностные. Таким подросткам присуще детское поведение. Они не хотят нести ответственность не то, что за других людей, но и за себя и свои бытовые условия. Они неряшливые им присуще опоздания и у них нет четкого распределения времени и действий. Их легко вывести из себя, но в ответ на это из-за своей эмоциональной неустойчивости мы можем получить либо резкую агрессию, либо истерику. Также такие дети страдают от фобий и депрессивного состояния, из-за повышенной тревожности. Неадекватность самооценки приводит их к замкнутости, жестокому либо равнодушному отношению к окружающему миру.

Физиологические. Такие дети страдают бессонницей или чрезмерной сонливостью, расстройством пищевого поведения (имеют слишком низкую

или слишком большую массу тела), психосоматическими реакциями, функциональными расстройствами (головные боли, перепады артериального давления) [39, с. 364].

Талантливые, одаренные подростки не вызывают сметения со стороны общества и не требуют помощи медиков. Но их способности тоже входят в спектр девиаций. Для реализации их способностей в правильном направлении нужны специальные учебные учреждения.

Исходом девиантного поведения при не компенсации его с помощью медицинской и педагогической помощи становится его устойчивая форма. Сами дети вырастают алкоголиками, проститутками и уголовниками. В результате такой жизни они получают социально значимые заболевания, могут покончить жизнь самоубийством, либо умереть от передозировки наркотических средств [5, 6, 32, 33].

Исследования психолога И.В. Ткаченко в области девиантного поведения подростков позволили выявить три типа особенностей отклоняющегося поведения [38].

Первый тип характеризуется вспышками агрессии, воровством, мелкими обидами и попытками протеста. Подростки с таким поведением могут терять интерес к учебе, а маленькие дети могут видеть свою мать как идеал.

Второй тип – аддиктивная форма поведения, которая связана с психологическими и физиологическими зависимостями. Люди этого типа обидчивы и ранимы, они легко поддаются негативному влиянию и могут погрузиться в депрессию из-за одиночества.

Третий тип – деструктивного варианта включает в себя проявление агрессии, как к себе, так и к другим людям, а также возможность совершения насилия, суицида и нанесения ущерба предметам.

В дополнение к этому, можно выделить и другие характеристики:
– частые ссоры и конфликты с окружающими людьми;

- наличие страхов, фобий и депрессивных состояний;
- проявление поведения, характерного для детей;
- отсутствие желания учиться и получать новые знания;
- нарушение сна и проблемы с бессонницей;
- упрямство и проявление агрессии.

Все вышеупомянутое относится к девиантному поведению, которое не является нормой. Такое поведение может проявляться как в комплексе, так и в отдельных случаях. Для предотвращения развития более опасного поведения, таким людям рекомендуется обратиться к специалисту, который окажет профессиональную помощь. В некоторых случаях самостоятельное восстановление психоэмоционального состояния может быть полезным.

1.2 Психологические особенности старшей группы подросткового возраста

Подростковый возраст (13-15 лет) характеризуется значительными физиологическими изменениями, которые оказывают существенное влияние на психическое развитие и поведение подростков. Рассмотрим основные физиологические процессы и их связь с психологическими аспектами развития.

В исследуемый период происходит активация гипоталамо-гипофизарно-гонадной системы, что приводит к резкому увеличению выработки половых гормонов. Это вызывает ускоренный рост и развитие вторичных половых признаков, изменения в настроении и эмоциональной сфере, а также повышенную возбудимость и импульсивность [23, с.111].

Психологическими последствиями этих изменений являются повышенная эмоциональная лабильность, склонность к резким перепадам настроения и обостренное восприятие собственной внешности. Происходит активное развитие префронтальной коры головного мозга, отвечающей за

исполнительные функции, что приводит к улучшению способности к планированию и принятию решений, развитию абстрактного мышления и совершенствованию самоконтроля, стремление к самостоятельности и независимости, формирование собственных взглядов и убеждений, а также повышенный интерес к самопознанию и самоанализу [41, с. 363].

Кроме того, наблюдается интенсивный рост тела и конечностей, изменение пропорций, что вызывает временную неуклюжесть и дискоординацию движений, быструю утомляемость и неравномерное развитие различных систем организма.

В данный период происходит активное половое созревание, включающее появление менструаций у девочек, развитие вторичных половых признаков у мальчиков и девочек, а также пробуждение сексуального интереса.

Происходит формирование гендерной идентичности, интерес к романтическим отношениям и возможное появление сексуальных переживаний и фантазий. Наблюдается дисбаланс между симпатической и парасимпатической системами, что приводит к повышенному потоотделению, колебаниям артериального давления и нарушениям сна, повышенная тревожность, эмоциональная нестабильность и трудности с концентрацией внимания. Физиологические изменения в подростковом возрасте тесно связаны с психологическими трансформациями.

Подростковый возраст является одним из наиболее сложных и важных периодов в развитии человека. Особое внимание следует уделить старшей группе подросткового возраста, так как именно в этот период происходят значительные изменения в психологическом и социальном развитии личности. Рассмотрим ключевые психологические особенности, характерные для подростков старшей возрастной группы.

Старший подростковый возраст (13-15 лет) – это критический период в формировании личности, характеризующийся интенсивной

психосоциальной адаптацией и когнитивным развитием. Этот этап знаменует переход от детства к взрослости, сопровождающийся значительными изменениями в психоэмоциональной сфере [8].

В этом возрасте наблюдается феномен острого несоответствия между имеющимся опытом и новыми социальными вызовами. Ключевые особенности данного периода включают:

- гипертрофированную потребность в аффилиации и интимно-личностном общении;
- интенсификацию процессов социализации и формирования идентичности;
- лабильность эмоциональных состояний и межличностных отношений [13, с. 98].

Подростки демонстрируют тенденцию к дихотомическому мышлению и полярным оценкам, что может приводить к частым конфликтам в референтных группах. Например, незначительные разногласия во вкусах или мнениях могут вызвать резкую смену отношения к сверстнику от идеализации до полного отвержения.

Характерной чертой этого возраста является феномен подросткового эгоцентризма, проявляющийся в оппозиции к взрослым и иллюзии собственной исключительности. Психологи определяют этот период как «возраст крестовых походов», отмечая идеалистические устремления подростков и их веру в способность изменить мир.

Такая позиция часто приводит к конфронтации с родителями и другими авторитетными фигурами, что может усугубляться попытками взрослых усилить контроль. Это создает замкнутый цикл конфликтов, преодоление которого требует развития навыков эффективной коммуникации и эмпатии с обеих сторон.

Важно отметить, что старший подростковый возраст является сензитивным периодом для формирования ценностно-смысловой сферы

личности и мировоззрения в целом. Поэтому конструктивный диалог и понимание психологических особенностей этого этапа развития критически важны для гармоничного становления личности подростка.

В подростковом возрасте (13-15 лет) происходит значительная трансформация самовосприятия и социальной идентичности. Выдающийся психолог Л.С. Выготский выделяет ключевое новообразование этого периода – формирование «чувства взрослости» [42, с. 26]. Это психологическое явление характеризуется субъективным ощущением собственной зрелости и стремлением к признанию этой зрелости окружающими.

Данный феномен часто приводит к когнитивному диссонансу между самовосприятием подростка и отношением к нему со стороны взрослых. Подросток ожидает равноправного взаимодействия, в то время как родители могут продолжать применять привычные паттерны обращения с ребенком. Это несоответствие может вызывать фрустрацию и провоцировать конфликтные ситуации.

Интересно отметить, что внешние обстоятельства жизни подростка могут оставаться неизменными, но его внутренний мир претерпевает существенные изменения. Эта внутренняя трансформация часто остается незамеченной взрослыми, что усугубляет непонимание.

«Чувство взрослости» становится центральным компонентом формирующейся Я-концепции, подростка. Оно влияет на его самооценку, межличностные отношения и общую жизненную позицию. Подросток стремится к автономии и самостоятельности, даже если объективно еще не готов к полной независимости.

Один из подростков метко описал эту ситуацию в беседе с психологом: «Их проблема в том, что они меня «раньше» знали». Эта фраза отражает ключевое противоречие подросткового возраста – несоответствие между прежним образом ребенка, сохраняющимся у родителей, и новой, формирующейся идентичностью подростка.

В период adolescence (13-15 лет) происходят значительные трансформации во внешнем облике и поведении подростков, что может стать источником интерперсональных конфликтов [45, с. 115]. Наблюдаются изменения в моторике и экспрессивном поведении: плавность движений уступает место угловатости и резкости. У мальчиков отмечается тенденция к сутулости и специфической походке, у девочек возникает повышенное внимание к своему внешнему виду, сопровождающееся компаративным поведением в отношении сверстников и медийных образов [29, с. 51].

Данный период характеризуется амбивалентностью в отношениях с взрослыми. С одной стороны, подростки демонстрируют стремление к автономии и сепарации, с другой – испытывают потребность в поддержке и одобрении со стороны значимых взрослых [18, с. 97]. Это противоречие может приводить к эскалации конфликтов в семейной системе.

Процесс формирования идентичности в подростковом возрасте сопровождается интенсивной рефлексией и самоанализом. Вопросы самоопределения и уникальности становятся центральными в когнитивной сфере подростка. В ситуациях психологического дискомфорта эти аспекты могут приобретать гипертрофированный характер, вызывая эмоциональную лабильность, тревожность и девиантное поведение [12, с. 39].

1.3 Методологические подходы, диагностический инструментарий и терапевтические интервенции в контексте идентификации и модификации девиантного поведения

Актуальность проблемы идентификации и модификации девиантного поведения обусловлена рядом факторов и подтверждается многочисленными исследованиями.

По данным Всемирной организации здравоохранения, наблюдается увеличение случаев девиантного поведения среди подростков и молодежи

во многих странах мира [3]. Исследования Р.К. Мертона показывают, что социальные изменения и нестабильность способствуют росту девиаций [19, с. 67].

Согласно работам, Э. Гидденса, девиантное поведение приводит к значительным экономическим потерям для общества и негативно влияет на социальную стабильность [4, с. 113]. Исследования А. Бандуры подчеркивают важность раннего вмешательства для предотвращения долгосрочных негативных последствий [1, с. 178].

С. Клонинджер отмечает, что современные формы девиантного поведения становятся более сложными и трудно идентифицируемыми, что требует разработки новых диагностических инструментов и подходов [12, с. 87].

Работы А.Т. Бека и А. Эллиса подчеркивают важность разработки и применения эффективных методов когнитивно-поведенческой терапии для модификации девиантного поведения [2, с. 17].

Исследования Е.В. Змановской указывают на необходимость интеграции знаний из различных областей (психологии, социологии, криминологии) для комплексного понимания и решения проблемы девиантного поведения [7, с. 113].

М. Кастельс отмечает, что развитие цифровых технологий создает новые формы девиантного поведения, требующие инновационных подходов к идентификации и модификации [9, с. 302].

Работы Т. Хирши показывают, что своевременная идентификация и модификация девиантного поведения могут предотвратить более серьезные социальные проблемы, такие как преступность и социальная дезадаптация [40, с.124].

Исследования М. Селигмана подчеркивают, что успешная модификация девиантного поведения способствует повышению качества жизни индивидов и улучшению их социальной адаптации [34, с. 156].

Диагностический инструментарий в психологии представляет собой набор методов и техник, используемых для сбора информации о психологических характеристиках, поведении и состояниях индивидов или групп. Он включает в себя несколько основных категорий.

Методы наблюдения – это способы сбора информации путем непосредственного восприятия и регистрации поведения объекта исследования. Систематическое наблюдение предполагает структурированное изучение поведения в естественных условиях. Включенное наблюдение требует от исследователя стать частью изучаемой группы, в то время как невключенное наблюдение проводится со стороны без вмешательства. Стандартизированное наблюдение использует заранее разработанные схемы и критерии, а нестандартизированное позволяет свободно фиксировать наблюдения. Самонаблюдение – это анализ собственного поведения и состояний [21, с. 45].

Психологическое тестирование включает в себя различные виды стандартизированных методик для оценки психологических характеристик. Личностные опросники, такие как MMPI, 16PF и EPQ, измеряют различные аспекты личности. Тесты интеллекта, например, тест Векслера и прогрессивные матрицы Равена, оценивают когнитивные способности. Тесты способностей направлены на измерение специфических навыков, таких как креативность или пространственное мышление. Тесты достижений оценивают знания, умения и навыки в конкретных областях. Нейропсихологические тесты исследуют связь между мозгом и поведением, а психофизиологические тесты измеряют физиологические реакции, связанные с психологическими процессами [28, с. 43].

Интервьюирование и анкетирование – это методы сбора информации путем прямого общения с респондентами. Структурированное интервью использует заранее подготовленные вопросы, полуструктурированное интервью следует общему плану с возможностью отклонения,

а неструктурированное интервью проводится в форме свободной беседы. Анкеты могут содержать закрытые вопросы с предложенными вариантами ответов, открытые вопросы, требующие развернутых ответов, или их комбинацию. Онлайн-опросы и телефонные опросы – это современные способы проведения анкетирования.

Проективные методики – это группа техник, направленных на выявление скрытых, неосознаваемых аспектов личности. Ассоциативные методики, такие как тест Роршаха и ТАТ, основаны на интерпретации неопределенных стимулов. Конструктивные методики, например: тест Мира, предполагают создание определенных конструкций. Экспрессивные методики включают рисуночные тесты. Импрессивные методики, такие как тест Люшера, основаны на предпочтении определенных стимулов. Аддитивные методики, например: метод незаконченных предложений, требуют завершения начатых высказываний. Катартические методики, такие как психодрама и игротерапия, позволяют выразить подавленные эмоции и переживания [37, с. 181].

Социометрические методы используются для изучения межличностных отношений в группах. Классическая социометрия Дж. Морено позволяет выявить структуру межличностных предпочтений в группе. Референтометрия изучает значимость членов группы друг для друга. Коммуникометрия исследует структуру коммуникаций в группе. Также применяются методы оценки психологической атмосферы в коллективе, определения индекса групповой сплоченности, оценки эмоциональных состояний группы и выявления неформальной структуры группы.

Выбор конкретных методов из этого инструментария зависит от целей исследования, особенностей изучаемой группы или индивида, а также доступных ресурсов. Каждый метод имеет свои преимущества и ограничения, поэтому часто используется комбинация различных методов для получения наиболее полной и достоверной информации.

В контексте девиантного поведения у подростков терапевтические интервенции представляют собой комплекс мер, направленных на коррекцию и профилактику отклоняющегося поведения. Рассмотрим подробно каждый из указанных методов.

Индивидуальная психотерапия – форма терапии, при которой психолог работает один на один с подростком, фокусируясь на его личных проблемах, эмоциях и поведении.

В отношении девиантного поведения у подростков индивидуальная психотерапия включает выявление причин девиантного поведения, работу с самооценкой и самовосприятием, обучение навыкам управления гневом и стрессом, развитие эмпатии и социальных навыков, проработку травматического опыта, если таковой имеется.

Групповая терапия – форма психотерапии, где один или несколько терапевтов работают с группой клиентов одновременно [45, с. 207].

Для подростков с девиантным поведением групповая терапия особенно эффективна, так как она позволяет подросткам увидеть, что они не одиноки в своих проблемах, предоставляет возможность практиковать социальные навыки в безопасной среде, способствует развитию эмпатии и взаимопонимания, предлагает поддержку сверстников и обмен опытом, может включать ролевые игры и моделирование ситуаций.

Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ) – форма психотерапии, которая фокусируется на изменении негативных паттернов мышления и поведения.

В контексте девиантного поведения подростков КПТ включает идентификацию и изменение иррациональных убеждений, обучение навыкам решения проблем, техники управления импульсивностью, развитие навыков саморегуляции, работу с когнитивными искажениями, связанными с девиантным поведением.

Семейная терапия – форма психотерапии, которая работает с семьей как системой, фокусируясь на улучшении коммуникации и взаимоотношений между членами семьи [24].

Для подростков с девиантным поведением семейная терапия позволяет улучшить семейную коммуникацию, помочь родителям установить четкие границы и правила, работать над разрешением семейных конфликтов, обучить родителей эффективным методам воспитания, укрепить семейные связи и поддержку.

Фармакологическое вмешательство (при необходимости) – это использование медикаментозных средств для лечения психических расстройств или управления симптомами, которые могут способствовать девиантному поведению.

Фармакологическое вмешательство применяется только при наличии четких медицинских показаний, может быть использовано для лечения сопутствующих расстройств (например, СДВГ, депрессии, тревожности), всегда должно сочетаться с психотерапевтическими методами, требует тщательного мониторинга и контроля со стороны врача, учитывает особенности подросткового организма и возможные побочные эффекты.

Важно отметить, что эффективная терапия девиантного поведения у подростков часто требует комплексного подхода, сочетающего различные методы интервенции. Выбор конкретных терапевтических стратегий зависит от индивидуальных особенностей подростка, характера и причин девиантного поведения, а также от семейной и социальной ситуации.

Девиантное поведение у подростков характеризуется рядом ключевых критериев. Прежде всего, оно проявляется в нарушении социальных норм, что может включать несоблюдение правил школы или общества, конфликты с законом и агрессивное поведение. Важно отметить, что такое поведение не является единичным случаем, а отличается повторяемостью и устойчивостью, проявляясь регулярно.

Девиантное поведение часто приводит к негативным последствиям, таким как вред физическому или психическому здоровью, проблемы в социальной адаптации и академические трудности. Кроме того, оно не соответствует нормам развития для данного возраста, что указывает на возрастное несоответствие.

Социальная дезадаптация является еще одним важным критерием, проявляющимся в трудностях установления и поддержания отношений, а также в изоляции от сверстников. Наконец, девиантное поведение часто сопровождается эмоциональными проблемами, включая резкие перепады настроения, депрессивные состояния и повышенную тревожность.

Все приведенные критерии в совокупности помогают идентифицировать и охарактеризовать девиантное поведение у подростков, что является важным шагом для разработки эффективных стратегий вмешательства и поддержки.

Процесс идентификации девиантного поведения представляет собой структурированную последовательность методологических подходов и диагностических процедур, направленных на выявление и квалификацию поведенческих отклонений у подростков.

Оценка эффективности модификации поведения – это процесс систематического сбора и анализа данных для определения степени успешности применяемых стратегий и методов коррекции девиантного поведения подростка.

Оценка эффективности модификации девиантного поведения у подростков представляет собой комплексный процесс, включающий в себя как количественные, так и качественные методы анализа.

Количественные методы базируются на использовании стандартизированных психометрических инструментов, анализе частотных характеристик проявления девиантного поведения, а также оценке академической успеваемости и посещаемости.

Качественные методы предполагают проведение глубинных интервью с подростком, членами его семьи и значимыми взрослыми, анализ нарративных данных и включенное наблюдение за поведением в различных социальных контекстах [15, с. 109].

Оценка достижения поставленных целей осуществляется путем сопоставления текущего состояния с исходными целями программы, анализа выполнения краткосрочных и долгосрочных задач, а также оценки степени удовлетворенности результатами всех участников процесса.

Мониторинг изменений в различных сферах жизни подростка включает оценку улучшений в семейных отношениях, анализ трансформаций в социальных взаимодействиях и отслеживание прогресса в личностном развитии. Долгосрочное наблюдение предполагает проведение исследований, оценку устойчивости достигнутых изменений во времени и анализ возможных рецидивов, и их этиологии.

Выводы по первой главе

В ходе теоретического анализа проблемы девиантного поведения подростков были рассмотрены различные подходы к определению данного понятия. Девиантное поведение определяется как любое поведение, отклоняющееся от общепринятых норм и стандартов, принятых в конкретном обществе. Оно может проявляться в различных формах, таких как агрессия, нарушение законов, употребление наркотиков, суицидальное поведение и является одной из наиболее серьезных проблем в современном обществе.

Причины возникновения девиантного поведения у подростков могут быть как внутренними (генетические предрасположенности, психологические особенности личности), так и внешними (воздействие окружающей среды, социальные факторы, негативное влияние сверстников).

Выделены основные классификации девиантного поведения подростков: делинквентный, аддиктивный, патохарактерологический, психопатологический и связанный с гиперспособностями. Каждый из этих типов имеет свои особенности проявления.

Анализ психодиагностических методов и методик, позволяющих выявить особенности отклоняющегося поведения подростков, показал, что основными показателями, подлежащими диагностике, являются агрессивное и враждебное поведение, склонность к отклоняющемуся поведению, конфликтность, повышенная тревожность. Для их изучения были подобраны такие методики, как опросник диагностики агрессии Басса-Перри, методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А.Н. Орла, опросник «Конфликтная ли вы личность?» и методика многомерной оценки детской тревожности (ММОДТ).

Изучены формы, методы и средства профилактики девиантного поведения подростков. Выделены следующие основные направления профилактической работы: создание социокультурной среды, информационное воздействие, поиск альтернативных занятий, пропаганда здорового образа жизни, снижение негативных последствий и активизация личностных ресурсов.

Глава 2 Экспериментальное исследование особенностей отклоняющегося поведения подростков

2.1 Организация и методики экспериментального исследования

Для проведения экспериментального исследования особенностей отклоняющегося поведения подростков из различных типов семей была разработана специальная программа, включающая в себя несколько этапов. Исследование проводилось на базе ГБОУ ООШ №18 СП «Центр коррекции и развития детей» с участием 26 подростков 13-15 лет, разделенных на контрольную и экспериментальную группы.

Первым шагом стало формирование выборки исследования, которая была разделена на две равные группы по 13 человек в каждой: контрольную и экспериментальную.

Далее были подобраны методики исследования, соответствующие целям и задачам работы, а также возрастным особенностям участников. Для получения достоверных результатов были созданы равные условия проведения исследования для обеих групп.

Следующим этапом стало непосредственное проведение диагностических процедур с участниками исследования, сбор и обработка полученных данных. Результаты были проанализированы с помощью методов математической статистики для выявления значимых различий между группами и подтверждения или опровержения выдвинутой гипотезы.

Цель исследования – изучение особенностей отклоняющегося поведения подростков.

Объект исследования – подростки с отклоняющимся поведением.

Предмет исследования – особенности отклоняющегося поведения подростков.

Гипотеза исследования заключается в том, что комплексная диагностика отклоняющегося поведения подростков с использованием

подобранных методик, позволит выявить особенности девиантного поведения – агрессивное и враждебное поведение, склонность к отклоняющемуся поведению, конфликтность, повышенная тревожность, которые возможно снизить в результате проведения целенаправленной психокоррекционной работы, включающей индивидуальные и групповые занятия, направленные на коррекцию агрессивного и конфликтного поведения, развитие навыков саморегуляции и эмоциональной устойчивости.

Ключевые элементы данной гипотезы:

- определение особенностей отклоняющегося поведения подростков на первом этапе исследования;
- проведение коррекционной работы, направленной на снижение отклоняющегося поведения;
- повторная диагностика, которая выявит положительную динамику в снижении показателей отклоняющегося поведения у подростков после коррекционной работы.

Как указывали выше, состав выборки исследования составили 26 подростков, 13-15 лет (старшие подростки), разделенных на контрольную и экспериментальную группы по 13 человек в каждой. В каждой группе 7 мальчиков и 6 девочек.

Контрольная группа – 13 человек, из них:

- 7 человек (случаи побегов из дома и воспитательных учреждений, состоящие на учете в отделении по делам несовершеннолетних);
- 4 человека (проявление аутоагрессивного поведения);
- 2 человека (отклонения социально-пассивного типа).

Экспериментальная группа: 13 человек, из них:

- 6 человек (случаи побегов из дома и воспитательных учреждений, состоящие на учете в отделении по делам несовершеннолетних);
- 2 человека (проявление аутоагрессивного поведения);
- 5 человек (отклонения социально-пассивного типа).

Сроки проведения коррекционной работы – 6 месяцев (декабрь 2023 – май 2024 года). Экспериментальное исследование было проведено в ноябре 2023 учебного года.

В качестве инструментария исследования были отобраны следующие диагностические методики:

Научный поиск позволил определить ряд методик, используемых для выявления особенностей девиантного поведения подростков. Характеристика данных методов представлена в таблице 1.

Таблица 1 – Методики, позволяющие выявить особенности девиантного поведения у подростков

Наименование методики	Сущность методики	Возраст	Количество вопросов в тесте
Методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А.Н. Орла	Методика предназначена для измерения готовности (склонности) подростков к реализации различных форм отклоняющегося поведения.	От 12-18 лет	98 вопросов
Диагностика агрессии и враждебности. Опросник А. Басса и М. Перри	Диагностика агрессивных и враждебных реакций человека	От 12 лет	29 утверждений
Методика-опросник «Конфликтная ли вы личность?»	Изучение предрасположенности к конфликтам	От 12 лет	11 вопросов
Методика многомерной оценки детской тревожности	Экспресс и структурная диагностика расстройств тревожного спектра у детей и подростков	От 10-18 лет	100 утверждений

Методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А.Н. Орла – это стандартизированный тест-опросник, предназначенный для измерения готовности (склонности) подростков к реализации различных форм отклоняющегося поведения.

Цель методики – выявление склонности подростков к различным формам девиантного поведения.

Целевая аудитория – подростки и молодые люди в возрасте от 12 до 18 лет. Опросник состоит из 98 вопросов, на которые респондент должен ответить «да» или «нет».

Методика включает 7 шкал:

- шкала установки на социальную желательность (служебная шкала);
- шкала склонности к преодолению норм и правил;
- шкала склонности к аддиктивному поведению;
- шкала склонности к самоповреждающему и саморазрушающему поведению;
- шкала склонности к агрессии и насилию;
- шкала волевого контроля эмоциональных реакций;
- шкала склонности к делинквентному поведению.

Шкала установки на социальную желательность измеряет готовность испытуемого представлять себя в наиболее благоприятном свете с точки зрения социальной желательности.

Шкала склонности к преодолению норм и правил измеряет предрасположенность испытуемого к преодолению каких-либо норм и правил, склонность к отрицанию общепринятых норм и ценностей, образцов поведения.

Шкала склонности к аддиктивному поведению измеряет готовность реализовать аддиктивное поведение, то есть склонность к уходу от реальности посредством изменения своего психического состояния.

Шкала склонности к самоповреждающему и саморазрушающему поведению измеряет готовность к реализации различных форм аутоагрессивного поведения.

Шкала склонности к агрессии и насилию измеряет готовность испытуемого к реализации агрессивных тенденций в поведении.

Шкала волевого контроля эмоциональных реакций измеряет склонность испытуемого контролировать поведенческие проявления эмоциональных реакций.

Шкала склонности к делинквентному поведению измеряет готовность испытуемого к реализации делинквентного поведения.

Испытуемому предлагается прочитать утверждения и выразить свое согласие или несогласие с ними.

Каждому ответу в соответствии с ключом присваивается 1 балл. Затем по каждой шкале подсчитывается суммарный балл, который сравнивается с тестовыми нормами.

Высокие показатели по конкретной шкале свидетельствуют о высокой выраженности соответствующей формы девиантного поведения.

Преимущества методики:

- комплексный подход к оценке различных форм девиантного поведения;
- высокая стандартизация и валидность;
- возможность выявления склонности к различным формам отклоняющегося поведения.

Ограничения:

- возможность социально желательных ответов;
- необходимость квалифицированной интерпретации результатов.

Методика СОП А.Н. Орла является эффективным инструментом для выявления склонности к девиантному поведению у подростков и может быть использована в комплексе с другими диагностическими методами для более полной оценки личности и поведения подростка.

Диагностика агрессии и враждебности. Опросник А. Басса и М. Перри.

Арнольд Басс – американский психолог, один из основоположников теории агрессивного поведения. Он разработал классификацию видов агрессии и предложил методику ее диагностики. Марк Перри – американский

психолог, продолживший разработку теории агрессивного поведения и методики ее диагностики.

Цель методики – выявление уровня агрессивности и враждебности личности.

Задачи методики:

- диагностика физической агрессии – склонность к использованию физической силы против другого лица;
- диагностика вербальной агрессии – склонность к выражению негативных чувств как через форму (ссора, крик, визг), так и через содержание словесных ответов (угрозы, ругань);
- диагностика косвенной агрессии – склонность к агрессии, окольным путем направленной на другое лицо или ни на кого не направленной;
- диагностика негативизма – оппозиционная манера поведения от пассивного сопротивления до активной борьбы против установившихся обычаев и законов;
- диагностика раздражительности – готовность к проявлению негативных чувств, при малейшем возбуждении (вспыльчивость, грубость);
- диагностика подозрительности – недоверие и осторожность по отношению к людям, основанные на убеждении, что окружающие намерены причинить вред;
- диагностика обиды – зависть и ненависть к окружающим, обусловленные чувством горечи, гнева на весь мир за действительные или мнимые страдания;
- диагностика чувства вины – убежденность субъекта в том, что он является плохим человеком, что поступает зло, а также ощущаемые им угрызения совести.

Опросник содержит 29 утверждений, которые испытуемый должен оценить по 5-балльной шкале. Подсчитываются баллы по каждой шкале. Чем

выше балл, тем более выражена соответствующая форма агрессивности или враждебности.

Номера ответов, свидетельствующие об агрессивности и враждебности.

– Физическая агрессия: 1, 5, 9, 13, 17, 21, 24, 27.

– Вербальная агрессия: 2, 6, 10, 14, 18.

– Косвенная агрессия: 3, 7, 11, 15, 19, 22, 25.

– Негативизм: 4, 8, 12, 16.

– Раздражительность: 23, 26, 28.

– Подозрительность: 20, 29.

– Обида: 8, 13, 21.

– Чувство вины: 6, 11, 24.

Суммарный индекс враждебности (ИВ) включает в себя подозрительность и обиду. Суммарный индекс агрессивности (ИА) включает в себя физическую, вербальную, косвенную агрессию и негативизм.

Опросник А. Басса и М. Перри позволяет выявить особенности агрессивного и враждебного поведения личности, что важно для диагностики и коррекции девиантного поведения.

Методика «Конфликтный ли вы человек?» разработана Н.П. Фетискиным, В.В. Козловым и Г.М. Мануйловым.

Цель методики – изучение предрасположенности личности к конфликтам.

Задачи методики:

– выявить склонность человека к конфликтному поведению;

– определить, насколько человек способен сглаживать конфликтные ситуации;

– оценить, насколько человек способен отстаивать свою точку зрения в конфликте.

Методика представляет собой опросник, состоящий, из 11 вопросов, направленных на выявление особенностей поведения личности в различных

ситуациях. Испытуемому предлагается выбрать один из трех вариантов ответа на каждый вопрос.

Интерпретация результатов:

– от 30 до 44 баллов – «тактичный». Такие люди стараются не вступать в конфликтные ситуации, а наоборот избегать их или сглаживать конфликт. Они стараются влиться в коллектив и быть принятым окружением;

– от 15 до 29 баллов – «конфликтный». Такие люди в любой ситуации отстаивают свое мнение, не смотря на то, как это может повлиять на них и их взаимоотношения с оппонентом, они настойчивы в своих убеждениях;

– от 10 до 14 баллов – «критик». Такие люди пытаются всем навязать свое мнение, сами провоцируют конфликтные ситуации на ровном месте.

Методика позволяет выявить склонность человека к конфликтному поведению, определить, насколько он способен сглаживать конфликтные ситуации и отстаивать свою точку зрения. Результаты методики могут быть использованы для разработки программ профилактики и коррекции конфликтного поведения.

Методика многомерной оценки детской тревожности (ММОДТ) была разработана в 2007 году в Научно-исследовательском психоневрологическом институте им. В.М. Бехтерева под руководством Л.И. Вассермана.

Е.Е. Малкова (Ромицына) – кандидат психологических наук, старший научный сотрудник лаборатории клинической психологии НИПНИ им. В.М. Бехтерева. Л.И. Вассерман – доктор медицинских наук, профессор, заведующий лабораторией клинической психологии НИПНИ им. В.М. Бехтерева.

Цель методики – проведение быстрой и структурированной диагностики расстройств, тревожного спектра у детей и подростков, подтвержденной клиническими исследованиями.

Задачи методики:

- оценить уровни тревожности, оказывающие влияние на отношение к личностным характеристикам;
- изучить реакцию ребенка на стрессовые ситуации, с психофизиологической и психовегетативной точек зрения;
- рассмотреть влияние тревожных реакций на развитие и поведение в общении с другими людьми;
- проанализировать развитие тревожных реакций и состояний, возникающих в связи с учебным процессом в школе.

Методика включает в себя 100 утверждений, сгруппированных в 10 шкал:

- общая тревожность;
- тревожность, связанная с учебной деятельностью;
- тревожность, связанная с самовыражением;
- тревожность, связанная с взаимодействием с учителями;
- тревожность, связанная с низкой физиологической сопротивляемостью стрессу;
- тревожность, связанная с проблемами и страхами в отношениях с родителями;
- тревожность, связанная с социальным окружением;
- тревожность, связанная с особенностями психофизиологической организации;
- тревожность, связанная с особенностями личностного развития;
- тревожность, связанная с особенностями семейных взаимоотношений.

Для каждой шкалы рассчитываются стандартные (z-) баллы, которые позволяют оценить уровень тревожности:

- низкие значения показателя (от -2,5 до -1 z-баллов) – низкий уровень тревожности;
- средние значения показателя (от -1 до +1 z-баллов) – средний уровень тревожности;
- высокие значения показателя (от +1 до +2 z-баллов) – высокий уровень тревожности;
- экстремально высокие значения показателя (от +2 до +3 z-баллов) – очень высокий уровень тревожности.

Методика ММОДТ позволяет всесторонне оценить особенности тревожности у детей и подростков, что важно для разработки эффективных программ психологической помощи и коррекции.

В таблице 2 перечислены элементы показателей и критериев исследуемой проблематики, а также указаны методы диагностики, использованные в ходе эксперимента.

Таблица 2 – Выявление особенностей отклоняющегося поведения подростков

Выявленные особенности	Уровни			Методы
	низкий	средний	высокий	
Склонность к отклоняющемуся поведению	Значения по шкалам СОП в пределах нормы	Значения по шкалам СОП превышают норму до 2 баллов	Значения по шкалам СОП превышают норму более чем на 2 балла	Методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А.Н. Орла
Агрессивное и враждебное поведение	Суммарный индекс враждебности (до 21) и агрессивности (до 6,5-7) находится в норме.	Суммарный индекс враждебности превышает 3 пункта показателя нормы. Суммарный индекс агрессивности превышает норму до 4 пунктов	Суммарный индекс враждебности превышает 24 пункта. Суммарный индекс агрессивности превышает 10,5-11 пунктов.	Диагностика агрессии и Враждебности. Опросник А. Басса и М. Перри

Продолжение таблицы 2

Выявленные особенности	Уровни			Методы
	низкий	средний	высокий	
Конфликтность	От 30 -44 баллов – тактичный. Стараются не вступать в конфликтные ситуации, а наоборот избегать их или сглаживать конфликт. Стараются влиться в коллектив и быть принятым окружением.	От 15-29 баллов – конфликтный. В любой ситуации отстаивает свое мнение, не смотря на то как это может повлиять на него и на его взаимоотношения с оппонентом, настойчив в своих убеждениях.	От 10-14 баллов – критик. Пытается всем навязать свое мнение. Сам провоцирует конфликтные ситуации на ровном месте.	Методика «Конфликтный ли вы человек?»
Повышенная тревожность	низкие значения показателя (от -2,5 до -1 z-баллов)	средние значения показателя (от -1 до +1 z-баллов)	высокие значения показателя (от +1 до +2 z-баллов), экстремально высокие значения показателя (от +2 до +3 z-баллов)	Методика многомерной оценки детской тревожности (ММОДТ)

Представленную таблицу по выявленным особенностям отклоняющегося поведения можно поделить на три уровня:

- низкий уровень – 1 балл. В ходе психодиагностического исследования было выявлено, что подростки проявляют низкий уровень тревожности, сдержанно ведут себя в конфликтах, стараются избегать конфликтных ситуаций. Индексы враждебности и агрессивности находятся в пределах нормы. Значения по шкалам СОП в пределах нормы;
- средний уровень – 2 балла. Испытуемые подростки в ходе психодиагностического исследования демонстрируют повышенный

уровень тревожности, конфликтны, настойчивы, легко портят отношения с окружающими, индекс враждебности и агрессивности выходят за пределы нормативных значений на определенное методикой количество пунктов, значения по шкалам СОП превышают норму до 2 баллов;

– высокий уровень – 3 балла. Испытуемые подростки, в ходе психодиагностического исследования демонстрируют высокий и экстремально высокий уровень проявленной тревожности, конфликтны, причем сами ищут и создают конфликтные ситуации, настойчивы, легко портят отношения с окружающими, индекс враждебности и агрессивности выходят за пределы нормативных значений на определенное методикой количество пунктов, значения по шкалам СОП превышают норму более чем на 2 балла.

Разделение по таким уровням дает возможность оценить проявления свойственные девиантному поведению подростков и особенностей его проявления.

Основываясь на нашей цели, мы можем определить следующие задачи исследования, которые стоят перед нами:

- для выявления особенностей девиантного поведения подростков нами будут использоваться диагностические мероприятия (тесты, опросники и беседы);
- по результатам диагностики можно произвести анализ исследования и обобщение материала исследования, а из них составить графические показатели;
- проведение методик и техник работы с подростками, анализ результатов;
- интерпретация результатов, формулировка выводов исследования.

Диагностика особенностей отклоняющегося поведения подростков осуществлялась при помощи осуществления ряда методик, применяемых

психологами при работе с подростками в специализированных и общеобразовательных учреждениях.

2.2 Реализация констатирующего этапа исследования

Первый этап – реализация исследования по методике диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А.Н. Орла, результаты данной методики представлены на рисунке 1.

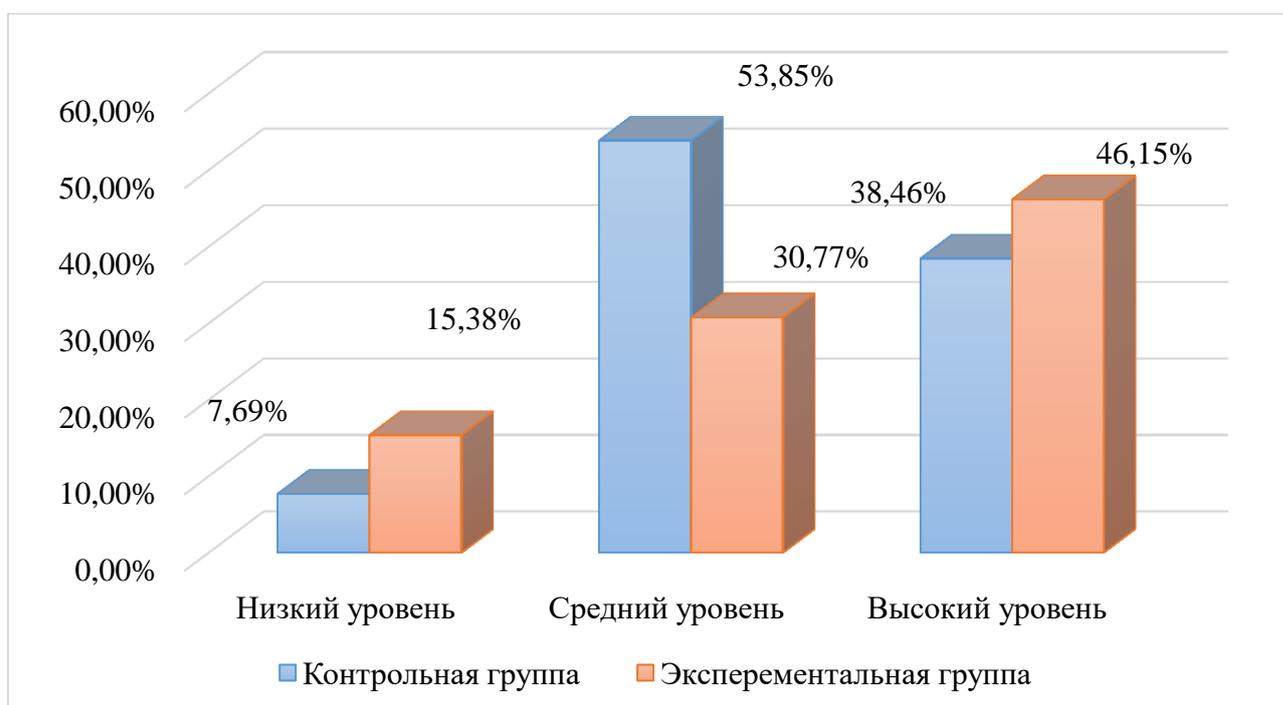


Рисунок 1 – Методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А.Н. Орла

На основе результатов методики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А.Н. Орла, можно сделать следующие выводы.

В контрольной группе наблюдается более высокий процент респондентов со средним уровнем склонности к отклоняющемуся поведению (53.85%), в то время как в экспериментальной группе преобладает высокий уровень (46.15%). Низкий уровень склонности к отклоняющемуся поведению

более характерен для экспериментальной группы (15.38%) по сравнению с контрольной (7.69%).

Экспериментальная группа демонстрирует более равномерное распределение по уровням склонности, с тенденцией к высокому уровню.

Полученные результаты свидетельствуют о том, что экспериментальная группа проявляет большую склонность к отклоняющемуся поведению, особенно в категории высокого уровня.

Склонность к отклоняющемуся поведению может выражаться в различных формах. Это может быть агрессивное поведение, включающее физическую и вербальную агрессию, а также враждебность. Аддиктивное поведение проявляется в злоупотреблении алкоголем, наркомании, игромании и интернет-зависимости. Делинквентное поведение характеризуется мелкими правонарушениями, вандализмом и воровством. Суицидальное поведение включает мысли о самоубийстве и попытки суицида. Рискованное поведение может проявляться в увлечении экстремальными видами спорта и опасном вождении. Нарушение социальных норм выражается в пренебрежении правилами и конфликтах с авторитетами. Саморазрушающее поведение включает самоповреждения и расстройства пищевого поведения. Сексуальные девиации могут проявляться в промискуитете и нетрадиционных сексуальных практиках. Социальная изоляция характеризуется избеганием общения и отказом от социальных обязательств. Академическая неуспеваемость выражается в прогулах и отказе от выполнения заданий.

Результаты диагностики агрессии Басса-Перри представлены на рисунке 2. Данные, полученные в результате первичной оценки.

У большинства школьников как в контрольной – 46.15%, так и в экспериментальной группе – 61.54% проявления агрессии находится на среднем уровне. Это указывает на то, что подростки редко испытывают зависть, ненависть к окружающим, не имеют врагов и обидчиков.

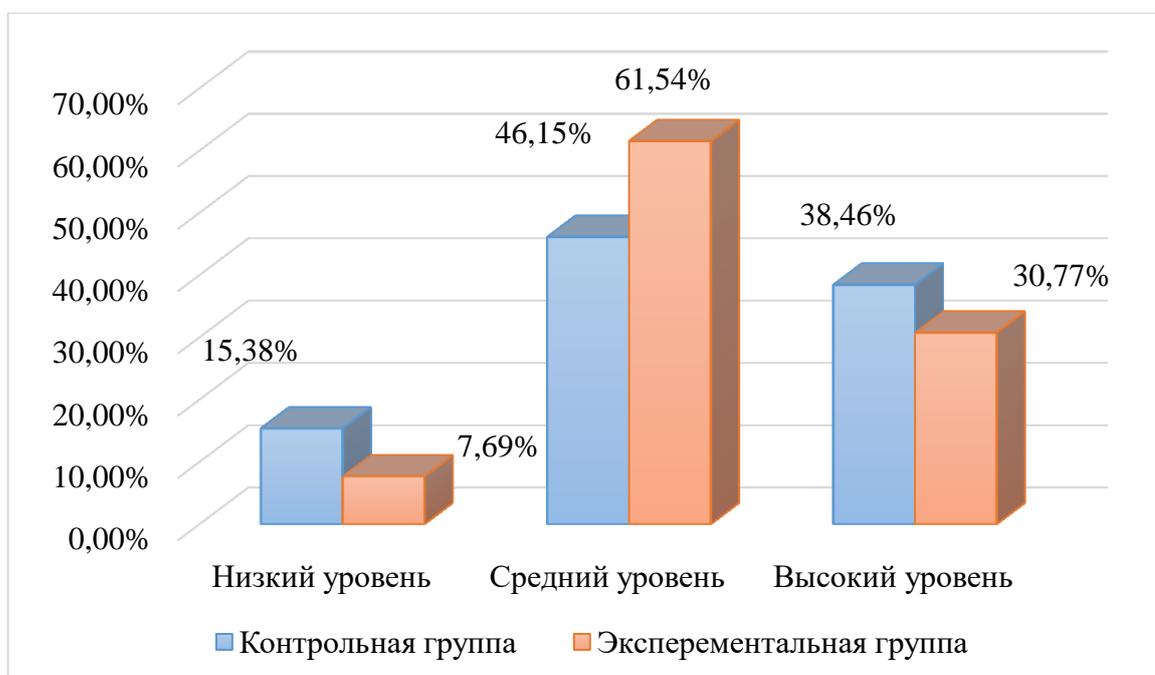


Рисунок 2 – Результаты изучения уровня агрессии по методике Басса-Перри

На втором месте агрессивное поведение находится на высоком уровне. Так у контрольной – 38,46% и экспериментальной группы – 30,77%. Такие дети, легко, раздражимы, их быстро охватывает чувство ярости, они не справляются с желанием нанести кому-либо вред. Критику в свой адрес на счет такого поведения воспринимают остро, что порождает еще большее проявление агрессии. И уровень агрессии находится на низком уровне. У контрольной – 15,38% и экспериментальной группы – 7,68%. Эти подростки не конфликтны, не агрессивны по отношению к другим, им трудно причинить обиду, и они сами не склонны обижать других.

Третьим этапом была оценена конфликтность, по опроснику «Конфликтная ли вы личность?», результаты данной методики представлены на рисунке 3.

Низкий уровень конфликтности. В контрольной группе – 7,69%, а в экспериментальной – 15,38%. Такие дети стараются не вступать в конфликтные ситуации, а наоборот избегать их или сглаживать конфликт. Старается влиться в коллектив и быть принятым окружением.

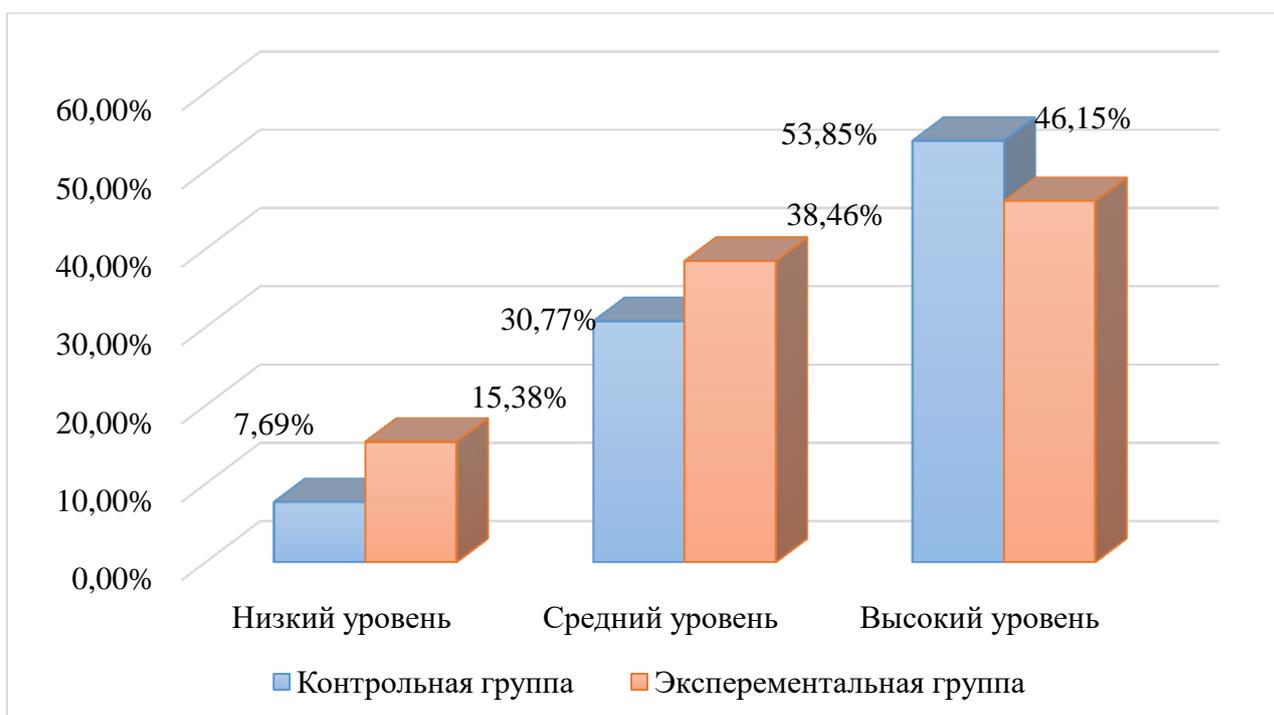


Рисунок 3 – Результаты опросника «Конфликтная ли вы личность?»

Средний уровень к конфликтности. Показатель в контрольной – 30.77%, и в экспериментальной группе – 38.46%. О таких детях можно сказать, что они конфликтны, настойчиво отстаивают свое мнение, невзирая на то, как это отразится на ваших взаимоотношениях с окружающими.

Высокий уровень конфликтности. Так у контрольной – 53.85% и экспериментальной группы – 46.15%. Такие подростки ищут повод для споров и конфликтов, большинство из которых излишни. Любят критиковать, навязывать свое мнение, даже если они неправы.

Последним этапом произведена оценка тревожности по методике многомерной оценки детской тревожности (ММОДТ), результаты данной методики представлены на рисунке 4.

В ходе исследования были получены результаты, которые отражены в диаграммах для каждой из методик у подростков контрольной и экспериментальной групп.

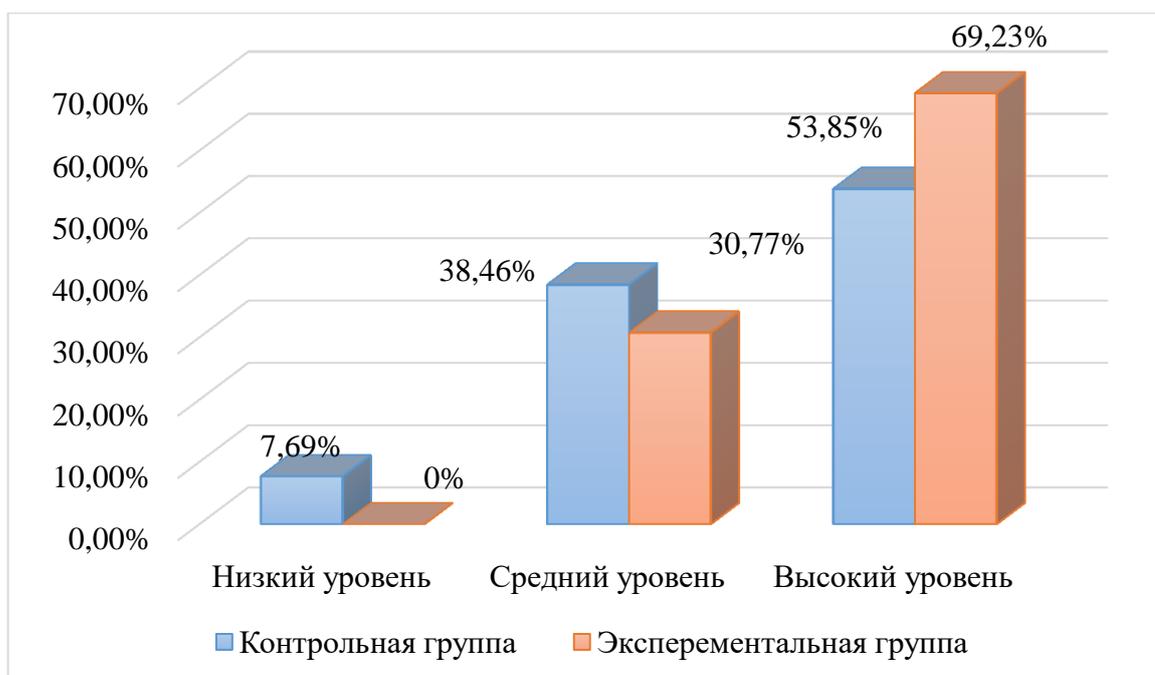


Рисунок 4 – Результаты методики многомерной оценки детской тревожности (ММОДТ)

Высокий уровень тревожности преобладает как в контрольной – 53,85%, так и в экспериментальной группе – 69,23%. Он проявляется частым беспокойством, раздражительностью, такие дети могут испытывать панические атаки. Общение со сверстниками и взрослыми вызывает у них трудности, также они испытывают трудности с сосредоточением внимания. У них присутствует нарушение сна и расстройство пищевого поведения.

На втором месте тревожность на среднем уровне, так у контрольной – 38,46% и экспериментальной группы – 30,77%. Такие подростки имеют свою точку зрения, могут отстаивать свое мнение. Самооценка у них находится на высоком уровне, критику со стороны переносят спокойно, но отчасти ленивы. Тревога у таких подростков возникает при действительной ситуации.

Тревожность находится на низком уровне. У контрольной – 7,68% и экспериментальной группы – 0%. Данные подростки спокойны, легки в общении, сосредоточены и уверены в себе.

Результаты по четырем показателям представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Результаты диагностики особенностей отклоняющегося поведения у контрольной и экспериментальной групп

Уровень	Показатели	Склонность к отклоняющемуся поведению	Агрессивное и враждебное поведение	Конфликтность	Повышенная тревожность
Низкий уровень	Контрольная группа	7,69%	15,38%	7,69%	7,69%
	Экспериментальная группа	15,38%	7,69%	15,38%	0%
Средний уровень	Контрольная группа	53,85%	46,15%	30,77%	38,46%
	Экспериментальная группа	30,77%	61,54%	38,46%	30,77%
Высокий уровень	Контрольная группа	38,46%	38,46%	53,85%	53,85%
	Экспериментальная группа	46,15%	30,77%	46,15%	69,23%

Данные о навыке определения проблемы представлены на рисунке 5.

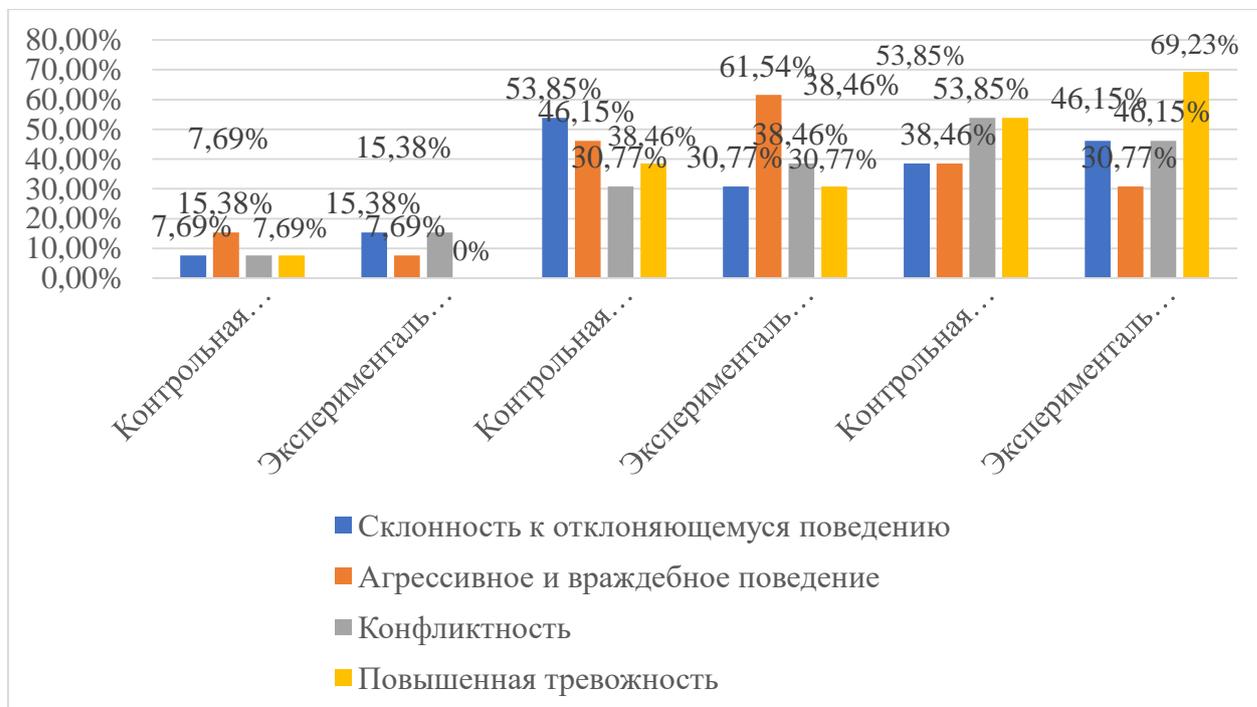


Рисунок 5 – Результаты диагностики особенностей отклоняющегося поведения у контрольной и экспериментальной групп

В таблице 4 представлены результаты диагностики особенностей отклоняющегося поведения подростков в контрольной и экспериментальной группах.

Таблица 4 – Обобщенные результаты диагностики у подростков контрольной и экспериментальной групп

Уровень	Показатель экспериментальной группы	Показатель контрольной группы
Низкий	9,6%	9,6%
Средний	40,3%	42,3%
Высокий	50,1%	48,1%

На рисунке 6 представлены результаты диагностики подростков у контрольной и экспериментальной групп.

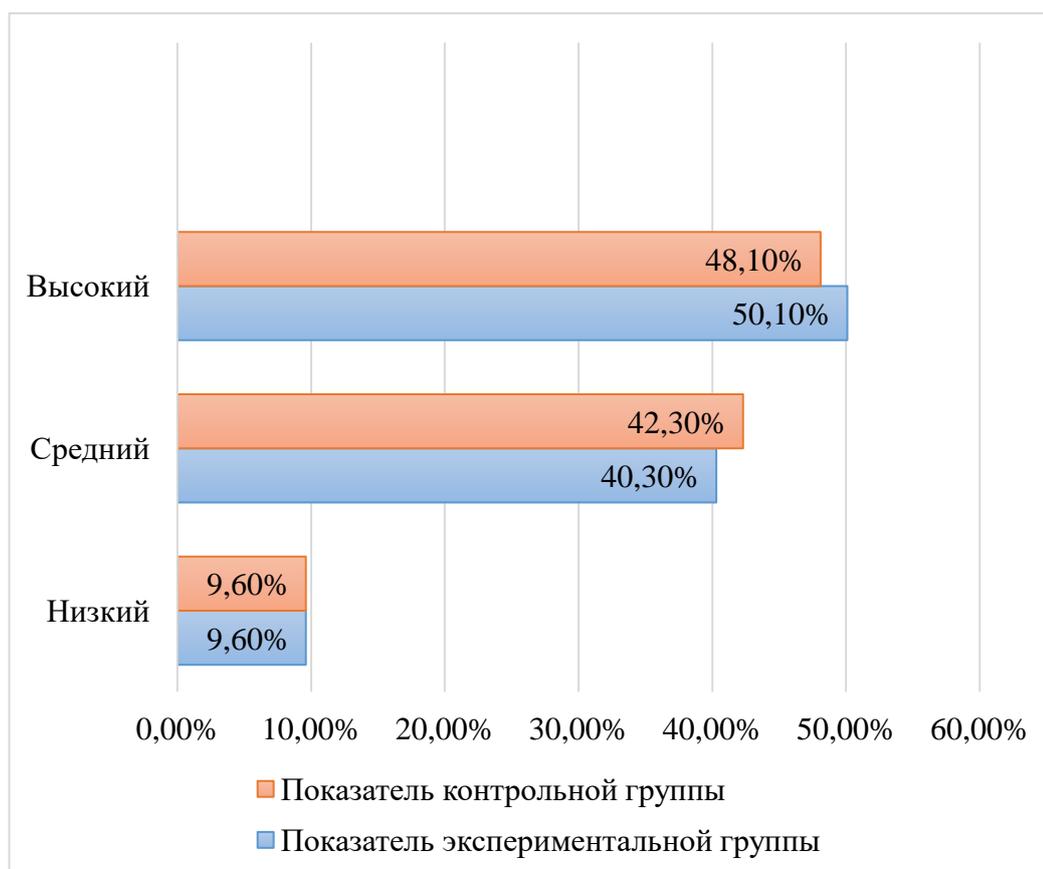


Рисунок 6 – Обобщенные результаты диагностики у контрольной и экспериментальной групп

Проанализировав полученные результаты, можно сказать, что экспериментальная и контрольная группа имеют одинаковый низкий процент – 9,6% отклоняющегося поведения детей, средний уровень имеют – 40,3%. Наибольший процент – 50,1% приходится на высокий уровень отклоняющегося поведения, исследуемых в работе.

Данное исследование позволило нам выявить, что для подростков характерны такие виды девиации как – агрессия и конфликтность, они имеют повышенную тревожность, нарушения в эмоционально-волевой сфере, также у них нет системы ценностей в области целей и смысла жизни.

2.3 Содержание работы по коррекции девиантного поведения у подростков старшей возрастной группы

Психокоррекционная работа была реализована в соответствии со следующим планом:

- индивидуальные занятия подростков с психологом;
- групповые занятия. В ходе групповых занятий дети просматривали и обсуждали ситуации, представленные в специально подобранных видеороликах, слушали лекционный материал, принимали участие в психологических тренингах;
- прогулки и обсуждения, занятия творческой деятельностью;
- в клубе «Мамина школа» проводились занятия с родителями. Там они общались друг с другом, делились опытом и выполняли коррекционные задания.

После проведения первичной диагностики экспериментальной группы был разработан план психокоррекции девиантного поведения на основе четырех изученных показателей у подростков-участников исследования.

Занятия проводились в двух группах по 6 и 7 человек, так как групповые занятия снижают уровень дискомфорта из-за общения со

взрослыми, повышает коммуникабельность зажатых детей, а также повышает их самооценку.

Главная цель психокоррекционной работы является передача опыта подросткам об опасности девиантного поведения.

Цели коррекционной работы:

- коррекция поведения;
- адаптация в обществе;
- психологическая адаптация.

Задачи:

- обучение сотрудничеству, проявлению себя методами, не нарушающими нормы общества;
- повышение статуса среди сверстников, умению сдерживать свои негативные эмоциональные и поведенческие проявления;
- повышение самооценки детей, уверенность в себе, постановке и достижению своих целей;
- методы снижения тревожности, техники релаксации для снятия напряжения;
- развитие коммуникабельности подростков в разных социальных сферах, способность подростка сказать «нет» обществу, когда это нарушает морально-нравственные принципы;
- умение подростков сглаживать конфликтные ситуации, закрепления позитивных образцов поведения.

В таблице 5 представлены модули коррекционной работы и их направления.

Таблица 5 – Модули коррекционной работы с подростками

Модуль	Направленность
Когнитивный	Определение нравственных черт подростка
Поведенческий	Формирование правильных поведенческих форм и блокирование отрицательного опыта
Эмоциональный	Выработка отрицательного отношения к девиантному поведению

Программа коррекционной работы.

Первой целью будет знакомство с подростками и расположением их к себе, чтобы дети не испытывали дискомфорт и проявили сотрудничество.

Обучим детей способам.

Способы правильного, не деструктивного выражения агрессии. Для лучшего выражения агрессии и гнева является его высказывание человеку, который его вызвал, для этого нам стоит научить детей выражать его с помощью игровых приемов. Если такая ситуация нам невозможна для реализации, то находим точки соприкосновения, для примирения. Но для проработки чувства своими эмоциями о сложившейся ситуации мы должны поделиться с кем-то из близких, чтобы злость или обида не остались у нас на душе.

Учиться выражать гнев мы будем по «Лестнице гнева» Р. Кэмпбелла. В самом низу находится скрытое агрессивное поведение (в выражении гнева он может что-то сломать, либо делать все наоборот и мелко вредить). Далее ребенок переходит на ступень выше и уже умеет говорить о своем негодование, но оно выражается в оскорблениях и физической агрессии. Следующий этап, когда ребенок в громком тоне выражает свое агрессивное поведение, прилепляет все что не относится к делу, переносится на других людей или предметы, жалуется. Следующая ступень очень тяжелая на ней также ребенок сварливо орет, физически проявляет агрессию, выражает это все на разных объектах, полное деструктивное поведение. И вишенка на торте, мы пришли к тому, что ребенок после таких ступеней пришел к тому, чтобы найти решение конфликта и выражает свое негодование одной мыслью.

«Чем больше гнева выплеснется в слова; тем меньше его останется, чтобы проявиться потом через ложь, воровство, секс, наркотики и все другие образцы столь распространенного сегодня пассивно-агрессивного поведения» [10].

Также можно рассмотреть способ выплескивания агрессии через перенос на объекты. Так можно рвать листы бумаги, переносить в физическую нагрузку, кидать мячи и так далее.

Способы самообладания и контроль своих эмоций. С ребенком нужно проговаривать, что такое поведение не красиво и какие потери он и общество несет от такого поведения. Детям для выработки чувства самообладания нужно применять методы релаксации (они снимают мышечный тонус, успокаивают нервную систему).

На маленьком листочке рисуем слово «остановись», кладем его в легкодоступное место, каждый раз, когда у нас возникает гнев или негативный настрой мы достаем наш листочек и говорим: «остановись». С первого раза у нас может не получиться, но повторяя этот метод постоянно он начнет работать.

Как нам часто советуют: когда злишься – выдыхай. И это правильный метод, он способствует релаксации мышц и успокоению. Выдох заменяет нам негативную эмоцию и успокаивает.

Способы общения. Вечно орущие дети и агрессивные, порой не знают, как проявлять свои чувства наше дело научить их этому. Для этого нужно разобрать ситуации с частыми конфликтами и как поступать в таких ситуациях. Имея примерный шаблон поведения, ребенок будет следовать ему.

В моделировании конфликтных ситуаций нам помогут ролевые игры. На них можно разобрать несколько ситуаций и различные методы выхода из них. Можно рассмотреть и обсудить 2 исхода конфликта хороший и плохой вариант, обсудить их и сделать выводы.

Способы приобретения позитивных качеств. Для развития разных хороших качеств (доброты, сопереживания и других) родителям с ребенком надо заниматься совместным чтением в раннем детстве это чтение сказок, в подростковом возрасте классической литературы. Во-первых, чтение

развивает мыслительные процессы, ребенок начинает лучше запоминать и расширяется словарный запас. Во-вторых, по примерам действий героев у ребенка и уже будет сформирован опыт выхода из ситуаций. В-третьих, обсуждая, со взрослым прочитанное, ребенок строит более доверительные отношения с родителем, учиться выражать свои чувства, понимать чувства героев и анализировать полученную информацию.

Работа с родителями.

Если не привлекать к коррекционным занятиям родителей, то такая работа не будет успешной. Целями работы с родителями мы поставили:

- знакомство с возникновением и проявлением девиантного поведения у подростка;
- построение общения с ребенком.

Такую информацию родители получают на лекциях, общаясь между собой, изучая наглядный материал (брошюры, листовки).

Важно отметить, что если родители понимают необходимость коррекции поведения их ребёнка и активно принимают в этом участие, то такая работа будет проходить с большим эффектом.

Рассмотрим то, как родители могут воздействовать на своего ребенка:

- просьбы и дружеские отношения. Но такие виды взаимодействия не всегда помогают при психокоррекционных занятиях. Объясним почему, уговоры в тот момент, когда действия уже происходят не всегда действенные, так как подросток может манипулировать таким поведением родителя;
- принуждение, наказание. Вызывают негативную ответную реакцию ребенка, либо его подавление гнева. Что в последствие может вызвать либо аутоагрессивное поведение, либо вредительство ребенка.

Но все же остается хорошо всеми известная техника: «кнута и пряника». Так за плохое поведение ребенок получает наказание, а за хорошее поощрение.

Но все же основой лежит поведение самих родителей нужно уметь показать, что они самостоятельно могут регулировать свои эмоции.

Занятия с конфликтными и агрессивными подростками.

О.А. Карабанова модифицировала модель Т. Гордона с учетом психологического развития. Модифицированная версия получила название «Уроки общения». В ней затронуты основные проблемы детско-родительских отношений (безусловное принятие ребенка, пути оказания помощи ребенку, способы эмпатийного слушания, формирование отношений к родительским чувствам, разрешение семейных конфликтов).

А.И. Захаров – детский психиатр, занимался психотерапевтическим комплексом групповой и индивидуальной психотерапии при неврозах детей. Психотерапия детей проводилась совместно с родителями или параллельно с детьми, после чего взрослые присоединялись к детям. Игра по теме «Семья», где дети меняются местами со взрослыми, приводит к улучшению понимания отношений между родственниками.

Базовый метод коррекции – когнитивно-поведенческий тренинг Р.В. Овчаровой, для родителей с психолого-педагогической неграмотностью, особенностью детей и специфике общения. Тренинг может проходить как, сюжетно-ролевая игра, либо тренинг с использованием видеозаписи (видео-тренинг). В основе лежит, что семья – это единое целое и их трудности решаемы психокоррекцией, такое взаимодействие дает большие результаты.

А.А. Осипова называет психологический тренинг самым эффективным из средств психокоррекции. В ходе групповой работы и использование разных техник общения и обучения, мы можем наблюдать рефлексиию действий, улучшение взаимодействия.

В Приложении А представлено краткое содержание занятий коррекционной работы.

2.4 Результаты контрольного этапа исследования

После проведенной психокоррекционной работы была проведена повторная диагностика.

Контрольное исследование было проведено в мае 2024 года.

Повторное исследование по методике диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А.Н. Орла представлены на рисунке 7.

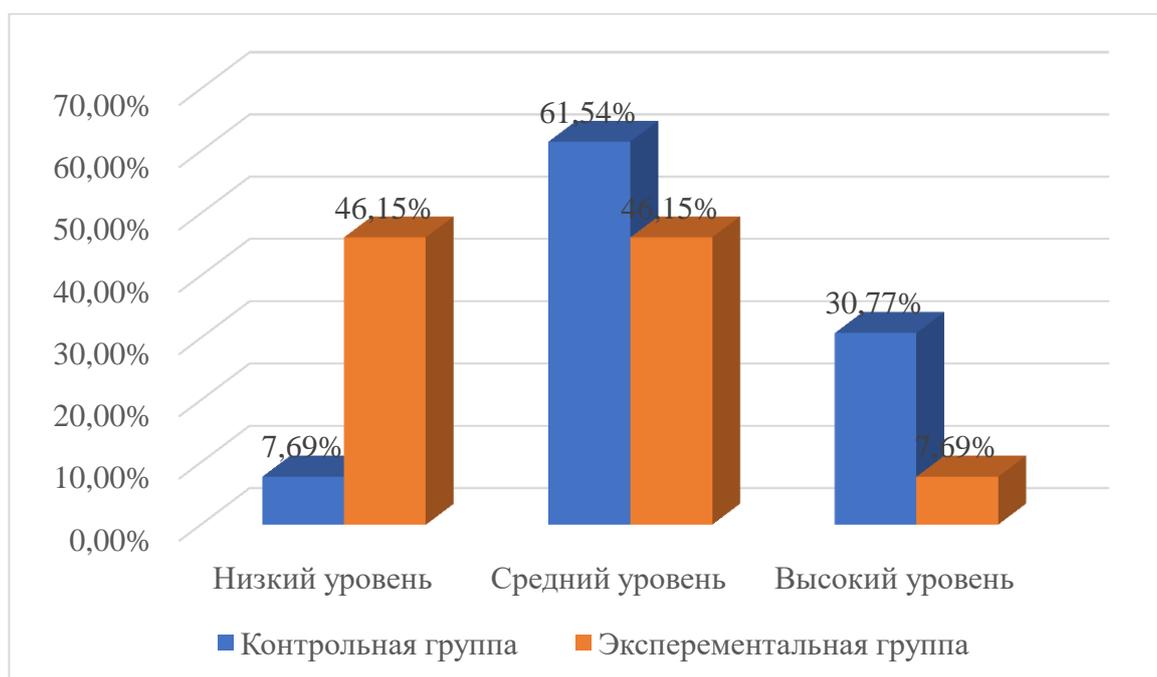


Рисунок 7 – Результаты повторной диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А.Н. Орла

Анализ результатов методики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А.Н. Орла, позволил сделать следующие выводы.

В контрольной группе большинство участников (61,54%) показывают средний уровень склонности к отклоняющемуся поведению, при этом значительная часть (30,77%) демонстрирует высокий уровень.

В экспериментальной группе наблюдается более равномерное распределение между низким и средним уровнями (по 46,15%), а высокий уровень склонности значительно ниже (7,69%).

Экспериментальная группа демонстрирует заметно лучшие результаты по сравнению с контрольной группой:

- больше участников с низким уровнем склонности (46,15% против 7,69%);
- меньше участников с высоким уровнем склонности (7,69% против 30,77%).

Результаты показывают, что экспериментальная группа демонстрирует значительно меньшую склонность к отклоняющемуся поведению по сравнению с контрольной группой. Это свидетельствует об эффективности проведенных мероприятий или воздействий на экспериментальную группу, направленных на снижение риска отклоняющегося поведения. Однако для подтверждения эффективности и выявления причин таких различий может потребоваться дополнительный анализ и, возможно, проведение дополнительных исследований.

Результаты диагностики агрессии Басса-Перри представлены на рисунке 8. Данные, полученные в результате вторичной оценки.

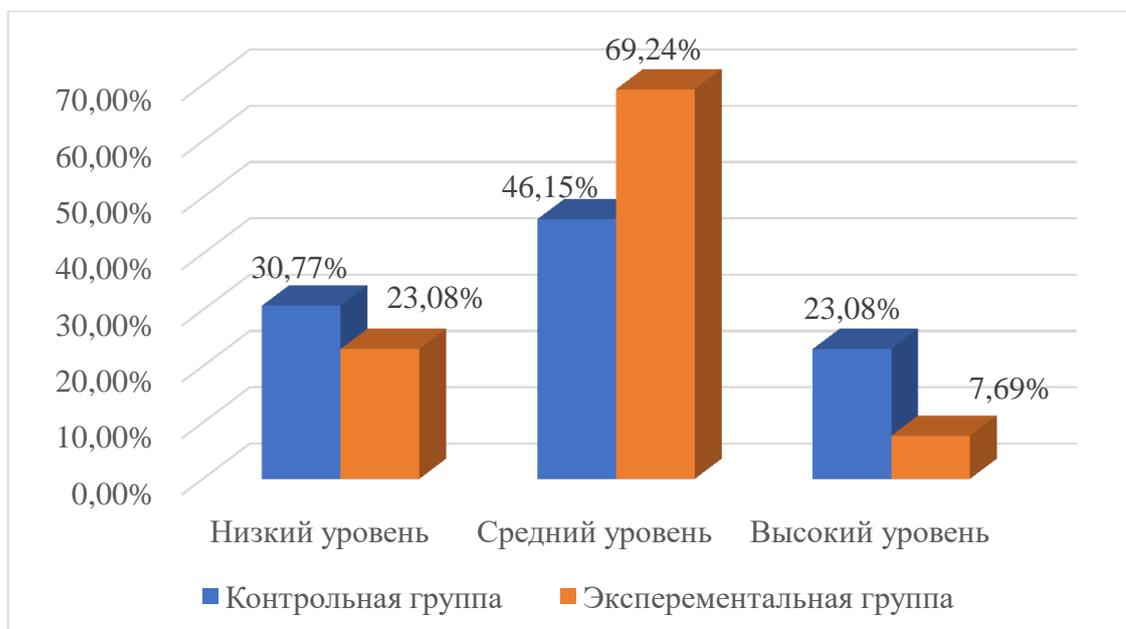


Рисунок 8 – Результаты повторной диагностики уровня агрессии по методике Басса-Перри

В экспериментальной группе наблюдается значительное снижение высокого уровня агрессивного и враждебного поведения (7,69%) по сравнению с контрольной группой (23,08%). Большинство участников экспериментальной группы (69,23%) демонстрируют средний уровень агрессивного и враждебного поведения, что выше, чем в контрольной группе (46,15%). Это указывает на то, что проведенная работа помогла снизить крайние проявления агрессии.

Низкий уровень агрессивного и враждебного поведения в экспериментальной группе (23,08%) немного ниже, чем в контрольной (30,77%), что говорит о более равномерном распределении уровней агрессии в экспериментальной группе.

В целом, результаты показывают положительную динамику в экспериментальной группе, где наблюдается снижение высокого уровня агрессии и увеличение доли участников со средним уровнем.

Контрольная группа демонстрирует более равномерное распределение между тремя уровнями агрессии, что указывает на отсутствие целенаправленной работы по коррекции агрессивного поведения.

Таким образом, можно заключить, что проведенная работа с экспериментальной группой оказала положительное влияние на снижение высокого уровня агрессивного и враждебного поведения, способствуя более адаптивным формам взаимодействия.

Третьим этапом повторно была оценена конфликтность, по опроснику «Конфликтная ли вы личность?», результаты данной методики представлены на рисунке 9.

Анализируя результаты повторной диагностики по методике опросника «Конфликтная ли вы личность?», можно сделать следующие выводы.

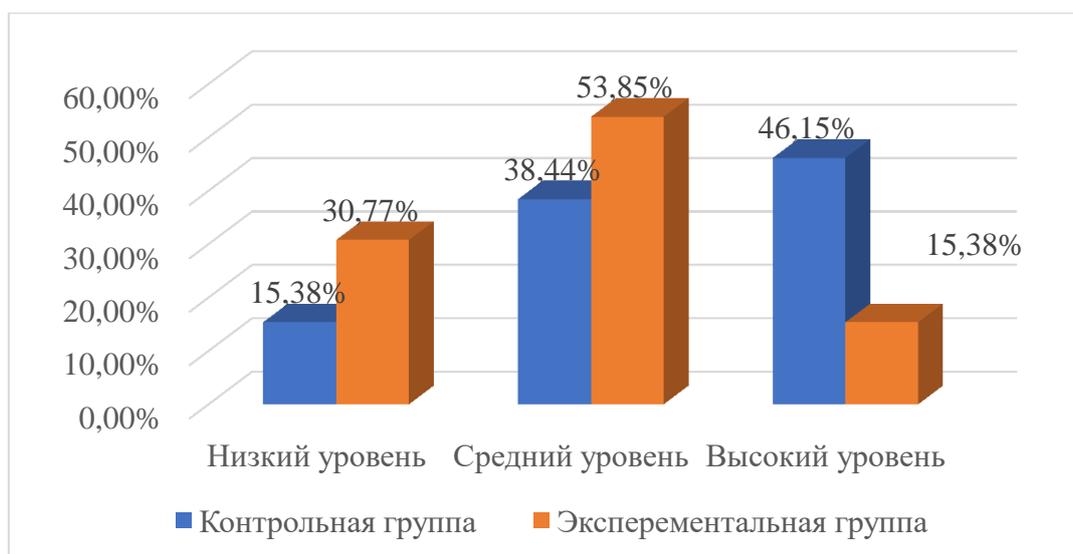


Рисунок 9 – Результаты повторной методики опросника «Конфликтная ли вы личность?»

Экспериментальная группа:

- наблюдается значительное улучшение показателей конфликтности;
- большинство участников (53,85%) теперь находятся на среднем уровне конфликтности;
- заметно снизилась доля лиц с высоким уровнем конфликтности (с 46,15% до 15,38%);
- увеличилось количество участников с низким уровнем конфликтности (30,77%).

Контрольная группа:

- распределение уровней конфликтности осталось более равномерным;
- наибольшая доля участников (46,15%) всё ещё демонстрирует высокий уровень конфликтности;
- средний уровень конфликтности наблюдается у 38,44% участников;
- низкий уровень конфликтности показывают лишь 15,38% участников.

Экспериментальная группа демонстрирует более позитивную динамику по сравнению с контрольной, заметно снизилась доля участников с высоким уровнем конфликтности, тогда как в контрольной группе этот показатель

остался высоким, показывает более сбалансированное распределение уровней конфликтности с преобладанием среднего уровня.

Результаты свидетельствуют об эффективности проведенной работы с экспериментальной группой. Произошло значительное снижение уровня конфликтности участников, что может указывать на успешность примененных методов по улучшению навыков разрешения конфликтов и снижению конфликтного поведения. Контрольная группа, не подвергавшаяся воздействию, сохранила более высокие показатели конфликтности.

Заключительным этапом произведена повторная оценка тревожности по методике многомерной оценки детской тревожности (ММОДТ), результаты данной методики представлены на рисунке 10.

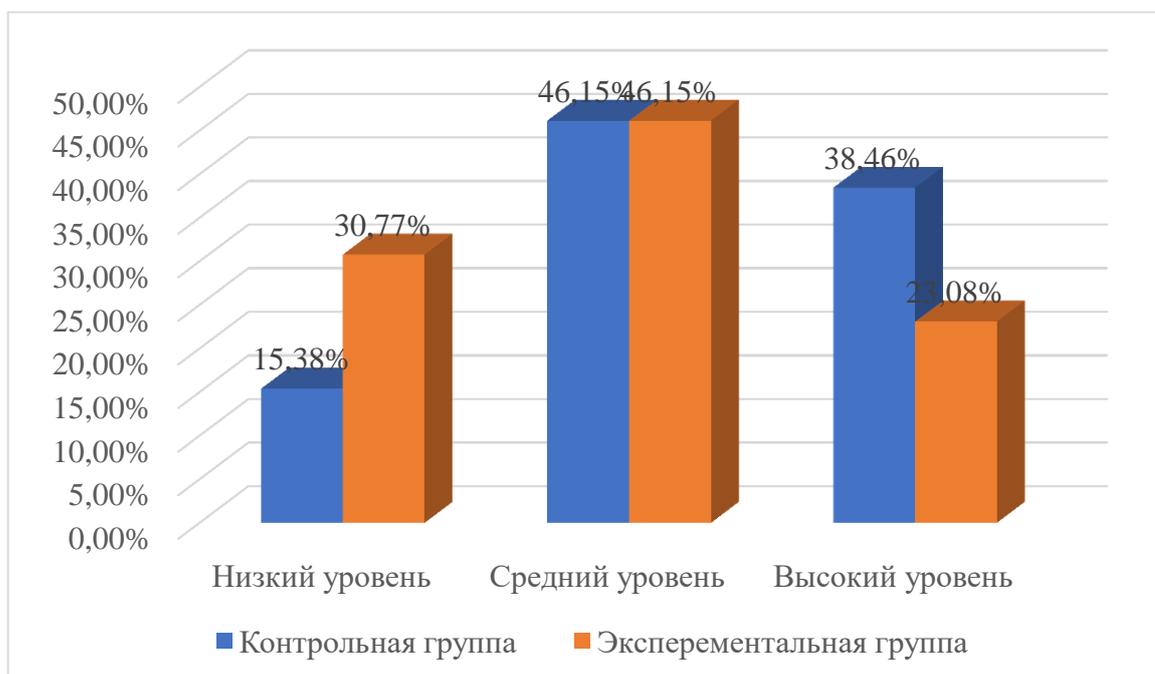


Рисунок 10 – Результаты методики многомерной оценки детской тревожности (ММОДТ)

Экспериментальная группа показывает более благоприятную картину распределения уровней тревожности: больше участников с низким уровнем и меньше с высоким уровнем по сравнению с контрольной группой.

В экспериментальной группе наблюдается тенденция к снижению высокого уровня тревожности (23,08% против 38,46% в контрольной группе).

Средний уровень тревожности одинаков в обеих группах, что указывает на некоторую стабильность в этой категории.

Значительное увеличение доли участников с низким уровнем тревожности в экспериментальной группе (30,77% против 15,38%) свидетельствует об эффективности примененных методов работы с тревожностью.

Таким образом, результаты указывают на положительную динамику в экспериментальной группе, где наблюдается снижение высокого уровня тревожности и увеличение доли участников с низким уровнем тревожности. Это говорит об эффективности проведенных мероприятий или применяемых методик в работе с тревожностью у участников экспериментальной группы.

Обобщенные результаты контрольной диагностики представлены в таблице 6.

Таблица 6 – Результаты контрольной диагностики контрольной и экспериментальной группы

Уровень	Показатели	Склонность к отклоняющемуся поведению	Агрессивное и враждебное поведение	Конфликтность	Повышенная тревожность
Низкий уровень	Контрольная группа	7,69%	30,77%	15,38%	15,38%
	Экспериментальная группа	46,15%	23,08%	30,77%	30,77%
Средний уровень	Контрольная группа	61,54%	46,15%	38,46%	46,15%
	Экспериментальная группа	46,15%	69,23%	53,85%	46,15%
Высокий уровень	Контрольная группа	30,77%	23,08%	46,15%	38,46%
	Экспериментальная группа	7,69%	7,69%	15,38%	23,08%

Проиллюстрируем результаты на рисунке 11.

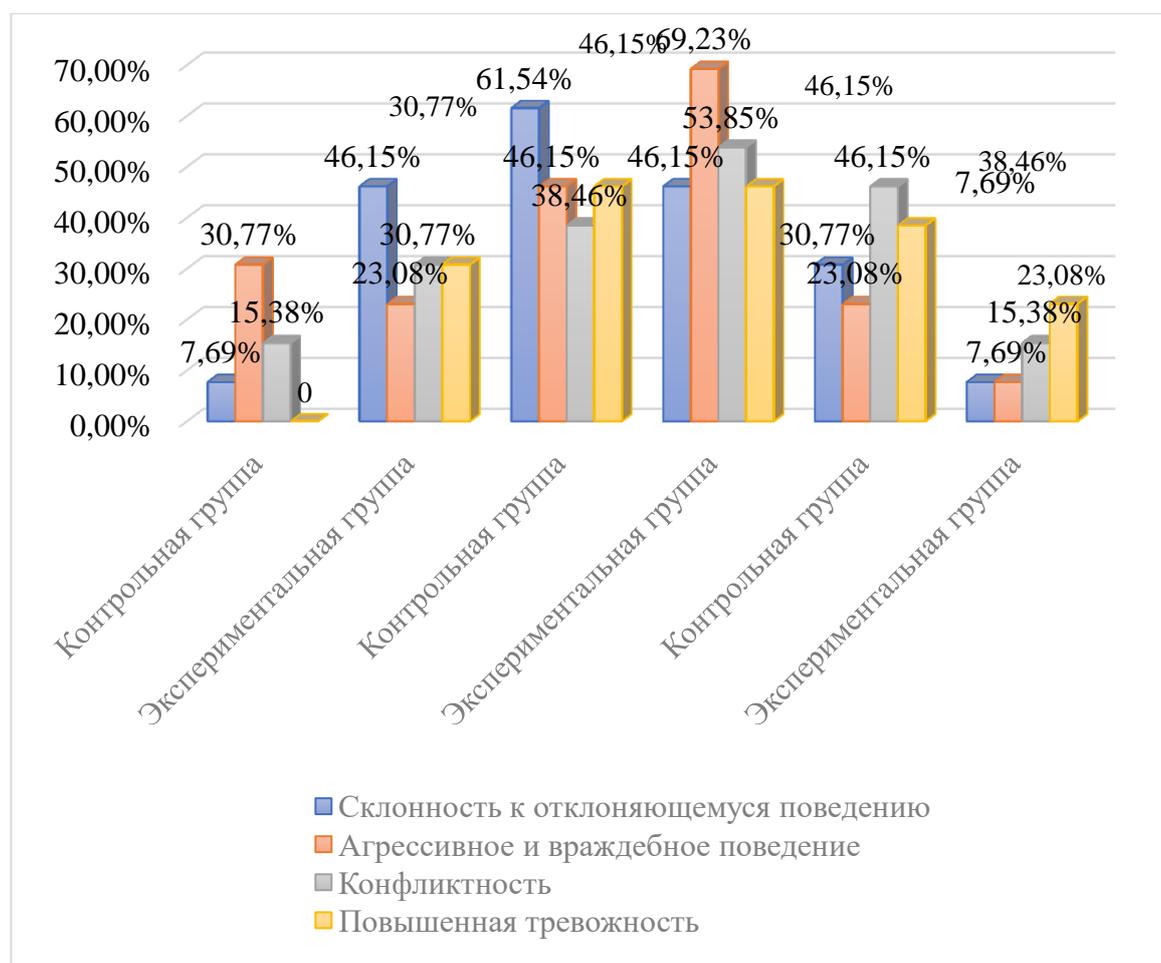


Рисунок 11– Результаты контрольной диагностики особенностей отклоняющегося поведения подростков

В таблице 7 и на рисунке 12 представлены итоговые результаты диагностики экспериментальной группы.

Таблица 7 – Обобщенные результаты контрольной диагностики особенностей отклоняющегося поведения у экспериментальной группы

Уровень	Показатель
Низкий	32,7%
Средний	53,8%
Высокий	13,5%

Результаты итоговой диагностики особенностей отклоняющегося поведения у подростков экспериментальной группы представлены на рисунке 12.

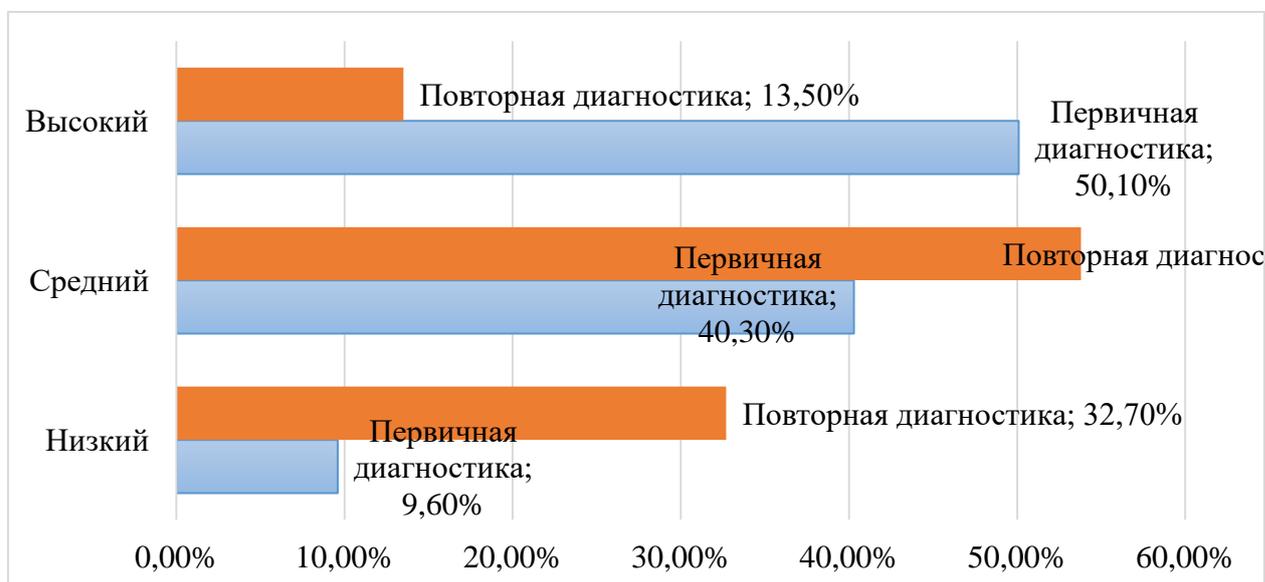


Рисунок 12 – Результаты итоговой диагностики особенностей отклоняющегося поведения у подростков экспериментальной группы

Результаты итоговой диагностики показывают значительные изменения у экспериментальной группы за счет коррекционной работы, в отличие от контрольной в которой произошли незначительные, ввиду отсутствия работы по коррекции.

Для оценки значимости различий между результатами констатирующего и контрольного экспериментов можно использовать критерий ранговой корреляции Ч. Спирмена.

Критерий Спирмена применяется для оценки взаимосвязи между двумя переменными, измеренными в ранговой шкале. В данном случае, это позволит определить, насколько значимо изменились показатели девиантного поведения подростков после проведения коррекционной работы.

Основные этапы применения критерия Спирмена:

– ранжирование данных по каждому показателю девиантного поведения до и после коррекции;

– вычисление разности рангов для каждого испытуемого по каждому показателю;

– вычисление коэффициента ранговой корреляции Спирмена по формуле:

$$r_s = 1 - (6 * \sum d^2) / (n * (n^2 - 1))$$

r_s – коэффициент ранговой корреляции Спирмена

d – разность рангов

n – количество испытуемых

– определение уровня статистической значимости полученного коэффициента корреляции по таблице критических значений r_s .

Если рассчитанный коэффициент r_s будет статистически значимым, это будет свидетельствовать о том, что различия между результатами констатирующего и контрольного экспериментов являются достоверными. Это позволит сделать вывод об эффективности проведенной коррекционной работы.

Для расчета коэффициента ранговой корреляции Ч. Спирмена необходимо выполнить следующие шаги:

– присвоить ранги показателям в контрольной и экспериментальной группах;

– рассчитать разность рангов для каждого показателя;

– возвести разность рангов в квадрат;

– вычислить коэффициент ранговой корреляции Спирмена по формуле.

$$r_s = 1 - (6 * \sum d^2) / (n * (n^2 - 1))$$

r_s – коэффициент ранговой корреляции Спирмена;

d – разность рангов;

n – количество показателей.

Присвоим ранги показателям в контрольной и экспериментальной группах:

Контрольная группа.

Агрессивное и враждебное поведение – 3

СОП – 2

Конфликтность – 1

Повышенная тревожность – 1

Экспериментальная группа.

Агрессивное и враждебное поведение – 2

СОП – 1

Конфликтность – 2

Повышенная тревожность – 3

Рассчитаем разность рангов.

$$d1 = 3 - 2 = 1$$

$$d2 = 2 - 1 = 1$$

$$d3 = 1 - 2 = -1$$

$$d4 = 1 - 3 = -2$$

Возведем разность рангов в квадрат:

$$d1^2 = 1$$

$$d2^2 = 1$$

$$d3^2 = 1$$

$$d4^2 = 4$$

Вычислим коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

$$r_s = 1 - (6 * (1 + 1 + 1 + 4)) / (4 * (4^2 - 1))$$

$$r_s = 1 - (42 / 60)$$

$$r_s = 0,3$$

Таким образом, коэффициент ранговой корреляции Спирмена составляет 0,3, что свидетельствует о положительной связи между показателями в контрольной и экспериментальной группах.

Для определения статистической значимости коэффициента корреляции Спирмена (r_s) необходимо провести статистический тест. Обычно используется t-критерий Стьюдента для проверки нулевой гипотезы о том, что коэффициент корреляции равен нулю. Формула для расчета t-критерия: $t = r_s * \sqrt{n-2} / \sqrt{1-r_s^2}$ где: - r_s – коэффициент корреляции Спирмена – n – количество наблюдений, далее полученное значение t-критерия сравнивается с критическим значением t-критерия Стьюдента для заданного уровня значимости (обычно 0,05 или 0,01) и числа степеней свободы ($n-2$). Если рассчитанное значение t-критерия больше критического, то коэффициент корреляции Спирмена считается статистически значимым, то есть связь между переменными является статистически достоверной.

Статистический анализ данных показывает, что различия между контрольной и экспериментальной группами по всем показателям являются статистически достоверными ($p < 0.05$). Это свидетельствует о том, что применение разработанной программы коррекции отклоняющегося поведения подростков оказало значимое влияние на снижение уровня агрессивности, склонности к отклоняющемуся поведению, конфликтности и тревожности в экспериментальной группе, что подтверждает гипотезу.

По результатам исследования были разработаны рекомендации для психологов в работе с подростками с девиантным поведением:

- установление доверительных отношений (важно создать атмосферу принятия, понимания и безопасности, для открытого выражения эмоций);
- индивидуальный подход (каждый подросток уникален, поэтому необходимо учитывать его личностные особенности, причины девиантного поведения, социальное окружение и другие факторы);
- комплексная диагностика (необходимо провести всестороннюю оценку психологического состояния подростка, выявить его проблемы, ресурсы и потребности);

- работа с семьей (важно вовлекать родителей или значимых взрослых в процесс коррекции девиантного поведения, проводить консультации и обучение эффективным методам воспитания);
- развитие навыков саморегуляции (обучение подростков техникам управления эмоциями, решения проблем, конструктивного общения и принятия ответственности за свои действия);
- формирование позитивной мотивации (необходимо поощрять и подкреплять любые позитивные изменения в поведении);
- групповая работа (групповые занятия, тренинги и психотерапевтические сессии позволяют развивать навыки социального взаимодействия, эмпатии и сотрудничества);
- взаимодействие с другими специалистами (психолог должен работать в тесном контакте с педагогами, социальными работниками, врачами и другими специалистами для комплексного решения проблем подростка);
- профилактика профессионального выгорания (работа с девиантными подростками требует большой эмоциональной нагрузки, поэтому психологу необходимо регулярно заботиться о своем психологическом состоянии).

Соблюдение этих рекомендаций позволит психологам более эффективно оказывать помощь подросткам с девиантным поведением и способствовать их успешной социализации.

Выводы по второй главе

В ходе экспериментального исследования были выявлены особенности отклоняющегося поведения подростков старшей возрастной группы. Результаты диагностики показали, что для большинства подростков характерны высокие уровни агрессивности, конфликтности, замкнутости и тревожности.

Анализ полученных данных позволил разработать и реализовать программу психокоррекционной работы, направленную на снижение девиантного поведения у подростков. Программа включала индивидуальные и групповые занятия, направленные на коррекцию агрессивного и конфликтного поведения, развитие навыков саморегуляции и эмоциональной устойчивости, а также работу с родителями.

Результаты контрольной диагностики после проведения коррекционной работы продемонстрировали значительные положительные изменения в экспериментальной группе. Было выявлено снижение уровней агрессивности, конфликтности, замкнутости и тревожности у подростков. Статистический анализ данных подтвердил достоверность различий между контрольной и экспериментальной группами, что свидетельствует об эффективности разработанной программы психокоррекции.

На основе полученных результатов были сформулированы рекомендации для психологов, работающих с подростками, имеющими девиантное поведение. Ключевыми аспектами являются установление доверительных отношений, индивидуальный подход, комплексная диагностика, вовлечение семьи, развитие навыков саморегуляции, формирование позитивной мотивации, использование групповых методов и междисциплинарное взаимодействие специалистов.

Таким образом, проведенное исследование позволило выявить особенности отклоняющегося поведения подростков, разработать и апробировать эффективную программу психокоррекции, а также сформулировать рекомендации для практической работы психологов в данном направлении.

Заключение

Проведенное исследование позволило выявить особенности отклоняющегося поведения у подростков старшей возрастной группы и разработать эффективную программу психокоррекционной работы по его снижению.

В ходе теоретического анализа были рассмотрены различные подходы к определению понятия «девиантное поведение», его классификации и причины возникновения. Особое внимание было уделено психологическим особенностям подростков старшей возрастной группы, таким как повышенная эмоциональная лабильность, стремление к автономии, формирование идентичности и ценностно-смысловой сферы.

Анализ психодиагностических методов и методик, позволяющих выявить особенности отклоняющегося поведения подростков, показал, что основными показателями, подлежащими диагностике, являются агрессивное и враждебное поведение, склонность к отклоняющемуся поведению, конфликтность, повышенная тревожность. Для их изучения были подобраны такие методики, как опросник диагностики агрессии Басса-Перри, методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) А.Н. Орла, опросник «Конфликтная ли вы личность?» и методика многомерной оценки детской тревожности (ММОДТ).

Изучены формы, методы и средства профилактики девиантного поведения подростков. Выделены следующие основные направления профилактической работы: создание социокультурной среды, информационное воздействие, поиск альтернативных занятий, пропаганда здорового образа жизни, снижение негативных последствий и активизация личностных ресурсов. Представлены рекомендации для психологов в работе с подростками, имеющими девиантное поведение.

Эмпирическое исследование включало диагностику уровней агрессивности, склонности к отклоняющемуся поведению (СОП), конфликтности и тревожности у подростков. Результаты первичной диагностики показали преобладание высоких и средних показателей по данным параметрам в обеих группах.

На основе полученных данных была разработана и реализована программа психокоррекционной работы, направленная на снижение девиантного поведения. Программа включала индивидуальные и групповые занятия, работу с родителями, а также использование арт-терапевтических методов и игровых техник. Повторная диагностика после проведения коррекционной работы выявила значительные положительные изменения в экспериментальной группе. Статистический анализ подтвердил достоверность различий между контрольной и экспериментальной группами, что свидетельствует об эффективности разработанной программы.

Таким образом, проведенное исследование позволило не только выявить особенности отклоняющегося поведения подростков, но и разработать и апробировать эффективную программу психокоррекции, направленную на снижение девиантного поведения.

Список используемой литературы

1. Бандура А. Теория социального научения. СПб. : Евразия, 2022. 320 с.
2. Бек А. Т. Когнитивная терапия депрессии. М. : Питер, 2018. 368 с.
3. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Глобальный доклад о состоянии здоровья подростков. Женева: ВОЗ, 2021. 245 с.
4. Гидденс Э. Социология. М. : Едиториал УРСС, 2019. 704 с.
5. Гишинский Я. И. Девиантология: социология преступности, наркотизма, проституции, самоубийств и других «отклонений». СПб. : Алетейя, 2021. 644 с.
6. Девиантное поведение в вопросах и ответах. М. : Московский психолого-социальный институт, 2020. 288 с.
7. Змановская Е. В. Девиантология: Психология отклоняющегося поведения. М. : Академия, 2021. 288 с.
8. Иванов Н. Н. Девиантное поведение молодёжи // Интеллектуальный потенциал XXI века: ступени познания. 2014. №20. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/deviantnoe-povedenie-molodyozhi-1> (дата обращения: 01.02.2023).
9. Кастельс М. Информационная эпоха: экономика, общество и культура. М. : ГУ ВШЭ, 2023. 608 с.
10. Клейберг Ю. А. Социальная психология девиантного поведения. М., 2021. 240 с.
11. Кленова М. А. Социально-психологические факторы риска девиантного поведения подростков // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия Акмеология образования. Психология развития. 2020. Т. 9, вып. 1 (33). С. 38-45.
12. Клонинджер С. Теории личности: познание человека. СПб. : Питер, 2020. 243 с.

13. Колосницына М. Ю., Зайцев Г. С., Кадацкая Е. А., Алифанова Л. Г. Диагностика девиантного поведения // Акмеология. 2019. №3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/diagnostika-deviantnogo-povedeniya> (дата обращения: 09.02.2022).
14. Кон И. С. Психология ранней юности. М. 1989. 54 с.
15. Короленко Ц. П. Семь путей к катастрофе: Деструктивное поведение в современном мире. Новосибирск: Наука, 2018. 224 с.
16. Кудрявцев В. Н. Социальные отклонения. М. : Юрид. лит., 2018. 537 с.
17. Леус Э. В. Психология трудных подростков. Сев. (Арктич.) федер. ун-т им. М.В. Ломоносова. Архангельск: ИПЦ САФУ, 2019. 118 с.
18. Менделевич В. Д. Психология девиантного поведения. М. : Городец, 2019. 392 с.
19. Мертон Р. К. Социальная теория и социальная структура. М. : АСТ, 2018. 873 с.
20. Мещеряков Б. Большой психологический словарь. СПб. : Прайм-Еврознак, 2018. 560 с.
21. Мещерякова И. А. Проблемное поле и мир переживаний старшеклассников // Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В. П. Астафьева. 2018. №46(6). С.110-118.
22. Михайлова Ю. С. Проблема девиантного поведения подростков // Проблемы педагогики. 2018. №3 (35). С. 47-49.
23. Мухина В. С. Возрастная психология: феноменология развития, детство, отрочество. М. : Академия, 2019. 456 с.
24. Новикова Д. С. Девиантное поведение // Вестник УлГТУ. 2019. №1 (85). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/deviantnoe-povedenie> (дата обращения: 08.02.2023).
25. Нойброннер Д. Понимать детей. Путеводитель по теории привязанности Гордона Ньюфелда. М. : Генезис, 2022. 216 с.

26. Олейник О. Ю. Взаимосвязь защитно-совладающего поведения с особенностями психологического пространства личности // Научные труды Московского гуманитарного университета. 2017. №2. С. 19-29.
27. Рахимова И. А. Социальная работа с лицами девиантного поведения. М. : Инфра-М, 2021. 128 с.
28. Решетова Т. Я. Представления о феномене тревожности личности в современной психологии. // Вестник Университета Российской Академии образования. 2021. №1. С. 90-94.
29. Рождественская Н. А. Девиантное поведение и основы его профилактики у подростков. М. : Генезис, 2015. 216 с.
30. Рудакова И. А. Девиантное поведение. М. : Феникс, 2016. 160 с.
31. Рукавишников А. В. Девиантное поведение личности. URL : <https://urok.1sept.ru/articles/531559> (дата обращения: 30.04.2023).
32. Сафонова М. В. Сравнительный анализ профилей суверенности подростков с различными уровнями психологической суверенности // Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В. П. Астафьева. 2017. №41(3). С.114-125.
33. Сафонова М. В., Тихонова Д. А. Удовлетворенность жизнью подростков с различными уровнями психологической суверенности // Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева. 2017. №42(4). С.126-139.
34. Селигман М. Новая позитивная психология: Научный взгляд на счастье и смысл жизни. М. : София, 2018. 368 с.
35. Смелзер Н. Социология. М. : Феникс, 2019. 688 с.
36. Тараненко Е. В., Фомина Н. А. Психологические особенности подростков с девиантным поведением // Психология и право. 2021. Том 11. № 1. С. 180-191.
37. Тарутина Д. А., Хабибулин Р. Г. Девиантное поведение: причины, виды и формы проявления // Материалы XII Международной студенческой

научной конференции «Студенческий научный форум» URL: <https://scienceforum.ru/2020/article/2018021894> (дата обращения: 02.05.2024).

38. Ткаченко И. В. Практикум по психоконсультированию и психокоррекции. Армавир: Армавирский государственный педагогический университет, 2021. 205 с.

39. Фетискин Н. П. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп. М. : Изд-во Института Психотерапии, 2017. С. 362-370.

40. Хирши Т. Причины делинквентности. М. : Прогресс, 2023. 324 с.

41. Холмогорова А. Б. Комплексный анализ идей Л. С. Выготского для становления парадигмы социального познания в современной психологии: обзор зарубежных исследований и обсуждение перспектив // Культурно-историческая психология. 2022. Т.11. № 5. С. 25-43.

42. Холмогорова А. Б. Роль идей Л. С. Выготского для становления парадигмы социального познания в современной психологии: обзор зарубежных исследований и обсуждение перспектив // Культурноисторическая психология. 2021. Т.11. № 3. С. 25-43.

43. Целуйко В. М. Психология неблагополучной семьи. М. : Владос - Пресс, 2018. 272 с.

44. Шинкаренко Т. В. Профилактика девиантного поведения несовершеннолетних: современные подходы и технологии // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. 2019. Т. 25, № 4. С. 177-181.

45. Шнейдер Л. Б. Девиантное поведение детей и подростков. М. : Академический проект, 2020. 336 с.

Приложение А

Краткое содержание занятий коррекционной работы

Занятие.

Цель: познакомиться друг с другом и создать камфорные условия и доверительное взаимодействие.

Ход занятия. Мы с ребятами садимся в круг и берем мячик в руки. Каждый, у кого в руках мячик говорит, как его зовут и рассказывает о себе какие у него проблемы.

Выяснив все проблемные места своих подопечных, мы знакомим с правилами проведения коррекционной работы.

Правила, мы обозначаем не с негативной стороны запретов, а с позитивной стороны (не оскорблять – тактично выражать свои мысли, не опаздывать – прийти к заявленному времени или раньше)

Занятие.

Цель: знакомство с «девиантным поведением».

Рассказываем подросткам, понятие, классификацию, механизмы развития девиантного поведения, приводим примеры из реальной жизни. Устраиваем с детьми обсуждение по данной теме. Их мировоззрение нормы и отклонения. Что могло бы подтолкнуть к изменениям.

Занятие.

Цель: составить портрет асоциального подростка.

На листе бумаги мы делаем 2 графы. 1 графа – это как выглядит негативный персонаж (стрижка, одежда, модификации на теле и так как далее), второй графой распишем его черты личности (хамит, курит, агрессивный и тому подобное).

Занятие.

Цель: как правильно отказывать людям.

Продолжение Приложения А

Дети собираются в круг, и каждый подросток проходит по нему, в то время как остальные дети обращаются к нему с просьбами или приказами. Задача проходящего подростка состоит в том, чтобы отказать и объяснить свою позицию.

Затем мы обсуждаем, когда было проще отказать от просьбы или приказа. Обычно людям труднее отказывать в просьбах или совместной деятельности, потому что мы чувствуем себя важными и необходимыми. Именно так мы подвергаемся негативному влиянию.

– Занятие.

Цель: научиться брать на себя ответственность за свои поступки и предвидеть их последствия.

Вспоминаем фильмы, сериалы, где правонарушения совершались группой лиц. Что они нарушали, какое наказание они понесли. Явным примером будет нашумевший сериал «слово пацана».

Дети должны извлечь урок, что, сколько бы окружающие «друзья» не говорили, что мы вместе ответственность каждый несет сам за себя и в неблагоприятном исходе ситуации помощь эти друзья не окажут, а наоборот будут отстаивать свои интересы.

– Занятие.

Цель: обсуждение темы, какие потери несет употребление наркотических средств. Акцентировать негативные черты потребления наркотиков.

На листе бумаги делаем 2 столбца. Первый столбец это что приобретает человек во время употребления наркотических средств, а второй – понесенные потери. Обсуждение столбцов. Делаем акцент, что временное удовольствие не стоит глобальных потерь.

Продолжение Приложения А

Занятие.

Цель: детям важно объяснить, что отношения в первую очередь строятся на понимании, доверии и душевной близости, а не на сексуальных отношениях, которые не являются началом романа.

Давайте развеем миф о том, что сексуальные отношения являются единственным доказательством любви. Пубертатный период коварен всплеском гормонов, жажды романтики и ореолом неизвестности. Наши доверчивые дети легко могут стать жертвой сексуального насилия или просто принуждения более взрослых к лицам к половому контакту. Эта тема очень сложна, но важно понимать, как формируются здоровые отношения между девушками и парнями.

Занятие.

Цель: «Безопасное общение». В наше время очень важна безопасность в общении с людьми. Для этого нам нужно научиться решать конфликты, чтобы не попасть в сложную и опасную ситуацию.

Ход занятия:

Для начала мы научимся представлять себя в красивом свете и правильно здороваться. Каждое общество приемлет свои правила и, например, придя на научный конгресс в драных джинсах и в майке, при этом сказав всем: – Хай, пипл.

Мы будем не приняты обществом в таком свете, на нас просто посмотрят, как на дурачков, а, в другом, за какое-то не соответствующие приветствие, и неформальный вид одежды нас ожидает конфликт.

Рассмотрим, как соблюдать безопасность в общении и научимся его реализовать в жизни. Также, рассмотрим примеры конфликтов, и как они возникают. Сценками воспроизведем ход события конфликта и решим его с плохой и хорошей развязкой.

Продолжение Приложения А

Занятие.

Цель: контроль гнева.

В этом занятии мы научимся снижать уровень агрессии, и уметь предупреждать его с последующим преодолением.

Разберем, что из себя, представляет агрессивное поведение. Как оно возникает и виды. Чем опасно сдерживание негативных эмоций в себе. Рассмотрим методы релаксации и научимся применять их на практике.

Техники релаксации:

– Дыхательная. Вдох и выдох представляют человеку успокоение. Если, подышать в бумажный пакет, то из-за наличия углерода наступит успокоение.

– Физическая нагрузка. При физической нагрузке вырабатывается гормон «радости» поэтому помимо успокоения мы получим еще положительные эмоции.

– Мышечная релаксация. При напряжении определенной группы мышц, а после их релаксации наступает успокоение.

– Медитация. Сама по себе является приобретением гармонии и просветления. При медитации мы пассивно воспринимаем окружающие нас факторы.

Занятие.

Цель: дискуссии на разные просветительные темы: «Как я представляю свое будущее», «детско-родительские взаимоотношения», «как не поддаваться негативному влиянию».

Также применим сказкотерапию. Составим свою сказку о девиантном подростке, который был агрессором, и воспроизведем модель его перевоспитания.

Продолжение Приложения А

Занятие.

Цель: работать во многих подходах с внутренним ребенком, и мы не забудем про него. С помощью него мы осознаем, что родители нас любят и свою ценность.

Так, мы представляем себя ребенком, и вспоминаем самый негативный момент из своей жизни. И задаём вопросы себе: что мы чувствовали? Кто был рядом? Что мы хотим сказать себе? Через такие наводящие вопросы мы находим ответы на свои когда-то «детские вопросы» и проработать ту проблему, которая нас так беспокоила. Теперь мы станем родителем своему ребенку. Мы будем его любить проявлять заботу о нем и говорить о нем все самое хорошее. Так мы вырастим из нашего «забитого» ребенка, здоровую полноценную личность.

– Серия арт-терапевтических занятий.

Работа с тревогой.

Изотерапия одно из эффективных средств снятия тревоги.

В наше время есть много раскрашек для подростков. Картины по номерам, мандалы. Причем они легко, доступны, как в просторах интернета, так и в магазинах.

Во время рисования либо раскрашивания у подростка наступает момент релаксация. Раскрашивание мандал является процессом медитации. Вовремя раскрашивания человек находит гармонию с собой, и у него снижается уровень стресса. Для полной релаксации раскрашиванием нужно заниматься в тишине, одному, чтобы прочувствовать все моменты.

Мандалы это – круги соединенные между собой круги. Помимо покупных мандал их можно нарисовать самим, так мы еще больше погрузимся в познание себя и увлечемся в процесс. Для этого нам понадобится циркуль. Мы рисуем окружность в центре листа и от этого

Продолжение Приложения А

круга с оси окружности делаем еще 4, и так от каждого круга у нас получается большая мандала.

В мандалатерапии мы можем в центре рисовать определенные состояния. Какой я был в детстве и по этому рисунку понятно состояние человека или как я чувствую себя сейчас.

Также техника медитационного релаксирования зентанг. Это повторяющиеся узоры (кривые линии, прямые и тому подобные.). В итоге из этих линий выходит абстрактное изображение.

В эту серию раскрашек-релаксантов относятся картины по номерам. Они также снижают стресс и вызывают гармонию с собой. С помощью рисования мы можем пережить события и понять их суть, выявить состояние подростка.

Совместное рисование мы наблюдаем за собой и за ребенком. В рисовании у нас нет запретов, мы можем нарисовать все что захотим, тем самым реализовать свои мысли на бумаге. Так подростки через рисование преодолевают свои трудные эмоции. В рисовании нет оценщиков, можно нарисовать, как угодно.

Создаем доброжелательную атмосферу, так как без нее нет нормального самовыражения.

Для рисования нам понадобится: карандаши, краски и другие материалы, что удобнее и что больше нравится подростку.

Разберем, что можно нарисовать:

– Нарисуем вместе с ребенком. Мама и ребёнок держат кисть и начинают одновременно рисовать, без предупреждения друг друга. В конце, когда мы дорисуем. Из этого будет видно, кто проявлял больше инициативу, что хотелось сделать самостоятельно.

Продолжение Приложения А

Такое совместное рисование приводит к взаимодействию детей с родителями, они начинают понимать друг друга и снижают совместную тревожность.

– Рисунок из точек. В этом случае нам также подойдут любые средства для рисования. На заготовленном заранее рисунке или просто листе бумаги, мы делаем точки или мазки и так раскрашиваем свою картину.

При таком рисовании у подростка развивается внимание, и он становится более сосредоточенным. Также выполнение этой техники приемлемо делать из пластилина. Заготовленные заранее шарики раздавливаются на бумаге, и так получается пятнистая картина.

– Метафорический рисунок. Он является противоположным предыдущему. Здесь мы берем краски и рисуем мазками. Такие мазки помогают нам понять свое творчество, мы свободны в рисовании и владении кистью. Данная методика очень хорошо снимает стресс.

– Проведем коррекционную методику по метафорическим сказкам.

В игре мы можем увидеть детей, подвергшихся насилию у них, возникает спонтанное агрессивное поведение. Некоторые из них проявляют пассивную реакцию, поэтому остаются беззащитными. Но и там и там проявляются нарушение коммуникации со сверстниками. Это связано с отсутствием навыков общения, низкими интеллектуальными способностями и тому подобное.

Игра в таком случае выступает как основное средство помощи.

Так как говорилось в начале каждой книги «Сказка ложь, да в ней намек. Добрым молодцам урок». Таким образом, в сказке мы проигрываем жизненные сюжетные линии. Подросток ассоциирует себя с каким-нибудь персонажем, так через бессознательное начинается приходиться осознание.

Продолжение Приложения А

Такие занятия обычно не вызывают отказа, а наоборот воспринимаются как нечто смешное либо забавное. Метафора – это рассказ, который не требует немедленной реакции, но способствует развитию мышления, чувств и идей для решения психологических проблем. Она также воздействует на подсознание, вызывая нужные ассоциации и изменения.

Такие сказочные игры также могут выступать как форма обучения, для лучшего понимания материала. За счет многократного повторения и логического мышления при этом у подростка будет оставаться положительный настрой.

При сравнении себя с поведением персонажей из сказок помогает проанализировать эмоциональное состояние, что ведет к его стабилизации. Такие результаты особенно важны при работе с подростками, страдающими тревожностью, психастениками, шизоидами, и другими людьми с расстройствами личности. Это также способствует развитию самообладанию, познанию себя и изменению поведения.

На последних занятиях с ребятами мы погрузились в мир игр, но не компьютерных.

С помощью игр подростки, как и дети, учатся и развиваются. В игре уходит тень и можно увидеть, в чем проблема, что нам мешает.

Из-за того, что игры нам привычны с детства, такая игра у нас не вызывает опасения и с нас спадают наши оковы защиты, что обычно появляются в кризисном моменте. Такими моментами могут служить: смерть близких, развод родителей и другие ситуации.

Сейчас стали модны в использовании трансформационные игры и не зря они обладают большим терапевтическим эффектом и их можно применить в разных сферах жизни человека.

Продолжение Приложения А

Они хорошо применяются для проработки личных качеств, снимают блоки, помогают нам решить конфликты и найти себя, что очень важно в подростковом возрасте.

- Проведем игры:
- Профнавигатор. Опыт.

Суть игры. Работа в игре также происходит от бессознательного уровня. В ней мы разберем, какие способности у нас есть и что мы можем развить. С ней мы найдем свое место в жизни, и поможет нам определиться с выбором. Для успешного самоопределения в выбранной нами области (будь то профессиональная или личная), мы создадим карту своего опыта и личных качеств.

Выясним, что нам нужно для достижения поставленных целей и на чем стоит заострить внимание и скорректировать это или развить.

- Самосаботаж.

Окунет нас в путешествие внутрь себя где мы познаем себя и снимем барьеры в награду за прохождение ребятам получают личностный рост.

Первым делом выставим запрос. Каждый подросток скажет, что он хочет, который поможет нам преодолеть закомплексованность и раскрыть себя. У каждого игрока есть своя фишка. Она помогает ему, натолкнутся на мысли о себе.

- Этап «Темный лес». На нем мы анализируем свои страхи, желания и причины самосаботажа на пути к достижению цели.

- Этап «Лицом к лицу»: На нем происходит обмен опытом, поддержка, снятие барьеров.

- Этап поддержки. На нем происходит обмен ресурсными картами.

- Этап смены убеждений. Работа над своими убеждениями, чтобы достичь цели.

Продолжение Приложения А

– Прохождение грозовой тучи: Участникам необходимо избегать попадания в грозовую тучу, которая представляет возможные опасности и препятствия на пути к самопознанию и преодолению самосаботажа.

– Конец игры: Участники завершают игру после успешного прохождения всех этапов. Теперь у них есть багаж из навыков и цель для реализации.

– Столкновение. С ней мы решим конфликты с собой и окружением. Мы уйдем от столкновения интересов и удовлетворим свои потребности. За счет этого мы станем уравновешенными и снимем внутреннее напряжение.

Для игры нам понадобится:

– Игровая площадка (в формате Microsoft Word (*.doc, *.docx)).

– Электронная инструкция.

– Видеоинструкция.

– Аудиосеанс для помощи в решении конфликтов для домашнего задания.

Чтобы провести игру до ее начала нам нужно распечатать игровые площадки для участников. По одному полю на один конфликт. Если мы будем работать с внутриличностным конфликтом, то одна площадка. При решении конфликтов двоих человек у них также одна площадка. В игре также понадобятся сюжетные метафорические ассоциативные карты. Площадка состоит 6-ти страниц.

После получения участниками игровых площадок и ручек. Можно играть. В игру входит 7 этапов:

1-й этап. Настройка на игру.

Продолжение Приложения А

Мы проговариваем о важности решения конфликта, чтобы снизить напряжения. Создаем доброжелательную атмосферу. Проговариваем, что из себя, представляет конфликт.

2-й этап. Конфликт.

Выбираем площадку с двумя ладонями и там записываем конфликт. Пример: на левой ладони уволиться с работы, на правой, не делать этого.

3-й этап. Интересы.

На пальцах каждой ладони мы пишем потребности каждой из конфликтующих сторон. Каждой стороне дается не более 5 пальцев.

Например, в одной руке, которую он обозначает как «уйти», он записывает свои интересы: «скучно, хочу большего вовлечения», «желаю новых знакомств», «начальник унижает, хочу уважения».

На другой руке, где написано «остаться», он записывает: «стабильность», «зарплата», «страховка».

4-й этап. Поиск удовлетворения потребностей.

Переходим к страничке с сердечком. Вытягиваем карты и на картах ищем ответ на вопрос, придуманный нами, относительно своего интереса и записывает его в сердце. В общем, на одну потребность с пальцев нужно найти 5-10 вариантов удовлетворения этих потребностей.

Например. Потребность или интерес, записанный у игрока из предыдущего примера: 1. «Скучно» с вопросом «чем мне себя занять, чтоб было интересно?» Он находит в карте ответ «создать форум», в следующей карте «подружиться с сотрудником, который всегда молчит» «поиграть в компьютерную игру» и так далее. 2. «Хочу новых знакомств» по картам ищет ответы и выписывает «зарегистрироваться на сайте знакомств», «завести собаку», «пойти в паломничество» и другие.

5-й этап. Решения.

Продолжение Приложения А

Производим анализ прежних записей и выбираем, которые в данный момент нам подходят больше всего. И сравниваем их с мнением противоположной стороны. Придя к общему мнению, мы вписываем их на следующем листе.

6-й этап. Планирование. Договор.

Если конфликт был с человеком, то составляется договор и прописываются совместные действия, если внутриличностный, то календарные даты реализации.

7-й Этап. Домашнее задание.

Каждому участнику дается ссылка на аудиосеанс для помощи в решении межличностных конфликтов, для самостоятельного прослушивания. Сеанс помогает изменить отношение игрока к конфликту и уменьшить негативное напряжение. Те, кто играл с внутренним конфликтом, не выполняют это задание.

– Путь к мечте – первый шаг к воплощению большой мечты, которая пока пугает своей недоступностью и кажется нереальной.

Вначале каждому участнику дается лист бумаги, в котором он заполняет свои цели, ресурсы, мечты, талантом, возможных источников дохода в настоящем и будущем.

При этапе рождение мы осознаем, ради чего мы живем и как скорректировать свое будущее.

В накоплении ресурсов, мы рассматриваем, что приносит нам силы, а что наоборот их отнимает.

Выяснение что приносит нам доход, и какой, на основе своих возможностей.

Реализация целей, определяем конкретные цели, а после игры преступаем к их реализации.

Продолжение Приложения А

Реализация мечты – предназначения.

Дискуссия с организатором по поводу подсказок - решений, которые давались во время игры, подведение итогов.

– Итоговое занятие.

Изменение портрета современного подростка.

Цель: научиться менять негативные черты личности на положительные и достигать поставленные перед собой жизненные цели.

С портрета подростка с первого занятия, рассмотрим положительные черты и поставим цели на их развитие, а что было в столбце негативные черта попытаемся нейтрализовать.

– Упражнение Мои изменения.

Цель: Оценка результатов каждого подростка по итогам проведённых занятий. Каждый подросток рассказывает свои личные изменения, какие уроки он извлек из занятий и какие цели им были поставлены.

– Упражнение. «Чемодан».

Цель: Подведение итогов. Ведущий объявляет, что данное занятие последнее в этом блоке, и группе предлагается собрать «чемодан» того, что они приобрели за последние занятия, «багаж» записывается на бумаге и вкладывается в «чемодан» – конверт. Причем это должна быть коллективная работа. Спустя 10 минут ведущий зачитывает содержание «чемодана» и предлагает ребятам высказаться, в каких случаях они могут вспомнить о содержании «чемодана».

Благодарим ребят за участие в занятиях и каждому выдаем методический материал по профилактике девиантного поведения подростков. По результатам проведённого исследования, были составлены и опробованы занятия по коррекции девиантного поведения. Занятия показали хороший результат и заинтересованность детей в их прохождении.