

## **СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ПРОЯВЛЕНИЙ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ**

**С. В. Шмачилина**

**Автор анализирует возможности использования педагогическими коллективами общеобразовательных учреждений комплексной социально-педагогической диагностики для выявления проявлений девиантного поведения у подростков. В статье представлены различные методы совместной работы классного руководителя, психолога и социального педагога, медицинского работника школы и педагогов-предметников по выявлению проявлений девиантного поведения среди школьников. Результаты, полученные в ходе практической реализации предлагаемой системы работы, указывают на то, что наиболее распространены среди подростков проявления социально-пассивных и агрессивных девиаций.**

*• девиантное поведение • диагностика • комплексная социально-педагогическая диагностика • методы диагностики*

Сложность современных социальных процессов, обострение межличностных отношений, общая нестабильность нашего общества особенно остро сказывается на духовном уровне подрастающего поколения, поднимает проблему девиантности на новый уровень.

Как теоретики, так и практики признают тот факт, что одна из причин девиантного поведения — прямые педагогические издержки, следствие недоработки педагогических коллективов. Как показывает практика, несмотря на успешно развивающиеся социально-педагогические технологии, в образовательных учреждениях, как правило, используется традиционный подход в работе с девиантными подростками, отсутствует системность. Педагогические коллективы слабо владеют современными социально-педагогическими диагностическими технологиями, полагая, что они нужны лишь психологу или социальному педагогу (которых на сегодняшний день выводят из образовательных учреждений).

Проблема организации и проведения диагностики проявлений девиантного поведения подростков заключается в том, что она

не имеет комплексного характера. Из существующих методик, позволяющих в той или иной мере диагностировать девиантное поведение, на практике используют, как правило, методики психологического содержания (патохарактерологический диагностический опросник (ПДО) А. Е. Личко; методика 16-факторного исследования личности Р. Кеттелла, ряд дополнительных шкал ММРІ4, опросник Басса-Дарки, тест руки, тест С. Розенцвейга, ТАТ и САТ, тест Люшера, тест Сонди, СОП (диагностика склонности к девиантному поведению)). Между тем эти методики не позволяют выявить различные аспекты девиантного поведения подростков.

Следовательно, необходима организация комплексной социально-педагогической диагностики. В нашем понимании **комплексная социально-педагогическая диагностика** — это специально организованный процесс предполагающий взаимодействие специалистов разного профиля, включающий все виды диагностики: психологическую, педагогическую, медицинскую, социологическую, валеологическую, который направлен на выявление проблем человека, его окружения и среды<sup>1</sup>. По содержанию и конечным целям она является педагогической,

а по методике проведения имеет много общего с психологическими и социологическими исследованиями. Объектом диагностики является социально-педагогическая реальность, предметом диагностики — развивающаяся личность ребёнка в системе её взаимодействия с социальной средой и отдельные субъекты этой среды, оказывающие влияние на формирование данной личности. На основе теоретических представлений о предмете диагностики у педагога формируется представление о предмете диагностики, формируются признаки диагностируемого явления.

Комплексный характер социально-педагогической диагностики реализуется в том, что изучаются все категории среды, все стороны среды, официальные и неофициальные структуры среды; жизнедеятельность ребёнка изучается в полном социуме, а не только в детском; процесс взаимодействия ребёнка и окружающей его среды изучается как социально-психологическое и педагогическое явление; выявляются специфические социальные качества личности клиента, особенности его развития и поведения; уточняется социальная ситуация развития личности; определяется степень развитости или деформации различных свойств и качеств,

## Технология

### 1

*Шмачилина С. В.*  
Комплексная социально-педагогическая диагностика: Метод. рекомендации. — Омск: Издат. ДОМ ЛЕО, 2007.

**ПЕД диагностика**  
**ПЕД диагностика**

**2**

*Шмачилина С.В.,  
Гиль С.С.*

Примерная программа с «педагогически запущенными» и «трудными детьми» (программа для студентов, обучающихся по специальности 031300 «социальная педагогика» и практикующих социальных педагогов). Актуальные направления социально-педагогической деятельности в образовательных учреждениях. Омск: Изд-во ОмГПУ, 1996. С. 45–51.

обусловленных прежде всего включением человека в различные социальные связи (социальные установки, позиции, процессы адаптации и социализации, коммуникативные способности, психологическая совместимость и т. п.).

Кроме того, одновременно используются различные методы диагностики, методики, учитывающие всю совокупность отношений внутри и вне социальных институтов. Каждый элемент социально-педагогического процесса (социальный педагог, ребёнок, родитель, сверстники, дворовые компании и т. д.) могут рассматриваться как объект, так и субъект социально-педагогической диагностики; используются методики, носящие комплексный характер, например такие как: социально-педагогическое обследование, социально-педагогический мониторинг; используются все этапы социально-педагогического диагностирования<sup>2</sup>.

Следовательно, возникает необходимость в использовании дополнительных диагностических методов и методик, кроме вышеперечисленных психологических. В качестве таковых мы выделили (исходя из характеристики девиантного поведения подростков): анализ документов, опросные методы (беседа, анкетирование, интервьюирование), различ-

ные виды наблюдения: включённое стандартизированное и анекдотическое; биографический метод.

Для выявления школьников с девиантным поведением, прежде всего, необходимо провести анализ школьной документации (классного журнала, медицинских карт учащихся, карт личности, дневника социального педагога), т.е. собрать фактографический материал.

Так, при изучении классных журналов одной из общеобразовательных школ было выявлено, что из 138 учащихся 6–7-х классов – 45 (33%) систематически пропускают занятия в школе. Из них только 19 школьников (14%) пропускают занятия по болезни, остальные 26 человек, т.е. 19% – систематически и самовольно уклоняются от учебной деятельности.

Совместно с медицинским работником школы, психологом и социальным педагогом был проведён анализ медицинских карт тех учащихся, которые самовольно и систематически пропускают занятия. Никаких серьёзных заболеваний у этой группы учащихся обнаружено не было (если учесть, что в современной общеобразовательной школе нет совершенно здоровых детей). Тем не менее, нас заинтересовал тот факт, что из 26 учащихся 16 подвержено заболеванию

аллергией, 7 страдают близорукостью, 3 — энурезом.

На основе анализа дневника социального педагога и карт личности учащихся были выявлены следующие данные: 15 человек стоят на внутришкольном учёте; 5 человек — на учёте в ОППН.

Основные причины постановки на учёт: хулиганские поступки — (9 человек); употребление спиртных напитков — (2 человека); прогулы занятий — (9 человек).

Кроме того, анализ бесед с учителями-предметниками, классными руководителями показал, что у всех 20 человек часто возникают конфликтные ситуации как с учителями, так и с одноклассниками.

Для того чтобы получить сведения о родителях и семье девиантных подростков, можно воспользоваться такими методами, как: беседа с классным руководителем, социальным педагогом; тест-опросник родительского отношения, использовали матрицу определения обобщённого показателя социального благополучия семьи как института воспитания, анкету-наблюдение «Привязанности между детьми и родителями, близкими людьми», карту семьи, методику изучения семьи (социальный портрет семьи) по С.Т. Шацкому, анкету по изучению деятельности ребёнка в семье по С.Т. Шацкому.

На основе анализа мы сделали следующие выводы. В основном это дети из неблагополучных, асоциальных семей, в которых родители склонны к употреблению алкоголя. Социально-педагогическая работа, проводимая школой, в основном заключается в проведении рейдов, организованных социальным педагогом совместно с участковым инспектором по месту жительства этих подростков. В основном используется контролирующая функция, которая на сегодняшний день мало результативна.

Анализ дневника социального педагога позволил нам выявить сведения о тех коррекционных воздействиях, которые проводились с детьми, и результатах рейдов в семью. В качестве коррекционных методов в основном используются беседы на тему вредных привычек и аморального поведения. Из анализа документов можно сделать вывод, что основная причина отклоняющегося поведения подростков является результатом отрицательного воздействия семьи и микрорайона.

Для выявления обобщённого портрета личности школьника, отклоняющегося от учебной деятельности, классным руководителям и учителям-предметникам предлагалась «Карта психоло-

**Технология**

ТЕХНОЛОГИЯ

**ПЕД диагностика**  
**ПЕД диагностика**

3

*Клейберг Ю.А.*  
Психология девиантного поведения:  
Учеб.е пособие для вузов. М.: ТЦ Сфера, при участии «Юрайт-М», 2001.

гической характеристики личностного развития подростка»<sup>3</sup>. Эта методика включает 32 суждения и направлена на изучение показателей социального развития подростка, отношения к себе, отношения к людям, положения ребёнка в детском коллективе. Проанализировав результаты анкетирования, мы получили следующие данные по учащимся 7–8-х классов:

- 46% (12 из 20) подростков имеют слабую и неудовлетворительную успеваемость;
- 38% ребят имеют неудовлетворительное поведение в школе, 15% — состоят на учёте в КДН; также 27% школьников отметили, что терроризируют других; 20% школьников нарушают дисциплину на уроках;
- у 62% школьников отношение к учёбе равнодушное, учатся неохотно;
- в 80% случаев один из родителей склонен к выпивке, скандалам;
- характер эмоциональных отношений в семье таков: 30% — отношения ровные, но без эмоциональной близости, 30% — эмоционально холодные, отчуждённые отношения;
- 46% школьников к урокам готовятся нерегулярно;
- 23% — отношение к учебной деятельности негативное, к урокам не готовятся вообще, пропускают занятия;
- 38% школьников выражают неприятие педагогического

воздействия в форме пассивного сопротивления, игнорирования, 15% — неприятие педагогического воздействия, замечаний выражают в резкой, грубой форме;

- 62% школьников часто при выполнении заданий просят помощи, поддержки у других, даже если сами могут справиться;
- 54% школьников в классе авторитетом не пользуются, 31% — пользуются авторитетом у отдельных учащихся; сами школьники (53%) отметили, что чувствуют себя аутсайдерами.

Следующим шагом нашей диагностики было выявление мотивов учебной деятельности подростков. С этой целью мы воспользовались преобразованной методикой В.П. Шульмана. Для изучения были выделены шесть групп мотивов: познавательные мотивы, мотивы самоутверждения, нравственные мотивы, мотивы, связанные с выбором профессии, мотивы личного удобства, мотивы, связанные с боязнью неприятностей. В анкете школьникам предлагалось оценить значимость того или иного мотива по четырёхбалльной системе. В каждой группе мотивов дано шесть возможных ответов.

Обработка результатов показывала, что первостепенное значение для подростков дан-

ной группы имеют мотивы самоутверждения. Всё это связано с потребностью в самоуважении. Весь вопрос в том, как происходит этот процесс самоутверждения? Вероятно, отсюда и слишком частые конфликты с учителями, напряжённые отношения с одноклассниками, плохая успеваемость. Наши предположения подтверждают данные мотива «избегания неприятностей», который находится у данной группы подростков на втором месте. В то же время нравственные мотивы, которые находятся на четвёртом месте, позволяют предположить, что подросткам присущи и положительные качества.

Используя проективную методику «Кто Я» (автор Кун), мы преследовали цель: получить информацию о самооценке подростков и их референтных ориентациях. В результате обработки данных мы получили следующие результаты: адекватное развитие самооценки не было обнаружено ни у одного подростка.

Что касается сферы общения в референтных группах подростков, то здесь мы получили данные о том, что основное количество рефлексивных позиций выпадает на третий макроуровень, что свидетельствует о наличии серьёзных проблем, которые приводят к рассогласованию с реальной

действительностью и могут быть причиной девиантного поведения.

Для выявления ценностных ориентаций подростков мы использовали адаптированную к условиям нашего исследования методику «Ценностные ориентации» М. Рокича. Подросткам предлагалось проанализировать предложенные ценности для того, чтобы затем написать портрет на самого себя. Методика вызвала живой интерес подростков и бурное обсуждение получившихся портретов. Анализируя результаты можно сделать вывод: главными жизненными ценностями подростков являются так называемые «приватные», личные ценности, связанные с семейным домашним микроклиматом индивида (здоровье, семья, жилище, материальная обеспеченность). Духовные и культурные ценности (познание, творческая деятельность, искусство, утрачивая своё былое значение, перемещаются в нижнюю часть ценностной иерархии.

Диагностируя эмоционально-мотивационную направленность девиантных подростков, мы провели интервью с классными руководителями и учителями-предметниками 7–8-х классов, где учатся девиантные подростки. Им предлагалось ответить на следующие вопросы:

**Технология**

- Какие личностные характеристики позволяют отнести подростка к девиантным?
- Как относятся подростки к различным видам деятельности?
- Наиболее предпочитаемые виды деятельности (спортивная деятельность, туристические походы, выход в досуговые центры и т.д.)?
- Отношение подростка к сверстникам, самому себе, взрослым?
- Каковы мотивы тех негативных поступков, которые он совершает?
- Какие типичные эмоциональные переживания можно отметить у девиантных подростков?

Результаты интервью показали, что наиболее часто классные руководители и учителя наблюдают следующие эмоциональные переживания девиантных подростков:

- агрессия (подросток обижает детей, дерется; провоцирует ссоры; грубит детям и взрослым; насмехается над детьми; у него часто плохое настроение, негативный эмоциональный настрой);
- тревожность (ученик выражает чрезмерное желание угождать взрослым, тем, кто сильнее его, нравиться им; допускает хулиганские выходки; демонстративное поведение, работа на зрителя, желание понравиться всем);
- замкнутость полная или частичная изоляция (подросток не вступает в контакты, уходит

в себя; не проявляет инициативы в какой-либо деятельности; выражает недоверие людям, сомнение по поводу положительных оценок, настороженность на уроке, вне урока, в отношении вступает только с близкими людьми).

Среди позитивных эмоциональных переживаний, наблюдаемых классными руководителями, выявлены следующие, наиболее часто встречающиеся проявления:

- искренняя привязанность к своей референтной группе, к отдельным взрослым, которые в их глазах значимы, тренеру или руководителю кружка;
- ученики с пониманием относятся к строгости и требовательности со стороны взрослых, если это делается без оскорблений, унижения их достоинства;
- подростки искренне помогают кому-либо, участвуют в добровольных акциях.

Таким образом, применив комплекс диагностических методов, мы можем сделать следующие выводы. Обследуемые нами девиантные подростки в основном относятся к социально-пассивному и агрессивному уровню девиаций. Следовательно, с этими подростками должна быть организована профилактическая и реабилитационная работа, позволяющая раскрыть внутренние положительные ресурсы девиантных подростков.