

**Исследование склонности обучающихся
к девиантному поведению в МБОУ Сосновская СОШ №2 им. И.Ю. Уланова
и её филиалах 2024-2025 учебном году.**

В экспериментальном исследовании склонности к девиантному поведению принимали участие старшие подростки, обучающиеся в МБОУ Сосновская СОШ №2 им. И.Ю. Уланова и её филиалах. Диагностика склонности к отклоняющемуся поведению проводится 2 раза в год в 6-9-х классах. Общее количество респондентов составило 366 человека. Констатирующий эксперимент проводился при непосредственном участии педагога-психолога школы. Организационную помощь при обследовании подростков также оказывали классные руководители.

Для диагностики склонности подростков к отклоняющемуся поведению нами использовались следующие методики: «Тест СДП (склонность к девиантному поведению)» авторов Э.В. Леуса и А.Г. Соловьева; «Тест на зависимость (аддикцию)» Г.В. Лозовой, опросник склонности к агрессии Басса-Перри, опросник личностных расстройств.

Анализ результатов диагностики подростков

Результаты диагностического обследования подростков по методике «Тест СДП (склонность к девиантному поведению)» авторов Э.В. Леуса, А.Г. Соловьева», опросник склонности к агрессии Басса-Перри, опросник личностных расстройств.

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

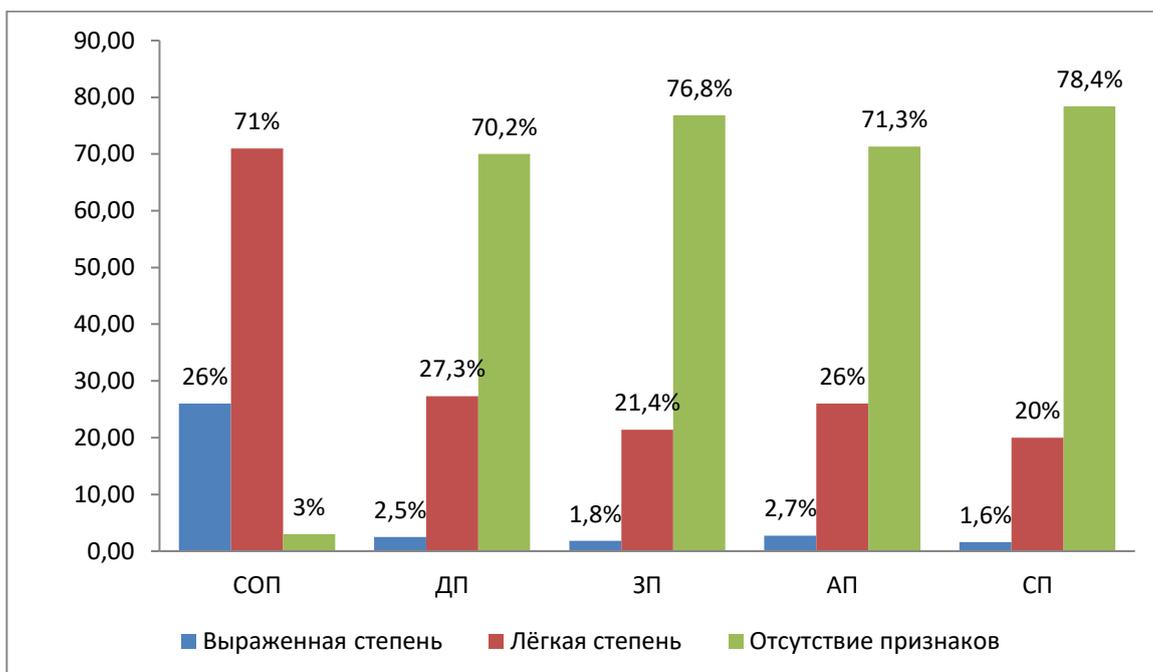


Рисунок 1 – Выраженность склонности к девиантному поведению у подростков по «Тесту СДП»

Условные обозначения: СОП – шкала «Социально обусловленное поведение»; ДП – шкала «Делинквентное (противоправное) поведение»; ЗП – шкала «Аддиктивное (зависимое) поведение»; АП – шкала «Агрессивное поведение»; СП – шкала «Самоповреждающее (аутоагрессивное) поведение».

Обобщая диагностические результаты по «Тесту СДП», мы можем сделать следующие выводы. У 26 % подростков сформирована модель социально обусловленного поведения; что может свидетельствовать о слишком тесном слиянии с референтной группой, и может привести к зависимости от других людей. 71 % испытуемых ориентированы на социально обусловленное поведение, что, в принципе, является нормой для подросткового возраста, у 3% - не выявлены. Для 2,5 % подростков свойственна склонность к делинквентному поведению; у 27,3 % респондентов диагностирована ситуативная предрасположенность к противоправному поведению; у 70,2 % подростков склонность к делинквентному поведению не выявлена. Признаки зависимого поведения выявлены у 1,8%. Для 21,4 % респондентов характерна ситуативная предрасположенность к зависимому поведению, у 76,8 % подростков признаки зависимого поведения отсутствуют. У 2,7 % испытуемых

сформирована модель агрессивного поведения; для 26 % респондентов характерна ситуативная предрасположенность к агрессивному поведению; у 71,3 % подростков склонность к агрессивному поведению не выявлена. У 1,6 % респондентов диагностирована склонность к самоповреждающему поведению; 20 % подростков характеризуются ситуативной предрасположенностью к атагрессивному поведению; у 78,4 % испытуемых признаки самоповреждающего поведения не выявлены.

Рассмотрим результаты диагностического обследования подростков по методике «Тест на зависимость (аддикцию)» автора Г.В. Лозовой.

Степень выраженности склонности подростков к зависимостям представлена на рисунке 2.

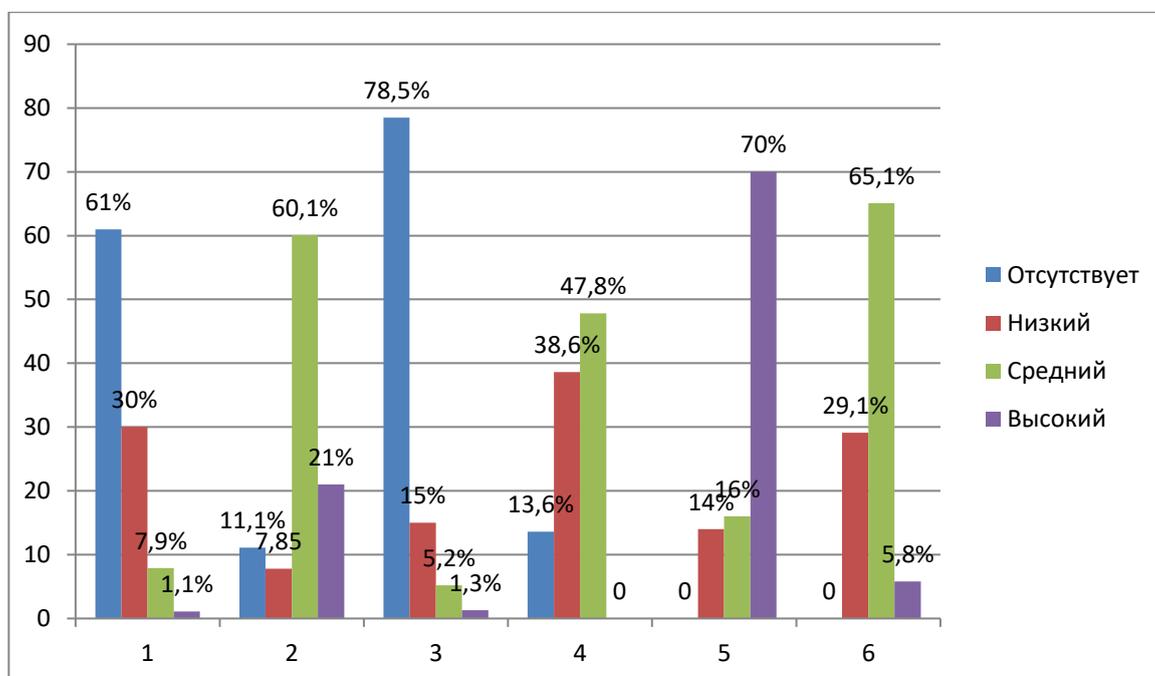


Рисунок 2 – Уровни выраженности склонности к аддикциям у подростков (%)

Условные обозначения: виды аддикций: 1 – зависимость от алкоголя; 2 – зависимость от социальных сетей; 3 – зависимость от курения; 4 – зависимость от здорового образа жизни; 5 – компьютерная зависимость; 6 – общая склонность к зависимости.

Обобщая диагностические результаты подростков по «Тесту на зависимость (аддикцию)», можем отметить следующее. У 61 %

обследованных подростков отсутствует склонность к зависимости от алкоголя; для 30 % респондентов характерна низкая степень и для 7,9 % испытуемых средняя степень склонности к алкогольной зависимости. У 1,1 % подростков выявлена высокая степень склонности к зависимости от алкоголя.

Высокая степень склонности к зависимости от социальных сетей выявлена у 21 % респондентов. У 11,1 % ребят склонность к данному типу зависимости отсутствует. 7,8 % подростков характеризуются низкой степенью и 60,1 % подростков средней степенью склонности к зависимости от социальных сетей.

Можем также отметить, что для 78,5 % респондентов не характерна склонность к зависимости от курения. У 15 % подростков выявлена низкая степень и у 5,2 % ребят средняя степень склонности к зависимости от курения. Высокая степень склонности к зависимости от курения обнаружена у 1,3 % подростков.

Для 38,6 % подростков свойственна низкая степень и для 47,8 % ребят средняя степень склонности к зависимости от здорового образа жизни. У 13,6 % испытуемых склонность к зависимости от здорового образа жизни не диагностирована.

Относительно склонности к компьютерной зависимости можем отметить, что у большинства (70 %) подростков она выявлена. У 16 % ребят обнаружена низкая степень и у 14 % респондентов средняя степень склонности к компьютерной зависимости.

Для 29,1 % респондентов свойственна низкая степень, для 65,1 % испытуемых средняя степень и с высокой степенью 5,8% - склонность к общей зависимости.

Педагог-психолог

Е.В. Ожогина

Педагог-психолог

М.И. Андросова

