

чение роли отца в семейном воспитании и принимаются меры в оказании помощи на пути этого приобретения. В качестве положительного примера можно привести опыт социального педагога Снявской средней школы Клецкого района Минской области Е. А. Бобко, которая в своей работе практикует проведение для отцов конференций и всевозможных мероприятий: "Авторитет отца — да! Но какой?", "Главу семьи выбирает ребенок?", "Мужской разговор", "Диалог с отцами", "День благодарения пап" и др.

Одной из наиболее испытанных и эффективных (при хорошей организации) форм педагогической помощи семье является родительское собрание. Если родительское собрание проводится учителем неумело, оно может приобрести совершенно иное сущностное восприятие участниками. Вот выдержка из одного российского издания на данную тему: "Есть классные руководители, которые обеспечивают высокую степень посещаемости родительских собраний, и это, конечно же, радует руководство школы. Но невдомек ему (руководству), что в основе такого массового охвата нередко лежит обычный человеческий страх — классный руководитель проявил себя как существо мстительное и жестокое или сумел замучить родителей карательными акциями в отношении их в общем-то беззащитных детей, или провел такую мощную систему организационно-административных мер (записи в дневник, специальная записка, звонок домой), когда большинство родителей, решив не связываться со школой, готовы угробить ве-

чер и отсидеть на этом бездарном спектакле".

Современное родительское собрание, где бы оно ни проводилось, должно быть хорошо подготовлено и актуально, а главное — чтобы родители приходили на него не со страхом или выполняя повинность, а с открытой заинтересованностью, предвкусывая встречу с искренним доброжелателем, компетентным педагогом и советчиком, каким должно быть классному руководителю.

Чтобы разговор на собрании был более предметным и эффективным, следует за 2—3 недели до его проведения организовать анкетирование родителей на предмет их отношения к обсуждаемому вопросу и связанных с ним проблем. Перед этим целесообразно провести заседание родительского комитета, на котором необходимо рассмотреть вопросы, связанные с жизнедеятельностью класса, школы, распределить обязанности по подготовке собрания.

Во многих школах сначала проводится общешкольное собрание (в больших школах — собрание по параллелям или возрастным группам), а после него — классные. В таких случаях очень важно ухватить темы общего и классного собраний, выдержать временные рамки. При этом не следует допускать прилюдной критики родителей и учеников, не упрекать и не поучать. Важно персонализировать только хорошие примеры, говорить о плохом, не называя фамилий. Все деликатные вопросы об учебе и поведении детей должны обсуждаться в индивидуальном порядке. В конце встречи следует побудить родителей кратко ответить на несколько оценочных вопросов, связанных

с проведением собрания. Это поможет учесть допущенные недочеты и провести следующее собрание на более высоком уровне.

В плане повышения психолого-педагогической компетентности родителей хорошо зарекомендовали себя лектории, клубы, школы. Важно, чтобы они проводились на должном уровне взаимопонимания, осознания высших принципов существования школы и функционирования семьи, в русле социокультурных традиций общества, особенностей региона, специфики образовательного учреждения.

Повышение эффективности осуществления воспитательной функции семьи предопределяется многими факторами, однако наиболее значимым и действенным среди них является ее комплексное социально-психолого-педагогическое сопровождение, а это удел педагогических коллективов и социальных служб.

Список использованной литературы

1. Захаров, А. И. Предупреждение отклонений в поведении ребенка / А. И. Захаров. — СПб, 1997. — 220 с.
2. Зритнева, Е. И. Семьеведение / Е. И. Зритнева, Н. П. Клушина. — М.: Владос, 2006. — 246 с.
3. Жаровичева, О. А. Психология семейных отношений и основы семейного консультирования / О. А. Жаровичева. — М.: Гардарики, 2005. — 317 с.
4. Концепция и Программа непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи в Республике Беларусь на 2006—2010 гг. — Минск, 2006.
5. Сухомлинский, В. А. Как воспитать настоящего человека / В. А. Сухомлинский. — Минск, 1978. — 288 с.
6. Четет, В. В. Педагогика семейного воспитания / В. В. Четет. — Минск: Красико-Принт, 1998. — 254 с.



СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ КАК ПРОБЛЕМА СОЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ

В. Н. КЛИПИНИНА,

кандидат педагогических наук, доцент кафедры социальной педагогики; О. Л. ЛОЙКО, магистрант кафедры социальной педагогики Белорусского государственного педагогического университета им. Максима Танка

Важнейшими естественно-культурными задачами социализации школьников являются сохранение и укрепление здоровья, физическое развитие и формирование умений и навыков здорового образа жизни.

Здоровье как одно из условий полноценной жизни вплетено в систему человеческих ценностей. Самое ценное у человека — это жизнь, самое ценное в жизни — здоровье. На протяжении многих веков человечество ищет пути укрепления своего здоровья. Разработка и совершенствование мер по улучшению и укреплению здоровья берут свое начало еще с того времени, когда человек почувствовал необходимость восполнить недостаточность природно-биологической защиты. Здоровье — это сама жизнь, с ее радостями, тревогами, творческими взлетами и падениями. Естественно, что никто не хочет быть больным, но в подавляющем большинстве люди поступают как раз наоборот: волюн или неволюн растрачивают свое здоровье, считая, что оно неисчерпаемо. Дела, заботы, лень, курение, неумеренное употребление спиртных напитков, переудержание, нервное напряжение, малая физическая нагрузка — всё это и многое другое незаметно подтачивает организм человека, приводит к различным заболеваниям.

Социально-педагогический анализ понятия "здоровье" предполагает выявление ряда его аспектов. Так, с точки зрения естественных наук о человеке, здоровье — это состояние роста и развития органов и систем организма, основу которых составляют морфологические и функциональные резервы, обеспечивающие адаптационные реакции. Педагогическое определение понятия "здоровье" предполагает совершенство саморегуляции в организме, гармонично физиологических процессов, максимальную адаптацию к окружающей среде [3, с. 8]. С точки зрения социальной педагогики, здоровье человека — это гармоничное единство физиологических, психических и трудовых функций, обуславливающее возможность полноценного участия людей в различных видах деятельности. С позиции комплексного подхода понятие "здоровье" должно определять возможности выполнения основных функций человека, учитывая тот факт, что человек есть живая система, в основе которой лежат физические и духовные, природные и социальные, наследственные и приобретенные начала. В связи с этим в науке рассматривают социальное, физическое и психическое здоровье. Социальное здоровье — это система ценностей, установок и мотивов поведения в социальной среде, физическое — это текущее состояние функциональных возможностей органов и систем организма человека, психическое —

состояние психической сферы человека, характеризующееся общим душевным комфортом, обеспечивающее адекватную регуляцию поведения и обусловленное потребностями биологического и социального характера [2, с. 21—23]. По мнению отечественных и зарубежных ученых, ухудшение социально-бытовых, экологических, гигиенических и психологических условий жизни особенно сильно сказывается на состоянии здоровья детского организма: наблюдается высокий уровень младенческой смертности, ухудшается репродуктивное здоровье молодежи, растет процент хронических заболеваний у детей и подростков (до 60—70%), увеличивается количество учащихся с отклонениями в состоянии здоровья к моменту окончания школы [1, с. 75].

Анализ статистических данных позволяет заключить, что большое число детей и подростков характеризуется нарушениями здоровья с рождения. При этом каждое следующее поколение менее здорово, чем предыдущее. Более того, прогнозируется дальнейшее снижение уровня здоровья подростков и молодежи, а также населения в целом. Данная группа в настоящее время является наиболее социально уязвимой частью населения, не имеющей или не использующей возможности для своего полноценного развития.

Одной из задач нашего исследования является изучение факто-

состояние психической сферы человека, характеризующееся общим душевным комфортом, обеспечивающее адекватную регуляцию поведения и обусловленное потребностями биологического и социального характера [2, с. 21—23]. По мнению отечественных и зарубежных ученых, ухудшение социально-бытовых, экологических, гигиенических и психологических условий жизни особенно сильно сказывается на состоянии здоровья детского организма: наблюдается высокий уровень младенческой смертности, ухудшается репродуктивное здоровье молодежи, растет процент хронических заболеваний у детей и подростков (до 60—70%), увеличивается количество учащихся с отклонениями в состоянии здоровья к моменту окончания школы [1, с. 75].

Анализ статистических данных позволяет заключить, что большое число детей и подростков характеризуется нарушениями здоровья с рождения. При этом каждое следующее поколение менее здорово, чем предыдущее. Более того, прогнозируется дальнейшее снижение уровня здоровья подростков и молодежи, а также населения в целом. Данная группа в настоящее время является наиболее социально уязвимой частью населения, не имеющей или не использующей возможности для своего полноценного развития.

Одной из задач нашего исследования является изучение факто-

САЦЫЯКУЛЬТУРНЫ АСПЕКТ

ров, влияющих на социальное здоровье подростков, и взаимосвязи социального и физического здоровья. Теоретический анализ этой взаимосвязи позволил заключить, что социальное здоровье представляет собой сложный феномен, возникающий в процессе взаимодействия индивида с социальной средой. Оно характеризуется прежде всего определенным уровнем социализированности, т.е. сформированности черт характера, задаваемых статусом личности и требующих данным обществом. С одной стороны, успешная социализация предполагает эффективную адаптацию подростка в обществе, а с другой — способность в определенной мере противостоять обществу и тому, что мешает саморазвитию, самореализации и самоутверждению.

В данном исследовании в качестве испытуемых выступили учащиеся VIII классов средних школ г. Минска. Общая выборка испытуемых составила 100 человек, из

них — 39 мальчиков и 61 девочка. Средний возраст учащихся — 14—15 лет.

Для выявления факторов, влияющих на социальное здоровье подростков, нами было проведено анкетирование, цель которого заключалась в выявлении показателей, имеющих отношение к здоровому образу жизни, значимых для подростков лиц, взаимоотношений с одноклассниками, родителями и т.д.

На вопрос о том, какая ценность для подростков является самой главной в жизни, были получены следующие результаты. Самой главной ценностью в жизни для 36 % респондентов является здоровье, 35 % — семья, 31 % — любовь, 19 % — дружба, 9 % считают ценными все вышеперечисленные факторы, 8 % — приятное времяпрепровождение и отдых. И только 1 % испытуемых выбрал такой вариант, как помощь и милосердие к людям (диаграммы 1, 2).

Чтобы выяснить, как школьники понимают влияние разрушающих факторов на здоровье, им был задан вопрос: "Почему подростки и молодые люди начинают курить?" Большинство опрошенных (49 %) видит причину в том, что курят их друзья; 31 % — ради чтобы не отличаться от других; 17 % — ради удовольствия; 13 % — ради любопытства; 2 % — ради увлечения и под влиянием рекламы. Испытуемые также предложили и свои варианты: "чтобы казаться крутыми", "бояться сказать нет", "чтобы казаться взрослым".

В подростковом возрасте большое значение имеет понимание того, как сохранить репродуктивное здоровье. В связи с этим подросткам был задан вопрос, касающийся начала половой жизни. Анализ данных свидетельствует о том, что 58 % испытуемых считают, что половую жизнь можно начинать с 17 лет, 28 % — с 15 лет, 10 % — с 13 лет, 4 % — с 11 лет.

Важным в нашем исследовании представлялось выявление референтных лиц, субъектов, которые так или иначе влияют на социальное самочувствие и, следовательно, социальное здоровье подростков. Анализ данных анкетирования также показал, что 47 % подростков в трудную минуту своей жизни ищут поддержку у своих друзей, 46 % испытуемых обращаются к родителям. У 15 % респондентов отдушиной является любимое занятие (музыка, искусство и другие хобби), 12 % подростков предпочитают уединиться, ищут общения с природой. Около 3 % испытуемых предложили свой вариант. Так, девочки обращаются за помощью к старшим сестрам или начинают вести дневник (диаграммы 3, 4).

На вопрос "Довольны ли Вы современным положением вещей в вашей жизни?" 62 % респондентов ответили положительно, 31 % — отрицательно, около 7 % затрудняются дать ответ на этот вопрос.

В. Н. Клипнина, О. Л. Лойко. Сохранение здоровья детей и подростков как проблема социальной педагогики

Референтные лица и виды деятельности в подростковом возрасте (мальчики)

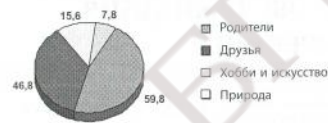


Диаграмма 3

Референтные лица и виды деятельности в подростковом возрасте (девочки)

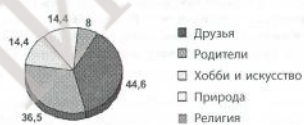


Диаграмма 4

Для того чтобы изучить характер взаимосвязи физического и социального здоровья, испытуемым было предложено написать мини-эссе "Что значит быть здоровым?". Анализ работ подростков позволяет отметить следующее: большая половина подростков (около 63 %) считает, что быть здоровым — это значит правильно питаться, заниматься спортом, не иметь вредных привычек, т.е. вести здоровый образ жизни; около 15 % испытуемых отметили, что быть здоровым — это значит правильно жить в гармонии с самим собой.

Около 20 % респондентов отметили, что на здоровье человека большое влияние оказывают окружающая среда и люди, 4,6 % — хорошее (плохое) настроение, мысли, чувства людей.

Анализ ответов подростков показал, что они оценивают влияние различных факторов. Так, 1,6 % девочек отметили, что надо следить за своим здоровьем,

вести здоровый образ жизни, потому что "это сыграет огромную роль в будущем"; 4,8 % девочек считают, что нужно следовать советам врачей и правильно принимать лекарства, чтобы сохранить свое здоровье. Факторы здоровья, с точки зрения мальчиков, совершенно иные. Например, 5,2 % мальчиков полагают, что сохранить здоровье помогут безопасный секс и занятия спортом, 1,6 % — доверительные взаимоотношения с родителями, так как "здоровье — это состояние, когда нет страха в душе, нет боли внутри тебя, когда тебя не бросают близкие". Около 2,6 % мальчиков считают, что надо слушать хорошую музыку и больше улыбаться.

Таким образом, полученные результаты позволяют заключить, что современные подростки воспринимают здоровье как одну из главных ценностей человеческой жизни, от которой зависит успех, продвижение, отношения с родителями и друзьями.

Проведенное исследование позволило определить показатели социального здоровья, которыми являются социальное самочувствие и самосохранительное поведение подростков. На них огромное влияние оказывают как внешние, так и внутренние факторы: техногенная окружающая среда, социум и микросоциум, система социального взаимодействия с родителями, друзьями, партнерами. Причем друзья и родители, по результатам нашего исследования, — это те значимые для подростков люди, агенты социализации, к которым они обращаются за помощью и поддержкой в случаях нарушения физического или социального здоровья. В результате анкетирования выяснилось, что девочки-подростки чаще обращаются за помощью к друзьям, а мальчики больше доверяют своим родителям.

Полученные результаты исследования позволяют заключить, что формирование здорового образа жизни тесно связано с ценностным отношением к здоровью, и наметить основные приоритеты для изучения вопроса о разработке прикладных аспектов социально-педагогической деятельности в сфере сохранения и укрепления здоровья детей и подростков.

Список использованной литературы

1. Дарвиш, О. Б. Возрастная психология: учеб. пособие для студ. вузов. — М.: Владос-пресс, 2003. — 264 с.
2. Основы индивидуального здоровья человека: введение в общую и прикладную валологию: учеб. пособие для студ. вузов / Э. М. Казин, Н. А. Литвинова. — М.: Владос, 2000. — 192 с.
3. Современные технологии сохранения и укрепления здоровья детей: учеб. пособие / под общ. ред. Н. В. Соколовой. — М.: ТЦ "Сфера", 2005. — 224 с.

Отношение мальчиков к жизненным ценностям

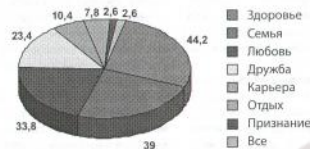


Диаграмма 1

Отношение девочек к жизненным ценностям

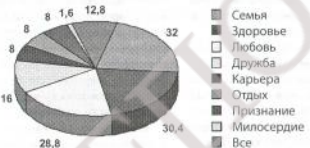


Диаграмма 2