

**И. А. Семкина, Е. Н. Бутько**

*Витебский государственный университет им. П. М. Машерова, Республика Беларусь, г. Витебск*

## **ПОДРОСТКОВАЯ ТАБАЧНАЯ АДДИКЦИЯ КАК ОБЪЕКТ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ**

В настоящее время формирование у подростков культуры здорового образа жизни является острой проблемой, решение которой реализуется на нескольких социальных уровнях. При этом, в учреждениях образования чаще всего с этой целью используется форма активного досуга и занятий, активизация формирования навыков здорового образа жизни. Проблема сохранения здоровья подрастающего поколения стала не только медицинской, но также и педагогической. Современные школьники не приучаются систематическим занятиям физическими упражнениями, не информируются надлежащим образом о важной роли образа жизни человека в сохранении и укреплении его собственного здоровья.

На фоне этого активно развивается склонность подростков к аддиктивному поведению, и в частности к табачной аддикции. Это усиливает задачу, возложенную на учреждение образования в формировании навыков здорового образа жизни обучающихся, а также воспитании сознательного и ответственного отношения к сохранению, укреплению здоровья подростков. В реализации и решении приведенных оздоровительных задач немаловажное значение приобретает целенаправленно организованная просветительская, физкультурно-оздоровительная деятельность с непосредственным активным участием родителей, педагогов и медицинских работников.

Цель исследования: изучить подростковую табачную аддикцию как объект социально-педагогической деятельности в учреждении образования.

Материал и методы исследования: базой исследования выступает государственное учреждение образования «Средняя школа № 10 г. Витебска». Общее количество респондентов составило 20 обучающихся 11 класса. Для реализации цели исследования использовались следующие методы: терминологический, анкетирование, методы математической статистики, анализ полученных данных.

Результаты и их обсуждение. Устав Всемирной Организации Здравоохранения определяет понятие здоровье как состояние полного физического, душевного социального благополучия, а не только как отсутствие болезней и физических дефектов. Данное определение является абсолютного здоровья является абстракцией, по мнению С. В. Попова. При этом 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 [3, с. 89].

Г. Л. Билич и Л. В. Назарова дополняют это определение и добавляют, 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 [1, с. 261].

Ученые С. П. Боткин, П. Ф. Лесгафт заложили основы современной валеологии – науки о здоровом образе жизни. Так, С.С. 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 интересовала многих педагогов.

Например, забота о здоровье растущего ребенка является комплексом санитарно-гигиенических норм и правил, а не сводом требований к режиму, питанию, труду и отдыху, утверждал В. А. Сухомлинский.

Следовательно, приведенные определения демонстрируют, что понятие здоровья 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 [2, с. 123].

Целью осуществления социально-педагогической деятельности в условиях учреждения образования на современном этапе является создание единого образовательного и оздоровительного пространства в процессе вовлечения родителей в педагогическую деятельность учреждения по формированию культуры здорового образа жизни подростков.

Деятельность по формированию здорового образа жизни подростка должна проводиться со всеми участниками образовательного процесса: педагогами, детьми, родителями. В учреждении образования процесс приобщения обучающихся к здоровому образу жизни, кроме традиционных форм физкультурно-оздоровительной деятельности и профилактической работы медицинского блока, включает также проведение таких мероприятий, как день здоровья, занятие валеологического содержания, досуг, викторина на тематику оздоровления, чтение художественной литературы, знакомство школьников с народными традициями, культурой, знакомство с родным городом, ознакомление с правилами безопасного поведения и т.д.

Для исследования склонности подростков к табачной аддикции нами было проведено анкетирование обучающихся старших классов ГУО «Средняя школа № 10 г. Витебска». Полученные данные были анонимными, что дает нам основание не сомневаться в достоверности полученных результатов исследования. Среди опрошенных подростков большинство оказалось курящими – 75 %. Только 25 % старшеклассников не курят. Также анкетирование показало, что достаточно большое количество друзей опрошенных подростков (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 и т.д. Ответ ограничивается лишь только той информацией, которую можно почерпнуть в СМИ, Интернет. Более серьезные, глубокие последствия курения подростки не называют.

На вопрос о том, как избежать зависимости от курения старшеклассники отвечают, что нужно курить совсем немного, а также многие считают, что не нужно вообще начинать курить, либо при большом желании достаточно бросить курить самостоятельно, проявив силу воли. Также встречаются ответы, которые говорят о том, что подростки не считают нужным вообще бросать курить.

Ответы на вопрос о том, часто ли старшеклассники курят, распределились следующим образом. 25 % из опрошенных подростков не курят вообще, 45 % подростков курят редко, а 30 % из диагностируемых отметили, что курят довольно часто и постоянно, не нуждаясь при этом в компании сверстников или друзей.

Среди причин популярности курения у подростков, считают влияние друзей, компании, которые курят – это составляет 35 %, 30 % – пример взрослых, которые курят в присутствии своих детей или в общественных местах; 15 % подростков отмечали, что довольно привлекательными выглядят фото в журналах, реклама, видео, фильмы и даже мультики в которых молодые люди курят и 20 % наблюдается у подростков при отсутствии силы воли, неумении отказаться от предложения закурить. Такой привлекательный образ в определенной степени вызывает желание начать курить, чтобы повысить собственную привлекательность в собственном представлении и представлении сверстников, друзей, одноклассников.

Среди мероприятий, которые проводятся в школе для профилактики табачной аддикции, подростки называют классные часы, встречи с правоохранительными органами или медицинскими работниками, проводимые в рамках школьных мероприятий акции против

курения. При этом наиболее часто в данной сфере активны классный руководитель, педагог социальный, педагог-психолог.

Категория здорового образа жизни включает в свой содержательный компонент такие понятия, как здоровье, образ жизни. Данная категория является сложной, многоступенчатой структурой. Здоровый образ жизни характеризуется многими категориями и зависит от исходного уровня здоровья каждого человека в отдельности, от уровня его нравственного развития, наличия и отсутствия физических дефектов, недостатков.

Деятельность по формированию здорового образа жизни у подростков должна проводиться со всеми участниками образовательного процесса: педагогами, детьми, родителями. В образовательном учреждении процесс приобщения учащихся к здоровому образу жизни, кроме традиционных форм физкультурно-оздоровительной деятельности и профилактической работы медицинского блока, включает также проведение социально-культурных мероприятий (экскурсии, дебаты, диспуты, литературные викторины и др.).

Результаты проведенного анкетирования показали, что проблема формирования здорового образа жизни подрастающего поколения является первостепенной важности. Полученные данные будут являться основанием для разработки социально-педагогической программы по формированию здорового образа жизни «Жизнь без табака».

#### **Список литературы**

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