

**Секция «Педагогическое образование и образовательные технологии»**

**Формирование самосохранительного поведения в подростковой среде**

**Роговцова Елена Сергеевна**

*Студент*

*Могилёвский государственный университет имени А. А. Кулешова, педагогики и  
психологии детства, Могилёв, Беларусь*

*E-mail: rogovtsova.elena@yandex.by*

Проблема самосохранительного поведения исходит из того, что человек сознательно изменяет себя, благодаря познанию себя и окружающего мира. Эта потребность само-развития позволяет самоопределиться и самореализоваться в сотворяемой им культуре. Противоречия телесного и духовного, природного и культурного, социального и биологического в человеке решают сегодня многие ученые исследователи (А. Л. Арефьев, В. Н. Гасилин, Г. И. Осадчая, Г. И. Козырев, М. А. Кончева, А. И. Ковалева, А. А. Миголатьев, С. Г. Спасибенко, В. Н. Ярская). В поле их внимания стиль жизни молодежи, ее социализация, адаптация к качественно новым обстоятельствам, они отмечают диверсификацию поведения молодежи, пассивность, индифферентность, апатию, за которыми остаются непонятными базовые ценности, ориентации и стратегии поведения молодых, которые, безусловно, требуют научного осмысления.

В настоящее время необходимы новые подходы в формировании ценностного отношения к здоровью, здоровому образу жизни, самосохранительному поведению; пока отсутствует комплексный подход по пропаганде здорового образа жизни [n 2].

Подростки обычно не ценят свое соматическое благополучие и здоровье. Возможныеувечья, болезни, туманная перспектива не скорой смерти никогда, за исключением части подростков с повышенной склонностью к ипохондрическим состояниям, не являлись у молодежи значительным барьером при принятии каких-либо решений и свершении действий. В последнее время, в силу ряда причин, в том числе и из-за нестабильности общества и интенсивных социальных сдвигов, эти особенности усилились. Еще в большей степени произошло падение субъективной ценности нравственного здоровья. Нездоровий образ жизни, охвативший практически всю страну, является тем фоном, на котором продолжают распространяться алкоголизация и никотинизация подростков. К сожалению, еще более быстрыми темпами увеличивается употребление наркотиков и токсических веществ. Растет и наиболее ужасное и необратимое проявление саморазрушающего поведения — суициды [n1] .

Самосохранительное поведение является социальным поведением, так как оно внешне наблюдаемо, отражает реальные действия по отношению к социально-значимым объектам, в данном случае к здоровью, к продлению жизни, реализует внутренние побуждения человека. Как всякое социальное поведение оно имеет ограничения, которые определяются уровнем развития системы здравоохранения и состоянием здоровья людей в данной социальной системе, показателями смертности, степенью развития культуры самосохранения среди населения [n 3].

На основании поведённого анкетирования среди подростков на тему: «Здорового образа жизни» можно подвести следующие итоги:

## *Конференция «Ломоносов 2014»*

По мнению подростков, препятствует сохранению здоровья пристрастие к вредным привычкам, таким как: алкоголизм, наркомания и табакокурение, они осознают вред всех этих зависимостей. Самой распространённой вредной привычкой среди подростков является табакокурение. К наличию зависимостей у своих знакомых большинство подростков относятся нейтрально, у 26% подростков среди ближайшего окружения есть люди, страдающие от какой-либо зависимости. Основой возникновения пристрастий к алкоголю, наркомании, табакокурению подростки считают плохую компанию и жизненные трудности. У 58% подростков имеются вредные привычки. У 42% подростков, нет никаких вредных пристрастий, так как, большинство из них заботятся о своём здоровье и занимаются спортом.

Можно сделать вывод, что существует такая проблема как пристрастие к вредным привычкам в подростковой среде.

На основании полученных результатов можно порекомендовать следующее:

В учреждениях образования следует больше проводить различные мероприятия по профилактике вредных привычек и формированию потребностей в здоровом образе жизни. Это следует делать в виде различных бесед, консультаций, тренингов не только с учениками, но и с их родителями (лекционные и практические занятия, оказывающие профессиональную медико-психологическую и психотерапевтическую помощь нуждающимся родителям; создание групп взаимопомощи, обучение навыкам развивающего поведения в семье и во взаимоотношениях с детьми). С подростками, у которых существуют различные вредные привычки, следует проводить индивидуальную работу, разрабатывать вместе с ними программы по избавлению от вредных пристрастий, организацию здорового досуга, вовлечение детей в общественно полезную творческую деятельность, занятия спортом, искусством, туризмом и т.д.

Таким образом, в основе самосохранительного поведения находится отношение индивида к своему здоровью, которое формируется в ходе всего социализирующего процесса.

## **Литература**

1. Мухина В. С., Хвостов А. А. Возрастная психология. Детство, отрочество, юность. М., 2003.
2. Шклярук В. Я. Самосохранительное поведение в молодежной среде // СОЦИС. Социологические исследования. 2008. № 10. С. 139-142.
3. Шушунова Т. Н. Самосохранительное поведение студенческой молодежи: социологический анализ : (на примере минских вузов) // Государственное научное учреждение "Институт социологии Национальной академии наук Беларуси". Минск., 2009.