

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.
ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра специальной психологии

**ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ
У ПОДРОСТКОВ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

Студентки 4 курса 461 группы
Направление подготовки – 44.03.03 Специальное (дефектологическое)
образование
профиль – Специальная психология
факультета психолого-педагогического и специального образования

СОКОЛОВОЙ ТАТЬЯНЫ ПАВЛОВНЫ

Научный руководитель
доцент кафедры специальной
психологии, канд. психол. наук

Т.Ф. Рудзинская

Зав. кафедрой
канд. психол. наук, доцент

Л.В. Шипова

Саратов
2017

ВВЕДЕНИЕ

В последние десятилетия стала особенно острой проблема девиаций подростков, связанная с употреблением различных психоактивных веществ, которая может не достигать стадии психической и физической зависимости от них, но наносит урон их психофизическому и социально-психологическому статусу.

Отсутствие специальных знаний и навыков здорового образа жизни, а также своевременных стратегий адаптивного социального поведения среди взрослого населения - родителей, учителей - не позволяет им оказывать эффективную воспитательную, психологическую и социальную поддержку.

Быстрый рост числа детей и подростков с девиантным поведением и высокая социальная значимость проблемы характеризует изучение этого вопроса как одного из центральных вопросов современной психолого-педагогической литературы.

Научное понимание феномена девиантного поведения находится в стадии интенсивного формирования, определения концептуально-категориального аппарата и разработки методологических подходов. Отсутствие единой терминологии очень затрудняет систематизацию существующих теоретических и методологических разработок в этой области. Учитывая разнообразие подходов к пониманию этой проблемы, почти все авторы отмечают такие характерные признаки девиантного поведения, как его деструктивный характер и стремление уйти от реальности, стимулируя интенсивный эмоциональный опыт. Избегание травмирующих ситуаций по определенным причинам имеет решающее значение для людей с ограниченными возможностями.

Следствием нарушения зрения может быть образование вторичных нарушений развития, включая деформацию личности, приобретение конкретных индивидуальных психологических признаков, что, в свою очередь, является фактором риска для наркотизации такого подростка.

Необходимо выявить и научно осмыслить специфику девиантного поведения, среди несовершеннолетних с сенсорной недостаточностью, чтобы определить приоритетные направления работы с ними, организовать систему мер, направленных на своевременную идентификацию лиц, подверженных риску наркотизации; а также адаптировать существующие профилактические программы к клиническим и психологическим особенностям слепых детей и подростков, и разработать технологии, соответствующие их развитию для проведения профилактической работы в специальных коррекционных общеобразовательных учебных заведениях.

Объектом нашего исследования является девиантное поведение подростков.

Предметом исследования являются особенности девиантного поведения подростков с нарушениями зрения.

Цель исследования – выявить склонность к зависимому поведению среди подростков с нарушениями зрения, разработать и апробировать психологическую профилактическую программу, направленную на снижение девиантного поведения у данной категории лиц.

Гипотеза исследования:

1. Для школьников с нарушениями зрения характерна тенденция к девиантному поведению.
2. Профилактика девиантного поведения у подростков с нарушениями зрения будет наиболее успешной, если реализовать системную профилактическую программу.

Задачи исследования:

1. Провести анализ психологической литературы по проблеме девиантного поведения подростков с нарушениями зрения и вопросам профилактики девиантного поведения.
2. Провести экспериментально-эмпирическое исследование зависимости от психоактивных веществ у подростков с нарушениями зрения.

3. Разработать программу профилактики девиантного поведения подростков с нарушениями зрения.

Методы исследования:

- теоретические: анализ психолого-педагогической литературы;
- эмпирические: опрос, наблюдение.
- методы количественной и качественной обработки экспериментальных данных.

В качестве психодиагностических методик были использованы: Патохарактерологический Диагностический Опросник (ПДО) (А.Е.Личко), тест «Склонность к зависимому поведению» (В.Д. Менделевич), тест «Экспресс-диагностика химической зависимости у подростков» (А.Е. Личко, И.Ю. Лавкай).

Экспериментальная база исследования: школа-интернат для обучающихся по адаптированным образовательным программам №3 г. Саратова.

Экспериментальная выборка: в исследовании принимали участие учащиеся 9-11 классов, подростки с нарушениями зрения, среди которых 10 мальчиков и 9 девочек. Общее число испытуемых – 19 человек.

Практическая ценность данной работы заключается в том, что данные, полученные в ходе исследования, могут стать основой для дальнейшего изучения девиантного поведения у подростков с нарушениями зрения.

Научная новизна исследования определяется тем, что оно направлено на решение задачи, связанной с выявлением особенностей девиантного поведения старших школьников с нарушениями зрения.

Структура работы. Выпускная квалификационная работа (общим объемом 78 страниц) состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников (включающего 44 работы) и 11 приложений. Во введении представлены актуальность проблемы, цели, задачи. Первая глава посвящена теоретическому исследованию девиантного поведения подростков

с нарушениями зрения. Вторая глава посвящена диагностике и профилактике девиантного поведения у данной категории лиц. В заключении отражаются итоги, выводы проведенной работы. Текст содержит 11 таблиц и 9 рисунков.

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников.

Во введении представлены цель, объект, предмет, гипотеза и задачи исследования.

Первая глава посвящена анализу литературы по теме исследования и изучению девиантного поведения подростков с нарушениями зрения.

Во второй главе выпускной квалификационной работы представлено диагностическое исследование по изучению девиантного поведения подростков с нарушениями зрения, психологическая программа, направленная на профилактику девиантного поведения у данной категории лиц.

Под девиантным (лат. *Deviatio* – отклонение) поведением понимается:

1) действия человека, которые не соответствуют официально установленным или фактически установленным нормам (стандартам, шаблонам) в данном обществе;

2) социальное явление, выраженное в массовых формах человеческой деятельности, которые не соответствуют официально установленным или фактически установленным нормам (стандартам, шаблонам) в данном обществе.

Формы девиантного поведения делятся по фактору влияния на общество на негативные и позитивные. Отрицательные формы включают преступность, алкоголизм, наркоманию, самоубийство, терроризм, азартные игры и т. Д. Позитивные формы связаны с творческой деятельностью человека (гениальностью и т.д.).

Среди факторов возникновения девиантного поведения подростков с ОВЗ находятся недостатки в юридическом и нравственном воспитании, несовершенство процесса формирования идентичности, негативное влияние семьи и родственников. Именно в семье ребенок с ОВЗ получает первый жизненный опыт, делает первое наблюдение, учится вести себя в текущей ситуации. Основной причиной появления «трудных» детей является неспособность родителей эффективно воспитывать своих детей из-за отсутствия знаний о том, как справляться с их образованием, воспитанием, сильной занятостью родителей, отсутствием контроля, частыми конфликтами в семье, авторитарное воспитание. Девиантное поведение проявляется как нормальная реакция на ненормальное состояние ребенка (социальное или микросоциальное).

Основной проблемой является дезадаптация детей-инвалидов (формирование неадекватных механизмов адаптации к школе в виде обучения и расстройств поведения, конфликтных отношений, психогенных заболеваний и реакций, повышенный уровень тревоги, искажения в развитии личности). Дети с ОВЗ имеют сенсорное недоразвитие, умственную отсталость, которые вызывают у них внутреннюю тревогу, агрессию, конфликт, неполноценность. Им сложно понять, сохранить и обработать информацию, полученную из окружающей среды самостоятельно, они отличаются проблемами эмоционального и личностного развития, подвержены влиянию, особенно негативному. Все это приводит к дисгармонии с социальной средой. Дети с ОВЗ, которые посещают учебные заведения, находятся под влиянием неблагоприятных социальных условий и, прежде всего, межличностных отношений, испытывают психологический дискомфорт, который в конечном итоге растет, усиливается и становится травматическим фактором. Такие дети нуждаются в особой помощи для нормальной адаптации среди сверстников.

Психологические и педагогические условия, в которых оказывается ребенок, с глубокими нарушениями зрения, влияют на процесс

формирования его личности. У слепых значительное место занимают осознание вины, страхов и опасений. Большинство из них связано с «социальными страхами» общения с другими людьми, в том числе с представителями другого пола.

Согласно последним исследованиям, психологическая особенность школьников с нарушением зрения заключается в том, что они фиксируются на собственном дефекте. Учащиеся с нарушениями зрения способны анализировать себя и представлять значимую информацию о себе хуже, чем нормально видящие сверстники. Они больше сомневаются относительно ценности своей личности, своего «Я», жестки, консервативны, конформны, что не может не повлиять на процесс социализации.

Наше экспериментальное исследование проводилось на базе школы-интерната для обучающихся по адаптированным образовательным программам №3 г. Саратова, в состав исследуемой группы вошли 19 учащихся 9-11 классов, из них 10 мальчиков и 9 девочек.

Диагностика межличностных отношений проводилась в течение 1 месяца (декабря 2016 г.). В ходе нашего диагностического исследования были использованы следующие психодиагностические методики: Патохарактерологический Диагностический Опросник (ПДО) (А.Е.Личко), тест «Склонность к зависимому поведению» (В.Д. Менделевич), тест «Экспресс-диагностика химической зависимости у подростков» (А.Е. Личко, И.Ю. Лавкай).

По итогам исследования выяснилось, что у практически половины респондентов имеется склонность к девиантному поведению, следует учитывать к тому же и возрастные особенности, и в связи с этим вероятность появления склонностей у тех, у кого в данном исследовании они не были выявлены.

Результаты анализа ответов по методике «Экспресс-диагностика химической зависимости» выявили следующее:

- в данной группе испытуемых более половины респондентов не имеют склонности к зависимому поведению – 58%;

- средний риск зависимого поведения имеют 42% респондентов;

- с высокой или повышенной степенью зависимого поведения не было выявлено ни одного респондента -0%.

Анализ ответов респондентов на следующую методику: «Склонность к зависимому поведению» показал следующие результаты:

Склонность к зависимости от алкоголя:

- 63% респондентов не обнаружили склонности к зависимому поведению;

- 16% респондентов имеют признаки тенденций в использовании психоактивных веществ;

- у 21% респондентов имеются признаки повышенной склонности к зависимому поведению, т. е. эта группа респондентов более склонна, чем предыдущие, к зависимости от психоактивных веществ.

- также отметим, что в рамках этого исследования (опроса «Склонность к зависимому поведению») самым высоким уровнем склонности к употреблению психоактивных веществ не был отмечен ни один респондент-0%.

Таким образом, мы можем заключить, что мы достигли цели нашего исследования: выявили склонность к девиантному поведению у подростков с нарушениями зрения.

Нами была разработана психологическая программа «Я за ЗОЖ», направленная на профилактику девиантного поведения подростков с нарушением зрения. Программа включает в себя цикл из 10 занятий, 1-2 занятия в неделю. Программа психологических занятий велась на протяжении 2 месяцев (март 2017 г. – апрель 2017 г.).

По итогам проведения профилактических занятий мы получили следующие результаты:

Анализ повторных ответов респондентов по методике "Экспресс-диагностика химической зависимости", показал, что ответы респондентов изменились:

- количество респондентов с низкой зависимостью стало 89%, т.е. результаты профилактической работы дали положительную динамику.
- средний риск зависимости – 21%
- так же, ни одного респондента с повышенной или высокой вероятностью склонности не появилось - 0%.

Вторичная диагностика по методике "Склонность к зависимому поведению" (В.Д. Менделевич) выявила следующие результаты:

Склонность к алкогольной зависимости:

- у 89% респондентов не было выявлено признаков склонности к зависимому поведению;
- 21% респондента с признаком тенденции употребления ПАВ.
- с самым высоким уровнем склонности и с признаками повышенной склонности к употреблению ПАВ не был отмечен ни один респондент – 0%.

Характеризуя склонность к наркотической зависимости, выделим следующее (данная шкала характеризует также склонность к зависимому поведению - в общем):

- у 95% респондентов склонность к наркотической зависимости не выявлена;
- 5% респондентов имеют признаки тенденции;
- так же как с алкогольной зависимостью не было выявлено ни одного респондента с признаками высокой зависимости или с признаками повышенной склонности - 0%.

Таким образом, проведенная нами профилактическая работа оказалась эффективной, но в ходе математического расчета различий показателей испытуемых первого и повторного исследования данные оказались незначительно отличающимися друг от друга.

Мы предполагаем, что для достижения более выраженных различий между показателями необходимо проводить систематическую, длительную, целенаправленную коррекционно-развивающую работу по профилактике девиантного поведения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В ходе анализа теоретических исследований было выяснено, что девиантное поведение изучается в отечественной и зарубежной психологии в различных аспектах и определены особенности девиантного поведения подростков с нарушением зрения.

Под девиантным (лат. *Deviatio* – отклонение) поведением понимается: 1) действия человека, которые не соответствуют официально установленным или фактически установленным нормам (стандартам, шаблонам) в данном обществе; 2) социальное явление, выраженное в массовых формах человеческой деятельности, которые не соответствуют официально установленным или фактически установленным нормам (стандартам, шаблонам) в данном обществе.

Так же были определены основные факторы формирования девиантного поведения у подростков с ОВЗ. Среди факторов происхождения девиантного поведения преобладают недостатки в юридическом и нравственном образовании, несовершенство процесса формирования идентичности, негативное влияние семьи и близких. Основной проблемой является дезадаптация детей с ограниченными возможностями (образование неадекватных механизмов адаптации к школе в виде расстройств обучения и поведения, конфликтов отношений, психогенных заболеваний и реакций, повышенного уровня тревоги, искажения в развитии личности). Дети с ОВЗ имеют сенсорное недоразвитие, умственную отсталость, задержку психического развития, которые вызывают у них внутреннее беспокойство, агрессию, конфликтность, чувство неполноценности. Им трудно самостоятельно постигать, сохранять и обрабатывать информацию,

полученную из окружающей среды, они отличаются проблемами эмоционального и личностного развития, подвержены влиянию, в особенности отрицательному. Все это приводит к дисгармонии с социальной средой. Дети с ОВЗ, посещающие учебные заведения, находятся под влиянием неблагоприятных социальных условий и, прежде всего, межличностных отношений, испытывают психологический дискомфорт, который со временем растет, усиливается и становится травматическим фактором. Такие дети нуждаются в особой помощи для нормальной адаптации среди сверстников.

Детальное изучение результатов проведенного исследования девиантного поведения подростков с нарушением зрения показало, что большая часть исследуемых(58%) не имеет склонности к девиантному поведению. Но, так же имеются респонденты со средней степенью склонности к девиантному поведению(42%).

Результаты проведенной профилактической работы показали положительную динамику, но в ходе математического расчета различий показателей испытуемых первого и повторного исследования данные оказались незначительно отличающимися друг от друга.

Было выдвинуто предположение, что для достижения более выраженных различий между показателями необходимо проводить систематическую, длительную, целенаправленную коррекционно-развивающую работу по профилактике девиантного поведения.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Андреева, Г.М. Социальная психология / Г.М. Андреева. М., 1997. с. 141-149.
2. Акимускин, В.М. Основы тифлологии / В.М.Акимускин. Киев «Радянська школа», 1980. 299 с.

3. Беличева, С.А. Основы превентивной психологии / С.А. Беличева. М., 1993. 112 с.
4. Безруких, М.М. Все цвета кроме черного / М.М. Безруких. М.: «Вентана-Граф», 2002. 168 с.
5. Божович, Л.И. Проблемы формирования личности: Избранные труды / Л.И. Божович. М.: Московский психолого-социальный институт, Воронеж: НПО «МОДЭК», 2001. С. 78-82.
6. Вопросы обучения и воспитания слепых и слабовидящих: Сб. науч. трудов / Под ред. А.Г. Литвака. Л., 1981. 122 с.
7. Вострокнутов, Н.В. Семья и дети / Н.В. Вострокнутов М.: «Вариант», 2003. С. 47 – 56.
8. Выготский, Л.С. Педология подростка / Л.С. Выготский Собр. соч.: в 6 т. Т.5 Трудное детство. М., 1984. 320 с.
9. Гишинский, Я.И. Социология девиантного поведения как социологическая теория / Я.И. Гишинский // Социс. 1991. № 4. С. 72-78.
10. Дом, где исцеляются души / Под редакцией Тростанецкой Г.Н. М.: «Образование-культура», 2003. 126 с.
11. Дети с глубокими нарушениями зрения / Под ред. М.И. Земцовой, А.И. Каплан, М.С. Певзнер М.: Педагогика, 1976. 158 с.
12. Донцов, А.И. О понятии «группа» в социальной психологии / А.И. Донцов // Вес. Моск. Ун-та. Сер 14, Психология. №4. С.17-25
13. Ермаков, В.П. Развитие, обучение и воспитание детей с нарушениями зрения / В.П. Ермаков М.: Просвещение, 1990. 222 с.
14. Ермаков, В.П. Основы тифлопедагогики: Развитие, обучение и воспитание детей с нарушениями зрения / В.П. Ермаков М.: ВЛАДОС, 2000. 240 с.
15. Земцова, М.И. Учителю о детях с нарушениями зрения / М.И. Земцова М.: Просвещение, 1973. 159 с.
16. Змановская, Е.В. Девиантология / В.Е. Змановская М., 2004. 73 с.

17. Клейберг, Ю.А. Социальные нормы и отклонения / Ю.А. Клейберг М., 1997. 206 с.
18. Литвак, А.Г. Психология слепых и слабовидящих: учеб. Пособие / А.Г. Литвак СПб.: Изд-во РГПУ, 1998. 113 с.
19. Литвак, А.Г. Пути коррекции и интеграции инвалидов по зрению: коррекция или профилактика? / А.Г. Литвак // Дефектология. 1991. № 6. С.9-11.
20. Лубовский, В.И. Специальная психология: учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. Заведений 2-е изд., испр. / В.И. Лубовский М.: Издательский центр «Академия», 2005. 53 с.
21. Матвеев, В.Ф. Психические изменения у слепых и слабовидящих детей. Вопросы клиники и современной терапии психических заболеваний / В.Ф. Матвеев, М.: Медицина, 1970. С.270-272.
22. Матвеев, В.Ф. Психические нарушения при дефектах зрения и слуха / В.Ф. Матвеев М.: Медицина, 1987. С.5-32.
23. Матвеева, А.Г. «Не допустить беды». / А.Г. Макеева М., «Просвещение». 2004. 135 с.
24. Научно-популярный журнал «Социальная работа». №8, 2004. С. 29 – 44.
25. Обухова, Л.Ф. Детская (возрастная) психология / Л.Ф. Обухова М.: Российское педагогическое агентство, 1996.
26. Орлова, И.Б. Самоубийство - явление социальное / И.Б Орлова // Социс, 1998. №8. С. 69-73.
27. Основы социальной работы: Учебник // Отв. ред. П.Д. Павленок М.: ИНФРА-М, 1999. 368 с.
28. Панков, Д.Д., «Медицинские и психологические проблемы школьников-подростков: разговор учителя с врачом» / Д.Д. Панков М.: «АПК и ПРО», 2003. 43 с.

29. «Профилактика злоупотребления психоактивными веществами несовершеннолетними в общеобразовательной среде»/ под ред. Шипицыной Л.М. М.: «Образование-культура», 2003. 108 с.
30. Психологическое обеспечение профессиональной деятельности. СПб.: Изд-во С.-Петербургского университета, 1991. 152 с.
31. Ростомашвили, И. Е. Личностные особенности подростков с нарушениями зрения / И.Е. Ростомашвили // Диагностика, развитие и коррекция сенсорной сферы лиц с нарушениями зрения: Материалы Междун. научно-пед. конф. тифлопедагогов и незрячих учителей, посвященной 200-летию РГПУ им. А.И. Герцена М.: Логос, 1997. С.79-80.
32. Регионы России. Социально-экономические показатели. 2003. Ст. сб. Госкомстат России. М., 2003.
33. Рубинштейн, С. Л. Основы общей психологии / С. Л. Рубинштейн. М.: Просвещение, 1989. 350 с.
34. «Руководство по реабилитации несовершеннолетних» / под ред. Валентика Ю.В. М.: «Генжер» 2002. 182 с.
35. Семикашева, И.А. Социально-психологическая идентичность подростков-участников территориальных группировок / И.А. Семикашева. Краснодар, 2003. 141 с.
36. Солнцева, Л.И. Современная тифлопедагогика и тифлопсихология в системе образования детей с нарушениями зрения / Л.И. Солнцева. М.: Полиграф-Сервис, 1999. 180 с.
37. Солошенко, Д.В. Экстренная психологическая помощь. Консультирование / Д. В. Солошенко. Хабаровск.: Торсинг, 2001. 192 с.
38. Социология. Основы общей теории: Учебник для вузов / Отв. ред. Г.В. Осипов, Л.Н. Москвичев. М.: Норма, 2003. 912 с.
39. Ульenkova, У.В. Организация и содержание специальной психологической помощи детям с проблемами в развитии / У.В. Ульenkova. М.: Пергамент, 2005. С. 34 – 38.

40. Фельдштейн, Д.И. Психология взросления / Д.И. Фельдштейн М.: Флинта,1999. 368 с.
41. Хасан, Б.И. «Образование в области профилактики аддиктивных форм поведения» / Б.И. Хасан М.: «Просвещение»,2001. 300 с.
42. «Чтобы подросток не вырос подранком» / под ред. Тростанецкой Г.Н., М.: «Эфлакс», 2003. 288 с.
43. Шереги, Ф.Э. «Наркоситуация в молодежной среде» / Ф.Е. Шереги М.: «Генжер», 2003. 496 с.
44. Шнейдер, Л.Б. Девиантное поведение детей и подростков / Л.Б. Шнейдер М.: Академический проект; Трикста, 2005. 336с.