

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. АСТАФЬЕВА  
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт психолого-педагогического образования  
Кафедра психологии

**ЧЕКРЯКОВ РОМАН СЕРГЕЕВИЧ**


ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА


**ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА СКЛОННОСТИ К  
ДЕВИАНТНОМУ ПОВЕДЕНИЮ В МЛАДШЕМ ШКОЛЬНОМ  
ВОЗРАСТЕ**

Направление подготовки 37.03.01 Психология


Направленность (профиль) образовательной программы  
Социальная психология

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

Заведующий кафедрой  
канд. психол. наук, доцент Дубовик Е.Ю.  
26.05.23 

Руководитель  
канд. психол. наук, доцент  
Барканова О.В.  
26.05.23 

Обучающийся  
Чекряков Р.С.

26.05.23 

Дата защиты

27.06.23

Оценка

Красноярск 2023

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ.....	6
1.1. Понятие девиаций в современной психологической науке.....	6
1.2. Особенности проявления девиантного поведения у детей младшего школьного возраста.....	14
1.3. Формы и методы психологической профилактики девиантного поведения у младших школьников.....	23
Выводы по Главе 1.....	29
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СКЛОННОСТИ К ДЕВИАНТНОМУ ПОВЕДЕНИЮ В МЛАДШЕМ ШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ.....	30
2.1. Организация и анализ результатов констатирующего этапа эксперимента.....	30
2.2. Содержание и паспорт проекта, направленного на профилактику девиантного поведения детей младшего школьного возраста.....	45
2.3. Анализ контрольного этапа эксперимента.....	52
Выводы по Главе 2.....	61
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	63
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	66
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	72

## ВВЕДЕНИЕ

Проблема девиантного поведения и его профилактика изучается уже долгое время, ей посвящено множество публикаций отечественных и зарубежных авторов (С.А. Беличева, Я.И. Гилинского, Э. Дюркгейма, Е.В. Змановской, Ю.А. Клейберг, В.Д. Менделевич и др.).

Девиантное поведение несет в себе нарушение социальных и культурных норм, поэтому является угрозой общественного и социального порядка.

Все большее распространение в детской среде отклоняющихся от общепринятых норм видов поведения приводит к росту преступности, алкоголизации и наркотизации населения, а также других социально-опасных явлений. Склонность к девиантному поведению несовершеннолетних детерминируется множеством причин, к которым относятся социально-экономическое положение в стране, неблагополучие в семье, попустительский стиль воспитания, психофизические отклонения и другие. Одной из причин является нарушение адаптации, связанной с переходом детей из дошкольного учреждения в школу. Успешность учебной деятельности, взаимодействия ребенка с детским коллективом и педагогами зависит от психологического состояния детей. Ни все школьники по ряду причин благополучно проходят этап адаптации к новой социальной среде. У таких учащихся со временем возможны проявления девиантного поведения. Обычно первые проявления девиантного поведения начинаются с переходом в подростковый возраст (11 – 12 лет), однако, возможны и более ранние проявления [10].

Следовательно, важно выявлять детей, начиная с начальной школы, склонных к девиантному поведению и своевременно принимать меры по профилактике нежелательных форм поведения. Психологическими условиями профилактики склонности к девиантному поведению в младшем школьном возрасте является комплексное воздействие с использованием различных методов и приемов, таких как беседа, дискуссия, ролевые и дидактические

игры, арт-терапия и ее разновидности, адаптированных с учетом возрастных и индивидуальных личностных особенностей учащихся.

Актуальность темы проектной работы обусловлена нарастающим интересом к проблеме девиантного поведения несовершеннолетних. Проблема профилактики склонности к девиантному поведению является особо актуальной, так как именно подрастающее поколение определяет дальнейшее развитие общества. Для того, чтобы работа с несовершеннолетними позволила достигнуть высоких результатов, необходимо уделить внимание вопросу о профилактике склонности к девиантному поведению, начиная с младшего школьного возраста.

Следовательно, актуальность данной проблемы и поиск путей ее решения, определили выбор темы проектного исследования «Психологическая профилактика склонности к девиантному поведению в младшем школьном возрасте».

Цель проектной работы заключается в разработке и апробации проекта, направленного на психологическую профилактику склонности к девиантному поведению у детей младшего школьного возраста.

Объект проектной работы – девиантное поведение младших школьников.

Предмет проектной работы – психологическая профилактика склонности к девиантному поведению младших школьников.

Проектная идея заключается в том, что дети младшего школьного возраста, имеющие склонность к девиантному поведению, характеризуются повышенной агрессивностью, слабой сформированностью коммуникативных навыков, трудностью в социальной адаптации. Наибольшего результата в профилактике девиантного поведения можно добиться, используя в работе комплекс различных методов – арт-терапия, групповые дискуссии, мозговой штурм, ролевые игры, классические дидактические методы и приемы.

В соответствии с целью, объектом и предметом проектной работы были поставлены следующие задачи:

- 1) на основе теоретического анализа обосновать сущность девиантного поведения младших школьников как психологического феномена;
- 2) экспериментально проверить и проанализировать склонность к девиантному поведению детей младшего школьного возраста;
- 3) разработать и апробировать программу профилактики склонности к девиантному поведению у младших школьников;
- 4) экспериментально проверить эффективность программы профилактики склонности к девиантному поведению детей младшего школьного возраста.

В проектной работе были использованы теоретические и эмпирические методы исследования, методы обработки и интерпретации.

В качестве теоретических методов исследования выступали анализ, синтез, обобщение и классификация психолого-педагогической литературы, посвященной проблеме исследования.

В качестве эмпирических методов были использованы: эксперимент, проективные.

В качестве методов обработки и интерпретации был использован процентный анализ.

Диагностика осуществлялась с использованием следующих методик: тест фрустрационных реакций Розенцвейга (детский вариант), тест руки Э. Вагнера.

Проектное исследование проводилось на базе МБОУ ЧАСТООСТРОВСКАЯ СОШ, с. Частоостровское, Красноярского края.

Описание структуры работы: проектная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованной литературы и приложений.

# ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

## 1.1. Понятие девиаций в современной психологической науке

Проблема девиации как определенного явления изучается различными научными направлениями, такими как педагогика, психология, социология, досуговедение, правоведение [50]. Исследование данного феномена происходит в аспекте различных понятий, которые применяются в психолого-педагогической практике. Например, отклоняющееся, асоциальное, делинквентное, аддиктивное поведение и другие синонимичные им. Наука «девиантология» – это учение об отклоняющемся поведении детей и подростков, а также возможностях его предупреждения и преодоления [30]. Вопрос формулировки понятия «девиантное поведение» имеет междисциплинарный характер. Существует широкий выбор теорий и подходов к толкованию данного понятия в современной науке. Это предоставляет возможность основательно рассмотреть явление девиантного поведения в контексте своеобразия его проявлений, причин и специфики формирования. Остановимся более подробно на нескольких вариантах трактовки термина «девиантное поведение» в современной психологической литературе.

И.С. Кон описывает содержание понятия «девиантное поведение» как «систему поступков, отклоняющихся от общепринятой или подразумеваемой нормы» [23, с. 516]. То есть, его можно определить как отдельные поступки (или их совокупность), входящие в противоречие с принятыми в обществе юридическими, моральными и социальными нормами [38].

Так, например, по мнению А. Козна, отклоняющееся поведение – это «такое поведение, которое идет вразрез с институционализированными ожиданиями, то есть с ожиданиями, разделяемыми и признаваемыми законными внутри социальной системы» [24, с. 520 – 521].

По мнению Е.В. Змановской, девиантное или отклоняющееся поведение – это «устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, а также сопровождающееся ее социальной дезадаптацией» [14, с. 11].

А.В. Петровский и М.Г. Ярошевский дают определение девиантному поведению как отдельным поступкам или их системе, которые противоречат правовым или нравственным нормам, принятым в обществе. По мнению ученых, особенности характера, эмоционально-волевой сферы личности, ее потребности, также дефекты правового и нравственного сознания – все это играет большую роль в происхождении девиаций [37].

Точку зрения А.В. Петровского и М.Г. Ярошевского разделяет С.А. Беличева. Автор отмечает, что девиантным (отклоняющимся) поведением называется такое поведение, которое противоречит установленным в обществе правовым и моральным нормам. Отклоняющееся поведение по мнению С.А. Беличевой является результатом неблагоприятного социального развития, социальной дезадаптации и возникает на разных возрастных этапах [6].

Ю.А. Клейберг рассматривает девиантное поведение как особый способ изменения социальных норм и ожиданий при помощи демонстрации ценностного отношения к ним. Автор выделяет три основные группы поведенческих девиаций: негативные, позитивные и социально-нейтральные [20].

В.М. Волкова рассматривает девиантное поведение как деяние и как социальное явление. Такое поведение не соответствует официально установленным или традиционно сложившимся в данном обществе нормам и ожиданиям. Как социальное явление, девиации выражаются в массовых и устойчивых формах человеческой деятельности, также не соответствующих нормам и ожиданиям» [13].

Обобщим вышеизложенные точки зрения на проблему девиации. Большинство исследователей, невзирая на некоторые нюансы, описывают девиантное (отклоняющееся) поведение как действия и поступки людей, которые не соответствуют общепринятым социальным нормам. Также необходимо отметить, что девиантное поведение оценивается только отрицательные поступки и действия личности, отличные от принятых в данном обществе стандартов и норм. Здесь необходимо добавить, что девиантное поведение может нести и положительный характер. Например, креативность, творчество, инновации, новые идеи. Позитивные девиации являются неотъемлемой движущей силой развития общества [55].

Также исследователи отмечают две стороны девиантного поведения. С одной стороны, обозначают поведение или совокупность поступков, противоречащих социальным нормам, эталонам, стандартам, а с другой – поведение, не соответствующее социальным ожиданиям [8].

В результате анализа многочисленных аспектов проблемы девиации, можно сделать следующий вывод. Сущность отклоняющегося поведения заключается в том, что оно всегда развивается на основе несоответствия поведения и деятельности личности социальным нормам, одобряемым в обществе или конкретной социальной группе. По большей части несет разрушительный характер. Девиантное поведение имеет индивидуально-типологические, возрастные и гендерные особенности проявления. В обществе вызывает реакцию осуждения и негативную оценку и сопровождается не только социальной дезадаптацией, но и деструкцией личности, то есть нарушение ее становления и социализации [29].

Трудность интерпретации изучаемого явления заключается в его междисциплинарном характере. В данный момент «девиантное поведение» употребляется в двух значениях. В первом значении рассматриваются действия человека, которые не соответствуют официально установленным социальным нормам [15]. В этом случае отклоняющееся поведение



исследуется в рамках психологии, педагогики и психиатрии. Во втором значении девиация изучается как социальное явление, которое выражается в относительно массовых и устойчивых формах человеческой деятельности, не отвечающих официально установленным или фактически выработавшимся в данном обществе нормам и ожиданиям [25]. При данных обстоятельствах явление девиантного поведения становится предметом социологии, права, социальной психологии.

Большинство исследователей при формулировке термина «девиантное поведение» ограничиваются общим определением, сущность которого в том, что девиация – это «отклонение от социальных норм». Тем не менее, для решения прикладных задач, необходимо дать исчерпывающее определение, в котором следует выделить признаки и свойства девиантного поведения, а также рассмотреть некоторые классификации девиаций, представленные в современной психологической литературе.

Свойства, выделяемые в девиантном поведении, отражены ниже на Рис. 1.

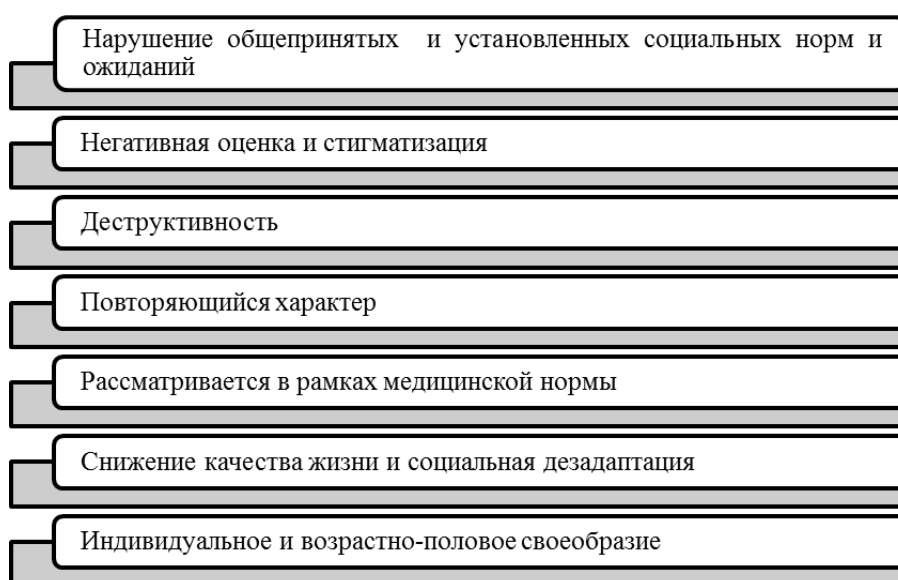


Рис. 1. Свойства девиантного поведения

Далее рассмотрим каждое свойство более подробно:

1) Нарушение общепринятых и установленных социальных норм и ожиданий. Данное свойство выделяется во всех дисциплины, которые

рассматривают социальные девиации. То есть, к девиации относят все действия и поступки личности, которые не соответствуют существующим законам, традициям и правилам конкретного общества. [12].

Следует обратить внимание, что нормы и правила неотрывно связаны с эпохой. Другими словами, девиантное поведение имеет исторически сложившийся характер. Например, в зависимости от времени и места, менялось отношение к курению, наркотикам или гомосексуализму.

2) Негативная оценка и стигматизация. Данное свойство девиантного поведения состоит в общественном порицании действий личности или группы. Негативное отношение общественности может приобретать разнообразные формы: публичное осуждение, нелестная репутация, преследование и навешивание ярлыков. Например, такие социальные ярлыки, как «наркоман», «уголовник», «пьяница» и др. Стигматизация осложняет адаптацию личности в обществе, особенно когда девиация уже отсутствует [7].

3) Деструктивность – способность наносить реальный ущерб самой личности или окружающим людям. Сюда относится подрыв существующего порядка, нанесение морального и материального ущерба, физическое насилие. В своих крайних проявлениях представляет прямую угрозу для здоровья и жизни. В качестве примера можно привести суицидальное поведение, насильственные преступления, употребление тяжелых наркотиков. Данный признак обозначает, что отклоняющееся поведение всегда деструктивно. Разрушение также может быть аутодеструктивным, то есть направленным на самого себя [21].

4) Повторяющийся характер поведения (многократно или длительно). То есть, для констатации девиантного поведения необходимо установить факт повторяющихся действий. Девиация не возникает в одно мгновение, она складывается в течение некоторого времени, часто в скрытом виде, переходя от менее деструктивных действий к более сокрушительным. При многократном повторении девиантное поведение принимает характер

поведенческого стереотипа – трудно контролируемого влечения. Ситуацию усугубляют сложности воздействия на личность с девиантным поведением, со стороны общества, так и ее собственную саморегуляцию [16].

5) Отклоняющееся поведение рассматривается в рамках медицинской нормы. Оно не приравнивается к психическим заболеваниям или патологическим состояниям, однако, может быть усугублено ими. В случае психического расстройства говорят о патологическом поведении психически больного человека. Патологическое поведение требует медицинского вмешательства и изучается психиатрией. Следует отметить, при определенных условиях девиантное может переходить в патологическое поведение [58].

6) Снижение качества жизни и социальная дезадаптация. Отклоняющееся поведение объяснимо влияет на состояние социальной дезадаптации, вызывая или усиливая ее. Дезадаптация также может послужить отдельной причиной отклоняющегося поведения личности [53].

7) Специфика индивидуального и возрастно-полового своеобразия. Похожие формы девиантного поведения могут по-разному проявляться у людей в зависимости от возраста и индивидуальных типологических различий. Все это в совокупности может отражаться на мотивах поведения, формах проявления, динамике, частоте и степени выраженности девиантного поведения. Особенность девиации и степень ее выраженности могут варьировать от легких проявлений до полного разрушения личности [32].

В современном обществе отклоняющееся поведение может проявляться в различных действиях личности или группы. Перечислим базовые формы проявления девиантного поведения: алкоголизм, употребление и распространение наркотиков, преступность, склонность к суициду, проституция [20].

Известно, что, девиантное поведение влияет на личность, идет вразрез с интересами общества. Исходя из данной особенности, девиации В.Д. Менделевич выделяет следующие типы девиантного поведения:

1) Делинкветное поведение – противоправное поведение личности или группы. В самых легких формах такой тип предполагает правонарушение вследствие психологического инфантилизма. Например, дети могут разбить окно, бросить камень в прохожего ради удовлетворения любопытства или на спор сообщают ложную информацию о минировании школы.

2) Аддиктивное (зависимое) поведение – это стремление личности уйти от реальности. Может происходить посредством изменения своего психического состояния, например, через прием психоактивных веществ или концентрацию на конкретной деятельности для поддержания устойчивых положительных эмоций. У таких людей снижена повседневная активность, жизнь кажется однообразной, часто присутствует высокая тревожность, комплекс неполноценности [2].

3) Патохарактерологический тип – поведение, вызванное изменениями характера, сложившимися в процессе воспитания в сторону патологии. Например, расстройства личности и выраженные акцентуации характера. Такая личность выбирает поведение исходя не из реалистично обусловленных мотивов, а через призму изменённого характера. Так при возбудимом типе личности наблюдаются тенденции к доминированию, завышенный уровень притязаний, упрямство и обидчивость.

4) Психопатологический тип девиантного поведения возникает вследствие психического расстройства или заболевания. Из-за нарушения восприятия реальности такой человек может демонстрировать отклоняющееся поведение. Например, разговаривать сам с собой, непристойно себя вести в общественном месте и прочее. Разновидностью такого типа поведения является аутоагрессия (саморазрушение). Человек направляет агрессию на

собственное психическое и физическое здоровье (употребление наркотиков и алкоголя, расстройство пищевого поведения, суицидальные наклонности).

5) Девиантное поведение, основанное на гиперспособностях и сверхценных увлечениях. По мнению К.К. Платонова данный тип девиации является особым, так как выходит за рамки способностей среднестатистического человека. Такой человек в определенной области демонстрирует выдающиеся способности, но в обыденной жизни может оказаться абсолютно не приспособленным, часто проявляет странности в поведении. Основным проявлением такого типа поведения является игнорирование реальности [57].

Девиация как явление имеет различную структуру и характеристики, в зависимости от условий проявления отклоняющегося поведения, его длительности, ситуаций, внутреннего состояния, которые провоцируют это поведение. В связи с этим девиантное поведение может классифицироваться по следующим признакам: как изолированное или групповое явление, комбинация нескольких форм клинического проявления или единственная форма выражения, устойчивость или неустойчивость, различная направленность и социальная значимость.

Следует оговорить возрастные рамки девиантного поведения. Применение данного термина может быть только к детям не ранее 5 лет. В узком смысле, говорят о девиантном поведении ребенка только после 7 – 9 лет. Действительно, в этом возрасте формируется способность контролировать свое поведение и давать отчет о своих действиях. Поведение ребенка младше девяти лет можно рассматривать как одно из проявлений незрелости, невротических реакций или нарушений психического развития, если оно существенно отклоняется от возрастной нормы [50].

В завершении необходимо отметить еще одну особенность девиантного поведения. Личность может переживать такое поведение как нежелательное для себя, либо как привлекательное и привычное. Другими словами,

личностная позиция играет важную роль в развитии девиации [41]. Отклоняющееся поведение помогает реализовать значимые потребности личности или группы, дает ощущение власти, вседозволенности. Таким образом, девиантное поведение превращается в трудно устранимую психологическую проблему.

Анализ выше сказанного позволяет сделать вывод, что девиантное поведение – это отклоняющиеся от общепринятых норм социальные действия и поступки людей или групп, приводящие к нарушению этих норм и вызывающее необходимость соответствующего реагирования со стороны социальной группы или общества в целом.

## **1.2. Особенности проявления девиантного поведения у детей младшего школьного возраста**

Вопрос о проявлении девиантного поведения у детей младшего школьного возраста на сегодняшний день остается достаточно актуальным. Независимо от того, что используется достаточно широкий спектр психолого-педагогического сопровождения, сохраняющего преемственность дошкольного и школьного учебно-воспитательного процесса. Система психологической помощи в школе помогает безболезненно преодолеть адаптационный период в период начала обучения.

Стоит обратить внимание, что особенности проявления отклоняющегося поведения у младших школьников в психологической науке проработаны недостаточно. Далее отметим основные причины появления девиации у младших школьников. Во-первых, при переходе от дошкольного возраста к младшему школьному возникает стресс из-за необходимости адаптации к новым условиям воспитания и обучения. Во-вторых, нехватка знаний и умений для преодоления данного вида стресса. Прибегая к девиантному

поведению, школьник пытается уменьшить психологическое напряжение и стресс [33].

На Рис. 2 отражены основные факторы, которые провоцируют возникновение девиантных форм поведения.

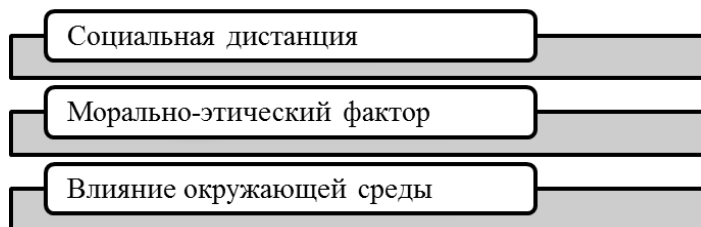


Рис. 2. Факторы девиантного поведения

Таким образом, можно сделать вывод, что формирование девиации возникает в комплексе морально-этического отношения к социальным нормам, формировании системы ценностей и на уровне социальной причастности.

Проведя анализ научной литературы, были выявлены этапы становления девиантного поведения, содержание которых отражено на Рис. 3 [17; 35; 42].

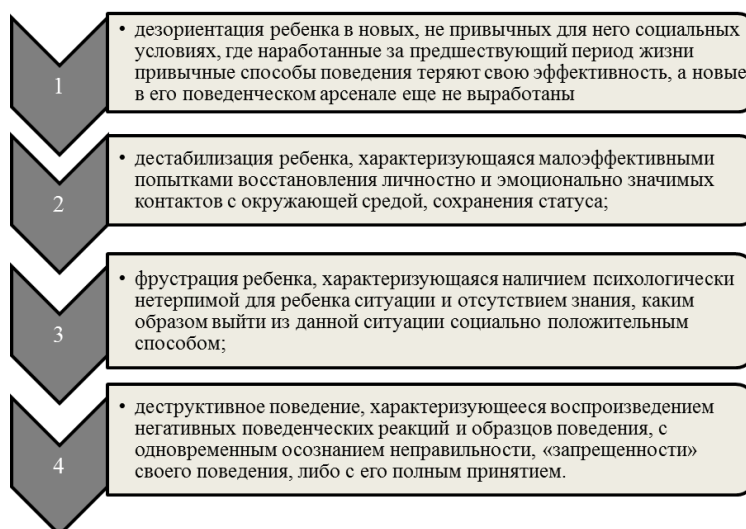


Рис. 3. Этапы формирования девиантного поведения

Отклоняющееся поведение детей младшего школьного возраста имеет ряд характерных отличий от аналогичного поведения подростков и взрослого населения. Данная особенность зависит от множества факторов. В ее основе лежат психологические особенности, характерные для младшего школьника. Далее рассмотрим их и дадим подробную характеристику.

Младший школьный возраст охватывает период 7 – 10 лет, т. е. период обучения в начальной школе (1 – 4 классы), также является одним из сложных для становления личности периодов. Период младшего школьного возраста переходный в плане смены социального статуса ребенка и адаптации к школьному обучению. Тяжесть течения этого периода зависит от индивидуальных особенностей ребенка [52]. Стоит помнить, что некоторые проявления поведения, которые кажутся отклоняющимся, на самом деле являются особенностями темперамента личности. Например, для холериков и сангвиников характерна повышенная активность, которая проявляется отвлечением на уроках и даже драками на переменах. А для меланхоликов, наоборот, характерна застенчивость. В период адаптации может наблюдаться снижение аппетита, нарушения сна. Эти функциональные отклонения [20] в первую очередь, связаны с повышенной психологической и физической нагрузкой, испытываемой ребенком из-за смены образа жизни, появления новых требований со стороны учителей и родителей.

Своеобразной чертой младшего школьного возраста является переживание ребенком психологического кризиса 7 лет, но это не значит, что он проявится именно в 7 лет. Четких возрастных границ для выраженности кризиса не существует. Он может проявить себя раньше или позже. В период кризиса реализуется генерализация переживаний [3]. Любые события, как положительные, так и негативные, будь то успехи или неудачи в учебе или в процессе общения со сверстниками, оставляют глубокий след в психике ребенка. Впоследствии может развиться стойкий комплекс неполноценности или с другой стороны – чувства собственной важности. Чаще всего эти черты ложатся в основу акцентуаций характера и влияют на самооценку личности.

В этот период нервные процессы становятся более активными, поэтому повышается психическая возбудимость, что обуславливает поведение младших школьников [49].



Поведение ребенка в период адаптации к школьному обучению может выражаться в чрезмерном упрямстве, стремлении к независимости и самостоятельности. Часто можно наблюдать значительное повышение уровня познавательной активности. После окончания адаптационного периода эти признаки притупляются и приходят в норму [56].

Учебная деятельность становится ведущей в изучаемом возрастном периоде. В дошкольном детстве на 1 плане была игра, которая в связи с поступлением в школу отходит на 2 план. На основе этого происходит усложнение познавательных процессов, они становятся произвольными. Претерпевает изменения тип мышления, происходит переход от наглядно-образного к словесно-логическому. Появляется рефлексия, т. е. ребенок способен давать отчет о своих действиях. Также меняется система отношений, появляется взаимодействие «учитель – ученик», к школьнику предъявляются иные требования, более «взрослые». Необходимо отметить и гендерные различия в поведении учеников. Так, девочки ведут себя более сдержанно, добросовестнее относятся к учебе, чем мальчики. Они чаще непоседливы, склонны нарушать учебную дисциплину, могут проявлять несобранность во время урока.

Особую роль в поведенческих проявлениях младших школьников играет успеваемость. Поэтому для ребенка особое значение приобретает не только его самооценка и оценка взрослых, но и то, не влечет ли это за собой «навешивание ярлыков». Негативная оценка учебной деятельности, личностных качеств, каких-то иных действий со стороны родителей и учителей находит реальное отражение в жизни ребенка, и он начинает вести себя так, как про него говорят взрослые [26].

Для младшего школьника также характерна импульсивность. Она провоцирует к действиям под влиянием крайнего проявления эмоций, не контролируя собственные действия и их последствия. Это происходит в связи со слабостью волевой регуляции поведения и повышенной потребности в

активной внешней разрядке. В связи с этим, отсутствием дисциплины можно считать не каждое нарушение правил [23].

Еще одной особенностью поведения младшего школьника остается подражание. Дети копируют поведение значимых взрослых, сверстников, могут подражать даже любимым персонажам из мультфильмов и книг. Они усваивают их черты поведения, как положительные, так и отрицательные. Другими словами, поведение младшего школьника складывается из поведения окружающих его людей.

Интересен факт развития взаимоотношений в детском коллективе. В.А. Сухомлинский заметил, что «если дети осознают себя как единое целое, коллектив становится большой воспитывающей силой. Эта сила проявляется не столько в том, что коллектив осуждает и наказывает, сколько в том, что он берет на свой счет и хорошее и плохое, принимает на себя ответственность за предосудительные поступки» [47, с. 209].

В детском коллективе зарождаются и развиваются дружеские взаимоотношения. Умение дружить очень важно для ребенка. Сквозь призму дружбы ребенок развивает навыки общения. Продолжают закладываться понятия о нравственности. Ребенок учится понимать и принимать других, любить, проявлять заботу о близких. Дефицит общения и недостаточное формирование дружеских взаимоотношений в 7 – 10 лет негативно сказывается на коммуникативных умениях даже во взрослом возрасте. Дети, не имеющие затруднений в сфере коммуникации, проявляют себя во взрослом возрасте как более успешные, готовые к сотрудничеству, ведут активную социальную жизнь.

Учащиеся начальных классов воспринимают друзьями тех, кто помогает им, разделяет их интересы. Но в силу своих возрастных особенностей и степени зрелости нервной системы, ребенок еще не способен соответствующе отвечать на положительное к нему отношение. При грамотном психолого-педагогическом сопровождении, ребенок учится правильно

взаимодействовать, приобретает социальный опыт. Но при общении с детьми, проявляющими признаки девиантного поведения, ребенок и сам начинает демонстрировать похожее поведение, приобретает негативный социальный опыт. Впоследствии, есть большая вероятность попадания в «плохую компанию» и усугубления девиантных черт в поведении. Поэтому при изучении мер профилактики девиантного поведения нам необходимо выделить специфические особенности его проявления в изучаемом возрастном периоде.

Детям младшего школьного возраста сложно самостоятельно контролировать эмоции, им присуща импульсивность. В процессе воспитания и обучения значение имеет не только помощь педагогов и школьного психолога, но и воспитательная функция родителей и других, значимых для ребенка, взрослых. Ребенок учится контролировать и адекватно оценивать свое поведение, управлять своими эмоциями. Здесь необходимо отдельно отметить значение семейного воспитания. Если воспитание осуществляется согласно принципам попустительского стиля, то родители не имеют контроля над поведением ребенка. Он не привык следовать правилам, не понимает ограничений, бурно на них реагирует. Особенно это характерно для детей, которые ввиду различных причин не могли посещать дошкольные учреждения (детский сад, дома творчества, спортивные секции). Поступая в школу, ребенок впервые сталкивается с необходимостью соблюдать учебную дисциплину, выполнять определенные обязанности и следовать установленным правилам. Данное обстоятельство закономерно влечет за собой ощущение дезадаптации и стресс, который является фактором возникновения девиантного поведения [19].

Анализ психолого-педагогической литературы показал, что существует множество видов девиантного поведения, проявляемого младшими школьниками [39; 40; 51]. Наиболее часто встречающиеся разновидности отражены на Рис. 4.



Рис. 4. Разновидности девиантного поведения в младшем школьном возрасте

Остановимся более подробно на видах девиантного поведения младших школьников.

Непослушание, шалость и озорство – это самые невинные проявления отклоняющегося поведения, присущи всем детям в той или степени. Необходимо отметить, что шалость часто несет в себе положительное влияние на формирование личности ребенка, имеет позитивный эмоциональный заряд. Озорство же появляется, когда шалость переходит установленные границы, происходит осознанно и должна вовремя пресекаться родителем и педагогом.

Известно, что проступок является социально опасным действием, но заметим, что дети могут их совершать и непреднамеренно из-за незнания правил и недостатка социального опыта. Если же после разъяснений и коррекционной работы, проступок повторяется, следует говорить уже о девиантном поведении ребенка.

Негативизм в поведении ребенка может проявляться как упрямство. Например, ученик отказывается выполнить требование учителя на уроке. Относится к протестному поведению [24].

К демонстративному поведению относятся капризы. Они часто возникают, как малообоснованная реакция на требования учителей и родителей. Ребенок старается истерикой, плачем добиться желаемого. Стоит

отметить, что каприз может быть следствием психологического истощения, физической усталости, проявлением болезни, что необходимо учитывать.

Своевольное поведение проявляется при попытке демонстрации самостоятельности, ребенок желает самоутвердиться, но не имеет возможности в силу возрастных особенностей, сделать это конструктивно. В итоге это может привести к проявлению отсутствия дисциплины. Сюда же относится мелкое хулиганство, что является серьезным отклонением в поведении, если приобретает повторяющийся характер [28].

Наиболее опасным видом девиации становится правонарушение (проступок), которое может проявляться как индивидуально, так и в группе, проявляется как следствие серьезной педагогической запущенности.

Анализируя особенности проявления девиантного поведения учащихся начальной школы, была выявлена важность успешной адаптации детей к школьному обучению. Социальная адаптация для детей является достаточно серьезной проблемой, которая вызывает в организме и психологической сфере ребенка значительные изменения. Процесс адаптации может спровоцировать проблемы соматического и психосоматического характера, причиной которых является воздействие факторов стресса [18].

Наиболее интенсивно стрессовые состояния в адаптационный период, в том числе – в период адаптации к школе – выражены тогда, когда ребенок не посещал дошкольное учреждение и не проходил адаптационный этап. Также особую роль играет страх неизвестности, характерный для нахождения ребенка в новой, непривычной обстановке, который сопровождается страхом отвержения новым коллективом или учителем.

В случае, если ребенок часто болеет и в связи с этим пропускает школу, то течение адаптационного периода значительно увеличивается. В том случае, когда педиатр предполагает затягивание процесс адаптации у ребенка, то разумно отдать его в школу, например, не в семь, а в восемь лет, когда у него повысится способность к более быстрой и безболезненной адаптации.

Многим детям младшего школьного возраста характерно испытание двойного стресса. Это связано с интенсивной учебной нагрузкой, которая оказывается с непривычки, и это, в свою очередь, влечет страх неудачи в учебном процессе. Возникает замкнутый круг: стрессовые состояния влияют на результаты обучения, а они, в свою очередь, провоцируют его появление. Вследствие этого у младших школьников, ввиду психологических и возрастных особенностей, возможен нервный срыв, так как психика ребенка не способна справляться с такими напряженными состояниями.

Все это зависит и от индивидуальных особенностей психики ребенка. У многих детей младшего школьного возраста адаптационный процесс протекает достаточно быстро и легко. Он никак не влияет ни на качество учебной деятельности, ни на приспособление к новым условиям, требованиям и коллективу. Безусловно, незначительные изменения в поведении имеют место быть, и они возникают в любом случае, однако, они практически незаметны, быстро проходят и не оказывают никаких негативных реакций ни у самого ребенка, ни у его окружения.

Целесообразно выделить несколько критериев [43], на основании которых возможно определять уровень тяжести адаптации или наличие каких-то определенных препятствий, возникающих в процессе ее течения. Основные критерии отражены на Рис. 5.

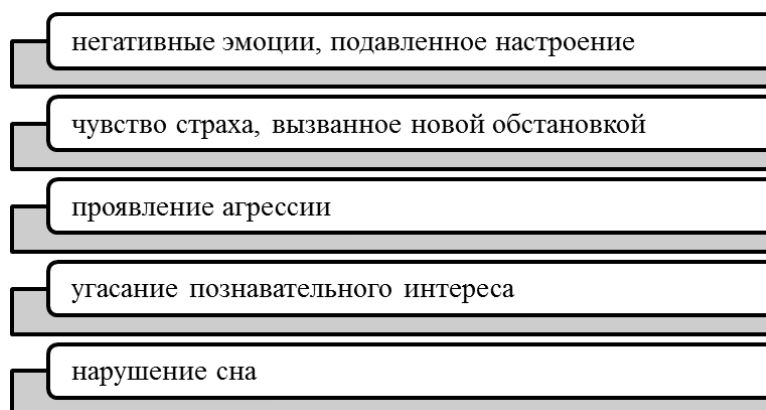


Рис. 5. Критерии оценки нарушения адаптации

Перечисленные критерии в разной степени характерны для всех первоклассников. По мере того, как проходит адаптация, негативные проявления постепенно угасают и заменяются положительными.

На основании вышеизложенного необходимо сделать следующие выводы. Младший школьный возраст характеризуется новообразованиями, как в физиологическом плане, так и в психологическом. Учебный вид деятельности замещает игру, продолжают развитие и усложняются познавательные процессы, активно усваиваются морально-этические нормы, формируются модели поведения. Младший школьный возраст сопровождается кризисом семи лет и адаптацией к обучению в школе. При организации учебно-воспитательного процесса и мероприятий по профилактике девиантного поведения учащихся, необходимо учитывать возрастные и индивидуальные психологические особенности.

### **1.3. Формы и методы психологической профилактики девиантного поведения у младших школьников**

Профилактика девиантного поведения школьников младших классов включает в себя ряд мероприятий, направленных на предупреждение различных форм отклонений в поведении. Успешная психологическая профилактика базируется на принципах своевременности, доступности, комплексности, дифференциации.

В психолого-педагогической литературе термин «профилактика» трактуется как «деятельность по предупреждению возможного неблагополучия в психическом и личностном развитии учащихся и созданию психологических условий, максимально благоприятных для этого развития» [4; 11].

Работа педагога-психолога, социального педагога в школе по психопрофилактике предусматривает реализацию ряда мероприятий для

укрепления и сохранения психологического здоровья, предотвращения фобий и невротических расстройств, борьбу со стрессом [1].

Существует три уровня профилактики: первичная, вторичная и третичная. Первичная профилактика постоянна, направлена на устранение негативного влияния на поведение детей факторов социальной среды. Работа осуществляется в целом со всеми учащимися. Вторичная профилактика охватывает тех детей, которые уже проявляют черты девиантного поведения, психолог проводит консультации для родителей. Третичная профилактика – это работа с учащимися, имеющим ярко выраженное девиантное поведение. Третий уровень профилактики требует ответственного подхода к коррекционным мероприятиям, долгой и глубокой работы. Обычно основные мероприятия по профилактике девиаций включают в себя вторичную и третичную профилактику [11].

Ряд исследователей в своих работах указывают на то, что профилактическая работа эффективнее на ранних этапах проявления девиантных черт в поведении [31; 48].

Эффективность профилактической работы напрямую зависит от раннего выявления учащихся, склонных к девиантному поведению, и включение их в «группу риска». Диагностирование проводится при помощи специальных опросников и тестов. Это позволяет своевременно провести мероприятия по предупреждению девиантного поведения в конкретном коллективе, а также организовать коррекционно-профилактическую работу индивидуально с каждым учащимся «группы риска» [44].

М.И. Рожков отмечает, что классифицировать профилактическую деятельность можно на основе целей работы, а также средства и субъекта [40]. Формы профилактической работы в соответствии с основанием отражены на Рис. 6.



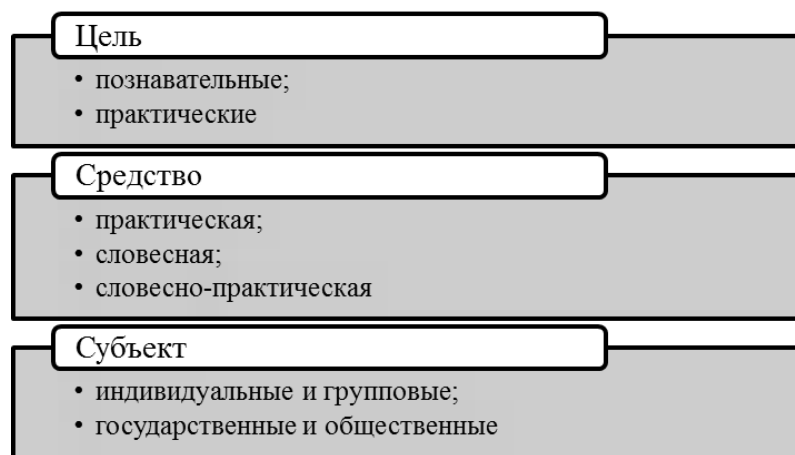


Рис. 6. Формы профилактической работы (М.И. Рожков)

Основные формы профилактики девиантного поведения, по мнению С.А. Беличевой, представлены на Рис. 7 [22].

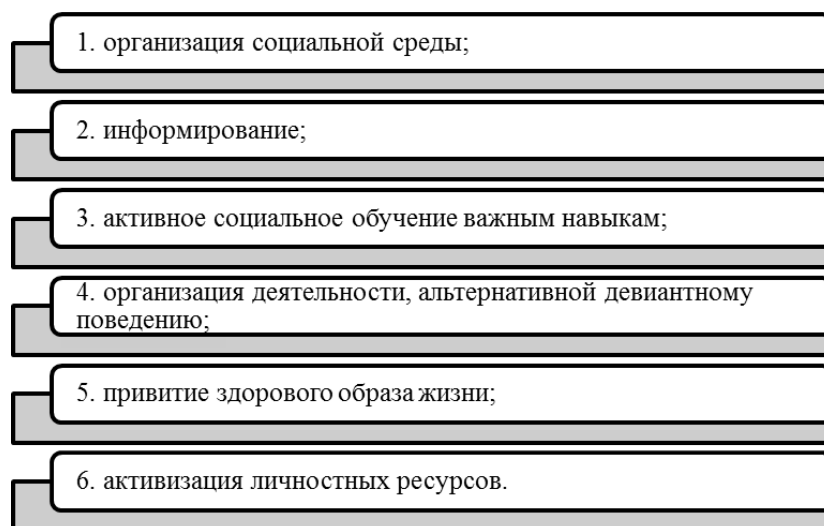


Рис. 7. Формы профилактической работы (С.А. Беличева)

Далее дадим краткую характеристику каждой форме профилактической работы:

1) Первая форма профилактики девиантного поведения детей и подростков проявляется в воздействии на окружающую ребенка среду. Есть возможность предупредить негативные проявления в поведении не только конкретной личности, социальной группы, но и общества в целом. Данная форма эффективна, но необходимо иметь ввиду, что социальная среда не единственный фактор формирования девиантного поведения. Дети, находясь

в одних и тех же социальных условиях, могут по-разному поддаваться негативному влиянию среды [9].

2) Данное направление работы осуществляется через проведение лекций, бесед, показ фильмов, распространение листовок, памяток в целях профилактики возникновения и развития девиантного поведения в детских коллективах. Так, например, распространяется информация о вреде курения, алкоголя и наркотиков. Здесь важно обратить внимание на то, что информирование должно быть своевременным и соответствовать возрасту.

3) Обучение важным социальным навыкам происходит через различные тренинги, например, тренинг формирования жизненно-важных навыков, тренинг устойчивости к негативному воздействию со стороны общества и тренинг аффективно-ценностного обучения.

4) Эта форма профилактики базируется на том, что у школьников девиантное поведение может возникать из-за недостатка социально-полезной деятельности. Сюда относят летние оздоровительные лагеря, кружки по интересам, творчество.

5) К данному направлению работы относятся различные здоровьесберегающие технологии в обучении, привитие с детства здорового образа жизни, культуры по отношению к собственному здоровью.

6) Активное вовлечение школьников в различные виды деятельности с целью активизировать их личностные ресурсы, например, творческое самовыражение, группы личностного роста, профессиональное занятие спортом [4].

По способу организации процесса психологической профилактики девиантного поведения выделяют следующие формы: индивидуальная, семейная, групповая работа. Эффективным может быть любой способ профилактики при условии учета индивидуальных особенностей каждого ребенка и при комплексном подходе к проблеме девиантного поведения. Отсюда следует, что важна не только работа с отдельными учениками и

группой, но и взаимодействие с учителями и родителями школьников, так как взрослые являются авторитетом для них [45; 46].

Психолого-педагогическая деятельность по профилактике девиантного поведения младших школьников может осуществляться при помощи различных методов. В современных условиях наиболее эффективными становятся такие методики и их комбинации, как: убеждение, внушение, стимулирование поведения, арт-терапия и ее виды: музыкотерапия, сказкотерапия, игротерапия, психогимнастика и другие [34].

В связи с возрастными особенностями младшего школьного возраста целесообразно строить профилактическую работу в форме бесед, ролевых игр, групповых дискуссий. Далее рассмотрим некоторые методы психопрофилактической коррекции более подробно.

Арт-терапия как психотерапевтическая методика ориентирована на коррекцию поведения через изобразительное творчество. Арт-терапия включает в себя частные методы психопрофилактики, которые представлены в таблице 1. Все они ориентированы, в первую очередь, на социализацию ребенка, его всестороннее развитие, установление теплых взаимоотношений в детском коллективе. Арт-терапия является наиболее действенной методикой для профилактики девиантного поведения в младшем школьном возрасте [42].

Таблица 1

#### Виды арт-терапии

Название метода	Особенности	Функции
1	2	3
Музыкотерапия	Использование в работе музыкальных произведений, пение песен	Уменьшение тревожности, негативного влияния стресса
Игротерапия	Обучение через практическое действие	Диагностическая, терапевтическая и обучающая функции. Устранение социальной и психической дезадаптации, эмоциональных и личностных нарушений

## Виды арт-терапии

1	2	3
Изотерапия	Терапия изобразительным творчеством, рисованием. Выражение через рисунок эмоций, внутренних конфликтов	Снятие напряжения, общее развитие организма, развитие самоконтроля, рефлексия
Сказкотерапия	Использование метафорического ресурса сказки	Развитие самосознания, установление доверительных отношений между учащимися, усвоение необходимых моделей поведения
Психогимнастика	Взаимодействие основывается на двигательной экспрессии, мимике, пантомиме	Уменьшение напряжения и сокращение эмоциональной дистанции у участников группы, выработка умения выражать чувства и желания

Посредством арт-терапии возможно формировать адекватную самооценку, принятие себя как личность и как члена коллектива, работать с эмоциями и стрессом. Выбор конкретного вида терапии зависит от индивидуальных особенностей ребенка и от цели коррекционно-профилактической работы.

Таким образом, под профилактикой девиантного поведения понимают совокупность методов и приемов, направленных на предотвращение и коррекцию отклоняющихся форм поведения. Главная роль в организации профилактической работы отводится психолого-педагогическому воздействию (учителя, педагог-психолог, социальный педагог). Для успешной профилактики девиантного поведения младших школьников используют разнообразные методики, адекватные возрастным и психологическим особенностям учащихся [36].

## Выводы по Главе 1

В первой главе выпускной квалификационной работы были рассмотрены теоретические основы девиантного поведения, названы виды и причины возникновения девиаций. Анализ психолого-педагогической литературы позволил сформулировать определение девиантного поведения: по мнению отечественных и зарубежных исследователей, девиантное поведение – это отклоняющиеся от норм социальные действия и поступки людей/групп, приводящие к нарушению этих норм и вызывающие необходимость соответствующего реагирования со стороны социальной группы/общества. Девиантное поведение обладает постоянно повторяющимися действиями, наносит ущерб самой личности или окружающим людям, нарушает социальные нормы и ожидания, способствует снижению качества жизни и социальной дезадаптации.

Анализ психолого-педагогической литературы показал, что первые признаки девиантного поведения проявляются в младшем школьном возрасте, что влечет за собой необходимость его своевременной профилактики. Были рассмотрены возрастные психофизиологические особенности младшего школьного возраста, выявлены основные причины склонности к девиантному поведению, такие как адаптация к школьному обучению, психобиологические отклонения в развитии, динамизм психической деятельности ребенка.

Также охарактеризованы наиболее предпочтительные формы психолого-педагогической профилактики в младшем школьном возрасте: беседа, дискуссия, ролевые и дидактические игры, арт-терапия.

Теоретическое обоснование вопроса дает возможность экспериментально исследовать склонность к девиантному поведению у младших школьников и решить его на практике посредством создания проекта, направленного на успешную профилактику девиантного поведения учащихся начальных классов.

## ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СКЛОННОСТИ К ДЕВИАНТНОМУ ПОВЕДЕНИЮ В МЛАДШЕМ ШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ

### 2.1. Организация и анализ результатов констатирующего этапа эксперимента

Проектная идея выпускной квалификационной работы состоит в разработке системы профилактики склонности к девиантному поведению в младшем школьном возрасте. Целью проведения предпроектного исследования стало выявление и диагностика учащихся начальной школы на предмет склонности к девиантному поведению.

В исследовании приняло участие 22 учащихся (13 мальчиков, 9 девочек) Частоостровской СОШ Красноярского края. В исследуемую группу вошли младшие школьники, часто вступающие в конфликты и проявляющие тот или иной вид агрессивности в межличностных отношениях, также имеющие определенные проблемы с учебой (13,6 % – остались на второй год обучения). Возрастной и половой состав выборки представлен на Рис. 8 и 9.

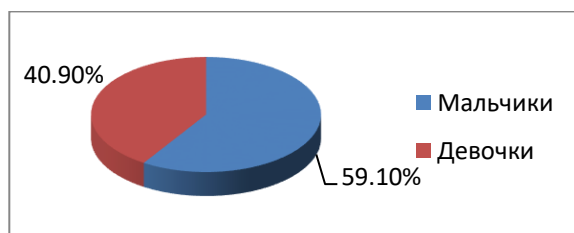


Рис. 8. Половой состав выборки

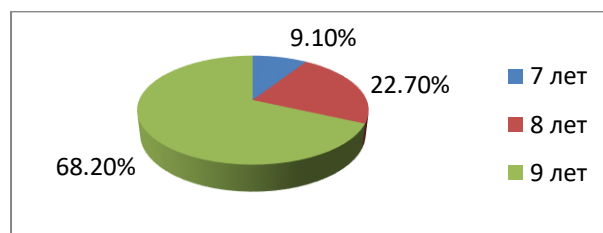


Рис. 9. Возрастной состав выборки

Для проведения исследования в случайном порядке были разделены учащиеся на две группы: контрольную и экспериментальную.

Исследование проводилось в 3 этапа:

- 1) На подготовительном этапе осуществлялся подбор группы и методик для диагностики склонности к девиантному поведению.
- 2) Проведение диагностики.

3) Количественный и качественный анализ данных, полученных в ходе исследования, их интерпретация.

В качестве диагностического инструментария были использованы следующие методики:

- 1) тест фрустрационных реакций Розенцвейга (детский вариант);
- 2) тест руки Э. Вагнера.

1. Тест фрустрационных реакций Розенцвейга (детский вариант) [27].

Детский вариант разработан и апробирован В.В. Добровым, содержит 15 схематичных контурных картинок, на которых нарисованы 2 человека или более, занятые еще незаконченным разговором, а также предназначен для работы с детьми 4 – 14 лет.

Методика предназначена для исследования реакций на неудачу и способов выхода из ситуаций, препятствующих деятельности или удовлетворению потребностей личности.

Под термином «фрустрация» принято понимать состояние напряжения, расстройства, беспокойства, вызываемое неудовлетворенностью потребностей, объективно непреодолимыми (или субъективно так понимаемыми) трудностями, препятствиями на пути к важной цели.

Данная методика относится к классу проективных и позволяет исследовать реакции ребенка на сильный раздражитель. Подробная инструкция и стимульный материал к тестированию находится в Приложении А.

Нарисованные на картинках ситуации можно разделить на 2 группы:

1. Ситуации «препятствия». В этих случаях какое-либо препятствие, персонаж или предмет обескураживает, сбивает с толку.

2. Ситуации «обвинения». Субъект при этом служит объектом обвинения.

Предполагается, что «отвечая за другого», ребенок проявит типичные для него реакции выхода из конфликтных ситуаций и полученная информация будет достоверной.

При обработке и анализе полученных результатов исследования все полученные значения были сгруппированы по схожести для общей интерпретации.

Ориентир стоял на проценте групповой конформности (GCR), что вычислялся по используемой методике, так как для младших школьников, помимо ведущей учебной деятельности, важно пройти этап социализации и адаптации к коллективу. Распределение результатов представлено на Рис. 10.

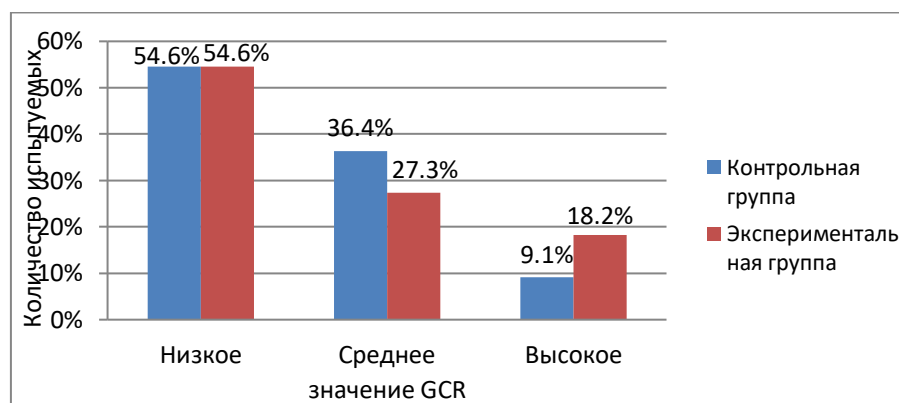


Рис. 10. Значение GCR в контрольной и экспериментальной группах

По результатам исследования видно, что низкое значение коэффициента групповой конформности (14,4 %) характерно для 12 участников тестирования (54,6 %), для 7 детей (31,8 %) среднее значение GCR равно 35,7 %, трое (13,6 %) показали средний результат 57,4 %. Рассмотрим каждую группу респондентов более подробно:

1) Для 12 человек (по 54,5 % в каждой группе испытуемых) коэффициент групповой конформности имеет очень низкое процентное значение (в среднем 14,4 %), можно сказать, что испытуемые довольно часто конфликтуют с окружающим миром, так как они в недостаточной степени адаптированы к социальному окружению, в котором пребывают в повседневной жизни.



В фрустрирующей ситуации они склонны акцентировать свое внимание в равной степени, как на самом препятствии, так и на самозащите. Чуть реже они уделяют внимание преследованию цели на удовлетворение своих потребностей. Иными словами, дети реагируют неадекватно на конфликтную ситуацию, чувствуют себя уязвимыми в ней, поэтому стараются всеми силами защитить свое «Я». При этом большую часть вины и ответственности склонны перекладывать на других, нежели на себя. Примиренчески ведут себя в ситуациях нестандартных чуть реже, и очень редко принимают вину на себя. Даже если и случается такое, что осознают свою вину, они могут отрицать ее, опять же, стараясь защититься.

Агрессия направлена преимущественно на окружающих особенно в ситуациях препятствия. Однако при прямом обвинении ведут себя более сдержанно.

2) Для 7 человек (36,4 % в контрольной и 27,3 % в экспериментальной группе) значение коэффициента групповой конформности в среднем равно 35,7 %. Это свидетельствует о том, что каждый из наблюдаемых респондентов младшего школьного возраста недостаточно хорошо освоился в социальном окружении, в котором он пребывает, вследствие чего довольно часто может попадать в конфликтные и проблемные ситуации.

Несмотря на то, что в большинстве ситуаций, в которых такой ребенок подвергается чужим обвинениям, он склонен признавать свою вину, и стремится исправить положение, в ситуациях препятствия он может выражать агрессию на окружающих в большей степени, чем винить в чем-либо себя. Такой ребенок способен оценивать ситуацию адекватно, так как в большинстве случаев его действия направлены на удовлетворение потребности, чем на концентрации на препятствии или же на самозащиту.

С этим можно заключить, что работа над поведением в будущем с большой вероятностью приведет к тому, что ребенок научится более

правильно вести себя в сложных ситуациях, не подвергаться сильной фрустрации и, соответственно, повысит уровень своей социальной адаптации.

3) Для 3 человек (9,1 % в контрольной группе и 18,2 % в экспериментальной группе) респондентов характерно среднее значение GCR 57,4 %. Можно сделать вывод, что данные школьники неплохо адаптированы среди своего повседневного социального окружения, однако это не лишает его столкновения с трудными жизненными ситуациями. Когда испытуемого обвиняют в чем-либо, в большинстве случаев он склонен признавать свою вину и пытаться как-то исправить ситуацию, однако может и позволить себе гневные выплески на кого-либо другого, отрицая при этом свою вину, так как его внимание сконцентрировано на защите собственного «Я».

Таким образом, можно сказать, что по результатам исследования большинство наблюдаемых детей младшего школьного возраста по выборке имеют тенденцию к проявлению агрессии в сторону внешнего мира и своего непосредственного окружения.

Скорее всего, в силу возраста они склонны спокойно и сдержанно вести себя в ситуациях, когда им прямо сообщают наличии их вины в том или ином случае, однако все равно тенденция к проявлению агрессии сохраняется, и детерминируема она именно недостаточным уровнем социализации и адаптации к внешнему миру и людей в нем. Этот вывод и стал основой для выбора следующей методики данного исследования.

Для исследования агрессии была выбрана проективная методика «Тест руки» [5]. Тест был разработан в 1961 году Э. Вагнером, Б. Брайклином, З. Пиотровским и подходит для диагностики детей и взрослых. Целью данной методики является изучение агрессивного поведения ребенка по отношению к окружающим и к самому себе. В качестве стимульного материала испытуемому предлагаются 9 карточек с изображением руки и одна карточка пустая. Изображения предъявляются в определенном порядке. Рука, изображенная на карточке, не несет в себе смысловую нагрузку и социально

нейтральна. Испытуемому предлагается самому ответить на вопрос: «Какое действие совершает рука на рисунке или человек, которому эта рука принадлежит?». При предъявлении последней пустой карточки, ребенку предлагается представить себе какую-нибудь руку и рассказать о том, что она делает. При показе первых трех карточек необходимо напоминать испытуемому, что можно проговаривать разные варианты ответа на одно изображение. Ребенок может давать несколько вариантов ответа на каждый рисунок, желательно около четырех. Чем больше будет ответов, тем более полной будет характеристика личности. Если испытуемый будет отказываться от ответа, можно мягко его подтолкнуть, предложить поразмышлять, но избегать навязывания каких-либо ответов. Полученные результаты заносят в бланк ответов и при обработке соотносят в соответствии с 14 оценочными категориями, содержание которых отражено на Рис. 11.

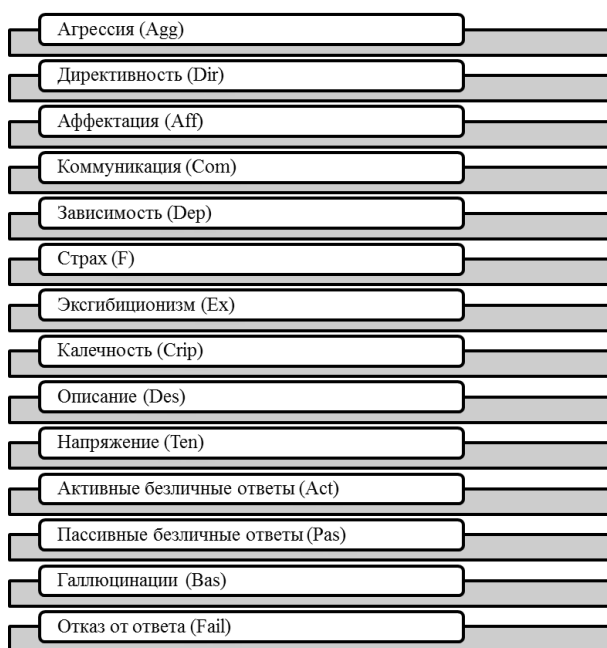


Рис. 11. Оценочные категории теста руки Э. Вагнера

Полное описание методики, стимульный материал и образец бланка ответов приведены в Приложении Б.

Рассмотрим результаты исследования в контрольной и экспериментальной группах. Ответы учащихся по категориям агрессии и дерективности показывают вероятность реального проявления агрессии,

также указывают на нежелание приспосабливаться к социуму. Категории ответов аффектация (Aff), коммуникация (Com) и зависимость (Dep) отражают направленность испытуемых на адаптацию к социальной среде, что снижает вероятность проявления агрессивного поведения. На Рис. 12 и 13 отражено процентное соотношение ответов в категориях «агрессия» и «директивность» для участников контрольной и экспериментальной групп эксперимента.

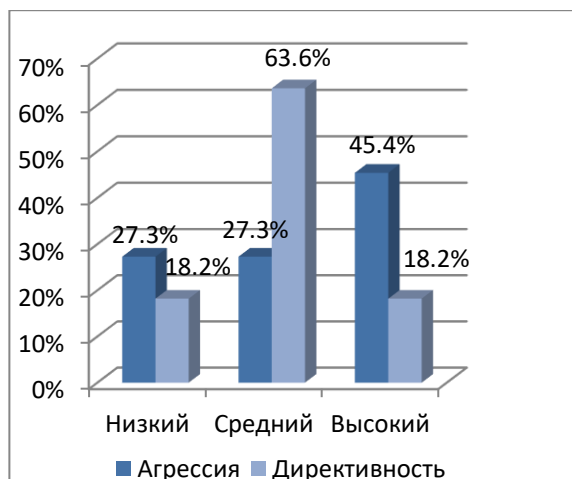


Рис. 12. Процентное соотношение ответов в категориях Agg и Dir в контрольной группе

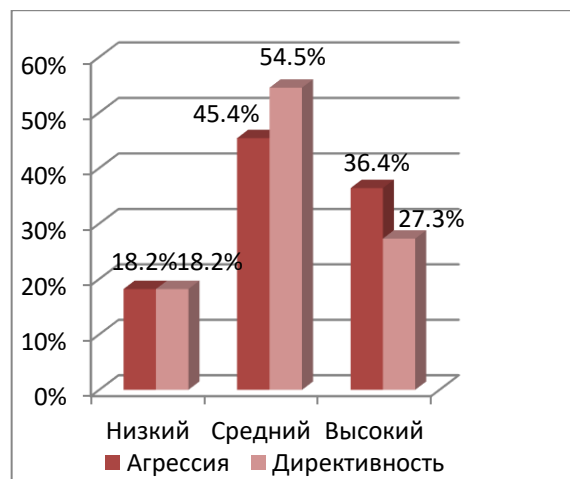


Рис. 13. Процентное соотношение ответов в категориях Agg и Dir в экспериментальной группе

По результатам диагностики учащихся контрольной группы получены следующие результаты: в категории «агрессия» выявлен высокий уровень у 45,4 % (5 чел.) опрошенных, а средний и низкий уровни – у 27,3 % (3 чел.). При анализе ответов в категории «директивность» получены следующие результаты: высокое значение у 2 испытуемых (18,2 %), среднее – у 7 чел. (63,6 %), низкий – у 2 чел. (18,2 %).

По результатам диагностики учащихся экспериментальной группы нами получены следующие результаты: в категории «агрессия» выявлен высокий уровень у 36,4 % опрошенных (4 чел.), а средний и низкий уровень – у 45,4 % (5 чел.) и у 18,2 % (2 чел.) соответственно. При анализе ответов в категории «директивность» получены следующие результаты: высокое значение у 3 испытуемых (27,3 %), среднее – у 6 чел. (54,5 %), низкий – у 2 чел. (18,2 %).

Высокие значения в категории Dir характерны для ответов, в которых рука воспринимается как доминирующая, указывающая, каким-либо образом оказывающая влияние на другого человека. Категории Agg и Dir объединяет отсутствие взаимных межличностных отношений, такие люди не учитывают интересы других, в конфликтной ситуации проявляют агрессивность и имеют слабую социальную адаптацию. Поэтому ответы в категориях Agg и Dir нами рассматриваются вместе, так как высокие баллы в данных категориях повышают вероятность проявления агрессии в поведении.

На Рис. 14 и 15 отражено процентное соотношение ответов в категориях Aff, Com и Dep в контрольной и экспериментальной группах.

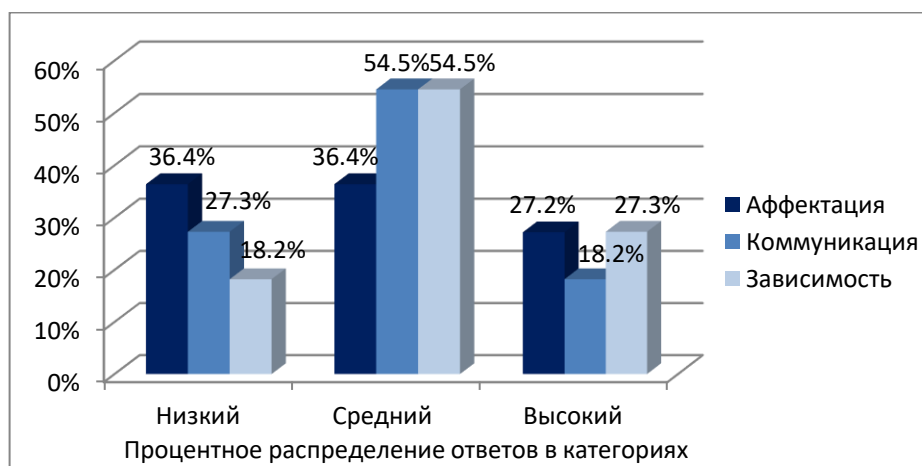


Рис. 14. Процентное соотношение ответов в категориях Aff, Com и Dep в контрольной группе

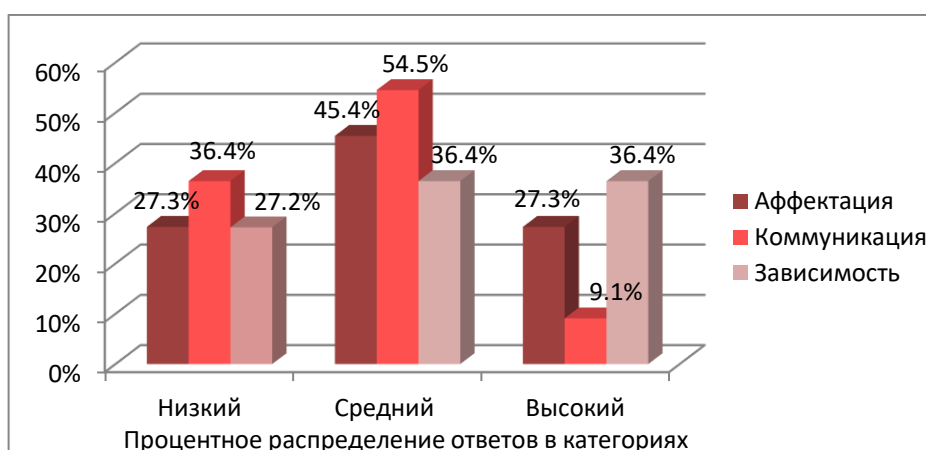


Рис. 15. Процентное соотношение ответов в категориях Aff, Com и Dep в экспериментальной группе

По результатам диагностики контрольной группы получены следующие данные: в категории «аффектация» выявлен высокий уровень у 27,2 % опрошенных (3 чел.), а средний и низкий уровни – у 36,4 % (4 чел.). При анализе ответов в категории «коммуникация» получены следующие результаты: высокий уровень у 2 испытуемых (18,2 %), среднее – у 6 чел. (54,5 %), низкий – у 2 чел. (18,2 %). При анализе ответов в категории «зависимость» высокий уровень выявлен у 27,3 % респондентов (3 чел.), средний – у 54,5 % (6 чел.), низкий – у 18,2 % (2 чел.).

По результатам диагностики экспериментальной группы получены следующие данные: в категории «аффектация» выявлен высокий уровень у 27,3 % опрошенных (3 чел.), а средний и низкий уровни – у 45,4 % (5 чел.) и у 27,3 % (3 чел.) соответственно. При анализе ответов в категории «коммуникация» получены следующие результаты: высокий уровень у 1 чел. (9,1 %), средний – у 6 чел. (54,5 %), низкое – у 4 чел. (36,4 %). При анализе ответов в категории «зависимость» высокий уровень выявлен у 36,4 % респондентов (4 чел.), средний – у 36,4 % (4 чел.), низкий – у 27,2 % (3 чел.).

Высокое значение в ответах категории Aff говорит о повышенной эмоциональности человека, развитой эмпатии. Низкие значения в данной категории, наоборот, говорят о плохо развитой эмпатии, отсутствии желания поддерживать эмоциональный контакт.

Com (коммуникация) является вторичной категорией для оценки желания личности оказывать воздействие на окружающих. Высокое значение показателя говорит о высокой коммуникативности. Низкий уровень указывает на сложности испытуемых в общении с окружающими.

Высокий показатель в категории зависимость (Dep) указывает на обидчивость испытуемого, необходимость поддержки извне, такие люди имеют сложности с принятием ответственности за свои действия.

Ответы учащихся в выше перечисленных категориях были проанализированы и представлены вместе, так как их совокупность отражает

уровень социальной адаптации. При подсчете общего показателя склонности к проявлению агрессивного поведения рассматриваются в сумме в противопоставление ответам в категориях «агрессивность» и «директивность».

На Рис. 16 и на Рис. 17 отражены результаты исследования по остальным категориям теста руки Вагнера в контрольной и экспериментальной группах на констатирующем этапе исследования.



Рис. 16. Процентное соотношение ответов в категориях F, Ex, Crip, Des, Ten, Act, Pas в контрольной группе



Рис. 17. Процентное соотношение ответов в категориях F, Ex, Crip, Des, Ten, Act, Pas в экспериментальной группе

Проанализировав данные Рис. 16 и 17, можно сделать следующие **ВЫВОДЫ:**

1. Категория F отражает страх перед агрессией от других людей. Сюда относятся разного рода защитные реакции человека. Например, в ответах рука защищается от последующего удара, наносит вред себе (аутоагрессия), показывает отказ от агрессии, но не по причине неприятия такого поведения, а от страха наказания. По категории «страх» в контрольной группе учащихся заметно распределение показателя в сторону более низких значений: 54,5 % – низкий уровень, 36,4 % – средний уровень, 9,1 % – один испытуемый показал высокий уровень страха. В экспериментальной группе по данному показателю наблюдается схожая ситуация. Так, 45,5 % учеников имеют низкие значения F, 36,4 % – средний, 18,1 % – 2 респондента имеют высокий уровень.

2. Категория Ten (напряжение) включает в себя ответы испытуемых, где рука совершает действие, затрачивает энергию, но не достигает желаемого. Ответы имеют окраску переживания тревоги, напряжения и дискомфорта. Высокий балл в данной категории свидетельствует о высокой тревожности человека, его эмоциональной неустойчивости. Низкие баллы, наоборот, указывает на эмоциональную стабильность. Обратим внимание, что по данным Рис. 17 видно, что в экспериментальной группе 2 учащихся (18,2 %) имеют высокие значения в данной категории. При работе с этими школьниками необходимо учитывать эту особенность.

3. Категории активные безличные ответы (Act) и пассивные безличные ответы (Pas) обычно не учитываются при интерпретации результатов диагностики. Это связано с тем, что их влияние на агрессивное поведение неоднозначно. Ответы по шкалам эксгибиционизм (Ex) и калечность (Crip) при оценке вероятности агрессивного поведения также не учитываются, так как их роль непостоянна.

Далее произвели подсчет показателя склонности к агрессивному поведению по формуле:

$$I = (Agg + Dir) - (Aff + Com + Dep) \quad (1)$$



Данный показатель рассчитывается путем вычитания из суммы агрессивных тенденций сумму тенденций, сдерживающих агрессивное поведение. Если показатель склонности к агрессивному поведению имеет отрицательное значение, то это говорит о низкой вероятности проявления агрессии, такое поведение может проявляться только в особых ситуациях. При значении близком к 0 человек проявляет агрессию только при взаимодействии с близкими людьми. Значение I больше 1 говорит о высокой вероятности агрессивного поведения, чем выше балл, тем выше вероятность проявления агрессии.

На Рис. 18 отражено процентное соотношение показателя склонности к агрессивному поведению в контрольной и экспериментальной группах на констатирующем этапе исследования.

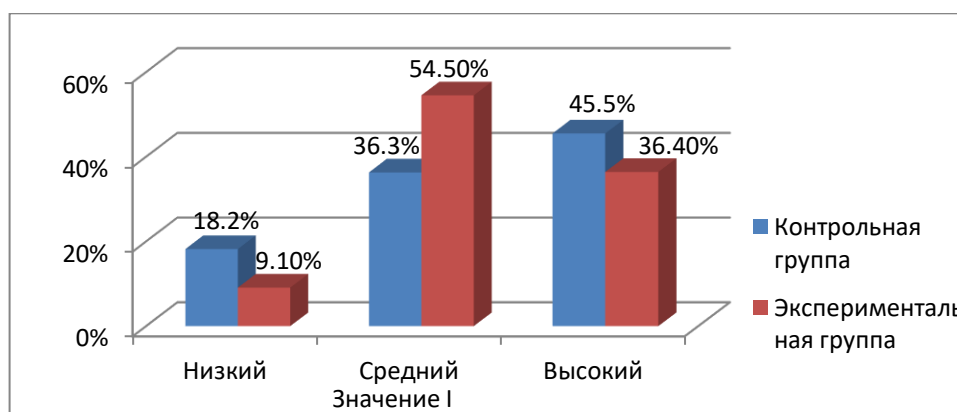


Рис. 18. Процентное распределение показателя склонности к агрессивному поведению в контрольной экспериментальной группах

Исходя из данных Рис. 18, можно сказать, что:

1) В контрольной группе высокий уровень показателя склонности к агрессивному поведению наблюдается у 45,5 % респондентов (5 чел.), средний – у 36,3 % (4 чел.), низкий – у 18,2 % (2 чел.).

2) В экспериментальной группе низкий уровень показателя склонности к агрессивному поведению характерен для 9,1 % испытуемых (1 чел.), средний – для 54,5 % (6 чел.), а высокий – для 36,4 % (4 чел.).

Оценочные категории «Ten», «Bas» и «Fail» были введены авторами позднее, после накопления значительного опыта работы с «Hand-тестом». На

основе этих категорий были выведены три новые формулы, отражающие степень личностной дезадаптации, тенденцию к уходу от реальности, наличие психопатологии. Наличие выраженной психопатологии (по американским данным  $RATH > 4$ ) может подавлять поведенческие тенденции или ставить их вне контроля сознания, поэтому при фиксации выраженной патологии показатель «I», отражающий склонность к открытому агрессивному поведению, необходимо интерпретировать с большой осторожностью.

Далее произвели подсчет показателя степени личностной дезадаптации по формуле:

$$MAL = Ten + Crip + F (2)$$

Данный показатель рассчитывается путем суммы напряжения, калечности и страха.

Высокий процент ответов «Ten» свидетельствует об эмоциональной неустойчивости человека. Тревожные люди характеризуются повышенным нервно-психическим напряжением в широком диапазоне ситуаций, умением находить проблемы, даже когда, казалось бы, их не существует. Низкие значения показателя «Ten» отражают эмоциональную устойчивость личности.

Высокий процент ответов категории «Crip» связан с чувством физической неадекватности, боязнью собственной немоци или физических недостатков. Эти ответы отражают склонность к ипохондрии, а возможно, и реальные проблемы со здоровьем. Врачи-травматологи и спортсмены-профессионалы дают значительно больше ответов данной категории по сравнению с другими выборками.

Далее произвели подсчет показателя тенденции к уходу от реальности по формуле:

$$WITH = Des + Bas + Fail (3)$$

Данный показатель рассчитывается путем суммы описания, галлюцинации и отказа от ответа.

Высокий процент ответов категории «Des» характерен для невротиков и шизофреников, а также для людей «художественного» типа. Выраженность данной категории свидетельствует об эмоциональной амбивалентности, склонности к раздумыванию, осмысливанию, переживанию вместо делания чего бы то ни было. Незначительный процент ответов данной категории свидетельствует об отсутствии мечтательности, неразвитости воображения и творческого мышления.

Психическая жизнь нормального человека является сложной и насыщенной и должна включать все выделенные категории (кроме «Bas» и «Fail»), Отсутствие каких-либо из перечисленных категорий свидетельствует о недостаточном содержательном разнообразии и слабой дифференцированности внутреннего мира личности.

Далее произвели подсчет показателя наличия психопатологии по формуле:

$$PATH = MAL + 2 \cdot WITH \quad (4)$$

Данный показатель рассчитывается путем суммы показателя степени личностной дезадаптации и удвоенного показателя тенденции к уходу от реальности.

На Рис. 20 и 21 отражено процентное соотношение показателя степени личностной дезадаптации (II), показателя тенденции к уходу от реальности (III) и показателя наличия психопатологии (IV) в контрольной и экспериментальной группах на констатирующем этапе исследования.

Исходя из данных Рис. 20, можно сказать, что:

- показатель личностной дезадаптации выражен у 54,5 % опрошенных (6 чел.), а не выражен – у 45,5 % (5 чел.);
- показатель тенденции к уходу от реальности выражен у 81,8 % опрошенных (9 чел.), а не выражен – у 18,2 % (2 чел.);
- показатель наличия психопатологии выражен у 63,6 % опрошенных (7 чел.), а не выражен – у 36,4 % (4 чел.).

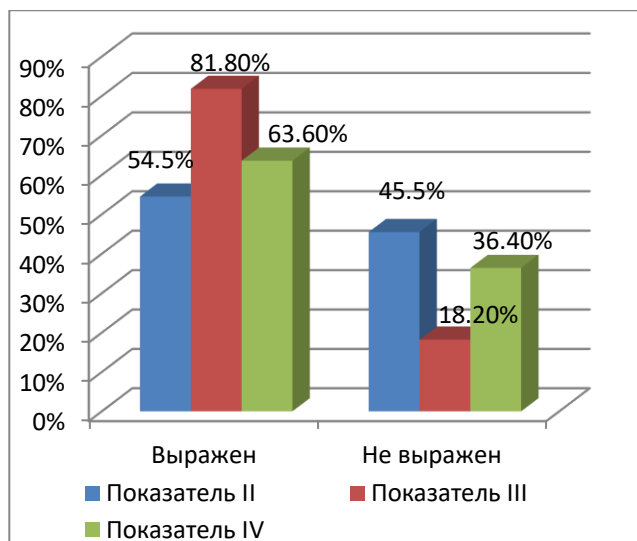


Рис. 20. Процентное распределение показателей II, III и IV в контрольной группе

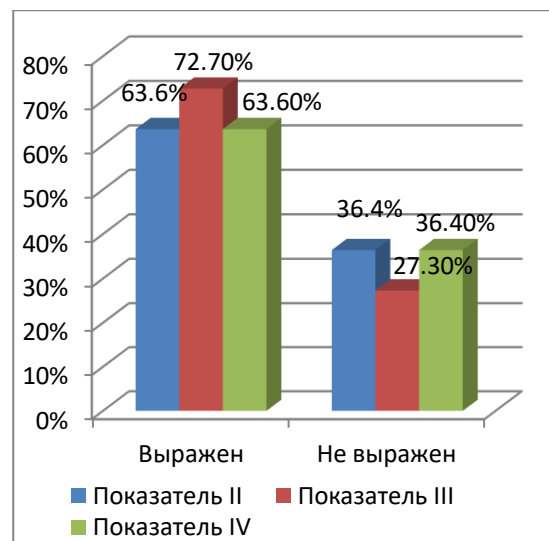


Рис. 21. Процентное распределение показателей II, III и IV в экспериментальной группе

Из Рис. 21 следует, что:

- показатель личностной дезадаптации выражен у 63,6 % опрошенных (7 чел.), а не выражен – у 36,4 % (4 чел.);
- показатель тенденции к уходу от реальности выражен у 72,7 % опрошенных (8 чел.), а не выражен – у 27,3 % (3 чел.);
- показатель наличия психопатологии выражен у 63,6 % опрошенных (7 чел.), а не выражен – у 36,4 % (4 чел.).

Таким образом, проанализировав результаты исследования выборки младших школьников по методикам теста фрустрационных реакций Розенцвейга и теста руки Э. Вагнера, были сделаны следующие выводы.

Дети, склонные к девиантному поведению, имеют тенденции к проявлению различных видов агрессии (также подтверждается мнением их родителей, педагогов и школьных психологов). Также этим детям присущи такие характеристики, как негативизм, раздражительность и обида. В поведении группы учащихся, имеющих склонность к девиантному поведению, замечено, что они выражают агрессию к социуму, часто вступают в межличностные конфликты, не знают, как выплеснуть накопившуюся

энергию, не имеют необходимых навыков общения, неадекватно оценивают свое поведение. Данные выводы подкрепляются также результатами индивидуальных бесед с каждым участником эксперимента во время выполнения психологических тестов.

## **2.2. Содержание и паспорт проекта, направленного на профилактику девиантного поведения детей младшего школьного возраста**

Программа профилактики склонности к девиантному поведению предназначена для индивидуальной и групповой работы с младшими школьниками. В рамках эмпирического исследования работа проводилась только с участниками экспериментальной группы в составе 11 человек.

Целевой группой проекта являются младшие школьники, проявляющие склонность к девиантному поведению.

База реализации проекта – МБОУ ЧАСТООСТРОВСКАЯ СОШ.

Проектная идея заключалась в том, что дети младшего школьного возраста, имеющие склонность к девиантному поведению, характеризуются повышенной агрессивностью, слабой сформированностью коммуникативных навыков, трудностью в социальной адаптации. Наибольшего результата в профилактике девиантного поведения можно добиться, используя в работе комплекс различных методов – арт-терапия, групповые дискуссии, мозговой штурм, ролевые игры, классические дидактические методы и приемы.

Цель проекта: профилактика склонности к девиантному поведению детей младшего школьного возраста.

Для достижения поставленной цели, необходимо решить следующие задачи:

- 1) способствовать снижению уровня агрессивности младших школьников;

- 2) продолжить формирование позитивного отношения к здоровому образу жизни;
- 3) развивать коммуникативные навыки школьников;
- 4) формировать умение контролировать свои эмоции, развивать эмпатию;
- 5) углубить представление детей о конструктивных способах выхода из конфликтных ситуаций.

Для реализации проектной идеи необходимо соблюдение следующих условий:

- профилактическая работа ориентирована на возрастные и индивидуальные особенности учащихся;
- соблюдение принципа сотрудничества (совместная деятельность обучающихся, педагога-психолога, классных руководителей);
- деятельность по профилактике девиантного поведения последовательна, которая направлена, в первую очередь, на положительную мотивацию младших школьников к участию в программе;
- поддержка проекта со стороны администрации образовательного учреждения (материально-техническое обеспечение).

Срок реализации проекта составляет 2,5 месяца.

Ожидаемый результат реализации проекта – своевременное выявление детей младшего школьного возраста, склонных к девиантному поведению и его профилактика позволят формировать оптимальное поведение в различных социальных ситуациях. Развитие коммуникативных умений и навыков саморегуляции в стрессовых ситуациях приведут к снижению проявления агрессии, снизится количество нарушений дисциплины, помогут сформировать положительное отношение к учебе в целом.

Диагностический инструментарий предпроектного исследования – проективные методики: тест фрустрационных реакций Розенцвейга, тест руки Э. Вагнера.

Формы и методы реализации проекта: беседа, дискуссия, занятие с элементами тренинга, игровые технологии, арт-терапия.

Критерии успешной реализации проекта:

- реализация проекта в запланированный срок;
- снижение уровня агрессии среди участников экспериментальной группы исследования;
- информированность родителей и учителей в сфере профилактики девиантного поведения.

Этапы реализации проекта:

1. Предпроектный этап (сентябрь – октябрь 2022 г.):

- теоретический анализ литературы по проблеме исследования, постановка цели и задач, определение объекта и предмета, подбор методов эмпирического исследования, выбор базы исследования и определение выборки испытуемых. Проведение констатирующего этапа эксперимента, обработка и интерпретация результатов.

2. Проектный этап (ноябрь 2022 г. – январь 2023 г.):

- составление плана программы профилактики склонности к девиантному поведению, подбор форм и методов работы, содержания, материалов, оборудования, составление конспектов занятий и их проведение с экспериментальной группой учащихся.

3. Аналитический этап (февраль – март 2023 г.):

- проведение контрольного этапа эксперимента и его анализ, сравнение с результатами констатирующего эксперимента, фиксация результатов, формулировка выводов.

К перспективам проекта относится использование материала занятий в работе педагога-психолога и классного руководителя при планировании классных часов. Возможность применения программы профилактики заключается не только в конкретном образовательном учреждении, но и в качестве распространения педагогического опыта.

Ограничения и риски при реализации проекта:

- недостаточная включенность школьной администрации;
- низкая мотивация учащихся участвовать в программе;
- недостаточное ресурсное обеспечение и временной ресурс.

Содержание проекта:

Проект предполагает проведение 12 занятий с членами экспериментальной группы, каждое занятие рассчитано на 1 академический час (45 мин.) и проводится 2 раза в неделю. Также продуктами проекта являются памятки для родителей и педагогов с рекомендациями по профилактике девиантного поведения в детской среде.

Каждое занятие имеет цель, задачи и определенную структуру. Занятие начинается с приветствия и вводного слова, вторым этапом идет основное содержание и на третьем этапе происходит подведение итогов и рефлексия.

Тематический план занятий представлен в таблице 2, а подробное содержание программы представлено в приложении В.

Таблица 2

Тематический план занятий в рамках программы профилактики склонности к девиантному поведению младших школьников

№ занятия	Наименование темы	Всего часов	Цель и задачи занятия
1	2	3	4
1	Знакомство	1	Цель: установление положительного эмоционального настроения на продуктивную работу. Задачи: 1. Познакомить участников друг с другом и педагогом-психологом в лице автора проекта; 2. Объяснить правила поведения в группе; 3. Создать положительную атмосферу, снять психоэмоциональное напряжение.
2	Я и все, кто меня окружает	3	



Тематический план занятий в рамках программы профилактики склонности к  
девиантному поведению младших школьников

1	2	3	4
2.1	Какой я в глазах других людей	1	Цель: формирование Я-концепции, развитие положительного эмоционального отношения к общению с другими людьми. Задачи: 1. Показать детям важность своего позитивного образа в обществе. 2. Научить детей анализировать свое поведение.
2.2	Правила в обществе	1	Цель: формирование культуры поведения в общественных местах. Задачи: 1. Познакомить учащихся с правилами поведения в школе и за ее стенами; 2. Развивать умение рассуждать, прогнозировать последствия своих действий; 3. Продолжить воспитание доброжелательности и взаимоуважения.
2.3	Конфликты	1	Цель: развитие представлений о конфликтах, причинах возникновения и путях их решения. Задачи: 1. Сформировать у учащихся представление о сущности конфликта и его роли в общении; 2. Показать возможность разрешения большинства разногласий конструктивными методами; 3. Научить стратегиям решения повседневных конфликтов.
3	Мое здоровье	2	
3.1	Вредные привычки в нашей жизни	1	Цель: формирование у учащихся представления о вредных привычках. Задачи: 1. Формировать негативное отношение к вредным привычкам и сознательный отказ от них; 2. Продолжить развивать воображение, творческую активность детей; 3. Способствовать стремлению развивать полезные привычки.

Тематический план занятий в рамках программы профилактики склонности к  
девиантному поведению младших школьников

1	2	3	4
3.2	Я хочу быть здоровым	1	Цель: продолжить формирование позитивного отношения к здоровому образу жизни. Задачи: 1. Познакомить детей с определением «здоровый образ жизни»; 2. Побудить учащихся поразмышлять о собственном здоровье и необходимости сохранять и укреплять его на протяжении всей жизни; 3. Продолжить воспитание негативного отношения к вредным привычкам.
4	Я учусь контролировать эмоции	3	
4.1	Стресс	1	Цель: развитие навыков концентрации внимания в стрессовых ситуациях, повышение стрессоустойчивости. Задачи: 1. Познакомить с понятием «стресс», рассказать о влиянии стресса на организм. 2. Развитие способности сохранять спокойствие в стрессовой ситуации.
4.2	Агрессия	1	Цель: создание условий для сохранения психологического здоровья младших школьников через урегулирование агрессивного поведения. Задачи: 1. Познакомить учеников с понятием «агрессия». 2. Обучить учащихся приемам регулирования агрессии. 3. Закрепить умение высказывать свою точку зрения, отстаивать ее.
4.3	Тревожность	1	Цель: снижение уровня тревожности учащихся Задачи: 1. Создать комфортную обстановку, снять психоэмоциональное напряжение в группе. 2. Познакомить школьников с приемами развития стрессоустойчивости. 3. Продолжить развитие навыков самоконтроля и эмоционально-волевой сферы детей.

Тематический план занятий в рамках программы профилактики склонности к  
девиантному поведению младших школьников

1	2	3	4
5	Я познаю себя	2	
5.1	Мои сильные стороны	1	Цель: продолжить развитие навыков самоанализа и самовыражения, проанализировать личностные особенности каждого участника группы. Задачи: 1. Выявить сильные и слабые стороны каждого ученика. 2. Продолжить формирование положительного отношения к себе, принятия себя. 3. Научить адекватно оценивать свои преимущества и недостатки.
5.2	Уверенность в себе	1	Цель: формирование позитивной самооценки и уверенности в себе. Задачи: 1. Продолжить развитие позитивного отношения к себе. 2. Научить детей выражать свои эмоции, не ущемляя прав других людей. 3. Снять напряжение и чувство тревоги.
6	Заключительное занятие	1	Цель: создание благоприятного психологического климата, преодоление барьера в общении Задачи: 1. Получить обратную связь по итогу цикла занятий. 2. Продолжить формирование адекватных форм поведения. 3. Продолжить воспитание культуры общения.

Методические рекомендации для родителей и педагогов представлены в виде памяток в приложении Г.

Разработанный проект программы профилактики склонности к девиантному поведению может быть использован педагогами-психологами, социальными педагогами, учителями-предметниками и классными руководителями.

### 2.3. Анализ контрольного этапа эксперимента

После реализации программы профилактики склонности к девиантному поведению в младшем школьном возрасте был проведен контрольный этап эмпирического исследования. Проведем сравнительный анализ результатов констатирующего эксперимента и повторной диагностики младших школьников.

С целью исследования особенности поведения детей в фрустрирующих ситуациях была проведена психологическая диагностика при помощи теста Розенцвейга в детском варианте. Результаты контрольной диагностики по данной методике в контрольной и экспериментальной группах приведены на Рис. 23, а на Рис. 24 отражено сравнение среднего уровня GCR в экспериментальной группе на начало исследования и после реализации проекта.

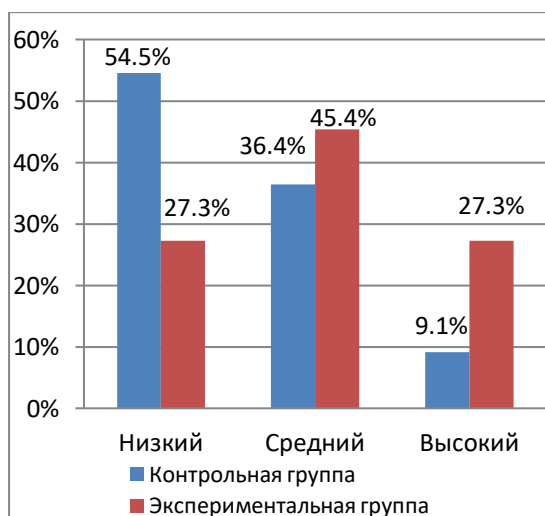


Рис. 23. Значение GCR в контрольной и экспериментальной группах по итогам контрольного эксперимента

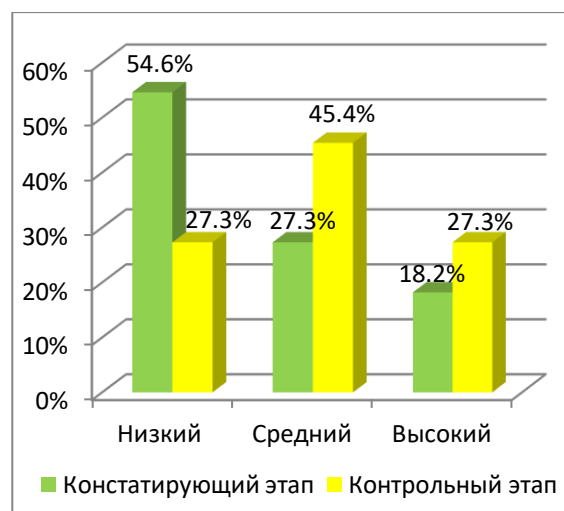


Рис. 24. Уровни GCR в экспериментальной группе на констатирующем и контрольном этапах эксперимента

Из Рис. 23 следует, что коэффициент групповой конформности для экспериментальной группы учащихся имеет следующие уровни: низкий уровень у 3 испытуемых (27,3 %), средний – у 5 чел. (45,4 %), высокий – у

3 чел. (27,3 %). Результаты повторной диагностики контрольной группы остались неизменными и показывают отсутствие динамики относительно социальной адаптации испытуемых.

Исходя из данных Рис. 24, можно сделать вывод о положительной динамике изменений в поведении детей в ситуации фрустрации. Так, низкий уровень GCR после реализации программы профилактики девиантного поведения характерно для 27,3 % испытуемых, соответственно на констатирующем этапе данное значение составляло 54,6 %. Среднее процентное значение GCR возросло с 27,3 % до 45,4 %. Высокий процент GCR на начало эксперимента наблюдался у 2 чел. (18,2 %), соответственно на конец исследования возрос до 27,3 % (3 чел.).

Сравнительный анализ данных констатирующей и контрольной диагностики в экспериментальной группе позволяет сделать вывод о положительной динамике относительно поведения детей в фрустрирующих ситуациях и повышения уровня социальной адаптации.

Далее рассмотрим результаты повторной диагностики испытуемых по методике «Тест руки Э. Вагнера». В таблице 3, а также на Рис. 25, 26, 27, представлены результаты констатирующего и контрольных этапов эксперимента в экспериментальной группе.

Таблица 3

Результаты констатирующей и контрольной диагностики в экспериментальной группе по тесту руки Вагнера в процентном соотношении

Категория	Низкий уровень		Средний уровень		Высокий уровень	
	Конст.	Контр.	Конст.	Контр.	Конст.	Контр.
1	2.1	2.2	3.1	3.2	4.1	4.2
Агрессия	18,2 %	54,5 %	45,4 %	36,4 %	36,4 %	9,1 %
Директивность	18,2 %	63,6 %	54,5 %	18,2 %	27,3 %	18,2 %
Аффектация	27,3 %	18,2 %	45,4 %	36,4 %	27,3 %	45,4 %
Коммуникация	36,4 %	18,2 %	54,5 %	54,5 %	9,1 %	27,2 %
Зависимость	27,2 %	18,2 %	36,4 %	63,6 %	36,4 %	18,2 %
Страх	45,5 %	45,5 %	36,4 %	54,5 %	18,1 %	0 %

Результаты констатирующей и контрольной диагностики в  
экспериментальной группе по тесту руки Вагнера в процентном  
соотношении

1	2.1	2.2	3.1	3.2	4.1	4.2
Экзгибиционизм	54,5 %	54,5 %	18,2 %	18,2 %	27,3 %	27,3 %
Калечность	54,5 %	54,5 %	45,5 %	45,5 %	0 %	0 %
Описание	27,3 %	27,3 %	45,4 %	45,4 %	27,3 %	27,3 %
Напряжение	27,3 %	54,5 %	54,5 %	36,4 %	18,2 %	9,1 %
Активные безличные ответы	18,2 %	18,2 %	72,7 %	72,7 %	9,1 %	9,1 %
Пассивные безличные ответы	45,5 %	45,45 %	54,5 %	45,45 %	0 %	9,1 %

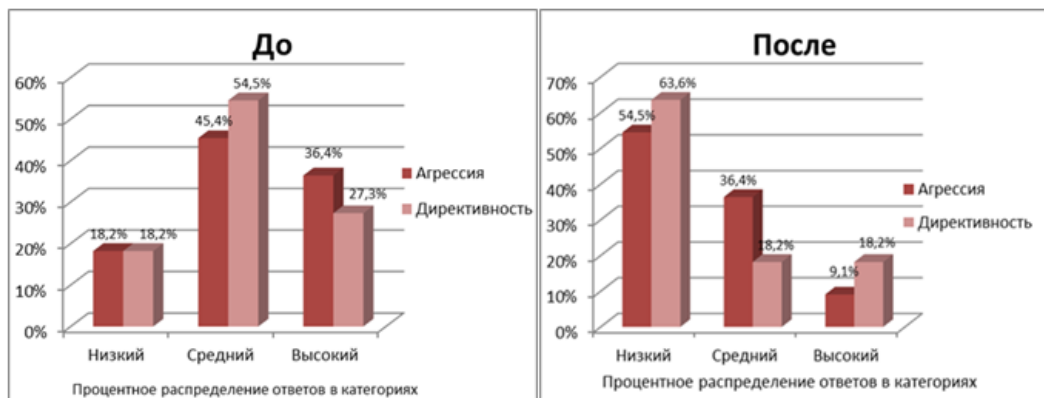


Рис. 25. Сравнение результатов констатирующего и контрольного этапов исследования по категориям Agg и Dir в экспериментальной группе

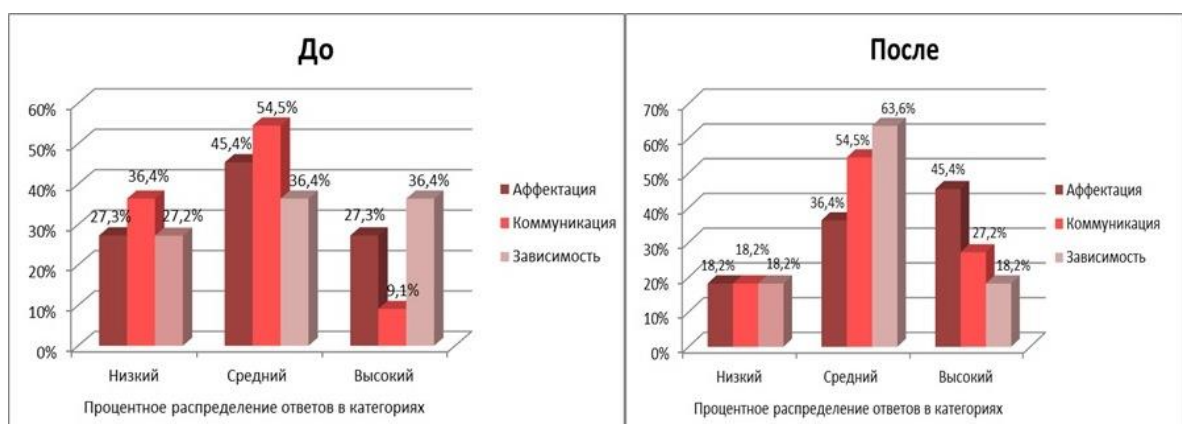


Рис. 26. Сравнение результатов констатирующего и контрольного этапов исследования по категориям Aff, Com и Dep в экспериментальной группе

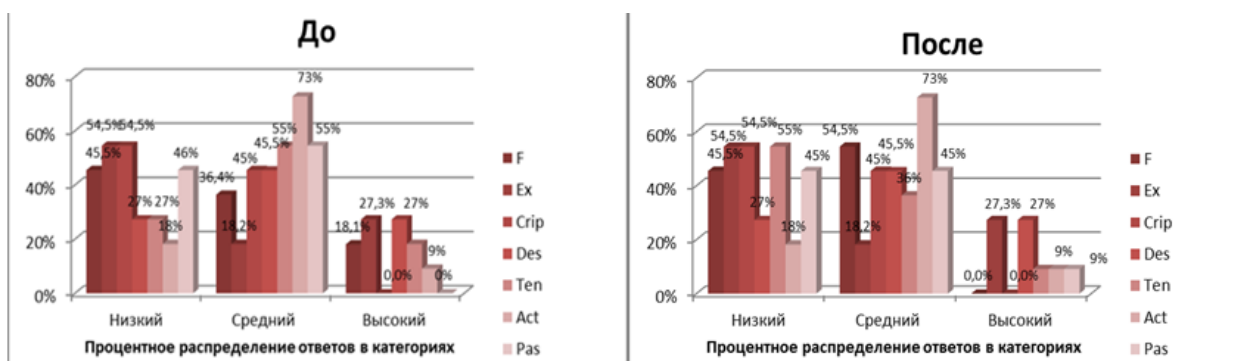


Рис. 27. Сравнение результатов констатирующего и контрольного этапов эксперимента в категориях F, Ex, Crip, Des, Ten, Act, Pas в экспериментальной группе

Исходя из данных таблицы 3, Рис. 25, 26, 27, можно сделать следующие **ВЫВОДЫ:**

На констатирующем этапе эксперимента в выборке преобладает средний и высокий уровень агрессии и директивности. После реализации проекта профилактики склонности к девиантному поведению, заметно уменьшение количества ответов в категориях Agg и Dir. Так, низкий уровень агрессии выявлен у 54,5% респондентов. Высокий уровень сохраняется у 1 учащегося (9,1%). В категории «директивность» произошло также общее снижение количества ответов. Низкий уровень наблюдается у 63,6% учащихся, средний – 18,2%, высокий уровень выявлен у 2 учащихся (18,2%). В категориях «аффектация», «коммуникация» и «зависимость» наблюдается увеличение показателей, что свидетельствует о развитии эмпатии и коммуникативных умений учащихся. По данным рисунка 24 заметно, что произошло снижение уровня страха. Высокий уровень в данной оценочной категории не представлен, средний представлен у 54,5%, а низкий – у 45,5%. Также следует обратить внимание на изменение показателей по категории «напряжение». Высокий уровень на контрольном этапе регистрируется у 9,1% (18,2% на констатирующем), средний – у 36,4%, низкий – у 54,5%. На констатирующем этапе средний уровень наблюдается у 54,5%, низкий – у 27,3%.

Сравнение результатов констатирующей и контрольной диагностики в контрольной группе представлено в таблице 4 и на Рис. 28, 29, 30.

Таблица 4

Результаты констатирующей и контрольной диагностики в контрольной группе по тесту руки Вагнера в процентном соотношении

Категория	Низкий уровень		Средний уровень		Высокий уровень	
	Конст.	Контр.	Конст.	Контр.	Конст.	Контр.
Агрессия	27,3 %	27,3 %	27,3 %	27,3 %	45,4 %	45,4 %
Директивность	18,2 %	18,2 %	63,6 %	63,6 %	18,2 %	18,2 %
Аффектация	36,4 %	36,4 %	36,4 %	36,4 %	27,2 %	27,2 %
Коммуникация	27,3 %	27,3 %	54,5 %	54,5 %	18,2 %	18,2 %
Зависимость	18,2 %	18,2 %	54,5 %	54,5 %	27,3 %	27,3 %
Страх	54,5 %	54,5 %	36,4 %	36,4 %	9,1 %	9,1 %
Экзгибиционизм	45,45 %	45,45 %	45,45 %	45,45 %	9,1 %	9,1 %
Калечность	72,7 %	72,7 %	27,3 %	27,3 %	0 %	0 %
Описание	18,2 %	18,2 %	63,6 %	63,6 %	18,2 %	18,2 %
Напряжение	27,3 %	27,3 %	72,7 %	72,7 %	0 %	0 %
Активные безличные ответы	9,1 %	9,1 %	63,6 %	63,6 %	27,3 %	27,3 %
Пассивные безличные ответы	18,2 %	18,2 %	63,6 %	63,6 %	18,2 %	18,2 %

Из данных таблицы 4, Рис. 28, 29, 30 видно, что показатели контрольной группы по оценочным категориям теста остались на прежнем уровне.

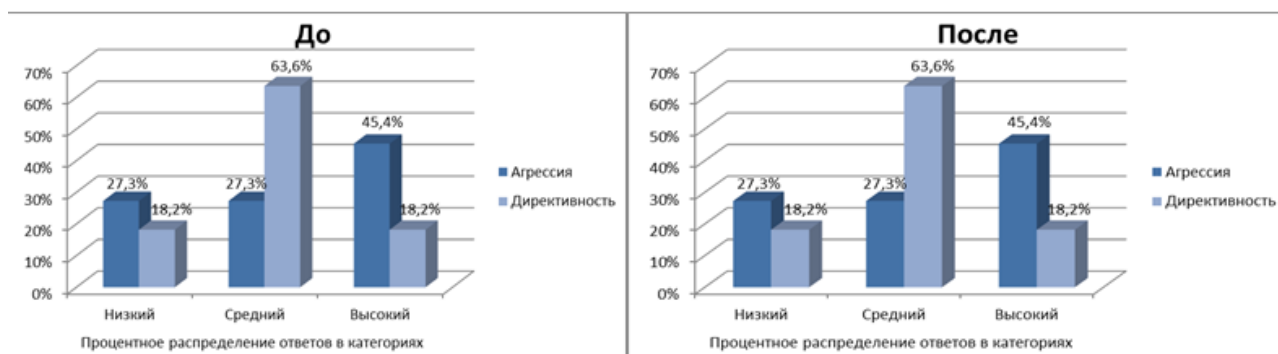


Рис. 28. Сравнение результатов констатирующего и контрольного этапов исследования по категориям Agg и Dir в контрольной группе



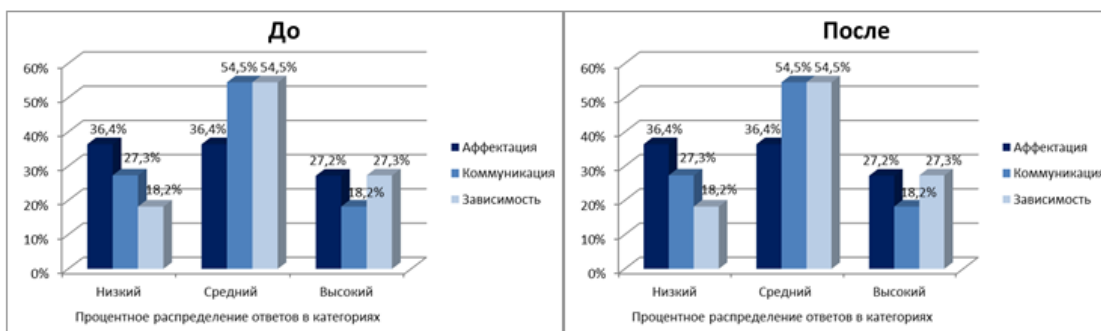


Рис. 29. Сравнение результатов констатирующего и контрольного этапов исследования по категориям Aff, Com и Dep в контрольной группе

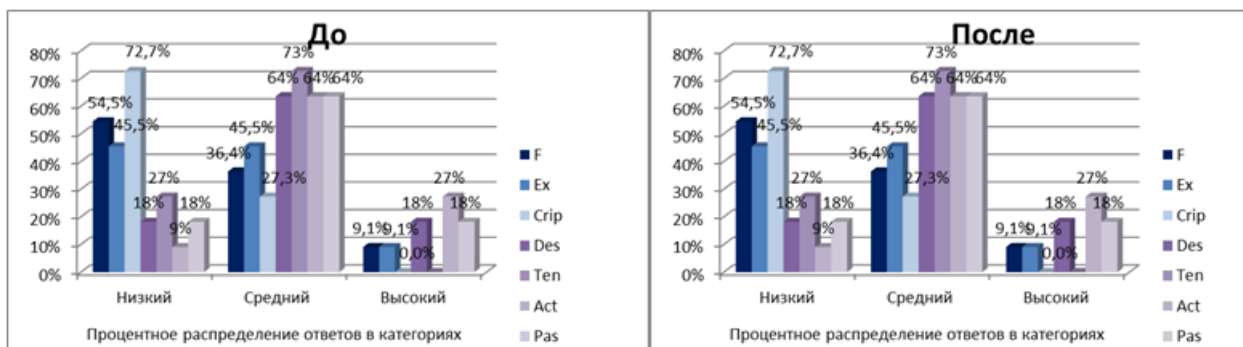


Рис. 30. Сравнение результатов констатирующего и контрольного этапов эксперимента в категориях F, Ex, Crip, Des, Ten, Act, Pas в контрольной группе

Анализ и сравнение результатов исследования по данной методике, позволяет сделать вывод, что произошли заметные изменения в показателях в экспериментальной группе, в контрольной группе показатели по оценочным категориям остались неизменными. В экспериментальной группе наблюдается положительная динамика после проведенной работы по профилактике склонности к девиантному поведению. Для учеников характерно снижение количества ответов в категориях агрессивности и директивности и, наоборот, повышение ответов в категориях аффектация, коммуникация. Это говорит об умении преодолевать конфликтные ситуации, наличии способности эффективно взаимодействовать с окружающими. Высокие баллы в категориях Aff и Com свидетельствуют о сформированности коммуникативных навыков, умении рефлексировать, понимать свои чувства и чувства других людей. Дети

стали более спокойными, дружелюбными, стали с удовольствием посещать школу, научились адекватно выражать свои эмоции и чувства.

Также было проведено сравнение показателя склонности к агрессивному поведению в обеих группах на контрольном этапе исследования. Контрольная группа учащихся показала те же результаты, что и на констатирующем этапе диагностики. Результаты экспериментальной группы представлены на Рис. 31 в сравнении с результатами предпроектной диагностики.

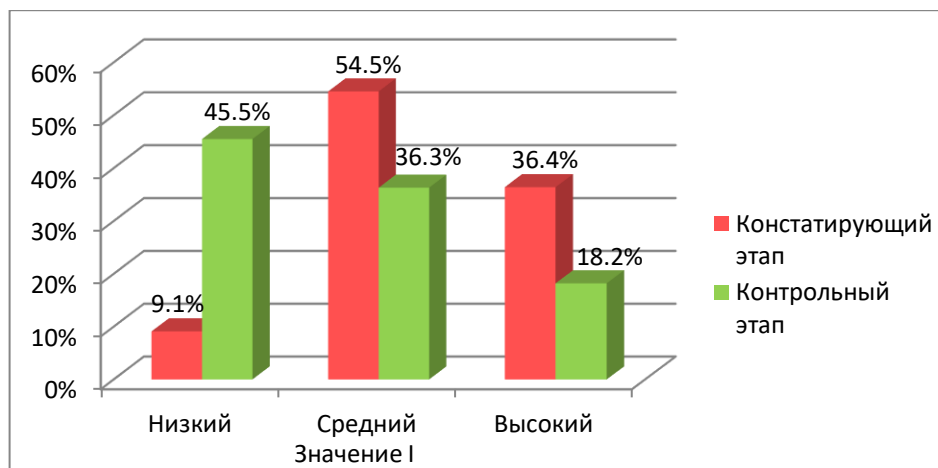


Рис. 31. Сравнение значения I в экспериментальной группе на констатирующем и контрольном этапах исследования

По данным Рис. 31 видно, что после проведения профилактической работы в экспериментальной группе произошло изменение уровня показателя склонности к агрессивному поведению. Так, по данным контрольной диагностики высокий уровень проявления агрессии характерен для 18,2 % детей (2 чел.). Среднее значение I наблюдается у 36,3 % (6 чел.), низкое – у 45,5 % (4 чел.). Следовательно, можно сделать вывод о позитивной динамике показателя I. После реализации проекта по профилактике склонности к девиантному поведению произошло снижение вероятности проявления открытого агрессивного поведения.

Напомним, что значение I больше +1 говорит о реальной вероятности проявления агрессивного поведения, отрицательное значение I говорит о вероятности проявления агрессии только в кругу хорошо знакомых людей,

также отрицательные значения характерны для людей, настроенных на сотрудничество, социально адаптированных.

Кроме того, было проведено сравнение показателей степени личностной дезадаптации (II), тенденции к уходу от реальности (III) и наличие психопатологии (IV) в обеих группах на контрольном этапе исследования. Контрольная группа учащихся показала те же результаты, что и на констатирующем этапе диагностики. Результаты экспериментальной группы представлены на Рис. 32, 33, 34 в сравнении с результатами предпроектной диагностики.

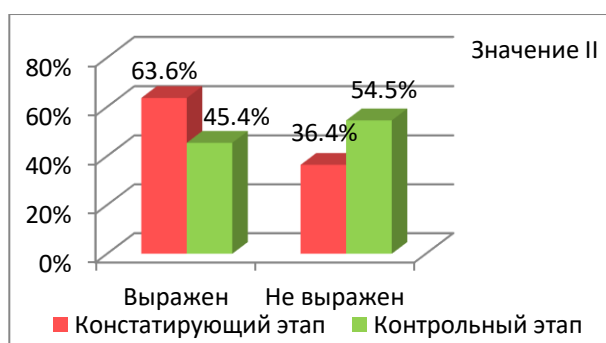


Рис. 32. Сравнение показателя II в экспериментальной группе на констатирующем и контрольном этапах исследования

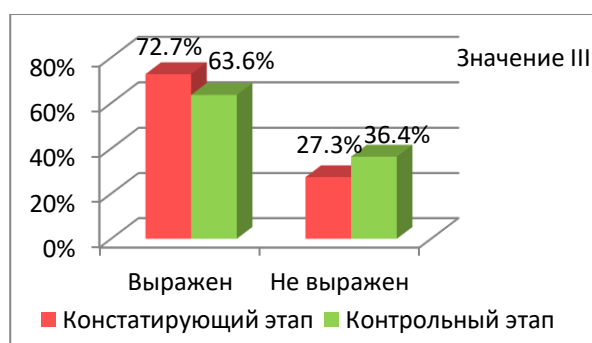


Рис. 33. Сравнение показателя III в экспериментальной группе на констатирующем и контрольном этапах исследования

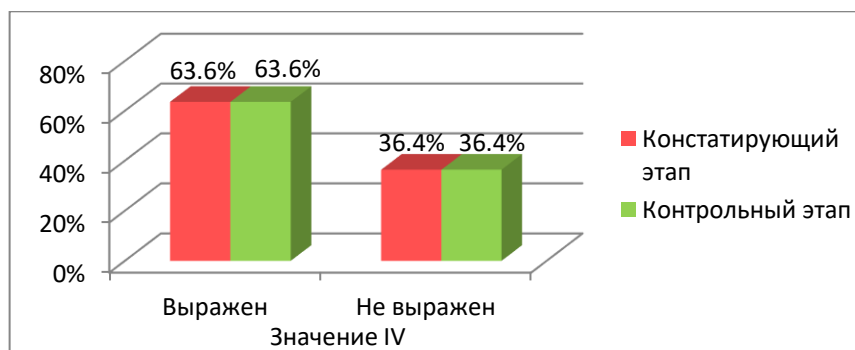


Рис. 34. Сравнение значения IV в экспериментальной группе на констатирующем и контрольном этапах исследования

Из Рис. 32 следует, что по данным контрольной диагностики показатель степени личностной дезадаптации выражен у 45,4 % (5 чел.), а не выражен – у 54,5 % (6 чел.). Следовательно, можно сделать вывод о том, что после

реализации проекта произошло позитивное изменение динамики, т.е. снизилась выраженность личностной дезадаптации.

Рис. 33 показывает, что по данным контрольной диагностики показатель тенденции к уходу от реальности выражен у 63,6 % (7 чел.), а не выражен – у 36,4 % (4 чел.). Следовательно, можно сделать вывод о том, что после реализации проекта произошло позитивное изменение динамики.

По данным Рис. 34 видно, что по показателю наличия психопатологии участники экспериментальной группы показали одинаковые показатели как на констатирующем, так и на контрольном этапах исследования. Это можно объяснить тем, что устранить психопатологию одним проведенным психологическим проектом невозможно, так как психопатология как наука занимается изучением расстройств психики с точки зрения медицины и психологии.

Таким образом, можно сделать вывод об успешной реализации проекта, направленного на профилактику склонности к девиантному поведению в младшем школьном возрасте, так как анализ результатов контрольной диагностики показал в основном положительную динамику на примере экспериментальной группы учащихся, но по показателю наличия психопатологии не произошло изменений, поэтому есть над чем работать. Следовательно, существует потребность проводить профилактическую работу с членами контрольной группы, а также использовать материалы настоящей работы в дальнейшей практике педагога-психолога школы. Ведь раннее выявление проблем в поведении учащихся начальных классов, своевременно проведенные профилактические мероприятия помогут предотвратить социальную дезадаптацию в подростковом возрасте. Несвоевременное обнаружение и коррекция признаков отклоняющегося от норм поведения могут повлечь за собой серьезные последствия в будущем.

## Выводы по Главе 2

В процессе реализации проектной идеи, цели и задач работы, было проведено эмпирическое исследование на выявление и профилактику склонности к девиантному поведению детей младшего школьного возраста. Исследование организовано на базе МБОУ ЧАСТООСТРОВСКОЙ СОШ, в эксперименте участвовало 22 учащихся начальных классов, которые отличались от сверстников девиантными чертами в поведении (агрессивность, уклонение от исполнения обязанностей, нарушение учебной дисциплины).

Психологическая диагностика выборки младших школьников проводилась при помощи следующих проективных методик: тест фрустрационных реакций Розенцвейга в варианте для детей и тест руки Вагнера. Учащиеся случайным образом были разделены на две группы по 11 чел.: контрольную и экспериментальную. Результаты диагностики на предпроектном этапе исследования в обеих группах показали высокий уровень агрессивности, сложности в решении конфликтных ситуаций, признаки социальной дезадаптации, многие демонстрировали зависимое поведение.

В соответствии с результатами констатирующего этапа эксперимента, нами была предложена и апробирована программа психологической профилактики склонности к девиантному поведению в младшем школьном возрасте. Программа направлена на общую и специальную профилактику девиантных форм поведения. Практическая значимость данной программы состоит в комплексном подходе к сохранению и укреплению здоровья младших школьников, развитию коммуникативных навыков, эмоционально-волевой сферы, повышению уровня саморегуляции своего эмоционального состояния. Программа профилактики рассчитана на 12 занятий по 45 минут каждое с периодичностью два раза в неделю во внеурочное время. Для

учителей и родителей нами были предложены памятки по профилактике девиантного поведения.

Реализация проекта предполагает тесное взаимодействие с педагогом-психологом, социальным педагогом, классными руководителями, администрацией школы, также возможно привлечение сторонних специалистов. Реализация данной программы способствует снижению рисков возникновения и усугубления девиантного поведения детей и подростков.

Итогом проекта стала повторная диагностика младших школьников. Анализ результатов контрольного этапа эксперимента показал снижение агрессивности, улучшение коммуникации, повышение социальной адаптации в экспериментальной группе, с которой проводились мероприятия по профилактике отклоняющегося поведения. Таким образом, можно говорить об успешной реализации проектной работы.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В последнее время в обществе наблюдается увеличение преступности, употребления алкоголя и психоактивных веществ в молодежной среде. Также заметна тенденция к увеличению числа детей младшего школьного возраста с признаками девиантного поведения. Следовательно, вопрос о профилактике склонности к девиантному поведению в современных условиях особенно актуален, начиная с поступления ребенка в школу. Типичные проявления отклонений в поведении детей (склонность к агрессии, зависимостям, самоволию, систематическому нарушению дисциплины, хулиганству и другие) могут повлечь за собой серьезные трудности социальной адаптации такого ребенка в обществе, повышаются риски во взрослом возрасте стать социально-опасным.

В ходе исследования были получены результаты, позволяющие сделать следующие выводы:

1. Анализ специальной психологической и педагогической литературы показал, что понятие «девиантное поведение» носит междисциплинарный характер и имеет особенности толкования в зависимости от выбора теорий и направлений в современной науке. Авторами работ по данной проблеме, феномен девиантного поведения определяется как устойчивое поведение личности или группы, отклоняющееся от общепринятых общественных норм и правил, систематическое повторение влечет за собой социальную дезадаптацию. Необходимо отметить, что девиантное поведение инициируется комплексом причин, включающих влияние социальной среды и социально-экономических факторов с одной стороны, и влияние биологических и психологических особенностей личности с другой стороны. Причинами отклоняющегося поведения в детской среде могут быть неблагополучные семьи, отклонения в психическом развитии ребенка, безнадзорность и беспризорность. Дети из благополучных семей также могут

проявлять признаки девиантного поведения вследствие повального увлечения гаджетами, замены реального общения социальными сетями, вседозволенность и безнаказанность, попустительский стиль семейного воспитания, неблагоприятное влияние компании сверстников. Все вышеперечисленные факторы в совокупности могут привести к устойчивым формам девиантного поведения. В ходе анализа литературы также были охарактеризованы формы и методы работы по профилактике склонности к отклоняющемуся поведению в младшем школьном возрасте. Эффективны как индивидуальные, так и групповые способы работы с учащимися. При выборе методов профилактики девиантного поведения детей учитываются индивидуальные психологические и возрастные особенности ребенка, уровень социальной адаптации, соотношение биологических и социально-психологических факторов.

2. В ходе констатирующего эксперимента в рамках проектного исследования были выявлены психологические особенности детей, склонных к девиантному поведению, такие как склонность к агрессивному поведению в фрустрирующей ситуации, демонстративность, зависимое поведение, низкая стрессоустойчивость, неумение адекватно реагировать на конфликтную ситуацию, также общее снижение социальной адаптации.

3. Анализ результатов психологической диагностики позволил сформулировать цель и задачи, необходимые для реализации проектной идеи. В ходе реализации проекта по профилактике склонности к девиантному поведению в младшем школьном возрасте была разработана программа занятий с детьми экспериментальной группы в составе 11 человек и составлены методические рекомендации для родителей и педагогов в виде памяток по профилактике девиантного поведения. Содержание программы профилактики составило 12 занятий с применением различных методов и техник: дидактические игры, дискуссии, мозговой штурм, арт-терапия, беседы



на различные темы, решение проблемных ситуаций, технологии здоровьесбережения.

4. После апробации проекта была проведена повторная диагностика участников эксперимента, по результатам которой выявлена положительная динамика в экспериментальной группе школьников. Значительно снизился уровень склонности к проявлению агрессии, улучшились коммуникативные навыки и уровень саморегуляции поведения.

Таким образом, в ходе исследования были реализованы цель и задачи выпускной квалификационной работы, а также апробирован проект профилактики склонности к девиантному поведению младших школьников.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Абрамов Г.С. Практикум по психологическому консультированию. М., 2005. 120 с.
2. Азарова Е.А. Психология зависимостей. М., 2012. 580 с.
3. Азарова Л.А., Сятковкий В.А. Психология девиантного поведения: учеб-метод. комплекс. Минск, 2009. 164 с.
4. Баженов В.Г. Психологические механизмы коррекции девиантного поведения школьников / В.Г. Баженов, В.П. Баженова. Ростов н/Д., 2017. 320 с.
5. Барканова О.В. Методики диагностики эмоциональной сферы: психологический практикум [серия: Библиотека актуальной психологии]. Вып. 2. Красноярск, 2009. 237 с.
6. Беличева С.А. Основы превентивной психологии. М., 1994. 199 с.
7. Гишинский Я.И., Афанасьев В.Г. Социология девиантного (отклоняющегося) поведения. СПб., 2009. 265 с.
8. Гребень Н.Ф. Психологические тесты для профессионалов. Минск, 2007. 496 с.
9. Девиантное поведение детей и подростков: проблемы и пути их решения / Под ред. В. А. Никитина. М., 2008. 147 с.
10. Дюркгейм Э. Самоубийство: Социальный этюд / Пер с фр. с сокр. Под ред. В.А. Базарова. М., 1994. 399 с.
11. Еникеев М.И. Краткий энциклопедический словарь / М.И. Еникеев, О.Л. Кочетков. М., 2014. 448 с.
12. Заика Е.В. Психологическая характеристика личности подростков с отклоняющимся поведением // Вопросы психологии. 2000. № 4. С. 83 – 90.
13. Захаров А.И. Отклонения в поведении ребенка. М., 2019. 437 с.
14. Змановская Е.В. Девиантология (психология отклоняющегося поведения): учебное пособие для студентов, изучающих психологию, социальную работу и социальную педагогику. М., 2006. 287 с.

15. Змановская Е.В., Рыбников В.Ю. Девиантное поведение личности и группы: Учебное пособие. СПб., 2010. 352 с.
16. Иванова А.А. Педагогическая профилактика в системе предупреждения преступлений. Н. Новгород, 2016. 224 с.
17. Кащенко В.П. Педагогическая коррекция. Исправление недостатков характера у детей и подростков. М., 1994. 378 с.
18. Кириллов И.О. Стресс-серфинг: Стресс на пользу и в удовольствие. М., 2013. 210 с.
19. Киселева Т.Г., Красильников Ю.Д. Социально-культурная деятельность. М., 2018. 539 с.
20. Клейберг Ю.А. Психология девиантного поведения: учебное пособие для вузов. М., 2003. 159 с.
21. Ковалев В.В. Социально-психологический аспект проблемы девиантного поведения у детей и подростков, нарушения поведения у детей и подростков. М., 2005. 415 с.
22. Ковальчук М.А. Девиантное поведение: профилактика, коррекция, реабилитация / М.А. Ковальчук, И.Ю. Тарханова. М., 2010. 217 с.
23. Кон И.С. Психология ранней юности // Возрастная психология. Детство, отрочество, юность: хрестоматия / сост. и науч. ред. В.С. Мухина, А.А. Хвостов. М., 2000. 226 с.
24. Коэн А. Социология сегодня: исследование проблем социальной дезорганизации и отклоняющегося поведения. М., 2015. 550 с.
25. Крысько В.Г. Социальная психология: словарь-справочник. М., 2001. 686 с.
26. Кузьмич А.Е. Коррекция девиантного поведения младших школьников. – Методические рекомендации. Макеевка, 2015. 28 с.
27. Кулаков С.А. Диагностика и психотерапия аддиктивного поведения у детей и подростков. М., 2018. 170 с.

28. Кулебякин Е.В. Психология социальной работы. Владивосток, 2004. 87 с.
29. Ларионова С.О. Девиантное поведение как научно-педагогическая проблема // Фундаментальные исследования. 2013. № 1. С. 90 – 94.
30. Лаут Г.В. Коррекция поведения детей и подростков. М., 2015. 224 с.
31. Лозовой В.В. Профилактика наркомании: школа, семья. Екатеринбург, 2006. 166 с.
32. Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения: учебное пособие. СПб., 2005. 445 с.
33. Новиков Р.А. Девиантное поведение детей и подростков / Р.А. Новикова, Е.А. Деникаева, А.А. Новикова // В сборнике: Управление, экономика и социальная сфера: проблемы взаимодействия труды международной научно-практической конференции. 2016. С. 42 – 49.
34. Павленок П.Д. Социальная работа с лицами и группами девиантного поведения: Учебное пособие. / П.Д. Павленок, М.Я. Руднева. М., 2011. 185 с.
35. Перешеина Н.В., Заостровцева М.Н. Девиантный школьник: Профилактика и коррекция отклонений. М., 2018. 345 с.
36. Перешеина Н.В., Заостровцева М.Н. Система работы общеобразовательного учреждения по профилактике и коррекции девиантного поведения современного школьника /Под науч. ред. профессора В.В. Новикова: Монография. Ярославль, 2007. 390 с.
37. Петровский А.В. Быть личностью. М., 1990. 112 с.
38. Пича В.М., Бестужев-Лада И.В., Димов В.М. и др. Культура досуга. Киев, 2020. 227 с.
39. Рождественская Н.А. Девиантное поведение и основы его профилактики у подростков: учеб. пособие. М., 2015. 216 с.
40. Рожков М.И. Воспитание трудного ребенка. Дети с девиантным поведением. Учебно-методическое пособие. М., 2006. 239 с.

41. Самыгин П.С. Девиантное поведение молодежи: учебное пособие для студентов вузов. Ростов н/Д., 2006. 440 с.
42. Степанов В.Г. Психология трудных школьников. М., 1997. 382 с.
43. Степанов В.Н. Воспитательный процесс: изучение эффективности. Методические рекомендации. М., 2003. 128 с.
44. Стрельцов В.В. Теоретические подходы к анализу девиантного поведения молодежи // Теория и практика общественного развития. 2017. № 1. С. 144 – 149.
45. Стрельцов Ю.А. Педагогические основы работы с клубным коллективом. М., 2019. 128 с.
46. Сукало А.А. Педагогические возможности культурно-просветительной деятельности в социализации личности несовершеннолетних правонарушителей. М., 2017. 186 с.
47. Сухомлинский В.А. О воспитании. М., 1973. 265 с.
48. Узорова Т.М. Профилактика девиантного поведения в детско-подростковой и молодёжной среде // Актуальные вопросы теории и практики социальной работы. Вологда, 2011. 108 с.
49. Фридман Л.М. Психология детей и подростков. М., 2003. 395 с.
50. Хомич А.В. Психология девиантного поведения. Ростов н/Д., 2016. 240 с.
51. Шнейдер Л.Б. Девиантное поведение детей и подростков. М., 2005. 336 с.
52. Эльконин Д.Б. Возрастные индивидуальные особенности младших подростков / под ред. Д.Б. Эльконина, Т.Б. Драгуновой. М., 1967. 364 с.
53. Ядов В.А. Социология в России. – М., 2018. 896 с.
54. Коррекционная педагогика в начальном образовании: учебное пособие для вузов / Г.Ф. Кумарина [и др.]; под редакцией Г.Ф. Кумариной. – 2-е изд., перераб. и доп. М., 2023. 285 с. (Высшее образование). ISBN 978-5-

534-00508-0. Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. URL: <https://urait.ru/bcode/512287> (дата обращения: 17.03.2023).

55. Николаева Л.В. Положительные девиации личности как фактор развития общества / Л.В. Николаева, М.М. Парусова. Текст: непосредственный // Молодой ученый. 2016. № 9 (113). С. 1039 – 1041. URL: <https://moluch.ru/archive/113/29319> (дата обращения: 15.03.2023).

56. Овсянникова Т.М. Профилактика девиантного поведения младших школьников // Международный студенческий научный вестник. 2017. № 2. URL: <https://eduherald.ru/ru/article/view?id=16896> (дата обращения: 17.03.2023).

57. Ощепков А.А. Социально-психологический анализ характерологических особенностей личности девиантного подростка // Общество и право. 2008. № 1 (19). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialno-psihologicheskii-analiz-harakterologicheskikh-osobennostey-lichnosti-deviantnogo-podrostka> (дата обращения: 15.03.2023).

58. Шумилин С.В. Типы и особенности девиантного поведения подростков // Материалы XIII Международной студенческой научной конференции «Студенческий научный форум». URL: <https://scienceforum.ru/2021/article/2018028137> (дата обращения: 15.03.2023).

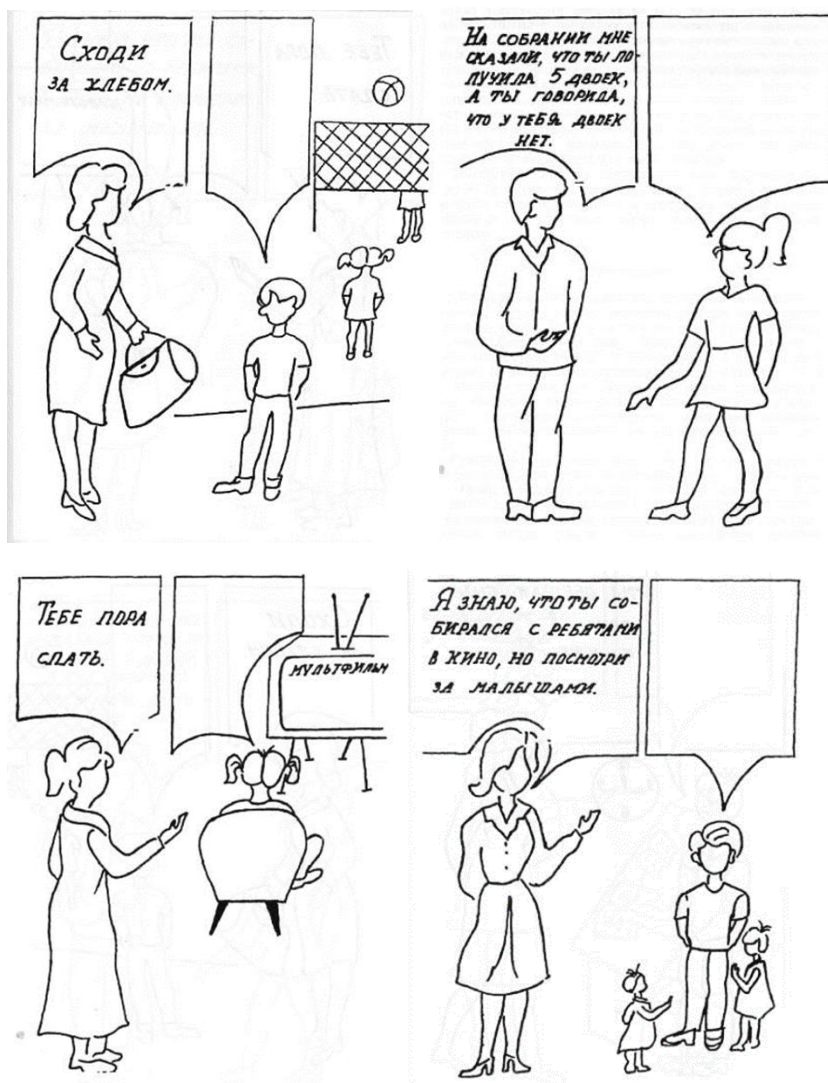
«Тест Розенцвейга (детский вариант)»

Данный вариант стимульного материала теста Розенцвейга, содержащий 15 картинок, разработан и апробирован В.В. Добровым.

Инструкция:

«На картинке изображены два персонажа. Представь, что те слова, которые говорит родитель, учитель или сверстник, обращены к тебе. Что бы ты ответил ему в данной ситуации? И потом, форма ответа может быть одна, а чувства ты можешь испытывать другие, не совпадающие с формой ответа. Поэтому напиши свой возможный ответ, а в скобках то, что ты при этом чувствовал».

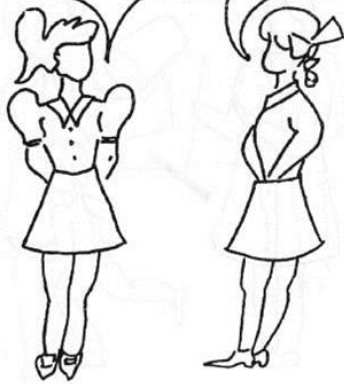
Стимульный материал к методике:



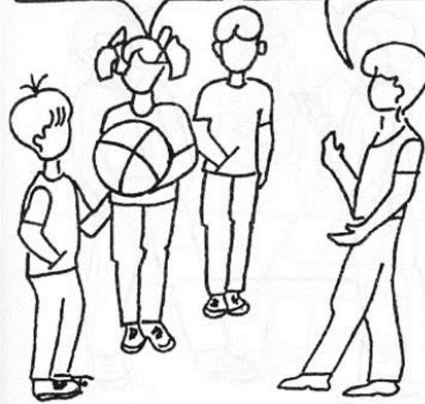




ХОТЕЛА БЫ Я  
ЗНАТЬ, ПОЧЕМУ  
НИКТО НЕ ХОЧЕТ  
С ТОБОЙ ДРУЖИТЬ.



МЫ НЕ ВОЗЬ-  
МЕМ ТЕБЯ В  
НАШУ ИГРУ.



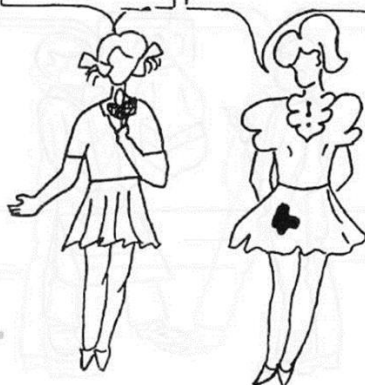
ПЕТЯ, С КОТО-  
РЫМ ВЫ ВЧЕРА  
ПОДРАЖИСЬ,  
ЛЕЖИТ В БОЛЬНИ-  
ЦЕ.



ПЕТРОВ ПО ОШИБ-  
КЕ ВЗЯЛ ТВОЕ  
ПОЛЮТО, А СВОЕ  
ОСТАВИЛ ЗДЕСЬ.



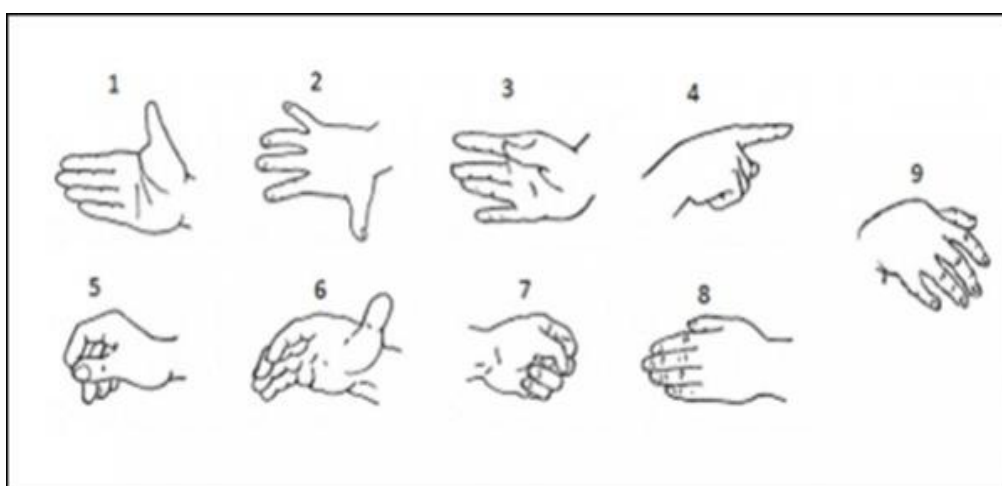
Я НЕЧАЯННО  
ПОСАДИЛА  
ПЯТНО НА ТВОЕ  
НОВОЕ ПЛАТЬЕ.



## «Тест руки Э. Вагнера»

Тест руки – проективная методика, направленная на изучение агрессивного отношения. Методика может быть использована для обследования как взрослых, так и детей. Разработан тест Б. Брайклином, З. Пиотровским, Э. Вагнером в 1962 году. Тест назвали именем Вагнера, потому что идея теста принадлежит ему. Система подсчета очков и коэффициенты разработаны З. Пиотровским и Б. Брайклином. Стимульный материал к тесту состоит из 10 карточек: 9 изображений кистей рук и одной пустой карточки, при показе которой просят представить кисть руки и описать её воображаемые действия. Изображения показываются последовательно. Обследуемому даётся инструкция ответить на вопрос о том, какое, по его мнению, действие выполняет нарисованная рука (или сказать, что способен выполнять человек с такой рукой). Допускается указывать для каждой карточки несколько вариантов действия.

Инструкция к тесту руки Вагнера: Что, по Вашему мнению, эта рука делает? Как Вы думаете, что делает человек, которому принадлежат эти руки? Назовите все варианты, которые Вы себе можете представить. Стимульный материал:



«Содержание психологической программы профилактики девиантного поведения младших школьников».

1. Тема: Знакомство

Цель: установление положительного эмоционального настроя на продуктивную работу.

Задачи:

1. Познакомить участников друг с другом и педагогом-психологом в лице автора проекта.
2. Объяснить правила поведения в группе.
3. Создать положительную атмосферу, снять психоэмоциональное напряжение.

Содержание занятия:

1. Приветствие (педагог-психолог представляется детям участники по очереди называют свое имя и в каком классе они учатся).

2. Основная часть представлена следующими упражнениями:

«Ожидание» Детям предлагается по очереди высказать свои ожидания от занятия.

«Мы разные». Детям предлагается нарисовать или сделать аппликацию цветка, на каждом лепестке написать по одному своему качеству. В конце работы педагог просит каждого представить группе свой неповторимый прекрасный цветок, рассказать о нем.

«Поздороваемся». Для снятия напряжения участникам предлагают перемещаться по кабинету под музыку и по команде педагога «здороваться» различными частями тела (головой, ладонью, плечом...)

«Спутанные цепочки». Всем предлагается встать в круг и закрыть глаза. Правую руку необходимо вытянуть вперед и соприкоснуться с рукой другого участника, также сделать левой рукой. Затем все открывают глаза и начинают

распутываться, не размыкая рук. Разрешается изменять положение кисти рук, чтобы не было травм, но не расцеплять их.

«Комплименты». С целью формирования позитивного отношения к другим участникам группы, детям предлагают поговорить о роли комплимента в общении. Психолог приводит примеры комплиментов в разных ситуациях и просит детей кидать друг другу мяч, сопровождая милым комплиментом в адрес другого участника.

3. Заключение. Педагог резюмирует содержание занятия, спрашивает участников, было ли им комфортно работать друг с другом, их пожелания на будущие занятия. В завершении просит группу составить свод правил поведения, записать их на листе ватмана разноцветными фломастерами. Правила будут всегда находиться в кабинете, чтобы в любой момент к ним вернуться и напомнить друг другу.

2. Тема: «Я и все, кто меня окружает»

2.1. «Какой я в глазах других людей»

Цель: формирование Я-концепции, развитие положительного эмоционального отношения к общению с другими людьми.

Задачи:

1. Показать детям важность своего позитивного образа в обществе.
2. Научить детей анализировать свое поведение.

«Поменяйтесь местами». Данное упражнение помогает участникам лучше узнать друг друга, сплотить группу. Все сидят в круге, психолог предлагает встать и поменяться местами тем участникам, которые имеют что-то общее, например «поменяйтесь местами те, кто любит мороженое, красный цвет, кошек и так далее».

«Мои проступки» – групповая дискуссия на тему анализа эпизодов своего плохого поведения. Участники делятся своими воспоминаниями, обсуждают мотивы своих действий, дают эмоциональную окраску своим проступкам.

«Звезда». Данное упражнение показывает детям те качества, за которые человека ценят и уважают в обществе. Участникам предлагают поработать индивидуально. На доску помещают список различных человеческих качеств, таких как отзывчивость, дружелюбие, сострадание, смелость и другие. Каждый ученик выбирает те качества, которые считает самыми важными для каждого человека и помещает их на лучики бумажной звездочки.

3. Заключение. В конце занятия педагог просит детей проболжить фразу: «За что я уважаю...», подводит итоги занятия, прощается.

## 2.2. «Правила в обществе»

Цель: формирование культуры поведения в общественных местах.

Задачи:

1. познакомить учащихся с правилами поведения в школе и за ее стенами;
2. развивать умение рассуждать, прогнозировать последствия своих действий;
3. продолжить воспитание доброжелательности и взаимоуважения.

1. Приветствие. Психолог приветствует участников группы. Занятие начинается с показа тематического мультфильма о правилах поведения, например, «Уроки хороших манер». По итогу проводит вводную беседу с группой о важности правильного поведения не только в школе, но и в других общественных местах, а также дома.

2. Основная часть.

«Зеркало» – упражнение на снятие напряжения для быстрого включения в работу. Дети объединяются в тройки. Педагог включает музыку, и один человек из каждой тройки начинает совершать под неё любые движения. Два других участника повторяют все его движения. Затем дети меняются ролями.

«Повседневные ситуации». Психолог дает каждой тройке задание придумать и нарисовать на листе ситуацию, характеризующую правила поведения в общественном месте. Например, мальчик идет по улице и

собирает мусор или девочка в автобусе уступает место бабушке. Группа разбирает ситуации, участники по желанию делятся собственным опытом.

«Сказка о том, как...» Каждой группе участников предлагают попробовать сочинить свою собственную сказку о том, как правильно себя вести в обществе и рассказать ее. Примеры сказок участников: «Как медвежонок учился здороваться», «Сказка о том, как Барсучок опоздал на урок», «Наташа в гостях» и так далее.

3. Заключение. В конце занятия психолог подводит итоги, напоминает детям о важности соблюдения правил поведения, ведь как прекрасно на собственном примере показывать другим детям, как себя следует вести.

### 2.3. «Конфликты»

Цель: развитие представлений о конфликтах, причинах возникновения и путях их решения.

Задачи:

1. сформировать у учащихся представление о сущности конфликта и его роли в общении;
2. показать возможность разрешения большинства разногласий конструктивными методами;
3. научить стратегиям решения повседневных конфликтов.

1. Приветствие. Педагог-психолог приветствует группу, обозначает тему занятия, в ходе беседы формирует представление о понятии «конфликт», дает ему определение.

2. Основная часть.

«Аукцион». Участники делятся на три группы и отвечают на вопросы педагога. Например, можно ли жить вообще без конфликтов, объясните фразу: «В споре рождается истина», всегда ли конфликт между людьми означает конец их отношениям в будущем. Группы по очереди представляют свои ответы.

«Выход из конфликтной ситуации». Группам предлагаются описания конфликтных ситуаций, дети обсуждают возможные пути их решения, педагог по мере необходимости корректирует их ответы. Примеры конфликтов приведены ниже:

1. Ваня очень любит смотреть мультики по вечерам, он настолько увлекается просмотром, что игнорирует просьбы родителей выключить телевизор и лечь спать. Часто день завершается ссорой с родителями из-за телевизора.

2. Лена после уроков сразу не пошла домой, а захотела немного погулять с подружками. Время пролетело незаметно, и девочка поздно вечером пришла домой, ее встретила заплаканная мама.

3. Никита любит слушать громкую музыку, каждый день он приходит со школы и включает любимую группу на полную катушку. Это очень не нравится его папе, который работает в ночную смену, а днем отдыхает.

В ходе обсуждения рождается понятие «компромисс». Далее педагог предлагает ученикам совместно составить правила решения конфликтных ситуаций и записывает их на плакате.

«Автобус». Дети проигрывают ситуацию из общественного транспорта. Часть участников сидит на стульях, часть стоит. Психолог просит разыграть несколько ситуаций, например, автобус резко затормозил и один пассажир не удержался и случайно толкнул соседей, или кондуктор расталкивает пассажиров и требует плату за проезд грубым тоном. В конце упражнения дети делятся своими эмоциями, объясняют свое поведение, резюмируют, что получилось, а что нет.

3. Заключение. Итогом занятия становится понимание причин возникновения конфликтов в жизни каждого человека и возможности разрешения конфликтных ситуаций мирным путем. Ученикам предлагается привести примеры конфликтов, которые возникают лично у них в общении с друзьями, учителями или родителями.

### 3. Тема: «Мое здоровье».

#### 3.1. «Вредные привычки в нашей жизни»

Цель: формирование у учащихся представления о вредных привычках.

Задачи:

1. формировать негативное отношение к вредным привычкам и сознательный отказ от них;
2. продолжить развивать воображение, творческую активность детей;
3. способствовать стремлению развивать полезные привычки.

1. Приветствие. Педагог приветствует группу. Сообщает тему занятия и для начала предлагает детям вспомнить ситуацию, когда они общались или наблюдали со стороны за человеком в состоянии алкогольного или наркотического опьянения. Какие чувства они при этом испытывали?

2. Основная часть:

«Незаконченная сказка» Участники делятся на группы, каждой группе предлагается дописать сказку и представить ее всем. Пример задания:

Продолжите сказку про зайчика.

Жил поживал в лесу зайчик, он ходил в школу, хорошо учился, посещал спортивную секцию по футболу и им очень гордились его мама и папа. Однажды зайчик спешил с тренировки домой, ведь ему еще нужно было подготовиться к контрольной! И тут он встречает своего соседа ежика. Еж не любил ходить в школу и часто сбегал с уроков, поговаривали, что он даже уже пробовал курить...

По итогу каждая группа озвучивает свой вариант продолжения истории, психолог в ходе обсуждения обозначает, какие привычки считаются вредными и почему, как себя следует вести в ситуации, если вам предлагают сигарету или алкоголь.

«Мои полезные привычки». Каждому ученику дается список различных привычек (делать зарядку, чистить зубы два раза в день, убираться в своей



комнате и другие) и предлагается выбрать для себя пять самых важных на данный момент. Дети делятся своим мнением с группой.

3. Заключение и рефлексия. Учащиеся делятся своими эмоциями, мнением о вреде некоторых привычек.

### 3.2. «Я хочу быть здоровым»

Цель: продолжить формирование позитивного отношения к здоровому образу жизни.

Задачи:

1. познакомить детей с определением «здоровый образ жизни»;
2. побудить учащихся поразмышлять о собственном здоровье и необходимости сохранять и укреплять его на протяжении всей жизни;
3. продолжить воспитание негативного отношения к вредным привычкам.

1. Приветствие. Педагог приветствует учеников, для разминки предлагает выполнить следующее упражнение: «Ласковое имя». Участники бросают друг другу мяч и приветствуют, говоря комплименты, например: «Анечка, ты сегодня такая красивая». Далее детям сообщают тему сегодняшнего занятия и в ходе беседы психолог просит их вспомнить материал прошлого занятия и ответить на вопросы: Какие привычки мы называем полезными и почему? Занимаетесь ли вы спортом? Если да, то каким, если нет, то каким бы хотели заниматься.

2. Основная часть:

В качестве основного материала психолог рассказывает об организме человека и о том, как наш иммунитет защищается от болезнетворных бактерий и вирусов. В силу возраста учащихся рассказ лучше представить в игровой форме. Например, тело человека – это «волшебный замок», лимфоциты – доблестные рыцари-защитники, а бактерии – это злые разбойники. Далее педагог просит учащихся высказать свое мнение о сюжете рассказа и ответить

на вопрос, какие привычки, по их мнению, влияют на здоровье человека и как каждый человек может сам себе помочь и уберечься от многих болезней.

Далее учащиеся разделяются на группы и каждой группе предстоит оформить в виде рисунка, что входит в понятие ЗОЖ.

3. Заключение. После демонстрации рисунков, дети помещают их на доску. Психолог подводит итоги, дети делятся своими эмоциями и впечатлениями по поводу темы занятия.

#### 4. Тема: «Я учусь контролировать эмоции»

##### 4.1. «Стресс»

Цель: развитие навыков концентрации внимания в стрессовых ситуациях, повышение стрессоустойчивости.

Задачи:

1. Познакомить с понятием «стресс», рассказать о влиянии стресса на организм.

2. Развитие способности сохранять спокойствие в стрессовой ситуации.

1. Приветствие. Педагог приветствует группу, для разминки предлагает упражнение «Паутинка» с целью формирования чувства общности, сплотить команду. Педагог держит в руках клубок ниток и просит детей по очереди рассказать о своем настроении. Нитку зажимает в руке, а клубок кидает ребенку, и так по кругу, пока не выскажутся все участники. Затем дети аккуратно распутывают нити, передавая клубок обратно и называя то, что запомнили о человеке.

2. Основная часть: Психолог спрашивает детей, возникали ли в их жизни стрессовые ситуации, как они понимают понятие «стресс».

«Уши – нос». Психолог говорит о том, как важно сохранять спокойствие в стрессовой ситуации. Если на вас кто-то повышает голос, обвиняет, очень сложно самому не отвечать криком на крик. Предлагает детям вспомнить такие ситуации из их опыта в школе и дома. Дети по желанию делятся с психологом своими воспоминаниями. Чтобы впредь не поддаваться чужому

гневу, можно попробовать научиться конструктивно мыслить и спокойно отстаивать свою позицию.

Психолог разбивает группу по двое, если кому-то не хватило пары, сам присоединяется к игре. В каждой паре один ребенок – Пятачок, другой – Кролик. Вторым будет словесно нападать и обвинять первого ученика. Задача Пятачка не начать отвечать оппоненту, а внимательно наблюдать за мимикой Кролика. Через несколько минут учащиеся меняются ролями и снова проигрывают ситуацию. После окончания упражнения, групповое обсуждение чувств участников, насколько трудно было находиться в роли агрессора, было ли непросто сдерживаться и слушать оскорбления. И главный вопрос – что нужно сделать, чтобы прекратить нападки второго участника.

3. Заключение. Группа обсуждает прошедшее занятие, психолог подводит итоги и указывает на важность следующей встречи, так как группа будет учиться работать со своим агрессивным поведением.

#### 4.2. «Агрессия»

Цель: создание условий для сохранения психологического здоровья младших школьников через урегулирование агрессивного поведения.

Задачи:

1. Познакомить учеников с понятием «агрессия».
2. Обучить учащихся приемам регулирования агрессии.
3. Закрепить умение высказывать свою точку зрения, отстаивать ее.

1. Приветствие. Психолог говорит о том, что тема сегодняшнего занятия агрессия и агрессивное поведение. В качестве разминки предлагает группе поразмышлять над вопросом: «Какие ассоциации возникают у вас при слове агрессия? На что она похожа?». Учащиеся предлагают свои варианты, например, кулак, злое лицо, крик, плач... Затем психолог спрашивает группу какие ассоциации возникают при слове «улыбка». Учащиеся предлагают такие варианты, как «мир, любовь, доброта, солнце...». Участников просят выбрать, какие ассоциации приятнее для каждого.

## 2. Основная часть.

«Дискуссия об агрессии». В качестве основной работы педагог-психолог предлагает детям провести дискуссию на тему: «Агрессия». Группа произвольно делится на 2 команды, одна команда будет соглашаться с утверждением, другая наоборот. Психолог предлагает на обсуждение несколько утверждений, например, агрессивному человеку легче живется в обществе. Команды составляют список аргументов в поддержку данного высказывания, или его опровержения. Зачитывают свои мысли, отвечают на вопросы психолога и членов другой команды.

«Фигура». Далее детям предлагается посредством арт-терапии научиться вымещать свою агрессию приемлемым путем. Педагог просит детей взять пластилин и попробовать слепить фигуру своего обидчика, затем эту фигурку можно смять, при желании восстановить. Данное упражнение несет в себе положительный эффект для психики ребенка, помогает успокоиться, снять напряжение.

3. Заключение. По итогам занятия психолог просит группу порассуждать на тему: «Портрет агрессивного ученика, какой он?». Дети предлагают свои варианты и записывают на общем листе. Психолог подводит итоги, прощается с группой.

### 4.3. «Тревожность»

Цель: снижение уровня тревожности учащихся

Задачи:

1. Создать комфортную обстановку, снять психоэмоциональное напряжение в группе.
2. Познакомить школьников с приемами развития стрессоустойчивости.
3. Продолжить развитие навыков самоконтроля и эмоционально-волевой сферы детей.

1. Приветствие. Педагог приветствует группу, интересуется

настроением участников и их ожиданием от очередного занятия. Сообщает тему занятия.

## 2. Основная часть:

Для снятия напряжения и релаксации педагог предлагает учащимся следующее упражнение. Участники группы встают и ходят по кругу, далее по команде психолога они останавливаются и закрывают глаза. Педагог говорит: «Представьте, что вы дерево или куст. Вы стоите в густом лесу, вашу крону раскачивает ветер. Вы стоите очень крепко, ваши корни ушли глубоко под землю. Ветер усиливается, но вам не страшно, вы непоколебимы». Далее участники открывают глаза и обсуждают свои ощущения и чувства.

«Скульптура». Затем участники делятся на 2 группы. Каждой команде психолог дает разное задание. Например, одну группу просит изобразить школьный урок, а второй перемену. Можно давать несколько заданий. Каждая группа придумывает собственную немую композицию и показывает ее, другая команда угадывает, что показывает первая команда.

«Розовые очки». Педагог дает инструкцию к следующему упражнению: «Если вы наденете розовые очки, то все плохое покажется в приятном розовом цвете. Представьте, что вы в очках и расскажите о...» Можно предложить рассказать на выбор о школе, своем классе, себе самом.

«Рисую музыку». Для того, чтобы выразить свои чувства, учащимся предлагается прослушать музыкальное произведение и нарисовать те образы, которые у них при этом возникают.

3. Заключение. Ребята делятся своими чувствами по поводу занятия. Психолог спрашивает, изменилось ли их эмоциональное состояние с начала занятия и если да, то просит поделиться впечатлениями. Далее педагог организует выставку работ участников группы, каждый кратко представляет свою картину. Участники прощаются.

## 5. Тема: «Я познаю себя»

### 5.1. «Мои сильные стороны»

Цель: продолжить развитие навыков самоанализа и самовыражения, проанализировать личностные особенности каждого участника группы.

Задачи:

1. Выявить сильные и слабые стороны каждого ученика.
2. Продолжить формирование положительного отношения к себе, принятия себя.
3. Научить адекватно оценивать свои преимущества и недостатки.

1. Приветствие. Педагог приветствует группу, интересуется их настроением и настроен на плодотворную работу.

2. Основная часть.

«Я мыслю». Педагог проводит беседу с учениками. Задает следующие вопросы: «Что вы мысленно говорите сами себе?», «Бывают ли споры у вас в душе?», «Сбываются ли ваши мысли?». Слушает ответы учеников. Подводит итог беседы, напоминая о том, что мысли материальны.

«Четыре квадрата». Психолог раздает каждому участнику лист бумаги и просит разделить его на 4 квадрата, показывает образец. Каждый квадрат нумеруют. В 1 квадрате просит перечислить пять качеств, которые вы считаете положительными. Например, «я верен друзьям», «надежность», «честность». В квадрате №3 необходимо перечислить свои слабые стороны, то, что вам не нравится в себе. Затем все эти качества постараться переформулировать как положительные и записать в квадрат №2. После останется заполнить четвертый квадрат, туда участники записывают свои положительные качества, но в негативном свете. Будто о них говорит человек, который не очень любит. После того, как все квадраты заполнены, педагог-психолог предлагает: «А теперь прикройте ладонью квадраты 3 и 4, и посмотрите на квадраты 1 и 2. Видите, какой замечательный человек получился! Попробуйте сделать наоборот, посмотрите на содержание квадратов 3 и 4. Вряд ли вы бы хотели дружить с таким человеком. На пересечении квадратов напишите букву «Я» и раскрасьте ее в любимый цвет».

3. Заключение. Подводят итоги, ученики обсуждают свои впечатления от данного упражнения. Психолог помогает группе сформулировать выводы.

## 5.2. «Уверенность в себе»

Цель: формирование позитивной самооценки и уверенности в себе.

Задачи:

1. Продолжить развитие позитивного отношения к себе.
2. Научить детей выражать свои эмоции, не ущемляя прав других людей.
3. Снять напряжение и чувство тревоги.

1. Приветствие. Психолог приветствует группу, для разминки предлагает выполнить упражнение с воздушным шариком. Дети передают шар по кругу, не используя кисти рук.

2. Основная часть.

Психолог спрашивает участников: «Скажите, каким вы себе представляете уверенного человека? Назовите его отличительные качества».

«Колобок». Педагог делит участников на две команды и просит вспомнить известную русскую народную сказку «Колобок». Каждая команда проигрывает сюжет сказки, только в первом случае главный герой застенчивый, не уверенный в себе, а во втором наоборот. Участники инсценируют сказку и делают выводы, в каком случае лиса не съест колобка и почему.

«Я чувствую». Вводное слово психолога: «Все наши чувства - это наш личный опыт, и мы вправе выбирать их сами! Какие чувства и эмоции вам нравится испытывать? Какие, наоборот, доставляют неприятные ощущения?». Беседует с группой, помогает сформулировать вывод о том, что гораздо приятнее испытывать положительные эмоции и иметь позитивный настрой.

«Зеркало». Участники представляют, что смотрят в зеркало и пробуют пожелать себе добра и успеха во всех начинаниях.

3. Заключение. Педагог беседует с группой, дети отвечают на вопросы.

Например, «что вы нового узнали о себе, о других участниках?», «Что вам может пригодиться в будущем?», «Какие черты вы будете развивать в себе в дальнейшем?». Ученики делятся своими мыслями, занятие завершается.

#### 6. Заключительное занятие.

Цель: создание благоприятного психологического климата, преодоление барьера в общении

Задачи:

1. Получить обратную связь по итогу цикла занятий.
2. Продолжить формирование адекватных форм поведения.
3. Продолжить воспитание культуры общения.

1. Приветствие.

2. Основная часть:

«Сочинение». Участникам группы предлагается написать мини сочинение-отзыв о работе педагога-психолога, о своих впечатлениях и об атмосфере на занятиях в целом.

«Сердце». Участникам предлагается сообща подготовить модули для оригами из цветной бумаги и собрать большое сердечко на память.

3. Заключение. Ребята делятся впечатлениями о совместной работе, что им понравилось, а что нет.

Таким образом, в результате проведения занятий сразу станет заметно, что у участников появятся навыки взаимодействия в группе, они станут более терпимы к своим сверстникам. Появятся положительные сдвиги в их взаимоотношениях и поведении. Некоторые впервые смогут доверительно и дружески общаться.



Памятка для учителя по профилактике девиантного поведения детей  
младшего школьного возраста.

1. Обращать внимание на все, что происходит в классе, чтобы отметить, влияют ли и в какой степени на личность ребенка одноклассники и педагоги.
2. Необходимо проводить мероприятия, обеспечивающие развитие у детей навыков общения и поведения в обществе (выезд на природу, поход в кино и театр, участие в общегородском субботнике).
3. Проводите с учениками индивидуальные беседы и общие классные часы на тему сложности в общении, конфликтов и другие.
4. Побуждайте учащихся активно участвовать в общественной жизни школы (конкурсы, олимпиады, подготовка концертов, спортивные соревнования).
5. Используйте поощрения на уроках и во внеклассной деятельности.
6. Выявляйте слова-конфликтогены, которые провоцируют агрессию, работайте с классом в направлении саморегуляции поведения.
7. Используйте на уроках здоровьесберегающие технологии, приемы снятия психологического напряжения.
8. Осуществляйте систематический надзор за отклонениями в поведении отдельных учеников, работайте сообща с педагогом-психологом и социальным педагогом.
9. Вместо конкуренции развивайте в детском коллективе навыки сотрудничества, взаимопомощи и уважения.
10. Используйте педагогическое требование касемо норм и правил поведения в школе.

Памятка для родителей по профилактике девиантного поведения детей  
младшего школьного возраста.

1. Проявляйте безусловную любовь к своему ребенку в любой ситуации.
2. Не допускайте оскорбительных высказываний в адрес ребенка, унижая его достоинство.
3. По возможности запишите ребенка в спортивные секции или кружки по интересам.
4. Строго дозируйте время просмотра телевизора и компьютерных игр.
5. Уделяйте внимание ребенку, качественно проводите время с ним, не откупайтесь от него игрушками и гаджетами.
6. Контролируйте собственные негативные эмоции. Помните, ребенок – ваше «зеркало».
7. Старайтесь акцентировать внимание на положительных моментах в поведении вашего ребенка.