**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**ИМЕНИ КОСТА ЛЕВАНОВИЧА ХЕТАГУРОВА»**

Факультет психолого-педагогический

Кафедра педагогики и психологии

**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА**

**«ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ ПОДРОСТКОВ СО СКЛОННОСТЬЮ К РАЗЛИЧНЫМ ВИДАМ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ»**

**Исполнитель**:

студентка 5 курса

заочной формы обучения

направления подготовки

44.03.02 «Психолого-педагогическое

образование»

профиль «Психология образования»

Хугистова Тамара Казбековна

**Научный руководитель**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к.п.н., доцент Хадикова И.М.

**«Допущена к защите»**

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д. п. н., проф. Б.А. Тахохов

Владикавказ 2018

**ОГЛАВЛЕНИЕ**

[ВВЕДЕНИЕ…………………………………………………………………….….3](#_Toc504132463)

[1. Теоретические аспекты изучения проблемы психологического благополучия подростков со склонностью к различным видам девиантного поведения 7](#_Toc504132464)

[1.1. Подходы к изучению психологического благополучия в отечественных и зарубежных исследованиях 7](#_Toc504132465)

[1.2. Психологические особенности подросткового возраста 19](#_Toc504132466)

[1.3. Понятие девиантного поведения и факторы его формирования 36](#_Toc504132467)

[ВЫВОДЫ ПО ПЕРВОЙ ГЛАВЕ 46](#_Toc504132468)

[2. Эмпирические исследование взаимосвязи психологического благополучия у подростков к различным видам девиантного поведения 48](#_Toc504132469)

[2.1. Организация исследования и характеристика выборки 48](#_Toc504132470)

[2.2. Методики исследования 49](#_Toc504132471)

[2.3. Анализ результатов исследования 50](#_Toc504132472)

2.4 Рекомендации по организации профилактической и

 коррекционной работы……………………………..………………………………58

[ВЫВОДЫ ПО ВТОРОЙ ГЛАВЕ 60](#_Toc504132473)

[ЗАКЛЮЧЕНИЕ 62](#_Toc504132474)

[СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 64](#_Toc504132475)

ПРИЛОЖЕНИЯ

ВВЕДЕНИЕ

 В последние десятилетия проблема психологического благополучия всё чаще становится предметом исследования психологов. Это обусловлено острой для психологической науки и практики необходимостью в определении того, что служит основанием для внутреннего равновесия личности, из чего оно складывается, какие эмоционально-оценочные отношения лежат в его основе, каким образом оно участвует в регуляции поведения, каким образом можно помочь личности в решении проблемы благополучия. [37]

 Психологическое благополучие считается тем эмоциональным феноменом, который олицетворяет естественное стремление человека к внутреннему равновесию, комфорту, чувству счастья. Счастье, благополучие, удовлетворение, комфорт - понятия, относящиеся к личностному переживанию человеком процессов, происходящих в его жизни. Эти явления характеризуют его социально и психологически. В них скрывается социальная ситуация человека – человека, который обрел собственное лицо, который владеет возможностью созидать собственную жизнь, создавать историю своей жизни, собственную судьбу и соотносится с историей жизни других людей – конкретных или обобщенных личностей. Если это ему удается, появляются позитивные эмоции, понимание и переживание благополучия.

 Но следует отмечать, что субъективное благополучие – явление отдаленного будущего или же конкретного возрастного отрезка. В той или иной степени и в том или ином нюансе оно имеет возможность быть представлено на всех этапах актуального развития и связано с любой деятельностью. В зависимости от возраста, психологическое благополучие может быть связано с различными сферами жизни человека.

 В подростковом возрасте психологическое благополучие имеет возможность соприкасаться с актуальными сферами жизни подростка, такими как общение, учеба, личные интересы и т.д.

 В настоящее время экономическое и социальное положение в нашем обществе создают множество факторов риска для подрастающего поколения, которые ведут к целому ряду проблем.

 Подростковый возраст – это один из самых трудных и наиглавнейших рубежей жизни человека. Возраст данный нестабильный, уязвимый, сложный и как оказалось, собственно, что он более чем другие периоды жизни, находится в зависимости от реальностей окружающей среды. Именно в этот период жизни подросток в большей мере склонен к девиантному поведению по разному роду причин (уход от задач, компенсация необходимостей потребностей, привлечение внимания).

 Девиантное поведение подростков - характеризуется как действие и воздействие, не надлежащее правилам и общепризнанным нормам, сложившимся на данный момент в обществе. Характерными проявлениями такого поведения считаются: алкоголизм, использование наркотиков, вандализм, враждебность и другие виды противоправных поступков.

**Актуальность** проблемы девиантного поведения заключается в выявлении дезадаптивных подростков, что может позволить обнаружить и наметить пути возвращения девиантных подростков к нормальной социальной адаптации. Отклоняющееся, или девиантное поведение складывается, как ответное поведение на социальные обстоятельства, при этом не обязательно вызванные самим поведением подростка, а чаще семейными отношениями, нормами в семье депривацией потребностной или же психологической сферы жизни и взросления ребенка. В настоящее время вопросы эмоционального благополучия человека, способов профилактики глобальных подавленных состояний населения привлекают все больше внимания исследователей и выходят на государственный уровень.

**Объект исследования -** психологическое благополучие подростков.

**Предмет исследования** – особенности психологического благополучия подростков со склонностью к различным видам девиантного поведения.

**Цель** **исследования -** изучить особенности характеристик психологического благополучия у подростков в зависимости от вида девиантного поведения.

**Задачи исследования:**

1. Изучить теоретические основы особенностей психологического благополучия подростков со склонностью к различным видам девиантного поведения.
2. Изучить различия в параметрах психологического благополучия у подростков с разным типом девиации.
3. Изучить специфику взаимосвязей между параметрами психологического благополучия у подростков с социально-нормативным и девиантным типами поведения.
4. Подобрать диагностический материал для исследования со склонностью к различным видам девиантного поведения и психологическое благополучия подростков.
5. Осуществить констатирующий опыт, изучить полученные итоги и квалифицировать связь между предрасположенностью к различным видам девиантного поведения и психологическим благополучием у подростков.

**Гипотезы исследования:**

1. Существуют важные различия в параметрах психического благополучия между группами подростков с девиантным поведением различным направлением, а также, в сопоставлении с нормотипичным поведением.
2. Существует специфичность в характере взаимосвязей между параметрами психологического благополучия в группах подростков с нормотипичным поведением и склонных к девиантному поведения.

**Методы исследования и анализ данных:**

1. анализ научной литературы; обобщение, сравнение и систематизация имеющихся представлений по проблеме исследования;
2. методы сбора эмпирических данных: опрос, тестирование, констатирующий эксперимент;
3. обработка и анализ результатов.

После анализа литературных источников и различных подходов к понятию психологического благополучия в экспериментальной работе нами использовались следующие методики:

1. Карта прогнозирования отклоняющегося поведения у учащегося;
2. Леус Э.В. тест СДП (склонность к девиантному поведению):
3. Карта наблюдений за проявлениями девиантного поведения подростков Майсак Н.В.
4. Тест Кимберли Янг склонность интернет зависимости;

 Теоретико-методологическими основаниями исследования являются работы российских и иностранных создателей (Торндайк Э., Джон Б. Уотсон, Бек А., Погодин И.А. и др.); исследования в области девиантного поведения подростков (Змановская Е. В., Ананьев В. А., А.И. Ахметзянова, Менделевич В.Д., Усова Е. Б, Комлев Ю. Ю., и др.); исследования в области изучения проблемы психологического благополучия (Воронина А.В., Идобаева О.А., Литвинова Н.Ю., Рифф К., Фесенко П.П., Шевеленкова Т.Д., Ширяева О.С. и др.).

**Практическая значенимость:** выявление взаимосвязи между уровнем психологического благополучия и склонностью к девиантному поведению подростков имеют все шансы оптимизировать методы и средства профилактики состояний, отрицательно влияющих на психологическое здоровье личности, чтобы предотвратить действия, отклоняющиеся в нормы, принятой обществом.

**Апробация работы:** Экспериментальная работа проводилась на базе Муниципального Автономного Общеобразовательного Бюджетного учреждения – Базовая общеобразовательная школа №7 имени А.С.Пушкина с углубленным изучением английского языка.

1. Теоретические аспекты изучения проблемы психологического благополучия подростков со склонностью к различным видам девиантного поведения

1.1. Подходы к изучению психологического благополучия в отечественных и зарубежных исследованиях

Проблема психологического благополучия личности является актуальной на протяжении длительного времени в ряде наук, природу этого феномена пытаются разгадать философия, медицина и психология. Каждая из наук вкладывает свой смысл в содержание этого понятия. Философия считает, что смысл психологического благополучия связан с двумя направлениями этики – эвдемонизм и гедонизм. Медицина плотно связывает термин психического благополучия с психологическим самочувствием. В последние десятилетия проблема психологического благополучия всё чаще становится предметом изучения психологов. [27]

Психологическое благополучие стало предметом изучения только во второй половине XX века. В российской психологии взлет внимания к данной задаче приходится на последнее десятилетие минувшего века. Начиная с середины XX века, вслед за Всемирной организацией здравоохранения, психологическое благополучие использовалось в качестве одного из элементов при определении здоровья: здоровье – это не только отсутствие болезней как таковых или физических недостатков, но и состояние полного физического, умственного и социального благополучия. [3]

Несмотря на то, что при исследовании психологического благополучия функциональное состояние и статус личности не учитывается, нельзя полагать, что они не взаимосвязаны. Прежде всего, благополучие - это отсутствие заболеваний, негативных переживаний, чувств и состояний.

Понятие «благополучие» обширно применяется в биологических, медицинских, финансовых науках, в педагогике и философии. Концептуальное осмысление слова «благополучие» достаточно неоднородно, (словарь С.И. Ожегова и Н.Ю. Шведовой), под благополучием понимается спокойное и счастливое, без каких-то нарушений, положение дел, жизни, удачливость, достижение желанного итога. В другом понимании применяется как синоним счастья, подходящего физиологического, психологического состояния. [45] Также благополучие понимается как удовлетворенность, вещественная (а не только материальная) богатство. [5]

В 60-е гг. ХХ века западная психология стала увлекаться исследованием личного благополучия, за это время сформировалась обыкновение, на основании которой психологическое благополучие рассматривалось как противоположность психическому нездоровью и неблагополучию. [35]

Термин «психологическое благополучие» (psychological well‑being) получил обширное признание в зарубежной психологии. Проблемой психологического благополучия заинтересовались относительно недавно, и на эту тему немного исследований. Этой проблемой занимались такие психологи как Н. Бредберн, Э. Динер, А.С. Вотерман, А. А. Кроник, К. Рифф, П. П. Фесенко, А. В. Воронина, Т. Д. Шевеленкова, Р. М. Райан, Э. Л. Диси, Р. А. Ахмеров и др.

Изучением субъективного благополучия западная психология стала заниматься в 60-е гг. ХХ в. За это время сложилась традиция, на основании которой психологическое благополучие рассматривалось через противопоставление психологическому нездоровью и неблагополучию.

С. Ю. Семенов считает, что личное благополучие является частью психического благополучия, Н. К. Бахарева, Л. В. Куликов, М. В. Соколова, Р. М. Шамионов, Г. Л. Пучкова и др. считают, что, напротив, психологическое благополучие доля личного. Происходит сталкновение трактовки данных мнений как синонимичных (Н. Брэдбурн, Е. Н. Панина, Е. Е. Бочарова и др.). Не прекращаются дискуссии о тождественности определений личностного и психологического благополучия; личностного благополучия и умения наслаждаться жизнью; личностного благополучия и счастья.[53]

Удовлетворенность жизнью представлена в виде отдельных компонентов: довольстве профессиональной работой, досугом, браком, собственным «Я» и др. Представление о счастье как об относительном балансе положительных и неблагоприятных психологических переживаний, характеризующемся доминированием положительных переживаний над негативными, всходят к работе Н. М. Брэдберна «Структура психологического благополучия». [53]

Благополучие – это многофакторный объект, представляющий сложную связь культурных, общественных, психических, телесных, экономических и духовных факторов. Западные исследователи психологии трактуют понятие психического самочувствия как благополучие в самом широком значении. Данный сложный продукт – итог воздействия генетической склонности, среды и индивидуальностей личностного становления. Эта формулировка благополучия лучше соответствует определению здоровья, зафиксированному в Уставе Всемирной организации здравоохранения (1948): «Здоровье – это не только недоступность, каких – то заболеваний и недостатков, но и положение совершенного физиологического, психологического и общественного благополучия».[41]

 В основе другого подхода к осознанию психического самочувствия лежат взгляды Зигмунда Фрейда, который отдавал себе отчет в том, что почти все психические нарушения являются следствие внутренних личных инцидентов, которые беспокоят, в том числе и здоровых людей. Он считал, что целый диапазон неблагоприятных психологических переживаний (депрессия, тревожность и др.) – личная сторона данных инцидентов, образующихся при рассогласовании целей, которые ставит перед собой человек, и средств их достижений. [60, 61]

В рамках гуманистической психологии, в работах таких его представителей как, Э. Фромм, Г. Олпорт, А. Маслоу, В. Франкл и др., предметом исследования стало психическое здоровье личности. С развитием гуманитарной методологии был введен термин «психологическое здоровье», который определялся в качестве базисных мнений свежей ветки психологических исследований гуманистической психологии, перенесенному из естественных наук от механистического подхода к человеку. [4]

В российской психологии теоретическая разработка проблемы психического благополучия связана с исследованием его природы. Взамен категории психологического благополучия российские ученые пользуются содержательно близкими категориями: «личностное здоровье» и «психологическое здоровье». В рамках медицинской науки, психиатрии и невропатологии, психическое самочувствие человека, рассматривалось лишь только как «духовные приложения» к плотским срывам либо как следствие несовершенства мира, то есть главная проблема концентрировалось на аномалии личности. Термин «психологическое здоровье человека» имеет два дискурсивных словосочетания: психология человека и психология самочувствия – это фундаментальные категории для возможностей становления психологии здоровья как научно-практической дисциплины. [37]

Советский и российский психолог Б. С. Братусь, утверждает, что понятие «личностное здоровье» введено в лексикон в рамках многоуровневой модели психологического здоровья человека. Он подчеркивает степень психофизиологического самочувствия, определяемый особенностями мозговой нейрофизиологической организации актов психологической деятельности; степень индивидуально-психологического самочувствия, связанный с возможностью человека выстроить адекватные методы реализации смысловых устремлений; и высочайший, личностно смысловой потенциал, или же степень личного самочувствия, характеризуемый качеством смысловых отношений человека. [8,9]

Степень личного самочувствия связан с выбором человеком личных ценностных ориентаций, с определением совокупного значения, собственной жизни, с отношениями к находящимся в его окружении и к самому себе. Он оказывает воздействие на нижележащие значения. Индивидуальные проявления личного самочувствия имеет место быть в том, что человек имеет возможность абсолютно на психическом уровне быть здоровым и в и тоже время быть личностно ущербным. [63]

Психологическое здоровье делает личность самодостаточной. Мы, вооружаем (вернее, должны вооружить) ребенка в согласовании с его возрастом способами самоощущения, самовосприятия и саморазвития в контексте взаимодействия с окружающими его людьми и в критериях культурных, социальных, финансовых и экологических реальностей мира,который находится вокруг него».[23]

Категории «психологического здоровья» предложены И. В. Дубровиной. В российской научной литературе понятия психического и психологического самочувствия синонимы. И. В. Дубровина определяет различие психологического самочувствия и психического здоровья в том, что понятие «психическое здоровье» относится к конкретным психологическим процессам и механизмам, а понятие «психологическое самочуствие» личности в целом, располагается в тесной связи с высочайшими проявлениями человеческого духа. И. В. Дубровина считает, что психологическое самочувствие подразумевает самочувствие психическое, основу которого составляет настоящее психическое становление ребенка на всех этапах онтогенеза. [23]

Е. П. Ермолова считает, «психологическое самочувствие» или же конкретный «психоэкологический баланс», - это чувство благополучия, психической прочности и убежденности в собственных силах. [24]

По М. В. Григорьевой, переживание личного благополучия считается одним из внутренних причин психического самочувствия человека. [18]

О.С.Савельева в своих работах рассматривает психологическое благополучие, как интегральное социально-психологическое новообразование, в которое входит собственное отношение человека к себе и своей жизни и включает в себя активное начало, обуславливающее постоянное саморазвитие и самореализацию[52]

В. И. Слободчиковым и А. В. Шуваловым была предпринята последующая попытка проработать понятие «психологическое здоровье». В рамках обоснования антропологического принципа в психологии самочувствия авторы считают важным отличать категории «психического здоровья» как именно жизнеспособности индивидума и «антропопсихического», или же «психологического самочувствия». Для определения понятия «психологического самочувствия» авторы пользуются понятием «интеграл» характеризующего его как субъекта жизнеспособности. [56]

Психологическое здоровье представляет собой динамическую совокупность психических качеств человека, обеспечивающих гармонию между потребностями индивида и общества, являющихся проявлениями ориентации личности на выполнение собственной актуальной задачи. По воззрению О. В. Хухлаевой, психологическое здоровье считается условием адекватного выполнения человеком собственных возрастных, социальных и культурных ролей, а с другой стороны, гарантирует человеку вероятность развития на протяжении всей его жизни. Становление, подразумевает влечение человека к поставленной цели, определяющей последовательное накопление человеком положительных новообразований. Само введение в психологическую науку термина «психологическое здоровье» акцентирует внимание на неразделимость физиологического и психологического в человеке, необходимости и того, и другого для полноценного функционирования. [63]

Л. Д. Демина и И. А. Ральникова к аспектам психического самочувствия относят: самопознание, дееспособность к принятию целей в направленности будущего, готовность к переменам и вероятность выделять главное, изучение и применение собственных ресурсов. [20]

Более полный перечень критериев психологического самочувствия представлен в работе Н. Д. Лакосиной, Г. К. Ушакова: [57]

1. причинная обусловленность психологических явлений, их необходимость, упорядоченность;
2. соответствующая возрасту человека зрелость чувств;
3. постоянство пространства обитания;
4. максимальное приближение личных образов к отражаемым объектам окружающей действительности;
5. гармония между отражением реальности и отношением человека к ней;
6. критическое отношение к событиям собственной жизни;
7. способность к управлению своим поведением в согласовании с общепризнанными нормами, установившимися в обществе;
8. адекватность реакций на события социальной среды;
9. чувство ответственности за потомство и ближайших членов семьи;
10. чувство постоянства и идентичности переживаний в однотипных обстоятельствах;
11. способность менять поведение в зависимости от изменения ситуаций;
12. самоутверждение в обществе без вреда для других его членов;
13. способность продумывать и воплотить в жизнь личный житейский опыт.

Американский профессионал в области образования Нэль Ноддингс считает, что у детей счастье и процесс учебной деятельности иногда смешиваются. Тем не менее, она пришла к выводу о том, что дети, лучше всего обучаются, когда они психологически благополучны. Исходя из всего, психологическое благополучие и воспитание считаются взаимно детерминированными процессами. Таким образом, психологическое благополучие является одной из ведущих целей образования. Н. Ноддингс еще пришла к выводу о том, что обсуждение вопроса сравнительной связи психического благополучия и уровня образования обязано стать концептуальным вопросом грядущих реформ образования в различных государствах мира. [12]

С середины минувшего века, в связи с обращением к исследованию позитивных психологических состояний, переводом философских мнений счастья и благополучия в предмет автономного анализа, проблема психического благополучия рассматривается в контексте изучений счастья, личного благополучия, довольстве жизнью и улучшении качества жизни. Впрочем, степень благополучия и счастья оценивается самим человеком в согласовании с его системой ценностей и целей, которые всегда индивидуальны. Счастье как психический парадокс, характеризуется благополучием и осмысленностью жизнедеятельности человека, преобладанием положительного чувственного состояния и позитивным отношением к себе, находящемуся вокруг миру и целостным восприятием времени. Счастливый человек – тот, кто соответствует принятым в обществе стандартам благополучия, т. е. удачливый, имеющий круг деловых, личных и общественных контактов, вероятность не ограничивать себя в приобретении и употреблении. Счастье включает эмоциональный, когнитивный и поведенческий составляющие и детерминировано социальными и личными причинами. В самом понятии «счастье» сторонники гедонистического подхода различают три стороны:

1. удовлетворенность жизнью – оценка качества своей жизни в целом;
2. наличие позитивных аффективных переживаний;
3. отсутствие проявлений негативных аффектов: компонентов дистресса, тревожных и депрессивных симптомов.

 Представление о счастье, как о балансе положительных и негативных психологических переживаний, характеризующемся доминированием положительных переживаний над негативными, ведут к работе Н. М. Брэдберна «Структура психического благополучия». [10]

Многомерная модель (К. Д. Рифф) в данный момент принимается почти всеми исследователями, а созданные ею способы измерения психического благополучия применяются в исследовательской практике. Последователи рационально-эмоциональной поведенческой терапии А. Эллис и У. Драйден, выдвинули следующие аспекты психического здоровья: [21]

1. *Интерес к самому себе:* восприимчивый и психически здоровый человек ставит собственные интересы несколько выше интересов других.
2. *Общественное внимание*: в случае если человек поступает аморально, не защищает свои интересы и не поощряет общественный выбор, он строит для себя мир, в котором может существовать комфортно и беззаботно.
3. *Самоуправление (самоконтроль*); способность брать на себя обязанность за собственную жизнь и в то же время стремление к объединению с другими без ожидания значимой помощи.
4. *Высокая фрустрационная стабильность*: взятие на себя обязанностей, без осуждения собственной личности или же личности других.
5. *Гибкость, пластичность мышления, открытость изменениям*; человек не ставит для себя и для других строгих постоянных правил.
6. *Принятие неопределенности*: человек проживает в мире возможностей и вариантов, и никогда у него нет абсолютной определенности.
7. *Ориентация на креативные намерения*: креативные интересы занимают огромную долю существования человека, и он постоянно вовлечен в это.
8. *Научное» мышление*: влечение быть более беспристрастным, рациональным; регуляция собственных эмоций и поступков при помощи реагирования и оценивания их результатов в согласовании со степенью их воздействия на достижение ближайших и дальних целей.
9. *Принятие самого себя*: отказ от оценки собственного внутреннего значения по внешним факторам или же под воздействием оценки со стороны других; («Я предпочитаю себя уже за то, собственно, что я существую и имею возможность радоваться»).
10. *Риск*: психически здоровый человек склонен рисковать оправданно, и жаждет создавать то, что он желает, в том числе и когда есть вероятность неудачи; он жаждет быть активным, но не безумно смелым.
11. *Длительный гедонизм*: человек отыскивает наслаждения, как от текущего этапа, так например и от вероятного будущего;
12. *Нону-топизм*: отказ от нереалистичного влечения к комплексу счастья, веселья, безукоризненности или же к абсолютному отсутствию волнения, депрессии, унижения собственных плюсов и враждебности.
13. *Ответственность за собственные психические нарушения:* расположенность брать на себя огромную доля ответственности за собственные действия, не защищая себя, предъявлять обвинение окружающим или обстоятельствам. [21]

Многомерная модель психического благополучия, разрабатывающаяся К. Рифф, во многом опирается на работу М. Ягоды. На основании интеграции концепций разных исследователей (Ш. Бюлер, А. Маслоу, Г. Олпорта, К. Роджерса, Э. Эриксона, К. Г. Юнга и др.), связанных с благополучием, К. Рифф предлагает обобщенную модель психического благополучия, включающую шесть категорий:

1. позитивное отношение к себе и собственной прошлой жизни *(самопринятие);*
2. наличие целей и занятий, придающих жизни значение (*цели в жизни);*
3. способность исполнять запросы будничной жизни *(компетентность);*
4. чувство непрекращающегося становления и самореализации (*личностный рост);*
5. отношения с другими, пронизанные заботой и доверием *(позитивное взаимодействие с другими);*
6. способность следовать своим личным убеждениям (автономность). [71]

Не вызывает сомнения, что достичь благополучия раз и навсегда невозможно. Достижение или же поддержание благополучия - это систематическое балансирование на грани нужного и реального, верный процесс гармонической интеграции с находящейся реальностью, нахождение в состоянии устойчивого равновесия. В понятие благополучия заложен принцип неизменной энергичности самого субъекта. Нельзя быть в одно и то же время пассивным и благополучным. Исследования Л.А. Пергаменщик и Н.Г. Новак показали, что психологическое благополучие личности находится под угрозой в кризисные периоды жизни человека. Ими также были рассмотрены способы сохранения благополучия личности в кризисной ситуации. Данное исследование выстроено в рамках парадигмы «салютогенеза», согласно которой критериями сохранения физиологического и психологического здоровья личности считаются деятельность внутреннего потенциала, познавательная и физическая активность, направленность на здоровые жизненные цели, самоактуализация, а непросто отсутствие болезней и физических недостатков.[49]

Одним из самых достоверных причин изучения детского и подросткового психического благополучия считается предрасположенность соотносить позитивную самооценку и самоэффективность с восприятием высочайшего значения массовой удовлетворенностью жизнью. Ш. Салдо и Э. Шейффер выявили, что дети, демонстрирующие подневольность между высокой психологической регуляцией и социальными и академическими возможностями, также демонстрируют завышенную степень психологического благополучия. [68]

Недостаточное внимание к проблеме эмоционального благополучия на ранних этапах становления личности становится фактором риска дезадаптации во взрослом возрасте. Обеспечение эмоционального комфорта дает возможность предупредить негативные результаты развития. Актуальная и качественная диагностика психологического благополучия детей дает возможность воплотить в жизнь проведение адекватных коррекционных мер, предотвращающих появление ненужных веяний в развитии личности, возникновение всевозможных форм отклоняющегося поведения, проблем школьной и внешкольной дезадаптации подростка, в том числе и девиантного поведения. [47]

Таким образом, психологическое благополучие трактуется исследователями по – всякому, но можно выделить некоторые общие для многих из них позиции. Оно связано с эмоциональным равновесием и доминированием позитивно окрашенных эмоций, настроения, которые, в конечном результате, складываются в переживание совместной удовлетворенностью жизнью, включает в себя чувство собственного достоинства, чувство непрерывного становление и самореализации. Отношения с другими людьми, пронизанные заботой и доверием, эффективность межличностного взаимодействия, чувство приспособления к группе также имеют отношение к феномену личного благополучия. Кроме того, рассматривать субъективное благополучие только как переживание удовлетворенности различными сферами жизнедеятельности не представляется правомерным. Именно активность субъекта, его функциональная актуальная позиция, способность следовать собственным убеждениям, возможность воздействовать на ситуацию также могут рассматриваться как элементы субъективного благополучия.

В связи с этим будет актуально изучить взаимосвязь компонентов психологического благополучия и отклоняющегося поведения у подростков, чтобы узнать влияние данного феномена и сформировать продуктивные методы профилактики и коррекции девиантного поведения подростков.

1.2. Психологические особенности подросткового возраста

Подростковый возраст – это стадия онтогенетического развития, которая является переходом между детством и взрослостью, и длится с 9 (11) до 14-15 лет. Этот возраст характеризуется качественными изменениями, которые связаны с половым созреванием и вхождение ребѐнка во взрослую жизнь.

Кроме этого меняется социальная ситуация развития и ведущий тип деятельности. Из-за изменений в социальной и гормональной сферах подростка, именно на этот кризисный период жизни приходится большое количество девиаций:

Проблеме подросткового возраста уделяли внимания многие советские психологи, такие как Л.С. Выготский, Н.Н. Толстых, Л.И. Божович Д.Б. Эльконин и др.

Первый симптом, который знаменует начало подросткового возраста, является чувство взрослости. Согласно Д.Б. Эльконину чувство взрослости есть новообразование сознания, через которое подросток сравнивает себя с другими (взрослыми или сверстниками), находит образцы для усвоения, строит свои отношения с другими людьми, перестраивает свою деятельность. Переходность подросткового возраста, конечно, включает биологический аспект. Это период полового созревания, интенсивность которого подчеркивается понятием гормональная буря. Физические, физиологические, психологические изменения, появление сексуального влечения делают этот период исключительно сложным, в том числе и для самого стремительно вырастающего во всех смыслах подростка.

Наряду с чувством взрослости одной из важнейших особенностей подростков является эмансипация, как отмечал В.В. Ковалѐв, это стремление к взрослости, самостоятельности, желание освободиться от опеки взрослых, отрицание своей принадлежности к детям.

Второй важной особенностью является группирование со сверстниками. Это ведущая деятельность данного возраста, когда учебная деятельность уходит на второй план. По мнению А.Е. Личко, вхождение в группу сверстников на правах равенства, сотрудничества - важнейшая проблема этого возраста: постоянное взаимодействие с товарищами порождает у подростка стремление занять среди них достойное место и является одним из доминирующих мотивов поведения и деятельности. Ребята общаются группами, дружба их очень эмоциональна, насыщена множеством переживаний.

Вместе с общением со сверстниками у подростка возникает интерес к противоположному полу. А.В. Матюхина говорила о том, что физическое и половое развитие порождают интерес подростка к другому полу и одновременно усиливают внимание к своей внешности. Появляется любовно-дружеские очень эмоциональные отношения. Безответная симпатия нередко становится источником очень сильных переживаний.

В психологии до настоящего времени ведутся дискуссии о хронологических рамках подросткового периода. Существует множество точек зрения:

* 14-18 лет и два кризиса: кризис 13 и 17 лет Л.С. Выготский выделяет пубертатный возраст; [13]
* с 13 до 20 лет по Э. Эриксону, выделяет подростковый возраст, который приходится на стадию идентичности (диффузии идентичности) [70]
* от 11 до 20 лет - Л.Ф. Обухова говорит, что по современным данным подростковый период охватывает почти десятилетие. [43]
* с11 до 15 лет по Д.Б. Эльконину, выделяет подростковый возраст, интимно-личное общение со сверстниками кризис 15 лет.
* с 10-11 до 16-17 лет А.М. Прихожан говорит, что эти периоды совпадают в современной российской школе со временем обучения детей в 5-11 классах.

 Один из ведущих психологов XX века, основоположник эгопсихологии и выдающийся учёный с непростой судьбой американский психолог Эрик Эриксон, внес восемь стадии возрастных периодов развития человека.

* первая фаза младенчество,
* вторая – раннее детство,
* третья – игровой возраст,
* четвертая – школьный возраст,
* пятая фаза – юность.
* шестая фаза молодость,
* седьмая – взрослость,
* восьмая – зрелый возраст (старость).

Он считал, что на протяжении всей жизни человек проходит определенные стадии развития. По мере прохождения таких периодов, он формирует отношение к самому себе, к окружающим его людям, социальной среде, также выстраивает основные ориентиры ближайшего развития. Каждая из стадий протекает на протяжении установленного временного отрезка. И опыт, полученный человеком по мере прохождения стадий развития, может носить как положительный, так и отрицательный характер, причём каждая из стадий развития отмечается специфичным для неё внутриличностным конфликтом, благоприятное разрешение которого приводит к переходу на новый этап. Подростковый период — стадия онтогенетического развития между детством и взрослостью (от 11–12 до 16–17 лет), которая характеризуется качественными изменениями, связанными с половым созреванием и вхождением во взрослую жизнь. [70]

Психологические особенности подростков в определенной мере обусловлены спецификой психических процессов, которые отличаются от психических процессов, как детей, так и взрослых. Конкретно-образное мышление, уступает место абстрактному мышлению. Мышление становится более самостоятельным, активным, творческим. Это жадное стремление к познанию, широта интересов, пытливость ума, его характерная черта, которое сочетается с разбросанностью, бессистемностью в приобретении знаний.

Этот возраст характеризуется тем, что свои умственные качества подросток направляет на сферы деятельности, которые ему самому кажутся более интересными. Учитывая анализ умственных способностей девиантных подростков, определяемые обычными методами уровень интеллекта, у юных правонарушителей обычно ниже среднего. Но может быть и такое, что при решении практических актуальных задач в среде аналогичных им сверстников они зачастую показывают незаурядную находчивость. Вследствие этого мнение об интеллекте девиантного подростка, основанное лишь только на средних показателях, без учета его специфического актуального проявления интересов, может оказаться неверным.

Важным этапом для подросткового возраста является его выраженная эмоциональная неустойчивость, это резкое колебание настроение, с быстрым переходам от экзальтации к депрессивным состояниям. Резко реагирует на замечание взрослых, что порой для взрослых в ответ на замечание о «недостатках» внешности подростка или при попытке «ущемить» его самостоятельность, подчас, кажутся неадекватными. Но если ребенок перенес тяжелое нервное потрясение, то для многих из них характерны повышенная возбудимость, острая реакция или пассивность, равнодушие ко всему, часто аффективное поведение. Мальчики в 11-13 лет эмоционально неустойчивы, у девочек же это проявляется в 13-15 лет. В старшем возрасте эмоциональные реакции более дифференцированы. Эмоциональные вспышки зачастую сменяются нарочито наружным спокойствием, ироничным отношением к окружающему миру.

Предрасположенность к самоанализу, рефлексии зачастую способствует появлению подавленных состояний. В подростковом возрасте свойственны попеременные проявления полярных свойств – психики, сравнивая их с детьми, они больше целеустремленны, настойчивы, но эти свойства проявляются односторонне.

Для подросткового возраста эти свойства считаются наиболее актуальными:

* целеустремленность и напористость смешиваются с импульсивностью и неустойчивостью;
* повышенная самоуверенность и безаппеляционность в суждениях сменяются легкой ранимостью и неуверенностью в себе;
* потребность в общении – желанием уединиться;
* развязность в общении – желанием уединиться;
* романтизм, мечтательность, возвышенность эмоций зачастую уживаются с сухим рационализмом и циничностью;
* искренняя нежность, ласковость имеют все шансы сменяться черствостью, отчужденностью, враждебностью, беспощадностью и даже жестокостью [32]

 Самое главное для подростка это найти свое место в жизни, в обществе, быть «значимым». Основной деятельностью этого возраста является интимно-личностное общение со сверстниками, в процессе чего формируется самосознание – как основное новообразование возраста.

 А. Г. Лидерс выделил несколько основных путей удовлетворения потребностей в подростковом возрасте:

* физических потребностей, запускающих физическую и сексуальную активность;
* быть защищенным, которая гарантируется приспособлением к группе, которая обеспечивается принадлежностью к группе;
* быть независимым и эмансипации от семьи; – потребности в привязанности;
* потребности в триумфе и проверке своих возможностей;
* потребности в самореализации и развитии собственного «Я». [31]

 Отклоняющееся поведение образует сложную природу и обусловлено различными провоцирующими причинами. Исследователи Е.Н.Пашкова и В.П.Михайлова факторы отклоняющегося поведения классифицировали следующим образом:

* биологические факторы (неблагоприятные физиологические или анатомические особенности организма ребенка это нарушения интеллектуального становления, дефекты слуха и зрения, повреждения нервной системы, телесные и речевые недостатки и др.);
* психологические факторы - это психопатологии или акцентуации характера. Данные отличия выражаются в нервно-психических болезнях, психопатии, неврастении, пограничных состояниях, повышающих возбудимость нервной системы и обуславливающих неадекватные реакции подростка;
* социально-психологические факторы - выражаются в недостатках школьного, семейного или же социального воспитания, в их основе - игнорирование половозрастных и индивидуальных особенностей детей, приводящее к нарушениям процесса социализации. [48]

 Другие исследователи (А.Е. Личко, В.А. Жмуров, Р.В. Овчарова) предлагают следующую классификацию факторов девиантного поведения:

* индивидуальные факторы, выражены на уровне психобиологических элементов асоциального поведения, которые затрудняют социальную адаптацию индивида.
* психолого-педагогические факторы, проявляющиеся в недостатках школьного и домашнего воспитания.
* социально-психологические факторы, раскрывающие негативные особенности взаимодействия несовершеннолетнего со своим близким окружением в семье, на улице, во дворе, в школе, в классе.
* личностные факторы, которые, прежде всего, проявляются в активно-избирательном отношении индивида к предпочитаемой среде общения, к нормам и ценностям своего окружения, к педагогическим воздействиям семьи, школы, общественности, а также в личных ценностных ориентациях и личной способности к саморегулированию своего поведения.
* социальные факторы, определяющиеся социальными и социально-экономическими условиями существования общества. [19]

Исследователями выделяются следующие внутренние, психологические факторы, которые могут приводить к совершению преступлений несовершеннолетними:

* потребность в престиже, в самоуважении (по некоторым данным, у несовершеннолетних правонарушителей наблюдается преждевременное развитие этой потребности в 12—13 лет, причем она развита сильнее, чем у их законопослушных сверстников);
* потребность в риске;
* наличие так называемых искусственных потребностей;
* эмоциональная неустойчивость;
* агрессивность;
* наличие акцентуации характера (к «группе риска» относят гипертимную, истероидную, шизоидную и эмоционально-лабильную акцентуации);
* отклонения в психическом развитии;
* низкое самоуважение;
* неадекватная самооценка и др.

 Английский психолог Майкл Джон Аптер объясняя истоки происхождения этих факторов, считал, что потребность в риске проявляются не у всех, а лишь у тех, которые характеризуются доминированием физиологической мотивации, которая связана с такими свойствами нервной системы, как сила, высокая активность и низкая реактивность. [2]

В подростковом возрасте нередко сохраняется склонность к поведенческим реакциям и к ним относятся:

* реакция противоборства,
* имитация или же подражание,
* компенсации,
* гиперкомпенсации,
* эмансипации,
* реакция группировки,
* реакции, обусловленные формированием сексуального влечения,
* реакции увлечения.

Термин «акцентуация» в 1968году ввёл немецкий психиатр и психолог Карл Леонгард, употребляя его в словосочетаниях как «акцентуированная личность», «акцентуированная черта личности» и «акцентуация характера». От латинского акцентуация, акцентуация характера, акцентуация личности, акцентуированная личностная черта (accentus — ударение). Акцентуации не являются психическими расстройствами, но по ряду своих свойств схожи с расстройствами личности и это дает предположения о наличии между ними связь. Как уже отмечалась акцентуации характера – это нечто промежуточное между психопатией и нормой. Понятие акцентуации характера, личности возникло после длительных поисков для адекватного обозначения переходных ступеней между психопатией и нормальным состоянием. [6]

Акцентуации — чрезмерно выраженные черты характера. Акцентуация предполагает усиление степени определенной черты, а также обладает тенденцией к переходу в патологическое состояние. При большей выраженности они накладывают отпечаток на структуру личности. Акцентуация характера - крайний вариант нормы. В зависимости от уровня выраженности выделяют две степени акцентуации характера: явную и скрытую. Явная акцентуация относится к крайним вариантам нормы, отличается постоянством черт определенного типа характера.

По мнению психиатра А. Е. Личко, понятие акцентуации определяется как непропорциональность развития характера, гипертрофированная выраженность отдельных его черт, что обусловливает повышенную уязвимость личности в отношении определенного рода воздействий и затрудняет ее адаптацию в некоторых специфичных ситуациях. Все акцентуации Личко, рассматривает как временные изменения характера, сглаживающиеся при взрослении подростка. В то же время многие из них могут перейти в психические заболевания или же сохраняются всю жизнь. Одна из особенностей подросткового периода – завершение формирования характера с заострением некоторых черт и последующим их сглаживанием А.Е. Личко выделил следующие типы акцентуации характера, темперамента, личности:[32]

* Гипертимный тип – форма проявления дезадаптации: правонарушения, склонность к алкоголю, интерес к наркотикам, мелкие кражи, ранние сексуальные связи.
* Эпилептоидный тип – форма проявления дезадаптации: циничная брань, жестокие побои, безразличие к слабости и беспомощности противника.
* Истероидный тип – форма проявления дезадаптации: суицидальность как шантаж; алкоголизм и употребление наркотиков носят демонстративный характер; избегают тяжких преступлений.
* Неустойчивый тип – форма проявления дезадаптации: хулиганские поступки, ранние сексуальные влечения, алкоголь, курение, наркотики.
* Слабоволие – основная черта характера.
* Конформный тип. Формы дезадаптации: групповые правонарушения, алкоголь, наркотики. Готовность подчиняться – основная черта. [32]

Для подростков с девиантным поведением внутренний конфликт характерен, когда чувства выступают против разума: это неудачи в школе, конфликты с родителями и учителями, чувство одиночества, утрата смысла жизни, личная невостребованность и несостоятельность. Переживая фрустрацию, подросток испытывают боль и если его не понимают, то он разочаровывается и это может вылиться в агрессию. Агрессия привлекает внимание родителей, что само по себе важно для ребенка. Тем самым, ребенок нередко добивается своих целей, управляя окружающими. Постепенно, агрессия и нарушение правил начинают систематически использоваться как способы получения желаемого результата. И вот тут закрепляется делинквентное поведение.

В. Н. Кудрявцев считает, что преступная карьера, как правило, начинается с плохой учебы и отчуждения от школы (негативно-враждебного отношения к ней). Затем происходит отчуждение от семьи на фоне семейных проблем и «непедагогических» методов воспитания. Следующим шагом становится вступление в преступную группировку и совершение преступления. А чтобы попасть в преступную группу понадобится в среднем два года. По имеющимся данным, 60% профессиональных преступников (воров и мошенников) начали этот путь в шестнадцатилетнем возрасте. [30]

Подавляющее большинство исследователей девиантного поведения подростков отмечают, что им свойственна недисциплинированность, наблюдается недостаточное развитие познавательных качеств: памяти, внимания, абстрактного мышления (так как эти качества у них не упражняются), что часто ведёт к нелогичности мышления. Этому способствует праздный образ жизни, поскольку они не любят трудиться и учиться, но достаточно выражен практический аспект.

Виктимность (перевод с латинского victima — жертва) — это склонность субъекта к поведению, повышающему шансы на совершение преступления в отношении его. Компенсируя свою «ущербность» в различных формах девиантного поведения и виктимности, личность становится ввиду своей социальной некомпетентности жертвой отклоняющегося поведения и наступает девиантная виктимизация.

Существует четыре разновидности виктимности, которые А.Л. Репецкая выделила в своей работе. Попробуем рассмотреть одну часть разновидности виктимности. Виктимогенная деформация личности, как совокупность социально- психологических свойств личности, связанных с неблагоприятными особенностями социализации последней, её неудовлетворительной социальной адаптацией. В психологическом плане выражается в эмоциональной неустойчивости, неконтролируемости, сниженной способностью к абстрактному мышлению, повышенной конфликтности. В самом общем виде виктимогенная деформация личности определяется низкой культурой общения. Кроме того, она связана с другими дефектами и сдвигами нравственного и правового сознания. Её эмпирическим индикатором является систематическое проявление названных свойств в конкретной ситуации общения. Таким образом, можно говорить, что виктимогенная деформация личности констатируется через сочетание личностных и поведенческих характеристик.

Виктимная личность характеризуется следующими показателями:

* снижением уровня мотивации;
* заниженной самооценкой;
* дефицитом ценностных ориентаций;
* высоким конформизмом и т.д.;
* тревожностью;
* эмоциональной ригидностью (негибкость, жесткость);
* эмоциональной вязкостью (фиксация аффекта);
* эмоциональной монотонностью (однообразность, неподвижность эмоций);
* эмоциональным огрублением (утрата тонких эмоциональных дифференцировок);
* эмоциональной тупостью (черствость, душевная холодность); утратой эмоционального резонанса (отсутствие эмоционального отклика);
* алекситимией (затрудненность в вербализации эмоциональных состояний).

К девиантному поведению подростков и молодежи приводят следующие факторы:

* – культ насилия, утвердившийся в современном искусстве (широкий поток негативных фильмов, книг, песен и др.);
* – состояние аномии (падение нравственности); – неудовлетворенность социальных потребностей;
* – плохая организация досуга и т.д. Влияние современных субкультур на девиантное поведение личности является чрезвычайно важным, хотя и недостаточно изученным вопросом. [51]

Мы хорошо знаем, что личность всегда включена в какую-либо социальную группу, и чтобы быть включенным в группу должен следовать ее нормам, подражать ее участникам, противопоставлять себя другим группам. И отсюда вырастают самые разнообразные субкультуры – аристократическая элита, хиппи, металлисты, рокеры, готы, скинхеды и т.д. Люди склонны идентифицироваться с групповыми лидерами и их идеалами (в том числе деструктивными), что во многом объясняет существование таких массовых девиаций, как геноцид, расизм, фашизм.

Разные люди в одинаковых ситуациях ведут себя по-разному, это зависит от их личностных характеристик. Человек социален по своей сути — он функционирует в социуме и руководствуется социальными мотивами. Поэтому важно понимать, что любое девиантное поведение, к примеру, девиантное поведение подростков, в каждом индивидуальном случае вызывается разными стимулами (семейное воспитание, отклонения в психике, педагогическая запущенность)

Девиантное поведение подростков (по Ю. Клейбергу) – это специфический способ изменения социальных норм и ожиданий посредством демонстрации ценностного отношения к ним. К числу наиболее часто используемых приемов самовыражения, к которым прибегают подростки, можно отнести сленг, стиль, символику, моду, манеру поведения, совершение определенного рода поступков и т.п. [29]

При этом девиантные действия выступают в разном качестве:

* как средство достижения значимой цели;
* как способ психологической разрядки, замещения блокированной потребности и переключения деятельности;
* как самоцель, удовлетворяющая потребность в самореализации и самоутверждении. Особенности подростковых девиаций:
* высокая аффективная заряженность поведенческих реакций;
* импульсивный характер реагирования на фрустрирующую ситуацию;
* кратковременность реакций с критическим выходом;
* низкий уровень стимуляции;
* недифференцированная направленность реагирования;
* высокий уровень готовности к девиантным действиям.

Г. Макартычева выделяет надлежащие формы девиантного поведения детей и подростков: антисоциальное, асоциальное, аутодеструктивное.

В детском возрасте (5–12 лет) наиболее распространены такие формы антисоциального поведения, как насилие в отношении сверстников или более младших и слабых детей, жестокое обращение с животными, кража, мелкое хулиганство, порча чужого имущества. [34]

У подростков (13–18 лет) преобладают хулиганство, кражи, вандализм, телесное силовое давление, торговля наркотиками.

Асоциальное поведение – это уклонение от выполнения морально-нравственных общепризнанных норм, принятых в обществе, угрожающее благополучию межличностных отношений. В подростковом возрасте свойственный уходы из дому, бродяжничество, отказ от обучения, агрессивное поведение, хаотические половые связи, настенные рисунки и надписи непристойного характера, ненормативная лексика.

Аутодеструктивное поведение – это поведение, отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности. Дети склонны к курению, токсикомании, но в целом для этого возраста аутодеструкция практически невозможно.

У подростков данная конфигурация поведения выражается в потреблении наркотиков и спиртного, в самопорезах, в игровой и компьютерной зависимости, в пищевых злоупотреблениях и отказах от еды, вероятны суицидальное поведение и самоубийства. Деструкция развития воли, и волевых качеств, её негативная направленность. В структуре волевого акта налицо выпадение или свертывание этапа планирования, что говорит об импульсивном характере поведения. [58]

Для девиантных подростков свойственны такие особенности эмоционально-волевой сферы, как повышенная тревожность, дефектность ценностной системы, особенно в области целей и значения жизни. Они, как правило, импульсивны, раздражительны, вспыльчивы, агрессивны, конфликтны, что затрудняет общение таких подростков с окружающими и создает значительные сложности при их воспитании.

Для полноценного существования подросток нуждается в постоянном контроле (средовых факторов, внутренних условий) его стремлением к удовлетворению собственных потребностей, поскольку такое противодействие гарантирует возможности для развития. С другой стороны, преодоление сопротивления удовлетворению той или иной потребности всегда вызывает усилие, что при отсутствии соответствующего эмоционально-волевого ресурса приводит к деструктивным эффектам: конфликтам, стрессу, агрессии, девиациям.

Подростковые девиации отличаются высокой личностной включенностью, заниженной критикой к совершенному проступку и вероятностью рецидива. При этом зачастую самим подростком проступок оценивается как выражение самостоятельности и проявление некоего «геройства». Наиболее часто несовершеннолетними совершаются нарушения закона, правонарушения в отношении сверстников или других лиц, которые характеризуются как нарушение прав личности, то есть подростки в отношении этих лиц применяют агрессию.

Подростки с асоциальной агрессией существенно отличаются от своих более успешных в социальном плане сверстников. Они чаще и больше всего выражают свою агрессию. Агрессивные подростки, нарушающие законы, не доверяют окружающим, избегают ситуаций, в которых они могут оказаться в эмоциональной зависимости. Они наименее благожелательно относятся к сверстникам, часто смешивают секс и агрессию, практически не испытывают чувство вины за агрессивное поведение, подчиняются больше внешним, а не внутренним ограничениям. Такие подростки действуют практически во вред себе, так как в результате своих поступков лишаются привязанностей и попадают под строгий контроль.

Агрессивное поведение подростков разделяется исследователями на две группы:

1. Не социализированные формы агрессивного поведения, которые не носят враждебного характера и не имеют целью причинение вреда другому человеку.
2. Социализированные формы агрессивного поведения, характеризующиеся враждебностью и имеющие своей целью причинение ущерба или вреда другому человеку.

Мотивы собственного поведения имеют все шансы осознаваться подростком, но чаще совершение агрессивных поступков побуждается и поддерживается безотчетными тенденциями.

Психологической целью агрессии может быть как причинение мучений и вреда жертве, так и достижение других результатов.

Наиболее распространенными целями агрессивного поведения могут быть:

* причинение боли жертве;
* месть за перенесенное страдание;
* причинение ущерба; – доминирование, власть над другим человеком;
* получение материальных благ;
* аффективная разрядка, разрешение внутри личностного конфликта;
* самоутверждение, повышение самооценки, сохранение самоуважения;
* защита от реальной или воображаемой угрозы и страдания;
* отстаивание личностной автономии и свободы;
* завоевание авторитета в группе сверстников;
* удаление препятствий на пути к удовлетворению потребностей;
* привлечение внимания.

Специфической особенностью агрессивного поведения в подростковом возрасте считается подневольность подростка от группы сверстников на фоне потери авторитета взрослых. В этом возрасте умение быть агрессивным с друзьями часто воспринимается как присутствие силы. Любая подростковая группа имеет собственные ритуалы и легенды, поддерживаемые фаворитом. Например, широко распространены ритуалы посвящения в члены группы или же проверки новичков. Ритуалы усиливают ощущение приспособление к группе и дают подросткам ощущение защищенности, а легенды становятся идеологической основой ее жизнедеятельности. Последние широко используются группой для оправдания ее внутригрупповой и внешней агрессии. Насилие, «одухотворенное» массовым мифом, переживается подростками как заявление собственной силы, как геройство и верность группе. В отдельных случаях зачинщиками агрессивного поведения могут быть отдельные подростки-аутсайдеры, дезадаптированные в силу различных причин и предпринимающие попытки самоутвердиться с помощью агрессии. Проявление злости определяется статусом подростка в группе. Наиболее высокий уровень агрессии имеется у фаворитов и «отверженных». Фавориты с помощью агрессивных поступков укрепляют свое первенство, а отверженные группой при помощи агрессии демонстрируют неудовлетворенность своим положением. Степень вовлеченности в противоправную деятельность зависит от множества личных индивидуальных качеств подростка и от домашних установок и локального климата, в котором он воспитывается, от уровня терпимости социума, от законодательной базы, предусматривающей ответственность несовершеннолетних за совершенные правонарушения.

По детерминации поведения можно выделить несколько групп агрессивно-девиантных подростков:

1. *Ситуативный нарушитель*. Противоправные действия преимущественно спровоцированы ситуацией.
2. *Субкультурный нарушитель*. Идентифицирует себя с групповыми антисоциальными ценностями.
3. *Невротический нарушитель*. Асоциальные действия выступают следствием внутриличностного конфликта и тревоги.
4. *Органический» нарушитель*. Совершает противоправные действия вследствие мозговых повреждений с преобладанием импульсивности, интеллектуальной недостаточности и аффективности.
5. *Психотический нарушитель*. Девиантные действия возникают по причине тяжелого психического расстройства, психоза, помрачения сознания.
6. *Антисоциальная личность*. Антиобщественные действия вызваны специфическим сочетанием личностных черт – враждебностью, недоразвитостью высших чувств, неспособностью к близким доверительным отношениям.

Таким образом, агрессивное поведение подростков считается не однородным феноменом, а содержит различные внутренние и внешние причины и находится в зависимости от возрастных особенностей, индивидуальных целей, оснований, обусловливающих его появление. Исследования, проводимые во многих регионах России, показывают, что ярко выраженные девиации в поведении наблюдаются у несовершеннолетних, находящихся на воспитании в интернатных учебных учреждениях и детских домах. В практически 90% случаев не достигшие совершеннолетия преступники считались социальными сиротами, воспитывающимися в семьях группы риска, ведущих безнравственный и асоциальный образ жизни, в семьях, где опекуны уклонялись от собственных обязательств по воспитанию ребят, безжалостно обращались с ними, употребляли спиртное и наркотики, где дети с самого раннего возраста были предоставлены сами для себя и узнали все тяготы жизни.

Наблюдения и исследования показывают, насколько тяжелы аномалии развития личности детей, оставшихся без родительской любви и ласки в раннем детстве. По данным российских исследователей, эти дети регулярно «пополняют» преступный мир:

* 40% воспитанников учреждений интернатного воспитания склонны к совершению преступлений,
* 40 %– уже совершили их,
* 10 % склонны, к суициду и только
* 10% имеют позитивную мотивацию на будущую жизнь.

К особой группе можно отнести подростков с риском суицида. Саморазрушительное поведение рассматривается как акт отчаяния, неспособность дальше руководить своей жизнью.

1.3. Понятие девиантного поведения и факторы его формирования

Не смотря на большое количество теоретических и эмпирических исследований в разных отраслях научного знания, проблема девиантного (отклоняющегося) поведения является одной из самых сложных, неоднозначных и одновременно актуальных.

Традиционно поведение человека делят на «нормальное» и «отклоняющееся». По справедливому замечанию Ж. Годфруа, вопрос «Какое поведение можно считать нормальным?» является центральным для объяснения человеческого поведения, в том числе и отклоняющегося. В строгом смысле определение понятий «нормальное» / «отклоняющееся» поведение затруднено, а границы между ними весьма размыты. [17]

Тем не менее, в науке эти понятия используются постоянно. Под нормальным поведением принято понимать нормативно-одобряемое поведение, не связанное с болезненным расстройством, к тому же характерное для большинства людей. Аналогично этому анормальное поведение – поведение, характеризующееся отклонением от образцов поведения, ожидаемых в данной культуре, исторической эпохе или конкретной ситуации.

Проблема девиантного поведения многоаспектна и изучается специалистами из разных областей науки. В частности, можно назвать работы таких авторов, как А.Д. Гонеев, К. Хорни, Л.Б. Шнейдер, В.Д. Менделевий.

 В России в начале XX века в научных кругах, изучающих вопросы девиантного поведения, активно участвовали многие российские ученые, а именно: В.М. Бехтерев, П.П. Блонский, Л.С. Выготский, В.П. Кащенко, П.Ф. Каптерев, А.С. Макаренко, А.П. Нечаев, С.Т. Шацкий и др.

Основную сложность изучения этого явления составляет то, что это оно носит междисциплинарный характер. Нет единой точки зрения, относительно понятия девиантного поведения.

По мнению Ю.А. Егорова, Е.В. Змановской, Г.И. Макартычѐвой, девиантное, или отклоняющееся поведение - это устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу и самой личности, а также сопровождающееся еѐ социальное дезадаптацией. Л.В. Мардахаев утверждает, что под девиантным поведением чаше всего понимают отрицательное отклонение в поведении человека в зависимости от его возраста, противоречащее принятым в обществе не только правовым или нравственным нормам, но и ролевым предназначениям

Таким образом, сущность девиантного (отклоняющегося) поведения заключается в том, что такое поведение всегда формируется на основе несоответствия поведения и деятельности личности правилам и эталонам, распространенным в обществе или конкретной социальной группе и в большинстве случаев имеет разрушительный характер; индивидуально-типологические, возрастные и гендерные особенности проявления; вызывает реакцию осуждения и негативную оценку окружающих, и сопровождается не только социальной и психологической дезадаптацией, но и личностной деструкцией.

Девиантное поведение отличается рядом признаков, по которым оно отличается от других психологических феноменов:

1. Отклоняющееся поведение личности — это поведение, которое не соответствует общепринятым или официально установленным социальным нормам;
2. Девиантное поведение и личность, его проявляющая, вызывают негативную оценку со стороны других людей;
3. Особенностью отклоняющегося поведения является то, что оно наносит реальный ущерб самой личности или окружающим людям;
4. Рассматриваемое поведение преимущественно можно охарактеризовать как стойко повторяющееся (многократное или длительное);
5. Для того чтобы поведение можно было квалифицировать как отклоняющееся, оно должно согласовываться с общей направленностью личности;
6. Особенностью отклоняющегося поведения является то, что оно рассматривается в пределах медицинской нормы;
7. Особенностью отклоняющегося поведения является то, что оно сопровождается различными проявлениями социальной дезадаптации;
8. В качестве последнего признака отклоняющегося поведения можно отметить его выраженное индивидуальное и возрастно-половое своеобразие [25].

Девиантное (отклоняющееся) поведение, а также девиация традиционно соотносится с понятием «норма», «социальная норма».

В словаре русского языка С.И. Ожегова норма определяется как «узаконенное установление, признанный обязательным порядок, строй чего-нибудь».[45]

В отечественных исследованиях, как отмечает Н.В. Майсак, под девиантным поведением понимается: [33]

* 1. «…поступок, воздействия человека, не надлежащие соответствующие официально установленным или же практически образовавшимся в данном обществе нормам»;
	2. «общественное проявление воплощенное в глобальных формах человеческой деятельности, не надлежащих официально установленным или же практически образовавшимся в представленном обществе нормам».

 В первом смысле девиантное поведение считается большей частью предметом общей и возрастной психологии, педагогики, психиатрии, а во втором – предметом социологии и социальной психологии».

Подростковый возраст с его бурными нейроэндокринными сдвигами с давних пор считается фактором, способствующим развитию девиантного поведения.[32]

В Большом психологическом словаре термин «девиантное поведение» трактуется следующим образом: (англ. deviation – отклонение) действия, не надлежащие официально установленным или же практически образовавшимся в предоставленном обществе (социальной группе) моральным и правовым нормам и приводящие нарушителя (девианта) к изоляции, лечению, исправлению или наказанию». Е.В. Змановская, под девиантным (отклоняющимся) поведением понимает, «…устойчивое поведение личности, отклоняющееся от более важных общепринятых мер, причиняющее настоящий вред социуму или же самой личности, а еще сопровождающееся ее социальной дезадаптацией». [25]

Исследователь И.Ю. Блясова под девиантным поведением понимает – действия, не соответствующие социально одобряемым нормам, ценностям, культуре поведения, сложившиеся в условиях социальной дезорганизации с преобладанием таких факторов-детерминантов, как насилие, аморальность, изолированность от социально-культурной среды, нередко с дефектами психического здоровья, отсутствием внешнего и внутреннего контроля. [7]

В.Д. Менделевич отмечает девиантное поведение как «систему поступков, противоречащих принятым в обществе нормам и проявляющихся в виде несбалансированности психических процессов, неадаптивности, нарушения процесса самоактуализации или в виде уклонения от нравственного и эстетического контроль за личным поведением». [39]

В.Д. Менделевич разделяет девиантное поведение на пять типов: делинквентное, патохарактерологическое, аддиктивное, психопатологическое и отклонения в поведении на базе гиперспособностей.

*Делинквентнтный тип девиантного поведения* – это отклоняющееся поведение в крайних своих проявлениях, представляющее уголовно наказуемое деяние. Отличия делинквентного от криминального поведения заключаются в тяжести правонарушений и выраженности их антиобщественного характера.

*Аддиктивный тип девиантного поведения* – это поведение с формированием влечения к уходу от действительности путем искусственного происхождения конфигурации собственного психологического состояния посредством приема психоактивных веществ или же неизменной фиксацией интереса на конкретных видах деятельности с целью становления и поддержания интенсивных эмоций.

*Патохарактерологический тип девиантного поведения* – это поведение, обусловленное патологическими изменениями нрава, сформировавшимися в процессе воспитания. К ним относятся расстройства личности (психопатии) и явные или выраженные акцентуации характера.

 *Психопатологический тип девиантного поведения* обосновывается на психопатологических признаках и синдромах, являющихся проявлениями тех или же других психических расстройств и заболеваний. Базирующийся на гиперспособностях тип девиантного поведения заключается в том, что выходящими за рамки простого, обычно оценивают человека, возможности которого значительно и существенно превышают среднестатистические.

*Аномалия* – это отклонение в сторону даровитости в одной области человеческой деятельности часто сопровождается девиациями в обыденной жизни [38].

По мнению Р.В. Овчаровой, девиантное поведение подразделяется на две основные категории:

* 1. поведение, отклоняющееся от норм психического здоровья, обусловленное наличием явной или скрытой психопатологии (патологическое);
	2. асоциальное поведение, проявляющееся в несоблюдении социальных, культурных и правовых норм. Оно, в свою очередь, исходя из степени проступков (правонарушения или преступления), разделяется на делинквентное (противоправное) или преступное (преступное). [44]

В систематизации В.Н. Кудрявцева виды девиантного поведения делятся по симптому мотивированной направлении мотивам:

1) отклонения корыстной ориентации;

2) отклонения агрессивной ориентации (мотивы мести, неприязни, вражды, неуважения к человеку);

3) отклонения социально-пассивного типа (отчуждение от интересов общества и коллектива). [30]

Е.В. Змановская предлагает систематизацию поведенческих отклонений на основании надлежащих критериев: вид нарушаемой нормы и негативные последствия девиантного поведения. В соответствии с этими критериями автор выделяет три группы девиантного поведения:

1. антисоциальное (делинквентное) поведение,
2. асоциальное (аморальное) поведение,
3. аутодеструктивное (саморазрушительное) поведение.

Опираясь на классификацию Е.В. Змановской, охарактеризуем выделенные группы.

**Антисоциальное (делинквентное) поведение** противоречит правовым нормам, угрожает благополучию окружающих и социальному порядку и включает действия или бездействия, запрещенные законодательством. Делинквентное поведение взрослых людей (старше 18 лет) уголовно наказуемо, влечет за собой уголовную и гражданскую ответственность, проявляется обычно в форме правонарушений. Для подростков в большей степени характерны: хулиганство, грабежи, кражи, физическое насилие, вандализм, распространение наркотиков.

**Асоциальное поведение** является непосредственной угрозой благополучию межличностных отношений, уклонением от выполнения морально-нравственных норм. Проявления асоциального поведения разнообразны: агрессивное поведение, сексуальные девиации, азартные игры на деньги, иждивенчество, бродяжничество.

В подростковом возрасте асоциальное поведение может проявляться в виде уходов из дома, бродяжничества, школьных прогулов, отказа от посещения школы и обучения, промискуитета, граффити, субкультуральных девиаций.

**Аутодеструктивное (саморазрушительное) поведение** характеризуется отклонением от психологических и медицинских норм, является угрозой целостности и развитию самой личности. Данный тип девиантного поведения может проявляться в следующих формах: суицидальное поведение, пищевая зависимость, химическая зависимость, фанатизм, аутическое поведение, виктимное поведение, поведение с выраженным риском для жизни. В подростковом возрасте аутодеструктивное поведение опосредуется групповыми ценностями и нормами. [26]

Под детерминантами девиантного поведения С.Н. Дубинин понимает, что внутренние и внешние факторы, под воздействием которых происходят нарушения процесса социализации личности и формируются отклонения ее поведения. При этом автор отмечает, что основные факторы развития и социализации личности (биогенетический, социально-педагогический, внутренне психологический и нравственно-духовный) одновременно могут выступать как детерминанты девиантного поведения личности. Это означает, что социализация является условием и фактором не только становления и развития личности в целом, но и фактором девиации ее поведения. [22]

Таким образом, девиантное поведение, в первую очередь, не соответствует официально установленным и общепринятым нормам определенного общества и вызывает негативную оценку со стороны окружающих. Признаком отклоняющегося поведения является то, что оно наносит реальный ущерб как окружающим людям, так и самой личности.

Кроме того, необходимо отметить, что девиантное поведение содержит многократно повторяющийся характер и выраженное индивидуальное и возрастно-половое своеобразие. Девиантное поведение рассматривается исследователями в пределах медицинской нормы (девиация – это крайний вариант нормы, граница между нормой и патологией), но при этом сопровождается различными проявлениями социальной дезадаптации личности. Фактором риска для развития девиантного поведения является подростковый период развития личности.

Важная отличительная черта ребенка — желание к самоутверждению, то, что проявляется в самодостаточности взглядов, заключений, суждений, в стремлении завоевать собственную роль в жизни, и в первую очередь в среде ровесников. По этой причине огромную роль в жизни школьников играет команда, где обучаются, увлекаются спортом или занимаются любимым делом. У школьников наглядно проявлены эмоции коллективизма, товарищества, обязанности и. почтительности. Они стремительно усваивают нравственные общепризнанные нормы и принципы действия, установленные в коллективе ровесников, ценят социальное суждение друзей. Для того чтобы не лишиться себе в их глазах, добиться их почтение, ребенок готов приложить больше психологических усилий. Вместе с тем он предъявляет высокие требования к членам своей группы, не прощая товарищу проступки, касающаяся репутация группы. Но не всегда они правильно понимают суть дружбы, почтительности и иных моральных определений, что может послужить причине к защите товарища, совершившего плохой проступок,это часто приводит к круговой поруке и т. д.

Незрелость нравственного сознания выражается в несформированности устойчивых взглядов. Усердно защищая свои моральные убеждения, подросток легко может их изменить, перейдя в другую группу, которая предъявляет другие моральные условия к своим членам.

Личная нестабильность порождает несовместимые желания и действия: подростки во всём стремятся походить на сверстников, пытаясь при этом выделиться в группе; хотят заслужить уважение, часто бравируют недостатками; призывают к преданности, но часто меняют друзей. С одной стороны, они с энтузиазмом включаются в жизнедеятельность общества, а с другой стороны – они тяготеют к одиночеству.

Они колеблются между слепым повиновением выбранному ими лидеру и внутренним протестом против всяческой власти над собой. Они эгоистичны и материалистичны, и в то же время преисполнены благородного идеализма. Они аскетичны, но внезапно погружаются в распущенность самого примитивного характера. Иногда их действия по отношению к другим людям дерзкие и бесцеремонные, хотя сами они чрезвычайно ранимы. Их душевное состояние колеблется между блистающим оптимизмом и самым мрачным пессимизмом

Подростковый возраст традиционно считается самым трудным в воспитательном отношении.

Психологическое здоровье ребенка и взрослого различается совокупностью личностных новообразований, которые еще не появились у ребенка, но должны присутствовать у взрослого, причем отсутствие их у ребенка не должно восприниматься как нарушение.

Перечислим уровни «психологического здоровья» детей.

1. **Креативный уровень**. Существуют дети, которые не нуждаются в психологической помощи.
2. **Адаптивный уровень**. Большинство относительно «благополучных» детей в целом адаптированы к социуму, но по результатам диагностических методик проявляют отдельные признаки дезадаптации, обладают повышенной тревожностью.
3. **Ассимилятивно-аккомодативный уро**вень. Это низший уровень психологического здоровья. К нему относятся дети с нарушением баланса процессов ассимиляции и аккомодации, то есть либо неспособные к гармоничному взаимодействию с окружающими, либо проявляющие глубинную зависимость от факторов внешнего воздействия, не владея механизмами защиты, отделения себя от травмирующих влияний среды.

В. Н. Мясищев считал, что основным в оценке психического здоровья является нарушение способности адекватно решать жизненные задачи и адекватно вести себя в социальной среде. [40]

Теоретическим обоснованием психологии здоровья выступает понимание психического здоровья не негативным образом как отсутствие дезадаптации, а с точки зрения позитивного аспекта — как способность к постоянному развитию и обогащению личности. Иными словами, психическое здоровье рассматривается не просто как отсутствие недостатков, а как присутствие определенного ряда достоинств, в структуре личности.

Новые «позитивные» концепции психического здоровья предусматривают тенденции к развитию, росту, самореализации, самоосуществлению человека, сознательную способность руководить своими действиями и поступками, быть ответственным перед собой и другими, прошлыми и будущими поколениями, иметь развитую систему ценностей, способность адекватно воспринимать самого себя и окружающих.

Отличительный признак здорового ума заключается в его способности правильно осуществлять сравнение сходств и различий, соответствий и несоответствий между разными предметами, считал Гельвеций.

Таким образом, основываясь на результатах исследований мы можем отметить, что девиантные подростки характеризуются такими особенностями, как волевая незрелость, безвольное поведение, низкий уровень самоконтроля, преобладание отрицательных эмоций над положительным, преобладание эмоциональной сферы над рациональной, эмоциональная депривация, деформация мотивационно-потребностной сферы, преобладание стремления к удовольствиям и развлечениям, отсутствие иерархии ценностей, познавательной потребностью, неуверенностью в себе, нарушением взаимоотношений со сверстниками (изоляция, отвержение сверстниками, отсутствие друзей, эмпатических связей) и взрослыми (отсутствие доверительности, несогласие, негодование, жестокость). У девиантных подростков искажено нравственное сознание, усвоенные ими асоциальные нормы и ценности референтной группы противоречат ценностям и нормам общества.

Склонность к девиантному поведению – это предрасположенность подростка к нарушению социально-принятых норм поведения, которая обуславливается биологическими, социальными или психологическими причинами и проявляется в социально-неодобряемых действиях, демонстрации негативных личностных характеристик, готовности противопоставлять себя другим. Девиантное поведение, как правило, формируется в подростковом возрасте, затрагивая все стороны развития: анатомо-физиологическое строение, интеллектуальное и нравственное развитие, разнообразные сферы деятельности подростка. Поэтому чрезвычайно важной является профилактика девиантного поведения в подростковой среде; оказание своевременной психологической помощи подросткам, склонным к девиантному поведению.

ВЫВОДЫ ПО ПЕРВОЙ ГЛАВЕ

На основании выше изложенного, можно сделать следующие выводы:

* Психологическое благополучие подростков считается необходимым условием формирования учебной деятельности и становления субъекта.
* психологическое благополучие считается необходимым итогом образовательного процесса;
* психологическое благополучие является неотъемлемой стороной процесса формирования мотивации личности;
* психологическое благополучие на индивидуальном уровне зависит от социального контекста.
* Психологическое благополучие наступает тогда, когда человек стремится найти ответы на сложные вопросы жизни, такие как смерть, свобода, изоляция, бессмысленность, само тождественность и счастье.
* Психологическое благополучие можно определить как динамичную совокупность психических свойств, обеспечивающих возможность полноценного функционирования человека и его развития в процессе жизнедеятельности, а также гармонию между различными составляющими внутреннего мира человека, поддержание активного динамического баланса между человеком и окружающей средой.
* Психологическое благополучие как интегративное образование может быть представлено через различные компоненты.

2. Эмпирические исследование взаимосвязи психологического благополучия у подростков к различным видам девиантного поведения

2.1. Организация исследования и характеристика выборки

 На протяжении последнего десятилетия одной из важнейших проблем в психологии стала психологического благополучия личности. В связи с глобальными изменениями и стремительное повышение качество и разнообразие рисков в социальной среде обращает внимание исследователей на проблему психологического благополучия подростков. Подрастающее поколение в следствия психологического неблагополучия может стать причиной возникновения отклонений от норм и общепринятых правил. Проблема девиантного поведения многоаспектна и изучается специалистами из разных областей науки. Работы видных деятелей как В.Д. Менделевий, Змановская Е.В., Гербут К.А., Разживина Н.В., Родермель Т.А. и др.

 Самая важная и основная проблема становится переходный возраст, когда в обществе происходит изменения системы устоявшихся ценностных ориентаций, меняются приоритеты в выборе содержания деятельности в частности, и образа жизни личности в целом. Можно отметить, что благополучие подрастающего поколения, их развития и правильное воспитание, полноценное включение в жизнь общества определяет будущее страны.

 Исследование проводилось в 2017 - 2018 годах на базе МАОУБ СОШ № 7 г. Владикавказа. В исследовании принимали участие подростки 7 «А» класса. Всего в исследовании приняло на выборке 30 учеников, не имеющих ранее зафиксированных видов изучаемого поведения. Условно поделив на две группы, возрастном диапазоне 13 - 14 лет. Констатирующий эксперимент проводился при непосредственном участии педагога-психолога школы. Организационную помощь при обследовании подростков также оказывала классный руководитель.

 Целью исследования являлась изучение особенности параметров психологического благополучия у подростков в зависимости от вида девиантного поведения. Для диагностики склонности подростков к отклоняющемуся поведению нами использовались следующие методики:

2.2. Методики исследования

 Предметом данного исследования являются особенности психологического благополучия подростков со склонностью к различным видам девиантного поведения. На основании проведенного теоретического анализа субъективного благополучия и его структурных компонентов были отобраны методики для эмпирического исследования особенностей субъективного благополучия подростков.

1. «Тест СДП (склонность к девиантному поведению)» авторов Э.В. Леуса и А.Г. Соловьева*;*
2. Тест Кимберли Янг для определения уровня склонности к интернет-зависимости;
3. Карта наблюдений за проявлениями девиантного поведения подростков Майсак Н.В.
4. Карта прогнозирования отклоняющегося поведения у учащегося;

Диагностика была проведена в классе в групповом режиме. Испытуемым была оглашена инструкция, затем были выданы тестовые задания с бланками ответов. Вся процедура заняла 45 мин.

 Таблица 1 **Диагностический инструментарий**

|  |  |
| --- | --- |
| Название методики | Цель |
| Леус Э.В. тест СДП (склонность к девиантному поведению) | Методика предназначена для измерения для оценки степени выраженности дезадаптации у подростков с разными видами девиантного поведения. |
| Тест Кимберли Янг для определения уровня склонности к интернет-зависимости. | Для диагностики и выявления интернет-зависимых подростков |
| Карта наблюдений за проявлениями девиантного поведения подростков Майсак Н.В. | Карта наблюдений позволит вовремя заметить в поведении ребёнка диагностические маркеры некоторых видов девиантного поведения и вовремя заняться психокоррекцией. |
| Карта прогнозирования отклоняющегося поведения у учащегося | Для прогнозирования отклоняющегося поведения. |

2.3. Анализ результатов исследования

В целом у испытуемых не выявлены явных признаков отклоняющего поведения личности, но у одного из испытуемых присутствует явную выраженность имеющих склонность к девиантному поведению (результат превышает норму по одной или более шкалам). Результаты исследования склонности подростков к девиантному поведению представлены в таблице 2.

На основании итогов обнаружены схожие тенденции, распространенности различных форм поведенческих отклонений не зависимо от пола и возраста. Можно сказать, что среди испытуемых представлена выраженность на социально предпочитаемое поведение. Далее следует аутогресивное поведение с причинением вреда самому себе. На 3-ем пространстве - делинквентное поведение - правонарушительные или же противоправные воздействия, не несущие за собой уголовной ответственности. Дальше идет по стопам проявление агрессивного поведения, или скрываемая надобность в вербальнных или же телесных деяниях по отношению находящимся вокруг для снятия физиологического и психологического напряжения, как ответная реакция на строгие воздействия сверстников или же взрослых. Предрасположенность к аддиктивному, зависимому поведению, применению каких-либо препаратов или же специфичной энергичности с целью ухода от действительности и получения желанных впечатлений наименьше всего выявлено у подростков.

Полученные в процессе исследования данные позволили установить примерные средние значения по каждой шкале теста.

Рассмотрим два вида склонность к девиантному поведению.

Мальчик 13 лет.

1. СОП=24,0

2. ДП=13,0

3. ЗП=6,0

4. АП=14,0

5. СП=12,0

ИСД-13,8балла

Выводы: у мальчика высокая сетепень социально-педагогическая дезадаптация, сформированная модель социально обусловленного поведения, также обнаружена ситуативная предрасположенность к делинквентному поведению, но отсутствие признаков зависимого поведения, обнаружена ситуативная предрасположенность к агрессивному поведению и к аутоагрессивному поведению. По всем шкалам получены почти повышенные и высокие значения - подросток имеет выраженную склонность к социально обусловленному поведению и ситуативную – к делинквентному и агрессивному поведению, а также свидетельствует об определенных особенностях характера – экстравертированность, высокая эмоциональность, потребность в контактах, вероятность демонстрации проявлений поведенческих девиаций. Все это требует целенаправленного воздействия со стороны специалистов по ресоциализации подростка и формированию социально одобряемых установок.

Девочка 13 лет.

1. СОП=13,0

2. ДП=4,0

3. ЗП=0,0

4. АП=2,0

5. СП=6,0

ИСД =5 балла

Выводы: у девочки отсутствуют нарушения социально-психологической адаптации, так как по всем шкалам низкие значения - она не склонна к нарушению правил, направленной на других людей агрессии, формированию зависимости, однако по шкале «социально обусловленного поведения» получен средний результат, что, характерно общение, как ведущий вид деятельности и основа психического и личностного развития; потребность в принадлежности к группе и ориентация на ее идеалы, стремление быть замеченным, принятым и понятым.

Таблица 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  | Дв | Дв | Мл | Мл | Дв | Дв | Мл | Дв | Дв | мл | мл |
| 1 | СОП | 16,0 | 24,0 | 15,0 | 19,0 | 17,0 | 17,0 | 17,0 | 13,0 | 20,0 | 24,0 | 16,0 |
| 2 | ДП | 9,0 | 13,0 | 11,0 | 15,0 | 13,0 | 12,0 | 7,0 | 4,0 | 5,0 | 13,0 | 9,0 |
| 3 | ЗП | 4,0 | 6,0 | 9,0 | 2,0 | 4,0 | 1,0 | 4,0 | 0,0 | 0,0 | 6,0 | 4,0 |
| 4 | АП | 16,0 | 14,0 | 8,0 | 10,0 | 7,0 | 8,0 | 8,0 | 2,0 | 7,0 | 14,0 | 16,0 |
| 5 | СП | 13,0 | 12,0 | 11,0 | 12,0 | 10,0 | 10,0 | 4,0 | 6,0 | 6,0 | 12,0 | 13,0 |
|  | ИCД | 11,6 | 13,8 | 10,8 | 11,6 | 10,2 | 9,6 | 8 | 5 | 7,6 | 13,8 | 11,6 |

По данной схеме, мы видим, какие из видов поведения нарушены и можем определить степень формы девиантного поведения, что способствует раннему выявлению подростков группы риска, и позволит применить адекватные методы первичной профилактики и коррекционного воздействия, планирования работы с семьей.

Степень выраженности склонности к социально-одобряемому, делинквентному, аддиктивному, агрессивному и самоповреждающему поведению в группе обследованных подростков отражена на рисунке 1.

Рис. 1. Выраженность склонности к девиантному поведению у подростков по «Тесту СДП».

Обобщая диагностические результаты по «Тесту СДП», мы можем сделать следующие выводы. У 57,3 % подростков сформирована модель социально обусловленного поведения; что может свидетельствовать о слишком тесном слиянии с референтной группой, и может привести к зависимости от других людей, 18,7 % испытуемых ориентированы на социально обусловленное поведение, что, в принципе, является нормой для подросткового возраста. Для 2,3 % подростков свойственна склонность к делинквентному поведению; у 22,5 % респондентов диагностирована ситуативная предрасположенность к противоправному поведению; у 68,2 % подростков склонность к делинквентному поведению не выявлена. Для 11,4 % испытуемых характерна ситуативная предрасположенность к зависимому поведению, у 78,6 % подростков признаки зависимого поведения отсутствуют. У 4,5 % испытуемых сформирована модель агрессивного поведения; для 15 % испытуемых характерна ситуативная предрасположенность к агрессивному поведению; у 21,5 % подростков склонность к агрессивному поведению не выявлена. У 9,1 % подростков диагностирована склонность к самоповреждающему поведению; 20 % подростков характеризуются ситуативной предрасположенностью к аутоагрессивному поведению; у 20,9 % испытуемых признаки самоповреждающего поведения не выявлены.

Таким образом, склонность к девиантному поведению в старшем подростковом возрасте проявляется чаще всего в формах нарушения волевого контроля эмоциональных реакций, агрессивного и саморазрушающего поведения.

Рис. 2. Векторы соотношений на интернет-зависимость

**-** ряд 1 – обычный пользователь интернета;

- ряд 2 – есть некоторые проблемы, связанные с чрезмерным увлечением интернетом;

- ряд 3 –интернет зависимость.

На рисунке 2 нарисованы векторы соотношении на интернет-зависимость. По шкале Лайкерта мы суммировали баллы и определили итоговое значение. Из полученных данных на таблице 2 мы можем заметить, что у некоторых подростков есть некоторые проблемы связанные с чрезмерным увлечением интернета. У остальных же – обычный пользователь интернета. При современной компьютеризации сложно ощутить зависимость, когда каждый день может свободно подключится к интернету. Но если взять и выключить интернет, можно сразу определить есть ли зависимость у человека или нет. В ходе дальнейшей моей беседы было выяснено, что у многих подростков нет друзей, отсутствует хобби, испытывают неудачи во всем, что свидетельствует с чрезмерным увлечением интернета.

Таблица 3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Никогда | 18 | 25 | 10 | 27 | 31 | 28 | 28 | 35 | 27 | 24 | 19 | 19 | 10 |
| Редко | 34 | 12 | 16 | 18 | 14 | 18 | 24 | 10 | 16 | 16 | 22 | 22 | 46 |
| Регулярно | 3 | 6 | 24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 9 | 18 | 24 | 18 |
| Часто | 0 | 4 | 24 | 16 | 4 | 6 | 0 | 0 | 16 | 8 | 28 | 4 | 4 |
| Постоянно | 10 | 20 | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 | 5 | 0 | 0 |
| Баллы | 36,5 | 36,5 | 60,5 | 31,5 | 25 | 27,5 | 26,5 | 22.5 | 32 | 36 | 44 | 37 | 39 |

Таблица 4 Мальчик 13лет школа № 7 класс

|  |  |
| --- | --- |
| Номера симптомов | Виды девиантного поведения |
| I | II | III | IV | V | VI | VII |
| 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 |
| 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 |
| 3 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 |
| 4 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 5 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 6 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| 8 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 9 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 10 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| Итого | 15 | 14 | 7 | 7 | 7 | 15 | 4 |

1. Отклонение в нравственной сфере личности ;
2. Деликвентное поведение;
3. Адиктивное ( зависимое ) поведение;
4. Отклонение в сексуальной сфере;
5. Аффективное поведение;
6. Агрессивное поведение;
7. Суицидальное поведение;

Таблица 5Карта прогнозирования отклоняющегося поведения у учащегося

|  |  |
| --- | --- |
| **Факторы провоцирующие****девиантное поведение** | **Проявления и общая характеристика** |
| Группа факторов биопсихогенного характераЭмоциональная сфера школьника | Конфликтный, возбудимый, агрессивный |
| Особенности настроения | Саркастичное |
| Взгляды и отношения | Безразличное |
| Особенности мышления | Трудности в учебе |
| Оценка окружающей действительности | Завышенная самооценка |
| Сфера интересов, потребностей и желаний | Отсутствие интереса к школе |
| Особенности семейного воспитания, взаимоотношения в семье | Неполная семья,предоставлен сам себе |
| Положения ребенка в группе, в которую он входит | В число «предпочитаемых» |
| Влияние референтной группы на школьника | Не является лидер |

Испытуемый, возраст 13лет, класс 7 «А». Данные медицинского обследования: Ⅰ группа здоровья

**Общая характеристика проявления девиантности в поведении:**

Нами была разработана карта психологической характеристики личностного развития подростка, для описания общей характеристики проявления девиантности в поведении. Испытуемый 12.12.2004 года рождения, учиться в средней школе с первого класса. За время учебы зарекомендовал себя как ученик со средними способностями. Его поведение не соответствует общепризнанным социальным нормам, систематически пропускает уроки. На уроках постоянно отвлекается, разговаривает, его поведение вызывает негативную оценку со стороны педагогов, старших. Нарушает дисциплину; склонен к риску и неоправданным и опрометчивым поступкам; резкие перепады настроения, неадекватная реакция на слова, беспричинный смех, медленная и маловыразительная речь; утрата интереса к любимым занятиям; шутки и иронические высказывания в адрес девочек; вальяжное поведение на уроке музыке; стремление сорвать урок у молодых педагогов. Испытуемый воспитывается в неполной семье, Последнее время отец контролирует сына. В эмоциональном плане взрывной, не умеет себя контролировать пускает кулаки. По физическому развитию испытуемый не развит, имеет худощавое телосложение. У испытуемого не выявлено вредные для здоровья привычки. Со слов классной руководительницы мальчика выпустят с девятого класса.

*Вероятный прогноз:*

В.Н. Кудрявцев считал, что преступная карьера в большинство случаев начинается с плохой учебы и отчуждения от школы (негативно- враждебного отношения к ней). Отчуждения от семьи на фоне на семейных проблем и «непедагогических» методов воспитания. Вероятным прогнозом может стать вхождение в преступную группировку и совершение преступления. [49]

**2.4. Рекомендации по организации профилактической и коррекционной работы:**

***Рекомендации родителям по работе с отклоняющим поведением:***

1. Помочь подростку справиться с гормональной перестройкой организма, соблюдать режим дня;
2. Научить подростка дорожить своим временем;
3. Самое важное для ребенка это общение, разговаривайте каждый день, обсуждайте, что интересного произошло в течение дня. Не выпытывайте у него информацию, лучше организуйте диалог, расскажите о своих проблемах, таким образом, подавая ребенку пример самораскрытия. Чаще общайтесь с ним на разные вопросы семейной жизни;
4. Старайтесь не ругать подростка в случае неудачи. Помогайте ему разобраться в причинах случившегося;
5. Чаще хвалите ребенка и проявляйте любовь, не забывайте о тактильном контакте (обнимайте, целуйте).

Нами было разработано ряд профилактических и коррекционных как индивидуальных, так и групповых работ. Системность профилактических мер намерение не только с подростками, их семьями, но и также и с педагогами образовательных учреждение, где подростки проводят значительную часть своего времени.

***Рекомендации педагогам по работе со школьниками с девиантным поведением:***

* формировать и укреплять нравственные нормы поведения;
* формировать понятия о моральных качествах, моральных ориентациях;
* повышать степень воспитанности детей во внешне поведенческом аспекте;
* уметь регулировать эмоциональное положение и держать под контролем поведение учеников;
* повышать социализированность;
* создавать условия воспитания самоуважения школьников; создавать ситуации успеха подростка с отклоняющимся поведением, как средством его педагогической помощи, развивать коммуникативные способности учащихся.

**Программа по профилактике девиантного поведения подростка.**

**«Игровой тренинг на сплочение коллектива».**

«Тренинговые занятия для подростков, Н.В.Майсаком склонным к социально-обусловленному поведению, профилактики правонарушений с основами правовых знаний». Провести для подростка анкету, выяснить следующее, как часто тебе приходится сталкиваться с жестоким или несправедливым отношением к себе со стороны родителей, учителей и сверстников.

Таким образом, применяемые коррекционные и организационно профилактические работы, сформулируем у подростков положительные отношение к себе, окружающим и окружающему миру в целом, подросток лучше узнает себя, осознает свои особенности и отличия от других, обучиться основами визуализации, психофизической релаксации, саморегуляции, сотрудничеству, адекватному проявлению активности, инициативы и самостоятельности, осуществлять правильный выбор форм поведения.

Работа школьного психолога и социального педагога в виду многообразия форм и причин девиантного поведения подростков должна быть направлена, прежде всего, на понимание истоков отклонений, которые могут лежать как в социальной, внешней, так и во внутриличностной плоскости.

Только комплексная работа совместно с учителями и родителями по ранней профилактике девиантного поведения, своевременной психодиагностики и эффективной коррекции могут дать положительные результаты по нивелированию девиаций у подростков.

ВЫВОДЫ ПО ВТОРОЙ ГЛАВЕ

В ходе изучения нами было исследовано абстрактные стороны психического благополучия разным видам девиантного поведения у подростков. Нами было проведено экспериментальное изучение и надзор предрасположенности к девиантному поведению у детей несовершеннолетних МАБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 7 г. Владикавказа». По ходу констатирующего опыта было замечено: у 57,3 % несовершеннолетних развита модель социально обусловленного поведения, что возможно указывать об очень тесном слиянии с референтной группой, и возможно приведет к зависимости от окружающих. Для 2,3 % детей несовершеннолетних есть предрасположенность к делинквентному поведению; у 4,5% испытуемых сформирована модель брутального поведения; у 9,1% респондентов диагностирована предрасположенность к самоповреждающему поведению. Для 2,3 % испытуемых свойственна высочайшая уровень предрасположенности к спиртной зависимости и 2,3 % ребят – пробовали курения. У 9,1 % подростков выявлено высокий уровень предрасположенности к интернет-зависимости. У 20,9 % испытуемых симптомы самоповреждающего поведения не обнаружены.

Нужно обозначить, что подростки с отклоняющимся поведением нарушения в эмоционально-волевой сфере личности. Для их свойственны неуравновешенность, вспыльчивость, импульсивность, нередкая смена настроения, чувственная неустойчивость, непостоянность нрава, собственно, что воздействует на отношения с классом, с взрослыми и приводит к нередким инцидентам.

Подростковый этап – это сложный период время, как для самого ребенка, так и для людей его окружения.

Девиантные дети – это исключительно проблемная категория в образовательном учреждении, а для детей, с предрасположенной к отклоняющемуся поведению, входят в «группу риска», которой нужно своевременное вмешательство видов психологической поддержке.

На основании приобретенных исследовательских итогов для подростков склонных к девиантному поведению, нами были составлены советы по предложению им психической поддержке. Нами было выбрано превентивное назначение психической поддержке, которое учитывает психопрофилактическую работу со школьниками.

Таким образом, можем сделать вывод, что все задачи, установленные нами в выпускной квалификационной работе, благополучно реализованы; цель исследования достигнута.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Психологическое благополучие – это субъективная психическая характеристика, состоящая из преобладающих позитивных эмоций, наличии тесных взаимоотношений, активной включенности в жизнедеятельность социума, осмысленности жизни, принятия себя и открытость новому опыту.

В ходе исследования нам удалось изучить теоретические аспекты проблемы психологического благополучия у подростков с различным типом девиантного поведения и на основе этого организовать эмпирическую часть.

Психологическое благополучие – это субъективная психическая характеристика, состоящая из преобладающих позитивных эмоций, наличие тесных взаимоотношений, активной включенности в жизнедеятельность социума, осмысленности жизни, принятия себя и открытость новому опыту.[21]

На первом этапе проводился анализ различий особенностей психологического благополучия у подростков с социально-нормативным и девиантным типами поведения. Результат анализа показал, что существует специфика выраженности трѐх параметров психологического благополучия (осмысленность жизни, интернальность в области неудач, интернальность в области межличностных отношений) низкие значения которых характеризуют личность девиантного подростка. Так же, мы выявили, что у подростков с аддикцией имеется гораздо больше значимых различий в параметрах психологического благополучия с нормотипичными подростками, чем у делинквентных сверстников. Мы выяснили, что вектором, определяющим девиацию, являются особенности самооценки и рефлексивности подростка. Низкая рефлексивность и высокая самооценка определяют делинквентного подростка, высокая рефлексивность и низкая самооценка направляют девиацию в аутодеструктивное поведение.

Рассматривая систематизации видов девиантного поведения, В.Д. Менделевич разграничивает девиантное поведение на 5 типов: деликвентное, патохарактерологическое, психопатологическое, аддиктивное и отклонения в поведении на базе гиперспособностей. Е.В. Змановская выделяет 3 группы девиантного поведения: антисоциальное, асоциальное и аутодеструктивное. Р.В. Овчарова выделяет две основные категория: патологическое девиантное поведение и асоциальное девиантное поведение, которое подразделяется на деликвентное и криминальное.

На втором этапе, для проверки гипотезы о наличии специфических связей между параметрами психологического благополучия у подростков с разным типом поведения, проводился корреляционный анализ по Спирмену. В результате корреляционного анализа мы выяснили, что в категорию «норма» подростка определяет взаимосвязь параметров интернальности и психологического благополучия. У подростков с внешнедеструктивным типом поведения имеется отрицательная корреляционная связь между показателем баланс аффекта и интернальностью в области неудач. У подростков с аддиктивным поведением склонность перекладывать ответственность за свои достижения связана с низкой самооценкой, и наоборот.

Таким образом, эмпирическим путѐм, мы подтвердили гипотезы о наличии значимых различий в выраженности параметров психологического благополучия и специфики взаимосвязи у подростков с разным типом девиантного поведения.

Можно заключить, что характеристики психологического благополучия у подростков с социально-нормативным и девиантным типом поведения имеют различия между собой по выраженности некоторых показателей. В группах существуют общие и специфические корреляционные связи.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Ананьев В. А. Основы психологии здоровья. Книга 1. Концептуальные основы психологии здоровья.— СПб.: Речь, 2006. - 384 с.
2. Аптер М.Дж. Теория смены и структура эмоционального опыта // Напряжение и Эмоцию. 1991.
3. Аргайл, М. Психология счастья [Текст] / М. Аргайл/ Под ред. М.В. Кларина; Пер. с англ. – М.: Прогресс, 2007. –403с.
4. Баева И.А. Психологическая безопасность в образовании. СПб., 2002.
5. Бессонова Ю.В. – Сборник научных статей «Психологическое благополучие личности в современном образовательном пространстве». – Екатеринбург, 2013. – С. 30 – 35.
6. Бехтерев В. М. Избранные труды по психологии личности. В 2 т. Т. 2: Объективное изучение личности. – СПб: Алетейя, 1999. – 284 с.
7. Блясова, И. Ю. Теоретико-методологические основы профилактики девиантного поведения подростков: д. д-ра пед. наук: 2005 [Электронный ресурс] / Блясова Ирина Юрьевна. – Челябинск, 2016. – 523
8. Братусь Б. С. К проблеме человека в психологии // Вопросы психологии. – 1997. – № 5. – С. 3–20.
9. Братусь Б. С. Психология. Нравственность. Культура. – М.: Изд-во МГУ. – 1994. – 145 с.
10. Bradburn, N.M.. Структура психологического благополучия Chicago: Aldine. 1969.
11. Васильева О.С., Пилатов Ф.Р. Психология здоровья человека: эталоны, представления, установки[Текст]: Учеб.пособие для студентов высших учеб. заведений. – М.: Академия, 2001. – 352 с
12. Водяха, С.А. Предикторы психологического благополучия студентов [Текст] / С.А. Водяха // Педагогическое образование в России. – 2013. –№ 1. –С.70-74.
13. Выготский Л. С. Собр. соч. М., 1984. Т. 6.
14. Воронина, А.В. Оценка психологического благополучия школьников в системе профилактической и коррекционной работы психологической службы: Автореф. автореф. дис. … кандидата психологических наук. – Томск, 2002. – 25 с.
15. Галич, Г.О.Профилактика девиантного поведения детей и подростков [Текст]/ Г.О. Галич, Е.А. Карпушина, Л.Н. Корчагина/ Известия Пензенского государственного педагогического университета им. В.Г. Белинского/ - 2010. - №20. – С. 84 – 92.
16. Гилинский, Я.И. Социология девиантности (новеллы и перспективы) [Текст]/ Я.И. Гилинский// Социологические исследования. - 2009. - № 8. - С. 70-73.
17. Годфруа Ж. Что такое психология: В 2-х т. Т. 1: Пер. с франц.-М.: Мир 1992.-496 с.
18. Григорьева М. В. Психологическая наука и образование. – 2009. – № 2. – С. 43.
19. Гриценко А.В. Психологические особенности агрессивного поведения подростков / Сборник научных трудов. Серия «Гуманитарные науки», вып. 10 // СКГТУ, Ставрополь, 2003 г.
20. Демина, Л.Д. Психическое здоровье и защитные механизмы личности [Текст] / Л.Д.Демина, И.А. Ральникова– Барнаул: Издательство Алтайского государственного университета, 2000. – 123 с.
21. Драйден У. Практика рационально-эмоциональной поведенческой терапии / А. Эллис, У. Драйден; пер. с англ. Т. Саушкиной. – 2-е изд. – СПб.: Речь, 2002. – 352 с.
22. Дубинин, Н.П. Генетика, поведение,ответственность:О природе антиобщественных поступков и путях их предупреждения [Текст] / Н.П.Дубинин, И.И.Карпец, В.Н.Кудрявцев.-2 изд.перераб.и доп.-Москва:Политиздат,1989.-351с.
23. Дубровина, И.В. Психическое здоровье детей и подростков в контексте психологической службы. [Текст] / И.В.Дубровина. – Екатеринбург: Деловая книга, 2000. – 176 с.
24. Ермолаева М. В. Основы возрастной психологии и акмеологии: учебное пособие. – М.: Ось-89, 2003. – 416 с.
25. Змановская Е. В. Девиантология: (Психология отклоняющегося поведения): Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. — М.: Издательский центр «Академия», 2003.
26. 3мановская Е.В., В. Ю. Рыбников Девиантное поведение личности и группы Учебное пособие. - СПб.: Питер, 2010.
27. Идобаева О. А. Психолого-педагогическая модель формирования психологического благополучия личности: автореф. дис. … д-ра психол. наук: 19.00.07. М., 2013. 57 с.
28. История философии. Запад — Россия — Восток : в 4 ч. М., 1996. Ч. 2.
29. Клейберг, Ю.А. Социальная психология девиантного поведения: учебное пособие для вузов./ Ю.А. Клейберг. – М., 2004.
30. Кудрявцев В.Н. Современные проблемы борьбы с преступностью в России // Вестник Российской академии наук. - 1999. - Т. 69. - № 9. - С. 790-797.
31. Лидерс А.Г. Возрастно-психологический подход в консультировании детей и подростков. М.: Академия, 2002, 2007 (в соавт. с Г.В. Бурменской, О.А. Карабановой, Е.И. Захаровой и др.).
32. Личко, А. Е. Психология и акцентуации характера у подростков. / А.Е. Личко.- М., 2003. - 104 с.
33. Майсак Н.В. — «Диагностика и коррекция личностных особенностей подростков»/Н. В. Психосоциальная помощь специалистам стрессогенных профессий : монография. – М. : Изд-во МГОУ, 2011.
34. Макртычева Г.И. Коррекция девиантного поведения. Тренинги для подростков и их родителей. – СПб.-Речь.,2007.-368с.
35. Марищук, Л.В. Удовлетворенность качеством жизни как критерий психологического здоровья [Текст]/ Л.В. Марищук, Е.В. Пыжьянова// Психология XXI века: материалы международной научно практической конференции молодых ученых, 24–26 апреля 2011 г./ Н.В.Гришин; СПб.: Изд-во С.-Петерб. ун-та, 2011. – С. 58 - 61.
36. Маслоу А. Дальние пределы человеческой психики. СПб.: Евразия, 1997. 322 с.
37. Мекшина М.С. Образования психологической науки и практики: психическая защищенность и развивающий характер образовательной среды//Материалы III Всероссийской научно-практической конференции // под ред. О. В. Александрова. – Красноярск, 2009. – 165c.
38. Менделевич, В. Д. Психология девиантного поведения [Текст] : учеб. пособие / В. Д. Менделевич. – Москва : МЕДпресс, 2001. – 427 с.
39. Менделевич В. Д. Психология девиантного поведения. Учебное пособие. — СПб.: Речь, 2005.
40. Мясищев В. Н. Психология отношений. – Воронеж: МОДЕК, 1995. – 356 с.
41. Настази, И. Н. Чаус, М. А. Шаталина, Б. Комплексная диагностика психологического благополучия участников образовательного процесса: методическое пособие. – Самара: СФ МГПУ, 2009. – 48 с.
42. Нешев Г. Этика счастья. М., 1982.
43. Обухова Л.Ф. Возрастная психология. – М.: Педагогическое общество России, 2003.
44. Овчарова Р.В. Практическая психология образования [Текст]. Овчарова.-М.:Академия,2005.
45. Ожегов С. И., Шведова Н. Н. Толковый словарь русского языка. М., 1992.
46. Панкратов В. Н. Саморегуляция психического здоровья: практическое руководство. – М.: Изд-во Института психотерапии, 2001. – 352 с.
47. Панкова, Н.В. Психологическое здоровье подростков [Тест]/ Н.В. Панкова/ Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта. – 2011. – С.148 – 152.
48. Пашкова Е.Н., Михайлова В.П. «Девиантное поведение подростков как форма проявления дефицита морального и нравственного развития личности»// 01.09.2004 - 20.12.2004.
49. Пергаменщик Л.А. Социально-психологические условия психологического благополучия личности, пережившей кризисное событие [Текст]/ Л.А. Пергаменщик, Н.Г. Новак // Социальная психология и общество. - 2015. - Том 6. - № 4. - С. 161–169.
50. Психология подростка. Полное руководство [Текст] / ред. А.А. Реан. – СПб.: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2011. – 504 с.
51. Репецкая А.Л. Виктимологическая характеристика отдельных видов региональной преступности / Репецкая А.Л. , Синьков Д.В., Судакова Т.М. и др./ М: Академия, 2008.
52. Савельева О.С. Субъективное благополучие как проблема социальной психологии личности // Материалы межрегиональной заочной научно практической конференции «Актуальные проблемы психологии личности». Новосибирск, 2009.
53. Семенов Ю.И. Эволюция экономики раннего первобытного общества // Исследования по общей этнографии. М.: Наука, 1979.
54. Середина, Н.В. Основы медицинской психологии: общая, клиническая, патопсихология [Текст] /Н.В. Середина, Д.А. Шкуренко. – Ростов н/Д: Феникс, 2003. – 512 с.
55. Соловьева С. Л. Кризисная психология: справочник практического психолога – М.: АСТ Сова, 2008. – 288 с.
56. Слободчиков В. И. Антропологический подход к решению проблемы психологического здоровья детей – 2001. – № 4. – С. 91–105.
57. Ушакова Д.В. Психология одаренности:–М.:ИПРАН,2006.–96с.
58. Ушатиков, А.И. Психология волевой активности несовершеннолетних правонарушителей. — М., 1985;
59. Фесенко, П.П. Что такое психологическое благополучие?: краткий обзор основных концепций[Текст] / П. П. Фесенко // Семейная психология и семейная терапия. – 2005. –N 2. –С. 116-131.
60. Фрейд З. О клиническом психоанализе. Избранные сочинения. – М.: Медицина, 1991. – 288 с.
61. Фрейд З. Психология бессознательного: сб. произведений / сост., науч. ред. М. Г. Ярошевский. – М.: Просвещение, 1990. – 448 с.
62. Хан А.Н. Девиантное поведение подростков как проблема научного исследования. «Студенческий научный форум» 2015.
63. Хухлаева, О.В. Школьная психологическая служба. Работа с учащимися [Текст] / О.В.Хухлаева . – М.: Генезис, 2007. – 208 с.
64. Худенко Е. Д. Развитие речи. 1 класс : учеб. для спец. (коррекц.) шк. VIII вида для работы в классе / Е. Д. Худенко, С. Н. Кремнёва. - М. : Изд-во АРКТИ, 2005. – 95/
65. Шнейдер Л.Б. Девиантное поведение подростков. М.: Трикста, 2005. – 334 с.
66. Шевеленкова Т.Д., Фесенко П.П. Психологическое благополучие личности (обзор концепций и методика исследования) [Текст] //Психологическая диагностика. – 2005. – № 3. – С. 95-129.
67. Шустова, Н.Е. Удовлетворенность жизнью как показатель социально-психологической адаптации: некоторые результаты исследования [Текст] / Н.Е. Шустова. – СПб., 2009. – 367с.
68. Nevin, S., Карр, A., Shelvin, M., Dooley, B., & Breaden, C. (2005). Факторы, связанные с благополучием у Ирландских юношей. Ирландский Журнал Психологии, 26 (3-4), 123-136.
69. Экзистенциальная психология. Экзистенция[Текст]/Пер. с англ. М. Занадворова, Ю. Овчинниковой. – М.: Апрель Пресс, Изд-во ЭКСМО –Пресс, 2001.
70. Эриксон Э. Детство и общество / пер. и науч. ред. А. А. Алексеева. – 2-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Речь
71. Ryff, C.D. Psychological Well-Being //Encyclopedia of Gerontology. – 1996. –Vol. 2. –P. 365–369.