

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Красноярский государственный педагогический университет
им. В.П. Астафьева»

Институт психолого-педагогического образования

Кафедра социальной психологии

Карлей Юлия Геннадьевна

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

**Особенности психологического здоровья подростков,
совершивших правонарушения**

Направление 44.04.02 Психолого-педагогическое образование

Магистерская программа «Психология и педагогика здоровья»

Допущена к защите:
Заведующий кафедрой
Доцент, к.пс.н О.В. Груздева

(дата, подпись)

Руководитель магистерской
программы:
Доцент, к.пс.н Ж.Г. Василькова

(дата, подпись)

Научный руководитель:
Доцент, к.пс.н А.А. Дьячук

(дата, подпись)

Магистр:
Карлей Ю.Г.

(дата, подпись)

Красноярск 2015

Содержание

Введение.....	3
Глава 1. Теоретический анализ проблемы особенностей психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения	9
1.1. Подходы к пониманию психологического здоровья в науке	9
1.2. Условия и факторы, влияющие на психологическое здоровье	20
1.3 Психологические особенности подростков, совершивших правонарушения	23
Выводы по Главе 1	38
Глава 2. Эмпирическое изучение особенностей психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения.....	40
2.1. Организация и методы исследования	40
2.2. Оценка психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения	46
2.3. Направления профилактики психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения	70
2.4. Методические рекомендации по сохранению и укреплению психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения	77
Выводы по Главе 2	80
Заключение	83
Библиографический список	85
Приложения	92

Введение

В настоящее время отмечается и высокая преступность среди подростков. Возросла доля тяжких и особо тяжких преступлений в общем числе правонарушений, совершенных несовершеннолетними преступниками. При этом отмечается тенденция роста групповых преступлений несовершеннолетних и общественно-опасных деяний, совершенных малолетними, которых к уголовной ответственности привлечь невозможно в силу малолетнего возраста, до 14 лет. В последнее время специалистами отмечается увеличение поведенческих и эмоциональных нарушений среди подростков, которые могут стать условием криминального поведения несовершеннолетних, увеличением потребления наркотических средств, психотропных веществ подростками и пр.

Все эти проблемы часто являются следствием нарушения психологического здоровья, например, в подростковом возрасте, и после уже совершенного факта правонарушения необходима работа по предупреждению нарушений психологического здоровья подростков, что также может помочь снизить риск повторения правонарушений. Для такой профилактической работы необходимо выяснить особенности психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения. При этом в современных исследованиях психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения, существуют сложности теоретического и практического характера.

Так, в теоретическом плане проблема психологического здоровья только начинает изучаться, в связи с этим не всегда четко разводятся определения психического и психологического здоровья. По мнению ряда авторов (И.В.Дубровина, В.Э.Пахальян, В.И.Слободчиков и А.В. Шувалов и др.), такое осмысление затрудняется тем, что в многочисленных научных трудах нет четкого разграничения понятий «психическое» и «психологическое» здоровье, а в некоторых публикациях наблюдается

подмена одного понятия другим. Возможно, это объясняется тем, что долгое время проблема здоровья оставалась за рамками интереса психологической науки. Также отсутствуют исследования, в которых была бы представлена общая картина развития психологического здоровья в зависимости от возраста, тем более с учетом проблемы совершения правонарушений подростками. Вопрос о психологическом здоровье подростков, совершивших правонарушение, рассматривался, хотя и не напрямую, в основном косвенно, такими учеными как А.И. Долгова, А.Н. Ильяшенко, А.В. Мангир, Е.А. Потолова, В.Ф. Пирожков, Л.О. Пережогин, В.А. Пятунин.

Решение обозначенной проблемы возможно посредством предварительного научного осмысления содержания понятия «психологическое здоровье», и построение определения психологического здоровья, возможно, наш взгляд, на основе концепций О.В. Хухлаевой, И.В. Дубровиной.

Теоретическое противоречие существует в области выделения критериев психологического здоровья, и в области построения модели психологического здоровья, где также нет единого мнения у исследователей.

В практическом плане слабо разработано профилактическое направление в отношении нарушений психологического здоровья, так как нет четкости в понимании, что считать нарушением психологического здоровья, а что считать нарушением психического здоровья, и, следовательно, неясно, в каком направлении выстраивать профилактическую работу.

Цель исследования – выявление особенностей психологического здоровья и разработка профилактических мер его нарушений у подростков, совершивших правонарушения.

Объект исследования – психологическое здоровье подростков.

Предмет исследования – особенности психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения.

Гипотеза: психологическое здоровье подростков, совершивших правонарушения, характеризуется рядом специфических особенностей, обусловленных сниженным уровнем развития составляющих его компонентов: аксиологического (ценности здоровья, самопринятия), инструментального (самоконтроля) и потребностно-мотивационного (личностного роста).

В ходе исследовательской работы решался ряд необходимых задач:

1. Проанализировать проблему психологического здоровья в отечественной и зарубежной литературе.
2. Выделить особенности психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения.
3. Разработать модель психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения.
4. Разработать программу профилактики психологического здоровья с подростками, совершившими правонарушения.
5. Разработать методические рекомендации для педагогов-психологов.

Теоретико-методологическое основание

Работа построена на принципах системного и личностно-ориентированного подхода:

- принцип позитивного восприятия и принятия личности;
- принцип недирективности формирования психологического здоровья;
- принцип дифференцированности;
- принцип аксиологичности;

В качестве теоретических положений за основу взяты концепции психологии развития (И. В. Дубровиной, В.Э.Пахальяна, В.И.Слободчикова и А.В. Шувалова, О.В. Хухлаевой и др.), положения и идеи о психологических, возрастных, личностных особенностях личности подростков, совершивших правонарушения рассматриваются в работах таких ученых как А.И.Долговой,

А.Н. Ильяшенко, А.В. Мангир, Е.А. Потолова, В.Ф. Пирожкова,
В.А. Пятунина, Л.О. Пережогина.

Методы и методики исследования.

Для решения поставленных задач применялся комплекс методов исследования:

– теоретические: анализ, сопоставление, синтез, моделирование информации из теоретических источников;

– эмпирические: опросные методы («Индекс общего психологического благополучия (Duruu)», «Шкала депрессии» А.Т. Бека, «Шкала субъективного благополучия» (Perrudent-Badox, Mendelsohn и Chiche), в адаптации А.А. Рукавишникова, «Уровень соотношения «ценности» и «доступности» в различных жизненных сферах» (УСЦД) Е.Б. Фанталовой), методы шкалирования («Шкала психологического благополучия К. Риффа» в версии Т.Д. Шевеленковой и Т.П. Фесенко);

– методы математической обработки: U – критерий Манна-Уитни, коэффициент корреляции r_s Спирмана.

База исследования:

Исследование проводилось в _____ районе в течение 2015 г. В исследовании принимали участие 30 подростков, совершивших правонарушения, в возрасте от 14 до 16 лет. Все подростки, совершали правонарушения более одного раза.

Данная группа подростков формировалась на основе списков профилактического учета несовершеннолетних правонарушителей в подразделении по делам несовершеннолетних МО МВД России « _____ » (из них мальчиков – 22 человека: 2 подростка, совершили преступления, против жизни и здоровья, 12 подростков, совершили преступления против собственности и 8 подростков, совершили преступления против здоровья населения и общественной нравственности; девочек – 8 человек, все девочки совершили преступления против собственности). Диагностика проводилась при посещении подростков

инспектором по делам несовершеннолетних. В качестве главного критерия выбора подростков для участия в исследовании был взят их возраст, и факт совершения ими преступления.

Для выявления особенностей психологического здоровья была сформирована группа сравнения: подростки, которые не совершали правонарушения. Данная группа была уравнена по количеству: 30 человек в возрасте от 14 до 16 лет, из них мальчиков – 18 человек, девочек – 12 человек.

Теоретическая значимость данного исследования заключается в том, что конкретизировано научное представление о содержании понятия «психологическое здоровье». Выделены показатели психологического здоровья, характерные для подростков, совершивших правонарушения.

Практическая значимость работы заключается в разработке программы профилактики нарушений психологического здоровья подростков, а также методические рекомендации по реализации программы для педагогов – психологов. Полученные теоретические и эмпирические сведения могут быть использованы в педагогической и психологической практике при работе с подростками.

Положения, выносимые на защиту:

1. Психологическое здоровье представляет собой динамичную совокупность психических свойств, обеспечивающих возможность полноценного функционирования человека и его развития в процессе жизнедеятельности, поддержание активного динамического баланса между человеком и окружающей средой.

В структуре психологического здоровья можно выделить следующие компоненты: аксиологический (ценность здоровья, самопринятие, позитивные отношения), инструментальный (цели в жизни, самоконтроль, эмоциональное благополучие), потребностно-мотивационный (личностный рост, управление средой, автономия степень удовлетворенности повседневной деятельностью).

Глава 1. Теоретический анализ проблемы особенностей психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения

1.1. Подходы к пониманию психологического здоровья в науке

Историческая инициатива в постановке и разработке проблемы психологического здоровья принадлежит видным западным ученым гуманистической ориентации: Г. Олпорту, А. Маслоу, К. Роджерсу, которые первыми подняли этот вопрос, хотя они и не звучали именно как вопрос о психологическом здоровье [19].

Г. Олпорт в своих исследованиях выявил и составил образ психологически зрелой личности, которая характеризуется шестью чертами: 1. зрелый человек имеет широкие границы Я; 2. зрелый человек способен к теплым, сердечным социальным отношениям; 3. зрелый человек демонстрирует эмоциональную незабоченность и самоприятие; 4. зрелый человек демонстрирует реалистичное восприятие, опыт и притязания; 5. зрелый человек демонстрирует способность к самопознанию и чувство юмора; 6. зрелый человек обладает цельной жизненной философией [33].

А. Маслоу и К. Роджерс составили портрет психологически здорового человека, описывая в следующих характеристиках [29; 47]:

- наличие ориентации на реальность;
- принятие себя и окружающих такими, какие они есть;
- спонтанность;
- центрированность на проблеме, а не на себе;
- наличие потребности в одиночестве;
- автономность и независимость;
- отсутствие склонности к стереотипам в восприятии людей и явлений;
- духовность;
- идентификация с человеком;

- способность к близким отношениям с людьми;
- наличие чувства юмора (не используемого, однако, в агрессивных целях);
- высокая креативность;
- низкая конформность и др.

В.А. Ананьев выделяет следующие черты психологически здоровой личности: соматическое здоровье; развитие самоконтроля и усвоение реакций, адекватных различным ситуациям в жизни человека; умение разводить реальные и идеальные цели, границы между разными подструктурами «Я» – Я–желающим и Я–долженствующим; умение регулировать свои поступки и поведение в границах социальных норм [1].

Поставленные данными учеными проблемы изучения здоровой, развивающейся личности привели к возникновению множества практических исследований психологического здоровья.

В настоящее время доминируют несколько подходов к изучению психологического здоровья:

- потребностно-ценностный, в котором психологическое здоровье рассматривается как удовлетворенность ряда потребностей (А. Маслоу, Э. Фромм) [29; 55];
- экзистенциально-аналитический рассматривает психологическое здоровье как восстановленную аутентичность личности, т.е. соответствие ее бытия в мире внутренней природе (В. Франкл) [54];
- социокультурный, в котором психологическое здоровье понимается как результат адекватно пройденного процесса социализации (К. Хорни, Б.С. Положий, О.И. Даниленко) [44];
- эпигенетический, в рамках которого психологическое здоровье – это соответствие личностного развития ограничениям наследственных факторов (Э. Эриксон) [63];

- поуровневый, в котором психологическое здоровье зависит не только от психологического уровня, но и от других уровней развития организма и психики, и при нарушении на остальных уровнях психологического здоровья быть не может (Б.С. Братусь) [9].

Несмотря на разнообразные направления исследования, множества представлений о психологическом здоровье, единого понимания психологического здоровья не выработано. При этом некоторые ученые, такие как И.В. Дубровина, В.Н. Мясищев и другие, довольно четко разграничивают разницу между понятиями «биологическое» («физическое»), «психическое» и «психологическое» здоровье, считая, что анализ психологического здоровья предполагает обязательно здоровую физическую и психическую его основу. И.В.Дубровина под «психическим здоровьем» понимает функционирование психических процессов и механизмов, а «психологическое (душевное) здоровье» характеризует личность в целом в непрерывной связи с проявлениями человеческого духа [19].

При этом стоит отметить, что не все авторы разграничивают различные виды здоровья, а иногда наблюдается смешение и взаимозамена изучаемых теоретических понятий. Так Э. Фромм, душевное и психическое здоровье рассматривает как одно и то же явление [55]. О.И. Даниленко четко не разграничивает духовные и душевные компоненты психического здоровья; В.М. Шепель категорию нравственного здоровья рассматривает как компонент духовного здоровья [60].

В.Э. Пахальян указывает на то, что психологическое здоровье – «динамичное состояние субъективного, внутреннего благополучия личности, обеспечивающее оптимальный выбор действий, поступков и поведения в ситуациях ее взаимодействия с окружающими объективными условиями, другими людьми и позволяющее ей свободно актуализировать свои индивидуальные и возрастно-психологические возможности» [36, с. 83]. При этом автор отмечает, что психологическое здоровье делает личность самодостаточной, у которой оптимально функционируют все психические

структуры человека, необходимые для текущей жизнедеятельности, и здоровые в психологическом смысле – это люди с высокой степенью самоактуализации.

По мнению М.И.Чумаковой и В. Смирновой, психологическое здоровье – это психологические аспекты психического здоровья, т.е. совокупность личностных характеристик, являющихся предпосылками стрессоустойчивости, социальной адаптации, успешной самореализации [58].

По мнению Т.Ю. Артюховой, главной основой психологического здоровья личности являются равновесные психические состояния, характеризующие адекватное, предсказуемое, взвешенное поведение; эти состояния обнаруживаются, в частности, через эмоциональную устойчивость человека [4].

Л.Я. Коломенский о психологическом здоровье говорит, как о внутриличностном комфорте, наличие у человека гармонизированного внутреннего мира, равновесие с самим собой и окружающим миром [20].

Согласно определению, сформулированному Л.Д. Деминой и И.А. Ральниковой: «психологическое здоровье – это мера способности индивида поддерживать, осуществлять и развивать индивидуальную и социальную субъективность в изменяющемся мире» [16, с.89].

В определении Е.Р. Калитеевской и В.И. Ильичевой: «психологическое здоровье – это мера способности человека трансцендировать свою социальную и биологическую детерминированность, выступать активным и автономным субъектом собственной жизни в изменяющемся мире» [16, с.89].

В.И. Слободчиков утверждал, «максима психологического здоровья есть единство жизнеспособности и человечности индивида» [51, с.28]. Психологическое здоровье характеризует человека как субъекта жизнедеятельности, распорядителя телесных, душевных и духовных сил и способностей. Человечность индивида – сущностная характеристика психологического здоровья – понимается как становление и манифестация субъективного духа, следование высшим образцам человеческой культуры,

нравственным принципам, утверждение ценностей родового бытия человека, созидательное преобразование действительности, основанное на любви к качеству жизни и воле к совершенству во всех областях.

На основе рассмотренных представлений, психологическое здоровье личности рассматривается как интегральная характеристика, которая проявляется в эмоциональной устойчивости и возможности регулировать свое психическое состояние в любых жизненных ситуациях.

Можно увидеть, общим в представленных определениях психологического здоровья является характеристика соответствия, удовлетворенности, гармонии, завершенности предыдущего этапа развития личности, и подход к психологическому здоровью как к процессу.

Таким образом, психологическое здоровье можно определить как динамичную совокупность психических свойств, обеспечивающих возможность полноценного функционирования человека и его развития в процессе жизнедеятельности, а также гармонию между различными составляющими внутреннего мира человека, поддержание активного динамического баланса между человеком и окружающей средой.

Психологическое здоровье как интегративное образование может быть представлено через различные компоненты.

Выделение компонентов психологического здоровья представлено в работе О.В.Хухлаевой. На основе проведенного ей анализа различных исследований и литературы, автор считает, что психологическое здоровье состоит из нескольких компонентов, и предлагает обобщенную модель психологического здоровья, которая включает в себя аксиологический, инструментально-технологический, потребностно-мотивационный, развивающий и социально-культурный компоненты [57]. Данные компоненты О.В. Хухлаева выделяла при работе с детьми дошкольного возраста.

В рамках нашего исследования и на основе теоретической схемы О.В. Хухлаевой, была разработана модель психологического здоровья.

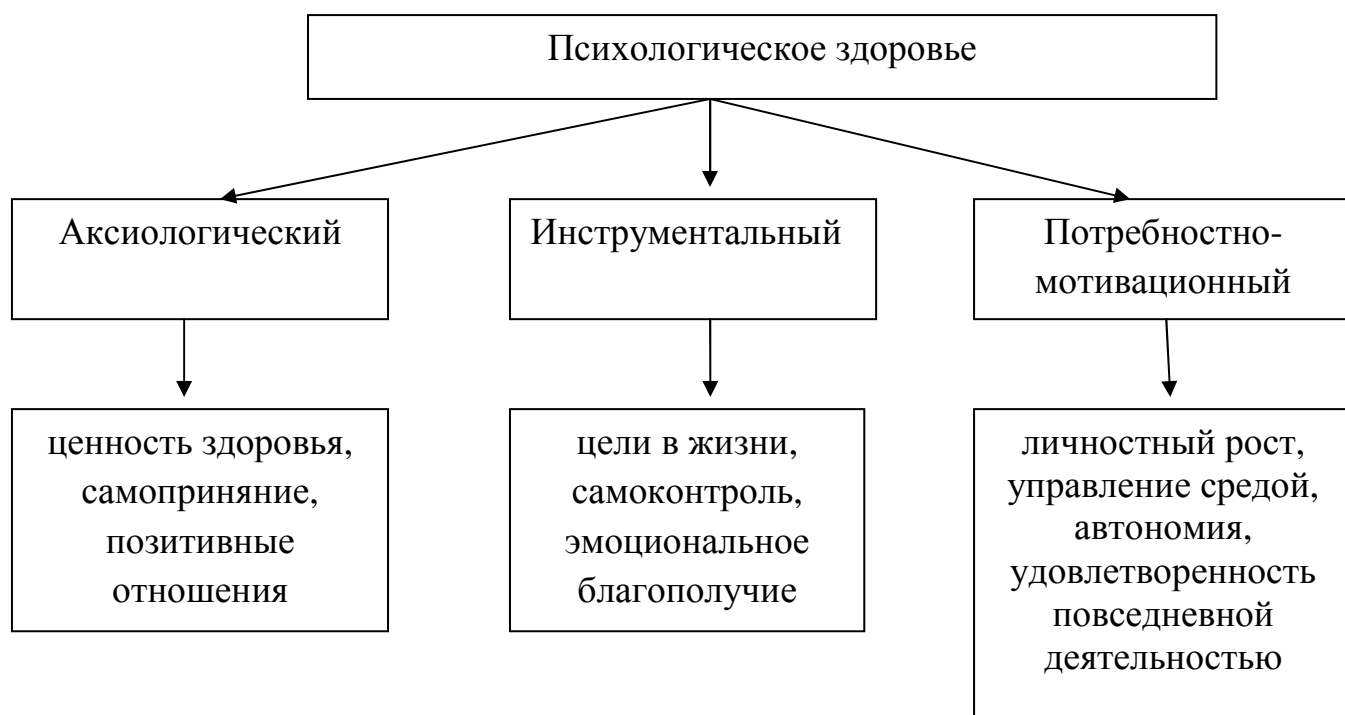


Рис 1. Модель психологического здоровья

Аксиологический компонент содержательно представлен ценностями «Я» самого человека и «Я» других людей. Он предполагает осознание человеком ценности, уникальности себя, окружающих, идентификацию как с живыми, так и с неживыми объектами, единство со всей полнотой мира. Одной из характеристик психологически здорового человека является наличие позитивного образа «Я», абсолютное принятие человеком самого себя при достаточно полном знании себя, а также и принятие других людей вне зависимости от пола, возраста, культурных особенностей. Безусловной предпосылкой этого является личностная целостность, а также умение принять свое «темное начало» и вступить с ним в диалог. Кроме того, необходимым качеством является умение разглядеть в каждом из окружающих «светлое начало», даже если оно не сразу заметно, по возможности взаимодействовать именно с этим «светлым началом» и дать право на существование «темному началу» в другом так же, как в себе.

Инструментальный компонент предполагает владение рефлексией как средством самопознания, способностью концентрировать сознание на самом себе, внутреннем мире и своем месте во взаимоотношениях с другими. Этому соответствует умение человека понимать и описывать свои эмоциональные состояния и состояния других людей, возможность свободного и открытого проявления чувств без причинения вреда другим, осознание причин и последствий как своего поведения, так и поведения окружающих, умение найти ресурсы для действия в трудных ситуациях, решения проблем, умение видеть их обучающие воздействие.

Потребностно-мотивационный компонент определяет наличие у человека потребности в саморазвитии, то есть в самоизменении и личностном росте. Это означает, что человек становится субъектом своей жизнедеятельности, имеет внутренний источник активности, выступающий двигателем его развития. Он полностью принимает ответственность за свою жизнь и становится «автором собственной биографии».

Как отмечает автор, показатели психологического здоровья соотносятся со структурными компонентами личности, и разделяются на субъективные и объективные [57]. Среди показателей рассматриваемого феномена можно выделить общие, особенные и индивидуальные в соответствии с возрастно-психологическими характеристиками человека.

Показатели психологического здоровья делятся на две группы: структурные и функциональные. Структурные показатели, в свою очередь, также делятся на две подгруппы. В первую подгруппу входят показатели, характеризующие состояние развития компонентов личности. Вторая группа – это группа интегральных показателей, характеризующих соотношение компонентов структуры личности. К данным показателям относятся благополучие и гармоничность (соразмерность) личности. Функциональный аспект рассмотрения психологического здоровья представлен показателями: адаптированность, уравновешенность, устойчивость, согласованность.

Представленные О.В.Хухлавеой критерии не описывают все выделенные в процессе изучения психологического здоровья другими учеными. Кроме отмеченных, также можно выделить: соответствие субъективных образов отражаемым объектам действительности (А. Шувалов) [60]; соответствие характера реакций внешним раздражителям, значению жизненных событий (И.В. Дубровина) [44]; адекватный возрасту уровень зрелости эмоционально-волевой и познавательной сфер личности; адаптивность в микросоциальных отношениях; способность самоуправления поведением, разумного планирования жизненных целей, и т.д. (В.Э.Пахальян) [37].

Г.А. Широковой были выделены критерии психологического здоровья, так к внешним критериям относятся «адаптивность, как приспособление к окружающей среде, равновесие организма со средой, функции организма» к внутренним критериям такие как «благополучие – состояние душевного и физического покоя, вызванное оптимальным протеканием всех жизненных процессов, гармоничность – баланс развития организма, способность функционировать» [59, с. 63].

Т.Н. Метелкина отмечает, что критерием психологического здоровья часто выступают уровень социальной адаптации и адекватность реакций человека на внешние воздействия (В.Н. Мясищев), адекватное восприятие социальной действительности, интерес к окружающему миру, направленность на общественно полезное дело, альтруизм, ответственность, эмпатия, бескорыстие, культура потребления (Г.С.Никифоров), способность к целеполаганию и достижению поставленных целей (О.К.Тихомиров) [32].

Обобщенные О.С. Васильевой критерии психологического здоровья можно представить следующим образом:

- осознание и чувство непрерывности, постоянства и идентичности своего физического и психического «Я»;
- чувство постоянства и идентичности переживаний в однотипных ситуациях;

- критичность к себе и своей собственной психической деятельности и к её результатам;
- соответствие психических реакций силе и частоте средовых воздействий социальным обстоятельствам и ситуациям;
- способность к самоуправлению в соответствии с социальными нормами, правилами и законами;
- способность планировать и реализовывать собственную жизнь;
- способность изменять способ поведения в зависимости от смены жизненных ситуаций и обстоятельств [12].

В зарубежных исследованиях также ставился вопрос о критериях психологического здоровья. А.Элисом были разработаны следующие критерии психологического здоровья:

1. Интерес к самому себе: чувствительный и эмоционально здоровый человек ставит свои интересы немного выше интересов других, в некоторой степени жертвует собой ради тех, о ком заботится, но не полностью.

2. Общественный интерес: если человек поступает безнравственно, не отстаивает интересы других и поощряет социальный отбор, маловероятно, что он построит себе мир, в котором сможет жить уютно и счастливо.

3. Самоуправление (самоконтроль): способность брать на себя ответственность за свою жизнь и одновременно стремление к объединению с другими без требования значительной поддержки.

4. Высокая фрустрационная устойчивость: предоставление права себе и другим совершать ошибки без осуждения своей личности или личности другого.

5. Гибкость: пластичность мысли, открытость изменениям; человек не ставит себе и другим жестких неизменных правил.

6. Принятие неопределенности: человек живет в мире вероятностей и случая, в котором никогда не будет существовать полной определенности.

7. Ориентация на творческие планы: творческие интересы занимают большую часть существования человека и требуют с его стороны вовлеченности.

8. «Научное» мышление: стремление быть более объективным, рациональным. Регуляция своих чувств и действий посредством реагирования и оценивания их последствия в соответствии со степенью их влияния на достижение близких и далеких целей.

9. Принятие самого себя: отказ от оценки своей внутренней ценности по внешним достижениям или под влиянием оценки со стороны других; стремление скорее радоваться жизни, чем утверждать себя («Я люблю себя уже за то, что я живу и имею возможность радоваться»).

10. Риск: эмоционально здоровый человек склонен рисковать оправданно и стремится делать то, что он хочет, даже когда существует возможность неудачи; он стремится быть предприимчивым, но не безрассудно храбрым.

11. Длительный гедонизм: человек ищет удовольствия как от текущего момента, так и от возможного будущего; он считает, что лучше думать как о сегодняшнем дне, так и о завтрашнем, и не одержим немедленным получением удовлетворения

12. Нонутопизм: отказ от нереалистичного стремления к всеохватывающим счастью, радости, совершенству или к полному отсутствию тревоги, депрессии, унижения своего достоинства и враждебности.

13. Ответственность за свои эмоциональные нарушения: склонность принимать на себя большую часть ответственности за свои поступки, а не стремление с целью защиты обвинять других или социальные условия [61].

Обобщая основные критерии психологического здоровья, можно выделить следующие: позитивные отношения с самим собой, другими людьми, миром, эмоциональное благополучие, автономия, управление средой, личностный рост, цели в жизни, самопринятие, самоконтроль,

степень удовлетворенности повседневной деятельностью, отсутствие депрессии, тревоги.

На основе рассмотренных подходов к пониманию психологического здоровья, сформулируем основные положения, которых будем придерживаться в дальнейшем.

Психологическое здоровье представляет собой динамичную совокупность психических свойств, обеспечивающих возможность полноценного функционирования человека и его развития в процессе жизнедеятельности, поддержание активного динамического баланса между человеком и окружающей средой.

Психологическое здоровье мы будем рассматривать через следующие компоненты: аксиологический (осознание ценностей, формирование умения принимать самого себя и других людей, при этом адекватно осознавая свои и чужие достоинства и недостатки), инструментальный (формирование умения осознавать свои чувства, причины поведения и последствия поступков, строить жизненные планы, т.е. формирование личностной рефлексии), потребностно-мотивационный (формирование умения находить в трудных ситуациях силы внутри самого себя, принимать ответственность за свою жизнь, умения делать выбор, формирование потребности в самоизменении и личностном росте).

В качестве показателей психологического здоровья мы будем рассматривать: ценность здоровья, самопринятие, позитивные отношения (аксиологический компонент); цели в жизни, самоконтроль, эмоциональное благополучие (инструментальный компонент); личностный рост, управление средой, автономия, степень удовлетворенности повседневной деятельностью (потребностно – мотивационный компонент).

1.2. Условия и факторы, влияющие на психологическое здоровье

В психологической литературе достаточно глубоко проанализированы факторы, оказывающие влияние на психологическое здоровье. Большинство из этих факторов носят социально-психологический, социально-культурный и социально-экономический характер.

Социально-культурный характер факторов, оказывающих неблагоприятное влияние на психологическое здоровье, обусловлен ускорением темпа современной жизни, дефицитом времени, недостаточными условиями для снятия эмоционального напряжения и для расслабления. Следствием этого являются чрезмерная загруженность, невротизация, появление множества личностных проблем в сочетании с недостаточной осведомленностью о путях решения внутриличностных конфликтов и о возможностях психологической помощи.

На эмоциональную атмосферу и на психологическое состояние влияют также социально-экономические факторы, среди которых А.И. Захаров выделяет такие, как неудовлетворительные жилищно-бытовые условия, занятость родителей [22, с.75].

К социально-психическим факторам, влияющим на психологическое здоровье детей, относятся, прежде всего, дисгармония семейных отношений и дисгармония семейного воспитания или нарушения в сфере детско-родительских отношений. Частые конфликты, громкие ссоры между родителями вызывают у детей постоянное чувство беспокойства, неуверенности в себе, эмоционального напряжения и могут стать источником их психологического нездоровья [52].

Кроме указанных, есть также множество других факторов, которые можно условно объединить по группам (как внешние факторы – влияния среды, так и внутренние, обусловленные типологическими особенностями человека), воздействующие на психологическое здоровье.

Это такие факторы как: первичные (предшествующие), передающие (транслирующие) и мотиваторы (факторы общего реагирования).

Рассмотрим эти группы факторов вслед за А. Шуваловым [60] подробнее.

I. Первичные (предшествующие) факторы, которые составляют факторы, предрасполагающие к здоровью или к болезни; когнитивные факторы и особенности человека, факторы социальной среды, а также демографические факторы: пол, возраст (с учетом психологического возраста), принадлежность к этнической группе и социальному классу.

II. Передающие (транслирующие) факторы представляют собой специфическое поведение человека, возникающее в ответ на различные стрессоры. В эту группу входят: стереотипы поведения, способствующие и не способствующие сохранению здоровья. Среди факторов, не способствующих сохранению здоровья, выделяют саморазрушающее поведение с суицидными тенденциями; многочисленные варианты аддиктивного поведения – алкоголизм, наркомания и иные патологические зависимости; употребление веществ и злоупотребления ими (алкоголь, никотин, пищевые излишества); жертвенность как неадаптивный вариант поведения; деструктивные формы профессиональной деятельности.

III. Мотиваторы, которые понимаются как факторы общего реагирования. Среди них выделяются стресс как общая адаптивная реакция организма и психики, существование в болезни, а также адаптационные возможности человека как целостная характеристика ресурсов организма [60].

Группа первичных (предшествующих) факторов составляет основу, на которой развивается конкретное состояние человека. Совокупность передающих (транслирующих) факторов опосредствует взаимоотношения в системе «человек – среда» путем реализации в сложившихся и ставших привычными стереотипах поведения. А. Шувалов отмечает, что группа мотиваторов влияет на здоровье и болезни опосредованно – через специфическое поведение (передающие факторы) [там же].

При благоприятном влиянии психологических факторов доминирующим психическим состоянием человека становится резистентное, а доминирующее настроение – гармоничное (устойчивое, оптимистичное).

При неблагоприятном влиянии факторов доминирующее состояние – дезадаптивное (стресс, утомление, напряжение и др.) или депрессивное (апатия, уныние), а доминирующее настроение – дисгармоничное (тревожное, сниженное, пессимистичное).

Настроение, – устойчивый компонент психического состояния – обеспечивает взаимосвязь структуры личности с физическим и психическим тонусом человека.

О.В.Хухлаева формулирует следующие условия для становления психологического здоровья подростков:

1. Наличие трудных ситуаций, препятствий в жизни детей. По мнению автора, такие ситуации способствуют развитию воли, накоплению опыта преодоления препятствий, мотивируют к саморазвитию. Следует добавить, однако, что интенсивность психоэмоционального напряжения в таких ситуациях не должна превышать индивидуальный порог адаптации, иначе воздействия трудных ситуаций могут привести к негативным последствиям в личностном развитии.

2. Наличие положительного фона настроения. Здесь предполагается наличие у учащегося способности к самостоятельному сохранению душевного равновесия, то есть способности в различных ситуациях приходить к состоянию внутреннего покоя. По сути, здесь речь идет о развитии саморегуляции у ребенка, в частности, регуляции собственных состояний.

3. Обучение детей умению быть счастливым. Следует как можно раньше формировать у ребенка установку на позитивное мировосприятие, учить находить разные источники положительных эмоций. Здесь велика роль ближайшего окружения, прежде всего родителей [57].

Таким образом, основными факторами, оказывающие влияние на психологическое здоровье являются социально-психологические, социально-культурные и социально-экономические.

Кроме факторов, важными являются условия, влияющие на психологическое здоровье подростков, к ним относятся:

1. Наличие трудных ситуаций, препятствий в жизни детей (непреодолимые или несвоевременные препятствия в жизни подростков разрушают психологическое здоровье, может наблюдаться депрессия, ухудшение настроения, утрачиваются намеченные цели в жизни и т.д.).

2. Наличие положительного фона настроения (при отрицательном фоне страдает инструментальный компонент психологического здоровья).

3. Обучение детей умению быть счастливым – для становления эмоционального и психологического благополучия, если этого не происходит – также страдает инструментальный компонент психологического здоровья.

1.3 Психологические особенности подростков, совершивших правонарушения

Из всех переживаемых возрастных периодов наиболее трудным является подростковый возраст, и главная особенность личности подростка обусловлена возрастными изменениями в физическом, психологическом, социальном и психическом уровнях личности.

Как отмечено А.В. Виноградовым, в этом возрасте активно развивается самосознание, рефлексия, самопознание, предметом познания становится сам подросток, в связи с чем возможны определенные трудности в формировании позитивной идентичности, возникновение диффузии временной перспективы, что связано с переживанием неблагополучия и т.п., то есть с психологическим здоровьем Кризис подросткового возраста обусловлен

потребностью и способностью познавать себя как личность, порождаемой стремлением к самоутверждению, самовыражению, самовоспитанию [14].

Подросток находится в пространстве внутреннего мира, в пространстве воображения, рефлексии. Кризисом подростка является разрыв «Я-реального» и «Я-идеального». В подростковом возрасте актуальным становится стремление к обособлению и самоуглублению, стремление понять самого себя, осмыслить свои притязания на признание, определить для себя свое прошлое. Выделить значение настоящего, заглянуть в личное будущее, определиться в социальном пространстве – выделить свои права и обязанности.

Социальная ситуация развития, как указывает А.А. Реан, в подростковом возрасте характеризуется следующими особенностями:

1. Подросток продолжает находиться в тех же условиях, что и ранее (семья, школа, сверстники), но у него появляются новые ценностные ориентации;

2. Подросток находится под действием амбивалентно направленных сил: он стремится оторваться от детства, которое, одновременно, является для него привлекательным (в нем меньше ответственности и т.п.);

3. Происходит расширение социальных условий бытия: как в пространственном отношении, так и в увеличении диапазона «проб себя», поиска себя [42].

Д.Б. Эльконин ведущей деятельностью подросткового возраста называет интимно-личное общение. Именно в общении подросток стремится понять, кто он. Здесь осваиваются нормы социального поведения, морали и т.п. Подросток стремится познать и пережить две ипостаси своей личности – социально общее и социально индивидуальное, «мы» и «я» [62].

В эпигенетической концепции Э. Эриксона подростковый возраст занимает центральное место. Подросток решает базовую задачу, заключающуюся в развитии чувства идентичности, которое вбирает в себя не только систему актуальных ролевых идентификаций, но и опыт,

накопленный на предыдущих этапах становления, синтезирует его и становится базой для дальнейшего развития личности взрослого человека [63].

Среди других новообразований подросткового возраста выделяется также чувство взрослости; изменение структуры мотивов, в которой на первый план выступают мотивы, связанные с формирующимся мировоззрением, планами будущей жизни. Они соподчинены на основе ведущих общественно значимых и ставших ценными для личности мотивов. Регуляция ими осуществляется на основе сознательно поставленной цели и сознательно принятого намерения. Значимым становятся нравственные убеждения и нравственное мировоззрение. Последнее представляет собой систему убеждений, которая приводит к качественным сдвигам во всей системе потребностей и стремлений подростка. На первый план выходит личностное самоопределение, которое с субъективной точки зрения характеризуется осознанием себя в качестве члена общества и конкретизируется в новой общественно значимой позиции.

Как пишет В.А. Пятунин, психологическая ломка переходного возраста, несформированность устойчивых нравственных позиций, неправильная трактовка многих явлений, высокая подверженность групповым воздействиям, импульсивность – такова поведенческая основа подросткового возраста [45].

В подростковом возрасте происходит коренная перестройка структуры волевой активности, наблюдается существенная динамика развития сферы саморегуляции, что связано с усложнением и углублением самопознания, а также с перестройкой структуры волевой активности, усилением роли внутренней стимуляции. Благоприятными предпосылками и важными условиями для развития саморегуляции у подростков являются их склонность к самоанализу, становление личностной рефлексии. В данном возрасте впервые становится возможным самовоспитание, которое представляет собой важную составляющую процесса саморегуляции. Однако

механизмы волевой активности у них еще недостаточно сформированы, что затрудняет саморегуляцию на эмоционально – волевом уровне. Рассогласованность в мотивационной сфере вызывает трудности саморегуляции.

Поведение подростков имеет ряд особенностей: недостаточность жизненного опыта, низкий уровень самокритичности, отсутствие всесторонней оценки жизненных обстоятельств, повышенная эмоциональная возбудимость импульсивность, двигательная и вербальная активность, внушаемость, подражательность, обостренность чувства независимости, стремление к престижу в референтной группе, негативизм неуравновешенность возбуждения и торможения. Физиологическая перестройка организма подростка связана с обострением внимания к половым вопросам.

В.Ф. Пирожковым [39], Л.О. Пережогиным [38], В.А. Пятуниным [45] и другими авторами, были выделены поведенческие стереотипы, характерные для этого возрастного периода, на базе которых формируется поведенческий тип подростка, в том числе и подростка-правонарушителя.

- Реакция оппозиции. Вызывается завышенными претензиями к деятельности и поведению подростка, излишними ограничениями, невниманием к его интересам со стороны окружающих взрослых. Эти реакции проявляются в прогулах, бравировании опьяненным состоянием, побегах из дома, а иногда и в антисоциальных действиях.
- Реакция имитации. Проявляется в подражании определенному лицу, образцу. Иногда образцом может стать и антисоциальный «герой». Известно, какое влияние оказывает на подростковую преступность возвеличивание преступника-супермена. Распространившаяся в последнее время мода на детективную литературу может оказать косвенное отрицательное влияние на самосознание подростка.
- Реакция отрицательной имитации: поведение, нарочито противопоставленное навязываемой модели.

- Реакция компенсации, которая характеризуется восполнением неудач в одной области подчеркнутым успехом в другой, например, неуспехи в учебе могут компенсироваться «смелым» поведением.
- Реакция гиперкомпенсации: настойчивое стремление к успеху в наиболее трудной для себя области деятельности. Присущая подростку робость может побудить его к отчаянному поведению, к вызывающему поступку, например крайне чувствительный и застенчивый подросток выбирает мужественный вид спорта (бокс, карате и т. п.).
- Реакция эмансипации, выражающаяся в стремлении высвободиться из-под навязчивой опеки старших, самоутвердиться. Крайнее проявление данной реакции – отрицание стандартов, общепринятых ценностей, норм закона, бродяжничество.
- Реакция группирования – объединение в группы сверстников. Подростковые группы отличаются одноплановостью, однородной направленностью, территориальной общностью, борьбой за господство над своей территорией (во дворе, на своей улице).

А.В. Гоголева отмечает, что возраст несовершеннолетних определяет ряд особенностей психики, и прежде всего неустойчивость, обусловленную процессом становления личности, физического и духовного развития, полового созревания организма. Указанные особенности психики несовершеннолетних способствуют их антиобщественному поведению в результате искаженного представления о таких важнейших нравственных понятиях, как смелость, трусость, дружба, предательство, героизм, мужество; ошибок в оценке поведения знакомых, неумение оценить человека в совокупности его свойств и качеств; предпочтения оценки человека по внешним проявлениям без учета его подлинных мотивов и целей; эмоциональной неуравновешенности, неустойчивости, повышенной возбудимости, резкой смены настроений; обостренного отношения к окружающему, ко всему новому и незнакомому; повышенной физической активности, инициативности, избытка сил и энергии; стремления к

самостоятельности и самоутверждению любой ценой; неприятия непродуманных педагогических нотаций и иных форм неграмотного воспитательного воздействия; внушаемости, излишней доверчивости, склонности к подражательству [15].

Для несовершеннолетних характерно стремление казаться взрослыми. Неадекватным выражением такого стремления может являться совершение противоправного поведения. Так в исследованиях Д.Б. Эльконина отмечалось, что подростку важно, чтобы взрослость была замечена окружающими, поэтому первые проявления чувства взрослости связаны с внешними формами поведения взрослых, что может быть связано с употреблением алкогольных веществ и курением, использованием мата и прочее [62].

И.П. Башкатов отмечает, что к возрастным особенностям подростков, совершивших правонарушения относятся: противоречивость, полярность чувств и побуждений, импульсивность, сочетание сенситивности и черствости, жестокости и холодности, чрезмерно завышенной самооценки и неуверенности в себе, отказа от общепринятых норм поведения и подчинение себя случайным «кумирам», максимализма в оценках и неспособности к борьбе мотивов, к принятию аргументированных решений, упрямства и противодействия советам с внушаемостью, склонностью к индуцированию [6].

Подростки-правонарушители по результатам исследования В.А. Пятунина, характеризуются следующими особенностями: 52% подростков, чрезвычайно подвижны, 20% – инертны; 77% – отличаются большой агрессивностью, вспыльчивостью, раздражительностью; 70% – грубостью; 17% – необычной для данного возраста склонностью к слезам; у 71% подростков – большая невнимательность, рассеянность; и только у 20% – внимание устойчиво. У подавляющего большинства подростков, совершивших правонарушение (97%) отмечается лживость и у 59% – безответственность.

Автор также отмечает, что данная группа подростков характеризуется наличием четко выраженных эгоистических, общественно отрицательных, в том числе аномальных, не свойственных возрасту потребностей. Так, 10% из них употребляли наркотики, большинство их курит – 73%; больше половины пьют спиртные напитки – 59%; многих характеризует тяга к бродяжничеству, у некоторых отмечается склонность к половым извращениям [45].

Наряду с наличием примитивных, утилитарных, аномальных потребностей подростки, совершившие правонарушения, характеризуются искаженной направленностью таких потребностей, как потребность в самозащите, в товариществе, в общении, что приводит к искаженным представлениям о дружбе, товариществе, долге, чести. У подростков, совершивших правонарушения деформированы духовные, познавательные, эстетические потребности. Утрачен, в частности, интерес к учебе, являясь следствием упущений в учебно-воспитательной работе школы и воспитательно-образовательному потенциалу родителей [38].

При этом В.А.Пятунин в результатах проведенного исследования выделяет, что подростки, совершившие правонарушения характеризуются нормальными интеллектуальными возможностями, и при должной организации их деятельности у них резко активизируются соответствующие познавательные интересы [45].

Следует отметить, что подростков, совершивших правонарушения, характеризует отсутствие позитивного интереса не только к такой форме познавательной деятельности, как учеба. У этих подростков вообще ослаблен социально-позитивный познавательный интерес. Но в, то, же время этот интерес весьма развит по отношению к обычаям и традициям той микросреды, в которой общается подросток. В данном случае традициям группы, к которой причисляет себя подросток [26].

Как отмечает И.А. Макаренко, почти половина совершаемых подростками правонарушений связаны с удовлетворением примитивных и не социально не поощряемых для подросткового возраста потребностей в

употреблении алкогольных напитков, табачных изделий, участия в азартных играх, и пр. Четко выделяется группа подростков, совершавших правонарушения из стремления познать новое, испытать неизведанное. У части подростков правонарушения связаны с желанием самоутверждения, равенства среди других членов микрогруппы, боязни, что признают трусом, высмеют. Лишь небольшая часть детей подросткового возраста совершают правонарушения, стремясь удовлетворить естественные потребности в пище, одежде, что всегда было связано с бегством из дома, бродяжничеством [26].

Также И. А. Макаренко отмечает, что у значительной части подростков совершение правонарушений является следствием их притязаний на взрослость, превратного осознания своих прав, стремлений добиться их признания со стороны взрослых.

Неблагоприятные взаимоотношения в семье, отрицательный пример родителей равнодушные к людям, лицемерие, грубость, нечестность, алкоголизм, преступления, совершаемые взрослыми членами семьи, создают ту неблагоприятную микросреду, которая является одной из важнейших причин правонарушений подростков.

Формы поведения, привычки, выработанные у подростков в семье, как известно, часто не соответствуют требованиям школы. Это способствует возникновению у подростков аффективных состояний, приводящих к общественно-отрицательным формам поведения, которые, как справедливо отмечают, при длительном сохранении аффективного состояния, они становятся устойчивыми качествами личности.

Социально-психологические и криминологические исследования таких авторов как М.Н. Ахметова, Е.А. Горшкова [5], И.А. Макаренко [26], Е.А. Потолова [40] и другие ученые, показывают, что для личности несовершеннолетних, совершивших правонарушения, характерны следующие признаки:

– отсутствие интереса к познавательной деятельности и связанная с семейной и педагогической запущенностью когнитивная дефицитарность.

Она может при поверхностной оценке производить впечатление умственной отсталости, особенно если осознанно или неосознанно утрируется. При этом, как правило, отмечается хорошая социальная ориентировка в сочетании с умением манипулировать другими людьми или использовать внешние обстоятельства в свою пользу;

- отсутствие способности к эмпатии (сочувствию), недостаточная глубина эмоционального сопереживания, равнодушие к чувствам других людей в сочетании с неспособностью устанавливать и поддерживать эмоционально насыщенные, стабильные отношения;

- стремление к получению простых удовольствий без определенного волевого усилия и труда; повышенная чувствительность к стимуляции извне. Эта особенность может сопровождаться стремлением к замещению чувства пустоты и скуки состоянием измененного настроения, вызываемого алкоголем и другими психоактивными веществами;

- неустойчивое настроение со склонностью к раздражительности, гневливым реакциям, состоящим из безмотивного внутреннего напряжения в сочетании с неадекватным, аффективно усиленным реагированием по агрессивному типу на конфликтные ситуации; выраженная склонность к индивидуальной и особенно групповой жестокости;

- индифферентное или пренебрежительное отношение к общечеловеческим ценностям, облегченное усвоение навыков асоциального поведения и общий социально-правовой нигилизм;

- выраженная эгоцентричность с чувством правомерности своего асоциального поведения, с постоянным стремлением к его оправданию или обвинению окружающих в последствиях своих поступков; отсутствие глубоких личностных реакций с чувством вины за серьезные социальные последствия своих поступков;

- повышенная подверженность влиянию взрослых совершивших правонарушения или групповому воздействию;

– ранняя алкоголизация и высокий риск употребления психоактивных веществ (наркотиков).

Причины криминального заражения части несовершеннолетних, как отмечает в своей работе Л.О. Пережогин, это дефекты социализации, упущения в семейном воспитании неогражденность подростка от влияния криминальной среды невключённость подростка в социализированные группы, несформированность социально-положительных интересов, повышенный интерес к утилитарному потребительству, раннее формирование опыта насильственного поведения, социально неконтролируемая делинквентность [38].

Л.М. Прокументов указывает в своей работе, что мотивы подростковых преступлений во многих случаях отличаются инфантильностью, а вся структура их криминального поведения – нетранзитивностью. На передний план здесь выдвигаются побуждения лжетоварищества, ложно понятой личностной самореализации, возобладание престижно-потребительских интересов, стремление к самоутверждению в референтно асоциальной группе, подчиненность групповой ингибиции (давлению), демонстративный протест. Особенности детской мотивации проявляются и в делинквентном (проступочном) поведении несовершеннолетних. Но чем старше их возраст, тем более существенны их преступные действия, тем больше их криминальная мотивация приближается к поведению взрослых преступников. Грабежи, разбои, убийства и изнасилования совершаются не в силу инфантильности, а в силу глубокой криминальной зараженности несовершеннолетних преступников. Их основная первопричина на - крайне негативные социальные условия повседневного бытия, распространенность криминальных структур, свернутость учреждений, вовлекающих подростков в социально-положительную деятельность [41].

В.А. Пятунин отмечает, что подростков, совершивших правонарушения, характеризует наличие примитивных, утилитарных, аномальных потребностей, деформированы духовные, познавательные,

эстетические потребности, ослаблен или отсутствует позитивный интерес к учебе, но в то же время этот интерес развит по отношению к обычаям и традициям той микросреды, в которой общается подросток.

Личность подростка-правонарушителя характеризуется крайним индивидуализмом, стремлением исполнять свои желания вопреки требованиям окружающих, общества, интересы его гипертрофированно сосредоточены на зрелищах, развлекательной стороне, за счет ослабления эстетических интересов к чтению книг, к музыке, театру. Низкая культура досуга, интерес к бесцельному времяпрепровождению, частые переходы от одного занятия к другому при общей бездеятельности и отсутствии трудолюбия – являются типичными для подростка-правонарушителя.

Для подростков характерно стремление казаться взрослыми. Неадекватным выражением такого стремления может являться совершение противоправного поведения.

Психологический портрет подростков, совершивших правонарушения, по мнению А.И. Долгова [18], А.Н. Ильяшенко [23], А.В. Мангир [27], Е.А. Потолова [40], В.Ф. Пирожкова [39], Л.О. Пережогина [38], В.А. Пятунина [41], характеризуется рядом особенностей. Большая часть подростков совершивших правонарушения, имеют недостаточно зрелую для своего возраста психику, инфантильны, очень часто они циничны и бессердечны. Познавательные интересы у подростков-правонарушителей либо не развиты, либо утрачены, либо приобрели криминальную направленность. Подростки, совершившие правонарушения, отличаются беспечностью, они беззаботно относятся к учебе и своему будущему, для них характерны поверхностность суждений, отсутствие сдерживающих механизмов при исполнении желаний, неразвитость чувства ответственности. Они импульсивны, непоседливы, не доводят начатое дело до конца, их интересы и внимание неустойчивы, а поступки часто не соответствуют возрасту.

Для понятийных ориентаций подростков, совершивших правонарушения, характерно отсутствие содержательной ориентации на будущее. Они фактически совершенно не представляют, как будут строить свою жизнь. Собственной жизненной программы у них нет, а к предлагаемой извне программе – выраженное негативное отношение. Будущее выступает у них как отрицание настоящего, а у некоторых – и прошлого, однако оно не имеет собственного позитивного содержания.

В структуре личности подростков, совершивших правонарушения, очень часто имеется так называемый криминогенный комплекс – сплав различных качеств личности, характеризующих готовность к противоправному поведению.

В исследованиях И.С. Дорошенко было выделено несколько типов психологически нездоровых подростков, совершивших правонарушения:

Психологически незрелые подростки. Обычно погружены в свои мысли, молчаливые, пассивные, невнимательные, ведут себя по-детски, безответственно. В своих отношениях со взрослыми они очень чувствительны или крайне зависимы от них и всегда боятся, что их обидят сверстники.

Невротически конфликтные личности. Им свойственны страх, депрессивное состояние, чувство собственной неполноценности и вины. Они с готовностью рассказывают о своих трудностях и обнаруживают понимание последствий своего поведения, сожалеют о том, что натворили. Тем не менее, вероятно, что такие подростки будут делать это снова.

Недостаточно социализированные и агрессивные подростки. Это, как правило, подростки, не заслуживающие доверия, но способные эффективно влиять на других. У них большая потребность побуждать к действиям и возбуждаться, отвергать авторитеты и содействовать беспорядкам в местах заключения.

Подростки, обладающие отрицательными социальными установками, с объективными задатками лидера. Для них характерными чертами являются:

озабоченность проблемой собственного авторитета; крайний эгоизм; устойчивая склонность к нарушению существующих социальных норм, преступности; повышенная возбудимость, импульсивность; низкая социальная отзывчивость, стремление к немедленному удовлетворению своих желаний, неспособность переносить разочарования, неумение находить решения в конфликтах. Агрессивность, чрезмерная развитость механизмов защиты, недоверчивость, нетерпимость к эмоциональной близости, нарушения в образовании «сверх-Я» и др. [41].

У подростков, совершивших правонарушения, часто появляется установка жить одним днем. Значительная часть несовершеннолетних преступников страдает аномалиями психики (порядка 25%). Среди несовершеннолетних, совершающих насильственные преступления, эта доля многократно выше. Наиболее распространенными формами психических аномалий являются психопатия, невропатические черты и патохарактерологические реакции (повышенная обидчивость, раздражительность, тревожность), пониженный уровень интеллектуального развития. Большинство психических аномалий подростков данной категории вызваны ненормальными условиями воспитания или родовыми травмами.

Деформации в ценностно-мотивационной сфере отражают, с одной стороны, отсутствие интереса к обучению или производительному труду, с другой – демонстрируют гипертрофированное влечение к отдыху, проведению досуга, обладанию модной одеждой и т.д. Совершение преступлений как раз имеет своей целью удовлетворение гипертрофированных досуговых потребностей и интересов. Проведение досуга несовершеннолетними правонарушителями связано с употреблением алкогольных напитков, наркотиков, вступлением в сексуальные связи и т.п.

У несовершеннолетних правонарушителей значительно деформирована эмоциональная сфера, наблюдается эмоциональная «тупость», нечувствительность к страданиям других, агрессивность. Одновременно отмечается эмоциональная неуравновешенность, аффективность, склонность

к неадекватным ситуациям реакциям. Часто отмечаются также отрицательные изменения воли и волевых качеств.

Среди подростков, совершивших правонарушения, наблюдается проявление психопатических черт, которые не связаны с наследственностью и в основном приобретены вследствие неблагоприятных условий жизни и воспитания. Главное, что отличает этих подростков, – затруднение в самоконтроле, «бестормозность», чрезмерная подвижность, поведенческая неустойчивость [5].

У абсолютного большинства несовершеннолетних преступников в структуре личности преобладают лень, безволие, безответственность, конформизм, агрессивность.

В подростковом возрасте активно развивается самосознание, рефлексия, самопознание, предметом познания становится сам подросток, в связи с чем возможны определенные трудности в формировании позитивной идентичности, возникновение диффузии временной перспективы, что связано с переживанием неблагополучия и т.п., то есть с психологическим здоровьем. Кризис подросткового возраста обусловлен потребностью и способностью познавать себя как личность, порождаемой стремлением к самоутверждению, самовыражению, самовоспитанию. Подросток находится в пространстве внутреннего мира, в пространстве воображения, рефлексии. Кризисом подростка является разрыв «Я-реального» и «Я-идеального». В подростковом возрасте актуальным становится стремление к обособлению и самоуглублению, стремление понять самого себя, осмыслить свои притязания на признание, определить для себя свое прошлое. Выделить значение настоящего, заглянуть в личное будущее, определиться в социальном пространстве – выделить свои права и обязанности.

Социальная ситуация развития характеризуется тем, что подросток продолжает находиться в тех же условиях, что и ранее (семья, школа, сверстники), но у него появляются новые ценностные ориентации; подросток находится под действием амбивалентно направленных сил: он стремится

оторваться от детства, которое, одновременно, является для него привлекательным (в нем меньше ответственности и т.п.); происходит расширение социальных условий бытия: как в пространственном отношении, так и в увеличении диапазона «проб себя», поиска себя.

Обобщая результаты исследования личностных и возрастных особенностей подростков, совершивших правонарушения, можно выделить характерные для них свойства.

Особенностями личностного развития подростков-правонарушителей является наличие примитивных, утилитарных потребностей, а также извращенная направленность потребности в самозащите, в товариществе, в общении, что приводит к искаженным представлениям о дружбе, товариществе, долге, чести. У подростков-правонарушителей деформированы духовные, познавательные, эстетические потребности, ослаблен или отсутствует позитивный интерес к учебе, но в то же время этот интерес развит по отношению к обычаям и традициям той микросреды, в которой общается подросток. Личность подростка-правонарушителя характеризуется крайним индивидуализмом, стремлением исполнять свои желания вопреки требованиям окружающих, общества, интересы его гипертрофированно сосредоточены на зрелищах, развлекательной стороне, за счет ослабления эстетических интересов к чтению книг, к музыке, театру.

Выводы по Главе 1

При решении теоретических задач исследования, мы пришли к следующим результатам.

Психологическое здоровье представляет собой динамичную совокупность психических свойств, обеспечивающих возможность полноценного функционирования человека и его развития в процессе жизнедеятельности, поддержание активного динамического баланса между человеком и окружающей средой.

Психологическое здоровье мы будем рассматривать через следующие компоненты:

- аксиологический (осознание ценностей, формирование умения принимать самого себя и других людей, при этом адекватно осознавая свои и чужие достоинства и недостатки),
- инструментальный (формирование умения осознавать свои чувства, причины поведения и последствия поступков, строить жизненные планы, т.е. формирование личностной рефлексии),
- потребностно-мотивационный (формирование умения находить в трудных ситуациях силы внутри самого себя, принимать ответственность за свою жизнь, умения делать выбор, формирование потребности в самоизменении и личностном росте).

В качестве показателей психологического здоровья мы будем рассматривать: ценность здоровья, самопринятие, позитивные отношения (аксиологический компонент); цели в жизни, самоконтроль, эмоциональное благополучие (инструментальный компонент); личностный рост, управление средой, автономия, степень удовлетворенности повседневной деятельностью (потребностно – мотивационный компонент).

Обобщая основные критерии психологического здоровья, можно выделить следующие: позитивные отношения с самим собой, другими

людьми, миром, эмоциональное благополучие, автономия, управление средой, личностный рост, цели в жизни, самопринятие, самоконтроль, степень удовлетворенности повседневной деятельностью, отсутствие депрессии, тревоги.

Основными факторами, оказывающие влияние на психологическое здоровье являются социально-психологические, социально-культурные и социально-экономические.

Кроме факторов, важными являются условия, влияющие на психологическое здоровье подростков, к ним относятся:

1. Наличие трудных ситуаций, препятствий в жизни детей (непреодолимые или несвоевременные препятствия в жизни подростков разрушают психологическое здоровье, может наблюдаться депрессия, ухудшение настроения, утрачиваются намеченные цели в жизни и т.д.).

2. Наличие положительного фона настроения (при отрицательном фоне страдает инструментальный компонент психологического здоровья).

3. Обучение детей умению быть счастливым – для становления эмоционального и психологического благополучия, если этого не происходит – также страдает инструментальный компонент психологического здоровья.

Особенностями психологического здоровья подростков-правонарушителей является наличие примитивных, утилитарных потребностей, а также извращенная направленность потребности в самозащите, в товариществе, в общении, что приводит к искаженным представлениям о дружбе, товариществе, долге, чести.

У подростков-правонарушителей деформированы духовные, познавательные, эстетические потребности, ослаблен или отсутствует позитивный интерес к учебе, но в то же время этот интерес развит по отношению к обычаям и традициям той микросреды, в которой общается подросток. Личность подростка-правонарушителя характеризуется крайним индивидуализмом, стремлением исполнять свои желания вопреки требованиям окружающих, общества.

Глава 2. Эмпирическое изучение особенностей психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения

2.1. Организация и методы исследования

Целью исследования являлось выявление особенностей психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения, и разработка профилактических мер его нарушений.

В ходе организации и проведения эмпирической части работы решались следующие задачи:

- определение группы испытуемых;
- подбор диагностических инструментов, направленных на изучение психологического здоровья;
- проведение психодиагностической работы с группой испытуемых;
- обработка и анализ полученных результатов;
- разработка программы профилактики на основе полученных результатов.

Исследование проводилось в _____ районе в течение 2015 г. В исследовании принимали участие 30 подростков, совершивших правонарушения, в возрасте от 14 до 16 лет. Все подростки, совершали правонарушения более одного раза.

Данная группа подростков формировалась на основе списков профилактического учета несовершеннолетних правонарушителей в подразделении по делам несовершеннолетних МУ МВД России «_____». В данную группу были привлечены 22 подростков мужского пола, среди них 2 подростка совершили преступления против жизни и здоровья, 12 – преступления против собственности и 8 подростков совершили преступления против здоровья населения и общественной нравственности, а также 8 человек женского пола, которые совершили преступления против собственности. Диагностика проводилась при

посещении подростков инспектором по делам несовершеннолетних. В качестве главного критерия выбора подростков для участия в исследовании был взят их возраст, и факт совершения ими преступления.

Для выявления особенностей психологического здоровья была сформирована группа сравнения: подростки, которые не совершали правонарушения. Данная группа была уравнена по количеству: 30 человек в возрасте от 14 до 16 лет, из них мальчиков – 18 человек, девочек – 12 человек.

Эмпирическая часть исследования состояла из трех этапов:

1. *Подготовительный этап*: на этом этапе происходил подбор методик для исследования в соответствии с разработанной моделью психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения, подбор группы испытуемых, а также формирование групп респондентов.

2. *Диагностический этап* состоял в проведении методик, направленных на измерение компонентов психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения;

3. *Аналитический этап* состоял в проведении качественного и количественного (статистического) анализа полученных результатов, выделение особенностей психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения, через сопоставление их результатов с группой сравнения, а также их последующей интерпретации.

На основе выделенной модели психологического здоровья, в которую включены компоненты: аксиологический, инструментальный, потребностно-мотивационный, – были подобраны методики, направленные на выявление представленных компонентов.

С помощью каждой методики мы рассмотрели несколько разных компонентов психологического здоровья одновременно.

Для выявления особенностей психологического здоровья были подобраны следующие методики:

1. Опросник «Индекс общего психологического благополучия (Duruu)».

- 2.Опросник «Шкала субъективного благополучия» (Perrudent-Badox, Mendelsohn и Chiche) в адаптации А.А. Рукавишникова.
- 3.Методика «Шкала психологического благополучия К. Риффа» (в версии Т.Д. Шевеленковой и Т.П. Фесенко).
- 4.Опросник «Шкала депрессии» А.Т. Бека.
- 5.Методика «Уровень соотношения «ценности» и «доступности» в различных жизненных сферах» (УСЦД) Е.Б. Фанталовой.

Рассмотрим кратко выбранные методики.

Опросник *«Индекс общего психологического благополучия (Diруи)»* позволяет оценить общее психологическое благополучие, в соответствии с разработанной моделью психологического здоровья.

Такие показатели, как тревога, депрессия, эмоциональное благополучие, общее здоровье, жизненная энергия, самоконтроль позволяют изучить инструментальный компонент психологического здоровья.

Для выявления эмоционального благополучия подростков как показателя психологического здоровья, был применен опросник *«Шкала субъективного благополучия»* в адаптации А.А. Рукавишникова. Данная методика направлена на измерение субъективного благополучия, как одной из характеристик психологического здоровья.

В соответствии с разработанной моделью психологического здоровья, методика позволяет изучать следующие показатели психологического здоровья в соответствии с его компонентами.

Такие показатели методики как напряженность и чувствительность, признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику, изменения настроения, значимость социального окружения позволяют изучать инструментальный компонент психологического здоровья. Самооценка здоровья позволяет рассмотреть аксиологический компонент психологического здоровья, степень удовлетворенности повседневной деятельностью раскрывает потребностно-мотивационный компонент психологического здоровья.

В модели психологического здоровья были выделены компоненты, в которые включены показатели, изучаемые с помощью методики *«Шкала психологического благополучия К. Риффа»* (в версии Т.Д. Шевеленковой и Т.П. Фесенко). Эти показатели распределяются по компонентам психологического здоровья следующим образом.

Аксиологический компонент психологического здоровья в данной методике рассматривается через такие показатели как самопринятие, человек как открытая система, позитивные отношения. Инструментальный компонент психологического здоровья рассматривается через такие показатели как цели в жизни, баланс аффекта и осмысленность жизни, психологическое благополучие. Потребностно-мотивационный компонент представлен в данной методике такими показателями как автономия, личностный рост, управление средой.

У подростков может возникать депрессия, негативно влияющая на психологическое здоровье. Поэтому важно также выявление наличия депрессии у подростков, для чего был выбран и использовался опросник *«Шкала депрессии» Аарон Т. Бека*.

Методика рассматривает наличие или отсутствие депрессивных симптомов, определенного уровня депрессии, в контексте данной работы – у подростков, показатель депрессии рассматривается в инструментальном компоненте психологического здоровья.

Для изучения такого показателя аксиологического компонента психологического здоровья, как значимость и доступность ценности здоровья, использовалась методика *«Уровень соотношения «ценности» и «доступности» в различных жизненных сферах»* (УСЦД) Е.Б. Фанталовой.

Методика выявляет соотношение таких психологических параметров, как «Ценность» и «Доступность» для человека каждой из ценностей.

Таким образом, все показатели выбранных диагностических методик были соотнесены с компонентами психологического здоровья в соответствии с разработанной ранее теоретической моделью следующим образом.

Аксиологический компонент	Самопринятие
	Самооценка здоровья
	Человек как открытая система
	Ценность здоровья
	Доступность здоровья
	Позитивные отношения
Инструментальный компонент	Тревога
	Депрессия
	Эмоциональное благополучие
	Изменения настроения
	Напряженность и чувствительность
	Признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику
	Баланс аффекта
	Осмысленность жизни
	Самоконтроль
	Цели в жизни
	Общее здоровье
	Психологическое благополучие
	Жизненная энергия
	Значимость социального окружения
Потребностно-мотивационный компонент	Степень удовлетворенности повседневной деятельностью
	Автономия
	Личностный рост
	Управление средой

После подбора методического инструментария, позволяющего выделить сформированность компонентов психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения, и формирования групп испытуемых был установлен контакт с администрацией и психологом учреждения (подразделения по делам несовершеннолетних МО МВД России «
»), а также с родителями подростков на предмет возможности проведения исследования. Совместно с психологом учреждения было определено, каких испытуемых можно включить в исследование. Были также согласованы подобранные для исследования методики. После того, как было определено, какие испытуемые будут участвовать в исследовании, и в какое время это будет происходить, вся исследовательская работа перешла на второй этап.

Второй этап работы – диагностический этап – предполагал проведение диагностики особенностей психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения.

Диагностика проводилась в знакомом для подростков месте (кабинет психолога), что способствовало уменьшению у них напряжения и большей включенности в процесс исследования. Время проведения исследования было выбрано таким образом, чтобы испытуемые были в нормальном психологическом и физическом состоянии, не были утомлены или возбуждены. Таким образом, была выбрана середина недели (среда, четверг) и время – середина дня.

Перед началом исследования было осуществлено знакомство с испытуемыми, установлен контакт, что способствовало созданию положительного настроения и вызвало интерес и желание испытуемых принять участие в выполнении предложенных диагностических методик.

Инструкции к выполнению для испытуемых составлялись на стадии планирования эмпирического исследования с учетом требований четкости, краткости и однозначности их формулировки.

Во время проведения исследования все необходимые данные протоколировались. Впоследствии данные протоколов использовались при оценке результатов проведенного исследования.

После проведенного тестирования работа перешла на *третий этап* – аналитический, который предполагал проведение анализа и интерпретации полученных данных. На этом этапе работы данные обрабатывались в соответствии с инструкциями методик, данные группировались в сводные таблицы. После этого проводилась обработка с привлечением ряда статистических методов - критерия Манна-Уитни (U), и коэффициента ранговой корреляции Спирмана (r_s).

2.2. Оценка психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения

В ходе изучения психологического здоровья подростков были получены диагностические данные, которые были обработаны и сведены в таблицы. Рассмотрим сначала результаты, полученные по опроснику «Индекс общего психологического благополучия (Duryu)». Данные представлены в таблице 1.

Таблица 1

Таблица. Среднегрупповые значения индекса общего психологического здоровья по группам и результаты сравнения.

Шкала	Средние значения		Значение U
	Подростки, совершившие правонарушения	Подростки, не совершавшие правонарушения	
Инструментальный компонент			
Тревога	14,1	7,8	87,5**
Депрессия	9,0	6,8	256**
Депрессия по шкале А.Бекка	21,3	12,1	128,5**
Эмоциональное благополучие	10,6	13,4	236,5**
Общее здоровье	9,0	10,5	286,5**
Самоконтроль	8,0	9,7	249**
Жизненная энергия	9,7	11,8	229,5**

Примечание: * различия значимы на уровне $p < 0,05$

** различия значимы на уровне $p < 0,01$

Сравнительный анализ позволил выделить, что у подростков, совершивших правонарушения, более высокие показатели тревоги и депрессии, но при этом снижены показатели самоконтроля, общего здоровья, они менее эмоционально благополучны, у них сниженный уровень жизненной энергии. Сниженный самоконтроль характеризует данных подростков, как могущих поддаваться стремлению сиюминутного удовлетворения своих желаний вопреки требованиям окружающих,

общества. При этом из-за сниженной жизненной энергии такие подростки менее приспособлены к поддержанию своего благополучного эмоционального состояния. Преобладающие тревога и депрессия формируют у них преимущественно негативное восприятие окружающего мира, актуализируя примитивные стратегии решения возникающих перед ними проблем.

По шкале А. Бекка также видно, что депрессия значительно более высокая у подростков, совершивших правонарушения. Такие подростки психологически менее здоровы, чем подростки, которые не совершали правонарушения, у них снижено настроение, могут проявляться нарушения мышления (негативные суждения, пессимистический взгляд на происходящее и т.д.).

У подростков, не совершавших правонарушения, более высокие показатели самоконтроля, общего здоровья, эмоционального благополучия, жизненной энергии. Такие подростки способны контролировать свое эмоциональное и физическое состояние, расход своих жизненных сил. Они более адекватно воспринимают возникающие перед ними жизненные затруднения, не стремясь удовлетворить их мгновенно любым способом – они могут держать себя в руках, сохраняя при этом эмоционально-благополучное состояние.

Для дальнейшего поиска особенностей психологического здоровья у подростков, совершивших правонарушения, рассмотрим результаты, полученные по опроснику «Шкала субъективного благополучия», адаптация А.А. Рукавишникова.

Таблица 2

Среднегрупповые значения субъективного благополучия по группам и результаты сравнения

Шкала	Средние значения		Значение U
	Подростки, совершившие правонарушения	Подростки, не совершавшие правонарушения	
Аксиологический компонент			
Самооценка здоровья	9,7	11,1	325,5*
Инструментальный компонент			
Напряженность и чувствительность	12,9	7,4	55**
Признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику	16,0	9,2	32**
Изменения настроения	9,8	6,8	158,5**
Значимость социального окружения	12,3	7,9	91**
Потребностно-мотивационный компонент			
Степень удовлетворенности повседневной деятельностью	13,2	15,1	318,5*

Примечание: * различия значимы на уровне $p < 0,05$

** различия значимы на уровне $p < 0,01$

Как видно из данных, представленных в таблице 2, между сравниваемыми результатами двух групп испытуемых был выявлен ряд статистически достоверных различий.

У подростков, совершивших правонарушения, более высокие показатели напряженности и чувствительности, большая выраженность признаков, сопровождающих основную психоэмоциональную симптоматику, они больше подвержены изменениям настроения, для них более важна значимость социального окружения. При этом у них снижена самооценка здоровья и пониженная степень удовлетворенности своей повседневной

деятельностью. Такие подростки отличаются повышенной эмоциональной напряженностью, неуравновешенностью, резкой сменой настроений, обостренным отношением к окружающему. Так как у этих подростков наиболее выражены признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику, то такие подростки могут быть агрессивны, вспыльчивы, раздражительны, стремятся к получению простых удовольствий без определенного волевого усилия, они имеют неустойчивое настроение со склонностью к раздражительности, гневливым реакциям, состоящим из безмотивного внутреннего напряжения в сочетании с неадекватным, аффективно усиленным реагированием по агрессивному типу на конфликтные ситуации. Также в силу значимости социального окружения у таких подростков происходит облегченное усвоение навыков асоциального поведения и общий социально-правовой нигилизм, возникает чувство правомерности своего асоциального поведения, с постоянным стремлением к его оправданию или обвинению окружающих в последствиях своих поступков.

У подростков, не совершавших правонарушения, выявлена более высокая самооценка здоровья, и высокая степень удовлетворенности повседневной деятельностью, при этом снижены показатели напряженности и чувствительности, менее выражены признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику, они меньше подвержены изменениям настроения, значимость социального окружения более низкая. Эти подростки более психологически здоровы, более эмоционально благополучны, их поведение более социализировано.

Далее рассматриваются результаты, полученные по опроснику «Шкала психологического благополучия К. Риффа» (в версии Т.Д. Шевеленковой и Т.П. Фесенко). Результаты представлены в таблице 3.

Среднегрупповые значения данных опросника «Шкала психологического благополучия К. Риффа» и результаты сравнения

Шкала	Средние значения		Значение U
	Подростки, совершившие правонарушения	Подростки, не совершавшие правонарушения	
Аксиологический компонент			
Самопринятие	45,1	61,1	147,5**
Человек как открытая система	47,6	63,7	159**
Позитивные отношения	39,7	63,4	67**
Инструментальный компонент			
Баланс аффекта	88,2	127,7	124**
Осмысленность жизни	74,2	105,6	168**
Цели в жизни	43,4	58,0	133**
Психологическое благополучие	262,5	359,6	16**
Потребностно-мотивационный компонент			
Автономия	47,5	55,5	258,5**
Личностный рост	44,9	63,1	145**
Управление средой	41,8	58,4	121**

Примечание: * различия значимы на уровне $p < 0,05$

** различия значимы на уровне $p < 0,01$

Как видно из данных, представленных в таблице 2, между сравниваемыми результатами двух групп испытуемых был выявлен ряд статистически достоверных различий.

У подростков, совершивших правонарушения, более низкие результаты по всем изучаемым показателям. Такие подростки имеют ограниченное количество доверительных отношений с окружающими: им сложно быть открытыми, проявлять теплоту и заботиться о других; в межличностных взаимоотношениях, как правило, они изолированы и фрустрированы; не желают идти на компромиссы для поддержания важных связей с окружающими. Они зависят от мнения и оценки окружающих; в принятии важных решений полагаются на мнение других; поддаются попыткам окружающих заставить думать и действовать определенным

образом, часто в контексте асоциального поведения. Такие подростки могут испытывать сложности в организации повседневной деятельности, чувствуют себя неспособными изменить или улучшить складывающиеся обстоятельства, безрассудно относятся к предоставляющимся возможностям, лишены чувства контроля над происходящим вокруг них. Они испытывают скуку и не имеют интереса к жизни, ощущают неспособность устанавливать новые отношения или изменить свое поведение. У таких подростков мало целей или намерений; отсутствует чувство направленности, они не имеют перспектив или убеждений, определяющих смысл жизни. В итоге такие подростки не довольны собой, разочарованы событиями своего прошлого, испытывают беспокойство по поводу некоторых своих личных качеств, желают быть не тем, кем являются, что в итоге провоцирует на совершение правонарушений. При этом подростки, совершившие правонарушение, имеют хоть и сниженную, но в целом позитивную самооценку. Также у таких подростков фрагментарное, недостаточно реалистичное восприятие различных аспектов жизни. В целом у таких подростков сниженное психологическое благополучие.

У подростков, не совершавших правонарушения, по всем показателям результаты более высокие. Они имеют удовлетворительные, доверительные отношения с окружающими; способны сопереживать, могут противостоять попыткам окружающих действовать нежелательным для самих подростков образом, достаточно хорошо регулируют собственное поведение. Также такие подростки способны улавливать или создавать условия и обстоятельства, подходящие для удовлетворения личных потребностей и достижения целей, социально приемлемым образом. В целом подростки, не совершавшие правонарушения, знают и принимают различные свои стороны, включая хорошие и плохие качества, и психологически они вполне благополучны.

Таблица 4

Результаты сравнения ценности и доступности ив различных жизненных сферах по методике Е.Б. Фанталовой
(аксиологический компонент)

Изучаемые показатели	Подростки, совершившие правонарушения				Подростки, не совершавшие правонарушения			
	ценности	ранг	доступность	ранг	ценности	ранг	доступность	ранг
активная деятельная жизнь	80%	1	70%	2	20%	8	80%	2
Здоровье	60%	2	40%	8	30%	5	60%	5
интересная работа;	30%	3	30%	4	60%	3	50%	6
красота природы и искусства	45%	8	80%	1	55%	7	70%	7
Любовь	40%	6	30%	3	60%	6	60%	12
материально обеспеченная жизнь	40%	5	10%	5	60%	1	60%	4
наличие хороших и верных друзей;	60%	4	70%	9	40%	4	50%	3
уверенность в себе	60%	7	80%	7	40%	10	70%	11
Познание	50%	9	80%	6	50%	11	70%	9
Свобода	35%	8	70%	11	65%	2	80%	10
счастливая семейная жизнь;	80%	10	30%	12	20%	12	60%	1
Творчество	60%	12	40%	10	30%	9	60%	8

Рассмотрим результаты, полученные по методике изучения системы ценностных ориентаций личности Е.Б.Фанталовой (аксиологический компонент психологического здоровья).

Как видно из таблицы 4, в группе подростков, совершивших правонарушения, на первое место ставят ценность активной, деятельной жизни 80% подростков, ценность здоровья ставят на второе место по значимости – 60% испытуемых, на третьем месте по значимости 30% испытуемых ставят ценность интересной работы.

Доступность ценностей распределилась следующим образом. На первое место по доступности 80% подростков ставят ценность красоты природы и искусства, на второе место по доступности 70% подростков ставят ценность активной деятельной жизни, на третье место по доступности 70% подростков ставят ценность любви.

В группе подростков, не совершавших правонарушения, на первое место ставят ценность материально обеспеченной жизни 60% подростков, ценность свободы ставят на второе место по значимости – 65% испытуемых, на третьем месте по значимости 60% испытуемых ставят ценность интересной работы.

Доступность ценностей распределилась следующим образом. На первое место по доступности 60% подростков ставят ценность счастливой семейной жизни, на второе место по доступности 80% подростков ставят ценность активной деятельной жизни, на третье место по доступности 50% подростков ставят ценность наличия хороших и верных друзей.

Таким образом, для подростков, совершивших правонарушения, важна ценность здоровья, но она не является для них доступной, поэтому у них может быть высокая потребность в развитии своего здоровья, и поиска повышения доступности этого.

У подростков, не совершавших правонарушения, ценность здоровья не имеет высокого значения, и при этом доступность ценности здоровья также не занимает первые места. Это может говорить о том, что здоровье у таких

подростков не является болезненной для них темой, и поэтому проблемы повышения доступности реализации ценности здоровья для таких подростков не стоит.

Рассмотрим взаимосвязь показателей психологического и эмоционального благополучия, полученных с помощью критерия Спирмена, отдельно для двух групп подростков.

Выделим полученные взаимосвязи в группе подростков, не совершавших правонарушения.

Взаимосвязь показателей между методикой «Индекс общего психологического благополучия» и опросником общего субъективного благополучия показала, что между показателем самоконтроля и признаками, сопровождающими основную психоэмоциональную симптоматику, выявлена обратная отрицательная взаимосвязь ($r=-0,37$, $p<0,05$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении самоконтроля снижаются признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику.

Взаимосвязь показателей между методикой «Шкала К. Рифа» и опросником общего субъективного благополучия показала следующее:

– Между показателем управление средой и признаками, сопровождающими основную психоэмоциональную симптоматику, выявлена обратная отрицательная взаимосвязь ($r=-0,50$, $p<0,01$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении управления средой снижаются признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику.

– Между балансом аффекта и признаками, сопровождающими основную психоэмоциональную симптоматику, выявлена прямая положительная взаимосвязь ($r=0,48$, $p<0,01$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении баланса аффекта усиливаются признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику.

Таблица 5

Взаимосвязь показателей между методикой «Индекс общего психологического благополучия» и опросником общего субъективного благополучия в группе подростков, не совершавших правонарушения

		Опросник общего субъективного благополучия					
		Напряженность и чувствительность	Признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику	Изменения настроения	Значимость социального окружения	Самооценка здоровья	Степень удовлетворенности повседневной деятельностью
Индекс общего психологического благополучия	тревога	-0,08	0,00	0,08	0,07	-0,32	-0,25
	депрессия	0,09	-0,02	0,18	-0,21	-0,09	0,16
	самоконтроль	0,18	-0,37*	-0,29	-0,03	-0,05	-0,09
	общее здоровье	0,34	0,01	-0,27	0,07	-0,11	0,01
	эмоциональное благополучие	-0,07	-0,25	0,06	0,12	-0,13	0,31
	жизненная энергия	-0,14	-0,11	-0,12	0,00	-0,06	0,21

Примечание: * взаимосвязь значима на уровне $p < 0,05$
 ** взаимосвязь значима на уровне $p < 0,01$

Взаимосвязь показателей между методикой «Шкала К. Риффа» и опросником общего субъективного благополучия в группе подростков, не совершавших правонарушения

		Опросник общего субъективного благополучия					
		Напряженность и чувствительность	Признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику	Изменения настроения	Значимость социального окружения	Самооценка здоровья	Степень удовлетворенности повседневной деятельностью
Шкала К. Риффа	Позитивные отношения	0,08	-0,08	0,13	0,05	-0,19	-0,23
	Автономия	0,20	0,23	0,10	-0,35	-0,12	0,06
	Управление средой	-0,20	-0,50**	-0,25	0,07	-0,06	0,21
	Личностный рост	0,08	-0,10	-0,32	-0,06	-0,04	-0,25
	Цели в жизни	-0,03	-0,03	0,35	-0,21	-0,08	-0,36*
	Самопринятие	-0,30	-0,14	-0,25	-0,04	-0,11	-0,15
	Психологическое благополучие	-0,10	-0,25	-0,11	-0,11	-0,24	-0,29
	Баланс аффекта	0,04	0,48**	0,16	-0,02	0,01	-0,28
	Осмысленность жизни	0,06	0,09	0,12	0,16	0,15	0,04
	Человек как открытая система	-0,01	-0,05	-0,39*	0,07	-0,12	-0,15

Примечание: * взаимосвязь значима на уровне $p < 0,05$
 ** взаимосвязь значима на уровне $p < 0,01$

– Между показателем человека как открытой системы и изменением настроения, выявлена обратная отрицательная взаимосвязь ($r=-0,39$, $p<0,05$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении человека как открытой системы снижается изменения настроения.

– Между показателем цели в жизни и степенью удовлетворенности повседневной деятельностью, выявлена обратная отрицательная взаимосвязь ($r=-0,36$, $p<0,05$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении целей в жизни снижается степень удовлетворенности повседневной деятельностью.

В результате проведения корреляционного анализа показателей между методикой «Индекс общего психологического благополучия» и опросником Е.Б. Фанталовой были выделены следующие связи:

– Между показателем красоты природы и искусства и депрессией, выявлена обратная отрицательная взаимосвязь ($r=-0,55$, $p<0,01$): при усилении красоты природы и искусства снижается депрессия.

– Между счастливой семейной жизнью и депрессией, выявлена прямая положительная взаимосвязь ($r=0,55$, $p<0,01$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении счастливой семейной жизни усиливается депрессия.

– Между свободой как независимостью в поступках и действиях и депрессией, выявлена прямая положительная взаимосвязь ($r=0,36$, $p<0,05$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении независимости в поступках и действиях усиливается депрессия.

– Между наличием хороших и верных друзей и тревогой, выявлена прямая положительная взаимосвязь ($r=0,37$, $p<0,05$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении наличием хороших и верных друзей усиливается тревога.

– Между показателем материально-обеспеченной жизни и жизненной энергией, выявлена обратная отрицательная взаимосвязь ($r=-0,40$, $p<0,05$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении материально-обеспеченной жизни снижается жизненная энергия.

Взаимосвязь показателей между методикой «Индекс общего психологического благополучия» и опросником Е.Б. Фанталовой в группе подростков, не совершавших правонарушения

		Индекс общего психологического благополучия					
		тревога	депрессия	самоконтроль	общее здоровье	эмоциональное благополучие	жизненная энергия
Опросник Е.Б. Фанталовой	- Активная, деятельная жизнь	0,08	0,02	-0,19	0,12	0,06	0,00
	Здоровье (физическое и психическое здоровье)	-0,27	-0,12	-0,21	-0,26	0,05	0,09
	Интересная работа	-0,10	0,11	0,27	0,31	-0,01	0,00
	Красота природы и искусства	-0,04	-0,55**	0,30	-0,12	-0,06	0,04
	Любовь (духовная и физическая близость с любимым человеком)	-0,17	-0,04	0,14	0,06	0,06	0,13
	Материально-обеспеченная жизнь	-0,24	0,11	0,13	-0,01	-0,23	-0,40*
	Наличие хороших и верных друзей	0,37*	0,15	-0,26	-0,23	0,04	-0,09
	Уверенность в себе	0,27	-0,19	-0,27	0,24	-0,20	0,02
	Познание	0,03	-0,20	-0,32	0,21	-0,14	0,05
	Свобода как независимость в поступках и действиях	0,14	0,36*	0,05	0,02	0,09	0,04
	Счастливая семейная жизнь	-0,29	0,55**	0,11	-0,34	0,16	0,00
Творчество	0,27	0,05	-0,04	-0,26	0,29	0,14	

Примечание: * взаимосвязь значима на уровне $p < 0,05$
 ** взаимосвязь значима на уровне $p < 0,01$

Таблица 8

Взаимосвязь показателей между опросником Е.Б. Фанталовой и опросником общего субъективного благополучия
в группе подростков, не совершавших правонарушения

		Опросник общего субъективного благополучия					
		Напряженность и чувствительность	Признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику	Изменения настроения	Значимость социального окружения	Самооценка здоровья	Степень удовлетворенности повседневной деятельностью
Опросник Фанталовой	- Активная, деятельная жизнь	-0,06	0,18	-0,09	0,15	-0,02	-0,21
	Здоровье (физическое и психическое здоровье)	-0,06	-0,23	-0,13	-0,21	0,18	0,07
	Интересная работа	0,49**	-0,19	-0,13	-0,02	-0,08	0,21
	Красота природы и искусства	-0,18	-0,24	-0,07	0,23	0,30	0,08
	Любовь (духовная и физическая близость с любимым человеком)	0,11	0,21	-0,15	-0,28	0,22	0,04
	Материально-обеспеченная жизнь	-0,11	-0,17	0,19	0,10	-0,05	0,01
	Наличие хороших и верных друзей	-0,21	0,19	0,08	0,01	-0,31	0,05
	Уверенность в себе	0,08	0,24	-0,05	-0,03	-0,09	-0,28
	Познание	-0,09	0,16	0,23	-0,06	-0,03	0,16
	Свобода как независимость в поступках и действиях	-0,08	-0,10	0,31	0,07	-0,12	-0,11
	Счастливая семейная жизнь	0,05	-0,07	0,19	0,07	-0,18	-0,06
	Творчество	-0,14	0,03	-0,21	-0,14	0,01	-0,18

Примечание: * взаимосвязь значима на уровне $p < 0,05$
** взаимосвязь значима на уровне $p < 0,01$

Взаимосвязь показателей между опросником Е.Б. Фанталовой и «Шкалой К. Риффа»
в группе подростков, не совершавших правонарушения

		Шкала К. Риффа									
		Позитивные отношения	Автономия	Управление средой	Личностный рост	Цели в жизни	Самопринятие	Психологическое благополучие	Баланс аффекта	Осмысленность жизни	Человек как открытая система
Опросник Е.Б. Фанталовой	Активная, деятельная жизнь	-0,05	-0,35	0,19	0,33	0,33	0,09	0,13	0,08	-0,01	-0,10
	Здоровье	-0,13	0,08	0,09	0,22	-0,31	0,07	0,02	-0,12	0,28	0,07
	Интересная работа	0,07	0,43*	0,17	-0,05	0,00	-0,03	0,20	-0,01	0,10	-0,09
	Красота природы и искусства	-0,08	-0,24	0,34	-0,15	-0,02	0,22	0,05	-0,28	0,20	-0,24
	Любовь	-0,22	0,23	0,30	0,16	0,14	0,04	0,19	0,33	0,30	-0,13
	Материально-обеспеченная жизнь	0,48**	0,03	-0,19	-0,07	0,22	0,17	0,21	-0,12	-0,31	-0,05
	Наличие хороших и верных друзей	0,25	-0,07	-0,25	-0,23	0,01	0,15	-0,06	-0,10	-0,30	0,28
	Уверенность в себе	0,23	0,16	-0,39*	0,20	-0,27	-0,26	-0,13	0,12	-0,19	0,27
	Познание	-0,18	0,25	-0,21	0,01	-0,08	-0,27	-0,23	0,08	0,14	-0,22
	Свобода как независимость в поступках и действиях	-0,34	-0,49**	-0,16	-0,05	0,12	-0,06	-0,29	0,11	0,03	0,05
	Счастливая семейная жизнь	0,09	-0,11	-0,19	-0,25	0,03	-0,04	-0,07	-0,01	-0,03	0,04
	Творчество	-0,29	-0,15	0,27	0,10	-0,03	-0,09	-0,06	-0,15	-0,24	0,25

Примечание: * взаимосвязь значима на уровне $p < 0,05$

** взаимосвязь значима на уровне $p < 0,01$

Взаимосвязь показателей между опросником Фанталовой и опросником общего субъективного благополучия, по данным корреляции Спирмена, в группе подростков, не совершавших правонарушения, позволила выявить, что между интересной работой и напряженностью и чувствительностью, существует прямая положительная взаимосвязь ($r=0,45$, $p<0,01$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении интересной работы усиливается напряженность и чувствительность.

Взаимосвязь показателей между опросником Е.Б. Фанталовой и «Шкалой К. Рифа», по данным корреляции Спирмена, в группе подростков, не совершавших правонарушения, позволила выявить следующее:

– Между материально-обеспеченная жизнью и позитивными отношениями, выявлена прямая положительная взаимосвязь ($r=0,48$, $p<0,01$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении материально-обеспеченная жизни усиливаются позитивные отношения.

– Между интересной работой и автономией, выявлена прямая положительная взаимосвязь ($r=0,43$, $p<0,05$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении интереса к работе усиливается автономия.

– Между свободой как независимости в поступках и действиях и автономией, выявлена обратная отрицательная взаимосвязь ($r=-0,49$, $p<0,01$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении независимости в поступках и действиях, снижается автономия.

– Между уверенностью в себе и управлением средой, выявлена обратная отрицательная взаимосвязь ($r=-0,39$, $p<0,05$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении уверенности в себе, снижается автономия.

Таким образом, можно обобщить полученные результаты в группе подростков, не совершавших правонарушения.

При усилении самоконтроля, управления средой снижаются признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику, но при этом при усилении баланса аффекта усиливаются признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику. При

усилении человека как открытой системы снижается изменения настроения. При усилении целей в жизни снижается степень удовлетворенности повседневной деятельностью. При усилении ценности красоты природы и искусства, снижается депрессия, снижается ценность семейной счастливой жизни, независимости в поступках и действиях. При усилении ценности наличия хороших и верных друзей усиливается тревога, при усилении ценности материально-обеспеченной жизни снижается жизненная энергия. При усилении ценности интересной работы усиливается напряженность и чувствительность, при усилении ценности материально-обеспеченной жизни усиливаются позитивные отношения. При усилении ценности интереса к работе усиливается автономия, снижается независимость в поступках и действиях, уверенности в себе.

При усилении инструментального компонента усиливается преимущественно потребностно-мотивационный компонент, при усилении аксеологического компонента усиливается инструментальный компонент

Взаимосвязь показателей между методикой «Индекс общего психологического благополучия» и опросником
общего субъективного благополучия в группе подростков, совершивших правонарушения

		Опросник общего субъективного благополучия					
		Напряженность и чувствительность	Признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику	Изменения настроения	Значимость социального окружения	Самооценка здоровья	Степень удовлетворенности повседневной деятельностью
Индекс общего психологического благополучия-	Тревога	-0,01	-0,10	0,12	0,07	0,15	-0,04
	Депрессия	-0,07	-0,27	-0,23	0,02	0,14	0,06
	Самоконтроль	0,17	0,20	0,21	-0,20	0,02	0,21
	общее здоровье	0,25	0,22	0,23	-0,02	-0,10	-0,01
	эмоциональное благополучие	-0,08	0,07	-0,17	-0,10	-0,04	-0,20
	жизненная энергия	-0,06	0,45*	-0,08	-0,09	-0,56**	0,05

Примечание: * взаимосвязь значима на уровне $p < 0,05$

** взаимосвязь значима на уровне $p < 0,01$

Рассмотрим взаимосвязь между показателями проведенных методик в группе подростков, совершивших правонарушения.

Взаимосвязь показателей между методикой «Индекс общего психологического благополучия» и опросником общего субъективного благополучия, позволила выявить следующие связи:

– Между показателем жизненной энергии и признаками, сопровождающими основную психоэмоциональную симптоматику, выявлена прямая положительная взаимосвязь ($r=0,45$, $p<0,05$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении жизненной энергии усиливаются признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику.

– Между показателем жизненной энергии и самооценкой здоровья, выявлена обратная отрицательная взаимосвязь ($r=-0,56$, $p<0,01$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении жизненной энергии снижается самооценка здоровья.

Взаимосвязь показателей между опросником Е.Б. Фанталовой и опросником общего субъективного благополучия позволила выявить следующее:

– Между показателем здоровья (физическое и психическое здоровье) и признаками, сопровождающими основную психоэмоциональную симптоматику, выявлена обратная отрицательная взаимосвязь ($r=-0,41$, $p<0,05$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении здоровья (физическое и психическое здоровье) снижаются признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику.

– Между показателем интересная работа и самооценкой здоровья, выявлена обратная отрицательная взаимосвязь ($r=-0,46$, $p<0,05$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении ценности интересной работы снижается самооценка здоровья.

– Между показателем свобода как независимость в поступках и действиях и самооценкой здоровья, выявлена прямая положительная взаимосвязь ($r=0,65$, $p<0,01$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении

ценности свободы как независимость в поступках и действиях усиливается самооценка здоровья.

– Между показателем здоровья (физическое и психическое здоровье) и степенью удовлетворенности повседневной деятельностью, выявлена обратная отрицательная взаимосвязь ($r=-0,41$, $p<0,05$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении ценности здоровья (физическое и психическое здоровье) снижается степень удовлетворенности повседневной деятельностью.

Взаимосвязь показателей между методикой «Индекс общего психологического благополучия» и Шкалой Рифа, по данным корреляции Спирмена, в группе подростков, совершивших правонарушения, позволила выявить следующее:

– Между показателем жизненной энергии и позитивными отношениями, выявлена обратная отрицательная взаимосвязь ($r=-0,41$, $p<0,05$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении жизненной энергии снижаются позитивные отношения.

– Между показателем депрессии и балансом аффекта, выявлена прямая положительная взаимосвязь ($r=0,51$, $p<0,01$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении депрессии усиливается баланс аффекта.

Взаимосвязь показателей между опросником Фанталовой и опросником общего субъективного благополучия в группе подростков, совершавших правонарушения

		Опросник общего субъективного благополучия					
		Напряженность и чувствительность	Признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику	Изменения настроения	Значимость социального окружения	Самооценка здоровья	Степень удовлетворенности повседневной деятельностью
Опросник Е. Б. Фанталовой	Активная, деятельная жизнь	-0,26	-0,01	-0,08	0,20	0,18	-0,05
	Здоровье (физическое и психическое здоровье)	0,21	-0,41*	0,13	0,02	0,23	-0,41*
	Интересная работа	-0,21	0,32	-0,05	-0,10	-0,46*	-0,16
	Красота природы и искусства	-0,07	-0,06	-0,01	-0,32	-0,32	0,00
	Любовь (духовная и физическая близость с любимым человеком)	0,25	0,08	-0,16	-0,01	-0,29	-0,31
	Материально-обеспеченная жизнь (отсутствие материальных затруднений)	-0,26	-0,11	-0,08	-0,24	-0,03	0,27
	Наличие хороших и верных друзей	0,13	0,08	0,14	0,00	-0,34	0,20
	Уверенность в себе (свобода от внутренних противоречий, сомнений)	0,04	-0,12	-0,07	0,02	0,16	0,07
	Познание (возможность расширения своего образования, кругозора, общей культуры, а также интеллектуальное развитие)	0,16	-0,18	0,34	-0,19	0,02	-0,10
	Свобода как независимость в поступках и действиях	-0,21	-0,15	-0,04	0,20	0,65**	0,17
	Счастливая семейная жизнь	0,14	0,17	-0,19	0,34	0,22	0,16
	Творчество (возможность творческой деятельности)	0,14	0,22	0,00	0,11	0,07	-0,01

Примечание: * взаимосвязь значима на уровне $p < 0,05$

** взаимосвязь значима на уровне $p < 0,01$

Таблица 12

Взаимосвязь показателей между методикой «Индекс общего психологического благополучия» и Шкалой
К.Риффа в группе подростков, совершивших правонарушения

		Шкала К. Риффа									
		Позитивные отношения	Автономия	Управление средой	Личностный рост	Цели в жизни	Самопринятие	Психологическое благополучие	Баланс аффекта	Осмысленность жизни	Человек как открытая система
Индекс общего психологического благополучия	тревога	-0,26	-0,16	0,07	-0,11	0,01	-0,07	-0,19	-0,08	0,03	-0,28
	депрессия	0,00	0,15	-0,26	-0,01	-0,27	-0,19	-0,31	0,51**	-0,11	0,06
	самоконтроль	-0,14	0,20	-0,16	0,17	-0,29	-0,22	-0,18	-0,13	-0,03	-0,14
	общее здоровье	-0,19	-0,17	0,20	0,10	0,05	0,24	0,13	-0,26	-0,06	0,21
	эмоциональное благополучие	-0,10	0,15	0,18	0,26	0,00	-0,08	0,10	0,16	0,06	-0,20
	жизненная энергия	-0,41*	-0,06	-0,14	0,19	0,07	-0,29	-0,18	-0,08	-0,21	-0,04

Примечание: * взаимосвязь значима на уровне $p < 0,05$

** взаимосвязь значима на уровне $p < 0,01$

Таблица 13

Взаимосвязь показателей между опросником Е.Б. Фанталовой и Шкалой К. Риффа в группе подростков,
совершивших правонарушения

		Шкала К. Риффа									
		Позитивные отношения	Автономия	Управление средой	Личностный рост	Цели в жизни	Самопринятие	Психологическое благополучие	Баланс аффекта	Осмысленность жизни	Человек как открытая система
Опросник Е.Б. Фанталовой	Активная, деятельная жизнь	0,11	0,05	-0,20	-0,17	-0,12	-0,18	-0,25	-0,02	-0,11	-0,06
	Здоровье (физическое и психическое здоровье)	0,05	-0,02	-0,11	-0,26	-0,06	-0,32	-0,34	0,29	0,24	-0,11
	Интересная работа	0,06	0,29	0,24	0,07	0,28	0,14	0,41**	0,05	0,21	-0,01
	Красота природы и искусства	-0,15	0,05	0,21	0,29	-0,09	0,14	0,24	0,21	-0,05	0,11
	Любовь (духовная и физическая близость с любимым человеком)	0,09	0,07	0,14	0,04	-0,06	-0,16	0,03	0,01	-0,18	-0,18
	Материально-обеспеченная жизнь (отсутствие материальных затруднений)	-0,01	-0,03	0,18	0,02	0,14	-0,12	0,07	-0,12	0,19	-0,19
	Наличие хороших и верных друзей	0,00	-0,15	-0,41**	0,26	-0,09	0,03	-0,07	0,20	-0,02	-0,11
	Уверенность в себе	-0,18	-0,16	-0,09	-0,08	0,02	-0,10	-0,17	-0,05	0,29	0,24
	Познание (возможность расширения своего образования, кругозора, общей культуры, а также интеллектуальное развитие)	0,03	-0,32	0,22	-0,05	0,13	0,06	-0,02	-0,11	-0,02	-0,11
	Свобода как независимость в поступках и действиях	0,06	0,10	-0,06	-0,36**	0,19	-0,06	0,29	0,24	-0,02	-0,15
	Счастливая семейная жизнь	0,02	0,02	0,14	-0,16	0,05	0,13	0,05	0,21	0,29	0,24
	Творчество (возможность творческой деятельности)	-0,22	-0,12	-0,24	0,11	-0,30	0,43**	-0,13	-0,03	0,05	0,21

Примечание: * взаимосвязь значима на уровне $p < 0,05$

** взаимосвязь значима на уровне $p < 0,01$

Взаимосвязь показателей между опросником Е.Б. Фанталовой и Шкалой К. Рифа позволила выявить связи:

– Между ценностью наличия хороших и верных друзей и управлением средой, выявлена обратная отрицательная взаимосвязь ($r=-0,41$, $p<0,01$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении ценности наличия хороших и верных друзей снижается управление средой.

– Между ценностью свободы как независимости в поступках и действиях и личностным ростом, выявлена обратная отрицательная взаимосвязь ($r=-0,36$, $p<0,01$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении ценности свободы как независимости в поступках и действиях снижается личностный рост.

– Между ценностью творчества (возможности творческой деятельности) и самопринятием, выявлена прямая положительная взаимосвязь ($r=0,43$, $p<0,01$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении ценности творчества (возможности творческой деятельности) усиливается также самопринятие.

– Между ценностью интересной работы и психологическим благополучием, выявлена прямая положительная взаимосвязь ($r=0,41$, $p<0,01$). Эта взаимосвязь означает, что при усилении ценности интересной работы усиливается также психологическое благополучие.

Таким образом, были выявлены следующие взаимосвязи между показателями проведенных методик в группе подростков, совершивших правонарушения. При усилении жизненной энергии усиливаются признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику, снижается самооценка здоровья, здоровья (физическое и психическое здоровье). При усилении ценности здоровья (физическое и психическое здоровье) снижается степень удовлетворенности повседневной деятельностью. При усилении ценности интересной работы снижается самооценка здоровья, снижается ценности свободы как независимость в поступках и действиях. При усилении жизненной энергии снижаются позитивные отношения. При усилении депрессии усиливается баланс аффекта. При усилении ценности наличия хороших и верных друзей снижается управление средой. При усилении

ценности свободы как независимости в поступках и действиях снижается личностный рост. При усилении ценности творчества (возможности творческой деятельности) усиливается также самопринятие. При усилении ценности интересной работы усиливается также психологическое благополучие.

При усилении инструментального компонента снижается аксиологический компонент, при усилении аксиологического компонента снижается потребностно-мотивационный компонент.

2.3. Программа профилактики психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения

На основе полученных в ходе исследования результатов, было выявлено, что у подростков, совершивших правонарушения, в отличие от подростков, не совершавших правонарушения, более высокие показатели тревожности и депрессии, но при этом снижены показатели самоконтроля, общего здоровья, они менее эмоционально благополучны, у них сниженный уровень жизненной энергии. У них более высокие показатели напряженности и чувствительности, большая выраженность признаков, сопровождающих основную психоэмоциональную симптоматику, они больше подвержены изменениям настроения, для них более важна значимость социального окружения. При этом у них снижена самооценка здоровья и пониженная степень удовлетворенности своей повседневной деятельностью. Такие подростки отличаются повышенной эмоциональной напряженностью, неуравновешенностью, резкой сменой настроений, обостренным отношением к окружающему.

Так как в отечественной психологии критериями психологического здоровья, в самом общем плане, в числе многих других показателей, являются: адекватный возрасту уровень зрелости эмоционально-волевой

сферы личности; адаптивность в микросоциальных отношениях; способность самоуправления поведением, разумного планирования жизненных целей, то учетом выявленных проблем у подростков, совершивших правонарушения, можно говорить о том, что эти подростки нуждаются системе профилактических занятий, направленных на повышение доверия к окружающим, развитие эмоциональной саморегуляции, личностного роста.

Для предупреждения подобных нарушений психологического здоровья, предлагается использование профилактического направления – комплекса различного рода мероприятий, направленных на предупреждение какого-либо явления и / или устранение факторов риска.

Поэтому суть предлагаемой профилактической программы конкретизируется в следующих задачах:

- вооружение подростков системой понятий и представлений, необходимых для психологического анализа своей личности, социально психологических ситуаций, своих поступков, и их последствий, понимания позиции других людей;
- создание условий для включения подростков в процесс самопознания, самосовершенствования, самопринятия, включения в конструктивные отношения с другими людьми;
- развитие способности к самоконтролю своего эмоционального состояния и поведения.

Профилактическая работа строится на таких принципах как:

- принцип личностно-ориентированного подхода;
- принцип позитивного восприятия и принятия личности;
- принцип опоры на внутренние ресурсы детей;
- принцип недирективности формирования психологического здоровья;
- принцип жизненного оптимизма;
- принцип дифференцированности – дифференциация целей, задач, средств и планируемых результатов профилактики с учетом возраста;

- принцип аксиологичности – этот принцип включает формирование у подростков мировоззренческих представлений об общечеловеческих ценностях, здоровом образе жизни, законопослушности, которые являются ориентирами и регуляторами их поведения.

Время реализации предлагаемой программы профилактики – в течении 3-х месяцев. Занятия проводятся 2 раза в неделю, их продолжительность примерно 40 минут. Занятия состоят из несколько частей, следующих друг за другом в одном и том же порядке.

Режим работы: нерегламентированное время (после 15 часов).

Цели профилактической работы:

- повышение доверия к окружающим (инструментальный компонент);
- развитие позитивных отношений (аксиологический компонент);
- развитие эмоциональной саморегуляции и личностного роста (потребностно-мотивационный компонент).

Методы работы:

- вовлечение в деятельность;
- стимулирование;
- увлечение;
- сотрудничество.

Формы работы:

- групповая работа;

Направления профилактической работы:

1. Релаксационные тренинги, способствующие уменьшению тревожного состояния (инструментальный компонент), обучению саморегуляции (потребностно-мотивационный компонент);
2. Мобилизующие упражнения, направленные на повышение психического тонуса и работоспособности (инструментальный компонент);

3. Занятия, повышающие психологические знания подростков (аксиологический компонент);
4. Флештренинги, обучающие работать в команде (инструментальный компонент).

Предполагаемые результаты:

Оптимизация уровня тревожности, способность к саморегуляции эмоционального состояния, повышение работоспособности.

Для развития инструментального компонента психологического здоровья, могут использоваться следующие техники:

- музыкотерапия;
- релаксация;
- аутогенная тренировка;
- элементы кинезиологии - физические упражнения для снятия стресса, нервного напряжения;
- элементы телесно-ориентированной терапии;
- цветотерапия;
- сказкотерапия;

Структура занятий состоит из вступления, основной части и заключения.

Была разработана следующая структура всех занятий:

1. Ритуал приветствия. Позволяет спланировать детей, создавать атмосферу группового доверия и принятия. Ритуал может быть придуман самой группой.

2. Разминка – воздействие на эмоциональное состояние детей, уровень их активности. Разминка выполняет важную функцию настройки на продуктивную групповую деятельность. Она проводится не только в начале занятия, но и между отдельными упражнениями. Разминочные упражнения выбираются с учетом актуального состояния группы. Одни позволяют

активизировать детей, поднять их настроение; другие, напротив, направлены на снятие эмоционального возбуждения.

3. Основное содержание занятия – совокупность психотехнических упражнений и приемов, направленных на решение задач данного занятия (проигрывание ситуаций, групповая дискуссия.) Приоритет отдается многофункциональным техникам, направленным одновременно на развитие познавательных процессов, формирование социальных навыков, динамическое развитие группы. Был важен порядок предъявления упражнений и их общее количество. Последовательность предполагает чередование деятельности, смену психофизического состояния ребенка: от подвижного к спокойному, от интеллектуальной игры к релаксационной технике. Упражнения располагаются в порядке от сложного к простому (с учетом утомления детей).

4. Рефлексия занятия – оценка занятия, беседы. Две оценки: эмоциональная (понравилось – не понравилось, было хорошо – было плохо и почему) и смысловая (почему это важно, зачем мы это делали).

5. Ритуал прощания. По аналогии с ритуалом приветствия.

В заключении занятия можно использовать приемы, позволяющие выявить самооценку успешности подростков на разных этапах занятия и оценку со стороны сверстников.

Программа включает в себя следующие блоки:

Блок 1. Представления об эмоциях (инструментальный компонент).

Основные задачи:

- информирование об эмоциях: признаках, причинах, последствиях;
- актуализация личного опыта переживания эмоций;
- обучение основным навыкам релаксации для минимизации негативного влияния эмоций.

Блок 2. Конструктивное поведение в конфликтах (инструментальный компонент).

Основные задачи:

- информирование о конфликтах: видах, основных структурных элементах, динамики, механизмах возникновения, конструктивных и неконструктивных стратегиях поведения в конфликте;
- осознание своего поведения в конфликте;
- формирование навыков конструктивного поведения в конфликтах.

Блок 3. Саморегуляция (инструментальный компонент).

Основные задачи:

- информирование о саморегуляции, ее основных методах, приемах снятия стресса.
- актуализация личного опыта использования различных приемов снятия стресса, саморегуляции;
- обучение основным приемам саморегуляции.

Блок 4. Аутогенная тренировка (инструментальный и потребностно-мотивационный компонент).

Основные задачи:

- информирование об аутогенной тренировке как средства снятия эмоционального напряжения и физической усталости, улучшения самочувствия, повышения работоспособности и творческой активности.
- освоение первой и второй ступеней аутогенной тренировки.

Тематическое планирование практических занятий.

№	Содержание	Оборудование и материалы	Компоненты психологического здоровья	Количество часов
1	Игра «Имя - качество»; растяжка «Половинка»; дыхательные упражнения; техника расслабления лица «Маска релаксации»; самовнушение на повышение работоспособности. Рефлексия.	Музыка для релаксации;	Инструментальный компонент	1

2	Упражнение «Хор московского зоопарка»; упражнение «Дождик»; Игра на сплочение «Пирамида»; самовнушение на повышение работоспособности. Рефлексия.	Музыка для релаксации; Цветная бумага/картон; Клей; Ножницы.	Инструментальный компонент	1
3	Упражнение «Автомойка»; игра «Дрожащее желе»; дыхательные упражнения; визуализация «Маяк»; самовнушение на повышение работоспособности. Рефлексия.	Музыка для релаксации; картинки маяка.	Инструментальный компонент	1
4	Игра «Нож и масло»; упражнение «Волна»; самомассаж «Перекаати мяч»; самовнушение на повышение работоспособности. Рефлексия.	Музыка для релаксации; Мяч массажный.	Инструментальный компонент	1
5	Игра «Сказка о хорошем учителе»; визуализация «Море»; релаксирующие упражнения с элементами кинезиологии. Рефлексия.	Музыка для релаксации; «Шум моря или океана»;	Аксиологический компонент Инструментальный компонент	1
6	Упражнение «Смена мест»; Упражнение «Круг»; Упражнение «Ассоциации». Рефлексия.	Музыка для релаксации;	Потребностно – мотивационный компонент	1
7	Упражнение «Шаг Чарли Чаплина»; визуализация «Убежище»; самовнушение на повышение работоспособности; упражнение «Голосовая разрядка». Рефлексия.	Музыка для релаксации;	Инструментальный компонент	1
8	Дыхательные упражнения; Упражнение «Письмо коллеге»; Игра «Мария Ивановна»; Дыхательные упражнения. Рефлексия.	Музыка для релаксации; Бумага; ручки.	Развивающий компонент	1
9	Упражнение «Имя и эпитет»; Игра «Карусель»; Упражнение «Промежуточная рефлексия»; визуализация «Корабль». Рефлексия.	Музыка для релаксации; Мяч.	Аксиологический компонент Инструментальный компонент	1

10	Дыхательные упражнения; упражнение «Мое настроение» Упражнение «Порядковый счет»; Упражнение-игра «Шанхайцы». Рефлексия.	Музыка для релаксации	Инструментальный компонент	1
11	Упражнение «Чувства и эмоции»; самомассаж; упражнение «Доверие»; саморегуляция «Как я борюсь со стрессом». Рефлексия.	Карточки с изображением эмоций; музыка для релаксации; бумага; ручки.	Инструментальный компонент	1
12	Упражнение «Звуковая гимнастика»; упражнение-игра «Огонь-лед»; самовнушение на повышение работоспособности. Рефлексия.	Музыка для релаксации; карточки с гласными буквами.	Инструментальный компонент	1
13	Упражнение «Самопрезентация»; упражнение «Чемодан» самовнушение на повышение работоспособности. Рефлексия.	Музыка для релаксации; Цветная бумага; ручки, бумага.	Развивающий компонент	1
14	Упражнение «Кинопробы»; Упражнение «Дом моей души» самомассаж; самовнушение на повышение работоспособности. Рефлексия.	Музыка для релаксации; цветные карандаши; бумага, мяч массажный.	Развивающий компонент	1
15	Упражнение «Броуновское движение»; упражнение «Пожелания другу»; самомассаж; самовнушение на повышение работоспособности. Рефлексия.	Музыка для релаксации; мяч массажный; бумага, ручка, цветные карандаши.	Инструментальный компонент	1

2.4. Методические рекомендации по сохранению и укреплению психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения

Для сохранения и укрепления психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения, педагогам, психологам, необходимо придерживаться ряда представленных методических рекомендаций, которые могут быть использованы как в частных случаях, так и в профилактической работе.

Общая логика работы с такими подростками может быть следующей:

1. Давать подростку возможность для проявления гнева.
2. Развивать рефлекссию своего поведения и развивать самоконтроль.
3. Давать возможность для адекватного проявления и принятия чувства страха, радости.
4. Формировать доверие к окружающему миру.
5. Развивать ценность психологического здоровья.
6. Учитывать специфику подростков, совершивших правонарушения, когда взрослый может не быть авторитетом, и его будут постоянно игнорировать.
7. Необходимо говорить на понятном подростку языке, показывая суть возникающих у него и из-за него проблем, то, как они связаны с его психологическим состоянием.
8. Важно, чтобы родители и учителя предоставляли подростку права и свободы, которыми он может распорядиться без угрозы для себя и окружающих.
9. Необходимо создание ситуаций для выработки и накопления опыта самостоятельного преодоления препятствий. Трудные ситуации позволяют ребенку накопить опыт борьбы, стимулируют активность, способствуют личностному развитию. Это происходит тогда, когда степень трудности ситуации соответствует возрастным и индивидуальным возможностям ребенка. Задача взрослых – помочь в понимании смысла преодоления трудных ситуаций.
10. Необходимо развивать у подростков способность в различных ситуациях приходить к состоянию эмоционального равновесия. Для этого родителям необходимо формировать у детей установку на адекватное восприятие жизненных ситуаций, обучать приемам саморегуляции.
11. Обучение детей контролю за своими эмоциями и способами отреагирования негативных чувств без вреда для окружающих людей.

12. Развитие у ребенка умения снижать уровень эмоционального напряжения через физическую релаксацию (для этого используются прослушивание медитативной, спокойной музыки, фантазии-визуализации, медленные танцы, специальные дыхательные упражнения, методы аутотренинга и т.п.).

13. Обучение умению предъявлять партнеру по общению свои чувства через их проговаривание и приглашение к сотрудничеству (такая стратегия разрабатывается в гуманистическом подходе). В результате этих действий происходит преодоление противоречий, предотвращение конфликтов и личностных стрессов в будущем.

14. Поддержка развития способности ребенка к самоанализу своих возможностей, желаний, мотивов и последствий поведения, эмоциональных состояний.

15. Обучение подростков тайм-менеджменту.

Выводы по Главе 2

В ходе проведенного изучения психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения, было установлено следующее.

У подростков, совершивших правонарушения, более высокие показатели тревожности и депрессии, но при этом снижены показатели самоконтроля, общего здоровья, они менее эмоционально благополучны, у них сниженный уровень жизненной энергии. У них высокие показатели напряженности и чувствительности, большая выраженность признаков, сопровождающих основную психоэмоциональную симптоматику, они больше подвержены изменениям настроения, для них более важна значимость социального окружения. При этом у них снижена самооценка здоровья и пониженная степень удовлетворенности своей повседневной деятельностью. Такие подростки отличаются повышенной эмоциональной напряженностью, неуравновешенностью, резкой сменой настроений, обостренным отношением к окружающему. У подростков снижено настроение, могут проявляться нарушения мышления (негативные суждения, пессимистический взгляд на происходящее и т.д.). Подростки, совершившие правонарушения, ценность здоровья ставят на второе место по значимости, тогда как на первое место ставят ценность активной, деятельной жизни. На третьем месте по значимости ценность интересной работы. Судя по ценности здоровья и активной деятельной жизни, именно в них есть неудовлетворенная потребность подростков, совершивших правонарушения, именно в этом они нуждаются больше всего, то есть они считают себя психологически не совсем здоровыми.

У подростков, не совершавших правонарушения, более высокие показатели самоконтроля, общего здоровья, эмоционального благополучия, жизненной энергии. У них высокая самооценка здоровья, и высокая степень удовлетворенности повседневной деятельностью, при этом снижены показатели напряженности и чувствительности, менее выражены признаки,

сопровождаящие основную психоэмоциональную симптоматику, они меньше подвержены изменениям настроения, значимость социального окружения более низкая. Они имеют удовлетворительные, доверительные отношения с окружающими; способны сопереживать, могут противостоять попыткам окружающих действовать нежелательным для самих подростков образом, достаточно хорошо регулируют собственное поведение. Подростки, не совершавшие правонарушения, отличаются положительным эмоциональным настроением, большей активностью, оптимистичным взглядом на окружающий мир. Для большинства подростков важны личностные отношения и материальный доход, важна интересная работа (или интересное занятие), что соответствует основным возрастным потребностям подростков. Так как ценность здоровья у большинства подростков не стоит на первом месте, то эта ценность не является для них актуальной, следовательно, она вполне удовлетворена, поэтому можно говорить о том, что эти подростки являются вполне психологически здоровыми.

У подростков, совершивших правонарушения, были установлены следующие особенности компонентов психологического здоровья:

– Аксиологический компонент – у испытуемых снижена самооценка здоровья, ценность здоровья высокая, доступность здоровья низкая.

– Инструментальный компонент – высокие показатели развития тревоги, депрессии, эмоционального неблагополучия, снижены показатели общего здоровья, сниженный уровень жизненной энергии, значимость социального окружения повышена.

– Потребностно-мотивационный компонент – имеется пониженная степень удовлетворенности своей повседневной деятельностью, управление средой снижено.

У подростков, не совершавших правонарушения, установлены следующие особенности психологического здоровья:

– Аксиологический компонент – высокая самооценка здоровья, высокий уровень самопринятия, ценность и доступность здоровья низкая.

– Инструментальный компонент – высокий уровень эмоционального благополучия и самоконтроля, высокие показатели общего здоровья, жизненной энергии, значимость социального окружения низкая.

– Потребностно-мотивационный компонент – высокая степень удовлетворенности повседневной деятельностью

Заключение

В ходе проведенного исследования решался ряд задач.

Так, в ходе анализа проблемы психологического здоровья в отечественной и зарубежной литературе, было раскрыто понятие психологического здоровья - динамичной совокупности психических свойств, обеспечивающих возможность полноценного функционирования человека и его развития в процессе жизнедеятельности, а также гармонию между различными составляющими внутреннего мира человека, поддержание активного динамического баланса между человеком и окружающей средой.

В ходе теоретического анализа рассматривались факторы, влияющие на психологическое здоровье: социально-психологический, социально-культурный и социально-экономический.

Основными условиями, оказывающими влияние на психологическое здоровье подростков являются: наличие трудных ситуаций, препятствий в жизни детей; наличие положительного фона настроения; обучение детей умению быть счастливым.

Также были выделены особенности психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения. Особенности психологического здоровья подростков-правонарушителей является наличие примитивных, утилитарных потребностей, а также извращенная направленность потребности в самозащите, в товариществе, в общении, что приводит к искаженным представлениям о дружбе, товариществе, долге, чести. У подростков-правонарушителей деформированы духовные, познавательные, эстетические потребности, ослаблен или отсутствует позитивный интерес к учебе, но в то же время этот интерес развит по отношению к обычаям и традициям той микросреды, в которой общается подросток. Личность подростка-правонарушителя характеризуется крайним

индивидуализмом, стремлением исполнять свои желания вопреки требованиям окружающих, общества.

Была разработана модель психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения, которая состоит из нескольких компонентов: аксиологический, инструментальный, потребностно-мотивационный.

У подростков, совершивших правонарушения, были установлены следующие особенности психологического здоровья:

- Аксиологический компонент - у испытуемых снижена самооценка здоровья, ценность здоровья высокая, доступность здоровья низкая.
- Инструментальный компонент – высокие показатели развития тревоги, депрессии, эмоционального неблагополучия, снижены показатели общего здоровья, сниженный уровень жизненной энергии, значимость социального окружения повышена.
- Потребностно-мотивационный компонент – имеется пониженная степень удовлетворенности своей повседневной деятельностью, управление средой снижено.

Для развития сниженных показателей были разработаны рекомендации и разработаны мероприятия по профилактике нарушений психологического здоровья подростков, совершивших правонарушения.

В результате проведенного исследования гипотеза была подтверждена.

Библиографический список:

1. Ананьев, В.А. Основы психологии здоровья [Текст] / В.А.Ананьев // Концептуальные основы психологии здоровья. – СПб.: Речь, 2006. – С. 126 – 143.
2. Аминов, Г.А.. Инструментарий пенитенциарного психолога. [Текст] / Г.А. Аминов, Э.Г. Аминов, В.П. Сафронов– Уфа: «Феникс», 1998. – 566 с.
3. Антонян, Ю.М. Психология преступника и расследования преступлений [Текст] / Ю.М. Антонян, М.И. Еникеев, В.Е. Эминов. – М.: Юрист, 2011. – 342 с.
4. Артюхова, Т.Ю. Адаптационные возможности как показатель психологического здоровья участников образовательного процесса [Текст] / Т.Ю.Артюхова // Сибирский психологический журнал. – 2005. – № 22. – С. 174 -179.
5. Ахметова, М.Н. К вопросу о типологии социокультурно и педагогически запущенных подростков и несовершеннолетних правонарушителей [Текст] / М.Н. Ахметова, Е.А. Горшкова // Вестник Бурятского государственного университета. – 2009. – №1. – С.5–8.
6. Башкатов, И.П. Психология групп несовершеннолетних правонарушителей [Текст] / И.П.Башкатов. – М.: Прометей, 1993. – 530 с.
7. Баксанский, О. Е. Философия здоровья [Текст] / О.Е.Баксанский, И.К. Лисеев. – М.: ИФ РАН, 2001. – 242 с.
8. Бартол, К. Психология криминального поведения [Текст] / К. Бартол. – М.: Олма - Пресс, 2004. – 352 с.
9. Братусь, Б.С. Русская, советская, российская психология [Текст] / Б.С.Братусь. – М.: Флинта, 2000. – 88 с.
10. Васильев, В.Л. Юридическая психология [Текст]: учебник. / В.Л.Васильев. – СПб.: Питер, 2009. – 656 с.

11. Васильева, О.С. Психология здоровья человека [Текст] / О.С.Васильева, Ф.Р.Филатов. – М.: издательский центр Академия, 2001. – 352 с.
12. Васильева, О.С. Психологическое здоровье личности // Социальная психология личности [Текст] / О.С.Васильева; под ред. В.А. Лабунской. – М.: Гардарики, 2000. – 396 с.
13. Васильева, О.С. Психология здоровья. Феномен здоровья в культуре, в психологической науке и обыденном сознании. [Текст] / О.С.Васильева, Ф.Р. Филатов– М.: Мини Тайп, 2005. – 479 с.
14. Виноградов, А.В. Криминальная психология [Текст] / А.В.Виноградов. – Томск: ТГУ 2005. – 250 с.
15. Гоголева, А.В. Аддиктивное поведение и его профилактика [Текст] / А.В.Гоголева. – М.: Московский психолого-социальный институт; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2003. – 240 с.
16. Демина, Л.Д. Психическое здоровье и защитные механизмы личности [Текст] / Л.Д.Демина, И.А. Ральникова– Барнаул: Издательство Алтайского государственного университета, 2000. – 123 с.
17. Дмитриев, Ю.А. Пенитенциарная психология. [Текст] / Ю.А.Дмитриев, Б.Б.Казак. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2007. – 681 с.
18. Долгова, А.И. Социально-психологические аспекты преступности несовершеннолетних [Текст] / А.И.Долгова. – М.: Академия, 2011. – 269 с.
19. Дубровина, И.В. Психическое здоровье детей и подростков в контексте психологической службы. [Текст] / И.В.Дубровина. – Екатеринбург: Деловая книга, 2000. – 176 с.
20. Дыхан, Л.Б. Теория и практика здоровьесберегающей деятельности в школе. [Текст] / Л.Б.Дыхан. – Ростов н/Д: Феникс, 2009. – 412 с.
21. Еникеев, М.И. Общая, социальная и юридическая психология [Текст] / М.И.Еникеев. – СПб.: Питер, 2003. – 752с.

22. Захаров, А. И. Как помочь нашим детям избавиться от страха [Текст] / А.И.Захаров. – СПб : Гиппократ, 2008. – 125 с.
23. Ильяшенко, А.Н. Социальная среда в генезисе преступного поведения (особенности криминализации несовершеннолетних под влиянием социальной микросреды) [Текст] / А.Н.Ильяшенко. – М.: Академия, 2011. – 276 с.
24. Кон, И. С. Психология ранней юности [Текст] / И.С.Кон. – М.: Просвещение, 2009. – 255 с.
25. Мак-Вильямс, Н. Признаки психологического здоровья личности [Электронный ресурс] / Н. Мак-Вильямс // «Психоаналитическая диагностика. Понимание структуры личности в клиническом процессе». – Москва.; Независимая фирма “Класс”, 2001. URL:<http://anymis.ru/index.php/2015-01-15-07-54/psikhoterapiya/priznaki-psikhologicheskogo-zdorovya-lichnosti> (дата обращения: 12.09.2015).
26. Макаренко, И. А. Личность несовершеннолетнего обвиняемого как объект криминалистического исследования [Текст] / И.А.Макаренко. – М.: Юрлитинформ, 2006. – 352 с.
27. Мангир, А.В. Некоторые характерные особенности личности несовершеннолетних, совершивших повторные преступления [Текст] / А.В.Мангир // Вестник Томского государственного университета. – 2008. – №317. – С. 126–128.
28. Мартынова, М. С. Социальная работа с детьми группы риска [Текст] / М.С.Мартынова. – М.: Социальный проект, 2009. – 406 с.
29. Маслоу, А.Г. Мотивация и личность [Текст] / А.Г. Маслоу. – СПб.: Евразия, 1999. – 105 с.
30. Маслоу, А. Психология бытия [Текст] / А.Маслоу. – М.: Эксмо – Пресс, 1999. – 272 с.
31. Манеева, Л.А. Организация профилактики правонарушений несовершеннолетних в Республике Алтай. [Текст] / Л.А.Манеева. // Проблемы права и государства: история и современность: материалы

- III Межрегиональной научно-практической конференции студентов, аспирантов и молодых ученых (10-11 октября 2008г.). – Горно-Алтайск: РИО ГАГУ, 2009. – С. 119–122.
32. Метелкина, Т.Н. Формирование психического здоровья школьников [Электронный ресурс] / Т.Н. Метелкина. URL: <http://doshkolnik.ru/talk/820/1158024948.html> (дата обращения: 06.10.2015).
33. Олпорт, Г. Личность в психологии [Текст] / Г.Олпорт. – СПб.: Ювента, 1998. – 345 с.
34. Орлова, Ю.Р. Особенности расследования и предупреждения преступлений несовершеннолетних [Текст] / Ю.Р.Орлова. – М.: МУ МВД России: Щит-М, 2011. – 180 с.
35. Панкратов, Р.И. Дети, лишённые свободы. [Текст] / Р.И.Пакратов, Е.Г. Тарло, В.Д. Ермаков. – М.: Издательство «Юрлитинформ», 2011. – 453 с.
36. Пахальян, В.Э. Развитие и психологическое здоровье: Дошкольный и школьный возраст [Текст] / В.Э. Пахальян. – СПб.: Питер, 2006. – 294 с.
37. Пахальян, В.Э. Психопрофилактика и безопасность психологического здоровья детей [Текст] / В.Э.Пахальян // Прикладная психология. 2002. – №5-6. – С.83–94.
38. Пережогин, Л.О. Криминальное поведение несовершеннолетних (криминологический и социально-психиатрический аспекты). [Текст] / Л.О.Пережогин. – М.: ВГНА, 2009. – 136 с.
39. Пирожков, В.Ф. Криминальная психология. Книга 1. Психология подростковой преступности [Текст]: учебное пособие / В.Ф.Пирожков. – М.: Ось-89, 2008. – 304 с.
40. Потолова, Е. А. Девиантное поведение несовершеннолетних: основные направления профилактики (по материалам социологических

- исследований) [Текст] / Е.А.Потолова. – Барнаул: Алтайский государственный университет, 2007. – 20 с.
41. Прозументов, Л.М. Криминологическая характеристика преступности несовершеннолетних: региональный аспект [Текст] / Л.М. Прозументов. – Томск: Томский гос. ун-т, 2011. – 80 с.
42. Психология подростка. Полное руководство [Текст] / ред. А.А. Реан. – СПб.: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2011. – 504 с.
43. Психология человека от рождения до смерти [Текст] / под ред. А.А. Реана. – СПб.: Прайс - ЕВРОЗНАК, 20002. – 656 с.
44. Психическое здоровье детей и подростков в контексте психологической службы [Текст] / под ред. И.В. Дубровиной – Екатеринбург: 2000. – 176 с.
45. Пятунин, В.А. Девиантное поведение несовершеннолетних: современные тенденции [Текст] / В.А.Пятунин. – М.: РОО «Центр содействия реформе уголовного правосудия», 2010. – 282 с.
46. Реан, А.А. Социальная педагогическая психология [Текст] / А.А.Реан, Л.Я.Коломенский. – СПб.: Питер, 1999. 716с.
47. Роджерс, К.Р. Взгляд на психотерапию. Становление человека [Текст] / К.Р.Роджерс. – М.: Прогресс, 1994. – 171с.
48. Савиных, А.И. Организационно-педагогические условия ресоциализации несовершеннолетних осужденных в учреждении исполнения уголовного наказания [Текст]: автореферат дис... канд. н. / А.И.Савиных. – Новокузнецк, 2006. – 24 с.
49. Семенюк, Р.А. Криминологический анализ и предупреждение изнасилований, совершаемых группами несовершеннолетних (по материалам Сибирского федерального округа) [Текст] / Р.А.Семенюк.– Барнаул: Барнаульский юридический ин-т, 2008. – 142 с.
50. Слободчиков, В.И. Психология развития человека [Текст] / В.И.Слободчиков, Е.И.Исаев. – М.: Школьная пресса, 2000. – 384 с.

51. Слободчиков, В.И. Антропологический подход к решению проблемы психологического здоровья детей [Текст] / В.И. Слободчиков, А.В.Шувалов. //Вопросы психологии. – 2001. – №4. – С.91–105.
52. Снедков, Е.В. Современная концепция психического здоровья Электронный ресурс [Электронный ресурс] / Е.В. Снедков, А.Е. Снедкова. URL: <http://psychiatry.spsma.spb.ru/lib/kafedra/snedkov/snedkov6.htm> (дата обращения: 02.10.2015).
53. Тарасова, А.Е. Правосубъектность граждан. Особенности правосубъектности несовершеннолетних, их проявления в гражданских правоотношениях [Текст] / А.Е.Тарасова. – М.: Волтерс Клувер, 2011. – 320 с.
54. Франкл, В. Человек в поисках смысла [Текст] / В.Франкл. – М.: Прогресс, 1990. – 368 с.
55. Фромм, Э. Иметь или быть? [Текст] / Э.Фромм. – Киев: Ника – Центр, 1998. – 400 с.
56. Хьелл, Л. Теории личности [Текст] / Л.Хьелл, Д.Зиглер. – СПб.: Питер, 2003. – 608 с.
57. Хухлаева, О.В. Школьная психологическая служба. Работа с учащимися [Текст] / О.В.Хухлаева . – М.: Генезис, 2007. – 208 с.
58. Чумакова, М.И. Развитие профессиональной компетентности педагогов: программы и конспекты занятий с педагогами [Текст] / М.И.Чумакова, З.В.Смирнова. – Волгоград: Учитель, 2008. – 135 с.
59. Широкова, Г.А. Школа общения для дошкольников [Текст] / Г.А.Широкова. – Ростов н/Д.: Феникс, 2012. – 287 с.
60. Шувалов, А. Психологическое здоровье человека [Текст] / А.Шувалов. // Вестник ПСТГУ IV. – Педагогика. Психология. – 2009. – Выпуск 4 (15). – С. 87–101.
61. Эллис, А. Практика рационально-эмоциональной поведенческой терапии [Текст] / А.Эллис, У.Драйден. – СПб.: Речь, 2002. – С. 38–40.

62. Эльконин, Б.Д. Психология развития [Текст] / Д.Б.Эльконин. – М.: Академия, 2007. – 144 с.
63. Эриксон, Э. Идентичность: юность и кризис [Текст] / Э.Эриксон. – М.: Прогресс, 1996. –197 с.

Из электронного варианта исключены

Таблица 1. Результаты по опроснику «Индекс общего психологического благополучия (Duru)» в группе подростков, совершивших правонарушения

подростки	тревога	депрессия	самоконтроль	общее здоровье	эмоциональное благополучие	жизненная энергия
1	7	12	8	6	12	13
2	14	8	5	8	11	9
3	11	8	9	11	15	12
4	15	12	8	10	15	10
5	12	9	8	9	14	9
6	9	7	9	12	8	10
7	14	12	7	5	11	8
8	18	11	10	11	9	7
9	21	11	5	9	15	10
10	15	9	7	8	12	9
11	10	7	11	7	8	12
12	9	7	7	8	7	10
13	13	12	5	5	12	14
14	11	11	9	10	11	12
15	20	10	8	10	16	7
16	12	9	12	7	7	12
17	8	7	11	9	14	6
18	14	7	5	12	9	11
19	18	8	5	10	8	8
20	25	11	10	8	9	5
21	12	6	10	9	8	10
22	14	9	5	8	7	9
23	8	6	8	14	8	14
24	13	12	5	8	17	10
25	18	5	10	10	7	9
26	11	4	9	10	8	7
27	21	7	8	10	16	12
28	16	14	7	5	5	7
29	10	11	8	9	10	6
30	23	8	10	12	9	13

Приложение 6

Таблица 2. Результаты по опроснику «Индекс общего психологического благополучия (Diary)» в группе подростков, не совершивших правонарушения

подростки	тревога	депрессия	самоконтроль	общее здоровье	эмоциональное благополучие	жизненная энергия
1	4	9	11	9	9	10
2	9	8	8	8	14	14
3	11	8	12	12	14	11
4	4	9	10	10	14	14
5	9	9	13	14	13	12
6	9	4	9	12	9	10
7	10	9	9	11	12	10
8	5	8	10	12	12	9
9	8	8	8	14	14	10
10	4	9	7	9	19	14
11	10	4	11	9	12	12
12	9	4	9	10	18	14
13	8	9	8	8	12	10
14	11	5	9	10	14	13
15	8	10	11	10	16	10
16	9	9	12	7	19	12
17	8	4	7	10	14	9
18	10	4	8	12	10	14
19	5	8	8	11	12	12
20	9	5	10	8	16	14
21	8	6	13	9	8	10
22	10	9	8	10	15	15
23	8	6	11	14	12	14
24	6	9	8	8	17	10
25	5	5	10	13	17	12
26	7	4	9	12	9	10
27	6	4	11	10	16	12
28	6	4	9	8	13	14
29	9	7	13	14	10	10
30	10	8	10	12	13	13

Приложение 7

Таблица 3. Результаты по опроснику «Шкала субъективного благополучия» (Perrudent-Badox, Mendelsohn и Chiche) в адаптации А.А. Рукавишников в группе подростков, совершивших правонарушения

Подростки	Напряженность и чувствительность	Признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику	Изменения настроения	Значимость социального окружения	Самооценка здоровья	Степень удовлетворенности повседневной деятельностью	Итоговый балл это сумма всех показателей
1	8	14	8	14	14	19	77
2	11	17	10	12	10	7	67
3	8	23	7	9	6	15	68
4	9	14	4	14	10	14	65
5	14	25	7	12	5	14	77
6	19	12	11	12	11	9	74
7	11	10	7	15	10	12	65
8	16	18	9	14	13	14	84
9	10	12	9	7	10	11	59
10	15	14	8	10	8	16	71
11	8	18	7	15	10	18	76
12	11	15	8	10	5	16	65
13	14	17	10	16	7	7	71
14	14	14	11	8	7	19	73
15	13	22	9	12	11	16	83
16	17	19	9	7	8	11	71
17	15	14	12	10	13	8	72
18	14	14	8	16	8	7	67
19	12	14	12	14	14	18	84
20	11	11	12	12	12	14	72
21	12	23	14	8	6	15	78
22	8	14	4	14	12	14	66
23	14	25	14	12	5	14	84
24	18	12	11	12	11	8	72
25	11	12	14	15	12	12	76
26	16	12	8	15	13	14	78
27	12	21	13	14	12	11	83
28	15	14	12	12	12	16	81
29	12	12	14	15	12	12	77
30	18	19	12	12	5	16	82

Приложение 7

Таблица 4. Результаты по опроснику «Шкала субъективного благополучия» (Perrudent-Badox, Mendelsohn и Chiche) в адаптации А.А.

Рукавишникова, в группе подростков, не совершивших правонарушения

подростки	Напряженность и чувствительность	Признаки, сопровождающие основную психоэмоциональную симптоматику	Изменения настроения	Значимость социального окружения	Самооценка здоровья	Степень удовлетворенности повседневной деятельностью	Итоговый балл это сумма всех показателей
1	10	10	7	6	13	12	58
2	8	8	10	8	12	10	56
3	8	8	7	9	10	15	57
4	9	10	4	6	12	18	59
5	7	7	7	8	5	18	52
6	10	12	6	10	11	12	61
7	8	10	7	5	12	12	54
8	5	11	6	6	13	14	55
9	10	12	9	7	12	19	69
10	6	10	8	10	14	20	68
11	5	9	7	5	12	18	56
12	8	7	6	10	5	16	52
13	7	14	10	9	7	9	56
14	5	10	6	8	10	12	51
15	10	8	9	8	11	16	62
16	4	5	9	7	11	14	50
17	5	10	7	10	13	15	60
18	7	10	8	9	11	7	52
19	6	10	7	6	9	18	56
20	8	11	7	8	14	18	66
21	6	9	5	11	13	15	59
22	6	10	4	6	10	18	54
23	7	7	5	8	13	18	58
24	7	6	6	8	11	20	58
25	8	7	5	11	12	12	55
26	8	7	8	5	13	18	59
27	10	10	6	6	10	14	56
28	5	9	7	8	12	16	57
29	9	8	5	10	10	12	54
30	9	11	7	8	13	16	64

Приложение 8

Таблица 5. Результаты по методике «Шкала психологического благополучия К. Риффа» (в версии Т.Д. Шевеленковой и Т.П. Фесенко) в группе подростков, совершивших правонарушения

подростки	Позитивные отношения	Автономия	Управление средой	Личностный рост	Цели в жизни	Самопринятие	Психологическое благополучие	Баланс аффекта	Осмысленность жизни	Человек как открытая система
1	41	54	46	32	53	29	255	78	74	48
2	68	67	55	29	64	48	331	115	95	42
3	23	52	48	48	48	55	274	85	104	59
4	38	55	53	32	43	48	269	120	74	11
5	54	52	54	54	52	52	318	59	81	58
6	29	39	48	29	38	55	238	83	59	66
7	34	48	46	69	23	63	283	118	49	57
8	41	56	33	30	32	41	233	76	24	61
9	33	30	58	51	59	41	272	92	110	25
10	52	43	52	41	52	52	292	85	114	43
11	24	64	32	46	46	24	236	48	86	35
12	56	46	30	24	56	53	265	112	46	47
13	28	29	26	64	32	29	208	142	64	42
14	53	45	24	67	23	29	241	138	109	61
15	24	37	32	58	23	53	227	101	55	50
16	32	53	29	53	28	29	224	87	48	48
17	65	46	53	48	46	61	319	102	108	51
18	39	45	51	32	59	51	277	75	65	63
19	46	42	48	48	48	57	289	55	104	56
20	38	57	43	32	43	48	261	140	74	11
21	57	42	57	57	42	42	297	56	51	55
22	29	39	48	29	38	57	240	51	56	66
23	34	48	47	79	46	73	327	115	46	57
24	41	47	33	30	32	41	224	76	44	61
25	33	30	48	41	49	41	242	64	110	45
26	42	43	42	41	42	42	252	55	114	41
27	24	74	32	47	47	24	248	45	56	15
28	47	47	30	24	47	43	238	115	106	61
29	43	57	24	65	46	29	264	101	55	48
30	24	37	32	48	46	43	230	57	45	45

Приложение 8

Таблица 6. Результаты по методике «Шкала психологического благополучия К. Риффа» (в версии Т.Д. Шевеленковой и Т.П. Фесенко), в группе подростков, не совершивших правонарушения

подростки	Позитивные отношения	Автономия	Управление средой	Личностный рост	Цели в жизни	Самопринятие	Психологическое благополучие	Баланс аффекта	Осмысленность жизни	Человек как открытая система
1	59	54	46	68	53	73	353	145	109	80
2	68	67	55	73	64	48	375	115	100	65
3	69	52	48	48	48	55	320	127	104	79
4	52	55	53	68	43	48	319	120	96	75
5	54	52	54	54	52	52	318	120	105	68
6	73	57	48	73	52	55	358	132	117	62
7	68	48	46	69	69	63	363	118	83	75
8	59	56	55	71	68	59	368	153	85	68
9	55	71	58	51	59	59	353	156	110	62
10	52	43	52	59	52	52	310	127	114	55
11	75	64	68	46	46	75	374	134	92	80
12	56	46	71	75	56	53	357	112	104	72
13	75	73	26	64	68	73	379	142	89	61
14	53	45	75	67	69	73	382	138	109	63
15	75	37	68	58	69	53	360	101	98	59
16	68	53	73	53	75	73	395	129	134	48
17	65	46	53	48	46	61	319	102	108	68
18	57	45	51	68	59	51	331	164	121	55
19	71	65	52	66	58	62	374	154	104	70
20	49	58	63	51	53	55	329	140	110	53
21	65	42	57	57	61	68	350	112	108	85
22	52	52	59	78	48	57	346	108	112	66
23	72	59	63	79	62	73	408	115	98	57
24	74	63	69	49	55	74	384	110	104	61
25	69	47	70	74	45	74	379	156	110	72
26	52	53	59	74	67	42	347	104	114	41
27	73	74	57	63	63	73	403	117	112	15
28	63	63	71	73	58	70	398	115	106	61
29	56	64	73	65	62	64	384	125	95	76
30	73	62	60	52	59	45	351	141	117	58

Таблица 7. Результаты по опроснику «Шкала депрессии» А.Т. Бека в группе подростков, совершивших правонарушения

Подростки	подростки, совершившие правонарушения	подростки, несовершившие правонарушения
	уровень депрессии	
1	11	11
2	29	29
3	25	25
4	32	32
5	24	24
6	27	27
7	28	28
8	36	36
9	16	16
10	44	44
11	24	24
12	18	18
13	22	22
14	29	29
15	15	15
16	12	12
17	24	24
18	11	11
19	15	15
20	21	21
21	13	13
22	17	17
23	18	18
24	22	22
25	12	12
26	33	33
27	13	13
28	18	18
29	11	11
30	19	19

Приложение 10

Таблица 8. Результаты по методике «Уровень соотношения «ценности» и «доступности» в различных жизненных сферах» (УСЦД) Е.Б. Фанталовой в группе подростков, совершивших правонарушения

	Ценности												Доступность											
	7	12	5	8	9	4	1	2	3	11	10	6	10	11	2	12	6	9	3	4	1	7	8	5
1	7	12	5	8	9	4	1	2	3	11	10	6	10	11	2	12	6	9	3	4	1	7	8	5
2	5	11	12	1	4	7	6	10	8	2	3	9	12	4	1	6	2	11	10	7	5	9	8	3
3	2	6	4	7	3	10	12	11	1	9	8	5	12	11	4	2	9	1	8	6	7	5	3	10
4	6	12	7	5	4	3	2	11	1	8	10	9	6	11	1	12	2	3	4	10	8	7	5	9
5	5	7	12	8	1	9	4	2	10	11	6	3	11	10	12	3	7	5	6	4	8	9	1	2
6	8	10	11	7	4	9	6	12	5	1	2	3	10	8	11	12	9	7	4	2	5	1	6	3
7	12	8	2	3	4	5	10	9	1	11	6	7	11	8	9	5	12	2	1	10	3	4	7	6
8	12	8	1	3	9	10	5	7	6	4	2	11	12	11	4	2	9	1	8	6	7	5	3	10
9	11	10	12	3	7	5	6	4	8	9	1	2	5	12	11	1	6	10	9	7	4	3	8	2
10	12	5	2	11	7	8	6	1	4	9	10	3	10	9	2	12	4	8	11	7	5	3	1	6
11	10	9	2	12	4	8	11	7	5	3	1	6	2	3	10	12	1	7	8	9	5	6	4	11
12	12	10	1	8	4	2	6	7	5	9	3	11	11	6	12	9	10	3	1	2	4	5	8	7
13	12	4	1	6	2	11	10	7	5	9	8	3	9	12	11	6	1	10	8	2	3	4	7	5
14	12	6	4	11	7	5	8	2	1	9	3	10	10	12	8	11	6	7	4	5	1	2	9	3
15	12	3	7	9	4	11	6	1	2	8	10	5	2	6	4	7	3	10	12	11	1	9	8	5
16	7	12	5	8	9	4	1	2	3	11	10	6	12	11	4	2	9	1	8	6	7	5	3	10
17	6	11	1	12	2	3	4	10	8	7	5	9	10	9	2	12	4	8	11	7	5	3	1	6
18	12	10	1	9	2	5	4	7	8	11	6	3	12	10	1	8	4	2	6	7	5	9	3	11
19	4	9	11	1	12	7	6	5	8	3	10	2	11	6	12	9	10	3	1	2	4	5	8	7
20	6	8	10	12	11	2	4	1	7	5	3	9	12	10	6	7	4	2	11	5	1	9	3	8
21	11	9	7	12	4	10	8	1	3	5	6	2	10	8	9	12	11	1	6	2	4	5	3	7
22	12	11	4	2	9	1	8	6	7	5	3	10	11	6	12	9	10	3	1	2	4	5	8	7
23	10	8	11	12	4	9	3	5	6	7	1	2	6	12	7	5	4	3	2	11	1	8	10	9
24	9	12	11	6	1	10	8	2	3	4	7	5	12	8	2	3	4	5	10	9	1	11	6	7
25	12	11	10	8	9	7	1	6	2	5	3	4	5	11	12	1	4	7	6	10	8	2	3	9
26	10	11	7	12	8	9	1	4	6	5	2	3	10	11	2	12	6	9	3	4	1	7	8	5
27	10	8	11	12	9	7	4	2	5	1	6	3	10	9	2	12	4	8	11	7	5	3	1	6
28	10	11	2	12	6	9	3	4	1	7	8	5	7	12	5	8	9	4	1	2	3	11	10	6
29	11	6	12	9	10	3	1	2	4	5	8	7	6	12	5	11	8	10	3	4	7	9	2	1
30	11	8	9	5	12	2	1	10	3	4	7	6	2	9	5	10	12	11	4	6	8	3	7	1

Приложение 10

Таблица 9. Результаты по методике «Уровень соотношения «ценности» и «доступности» в различных жизненных сферах» (УСЦД) Е.Б. Фанталовой, в группе подростков, не совершивших правонарушения

	ценности												доступность											
	12	10	1	9	2	5	4	7	8	11	6	3	12	11	4	2	9	1	8	6	7	5	3	10
1	12	10	1	9	2	5	4	7	8	11	6	3	12	11	4	2	9	1	8	6	7	5	3	10
2	11	10	12	3	7	5	6	4	8	9	1	2	9	12	11	6	1	10	8	2	3	4	7	5
3	2	3	10	12	1	7	8	9	5	6	4	11	12	11	10	8	9	7	1	6	2	5	3	4
4	10	11	2	12	6	9	3	4	1	7	8	5	10	11	7	12	8	9	1	4	6	5	2	3
5	11	6	12	9	10	3	1	2	4	5	8	7	12	4	1	6	2	11	10	7	5	9	8	3
6	6	11	1	12	2	3	4	10	8	7	5	9	12	6	4	11	7	5	8	2	1	9	3	10
7	10	8	9	12	11	1	6	2	4	5	3	7	10	12	8	11	6	7	4	5	1	2	9	3
8	7	12	5	8	9	4	1	2	3	11	10	6	12	4	1	6	2	11	10	7	5	9	8	3
9	6	12	5	11	8	10	3	4	7	9	2	1	12	6	4	11	7	5	8	2	1	9	3	10
10	2	9	5	10	12	11	4	6	8	3	7	1	12	3	7	9	4	11	6	1	2	8	10	5
11	12	8	2	3	4	5	10	9	1	11	6	7	12	11	4	2	9	1	8	6	7	5	3	10
12	12	10	6	7	4	2	11	5	1	9	3	8	10	5	12	9	3	2	6	11	8	1	4	7
13	12	11	4	2	9	1	8	6	7	5	3	10	11	6	12	9	10	3	1	2	4	5	8	7
14	10	9	2	12	4	8	11	7	5	3	1	6	12	6	8	10	4	2	1	5	3	9	7	11
15	12	10	1	8	4	2	6	7	5	9	3	11	12	11	4	2	9	1	8	6	7	5	3	10
16	10	11	2	12	6	9	3	4	1	7	8	5	10	8	11	12	4	9	3	5	6	7	1	2
17	12	10	1	8	4	2	6	7	5	9	3	11	10	12	9	7	4	3	5	1	8	11	6	2
18	8	11	7	12	10	3	4	5	1	2	9	6	11	6	12	9	10	3	1	2	4	5	8	7
19	7	9	3	6	1	8	4	5	2	12	10	11	6	12	7	5	4	3	2	11	1	8	10	9
20	10	11	7	12	8	9	1	4	6	5	2	3	7	12	5	8	9	4	1	2	3	11	10	6
21	10	8	11	12	9	7	4	2	5	1	6	3	12	4	1	6	2	11	10	7	5	9	8	3
22	12	5	6	8	3	11	2	1	4	7	9	10	12	6	4	11	7	5	8	2	1	9	3	10
23	7	3	5	10	2	1	12	4	8	6	9	11	12	3	7	9	4	11	6	1	2	8	10	5
24	12	11	4	2	9	1	8	6	7	5	3	10	12	11	10	8	9	7	1	6	2	5	3	4
25	12	10	1	9	2	5	4	7	8	11	6	3	11	10	7	12	8	9	1	4	6	5	2	3
26	8	6	1	3	4	2	9	10	5	11	12	7	10	8	11	12	9	7	4	2	5	1	6	3
27	10	7	12	9	11	1	2	5	3	6	4	8	12	5	2	11	7	8	6	1	4	9	10	3
28	11	10	2	7	4	1	5	3	6	12	8	9	10	9	2	12	4	8	11	7	5	3	1	6
29	9	11	5	10	1	12	8	2	3	7	4	6	12	10	1	8	4	2	6	7	5	9	3	11
30	5	9	7	10	8	11	12	2	6	1	3	4	11	5	10	1	12	8	4	9	2	3	7	6

