

Оценка склонности подростков к социально-психологической дезадаптации вследствие девиантного поведения

А.Г. Соловьев*, Э.В. Леус**

* Северный государственный медицинский университет, Архангельск,

** Северный (Арктический) федеральный университет им. М.В. Ломоносова

Резюме. На основе результатов социально-психологических исследований разработана математическая модель оценки и прогнозирования степени социально-психологической дезадаптации вследствие девиантного поведения у подростков

Ключевые слова: девиантное поведение, несовершеннолетние, диагностика

Assessment of teenagers' predisposition to social-psychological disadaptation owing to deviant behaviour

Soloviev A.G.*, Leus E.V.**

*Northern State Medical University, Arkhangelsk

**Northern (Arctic) Federal University named after M.V. Lomonosov, Arkhangelsk

Summary. Mathematical model of assessment and prediction of the social-psychological disadaptation degree owing to teenagers' deviant behavior was developed on the basis of social-psychological results.

Key words: deviant behavior, the underage, diagnostics.

Социально-психологическая дезадаптация предполагает нарушение способности индивида приспосабливаться к воздействиям социума и адаптироваться в нем с принятием условий среды и жизнедеятельности. Девиантное поведение — действия человека или группы лиц, не соответствующие официально установленным или же фактически сложившимся в данном обществе, культуре, субкультуре, группе нормам и ожиданиям [2]. В современной науке известны различные отраслевые подходы к классификации девиантного поведения: клинический (классификация поведенческих расстройств), социально-правовой (девиации поведения и девиантное поведение), педагогический (школьная и социальная дезадаптация), психологический [1, 3, 5]. Проанализировав имеющиеся подходы, нами были выделены несколько ведущих типов аномального поведения личности, которым более всего подвержены несовершеннолетние: социально желаемое, делинквентное, аддиктивное, агрессивное, суицидальное — аутоагрессия [4].

Целью настоящего исследования явилась разработка экспресс-методики объективизации оценки степени социально-психологической дезадаптации при девиантном поведении у подростков, которая осуществлялась в соответствии с классической теорией создания тестов; для измерения использовалась метрическая интервальная шкала [6].

Предлагаемая методика основана на использовании опросника, состоящего из 75 вопросов, разделенных на 5 блоков по 15 вопросов в каждом:

I блок — направленность подростков на социально обусловленное поведение (шкала искренно-

сти ответов), как просоциальное, относительно-деструктивное, адаптированное к нормам анти-социальной группы, с выявлением подверженности влиянию окружающих, действию социальных установок, мнению референтной группы, степени ведомости в поступках.

II блок — делинквентное (допротивоправное) поведение (ДП) — с оценкой антисоциального, противоречащего правовым нормам, угрожающего социальному порядку и благополучию окружающих людей поведения, включающего любые действия или бездействия, запрещенные законодательством.

III блок — зависимое (аддиктивное) поведение (ЗП) — проявляющееся, как стремление к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных видах деятельности с целью развития и поддержания интенсивных эмоций.

IV блок — агрессивное поведение (АП) — вербальная и физическая агрессия, направленная на окружающих людей, враждебность, негативизм, дерзость и мстительность.

V блок — суицидальное (аутоагрессивное) поведение (СП), как сознательный отказ человека от жизни, связанный с действиями, направленными на ее прекращение, или незавершенными попытками.

Испытуемому предлагается выразить свое отношение по каждому из указанных вопросов, которые даны в доступной форме и обращены лично, выбрав один из трех возможных предлагае-

мых вариантов ответов, более всего свойственных в настоящее время, и отметить его на экране компьютера. При проведении компьютерного тестирования невозможен пропуск вопросов, так как блокируется дальнейшее прохождение теста до получения ответа.

При интерпретации результатов каждый ответ оценивается в количестве от 2 до 0 баллов. Максимально по каждой шкале испытуемый может получить 30 баллов. Интерпретация полученных результатов основана на том, что более высокая оценка (в баллах) указывает на более высокую степень социально-психологической дезадаптации.

Стандартизация методики проведена по трехбалльной шкале [6] на 1429 чел., как имеющих, так и не имеющих ранее зафиксированных видов изучаемого поведения, учащихся общеобразовательных школ г. Архангельска и Архангельской области (средний возраст $12,53 \pm 0,06$ лет). «Низкие и ниже среднего» значения (составляющие 31% выборки) от 0 до 7,2 оцениваются как отсутствие признаков дезадаптации, «средние» (38% выборки) — от 7,3 до 12,0 — легкая степень дезадаптации, «выше среднего и высокие» (31% выборки) — от 12,1 до 30 баллов — высокая степень социально-психологической дезадаптации.

Информативность опросника была проверена на 177 учащихся общеобразовательных школ г. Архангельска (средний возраст $12,67 \pm 0,12$ лет). Результаты показали, что процент предсказаний с допустимой погрешностью составил 90,8%.

После окончания ответов тест обрабатывается компьютерной программой. Компьютерный вариант методики позволяет улучшить способ получения данных за счет большей достоверности и откровенности, так как испытуемому объясняется тот факт, что исследователь не будет видеть ответы на конкретные вопросы, а только обобщенный результат. Такой подход значительно облегчает процедуру тестирования для подростков, а также ускоряет автоматическую обработку результатов, при этом данные конкретного испытуемого могут быть переданы при необходимости в общую базу, либо в текстовый файл и использованы для составления заключения по результатам исследования.

Каждый ответ оценивается в баллах от 0 до 2, в связи с этим по каждой шкале возможно набрать максимально по 30 баллов. Более высокая оценка (в баллах) указывает на более высокую степень

социально-психологической дезадаптации у подростков. Полученные по каждой шкале значения от 21 до 30 расцениваются как выраженная, от 11 до 20 — легкая степень и от 0 до 10 баллов — отсутствие признаков социально-психологической дезадаптации. На следующем этапе сырые баллы используются для получения комплексного показателя — индекса дезадаптации (ИСД).

В дальнейшем суммируют первичные показатели (сырые баллы) по шкалам СОП, ДП, ЗП, АП, СП и определяют индекс степени выраженности социально-психологической дезадаптации (ИСД) по формуле:

ИСД (баллы) = (СОП + ДП + ЗП + АП + СП) / 5, где

$$\text{СОП} = \sum_{i=15}^{41} A_i \quad \text{ДП} = \sum_{i=15}^{41} B_i \quad \text{ЗП} = \sum_{i=15}^{41} C_i \quad \text{АП} = \sum_{i=15}^{41} D_i \quad \text{СП} = \sum_{i=15}^{41} E_i$$

$\sum_{i=15}^{41} A_i$ - сумма показателей социально обусловленного поведения

$\sum_{i=15}^{41} B_i$ - сумма показателей делинквентного поведения

$\sum_{i=15}^{41} C_i$ - сумма показателей зависимого поведения

$\sum_{i=15}^{41} D_i$ - сумма показателей агрессивного поведения

$\sum_{i=15}^{41} E_i$ - сумма показателей суицидального поведения

и при значениях ИСД 13 и более баллов оценивается как высокая степень социально-психологической дезадаптации, от 8 до 12 — легкая степень дезадаптации, от 0 до 7 — отсутствие признаков дезадаптации.

Разработанная методика оценки степени социально-психологической дезадаптации вследствие выраженности девиантного поведения у подростков позволяет не только объективизировать картину поведенческой дезадаптации, но и выявить, какие виды поведения нарушены; определять степень различных форм девиантного поведения, что способствует раннему выявлению подростков группы риска и позволяет применять адекватные методы первичной профилактики и коррекционного воздействия. Методика дает возможность не только выявить склонность к девиантному поведению, но и дифференцировать его по основным видам проявления и может использоваться как индивидуально, так и при групповом обследовании.

Литература

1. Беличева С.А. *Превентивная психология*. — М.: Консорциум «Социальное здоровье России». — 1994. — 236 с.
2. Гилинский Я.И. *Девиантология: социология преступности, наркотизма, проституции, самоубийств и других «отклонений»*. — СПб.: Изд-во «Юридический центр Пресс». — 2007. — 528 с.
3. Змановская Е.В. *Девиантология: Психология отклоняющегося поведения*. — М.: Академия. — 2003. — 288 с.
4. Леус Э.В., Сидоров П.И., Соловьев А.Г. *Диагностика девиантного поведения несовершеннолетних // Вестник Челябинского государственного педагогического университета*. — 2012. — №9. — С. 268-277.

5. Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения. — М.: МЕДпресс. — 2001. — 432 с.
6. Тарасов С.Г. Основы применения математических методов в психологии: Учебное пособие. — СПб.: Изд-во СПб. ун-та. — 1999. — 116 с.

Сведения об авторах

Соловьев Андрей Горгоньевич — д.м.н., профессор института ментальной медицины СГМУ. E-mail: ASoloviev@nsmu.ru

Леус Эльвира Викторовна — к.б. н., доцент Северного (Арктического) федерального университета им. М.В. Ломоносова. E-mail: e.leus@mail.ru