

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ЛЕСОСИБИРСКИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –  
филиал Сибирского федерального университета

Педагогики и психологии  
факультет  
Психологии развития личности  
кафедра

## ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

44.03.02 Психолого-педагогическое образование  
код и наименование направления подготовки, специальности

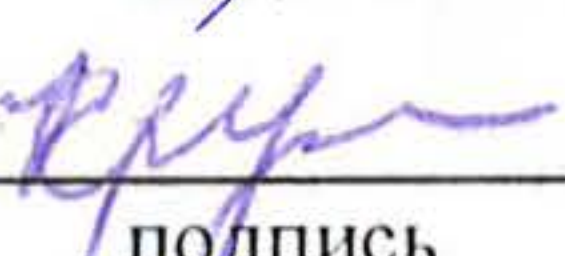
ПРОФИЛАКТИКА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ,  
НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

тема

Руководитель

Выпускник

  
подпись

  
подпись

О.А. Бенькова  
инициалы, фамилия

О.Е. Крушинская  
инициалы, фамилия

Лесосибирск 2017



Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ЛЕСОСИБИРСКИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –  
филиал Сибирского федерального университета

Педагогики и психологии  
факультет  
Психологии развития личности  
кафедра

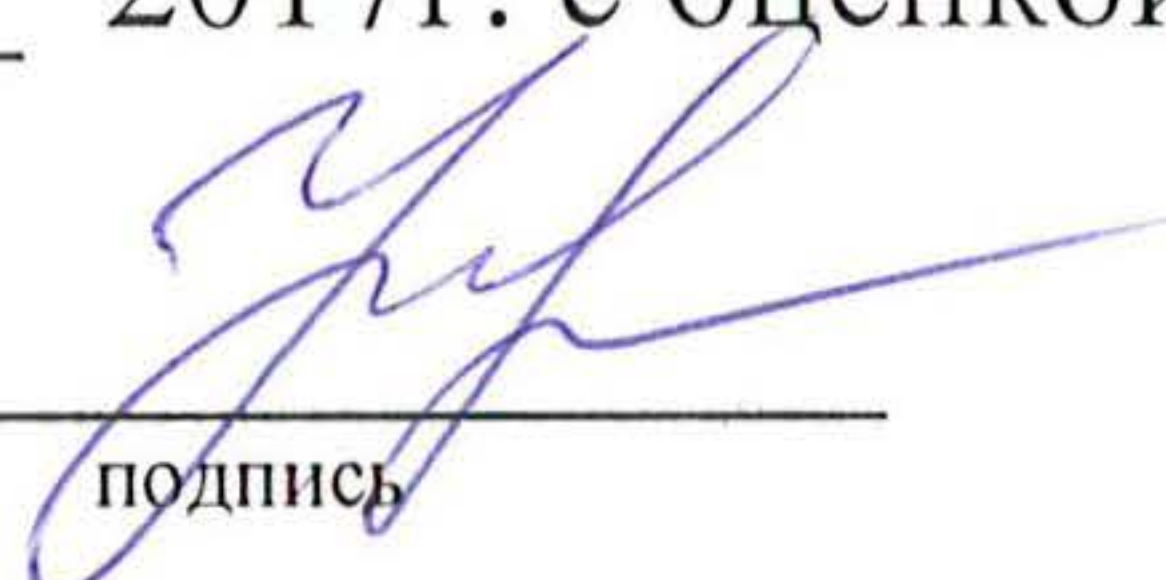
**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА**

44.03.02 Психолого-педагогическое образование  
код и наименование направления подготовки, специальности

ПРОФИЛАКТИКА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ,  
НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ  
тема



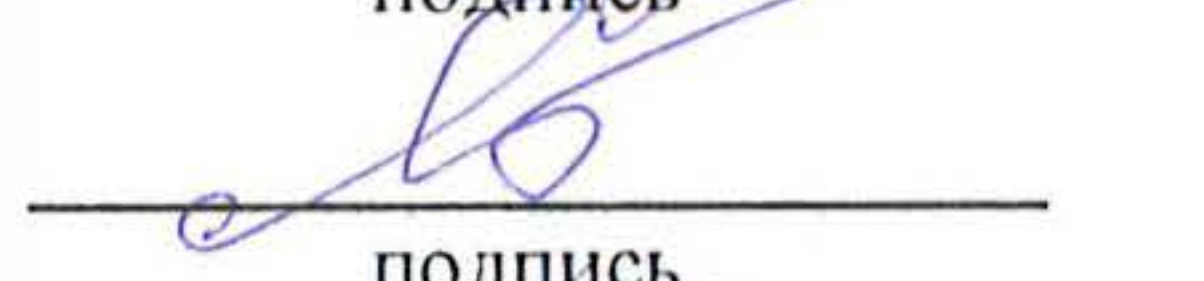
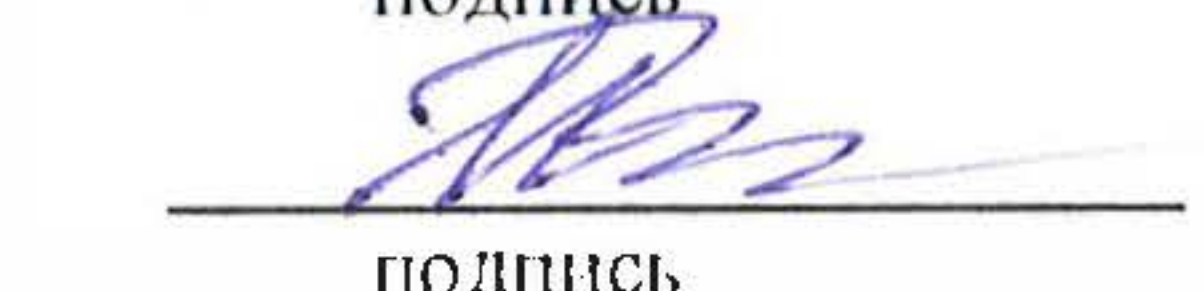
Работа защищена « 13 » июня 2017г. с оценкой « удовлетв. »

Председатель ГЭК

  
подпись

И.О. Логинова

Члены ГЭК

  
подпись  
  
подпись  
  
подпись  
  
подпись

Н.В. Басалаева

М.М. Темботова

С.В. Митросенко

М.В. Левчук

Руководитель

  
подпись

О.А. Бенькова  
инициалы, фамилия

Выпускник

  
подпись

О.Е. Крушинская  
инициалы, фамилия

Лесосибирск 2017



## РЕФЕРАТ

Выпускная квалификационная работа по теме: «Профилактика девиантного поведения у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации», содержит 62 страницы текстового документа, использованы 52 источника, 1 приложение. Результаты исследования предоставлены в 5 таблицах.

ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, ТРУДНАЯ ЖИЗНЕННАЯ СИТУАЦИЯ, ВИДЫ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ, ПОДРОСТКОВЫЙ ВОЗРАСТ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА, ВИДЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ.

Цель исследования: изучение девиантного поведения и возможности его профилактики у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В выпускном исследовании систематизированы теоретические материалы по проблеме исследования. Получены экспериментальные данные о склонностях к девиантному поведению подростков находящихся, в трудной жизненной ситуации. Установлены особенности профилактической работы с девиантными подростками, находящимися в трудной жизненной ситуации. Разработана и апробирована профилактическая программа, направленная на профилактику девиантного поведения у подростков.

Обобщая результаты исследования девиантного поведения подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации мы можем констатировать, что снизился общий уровень склонности к девиантному поведению подростков.

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	5
1 Теоретические аспекты изучения профилактики девиантного поведения у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации...	9
1.1 Девиантное поведение как психологический феномен.....	9
1.2 Психология подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации.....	15
1.3 Содержание профилактической работы с подростками, склонными к девиантному поведению.....	19
2 Экспериментальное изучение профилактики девиантного поведения у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации.....	32
2.1 Организация и методы исследования. Анализ результатов первичной диагностики.....	32
2.2 Программа, направленная на профилактику девиантного поведения у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации.....	42
2.3 Сопоставительный анализ результатов первичной и повторной диагностики.....	48
Заключение.....	53
Список использованных источников.....	56
Приложение А.....	62

## ВВЕДЕНИЕ

Современная ситуация развития нашего общества создает условия для увеличения числа отклонений социального, физического и психического развития подрастающего поколения.

Каждому обществу свойственны такие формы социальных отклонений и в тех масштабах, какие вытекают из конкретно-исторических условий его существования - социальных, экологических, политических, нравственных. Объем социальных отклонений позволяет судить о нравственном климате данного общества, уровне законности и правопорядка, степени сплоченности социальных групп. Оценка любого поведения подразделяет его сравнения с какой-то нормой. Нестандартное, отклоняющееся от нормы поведение называют девиантным.

Девиантное поведение человека, обозначается как система поступков или ряд отдельных поступков, противоречащих принятым в социуме нормам и проявляющиеся в виде уклонения от нравственного и эстетического контроля за собственным поведением.

Подростковый период - важнейший этап жизни, во многом определяющий последующую судьбу человека. Подросток пытается осмыслить самого себя, своих друзей, родителей, общественные ценности. Поиск своего места в обществе связан с развитием самосознания и постепенным овладением нормами и правилами социальной жизни. Психологические и социальные особенности поведения подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, обусловлены в основном особенностями их воспитания в семье, отношением к ведущей деятельности и системой взаимоотношений с окружающими, прежде всего со сверстниками и взрослыми.

Факты, касающиеся роста девиантного поведения подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, дают стимул к активизации психолого-педагогической деятельности, связанной с детальным исследованием феномена девиантного поведения на современном этапе, в

плане выяснения его генезиса, состояния, и профилактики. Это и объясняет актуальность нашего исследования.

Цель исследования: изучение девиантного поведения и возможности его профилактики у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Объект исследования: девиантное поведение подростков.

Предмет исследования: профилактика девиантного поведения подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Гипотеза: мы предполагаем, что профилактика девиантного поведения подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, будет осуществляться успешно, если: проводится своевременная диагностика склонности к девиантному поведению; реализуется специальная профилактическая программа, направленная на предотвращение подростками использования модели девиантного поведения.

В соответствии с поставленной целью и гипотезой сформулированы задачи исследования:

- 1) изучить теоретические аспекты изучения профилактики девиантного поведения у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- 2) осуществить формирующий эксперимент и проанализировать полученные результаты;
- 3) разработать и апробировать программу, направленную на профилактику девиантного поведения у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Методы исследования:

- 1) теоретические: анализ литературы; обобщение, сравнение и систематизация имеющихся представлений по проблеме исследования;
- 2) эмпирические методы: тестирование: опросник «Определение склонности к отклоняющемуся поведению» (А.Н. Орел), «Аддиктивная склонность» (Г. В. Лозовая), «Склонность к зависимому поведению» (В.Д. Менделевич).
- 3) количественный и качественный анализ результатов.

Методологической основой исследования послужили труды отечественных ученых – В.Д. Менделевича, Ю.А. Клейберга, Е. Змановской изучающих вопросы девиантного поведения.

База исследования. Экспериментальная работа проводилась на базе Краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Центр социальной помощи семье и детям «Енисейский» г. Енисейск Красноярского края.

Выборка представлена подростками в возрасте 13-15 лет в количестве 30 человек.

Этапы исследования:

1 этап (октябрь - декабрь 2016 г.) – изучение теоретических аспектов проблемы профилактики девиантного поведения у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации; определение категориального аппарата, определение методов и выборки экспериментального исследования.

2 этап (январь – март 2017 г.) – проведение первичной диагностики склонности к девиантному поведению у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации; анализ полученных результатов исследования;

3 этап (апрель – июнь 2017 г.) – разработка и апробирование программы, направленной на профилактику девиантного поведения у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации; анализ повторной диагностики; формулирование выводов, оформление ВКР.

Практическая значимость выпускной квалификационной работы состоит в том, что в работе проанализирован и систематизирован материал по проблеме профилактики девиантного поведения у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации; отмечены особенности девиантного поведения, свойственные подросткам, находящимся в трудной жизненной ситуации; разработана программа, направленная на профилактику девиантного поведения у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации. Полученные в ходе исследования данные можно использовать педагогам, психологам, родителям. А также, представленный нами материал, могут использовать студенты при

подготовке к занятиям, при написании рефератов, курсовых и дипломных работ.

Структура выпускной квалификационной работы. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников (52 наименования). Результаты исследования представлены в 5 таблицах. Объем работы составляет 61 страниц.



# Глава1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

## 1.1 Девиантное поведение как психологический феномен

Проводимые экономические, политические и правовые реформы в обществе привели к кризису экономики, безработице, резкому падению жизненного уровня народа, его крайней поляризации и росту девиантного поведения. В обществе произошли изменения нравственного и правового сознания людей, сопряженные с переориентацией их в сторону асоциального образа жизни. В связи с этим проблема девиантного поведения требует, на наш взгляд, особого внимания. Под отклоняющимся (девиантным) поведением подразумеваются действия, которые нарушают любые социальные нормы. «неудача» или «успех» социализации зависят от методов, применяемых для ее осуществления. При недостаточном воздействии этих методов, а также при неадекватном их применении возникают различные формы отклоняющегося от нормы поведения. Социальная норма определяет исторически сложившийся в конкретном обществе предел, меру, интервал допустимого (дозволенного или обязанного) поведения людей, социальных групп, социальных организаций. Социальная норма находит свою поддержку и отношение в законах, традициях и обычаях.

В психологической литературе представлен широкий спектр подходов к пониманию понятия «девиантное (отклоняющееся) поведение».

Один из представителей психодинамической теории, З. Фрейд рассматривал людей как антисоциальных индивидов. В первую очередь исходя из биологии человек наделялся эгоцентрическим влечением к поиску удовольствий, и разрушению. Данные влечения конфликтны с требованиями социальной среды. Для выживания в социуме, людям необходимо самостоятельно контролировать и перенаправлять свои влечения в мирное русло. Девиация в линии поведения показывается через не полностью

сформованное или недостаточно влияющее Суперэго на разных стадиях психосексуального развития. Например, конфликты на «анальной» стадии развития обычно приводят к формированию оппозиционных и садистских наклонностей в ситуациях, требующих подчинения [15].

А. Адлер, при определении формирования девиантного поведения, исходит из наличия жизненной цели, являющейся одним из основных факторов, необходимых для определения уровня развития индивидуальности. Под содержанием жизненной цели подразумевался ряд следующих понятий-функций: стремление личности к власти, благосостоянию, силе, славе, высокообразованности прочее. В норме должна существовать гармония между желанием достижения цели и желанием сотрудничать с другими индивидами. При нарушениях гармонии индивида возникает внутренний конфликт, продиктованный чувством неполноценности. Люди используют различные способы компенсации чувства неполноценности. Некоторые прибегают к адекватным способам компенсации – достижение успеха, власти, или объединение в какие-либо группы. Другие же, пытаются подавлять чужую индивидуальность используя различные формы насилия. В итоге данного процесса формируются достаточно устойчивые негативно окрашенные черты личности, такие как – нетерпимость, зависть, повышенное самомнение, подозрительность к окружающим. Данные негативные черты личности определяют линию поведения и дальнейший жизненный путь [9].

В экзистенциально-гуманистическом подходе, ярким представителем которого является В. Франкл, за основу взяты специфические общечеловеческие характеристики – духовность, свобода и ответственность. Отклонения линии поведения связаны проявлениями проблем личности, выражающихся через дефицит указанных качеств. Основой мотивации является стремление к познанию смысла, но, когда данное стремление чем-либо фрустрировано, у личности возникает состояние «экзистенциальной фрустрации». Данное понятие характеризуется наличием апатии и скуки. Если, же индивид не несет ответственность за ценностные самоопределения, он инфантилен страдает от



ощущения бессмысленности и опустошенности. Это состояние, характеризующееся внутренней пустотой, В. Франкл определяет, как «экзистенциальный вакуум». «Экзистенциальная фрустрация» и «экзистенциальный вакуум» являются причиной агрессивного поведения человека. Таким образом, отклоняющееся поведение возникает исходя из подавления людьми своей духовности, и избегают ответственности прикрываясь поиском смысла [47].

Теория бихевиоризма построена на основе экспериментов и принципов социального поведения. основоположниками данного направления являются Дж. Уотсон, Б. Скиннер, Э. Торндайк. Рассматривая теорию Дж. Уотсона, мы видим, что как человек, так и животное приспособляются к окружающей среде применяя наследственные задатки и привычки. Стимул вызывающий реакцию, происходит от объектов, находящихся во внешней или внутренней среде. Наблюдение за детьми показывает, что инстинкты, в значительной степени являются результатом научения или обусловливания. Особый вклад в развитие данного направления, внес Б. Скиннер, он обнаружил, влияние на поведение его же последствий, назвав это – механизм оперантнообусловливания. С помощью проб и ошибок может быть достигнут успех, который устраняет неприятности таким образом, форма поведения будет самоподкрепляться. Таким же образом подкрепляется и девиантная форма поведения. [17].

Теория социального научения, под авторством А. Бандуры, предполагает, что врожденными являются элементарные рефлексы человека. А значит, что любая линия поведения будет социально обусловленной, так как под ней подразумеваются сложнейшие навыки, требующие специального научения. Исходя из данной теории основными механизмами формирования девиантного поведения, будут следующие компоненты – викарное научение, которое происходит через наблюдение; научение в процессе деятельности происходящее через социальный опыт влияния поведения на последствия [12].

А. Коэн рассматривал отклоняющееся поведение как поведение, которое идет вразрез с ожиданиями, то есть с ожиданиями и признаваемыми законными действиями внутри социальной системы [44].

В отечественной науке интерес к девиантному поведению возник несколько позже, чем на западе. Так, Ю.А. Клейберг рассматривает «девиантное поведение» исходя из отражения психологической сущности исследуемого понятия, и обозначает его как «...специфический способ изменения социальных норм и ожиданий посредством демонстрации ценностного отношения к ним» [9].

Девиантное поведение часто связывают с реакцией социума и, следовательно, определяют, как «отклонение от групповой нормы, влекущее за собой наказание законом нарушителя.

Так, например, с точки зрения В.Д. Менделевича, девиантное поведение человека является «системой поступков, противоречащих принятым в общественной организации нормам. Данные поступки проявляются как дисгармония психических процессов, неадаптивности, нарушении самоактуализации, а также в виде уклонения от контроля за собственным поведением» [12].

Ученые С.А. Беличева и В.Н. Кудрявцев под девиантным поведением подразумевают «поведение, с устойчивыми проявлениями отклонений от социальных норм, рассматривая отклонения двух типов ориентации: корыстной, агрессивной ориентации, и отклонений социально пассивного типа» [15].

Е.В. Змановская рассматривает данное понятие как «отклоняющееся от важнейших социальных норм, устойчивое поведение личности которое причиняет ущерб обществу или самой личности, сопровождается социальной дезадаптацией» [16].

Исходя из различных видов норм (социологической, биологической и психологической), можно выделить несколько подходов к определению девиантного поведения.



Биологический подход рассматривает неблагоприятные особенности организма человека (филологические или анатомические) как затрудняющие его социальную адаптацию:

- 1) генетические особенности – передающиеся по наследству. Например, нарушения умственного развития, различные дефекты зрения и слуха, повреждения нервной системы;
- 2) психофизиологические, проявляющиеся через влияние на организм человека психофизиологических нагрузок, конфликтных ситуаций, химического состава окружающей среды, приводящих к различным соматическим, аллергическим, токсическим заболеваниям и др.;
- 3) физиологические, проявляющиеся как дефекты речи, внешняя непривлекательность и прочее [1].

Социологический подход определяет девиантное поведение, как отклонение от общепризнанных стереотипов поведения. Выделяются два типа девиации исходя из направленности –созидающий и разрушительный (деструктивной). Деструктивной направленность выражается в совершении личностью определенных социальных действий, отклоняющихся от приемлемого общества социокультурных ценностей и норм. Таким образом, этот подход ассоциирует асоциальную девиацию с преступностью [6].

Психологический подход соотносит девиантность с внутриличностным конфликтом и саморазрушением личности, блокированием личностного роста, а также состояниями умственных дефектов, слабоумия, дегенеративности, и психопатии. Причиной возникновения девиаций в поведении человека может быть недостаточно сформировавшиеся функциональные системы мозга, отвечающие за развитие высших психических функций таких как синдром гиперактивности, минимальные дисфункции мозга, синдром дефицита внимания. Данные отклонения рассматриваются в рамках неврологии и нейропсихологии. В некоторых случаях отклонения поведения, связывают с особенностями личности и ее характерных черт [24].

В основе психологического понимания девиантного поведения лежат социально-психологические различия между различными видами девиации. Психологическая классификация отклоняющегося поведения рассматривается сквозь призму следующих критериев: вид нарушаемой нормы, психологические цели, мотивация, последующие за этим результаты и причиненный ущерб, индивидуально стилевые характеристики поведения индивида.

Ю.А. Клейберг в своих исследованиях все отклонения поведения разграничивает на негативные – такие как употребление наркотических веществ, позитивные – творчество на благо социуму и личности и социально-нейтральные ярким примером которых будет являться попрошайничество[45].

Исследователи Т.А. Донских и Ц.П. Короленко, рассматривают только две группы девиантного поведения. Первой группой является нестандартное поведение, которое проявляется в виде новаторства (мышления, идей, действий, нестандартных проявлений мышления социума, играющих позитивную роль на протяжении исторического развития— как правило это личности новаторы, революционеры, оппозиционеры, первооткрыватели в какой-либо области знаний и пр.). Вторая группа отклоняющегося поведения проявляется через деструкцию, подразделяющуюся на поведение, направленное на нарушение социальных норм – внешнедеструктивное включающее в себя: аддиктивное – поведение людей употребляющих наркотические вещества или алкоголь, для получения специфической активности цель, которой, уход от реальности и получение эмоционального возбуждения. А еще внешнедеструктивное поведение проявляется как антисоциальное действие, которое нарушает законы и права других в форме противоправного поведения; внутридеструктивное поведение, проявляется как суицидальное, конформистское, нарциссическое, фанатическое и аутистическое поведение[38].

Е.В. Змановская, выделяет три группы девиантного поведения: первая – асоциальное или аморальное поведение, несоблюдение норм морали как правило порицается обществом; вторая – антисоциальное или делинквентное поведение, противоправное поведение наносящее ущерб группе



или личности, и аутодеструктивное или саморазрушительное поведение, при данной линии поведения личность разрушает сама себя [16].

Представленные классификации девиантного поведения являются относительно-условными, так как, реальные формы девиантного поведения всегда будут взаимосвязаны между собой и очень часто встречаются в комплексе.

Люди, живущие в стандартных условиях, не могут развиваться одинаково. Поэтому необходимо признать обстоятельство индивидуальных различий, появляющиеся на раннем этапе развития личности, опосредующие влияние социальной среды в процессе формирования отклоняющегося поведения.

## **1.2 Психология подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации**

В федеральном государственном законе «Об основах социального обслуживания в РФ»[41], трудная жизненная ситуация определяется, как ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное), которую он не может преодолеть самостоятельно.

Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ»[42] уточняет категорию детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. А именно к таким детям относятся: дети, оставшиеся без попечения родителей; дети-инвалиды; дети с ограниченными возможностями здоровья, имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии; дети — жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев; дети, оказавшиеся в экстремальных условиях;

дети — жертвы насилия; дети, отбывающие наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях; дети, находящиеся в специальных учебно-воспитательных учреждениях; дети, проживающие в малоимущих семьях; дети с отклонениями в поведении; дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи.

Подросткам, находящимся в трудной жизненной ситуации, свойственны трудности во взаимоотношениях с окружающими людьми, поверхностность чувств, иждивенчество, ведомость, сложности во взаимоотношениях со сверстниками, и с родителями, разнообразные нарушения в сфере самосознания (вседозволенность и ущербность), проблемы в учебе, грубое нарушение дисциплины (например: бродяжничество, воровство, различные формы делинквентного поведения). В отношениях со взрослыми подростки проявляют переживания своей ненужности, утрачивают ценность личности как свою, так и чужую [32].

Для нормального развития таких подростков необходимо создание следующих условий:

1. информационная доступность о современной жизни; право на получение достоверной информации по всем волнующим подростков вопросам.
2. соблюдение свободы и ответственности в деятельности; конструктивное взаимодействие и принятие выработанных правил в группе;
3. принятие себя (своего физического Я, характера, особенностей, эмоций.);
4. обучение поведенческим нормам (взаимодействия, поддержания чувства собственного достоинства) [28].

Специалист работающий подростками, находящимися в трудной жизненной ситуации, должен уметь четко видеть перспективы будущего таких детей и помогать им делать первые шаги к изменению себя [46].

Подростки в трудной жизненной ситуации имеют следующие особенности [19]. Таких детей отличает отсутствие ценностей, принятых в обществе выражающихся с помощью творчества, активного познания, активной

деятельности в жизни; как правило подростки, находящиеся в трудной жизненной ситуации, убеждены в своей ненужности в жизни, они считают невозможным добиться в жизни чего-то своими силами, умом, талантом, не осознают, что могут занять достойное положение и добиться материального благополучия. Подростки проецируют на себя неудачные жизни собственных родителей. Очень часто такие подростки, со стороны родителей эмоционально отвержены и одновременно психологически автономны. Рассматривая социально одобряемые ценности, видим что, у таких подростков на первом месте обычно находится - счастливая семейная жизнь, на втором месте - материальное благосостояние, а на третьем - здоровье; но эти ценности представляются ими одновременно недоступными; так как высокая ценность одновременно сочетается с недостижимостью, это способствует внутреннему конфликту – источнику стресса. Для таких подростков ценность образования снижена за счет частных условностей, например, утверждение те, кто плохо учился или совсем не учился, а в жизни преуспел (имеет машину, квартиру, бизнес и т.д.); о реальных путях достижения таких «благ» подростки не задумываются. Подростков отличает наличие повышенного уровня тревожности и агрессивности, их отличает стремление к «красивой» и легкой жизни, удовольствиям; таким детям свойственно искажение направления интересов – свободное времяпрепровождение подальше от дома, это дает ощущение полной независимости (уходы из дома, побеги, ситуации переживания риска и т.д.) [39].

Психологи выделили следующие группы главных интересов таких подростков:

1. эгоцентрическая доминанта - интерес к собственной личности;
2. доминанта усилия – тяга подростков к сопротивлению, преодолению, к волевым напряжениям, что может проявляться в упрямстве, хулиганстве, борьбе против авторитетов, протесте и т.д.;
3. доминанта романтики – стремление к неизвестному, рискованному, к приключениям, к героизму.



Подростки, находящиеся в трудной жизненной ситуации, как правило лишены представлений о счастливом человеке. Их «счастье» значительно отличается от представлений детей из нормальных семей. Самые распространенные ответы об основных показателях счастья являются вещественные характеристики, такие как: еда, сладости (много конфет), наличие игрушек, много подарков, модная одежда. Данные характеристики указывают на эмоциональную незрелость. Обращение к вещественным критериям счастья, позволяет подростку компенсировать недостаток эмоционального тепла и неудовлетворенность социальных потребностей [47]. Среди подростков, лишенных родительского попечения 43 % отмечают минимум признаков счастливого человека, что интерпретируется как позиция «я несчастлив», и только 17 % таких подростков обнаружено в нормальных семьях [38].

Подростки, находящиеся в трудной жизненной ситуации, переживают состояние одиночества сильнее чем дети из нормальных семей. В особо тяжелых случаях, подростки не видят выхода из состояния одиночества, но большинство все же видят спасением от одиночества поиск друга или обретения семьи, они такие дети чаще выступают инициаторами в достижении компромисса в каких-либо конфликтных ситуациях, у них чаще наблюдается изменения эмоционального состояния, как правило способы выхода из таких состояний девиантны [1].

Беспомощность подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, сопровождается переживанием неудач, они чаще отказываются от поисков способов решения проблемы. Беспомощность проявляется как правило при реагировании подростков на переживаемую значимую ситуацию или ее последствия: выражается чаще всего это в стереотипе деятельности, неадекватной конкретной ситуации; как метания между стереотипными действиями (неконструктивных способов поведения и деятельности, не приносящих результата); как отказ от выполнения деятельности, сопровождающийся апатией, депрессией; как состояние оцепенения, плач и т.д.; как перенос или смещение цели на другую. Состояние беспомощности может

возникнуть как реакция на состояние горя, например, утрату близкого человека и прочее [7].

Таким образом, из всего вышеизложенного мы понимаем, что проблема детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, стоит на данный момент довольно остро. Поэтому присутствует необходимость особого отношения к таким детям, то есть необходимость социально-педагогического сопровождения. В зависимости от причин возникновения трудной жизненной ситуации у ребёнка, и его социально-педагогических особенностей, возникает необходимость выбора индивидуальной технологии работы. На сегодняшний день существует множество исследований, направленных на то, чтобы как можно более эффективно подойти к составлению и применению профилактических программ для детей, которые оказались в трудной для них жизненной ситуации.

### **1.3 Содержание профилактической работы с подростками, склонными к девиантному поведению**

Профилактика отклоняющегося поведения подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, предполагает систему общих и специальных мероприятий на различных уровнях социальной организации: психологическом, правовом, медико-санитарном, педагогическом. Условиями успешной профилактической работы считают ее комплексность, последовательность, дифференцированность, своевременность. Последнее условие особенно важно в работе с активно формирующейся личности подростков. Рассмотрение профилактической работы на правовом уровне требует обращения к законодательству Российской Федерации. Принятие в 1999 г. Федерального закона «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» стало решающим шагом в создании условий для работы с отклоняющимся поведением как одним из социально опасных явлений [40]. Важное значение этого документа в том, что он регулирует правоотношения в связи с проведением превентивных мероприятий

в рамках системы профилактики. Опора на Закон будет способствовать достижению максимальной эффективности при соблюдении прав подростков, что особенно важно для социальных педагогов. ФЗ РФ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» предусматривает создание принципиально новой модели по профилактике правонарушений среди несовершеннолетних, исключает только административно-карательный подход к подросткам, характеризуется установкой на необходимость гарантировать ребенку реальное право на достойную форму существования в социальной среде. Именно эта позиция была закреплена в Указе Президента РФ № 133 от 06.09.93 г. «О профилактике правонарушений несовершеннолетних, защите их прав», определившем создание в структуре органов социальной защиты специализированных служб для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации [40].

На педагогическом уровне наиболее полно деятельность по профилактике девиантного поведения подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, рассматривает В.А. Никитин:

1. Повышение роли семьи в профилактике социально отклоняющегося поведения у детей.
2. Повышение воспитательной роли образовательных учреждений в предупреждении и преодолении девиантного поведения детей и подростков.
3. Развитие целесообразного взаимодействия семьи, школы и административных органов по месту жительства в предупреждении и преодолении девиантного поведения детей и подростков.
4. Управление наиболее целесообразным влиянием на круг общения, взаимодействия ребенка в процессе его развития, воспитания.
5. Развитие внешкольной системы консультирования и помощи семье и детям в преодолении девиантного поведения.
6. Повышение роли специальных учреждений по перевоспитанию и исправлению девиантного поведения детей и подростков.



7. Развитие сети центров по преодолению социально-педагогических проблем детей, подростков, юношества; педагогической коррекции, педагогической реабилитации; медико-социально-педагогических по преодолению детского и юношеского алкоголизма, наркомании, а также реабилитации жертв насилия, социальной виктимологии.
8. Использование позитивных возможностей средств массовой информации и ограждение детей и подростков от их негативного влияния.
9. Приобщение детей и подростков к участию в общественных центрах, организациях (спортивных, культурно-досуговых, туристских, театральных и др.).
10. Активизация самовоспитания, самовоспитательной деятельности по исправлению и преодолению негативных качеств и привычек, помощь молодому человеку в работе над собой [40].

Соотнося вышесказанное с особенностями работы с подростками, находящимися в трудной жизненной ситуации, можно сделать вывод, что основными направлениями профилактики их девиаций являются:

1. создание благоприятной обстановки в семье либо в интернатном учреждении, развитие системы воспитательной работы, постоянное повышение квалификации сотрудников учреждения;
2. работа с референтной группой детей с отклоняющимся поведением, привлечение подростков к активной общественной деятельности;
3. раннее предотвращение приобщения подростков, находящихся в сложной жизненной ситуации, к спиртным напиткам, курению, азартным играм;
4. работа с подростками по привитию необходимых качеств для преодоления и недопущения негативных проявлений в поведении [39].

Всемирная организация здравоохранения предлагает выделять первичную, вторичную и третичную профилактику [32]. Первичная профилактика направлена на устранение неблагоприятных факторов, вызывающих определенное явление, а также на повышение устойчивости личности к их влиянию.

Задача вторичной профилактики — раннее выявление и реабилитация нервно-психических нарушений и работа с группой риска, например, подростками, имеющими выраженную склонность к формированию отклоняющегося поведения без проявления такового в настоящее время.

Третичная профилактика решает такие специальные задачи, как лечение нервно-психических расстройств, сопровождающихся нарушениями поведения, может быть направлена на предупреждение рецидивов у подростков в трудной жизненной ситуации с уже сформированным девиантным поведением.

Профилактическая работа может входить в комплекс мероприятий всех трех уровней. Считается, что она наиболее эффективна в форме воздействия на условия и причины, вызывающие девиантное поведение, на ранних этапах появления проблем.

Существуют различные формы профилактической работы [6]. Рассмотрим такие из них, как организация социальной среды; информирование; активное социальное обучение социально-важным навыкам; организация деятельности, альтернативной девиантному поведению; организация здорового образа жизни; активизация личностных ресурсов; минимизация негативных последствий девиантного поведения.

Первая форма - это организация социальной среды. В ее основе лежат представления о детерминирующем влиянии окружающей среды на формирование девиаций. Воздействуя на социальные факторы, можно предотвратить нежелательное поведение личности. Воздействие может быть направлено на общество в целом, например, через создание негативного общественного мнения по отношению к отклоняющемуся поведению. Объектом работы также может быть социальная группа (школа, класс) или конкретная личность.

Вторая форма - информирование. Это наиболее привычное направление психопрофилактической работы в форме лекций, бесед, распространения специальной литературы или видео- и телефильмов. Суть подхода заключается

в попытке воздействия на когнитивные процессы личности с целью повышения ее способности к принятию конструктивных решений.

Третья форма психопрофилактической работы - активное социальное обучение социально-важным навыкам. Данная модель преимущественно реализуется в форме групповых тренингов, и в работе с подростками она представляется одной из наиболее перспективных [26].

Не менее важными формами являются следующие: организация деятельности, альтернативной девиантному поведению; организация здорового образа жизни; активизация личностных ресурсов; минимизация негативных последствий девиантного поведения.

Организация деятельности, альтернативной девиантному поведению - форма работы, которая связана с представлениями о заместительном эффекте девиантного поведения. Организация здорового образа жизни исходит из представлений о личной ответственности за здоровье, гармонию с окружающим миром и своим организмом. Активизация личностных ресурсов - это активные занятия подростков спортом, их творческое самовыражение, участие в группах общения и личностного роста, арт-терапия - все это активизирует личностные ресурсы, в свою очередь обеспечивающие активность личности, ее здоровье и устойчивость к негативному внешнему воздействию. Минимизация негативных последствий девиантного поведения - форма работы, которая используется в случаях уже сформированного отклоняющегося поведения. Она направлена на профилактику рецидивов [27].

Обобщая вышесказанное, можно сделать вывод, что эффективная профилактика девиантного поведения у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, может быть обеспечена лишь путем применения широких комплексных мер правового, медицинского, педагогического и психологического характера, выраженных в ряде условий:

- 1) работа по организации досуговой деятельности подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации;



- 2) повышение уровня психолого-педагогических знаний педагогов, психологов, социальных-педагогов, родителей с целью недопущения психолого-педагогических ошибок в процессе профилактической работы, проводимой с подростками, которые особенно часто совершаются из-за незнания либо непонимания возрастных психофизиологических ошибок «трудного», «кризисного» подросткового возраста;
- 3) постоянный контроль, со стороны социального педагога, социального и психического здоровья подростков, подбор оптимальных профилактических программ;
- 4) постоянная профилактическая работа со всем контингентом, а не только с «трудными» детьми;
- 5) организация социальной среды в школах, интернатных учреждениях, реабилитационных центрах активное социальное обучение подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, социально-важным навыкам;
- 6) организация деятельности, альтернативной девиантному поведению подросткам, находящихся в трудной жизненной ситуации организация здорового образа жизни;
- 7) активизация личностных ресурсов подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- 8) минимизация негативных последствий девиантного поведения [35].

Профилактическая деятельность девиантного поведения подростков, выполняет следующие задачи:

1. Формирование мотивации на позитивные отношения ко окружающему миру и желание вести ЗОЖ;
2. Формирование мотивации направленной социально-поддерживающего поведение. Подростки, у которых есть социальная поддержки (семья, друзья, значимые другие) легче справляются с проблемами, и легче преодолевают стрессовые ситуации.
3. Развитие факторов социально-эффективного поведения, личностно-средовых ресурсов и поведенческих стратегий у детей подросткового возраста.

4. Формирование знаний и навыков в области противодействия различным видам отклоняющегося поведения, с помощью информационного просвещения.
5. Формирование мотивации на изменение дезадаптивных форм поведения с подростками склонными к девиантному поведению, а также с их семьями для формирования желания изменяться.
6. Изменение дезадаптивных форм поведения на адаптивные.
7. Формирование и развитие социально-поддерживающих связей с сверстниками и взрослыми, для сопереживающего поведения.
8. Поощрение стремлений подростков к изменению дезадаптивных форм поведения и максимальное снижение вреда от него, (формирование желания уменьшить и прекратить различные проявления девиации) [17].

Форм профилактической работы с подростками, находящимися в трудной жизненной ситуации, несколько. Одной из них является организация социальной среды. Всем известно, что, окружающая среда влияет на формирование девиации. Работая с социальными факторами, можно предотвратить отклоняющуюся линию поведения. Воздействия на социальные факторы, можно направлять как на общество в целом, например, через формирование отрицательного общественного мнения на девиантное поведение. Объектом взаимодействия также является семья, социальная группа (школа, класс) или личность. Данная модель профилактики включает, прежде всего, социальную рекламу по формированию установок. Основным недостатком данного направления, это отсутствие прямой связи между социальными факторами и девиантным поведением [28].

Второе направление профилактической работы – информирование. Самое популярная форма профилактической работы, чаще всего это лекции, беседы, распространения специальной литературы и фильмов. Работа ведется с когнитивными процессами личности, и целью является повышения способности личности к принятию конструктивных решений. Данный метод увеличивает знания, но плохо влияет на изменение поведения, так как

информирование не снижает девиации. Необходимо отказаться от запугивающей информации дифференцировать информацию по полу, возрасту, социально-экономическим характеристикам [45].

Активное социальное обучение социально-важным навыкам, является третьей формой профилактической работы. Чаще всего оно реализуется через групповые тренинги. Формы тренингов бывают следующие:

1. Тренинг резистентности (устойчивости) к негативному социальному влиянию. В ходе профилактической работы происходит изменение установок на девиантное поведение, развитие способности говорить «нет» в случае давления сверстников, предоставляется информация о возможном негативном влиянии родителей и других взрослых (например, употребляющих алкоголь) и т.д.

2. Тренинг аффективно-ценностного обучения. В основе лежит представление, о связи девиантного поведения с эмоциональными нарушениями. Подростков обучают распознавать эмоции, выражать их приемлемым образом и продуктивно справляться со стрессом. В ходе профилактики также формируются навыки принятия решения, повышается самооценка, развитие позитивных ценностей, стимулируется процесс самоопределения.

3. Тренинг формирования жизненных навыков. Под жизненными навыками рассматриваются самые важные социальные умения личности. Такие как умение общаться, поддерживать дружеские связи, умение конструктивно разрешать конфликты. Также это возможность принимать на себя ответственность, целеполагание, отстаивать свою позицию и интересы. Жизненно важными являются навыки самоконтроля, уверенного поведения, изменения себя и окружающей ситуации [2].

Четвёртое направление работы – организация деятельности, альтернативной отклоняющемуся поведению. Предположим, что одно из направлений девиантного поведения, аддикция может играть важную роль в личностной динамике – повышение самооценки или интеграция в референтную среду. Люди используют психоактивные вещества, улучшающие настроение, до



тех пор, пока не получают взамен лучшее. Альтернативными формами активности признаны: познание (путешествия), испытание себя (походы в горы, спорт с риском), значимое общение, любовь, творчество, деятельность (в том числе профессиональная, религиозно-духовная, благотворительная). Эта форма реализуется практически во всех программах оказания помощи в случаях уже сформированного отклоняющегося поведения. В семейном воспитании ведущими профилактическими задачами выступают раннее воспитание устойчивых интересов, развитие способности любить и быть любимым, формирование умения себя занять и трудиться. Родители должны понимать, что они формируют потребности личности через вовлечение ребенка в различные виды активности – спорт, искусство, познание. Если к подростковому возрасту позитивные потребности несформированы, личность оказывается уязвимой в отношении негативных потребностей и занятий [9].

Пятая форма профилактики работы – организация здорового образа жизни. Исходит из представлений о личной ответственности за здоровье, гармонию с окружающим миром и своим организмом. Умение человека достигать оптимального состояния и успешно противостоять неблагоприятным факторам среды считается особенно ценным. Здоровый стиль жизни предполагает здоровое питание, регулярные физические нагрузки, соблюдение режима труда и отдыха, общение с природой, исключение излишеств. Такой стиль основан на экологическом мышлении и существенно зависит от уровня развития общества.

Шестая форма – активизация личностных ресурсов. Активные занятия подростков спортом, их творческое самовыражение, участие в труппах общения и личностного роста – все это активизирует личностные ресурсы, в свою очередь обеспечивающие активность личности, ее здоровье и устойчивость к негативному внешнему воздействию.

Седьмая форма – минимизация негативных последствий девиантного поведения. Данная форма работы используется в случаях уже сформированного отклоняющегося поведения. Она направлена на профилактику рецидивов или

их негативных последствий. Например, наркозависимые подростки могут получать своевременную медицинскую помощь, а также необходимые знания по сопутствующим заболеваниям и их лечению. В различных видах профилактической работы могут использоваться схожие формы и методы.

По способу организации работы выделяют следующие формы профилактики: семейная, групповая, индивидуальная. В целях предупреждения девиантного поведения используются различные методы профилактической работы: информирование, тренинговые упражнения, ролевые игры, групповые дискуссии моделирование эффективного социального поведения, психотерапевтические методики. В зависимости от используемых методов профилактическая работа может осуществляться в форме тренингов, психологического консультирования, кризисной помощи, а также психотерапии пограничных состояний инервно-психических расстройств [11].

В работе Т.Г. Волковой рассматривается социально-психологический тренинг как средство воздействия, которое формирует знания, социальные установки, закрепляет умения и обогащает опыт в общении [3]. В процессе тренинга у участников формируются индивидуально - специфические приемы и способы коммуникации, происходит активный взаимообмен, что расширяет их поведенческий репертуар. Эмоциональная включенность подростков в ситуации тренинга позволяет создать высокую мотивацию к развитию потенциала, усиливает закрепление знаний, умений и навыков в области общения, что в целом способствуют гармонизации их личностного развития (стабилизации самооценки, снижению тревожности и личностной неустойчивости, ощущению уверенности и развитие коммуникативных умений, снятие страха в кризисной ситуации).

С.А Беличева отмечает, что тренинг состоит из следующих актов: 1) знакомство; 2) разминка (пробуждение энергии); 3) эмоциональный динамизм; 4) основная деятельность; 5) освоение способами и самопроверка. Содержание и время каждой составляющей тренинга напрямую связаны с ситуациями в группе, групповой динамикой, целями и задачами тренинга и многих других

значимых переменных, которые психолог может отследить в процессе подготовки и реализации тренинга [29].

К традиционным методам работы в тренинге относят групповую дискуссию и ситуационно - ролевые игры. Кроме того, практические психологи предлагают добавить к числу базовых методов тренинг чувствительности на основе невербальных техник, подготавливающий к успешной коммуникации с другими через тренировку межличностной чувствительности и восприятия себя как целую полноценную уверенную личность. Применение игровых методов в тренинге с точки зрения психологов – практиков эффективно в тренингах для подростков. Игровые методы включают ситуационно – ролевые, дидактические, творческие, организационно-деятельностные, имитационные, деловые игры. Подвижные игры следует применять на первом этапе тренинговых занятий для преодоления скованности и напряженности подростков (условие экологического снятия психологической защиты). Сюжетно – ролевые игры могут быть использованы как инструмент диагностики и самодиагностики, который позволяет ненавязчиво обнаружить как тренеру, так и ребенку наличие трудностей в общении, психологических проблем в личностном развитии. Важно отметить, что игра опосредованно влияет на процесс обучения: в игре закрепляются новые поведенческие навыки, эффективные коммуникативные умения, происходит обогащение способами оптимального взаимодействия с другими людьми [24].

Методы, направленные на развитие социальной перцепции (сенситивности), способствуют развитию умения воспринимать, понимать и оценивать других людей, самих себя, свою группу. В процессе тренинга важно применять упражнения, способствующие получению участниками адекватной вербальной и невербальной информации о восприятии друг друга. В результате подростки приобретают умение глубокой рефлексии, смысловой и оценочной интерпретации объекта восприятия [31].

В работе А.А. Реана отмечается, что методы телесно-ориентированной психотерапии, основателем которых является В. Райх, также целесообразно

использовать при организации тренинга для подростков. Выделяют три основные подгруппы приемов: работа над структурой тела, чувственное осознание и нервно - мышечная релаксация, восточные методы (хатха-йога, тайчи) [19].

Значимая роль в эффективности тренинговой работе отводится профессионально – личностным качествам психолога – тренера. В связи с этим желательно, чтобы психолог обладал такими личностными качествами, которые способствуют обустройству оптимально благоприятных условий для самопознания, самоактуализации и развития подростков, что обуславливает эффективность тренинговой работы.

В.Р.Шмидт отмечает, что психолог в роли тренера должен обладать в первую очередь терпением и быть толерантным, так как в ходе тренинговых занятий он может встретиться с различными индивидуальными личностными особенностями подростков, их трудностями в общении и искажениями в личностном развитии, для успешного решения которых нужна выдержка, такт, эмоциональный и волевой самоконтроль. При этом психологу важно быть энергичным, позитивным и креативным, уметь постоянно переключаться с одной задачи на другую и с одного человека на другого, экологично и разумно расходовать энергию на занятия и подготовку к ним, рационально и разумно применять знания и навыки для разрешения конфликтных ситуаций в групповом процессе [24].

Существуют критерии оценки эффективности социально-психологического тренинга, которые позволяют оценить его результативность:

1. Уменьшение эгоцентрических позиций в поведении подростков;
2. Активизация социальной сенситивности участников тренинга (снятие барьеров по отношению к другим людям);
3. Уменьшение действия защитных механизмов (страхов в преодолении стереотипов, побуждение самораскрытия);
4. Стабилизация в развитии чувства ответственности за слова и дела;



5. У подростков становится более адекватная самооценка, уровень притязаний и взаимооценка в группе;

6. Пробуждение творческого потенциала подростков;

7. Рост самодостаточности целостной группы подростков [36].

Можно сказать, что, социально – психологический тренинг может являться эффективным методом групповой работы с подростками в формировании навыков безопасного поведения в контексте профилактики девиантного поведения подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Таким образом, девиантное поведение — это поведение, отклоняющееся от важнейших социальных норм, устойчивое поведение личности которое причиняет ущерб обществу или самой личности, сопровождается социальной дезадаптацией. Исходя из различных видов норм выделяются три подхода к определению девиантного поведения: социологической (нарушение норм. Деструктивное поведение и созидающее поведение), биологической (генетические, психофизиологические особенности, физиологические) и психологической (соотносит девиантность с внутриличностным конфликтом и саморазрушением личности, блокированием личностного роста, а также состояниями умственных дефектов, слабоумия, дегенеративности, и психопатии). К проявлениям девиантного поведения особенно склонны подростки, находящиеся в трудной жизненной ситуации. Они характеризуются: трудностями во взаимоотношениях с окружающими людьми, поверхностностью чувств, иждивенчеством, ведомостью, сложностями во взаимоотношениях как со сверстниками, так и с родителями, разнообразными нарушениями в сфере самосознания (вседозволенность и ущербность), проблемами в учебе, грубым нарушением дисциплины (таким как бродяжничество, воровство, различные формы делинквентного поведения).

Выделять первичную, вторичную и третичную профилактику девиантного поведения подростков. Профилактика может осуществляться через социально – психологический тренинг.

## Глава 2 ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

### **2.1 Организация и методы исследования. Анализ результатов первичной диагностики**

Экспериментальной базой нашего исследования – КГБУ СО «Центр социальной помощи семье и детям «Енисейский»» г. Енисейска Красноярского края. В городе Енисейске и Енисейском районе проживает 3341 семей с детьми. В них детей – 5557 человек. Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации – 1860 человек. Подростков из них 860 человек.

В экспериментальной работе принимали участие подростки, находящиеся в трудной жизненной ситуации, и проживающие в стационарном отделении Центра в период с февраля по март, общей численностью 30 человек в возрасте 13-15 лет. Из которых 20 мальчиков и 10 девочек.

Этапы экспериментального исследования:

I этап – проведение первичной диагностики девиантного поведения подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации.

II этап – разработка и реализация программы, направленной на профилактику девиантного поведения у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации.

III этап – повторное диагностическое обследование, анализ результатов повторной диагностики участников формирующего эксперимента; определение эффективности развивающей работы; оформление выпускной квалификационной работы.

Целью констатирующего эксперимента являлась диагностика склонности к девиантному поведению подростков, находящихся в трудной жизненной

ситуации. В качестве методов исследования были использованы следующие методики: «Диагностика склонности к отклоняющемуся поведению (СОП)» (А.Н. Орел), «Аддиктивная склонность» (Г. В. Лозовая), «Склонность к зависимому поведению» (В.Д. Менделевич).

Методика «Определение склонности к отклоняющемуся поведению» (авт. – А.Н. Орел) является стандартизированным тест-опросником, предназначенным для измерения готовности (склонности) подростков к реализации различных форм отклоняющегося поведения [12].

Инструкция: «Перед вами имеется ряд утверждений. Они касаются некоторых сторон вашей жизни, вашего характера, привычек. Прочтите первое утверждение и решите верно ли данное утверждение по отношению к вам. Если верно, то на бланке ответов рядом с номером, соответствующим утверждению, в квадратике поставьте цифру «1». Если оно неверно, то поставьте цифру «0». Если вы затрудняетесь ответить, то постарайтесь выбрать вариант ответа, который все-таки больше соответствует вашему мнению» [46].

Опросник представляет собой набор специализированных психодиагностических шкал, направленных на измерение готовности (склонности) к реализации отдельных форм отклоняющегося поведения.

Шкалы опросника делятся на содержательные и служебную. Содержательные шкалы направлены на измерение психологического содержания комплекса связанных между собой форм девиантного поведения, то есть социальных и личностных установок, стоящих за этими поведенческими проявлениями. Служебная шкала предназначена для измерения предрасположенности испытуемого давать о себе социально-одобряемую информацию, оценки достоверности результатов опросника в целом, а также для коррекции результатов по содержательным шкалам.

«Показателем степени склонности к отклоняющемуся поведению по методике СОП является коэффициент степени склонности к отклоняющемуся поведению. Это усредненный балл по всем шкалам методики, который позволяет определить степень склонности к отклоняющемуся поведению у

каждого отдельного испытуемого или у группы испытуемых (мальчики; девочки). Степень склонности к отклоняющемуся поведению может быть: низкой, средней, высокой» [12].

Обработка результатов: каждому ответу при соответствии с ключом присваивается один балл. По каждой шкале подсчитывается первичный суммарный балл, затем он переводится в стандартный Т-балл.

Так как данная методика предполагает деление на мужской и женский варианты вопросов, мальчики и девочки приглашались по очереди. Испытуемых приглашали 2 группами по 20 и 10 человек. Перед проведением методики нами был проведен инструктаж, в ходе которого было объяснено испытуемым правила ответов на вопросы и заполнения бланков ответов. В процессе проведения методики можно было отметить, что среди испытуемых выделялись несколько человек, пытавшихся активно привлечь к себе внимание. Это проявлялось в многочисленных комментариях к услышанным вопросам, некоторые приводили примеры из собственной жизни, либо просто смеялись. При обработке результатов мы отметили, что в ходе заполнения бланков ответов практически ни у кого из испытуемых не возникало трудностей. Результаты исследования представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Результаты исследования склонности к отклоняющемуся поведению у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации («Определение склонности к отклоняющемуся поведению» (авт. – А.Н. Орел))

№	Испытуемые	Т-баллы по шкалам					
		ПН	АП	СП	АН	КЭ	ДП
1.	Иван. С.	<b>56</b>	<b>66</b>	<b>64</b>	<b>67</b>	<b>69</b>	<b>60</b>
2.	Сергей Р.	<b>53</b>	<b>59</b>	40	46	<b>62</b>	<b>62</b>
3.	Петр Р.	40	35	43	43	40	37
4.	Алексей З.	40	35	40	46	37	37
5.	Игорь К.	<b>59</b>	<b>64</b>	<b>64</b>	46	<b>69</b>	59
6.	Евгений О.	43	39	37	41	44	37
7.	Никита Т.	<b>56</b>	<b>68</b>	48	<b>62</b>	<b>62</b>	43
8.	Олег И.	34	46	37	39	39	41
9.	Александр Е.	<b>56</b>	<b>59</b>	35	46	<b>65</b>	<b>62</b>
10	Иван П.	43	42	40	36	37	43
11	Андрей Е	40	40	42	56	37	37
12	Владимир П.	<b>59</b>	<b>64</b>	<b>59</b>	46	<b>69</b>	57

13	Евгений Т	<b>56</b>	<b>66</b>	<b>59</b>	<b>62</b>	<b>65</b>	<b>60</b>
14	Роман Ф	<b>53</b>	<b>68</b>	<b>64</b>	<b>67</b>	<b>62</b>	59
№	Испытуемые	Т-баллы по шкалам					
		ПН	АП	СП	АН	КЭ	ДП

О  
конча  
ние  
табли  
цы 1

15	Илья В.	40	35	40	56	37	37
16	Андрей Б.	34	46	37	39	33	41
17	Артем В.	<b>50</b>	<b>64</b>	48	<b>62</b>	<b>62</b>	43
1.	Игорь Е.	37	<b>64</b>	<b>62</b>	46	<b>69</b>	<b>64</b>
2.	Вячеслав Л.	<b>53</b>	<b>68</b>	<b>51</b>	44	33	43
3.	Георгий К.	40	<b>62</b>	45	<b>65</b>	35	59
4.	Юлия А.	33	<b>51</b>	45	44	37	32
5.	Анна М.	<b>51</b>	47	<b>50</b>	40	48	<b>60</b>
6.	Ольга С.	36	<b>53</b>	47	42	41	37
7.	Александра П.	42	<b>57</b>	38	38	37	35
8.	Алина Е.	<b>54</b>	45	<b>50</b>	42	51	<b>63</b>
9.	Ульяна М.	36	49	36	41	36	32
10	Евгения К.	39	47	36	40	43	43
11	Олеся М.	45	<b>55</b>	47	47	37	35
12	Татьяна И.	<b>57</b>	<b>50</b>	<b>52</b>	42	55	40
13	Викторя К.	<b>51</b>	47	<b>61</b>	38	58	37

У  
словны  
е  
обозна  
чения:  
«ПН» –  
склонн  
ость к  
преодо  
лению  
норм и  
правил;  
«АП» –  
склонн  
ость к  
аддикт  
ивному  
поведе

нию; «СП» - склонность к самоповреждающему и саморазрушающему поведению; «АН» - склонность к агрессии и насилию; «КЭ» – волевой контроль эмоциональных реакций; «ДП» - склонность к деликвентному поведению.

По шкале «Склонность к преодолению норм и правил» 47% испытуемых имеют высокие показатели, что может свидетельствовать о том, что эти подростки склонны к отрицанию общепринятых норм и ценностей, образцов поведения. Они не принимают общепринятого порядка, нормы, ценности.

По шкале «Склонность к аддиктивному поведению» 57% испытуемых имеют высокие показатели, что свидетельствует о предрасположенности к уходу от реальности посредством изменения своего психического состояния, испытуемые склонны к иллюзорно-компенсаторному способу решения личностных проблем. Аддиктивное поведение подразумевает склонность к зависимости, пристрастие к определенным препаратам или занятиям с целью получения физического или психического удовлетворения.

По шкале «Склонность к самопереживающему и



саморазрушающему поведению» 36% испытуемых имеют высокие показатели, что может свидетельствовать о низкой ценности собственной жизни, склонности к риску и выраженной потребности в острых ощущениях.

По шкале «Склонности к агрессии и насилию», 20% испытуемых имеют высокие показатели, что свидетельствует, об агрессивной направленности подростков во взаимоотношениях с другими людьми, о склонности решать проблемы посредством насилия, о тенденции использовать унижение партнера по общению как средство стабилизации самооценки.

По шкале «Волевого контроля эмоциональных реакций» 33% испытуемых имеют высокие показатели, что свидетельствует, о слабости волевого контроля эмоциональной сферы, о нежелании или неспособности контролировать поведенческие проявления эмоциональных реакций.

По шкале «Склонность к делинквентному поведению», 33% испытуемых имеют высокие показатели, что позволяет говорить, о наличии делинквентных тенденций у испытуемых и о низком уровне социального контроля.

Исходя из полученных результатов, можно сделать вывод, что 70% испытуемых (21 человек) высокие показатели по одной или нескольким шкалам, определяющим склонность к девиантному поведению.

Так как у большинства подростков, по шкале «Склонность к аддиктивному поведению» наблюдаются повышенные показатели, мы решили более подробно изучить это направление. Для определения склонности к зависимому поведению подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, мы использовали методику Г.В. Лозовой, которая направлена на диагностику склонности к 13 видам зависимостей. Данная методика позволяет выявить у подростков, к каким зависимостям у них есть склонности, а также позволяет диагностировать общую склонность к зависимостям. Тест на зависимость (аддикцию), представляет собой тестовый материал, состоящий из 70 вопросов (суждений). Испытуемому необходимо внимательно прочитать утверждение и выбрать один из вариантов ответа. Ответы оцениваются следующим количеством баллов: нет – 1 балл; скорее нет – 2 балла; ни да, ни нет

– 3 балла; скорее да – 4 балла; да – 5 баллов. Выполняя обработку результатов теста необходимо суммировать баллы по отдельным видам склонностей к зависимостям согласно ключу. Данный тестовый материал направлен на определение следующих категорий зависимостей: алкогольная зависимость, интернет и компьютерная зависимость, любовная зависимость, наркотическая зависимость, игровая зависимость, никотиновая зависимость, пищевая зависимость, зависимость от межполовых отношений, трудоголизм, телевизионная зависимость, религиозная зависимость, зависимость от здорового образа жизни, лекарственная зависимость.

При обработке результатов мы отметили, что в ходе заполнения бланков ответов практически ни у кого из испытуемых не возникало трудностей. Результаты исследования представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Результаты первичного исследования по методике «Аддиктивная склонность», авт. Г. В. Лозовая, в %

Зависимость	Низкий показатель (5-11)	Средний показатель (12-18)	Высокий показатель (19-25)
Алкогольная	75	21	4
Телевизионная	50	36	14
Любовная	29	64	7
Игровая	39	50	11
Меж. Половая	89	7	4
Пищевая	18	64	18
Религиозная	75	25	0
Трудовая	57	43	0
Лекарственная	89	11	0
Компьютерная	32	50	18
Курение	80	15	5
ЗОЖ	14	64	22
Наркотическая	70	20	10
Общий	64	32	4

Проанализировав результаты диагностики, мы видим, что по шкале «Алкогольная зависимость» у 75 % подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, наблюдается низкий показатель по данной шкале, это говорит об отсутствии склонности к алкогольной зависимости. У 21 % подростков наблюдается средний показатель данной аддикции. У 4 %

подростков высокий показатель данной аддикции, это говорит о том, что у данных подростков возможен риск появления алкогольной зависимости.

Из результатов, полученных по шкале «Телевизионная зависимость» можно сделать вывод о том, что у испытуемых наблюдаются высокие показатели (14 %). Это говорит о том, что все свободное время подросток проводит перед телевизором, он сопровождает все аспекты жизнедеятельности.

Полученные результаты по шкале «Любовная зависимость» 64 % испытуемых наблюдается средний показатель склонности к данной аддикции.

Высокий показатель игровой зависимости наблюдается у 11 % испытуемых, это говорит о том, что большое количество времени подростки уделяют игровой деятельности.

По шкале «Пищевая зависимость» высокий показатель наблюдается у 18 % испытуемых, это говорит о нарушении пищевого поведения подростка которое возникает тогда, когда еда используется как средство ухода от субъективной реальности. Во время стресса, у таких подростков возникает стремление «заедать» свои неприятности.

По шкале «Трудовая зависимость», наблюдается невыраженное стремление уйти от реальности с помощью фиксации на работе, у 43 % испытуемых выявлен средний показатель по данной шкале. Они стремятся к успеху и одобрению от окружающих.

По шкале «Компьютерная зависимость», можно сказать, что у 18 % испытуемых наблюдается высокий показатель. Это говорит о том, что подростки погружены в компьютерный мир воспринимается как более важный, яркий и реальный, чем жизнь без компьютера, которая является «скучной обязанностью».

Полученные результаты по шкале «никотиновая зависимость», свидетельствуют, о том, что 20% испытуемых имеют высокий и средний показатель склонности к данной зависимости.

По шкале «Здоровый образ жизни» у 22 % подростков, наблюдается высокий показатель. Это говорит о том, что многие подростки склонны к чрезмерному увлечению своим здоровьем, которое доминирует в их жизни.

По шкале «Наркотическая зависимость», у 30% респондентов наблюдаются высокие и средние показатели данной аддикции.

Общая склонность к зависимостям у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, характеризуется тем что у 35% испытуемых наблюдается средний и высокий уровень, данного показателя. Это свидетельствует что у данных подростков больше возможностей для возникновения различного рода аддикций.

Проанализировав результаты данного опроса, можем заключить, что выявленные показатели свидетельствуют о склонностях к алкогольной, и наркотической зависимостях.

Для подтверждения данных результатов, мы провели исследование испытуемых по методике «Склонность к зависимому поведению» автор В.Д. Менделевич. Данная методика предназначена для выявления склонности к алкогольной зависимости и наркозависимости. Оценка результатов теста проходит следующим образом: 1) Прямые вопросы (баллы подсчитываются в соответствии с отмеченными испытуемым): "5"-5, "4"-4, "3"-3, "2"-2, "1"-1;

2) Обратные вопросы (баллы подсчитываются наоборот): "5"-1, "4"-2, "3"-3, "2"-4, "1"-5.

Для оценки склонности к аддикции суммируются баллы, полученные за ответы на следующие вопросы (первый и второй столбцы). Они же используются для оценки склонности к наркозависимости. Склонность к алкогольной зависимости оценивается с использованием ответов на прямые и обратные вопросы, приведенные соответственно в третьем и четвертом столбцах.

Результаты оцениваются исходя из 4 уровней склонности к зависимому поведению: невысокие признаки (не выявленные) склонности - подросток не

входит в группу риска. признаки тенденции - выражены признаки склонности к аддиктивному поведению. признаки повышенной склонности - признаки предрасположенности, требуется повышенное внимание. признаки высокой вероятности - подросток находится в группе риска и предрасположен к зависимому поведению. Результаты исследования представлены в таблице 3.

Таблица 3 - Результаты первичного исследования подростков по методике «Склонность к зависимому поведению» (В.Д. Менделевич)

Испытуемый	Наркотическая	Уровень склонности	Алкогольная	Уровень склонности
Евгений С.	88	Невысокий	102	Повышенный
Нартег Р.	87	Повышенный	98	Невысокий
Олег И.	89	Повышенный	105	Повышенный
Александр Е.	113	Повышенный	99	Невысокий
Игорь К.	88	Невысокий	89	Невысокий
Андрей Е.	80	Невысокий	69	Невысокий
Владимир П.	95	Невысокий	71	Невысокий
Евгений Т.	120	высокая вероятность	101	Тенденция
Роман Ф.	113	Повышенный	110	Повышенный
Илья В.	111	Повышенный	100	Тенденция
Андрей Б.	83	Невысокий	83	Невысокий
Артем В.	85	Невысокий	95	Невысокий
Игорь Е.	104	Тенденция	92	Невысокий
Вячеслав Л.	95	Невысокий	92	Невысокий
Георгий К.	109	Повышенный	96	Невысокий
Юлия А.	106	Повышенный	88	Невысокий
Анна М.	88	Невысокий	92	Невысокий
Ольга С.	87	Невысокий	92	Невысокий
Александра П.	85	Невысокий	90	Невысокий
Алина Е.	80	Невысокий	69	Невысокий
Ульяна М.	95	Невысокий	90	Невысокий
Евгения К.	80	Невысокий	90	Невысокий
Олеся М.	81	Невысокий	98	Невысокий
Татьяна И.	85	Невысокий	92	Невысокий
Виктория К.	80	Невысокий	80	Невысокий

С  
тоит  
отмет  
ить,  
что  
при  
оценке  
склон  
ности  
к  
алкого  
льной  
и  
нарот  
ическо  
й

зависимостям, ответы респондентов были интерпретированы по признакам склонности и вероятности зависимого поведения. Итак, мы выявили следующее (склонность к алкогольной зависимости): у 67% испытуемых были выявлены признаки склонности к алкогольной аддикции. Данные результаты говорят об отсутствии рисков по отношению к началу употребления алкоголя. У 13% испытуемых присутствуют признаки тенденции употребления алкоголя т.е.



ответы опрашиваемых демонстрируют вероятность развития аддикции. В данном случае мы можем говорить о вероятности периодического употреблении алкоголя, увеличивающей риск возникновения зависимости; 13% испытуемых обладают признаками повышенной склонности к зависимому поведению, для них характерна более высокой вероятностью, к возникновению зависимости алкогольной. В рамках данного исследования самым высоким уровнем склонности к употреблению алкоголя не был отмечен ни один испытуемый.

Характеризуя склонность к наркотической зависимости, выделим следующее: как и в случае с алкогольной, склонность к наркотической зависимости невыражена у большинства респондентов (73% испытуемых) т.е. более половины опрашиваемых имеет малый по сравнению с другими респондентами риск к возникновению зависимости. 10% испытуемых имеют признаки тенденции, т.е. выраженные признаки склонности к наркотической зависимости. У 13% испытуемых наблюдаются признаки повышенного уровня.

В заключении всего вышесказанного, обобщая результаты констатирующего этапа эксперимента, можно сделать вывод, что 67% имеют склонность к девиантному поведению, демонстрируя его в различных проявлениях, в большей степени склонны к аддективному поведению, проявляющимися в виде ряда зависимостей: алкоголь, наркотическая, никотиновая, что обусловлено особенностями подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации.

По результатам диагностики нами была сформирована тренинговая группа в составе 21 человек (70%), которые в большинстве имеют ярко выраженную склонность к девиантному поведению и были отнесены в «группу риска». Для выявления мер по профилактике девиантного поведения подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, нами была разработана программа, о реализации которого речь пойдет в следующем параграфе.

## **1.2 Программа, направленная на профилактику девиантного поведения у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации**

В рамках организации профилактической работы с подростками с учетом диагностических данных была разработана программа, представляющая собой систему занятий, направленную на профилактику девиантного поведения у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации. При разработке системы занятий мы учитывали склонность подростков к различным типам девиантного поведения.

Основные принципы работы с детьми девиантного поведения, находящимися в трудной жизненной ситуации:

1. Признание личности ребенка с девиантным поведением. Все дети и особенно дети с девиантным поведением имеют право на ошибку, они быть несостоятельными в чем-либо или быть не таким, каким его стремится видеть общество. Необходимо признавать личность таких подростков, его право на выбор траектории деятельности и оказывать ему помощь и поддержку.

2. Принцип гуманизма. Данный принцип подразумевает сохранение и укрепление психического здоровья детей с девиантным поведением, находящихся в трудной жизненной ситуации.

3. Принцип честности и открытости. Необходимость говорить ребенку с девиантным поведением о том, что происходит на самом деле.

4. Зона ближайшего развития как принцип выбора форм и методов работы. Подразумевает необходимость учитывать запросы и возможности детей с девиантным поведением и их родителей для того чтобы выбирать способы взаимодействия с ними.

5. «Плохое» поведение – является привычным способом адаптации подростка к среде. Необходимо учитывать, что такое поведение является защитой для подростка, находящегося в трудной жизненной ситуации, от общества.

Цель профилактической программы – предупреждение девиантного поведения подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, через обучение их конструктивным коммуникативным умениям, способам преодоления внутреннего напряжения за счет совладания со стрессом, а также повышение волевого контроля и формирование ценностных ориентаций.

Данная профилактическая программа реализовывалась в виде групповых занятий в форме социально – психологического тренинга.

В основе профилактической программы, представляющей собой 8 занятий, лежат следующие принципы: поэтапности развития группы подростков и постепенности в углубленном понимании каждым участником самого себя.

Каждая встреча с группой имеет цель и логически вытекает из предыдущей подготавливая тем самым в содержательном плане почву для следующей встречи.

Периодичность проведения групповых встреч – один раз в неделю. Продолжительность занятия – 60 минут.

При составлении данной программы мы ориентировались на следующие этапы:

1 этап (организационный): подразумевал первичную диагностику ожиданий участников и затруднений в общении; в рамках беседы раскрывались следующие факторы: ожидания от тренинга, проблемы в общении (сверстники, семья, взрослые), желание заниматься в тренинговой группе и пожелания относительно работы на тренингах.

2 этап включал в себя занятия №1,2 на которых проходила работа над самоопределением подростков и определение групповой цели работы; создание в группе атмосферы, способствующей самопознанию и самопроявлению; дестабилизация стереотипных представлений о себе и мотивах своего поведения.

3 этап протекал в рамках 3 и 4 занятия. В рамках данного этапа происходит изменение представлений о своей личности на основе обратной

связи, анализа происходящего в группе и рефлексии; расширение сферы осознаваемого в понимании поступков другого; формирование чувствительности к невербальным средствам общения; отработка эффективных средств общения.

4 этап (занятие 5, 6 и 7) –проектирование и конструирование каждым участником эффективных средств общения, навыков саморегуляции (эмпатическое понимание, умение давать обратную связь и т.п.), отработка индивидуальных стратегий и тактик эффективного общения.

5 этап (занятие 8) – рефлексия изменений, происшедших у подростков за время тренинга, прогнозирование будущих профессиональных и жизненных планов участниками группы.

Для обеспечения комфортных условий при проведении занятий нами использовалось постоянное помещение, которое было просторным и удобным для мобильной реконструкции мебели внутри. В помещении не было предметов и рисков, представляющих опасность для здоровья, а также отвлекающих внимание подростков.

Содержание программы представлено в Приложении А.

Каждое занятие имеет начало (ритуал приветствия), основную часть и логическое завершение (рефлексия состояния).

В процессе реализации программы используются следующие методы и приемы, направленные на профилактику девиантного поведения подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации:

- 1) психогимнастические упражнения, направленные на снижение психоэмоционального напряжения и раскрепощение детей;
- 2) арт-терапевтические методы (методика Клауса Фопеля«Мастерская историй. Сочинение личных историй в групповой психологической работе»)
- 3) игровые методы (подвижные, сюжетно-ролевые игры, игры-драматизации);

Основной акцент профилактической работы мы старались сделать на создание зоны ближайшего развития личности и деятельности подростка.

В работе с подростками мы исходили из психологических особенностей возраста, делая упор на пробуждение интереса и развитие доверия к самому себе, на постепенное осознание подростком своих возможностей и способностей, развитие и укрепление у учащихся уверенности в себе, чувства собственного достоинства. Работа с детьми строилась таким образом, чтобы способствовать удовлетворению потребности подростков в благоприятном и доверительном общении друг с другом и с взрослым. Такая постановка работы способствовала не только эмоциональному комфорту, но еще влияла на формирование позитивного отношения к себе.

Занятие началось с того, что нами было рассказано о цели тренинговой работы – повышении ответственности за свое поведение у участников тренинга, развитии самосознания, саморегуляции и способности к планированию собственных поступков, объяснив, что все эти качества и навыки будут необходимы им в будущем при вхождении во взрослую самостоятельную жизнь. Также ведущий отметил, что информация, полученная на тренинговых занятиях, поможет участникам лучше ориентироваться в области их прав, что немаловажно при жизни в современном обществе.

Затем ведущим было предложено разработать правила поведения в группе, которые помогли бы построить предстоящую работу наиболее эффективно и плодотворно. Он объяснил участникам, что данные правила принимаются во избежание в процессе работы конфликтов и разногласий.

Далее ведущим были озвучены основные пункты, к которым участникам предлагалось делать дополнения. Среди них:

1. То, что происходит в группе, не должно негативно влиять на взаимоотношения.
2. Нельзя унижать и оскорблять.
3. Нельзя употреблять нецензурные выражения.
4. Обращаться друг к другу только по имени.
5. Говорить по одному, при желании высказаться - необходимо поднять руку.
6. Указания тренеров не обсуждаются.



## 7. Нельзя выходить из группы без разрешения тренеров.

При обсуждении группой были приняты дополнения к данным правилам, в результате чего доработанные пункты были записаны на ватмане и впоследствии находились в поле зрения участников тренинга на протяжении всей работы

В реализации нашей программы мы применяли материалы книги Клауса Фопеля «Мастерская историй. Сочинение личных историй в групповой психологической работе»[42] и практическое пособие этого же автора «Как научить детей сотрудничать? Психологические игры и упражнения»[43]. Каждый ребенок вправе совершить ошибку, которую может сам увидеть и исправить. Играя, ребенок задействует свое тело, справляется с новым для него заданием, что приносит ему несомненное личное удовлетворение. Данные упражнения и игры учат выдержке и умению справляться с сиюминутными проблемами, с которыми постоянно сталкивается дошкольник. Участвуя в этих играх, дети смогут прочувствовать, что их способность к самоконтролю играет решающую роль в их социальной успешности. Очень важно, что упражнения дают подросткам опыт позитивных социальных взаимодействий. Ни один ребенок не игнорируется и не исключается из игры. Участвуя в подвижных играх, он учится воспринимать «интеллект» и эстетику своего тела, что, в свою очередь, необходимо для формирования и развития положительной Я-концепции.

Разминочные игры способствовали снижению психоэмоционального напряжения, а обсуждение собственного состояния, впечатлений, настроения позволяло раскрепостить подростков и стимулировать к основной части работы. Учитывая возраст детей группы подростковый, мы придерживались принципа «нормативности», поэтому уделяли внимание организации условий для общения. Вначале занятий специалисту необходимо учитывать настороженность подростков, вызванную их участием в групповой работе. Их волнует, как они будут приняты остальными членами группы, как надо себя вести, чтобы понравиться ведущему и остальным членам группы, как будут

складываться их взаимоотношения с другими детьми. Поэтому руководитель группы должен помнить о том, что наибольшее сопротивление оказывают незащищенные дети, их пугает новая ситуация. Нельзя насильно заставлять подростков включаться в работу, если они боятся или еще не готовы к этому необходимо проявить терпение.

Работа в «Мастерской историй» помогла подросткам не только выразить себя приемлемым способом, но раскрыть свои способности и повысить авторитет среди сверстников. Подростки получили возможность «открыть» собственные голоса и быть услышанными. Это стало возможным в атмосфере безопасной группы, где нет страха быть осмеянным или раскритикованным. Истории, которые рассказывали наши участники, были целительными – и эмоционально, и духовно. Проблемы и пути их решений обнаруживались в процессе рассказа историй. Слушая истории других участников группы, дети замечали, что они не одиноки в своих поисках, тревогах, проблемах и вопросах. У них есть спутники на этом пути. Опыт «Мастерской историй» может быть применен в любой обучающей или терапевтической группе. Рассказывание историй сделало работу группы более глубокой, значительной, а саму группу более сплоченной. Помимо этого, истории помогли развивать фантазию, креативность и интуицию. Подростки ярче проживали свои чувства, лучше понимали свои эмоциональные проявления, а кроме того, развивались коммуникативные навыки, дети смогли взглянуть на свою жизнь в новой перспективе. Кроме того, рассказывание историй помогло распознавать ограничивающие предрассудки и стереотипы, мешающие достигать своих целей. Подростки учились различать приемлемые и не приемлемые способы выражения эмоций, в частности злости, агрессии и научились приемам разрядки агрессивности.

Мы стремились не перегружать занятия упражнениями. Упражнения соответствовали уровню развития подростков и полностью групповым целям (сплочению подростков, формирование «чувства семьи», безопасности).

В процессе занятий мы стали применять работу в парах, поскольку детям вначале легче говорить друг с другом, чем с целой группой.

Обязательным требованием является исключение словесных оскорблений, обмываний или давления на других детей.

Профилактическая работа включала в себя информационный блок посредничества, который способствовал формированию у подростков знаний о девиантном поведении, в частности углублено преподносилась информация об зависимом поведении, а так же о средствах, вызывающих зависимость, об их влиянии на организм и последствиях их употребления; второй этап профилактической работы заключался в создании условий для формирования у ребенка осознания ценности собственного здоровья в виде реализации профилактической программы.

Таким образом, учитывая особенности в склонности к девиантному поведению подростков и их личностные особенности, мы представили профилактическую работу в виде системы занятий, направленных на предотвращение развития девиантного поведения у детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

### 2.3 Сопоставительный анализ первичной и повторной диагностики

Для оценки эффективности проводимых занятий нами была проведена повторная диагностика по методике «Определение склонности к отклоняющемуся поведению» (авт. – А.Н. Орел). Результаты представлены в таблице 4.

Таблица 4 – сравнение первичной и повторной диагностики склонности к отклоняющемуся поведению у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации.

№	Испытуемые	Результаты первичной и повторной диагностики (Т-баллы)											
		ПН		АП		СП		АН		КЭ		ДП	
		I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II
1	Иван. С.	<b>56</b>	43	<b>66</b>	46	<b>64</b>	48	<b>67</b>	56	<b>69</b>	<b>62</b>	<b>60</b>	59

2	Сергей Р.	<b>53</b>	43	<b>59</b>	39	40	40	46	43	<b>62</b>	44	<b>62</b>	<b>62</b>
3	Петр Р.	40	40	35	35	43	43	43	43	40	40	37	37

№	Испытуемые	Результаты первичной и повторной диагностики (Т-баллы)											
		ПН		АП		СП		АН		КЭ		ДП	
		I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II

Окончание таблицы 4

Условные обозначения: «I» - первичная диагностика, «II»- повторная диагностика; «ПН» – склонность к преодолению норм и правил; «АП» – склонность к аддиктивному поведению; «СП» - склонность к самоповреждающему и саморазрушающему поведению; «АН» -

4	Алексей З.	40	40	35	35	40	40	46	39	37	33	37	37
5	Игорь К.	<b>59</b>	<b>53</b>	<b>64</b>	42	<b>64</b>	37	46	39	<b>69</b>	39	59	43
6	Евгений О.	43	40	39	39	37	35	41	39	44	37	37	37
7	Никита Т.	<b>56</b>	39	<b>68</b>	<b>59</b>	48	48	<b>62</b>	56	<b>62</b>	40	43	43
8	Олег И.	34	34	46	42	37	37	39	39	39	39	41	41
9	Александр Е.	<b>56</b>	<b>50</b>	<b>59</b>	46	35	35	46	44	<b>65</b>	44	<b>62</b>	<b>62</b>
10	Иван П.	43	40	42	39	40	40	36	36	37	33	43	41
11	Андрей Е	40	40	40	39	42	42	56	41	37	33	37	37
12	Владимир П.	<b>59</b>	39	<b>64</b>	46	<b>59</b>	48	46	36	<b>69</b>	40	57	57
13	Евгений Т	<b>56</b>	34	<b>66</b>	35	<b>59</b>	46	<b>62</b>	56	<b>65</b>	44	<b>60</b>	<b>57</b>
14	Роман Ф	<b>53</b>	39	<b>68</b>	<b>64</b>	<b>64</b>	<b>59</b>	<b>67</b>	<b>62</b>	<b>62</b>	37	59	59
15	Илья В.	40	40	35	35	40	40	56	56	37	33	37	37
16	Андрей Б.	34	34	46	42	37	35	39	39	33	33	41	41
17	Артем В.	<b>50</b>	43	<b>64</b>	40	48	40	<b>62</b>	<b>62</b>	<b>62</b>	48	43	41
18	Игорь Е.	37	37	<b>64</b>	46	<b>62</b>	<b>58</b>	46	44	<b>69</b>	48	<b>64</b>	59
19	Вячеслав Л.	<b>53</b>	43	<b>68</b>	42	<b>51</b>	48	44	39	33	31	43	40
20	Георгий К.	40	34	<b>62</b>	46	45	45	<b>65</b>	56	35	33	59	59
21	Юлия А.	33	33	<b>51</b>	45	45	40	44	42	37	35	32	32
22	Анна М.	<b>51</b>	45	47	47	<b>50</b>	47	40	40	48	44	<b>60</b>	59
23	Ольга С.	36	36	<b>53</b>	49	47	47	42	42	41	41	37	35
24	Александра П.	42	42	<b>57</b>	<b>53</b>	38	36	38	38	37	36	35	32
25	Алина Е.	<b>54</b>	<b>51</b>	45	45	<b>50</b>	47	42	40	51	51	<b>63</b>	59
26	Ульяна М.	36	33	49	47	36	36	41	41	36	36	32	32
27	Евгения К.	39	36	47	45	36	36	40	40	43	41	43	40
28	Олеся М.	45	45	<b>55</b>	49	47	47	47	42	37	37	35	32
29	Татьяна И.	<b>57</b>	45	<b>50</b>	45	<b>52</b>	36	42	40	55	55	40	35
30	Виктория К.	<b>51</b>	33	47	47	<b>61</b>	47	38	38	58	58	37	32

склонность к агрессии и насилию; «КЭ» – волевой контроль эмоциональных реакций; «ДП» - склонность к деликвентному поведению.

В результате повторной диагностики получены следующие результаты:

1. У 37% испытуемых наблюдается снижение показателей по шкале склонности к преодолению норм и правил («ПН»), эти данные свидетельствовали о принятии подростками общепринятого порядка, норм, ценностей.
2. По шкале «склонность к адекватному поведению» («АП»), у 47% испытуемых. Наблюдается снижение показателей.
3. Для 28% испытуемых характерны снижение показатели по шкале склонности к самоповреждающему и саморазрушающему поведению («СП»), что говорит о повышении ценности собственной жизни.
4. По шкале «склонности к агрессии и насилию» («АН»), у 13% испытуемых наблюдается нормализация показателей что свидетельствует о невыраженности агрессивных тенденций, о неприемлемости насилия как средства решения проблем, о нетипичности агрессии как способа выхода из фрустрирующей ситуации. Низкие показатели по данной шкале в сочетании с высокими показателями по шкале социальной желательности свидетельствуют о высоком уровне социального контроля поведенческих реакций.
5. У 30%, испытуемых наблюдаются снижение показателей по шкале «волевого контроля эмоциональных реакций» («КЭ»), что свидетельствует о улучшении самоконтроля.
6. У 13%, испытуемых наблюдается снижение и нормализация показателей по шкале «склонности к делинквентному поведению» («ДП»), что позволяет говорить о снижении делинквентных тенденций у испытуемых и о высоком уровне социального контроля.

Исходя из полученных результатов, можно сделать вывод, что 66% испытуемых (20 человек), наблюдается снижения склонности к девиантному поведению.

В результате проведения повторной диагностики подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации по методике «Аддиктивная склонность» авт. Г.В. Лозовая, представлены в таблице 5.

Таблица 5 –Результаты первичной и повторной диагностики подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, по методике «Аддиктивная склонность» авт. Г.В. Лозовая, в %

Зависимость	Низкий показатель (5-11)		Средний показатель (12-18)		Высокий показатель (19-25)	
	I	II	I	II	I	II
Алкогольная	75	100	21	0	4	0
Телевизионная	50	46	36	54	14	0
Любовная	29	4	64	89	7	7
Игровая	39	39	50	54	11	11
Меж. Половая	89	89	7	7	4	4
Пищевая	18	18	64	71	18	11
Религиозная	75	78	25	22	0	0
Трудовая	57	50	43	50	0	0
Лекарственная	89	89	11	11	0	0
Компьютерная	32	29	50	8	12	4
Курение	80	90	15	10	5	0
ЗОЖ	14	11	64	71	22	18
Наркотическая	70	90	20	5	10	5
Общий	64	57	32	43	4	0

Исходя из данных, предоставленных в таблице 5, можно выявить изменения, произошедшие вследствие формирующего эксперимента. Из приведенной таблицы мы видим, что у испытуемых экспериментальной группы понизилось количество подростков, имеющих высокий показатель по шкале «Телевизионная зависимость» (с 14% до 0%). Сравнивая результаты, полученные при первичной и повторной диагностике по шкале «Пищевая зависимость», можно отметить положительную динамику. После проведения профилактической работы с подростками количество респондентов с высоким показателем по данной шкале понизилось (с 18 % по 11%). Анализируя результаты, полученные в ходе первичной и повторной диагностики по шкале

«Компьютерная зависимость», можно сказать, что количество респондентов с высоким показателем по данной шкале снизилось (с 12 % по 4 %), это говорит о том, что подростки, имеющие пристрастие к занятиям, связанные с компьютером снизилось. По шкале «Алкогольная зависимость» наблюдается снижение показателей (с 75% по 100%), это говорит о снижении роли алкоголя в жизни подростков. Анализируя результаты по шкале «Наркозависимость» наблюдается положительная динамика показателей с (70% по 90%), анализируя шкалу «табачная зависимость» у подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, наблюдается положительная динамика в сторону увеличения низкого показателя (с 80% по 90%).

Таким образом, в результате повторных диагностик, наблюдается снижение показателей по шкалам обеих методик мы можем констатировать как эффективность разработанной и проведенной нами профилактической программы, а это означает что исследование эмпирически обосновало и подтвердило выдвинутую нами гипотезу.



## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Проанализировав литературу по теме исследования, можем отметить, что девиантное поведение – актуальная проблема, проявления и последствия которой мы, к сожалению, можем наблюдать изо дня в день. Среди возрастных групп наиболее склонны к девиантному поведению подростки, находящиеся в трудной жизненной ситуации. Девиантное поведение подростков находящиеся в трудной жизненной ситуации – сложная форма социального поведения, детерминированного системой взаимосвязанных факторов - условий и психологических причин, таких, как духовные проблемы, деформации в ценностно-мотивационной системе личности; эмоциональные проблемы; проблемы саморегуляции; неадекватная самооценка; когнитивные искажения; негативный жизненный опыт.

Девиантное поведение - это поведение, отклоняющееся от норм морали, принятых в определенном обществе на данном уровне социального и культурного развития, и влекущее за собой санкции: изоляцию, наказание, лечение, осуждение и другие формы порицания нарушителя. Проявляется оно в виде несбалансированности психических процессов, неадаптивности, нарушении процесса самоактуализации или в виде уклонения от нравственного и эстетического контроля над собственным поведением.

Девиантное поведение подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, может проявляться в нескольких плоскостях: как позитивные

отклонения, включающие в себя детскую одаренность, так и негативные отклонения, выражающиеся в поведенческих нарушениях и девиантных формах поведения.

Профилактическая работа – любая работа, направленная на ослабление существующей или предотвращение возможной проблемы. Она должна осуществляться совместно с педагогическим процессом и быть долгосрочной. Вся профилактическую работу можно разделить на два этапа. На первом устанавливается информационное посредничество, на втором происходит формирование личности. Любая профилактическая работа должна касаться всех сфер жизни человека, в этом случае она будет наиболее эффективна.

Проанализировав теоретические аспекты организации профилактической работы, мы выяснили, что профилактика девиантного поведения может быть первичной и вторичной. Особое внимание следует уделять первичной профилактике, которая с одной стороны способствует формированию культуры безопасного поведения у подростка посредством комплексного обогащения поведенческими навыками и умениями решения разнообразных ситуаций на основе принципов безопасности, так как именно индивидуально-личностные качества подростков лежат в основе их девиантного поведения.

Социально – психологический тренинг может являться эффективным методом групповой работы с подростками в формировании навыков безопасного поведения в контексте профилактики девиантного поведения подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В рамках нашей выпускной квалификационной работы нами было проведено экспериментальное исследование вКГБУ СО «Центр социальной помощи семье и детям «Енисейский»» г. Енисейска Красноярского края.

Выборку исследования составили подростки, находящиеся в трудной жизненной ситуации, и проживающие в стационарном отделении Центра в период с февраля по март, общей численностью 30 человек в возрасте 13-15 лет.

При проведении констатирующего эксперимента нами был выбран комплекс методик: опросник «Определение склонности к отклоняющемуся поведению» (А.Н. Орел), «Аддиктивная склонность» (Г. В. Лозовая), «Склонность к зависимому поведению» (В.Д. Менделевич).

Для обработки полученных результатов нами была использована качественная и количественная обработка полученных результатов первичного обследования.

Проанализировав результаты, мы установили, что большинство респондентов склонны к такому виду девиантного поведения как аддиктивное. Которое проявляется в виде склонностей к следующим зависимостям: никотиновая зависимость, алкогольная зависимость, наркологическая зависимость.

Нами была составлена и реализована программа профилактики девиантного поведения подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации. После чего мы проводили повторную диагностику по тем же методикам. Сопоставляя результаты первичной и повторной диагностик, мы можем констатировать, что снизился уровень склонности к девиантному поведению с 70% (21) по 67% испытуемых (20 человек)). Так же наблюдается снижение показателей по таким аддикциям, как: «Телевизионная зависимость» (с 14% до 0%), «Пищевая зависимость» (с 18 % по 11%). «Компьютерная зависимость» (с 12 % по 4 %), «Алкогольная зависимость» (с 75% по 100%), «Наркозависимость» положительная динамика показателей в сторону увеличения низкого показателя с (70% по 90%), а «никотиновая зависимость» увеличения низкого показателя (с 80% по 90%).

Снижение показателей по шкалам обеих методик мы можем констатировать как эффективность разработанной и проведенной нами программы.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Асмолов, А. Г. Психология личности. Культурно-историческое понимание развития человека [Электронный ресурс] / А. Г. Асмолов. - Режим доступа: [www.ulspu.ru/](http://www.ulspu.ru/)
2. Базарова, С. В. Основы профессиональной деятельности педагога-психолога образования. – Курск : Учитель, 2014. – 100 с.
3. Беличева, С. А. Основы превентивной психологии. – Москва : Редакционно-издательский центр Консорциума Социальное здоровье России, 2009. – 224 с.
4. Белова, В. А. Формы и методы социализации несовершеннолетних / В. А. Белова, А. В. Тарасова. – Москва: МИРОС, 2011. - 145 с.
5. Битянова, М. Р. Управление деятельностью психолога в образовательном учреждении / М. Р. Битянова // Директоршколы.– 2010. – № 8. – С.175 - 177.
6. Битянова, М. Р. Психология в школе: содержание и организация работы [Электронный ресурс] / М. Р. Битянова. - Режим доступа: [psychlib.ru/mgppu/bit/bit-001-.htm](http://psychlib.ru/mgppu/bit/bit-001-.htm)
7. Гаджиева, У. Б. Помощь специализированных учреждений в коррекции поведения подростков / У. Б. Гаджиева // Психологические науки: теория и

- практика: материалы междунар. науч. конф. 2012 г. – Москва: Буки-Веди, 2012. – С. 100-102.
8. Григорова, Ю. А. Социальное сопровождение семьи, воспитывающей ребёнка раннего возраста с нарушениями развития / Ю. А. Григорова, Е. Ф. Щукина // Системная интеграция в здравоохранении. – 2010. – № 1. – С. 73–82.
  9. Девиантное поведение у детей и подростков / И. Г. Гагаркина, Т. М. Гончарова, С. В. Шик, З. В. Хохрина. - Красноярск : Филиал МПСУ, 2015.-242 с.
  10. Дети группы риска в общеобразовательной школе / Под ред. С.В. Титовой – Санкт-Петербург: Питер, 2013. -237 с.
  11. Дивицына, Н.Ф. Социальная работа с детьми группы риска: Краткий курс лекций для вузов / Н. Ф. Дивицына. – Москва :Владос, 2015. -351с.
  12. Дружинин В.Н. Экспериментальная психология: Учебное пособие для вузов: / В.Н. Дружинин –Санкт-Петербург: Питер, 2014 - 480 с
  13. Егорова, М. О. Организация психолого-педагогического сопровождения детей из семей группы риска по социальному сиротству / М. О. Егорова // Вестник Санкт-Петербургского государственного университета. – 2011. – № 1. – С. 195–202.
  14. Зволейко, Е. В. Сопровождение как основная стратегия деятельности специального психолога и педагога / Е. В. Зволейко // Гуманитарный вектор. – 2010. – № 2 (22). – С. 60–65.
  15. Зинкевич-Евстигнеева, Т. Д. Развивающая сказкотерапия / Т. Д. Зинкевич-Евстигнеева. – Санкт–Петербург: Речь, 2011. – 168 с.
  16. Змановская, Е. В. Девиантное поведение личности и группы / Е. В. Змановская, В. Ю. Рыбников. – Санкт-Петербург: Питер, 2011. – 352 с.
  17. Ковальчук, М. А. Девиантное поведение. Профилактика, коррекция, реабилитация / М. А. Ковальчук, И. Ю. Тарханова. – Москва:Владос, 2010. – 288 с.

18. Кодермятов, Р. Э. К проблеме психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса / Р. Э. Кодермятов, Н. А. Тумакова, А. Э. Сенцов, Е. В. Павловская // Молодой ученый. - 2015. - № 11. - С. 738-740.
19. Козловская, Г. Ю. Психологическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях реабилитационного центра на разных возрастных этапах. Материалы международной научнопрактической конференции «Актуальные проблемы психологической реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья» / Г. Ю. Козловская. - Москва: ООО «Перспектива», 2011. – 713 с.
20. Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989) (вступила в силу для СССР 15.09.1990). – Москва: ООО «Перспектива», 2010. - 22 с.
21. Клейберг, Ю. А. Психология девиантного поведения / Ю. А. Клейберг. – Москва : Сфера, 2001. – 160 с
22. Казакова, Е. И. Система комплексного сопровождения ребенка: от концепции к практике [Электронный ресурс] / Е. И. Казакова // Психолого-педагогическое медико-социальное сопровождение развития ребенка. - Режим доступа: [lektsii.com/2-96329.html](http://lektsii.com/2-96329.html)
23. Киселева, М. В. Арт-терапия в работе с детьми: руководство для детских психологов, педагогов, врачей и специалистов, работающих с детьми [Электронный ресурс] / М. В. Киселева. - Режим доступа: [www.koob.ru/kiseleva\\_m/art\\_therapy](http://www.koob.ru/kiseleva_m/art_therapy)
24. Кондрашкин, А. В. Социальная ситуация развития современного подростка в контексте модели социально-психологической помощи в восстановительном подходе [Электронный ресурс] / А. В. Кондрашкин, Т. О. Кириллова. - Режим доступа: [http://psyjournals.ru/psyedu\\_ru/2012/n4/57076.shtml](http://psyjournals.ru/psyedu_ru/2012/n4/57076.shtml)
25. Крылова, Т. А. Социально - педагогические технологии в работе с детьми и семьями группы риска / Т. А. Крылова, М. Л. Струкова. – Москва: НИИ школьных технологий, 2009. – 184 с.

26. Осипова, И. И. Профессиональное сопровождение семьи / И. И. Осипова // Современная социальная психология: теоретические подходы и прикладные исследования. – 2011. – № 1. – С. 86–98.
27. Миньковский, Г.М. Вопросы обеспечения эффективности индивидуальной профилактической работы. Проблемы ранней профилактики правонарушений несовершеннолетних / Г.М. Миньковский. - Москва: Просвещение, 2013. – 38 с.
28. Менделевич, В.Д. Аддиктивное поведение, креативность и самоактуализация. Проблемы девиантного поведения молодежи в современном обществе. Сборник тезисов / В. Д. Менделевич Наркозависимость и коморбидные расстройства поведения (психологические и психопатологические аспекты). – Москва, 2003. – 328 с.
29. Менделевич, В. Д. Психология девиантного поведения. – Санкт-Петербург: Речь, 2005. – 445 с.
30. Можгинский, Ю.Б. Агрессия подростков. Эмоциональный и кризисный механизм / Ю.Б. Можгинский. – Санкт-Петербург: МВД-СПбГУ, 2010.-128с.
31. Мухина В.С. Возрастная психология: феноменология развития, детство, отрочество: Учебник для студентов вузов. - Москва: Академия, 2014. - 456с
32. Перешеина, Н.В. Девиантный школьник: Профилактика и коррекция отклонений / Н.В. Перешеина, М.Н. Заостровцева. - Москва: ТЦ Сфера, 2012.-192с.
33. Петровский А.В., Ярошевский М.Г. Теоретическая психология. – Москва: Академия, 2001.
34. Психодиагностика: Справочник практического психолога / под ред. Петрова Л.Г. – Санкт-Петербург: Питер, 2013 - 256 с.
35. Панченко, О. Л. Социальная адаптация несовершеннолетнего правонарушителя: факторы успешности / О. Л. Панченко // СОТИС - социальные технологии, исследования. - 2012. - № 2. - С. 55-68.

36. Психолого - педагогическое обеспечение национальной образовательной инициативы «Наша новая школа» / под ред. В. В. Рубцова и др. – Москва: МГППУ, 2010. – 78 с.
37. Психолого - педагогическое сопровождение процессов развития ребенка: материалы межрегиональной научно-практической конференции / под ред. С. В. Тарасова. – Санкт - Петербург: ЛОИРО.- 2012. - 122с.
38. Психолого - педагогические аспекты изучения причин нарушения поведения у подростков [Электронный ресурс] / О. Н. Афанасьев. - Режим доступа: [mggu-sh.ru/sites/default/files/deviatio2010.pdf](http://mggu-sh.ru/sites/default/files/deviatio2010.pdf)
39. Свинаярева, О. В. Интерпретация понятия «педагогическое сопровождение» в современной науке / О. В. Свинаярева // Инновации в науке: сб. ст. по матер. XI междунар. науч.- практ. конф. № 12(37). – Новосибирск: СибАК, 2014.
40. Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24 июля 1998 N 124-ФЗ. – Москва: ООО «ИМИРА», 2010. -15 с.
41. Федеральный закон «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24.06.1999 № 120-ФЗ с изм. от 02.04.2014 г. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: [www.consultant.ru](http://www.consultant.ru)
42. Фопель, К. Мастерская историй. Сочинение личных историй в групповой психологической работе. – Москва: Генезис, 2016 – 230 с.
43. Фопель, К. Как научить детей сотрудничать? Психологические игры и упражнения. Москва: Генезис, 2017 – 245 с.
44. Фельдштейн, Д. И. Проблемы возрастной и педагогической психологии [Электронный ресурс] / Д. И. Фельдштейн. - Режим доступа: [cyberleninka.ru](http://cyberleninka.ru) 40.
45. Фалькович Т.А. Подростки XXI века: психолого-педагогическая работа в кризисных ситуациях / Т.А. Фалькович, Н.В. Высоцкая, Н.С. Толстоухова. - Москва: ВАКО, 2010.-254с.
46. Фетискин Н.П. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп / Н.П. Фетискин, В.В. Козлов, Г.М. Мануйлов. - Москва: Издательство Института Психотерапии, 2012. - 178с.



47. Фрейд, З. Основные психологические теории в психоанализе.— Москва: АСТ, 2013.- 400 с.
48. Хомич, А. В. Психология девиантного поведения / А. В. Хомич. –Ростов-на-Дону : ЮРГИ, 2006. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://khomich.narod.ru>
49. Чекунова, Е. А. Психолого-педагогическое сопровождение развития личности в образовательном пространстве школы / Е. А. Чекунова // Гуманитарные и социальные науки. - 2010. - № 6. – С. 64 – 66.
50. Шипицына, Л. М. Психолого-педагогическое консультирование и сопровождение развития ребенка [Электронный ресурс] / Л. М. Шипицына, Е. И. Казакова, М. А. Жданова. - Режим доступа: <https://www.herzen.spb.ru/uploads/>
51. Эйдемиллер, Э. Г. Саморазрушающее поведение у подростков: пути исследования, проблемы и разработка методов психотерапии /Э. Г. Эйдемиллер, С. А. Кулаков, О. В. Черемисин // Гуманитарные и социальные науки. - 2010. № 6. – С. 56-59.

