

11,5% (8 человек) родителей сталкивались с угрозами в социальной сети, 64,3% (45 человек) опрошенных не сталкивались с подобными ситуациями на просторах интернета, 24,2% (17 человек) испытуемых затруднились ответить на данный вопрос.

Большинство родителей 18,6% (13 человек) сталкивались с азартными играми для детей в социальных сетях и на просторах интернета, 40% (28 человек) столкнулись с платными подписками на интернет-ресурсах, 41,4% (29 человек) опрошенных столкнулись с интернет зависимостью.

Заключение. У значительной части подростков имеется проблема постоянного пребывания в сети и у некоторых уже сформирована интернет зависимость. Родители опрошенных подростков сами являются активными пользователями различных гаджетов, практически все зарегистрированы в социальных сетях, наиболее популярная сеть среди родителей – «Одноклассники». И только лишь 2,9% родителей используют социальные сети для контроля пребывания своего ребенка в социальных сетях. Практически все родители осведомлены о ежедневном выходе детей в интернет и о том, что подростки проводят в интернете все свое свободное время. Большая часть родителей не ограничивает времяпрепровождения своего ребёнка в Интернете, лишь 14,3% родителей ограничивают время своего ребенка в сети и у 11,4% родителей не получается ограничить выход в сеть. Только четверть опрошенных родителей знает все сайты, которые посещает их ребенок. Около 40% родителей редко разговаривают или вообще не разговаривают с детьми о правилах поведения в Интернете. У подавляющего большинства детей не установлены на компьютерах программы родительского контроля. Две трети родителей не имеют доступа к аккаунтам своего ребенка в социальных сетях.

Таким образом, родители нуждаются в помощи специалистов (педагога социального, психолога) в организации профилактики компьютерной зависимости, формированию навыков безопасного поведения в сети Интернет.

Список использованных источников:

1. Цымбаленко, С.Б. Российские подростки в информационном мире // С.Б. Цымбаленко. – ЮНПРЕСС. – 2014. – № 3. – 55–57 с.
2. Чудинова, В.П. Социализация ребенка и медиа // Школьная библиотека / В.П. Чудинова. – 2014. – № 4. – 14-18 с.
3. Якушина, Е.В. Подростки в Интернете//Педагогика / Е.В. Якушина. – 2001. – № 4. – 21–25 с.

УДК 37.3

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У СТАРШЕКЛАСНИКОВ

Н.Ю. Андрущенко, Е.Н. Бутько
г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова
(e-mail: andru-natalya@yandex.ru)

Устав Всемирной Организации Здравоохранения определяет понятие «здоровье» как состояние полного физического, душевного социального благополучия, а не только как отсутствие болезней и физических дефектов. Но приведенное определение изначально исключает людей, у которых есть какие-либо (врожденные или приобретенные) физические дефекты, даже в стадии компенсации.

В 1968 г. Всемирная организация здравоохранения приняла следующую формулировку понятия здоровье – свойство человека выполнять свои биосоциальные функции в изменяющейся среде, с перегрузками и без потерь, при условии отсутствия болезней и дефектов, с выделением физического, психического и нравственного здоровья [1].

Г.Л. Билич и Л.В. Назарова дополняют это определение и отмечают, что здоровье является состоянием полного, физического, душевного и социального благополучия; способностью приспосабливаться к постоянно меняющимся условиям внешней и окружающей среды, а также естественному процессу сохранения [2].

Основы современной валеологии – науки о здоровом образе жизни заложили русские ученые С.П. Боткин и П.Ф. Лесгафт. Так, С.П. Боткин определял здоровье человека прежде всего, как способ приспособления и эволюции, функцию воспроизводства, продолжения рода, а также гарантию здорового потомства. Нарушение, недостаточность этой функции он рассматривал в качестве важнейшей основы патологии.

Проблема здоровья подрастающего поколения также была в поле зрения педагогов. Например, В.А. Сухомлинский утверждал, что забота о здоровье растущего ребенка является комплексом санитарно-гигиенических норм и правил, а не сводом требований к режиму, питанию, труду и отдыху.

Таким образом, здоровье является отражением качества приспособления организма к условиям внешней среды, итогом процесса взаимодействия человека и среды его обитания; непосредственно состояние здоровья формируется в результате взаимодействия внешнего (природного и социального) и внутреннего (наследственность, пол, возраст) факторов.

В настоящее время формирование у подростков культуры здорового образа жизни является злободневным вопросом, решение которого осуществляется на нескольких социальных уровнях.

У подростков развивается склонность к негативному поведению и, в частности, к табачной, никотиновой и алкогольной зависимостям. Это усиливает задачу, возложенную на учреждение образования в формировании навыков здорового образа жизни, а также воспитании у обучающихся сознательного и ответственного отношения к сохранению и укреплению своего здоровья. Поэтому немаловажное значение приобретает целенаправленно организованная просветительская, физкультурно-оздоровительная деятельность с непосредственным активным участием родителей, педагогов и медицинских работников. В этой связи сохранение здоровья детей представляет собой одну из основных задач государства и общества.

Активно развивается здоровьесберегающая педагогика и здоровьесберегающие технологии. Здоровьесберегающая педагогика – это готовность и способность образовательного учреждения обеспечить высокий уровень образовательной деятельности без ущерба для здоровья субъектов образовательного процесса. Здоровьесберегающие технологии являются составной частью и отличительной особенностью всей образовательной системы, поэтому все, что относится к образовательному учреждению – характер обучения и воспитания, уровень педагогической культуры педагогов, содержание образовательных программ, условия проведения учебного процесса – имеет непосредственное отношение к проблеме здоровья.

Цель социально-педагогической деятельности учреждений образования на современном этапе заключается в создании единого образовательного и оздоровительного пространства при вовлечении родителей в педагогическую деятельность

по формированию культуры здорового образа жизни молодежи. Кроме традиционных форм физкультурно-оздоровительной деятельности и профилактической работы, медицинского блока в школе процесс приобщения обучающихся к здоровому образу жизни, включает такие мероприятия, как дни здоровья, занятия валеологического характера, викторины на тематику оздоровления, чтение художественной литературы, ознакомление школьников с народными традициями и культурой в области сохранения здоровья, правилами безопасного поведения [3].

Цель исследования – выявить склонность подростков к табачной, алкогольной и никотиновой зависимостям.

Материал и методы. Базой исследования выступила средняя школа № 46 г. Витебска имени И.Х. Баграмяна. Общее количество респондентов составило 102 обучающихся 10-х и 11-х классов.

Для реализации цели исследования использовались следующие методы: анализ, сравнение, обобщение, систематизация, анкетный опрос, методы математической обработки данных.

Результаты и их обсуждение. Результаты исследования показали, что среди опрошенных подростков большинство оказалось некурящими – 80%. Только 20% старшеклассников курят. Также анкетирование показало, что достаточно большое количество друзей респондентов (даже тех, кто не курит) также склонны к курению, даже если это не происходит часто. При этом на вопрос об опасности курения для здоровья подростки отвечают довольно формально и однотипно. Ответы сводятся к согласию с тем, что курение вредит здоровью, потому что негативно влияет на легкие человека, портится цвет кожи, зубов, курящего. Ответ ограничивается лишь только той информацией, которую можно почерпнуть в СМИ, Интернет.

На вопрос о том, как избежать зависимости от курения старшеклассники ответили, что нужно курить совсем немного. Многие отмечают, что не нужно вообще начинать курить, либо при большом желании можно бросить курить самостоятельно, проявив силу воли. Встречаются ответы, которые говорят о том, что подростки не считают нужным вообще бросать курить.

Ответы на вопрос о том, часто ли опрошенные курят, распределились следующим образом: 80% учащихся не курят вообще, 8% – курят редко, а 12% – курят довольно часто и постоянно, не нуждаясь при этом в компании сверстников или друзей.

Среди причин популярности курения у подростков, можно отметить влияние друзей, компании, которые курят – это составляет 35%, пример взрослых, которые курят в присутствии своих детей или в общественных местах – 30%. 15% подростков сказали, что довольно привлекательными выглядят фото в журналах, реклама, видео, фильмы и даже мультки в которых молодые люди курят. 20% респондентов полагают, что данное явление присуще подросткам, у которых отсутствует сила воли, умение отказаться от предложения закурить.

Результаты анкетирования, касающиеся проблемы алкоголя, показали, что среди опрошенных 40% – употребляют алкоголь, а 60% – не употребляют его.

Возраст, при котором обучающиеся начали употреблять алкоголь, в среднем достигает 16 лет. В большинстве инициатива исходила от сверстников или друзей, в компании которой, находились подростки. На вопрос какие спиртные напитки они пробовали, школьники ответили так: 30% – слабоалкогольные напитки, 10% – крепкие спиртные напитки.

Среди мероприятий, которые проводятся в школе для профилактики алкогольной зависимости, обучающие называют классные часы, встречи с представителями правоохранительных органов или медицинскими работниками, которые

проводятся в рамках школьных мероприятий, а также различные акции профилактического характера. При этом наиболее часто в данной сфере активны классный руководитель, социальный педагог, педагог-психолог.

Что касается результатов анкетирования по проблеме наркомании, то на вопрос пробовали ли вы когда-нибудь наркотик, все учащиеся ответили – нет, но 29% старшеклассников указали на то, что им предлагали. На вопрос знают ли школьники, где можно приобрести наркотики 40% – ответили да, 60% – нет.

На вопрос о профилактике употребления наркотических средств среди молодежи, у обучающиеся старших классов мнения разошлись. 50% опрошенных считают, что целесообразно давать достоверную информацию о наркотиках и последствиях их употребления, а 50% – уверены, что поможет запрет со стороны родителей, взрослых и ужесточение законов в стране.

Заключение. Категория «здоровый образ жизни» включает в свой содержательный компонент такие понятия, как «здоровье» и «образ жизни». Здоровый образ жизни характеризуется многими аспектами и зависит от исходного уровня здоровья каждого человека в отдельности, от уровня его нравственного развития, наличия либо отсутствия физических дефектов и недостатков.

Результаты проведенного анкетирования показали, что формирование здорового образа жизни подрастающего поколения является задачей первостепенной важности.

В работу по формированию здорового образа жизни у молодежи должны вовлекаться все участники образовательного процесса: обучающиеся, педагоги, родители. В учреждениях образования приобщение учащихся к здоровому образу жизни, осуществляется посредством различных форм физкультурно-оздоровительной деятельности, профилактической работы, мероприятий социально-педагогического характера (экскурсии, дебаты, диспуты, литературные викторины, кейсы, видео-кейсы).

Список использованных источников:

1. Грач, И.С. Здоровый образ жизни: Сущность понятия и содержание работы по его формированию / И.С. Грач // Образование. – 2012. – №5. – С.88–91.
2. Билич, Г.Л. Основы валеологии: Учебник / Г.Л. Билич, Л.В. Назарова. – СПб.: Водoley, 2010. – 261 с.
3. Брехман, И.И. Введение в валеологию – науку о здоровье / И.И. Брехман. – Л.: Наука, 2009. – 123 с.

УДК 159.9

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЛИЦ ИЗ ЧИСЛА ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

Н.Ю. Андрущенко, С.В. Груганова
г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова
(e-mail: s.gruganova@yandex.ru)

Одним из направлений деятельности в учреждении профессионального образования является социально-педагогическое сопровождение и социально-правовая защита обучающихся. Это детерминировано тем, что проблемы детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, требуют безотлагательного решения. Лица данной категории приходят из различных учреждений: детских