

Институт психолого-педагогического образования  
Кафедра психологии

**ЯКУТИНА КСЕНИЯ КОНСТАНТИНОВНА**

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

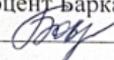
**ВЗАИМОСВЯЗЬ СКЛОННОСТИ К ДЕВИАНТНОМУ ПОВЕДЕНИЮ И  
АКЦЕНТУАЦИЙ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ**

Направление подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование

Направленность (профиль) образовательной программы  
Практическая психология в образовании

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

Заведующий кафедрой  
канд. психол. наук, доцент Дубовик Е.Ю.  
21.05.2024 

Руководитель  
канд. психол. наук, доцент Барканова О.В.  
21.05.2024 

Обучающийся  
Якутина К.К.  
21.05.2024 

Дата защиты  
21.06.2024

Оценка  
\_\_\_\_\_

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ .....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ОБЗОР ПОНЯТИЙ «ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ» И «АКЦЕНТУАЦИИ» .....	8
1.1. Сущность понятия «девиантное поведение» и характеристика основных его проявлений в подростковом возрасте .....	8
1.2. Акцентуации подростков .....	22
1.3. Возрастно-психологические и личностные особенности подростков, склонных к девиантному поведению .....	33
Выводы по Главе 1 .....	40
ГЛАВА 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ ТИПА АКЦЕНТУАЦИЙ С ФОРМАМИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ.....	42
2.1. Организация и методы исследования.....	42
2.2. Анализ результатов исследования.....	50
2.3. Рекомендации для педагогов и родителей по взаимодействию с подростками с выраженными акцентуированными типами, способствующие профилактике склонности к девиантному поведению. ....	70
Выводы по Главе 2 .....	91
ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....	96
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ .....	100

## ВВЕДЕНИЕ

Подростковый период – один из сложных периодов в жизни каждого человека, ведь в данном возрасте происходят не только физические изменения, но и изменения в психике. Именно в этом возрасте чаще всего проявляются акцентуации, которые характеризуются, как крайний вариант нормы, при котором некоторые черты характера чрезмерно усилены. Знание причин возникновения акцентуаций, формы проявления помогают психологам эффективно выстраивать работу с подростками, предупредить в будущем возникновение девиации.

Согласно Федеральному государственному образовательному стандарту (ФГОС ООО) одним из требований к условиям реализации основной образовательной программы основного общего образования является формирование коммуникативной компетентности в общении и сотрудничестве со сверстниками, детьми старшего и младшего возраста, взрослыми в процессе образовательной, общественно полезной, учебно-исследовательской, творческой и других видов деятельности; однако нарушения в поведении значительно затрудняют приспособление индивида к условиям жизни в обществе и могут быть причиной несформированности коммуникативной компетентности, а также социальной дезадаптации [1].

Нарушения поведения у подростков стало чрезвычайно актуальной проблемой за последнее десятилетие, их относительная частота и крайние формы проявления, нередко приобретают патологический характер, обусловлены наблюдаемым в наше время ускорением физического развития и полового созревания. Современная социальная жизнь предъявляет нервной системе подростка гораздо более высокие требования, чем полвека назад.

Работы М. Вебера, Л.С. Выготского, Д. Долларда, Э. Дюркгейма, И.С. Кона, О. Конта, Ч. Ломброзо, К. Лоренса, Д. Матза, Р. Мертона, Дж. Мида, Т. Парсонса, А.В. Петровского, Г. Сайка, Г. де Тарда, З. Фрейда, У. Шелдона стали теоретической основой данного исследования, которое фокусируется на проблеме

девиантного поведения. Кроме того, вклад К. Леонгарда, А.Е. Личко, Г. Шмишека всецело отражает проблему акцентуаций.

Девиантное поведение трактуется Н.Р. Сидоровым, как поведение индивида, последовательно разрушающее сложившуюся систему межличностных взаимодействий и общения в той человеческой общности, к которой он принадлежит. Психологической основой девиантного поведения индивида являются некоторые характерные особенности динамической системы его смысловых отношений к окружающим людям и к себе [48].

Проблема девиантного поведения вызывает интерес исследователей – представителей различных областей научного знания. Так Ч. Ломброзо, У. Шелдон связывают девиантное поведение человека с особенностями строения его тела. Используя антропометрический метод, Ломброзо выделял основные физиологические характеристики, присущие людям с девиантным поведением. М. Вебер, Э. Дюркгейм, О. Конт, Д. Матза, Р. Мертон, Дж. Мид, Т. Парсонс, Г. Сайк, Г. де Тард, и ряд других исследователей видели причину девиантного поведения в несоответствии социальных норм и ожиданий общества. Девиации рассматривались, как следствие нормативно-ценностной дезинтеграции общества. Д. Доллард, К. Лоренс, З. Фрейд говорили об агрессии, как о некоей энергии, которая, накапливаясь в нервной системе внутренним напряжением, может явиться причиной девиантного поведения личности [25].

Среди отечественных психологов проблему девиантного поведения изучали Л.С. Выготский, И.С. Кон, А.В. Петровский и другие. Как и зарубежные исследователи, они находили причину девиантного поведения в социальной среде индивида, а также выделяли роль семьи в формировании девиаций [10; 22; 26].

Немецкий психиатр К. Леонгард считал, что отклонения в поведении, суицидальные наклонности, вандализм и другие виды девиантного поведения могут быть следствием аномалий характера, то есть они обусловлены акцентуациями и психопатиями. Позже, опираясь на труды П.Б. Ганнушкина и К. Леонгарда, эти идеи нашли развитие в трудах А.Е. Личко, который составил собственную типологию акцентуаций. Таким образом одним из важных моментов

в понимании девиантного поведения подростков и определении его причин являются акцентуации характера.

Акцентуации характера – это крайние варианты нормы, при которых отдельные черты характера чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении определенного рода психогенных воздействий, при хорошей и даже повышенной устойчивости к другим [32].

За счет индивидуально-психологических особенностей как акцентуации, неадекватная самооценка, нарушение эмоционально-волевой и эмоционально-коммуникативной сферы, могут возникнуть устойчивые формы психосоциальной дезадаптации. Подростки с акцентуациями составляют группу повышенного риска развития расстройств психического здоровья в связи с их уязвимостью к определенным пагубным влияниям среды или психических травм. Являясь крайними вариантами нормы акцентуации, выступают как фактор, повышающий риск развития психогенных нервно-психических расстройств или расстройств поведения.

Акцентуации рассматриваются в качестве предпосылок девиантного поведения подростков. Именно они, по мнению В.А. Аверина, делают подростковый возраст «трудным». И.А. Горькова отмечала, что, если в 1985 году акцентуации фиксировались у 52–62% социально-адаптированных подростков, то в 1989 акцентуации отмечались у 97% подростков, а в 1996 – у 96%. Таким образом, на сегодняшний день акцентуации стали характерной особенностью подросткового возраста.

В связи с этим возникает проблема взаимозависимости акцентуаций и проявления девиаций подростков.

Несмотря на накопленный в XX веке эмпирический материал, до сих пор не изучена до конца взаимосвязь акцентуаций подростков и девиантного поведения. Это связано с тем, что в современном мире достаточно разнообразны причины и факторы формирования отклоняющегося поведения несовершеннолетних. Поэтому часто бывает сложно определить истинную причину совершаемого подростком того или иного поступка. Также стоит отметить, что спектр проявлений

девиантного поведения очень широк, и на сегодняшний день этот перечень вариантов девиаций продолжает расширяться.

Таким образом, **цель** исследования – изучить взаимосвязь склонности к девиантному поведению и акцентуаций в подростковом возрасте.

Для достижения цели исследования необходимо решить следующие **задачи**:

**1.** Раскрыть содержание и природу понятия «девиантное поведение», охарактеризовать основные виды девиантного поведения.

**2.** Определить содержание понятия «акцентуации», проанализировать основные подходы к их классификации.

**3.** Представить возрастно-психологические особенности подросткового возраста;

**4.** Проанализировать взаимосвязь склонности к девиантному поведению и акцентуаций в подростковом возрасте;

**5.** Разработать рекомендации для педагогов и родителей по взаимодействию с обучающимися подросткового возраста с выраженными акцентуированными типами, способствующие профилактике склонности к девиантному поведению.

**Объект исследования:** девиантное поведение подростков.

**Предмет исследования:** взаимосвязь склонности к девиантному поведению и акцентуаций в подростковом возрасте.

**Гипотеза:** мы предполагаем, что существует взаимосвязь между типами акцентуаций и склонностью к девиантному поведению у подростков.

**Методы исследования:**

**1.** Теоретические: анализ, обобщение психологической литературы по теме исследования;

**2.** Эмпирические: опросный метод (Тест личностных акцентуаций (ЛА) В.П. Дворщенко (модифицированный вариант методики ПДО А.Е. Личко); Опросник агрессивности (А. Басс, М. Перри) (Buss-Perry Aggression Questionnaire – ВРАQ-24) (Arnold H. Buss, Mark P. Perry) (адаптация: С.Н. Ениколопов, Н.П. Цибульский); Склонность к девиантному поведению СДП (Э.В. Леус, А.Г. Соловьев));

**3. Методы количественной и качественной обработки данных:**  
сопоставление процентных долей, метод ранговой корреляции Спирмена.

**База исследования:**

Исследование проводилось на базе одной из общеобразовательных школ города Красноярска. В исследование приняло участие 100 обучающихся 9 класса (14–15 лет).

**Практическая значимость:**

Данная работа представляет интерес для педагогов и психологов, осуществляющих деятельность в общеобразовательном учреждении и работающих с обучающимися подросткового возраста. Выявленные взаимосвязи позволят спрогнозировать к какой именно форме отклоняющегося поведения может прибегнуть подросток с той или иной акцентуацией характера. На основе обнаруженных взаимосвязей и представленных рекомендаций психолог, взаимодействующий с подростками, может разработать коррекционные программы, в которых будут учтены характерологические особенности.

**Структура работы:**

Работа состоит из введения, двух Глав, выводов по каждой Главе, заключения, списка использованных источников, состоящего из **52** источников.

# ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ОБЗОР ПОНЯТИЙ «ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ» И «АКЦЕНТУАЦИИ»

## 1.1. Сущность понятия «девиантное поведение» и характеристика основных его проявлений в подростковом возрасте

Девиантное поведение (в пер. с лат. – отклонение) – поступки и действия человека, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся нормам общества [42].

Понятие «девиантное поведение» внедрил российский социолог Я.И. Гилинский и в современных реалиях оно используется наравне с термином «отклоняющееся поведение».

Подходя к вопросу девиантности, зарубежные учёные Э. Дюркгейм, Р. Мертон, Н. Смелзер и другие определяли девиантность, как соответствие или несоблюдение общественных норм и представлений. Они заключили, что девиантными считаются действия, не соответствующие социальным ожиданиям общества.

Если обращаться к отечественным исследователям, например таким, как Я.И. Гилинский, И.С. Кон, В.Г. Степановой, Ю.И. Фроловой, они рассматривают девиантное поведение в рамках социальных явлений, находящихся в разнообразных массовых формах деятельности человека, не соответствующих установленным и устоявшимся нормам общества. При этом такая деятельность оценивается, как отклонение от групповых норм и влекущая за собой препровождение к вынужденной изоляции, лечению, исправлению или наказанию нарушителя [30].

Для того, чтобы раскрыть понятие «девиантное поведение» необходимо более подробно разобраться с понятием «нормы». В переводе с латинского термин обозначает правило, предписание, действующее в определённой сфере, и характеризуется, как мера дозволенного для сохранения и трансформации систем в различных науках. Таким образом, мы можем перейти к разбору социальных норм. Отличительной чертой социальных норм является регуляция характера

межличностных отношений. Социальная норма – общеобязательное социальное установление (правило поведения) общего характера, обусловленное социальным существованием, направленное на регулирование социально значимого поведения индивида в его отношениях, с другими людьми [14]. Такое понятие, как «норма» можно назвать спорным, так как оно может говорить как о законах развития общества, так и о его искажении.

Обращаясь к понятию «социальной нормы» Я.И. Гилинского, можно говорить о том, что это исторически сформировавшиеся границы в определенном обществе, диапазон разрешенного поведения, деятельности человека, сообщества, социальных организаций. Они формируются, как следствие воспроизведения в сознании и поступках людей закономерностей функционирования общества. Опираясь на вышесказанное, социальная норма либо не противоречит правилам общественного прогресса (естественная норма), либо выражает их частично, неестественно, считаясь результатом искаженного (религиозного, политизированного) отзеркаленного объективных закономерностей. Таким образом нетипичной становится сама социальная «норма», а отхождения от нее становятся «нормальны» (функциональны).

У социальных норм есть определенные характеристики: историчность, очевидность, ясность, адаптивность, схематичность, концептуальность. Таким образом, учитывая данные характеристики, можно заключить, что норма является исторически закрепившимся, подытоженным социальным распоряжением, безоговорочно соблюдающимся всеми людьми при любых обстоятельствах.

Анализ теории позволяет говорить, о том, что социально-педагогические характеристики девиантного поведения подростков (строение и структура) рассматриваются авторами по-разному.

Если опираться, на определение И.С. Кона, то можно говорить о том, что девиантное поведение – это система поступков, отклоняющихся от общепринятой или подразумеваемой нормы права, культуры или морали [27].

Доктор психологических наук С.А. Беличева подчеркивает, что девиантное поведение – это следствие отрицательного социального развития, выражающееся в

несоблюдении процесса социализации, которые появляются у людей на разных жизненных отрезках. Социальные отклонения Беличева подразделяет на отклонения меркантильной обращенности (грабеж), враждебной устремленности (насмешка, издевательство, рукоприкладство), инертного характера (уклонение от гражданских обязанностей). Также она считает, что социальные отклонения можно классифицировать по уровню социальной угрозы, по содержанию и целевым ориентирам, выделяя тем самым допротивоправную стадию и криминогенную. В первом случае, говорится о том, что несовершеннолетний не совершил противоправный поступок, во втором можно говорить уже об асоциальной деятельности, которая несет в себе преступный характер [6].

Еще одним автором, который рассматривал проблему девиаций является американский социолог Н. Смелзер. Он обозначал девиацию убийством, изнасилованием, кровосмешением. Также он выделил несколько компонентов девиации. Одним из компонентов он выделяет самого человека, который обладает свойством выстраивать свои действия и поступки в соответствии с определенным видением проживаемой ситуации. Следующим компонентом по мнению Смелзера, является предвкушение, или норма. И завершающим компонентом является другой индивид, группа или организация, которая дает реакцию на поведение. Также он обращает свое внимание на то, что предвкушения, которые характеризуют девиантное поведение, все время находятся в изменении, а особенно их законность и правильность, в зависимости от определенного периода времени. Отношение к типам девиантного поведения (например, курение) также различно в зависимости от социальной структуры общества [49].

В педагогической литературе девиантное поведение трактуется, как отклонение от процесса усвоения и воспроизводства социально-нравственных норм и ценностей, принятых в данном обществе, социальной среде, ближайшем окружении, коллективе, а также отклонение от саморазвития и самореализации в том обществе, к которому человек принадлежит [15].

Девиантное поведение, по мнению Л.М. Зюбина можно разделить на следующие варианты:

1. Поведение, не соответствующее нормативным этическим нормам, принятым в нынешнем обществе, например совершаемые действия не отвечают характеру адекватного психического развития (подросток предпочитает играть с предметами и игрушками, с которыми он ранее играл в детстве);

2. Поведение, характеризующееся нарушением норм, которые приняты в нынешнем обществе, которые, однако, нельзя отнести к правонарушениям, например: скупость, эгоцентризм, обособленность, скептичность, безразличие. Зюбин также обращает внимание на то, что если вести себя таким образом и не способствовать изменению своего поведения, то это может быть прямым путем к совершению правонарушений;

3. Сами правонарушения, которые характеризуются поведением, нарушающим правовые нормы, а в следствии административное или уголовное законодательство;

4. Отклоняющееся поведение, которое возникает из-за патологического фактора или заболеваний. Такое поведение часто характеризует подростков с психопатическими чертами личности, неврозами, у людей с психическими расстройствами.

Российский психиатр В.Д. Менделевич выделяет следующие виды девиантного поведения: делинквентное, аддиктивное, патохарактерологическое, психопатологическое, на базе гиперспособностей [37].

Опираясь на выше представленные понятия «девиантного поведения» подростков от разных авторов, можно вывести одно наиболее полно отражающее смысл и подходящее к нашему исследованию понятие. Девиантное поведение – совокупность действий или обособленные действия человека здорового в психическом плане, не отвечающие или даже нарушающие регламентированные или очевидно сложившиеся нормы и правила, которые приняты в обществе в определенном промежутке времени и на соответствующем этапе развития человечества, как следствие критического отрицательного социального развития и отклонения от процесса социализации индивида.

Девиантное поведение может быть разрушительной и созидательной направленности. Чтобы определить о какой направленности идет речь, критерием оценки характера девиантного поведения выступает уровень справедливости перераспределения источников пополнения жизненной энергии. Прямая и смешанная форма девиации агрессивного характера направлена на форсирование состояния фрустрации. Агрессивный характер поведения формируется в зависимости от наличествующего воспитания индивида и направленности поведения, которое оказывается на человека со стороны в момент взаимодействия. Модель децентрированного вида агрессии показывает нехватку у человека энергии для преодоления фрустрации.

Теперь обратимся к разбору самих направленностей девиантного поведения, выделяя деструктивно и созидательную направленность.

Обращаясь к социальному поведению деструктивной направленности, или по-другому разрушительной, можно говорить о том, что это такие действия индивида или группы людей, которые не соответствуют господствующим в обществе социокультурным ожиданиям и нормам, а также общепринятым правилам следования социальным ролям, могут повлечь за собой остановку процесса развития общества: уничтожение энергетического потенциала личности и общества в целом [3]. Также стоит сказать о том, что данный вид девиации нельзя отождествлять сугубо с делинквентностью. Под понятием «делинквентности» понимаются действия и поведение влекущее за собой уголовное наказание, и соответственно оно запрещено законом.

Переходя ко второй направленности девиантного поведения – созидательной, можно характеризовать ее, как общезначимое несовпадение между действиями и поступками человека и установленными в обществе нормами поведения, которые определяют наиболее успешный вектор дарвинистского развития общества в энергетическом плане и в приспособленческом в том числе [21]. Важно отметить, что первопричина формирования девиаций берет свое начало на этапе индивидуального сознания и проявляется в индивидуальной деятельности, таким образом, еще раз подтверждается факт того, что основную

роль в развитии социализации, играет движущая сила людей, а точнее внутриличностные конфликты, которые появляются в процессе выбора ими определенного типа социально-ролевого поведения. Также девиации данной направленности являются двигателем социальной эволюции. Они способствуют повышению ее уровневой организации, а также оказывают содействие изменению устоев и избавлению от стереотипизации общественного поведения. В жизни любого общества созидательная направленность девиаций считается нормальным явлением, потому что даже самые выверенные и точные законы не способны учесть всей вариативности возможных бытовых ситуаций [28].

На созидательную направленность девиантного поведения первым обратил внимание Я.И. Гилинский, говоря о том, что девиация является всеобщей формой, механизмом, способом изменчивости, а, следовательно, и жизнедеятельности, развития каждой системы [11].

Нельзя говорить о жестком разграничении созидательного и разрушительного характера девиации. И тот и тот компонент заложен в деятельности человека, однако тут важно обращать внимание на то, какой из них доминирует в определенной ситуации.

Рассматривая понятие «девиантное поведение», необходимо разобрать существующие в научной литературе классификации его проявлений.

Сегодня существует множество разнообразных классификаций и типологий девиантного поведения, однако на данный момент ни одну из существующих нельзя назвать всеохватывающей и межотраслевой, из-за научного изоляционизма [47]. Отсутствие цельных и конкретных параметров разделения нормы и отклонений, также вызывает существенные трудности в межотраслевом классифицировании девиантного поведения. Можно выделить следующие факторы, затрудняющие классифицирование: возраст, этап развития общества и науки, существующие нормы и законы той или иной общности, критерии оценки поведения, осуществляемые индивидом или группой, частая смена типов и видов девиантного поведения (появляются новые).

Однако в многообразии различных исследований выделяются следующие основополагающие подходы к вопросам классификации отклоняющегося поведения: социологический, правовой, клинический, психологический [38].

В правовом подходе отклоняющееся поведение – все, что не соответствует правовым нормам, установленным на законодательном уровне в определенном обществе в настоящее время и нарушение которых, влечет за собой определенное наказание. Основопологающим критерием оценки действий человека со стороны закона выступает степень их общественной опасности. На основании данного критерия, девиации можно классифицировать на преступления, административные и гражданско-правовые деликты, дисциплинарные проступки. Таким образом уголовный и гражданский кодексы можно считать системой, в которой классифицируются разнообразные формы отклоняющегося поведения с точки зрения права.

Рассматривая девиантное поведения в рамках психологического подхода необходимо сказать о том, что он основан на выявлении отклонений от социально-психологических норм. Психологические классификации строятся на основе нескольких критериев: вид нарушаемой нормы, психологические цели и мотивы поведения, последствия и ущерб от этого поведения, а также индивидуальные стилевые особенности поведения.

В сфере психологической науки применяются различные классификации отклоняющегося поведения. Основываясь на множестве научных исследований, в том числе и на исследовании Ю.А. Клейберга, поведенческие девиации можно разделить на следующие категории: отрицательные (употребление психоактивных веществ), положительные (героизм) и социально индифферентные (попрошайничество).

В ходе анализа научной литературы, наиболее полной классификацией отклоняющегося поведения оказалась классификация Ц.П. Короленко и Т.А. Донских, которые разделяют данное поведение на нестандартное и деструктивное поведение.

Нестандартное поведение характеризуется нестандартным мышлением, прогрессивными соображениями и действиями, которые идут в разрез с нормами, принятыми в нынешнем обществе. Такая форма активности наделена созидательной функцией, направленной на прогрессивное развитие общества. Нестандартное поведение реализуется в деятельности новаторов, оппозиционеров, революционеров.

Оно может выражаться в форме нового мышления, новых идей и действий, не противоречащих принятым социальным нормам. Этот вид играет положительную роль в прогрессивном развитии общества.

Деструктивное поведение подразделяется на внутридеструктивное (дезинтеграция личности, регресс) и на внешнедеструктивное (не соблюдение норм, принятых в обществе), в зависимости от целей.

Внешнедеструктивное поведение тоже имеет внутреннее подразделение на аддитивное (уход от реальности) и антисоциальное (нарушение норм и правил, принятых в обществе, в форме противоправных, асоциальных или аморально-безнравственных действий).

Внутридеструктивное поведение разделяется на суицидное (большой риск суицида), конформистское (бездействие самого человека, зависящее только от внешних ориентиров), нарциссическое (движимое ощущением своего превосходства), фанатическое (опирается на какие-либо идеи или взгляды) и аутистическое поведение (осуществляется на базе отрыва от людей и окружающей действительности, потопление в мире собственных чувств и иллюзий) [17].

Ученые перечисляют следующие критерии девиантности: понижение жизненного благополучия, снижение самооценки, когнитивная диссоциация (осознание и понимание происходящего), эмоциональные трудности. В конечном итоге, они приводят к состоянию социальной дезадаптации человека.

В социологическом подходе девиации изучаются в рамках социальных явлений, и делятся в зависимости от следующих критериев: по количеству – групповые и личностные отклонения; по продолжительности – быстротечные и долговременные; по действующему лицу – отклонения отдельных индивидов,

неформальных групп (преступные организации), официальных учреждений, условных социальных сообществ (например, женский алкоголизм); по результатам – положительные и отрицательные; по объекту – экономические, бытовые, имущественные нарушения; по типу нарушаемой нормы – преступления, злоупотребление психоактивными веществами, суициды, аморальное поведение, попрошайничество, безнадзорность, проституция, хулиганство, маргинальность, нахлебничество, коррупция, бюрократизм, терроризм, расизм, геноцид, деструктивные культы [18].

В случае обращения к клиническому подходу, стоит рассмотреть классификации девиаций Р. Дженкинса, Д.Н. Оудскори и М. Раттера.

В соответствии с британским психиатром М. Раттером, поведение можно поделить на социализированное (представители подросткового возраста не плохо приживаются в антиобщественных группах и занимаются в них соответствующей антисоциальной деятельностью, при этом не проявляя признаки эмоциональных расстройств) и на несоциализированное агрессивное поведение (подростки данной группы, в противоположность предыдущей формы, находятся в очень плохих отношениях с ближайшим окружением, другими детьми и семьей. Им свойственны гневливость, враждебность, негативизм, дерзость и мстительность) [44].

В свою очередь Д.Н. Оудсхорн делит поведенческие расстройства детского возраста на гиперактивность и антисоциальное или оппозиционное поведение [41]. Такое поведение характерно для представителей подросткового возраста (злоупотребление психоактивными веществами, неразборчивые половые связи).

Не менее общеизвестной классификацией является классификация Р. Дженкинса, которая несет в себе следующие виды нарушений поведения у детей и подростков: гиперкинетическая реакция, реакция абстиненции, реакция аутистического типа, реакция тревоги, реакция отступления, «несоциализированная агрессивность», групповые правонарушения [32].

С учетом всего вышеперечисленного можно прийти к выводу, что отклоняющееся поведение в большинстве своем проявляется в агрессии,

делинквентном, аддиктивном и суицидальном поведении. Рассмотрим данные проявления девиантного поведения более подробно.

У агрессии есть такие характеристики, как наличие вектора, модель выражения, насыщенность, концентрация. Также ее можно разделить на враждебную (цель такой агрессии проявляется в причинении ущерба жертве); на инструментальную агрессию (цель – достижение какой-нибудь другой цели) [8]. Ко всему перечисленному, агрессия может быть как внешней, которая является наиболее угрожающей для общества (осуществляется в отношении людей или предметов), так и внутренней (осуществляется по отношению к себе).

Внешняя агрессия, по утверждению А. Бандуры и Р. Уолтера относится к поведенческим проявлениям социально-деструктивного характера. Такие действия могут нанести урон другому индивиду или чужой собственности, и они могут даже не преследоваться законом [4].

Агрессивное поведение свойственно подросткам и несет в себе важные функции, влияющие на процесс становления личности, потому что оно избавляет их от страха, может поспособствовать сохранить свои интересы и отстоять точку зрения, выстраивают барьер от внешней опасности, содействуют приспособлению в новой обстановке.

Все вышеперечисленное свидетельствует о том, что негативное или неподходящее реагирование считается угрожающей и рискованной для становления личности индивида подросткового возраста. Когда агрессивное поведение подростков позволяет им получить известность, главенствующую позицию, материальную выгоду, уважение общества, дети начинают использовать силу по отношению к окружающим. А когда общество стремится подавить агрессию подростков такой же силой, это приводит к совершенно противоположным последствиям.

Под понятием «делинквентности», понимаются действия и поведение, влекущее за собой уголовное наказание и, соответственно, оно запрещено законом. Человека, осуществляющего незаконные действия, можно назвать делинквентной личностью (делинквент), а действия и поступки, которые он совершает, можно

обозвать деликтами. Термин «делинквентность» в зависимости от разных авторов, несет свой смысл. Если обратиться к работам В.В. Ковалева [23], то он считает, что к делинкветному поведению всегда относятся преступления, а А.Е. Личко относит к такому поведению только лишь незначительные антиобщественные поступки, которые не приведут к уголовной ответственности (школьные прогулы, хулиганство) [32].

Группа исследователей Е.Г. Горбатовская, А.И. Долгова, В.А. Шумилкина выделяют три типа правонарушений:

1. Последовательно криминогенный. В данном случае преступное поведение формируется в результате влияния социальной среды на личность. Преступления в данном случае совершаются на базе внутренних установок и преобладающих ценностей субъекта;

2. Ситуативно-криминогенный. В данном случае совершение противоправных деяний обуславливается неблагоприятной социальной ситуацией, а также может быть эксцессом по отношению к планам субъекта, молодые люди часто переходят черту дозволенного в формате групповых правонарушений и в нетрезвом состоянии, при этом они сами не являются зачинщиками.

3. Ситуативный. В данном случае поведение отрицательного характера не берется во внимание, а наличествующая ситуация несет в себе судьбоносную роль, которая не регулируется индивидом, а образ жизни таких подростков характеризуется борьбой положительных и отрицательных влияний [39].

На формирование делинкветного поведения значительное влияние оказывает микросоциальное окружение, асоциальная и антисоциальная компания, заменяющая семью, постоянные конфликты со значимыми людьми.

Еще одним проявлением девиантного поведения является аддиктивное поведение. В зависимости от объекта зависимости, зависимое (аддиктивное) поведение, делится на различные формы. Объектами могут выступать химические вещества, деньги, работа, игры, физические упражнения или секс.

Исходя из выделенных ранее объектов, можно обозначить следующие формы зависимого поведения:

- сексуальные аддикции (зоофилия, фетишизм, эксгибиционизм, вуайеризм, некрофилия, садомазохизм).
- нарушения пищевого поведения (голодание, переедание);
- игровая зависимость (азартные игры, компьютерная зависимость);
- химическая зависимость (курение, алкогольная зависимость, наркозависимость, лекарственная зависимость, токсикомания);

Современная наука выделяет ряд условий и причин, способствующих развитию и формированию аддиктивного поведения.

Некоторые исследователи утверждают, что ключевую роль в формировании зависимости играет младенческая травма, проявляющаяся через тяжелые переживания в раннем детстве [16]. Причинами этой травмы выступают: потеря мамы, невозможность родителей удовлетворить потребности ребенка, заболевание, разнонаправленность темпераментов мамы и ребенка, а также высокий уровень возбудимости у малыша с момента его рождения. В детском возрасте, когда малыш не может себе помочь успокоиться в последствии стресса, он просто засыпает. В тоже время, по наблюдениям американского психиатра Г. Кристала, если ребенок оказывается в трудной травмирующей ситуации снова, то он погружается в состояние апатии и отстраненности. В дальнейшем полученные травмы выражаются в страхе подростков, который они испытывают в соответствии с разнообразными негативными событиями. Также они постоянно испытывают ощущение «небезопасности» и постоянно, без повода предчувствуют неприятности [29]. Эта особенность зависимых людей обозначается как низкая аффективная толерантность.

Как дополнительный личностный аспект, влияющий на поведение подростка, может выступать способ реагирования на стрессовую ситуацию. Зарубежные и отечественные исследования свидетельствуют о том, что аддиктивное поведение формируется в следствии не эффективного реагирования на стрессовые ситуации, из-за нарушения копинг-функций личности. Существуют самые разнообразные варианты совладания со стрессовыми ситуациями, и они различаются в

зависимости от наличия или отсутствия зависимостей. Например, те подростки, которые страдают от наркотической зависимости, реагируют на стрессовые ситуации бегством, уходом от реальности и насущных проблем, изоляция [7].

Еще одним видом девиантного поведения может быть суицидальное поведение, которое представляет из себя сознательные действия, направленные на лишение себя жизни. Такими действиями и проявлениями могут быть идеи, мысли, умыслы, план, ощущения, заявления, намеки, недомолвки, шутки [36]. Суицид – преднамеренное прекращение собственной жизни [9].

Суицидальное поведение осуществляется одновременно на внутреннем и внешнем уровнях. Суицидальные действия могут быть обратимыми или необратимыми, ведущими либо к суицидальной попытке (действия по лишению себя жизни, не приводящие к смерти), либо к завершению суицида (летальный исход) [19].

Суицид может быть истинным, демонстративным или скрытым. Истинный суицид характеризуется предшествующим угнетенным настроением и размышлениями о смысле жизни (ему предшествует угнетенное настроение, депрессивное состояние или мысли о смерти у индивида). Демонстративный суицид (форма некоего эмоционального шантажа), напротив, используется для привлечения внимания или начала диалога. В данном случае желание умереть отсутствует. Стоит отметить, что такой вид суицида тоже может привести к летальному исходу. Скрытый суицид проявляется в рисковом поведении (игра со смертью) и имеет потенциально летальные последствия (занятия экстремальными видами спорта, употребление психоактивных веществ).

Суицидальное поведение у детей редко проявляется до 13 лет, но активизируется в подростковом возрасте (14–15 лет) и приобретает наиболее высокое проявление в 16–19 лет. Тревожные и депрессивные состояния могут способствовать суицидальному поведению подростков, у которых такие состояния проявляются наиболее часто. Признаками, указывающими на наличие данного состояния, могут быть печаль, бессилие, нарушения сна и аппетита, снижение веса, физические жалобы, страхи, неудачи, отсутствие интереса к учебе и увлечениям,

чувство неполноценности, самокритичность, самобичевание, закрытость, беспокойство, агрессивность и низкая устойчивость к фрустрации.

Большинство специалистов утверждают, что до 11–14 лет дети не осознают реальность и необратимость суицида. Младшие дети по большей части фантазируют на тему смерти, имея ограниченное представление о разнице между жизнью и смертью. И лишь к подростковому возрасту смерть приобретает характер реальности. Поэтому, можно говорить о том, что такие термины, как «суицид» и «суицидальное поведение» не могут быть применимы к детям раннего возраста.

В подростковом возрасте суицидальное поведение чаще имеет демонстративный характер, включая элементы шантажа. Лишь у 10% детей подросткового возраста наличествует реальное желание уйти из жизни (покушение на самоубийство), остальные 90% случаев – это крик о помощи, отмечает А.Е. Личко. Например, изучив группу подростков в возрасте 14–18 лет, которые нанесли себе порезы, Б.Н. Алмазов обнаружил, что только 4% из них имели мысли о самоубийстве в момент самопореза. Большинство же случаев порезов произошли после конфликта с одноклассниками или, как проявление бравады или ритуала «братания». Исследования, проведенные А.А. Александровым и А.Е. Личко, показали, что у 49% подростков суицидальные действия были связаны с острыми эмоциональными реакциями [45].

В группе подростков также несколько возрастает роль психических расстройств, например, депрессии. К «детским» признакам депрессии присоединяются чувство скуки и усталости, фиксация внимания на мелочах, склонность к бунту и непослушание, злоупотребление алкоголем и наркотиками.

В общем, можно отметить существенное влияние межличностных отношений со сверстниками и воспитателями на суицидальное поведение. Согласно Л.Я. Жезловой [13], в предпубертатном возрасте преобладают – «семейные» проблемы, в то время как в период подросткового возраста становятся более актуальными «сексуальные» и «любовные» аспекты. Несмотря на возраст работы Л.Я. Жезловой, на сегодняшний день факторы суицидального поведения не изменились, первопричины остались все те же.

В своей статье Е.С. Руденко указывает на ряд факторов, оказывающих влияние на суицидальное поведение современных подростков, включая неблагоприятную семейную обстановку, школьные проблемы, проблемы сексуального характера, депрессивное состояние, стресс, незрелость личности и определенные черты характера [46].

Кроме того, сегодняшние информационные источники, такие как Интернет-форумы и сайты, где подробно описываются методы самоубийств, а также частые упоминания о детских суицидах в СМИ, также играют значительную роль в подталкивании подростков к суицидальным попыткам.

Все вышесказанное указывает на сложность определения границ отклоняющегося поведения. Изменения в обществе приводят к изменению норм и видов поведенческих отклонений. Нормы и отклонения от них являются неотъемлемой частью социальной системы. Таким образом, на социальном уровне девиантное поведение представляет собой лишь одну из возможных форм взаимодействия между обществом и личностью. «Искоренение» девиантного поведения как социального явления маловероятно. Более того, при более внимательном рассмотрении, можно утверждать, что отклонения являются нормальными и полезными для общества, поскольку стимулируют прогрессивные изменения.

На индивидуальном уровне девиантное поведение представляет более сложную проблему, так как связано с негативными последствиями, такими как реальный вред для самой личности или окружающих, конфликт девиантной личности с социальным окружением и ее социальная дезадаптация.

## **1.2. Акцентуации подростков**

Понятие «акцентуация» было впервые введено немецким психиатром и психологом К. Леонгардом, и с тех пор оно активно изучается в психологии. Акцентуацию можно определить как чрезмерное проявление индивидуальных черт

характера и их сочетаний, граничащих с психопатиями [31]. Именно К. Леонгард предпринял попытку классифицировать и описать типы акцентуаций личности.

В России распространена другая классификация акцентуаций, предложенная известным детским психиатром профессором А.Е. Личко. Однако оба подхода сохраняют общее понимание значения акцентуаций. Акцентуации можно определить как дисгармоничное развитие характера с гипертрофированной выраженностью его отдельных черт, что делает личность более уязвимой в отношении определенного рода воздействий и затрудняет ее адаптацию в специфических ситуациях.

В работах К. Леонгарда используются, как сочетание «акцентуированная личность», так и «акцентуированные черты характера», но главенствующим понятием у него является «акцентуация личности» [31]. Однако, А.Е. Личко считает, что корректнее говорить об акцентуациях характера, так как речь идет об особенностях и типологии характера [32].

Уместно использовать оба сочетания и акцентуированная личность, и акцентуация характера. В отечественной психологии существует различие между понятиями «личность» и «характер». Понятие «личность» более обширное, так как оно включает в себя направленность, мотивы, установки, интеллект, способности и т.д. В зарубежной психологии часто, используя понятие «личность», подразумевают ее характерологию. Это обосновано тем, что характер – это интегративное образование, а не только основа личности. Система отношений личности, ее установки и ориентации находят свое проявление в характере. При обращении к описаниям различных акцентуаций вне зависимости от типологии К. Леонгарда или А.Е. Личко, можно заметить, что они характеризуют личность в различных аспектах [45].

На основании сказанного можно дать следующее определение акцентуации.

Акцентуации – это проявление крайних вариантов нормы, при которых некоторые черты характера становятся чрезмерно выраженными, что приводит к повышенной уязвимости в отношении определенного рода психогенных воздействий при хорошей и даже повышенной устойчивости к другим.

Среди имеющихся типологий акцентуаций самыми распространенными являются классификации, предложенные К. Леонгардом и А.Е. Личко.

Классификация акцентуаций по К. Леонгарду:

1. Обучающимся с демонстративным типом личности свойственны следующие характеристики: экстравагантное и демонстративное поведение, динамичность, подвижность, простота чувств и эмоций, а также умение легко устанавливать коммуникацию с окружающими. Такие обучающиеся обладают хорошим воображением и склонностью к хитрости, позерству и неискренности. Они способны быстро забывать неприятные воспоминания, а также лгать, не чувствуя мук совести. Часто используют ложь, для того, чтобы идеализировать черты своей личности, и придать себе ценность. Целью демонстративного типа является привлечение внимания к своей личности, независимо от того, положительное оно или отрицательное. Они отлично адаптируются к людям и часто склонны к различным интригам.

2. Обучающимся с педантичным типом личности свойственны следующие характеристики: инертность и ригидность психических процессов. Такие обучающиеся с трудом переживают инциденты, которые оказывают негативное воздействие на их психику. Педантичные обучающиеся довольно требовательны к самим себе, проявляют высокий уровень скрупулезности, исполнительности, чистоплотности, также ценят вышеперечисленные качества в окружающих. Педантичные личности склонны уделять больше времени работе, чтобы она была качественной и имеют тенденцию к формализму и сомнениям при выполнении задач.

3. Обучающиеся с застревающим типом характеризуются стойкостью аффекта, который может перерасти в патологическое состояние. Такие обучающиеся «увязают» в своих чувствах и мыслях. Они очень обидчивы и склонны к злопамятству. Обучающиеся данного типа могут затягивать конфликты и проявлять подозрительность в отношении окружающих. Такие обучающиеся склонны к мести. Также, они могут быть очень настойчивыми в достижении своих целей.

4. Обучающиеся с возбудимым типом характеризуются недостаточной способностью контролировать свои влечения и мотивации. Эти обучающиеся отличаются высокой импульсивностью и заторможенностью психических процессов. Они склонны к вспышкам гнева и конфликтному поведению, что затрудняет им устанавливать контакты с другими людьми. Такие люди обычно не думают о будущем и живут настоящим. Их повышенная импульсивность может привести к негативным последствиям, как для них самих, так и для других. В своем круге общения они предпочитают слабых людей, которыми будет легче управлять.

5. Обучающимся с гипертимным типом личности свойственны следующие характеристики: высокий уровень активности, жизнерадостное настроение, яркая жестикуляция и мимика, общительность, с выраженным желанием сменить основную тему разговора. Гипертимным обучающимся свойственна живость движений, склонность к лидерству и общительность. Про таких обучающихся можно сказать, что их слишком много. В любой компании гипертимы будут шуметь и привлекать к себе внимание. Здоровье гипертимов подводит не часто: они обладают высоким уровнем жизненного тонуса. Они могут похвастаться здоровым сном и хорошим аппетитом. Такие обучающиеся отличаются завышенной самооценкой, иногда оказываются слишком беззаботными по отношению к своим обязанностям, а также им довольно трудно соблюдать рамки или выполнять задания, включающие в себя монотонные действия.

6. Обучающимся с дистимическим типом личности свойственны следующие характеристики: вдумчивость, вялость, неторопливость, удрученность, недостаточная сила воли. Такие личности отличаются пессимистическим мировоззрением и низкой самооценкой. Они не склонны к обильным разговорам. У них ярко выражено чувство справедливости, а также такие обучающиеся отличаются повышенным чувством ответственности.

7. Обучающиеся с эмотивным типом характеризуются глубокомыслием, а также подвержены сильным эмоциональным переживаниям. Характерными чертами этого типа являются высокая эмоциональность, сочувствие, сострадание, чуткость и милосердие. Эти обучающиеся стараются избегать конфликты любого

рода, хранят все в себе, не рассказывая окружающим про свои обиды. Им свойственно развитое чувство долга. Они ценят, и можно даже сказать, любят жизнь и всё, что их окружает. Таких обучающихся можно назвать замечательными компаньонами в беседе, особенно на тему глубоких или сердечных разговоров. Часто эмотивные обучающиеся плачут, как от горя, так и от счастья или от окружающей их красоты. Учащиеся с таким типом акцентуаций подвержены проявлению депрессивных состояний, так как принимают все близко к сердцу.

8. Обучающимся с экстравертированным типом характерна ориентация на все, что происходит во внешней среде. Реакция таких подростков направлена на внешние стимулы. Такие личности склонны к импульсивным поступкам, нахождению новых ощущений, а также они обладают высоким уровнем общительности. Их персональные суждения не всегда устойчивы, они очень подвержены влиянию окружающих.

9. У обучающихся с интровертированным типом все заключено в идеи, а не в ощущения или представления. События, происходящие во внешнем мире, не особо затрагивают обучающихся данного типа, однако вместе с этим они постоянно размышляют о них. Такие люди живут в мире фантазий, в котором у них полно выдуманных идей. Но несмотря на свою скрытность, они активно высказываются по религиозным, политическим и философским вопросам. Общение для них не является приоритетом, они предпочитают сохранять дистанцию и наслаждаться покоем наедине с самим собой. Разговаривать о себе им нравится не особо, поэтому о своих чувствах они не высказываются, оставляя их при себе.

10. Обучающиеся с тревожным типом часто находятся в подавленном настроении. Также они характеризуются трусливостью, робостью, нерешительностью, застенчивостью и неуверенностью в себе. У них существует трудность в установлении контакта с другими людьми, так как такие обучающиеся склонны к обидчивости. Они ставят перед собой высокие морально-этические требования, их сердца полны чувства долга и ответственности. Такие учащиеся

неспособны отстаивать свои права, они довольно скромные и легко принимают мнение окружающих.

11. Обучающиеся экзальтированного типа отличаются высокой скоростью реакций и их насыщенностью. Все их эмоции сопровождаются вспышкой красочности. При благоприятных известиях они испытывают всеобъемлющее счастье, а при грустных – впадают в глубокое уныние. Они имеют склонность к альтруизму и глубоко привязаны к своим близким людям, искренне радуются их победам и достижениям. Созерцание прекрасного и окружающей их природы доставляет этим людям огромное наслаждение.

12. Обучающиеся с аффективно-лабильным типом характеризуются постоянным чередованием гипертимного и дистимического состояния, иногда без видимой причины. Они очень уязвимы и чувствительны, способны сочувствовать другим людям. Иногда они подвержены скачкообразным изменениям настроения, которые определяют их отношения с окружающим. Им важно, чтобы им уделяли необходимое внимание и не оставляли их наедине. Не терпят равнодушия и грубого обращения по отношению к себе.

Классификация акцентуаций по А.Е. Личко:

1. Обучающиеся с гипертимным типом характеризуются высокой подвижностью и коммуникабельностью, а также стремлением к независимости. Обычно они пребывают в позитивном настроении, сменяющимся недовольством или яростью, в тех случаях, когда окружающие не воспринимают их поведение. Ощущение радости сменяется разочарованием, которое неизбежно возникает из-за недовольства собой. В ситуациях, связанных со стрессом, они проявляют огромный резерв жизненной энергии и оптимизма. Однако высокий уровень жизненного тонуса может привести к искаженному самонастроению. Они склонны к беспорядочным знакомствам, что, в конечном счете, не редко приводит к неблагоприятным последствиям, таким как асоциальное поведение или формирование вредных привычек.

2. Обучающиеся с сенситивным типом с детства характеризуются повышенным уровнем тревоги, застенчивостью. Немного повзрослев, наравне с

предыдущими характеристиками проявляют застенчивость. Они испытывают трудности при общении с незнакомыми людьми в большой и шумной компании. В кругу же близких им людей они преобразуются, становясь открытыми и коммуникабельными собеседниками. Переживая переходный период во взрослую жизнь, они могут чувствовать себя одинокими, иногда даже изолированными и недостаточно ценными, что приводит к гиперкомпенсации. То есть, они не стараются избегать или преобразовывать свои «слабые зоны», а, наоборот, стремятся проявить себя в них. Например, замкнутая в себе девушка может демонстративно вести себя цинично, дерзко и надменно, но в ситуациях, требующих решительных действий, ее слабости становятся заметными.

3. Обучающиеся с циклоидным типом характеризуются цикличностью, когда периоды гипертимии сменяются депрессивными состояниями. Повышенная раздражительность и склонность к апатии проявляется у них в депрессивном периоде. В течении этого времени, они избегают общества и предпочитают оставаться дома. Депрессивное состояние может быть сменено обычным или периодом подъема, тогда циклоидные люди снова начинают активно общаться, стремятся к компании и проявляют упорство в стремлении захватить лидерство, чтобы компенсировать упущенное. А.Е. Личко отмечает, что эти фазы могут меняться каждые три-четыре дня или затягиваться на более длительные периоды.

4. Основной особенностью обучающихся с лабильным типом является скачкообразная смена настроения и общего эмоционального состояния. В то время, как у других нестабильных типов нестабильность выражается в их поведении, у лабильного типа варьируется эмоциональное состояние. Это можно объяснить, используя простой пример: даже при отсутствии значительных неудач или проблем, настроение такого человека может резко измениться от радостного до огорченного и депрессивного. Это может произойти, например, если встречный неизвестный человек окинет недружелюбным взглядом или начнется дождь в неподходящий момент. Обычно эти переживания очень глубоки и проявляются отсутствием аппетита, инвалидностью, стремлением к одиночеству. Хотя данный тип и склонен к эмоциональной неустойчивости, они способны на искренние

глубокие чувства и на настоящую привязанность, особенно в дружбе. Они весьма коммуникабельны и довольно легко могут поддерживать и формировать контакт с окружающими людьми, также такие обучающиеся имеют интуитивную способность воспринимать отношение к ним от окружающих и отвечать искренней взаимностью.

5. Обучающихся с шизоидным типом можно охарактеризовать отсутствием «внутреннего стержня». Это проявляется в сочетании таких черт, как черствость и чувствительность, закрытость и коммуникабельность, инертность и целеустремленность, привязанность и неприязнь, а также между глубоким внутренним миром и его поверхностным проявлением. Низкая потребность в общении с окружающими и их избегание являются наиболее характерными чертами данного типа. В период подростничества эти черты усиливаются и становятся более явными. У таких обучающихся довольно слабая интуиция и они неспособны проявлять сопереживание, что другими может восприниматься как бессердечность. Также для них характерно отсутствие последовательности в их поступках: они могут быть довольно открытыми с незнакомыми людьми, делятся с ними сокровенным, но закрываются в себе, когда дело доходит до людей, которых они хорошо знают.

6. Обучающиеся с психастеническим типом характеризуются яркой особенностью, которая проявляется в склонности к навязчивым состояниям, которые проявляются еще с раннего возраста в виде разнообразных страхов и фобий. Они довольно часто прибегают к самоанализу. У таких обучающихся присутствует тревожная мнительность, вызванная неуверенностью в завтрашнем дне. Это сильные переживания по поводу возможных, часто маловероятных будущих событий. Чтобы погасить эффект этой тревоги, они придумывают различные ритуалы помощи. Для примера, чтобы не подцепить заразу, появляется внешний запрет на прикосновение к ручкам дверей. Также обучающимся с данным типом присущ формализм и педантизм. Такое поведение вселяет в них надежду, что если все изначально поэтапно спланировано, то ничего неожиданного и плохого произойти не может. У данного типа присутствует влечение или, можно

даже сказать, потребность к интеллектуально-эстетическим увлечениям, что подмечает А.Е. Личко.

7. Обучающиеся с истероидным типом характеризуются повышенным уровнем эгоцентризма, желанием получить всеобщую любовь и признание, высокой демонстративностью. Данный тип гораздо лучше воспринимает ненависть и негативное мнение о своей личности, чем нейтральное отношение и даже безразличие. Они очень боятся остаться незамеченными. «Их увлечь может лишь то, что даёт возможность покрасоваться перед другими», — отмечал А.Е. Личко. Обучающиеся с данным типом часто пропускают уроки, сбегают из дома, отлынивают от работы и ответственности, т.к. скучная будничная и однообразная жизнь их не привлекает. Основным мотивом в их личности является стремление к славе в ее разных проявлениях: от желания одеваться в самые модные и дорогостоящие вещи до желания обладать популярностью в какой-либо сфере деятельности.

8. Для обучающихся с астено-невротической акцентуацией характерна склонность к ипохондрии – излишней тревожности по поводу возможных заболеваний. Если окружающее попадают «под горячую руку», то раздражение данного типа может быть очень сильным, однако такое состояние может смениться кардинально, – на раскаяние или даже слезы. У таких обучающихся существует прямая связь между самооценкой и проявлением ипохондрии. Если они чувствуют себя хорошо, как морально, так и физически, то они демонстрируют уверенность и оптимизм.

9. У обучающихся с эпилептоидным типом основной чертой является дисфория – агрессивное состояние, при котором накапливается гнев и агрессия, которые через некоторое время проявляются в виде продолжительных вспышек гнева. Во всех жизненных областях наличествует инертность: в жизненных ценностях, в эмоциональной сфере, в движениях. Это может демонстрироваться в сильно выраженной и часто не обоснованной ревности. Они не ценят «пустых грез», не склонны к фантазированию и мечтаниям и стремятся жить в реальности,

не строя иллюзий. Таким обучающимся довольно сложно социально адаптироваться.

10. У обучающихся с неустойчивым типом акцентуаций главной чертой является неспособность следовать социально-приемлемым нормам поведения. С самого детства они не желают учиться, повиноваться взрослым; в старшем возрасте они испытывают сложности в развитии глубоких эмоциональных связей в области романтических отношений. Они стремятся жить сегодняшним днем, не строя планов на будущее, также они не стремятся к достижениям.

11. Главной особенностью обучающихся с конформным типом является желание «сливаться» с окружающими. Эта черта может выражаться в принятии взглядов других, заимствовании чужими желаниями и следовании общим целям. Они стремятся не выделяться исключительностью и очень привязаны к своему ближайшему окружению. В сфере своих профессиональных обязанностей выражается отсутствие инициативы. Они готовы браться за любую работу, если она не требует проявлять свои индивидуальные качества, инициативу и творческую активность.

Такие понятия как «акцентуация» и «психопатия» довольно схожи считает Л.Д. Столяренко, однако первое характеризуется крайней степенью нормы, а второе представляет собой патологическую аномалию характера [50].

В своих работах К. Леонгард утверждает, что акцентуированные люди не являются ненормальными. Иначе, нормой бы являлась только средняя посредственность, а любое отклонение от этой нормы, считалось бы патологией. К. Леонгард даже полагал, что человек без намёка на акцентуацию, конечно, не склонен развиваться в неблагоприятную сторону; но столь же маловероятно, что он как-нибудь бы отличался и в положительную.

Основываясь на вышеизложенном, можно сделать вывод, что акцентуации не являются патологией, а скорее представляют собой крайние варианты нормы.

Авторитетный исследователь в области акцентуаций А.Е. Личко считал, что они являются временным явлением, которое может сгладиться в период взросления. Однако негативное воздействие окружающей среды может привести к

превращению акцентуаций в психические расстройства или сохранению их силы до конца жизни человека. Также он делит акцентуации на два типа в зависимости от степени их проявления. Одна категория – это явные акцентуации, которые являются крайне выраженными, и другая – это скрытые акцентуации, которые вписываются в рамки обычной нормы. Такая классификация необходима для прогнозирования возможных патохарактерологических реакций, которые в 80% случаев с возрастом ослабевают или исчезают, в связи с гармонизацией и смягчением. Данное смягчение зависит от воздействия окружающей среды и от того, скрытыми или явными они являются [32].

Явные акцентуации – это экстремальные варианты нормы, отличающиеся постоянными чертами определенного типа личности. В подростковом возрасте особенности характера проявляются наиболее ярко. Они могут временно нарушать адаптацию и вызывать отклонения в поведении под влиянием психогенных факторов, которые в свою очередь, направлены на «место наименьшего сопротивления». По мере взросления несмотря на то, что особенности личности в значительной мере сохраняются, они обычно компенсируются и не препятствуют процессу адаптации.

Скрытая акцентуация – это степень выраженности акцентуаций, которая относится к обычным вариантам нормы. В обычных условиях определенные черты характера слабо выражены или не выявляются вовсе. Однако под воздействием стрессовой или травмирующей ситуации они могут проявляться очень ярко. Даже тяжелые психогенные факторы не вызывают психических расстройств и могут не обнаруживать определенных типов характера. Если такие черты все же проявляются, это обычно не приводит к серьезной социальной дезадаптации.

Место наименьшего сопротивления – это особенности в характере подростка, которые заставляют его чувствовать себя неприспособленным к определенным ситуациям или условиям. Эти специфические черты проявляются только в определенных ситуациях, которые могут различаться для разных типов характера. В таких ситуациях подросток с определенной акцентуацией ведет себя неадекватно, неразумно, отличаясь от других. В то же время, в других ситуациях,

подросток ведет себя так же, как и все, и не испытывает психологического дискомфорта [5].

Предполагается, что акцентуации могут быть основой для формирования агрессивности у человека. Зная особенности личности и ее возможные акцентуации, можно предотвратить развитие агрессивности, создавая комфортные и безопасные социальные условия и избегая ситуаций, которые могут нанести травму личности.

Почти все типы акцентуаций, за исключением застревающего и отчасти сенситивного типов, наиболее полно проявляются в подростковом возрасте. Однако это не обязательно будет являться барьером для успешной социальной адаптации. К концу подросткового периода акцентуации могут либо сгладиться, либо вовсе не проявиться, за исключением особых обстоятельств [32].

У подростков к числу зависимых проявлений от типа акцентуаций относятся: особенности протекания возрастного кризиса, неврозов и аффективных реакций. Исходя из присущего типа акцентуации подросток выстраивает свое отношение к соматическим заболеваниям. Акцентуации позволяют выявить в психике подростка уязвимые области, что способствует своевременному предотвращению или снижению остроты влияния факторов, которые в свою очередь могут вызвать психогенные реакции, что в последствии может привести к дезадаптации личности подростка. Исходя из вышеизложенного, можно сделать вывод, что изучение патохарактерологических особенностей подростка является чрезвычайно важным и актуальным процессом.

### **1.3. Возрастно-психологические и личностные особенности подростков, склонных к девиантному поведению**

Подростковый возраст занимает в формировании личности человека особое место. В этот период происходят глубокая перестройка и мощный подъем жизнедеятельности организма, бурное развитие самосознания и энергичный рост

физических, моральных и интеллектуальных сил, закладываются основы мировоззрения, начинают формироваться идеалы и убеждения.

В зарубежной психологии подростковый возраст охватывает обычно период с 11 до 19 лет [43].

В отечественной психологии наиболее распространенной считается возрастная периодизация Д.Б. Эльконина. Он называет эпохой подростничества период от 11 до 17 лет, в свою очередь деля его на два этапа, в зависимости от ведущих видов деятельности: средний школьный возраст – от 11 до 15 лет, когда ведущей деятельностью является интимно-личностное общение, направленное на познание другого человека, себя, межличностных отношений, на усвоение норм социального поведения (мотивационно-потребностная сфера), и старший школьный возраст – от 15 до 17 лет, когда ведущей становится учебно-профессиональная, которая предполагает овладение системой научных понятий в рамках предварительного профессионального самоопределения, приобретение профессиональных знаний и умений (операционно-техническая сфера).

Основное содержание подросткового периода заключается в переходе от детства к взрослости, что приводит к качественным изменениям во всех аспектах развития ребенка и формированию новых психологических образований. Этот процесс преобразования определяет основные черты личности подростков.

Наиболее значимым аспектом подросткового возраста является половое созревание, которое является ключевым показателем и определяет границы этого периода.

Часто трудности подросткового возраста связаны с процессом полового созревания, который может вызывать различные психофизиологические и психические изменения. Во время активного физиологического развития у подростков могут возникать чувства тревоги, повышенная возбудимость, депрессия, а также ощущение неуклюжести из-за несоответствия темпов роста различных частей тела и изменения их пропорций. Наблюдающиеся в пубертатный период изменения бывают столь значительны, что для описания их ученые предпочитают использовать такие образные выражения, как «гормональная буря»,

«эндокринный шторм», «скачок роста» и др. Необходимо заметить, что возраст, когда начинают проявляться признаки полового созревания, и порядок появления этих признаков могут сильно варьироваться даже у абсолютно здоровых подростков. Это может привести к серьезным эмоциональным переживаниям из-за разницы в физическом и физиологическом развитии по сравнению со сверстниками, что иногда приводит к снижению самооценки. Процесс снижения самооценки является сложным для подростков из-за острой физической и психологической трансформации, связанной с половым развитием. Возникающее чувство целостности и стабильности личности, или идентичности, часто становится источником личных проблем. Одна из них связана с появлением полового влечения, способного изменить мотивацию и переживания подростка [12].

Центральным психологическим новообразованием в подростковом возрасте является формирование у них ощущения взрослости, как внутреннего отношения к себе как к взрослому. Физическое созревание придает ощущение взрослости, однако социальный статус не изменяется, что приводит к борьбе за признание своих прав и самостоятельности и, в конечном итоге, к конфликтам с окружающими. В следствии начинается кризис подросткового возраста, суть которого заключается в свойственных этому возрасту подростковых поведенческих реакций. К ним относятся: реакция эмансипации, реакция группирования со сверстниками, реакция увлечения.

Реакция эмансипации характеризуется попыткой освободиться от контроля взрослых. Такими действиями могут выступать нарушения общепринятых норм, правил поведения, обесценивание нравственных и духовных идеалов старшего поколения. Чрезмерная опека, постоянный контроль, наказания, выражающиеся в лишении принятия самостоятельных решений, приводят к тому, что подростки прибегают к крайним мерам: прогулы, уходы из школы и из дома, бродяжничество.

Реакция группирования со сверстниками позволяет сформировать и апробировать навыки социального взаимодействия, умение подчиняться коллективной дисциплине, умение завоевывать авторитет и занять желаемый

статус. Она характеризуется инстинктивным тяготением подростков к сплочению. Таким образом эффективно отрабатывается самооценка подростков, так как они уделяют особое внимание мнению сверстников, нежели чем мнению взрослых, критику которых он целенаправленно избегает, и к ней не прислушивается.

Реакция увлечения способствует развитию индивидуальных способностей и интересов подростков, они необходимы для становления личности подростка.

Отечественные и зарубежные психологи выделяют также такие психологические особенности как:

1. Развитие рефлексии и самосознания. Как отмечал Л.С. Выготский, быстрое развитие рефлексии и на ее основе самосознания является наиболее выраженной чертой личности подростка [40]. По мере взросления подросток уделяет все больше и больше времени рефлексии. Они начинают активно задумываться о поведении других людей, стараются понять их характер, образ мышления, ценности и т.д. Благодаря восприятию себя через других людей, подросток начинает понимать себя, свое поведение, свои поступки.

2. Общение со сверстниками. В этом возрасте общение с ровесниками становится основным видом деятельности. Именно в этом формате подростки осваивают нормы социального поведения, моральные нормы, устанавливают отношения равноправия и уважения друг к другу.

Первостепенным новым аспектом, возникающим в области психологии у подростков по сравнению с детьми младшего возраста – появление нового, более высокого уровня самопознания, а также появляется желание осознать себя уникальной личностью. Л.С. Выготский утверждает, что развитие самопознания является ключевым результатом переходного возраста.

Подросток начинает обращать внимание на себя, открывает для себя свое «Я», старается выявить свои сильные и слабые стороны. Он проявляет интерес к своей личности, стремится сравнить себя с другими и оценить себя. Понятия, благодаря которым формируются критерии оценки себя у подростков, появляются в процессе самопознания.

Поведение подростка определяется уровнем его самооценки, которая формируется в процессе взаимодействия с окружающими людьми, в основном со сверстниками. Ориентация на сверстников связана с желанием быть признанным и принятым в группе, а также с восприятием сверстников как образцов, более доступных и понятных, чем взрослые. Таким образом, влияние отношений со сверстниками и классным коллективом на самооценку подростка огромно.

Для подростка более важным является мнение классного коллектива, чем мнение учителей или родителей. Для него взаимоотношения в коллективе товарищей окрашиваются чрезмерно чуткими и яркими эмоциями. Таким образом, можно говорить, что взаимодействие и предъявление требований к подростку через коллектив, является наиболее удачным и успешным путем формирования личности подростка.

В этом периоде жизни создаются благоприятные условия для развития организаторских навыков, предприимчивости и других положительных черт личности, связанных с общением с людьми, включая умение устанавливать деловые отношения, договариваться о совместных делах и распределять обязанности. Эти личностные качества могут развиваться в различных областях, где подросток активен, таких как учеба, труд, игры.

Подростковый возраст считается временем, когда происходят значительные изменения в организме и поведении, что может способствовать появлению девиантного поведения., о чем говорили такие ученые, как В.С. Бартенский, А.Е. Личко [34; 35]. Это один из кризисных этапов в становлении личности человека, утверждали Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, В.С. Мухина и др. Одним из кризисных моментов в развитии личности подростка является период полового созревания, который характеризуется реакциями эмансипации, группирования со сверстниками, увлечениями и формированием сексуального влечения, что также способствует девиантному поведению.

Подростковый период также характеризуется такими ведущими новообразованиями, как утверждением своей взрослости, развитием когнитивных и эмоционально-волевых процессов, а также общением с окружающими, что может

привести к конфликтам и трудностям в отношениях с родителями. В этот период подросткам приходится осваивать взрослую жизнь, что усложняется физиологическими изменениями, вызванными активностью эндокринной системы [52].

Разрыв между физическим и социальным развитием, а также быстрые изменения в организме и поведении подростка могут привести к психологическим и межличностным трудностям. Неустойчивость физиологических процессов, неравномерное развитие психических качеств, такие как ускоренное развитие интеллекта и отставание в формировании ответственности, могут вызвать непоследовательность в поведении подростка.

Третьей причиной сложностей в подростковом возрасте является накопление недостатков в воспитании, которые становятся заметными только к этому времени из-за ограниченной самостоятельности ребенка и его ограниченного опыта взаимодействия с миром. Основной проблемой здесь является нарушение развития эмоциональной сферы, где может отсутствовать связь между восприятием событий и их оценкой, а также способностью действовать соответственно этой оценке из-за недостаточно развитых механизмов воли.

Другим дефектом воспитания является безответственность, то есть неспособность или нежелание человека предвидеть или учитывать последствия своих поступков [52]. Следующий важный дефект воспитания, отчетливо проявляющийся в подростковом возрасте, – недостаточная уверенность в себе, повышенная тревожность [24].

Четвертая причина трудностей, связанных с подростковом возрастом, заключается в психологических изменениях, происходящих во время полового созревания. В этот период требования к подростку начинают различаться в зависимости от его пола. Именно в этот период половая идентичность начинает влиять на многие аспекты жизни, включая жизненные планы, выбор профессии и возможное семейное будущее [2].

Следовательно, переходный возраст подростков представляет собой период повышенного риска по нескольким причинам. Во-первых, это связано с

внутренними трудностями, которые возникают в результате психофизиологических изменений и пересмотра собственной личности. Во-вторых, пограничность и неопределенность социального положения подростков. В-третьих, возникают противоречия из-за изменения механизмов социального контроля: детские методы контроля, основанные на подчинении внешним правилам и взрослым, перестают работать, в то время как взрослые методы, требующие самодисциплины и самоконтроля, еще не укрепились. В-четвертых, этот период характеризуется особенностями развития, такими как стремление к эмансипации, формирование связей с одноклассниками, увлечения (хобби), имитация, а также формирование сексуального влечения. Все это, в сочетании с проблематичными отношениями с взрослыми и воспитанием в семье, может привести к отклоняющемуся поведению.

## Выводы по Главе 1

В ходе теоретического анализа литературы было установлено, что, как отечественные, так и зарубежные исследователи уделяют особое внимание факторам формирования девиантного поведения.

Изучив и проанализировав трактовку понятия «девиантное поведение», таких авторов, как С.А. Беличевой, Я.И. Гилинского, Э. Дюркгейм, И.С. Кона, Р. Мертона, Н. Смелзера, В.Г. Степанова, Ю.И. Фролова, Т. Шибутани мы вывели наиболее полно отражающее смысл, используемое в нашей работе, понятие. Девиантное поведение – система поступков или отдельные поступки психически здорового человека, не соответствующие или противоречащие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам и правилам на определенном этапе развития общества, как результат неблагоприятного социального развития и нарушения процесса социализации личности.

Обращаясь к классификации девиантного поведения, опираясь на мнение Змановской, мы обозначили, что существуют определенные трудности в установлении междисциплинарной классификации девиантного поведения, поскольку не существует единых и четких критериев разграничения нормы и отклонений. Многое зависит от возраста, периода развития конкретного общества и науки, сохранения идеальных норм, динамики законов и норм той или иной общности, а также оценки поведения индивидом или группой. Однако исследователи выделяют четыре основных подхода к проблеме классификации отклоняющегося поведения: социологический, правовой, клинический, психологический. Наиболее полный и интересный метод классификации, который соответствует психологическому подходу, видов отклоняющегося поведения личности, принадлежит Ц.П. Короленко и Т.А. Донских.

На основании анализа многочисленных исследований мы сделали вывод, что девиантное поведение выражается прежде всего в таких проявлениях, как агрессия, делинквентное поведение, аддиктивное поведение и суицидальное поведение.

Немецкий психиатр К. Леонгард считал, что отклонения в поведении, суицидальные наклонности, вандализм и другие виды девиантного поведения могут быть следствием аномалий характера, то есть они обусловлены акцентуациями и психопатиями.

Акцентуации характера – это крайние варианты нормы, при которых отдельные черты характера чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении определенного рода психогенных воздействий, при хорошей и даже повышенной устойчивости к другим. В работе мы рассматривали классификацию К. Леонгарда и А.Е. Личко, однако опираемся мы на классификацию нашего отечественного психиатра и профессора А.Е. Личко.

Акцентуации рассматриваются в качестве предпосылок девиантного поведения подростков. Именно они, по мнению В.А. Аверина, делают подростковый возраст «трудным».

В подростковом возрасте, в период полового созревания, поведение в значительной степени определяется характерными для этого периода жизни реакциями эмансипации, группирования со сверстниками, увлечения (хобби), имитации, а также формирующимся сексуальным влечением. Именно эти реакции могут оказаться факторами, в совокупности с акцентуациями, которые способствуют проявлению девиантного поведения.

Нарушения поведения у подростков стало чрезвычайно актуальной проблемой за последнее десятилетие, их относительная частота и крайние формы проявления, нередко приобретают патологический характер, обусловлены наблюдаемым в наше время ускорением физического развития и полового созревания. Соответственно и изучение взаимосвязи склонности к девиантному поведению и акцентуаций в подростковом возрасте становится все более важным для эффективного взаимодействия с обучающимися подросткового возраста.

## ГЛАВА 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ ТИПА АКЦЕНТУАЦИЙ С ФОРМАМИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ

### 2.1. Организация и методы исследования

В ходе анализа литературы по теме было установлено, что акцентуации представляют собой особую форму развития личности, при которой некоторые черты характера выделяются и усиливаются. За счет индивидуально-психологических особенностей как акцентуации характера, неадекватная самооценка, нарушение эмоционально-волевой и эмоционально-коммуникативной сферы, могут возникнуть устойчивые формы психосоциальной дезадаптации. Подростки с акцентуациями характера составляют группу повышенного риска развития расстройств психического здоровья в связи с их уязвимостью к определенным пагубным влияниям среды или психических травм. Являясь крайними вариантами нормы акцентуации характера, выступают как фактор, повышающий риск развития психогенных нервно-психических расстройств или расстройств поведения. Акцентуации характера рассматриваются в качестве предпосылок девиантного поведения подростков. Девиантное поведение в свою очередь, может быть рассмотрено в подразделении на такие виды как: зависимое поведение, самоповреждающее поведение, агрессивное поведение, делинквентное поведение, социально обусловленное поведение. С опорой на вышеизложенное в эмпирической части исследования были поставлены следующие задачи:

1. Определить типы акцентуаций у обучающихся подросткового возраста;
2. Определить склонность к конкретному виду девиантного поведения у подростков;
3. Основываясь на полученных результатах, провести корреляционный анализ выраженных склонностей к определенному виду девиантного поведения с выраженными акцентуациями у обучающихся подросткового возраста.

В качестве психодиагностических материалов были подобраны следующие методики:

1. Опросник агрессивности (А. Басс, М. Перри) (Buss-Perry Aggression Questionnaire – ВРАQ-24) (Arnold H. Buss, Mark P. Perry) (адаптация: С.Н. Ениколопов, Н.П. Цибульский);

2. Тест личностных акцентуаций (ЛА) В.П. Дворщенко (модифицированный вариант методики ПДО А.Е. Личко);

3. Склонность к девиантному поведению СДП (Э.В. Леус, А.Г. Соловьев).

Рассмотрим особенности каждого представленного инструментария.

Опросник агрессивности (А. Басс, М. Перри) (Buss-Perry Aggression Questionnaire – ВРАQ-24) (Arnold H. Buss, Mark P. Perry) (адаптация: С.Н. Ениколопов, Н.П. Цибульский) предназначен для диагностики склонности к агрессии.

Данный опросник состоит из 24 вопросов и включает в себя 3 шкалы: «Физическая агрессия»; «Гнев»; «Враждебность». В качестве оценки используется шкала Лайкерта: «не согласен» – 1 балл; «скорее не согласен» – 2 балла; «не могу определиться» – 3 балла; «скорее согласен» – 4 балла; «согласен» – 5 баллов.

Шкале «Физическая агрессия» соответствуют следующие номера утверждений: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9.

Шкале «Гнев» соответствуют следующие номера утверждений: 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16.

Шкале «Враждебность» соответствуют следующие номера утверждений: 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24.

Результаты затем обрабатываются по ключу, и по сумме баллов ответов по шкалам делается заключение о выраженности трех факторов агрессии: физическая агрессия, гнев, враждебность. Также за счет сложения значений всех трех шкал можно получить интегральный показатель агрессивности. Именно данный показатель и будет использован при проведении корреляционного анализа, для того чтобы выявить уровень общей агрессивности у обучающихся с определенными типами акцентуаций.

При обработке результатов по ключу подсчитывается сумма баллов по каждой шкале. При этом ответы со знаком «+» оцениваются в прямом порядке

(ответ «1» оценивается в 1 балл, «2» – в 2 балла, «5» – в 5 баллов), а ответы со знаком «-» (утверждения № 11 и 19) оцениваются наоборот (ответ «1» оценивается в 5 баллов, «2» – в 4 балла, «5» – в 1 балл).

В целом по опроснику можно набрать от 24 до 120 баллов, из них по шкале «физическая агрессия» – от 9 до 45 баллов, по шкале «гнев» – от 7 до 35 баллов, по шкале «враждебность» – от 8 до 40 баллов.

Сумма баллов, набранных респондентом по каждой шкале, соотносится с уровнями выраженности. Соотношение баллов с уровнями выраженности видов агрессии продемонстрированы в Табл. 1.

Таблица 1

Соотношение баллов с уровнями выраженности видов агрессии

№ п/п	Шкала	Уровень выраженности					
		Мужчины			Женщины		
		Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
1.	Физическая агрессия	9–19	20–33	34–45	9–14	15–28	29–45
2.	Гнев	7–14	15–26	27–35	7–16	17–28	29–35
3.	Враждебность	8–16	17–27	28–40	8–16	17–28	29–40
4.	Интегральный показатель агрессивности	24–55	56–82	83–120	24–52	53–80	81–120

Тест личностных акцентуаций (ЛА) В.П. Дворщенко (модифицированный вариант методики ПДО А.Е. Личко) предназначен для диагностики типов акцентуации характера и сопряженных с ними личностных особенностей подростков и юношей в возрасте 14–20 лет, имеющих образование не ниже 8 классов средней школы.

Тест личностных акцентуаций (ЛА) является модифицированным вариантом патохарактерологического диагностического опросника (ПДО) для подростков, разработанного А.Е. Личко.

Данный опросник состоит из 195 утверждений и включает в себя следующие шкалы:

1. Отношение к обследованию:

1.1. склонность к диссимуляции (Д), то есть стремление показаться лучше, противоположность симуляции;

1.2. степень откровенности (О);

2. Специфические типы акцентуаций характера: гипертимный (Г); циклоидный (Ц); лабильный (Л); астено-невротический (А); сенситивный (С); психастенический (П); шизоидный (Ш); epileптоидный (Э); истероидный (И); неустойчивый (Н);

3. Другие личностные особенности:

3.1. дискордантность характера (Дх), то есть одновременное сочетание в личности определенного типа акцентуации и признаков несовместимого с ним типа;

3.2. возможность органического генеза акцентуации (В);

3.3. степень конформности (К);

3.4. реакция эмансипации (Е);

3.5. соотношение черт мужественности (М) и женственности (Ф) в системе отношений;

3.6. склонность к делинквентности (d)

3.7. склонность к депрессии (D);

3.8. Психологическая склонность к алкоголизации (v)

3.9. степень риска наркотизации (Nc) (начала злоупотребления психоактивными и дурмящими веществами);

3.10. риск социальной дезадаптации (Сд);

3.11. возможность формирования расстройства личности\* (Врл);

3.12. истинность (SH) или демонстративность (Sa) суицидных попыток.

Шкалы Дх, D, Nc, Сд, Врл и S являются вторичными. Их значения определяются на основании значений остальных (первичных по отношению к ним) шкал.

Подростку предлагается оценить, в какой степени ему подходит или, наоборот, не подходит каждое утверждение, пользуясь следующей шкалой: «-3» – Нет, это совсем не про меня; «-2» – Нет, не похоже, но что-то есть; «-1» –

Скорее нет, чем да; «0» – Примерно одинаково да-нет; «1» – Скорее Да, чем нет; «2» – Да, похоже, но не совсем; «3» – Да, это всецело про меня.

Обработка результатов и качественная интерпретация результатов по дополнительным шкалам производится в соответствии со следующими правилами:

1. Определение конформности (шкала «К»). Если  $K=0$  или  $K=1$ , то это свидетельствует о низкой конформности и даже о нонконформизме. При  $K=2$ ,  $K=3$  конформность умеренная, при  $K=4$ ,  $K=5$  – средняя, при  $K=6$  и более баллам – высокая.

2. Определение возможной склонности к диссимуляции (шкала «Д»). Если показатель Д превышает показатель Т на 4 и более баллов, то это свидетельствует в пользу возможной диссимуляции. Это снижает точность диагностики типа и практически полностью исключает правильную диагностику типов Ц и К. Сам по себе высокий показатель Д (безотносительно к величине Т), равный 6 и более баллам, наиболее часто встречается при типе Н.

3. Определение повышенной откровенности (шкала «О»). Если  $T > Д$ , то это свидетельствует о повышенной откровенности. Чаще всего это встречается при типах Ц и особенно П.

4. Указание на возможную органическую природу психопатии и акцентуации характера (шкала «В»). Может быть получено при помощи индекса В (brain minimal damage), если его величина равна 5 и более баллам. Показатель  $V < 5$  не исключает органического генеза. Обратная ошибка ( $V=5$  или  $V > 5$ ) при отсутствии органического резидуума, или черепно-мозговых травм, мозговых инфекций и нейроинтоксикаций в анамнезе не превышает 8%.

5. Определение отражения реакции эмансипации (шкала «Е»). Если количество баллов по шкале равно 0 или 1 – реакция эмансипации слабая, если равно 2 или 3 – умеренная, если 4 или 5 – выраженная, если 6 и более баллам – очень сильная.

6. Оценка склонности к делинквентности (шкала «d»). Осуществляется только для подростков мужского пола. Указанием на возможную склонность к делинквентности служит полученное значение равное 4 баллам и более.

7. Оценка черт мужественности-женственности в системе отношений (шкала «М» и шкала «Ф»). Осуществляется по разности между показателями М (маскулинности) и Ф (феминности). Если М-Ф дает положительную величину, то в системе отношений преобладают черты мужественности, если отрицательную – женственности. При психопатиях и выраженных акцентуациях преобладание черт может не соответствовать физическому полу. Если разность равна нулю, преобладания определенных черт нет.

8. Определение психологической склонности к алкоголизации (шкала «v»). Если количество баллов по шкале равно +2 и выше можно предполагать психологическую склонность к алкоголизации. Очень высокие показатели (+6 и выше) свидетельствуют не об интенсивной алкоголизации, а о стремлении выставить напоказ свою склонность к выпивкам. Отрицательная величина говорит об отсутствии психологической склонности к алкоголизации.

Диагностика типов психопатий и акцентуаций характера осуществляется в соответствии со следующими правилами:

Правило №0. Тип считается неопределенным, если по шкале объективной оценки не набрано минимальное диагностическое число (МДЧ) баллов ни для одного из типов. МДЧ неодинаково для разных типов и равно: для типа Г – 7 баллов, для типа А – 5 баллов, для всех остальных типов – 6 баллов;

Правило №1. Если МДЧ достигнуто, или превышено только для одного типа, то диагностируется этот тип (кроме случаев, предусмотренных правилами 2 и 3);

Правило №2. Если установлена возможность диссимуляции, то типы Ц и К не диагностируются независимо от числа набранных в их пользу баллов;

Правило №3. Если реакция эмансипации выражена в самооценке, то типы С и П не диагностируются независимо от числа набранных в его пользу баллов;

Правило №4. Если после исключений, сделанных по правилам 2 и 3 оказывается, что МДЧ достигнуто или превышено в отношении еще двух типов, то:

а) в случае таких совместимых сочетаний как: Л-А; Л-С; Л-И; Л-Н; Ш-Э; Ш-И; Ш-Н; Э-Н; Э-И; И-Н; Г-Н; Г-Ц; Г-И; А-С; А-П; А-И; С-П; С-Ш; П-Ш диагностируется смешанный тип. Исключение – правило 5;

б) в случаях остальных сочетаний, признанных несовместимыми, диагностируется тот из двух типов, в пользу которого получено большее превышение в баллах над его МДЧ;

в) если в отношении двух несовместимых типов имеется одинаковое в числе баллов превышение над их МДЧ, то для исключения одного из типов руководствуются следующим принципом доминирования: Ц+А=А; Ц+С=С; Ц+П=П; Ц+Ш=Ш; Ц+Э=Э; Ц+И=И; Ц+Н=Н; Г+Л=Г; Г+А=А Г+С=С; Г+П=П; Г+Ш=Ш; Г+Э=Э; С+Э=Э; С+И=И; С+Н=Н; Л+П=П; Л+Ш=Ш; Л+Э=Э; А+Ш=Ш; А+Э=Э; А+Н=Н; П+Э=Э; П+И=И; П+Н=Н;

Правило №5. Если в пользу какого-либо типа набрано столь большое число баллов, что превышение над его МДЧ больше превышения другого (других) типов над их МДЧ оказывается не менее, чем на 4 балла, то эти отстающие на 4 и более баллов типы е диагностируются даже, если сочетание с ними совместимо;

Правило №6. Если МДЧ достигнуто или превышено в отношении трех и более типов и по правилам 2, 3 и 6 их не удастся сократить до двух, то среди этих типов отбираются два, в пользу которых получено наибольшее превышение в баллах над их МДЧ и далее надо руководствоваться правилом 4;

Правило №7. Во всех остальных случаях, при необходимости сделать выбор между несколькими типами, в отношении которых МДЧ только достигнуто или набрано одинаковое число баллов, превышающее их МДЧ, диагностируются 1–3 типа, которые в соответствии с правилом 5 совмещаются с наибольшим числом из остальных сравниваемых.

Методика «Склонность к девиантному поведению СДП» Э.В. Леуса, А.Г. Соловьева предназначена для определения выраженности зависимо-

самоповреждающего, агрессивного, делинквентного, социально-обусловленного поведения.

Разработанный способ представляет собой опросник, состоящий из 75 вопросов, разбитых на 5 блоков по 15 вопросов в каждом:

В I блоке (вопросы с 1 по 15) оценивается предрасположенность подростков на социально обусловленное поведение;

Во II блоке (вопросы с 16 по 30) – делинквентное (допротивоправное) поведение (ДП);

В III блоке оценивается зависимое (аддиктивное) поведение (ЗП) (вопросы с 31 по 45);

В IV блоке оценивается агрессивное поведение (АП) (вопросы с 46 по 60);

В V блоке оценивается самоповреждающее (аутоагрессивное) поведение (СП) (вопросы с 61 по 75).

При обработке бланков, каждый ответ оценивается в количестве от 2 до 0 баллов; «да» – 2 балла, «иногда» – 1 балл, «нет» – 0 баллов. Максимально по каждой шкале испытуемый может получить 30 баллов. Интерпретация полученных результатов осуществляется в соответствии с Табл. 2.

Таблица 2

Соотношение баллов с уровнями выраженности видов девиантного поведения

№ п/п	Название шкалы	Количество баллов	Интерпретация
1.	I шкала социально обусловленное поведение (СОП)	1–10	отсутствие ориентации на социально обусловленное поведение, преобладает индивидуализация
		11–20	обнаружена ориентация на социально обусловленное поведение – подростковая реакция группирования
		21–30	сформированная модель социально обусловленного поведения
2.	II шкала делинквентное поведение (ДП)	1–10	отсутствие признаков делинквентного поведения
		11–20	обнаружена ситуативная предрасположенность к делинквентному поведению
		21–30	сформированная модель делинквентного поведения

№ п/п	Название шкалы	Количество баллов	Интерпретация
3.	III шкала зависимое (аддиктивное) поведение (ЗП)	1–10	отсутствие признаков зависимого поведения
		11–20	обнаружена ситуативная предрасположенность к зависимому поведению
		21–30	сформированная модель зависимого поведения
4.	IV шкала агрессивное поведение (АП)	1–10	отсутствие признаков агрессивного поведения
		11–20	обнаружена ситуативная предрасположенность к агрессивному поведению
		21–30	сформированная модель агрессивное поведения
5.	V шкала суицидальное (аутоагрессивное) поведение (СП)	1–10	отсутствие признаков аутоагрессивного поведения
		11–20	обнаружена ситуативная предрасположенность к аутоагрессивному поведению
		21–30	сформированная модель аутоагрессивное поведения

С помощью данного инструментария были получены результаты, которые отражены в параграфе 2.2. настоящей работы.

## 2.2. Анализ результатов исследования

С помощью опросника исследования уровня агрессивности (А. Басс и А. Перри) были получены результаты, которые отражены на Рис. 1.

Данные, отраженные на Рис. 1, свидетельствуют о том, что у большинства обучающихся превалирует такой сильно выраженный компонент агрессии, как враждебность (14%). Враждебность соответствует когнитивному компоненту агрессии по Бассу-Перри и может выражаться в переживании чувств несправедливости и ущемленности, а также неудовлетворенности желаний.

Наименее реже у обучающихся диагностируется сильная выраженность физической агрессии (6%).

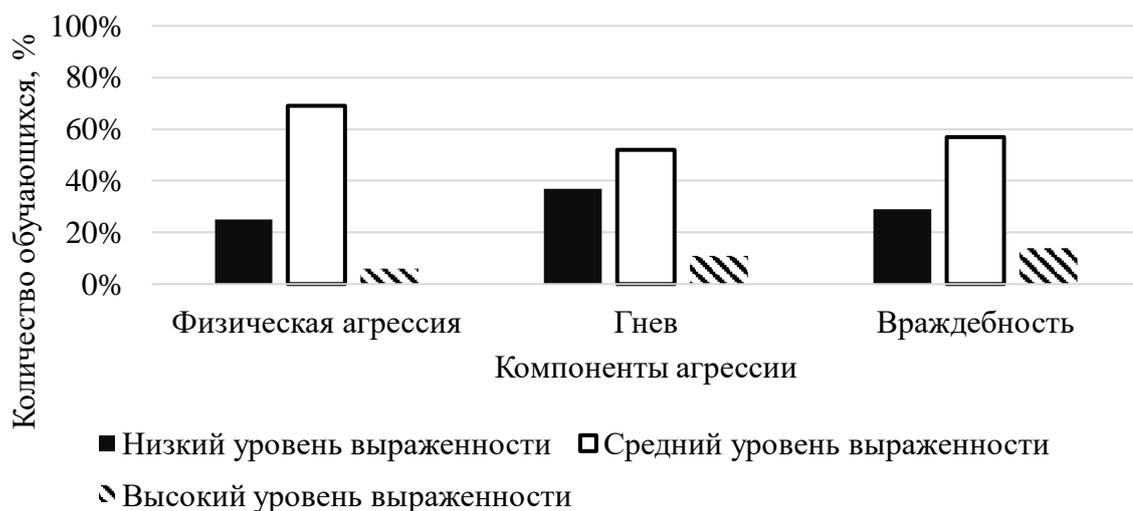


Рис. 1. Процентное соотношение уровней по видам агрессии у обучающихся подросткового возраста

Физическая агрессия соответствует инструментальному компоненту агрессии. Она может проявляться в использование физической силы против другого лица при несовпадении интересов (мнений, суждений, желаний, устремлений).

У большинства обучающихся наличествует умеренный уровень выраженности всех трех компонентов агрессии, что может говорить о том, что отмечается средняя склонность к использованию физической силы в конфликтных ситуациях, без явных проявлений насилия. Также присутствует средний уровень готовности к проявлению негативных чувств при умеренном возбуждении, включая физиологическое возбуждение и гнев. И отмечается средний уровень тенденции к переживанию чувства несправедливости, ущемленности и неудовлетворенности желанием. Также присутствует умеренно выраженная склонность к реакциям, которые могут вызывать негативные чувства и оценки людей и событий, но без ярко выраженной агрессии. В целом, учащиеся демонстрируют уравновешенный подход к проявлению агрессивных реакций и способны контролировать свои эмоции в большинстве случаев.

Исходя из полученных результатов по компонентам агрессии был рассчитан общий уровень агрессивности у диагностируемых обучающихся, который демонстрируется на Рис. 2.

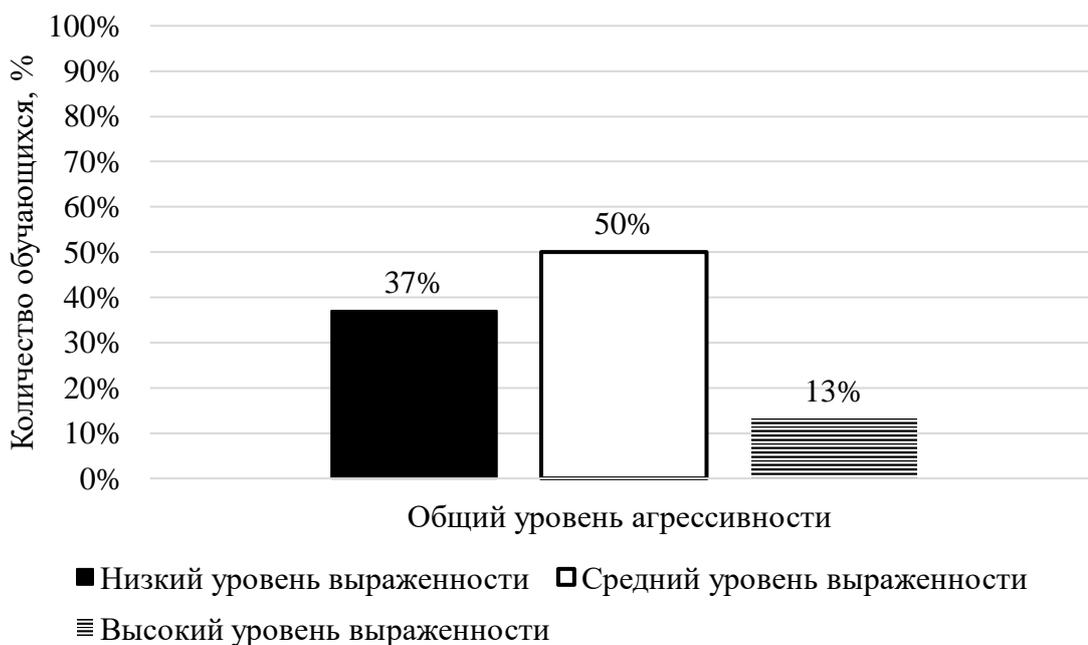


Рис. 2. Процентное соотношение общего уровня агрессивности у обучающихся подросткового возраста

В большинстве своем диагностируется умеренная выраженность общего уровня агрессивности (у 50% обучающихся), что может свидетельствовать об умеренно выраженной тенденции к деструктивным реакциям в области межличностных отношений, а также о среднем показателе направленности на устранение и разрушение препятствий, преодолению того, что противодействует процессу индивидуального развития.

Не смотря на вышеизложенное, стоит обратить внимание на то, что у 13% наличествует высокий показатель общего уровня агрессивности, что может говорить о том, что у обучающихся присутствует значительная склонность к проявлению агрессии в различных ситуациях. Данных обучающихся можно характеризовать наличием проблем с контролем своих эмоций, склонностью к конфликтам, проявлением агрессии или наличием враждебных намерений. Такие результаты могут быть признаком недостаточной эмоциональной стабильности, затруднений в саморегуляции или наличия деструктивных межличностных отношений.

С помощью теста личностных акцентуаций (ЛА) В.П. Дворщенко (модифицированный вариант методики ПДО А.Е. Личко) были получены результаты, которые представлены в Табл. 3.

Таблица 3

Процентное соотношение выявленных типов акцентуаций у обучающихся подросткового возраста

№ п/п	Тип акцентуации	Количество респондентов, %
1.	Эпилептоидный тип	12%
2.	Истероидный тип	17%
3.	Неустойчивый тип	1%
4.	Циклоидный тип	1%
5.	Лабильный тип	1%
6.	Психастенический тип	5%
7.	Сенситивный тип	1%
8.	Астено-невротический	1%
9.	Акцентуации не выявлены	12%
10.	Шизоидный + эпилептоидный	1%
11.	Эпилептоидный + истероидный	17%
12.	Истероидный + неустойчивый	2%
13.	Шизоидный + истероидный	4%
14.	Астено-невротический + психастенический	2%
15.	Астено-невротический + сенситивный	1%
16.	Эпилептоидный + неустойчивый	2%
17.	Лабильный + астено-невротический	1%
18.	Сенситивный + шизоидный	3%
19.	Сенситивный + психастенический	1%
20.	Эпилептоидный + истероидный + неустойчивый	4%
21.	Шизоидный + эпилептоидный + неустойчивый	1%
22.	Шизоидный + эпилептоидный + истероидный	8%
23.	Шизоидный + истероидный + неустойчивый	2%

В Табл. 3 представлено, что у большинства респондентов, не считая смешанные типы, диагностирован истероидный тип (17%), который характеризуется повышенным уровнем эгоцентризма, желанием получить всеобщую любовь и признание, высокой демонстративностью. Данный тип гораздо лучше воспринимает ненависть и негативное мнение о своей личности, чем нейтральное отношение и даже безразличие. Они очень боятся остаться незамеченными. Основным мотивом в их личности является стремление к славе в ее разных проявлениях: от желания одеваться в самые модные и дорогостоящие вещи до желания обладать популярностью в какой-либо сфере деятельности.

Также наиболее часто диагностируется такой смешанный тип, как: эпилептоидный+истероидный (17%). Такие обучающиеся могут проявлять повышенный уровень эгоцентризма, желание получить всеобщую любовь и признание, а также высокую демонстративность, характерные для истероидного типа. В то же время, у него также могут наблюдаться агрессивные состояния, накапливающиеся гнев, и агрессия, проявляющиеся в продолжительных вспышках гнева, что характерно для эпилептоидного типа. Такой обучающийся может иметь сложности с социальной адаптацией из-за инертности в различных жизненных сферах и несклонности к фантазированию.

У 12% обучающихся акцентуации не выявлены. Такие обучающиеся, характеризуются более уравновешенным и стабильным поведением. Они могут быть спокойными, адекватно реагировать на различные ситуации и легко адаптироваться к новым обстоятельствам. Такие обучающиеся часто проявляют нормальные уровни эмоциональной реактивности, социальной адекватности и способности к саморегуляции. Они могут проявлять интерес к общению с окружающими, стремиться к участию в групповых активностях и дружелюбны к своим сверстникам. Обучающиеся без выявленных акцентуаций могут успешно участвовать в учебном процессе, проявлять хорошие результаты в учебе и иметь хорошие отношения с учителями и одноклассниками. Однако важно помнить, что отсутствие выявленных акцентуаций не означает отсутствия индивидуальных особенностей у обучающихся.

Не считая смешанных типов, наиболее редко диагностируются сенситивный (1%), астено-невротический (1%), лабильный (1%), циклоидный (1%), неустойчивый (1%) типы.

У респондентов с диагностированным сенситивным типом (1%) с детства может проявляться повышенный уровень тревоги, застенчивость. Немного повзрослев наравне с предыдущими характеристиками такие обучающиеся проявляют застенчивость. Они испытывают трудности при общении с незнакомыми людьми в большой и шумной компании. В кругу же близких им людей они преобразуются, становясь открытыми и коммуникабельными собеседниками. Они не стараются избегать или преобразовывать свои «слабые зоны», а, наоборот, стремятся проявить себя в них.

Респонденты с диагностированным астено-невротическим типом (1%) характеризуются склонностью к ипохондрии – излишней тревожности по поводу возможных заболеваний. Если окружающее попадают «под горячую руку», то раздражение данного типа может быть очень сильным, однако такое состояние может смениться кардинально, – на раскаяние или даже слезы. У таких обучающихся существует прямая связь между самооценкой и проявлением ипохондрии.

У респондентов с диагностированным лабильный типом (1%) наличествует скачкообразная смена настроения и общего эмоционального состояния. Обычно переживания данного типа очень глубоки и проявляются отсутствием аппетита, инвалидностью, стремлением к одиночеству. Хоть данный тип и склонен к эмоциональной неустойчивости, они способны на искренние глубокие чувства и на настоящую привязанность, особенно в дружбе. Они весьма коммуникабельны.

Респонденты с диагностированным циклоидным типом (1%) характеризуются проявлением цикличности – гипертимическая фаза сменяется депрессивными проявлениями. Повышенная раздражительность и склонность к апатии проявляется у них в депрессивном периоде. В течении этого времени они избегают общества и предпочитают оставаться дома. Депрессивное состояние может быть сменено обычным или периодом подъема, когда циклоидные люди

снова начинают активно общаться, стремятся к компании и проявляют упорство в стремлении захватить лидерство, чтобы компенсировать упущенное.

У респондентов с диагностированным неустойчивым типом (1%) главной чертой может являться неспособность следовать социально-приемлемым нормам поведения. С самого детства они не желают учиться, повиноваться взрослым; в старшем возрасте они могут испытывать сложности в развитии глубоких эмоциональных связей в области романтических отношений. Они стремятся жить сегодняшним днем.

Результаты по шкалам других личностных особенностей опросника не требуются для проведения данного исследования.

С помощью опросника исследования склонности к девиантному поведению СДП Э.В. Леуса и А.Г. Соловьева были получены результаты, которые отражены на Рис. 3.

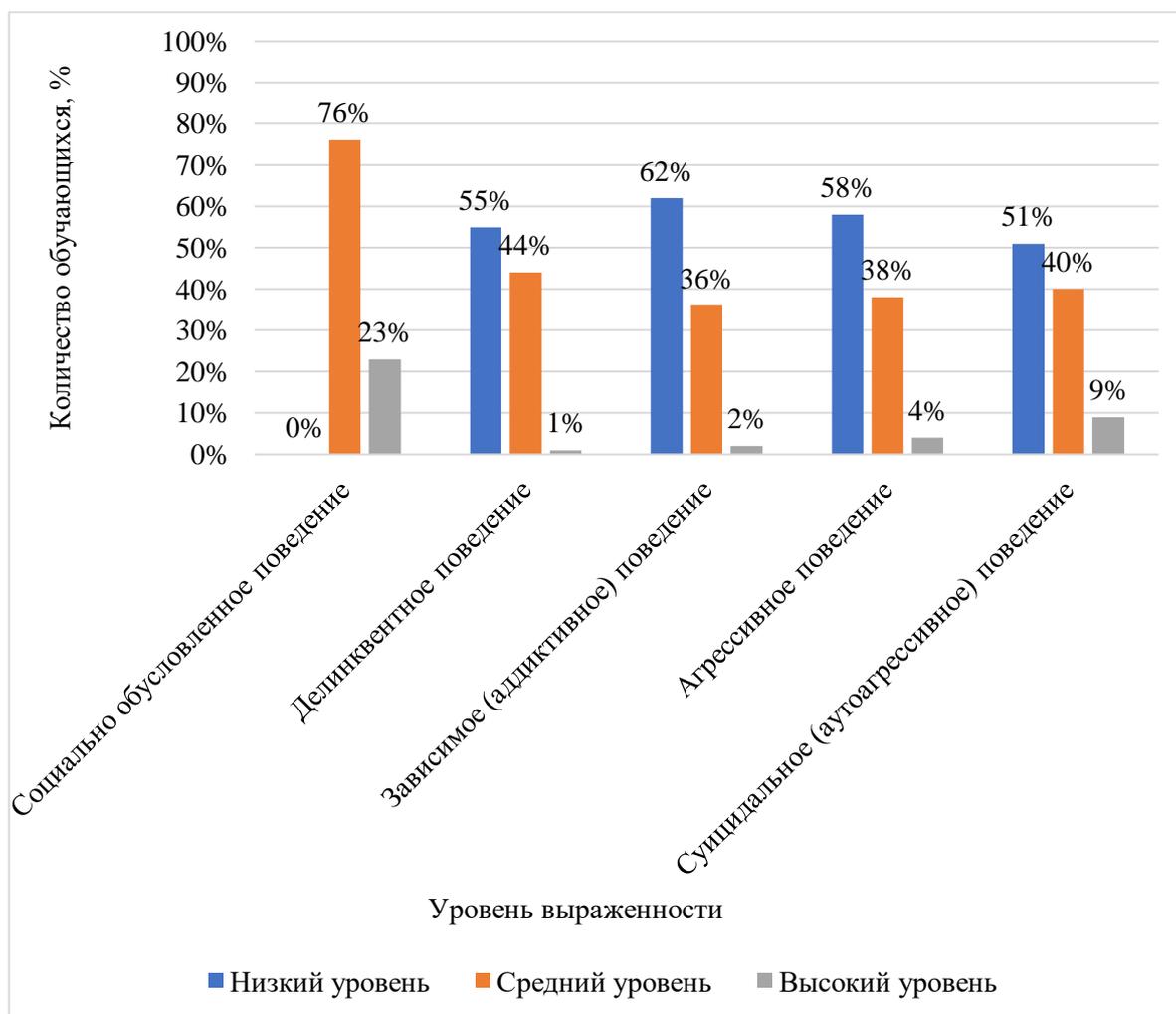


Рис. 3. Процентное соотношение склонностей к девиантному поведению

На Рис. 3 наглядно представлено, что у большинства респондентов (23%) высокий уровень выраженности наличествует по такой склонности к девиантному поведению как социально обусловленное поведение, и у 76% обучающихся обнаружена ориентация на социально обусловленное поведение. Такие обучающиеся часто подчиняются мнению и действиям своей группы, стремятся быть принятыми и одобренными своими сверстниками, иногда даже за счет своих собственных убеждений. У таких обучающихся может прослеживаться стремление соответствовать нормам ведущей группы: они могут принимать поведение и ценности своей группы как свои собственные, даже если это противоречит их личным убеждениям или моральным принципам. Обучающиеся со склонностью к социально-обусловленному поведению могут активно стремиться к принятию и признанию своей значимой группы, демонстрируя соответствующее поведение и принимая ее ценности и правила. Они могут подчиняться социальным нормам и правилам, следуя им даже в ущерб своей индивидуальности или собственным интересам.

У 9% продиагностирована сформированная модель аутоагрессивного поведения. Ситуативная предрасположенность к аутоагрессивному поведению обнаружена у 40% обучающихся. Это говорит о том, что у таких обучающихся может проявляться стремление причинить себе боль и/или физический вред, как сознательный отказ человека от жизни, связанный с действиями, направленными на ее прекращение, или незавершенными попытками. Они могут быть очень уязвимыми, иметь низкую самооценку и испытывать чувство беспомощности. У них могут быть трудности в управлении своими эмоциями и стрессом, что может привести к попыткам самоповреждения как способу справиться с внутренними конфликтами или болями.

Модель сформированного агрессивного поведения наличествует у 4% обучающихся, а у 38% обнаружена ситуативная предрасположенность к агрессивному поведению. Такие обучающиеся могут: проявлять вербальную и физическую агрессию, направленную на окружающих людей, включая родителей, учителей и сверстников; проявлять враждебность, негативизм, дерзость и

мстительность в поведении; испытывать стремление противостоять родителям и другим лицам, которые пытаются оказать влияние; испытывать желание избежать контроля и ограничений; проявляют скрытые формы агрессии, такие как вандализм, наблюдения за издевательствами, порча имущества и одежды; испытывают раздражение, обидчивость, подозрительность, негативизм и постоянное недовольство.

У 2% обучающихся продиагностирована сформированная модель зависимого поведения. Ситуативная предрасположенность к зависимому поведению обнаружена у 36% обучающихся. Это говорит о том, что у таких обучающихся может: проявляться стремление к постоянному изменению своего психического состояния с помощью приема различных веществ или занятия определенными видами деятельности, что сопровождается интенсивными эмоциями; прослеживаться стремление к злоупотреблению психоактивными веществами (алкоголь, наркотики, табак), а также другими формами зависимости, такими как азартные игры, компульсивный шопинг, интернет-зависимость и другие; возникать стремление к уходу от реальности и проблем путем погружения в зависимые виды деятельности или приема веществ; проявляться неадекватное отношение к собственному здоровью и благополучию, игнорирование последствий зависимости; возникать потеря контроля над собственным поведением и желание продолжать потребление веществ или занятие деструктивными видами деятельности, несмотря на негативные последствия.

Модель сформированного делинквентного поведения наличествует у 1%, а у 44% обнаружена ситуативная предрасположенность к делинквентному поведению. Такие обучающиеся: могут проявлять агрессивность, нарушать правила и нормы, противоречат общественному порядку и закону; склонны к совершению административных правонарушений, таких как хулиганство, нарушения правил дорожного движения, распитие спиртных напитков в общественных местах; склонны к участию в дисциплинарных проступках в учебных заведениях, такие как прогулы, употребление алкоголя или наркотиков, нарушение правил безопасности; склонны к совершению преступлений, таких как кражи, насилие, угон транспорта,

вандализм и другие действия, предусмотренные уголовным законодательством; обладают низким уровнем самоконтроля; склонны к рискованным действиям и необдуманным поступкам; испытывают проблемы в общении с окружающими, выражающиеся в конфликтах с учителями, родителями и сверстниками.

Для выявления взаимосвязи склонности к девиантному поведению у подростков с разными типами акцентуаций использовался метод ранговой корреляции Спирмена (статистическая программа Statgraphics Plus v.5.0.). Результаты представлены в Табл. 4, Табл. 5, Табл. 6, Табл. 7.

Таблица 4

Данные корреляционной зависимости склонности к девиантному поведению и акцентуаций в подростковом возрасте ( $p \leq 0,05$ )

№ п/п	Шкалы	СОП	ДП	ЗП	АП	СП
1.	СОП		0,33**	0,18*	0,27*	0,20*
2.	ДП	0,33*		0,60*	0,54**	0,54**
3.	ЗП		0,60**		0,57**	0,55**
4.	АП	0,27*	0,54**	0,57*		0,66**
5.	СП	0,20*	0,54**	0,55*	0,66*	
6.	Г		-0,24*	-0,29*		
7.	Ц			0,21*		
8.	Л		-0,21*	-0,25*		
9.	А-Н				0,23*	0,19*
10.	С		-0,25*	-0,33**		-0,19*
11.	П			-0,23*		
12.	Э		0,22*	-0,25*		
13.	И	-0,20*		0,22*		-0,22*
14.	Н		0,24*	0,24*		
15.	Гнев		0,36**	0,35**	0,42**	0,34**
16.	Враждебность	0,24*	0,41**	0,27*	0,30**	0,49**
17.	Физическая агрессия		0,29*	0,25*	0,45**	0,24*

*Примечание:* Шкалы: СОП (социально обусловленное поведение), ДП (делинквентное поведение), ЗП (зависимое (аддиктивное) поведение), АП (агрессивное поведение), СП (суицидальное (аутоагрессивное) поведение), Г (гипертимный тип), Ц (циклоидный тип), Л (лабильный тип), А-Н (астено-невротический тип), С (сенситивный тип), П (психастенический тип), Э (эпилептоидный тип), И (истероидный тип), Н (неустойчивый тип).

\* слабая связь, \*\* умеренная связь, \*\*\* сильная связь.

Таблица 5

Данные корреляционной зависимости склонности к девиантному поведению и акцентуаций в подростковом возрасте ( $p \leq 0,05$ )

№ п/п	Шкалы	Г	Ц	Л	А-Н	С
1.	ДП	-0,24*		-0,21*		-0,25*
2.	ЗП	-0,29*	0,21**	-0,25*		-0,33**
3.	АП				0,23*	
4.	СП				0,19*	-0,19*
5.	Г		0,73***	0,76***	0,34**	0,34**
6.	Ц	0,73***		0,71***	0,56**	0,52**
7.	Л	0,76***	0,71***		0,47**	0,56**
8.	А-Н	0,34**	0,56**	0,47**		0,29*
9.	С	0,34**	0,52**	0,56**	0,29*	
10.	П	0,60**	0,65**	0,60**	0,40**	0,46**
11.	Ш	0,42**	0,51**	0,57**	0,40**	0,57**
12.	Э	0,72***	0,57**	0,65**	0,32**	0,37**
13.	И	0,73***	0,62**	0,73***	0,32**	0,39**
14.	Н	0,65**	0,58**	0,67**	0,28*	0,41**
15.	Гнев	-0,23*				
16.	Враждебность				0,31**	-0,19*

*Примечание:* Шкалы: ДП (делинквентное поведение), ЗП (зависимое (аддиктивное) поведение), АП (агрессивное поведение), СП (суицидальное (аутоагрессивное) поведение), Г (гипертимный тип), Ц (циклоидный тип), Л (лабильный тип), А-Н (астено-невротический тип), С (сенситивный тип), П (психастенический тип), Ш (шизоидный тип), Э (эпилептоидный тип), И (истероидный тип), Н (неустойчивый тип).

\* слабая связь, \*\* умеренная связь, \*\*\* сильная связь.

Таблица 6

Данные корреляционной зависимости склонности к девиантному поведению и акцентуаций в подростковом возрасте ( $p \leq 0,05$ )

№ п/п	Шкалы	П	Ш	Э	И	Н
1.	СОП				-0,20*	
2.	ДП			0,22*		0,24*
3.	ЗП	-0,23*		-0,25*	-0,22*	0,24*
4.	АП					
5.	СП				-0,22*	
6.	Г	0,60**	0,42**	0,77***	0,73***	0,65**
7.	Ц	0,65**	0,51**	0,57**	0,62**	0,58**
8.	Л	0,60**	0,57**	0,65**	0,73***	0,67**
9.	А-Н	0,40**	0,40**	0,32**	0,32**	0,28*
10.	С	0,46**	0,57**	0,37**	0,39**	0,41**

## Окончание Таблицы 6

№ п/п	Шкалы	П	Ш	Э	И	Н
11.	П		0,35**	0,70***	0,66**	0,59**
12.	Ш	0,35**		0,36**	0,49**	0,38**
13.	Э	0,70***	0,36**		0,73***	0,62**
14.	И	0,66**	0,49**	0,73***		0,69**
15.	Н	0,59**	0,38**	0,62**	0,69**	
16.	Гнев			0,19*		
17.	Враждебность					
18.	Физическая агрессия		0,22*			

*Примечание:* Шкалы: СОП (социально обусловленное поведение), ДП (делинквентное поведение), ЗП (зависимое (аддиктивное) поведение), АП (агрессивное поведение), СП (суицидальное (аутоагрессивное) поведение), Г (гипертимный тип), Ц (циклоидный тип), Л (лабильный тип), А-Н (астено-невротический тип), С (сенситивный тип), П (психастенический тип), Ш (шизоидный тип), Э (эпилептоидный тип), И (истероидный тип), Н (неустойчивый тип).  
\* слабая связь, \*\* умеренная связь, \*\*\* сильная связь.

Таблица 7

Данные корреляционной зависимости склонности к девиантному поведению и акцентуаций в подростковом возрасте ( $p \leq 0,05$ )

№ п/п	Шкалы	Гнев	Враждебность	Физическая агрессия
1.	СОП		0,24*	
2.	ДП	0,36**	0,41**	0,29*
3.	ЗП	0,35**	0,27*	0,25*
4.	АП	0,42**	0,30**	0,45**
5.	СП	0,34**	0,49**	0,24*
6.	Г	-0,23*		
7.	Ц			
8.	Л			
9.	А-Н		0,31**	
10.	С		-0,19*	
11.	П			
12.	Ш			0,22*
13.	Э	0,19*		

№ п/п	Шкалы	Гнев	Враждебность	Физическая агрессия
14.	И			
15.	Н			
16.	Гнев		0,49**	
17.	Враждебность	0,49**		1,96*
18.	Физическая агрессия		0,19*	

*Примечание:* Шкалы: СОП (социально обусловленное поведение), ДП (делинквентное поведение), ЗП (зависимое (аддиктивное) поведение), АП (агрессивное поведение), СП (суицидальное (аутоагрессивное) поведение), Г (гипертимный тип), Ц (циклоидный тип), Л (лабильный тип), А-Н (астено-невротический тип), С (сенситивный тип), П (психастенический тип), Ш (шизоидный тип), Э (эпилептоидный тип), И (истероидный тип), Н (неустойчивый тип).  
\* слабая связь, \*\* умеренная связь, \*\*\* сильная связь.

С помощью представленных таблиц мы можем увидеть, что некоторые шкалы внутри каждого опросника коррелируют между собой. Так, например, найдены достоверные связи между шкалами «Г» и «Ц»; «АП» и «СОП»; «гнев» и «враждебность» и т.д. Однако перед нами не стоит задачи проанализировать внутреннюю согласованность шкал и валидность используемых методик, поэтому рассмотрим подробнее выявленные значимые связи между разными опросниками. Также перед нами не стоит задача проанализировать взаимосвязь между шкалами опросника агрессивности (А. Басс, М. Перри) (Buss-Perry Aggression Questionnaire – ВРАQ-24) (Arnold H. Buss, Mark P. Perry) (адаптация: С.Н. Ениколопов, Н.П. Цибульский) и шкалами опросника Э.В. Леуса и А.Г. Соловьева «Склонность к девиантному поведению» СДП, так как эта взаимосвязь не важна для нашего исследования.

1. Шкалы «Г» и «ДП» –  $r = -0,24$  ( $p \leq 0,05$ ) отрицательная корреляционная связь между шкалами «Г» (гипертимный тип) и «ДП» (делинквентное поведение).

2. Шкалы «Г» и «ЗП» –  $r = -0,29$  ( $p \leq 0,01$ ) отрицательная корреляционная связь между шкалами «Г» (гипертимный тип) и «ЗП» (зависимое поведение).

3. Шкалы «Г» и «Гнев» –  $r = -0,23$  ( $p \leq 0,05$ ) отрицательная корреляционная связь между шкалами «Г» (гипертимный тип) и «Гнев» (гнев).

Отрицательная связь шкалы «Г» (гипертимный тип) со шкалами «гнев», «ЗП» (зависимое поведение) и «ДП» (делинквентное поведение) обусловлена тем, что высокий уровень жизненного тонуса и оптимизма, характерный для гипертимного типа, может способствовать более конструктивному решению конфликтов и отсутствию гнева и агрессии. Подвижность и коммуникабельность гипертимных личностей могут помочь им находить позитивные способы выражения эмоций и избегать делинквентного поведения. Ввиду высокой активности и стремления к новым впечатлениям, обучающиеся с гипертимным типом могут находить занятия и увлечения, которые стимулируют их креативность и не требуют ухода в зависимости. Таким образом, характеристики гипертимного типа личности могут способствовать более адаптивным способам решения проблем и конфликтов, а также предотвращению девиантного поведения, что объясняет отрицательную корреляционную связь с указанными шкалами.

4. Шкалы «Ц» и «ЗП» –  $r = 0,21$  ( $p \leq 0,05$ ) положительная корреляционная связь между шкалами «Ц» (циклоидный тип) и «ЗП» (зависимое поведение).

Положительная связь шкалы «Ц» (циклоидный тип) со шкалой «ЗП» (зависимое поведение) обусловлена тем, что в периоды гипертимии циклоидного типа личности, когда человек испытывает эйфорию, повышенное настроение и активность, он может быть более склонен к экспериментированию с различными видами деятельности или веществами для усиления своего эмоционального состояния. В такие моменты риск развития зависимого поведения может быть выше, так как человек ищет новые способы удовлетворения своих потребностей. В случае, если циклоидный человек испытывает депрессивную фазу и стремится к утешению или побегу от негативных эмоций, он также может обратиться к зависимым видам поведения или приему веществ как способу справиться с депрессией. В этом случае связь между шкалами может проявиться в попытке использовать зависимое поведение как механизм снятия психологического дискомфорта. Таким образом, в различных фазах цикличности циклоидного типа

могут возникать ситуации, когда связь между шкалой «Ц» и шкалой «ЗП» проявляется через поиск новых способов регуляции эмоционального состояния или справления с негативными переживаниями.

5. Шкалы «Л» и «ДП» –  $r = -0,21$  ( $p \leq 0,05$ ) отрицательная корреляционная связь между шкалами «Л» (лабильный тип) и «ДП» (делинквентное поведение).

6. Шкалы «Л» и «ЗП» –  $r = -0,25$  ( $p \leq 0,01$ ) отрицательная корреляционная связь между шкалами «Л» (лабильный тип) и «ЗП» (зависимое поведение).

Отрицательная связь шкалы «Л» (лабильный тип) со шкалами «ЗП» (зависимое поведение) и «ДП» (делинквентное поведение) обусловлена тем, что подростки с лабильным типом личности характеризуются скачкообразной сменой настроения и эмоционального состояния, но это не обязательно означает, что они будут склонны к зависимому поведению. Их эмоциональная неустойчивость проявляется скорее внутренне, в изменении настроения, но не о во внешних действиях, направленных на изменение психического состояния через употребление веществ. Делинквентное поведение, связанное с нарушением правил и норм общества, также не характерно для людей с лабильным типом личности. Хотя они могут испытывать эмоциональные колебания и иметь отрицательные реакции на различные ситуации, но это не означает, что они склонны к агрессивности, нарушениям правил и законов. Таким образом, отрицательная связь между шкалой «Л» и шкалами «зависимое поведение» и «делинквентное поведение» объясняется тем, что особенности лабильного типа личности связаны скорее с эмоциональной нестабильностью и изменчивостью настроения, чем с устремлением к зависимым или деструктивным видам поведения или нарушением правил общества. Ко всему прочему у лабильного типа не выявлена корреляционная связь с компонентами агрессии.

7. Шкалы «А-Н» и «АП» –  $r = 0,23$  ( $p \leq 0,05$ ) положительная корреляционная связь между шкалами «А-Н» (астено-невротический тип) и «АП» (агрессивное поведение).

8. Шкалы «А-Н» и «СП» –  $r = 0,19$  ( $p \leq 0,05$ ) положительная корреляционная связь между шкалами «А-Н» (астено-невротический тип) и «СП» (суицидальное (аутоагрессивное) поведение).

9. Шкалы «А-Н» и «Враждебность» –  $r = 0,31$  ( $p \leq 0,01$ ) положительная корреляционная связь между шкалами «А-Н» (астено-невротический тип) и «Враждебность».

Положительная связь шкалы «А-Н» (астено-невротический тип) со шкалами «АП» (агрессивное поведение), «СП» (суицидальное (аутоагрессивное) поведение) и «враждебность» обусловлена тем, что астено-невротический тип характеризуется повышенной чувствительностью, уязвимостью, низкой самооценкой и эмоциональной неустойчивостью. и подростки с этим типом личности могут испытывать внутренние конфликты, стресс и беспокойство, что может привести к проявлению агрессивного поведения как способа справиться с негативными эмоциями и переживаниями. Суицидальное поведение у людей с астено-невротическим типом может быть связано с их высокой уязвимостью, низкой самооценкой и чувством беспомощности. Они могут испытывать такие сильные негативные эмоции, что попытки самоповреждения становятся способом справиться с внутренними страданиями и конфликтами. Враждебность у подростков с астено-невротическим типом может быть вызвана чувством несправедливости, ущемленности и неудовлетворенности желанием. Они могут переживать гнев, обиду и негативизм, который проявляется во взаимодействии с окружающими людьми. Таким образом, положительная связь шкалы «А-Н» с шкалами «АП», «СП» и «враждебность» объясняется тем, что люди с астено-невротическим типом личности могут испытывать сложности в управлении своими эмоциями, стрессом и внутренними конфликтами, что может привести к проявлению агрессии, самоповреждения и враждебности как способов реагирования на негативные переживания.

10. Шкалы «С» и «ДП» –  $r = -0,25$  ( $p \leq 0,01$ ) отрицательная корреляционная связь между шкалами «С» (сенситивный тип) и «ДП» (делинквентное поведение).

11. Шкалы «С» и «ЗП» –  $r = -0,33$  ( $p \leq 0,01$ ) отрицательная корреляционная связь между шкалами «С» (сенситивный тип) и «ЗП» (зависимое поведение).

12. Шкалы «С» и «СП» –  $r = -0,19$  ( $p \leq 0,05$ ) отрицательная корреляционная связь между шкалами «С» (сенситивный тип) и «СП» (суицидальное (аутоагрессивное) поведение).

13. Шкалы «С» и «враждебность» –  $r = -0,19$  ( $p \leq 0,05$ ) отрицательная корреляционная связь между шкалами «С» (сенситивный тип) и «враждебность».

Отрицательная связь шкалы «С» (сенситивный тип) со шкалами «ЗП» (зависимое поведение), «ДП» (делинквентное поведение), «СП» (суицидальное (аутоагрессивное) поведение) и «враждебность» обусловлена тем, что сенситивные подростки обычно ориентированы на внутренний мир, эмоции и чувства. Они могут быть более самосознательными и осознанными, что делает их менее склонными к зависимому поведению, делинквентному поведению и суицидальным попыткам, так как они стремятся к гармонии и внутреннему равновесию. Сенситивные подростки обычно более эмпатичны и способны понимать чувства других людей. Их высокая эмпатия может помогать им избегать конфликтов и агрессивных проявлений, что связано с низким уровнем враждебности. Также такие подростки часто более открыты к общению и поддержке со стороны близким им окружающих, что уменьшает вероятность суицидальных попыток или самоповреждений, так как они могут обращаться за помощью в трудных ситуациях. Хотя такие подростки часто испытывают тревогу и застенчивость, они все же стремятся к гармоничным отношениям и избегают конфликтов. Это также способствует отсутствию связи с враждебностью и делинквентным поведением. Таким образом, особенности сенситивного типа, такие как высокая эмпатия, стремление к гармонии и внутреннему равновесию, а также открытость к общению и поддержке близких, могут объяснять отсутствие связи с указанными шкалами поведения.

14. Шкалы «П» и «ЗП» –  $r = -0,23$  ( $p \leq 0,05$ ) отрицательная корреляционная связь между шкалами «П» (психастенический тип) и «ЗП» (зависимое поведение).

Отрицательная связь шкалы «П» (психастенический тип) со шкалой «ЗП» (зависимое поведение) обусловлена тем, что психастенический тип характеризуется склонностью к навязчивым состояниям, тревожной мнительностью и стремлением к самоанализу. Все виды зависимого поведения могут пугать и вызывать тревожность и страх по поводу ближайшего и дальнейшего будущего. Хотя такие обучающиеся и прибегают к различным ритуалам помощи для снятия тревоги и страхов, зависимое поведение в эти ритуалы не входит, так как их поведение направлено на контроль и предсказуемость ситуаций, чтобы избежать неожиданностей, а зависимое поведение не вписывается в рамки подконтрольного. Таким образом различия в механизмах справления с тревожностью и стрессом у обучающихся с психастеническим типом и людей с зависимым поведением могут объяснять отрицательную связь между этими шкалами поведения.

15. Шкалы «Э» и «ЗП» –  $r = -0,25$  ( $p \leq 0,01$ ) отрицательная корреляционная связь между шкалами «Э» (эпилептоидный тип) и «ЗП» (зависимое поведение).

16. Шкалы «Э» и «ДП» –  $r = 0,22$  ( $p \leq 0,05$ ) положительная корреляционная связь между шкалами «Э» (эпилептоидный тип) и «ДП» (делинквентное поведение).

17. Шкалы «Э» и «гнев» –  $r = 0,19$  ( $p \leq 0,05$ ) положительная корреляционная связь между шкалами «Э» (эпилептоидный тип) и «гнев».

Отрицательная связь шкалы «Э» (эпилептоидный тип) со шкалой «ЗП» (зависимое поведение) обусловлена тем, что такие обучающиеся обычно испытывают инертность в различных сферах жизни, не ценят фантазий и мечтаний, стремятся к реальности и не склонны к построению иллюзий, а учитывая, что зависимое поведение выражается в поиске утешения, удовлетворение или побега от реальности через зависимые виды поведения, обучающиеся эпилептоидного типа избегают всего того что может их увести от реальности происходящего.

Положительная связь шкалы «Э» (эпилептоидный тип) со шкалой «ДП» (делинквентное поведение) и «гнев» обусловлена тем, что обучающиеся с эпилептоидным типом характеризуются накоплением гнева и агрессии, которые

могут проявляться в виде продолжительных вспышек гнева. Это означает, что у них уже есть склонность к агрессивному поведению и негативным эмоциям, что может способствовать развитию делинквентного поведения. Низкий уровень самоконтроля, который часто характерен для обучающихся с эпилептоидным типом, также может способствовать нарушениям правил и норм. Вспышки гнева и агрессии у обучающихся с эпилептоидным типом могут быть связаны с высоким уровнем готовности к проявлению негативных чувств, что напрямую показывает взаимосвязь со школой «гнев». Также стоит отметить, что обучающиеся с эпилептоидным типом испытывают сложности в социальной адаптации из-за своего особого внутреннего мира и проблем с эмоциональным контролем. Это может привести к конфликтам с окружающими и участию в дисциплинарных проступках, что соответствует характеристикам делинквентного поведения. Таким образом, положительная связь между шкалой «Э» (эпилептоидный тип), «ДП» (делинквентное поведение) и «гнев» может быть обусловлена сочетанием накопления гнева и агрессии, низким уровнем самоконтроля, высокой готовностью к проявлению негативных чувств и сложностями в социальной адаптации у обучающихся с эпилептоидным типом.

18. Шкалы «И» и «СОП» –  $r = -0,20$  ( $p \leq 0,05$ ) отрицательная корреляционная связь между шкалами «И» (истероидный тип) и «СОП» (социально обусловленное поведение).

19. Шкалы «И» и «ЗП» –  $r = -0,22$  ( $p \leq 0,05$ ) отрицательная корреляционная связь между шкалами «И» (истероидный тип) и «ЗП» (зависимое поведение).

20. Шкалы «И» и «СП» –  $r = -0,22$  ( $p \leq 0,05$ ) отрицательная корреляционная связь между шкалами «И» (истероидный тип) и «СП» (суицидальное (аутоагрессивное) поведение).

Отрицательная связь шкалы «И» (истероидный тип) со шкалами «СОП» (социально обусловленное поведение), «СП» (суицидальное (аутоагрессивное) поведение), «ЗП» (зависимое поведение) обусловлено тем, что такие обучающиеся могут быть ориентированы на себя и свои собственные потребности, не обращая особого внимания на социальные нормы и ожидания окружающих. Им может быть

не так важно быть принятыми группой или соответствовать ее ценностям, что делает их менее склонными к социально обусловленному поведению. Обучающиеся с истероидным типом могут быть более озабочены своей личной популярностью, славой и признанием, чем стремлением к утешению через зависимые виды поведения или к суицидальным действиям. Если и будут применяться попытки суицида, то только для того, чтобы привлечь внимание, будут являться лишь демонстративными. Таким образом, отрицательная связь шкалы «И» (истероидный тип) со шкалами «СОП» (социально обусловленное поведение), «СП» (суицидальное (аутоагрессивное) поведение) и «ЗП» (зависимое поведение) может быть обусловлено ориентацией на себя, стремлением к признанию и славе, а также более выраженной потребностью в драматизме и эмоциональной выразительности у обучающихся с истероидным типом.

21. Шкалы «Н» и «ДП» –  $r = 0,24$  ( $p \leq 0,05$ ) положительная корреляционная связь между шкалами «Н» (неустойчивый тип) и «ДП» (делинквентное поведение).

22. Шкалы «Н» и «ЗП» –  $r = 0,24$  ( $p \leq 0,05$ ) положительная корреляционная связь между шкалами «Н» (неустойчивый тип) и «ЗП» (зависимое поведение).

Положительная связь шкалы «Н» (неустойчивый тип) со шкалами «ДП» (делинквентное поведение) и «ЗП» (зависимое поведение) обусловлено тем, что обучающиеся с неустойчивым типом акцентуаций, неспособные следовать общепринятым нормам и правилам поведения, могут испытывать трудности в установлении глубоких эмоциональных связей и поддержании стабильных отношений. Это может привести к поиску утешения и удовлетворения своих потребностей через зависимое поведение, так как они стремятся изменить свое психическое состояние или уйти от реальности. Обучающиеся с неустойчивым типом акцентуаций, ориентированные на моментальное удовлетворение своих потребностей и эмоций, могут не стремиться к достижениям и планированию будущего. Такое отношение может способствовать развитию делинквентного поведения, так как они могут проявлять агрессивность, нарушать правила и совершать противоправные действия, не беспокоясь о дальнейших последствиях. Таким образом, положительная связь между шкалой «Н» и шкалами «ЗП» и «ДП»

обусловлена особенностями поведения обучающихся с неустойчивым типом акцентуаций, которые способствуют развитию зависимых и делинквентных форм поведения в поиске удовлетворения своих потребностей и эмоций.

### **2.3. Рекомендации для педагогов и родителей по взаимодействию с подростками с выраженными акцентуированными типами, способствующие профилактике склонности к девиантному поведению.**

Тип акцентуации указывает на слабые места характера и позволяет предвидеть факторы, способные вызвать способы декомпенсации или психогенные реакции, ведущие к дезадаптации личности. Акцентуации могут играть глобальную роль в положительном развитии личности, если их вовремя распознать и направить в нужное русло.

Важно знать, что акцентуации в подростковом возрасте встречаются чаще, чем у взрослых, поскольку именно в эти периоды жизни формирование личности происходит наиболее остро. При этом большинство акцентуаций, как правило, со временем сглаживаются, компенсируются. Тем не менее, у многих людей такие черты могут оставаться практически неизменными всю жизнь, например: непоследовательность, вспышки раздражительности, обидчивости и придирчивости, проявление недовольства и грубости в ответ на реплики и замечания, замкнутость и безразличие, ослабленный самоконтроль, склонность к конфликтности и драчливости, мало продуманным действиям, во время разговора могут вспыхнуть, навернутся слезы, готов сказать что-то дерзкое и обидное, помимо этого может присутствовать повышенная тревожность, беспокойство по поводу возможных неудач, беспокойство за свою судьбу, судьбу близких и т.д. и т.п. Чтобы сохранить душевное и физическое здоровье, добиться успехов на выбранном поприще и в личной сфере, людям еще с детского возраста необходимо осознать плюсы и минусы выраженного типа акцентуации, научиться эффективно управлять своим поведением. Постараться выбрать подходящий по содержанию вид деятельности.

Таким образом, обобщая все вышесказанное можно сделать вывод, что знание о наличии выраженных акцентуаций у подростков позволит педагогам и родителям спрогнозировать поведение подростка и поможет выстроить с ним оптимальное взаимодействие, работая с его сильными сторонами и нивелируя слабые. Знание типа акцентуации служит одним из главных ориентиров для психолого-педагогических рекомендаций для осуществления профилактики девиантного поведения подростков. С типом акцентуации характера необходимо считаться при разработке профилактических мероприятий для подростков со склонностью к девиантному поведению.

Основной целью профилактики девиантного поведения у подростков с акцентуациями является устранение условий, провоцирующих слабые стороны характера, это позволяет сформировать у подростка социально приемлемую модель поведения.

#### Гипертимный тип

Основные признаки: высокая подвижность и коммуникабельность, а также стремление к независимости. Обычно они пребывают в позитивном настроении, сменяющимся недовольством или яростью, в тех случаях, когда окружающие не воспринимают их поведение. Ощущение радости сменяется разочарованием, которое неизбежно возникает из-за недовольства собой. В ситуациях, связанных со стрессом, они проявляют огромный резерв жизненной энергии и оптимизма. Однако высокий уровень жизненного тонуса может привести к искаженному самонению. Они склонны к беспорядочным знакомствам, что, в конечном счете, не редко приводит к неблагоприятным последствиям, таким как асоциальное поведение или формирование вредных привычек.

Достоинства: высокая подвижность, коммуникабельность, позитив, оптимизм, высокий жизненный тонус, стремление к независимости, инициативность, щедрость, отсутствие внутриличностных конфликтов.

Недостатки: искаженное самонение, поверхностное отношение к морали и законам, необязательность, фамильярность, легкомысленность, готовность к безудержному риску, грубость (за отсутствием зла).

Факторы, которые могут привести к конфликтным ситуациям:

- Строгое регламентирование норм и правил внутри наличествующего общества, требование жестко подчиняться предъявляемым требованиям дисциплины;
- Ограничение двигательной активности, вынужденное безделье;
- Резкое ограничение общения, одиночество;
- Неменяющаяся обстановка, однообразный труд, требующий тщательной кропотливой работы.

Рекомендации для педагогов:

Помогите таким подросткам канализировать свою энергию в продуктивное русло, например, через участие в спортивных мероприятиях или творческих проектах, при этом избегайте чрезмерные ограничения деятельной и умственной активности. Из наиболее подходящих видов спорта можно выделить плавание, снижающее возбудимость нервной системы, и восточные единоборства, прививающие навыки самоконтроля и самодисциплины. Также канализацию энергии, можно реализовать в поручении руководства в организации дел, развлечений, где требуется быстрота, разнообразие, находчивость.

Ежедневная навязчивая забота, морализаторство и поучение, особенно на глазах у других могут вызвать лишь усиление «борьбы за свободу», игнорирование и сознательное нарушение правил и норм. В образовании, но и недостаток авторитета тоже неприемлем. Разговоры лучше вести быстро, не продолжая долго одну и ту же тему, чаще передавая инициативу в разговоре самому подростку. Особое внимание следует уделить поддержанию соответствующей социальной дистанции, которая позволит более продуктивно взаимодействовать.

Рекомендации для родителей:

Необходимо идти от противного и создавать ситуации, противоположные критичным. В данном случае – ситуации инициативности, лидерства, непринужденного общения по интересам (кружки, секции). Важно быть доброжелательными и открытыми. В общении с таким ребенком нет места

требованиям и приказам. С таким подростком нет места приказам, его нужно вежливо просить и разговаривать с ним, как с равным партнером. Важно придерживаться диалога и не «разжевывать» одну тему долгое время. Выраженный контроль недопустим, но ненавязчивая заинтересованность в жизни ребенка необходима. Необходимо учитывать, что гипертимные дети прекрасно чувствуют формальное отношение. Так что интересоваться нужно искренне. В идеальном случае – найти совместное увлечение.

Чтобы помочь сфокусироваться на достижении успеха, нужно помочь подростку сформулировать реалистичные цели и планы действий. Также для этого можно совместно с подростком создать стабильный режим дня, который включает в себя время для отдыха, занятий, физической активности и социальных контактов.

Предпочитаемая деятельность: работа, связанная с постоянным общением: организаторская деятельность, служба сбыта, спорт, театр и т.д.; склонны к смене профессий, места работы; не нравится работа, требующая точности, систематичности.

#### Истероидный тип

Основные признаки: повышенный уровень эгоцентризма, желание получить всеобщую любовь и признание, высокая демонстративность. Данный тип гораздо лучше воспринимает ненависть и негативное мнение о своей личности, чем нейтральное отношение и даже безразличие. Они очень боятся остаться незамеченными. Обучающиеся с данным типом часто пропускают уроки, сбегают из дома, отлынивают от работы и ответственности, т.к. скучная будничная и однообразная жизнь их не привлекает. Основным мотивом в их личности является стремление к славе в ее разных проявлениях: от желания одеваться в самые модные и дорогостоящие вещи до желания обладать популярностью в какой-либо сфере деятельности.

Достоинства: энергичность, целеустремленность, коммуникабельность, упорство, инициативность, находчивость, развитые организаторские способности, самостоятельность и готовность взять на себя руководство.

Недостатки: чрезмерная эгоцентричность, склонность к интригам конфликтам, поверхностные цели, недостаточная концентрация на реальных достижениях, бесшабашность, склонность к необдуманному риску (осуществляется демонстративно), явно завышенная самооценка, обидчивость (в случае, если переходят на личности).

Факторы, которые могут привести к конфликтным ситуациям:

- Недостаток внимания и признания со стороны окружающих может вызвать негативные эмоции и соответствующие поведенческие реакции;
- Конкуренция за внимание и популярность может привести к конфликтам среди сверстников;
- Ситуации, вольно или невольно задевающие самолюбие;
- Критика достижений, таланта или способностей;
- Ограничение круга общения, вынужденное одиночество;
- Разоблачение, особенно публичное, его вымыслов, а тем более их высмеивание.

Рекомендации для педагогов:

Для установления контакта необходимо дать подростку почувствовать, что к нему испытывают интерес как к личности. Учитывая повышенную потребность во внимании, нужно найти формы, в которых эта потребность могла бы успешно удовлетворяться.

Поддерживайте положительное внимание и оценку достижений подростка, чтобы удовлетворить его потребность в признании.

Обеспечьте возможности для самовыражения через творческие проекты, выступления или другие формы деятельности, где они могут проявить свою демонстративность.

Помогайте подростку находить баланс между стремлением к славе и реальными достижениями, направляя его на развитие устойчивых навыков и качеств.

Взаимодействие с подростком должно быть ровное, спокойное, деловое, без особого выделения. Педагогу следует исключить атмосферу обожания, необоснованного признания, похвалы без причины. Положительные оценки, поощрения должны даваться избирательно – только за реальные достижения. Обсуждайте с подростком последствия его поведения и помогайте ему осознавать важность обязанностей и ответственности.

Рекомендации для родителей:

Важно показать подростку и попробовать перевести его демонстративность в доминирующую черту. Для этого, путем совместного диалога необходимо разобраться в мотивах и причинах поступков ребенка. Неоценимую пользу будут приносить совместные просмотры и обсуждения смотреть фильмов и книг, где главный герой обладает соответствующей акцентуацией. Для того, чтобы перераспределить энергию в пользу нужного русла, можно привлекать подростка к организации общественных мероприятий, например, дискотек в школе. Для преодоления эгоцентризма нужно поощрять малейшие стремления подростка узнавать о жизни других людей: рассказы о чужих достижениях, жизнях и пр. Игнорировать любые попытки уклониться от учебы или работы (например, используя болезнь).

Предпочитаемая деятельность: работа с постоянно меняющимися кратковременными контактами, актерская деятельность.

#### Психастенический тип

Основные признаки: склонности к навязчивым состояниям, которые проявляются еще с раннего возраста в виде разнообразных страхов и фобий. Склонность к самоанализу. Тревожная мнительность, вызванная неуверенностью в завтрашнем дне. Чтобы погасить эффект этой тревоги, они придумывают различные ритуалы помощи. Также обучающимся с данным типом присущ формализм и педантизм. У данного типа присутствует влечение или, можно даже сказать, потребность к интеллектуально-эстетическим увлечениям.

Достоинства: высокий уровень самоанализа может способствовать развитию самопонимания и саморазвития; внимательность к исполнению задач,

дисциплинированность, исполнительность, тщательность и точность в работе, кропотливость, серьезность, добросовестность, рассудительность; влечение к интеллектуально-эстетическим увлечениям может способствовать развитию творческих способностей и эстетического вкуса.

Недостатки: склонность к навязчивым состояниям; повышенная чувствительность, нерешительность, безынициативность, склонность к бесконечным рассуждениям, самоуничижение, навязчивые идеи и беспочвенные опасения.

Факторы, которые могут привести к конфликтным ситуациям:

- Ситуации излишней тревожности и самокритичность могут приводить к конфликтам из-за неуверенности и недовольства собой.
- Необходимость принимать самостоятельные решения;
- Быстрое переключение с одного занятия на другое;
- Надобность выполнять задания в отсутствии четких указаний и инструкций;
- Ситуации, вызывающие сильное беспокойство или страх;
- Критика подростка или его поведения;
- Длительные физические или психологические перегрузки.

Рекомендации для педагогов:

В данном случае помощь педагога подростку должна быть направлена на преодоление чувства нерешительности, неполноценности, закомплексованности, освобождению от необоснованных сомнений и опасений, которые значительно осложняют его жизнь. Исходя из этого не стоит пытаться давить на его чувство ответственности, необходимо поддерживать любой положительный почин и ни в коем случае нельзя высмеивать или подавлять инициативу ребенка. Необходимо обеспечить подростку ощущение успеха. Сравнить его нужно только с ним самим и хвалить за улучшение его собственных результатов.

Поощряйте развитие самопонимания и саморазвития через конструктивный самоанализ, помогая подростку видеть свои сильные стороны. Учитывайте потребность в структуре и организации, помогайте развивать гибкость мышления.

Благоприятными являются ситуации спокойной, заранее регламентированной работы, когда нет необходимости самостоятельно принимать ответственные решения. Однако следует поощрять решительные высказывания подростка, готовность самостоятельно принимать решения и в дальнейшем действовать в соответствии с ними. Чаще хвалить за успехи, предоставлять возможность больше заниматься любимым делом. Предоставляйте возможности для творческого самовыражения и развития интеллектуальных интересов, чтобы помочь подростку раскрыть свой потенциал.

Рекомендации для родителей:

Важно проявлять понимание к особенностям подростка и его склонностям к навязчивым состояниям. Важно обеспечить такому подростку безопасную и поддерживающую обстановку, где он может чувствовать себя защищенным. Для того чтобы помочь подростку преодолеть навязчивые мысли и страхи, можно помочь ему развить навыки рационального мышления и анализа. Ни в коем случае нельзя сравнивать такого подростка с другими детьми, если и сравнивать, то только с ним самим и с его собственными результатами. Начинать разговор с таким подростком следует с воспоминаний и обсуждения его успехов, например, за прошедший день. При доверительном общении нужно напрямую обсудить с ним все его страхи и вместе разобраться, чем это реально грозит и грозит ли.

Предпочитаемая деятельность: индивидуальные виды деятельности; не рекомендуются руководящие должности, профессии, связанные с большой ответственностью.

#### Эпилептоидный тип

Основные признаки: дисфория – агрессивное состояние, при котором накапливается гнев и агрессия, которые через некоторое время проявляются в виде продолжительных вспышек гнева. Во всех жизненных областях наличествует инертность: в жизненных ценностях, в эмоциональной сфере, в движениях. Это

может демонстрироваться в сильно выраженной и часто не обоснованной ревности. Они не склонны к фантазированию и мечтаниям и стремятся жить в реальности, не строя иллюзий. Таким обучающимся довольно сложно социально адаптироваться. Лидерство проявляется стремлением властвовать над сверстниками. Недетская бережливость ко всему «своему».

Достоинства: решительность, живучесть, дисциплинированность, аккуратность, тщательность, бережливость, надежность (всегда выполняет свои обещания), пунктуальность, внимание к своему здоровью.

Недостатки: склонность к агрессии, непереносимость длительного состояния внутреннего напряжения, инертность эмоциональной сферы, чрезмерная требовательность к другим, жестокость, отсутствие эмпатии, бурное реагирование против ущемления своих интересов.

Факторы, которые могут привести к конфликтным ситуациям:

- Ограничение самостоятельного принятия решений;
- Ущемление прав и интересов подростка;
- Замечания, которые задевают самолюбие, необоснованная критика;
- Проигрыши в игровых видах деятельности;
- Обещания, данные таким подросткам, которые остаются невыполненными;
- Изменение устоявшихся порядков и правил;
- Ограничение возможности проявить свой авторитет, свою власть над другими людьми.

Рекомендации для педагогов:

При налаживании контакта важно проявлять терпение, чуткость и тактичность. Это поможет сформировать у подростка социально приемлемую модель поведения. Рекомендуется устанавливать контакт с подростком в моменты, когда нет эмоционального напряжения, поощряя его начать разговор с высказывания своих мыслей по одной из самых интересных для него тем. Желательно вовлечь его в занятия спортом. Поддержка и поощрение его реальных

достижений помогут подростку увереннее чувствовать себя. Можно поручить ему руководство небольшой группой. Учитывая сложности подростка с переключением с одной деятельности на другую, важно предоставить ему достаточно времени для включения в работу. Не следует торопить ребенка и стараться минимизировать количество переключений, не делая слишком частых перерывов в занятиях.

Рекомендации для родителей:

Важно осознавать, что подросток с эпилептоидным типом акцентуации может проявлять агрессию и гнев из-за внутренних конфликтов. Попробуйте понять их внутренний мир и причины возникновения подобных эмоций.

Для установления с таким ребенком более доверительных отношений, можно похвалить положительные черты: аккуратность, любовь к порядку, трезвость взглядов, стремление к справедливости. В случае успеха, при доброжелательном отношении эпилептоид признает свой взрывной характер, несдержанность и раздражительность.

Не стоит «воевать» с чрезмерным желанием эпилептоида к порядку. Для такого подростка порядок это то, что помогает ему хоть как-то ослабить напряжение, мучающее его изнутри. Необходимо уважать личные границы такого ребенка и не лезть в его вещи без спроса.

Когда подросток пребывает в угрюмом и злобном настроении, нужно стараться разговаривать с ним спокойно, обстоятельно и неторопливо. Находясь в таком состоянии, он нуждается в покое.

Предпочитаемая деятельность: военизированные структуры, физический труд, ручной труд, атлетические виды спорта; работа, дающая гарантированный рост, ощущение независимости и возможность проявить себя.

#### Лабильный тип

Основные признаки: скачкообразная смена настроения и общего эмоционального состояния, даже при отсутствии значительных неудач. Переживания очень глубоки и проявляются отсутствием аппетита, инвалидностью, стремлением к одиночеству. Способны на искренние глубокие чувства и на

настоящую привязанность, особенно в дружбе. Весьма коммуникабельны и довольно легко могут поддерживать и сформировать контакт с окружающими людьми. Имеют интуитивную способность воспринимать отношение к ним от окружающих и отвечать искренней взаимностью.

Достоинства: способность к истинной привязанности, коммуникабельность, добродушие, легкость в установлении контактов, чуткость, привязанность, преданность, искренность, отзывчивость (в периоды приподнятого настроения).

Недостатки: скачкообразная смена настроения, раздражительность, вспыльчивость, стремление к одиночеству, ослабленный самоконтроль, склонность к конфликтам, неустойчивость эмоционального состояния (в периоды подавленного настроения).

Факторы, которые могут привести к конфликтным ситуациям:

- Недостаточная поддержка и понимание со стороны окружающих;
- Вынужденная конкуренция;
- Ситуации ущемления чувства собственного достоинства;
- Изменения в режиме дня или неожиданные события, которые могут вызвать стресс;
- Полной дисгармонии окружающих людей его настроению (всем весело, а он в это время страдает);
- Угрозы наказания, страха перед чем-либо или кем-либо;
- Конфликты в отношениях с друзьями или близкими людьми;
- Эмоциональное отвержение со стороны значимых для него людей;
- Утрата близких или вынужденная разлука с теми, к кому привязан.

Рекомендации для педагогов:

У подростков данного типа ярко выражена потребность в сочувствии и сопереживании, исходя из этого то в учебной деятельности необходимо организовать работу в спокойной обстановке, воодушевлять позитивным оцениванием его стараний, ласковым похвальным взглядом, прикосновением. Учебным заданиям придавать форму просьб с уверенностью в успехе их

выполнения. При организации групповой работы на уроке не разлучать лабильного подростка с его другом, не включать в группу, явно превосходящую в психологическом и учебном плане.

Как правило, проявление эмпатии педагогом ведет к быстрому установлению доверительных отношений с подростком, но следует учитывать чрезвычайную эмоциональную чувствительность ребенка, и вследствие этого, высокую изменчивость настроения.

Установление контакта возможно, если подросток видит доброжелательное отношение к себе, находит сочувствие. Обычно вслед за эмоциональным реагированием наступает душевное расслабление, в таком состоянии подросток становится доступным для продуктивного контакта.

Особое внимание необходимо уделять их взаимоотношениям со сверстниками. Следует учитывать, что для него важны эмоциональная поддержка, сопереживание окружающих.

Устанавливайте ясные границы в деятельности лабильного типа, но при этом проявляйте эмпатию и понимание к индивидуальным особенностям подростка. Создавайте стабильную и предсказуемую обстановку, избегая резких изменений в расписании.

Лабильный подросток легко выходит из подавленного состояния при ободрении, утешении и появлении приятной перспективы (пусть не всегда реальной).

Рекомендации для родителей:

С таким подростком общение должно осуществляться с позиции взрослого-друга. Важно доброжелательно и сочувственно относиться к подростку, чтобы установить доверительные взаимоотношения. После эмоциональной разгрузки он становится готов к продуктивной беседе. Необходимо подбадривать подростка, вырисовывать ему положительные перспективы. Нужно стараться быть терпеливым и понимающим, когда подросток с лабильным типом акцентуации переживает скачкообразные изменения настроения.

Чтобы подростки могли делиться своими эмоциями и переживаниями следует поддерживать с подростком открытый диалог, так же для этого можно показать ребенку, что его готовы выслушать без осуждения.

Также необходимо обратить внимание на факторы, которые могут вызвать изменение настроения у подростка, и постараться минимизировать их влияние, если это возможно.

Предпочитаемая деятельность: творческие занятия, сфера искусства, профессии, связанные с близостью к природе, медицина, воспитание и обучение.

#### Сенситивный тип

Основные признаки: повышенная тревога, застенчивость. Трудности при общении с незнакомыми людьми в большой и шумной компании. В кругу же близких людей они преобразуются, становясь открытыми и коммуникабельными собеседниками. В переходном возрасте, чувствуют себя одинокими, иногда даже изолированными и недостаточно ценными, что приводит к гиперкомпенсации. Повышенная впечатлительность, боязливость, обостренное чувство собственной неполноценности. Чрезвычайно привязаны к родным. У них рано формируется чувство долга, старательные и добросовестные.

Достоинства: высокий уровень эмпатии, отзывчивость, доброта, спокойствие, внимательность к людям, творческий потенциал, чувство долга, внутренняя дисциплинированность, добросовестность, ответственность, самокритичность.

Недостатки: застенчивость, мнительность, пугливость, закрытость, склонность к самобичеванию и самоуничижению, растерянность при попадании в трудные ситуации, требующих незамедлительного принятия решения, повышенная обидчивость и конфликтность.

Факторы, которые могут привести к конфликтным ситуациям:

- Ситуации, требующие незамедлительного принятия решения;
- Отрицание или неуважение их эмоциональных реакций или потребностей;
- Насмешки или подозрения со стороны окружающих в неблагоприятных поступках;

- Слишком активное внимание по отношению к ним со стороны общества или публичные обвинения.

Рекомендации для педагогов:

Свою деятельность педагогу следует направить на поэтапное улучшение самооценки, сфокусированное на преодолении ощущения собственной неполноценности. Подростки такого типа представляют сложность в установлении контакта, однако их внутренняя потребность поделиться скрытыми переживаниями является весьма сильной. Поэтому крайне важно проводить многочисленные диалоги, включающие детальный анализ ситуаций, чтобы помочь подросткам осознать свою недостаточность и искусственное ощущение неполноценности.

Важно создавать ситуации самоутверждения в тех сферах деятельности, где они могут проявить себя наиболее полно и естественно. Им не менее, необходимо также помогать им уверяться в себе и в тех областях, где они ощущают свою уязвимость. Поддерживать ситуации, которые подталкивают подростка к убеждению в своей надобности для окружающих его людей.

Необходимо ограничивать или перераспределять нагрузки, учитывая, что такие подвержены астенизации. Их стоит оберегать от сильных впечатлений.

Рекомендации для родителей:

Главный метод для формирования доверительных отношений – беседы наедине. Полезно найти ту деятельность, в которой ребенок силен, и направить его силы и умения в нее; способствовать его самоутверждению в ней, отмечая успехи. Но вместе с этим важно помогать ребенку утверждаться и на других позициях, где он проявляет или, ему кажется, что он проявляет слабость. Нужно исключить излишнюю опеку и мелочный контроль, насмешки и постоянные запреты. Необходимо научить ребенка самостоятельности, и не в коем случае не стоит заострять внимание на ошибках, а лучше разбирать их совместно с подростком.

Нужно поощрять подростка к открытому общению о своих чувствах и переживаниях и помочь ему найти способы выражения своих эмоций без страха перед осуждением.

Надо помочь подростку найти баланс между застенчивостью и открытостью, чтобы он мог успешно общаться как в больших компаниях, так и в близком кругу.

Предпочитаемая деятельность: работа, не требующая широкого круга общения.

#### Неустойчивый тип

Основные признаки: неспособность следовать социально-приемлемым нормам поведения. Испытывают сложности в развитии глубоких эмоциональных связей в области романтических отношений. Характеризуются безволием. У таких подростков отсутствует напористость, они скорее плывут по течению. Отличаются непослушанием, непоседливостью, всюду и во все лезут, но при этом трусливы, боятся наказания, легко подчиняются другим детям. Рано обнаруживается повышенная тяга к развлечениям, удовольствиям, праздности, безделью.

Достоинства: открытость, быстрота переключения в делах и общении, любопытство, общительность, доброжелательность.

Недостатки: неспособность к поддержанию стабильных отношений, безволие, тяга к пустому времяпрепровождению, сложности в установлении и поддержании глубоких эмоциональных связей, болтливость, лень, хвастовство, безответственность, трусость.

Факторы, которые могут привести к конфликтным ситуациям:

- Попытки ограничить их свободу или контролировать их действия могут вызвать сопротивление и конфликты;
- Ситуации, требующие устойчивости, предсказуемости или длительного внимания, могут вызвать стресс и неспособность адаптироваться;
- Ситуации, требующие длительных усилий и концентрации сил;
- Необходимость принимать конкретные решения и нести за них ответственность;
- Ограничение в общении с людьми, которые помогают развлекаться.

Рекомендации для педагогов:

Педагогическая поддержка должна отличаться большим терпением, тактичностью, систематичностью и настойчивостью. За таким подростком стоит осуществлять пристальное внимание. Важно придерживаться строгого, жестко установленного расписания. Нельзя допускать отклонений от поставленных задач, особенно если все учащиеся заняты. Следует ввести систему наказаний за бездействие. При планировании воспитательной работы целесообразно сочетать усилия педагогов и родителей. Только при постоянном и согласованном труде можно добиться положительных результатов.

Одной из основных черт подобных учеников является податливость, которая позволяет их удерживать в условиях строгого и четко организованного распорядка дня. Когда за ними непрерывно следят, не допускают простоев в работе, когда бездействие влечет за собой наказание, а отвлечься некуда, и все вокруг трудятся – они временно смиряются. Однако, как только опека ослабевает, они немедленно устремляются в ближайшую «подходящую компанию».

Рекомендации для родителей:

Такие дети не любят учиться, поэтому необходимо осуществлять контроль выполнения домашних заданий.

Учитывая, что такие подростки склонны к групповым правонарушениям и пьянству, необходимо не допускать нахождения подростка в темное время суток на улицах, в чужих подъездах и т.д.

Необходимо составить режим дня совместно с таким ребенком и неукоснительно его соблюдать, дабы исключить возможное появление неконтролируемого свободного времени подростка.

На подростков данного типа положительно действует хорошо организованный физический труд, так как он их дисциплинирует и в какой – то степени эмоционально разряжает. Можно подобрать для такого ребенка строгую спортивную или патриотическую секцию, где будет идти упор на дисциплину.

Предпочитаемая деятельность: профессии, не требующие усилий, самостоятельно устанавливающие режим работы (работа «на дому», ж/д проводник, охранник и т.д.).

## Циклоидный тип

Основные признаки: цикличность, когда периоды гипертимии сменяются депрессивными состояниями. Повышенная раздражительность и склонность к апатии в депрессивном периоде. В течении этого времени они избегают общества и предпочитают оставаться дома. В периоде подъема циклоидные люди снова начинают активно общаться, стремятся к компании и проявляют упорство в стремлении захватить лидерство, чтобы компенсировать упущенное. Серьезные неудачи в период субдепрессии могут вызвать аффективную реакцию и суицидальные попытки.

Достоинства: чувствительность, инициативность, жизнерадостность, общительность в периоды хорошего настроения.

Недостатки: нестабильность, непоследовательность, неуравновешенность, безразличие, вспышки раздражительности, риск саморазрушения, в период спада грусть, задумчивость, вялость, упадок сил, трудности в учебе и в жизни, раздражительность.

Факторы, которые могут привести к конфликтным ситуациям:

- Отсутствие адекватной поддержки и понимания в периоды депрессии или субдепрессии может усугубить эмоциональное состояние и привести к конфликтам;
- Эмоциональное отвержение или недопонимание со стороны значимых для них людей;
- Коренная ломка жизненных стереотипов.

Рекомендации для педагогов:

Взаимодействие с такими подростками стоит выстраивать в зависимости от фазы. При выстраивании работы с такими подростками стоит учитывать то, что подросток чувствует, как относится к себе и окружающим в данный момент.

Если подросток находится в фазе спада, важно поддержать его и помочь справиться с упадком сил, не навязывая свое мнение. Если же у подростка наличествует стадия подъема, то необходимо попробовать побеседовать с ним, о том, что ему следует делать, чтобы понимать свои особенности.

Рекомендации для родителей:

Важно осознать, что подросток с циклоидным типом акцентуации будет переживать периоды гипертимии и депрессии. А наилучшим вариантом будет выучить циклы своего ребенка и выявить первые паттерны по которым можно будет отличить один цикл от другого.

Во время депрессивных периодов необходимо стараться быть терпеливыми и поддерживающими, а также уважать его личное пространство. Поддержка в депрессивные периоды со стороны близких людей может помочь справиться с чувствами одиночества и апатии, и исключить риск употребления психо-активных веществ.

Во время периодов гипертимии нужно помочь подростку научиться управлять своей энергией и эмоциями, чтобы избежать рискованного поведения или чрезмерного стресса.

Предпочитаемая деятельность: интересы зависят от цикла настроения. Склонны к разочарованию в профессии, смене места работы.

#### Астено-невротический тип

Основные признаки: склонность к ипохондрии – излишней тревожности по поводу возможных заболеваний. Если окружающее попадают «под горячую руку», то раздражение данного типа может быть очень сильным, однако такое состояние может смениться кардинально, – на раскаяние или даже слезы. У таких обучающихся существует прямая связь между самооценкой и проявлением ипохондрии. Если они чувствуют себя хорошо, как морально, так и физически, то они демонстрируют уверенность и оптимизм. Они не стремятся вступать в тесные отношения из-за своей пугливости и неуверенности в себе.

Достоинства: чуткость к окружающим, внимательность к деталям, аккуратность, дисциплинированность, скромность, покладистость, исполнительность, дружелюбие, незлопамятность.

Недостатки: ипохондрия, капризность, плаксивость, неуверенность в себе, вялость, пугливость, забывчивость, робость, стеснительность, заниженная самооценка.

Факторы, которые могут привести к конфликтным ситуациям:

- Непонимание со стороны окружающих;
- Повышенная требовательность, сравнение с другими детьми;
- Ситуации грубо выраженных конфликтов;
- Критика, основанная на отрицательных отзывах об их работе;
- Внезапное физическое и психическое напряжение, вызванное непредвиденными ситуациями;
- Осмеивание слабостей, ошибок, неумелых действий;
- Ломка жизненных стереотипов.

Рекомендации для педагогов:

Необходимо создавать атмосферу, которая будет способствовать проявлению уверенности, стойкости и смелости у подростков. Важно замечать даже малейшие достижения, так как такие подростки нуждаются в похвале. Иногда целесообразно поддержать их немного завышенное самомнение, чтобы помочь им укрепить уверенность в себе. Следует обеспечить спокойную обстановку, дружелюбное отношение, рациональный график работы и отдыха, разумное чередование нагрузок, чтобы избежать переутомления подростка. Также важно дать возможность подростку проводить время в одиночестве. Соревновательные ситуации следует избегать, так как при таких условиях могут возникнуть эмоциональные всплески, когда подросток понимает, что он не в состоянии одержать победу.

Рекомендации для родителей:

Важно проявлять понимание и поддержку к подростку с астено-невротическим типом акцентуации. Начинать беседу с ребенком стоит с шутки, приятного воспоминания (чтобы переключиться с обид).

Необходимо поощрять подростка сосредотачиваться на позитивных аспектах жизни и развивать оптимистичное мышление. Нужно изменить установку ребенка «все плохо, все плохие» на представление о том, что мир хороший. Также следует

помочь такому ребенку увидеть свои достижения, свои сильные способности и ценить собственные качества.

Надо помочь подростку в развитии здоровой самооценки и уверенности в себе, для этого следует почаще поощрять его достижения, а также можно совместно с ребенком подобрать ему увлечения и занятия, которые приносят радость и удовлетворение.

Предпочитаемая деятельность: работа, не требующая широкого круга общения. Интеллектуально эстетическая деятельность.

### Шизоидный тип

Основные признаки: отсутствие «внутреннего стержня», что проявляется в сочетании таких черт, как черствость и чувствительность, закрытость и коммуникабельность, инертность и целеустремленность, привязанность и неприязнь, а также между глубоким внутренним миром и его поверхностным проявлением. Низкая потребность в общении с окружающими и их избегание являются наиболее характерными чертами данного типа. Довольно слабая интуиция неспособность к сопереживанию. Также для них характерно отсутствие последовательности в их поступках.

Достоинства: глубокий внутренний мир, серьезность, отсутствие суетливости, не многословие, устойчивые интересы и наличие постоянных занятий.

Недостатки: закрытость, холодность, непредсказуемость, чрезмерная рассудительность.

Факторы, которые могут привести к конфликтным ситуациям:

- Неадекватное вмешательство в личное пространство: попытки окружающих проникнуть в личное пространство шизоидного человека могут вызвать конфликты из-за его потребности в изоляции;
- Необходимость выстраивать неформальные эмоциональные контакты;
- Негативная критика его образа жизни.

Рекомендации для педагогов:

Взаимодействие с подростком, который не охотно открывает свои мысли, требует терпения и тактичности. Лучше начать общение с метода "анонимного обсуждения", когда обсуждается событие из жизни класса или школы, чтобы понять точку зрения подростка и его взгляд на ситуацию и выявить его основные жизненные позиции. Важным шагом в установлении связи будет момент, когда подросток начинает открываться самостоятельно. Не стоит его останавливать в этот момент, так как чем больше он говорит, тем больше раскрывает свой внутренний мир, что облегчит дальнейшее общение. Для развития навыков общения полезно вовлекать подростка в различные групповые занятия.

Также необходимо учитывать потребность подростка в изоляции и не навязывать общение, предоставлять возможность для самостоятельной работы.

Рекомендации для родителей:

Из-за закрытости подростков с шизоидным типом акцентуации следует не навязывать общение, но необходимо стараться быть всегда открытым для разговора, если вдруг подросток сам проявит желание.

Учитывайте личные границы подростка с шизоидным типом акцентуации. Не навязывайте свое общество и форсируйте ситуации, которые могут вызвать дискомфорт. Уважение личного пространства подростка поможет ему почувствовать себя более комфортно.

Нужно помочь подростку научиться выражать свои чувства и эмоции, так как это может быть сложно для детей с шизоидным типом акцентуации, поэтому нужно как можно чаще поощрять откровенные разговоры и обсуждение чувств.

Предпочитаемая деятельность: работа, не требующая широкого круга общения, интересы к теоретическим наукам, философским размышлениям, коллекционированию, шахматам, музыке, фантастике.

## Выводы по Главе 2

В ходе эмпирического исследования было проведено диагностическое обследование и проанализированы полученные результаты.

В процессе работы над второй главой были решены все поставленные задачи, такие как определение типов акцентуаций и склонности к конкретному виду девиантного поведения у подростков; также, на основе полученных результатов, была выявлена взаимосвязь выраженных склонностей к определенному виду девиантного поведения с выраженными акцентуациями у обучающихся подросткового возраста.

Целью нашего исследования являлось изучение взаимосвязи склонности к девиантному поведению у подростков с разными типами акцентуаций.

Для достижения данной цели в качестве психодиагностических материалов были подобраны следующие стандартизированные методики:

1. Тест личностных акцентуаций (ЛА) В.П. Дворщенко (модифицированный вариант методики ПДО А.Е. Личко);

2. Опросник агрессивности (А. Басс, М. Перри) (Buss-Perry Aggression Questionnaire – ВРАQ-24) (Arnold H. Buss, Mark P. Perry) (адаптация: С.Н. Ениколопов, Н.П. Цибульский);

3. Склонность к девиантному поведению СДП (Э.В. Леус, А.Г. Соловьев).

Опросник исследования уровня агрессивности (А. Басс и А. Перри) позволил установить, что у большинства обучающихся превалирует такой сильно выраженный компонент агрессии, как враждебность (14%). Наименее реже у обучающихся диагностируется сильная выраженность физической агрессии (6%).

Исходя из полученных результатов по компонентам агрессии был рассчитан общий уровень агрессивности у диагностируемых обучающихся. В большинстве своем диагностируется умеренная выраженность общего уровня агрессивности (у 50% обучающихся), что может свидетельствовать об умеренно выраженной тенденции к деструктивным реакциям в области межличностных отношений.

С помощью теста личностных акцентуаций (ЛА) В.П. Дворщенко (модифицированный вариант методики ПДО А.Е. Личко) удалось установить, что у большинства респондентов, не считая смешанные типы, диагностирован истероидный тип (17%), который характеризуется повышенным уровнем эгоцентризма, желанием получить всеобщую любовь и признание, высокой демонстративностью.

Также наиболее часто диагностируется такой смешанный тип, как: эпилептоидный+истероидный (17%). Такие обучающиеся могут проявлять повышенный уровень эгоцентризма, желание получить всеобщую любовь и признание, а также высокую демонстративность, характерные для истероидного типа. В то же время, у него также могут наблюдаться агрессивные состояния, накапливающиеся гнев, и агрессия, проявляющиеся в продолжительных вспышках гнева, что характерно для эпилептоидного типа.

У 12% обучающихся акцентуации не выявлены. Такие обучающиеся, характеризуются более уравновешенным и стабильным поведением.

Не считая смешанных типов, наиболее редко диагностируются сенситивный (1%, 1 человек), астено-невротический (1%), лабильный (1%), циклоидный (1%), неустойчивый (1%) типы.

С помощью опросника исследования склонности к девиантному поведению СДП Э.В. Леуса и А.Г. Соловьева удалось установить, что у большинства респондентов (23%) высокий уровень выраженности наличествует по такой склонности к девиантному поведению как социально обусловленное поведение, и у 76% обучающихся обнаружена ориентация на социально обусловленное поведение. Такие обучающиеся часто подчиняются мнению и действиям своей группы, стремятся быть принятыми и одобренными своими сверстниками, иногда даже за счет своих собственных убеждений.

У 9% продиагностирована сформированная модель аутоагрессивного поведения. Ситуативная предрасположенность к аутоагрессивному поведению обнаружена у 40% обучающихся. У таких обучающихся могут быть трудности в управлении своими эмоциями и стрессом, что может привести к попыткам

самоповреждения как способу справиться с внутренними конфликтами или болями.

Модель сформированного агрессивного поведения наличествует у 4% обучающихся, а у 38% обнаружена ситуативная предрасположенность к агрессивному поведению. Такие обучающиеся могут: проявлять вербальную и физическую агрессию, направленную на окружающих людей, включая родителей, учителей и сверстников; проявлять враждебность, негативизм, дерзость и мстительность в поведении.

У 2% обучающихся продиагностирована сформированная модель зависимого поведения. Ситуативная предрасположенность к зависимому поведению обнаружена у 36% обучающихся. Это говорит о том, что у таких обучающихся может: проявляться стремление к постоянному изменению своего психического состояния с помощью приема различных веществ или занятия определенными видами деятельности, что сопровождается интенсивными эмоциями.

Модель сформированного делинквентного поведения наличествует у 1%, а у 44% обнаружена ситуативная предрасположенность к делинквентному поведению. Такие обучающиеся: могут проявлять агрессивность, нарушать правила и нормы, противоречат общественному порядку и закону; склонны к совершению административных правонарушений, таких как хулиганство, нарушения правил дорожного движения, распитие спиртных напитков в общественных местах.

Для выявления взаимосвязи склонности к девиантному поведению у подростков с разными типами акцентуаций использовался метод ранговой корреляции Спирмена (статистическая программа Statgraphics Plus v.5.0.). Были выявлены следующие корреляционные связи:

Положительная корреляционная связь между шкалами:

1. Шкалы «Ц» и «ЗП», что свидетельствует о том, что в периоды гипертимии циклоидного типа личности, когда человек испытывает эйфорию, повышенное настроение и активность, он может быть более склонен к экспериментированию с

различными видами деятельности или веществами для усиления своего эмоционального состояния.

2. Шкалы «А-Н» и «АП»; Шкалы «А-Н» и «СП»; Шкалы «А-Н» и «Враждебность». Связь объясняется тем, что люди с астено-невротическим типом личности могут испытывать сложности в управлении своими эмоциями, стрессом и внутренними конфликтами, что может привести к проявлению агрессии, самоповреждению и враждебности, как способов реагирования на негативные переживания.

3. Шкалы «Э» и «ДП»; Шкалы «Э» и «гнев». Связь может быть обусловлена сочетанием накопления гнева и агрессии, низким уровнем самоконтроля, высокой готовностью к проявлению негативных чувств и сложностями в социальной адаптации у обучающихся с эпилептоидным типом.

4. Шкалы «Н» и «ДП»; Шкалы «Н» и «ЗП» Связь обусловлена тем, что обучающиеся с неустойчивым типом акцентуаций, неспособные следовать общепринятым нормам и правилам поведения, могут испытывать трудности в установлении глубоких эмоциональных связей и поддержании стабильных отношений. Это может привести к поиску утешения и удовлетворения своих потребностей через зависимое поведение, так как они стремятся изменить свое психическое состояние или уйти от реальности.

Отрицательная корреляционная связь между шкалами:

1. Шкалы «Г» и «ДП»; Шкалы «Г» и «ЗП»; Шкалы «Г» и «Гнев», что свидетельствует о том, что характеристики гипертимного типа личности могут способствовать более адаптивным способам решения проблем и конфликтов, а также предотвращению девиантного поведения, что объясняет отрицательную корреляционную связь с указанными шкалами.

2. Шкалы «Л» и «ДП»; Шкалы «Л» и «ЗП», что свидетельствует о том, что особенности лабильного типа личности связаны скорее с эмоциональной нестабильностью и изменчивостью настроения, чем с устремлением к зависимым или деструктивным видам поведения или нарушением правил общества.

3. Шкалы «С» и «ДП»; Шкалы «С» и «ЗП»; Шкалы «С» и «СП»; Шкалы «С» и «враждебность» что свидетельствует о том, что особенности сенситивного типа, такие как высокая эмпатия, стремление к гармонии и внутреннему равновесию, а также открытость к общению и поддержке близких, могут объяснять наличие отрицательной связи с указанными шкалами поведения.

4. Шкалы «П» и «ЗП» что свидетельствует о том, что существуют различия в механизмах совладания с тревожностью и стрессом у обучающихся с психастеническим типом и людей с зависимым поведением могут объяснять отрицательную связь между этими шкалами поведения.

5. Шкалы «Э» и «ЗП» что свидетельствует о том, что такие обучающиеся обычно испытывают инертность в различных сферах жизни, не ценят фантазий и мечтаний, стремятся к реальности и не склонны к построению иллюзий, а учитывая, что зависимое поведение выражается в поиске утешения, удовлетворение или побега от реальности через зависимые виды поведения, обучающиеся эпилептоидного типа избегают всего того, что может их увести от реальности происходящего.

6. Шкалы «И» и «СОП»; Шкалы «И» и «ЗП»; Шкалы «И» и «СП» что свидетельствует о том, что обучающиеся с истероидным типом могут быть более озабочены своей личной популярностью, славой и признанием, чем стремлением к утешению через зависимые виды поведения или к суицидальным действиям. Если и будут применяться попытки суицида, то только для того, чтобы привлечь внимание, будут являться лишь демонстративными.

Таким образом, мы подтвердили поставленную гипотезу и сделали вывод, что взаимосвязь между типами акцентуаций и склонностью к девиантному поведению у подростков существует.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время проблема изучения взаимосвязи склонности к девиантному поведению и акцентуаций в подростковом возрасте является актуальной в связи с наблюдаемым в наше время ускорением физического развития и полового созревания подростков.

У подростков к числу зависимых проявлений от типа акцентуаций относятся: особенности протекания возрастного кризиса, неврозов и аффективных реакций. Акцентуации позволяют выявить в психике подростка уязвимые области, что способствует своевременному предотвращению или снижению остроты влияния факторов, которые в свою очередь могут вызвать психогенные реакции, что в последствии может привести к дезадаптации личности подростка.

Акцентуации рассматриваются в качестве предпосылок девиантного поведения подростков. И несмотря на накопленный в XX веке эмпирический материал, до сих пор не изучена до конца взаимосвязь акцентуаций подростков и девиантного поведения. Это связано с тем, что в современном мире достаточно разнообразны причины и факторы формирования отклоняющегося поведения несовершеннолетних. Потому часто бывает сложно определить истинную причину совершаемого подростком того или иного поступка. Также стоит отметить, что спектр проявлений девиантного поведения очень широк, и на сегодняшний день этот перечень вариантов девиаций продолжает расширяться.

Рассмотрев понятия «девиантное поведение» с точки зрения разных авторов, мы заключили, что девиантное поведение – система поступков или отдельные поступки психически здорового человека, не соответствующие или противоречащие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам и правилам на определенном этапе развития общества, как результат неблагоприятного социального развития и нарушения процесса социализации личности.

Обращаясь к классификации девиантного поведения, опираясь на мнение Змановской, мы обозначили, что существуют определенные трудности в

установлении междисциплинарной классификации девиантного поведения, поскольку не существует единых и четких критериев разграничения нормы и отклонений. Однако исследователи выделяют четыре основных подхода к проблеме классификации отклоняющегося поведения: социологический, правовой, клинический, психологический. Наиболее полный и интересный метод классификации, который соответствует психологическому подходу, видов отклоняющегося поведения личности, принадлежит Ц.П. Короленко и Т.А. Донских.

На основании анализа многочисленных исследований мы сделали вывод, что девиантное поведение выражается прежде всего в таких проявлениях, как агрессия, делинквентное поведение, аддиктивное поведение и суицидальное поведение.

Немецкий психиатр К. Леонгард считал, что отклонения в поведении, суицидальные наклонности, вандализм и другие виды девиантного поведения могут быть следствием аномалий характера, то есть они обусловлены акцентуациями и психопатиями.

Акцентуации характера – это крайние варианты нормы, при которых отдельные черты характера чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении определенного рода психогенных воздействий, при хорошей и даже повышенной устойчивости к другим. В работе мы рассматривали классификацию К. Леонгарда и А.Е. Личко, однако опираемся мы на классификацию нашего отечественного психиатра и профессора А.Е. Личко.

Таким образом, мы пришли к выводу, что знание о наличии выраженных акцентуаций у подростков позволит педагогам и родителям спрогнозировать поведение подростка и поможет выстроить с ним оптимальное взаимодействие, работая с его сильными сторонами и нивелируя слабые.

На основе теоретического анализа было спланировано эмпирическое исследование, благодаря которому были получены следующие результаты:

У данных подростков превалирует такой сильно выраженный компонент агрессии, как враждебность. Наименее реже у обучающихся диагностируется сильная выраженность физической агрессии.

Что касается типов акцентуаций у большинства подростков, не считая смешанные типы, диагностирован истероидный тип. Также наиболее часто диагностируется такой смешанный тип, как: эпилептоидный+истероидный. Не считая смешанных типов, наиболее редко диагностируются сенситивный, астено-невротический, лабильный, циклоидный и неустойчивый типы.

Если говорить про наиболее высокую выраженность склонности к девиантному поведению, то у большинства респондентов высокий уровень выраженности наличествует по такой склонности к девиантному поведению как социально обусловленное поведение.

Для выявления взаимосвязи склонности к девиантному поведению и акцентуаций в подростковом возрасте у подростков был проведен корреляционный анализ, который показал следующее:

Склонность к зависимому поведению положительно коррелирует с циклоидным и неустойчивым типом. Склонность к делинквентному поведению положительно коррелирует с эпилептоидным и неустойчивым типом. Помимо это эпилептоидный тип акцентуации положительно коррелирует с компонентом агрессии – гнев. Склонности к аддитивному поведению и к суицидальному поведению положительно коррелируют с астено-невротическим типом акцентуации, а также положительная корреляция с данным типом акцентуации обнаружена с таким компонентом агрессии, как враждебность.

По результатам корреляционного анализа было выявлено, что у таких типов акцентуаций, как гипертимный, лабильный, сенситивный обнаружена отрицательная корреляционная связь со склонностью к зависимому, делинквентному и социально-обусловленному поведению. Помимо этого, отрицательная корреляционная взаимосвязь склонности к зависимому поведению обнаружена с такими типами, как психастенический, эпилептоидный и истероидный. Если говорить про склонность к социально обусловленному поведению, то удалось выявить отрицательную корреляционную взаимосвязь с истероидным типом. Склонность к суицидальному поведению также отрицательно коррелирует с сенситивным и истероидным типами акцентуаций. Такой компонент

агрессии, как гнев, отрицательно коррелирует с гипертимным типом акцентуации. Также отрицательная корреляционная взаимосвязь была обнаружена у сенситивного типа с компонентом агрессии – враждебность.

Таким образом, цель нашего исследования была достигнута, решены все поставленные задачи, гипотеза подтверждена. Полученные результаты могут быть использованы практическими психологами и педагогами. Выявленные взаимосвязи позволят спрогнозировать к какой именно форме отклоняющегося поведения может прибегнуть подросток с той или иной акцентуацией характера. На основе обнаруженных взаимосвязей и представленных рекомендаций психолог, взаимодействующий с подростками, может разработать коррекционные программы, в которых будут учтены характерологические особенности.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Приказ Минобрнауки РФ от 17.12.2010 г. № 1897 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования» (ред. от 08.11.2022). Документы. URL: <https://lyl.su/oh5> (дата обращения: 10.03.24).
2. Аверин В.А. Психология детей и подростков: учеб. пособие. 2-е изд., перераб. СПб.: Изд-во Михайлова В.А., 1998. 379 с.
3. Антипова Е.А., Ларионова А.В., Орлова В.В. Деструктивное поведение в проблемном поле гуманитарной науки // Векторы благополучия: экономика и социум. Томск: ТПУ, 2020. №4. С. 128–137.
4. Бандура А., Уолтерс Р. Подростковая агрессия. М.: ЭКСМО-Пресс, 1999. 512 с.
5. Белинская А.Б. Теоретические и методические основы деятельности классного руководителя: педагогическая конфликтология: учеб. пособие для среднего профессионального образования. 2-е изд. М.: Юрайт, 2023. 206 с.
6. Беличева С.А. Характеристика современного состояния проблем девиантного поведения несовершеннолетних и пути ее решения // Проблемы социальной работы в России: материалы первой национальной конференции. М.: Ин-т соц. работы, 1995. С. 91–95.
7. Белов В.Г., Ельшибаева К.Г., Парфенов Ю.А., Шахов Д.В. Возрастная специфика зависимого поведения человека // Власть и управление на Востоке России. 2012. №4. С. 100–105.
8. Берковиц Л. Агрессия: причины, последствия и контроль. СПб.: Прайм-Еврознак, 2001. 512 с.
9. Блейхер В.М., Крук И.В. Толковый словарь психиатрических терминов / под ред. канд. мед. наук С.Н. Бокова. Ростов н/Д.: Феникс, 1996. Т. 2. 448 с.
10. Выготский Л.С. Собрание сочинений: В 6-ти т. Основы дефектологии / под ред. Т.А. Власовой. М.: Педагогика, 1983. Т. 5. 368 с.

11. Гишинский Я.И. Девиантность, преступность, социальный контроль. СПб.: Изд-во Р. Асланова «Юрид. центр Пресс», 2004. 320 с.
12. Дубровина И.В., Акимова М.К., Борисова Е.М. и др. Рабочая книга школьного психолога. М.: Просвещение, 1991. 303 с.
13. Жезлова Л.Я. Сравнительно-возрастные аспекты суицидального поведения детей и подростков // Актуальные проблемы суицидологии. Труды Московского НИИ психиатрии. 1981. Т. 92. С. 124–133.
14. Жуков Д.А., Григоренко О.Н. Социальные нормы как регулятор общественных отношений // Colloquium-journal. 2021. №33. С. 10–11.
15. Зинченко В.П., Мещеряков Б.Г. Большой психологический словарь. 4-е изд., расш. М.: Прайм-Еврознак, 2009. 811 с.
16. Змановская Е.В. Девиантология (психология отклоняющегося поведения). 6-е изд. испр. 2018. М.: Академия. 288 с.
17. Змановская Е.В. Современная Российская девиантология: история, методология, социальные вызовы и актуальные тенденции // Российский девиантологический журнал. 2021. №1. С. 12–23.
18. Змановская Е.В., Рыбников В.Ю. Девиантное поведение личности и группы. 3-е изд., испр. и доп. СПб.: Питер, 2019. 352 с.
19. Зотов П.Б., Любов Е.Б., Розанов В.А., Рахимкулова А.С. Суицидальные попытки: клинические характеристики с позиции суицидального прогресса // Суицидология. 2020. №3 (40). С. 101–119.
20. Зюбин Л.М. Учебно-воспитательная работа с трудными учащимися. М.: Просвещение, 2003. 123 с.
21. Карпова С.Г., Мартыненко С.В. Девиантное поведение личности в условиях новой социальной реальности // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. Краснодар: Наука и образование, 2022. №4. С. 58–63.
22. Карпенко Л.А. Краткий психологический словарь / под общ. ред. А.В. Петровского, М.Г. Ярошевского. М.: Политиздат, 1985. 431 с.
23. Ковалев В.В. Психиатрия детского возраста. М.: Медицина, 1979. 608 с.

24. Колесов Д.В., Мягков И.Ф. Учителю о психологии и физиологии подростка. М.: Просвещение, 1986. 78 с.
25. Комлев Ю.Ю. Теории девиантного поведения: учеб. пособие. 2-е изд., испр. и доп. СПб.: АЛЕФ-ПРЕСС, 2014. 222 с.
26. Кон И.С. Психология ранней юности: кн. для учителя. М.: Просвещение, 1989. 255 с.
27. Кон И.С. Ребенок и общество: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. М.: Академия, 2003. 336 с.
28. Косякова О.О. Возрастные кризисы. Ростов н/Д: Феникс, 2013. 224 с.
29. Кристал Г. Нарушение эмоционального развития при аддиктивном поведении // Психология и лечение зависимого поведения / под ред. С. Даулинга. М.: Класс, 2000. С. 80–118.
30. Курбатова Е.С., Куренков И.А. Психологические особенности девиантного поведения подростков // Психология и педагогика служебной деятельности. 2019. №1. С. 51–52.
31. Леонгард К. Акцентуированные личности / пер. с нем. В. Лещинской. Ростов н/Д.: Феникс, 2000. 544 с.
32. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков. М.: Речь, 2010. 256 с.
33. Личко А.Е. Типы акцентуаций характера и психопатий у подростков. М.: ИОИ, 2016. 336 с.
34. Личко А.Е. Эти трудные подростки: записки психиатра. Л.: Лениздат, 1983. 126 с.
35. Личко А.Е., Битенский В.С. Подростковая наркология: Руководство. Л.: Медицина, 1991. 304 с.
36. Мазуренко А.А. Понятие суицида и суицидального поведения // Экономика и социум. 2016. №1 (20). С. 614–616.
37. Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения. СПб.: Речь, 2005. 445 с.

38. Можгинский Ю.Б. Агрессия подростков. Эмоциональный и кризисный механизм. СПб.: МВД-СПбГУ, 2010. 128 с.
39. Новикова Ю.В. Типологические схемы личности преступника в структуре криминологической характеристики преступности (преступлений) // Общество и право. 2021. №2. С. 32–37.
40. Остапова А.В. Психологические особенности подросткового возраста // Евразийский научный журнал. 2015. №7. С. 54–59.
41. Оудсхорн Д.Н. Детская и подростковая психиатрия / пер. с нидерланд. Е.Г. Можжаевой, Л. Мейлор. М.: Наука, 1993. 114 с.
42. Петров Л.Г. Психадиагностика: Справочник практического психолога. СПб.: Питер, 2013. 256 с.
43. Райс Ф., Долджин К. Психология подросткового и юношеского возраста. СПб.: Питер, 2010. 816 с.
44. Раттер М. Помощь трудным детям / пер. с англ. О.В. Баженовой, Г.Г. Гаузе. М.: Прогресс, 1987. 424 с.
45. Реан А.А. Психология личности. Социализация, поведение, общение. СПб.: Прайм-Еврознак, 2003. 416 с.
46. Руденко Е.С. Формы и факторы суицидального поведения подростков // Научный результат. Педагогика и психология образования. 2022. №2. С. 148–161.
47. Саенко Л.А., Теницкий С.В. Особенности формирования коммуникативного опыта у студенческой молодежи // Мир науки, культуры, образования. 2020. № 2. С. 333–335.
48. Сидоров Н.Р. Девиации поведения у школьников – определение и предупреждение // Психологическая наука и образование. 2007. № 4. С. 23–27.
49. Смелзер Н. Социология: учеб. пособие. М.: Феникс, 1999. 608 с.
50. Столяренко Л.Д. Педагогическая психология. 2-е изд., перераб. и доп. Ростов н/Д.: Феникс, 2003. 544 с.
51. Фатеев И.В. Факторы, влияющие на возникновение делинквентного поведения подростков // Теория и практика общественного развития. 2009. №3–4. С. 45–53.

52. Шнейдер Л.Б. Девиантное поведение детей и подростков. 2-е изд. М.: Гаудеамус, 2007. 334 с.