

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н. Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра логопедии и психолингвистики

**Диагностика и профилактика девиантного поведения у подростков
с нарушениями зрения**

**АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ**

студентки 4 курса 461 группы
направления 44.03.03 «Специальное (дефектологическое) образование»
профиля «Специальная психология»
факультета психолого-педагогического и специального образования
Кулачинской Елены Артуровны

Научный руководитель
кандидат психологических наук, доцент _____ Т.Ф. Рудзинская

Зав. кафедрой логопедии и
психолингвистики
доктор филологических наук, доцент _____ В.П. Крючков

Саратов 2020

Введение. Девиантное поведение несовершеннолетних в наше время является достаточно острой проблемой, которая требует незамедлительного решения. Специалисты данной области долгое время занимаются её решением, причинами возникновения девиантного поведения, мотивами, которые побуждают сделать человека то или иное действие, отклоняющееся от норм общества, в котором живет человек, а также профилактикой такого поведения в дальнейшем.

Проблема девиантного поведения интересовала таких ученых, как Э.Дюркгейм, Ч.Ломброзо, Е.В. Змановская, Ц. П. Короленко, Т. А. Донских, В.Н.Иванов, Р.Мертон, А.Е. Личко, В.В. Ковалёв и многих других.

В Российской Федерации, на данный период времени, проблема отклоняющегося поведения обострилась, ею заинтересовались психологи, врачи и педагоги. Это достаточно важная социальная проблема, так как вследствие такого отклоняющегося от норм общества поведения человек теряет работоспособность, выходит на конфликты с другими людьми, а позже это может перерасти в совершение различного рода преступлений.

Исследования А.Е. Личко и В.В. Ковалёва показывают, что девиантное поведение чаще всего проявляется в недисциплинированности, агрессии, реакции отказа, которая выражается в нежелании учиться, а также в реакции имитации, что представляет собой нецензурные высказывания, употребление наркотических веществ и сексуальную девиацию. Такое поведение чаще всего встречается у подростков.

Подростковый возраст - это тот переломный момент, в процессе которого выстраивается личность человека, закрепляются устойчивые моральные ценности, взгляды и жизненные ориентиры, и на все это сильно влияет микросреда, то есть семья, школьный класс, и макросреда, то есть система социальных отношений в обществе. Подростки, как малая социальная группа, испытывают на себе прессинг от навязываемых поведенческих стандартов и со стороны макросреды, и со стороны микросреды. Сложное «противостояние» подрастающего поколения

выливается в резкое увеличение числа подростков с девиантным поведением. Подростки в наибольшей степени восприимчивы к деструктивным внешним влияниям. Подростки с нарушениями зрения, живущие большую часть своей жизни только в микросреде, испытывают еще больше давления, так как им гораздо сложнее перестроиться, влиться в общество и понять его правила и нормы поведения, поэтому, зачастую они могут ступить на деструктивный путь в попытке, к примеру, влиться в компанию.

Фактически поэтому, актуальность исследования обусловлена необходимостью изучения факторов риска, а также разработки рекомендаций по осуществлению профилактики девиантного поведения у подростков с нарушениями зрения.

Объектом исследования является девиантное поведение подростков.

Предмет исследования: характеристики девиантного поведения подростков с нарушениями зрения.

Цель исследования: выявить склонность к девиантному поведению подростков с нарушениями зрения, разработать и реализовать психологическую программу профилактики девиантного поведения для данной категории подростков.

Гипотеза: Мы предположили, что у подростков с нарушениями зрения имеется склонность к деструктивному виду девиантного поведения - любовной зависимости.

Задачи:

1. Провести теоретический анализ научных источников по проблеме девиантного поведения.
2. Дать социально-психологическую характеристику подростков с девиантным поведением.
3. Сделать обзор имеющихся исследований по проблеме девиантного поведения подростков с нарушениями зрения.
4. Проанализировать основные направления и формы профилактики девиантного поведения.

5. Организовать эмпирическое исследование по изучению девиантного поведения у подростков с нарушениями зрения.

6. Проанализировать полученные в ходе эксперимента данные, выявить основные виды девиаций, свойственные подросткам с нарушениями зрения.

7. Разработать психопрофилактическую программу «Мой выбор».

В данной работе использовались следующие **методы исследования**:

1. Теоретические методы психологического исследования: изучение психологической, научной литературы.

2. Эмпирические методы: наблюдение, опрос (анкетирование), сравнение, анализ документации, эксперимент.

Экспериментальная база: ГБОУ СО «Школа-интернат АОП № 3 г. Саратова»; МБОУ СОШ «Средняя общеобразовательная школа» с. Лопатино Пензенской области.

Экспериментальная выборка: Всего в исследовании приняли участие 40 респондентов. Первую группу (далее Г1) составили 20 респондентов, ученики 8-11 классов в возрасте от 14 до 16 лет, имеющие различные нарушения зрения. Во вторую группу испытуемых (далее Г2) вошли 20 респондентов, ученики 10 классов в возрасте от 15 до 16 лет, не имеющие нарушений зрения.

Практическая значимость данной работы заключается в разработке психопрофилактической программы для профилактики девиантного поведения с целью предупреждения формирования девиантного поведения, а также в возможности использования полученных результатов в практике социально-психологического консультирования.

Основное содержание работы. В первой главе «Теоретическое исследование проблемы формирования девиантного поведения в подростковом возрасте при разных вариантах онтогенеза» освещается теоретическое исследование девиантного поведения подростков,

исследование девиантного поведения у подростков с нарушениями зрения и основные направления и формы психопрофилактики девиантного поведения в подростковом возрасте.

Согласно Е.В. Змановской, девиантное поведение – это системное (позитивное или негативное) свойство субъекта (организма, индивида, группы), проявляющееся в отклонении его развития и функционирования от общего направления развития и законов функционирования системы, в которую он включен, вызывающее вследствие этого напряжение и дестабилизацию в самой системе. Пример позитивной девиации – гениальность — это высший уровень интеллектуального или творческого функционирования личности, что проявляется в научных открытиях, каких-либо изобретениях, создании художественных объектов и тому подобном. Негативную девиацию общество не принимает и расценивает как причинение вреда социуму и даже самому себе. К негативным формам девиантного поведения часто относят, например, алкоголизм и наркоманию.

Существует традиционная концепция, в которую входит три направления: биологическое или, как его еще называют, антропологическое (Ч.Ломброзо, У.Шелдон, Д.Дарвин), психологическое (Фромм, А. Адлер, К. Хорни) и социологическое (Р.Мертон, Э.Дюркгейм).

Подростковый возраст — это переломный момент в становлении личности человека, он наиболее благоприятен для возникновения девиантного поведения. Многие ученые (А.Бандура, Е.В. Змановская) занимаются проблемой девиантного поведения в подростковом возрасте и все приходят к выводу, что девиантное поведение подростков может проявляться в таких же тяжелых формах, как и у взрослых и иметь серьезные последствия, приводящие к психической патологии. Всё это может возникнуть в связи с эмоциональной несформированностью, неблагоприятной обстановкой в семье или школе, в связи с незнанием общественных норм и других причин. Поэтому таким подросткам необходима помощь и поддержка, как со стороны семьи, так и со стороны

образовательного учреждения, в котором подросток проводит большую часть своего времени.

Подросток, имеющий изменения в функционировании сенсорной сферы, тяжелые нарушения анализаторных систем, с раннего возраста находится в неблагоприятной ситуации развития. В частности, депривация зрительного анализатора влияет на яркость отдельных эмоций, развитие чувств и их окраску. По мнению ряда ученых, таких как Л. И. Солнцева, Л. И. Плаксиной, А. А. Крогиуса, нарушение зрения, изменяя характер некоторых потребностей, видоизменяет не только саму эмоциональность переживаний, но и усиливает, или снижает степень положительных и отрицательных эмоций. У ребенка формируется своя, очень своеобразная психологическая система, качественно и структурно не схожая с системой нормально развивающегося ребенка, так как она включает в себя процессы, находящиеся на различных уровнях развития из-за влияния на них первичного дефекта, а также и его коррекции на основе создания новых компенсаторных путей развития. Это показывает, что и межфункциональные связи у детей с нарушением зрения осуществляются тоже иначе, своеобразно.

Профилактика девиантного поведения предполагает систему общих и специальных мероприятий на различных уровнях социальной организации: общегосударственном, правовом, общественном, экономическом, медико-санитарном, педагогическом, социально-психологическом. Условиями успешной профилактической работы считают ее комплексность, последовательность, дифференцированность, своевременность. Всемирная организация здравоохранения предлагает выделять первичную, вторичную и третичную профилактику.

Первичная профилактика направлена на устранение неблагоприятных факторов, вызывающих определенное явление, а также на повышение устойчивости личности к влиянию этих факторов. Первичная профилактика может широко проводиться среди подростков.

Вторичная профилактика – это 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 – это лечение нервно-психических расстройств, сопровождающихся нарушениями поведения (предупреждение рецидивов у лиц с уже сформированным девиантным поведением). Психопрофилактическая работа наиболее эффективна в форме воздействия на условия и причины, вызывающие девиантное поведение на ранних этапах появления проблем.

Во второй главе раскрывается эмпирическое исследование девиантного поведения у подростков с нарушениями зрения, описание и анализ полученных результатов, а также обоснование и описание психологической программы профилактики девиантного поведения подростков с нарушениями зрения «Мой выбор».

С целью определения наличия девиантного поведения у подростков с нарушениями зрения были использованы следующие методики: шкала поиска ощущений М. Цукермана, «Тест для диагностики склонности к различным видам зависимостей» Г.В.Лозовой, тест «Склонность к девиантному поведению» Э.В. Леус и методика программированного наблюдения «Карта наблюдений» Д. Стотта.

Результаты исследования по методике «Карта наблюдений» Д. Стотта показали, что наиболее заметную выраженность особенностей группа испытуемых имеет по следующим категориям: «Эмоциональные напряжения или незрелость»; «Недостаток доверия к новым людям, вещам и ситуациям»; «Тревога за «принятия» среди детей»; «Болезнь»; «Физическое развитие». В тоже время наиболее сильную выраженность респонденты имеют по категориям: «Неусидчивость». И очень сильная выраженность распространяется лишь на 2 категории: «Ослабленность» и «Тревога за «принятие» среди взрослых и интерес с их стороны».

Результаты по методике «Склонность к девиантному поведению» Э.В. Леус показали, что для респондентов с нарушениями зрения и для подростков без нарушений зрения характерна выраженная социально-психологическая дезадаптация. Полученные данные позволяют говорить о нарушении способности приспосабливаться к воздействиям социума. У данных подростков сформирована модель социально обусловленного поведения, что может свидетельствовать о тесном слиянии подростка со значимой для него группой, которое может привести к зависимости от других людей. Низкий уровень социально желаемого поведения свидетельствует о том, что испытуемым свойственна ориентация на социально обусловленное поведение. Это подростковая реакция группирования, что является нормой для данного возрастного периода, так как для подростков характерна потребность в принадлежности к группе.

Показатель зависимого поведения у подростков с нарушениями зрения находится в среднем диапазоне, что значит, этим подросткам уже свойственна ситуативная предрасположенность к зависимому поведению. У подростков же без нарушений зрения признаков к зависимому поведению, в отличие от подростков с нарушениями зрения не обнаружено.

Данные по методике «Шкала поиска ощущений» (М. Цукерман) позволяют нам сделать вывод о том, что подростки без нарушений зрения склонны в большей степени к высокому уровню потребности в ощущениях, что означает, что они больше, чем подростки с нарушениями зрения стремятся к новым впечатлениям. Так у подростков без нарушений зрения высокий уровень потребности поиска ощущений составляет 45%, 40% испытуемых имеют средний уровень и только 15% от общего числа испытуемых не нуждаются в потребности поиска новых ощущений и имеют низкий уровень. В то время как у подростков с нарушениями зрения высокий уровень в потребности новых ощущений имеют 40%, а на среднем уровне находятся 20% испытуемых.

У испытуемых с нарушениями зрения, в отличие от испытуемых без нарушений зрения, потребности в ощущениях превышают средний и низкий уровни. Это происходит потому, что нарушения зрения ограничивают получение новой информации и впечатлений от жизни, поэтому довольно высокий уровень потребности в ощущениях у испытуемых говорит о наличии влечения, возможно бесконтрольного, к новым, "щекочущим нервы", впечатлениям, что часто может провоцировать подростка на участие в рискованных авантюрах и мероприятиях.

С помощью методики «Диагностика склонности к 13 видам зависимостей» Г.В.Лозовой мы подтвердили, что подростки с нарушениями зрения имеют большую склонность к зависимостям (52% испытуемых), чем нормально развивающиеся подростки (48% испытуемых). У подростков с нарушениями зрения преобладают склонности к таким видам девиаций как любовная и зависимость от здорового образа жизни, которые составляют по 70% каждая (14 человек из Г1), пищевая зависимость составляет 60% (12 испытуемых Г1). У подростков без нарушений зрения на высоком уровне выделяются схожие зависимости с подростками с нарушениями зрения. Склонность к зависимому поведению выявлена у большинства испытуемых Г2: от здорового образа жизни в соотношении 85% - 17 человек от группы; любовная (75% - 15 человек); пищевая зависимость составляет 70% - 14 человек.

Исходя из выше сказанного, сделаем вывод, что и подростки без нарушений зрения и подростки с нарушениями зрения имеют склонность к девиантному поведению. Девиантные тенденции, выявленные у обеих групп схожи: обнаружена склонность к любовной зависимости, зависимости от здорового образа жизни, пищевой зависимости.

Для родителей и педагогов разработаны и предложены рекомендации, направленные на профилактику развития девиантного поведения у подростков с нарушениями зрения.

Заключение. Проанализировав литературу по теме исследования, стоит отметить, что девиантное поведение – достаточно актуальная проблема на сегодняшний день. Девиантное поведение подростков детерминировано 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 и негативный жизненный опыт.

Целью данного исследования стало выявление склонности к девиантному поведению у подростков с нарушениями зрения; разработка и реализация психопрофилактической программы «Мой выбор» для снижения общего уровня склонности к зависимостям у подростков с нарушениями зрения и гармонизация их личности.

Основываясь на цели, поставленной нами в начале исследования, можно сделать следующие выводы:

1. У девиантного поведения нет точного определения, каждый автор описывает этот феномен по своему, однако, есть общие признаки, на которых и строится термин «девиантное поведение». Существует 3 основные теории, которые объясняют причину формирования девиантного поведения: биологическая, социологическая, психологическая.

2. Девиантное поведение начинает формироваться в подростковом возрасте, в связи с давлением, оказываемым на подростков, их эмоциональной уязвимостью ввиду переживания кризиса подросткового возраста.

3. Девиантное поведение подростков с нарушениями зрения является одним из способов компенсации своего дефекта. Подростки с сенсорными нарушениями подвержены девиантному поведению больше, чем нормально видящие в связи с нарушением их сенсорной сферы.

4. На основании полученных данных в эмпирическом исследовании были выявлены следующие данные:

а. Подростки с нарушениями зрения в целом имеют большую склонность к развитию девиаций (любовной, зависимости от здорового образа жизни, пищевой), чем нормально видящие сверстники.

б. Психопрофилактическая программа «Мой выбор» может помочь в снижении общего уровня склонности к девиантному поведению, так как оказывает положительное влияние на подростков с нарушениями зрения.

Программа имеет большой спектр разнообразных занятий, позволяющих подросткам лучше узнать об окружающем мире, в частности, выработка адекватного отношения к еде и здоровому образу жизни, позволяет использовать продуктивные методы саморегуляции, реагирования на различные ситуации, борьбы со стрессом, а так же лучше узнать свою личность и наладить отношения в коллективе.

На основании теоретико-эмпирического исследования можно сделать следующие выводы.

1. Девиантное поведение не имеет единого точного определения, каждый автор по-своему трактует это определение, но признаки и формы, по которым формируется каждое определение «девиантное поведение», общие: это отклонение (позитивное или негативное) от каких-либо принятых норм.

2. Существуют различные подходы к пониманию и формированию девиантного поведения, а также различные механизмы возникновения девиаций.

3. Зависимое поведение начинает формироваться уже в подростковом возрасте.

4. Девиантное поведение для детей с сенсорными нарушениями является одним из способов компенсации дефекта, вариантом расширения коммуникационных возможностей – круга общения за счёт контактов в социальных сетях, «уход от реальности» с помощью «заеданий» и так далее.

5. В эмпирическом исследовании были получены следующие данные: у некоторых подростков с нарушениями зрения девиантное поведение начинает формироваться в связи с недостатком ощущений из-за сенсорной депривации; некоторые подростки с нарушениями зрения имеют склонность к девиантному поведению в целом. Преобладающими видами девиаций у подростков с нарушениями зрения являются: любовная, зависимость от здорового образа жизни, пищевая. Существует высокая вероятность того, что при правильном подборе и адаптации психопрофилактической программы для подростков с нарушениями зрения, общий уровень склонности к девиантному поведению снизится за счет правильного и позитивного настроения подростков. Психопрофилактическая программа «Мой выбор» должна оказать позитивное влияние на подростков с нарушениями зрения и способствовать снижению уровня склонности к девиантному поведению у подростков.

28.05.2020



Е.А.Кулачинская