Оглавление

ВВЕДЕНИЕ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КУРСОВОЙ РАБОТЫ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3

ГЛАВА 1. Теоретический анализ сведений в области исследования динамики самочувствия, активности, настроения у девиантных подростков\_\_\_\_\_\_\_\_5

* 1. Концептуальные подходы к освещению девиантного поведения в подростковом возрасте в зарубежной литературе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5

1.2 Концептуальные подходы к освещению девиантного поведения в подростковом возрасте в отечественной литературе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 11

1.3 Влияние особенностей функционирования центральной нервной системы подростка на поведение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_15

1.4 Самочувствие, активность, настроение в различных видах девиаций в подростковом возрасте.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_17

1.5 Настроение как ведущее функциональное состояние у девиантных подростков\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_22

Выводы по главе 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_24

ГЛАВА 2. Эмпирическое исследование динамики самочувствия, активности, настроения у девиантных подростков мальчиков\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_25

2.1 Организация этапов проведения исследования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_25

2.2 Анализ результатов эмпирического исследования по динамике самочувствия, активности, настроения у девиантных подростков мальчиков\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_26

Выводы по главе 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_35

Заключение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_36

Список использованных источников\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_38

**ВВЕДЕНИЕ**

Каждый из нас ежедневно сталкивается с разнообразными проявлениями социально нежелательного поведения - агрессией, вредными привычками, противозаконными действиями... Специалисты, занимающиеся подобными проблемами, многие годы ищут ответы на ряд вопросов. Каковы причины такого поведения? Что заставляет человека вновь и вновь причинять вред себе и окружающим? Как избежать этого? Наконец, правомерно ли использование термина «отклоняющееся поведение»?

Девиантное, отклоняющееся, поведение вызывает живой интерес у психологов, врачей, педагогов, работников правоохранительных органов, социологов, философов. Тема отклоняющегося поведения носит междисциплинарный и дискуссионный характер. Сопряженность термина с понятием «социальная норма» многократно усложняет проблему, поскольку границы нормы весьма условны, а человека абсолютно нормального по всем показателям просто не существует.

Многообразие подходов проявляется и при решении таких практических задач, как диагностика отклоняющегося поведения личности, его профилактика и преодоление в ходе оказания социально-психологической помощи.

**ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КУРСОВОЙ РАБОТЫ**

**Цель исследования:** исследовать динамику самочувствия, активности настроения у девиантных подростков мальчиков.

**Задачи исследования:**

1. Проанализировать литературу по данной проблеме.
2. В ходе эмпирического исследования выявить закономерности динамики самочувствия, активности, настроения у девиантных подростков мальчиков.
3. Сформулировать выводы.

**Объект исследования:** самочувствие, активность, настроение у девиантных подростков мальчиков.

**Предмет исследования:** закономерности динамики самочувствия, активности, настроения.

**Гипотеза исследования:** существует предположение, что в течение учебного дня для девиантных подростков характерны колебания настроения, тогда как показатели активности и самочувствия существенно не изменяются.

**Методологическая основа исследования:** в основу подхода к исследуемой проблеме положены психолого-педагогические концепции девиантологии, возрастной психологии (психология подросткового возраста), педагогики, в частности таких зарубежных ученых как: З. Фрейд, А. Адлер, К. Хорни, А.М. Джонсон, С.А. Сцурек, К. Ясперс и отечественных – В.В. Ковалев, А.Е. Личко, С.Л. Рубинштейн, А.Н. Леонтьев, Л.И. Божович, А.Г. Абрумова, Л.Я. Жданова, В.В. Ковалев и т. д.

**Принципы исследования:** научности, логичности, цельности, единства, системности и т. д.

**Методы исследования:** общенаучные (анализ, обобщение, синтез и т. д.), научные (метод анализа научной литературы по проблеме исследования, метод психологического тестирования «Методика самооценки психического состояния: самочувствие, активность, настроение» автор В.А. Доскин), метод статистической обработки эмпирических данных.

**Научная новизна**заключается в исследовании динамики самочувствия, активности, настроения у девиантных подростков мальчиков на современной выборке.

**Практическая значимость исследования:** результаты данного исследования могут использоваться в разработке учебно-воспитательного процесса, в разработке коррекционной программы по причине девиантного поведения обследуемых, в практической работе с девиантными подростками, их родителями, классными руководителями и учителями, а также для адаптации в коллективе и коррекции межличностного общения.

**База исследования:** исследование проводилось в Учреждении образования «Жодинская государственная общеобразовательная средняя школа №8 с архитектурно-художественным уклоном», где в возрасте 13 до 16 лет на ВШК по причине девиантного поведения состоят 10 подростков мальчиков.

**Структура курсовой работы:** введение, общая характеристика работы, основная часть, которая содержит теоретический и эмпирический анализ по теме работы (глава 1, выводы по главе 1, глава 2, выводы по главе 2), приложение; полный объем курсовой работы составляет 39 страниц, объем, занимаемый, таблицами, составляет 6 стр. и количество использованных источников 22.

**ГЛАВА 1. Теоретический анализ сведений в области исследования динамики самочувствия, активности, настроения у девиантных подростков.**

**1.1 Концептуальные подходы к освещению** девиантного поведения в подростковом возрасте в зарубежной литературе.

Анализ теоретических источников зарубежных ученых показал, что в них имеются различные концепции отклоняющегося поведения. Распространенная в США классификация Р.Дженкинса выделяет семь видов нарушений поведения: гиперкинетическая ре­акция, реакция ухода, реакция тревоги, реакция бешенства, не со­циализированная агрессивность, групповые правонарушения, про­чие реакции.

Известная в странах с немецким языком классификация Х.Штутте представляет смесь синдромов (сенситивно-параноидных и др.), побудительных мотивов и внешних проявлений нарушения поведения (ложь, воровство, побеги и т.д.).

Существуют и другие концепции, в основе которых лежат при­чины, факты, мотивы совершения преступлений, поскольку попыт­ки вскрыть причины и мотивы социально отклоняющегося поведе­ния учеными предпринимались давно.

Одна из первых научных попыток объяснить природу преступ­ного поведения с позиции биологизаторского подхода принадлежит итальянскому тюремному врачу Ч.Ломброзо, разработавшему ан­тропологическую теорию преступности. Проводя антропометриче­ские замеры среди преступников, содержащихся в тюрьме, он при­шел к выводу, что существует четыре типа преступников: врожден­ные преступники, преступники по страсти, случайные и душевно­больные преступники. При этом врожденные преступники характе­ризуются определенными соматическими особенностями, строени­ем черепа, чертами лица, благодаря которым их можно своевремен­но распознавать и пожизненно изолировать от общества либо унич­тожать.[1. 22-24 c]

Сторонниками антропологической теории в США были К.Шелдон, Э.Кречмер, в России - А.Дриль. Современные биологизаторские криминологические теории, безусловно, далеко отошли от наивных представлений о «врожденном» преступнике, которые характеризовали антропологическую теорию Ч.Ломброзо. В этих теориях использованы достижения современных наук: генетики, психологии, психоанализа, нейрохирургии, психофармакологии. Так, в частности, одной из сенсаций 70-ых годов было открытие так называемого синдрома Клайнфельтера, согласно которому хромо­сомные нарушения среди преступников встречаются в 36 раз чаще. Отсюда на повестку дня среди мер по борьбе с преступностью ак­тивно выдвигалась генная инженерия. Однако окончательная оцен­ка теории хромосомных аномалий была сделана на международной конференции во Франции в 1972 году, где, по единодушному мнению исследователей разных стран, не было подтверждено статисти­чески значимой зависимости между генными нарушениями и пре­ступностью.

Особое место среди разнообразных теорий и концепций откло­няющегося поведения занимают исследования психоаналитической ориентации, основоположником которых является З.Фрейд. В рабо­тах его последователей (А.Адлер, Э.Фромм, К.Хорни, У.Шутц и др.) рассматриваются такие формы отклоняющегося поведения, как неврозы, психастении, состояния навязчивости, сексуальные рас­стройства, различные формы социальной дезадаптации. По мнению представителей психоаналитической ориентации, лиц с отклоняю­щимся поведением, включая нервно-психические отклонения, соци­альную девиацию, отличает чувство повышенной тревожности, аг­рессивность, ригидность, комплекс неполноценности. Поэтому пси­хоаналитические работы, прежде всего посвящены исследованию природы тревожности, агрессивности, стремления к разрушитель­ным действиям. Особое внимание уделяется природе агрессивно­сти, которая якобы служит первопричиной насильственных дейст­вий. Агрессия - это поведение, целью которого является нанесение вреда некоторому объекту или человеку, возникающее, по мнению представителей психоаналитической ориентации, в результате того, что по различным причинам не получают реализации некоторые изначальные, врожденные неосознаваемые влечения, что и вызыва­ет к жизни агрессивную энергию разрушения. В качестве таких не­осознаваемых, подавляемых влечений З.Фрейд рассматривал либи­до, А.Адлер - стремление к власти, к самоутверждению, превосход­ству над другими, К. Хорни - стремление к безопасности, гедони­стические потребности комфорта, удовольствия.

Подавление этих влечений, жесткая блокировка их реализации, начиная с раннего детства, порождает базисные чувства тревожно­сти, неполноценности и агрессивности, что ведет к социально-дезадаптированным формам поведения.[1 45-48 c]

A.M. Джонсон, С.А. Сцурск высказали мнение о том, что асо­циальное поведение ребенка или подростка бессознательно культи­вируется родителями (или одним из них), которые, не отдавая себе в том отчета, получают удовлетворение вследствие враждебного отношения к ребенку, совершающему нарушение. В результате у несовершеннолетнего создается дефект совести, который, согласно психоаналитическим воззрениям, относится к области супер-эго.

Эти выводы легли в основу концепции, согласно которой все девианты делятся на две большие группы - «индивидуальные» де­вианты, имеющие дефект совести, обусловленный нарушеннцми отношениями с родителями в раннем детском возрасте, и «специа­лизированные», или «групповые» девианты, антиобщественное по­ведение которых имеет совершенно другой механизм становления. У «индивидуальных» девиантов (когда они станут взрослыми, то будут обозначаться как психопаты) нарушены отношения с родите­лями, они имеют слабое супер-эго (дефект совести). Эти подростки происходят обычно из обеспеченных семей, где они подвергаются психической травматизации. При групповой или социализирован­ной девиантности речь идет о «субкультурах», больших группиров­ках, имеющих собственную, враждебную общепринятой, мораль. Представители этого типа обычно происходят из необеспеченных семей. Возможна комбинация индивидуальной и групповой деви­антности у одного субъекта.

Практически одновременно с биологизаторским направлением формировался и социологизаторский подход к объяснению причин девиантности. Исследования социологов Ж.Кетле, Э.Дюркгейма, Д.Дьюи, П.Дюпати и других выявили связь отклоняющегося пове­дения с социальными условиями существования людей. Солидный статистический анализ аномальных проявлений (преступности, са­моубийств, проституции), проведенный, в частности, Ж. Кетле, Дюркгеймом за определенный исторический отрезок времени, по­казал, что число аномалий возрастало в периоды войн, экономиче­ских кризисов, социальных потрясений, что опровергало теорию «врожденного» преступника, указывая на социальные формы этого явления.[2.123 c]

Вместе с тем социологи того времени, выявив связь между со­циально-экономическими условиями существования общества и социальными отклонениями, не смогли до конца дифференцировать и объяснить природу этих отклонений. Дюркгейм, в частности, счи­тал, что некий оптимальный уровень преступности неизбежно при­сущ человеческому обществу, как температура человеческому телу. И необходимо заботиться, с его точки зрения, не столько об ее искоренении, сколько о поддержании этого некоего оптимального уровня, предупреждая лишь всплески, рост преступности.

Социально-психологические теории пытаются объяснить механизмы формирования девиантного поведения, анализируя особенности взаимодействия личности и ее ближайшего окружения. При этом лишь ряд авторов - Г.Мертон, Д.Матс, Т.Сайкс - упор делают на рассмотрение избирательного отношения личности к своему окружению, его моральным нормам и ценностям. Другие авторы, напротив, сосредоточивают свое внимание на характеристике ближайшего окружения, его моральных нормах, ценностях и механизмах воздействия на личность (А.Коэн, Р.Клоуард, Л.Оулин и др.)

К способам усвоения девиантного поведения ряд американских психологов (С. Беккер, У. Томас и др.) склонны относить стигмацизацию, социальное клеймение, когда «клеймо» налагается официальными контрольными органами. Рассмотренные концепции девиантности, несомненно, представляют определенный интерес в раскрытии частных социально-психологических закономерностей усвоения асоциальной морали и возникновения девиантных проявлений.[2. 45-46 c]

Изученные подходы отечественных и зарубежных ученых к характеристике девиантного поведения отличаются тем, что отечественные исследователи акцент в большей степени делают на внешней девиации поведения, в то время как зарубежные акцентируют внимание на психолого-физиологической природе девиации.

Рассмотренные выше два направления взаимно дополняют друг друга во взаимосвязи, как причина связана со следствием.

Наиболее последовательно охарактеризовать особенности девиантного поведения и дать его классификацию с позиций целостного понимания личности возможно при условии взаимосвязи взаимообусловленности ее внешней (предметной) и внутренней (психической) деятельности (С.Л. Рубинштейн, А.Н. Леонтьев, Л.И. Божович) в системе активных социальных связей и отношений.

Проявление личности в этой системе социальных связей и отношений предполагает соблюдение достаточно объемной совокупности различных норм и правил поведения, так как организованность и упорядоченность жизнедеятельности людей в обществе достигается путем регулирования их отношений и поведения при помощи элементов различных форм общественного сознания (идеология, наука, искусство), не имеющих нормативного характе­ра, а также разнообразных социальных норм, обусловленные обще­ственным бытием требования, предъявляемые обществом (классом, группой, коллективом) к поведению личности в ее взаимоотноше­ниях с теми или иными общностями и другими людьми, и деятель­ности социальных групп и общественных институтов. Социальные нормы служат средством ориентации социального поведения каж­дой личности или общности людей в определенной ситуации и средством контроля за их поведением со стороны общества.[3. 231-232 c]

В социальных нормах отражается система общественных от­ношений (производственных, юридических, управленческих, нрав­ственных, идеологических), оказывающих решающее влияние на формирование личности. Каждая социальная норма разрешает, за­прещает, обязывает или предполагает желательность тех или иных действий и поступков личности. Личность, строящая свой образ жизни и поведение в соответствии с требованиями социальных норм, считается нормотипической, полностью адаптированной (приспособленной) к социальным условиям. Сердцевиной социаль­ных норм являются нормы нравственности и правовые нормы.

Кроме социальной нормы, в характеристике девиантного пове­дения выделяется также психическая норма поведения, под которой специалисты понимают такое состояние психики, при котором лич­ность полностью отдает себе отчет в своих действиях и поступках. Психически нормальная личность - это вменяемая личность, несущая ответственность за свои действия и поступки, не страдающая психическими болезнями.[17. 155]

**1.2 Концептуальные подходы к освещению** девиантного поведения в подростковом возрасте в отечественной литературе.

Девиантное поведение в кратком словаре современных понятий и терминов определяется как отклонение от нормы поведения, развития. Девиантное по­ведение - это поступки, действия, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам и ожиданиям; социальные явления, выражающиеся в отно­сительно массовых и устойчивых формах человеческой деятельно­сти, не соответствующих установленным в обществе критериям по­ведения.

Проблема девиантного поведения рассматривалась различными школами и направлениями исследований в рамках таких базовых понятий, как: «отклоняющееся поведение», «делинквентное пове­дение», «аутоагрессивное поведение», «аддиктивное поведение», «асоциальное поведение трудных подростков», «педагогически за­пущенные дети» и ряд других.

В психологическом словаре понятие «отклоняющееся поведение» определяется как система поступков или отдельные поступки противоречащие принятым в обществе правовым и нравственным нормам.

«Отклоняющееся поведение подростка» как диагностическая категория представляет собой взаимодействие с микросоциальной средой, нарушающее его развитие и социализацию вследствие отсутствия адекватного учета средой особенностей его индивидуальности и проявляющееся его поведенческим противодействие предлагаемым нравственным и правовым общественным нормам.[4. 165-167 c]

В.Э. Зисс считает, что отклоняющееся от принятых в обществе норм поведение наиболее соответствует понятию «педагогически вакуумный» подросток, так как включает в себя дисциплинарные, аморальные и противоправные поступки, которые совершаются этой категорией подростков. В качестве распространенных элементов структуры отклоняющегося поведения он выделяет:

* поступки, связанные с нарушением подростками норм права;
* поступки, связанные с невыполнением подростками своих основных социальных обязанностей;

• поступки, связанные с нарушением Уголовного кодекса.

Ряд исследователей, в частности, И.А. Невский, отклоняющееся

поведение и девиантное поведение связывают воедино. В классификациях А.Г. Абрумовой, Л.Я. Ждановой, В.В. Ковалева различается девиантное (антидисциплинарное, асоциальное) и делинквентное (криминальное) поведение. В.В. Ковалев определяет девиантное поведение как отклонение от нравственных норм данного общества. По его мнению, проявления антиобщественного поведения отличаются многообразием и не всегда, легко поддаются систематизации.

Им было выделено 10 основных вариантов отклоняющегося п ведения:

• Уклонение от учебной и трудовой деятельности. У школьников отказ от учебы, систематическое невыполнение заданий, прогулы частично объяснялись пробелами в знаниях, которые делали невозможным дальнейшее продолжение учебы.

* Систематическое пребываниев антиобщественно на­строенных неформальных группах.
* Антиобщественные насильственные действия. Они выражаются в агрессии, драках, совершении мелких гра­бежей, порче и уничтожении имущества и тому подобных действиях.
* Антиобщественные корыстные действия, выражаю­щиеся в основном в мелких кражах, мелкой спекуляции, вымогательстве.
* Антиобщественные действия сексуального характера. Этот вариант отклоняющегося поведения выражается в совершении циничных, непристойных действий сексуаль­ного характера, направленных обычно на лиц противопо­ложного пола.
* Злоупотребление алкоголем.
* Употребление наркотических и токсических веществ.
* Уходы из дома, бродяжничество.
* Азартные игры.
* Прочие виды отклоняющегося поведения.

А.Е. Личко выделяет следующие формы проявления наруше­ний поведения:

* Делинквентное поведение.
* Побеги из дома и бродяжничество.
* Ранняя алкоголизация как токсикоманическое поведе­ние.
* Девиации сексуального поведения.
* Суицидальное поведение.

Под делинквентным поведением А.Е. Личко подразуме­вает мелкие антиобщественные действия, не влекущие за собой уголовной ответственности: школьные прогулы, приобщенность к асоциальной группе, мелкое хулиганство, издевательство над сла­быми, отнимание мелких денег и т.д.

Однако В.В. Ковалев возражает против такой трактовки делин-квентности, указывая, что понятие «делинквентное поведение» должно применяться только в случаях противоправных, противоза­конных и преступных поступков, таких, например, как кражи, хули­ганские действия, нанесение тяжких телесных повреждений, изнасилование, убийство. По мнению ученого, расширение границ термина «делинквентное поведение» приводит к стиранию границ между криминальными и некриминальными поступками.[5.23-34 c ]

В классификациях, используемых за рубежом, понятие «делин квентность» применяется для обозначения поведения несовершеннолетних правонарушителей.

Проведенный анализ научных трудов отечественных исследователей показывает, что в современных условиях термин «девиантное поведение», используемый педагогикой, психиатрией и медициной, стал приобретать множество новых оттенков. Так, например появилось понятие «патологические варианты девиантного поведения». Причем для одних - это такие формы девиантности, как суицид, преступность, различные формы наркотизма, сексуальные девиации, к которым относят и проституцию, для других - девиантное поведение при психических расстройствах; для третьих - поведенческие девиации, достигающие по силе и тяжести патологического уровня. Не более определенно и мнение ученых о соотнесении девиантного и делинквентного поведения, асоциального и антисоциального, поведенческой, социальной и психологической дезадаптации.[6. 201-203 c]

С.А. Беличева считает, что отклоняющееся поведение, является результатом неблагоприятного психосоциального развития и нарушений процесса социализации, выражается в различных формах детско-подростковой дезадаптации в достаточно раннем возрасте.[18. 67 c]

Детско-подростковая дезадаптация проявляется в затруднение в усвоении социальных ролей, учебных программ, норм и требований социальных институтов (семьи, общеобразовательной школы т.д.), выполняющих функции институтов социализации.

Появившийся термин «аддиктивное поведение» обозначает злоупотребление различными веществами, изменяющими психиче­ское состояние до того, как от них сформируется зависимость, а аутоагрессивное поведение направлено на самого себя, связано с пси­хическими заболеваниями или сильными душевными расстрой­ствами и определяется как суицид.

Таким образом, анализ научных исследований отечественных ученых показывает, что социально отклоняющееся поведение раз­личается как по содержанию и целевой направленности, так и по степени общественной опасности. Асоциальные проявления выра­жаются не только во внешней, поведенческой стороне. К наруше­нию социальных норм и развитию асоциального поведения ведет деформация ценностных ориентации и ценностно-нормативных представлений, а также целый ряд других причин и мотивов.[6 203-204 c]

**1.3 Влияние особенностей функционирования центральной нервной системы подростка на поведение.**

Девиантное поведения, как уже было сказано выше, включает антидисциплинарные, антисоциапьные, делинквентные противоправные и аутоагрессивные (суицидальные и самоповреждающие) поступки. Они по своему происхождению могут быть обусловлены различными отклонениями в развитии личности и ее реагирования. Чаще это поведение - реакции детей и подростков на трудные обстоятельства жизни. Оно находится на грани нормы и болезни и потому должно оцениваться не только педагогом, но и врачом. Возможность появления отклонений в поведении связана также с особенностями физического развития, условиями воспитания и социального окружения. Баланс корково-подкорковых отношений изменяется в пубер­татном возрасте в сторону подкорковой активности, что приво­дит к преобладанию возбуждающих влияний и ослаблению тор­мозных процессов. Это объясняет поведенческие проявления начального подросткового периода: повышенная возбудимость, эмоциональная неустойчивость, гиперактивность. Реакции по силе и характеру часто неадекватны вызвавшим их раздражи­телям. Появляется широкая генерализация возбуждения — ре­акции сопровождаются дополнительными сопутствующими движениями рук, ног, туловища (особенно у мальчиков). Младшим подросткам свойственны двигательная расторможенность, неусидчивость, экзальтированность, раздражимость, агрессив­ность. Поскольку ослабевают корковые функции, то страдает вся система произвольной регуляции поведения. Снижение произвольного контроля проявляется не только в невозможно­сти подростка совладать со своим поведением, но и в особенно­стях его внимания, восприятия, памяти, вербальных функциях, мышлении. Младшие подростки недостаточно дифференциро­ванно воспринимают поступающую информацию, испытывают трудности в поддержании произвольного внимания, состояния бдительности. Увеличивается время ответной реакции. Речь под­ростков часто замедляется, она становится краткой и стереотип­ной. Резкие нарушения вегетативных функций, сердцебиения, сосудистые расстройства, одышки являются показателями уси­ления подкорковых влияний и ослабления тонуса коры голов­ного мозга. В период подросткового возраста ребенок является наиболее уязвимым, в следствие чего, при любой девиации высшие функциональные системы будут развиваться в условиях постоянной энергетической недостаточности. [8. 331-332 c]

Таким образом, в подростковом возрасте наблюда­ются явления регресса мозговой организации, обусловливаю­щие особенности подросткового поведения.

**1.4 Самочувствие, активность, настроение в различных видах девиаций в подростковом возрасте.**

В течение жизни подростка происходит расширение диапазона социальных ролей: ученика, участника самодеятельности, члена спортивной команды и т.д. Однако их освоение происходит с трудом, что может привести к большому эмоциональному напряжению, ухудшению общего физического и психического здоровья (дипрессии, неврозы, бессонница, различные фобии и т. д.). Среди поведенческих нарушений могут быть следующие:

Гиперкинетическое расстройство поведения. Оно характеризуется недостаточной настойчивостью в деятельности, требующей умственного напряжения, тенденцией переходить от одного занятия к другому, не завершая ни одного из них, наряду со слабо регулируемой и чрезмерной активностью. С этим могут сочетаться безрассудность, импульсивность, склонность попадать в несчастные случаи, получать дисциплинарные взыскания из-за необдуманного или вызывающего нарушения правил. Во взаимоотношениях со взрослыми не чувствуют дистанции, дети их не любят, отказываются с ними играть. Может быть также расстройство поведения и заниженная самооценка.

Расстройство поведения, ограничивающееся семьей. Оно включает антисоциальное или агрессивное поведение (протестующее, грубое), проявляющееся только дома во взаимоотношениях с родителями и родственниками. Может иметь место воровство из дома, разрушение вещей, жестокость по отношению к ним, поджоги дома.[9. 56]

Несоциализированное расстройство поведения. Характеризуется сочетанием упорного антисоциального или агрессивного поведения с нарушением социальных норм и со значительными нарушениями взаимоотношений с другими детьми. Оно отличается отсутствием продуктивного общения со сверстниками и проявляется в изоляции от них, отвержении ими или непопулярности, а также в отсутствии друзей или эмпатических взаимных связей с ровесниками. По отношению к взрослым проявляют несогласие, жестокость и негодование, реже взаимоотношения хорошие, но без должной доверительности. Могут быть сопутствующие эмоциональные расстройства. Обычно ребенок или подросток одинок. Типичное поведение включает драчливость, хулиганство, вымогательство или нападение с насилием и жестокостью, непослушание, грубость, индивидуализм и сопротивление авторитетам, тяжелые вспышки гнева и неконтролируемой ярости, разрушительные действия, поджоги.[22. 112]

Социализированное расстройство поведения. Оно отличается тем, что стойкое асоциальное (воровство, лживость, прогулы школы, уходы из дома, вымогательство, грубость) или агрессивное поведение возникает у общительных детей и подростков. Часто они входят в группу асоциальных сверстников, но могут быть и в составе неделинквентной компании. С взрослыми, представляющими власть, отношения плохие.

Смешанные, поведенческие и эмоциональные расстройства сочетание стойко агрессивного асоциального или вызывающего поведения с выраженными симптомами депрессии или тревоги, В одних случаях выше описанные расстройства сочетаются с постоянной депрессией, проявляющейся сильным страданием, потерей интересов, утратой удовольствия от живых, эмоциональных игр и занятий, в самообвинениях и безнадежности, В других – нарушения поведения сопровождаются тревогой, боязливостью, страхами, навязчивостями или переживаниями из-за своего самочувствия.[10. 105-106]

Делинквентное поведение. Подразумеваются проступки, мелкие провинности, не достигающие степени криминала, наказуемого в судебном порядке. Оно проявляется в форме прогулов классных занятий, общения с антисоциальными компаниями, хулиганства, издевательство над маленькими и слабыми, вымогания денег, угона с велосипедов и мотоциклов. Нередко встречаются мошенничество, спекуляция, домашние кражи. Причины социальные – недостатки воспитания. У 30%-80% делинквентных детей – неполная семья, 70% подростков – с серьезными нарушениями характера, 66% - акцентуанты. Среди больничных пациентов без психоза 40% с делинквентным поведением. У половины из них оно сочеталось с психопатией. Побеги из дому и бродяжничество в трети случаев сочетается с делинквентностью. Четверть госпитализированных – с побегами.

Ранняя алкоголизация и наркотизация (аддиктивное поведение). Это подростковый эквивалент бытового пьянства взрослых и начала наркомании. В половине случаев алкоголизация и наркотизация начинаются в подростковом возрасте. Среди делинквентных подростков более трети злоупотребляют алкоголем и знакомы с наркотиками. Мотивы употребления – быть своим в компании, любопытство, желание стать взрослым или изменить свое психическое состояние. В дальнейшем выпивают, принимают наркотики для веселого настроения, для большей раскованности, самоуверенности и т.п. Об аддиктивном поведении можно судить сначала по появлению психической (желанию пережить подъем, забвение) зависимости, а потом и физической зависимости (когда организм не может функционировать без алкоголя или наркотика). Появление групповой психической зависимости (стремления напиваться при каждой встрече) – угрожающий предшественник алкоголизма. Стремление подростка найти повод для выпивки или наркотизации, постоянный поиск спиртсодержащих напитков или наркотиков, уже – ранний признак алкоголизма, а в других случаях зависимости от наркотика.[11. 37-41 c]

Девиации сексуального поведения. У подростков недостаточно осознанное и повышенное половое влечение. Еще не завершена половая идентификация. Поэтому легко возникают отклонения в сексуальном поведении. Особенно им подвержены подростки с ускоренным и замедленным созреванием. У первых сильное половое влечение возникает задолго до социальной зрелости, у вторых – появляется желание самоутвердиться, обгоняя сверстников в сексуальной активности. Кроме того, отстающие в развитии могут стать объектом совращения своими старшими товарищами. Сексуальные девиации у подростков зависят от ситуации и являются преходящими. Среди них могут быть визионизм (подглядывание за обнаженными), эксгибиционизм (демонстрация своей наготы), манипуляции с половыми органами младших детей или животных.

Психогенное патологическое формирование личности. Это аномальное становление незрелой личности детей и подростков под влиянием:  
уродливого воспитания и хронических психотравмирующих ситуаций;  
тяжелых переживаний жизненных трудностей; затяжных неврозов; дефектов органов чувств и тела или хронических заболеваний.  
В их развитии играют роль неправильное воспитание, в результате чего нередко присоединяются нарушения поведения. Возникновение девиантного поведения может быть обусловлено психологическими особенностями. У младших подростков отмечаются диспропорции в уровне и темпах развития личности. Появляющееся чувство взрослости приводит к завышенному уровню притязаний, Эмоциональность становится неустойчивой, отличается резкими колебаниями настроения, быстрыми переходами от экзальтации к сниженному настроению. При столкновении подростка с непониманием его стремлений к самостоятельности, а также в ответ на критику физических способностей или внешних данных возникают вспышки аффекта. Наиболее неустойчивое настроение отмечается в 11-13 лет у мальчиков. На этот же возраст приходится наиболее выраженное упрямство. Старших подростков волнует право на самостоятельность, они ищут свое место в жизни. Происходит дифференциация способностей, интересов, вырабатывается мировоззрение, определяется психосексуальная ориентация. Однако целеустремленность и настойчивость в этом возрасте все еще уживаются с импульсивностью и неустойчивостью. Чрезмерная самоуверенность и категоричность сочетаются с чувствительностью и неуверенностью в своих силах. Стремление к широким контактам уживается с желанием быть в одиночестве, бесцеремонность со стеснительностью, романтизм с прагматизмом и цинизмом, потребность в нежности с садизмом.[12. 149 c]

1.5 Настроение как ведущее функциональное состояние у девиантных подростков.

Настроение — общее эмоциональное состояние, окрашивающее в течение длительного периода времени психические процессы и поведение человека. На появление и преобладай у ученика того или иного настроения влияют самые различные факторы: удовлетворение или неудовлетворение всем ходом жизни; события — приятные и неприятные — в семье школе; самочувствие; погода; цикличность физиологических, психических состояний человека, обусловленная днем недели, месяцем, временем года.

Уже само перечисление указанных факторов может подсказать учителю пути исправления у «трудного подростка» плохого настрое­ния.[]

Особенно нуждается в помощи учителя подросток в пер­вом случае, ибо жизненный пессимизм приводит к серьезным трудностям не только во время обучения в школе, но и в про­фессиональной деятельности. Хотелось бы также пожелать учителю не корить ученика за безразличное и пассивное пове­дение на уроке, а предварительно поинтересоваться самочувствием. И уж, конечно, нельзя, чтобы ученик был рабом своего настроения, резко изменяющегося по любому поводу.[13. 45]

Учет особенностей настроения важен при осуществлении психокоррекционной работы со многими «трудными» подростками, особенно с акцентуацией характера. Поэтому весьма желательно, чтобы педагог не оставлял без внимания учащихся с длительно сохраняющимися или часто резко ме­няющимся настроением. Учитель сам во многом может способ­ствовать поднятию настроения ученика индивидуальным под­ходом к нему, созданием благоприятного психологического климата в классе, советами по выработке умения управлять своим поведением. В последнем случае учителю поможет зна­ние приемов аутотренинга. В трудных случаях желательно прибегать к помощи школьного психолога или психотерапевта. [21. 88]

От сиюмитнуного настроения зависят самочувствие, сон и аппетит, работоспособность, поиски общения или стремление к одиночеству. При плохом настроении будущее представляется серым и унылым, прошлое кажется цепью неудач, ошибок и несправедливостей, а окружающие люди наделяются массой недостатков. Резкий подъем настроения расцвечивает будущее самыми радужными красками, прошлое складывается из приятных воспоминаний и те же самые знакомые оказываются милыми и интересными людьми. Лабильным подросткам свойственны глубокие чувства и привязанности. Они отзывчивы и ценят доброе к себе отношение, участие и заботу. С любящими родственниками их связывает эмоциональная близость, несмотря на мимолетные ссоры. Они становятся преданными друзьями для тех, кто способен им сопереживать. [14. 76]

**Выводы по главе 1**

1. Девиантное по­ведение - это поступки, действия, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам и ожиданиям; социальные явления, выражающиеся в отно­сительно массовых и устойчивых формах человеческой деятельно­сти, не соответствующих установленным в обществе критериям по­ведения.

2. Самочувствие – характеристики утомления, силы, здоровья в интегративной форме отражающие физиологическое состояние организма.

3.Активность - особый вид деятельности или особая [деятельность](http://www.hr-pedia.ru/index.php?title=%D0%94%D0%B5%D1%8F%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C&action=edit), отличающаяся интенсификацией своих основных характеристик (целенаправленности, мотивации, осознанности, владения способами и приёмами действий, эмоциональности), а также наличием таких свойств как инициативность и ситуативность

4. Настроение — общее эмоциональное состояние, окрашивающее в течение длительного периода времени психические процессы и поведение человека. Характеризуется безотчетностью и слабой выраженностью.

**ГЛАВА 2. Эмпирическое исследование динамики самочувствия, активности, настроения у девиантных подростков мальчиков.**

**2.1 Организация этапов проведения исследования.**

Исследование было спланировано следующим образом:

*1-ый этап: подготовка эмпирического исследования (подготовка материалов, бланков разработка и уточнение инструкций).*

Данное исследование проводилось в Учреждении образования «Жодинская государственная общеобразовательная средняя школа №8 с архитектурно-художественным уклоном», где в возрасте 13 до 16 лет на ВШК по причине девиантного поведения состоят 10 подростков мальчиков.

Для проведения исследования была выбрана методика «самооценки психического состояния: самочувствие, активность, настроение» автор В.А. Доскин.

*2-ой этап: непосредственное проведение исследования.*

Для того чтобы, отследить динамику самочувствия, активности, настроения методика проводилась 3 раза (1-ый урок, 3-ий урок, 5-6-ой урок), в течение 3-ех учебных дней (понедельник, среда, пятница).

*3-ий этап: качественная и количественная обработка результатов*

**2.2 Анализ результатов эмпирического исследования по динамике самочувствия, активности, настроения у девиантных подростков мальчиков.**

Для начала проводится анализ показателей самочувствия. Для наглядности показатели самочувствия за 3 дня следует представить в таблице.

Таблица 2.2.1

Динамика самочувствия за 3 дня у девиантных подростков мальчиков.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № исп.  № дня | понедельник | среда | пятница | Ср.арифм. |
| 1 исп. | 1. 5.1 | 5.2 | 5.0 | 5.1 |
| 3. 5.1 | 5.1 | 5.1 | 5.1 |
| 6. 5.3 | 5.2 | 5.0 | 5.2 |
| 2 исп. | 1. 4.7 | 5.0 | 5.1 | 4,9 |
| 3. 5.0 | 5.0 | 5.2 | 5.1 |
| 6. 5.0 | 5.0 | 5.1 | 5.0 |
| 3 исп. | 1. 4.9 | 4.9 | 5.0 | 4.9 |
| 3. 5.0 | 5.1 | 5.1 | 5.1 |
| 6. 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 |
| 4 исп. | 1. 5.2 | 5.1 | 5.0 | 5.1 |
| 3. 5.2 | 5.1 | 5.0 | 5.1 |
| 6. 5.0 | 5.1 | 5.0 | 5.0 |
| 5 исп. | 1. 4.7 | 4.8 | 4.7 | 4.7 |
| 3. 4.8 | 4.9 | 4.7 | 4.8 |
| 6. 5.0 | 4.9 | 4.7 | 4.9 |
| 6 исп. | 1. 5.5 | 5.5 | 5.3 | 5.4 |
| 3. 5.5 | 5.4 | 5.3 | 5.4 |
| 6. 5.4 | 5.4 | 5.2 | 5.3 |
| 7 исп. | 1. 5.0 | 5.1 | 5.1 | 5.1 |
| 3. 5.0 | 5.1 | 5.0 | 5.0 |
| 6. 5.0 | 5.1 | 4.9 | 5.0 |
| 8 исп. | 1. 5.1 | 5.0 | 5.0 | 5.0 |
| 3. 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 |
| 6. 4.9 | 4.9 | 4.9 | 4.9 |
| 9 исп. | 1. 5.4 | 5.4 | 5.5 | 5.4 |
| 3. 5.3 | 5.2 | 5.4 | 5.3 |
| 6. 4.9 | 4.9 | 5.0 | 4.3 |
| 10 исп. | 1. 5.1 | 5.0 | 5.0 | 5.0 |
| 3. 5.1 | 5.0 | 5.0 | 5.0 |
| 6. 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 |

Из таблицы видно что, у 1-го испытуемого показатели самочувствия в течение исследуемого периода лежат в диапазоне от 5,0 до 5,3 (градация 0,3), это свидетельствует о благоприятном физиологическом состоянии 1-го испытуемого. Для 2-го испытуемого диапазон по данной шкале составляет 4,7 – 5,2 (градация 0,5), что также свидетельствует о нормальном состоянии самочувствия. У 3-го испытуемого диапазон показателей составляет от 4,9 до 5,1 (градация 0,2), физиологическое состояние 3-го испытуемого отвечает показателям нормы. Для 4-го испытуемого характерен диапазон от 5,0 до 5,2 (градация 0,2), что свидетельствует о благоприятном физиологическом состоянии 4-го испытуемого. У 5-го испытуемого показатели по данной шкале лежат в диапазоне от 4,7 до 5,0 (градация 0,3), что характеризует состояние по данной шкале как благоприятное. Для 6-го испытуемого характерен диапазон от 5,2 до 5,5 (градация 0,3), благоприятное физиологическое состояние 6-го испытуемого. У 7-го испытуемого показатели по данной шкале лежат в диапазоне от 4,9 до 5,1 (градация 0,2), что характеризует состояние по данной шкале как благоприятное. Для 8-го испытуемого также характерен диапазон от 4,9 до 5,1 (градация 0,2), благоприятное физиологическое состояние 8-го испытуемого. У 9-го испытуемого показатели самочувствия в течение исследуемого периода лежат в диапазоне от 4,9 до 5,5 (градация 0,6), это свидетельствует о благоприятном физиологическом состоянии 9-го испытуемого. Для 10-го испытуемого диапазон по данной шкале составляет 5,0 – 5,1 (градация 0,1), что также свидетельствует о нормальном состоянии самочувствия.

Таким образом, минимальное значение по шкале самочувствие за исследуемый период 4,7, а максимальное значение составляет 5,5, общая градация 0,8, среднеарифметическое значение по шкале самочувствие за исследуемый период составляет 5,06. Показатели по данной шкале свидетельствуют о благоприятном физиологическом состоянии испытуемых.

Проанализировав данные по каждому испытуемому можно подтвердить часть гипотезы о том, что показатели самочувствия в течение исследуемого периода существенно не изменяются (находятся на уровне нормы). Для наглядности динамики самочувствия значения за весь исследуемый период представлены в графическом изображении (График 2.2.1).

График 2.2.1



Показатели активности за 3 дня, также для наглядности представлены в таблице.

Таблица 2.2.2

Динамика активности за 3 дня у девиантных подростков мальчиков.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № исп.  № дня | понедельник | среда | пятница | Ср.арифм. |
| 1 исп. | 1. 5.0 | 5.4 | 5.1 | 5.2 |
| 3. 5.0 | 5.0 | 4.8 | 4.9 |
| 6. 5.2 | 5.1 | 5.0 | 5.1 |
| 2 исп. | 1. 4.6 | 5.0 | 4.9 | 4.8 |
| 3. 4.9 | 5.0 | 5.2 | 5.0 |
| 6. 4.9 | 4.9 | 4.7 | 4.8 |
| 3 исп. | 1. 4.8 | 5.0 | 4.6 | 4.8 |
| 3. 4.9 | 5.2 | 5.0 | 5.0 |
| 6. 4.9 | 5.0 | 5.1 | 5.0 |
| 4 исп. | 1. 5.1 | 5.0 | 4.8 | 4.9 |
| 3. 5.1 | 5.0 | 4.9 | 5.0 |
| 6. 4.9 | 5.0 | 5.0 | 4.9 |
| 5 исп. | 1. 4.6 | 4.9 | 4.6 | 4.7 |
| 3. 4.7 | 5.0 | 4.5 | 4.7 |
| 6. 4.9 | 5.0 | 4.5 | 4.8 |
| 6 исп. | 1. 5.4 | 5.4 | 5.2 | 5.3 |
| 3. 5.5 | 5.3 | 5.2 | 5.3 |
| 6. 5.3 | 5.3 | 5.2 | 5.2 |
| 7 исп. | 1. 4.9 | 5.0 | 4.9 | 4.9 |
| 3. 4.9 | 5.0 | 5.0 | 4.9 |
| 6. 4.9 | 5.0 | 4.9 | 4.9 |
| 8 исп. | 1. 5.0 | 4.9 | 5.1 | 5.0 |
| 3. 5.0 | 4.9 | 5.0 | 4.9 |
| 6. 4.9 | 4.8 | 4.9 | 4.8 |
| 9 исп. | 1. 5.5 | 5.3 | 5.5 | 5.4 |
| 3. 5.2 | 5.1 | 5.4 | 5.2 |
| 6. 4.8 | 4.8 | 5.0 | 4.8 |
| 10 исп. | 1. 5.3 | 4.9 | 5.0 | 5.1 |
| 3. 5.2 | 4.9 | 5.0 | 5.0 |
| 6. 5.0 | 4.9 | 5.0 | 4.9 |

Из таблицы видно что, у 1-го испытуемого показатели активности в течение исследуемого периода лежат в диапазоне от 4,8 до 5,2 (градация 0,4), это свидетельствует о благоприятном энергетическом потенциале жизнедеятельности 1-го испытуемого. Для 2-го испытуемого диапазон по данной шкале составляет 4,6 – 5,2 (градация 0,6), что также свидетельствует о нормальном состоянии активности. У 3-го испытуемого диапазон показателей составляет от 4,6 до 5,2 (градация 0,6), показатели активности 3-го испытуемого отвечают показателям нормы. Для 4-го испытуемого характерен диапазон от 4,8 до 5,1 (градация 0,3), что свидетельствует о благоприятном энергетическом потенциале жизнедеятельности 4-го испытуемого. У 5-го испытуемого показатели по данной шкале лежат в диапазоне от 4,5 до 5,0 (градация 0,5), что характеризует состояние по данной шкале как благоприятное. Для 6-го испытуемого характерен диапазон от 5,2 до 5,5 (градация 0,3), благоприятное состояние 6-го испытуемого по шкале активности. У 7-го испытуемого показатели по данной шкале лежат в диапазоне от 4,9 до 5,0 (градация 0,2), что характеризует состояние по данной шкале как благоприятное. Для 8-го испытуемого характерен диапазон от 4,8 до 5,1 (градация 0,3), благоприятное физиологическое состояние 8-го испытуемого. У 9-го испытуемого показатели активности в течение исследуемого периода лежат в диапазоне от 4,8 до 5,5 (градация 0,7), это свидетельствует о благоприятном состоянии активности 9-го испытуемого. Для 10-го испытуемого диапазон по данной шкале составляет 4,9 – 5,3 (градация 0,4), что также свидетельствует о благоприятном состоянии активности.

Таким образом, минимальное значение по шкале активность за исследуемый период 4,5, а максимальное значение составляет 5,5, общая градация 1,0, среднеарифметическое значение по шкале активность за исследуемый период составляет 5,0. Показатели по данной шкале свидетельствуют о благоприятном энергетическом потенциале жизнедеятельности испытуемых. Проанализировав данные по каждому испытуемому можно подтвердить часть гипотезы о том, что показатели активности в течение исследуемого периода существенно не изменяются (находятся на уровне нормы). Для наглядности динамики активности значения за весь исследуемый период представлены в графическом изображении (График 2.2.2).

График 2.2.2



Wilcoxon Matched Pairs Test (активность1/ 3 урок)

Valid

N T Z p-level

VAR1 & VAR2 10 11,00000 ,507093 ,612093

Для наглядности показатели настроения представлены в таблице.

Таблица 2.2.3

Динамика настроения за 3 дня у девиантных подростков мальчиков.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № исп.  № дня | понедельник | среда | пятница | Ср.арифм. |
| 1 исп. | 1. 4.2 | 5.9 | 5.8 | 5.3 |
| 3. 5.5 | 4.5 | 4.2 | 4.7 |
| 6. 4.4 | 5.6 | 3.8 | 4.6 |
| 2 исп. | 1. 3.2 | 3.9 | 5.7 | 4.2 |
| 3. 4.1 | 5.5 | 4.8 | 4.8 |
| 6. 5.0 | 4.4 | 4.0 | 4.4 |
| 3 исп. | 1. 5.0 | 3.2 | 5.0 | 4.4 |
| 3. 4.0 | 4.7 | 4.3 | 4.3 |
| 6. 4.5 | 5.7 | 5.8 | 5.3 |
| 4 исп. | 1. 5.5 | 3.6 | 3.6 | 4.2 |
| 3. 5.9 | 5.5 | 6.0 | 5.8 |
| 6. 5.1 | 4.7 | 5.5 | 5.1 |
| 5 исп. | 1. 3.7 | 3.8 | 5.9 | 4.5 |
| 3. 4.9 | 4.5 | 5.0 | 4.8 |
| 6. 5.0 | 5.5 | 3.9 | 4.8 |
| 6 исп. | 1. 5.5 | 4.4 | 4.4 | 4.8 |
| 3. 4.6 | 5.1 | 4.9 | 4.9 |
| 6. 3.1 | 5.8 | 5.7 | 4.9 |
| 7 исп. | 1. 4.4 | 3.6 | 5.0 | 4.3 |
| 3. 5.5 | 5.9 | 4.6 | 5.3 |
| 6. 3.9 | 4.3 | 4.1 | 4.1 |
| 8 исп. | 1. 6.0 | 5.6 | 6.0 | 5.9 |
| 3. 5.0 | 6.0 | 6.9 | 6.0 |
| 6. 5.5 | 5.5 | 6.0 | 5.7 |
| 9 исп. | 1. 5.1 | 3.2 | 5.0 | 4.4 |
| 3. 3.2 | 5.8 | 4.9 | 4.6 |
| 6. 3.0 | 4.6 | 4.7 | 4.1 |
| 10 исп. | 1. 4.8 | 4.6 | 3.0 | 4.1 |
| 3. 5.8 | 5.5 | 4.9 | 5.4 |
| 6. 5.0 | 3.5 | 5.9 | 4.8 |

Из таблицы видно что, у 1-го испытуемого показатели по шкале настроение в течение исследуемого периода лежат в диапазоне от 3,8 до 5,9 (градация 2,1). Для 2-го испытуемого диапазон по данной шкале составляет 3,2 – 5,7 (градация 2,5). У 3-го испытуемого диапазон показателей составляет от 4,0 до 5,8 (градация 1,8). Для 4-го испытуемого характерен диапазон от 3,6 до 6,0 (градация 2,4). У 5-го испытуемого показатели по данной шкале лежат в диапазоне от 3,7 до 5,9 (градация 2,2). Для 6-го испытуемого характерен диапазон от 3,1 до 5,8 (градация 2,7). У 7-го испытуемого показатели по данной шкале лежат в диапазоне от 3,6 до 5,9 (градация 2,3). Для 8-го испытуемого характерен диапазон от 5,0 до 6,9 (градация 1,9). У 9-го испытуемого показатели по шкале настроение в течение исследуемого периода лежат в диапазоне от 3,2 до 5,8 (градация 2,6). Для 10-го испытуемого диапазон по данной шкале составляет 3,0 – 5,9 (градация 2,9).

Таким образом, минимальное значение по шкале настроение за исследуемый период 3,0, а максимальное значение составляет 6,9, общая градация 3,9, среднеарифметическое значение по шкале настроение за исследуемый период составляет 4,8. Показатели по данной шкале весьма нестабильны. Проанализировав данные по каждому испытуемому можно подтвердить часть гипотезы о том, что показатели настроения в течение исследуемого периода колеблются. Колебания настроения можно связать с множеством различных факторов: недосыпание, особенности протекания физиологических процессов в организме подростков, получением нежелательной оценки, различными конфликтами и др. Для данной группы испытуемых характерна эмоциональная неустойчивость. Для наглядности динамики настроения значения за весь исследуемый период представлены в графическом изображении (График 2.2.3).

График 2.2.3



Wilcoxon Matched Pairs Test (настроение 1/ 3 урок)

Valid

N T Z p-level

VAR1 & VAR2 10 8,500000 1,936659 ,052796

Wilcoxon Matched Pairs Test (настроение 1/ 6 урок)

Valid

N T Z p-level

VAR1 & VAR2 10 19,00000 ,866400 ,386277

Wilcoxon Matched Pairs Test (настроение 3/ 6 урок)

Valid

N T Z p-level

VAR1 & VAR2 10 7,000000 1,540308 ,123495

**Выводы по главе 2**

1. Минимальное значение по шкале самочувствие за исследуемый период 4,7, а максимальное значение составляет 5,5, общая градация 0,8, среднеарифметическое значение по шкале самочувствие за исследуемый период составляет 5,06. Показатели по данной шкале свидетельствуют о благоприятном физиологическом состоянии испытуемых. Проанализировав данные по каждому испытуемому можно подтвердить часть гипотезы о том, что показатели самочувствия в течение исследуемого периода существенно не изменяются (находятся на уровне нормы).

2. Минимальное значение по шкале активность за исследуемый период 4,5, а максимальное значение составляет 5,5, общая градация 1,0, среднеарифметическое значение по шкале активность за исследуемый период составляет 5,0. Показатели по данной шкале свидетельствуют о благоприятном энергетическом потенциале жизнедеятельности испытуемых. Проанализировав данные по каждому испытуемому можно подтвердить часть гипотезы о том, что показатели активности в течение исследуемого периода существенно не изменяются (находятся на уровне нормы).

3. Минимальное значение по шкале настроение за исследуемый период 3,0, а максимальное значение составляет 6,9, общая градация 3,9, среднеарифметическое значение по шкале настроение за исследуемый период составляет 4,8. Показатели по данной шкале весьма нестабильны. Проанализировав данные по каждому испытуемому можно подтвердить часть гипотезы о том, что показатели настроения в течение исследуемого периода колеблются. Колебания настроения можно связать с множеством различных факторов: недосыпание, особенности протекания физиологических процессов в организме подростков, получением нежелательной оценки, различными конфликтами и др. Для данной группы испытуемых характерна эмоциональная неустойчивость.

**Заключение**

По результатам исследования теоретического материала в области динамики самочувствия, активности, настроения у девиантных подростков можно сделать следующие выводы:

1. Девиантное по­ведение - это поступки, действия, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам и ожиданиям; социальные явления, выражающиеся в отно­сительно массовых и устойчивых формах человеческой деятельно­сти, не соответствующих установленным в обществе критериям по­ведения.

2. Самочувствие – характеристики утомления, силы, здоровья в интегративной форме отражающие физиологическое состояние организма.

3.Активность - особый вид деятельности или особая [деятельность](http://www.hr-pedia.ru/index.php?title=%D0%94%D0%B5%D1%8F%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C&action=edit), отличающаяся интенсификацией своих основных характеристик (целенаправленности, мотивации, осознанности, владения способами и приёмами действий, эмоциональности), а также наличием таких свойств как инициативность и ситуативность

4. Настроение — общее эмоциональное состояние, окрашивающее в течение длительного периода времени психические процессы и поведение человека. Характеризуется безотчетностью и слабой выраженностью.

Учет особенностей динамики самочувствия, активности, настроения у девиантных подростков весьма важен в условиях современного учебно-воспитательного процесса. Однако выявить закономерности динамики этих показателей весьма сложно. Факторы, влияющие на изменение данных показателей практически неконтролируемые и непредсказуемые.

5. Минимальное значение по шкале самочувствие за исследуемый период 4,7, а максимальное значение составляет 5,5, общая градация 0,8, среднеарифметическое значение по шкале самочувствие за исследуемый период составляет 5,06. Показатели по данной шкале свидетельствуют о благоприятном физиологическом состоянии испытуемых. Проанализировав данные по каждому испытуемому можно подтвердить часть гипотезы о том, что показатели самочувствия в течение исследуемого периода существенно не изменяются (находятся на уровне нормы).

6. Минимальное значение по шкале активность за исследуемый период 4,5, а максимальное значение составляет 5,5, общая градация 1,0, среднеарифметическое значение по шкале активность за исследуемый период составляет 5,0. Показатели по данной шкале свидетельствуют о благоприятном энергетическом потенциале жизнедеятельности испытуемых. Проанализировав данные по каждому испытуемому можно подтвердить часть гипотезы о том, что показатели активности в течение исследуемого периода существенно не изменяются (находятся на уровне нормы).

7. Минимальное значение по шкале настроение за исследуемый период 3,0, а максимальное значение составляет 6,9, общая градация 3,9, среднеарифметическое значение по шкале настроение за исследуемый период составляет 4,8. Показатели по данной шкале весьма нестабильны. Проанализировав данные по каждому испытуемому можно подтвердить часть гипотезы о том, что показатели настроения в течение исследуемого периода колеблются. Колебания настроения можно связать с множеством различных факторов: недосыпание, особенности протекания физиологических процессов в организме подростков, получением нежелательной оценки, различными конфликтами и др. Для данной группы испытуемых характерна эмоциональная неустойчивость.

Таким образом, гипотеза данного исследования существует предположение, что в течение учебного дня для девиантных подростков характерны колебания настроения, тогда как показатели активности и самочувствия существенно не изменяются.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Змановская, Е.В. Девиантология: психология отклоняющегося поведения / Е.В. Змановская. – М.: Академия, 2006. – 138 с.
2. Рудакова, И.А., Ситникова, О.С., Фальневская, Н.Ю. Девиантное поведение / И.А. Рудакова, О.С. Ситникова, Н.Ю. Фальневская. – РнД.: Феникс, 2005. – 223 с.
3. Менделевич, В.Д. Психология девиантного поведения / В.Д. Менделевич. – СПб: Речь, 2005. – 234 с.
4. Беличева, С.А. Психосоциальная коррекция и реабилитация несовершеннолетних с девиантным поведением / С.А. Беличева. – М.: Редакционно-издательский центр Консорциума «Социальное здоровье России», 1999. - 223 с.
5. Фомина, А.Б. Ранняя профилактика девиантного поведения детей и подростков / А.Б. Фомина. – М.: Редакционное общество России, 2003. – 247 с.
6. Степонов, В.Г. Психология трудных школьников / В.Г. Степанов. – М.: Академия, 2001. – 336 с.
7. Петрушин, И.Г. Психологические аспекты деятельности учителя и классного руководителя / И.Г. Петрушин. – М.: Центр педагогический поиск, 2001. – 123 с.
8. Реан, А.А. Психология подростка / А.А. Реан. – СПб.: прайм-ЕВРОЗНАК, 2006. – 480 с.
9. Росс Кэмпбелл. Как на самом деле любить детей / Росс Кэмпбелл. – М.: знание, 1999. – 187 с.
10. Баранова, А.А., Щемлягина, Л.А. Физиология роста и развития детей и подростков: теоретические и клинические вопросы / под ред. Л.А. Щемлягиной. - М.: Академия, 2000. - 305 с.
11. Собкин, В.С., Кузнецова, Н.И. Российский подросток 90-ых: движение в зону риска / В.С. Собкин, Н.И. Кузнецова. – М.: Знание, 2001. – 143 с.
12. Бордовская, Н.В., Реан, А.А. Педагогика / А.А. Реан, Н.В. Бордовская. – СПб.: Питер, 2001. – 304 с.
13. Гилипский, Я.Н., Гуревич, И.В., Симпура, Ю.Д. Девиантность подростков: теория, методология, эмпирическая реальность / под ред. Я.Н. Гилипского. – СПб.: Медицинская пресса, 2001. – 200
14. Райс Ф. Психология подросткового и юношеского возраста.- СПб.: изд-во" Питер", 2000. – 265 с.
15. Обухова, Л.Ф. Детская психология: теории, факты, проблемы / Л.Ф. Обухова. – М.: Тривола, 1995. – 360 с.
16. Шашок, В.Н., Смирнова, Н.В. Психологическая диагностика личности / В.Н. Шашок, Н.В. Смирнова. Минск: 2008.
17. Гутковская, Е.Л. Психопрофилактика в школе / Е.Л.Гутковская – Мн., 2003.- 123 с.
18. Куликов, Л.В. Психология настроения / Л.В. Куликов. – СПб.: Питер, 1997. – 228 с.
19. Крайг Грэйс. Психология развития / Крайг Грэйс. – СПб.; Питер, 2007. – 567 с
20. Мудрик, А.В. Наш проблемный подросток / А.В. Мудрик. – СПб.: Питер, 1999. - 144 с.
21. Рогов, Е.И. Эмоции и воля / Е.Н. Рогов. М.: Тривола, 1999. – 240 с.
22. Якобсон, П. М. Психология чувств и мотиваций / М.: Союз, 1998. – 345 с.