

УДК 376.5

И. А. Дроздецкая

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ УРОВНЯ ДЕВИАЦИЙ СРЕДИ МЛАДШИХ ПОДРОСТКОВ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ШКОЛ

Представлены и интерпретированы результаты исследования разных групп респондентов по выявлению уровня девиаций среди детей и подростков – учащихся общеобразовательных учреждений г. Томска.

Ключевые слова: *уровень девиаций, младшие подростки, отклоняющееся поведение, «группы риска», социально-педагогическое сопровождение и поддержка.*

В настоящее время изменения, происходящие в России в различных сферах жизни, экологическое и экономическое неблагополучие, социальная нестабильность, усиление влияния субкультур, неблагоприятные семейно-бытовые отношения, чрезмерная занятость родителей и т. п. болезненно отразились на детях, подростках и преобладающей части молодежи, обусловив деформацию институтов социализации. В этих условиях возникают серьезные предпосылки для зарождения у детей, подростков и молодежи девиантного поведения, причинами возникновения которого являются разнообразные факторы: от психобиологических до социальных. Формы проявления девиантного поведения также разнообразны: от незначительных проступков до общественно опасных деяний.

Данная проблема носит междисциплинарный характер и находится на стыке социологических, педагогических, социопсихологических, философских, культурологических наук, каждая из которых имеет собственные подходы к ее рассмотрению и обоснованию. Первоначально она была выделена как в зарубежных, так и в отечественных социологических и криминологических трудах (М. Вебер, Э. Дюркгейм, И. С. Кон, Р. Мертон и др.). Психологические исследования этого явления берут начало в психоанализе, бихевиоризме, гуманистической психологии и других направлениях. В отечественной психологической, социально-педагогической науке также уделяется внимание проблеме девиантности, особенно в связи с появлением категории «трудные» подростки (Л. И. Божович, А. Е. Личко, А. С. Макаренко, В. В. Новиков и др.) или подростки «группы риска» (Ю. В. Василькова, М. А. Галагузова, И. Ф. Дементьева, А. В. Мудрик,

Л. Я. Олиференко, Т. И. Шульга и др.). К категории «группы риска» относят детей из неблагополучных семей, педагогически запущенных, социально-депривированных¹, характеризующихся различными проявлениями девиантного², делинквентного поведения³, имеющие суицидальные наклонности и т. д. [1–3].

Следовательно, мы считаем, что назрела необходимость в комплексном изучении и социологическом обосновании сущности девиантного поведения, основанном на новых исследовательских подходах к изучению особенностей девиантного поведения подростков в новых социально-экономических условиях, к организации комплексной помощи и социальной поддержки данной категории, к формированию всесторонне развитой, общественно-активной, социально-полноценной личности, а также к разработке профилактических социальных технологий, программ, учитывающих личностные, групповые и социальные факторы. В связи с этим в 2007–2008 гг. нами совместно с Центром профилактики девиантного поведения детей «Альтернатива» Муниципального образовательного учреждения дополнительного образования детей Домом детства и юношества «Факел» в рамках городской целевой программы «Меры профилактики употребления наркотических средств, алкоголя, табакокурения и других видов патологической зависимости у детей, подростков и молодежи» было проведено социологическое исследование на выявление уровня депривации⁴ и аддикции⁵ среди детей, подростков и молодежи общеобразовательных учреждений г. Томска. Цель программы – сокращение роста немедицинского употребления наркотических средств, алкоголя, табакокурения и других

¹ Социальная депривация – лишение условий, необходимых для полноценного физического и психического развития.

² Девиантное поведение – поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, сопровождающееся ее социальной дезадаптацией.

³ Делинквентное поведение – поведение, противоречащее правовым нормам, угрожающее социальному порядку и благополучию людей, которое включает в себя любые действия или бездействия, запрещенные законодательством.

⁴ Депривация – психическое состояние, возникновение которого обусловлено жизнедеятельностью личности в условиях продолжительного лишения или существенного ограничения возможного удовлетворения жизненно важных его потребностей.

⁵ Аддикция – патологическое влечение к чему-либо, что увеличивает риск развития психических заболеваний и/или связано с персональными или социальными проблемами.

видов патологической зависимости у детей, подростков и молодежи в г. Томске. Задачами программы являются: совершенствование нормативно-правовой и организационной основ муниципальной социальной политики в сфере профилактики наркомании, правонарушений, преступности среди подростков и молодежи на территории г. Томска; усиление межведомственного взаимодействия в сфере профилактики аддиктивного и девиантного поведения детей, подростков и молодежи; повышение профессионального уровня управления профилактическими системами с учетом территориальных особенностей и обеспечение квалифицированными кадрами; совершенствование содержания воспитательной деятельности и специальной профилактики в муниципальных образовательных учреждениях всех типов и видов; проведение профилактической работы в целях снижения роста других видов патологической зависимости (компьютерная, игровая и др.).

В дальнейшем в рамках профилактической деятельности предполагалось проведение смотров деятельности субъектов профилактики, организация подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов, координирующих профилактическую деятельность, проведение городских конкурсов по профилактической деятельности среди специалистов образования, здравоохранения, издание учебно-методических пособий, методических рекомендаций, информационных, наглядных материалов, брошюр по проблемам профилактики употребления табака, алкоголя, наркотических средств и т. д.

В исследовании **приняли участие 1.5 тыс.** респондентов: учащиеся среднего звена и их родители, педагоги образовательных учреждений: педагоги – 245 человек, школьники 6–9-х классов (11–15 лет) – 1055, родители – 235. Цель исследования – выявить среди респондентов детей и подростков с проявлением девиантного поведения и разработать методические рекомендации специалистам по его профилактике в условиях общеобразовательного пространства. Методами исследования выступали анкетирование, опросники Ахенбаха, Фрика, методика диагностики **склонности к отклоняющемуся поведению (СОП)**, наблюдение.

Для измерения готовности (склонности) к реализации различных форм отклоняющегося поведения нами была использована методика диагностики **склонности (готовности) к отклоняющемуся поведению (СОП)**, ориентированная на выявление внутренней, в том числе не проявляемой внешне, склонности к отклоняющемуся поведению в подростковом возрасте. Результаты по выявлению отношений детей к проблеме девиаций показали, что из перечисленных форм отклоняющегося поведе-

ния наиболее распространенными среди сверстников являются: нарушение правил поведения в школе (срывы уроков, прогулы, отказ от выполнения заданий), грубость, сквернословие, неподчинение, критика взрослых (у 72.5 % опрошенных); употребление алкоголя, табакокурение (68.1 %); отрицательное отношение к учебе, унижение других (48.7 %); побеги из дома, воровство, хулиганство, употребление наркотиков (13.3 %). Эти данные свидетельствуют о том, что подростки обращаются к девиантным формам поведения с целью выражения потребности в самоуважении. Они по каким-то причинам (конституциональные факторы, социальные условия, неумение правильно определить свои социальные идентичности и роли, противоречивые ожидания значимых других, недостаток материальных ресурсов, плохое овладение нормальными способами социальной адаптации и / или преодоления трудностей) не могут соответствовать требованиям коллектива, общества и, как следствие, ищут другие антинормативные направления.

Многие подростки-респонденты выделяют следующие причины, приводящие к возникновению отклоняющегося поведения: неблагополучная ситуация в семье (51.7 %); конфликты с родителями (46.7 %); напряженная социально-экономическая ситуация в жизни ребенка (плохая обеспеченность, безработица родителей и т. д.) (40.8 %). Следствием чего является высокий процент стремления подростков к самостоятельности и независимости (62.5 %).

На вопрос, обращенный к подросткам, «К кому бы вы обратились за помощью, если бы у вас возникли проблемы?» мы получили следующие ответы: справились бы самостоятельно (50.8 %); обратились к родителям, друзьям (26.7 %); классному руководителю (18.8 %). Эти данные говорят о недоверии и непонимании детей и родителей, а также позволяют заключить, что подростки сами готовы решать сложные жизненные ситуации, но в силу возрастных особенностей, других факторов (школьной дезадаптации, конфликтов с родителями, друзьями) не могут в достаточной степени с этим справиться и не способны принимать помощь со стороны значимых людей.

Наиболее распространенными видами отклоняющегося от нормы поведения, требующими вмешательства взрослых, по мнению младших подростков, являются: употребление алкоголя, наркотиков, пьянство, воровство, драки, хулиганство, побеги из дома (85.7 %); нарушение правил поведения в школе (срывы уроков, прогулы, отказ от выполнения заданий), отрицательное отношение к учебе (64.3 %); унижение других, неподчинение, критика взрослых (57.1 %). Данное вмешательство предполагает усиление профилактической, просве-

нительской работы среди опрошенных, привлечение к сотрудничеству других специалистов (психолог, социальный педагог, учитель и др.) для решения обозначенных проблем.

Респонденты обозначили последствия, к которым может привести отклоняющееся от общепринятых норм поведение: попадание в милицию, тюрьму – 34.6 %; человек станет изгоем – 11.5 %; человек станет алкоголиком, наркоманом – 11.5 %; деградация личности – 10.7 %; социально-психологические изменения в ребенке (неумение ставить приоритеты, неустойчивость личностных особенностей, потеря взаимодействия с социальным окружением) – 9.3 %; неблагополучие общества – 6.3 %.

Измерение готовности (склонности) младших подростков к реализации отдельных форм отклоняющегося поведения предполагает следующие результаты, представленные в таблице.

Шкала	Готовность			
	Не выражена, %	Мало выражена, %	Ярко выражена, %	Норма, %
Установка на социально-желательные ответы	–	12.5	29.2	41.6
Склонность к преодолению норм и правил	4.2	4.2	16.7	74.9
Склонность к аддиктивному поведению	16.7	16.7	16.7	45.8
Склонность к самоповреждающему и саморазрушающему поведению	20.8	–	–	62.6
Склонность к агрессии и насилию	4.2	4.2	12.5	70.8
Волевой контроль эмоциональных реакций	12.5	4.2	12.5	70.8
Склонность к делинквентному поведению	25	–	16.7	54.1
Принятие женской социальной роли	–	14.10	–	–

1. Шкала установки на социально-желательные ответы свидетельствует о том, что личность младшего подростка стремится к социальным установкам, т. е. 41.6 % давали при заполнении опросника социально-желательные ответы, а 29.2 % опрошиваемых настороженно относились к психодиагностической ситуации, что говорит о сомнительной достоверности результатов по следующим шкалам.

2. Шкала склонности к преодолению норм и правил указывает на то, что у 74.9 % респондентов наблюдаются склонности следовать стереотипам и общепринятым нормам поведения, а 16.7 % склонны к отрицанию общепринятых норм и ценностей, образцов поведения.

3. Шкала склонности к аддиктивному поведению свидетельствуют о предрасположенности ис-

пытуемых (45.8 %) к уходу от реальности посредством изменения своего психического состояния, о склонностях к иллюзорно-компенсаторному способу решения личностных проблем.

4. Шкала склонности к самоповреждающему и саморазрушающему поведению говорит о том, что испытуемый склонен к риску и причинению себе ущерба.

5. Шкала склонности к агрессии и насилию свидетельствуют о том, что подростки-респонденты не испытывают склонность к агрессии и насилию по отношению к другим людям.

6. Шкала волевого контроля эмоциональных реакций указывает, что подросток способен управлять своими эмоциональными реакциями, однако 12.5 % опрошиваемых не способны контролировать эмоциональные реакции, у них наблюдается низкий уровень волевого контроля.

7. Шкала склонности к делинквентному поведению говорит о наименьшей вероятности проявления данного поведения (54.1 %), у 16.7 % опрошенных полученные данные свидетельствуют о наличии делинквентных тенденций и о низком уровне социального контроля.

8. Шкала принятия женской социальной роли (используется только для лиц женского пола) свидетельствуют о том, что женские социальные роли мало выражены.

В целом уровень девиаций среди школьников 6–9-х классов определяется следующим:

1) средний показатель девиантно ориентированных детей составляет 28.8 % учащихся;

2) 16.7 % относятся к группе риска и 16.7 % являются делинквентами.

Результативность опросника по выявлению различных направлений и особенностей социальной дезадаптации у младших подростков (по Ахенбаху) определила следующие показатели: у большинства опрошиваемых (13.3 %) не нарушен процесс социализации и интеграции, подростки способны к систематизированной умственной деятельности, у них наблюдается продуктивные поведенческие стратегии, в основе которых лежат личностные особенности (уверенность в себе, развитые коммуникативные навыки, доверие к себе, умение устанавливать доверительные межличностные контакты со сверстниками); у 6.7 % опрошенных наблюдаются высокий уровень тревожности, неустойчивость самооценки, младшие подростки испытывают затруднения в концентрации внимания, при установлении контактов, они раздражительны и чувствительны к критике, у них выражено стремление к самоутверждению, самостоятельности и независимости, что часто приводит к тем или иным нарушениям поведения.

Результаты анкетирования среди родителей показали, что 90 % родителей учащихся 6–9-х клас-

сов считают употребление алкоголя, унижение других, воровство, драки – поведением, отклоняющимся от нормы. Эти данные свидетельствуют о том, что родители адекватно оценивают социальные ситуации вокруг ребенка, и обозначенные формы поведения вызывают у них опасения. Высокий процент (80 %) набрали варианты: побеги из дома, грубость, сквернословие, отрицательное отношение к учебе и нарушение правил поведения в школе. Из вышеперечисленных форм отклоняющегося поведения наиболее распространены, по мнению родителей, грубость, сквернословие (55 %), нарушение правил поведения в школе, неподчинение взрослым и драки (40 %). Таким образом, наиболее актуальной проблемой для родителей является грубость, нарушение правил в школе и драки.

Ответы на вопрос, к какому специалисту Вы бы обратились за помощью, свидетельствуют о том, что большинство родителей готовы решать свои проблемы с другими родителями и друзьями (43 % и 21 %), 28.3 % считают, что справятся самостоятельно, 19.6 % обратились бы к классному руководителю.

Следовательно, родители в подавляющем большинстве готовы активно работать над теми проблемами детей, которые сами же и обозначили, но считают, что и на классных руководителей ложится большая ответственность за воспитание обучающихся, потому что родители, в силу своей занятости и других причин, перекладывают ответственность на школу. Поэтому варианты взаимодействия с родителями для оказания помощи в социализации, интеграции, конструктивном взаимодействии со своими детьми будут заключаться в индивидуальном сотрудничестве, выступлениях на родительских собраниях, участии в групповых мероприятиях и распространении информационных буклетов в школах.

Таким образом, анализ данного диагностического описания позволяет нам установить, что дети и подростки выделяют критерии, которые действительно лежат в основе девиантного поведения, включающего особенности взаимосвязи и взаимодействия человека с окружающим миром, социальной средой и самим собой. При возникновении сложных ситуаций у подростка есть готовность справиться самостоятельно или обратиться к друзьям, а затем к родителям или классному руководителю. При этом он сам считает себя недостаточно компетентным в оказании помощи другим. Подросток допускает вмешательство взрослых в следующих ситуациях: употребление алкоголя, наркотиков, пьянство, воровство, драки, хулиганство, а также побеги из дома, нарушения правил поведе-

ния в школе, раннее начало половой жизни, отрицательное отношение к учебе, унижение других, неподчинение, критика взрослых. В большинстве случаев ребенок не знает, к чему может привести отклоняющееся от нормы поведение.

Показатели склонности к отклоняющемуся поведению выделили группу младших подростков, относящихся к категории «социального риска» и требующих организации различных форм работы.

Следовательно, необходимо в тесном взаимодействии с родителями и сотрудничестве со специалистами из разных областей (учреждений образования и дополнительного образования, здравоохранения, органов социального обслуживания, комиссии по делам несовершеннолетних и др.) **способствовать формированию комплексного психолого-педагогического, медико-социального сопровождения и поддержки детей и подростков из семей «группы риска» в образовательном учреждении, максимально используя внутренние и внешние ресурсы:**

- разработку концепции и программ сопровождения;

- поиск возможных источников поддержки и обучения педагогов, имеющих результативный опыт профилактической работы на курсах повышения квалификации по проблемам реализации школьных профилактических и превентивных программ с последующим привлечением этих кадров к работе в качестве тренеров;

- разработку пакета методических материалов сопровождения и поддержки;

- определение критериев оценки сопровождения;

- совершенствование системы профилактики в ОУ: на уровне класса, школы;

- межведомственное взаимодействие и практическую помощь всем участникам образовательного процесса в создании перспективных проектов и программ поддержки и сопровождения [1, 3].

Разработанный пакет методических рекомендаций позволил нам определить наиболее эффективные формы комплексной поддержки и помощи, направленные на профилактику асоциального поведения, коррекцию как личности подростка, так и отношений в семье, в которой он воспитывается. Этой формой выступили упражнения, тренинги, предполагающие: отработку коммуникативных навыков, повышение самооценки, эмоционально-волевой регуляции и самопрезентации; формирование толерантного отношения друг к другу, навыков уверенного отказа; способности осознать себя и свое положение в коллективе, группе, микросоциуме и спрогнозировать дальнейшее самоопределение и жизненный путь.

Список литературы

1. Кон И. С. Психология ранней юности. М.: Просвещение, 1989.
2. Азбукина Е. Ю. Использование элементов театральной педагогики при работе с дезадаптированными подростками // Вестн. Томского гос. пед. ун-та (Tomsk State Pedagogical University Bulletin). 2010. Вып. 1. С. 70–73.
3. Змановская Е. В. Девиантология : учеб. пос. для студ. высш. учеб. заведений / 3-е изд., испр. и доп. М.: Издат. центр «Академия», 2006. 288 с.

Дроздецкая И. А., ст. преподаватель, аспирант.

Томский государственный педагогический университет.

Ул. Киевская, 60, Томск, Россия, 634061

E-mail: korneva_i@sibmail.com

Материал поступил в редакцию 23.08.2011.

I.A. Drozdetskaya

RESULTS OF RESEARCH OF IDENTIFICATION OF DEVIATION LEVEL AMONG YOUNG TEENAGERS IN COMPREHENSIVE SCHOOLS

The results of research of various respondents' groups to identify the level of deviation among children and teenagers – schoolchildren of comprehensive schools in Tomsk are presented and interpreted in the article.

Key words: *level of deviation, young teenagers, deviant behaviour, "risk groups", social-pedagogical following and support.*

Tomsk State Pedagogical University.

Ul. Kievskaya, 60, Tomsk, Russia, 634061.

E-mail: korneva_i@sibmail.com