**Корекція агресивних реакцій підлітків із девіантною поведінкою в умовах реабілітаційного центру**

**ЗМІСТ**

ВСТУП…………………………………………………………………………....4

РОЗДІЛ 1. Агресивна реакція підлітків із девіантною поведінкою, як соціально-педагогічна проблема

1.1. Агресивність підлітків, як прояв соціальної дезадаптації……..…..8

1.2. Психохарактерні особливості підлітків…………………………….13

1.3. Загальні та суміжні поняття девіантної поведінки ………………..16

ВИСНОВКИ ДО РОЗДІЛУ 1………………………………………….…...…...17

РОЗДІЛ 2. Профілактична робота з агресивними підлітками в умовах реабілітаційного закладу

2.1. Профілактика, як технологічна робота з агресивними підлітками.20

2.2. Консультація підлітків з девіантною поведінкою в умовах реабілітаційного закладу…………………………………………….…………..23

2.3. Корекційна робота з агресивними підлітками ……………….…….26

ВИСНОВКИ ДО РОЗДІЛУ 2………………………………………….………...27

ВИСНОВКИ…………………………………………………………….………..29

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ……………………………………….30

**ВСТУП**

**Актуальність теми:** бурхливий розвиток суспільства ставить перед центрами соціальної роботи відповідальні завдання. Дійсність народжує нові потреби, інтереси членів суспільства, зокрема, тих, які потребують соціальної допомоги, соціального захисту і підтримки. Однією з найважливіших проблем сучасної освітньо-виховної системи є зростаючі труднощі у виховній роботі з девіантними підлітками. Щодня ми стикаємося з ними на вулицях, у транспорті, громадських місцях. Грубість у ставленні до всіх дорослих, та незнайомих однолітків, немотивовані прогули, хуліганство, пияцтво, втечі з дому, раннє тютюнокуріння, вживання наркотиків, алкоголю.

**Підлітковий вік** – складний час великих змін і новотворів. Дитина хоче заявити про себе, прагне до самостійності. Те ж, що прийнято звичайно називати особистістю, є не чим іншим, як самосвідомістю людини, що виникає саме в цю пору: нова поведінка людини стає поведінкою для себе, людина сама усвідомлює себе як єдність. Це є кінцевий результат і центральна точка всього перехідного віку.

Лобанова А . С. та Калашнікова Л. В. наводять такі дані, що ефективна профілактика девіантної поведінки підлітків має відбутися на основі організації науково обґрунтованої роботи по формуванню у підлітків здатності самостійно та свідомо обирати свій життєвий шлях, активно відмовляючись від тих різновидів поведінки, що провокують їх конфлікт з соціумом [2, с. 9].

Квітковська Н. В. зазначає, що моральне невігластво і невихованість вирує у суспільстві. Брутальність поведінки, нецензурщина переважають у спілкуванні багатьох осіб як чоловічої, так і жіночої статі будь-якого віку. Батьки непристойно лаються при дітях і на дітей, які потім несуть «нові слова», почуті від тата чи мами у загальноосвітні заклади.

Молодь, і особливо підлітки, потребують в першу чергу уваги дорослих, роз’яснення у ненав’язливій формі багатьох моральних понять, соціальних явищ, політичних подій. Одночасно потребують від дорослих розуміння, поваги і просто душевності, відсутньої у багатьох родинах та навчально-виховних закладах. З ними потрібно просто частіше говорити про все

Багатогранна виховна робота потрібна всім дітям, підліткам, юнакам у кожному віковому періоді. Тому педагогам слід розглядати її як першочергову діяльність, а не як додаток до навчальної .

Ми не можемо бути байдужими до цих дітей. Ми повинні допомогти їм позбутися шкідливих звичок, призвичаїти до нормального життя, повернути їх суспільству. [1, 6].

Агресивність формується переважно в процесі ранньої соціалізації в дитячому та підлітковому віці, і саме цей вік найбільш сприятливий для профілактики та корекції. Цим і пояснюється актуальність теми агресії підлітків.

**Мета теми:** визначити шляхи удосконалення сімейного та шкільного виховання, виявити рекомендації з профілактики підліткової агресії. Дослідити сутність девіації, як соціального явища – відхилення у поведінці підлітків в умовах реабілітаційного закладу.

**Завдання роботи:**

1. Дослідити агресивність, як соціальну дезадаптацію.

2. Проаналізувати психохарактерні особливості підлітків.

3. Розкрити загальні та суміжні поняття девіації.

4. Охарактеризувати профілактичну роботу для підлітків з агресивністю.

5. Розглянути консультацію для підлітків із девіантною поведінкою.

6. Опрацювати корекційну роботу для підлітків з агресивною реакцією.

**Об’єкт роботи:** соціально-педагогічна корекція підлітків з агресією.

**Предмет роботи:** прояви агресивності у дітей підліткового віку.

**Обсяг роботи:** наукова робота складається зі вступу, двох розділів, 6 підрозділів, висновків до кожного з них та списку використаних джерел. Загальний обсяг наукової роботи – 30 сторінок.

**РОЗДІЛ 1.**

**АГРЕСИВНА РЕАКЦІЯ ПІДЛІТКІВ ІЗ ДЕВІАНТНОЮ ПОВЕДІНКОЮ, ЯК СОЦІАЛЬНО-ПЕДАГОГІЧНА ПРОБЛЕМА**

**1.1. Агресивність підлітків, як прояв їх соціальної дезадаптації**

Зміни в суспільстві призводять до зміни норм, а отже, і видів поведінкових девіацій. Тому на соціальному рівні поведінка з відхиленнями - одна з можливих форм взаємостосунків між суспільством і особою; стійка поведінка особи, що відхиляється від найважливіших соціальних норм, заподіюючи реальну шкоду суспільству або самій особі, а також супроводжується її соціальною дезадаптацією. На особистісному рівні поведінка з відхиленнями проявляє себе, як соціальна позиція особи, що виступає у формі агресивності і способу життя. Вона призводить до реальної шкоди для самої особи або оточуючих людей, до конфлікту агресивної особи із соціальним оточенням та її соціальної дезадаптації.

**Агресія** - мотивована деструктивна поведінка, яка суперечить нормам і правилам існування людей у суспільстві, завдає об’єктам нападу (живим і неживим) шкоди — фізичної і моральної (негативні переживання, стан напруження, страху, пригніченості).

**Розрізняють:**

Агресію - зумисні дії, спрямовані на шкоду іншій людині чи групі людей або тварин.

Агресивність - здатність особистості, виражена в готовності до агресії.

**Форми прояву агресії:** фізична дія проти когось; запальність, грубість; погрози, крики; плітки, злі жарти; вигуки в натовпі; опозиційна манера поведінки.

Фізична агресія - така поведінка однієї особи щодо іншої, яка спричиняє значний фізичний біль, неважливо, залишаться на тілі сліди чи ні.

**Фізичними наслідками агресії можуть бути:** каліцтво; різні соматичні хвороби, спричинені пошкодженням зовнішніх органів або органічними пошкодженнями мозку; смерть.

**Емоційні наслідки агресії:** відсутність почуття безпеки, єдності з найближчими людьми; понижена самооцінка; почуття розгубленості, кривди і вини; проблеми у встановленні контактів.

Існує декілька причин виникнення та прояву агресії.

**Особистісні:** нестійкість емоційного стану, збудливість, подразливість, депресивність, тривожність, скутість, невпевненість у собі; генетична спадковість; фрустрації (часті невдоволення); низьке почуття власної значущості, низька самооцінка; невміння контролювати сильні прояви негативних почуттів (злість, образи); відсутність уміння конструктивно розв’язувати конфлікти; фізіологічні особливості організму у підлітковому віці; категоричність суджень і юнацький максималізм, надмірна критичність; хисткість, несформованість світоглядних позицій; несумісність особистості з кризовим соціумом.

**Сімейні:** порушення емоційного контакту між батьками і дітьми; надмірна батьківська толерантність до агресивної поведінки дітей; прояви агресивної поведінки батьків між собою, щодо дітей та інших людей; суворі фізичні покарання дітей; відсутність тепла, розуміння у відносинах із дитиною; надмірна свобода або надмірний контроль у ставленні до дітей; непослідовність виховних впливів на дитину; соціальне розшарування у суспільстві; соціальне сирітство і напівсирітство; нездатність сім’ї адаптуватись до стресів і соціальних негараздів; нездатність сім’ї витримати випробування владою та грошима.

**Медіа-причини:** популяризація моди на твердість, силу, агресію; систематичний показ брутальних і жорстоких сцен на екрані; приглушення почуття емпатії та співпереживання; жорстокі комп’ютерні ігри; прийняття соціального напруження та суспільного невдоволення; пропаганда гультяйства, цинізму, сексуальної розбещеності, насильства; навіювання почуття «нормальності» проявів насильства; віртуальне сприймання дійсності.

**Причини проявів агресії, вкорінені в учнівському середовищі:** забагато учнів у групі; обмежена можливість вийти із групової праці, брак умов для творчості; обмежена рухливість; організаційна структура навчального закладу(навчання по змінах, «вікна», плинність педагогічного складу); рівень шуму, декор приміщень, надмір подразників, які сприяють агресії; великі навчальні навантаження, що провокують втому і роздратування; відсутність зміни видів діяльності; велика кількість явних і неявних заборон; негативний вплив референтних груп і неформальних лідерів.

**Педагогічні причини:** неконструктивне розв’язання ситуації педагогом; лихослів’я викладачів; приниження учня, постійна критика, висміювання;недооцінка досягнень учня, необ’єктивне оцінювання; невміння вчителя контролювати сильні почуття та емоції; навішування ярликів і стереотипне сприймання учня; невдоволеність викладача своїм статусом, низьким матеріальним становищем, потенційна заздрість до успішніших дітей.

У соціальних науках розуміння поведінкового відхилення базується на уявленні про суспільну небезпеку або безпеку поведінки людини. Тому девіантною є будь-яка поведінка, що потенційно небезпечна для суспільства чи людей. Це також є агресивна поведінка підлітків яка може здійснити негативний вплив, як на розвиток самого підлітка, а також може призвести до спричинення шкоди оточуючим. В наслідок така поведінка може стати причиною дезадаптації особистості.

Залежно від природи, характеру і ступеня вираження розрізняють дезадаптацію:

- патогенну - викликану відхиленнями, патологією психічного розвитку і нервово-психічними захворюваннями, в основі яких лежать функціонально-органічні ураження центральної нервової системи;

- психосоціальну - викликану статевовіковими та індивідуально-психологічними особливостями дитини, які обумовлюють її певну нестандартність, важковиховуваність, що вимагає індивідуального підходу чи в окремих випадках спеціальних психосоціальних і психолого-педагогічних коректувальних програм;

- соціальну (або порушення соціалізації) як результат неправильного підходу до виховання в сім’ї та школі, що поєднується з недоліками особистісного розвитку (порушеннями інтелектуальної, емоційно-вольової і комунікативної сфер; відсутністю системи ціннісних орієнтацій).

Наслідком дезадаптації є неуспішність, недисциплінованість, конфліктність, важковиховуваність, залучення до асоціальних груп, набуття шкідливих звичок, суїцидальні спроби. Тому можна вважати, що дезадаптація є передумовою девіантної поведінки.

Підлітки з негативною самооцінкою схильні до розв’язання будь-яких проблем неконвенційними способами. Серед багатьох особистісних характеристик образу Я депривованих підлітків типовою є загострена агресивність майже в усіх сферах діяльнісного прояву.

**1.2. Психохарактерні особливості підлітків**

**Пі́дліток** — юнак або дівчина (юнка) в перехідному від дитинства до юності віці. Сучасна наука визначає підлітковий вік в залежності від країни (регіону проживання) і культурно-національних особливостей, а також статі (від 14 до 15-17 років).

Підлітковий вік, називають як період «бурі і натиску». Анна Фрейд, означуючи проблемність підліткового віку, зазначала: «Бути нормальним у період отроцтва – саме собою ненормально».

Важливим психічним новоутворенням підліткового віку є розвиток довільності всіх психічних процесів, спричинений передусім новими, більш високими вимогами до них з боку навчальної діяльності. Підліток вже в змозі самостійно організовувати свою увагу, пам’ять, мислення, уяву, певною мірою регулювати власні емоційно-вольові процеси.

1. Увага підлітків розвивається у зв’язку з формуванням у нього умінь вчитись і працювати, стаючи водночас одним із їх компонентів. Виробляється вміння свідомо спрямовувати увагу на певні об’єкти, тривалий час на них зосереджуватись, переборювати відволікання, переключати увагу на нові завдання та розподіляти її, тобто формуються вищі довільні форми уваги. Пов’язані такі зміни із загальним психічним розвитком підлітка, зокрема з розвитком його мислення.

2. Відчуття і сприймання. Відчуття і сприймання підлітка розвиваються та функціонують в органічному взаємозв’язку. Удосконалення чутливості відчуттів знаходить своє відображення на повноті та детальності сприймань. Тоншими і диференційованішими стають відчуття, водночас більш змістовними - сприймання. Все це призводить до трансформації процесів відчуття та сприймання на цілеспрямовані сенсорні та перцептивні дії.

3. Пам’ять. Значно зростає обсяг пам’яті, причому не лише за рахунок кращого запам’ятовування матеріалу, але i його логічного осмислювання. Пам’ять підлітків, як i їх увага, поступово набуває характеру організованого, регульованого i керованого процесу. Швидко формується смислова логічна пам’ять.

4. Мислення. Зміни в інтелектуальній сфері виражаються передусім у розвитку здатності до абстрактного мислення, в зміні співвідношень між конкретно-образним та абстрактним мисленням на користь останнього, в формуванні понятійного мислення. Таке мислення (теоретичне, рефлексивне) характерне передусім для юнацького віку, але починає розвиватись уже у молодших підлітків.

5. Уява. Відбуваються прогресивні зміни і в уяві підлітка. Так, розширюється зміст її образів, оскільки уява бере участь в утворенні образів безпосередньо не сприйманих об’єктів, у процесах розуміння художніх творів, технічних креслень, описів історичних подій, у переходах думки від конкретного до абстрактного, в різних видах творчої діяльності тощо. З другого боку, саме завдяки цьому і створюються можливості для розвитку уяви.

6. Мовлення. Психічний розвиток підлітка нерозривно пов’язаний з подальшим розвитком процесу мовлення, що відбувається внаслідок оволодіння рідною мовою, її лексичними, граматичними, фонетичними можливостями. Розвивається мовлення і як засіб спілкування з іншими людьми, і як спосіб набування знань, і як інструмент творення та засіб вираження емоційних станів та вольової регуляції поведінки.

Причинами девіантної поведінки дітей та підлітків можуть бути особливості взаємозв’язку і взаємодії людини з навколишнім світом, соціальним середовищем і самим собою, вони є результатом конкретного збігу необхідних і випадкових обставин соціалізації людини і усіх факторів, які впливають на соціалізацію особистості.

Психохарактерні особливості підлітків не єдині фактори , які впливають на поведінку особистості. Існують ще деякі чинники, які можуть здійснювати вплив на особливості поведінкової діяльності підлітків і можуть спровокувати у їх соціалізації і розвитку та призвести до деяких девіацій. Так наприклад, розглянемо теорії формування девіантної поведінки:

1. Біологічні теорії (антропологічні), у яких стверджується, що схильність людини до правопорушень є вродженою:

а) біосоціологічна теорія - злочинна поведінка людини пов’язується з її анатомічною будовою, типами темпераменту, а також типами соматичної будови людини; б) еволюційний підхід - заснований на законах природного відбору і спадковості; в) етологічний підхід - пояснює різні феномени людської поведінки, наприклад, агресію, перш за все природженим інстинктом боротьби за існування; г) психогенетика - протиправні здібності та схильності вважає вродженими.

2. Психологічні теорії - визначає схильність людини до конфліктів і правопорушень, вважають особливості психіки, зокрема: а) почуття неповноцінності або фрустрації; б) властиві людині інстинкти руйнування й агресії; в) порушення процесу самоактуалізації; г) переживання «втечі від свободи»; Ґ ) неадаптивні мислительні схеми;

3. Соціологічні теорії – девіантна поведінка людини є наслідком суперечностей між результатом засвоєння нею негативного соціального досвіду та вимогами виховання і середовища:

А) теорії деформації або соціальних змін: стан аномії виникає, коли у періоди швидких суспільних змін люди перестають розуміти, чого чекає від них суспільство, і відчувають труднощі в узгодженні своїх вчинків з діючими

нормами;

В) здійснення асоціальних вчинків відбувається, коли люди розуміють, що не в змозі досягти культурно визнаних цілей культурно визнаними засобами;

Г) теорії навішування ярликів (стигматизації): «вторинна девіантність»

позначає девіантну поведінка, яка використовується як засіб захисту, нападу

або пристосування;

Ґ) «негатив» учинку обумовлений не його внутрішнім змістом, а тим, як оточуючі оцінюють і реагують на нього (стигматизація);

Е) теорії контролю розглядають девіантну поведінку як результат краху соціального контролю;

Є) неомарксистські теорії стверджують, що норми не добровільно приймаються людиною, а нав’язуються їй державою з метою захистити матеріальні інтереси пануючого класу;

Ж) організаційні теорії досліджують діяльність служб і організацій соціального контролю (поліція, психіатричні заклади) та прагнуть дати визначення девіації на основі виявлених неформальних правил всередині організації.

Критерії девіантності поведінкових проявів:

а) порушення соціальних норм, які прийняті на певному рівні соціального і культурного розвитку соціальної спільноти, що може набувати різних форм і рівнів (антигромадська, протиправна, кримінальна поведінка).

б) систематична повторюваність. Девіантна поведінка у більшості випадків - система вчинків чи проступків. Вона не зводиться до одного вчинку, тож необхідно зважати на наявність:

- систематичного порушення підлітком соціальних норм поведінки, що заважає нормальному співіснуванню людей (виявляється у вчинках, які порушують перебіг діяльності інших людей, заважають їм у побуті й відпочинку);

- систематичного порушення підлітком дисциплінарних норм (виявляється у вчинках, які порушують виконання групою / колективом спільної діяльності);

- систематичного порушення підлітком емоційного мікроклімату в його безпосередньому соціальному оточенні (виявляється у вчинках, які призводять до емоційного дискомфорту людей, які його оточують).

в) деструктивна спрямованість. Девіантна поведінка завдає шкоди самій особистості та становить небезпеку для оточуючих. Вона включає як деструктивні, так і аутодеструктивні дії та вчинки.

г) тривалість дії. До девіантної поведінки можна віднести такі вчинки

підлітків, що мають тривалий характер, тобто спостерігаються зазвичай більше шести місяців.

ґ) активність і пасивність неприйняття типових норм. Девіантна поведінка може набувати характеру не лише активного, але й пасивного неприйняття типових для суспільства норм і правил життєдіяльності (дезадаптація, депривація, важковиховуваність, педагогічна занедбаність).

д) невідповідність соціально-віковим нормам і статевій належності неповнолітнього (як от, забіякуватість дівчаток).

е) вихід за межі індивідуальних варіацій. Девіантна поведінка розглядається в межах медичної норми, але вона не ототожнюється з психічними захворюваннями та патологічними станами, хоча нерідко з ними поєднується.

є) змінність реакції підлітка (що підтверджує її податливість соціально-педагогічним впливам) на неприйнятні для нього соціальні ситуації, у тому числі «недостатнє» чи «надмірне виховання». Це відрізняє таку поведінку від патологічних реакцій, які в більшості випадків не залежать від соціальної ситуації.

**1.3. Загальні та суміжні поняття девіантної поведінки**

До підліткової дезадаптації, поряд з такими її проявами як низька навчальна успішність, порушення стосунків з однолітками, емоційні порушення, належать і поведінкові відхилення, основними з яких є: дисциплінарні порушення, прогули, гіперактивна й агресивна поведінка, куріння, хуліганство, дрібні крадіжки, брехня.

Останнім часом спостерігаються порівняно нові форми девіантної поведінки підлітків – узалежнення від релігійних сект, комп’ютерних ігор або телевізійних серіалів.

**Соціальне відхилення** – порушення соціальних норм, яке характеризується певною масовістю, стійкістю і поширеністю за схожих соціальних умов.

Соціальні відхилення характеризують такі ознаки:

* історична детермінованість
* негативні наслідки для суспільства
* відносно масовий і відносно стійкий характер у часі

**Девіація** -  система дій і вчинків людини, соціальних груп, що суперечить соціальним нормам або визнаним у суспільстві шаблонам і стандартам поведінки.

**Девіація включає такі компоненти:** 1) девіант як носій девіантної поведінки; 2) соціальна норма або соціальне очікування, що є критерієм оцінки поведінки як девіантної; 3) соціальна група (у тому числі й суспільство в цілому), що реагує на дану девіантну поведінку.

**Саморуйнівна поведінка** – поведінка, що відхиляється від медичних і психологічних норм, загрожуючи цілісності та розвитку самої особистості.

Саморуйнівна поведінка виступає в таких основних формах:

* суїцидальна поведінка (самогубство),
* адиктивна поведінка (харчова залежність, хімічна залежність – зловживання психоактивними речовинами, нехімічні адикції – сексуальні адикції, ігрова, комп’ютерна, Інтернет-залежність),
* надцінні психологічні захоплення (роботоголізм, гемблінг, «параноя здоров’я», колекціонування, фанатизм релігійний, спортивний, музичний)
* аутична поведінка (вибір самотності, аскетизму, відлюдництва),
* віктимна поведінка (поведінка жертви),
* діяльність з вираженим ризиком для життя (екстремальні види спорту, істотне перевищення швидкості при їзді на автомобілі, проституція)

**Девіантна поведінка** — поведінка, що відхиляється від прийнятих у суспільстві ціннісно-нормативних стандартів.

Девіантна поведінка поділяється на дві великі категорії:

 • поведінка, що відхиляється від норм психічного здоров’я і передбачає наявність відкритої або прихованої патології. Це вже більш медико-психологічна основа відхилень. Сюди відносять астеніків, шизоїдів, епілептоїдів та інших психічно ненормальних людей, а також осіб з акцентуйованими характерами, які також мають психічні відхилення, але в межах норми;

• антисоціальна поведінка, що порушує основні соціальні і культурні норми, особливо правові. Це мається на увазі делінквентна і кримінальна поведінка.

**Делінквентна поведінка** – поведінка, що суперечить правовим нормам, загрожує соціальному порядку і благополуччю оточуючих людей. Вона включає будь-які дії або бездіяльності, заборонені законодавством у формі антидисциплінарних, протиправних і антигромадських діянь.

За віковою ознакою можна визначити такі прояви делінквентної поведінки:

* дорослі: правопорушення, що тягнуть за собою кримінальну або

цивільну відповідальність і відповідне покарання;

* підлітки: хуліганство, крадіжки, грабежі, вандалізм, фізичне насильство, торгівля наркотиками;
* діти: насильство щодо молодших дітей або однолітків, жорстоке

ставлення з тваринами, крадіжка, дрібне хуліганство, руйнування майна,

підпали.

**Кримінальна поведінка** визначається як протиправний вчинок, який по досягненню віку кримінальної відповідальності служить основою для порушення кримінальної справи і кваліфікується відповідними статтями кримінального кодексу.

**Дезадаптація** як результат – внутрішня чи зовнішня (іноді комплексна) дисгармонізація взаємодії особистості із самою собою і суспільством, що проявляється у внутрішньому дискомфорті, порушеннях поведінки, взаємин і діяльності.

**Патологія** – будь-яке відхилення від нормального стану або процесу розвитку; ненормальний стан, при якому правильне функціонування стає неможливим. Патологія може бути результатом порушення психічного розвитку організму або патологічних змін характеру, що відбулися в процесі виховання.

**Деструктивна поведінка** – руйнівна поведінка людини, що спрямована зовні (на зовнішні об’єкти), або всередину – на самого себе. Вона зумовлює порушення якості життя індивіда, зниження критичності до своїх дій, когнітивне перекручування сприйняття і розуміння того, що відбувається, зниження самооцінки та емоційні порушення, що у підсумку призводить до стану соціальної дезадаптації особистості, аж до її повної ізоляції.

**Деструктивність** – одна з ознак девіантної поведінки, незалежно від її спрямування – на себе (суїцид) чи зовні (агресія), актуальності (злочин) чи потенційності (бродяжництво).

**Аномалія** – будь-яке відзначене відхилення від норми або очікувань (не «норма»). Використовується для позначення відхилень в поведінці, у відносинах і статистиці. Аномальна поведінка – система вчинків або окремі вчинки, що суперечать соціальній, статистичній, суб’єктивній, функціональній чи іншій нормам. Критерії аномальної поведінки: атиповість (незвичність з погляду середньостатистичної норми); соціальна неприйнятність (з погляду соціальної норми); небезпека (для суспільства чи індивіда); психологічний дискомфорт; погана адаптивність; ірраціональність (не має сенсу, здається незрозумілою і непередбачуваною).

**ВИСНОВКИ ДО РОЗДІЛУ 1**

Поведінка з відхиленням - девіантна - система дій і вчинків, які суперечать загальноприйнятим соціальним нормам права, культури, моралі, і є одним із проявів соціальної дезадаптації.

Було досліджено термін агресивність і як вона впливає на соціальну дезадаптацію підліткового та юнацького віку і що він входить в групу підвищеного ризику. В цьому віці з’являються труднощі перехідного періоду, починаючи з психогормональних процесів і завершуючи перебудовою Я концепції. У підлітків яскраво виражена нестійкість нервової системи, яка не завжди здатна витримати сильні або тривалі навантаження.

Під час написання роботи, у першому розділі ми проаналізували психохарактерні особливості підлітків і розкрили розвиток довільності всіх психічних процесів, спричинений передусім новими, більш високими вимогами до них з боку навчальної діяльності. Нами було розглянуто причини девіантної поведінки підлітків і які можуть бути особливості взаємозв’язку і взаємодії людини з навколишнім світом, соціальним середовищем і самим собою. Ми з’ясували, які є теорії формування девіантної поведінки.

Було розкрито такі загальні та суміжні поняття девіації, як: соціальне відхилення, девіація, саморуйнівна поведінка, девіантна поведінка, делінкветна поведінка, патологія, деструктивна поведінка, деструктивність, аномалія. Було виявлено, що дезадаптація є проявом зовнішньої характеристики якого-небудь неблагополуччя людини, який знаходить вираз у її нетиповій поведінці, відносинах і результативності діяльності в даних умовах середовища.

Під час вирішення завдання нами було визначено суть психохарактерних особливостей і агресивності негативних форм девіантної поведінки підлітків.

**РОЗДІЛ 2.**

 **ПРОФІЛАКТИЧНА РОБОТА З АГРЕСИВНИМИ ПІДЛІТКАМИ В УМОВАХ РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО ЗАКЛАДУ**

**2.1. Профілактика, як технологічна робота з агресивними підлітками**

Становище агресивних реакцій підлітків насторожує, пробуджує бажання зрозуміти його причини, продумати й організувати засоби впливу на проблему.

Корисна для розв’язання цієї проблеми християнська психологія, яка причиною прояву агресивності, гніву, ненависті у стосунках людей вважає невміння любити — Бога, себе, близьких, людей загалом.

Відповідно, метою роботи є пропаганда, встановлення, підтримка, відновлення стосунків любові.

У роботі з підлітками, в яких фіксується стійка агресивна форма поведінки, використано підхід А. Гольдштейна, який вважав, що потрібно давати когнітивні емоційні, поведінкові моделі правильної поведінки і від­працьовувати їх на рівні стійких навичок. Отже, розглянемо термін профілактика.

**Профілактика** - попереджувально-профілактична діяльність, у соціально-педагогічній сфері має на меті, в першу чергу, виявлення, запобігання та обмеження асоціальних явищ у дитячому та молодіжному середовищі; причин соціальної дезадаптації різних соціальних груп та окремих осіб; забезпечення умов для формування соціально-позитивної спрямованості особистості.

 Мета соціально-педагогічної профілактики - успішна соціалізація підлітків на основі усунення негативних факторів, які сприяють формуванню їх агресивної поведінки. Серед них виділяють:

1) індивідуально-психічний: викривлення особистісних рис, деформація мотиваційної сфери, несформованість навичок спілкування, педагогічна запущеність, затримка психічного розвитку;

2) індивідуально-соматичний: наявність у дитини спадкових соматичних захворювань, які зумовлюють відставання у фізичному розвитку;

3) соціально-позашкільний: порушення прав дитини зі сторони дорослих, відсутність опіки над дитиною чи гіперопіка, залучення дитини до протиправних дій, низький соціальний статус сім’ї, неадекватні взаємостосунки у сім’ї;

4) соціально-шкільний: негативно впливаючий соціально-психологічний клімат групи (класу), низький соціальний статус групи.

Методи і форми, щодо попередження агресивної поведінки підлітків:

1. Первинна профілактика. Методи діагностики девіантної поведінки (тести; анкетування; метод вивчення документів з особистої справи підлітка; бесіда; спостереження); непрямий профілактичний вплив (психологічний тренінг; тренінг комунікативних умінь; тренінг формування впевненості в собі та вміння виходу зі стресових ситуацій; тренінг профілактики девіантної поведінки з основами правових знань підлітків).

2. Вторинна профілактика. Методи превентивного виховання (створення ситуації психологічного комфорту; установлення довірливих відносин з підлітком; формування у підлітків позитивної самооцінки; розробка правильних навичок спілкування і поведінки; формування пізнавальних інтересів) й прямого (бесіди із запрошеними на виховні години працівниками медичних, соціально-реабілітаційних, правоохоронних закладів, педагогами-валеологами, соціальними педагогами; конкурси плакатів і стіннівок), і непрямого профілактичного впливу (соціально-психологічні тренінги з профілактики девіантної поведінки; рольові ігри).

3. Третинна профілактика. Методи корекції девіантної поведінки (методи руйнування негативного типу характеру – метод «вибуху» і метод реконструкції характеру; метод перебудови мотиваційної сфери та самосвідомості; переконання; перебудови життєвого досвіду: обмеження; перенавчання; переключення; регламентації способу життя; попередження негативної та стимулювання позитивної поведінки; змагання; індивідуальна робота; зустрічі підлітків «групи ризику» із психологом) та реабілітація девіантних підлітків (методи поведінкової (практичної) корекції, «Групова психотерапія підлітків девіантної поведінки», методикогнітивної терапії, технологія переосмислення проблемної ситуації, методи гештальттерапії).

Соціально-педагогічна профілактика здійснюється на трьох рівнях:

1. Особистісний - вплив на цільову групу сфокусовано таким чином, щоб формувати ті якості особистості, які б сприяли підвищенню рівня її здоров'я, відповідальності за наслідки своєї поведінки, з метою попередження виникнення різних проблем (форми роботи: інформаційно-просвітницькі, консультування, психокорекція, тренінги особистісного зростання).

2. Сімейний рівень передбачає вплив на мікросоціум – сім'ю, найближче оточення (ровесники) дитини, які здатні вплинути на спосіб життя і посприяти вирішенню конкретних проблем (форми роботи: консультування, всеобуч, тренінги, лекції).

3. Соціальний рівень профілактики сприяє актуалізації проблем, пов'язаних із окремими негативними явищами у суспільстві, а також зміні суспільних норм щодо здоров'я, способу життя, стосовно осіб, які за певних причин стали жертвами асоціальних моделей поведінки (наркозалежні, люди нетрадиційної сексуальної орієнтації, ВІЛ-інфіковані). Робота на цьому рівні допомагає створити сприятливі умови для роботи на особистісному та сімейному рівнях (форми роботи: масові акції, соціальна реклама, семінари).

Профілактика є важливою технологічною роботою, яка спрямована на пом’якшення агресивної поведінки підлітка і дає можливість спеціалісту стабілізувати емоційний стан особистості, що в свою чергу створює необхідні умови для нормального розвитку і формування особистісних проявів та надає можливість продовжувати здорову соціалізацію та зменшує рівень девіантних проявів.

**2.2. Консультація підлітків з девіантною поведінкою в умовах реабілітаційного закладу**

**Консультування** - безпосередня робота з людьми, яка спрямована на вирішення соціально-психологічної проблеми клієнта, де основним засобом впливу є певним чином побудована бесіда.

Консультування - сукупність процедур спрямованих на допомогу людині у вирішенні проблем і ухваленні рішень щодо професійної кар'єри, шлюбу, сім'ї, вдосконалення особистості і міжособистісних відносин.

**Мета консультування:** допомогти клієнтові зрозуміти, що саме він є тією людиною, яка повинна вирішувати, діяти, змінюватися, актуалізувати свої здібності; допомогти клієнтові зрозуміти, що відбувається в його життєвому просторі і осмислено досягти поставленої мети на основі усвідомленого вибору.

Програма вивчення особистості неповнолітнього в умовах реабілітаційного закладу має враховувати наступні відомості:

1. Загальні відомості про неповнолітнього: ПІБ, рік і місце народження, загальний фізичний розвиток, стан здоров’я. місце навчання, праці, матеріально-побутові умови родини (бюджет, наявність житла, місце роботи батьків).

2. Особливості особистості: спрямованість особистості, ідеали, самооцінка, інтереси, потреби, здібності, характер, вольові якості, темперамент.

3. Родина. Культурний і освітній рівень батьків, ставлення до дітей, родинні традиції та методи виховання, взаємовідносини між членами родини, обов’язки неповнолітнього в родині.

4. Колектив. Адаптованість та взаємовідносини в колективі, авторитетність, активність та зацікавленість справами колективу, наявність чи відсутність у правопорушника друзів у колективі, їх характеристика, поведінка неповнолітнього в процесі перебування у закладі, навчання, відвідування занять, пропуски.

5. Дозвілля. Участь у неформальних об’єднаннях, структура об’єднання, роль і місце неповнолітнього серед членів об’єднання, тривалість перебування в групі, категорія друзів, характер впливу об’єднання на неповнолітнього, характер впливу осіб протилежної статі.

6. Фактори впливу. Фактори та характер позитивного і негативного впливу, поведінка в позашкільних закладах, способи самоутвердження, особливості спілкування з ровесниками, захоплення.

В умовах реабілітаційного закладу консультація підлітків із девіантною поведінкою має складатися з наступних кроків:

1. Спостереження і дистанціювання – мета: допомогти клієнту знизити емоційний накал переживання проблеми, дистанціюватися від неї, зайняти позицію спостерігача, відійти від звичного проблемного способу реагування. Виясняється суть симптомів та їх зв’язок з перебігом життя. Клієнт отримує прийняття, підтримку, дистанціюється від проблеми.

2. Інвентаризація – мета: допомогти клієнту побачити, в чому полягає зміст його реакцій і способів поведінки, виясняється сутність актуального (а, можливо, й базового) конфлікту та його динаміка в житті. На даному етапі використовуються такі методи ПП: ДАО, балансна модель, аналіз мікро- і макрополій.

3. Ситуативне підбадьорення – мета: розкриття можливостей, які відкриваються в цій ситуації, виясняється смисл симптому. Виявляються ресурсні можливості учасників конфлікту, які можуть стати основою розв’язання ситуації. «Реанімуються» ті конструктивні, ціннісні моменти в стосунках, які вже стали призабутими. Підкреслюються конструктивні стосунки «тут і тепер».

4. Вербалізація – мета: проговорити, поговорити і договоритися. На фоні відновлений довірливих, ресурсних стосунків, взаєморозуміння партнерів - обговорити проблему в адекватних рамках «стриманість – прямота». Встановлюються взаємозв’язки між різними аспектами конфлікту, клієнти здійснюють інтерпретації. Моделюється альтернативна поведінка, розподіляється відповідальність за досягнення змін. Приймається рішення.

5. Розширення системи цілей – мета: вихід за межі наявності ситуації в нові мікро- і макроцілі, побудова контрконцепції; гармонізація життя по 4-х сферах, здібностях. Клієнт підкріплює свою впевненість, визначає певні кроки, дії, альтернативні життєві можливості. Робота над майбутнім.

Консультація за своєю формою є початковим етапом корекції - це важлива галузь роботи реабілітаційного центру, яка спрямована на взаємодію з підлітком-клієнтом який потребує допомоги, але не завжди це усвідомлює. Тому важливим під час консультації є встановлення психоемоційного контакту с підлітком, налагодження з ним вербального зв’язку на доступному і зрозумілому йому рівні а також стати людиною якій він зможе довіряти. Виконуючі ці рекомендації консультація може стати вдалим початком професійної роботи яка спрямує підлітка на подальше виправлення власної поведінки та усунення проявів девіації.

**2.3. Корекційна робота з агресивними підлітками**

Система корекційної роботи з агресивними підлітками складається з наступних етапів:

Перший, підготовчий, етап детально вивчається й аналізується позитивними і негативними якостями підлітка, умовами та обставинами, що сприяли їхній появі та формуванню, визначаються шляхи нейтралізації негативних і посилення позитивних сторін особистості, конкретні завдання і зміст роботи з урахуванням його індивідуальних особливостей і педагогічної обстановки. Складається характеристика підлітка і відповідно – перспективний план його корекції . На підготовчому етапі агресивний підліток емоційно переживає сам факт свого становища в колективі.

Другий, початковий, - починається реалізація наміченої програми роботи з підлітком. В ході її виконання долаються негативні погляди і переконання підлітка, навички і звички його поведінки, зміцнюються позитивні, формуються нові риси характеру. Дуже важливо використати наявний позитивний досвід.

Третій, переломний - триває реалізація програми корекційної роботи, але вже в умовах, коли підліток прийняв її, добровільно й сумлінно виконує свої обов’язки, виявляючи самостійність і активність. На цьому етапі важливо не тільки формувати правильні уявлення, поняття, погляди і переконання, а й нагромаджувати позитивний досвід учня на основі залучення його до виконання різноманітних доручень, участі в житті колективу, відносини в якому ґрунтуються на взаємній вимогливості, довірі і допомозі. У цей період підліток-клієнт твердо переконується, що він на правильному шляху, діє відповідно до нових переконань.

Останній, заключний етап - створюються умови для залучення підлітка до активної участі в усіх видах шкільної діяльності, нормалізуються його відносини з вчителями, педагогами. На цьому етапі поглиблюється сформований світогляд, закріплюються нові звички поведінки, розширюється сфера самовиховання, що стає вже потребою учня, складається єдність моральної свідомості особистості та її поведінки, нагромаджується позитивний досвід.

Заключний етап перевиховання - закріплення у неповнолітнього міцного прагнення до самовиправлення. У процесі перевиховання цей етап наступає при досягненні учнем такого рівня розвитку, коли він починає самостійно уявляти себе в сьогоднішній і майбутній соціальній ролі, проявляти позитивну самостійність в практиці життя.

 У роботі з агресивними підлітками використовуються загальні методи , які поділяються на три групи:

1) До групи методів формування суспільної свідомості відносять бесіду (фронтальну чи індивідуальну), лекцію, диспут і приклад.

2) До групи методів формування досвіду суспільної поведінки відносять вправи, привчання, вимоги (в тому числі і громадська думка) і доручення.

 3) До групи методів стимулювання і оцінки поведінки відносять методи заохочення і покарання.

В особливих випадках звертаються до спеціальних методів і прийомів корекційної роботи.

 В індивідуальній корекційній роботі використовуються спеціальні прийоми педагогічного впливу. Ці прийоми базуються на організації певної педагогічної ситуації, завдяки якій на основі відповідних психологічних закономірностей підлітків виникають нові думки і почуття, що спонукають їх до позитивних вчинків, до подолання своїх недоліків.

До творчих прийомів корекційного впливу відносять:

* переконання, навіювання, прояв доброти і уваги, моральну підтримку і зміцнення віри у власні сили, активізація почуттів, організація успіху в діяльності, залучення до цікавої діяльності, опосередкування, обхідний рух, прохання, довіра, авансування особистості.

Крім залучення підлітків до різних видів діяльності, їх озброюють умінням працювати над собою. Існують такі прийоми самовиховання:

* самопереконання, самонавіювання, самопідбадьорювання, самоперключення, самопримус, самозаохочення, самоаналіз, самоконтроль, самооцінка, самоосуд, самонаказ, самозаборона, самозобов’язання, самохарактеристика.

У роботі з девіантними підлітками можна використовувати такі прийоми корекції:

1) Прохання про допомогу. Для того щоб прихилити до себе підлітка й установити довірчий контакт, звертається до нього за порадою, розповідаючи про свої проблеми.

2) Оціни вчинок. Для з'ясування моральних позицій підлітка й коригування цих позицій педагог розповідає історію і просить оцінити різні вчинки учасників цієї історії.

3) Обговорення статті. Добирається низка статей, у яких описуються різні злочини та інші асоціальні вчинки людей. Педагог просить підлітка дати оцінку цим учинкам. У дискусії вчитель намагається через поставлені запитання дійти разом із підлітком правильних висновків.

4) Добрий учинок. У процесі роботи з підлітком йому пропонується надати допомогу тим, хто її потребує. При цьому важливо оцінити цей учинок позитивно, не зводячи його в ранг «героїчного поводження».

5) Оголення протиріч. Передбачає розмежування позицій педагога і неповнолітньої особи щодо того чи іншого питання в процесі виконання творчого завдання з наступним зіткненням суперечливих суджень, різних точок зору.

6) Стратегія життя. Під час бесіди педагог з'ясовує життєві плани підлітка. Після цього він намагається з'ясувати разом з ним, що допоможе реалізувати ці плани, а що може перешкодити їх реалізації.

7) Розповідь про себе та інших. Педагог пропонує кожному написати розповідь про минулий день (тиждень, місяць) і після цього відповісти на запитання: чи можна цей час прожити інакше?

8) Мій ідеал. У процесі бесіди з'ясовуються ідеали підлітка і робиться спроба оцінити ідеал, виявивши позитивні моральні якості особи.

9) Казка для підлітка. Цей прийом певною мірою використовує ідею казкотерапії. Педагог складає казку, в якій герої дуже схожі на особу з якою проводиться корекційна робота й осіб з її оточення. Закінчення казки складають педагог і підліток разом.

10) Рольова маска. Підліткам пропонується звикнути до певної ролі й виступити вже не від свого імені, а від імені відповідного персонажа.

Корекційна робота по своїй суті не може бути короткостроковою - це клопітка та наполеглива праця фахівця, який зіткнувся із агресивністю підліткового віку. Але, якщо вдало здійснювати вплив на підлітка та поєднувати різні методи корекції, свій творчий потенціал, компетентні здібності і вкладати свої людяні якості, користуючись наведеними шляхами та рекомендаціями, можна отримати позитивні результати та купірувати агресивну поведінку підлітка шляхом виявлення причини такої поведінки, а також створити нову модель дійсності та спілкування.

**ВИСНОВКИ ДО РОЗДІЛУ 2**

У ході написання другого розділу, ми охарактеризували профілактичну роботу для підлітків з агресивністю. Тобто, для усунення проявів агресії у підлітків необхідно не лише застосування визначених форм і методів, а й: по-перше, проводити профілактику одночасно всіх видів агресивності; по-друге, об’єднати у профілактичному напрямку зусилля педагогів, батьків і громадськості. У процесі реалізації програм соціально-педагогічної діяльності щодо попередження агресивної поведінки підлітків соціальним педагогам необхідно будувати взаємодію з дітьми, спираючись на низку принципів організації взаємодії: опора на потенційні можливості підлітка; принцип активізації свідомості й життєвого досвіду особистості;

У процесі написання цього розділу наукової роботи було розглянуто, що таке профілактика, соціальна профілактика, її мета, на що спрямована, і які негативні фактори сприяють виникненню агресивної реакції підлітків. У нашій роботі ми з’ясували на яких рівнях здійснюється соціально-педагогічна профілактика і яку профілактичну роботу треба проводити з агресивними підлітками.

Таким чином, була розглянута консультація для підлітків із девіантною поведінкою. Також було розглянуто поняття консультація, її мета та програма вивчення особистості неповнолітнього.

 У висновку до другого розділу опрацьовано корекційну роботу для підлітків з агресивною реакцією і було розібрано поетапні процеси і прийоми виховання неповнолітньої особи.

**ВИСНОВКИ**

Проведене теоретичне дослідження приводить нас до наступних висновків.

На основі аналізу наукових джерел з соціальної педагогіки, педагогіки, психології і соціології нами було проведено теоретичне дослідження проблем агресивної поведінки підлітків, як соціальної дезадаптації. У підлітковому віці відбуваються тимчасові психологічні віддалення підлітка від сім’ї, від школи, знижується їх вплив, а зростає вплив ровесників на формування, тому це призводить до агресивної реакції.

Під час написання наукової роботи, нами було визначено і проаналізовано суть психохарактерних особливостей підлітків, які є фундаментом розвитку особистості в цьому віковому періоді, а також складають основу для нормального функціонування у соціальному середовищі. Також був розглянутий негативний вплив чинників середовища на формування психо-емоційного стану підлітків, що в свою чергу, може сприяти девіантній поведінці у формі агресії.

Спираючись на негативну форму девіантної поведінки підлітків, ми розкрили загальні та суміжні поняття девіації, їх особливості та взаємодію між собою.

Нами було охарактеризовано сутність, мету, методи і форми профілактичної роботи з категорією неповнолітніх, також було визначено умови, які б сприяли попередженню девіантної поведінки.

 Обґрунтовано і розглянуто консультацію для підлітків із девіантною поведінкою в умовах реабілітаційного центру. Визначили особливості консультування даного контингенту клієнтів, шляхи налагодження контакту та характерні риси спілкування з категорією підлітків з проявами девіантної поведінки. Також було визначено значущість консультації, як особливого способу початкової кваліфікаційної допомоги в подальшій роботі та організації корекційної діяльності, яка спрямовується на усунення негативних проявів.

Дослідивши форми та методи корекційної роботи з підлітками з агресивною реакцією, ми виявили їх багатоманітність і впливовість на поведінку підлітків та на можливість сформувати у них позитивну динаміку у бік зниження агресивних настроїв та регресію девіантної поведінки в цілому. Використовуючи розглянуті методи корекційної роботи з підлітками, можна сподіватись на позитивний результат у вигляді зменшення тривожності і як наслідок зниження рівня прояву агресивних реакцій.

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ.**

1. Квітовська Н. В. Психологія девіантної поведінки учнів (умови, причини, особливості виховання, проблемні родини, профілактика та корекція). Навчально-методичний посібник – Миколаїв, 2010, 240 с.
2. Лобанова А. С., Калашнікова Л. В. Л 68 Соціально-психолгічні аспекти роботи з підлітками, схильними до девіації: Навч. Посібник. – К.: Каравела, 2012. – 368 с.
3. Методи роботи з девіантами в умовах сучасного соціокультурного середовища : методичні рекомендації / Максимова Н.Ю., Грись А.М., Манілов І.Ф. [та ін.] ; за ред. Н.Ю. Максимової. – К.: Педагогічна думка, 2015. – 91 с.

Режим доступу: <http://lib.iitta.gov.ua/10359/1/Metod_rec2015%20Druk.pdf>

1. Особливості підліткового віку. Режим доступу: <http://www.model.poltava.ua/index.php?option=com_content&view=article&id=790:2014-03-26-12-05-20&catid=124:2014-03-18-14-15-45&Itemid=454>
2. Поняття про психологічне консультування.

Режим доступу: <https://s.docworkspace.com/d/AOGuFz2ejbA5w7uuxJKdFA>

1. Психодіагностика та корекція агресивної поведінки молодших школярів. Режим доступу: <https://works.doklad.ru/view/MxZBsi1jqOI.html>
2. Психологічна корекція та її види. Реферат. Режим доступу: <http://ru.osvita.ua/vnz/reports/psychology/28399/>
3. Робота шкільного психолога з учнями, які мають девіантну поведінку. Режим доступу: <https://naurok.com.ua/robota-shkilnogo-psihologa-z-uchnyami-yaki-mayut-deviantnu-povedinku-57221.html>
4. Соціально-педагогічна діяльність щодо попередження негативних форм девіантної поведінки підлітків». Режим доступу:

[file:///C:/Users/User/Downloads/c572ef4b325f63e2a564a008193bdfec4114624952780721479.pdf](file:///C%3A%5CUsers%5CUser%5CDownloads%5Cc572ef4b325f63e2a564a008193bdfec4114624952780721479.pdf)

1. Агресивність підлітків.

Режим доступу: <https://works.doklad.ru/view/4jHizosqbo8.html>