

# КОРРЕКЦИЯ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ ДЕВИАЦИЙ У ВОСПИТАННИКОВ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ<sup>1</sup>

## CORRECTION OF BEHAVIORAL DEVIATIONS IN PUPILS OF ORGANIZATIONS FOR CHILDREN IN DIFFICULT LIFE SITUATIONS<sup>2</sup>

*I. Biryukova  
E. Miriutsa  
I. Polushkina  
O. Topil'skaya  
T. Yur'yeva  
E. Uvarov*

**Summary:** The relevance of the topic is due to the fact that in recent years there has been an increase in the number of children with behavioral deviations, which has a negative impact on their personal and social development, and also creates serious problems for parents and teachers. The awareness of the mechanisms behind the formation of behavioral deviations and the development of effective methods for its prevention and correction are extremely important to ensure the healthy and harmonious development of the younger generation.

**Purpose of the study.** Diagnostics and correction of negative emotional states (depressive states, emotional breakdowns), behavioral disorders in pupils of organizations for children in difficult life situations.

**Methods.** The study was conducted from February to November 2024. The study included testing Test of propensity for deviant behavior A.V. Leus and A.G. Solovyova, Personal Anxiety Test A.M. Prikhozhan, Test of Emotions G.V. Rezapkina, M. Kovak's questionnaire for determining childhood depression. The experimental group for testing the developed program included 30 children and adolescents, whose families are registered as families with a socially dangerous situation, aged 12 to 15 years. Statistical data processing was carried out through a comparative analysis of the input and output testing data using the Wilcoxon T-test.

**Results.** A program for the prevention and correction of behavioral deviations among pupils of organizations for children in difficult life situations was developed, which consists of three workbooks for the prevention and correction of the consequences of crisis situations, depressive states, and emotional breakdowns.

The results of assessing the effectiveness of the implementation of the developed program are presented.

**Keywords:** behavioral deviations, difficult life situation, depressive states, emotional breakdowns, prevention and correction of crisis situations.

**Бирюкова Ирина Александровна**

старший преподаватель, ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»  
sin.irina5@gmail.com

**Мируца Екатерина Валерьевна**

кандидат философских наук, ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»  
eva196@yandex.ru

**Полушкина Ирина Владимировна**

кандидат психологических наук, ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»  
spiridonova\_irin@mail.ru

**Топильская Ольга Анатольевна**

кандидат психологических наук, доцент, ТОГБОУ ДО «Центр развития творчества детей и юношества»  
rmtc@obraz.tambov.gov.ru

**Юрьева Татьяна Владиславовна**

кандидат психологических наук, доцент, ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»  
yurevatv@gmail.com

**Уваров Евгений Алексеевич**

доктор психологических наук, ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»  
uvarovea@yandex.ru

**Аннотация:** Актуальность темы обусловлена тем, что в последние годы отмечается рост числа детей с поведенческими девиациями, что оказывает негативное влияние на их личностное и социальное развитие, а также создает серьезные проблемы для родителей, педагогов и всего общества в целом. Понимание механизмов формирования поведенческих девиаций и разработка эффективных методов его профилактики и коррекции крайне важны для обеспечения здорового и гармоничного развития подрастающего поколения.

**Цель исследования.** Коррекция негативных эмоциональных состояний (депрессивных состояний, эмоциональных срывов), поведенческих нарушений у воспитанников организаций для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

**Методы.** Исследование проводилось с февраля по ноябрь 2024 года. Исследование включало тестирование с использованием следующих методик: Тест склонности к девиантному поведению А.В. Леус и А.Г. Соловьёва, Тест личностной тревожности А.М. Прихожан, Тест эмоций Г.В. Резапкиной, Опросник М. Ковак на определение детской депрессии. В качестве экспериментальной группы для апробации разработанной программы выступили 30 детей

<sup>1</sup> Материалы подготовлены при поддержке гранта Министерства образования и науки Тамбовской области для поддержки прикладных исследований молодых ученых в 2023 году

<sup>2</sup> The materials were prepared with the support of a grant from the Ministry of Education and Science of the Tambov Oblast to support applied research of young scientists in 2023

## Введение

**В** последнее десятилетие мы часто слышим о трудных жизненных ситуациях, в которые попадают дети и подростки вместе со своими семьями. Мы получаем информацию о них через средства массовой информации, различные телевизионные программы и своё ближайшее окружение. В законодательстве нашей страны «трудной жизненной ситуацией» называют сложную ситуацию, которую человек не в состоянии преодолеть самостоятельно. Условия трудной жизненной ситуации зачастую не отвечают базовым, социальным потребностям человека, а также создают отрицательный жизненный опыт [9, с. 15].

В различные трудные ситуации нередко оказываются вовлечены дети и подростки, что чаще всего связано с низким уровнем жизни отдельных категорий граждан, а также случаями маргинального образа жизни родителей. Федеральный закон Российской Федерации чётко определяет категории детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации [18, с.30]. Вот всего лишь некоторые из них: дети-инвалиды, дети без попечения родителей, дети из малоимущих семей, дети из семей беженцев, дети с недостатками в психическом или физическом развитии и многие другие, чьё положение в обществе считается затруднительным. список вышеуказанных детей.

Трудная жизненная ситуация формируется не только из-за внешних факторов. Внутренняя составляющая человека также имеет ключевое значение. Психологическое состояние человека определённо меняется, когда в стрессовой ситуации он чувствует напряжение и необходимость менять привычные условия жизни [3, с. 70]. С появлением неспособности соответствовать новым требованиям, появляется неопределённость перспектив, разочарование в себе и в жизни [5, с. 24]. Столкновение с трудной жизненной ситуацией (травмой) становятся причиной девиации в поведении и социализации детей

и подростков, чьи семьи состоят на учёте как семьи с социально-опасным положением, в возрасте от 12 до 15 лет. Статистическая обработка данных осуществлялась с помощью сравнительного анализа данных входного и итогового тестирования по Т-критерию Вилкоксона.

**Результаты.** Разработана программа профилактики и коррекции поведенческих девиаций у воспитанников организаций для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, которая представляет собой три рабочих тетради для профилактики и коррекции последствий кризисных ситуаций, депрессивных состояний, эмоциональных срывов.

Приводятся результаты оценки эффективности реализации разработанной программы.

*Ключевые слова:* поведенческие девиации, трудная жизненная ситуация, депрессивные состояния, профилактика и коррекция последствий кризисных ситуаций.

и подростков [16, с. 423].

Любой ребёнок или подросток может попасть в трудную жизненную ситуацию, и причин для этого достаточно много. Ребёнок часто не в состоянии самостоятельно решить возникшие проблемы, и именно тогда ему требуется квалифицированная помощь со стороны [6, с. 38].

Психологическая поддержка детей и подростков рассматривается как форма профессиональной помощи, ведь, бесспорно, негативные условия жизни накладывают отпечаток на психику несформировавшейся личности [1, с. 17]. Очень важно вовремя скорректировать нежелательные паттерны поведения и предупредить те эмоционально-личностные проблемы, которые могут возникнуть у детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Коррекция поведенческих девиаций у воспитанников организаций для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации – основная цель нашего исследования.

Исследование осуществлялось в несколько этапов:

1. Разработка программы профилактики и коррекции поведенческих девиаций у воспитанников организаций для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;
2. Входная диагностика участников программы;
3. Реализация разработанной программы;
4. Итоговая диагностика участников программы;
5. Оценка эффективности разработанной программы с помощью методов математической статистики.

## Материалы и методы

Испытуемыми выступили учащиеся 7, 8 и 9 классов средних общеобразовательных школ г. Тамбова в общем

количестве 150 человек. В качестве экспериментальной группы для апробации разработанной программы выступили 30 детей и подростков, чьи семьи состоят на учёте как семьи с социально-опасным положением, в возрасте от 12 до 15 лет.

В качестве психодиагностического инструментария использовались следующие методики: 1) Тест склонности к девиантному поведению А.В. Леус и А.Г. Соловьёва; 2) Тест личностной тревожности А.М. Прихожан; 4) «Тест эмоций» Г.В. Резапкиной; 3) Опросник М. Ковак на определение детской депрессии.

На этапе оценки эффективности реализованной программы профилактики и коррекции были использованы методы математической статистики (сравнительный анализ данных входного и итогового тестирования по Т-критерию Вилкоксона).

### Литературный обзор

Девиантное поведение – это не просто индивидуальное отклонение, а проявление социального характера, которое может варьироваться в зависимости от исторического контекста, динамики законов и норм, социальных факторов, культурных и национальных особенностей. Айлен С. и Хелен М., отмечают важность роли социальных медиа в изменении восприятия человека и возникающих форм девиантности, и возможность того, что девиантное поведение может быть как результатом, так и средством формирования общественного мнения [20, с. 18].

Некоторые виды девиантного поведения могут быть связаны с психологическими расстройствами, такими как социопатия или антисоциальное расстройство личности, где девиантное поведение является частью личностных черт [21, с. 25].

Девиантное поведение среди детей можно рассматривать как совокупность действий, противоречащих общепринятым нормам и характеризующихся дисбалансом в психических процессах, низкой адаптивностью, нарушениями в процессе самоактуализации, либо уходом от морального и эстетического контроля над своим поведением [15, с.70].

Согласно Е. В. Змановской, девиантное поведение – это поведение, которое не соответствует общепринятым или официально установленным социальным нормам; вызывает негативную оценку со стороны других людей; наносит реальный ущерб самой личности или окружающим людям; носит стойко повторяющийся характер, а также сопровождается различными проявлениями социальной дезадаптации [11, с.12].

Айлен С. и Хелен М. в своем исследовании акцентируют внимание на том, что социальная изоляция может быть одним из факторов, способствующих девиантному поведению [20, с. 18].

Возникновение девиантных тенденций в поведении связано с окружением и влиянием отрицательных образцов поведения. Например, подростки, находящиеся в группе, где принимают наркотики и принято агрессивное поведение, более подвержены риску проявления девиантности [21, с. 37].

Современные исследования также акцентируют внимание на психологических аспектах девиантного поведения. Согласно теории стресса Гленна, высокий уровень стресса может стать триггером для совершения девиантных действий, особенно в условиях отсутствия или недостатка психологической поддержки.

В проекте Клинических рекомендаций «Посттравматическое стрессовое расстройство» (проект) [12, с. 20], опубликованном на сайте Психологической газеты, указывается на коморбидность проявлений посттравматического стрессового расстройства, где наряду с внушительным перечнем сочетанных девиаций, среди которых первое место занимает депрессия как следствие перенесенных травм делается акцент на тревожных и панических расстройствах, социальных фобиях, химической зависимости. Однако, по мнению Ганузина В.М. не уделяется должного внимания особенностям ПТСР у детей и подростков и анализу причин их возникновения [8, с. 2; 7, с. 107].

В проекте Аналитика современного образования указывается на пугающую статистику распространенности депрессивного состояния: за последние 10 лет увеличилась статистика диагностирования депрессии среди взрослых и детей. Депрессивное состояние, в свою очередь, является фактором, провоцирующим развитие суицидальных склонностей, а также аддиктивные и другие виды зависимостей у детей и подростков. Коршунов П.С. в исследовательской работе «Депрессия современных подростков» указывает на пугающую статистику распространенности этого состояния. Согласно исследованию, проведенному в 2019 году психиатрическими учреждениями, свыше 35% подростков страдают приступами тревоги и депрессии [13, с. 11]. Около 40% подростков, страдающих депрессией, имеют тенденцию к развитию алкоголизма и наркомании, из них 10% однажды пытались покончить с собой.

Травматизация в этом случае наслаивается на лабильность системы отношений подростков и может привести к дезорганизации системы ценностей и поведения, что проявляется в девиациях и нарушении социализации [16, с. 423].

Психотравмирующая ситуация может быть одной из причин появления синдрома дефицита внимания и гиперактивности, характеризующегося поведенческими, неврологическими и психическими нарушениями. Среди симптомов СДВГ выделяют: снижение концентрации внимания, ухудшение памяти, импульсивность, беспокойство, эмоциональная нестабильность, задержка речевого развития, ухудшение способности к обучению и др. [10, с.18].

Многие исследования указывают, что дети с СДВГ в большей степени подвержены риску девиантного поведения [2, с.93; 19, с.72]. Это может быть связано с несколькими факторами.

Первое, что следует отметить, — это нарушение социальной адаптации. Дети с СДВГ часто испытывают трудности во взаимодействии со сверстниками и взрослыми, что может приводить к изоляции, снизить самооценку и, как следствие, способствовать проявлению девиантного поведения. В социальной среде ребенок может ощущать себя некомфортно, что толкает его на поиск одобрения со стороны сверстников через нарушения норм.

Второе. Такие характеристики СДВГ, как импульсивность и гиперактивность, могут приводить к ошибочным

действиям и реакциям, которые могут восприниматься окружающими как девиантные. Например, ребенок может резко реагировать на провокации, возможно, не осознавая последствий своих действий. Эти ситуации могут привести к конфликтам, которые, в свою очередь, увеличивают вероятность возникновения девиантного поведения.

Третье. Существуют также немедицинские факторы, такие как семейные обстоятельства, социальное окружение и уровень стрессов, которые могут усугублять как проявления СДВГ, так и девиантное поведение. Дети, выросшие в неблагополучных семьях или имеющие трудные отношения со сверстниками, более подвержены рискам проявления отклонений в поведении [2, с.127; 14, с.270].

Следует отметить, что проблема девиантного поведения у детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, требует дальнейшего изучения [19, с.69], разработки новых методик и подходов к ее решению. Важно обратить особое внимание на профилактику и коррекцию поведенческих девиаций с целью предупреждения кризисных ситуаций, депрессивных состояний и эмоциональных срывов. Это подчеркивает необходимость использования комплексного подхода при коррекции де-

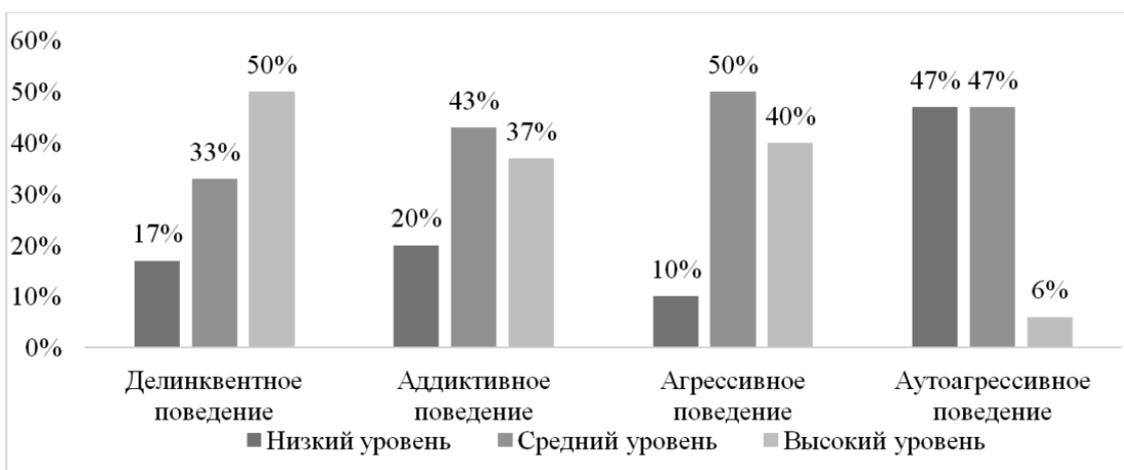


Рис. 1. Анализ склонности детей к девиантному поведению по Тесту Э.В. Леуса, А.Г. Соловьёва (итоговая диагностика)

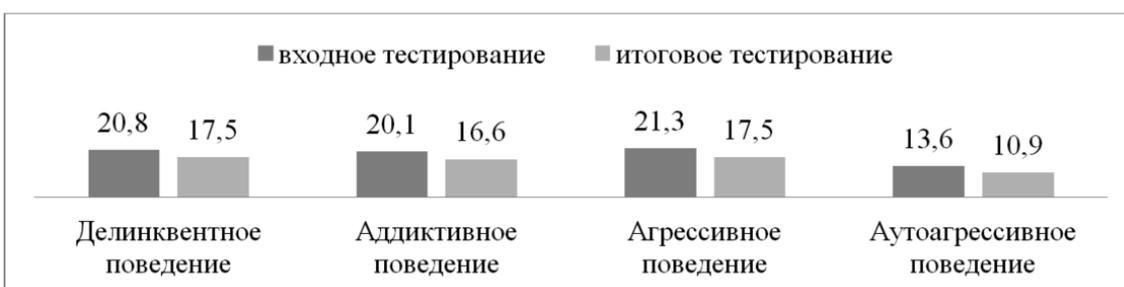


Рис. 2. Анализ изменения склонности детей к девиантному поведению по Тесту Э.В. Леуса, А.Г. Соловьёва после проведенной программы (среднее значение)

виантного поведения, который учитывает социальные, экономические и психологические факторы.

### Результаты исследования

Авторским коллективом была разработана программа профилактики и коррекции поведенческих девиаций у воспитанников организаций для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации [3, с.71]. В рамках программы предлагались к реализации рабочие тетради и настольные игры. Программа предполагает применение методов индивидуальной и групповой работы, возможность использования блоков в разной последовательности.

Комплексный подход к разработке коррекционной программы предполагает использование в 1 блоке современных теорий травмы, теории привязанности, методов изотерапии, нарративных практик и техник когнитивно-поведенческой терапии, во 2 блоке – нейропсихологических методов коррекции, в 3 блоке – методов арт-терапии, игротерапии и технологий тренинга социальных навыков. Данное сочетание современных и научно доказанных методов коррекции отвечает требованиям новизны предложенной программы.

Предлагаемая модульная программа профилактики и коррекции включает три блока:

1. Программа коррекции проявлений синдрома дефицита внимания и гиперактивности у девиантных подростков включает психообразование о СДВГ и его проявлениях, упражнения нейропсихологической коррекции внимания, управления эмоциями и импульсивностью, а также техники развития рефлексии и анализа поведения.
2. Психологическая поддержка детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Данный блок содержит упражнения когнитивно-поведенческой терапии и релаксации, направленные на преодоление тревожности, агрессивности и профилактики депрессивных состояний
3. Программа социализации девиантных подростков, предполагает развитие навыков саморегуляции и самоконтроля, обучение способам адаптивного поведения в различных жизненных ситуациях, а также развитие навыков коммуникации и формирование представления о ценностях и моральных принципах. Блок состоит из упражнений когнитивно-поведенческой терапии, арт-терапевтических заданий и завершается игротерапевтическими – команд-



Рис. 3. Анализ тревожности детей и подростков из семей с социально-опасным положением (Шкала А.М. Прихожан) (повторное тестирование)

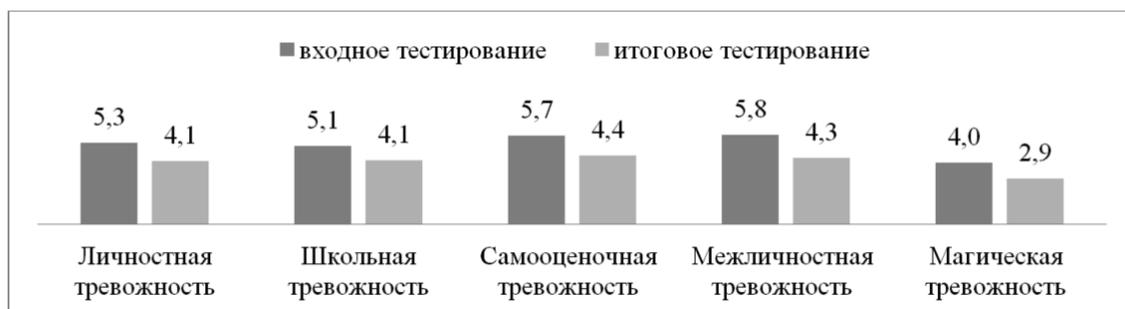


Рис. 4. Анализ изменения тревожности детей и подростков из семей с социально-опасным положением (Шкала А.М. Прихожан) после проведенной программы (среднее значение)

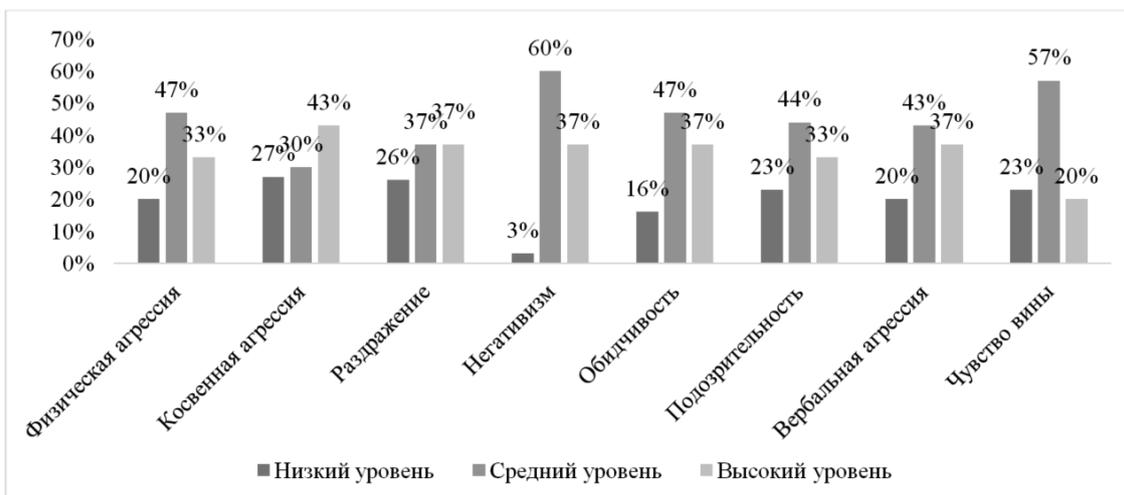


Рис. 5. Анализ проявлений эмоций у детей и подростков из семей с социально-опасным положением (Тест Г.В. Резапкина) (повторное тестирование)



Рис. 6. Анализ изменения проявлений эмоций у детей и подростков из семей с социально-опасным положением (Шкала А.М. Прихожан) после проведенной программы (среднее значение)

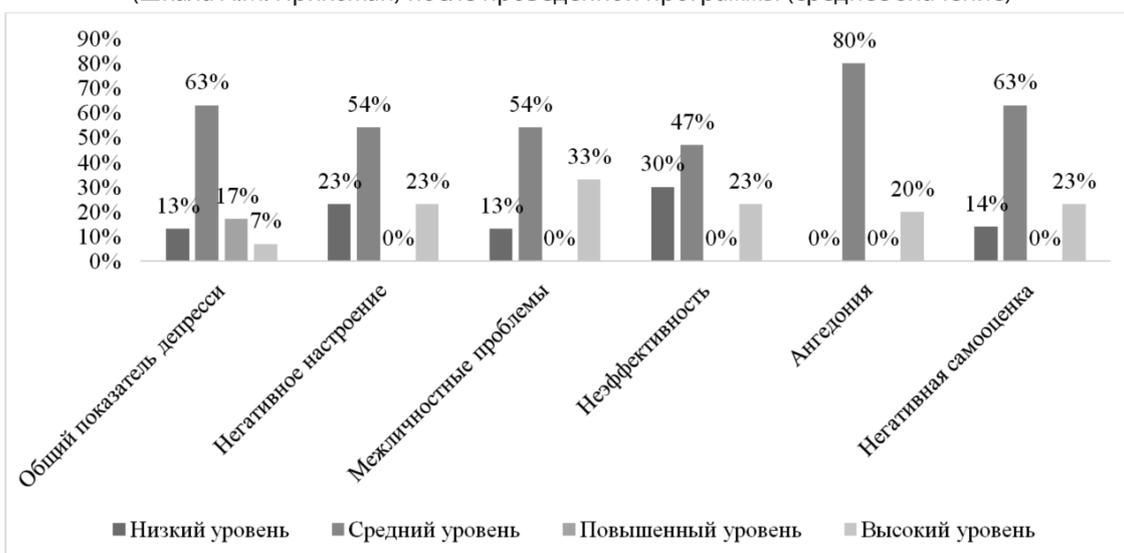


Рис. 7. Анализ депрессии у детей и подростков из семей с социально-опасным положением (Опросник М. Ковак) (повторное тестирование)

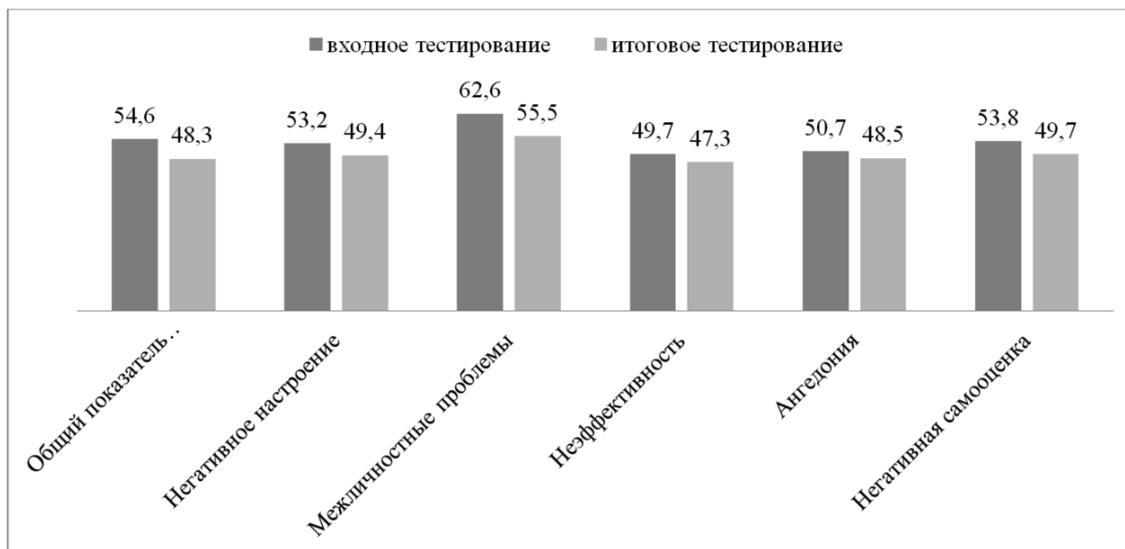


Рис. 8. Анализ изменения депрессии у детей и подростков из семей с социально-опасным положением (Опросник М. Ковак) после проведенной программы (среднее значение)

ными играми «Квиз» и «Бродилка», специально разработанным для данной программы.

Программа рассчитана на 36 занятий, по 12 занятий в каждом блоке. Продолжительность каждого занятия 45 минут.

### Обсуждение

Для оценки эффективности разработанной нами коррекционной программы были проанализированы результаты повторной психологической диагностики с помощью методов математической статистики и сравнительного анализа данных входного и итогового тестирования по Т-критерию Вилкоксона.

На рисунке 1 представлены результаты повторной диагностики по Тесту склонности к девиантному поведению (Э.В. Леус, А.Г. Соловьёв).

На основании данных, представленных на рисунке, можем сделать следующие выводы:

- в отличие от результатов первичной диагностики, в исследуемой группе появились те, у кого наблюдается низкий уровень делинквентного и аддиктивного поведения;
- уменьшилось количество детей, имеющих высокие показатели по шкалам: разница составляет в среднем 20%;
- благоприятной тенденцией является рост числа детей с низким уровнем аутоагрессивного поведения.

Используя Т-критерий Вилкоксона, мы оценили уровень значимости различий данных, полученных при первичном и итоговом тестировании по шкалам Теста

склонности к девиантному поведению (Э.В. Леус, А.Г. Соловьёв). Были выявлены статистически значимые различия по всем показателям на уровне  $p \leq 0,0001$  (рис.2).

Анализируя результаты повторной диагностики по Шкале тревожности А.М. Прихожан также можно наблюдать изменения (рис.3).

Основываясь на данных, представленных на рисунке 3, можно сделать следующие выводы:

- по всем шкалам отсутствуют показатели очень высокой тревожности, которые при первичном тестировании имели место быть;
- по всем шкалам наблюдается тенденция увеличения числа детей, у которых либо отсутствует тот или иной показатель тревожности, либо находится в норме;
- по шкалам «Школьная тревожность» и «Межличностная тревожность» отсутствуют дети с высоким уровнем тревожности.

Используя Т-критерий Вилкоксона, мы оценили уровень значимости различий данных, полученных при первичном и итоговом тестировании по показателям Шкалы тревожности А.М. Прихожан. Были выявлены статистически значимые различия по всем показателям на уровне  $p \leq 0,0001$  (рис.4).

Следовательно, статистические данные подтверждают, что у детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, после проведения коррекционной работы, снизился уровень тревожности.

Далее рассмотрим результаты повторной диагностики по Тесту эмоций Г.В. Резапкиной (рис.5).

На основе полученных данных мы можем сделать следующие выводы:

- замечена тенденция на снижение высокого уровня проявления негативных эмоций в районе 30%;
- повысилось количество детей с низким и средним уровнем проявления негативных эмоций, в том числе и агрессии.

Используя Т-критерий Вилкоксона, мы оценили уровень значимости различий данных, полученных при первичном и итоговом тестировании по показателям Теста эмоций Г.В. Резапкиной. Были выявлены статистически значимые различия по шкале «Негативизм» на уровне  $p \leq 0,001$ , по остальным показателям – на уровне  $p \leq 0,0001$  (рис.6).

Следовательно, статистические данные также подтверждают, что у детей и подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, участие в проведенной программе позволило снизить показатели агрессивности и неблагоприятных эмоций.

Проанализируем результаты повторной психологической диагностики по Опроснику депрессии М. Ковак (рис.7).

Из полученных данных мы можем выделить следующее:

- увеличение числа детей с низкими показателями по всем шкалам, кроме шкалы «Ангедония»;
- высокий уровень проявлений депрессии и депрессивных симптомов имеют менее половины испытуемых.

Используя Т-критерий Вилкоксона, мы оценили уровень значимости различий данных, полученных при первичном и итоговом тестировании по показателям Опросника депрессии М. Ковак. Были выявлены статистически значимые различия по всем показателям – на уровне  $p \leq 0,01$  (рис.8).

Следовательно, статистические данные подтверждают, что у детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, после проведения коррекционной работы снизился уровень депрессивности и сопутствующих показателей.

Таким образом, мы можем сделать вывод об эффективности разработанной нами коррекционной программы психологической помощи детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации: статистические данные

подтверждают, что после прохождения программы у детей снизилась склонность к девиантному поведению, уменьшился уровень тревожности, агрессивности и депрессивности.

### Заключение

Поведенческие девиации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, представляет собой сложный и многогранный феномен, который требует внимательного анализа и глубокого понимания. Такие дети часто сталкиваются с различными стрессовыми факторами, такими как бедность, насилие в семье, отсутствие поддержки со стороны взрослых или даже социальная стигматизация. В таких условиях поведенческие девиации могут выступать как способ адаптации к окружающей реальности, как попытка привлечь внимание или протест против несправедливости.

Проведенное исследование показало, что дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, зачастую обладают высоким уровнем тревожности, депрессии, агрессивности. Они могут проявлять различные формы девиантного поведения, нарушения социализации, а также иметь психотравмы ввиду сложных жизненных обстоятельств.

Для осуществления психологического сопровождения детей, попавших в трудную жизненную ситуацию, а именно воспитывающихся в семьях с социально-опасным положением, нами разработана коррекционная программа психологической помощи.

Программа включает такие направления работы, как снижение уровня агрессии и тревожности, установление адекватной самооценки, управление эмоциями, проработка психотравм и другие аспекты, которые встречаются у детей данной группы.

Результаты проведенного исследования подтверждают, что у детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, после проведения коррекционной работы снизился уровень депрессивности и сопутствующих показателей.

Таким образом, мы можем сделать вывод об эффективности разработанной нами коррекционной программы психологической помощи детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Агарагимова М.А., Смагина М.В. Психолого-педагогическая поддержка детей дошкольного возраста из проблемных семей. – Ставрополь: Научные исследования: от теории к практике, 2017. №1 (11)

2. Барсукова Т.И., Галкина Д.В. Дисфункция современной российской семьи и проблемы отклоняющейся социализации подростков // Историческая и социально-образовательная мысль. 2015. Т. 7. №8. С. 91-96.
3. Береза Н.А. Формирование социального здоровья подрастающего поколения в образовательной организации // Социокультурное развитие молодежи как фактор формирования социальной сплоченности гражданского общества: матер. всеросс. научно-практич. конф. с международным участием/ под ред. Т.К. Ростовской, И.А. Шаповаловой. – М.: Перспектива, 2017. – С. 68-75.
4. Бирюкова И.А. и др. Профилактика и коррекция поведенческих девиаций у воспитанников организаций для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации: профилактика и коррекция кризисных ситуаций, депрессивных состояний, эмоциональных срывов: методические рекомендации / И.А. Бирюкова, Е.В. Мириуца, И.В. Полушкина, О.А. Топильская, Т.В. Юрьева, Е.А. Уваров. Тамбов, 2024.
5. Василькова Ю.В., Василькова Т.А. Социальная педагогика. М.: АКАДЕМА, 2015. 432 с.
6. Винникот Д. Игра и Реальность. М.: Институт Общегуманитарных Исследований, 2008. 288 с.
7. Ганузин В.М. Буллинг, дидактогения и синдром педагогического насилия в отечественных и зарубежных исследованиях // Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2020. Том 20. №4. с. 106-114.
8. Ганузин В.М. Нужны ли нам федеральные клинические рекомендации по посттравматическому стрессовому расстройству у детей и подростков? – URL: <https://psy.su/pubs/10721/> (дата обращения 11.12.2024).
9. Дивицына Н.Ф. Социальная работа с неблагополучными детьми и подростками. Ростов-на-Дону, 2015. 189 с.
10. Заваденко Н.Н. Гиперактивность у детей // Материнство. 2000. №5. С. 15-18.
11. Змановская Е.В. Девиантология (Психология отклоняющегося поведения): учеб. пособие. 5-е изд., стер. М.: Академия, 2008. 288 с.
12. Клинические рекомендации «Посттравматическое стрессовое расстройство» - URL: <https://psy.su/content/files/6016.pdf> (дата обращения 11.09.2024).
13. Куренкова В.В., Коршунов Г.С. Депрессия у современных подростков. Смоленск: Здоровым быть здорово, 2019. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.rusprofile.ru/id/11744149?ysclid=m4ed3ppigl473576536> (дата обращения: 07.12.2024).
14. Магомед-Эминова О.И. Проблемы психической травмы и ресоциализации детей и подростков в контексте культурно-деятельностной психологии // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2019. Т. 8. №3А. С. 266-272.
15. Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения: учеб. пособие. СПб.: Речь, 2008. 445 с.
16. Пчелкина, Е.П. Посттравматическое стрессовое расстройство как фактор девиантного поведения подростков / Е.П. Пчелкина, Т.Н. Разуваева, О.Ю. Кушко // Проблемы современного педагогического образования. – 2023. – № 79-1. – С. 422-425.
17. Рогов Е.И. Настольная книга практического психолога в образовании – М. Владос, 1996.
18. Федеральный закон Российской Федерации от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка Российской Федерации».
19. Шайдукова Л.К., Анохина Е.А. Синдром дефицита внимания и гиперактивности – изученное заболевание, требующее дальнейшего исследования // Социальная и клиническая психиатрия. 2023. Т. 33. №1. С. 68-75.
20. Ilan, S., & Helen, M. «The Role of Social Media in the Perception of Deviant Behavior: A Social Media Perspective», 2020.
21. Glenn, N.D. «The Evolution of Deviance in the Context of Technology and Globalization», 2023.

---

© Бирюкова Ирина Александровна (sin.irina5@gmail.com), Мириуца Екатерина Валерьевна (eva196@yandex.ru),  
Полушкина Ирина Владимировна (spiridonova\_irin@mail.ru), Топильская Ольга Анатольевна (rnc@obraz.tambov.gov.ru),  
Юрьева Татьяна Владиславовна (yurevatv@gmail.com), Уваров Евгений Алексеевич (uvarovea@yandex.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»