**Фадеева Елена Алексеевна**  
ГБОУ РМ СПО «СТЭЭТ им.А.И.Полежаева, преподаватель, г.Саранск

**ФОРМИРОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

Одной из актуальных проблем современного образования является воспитание инициативных, творческих людей, осознающих необходимость самоактуализации в течение всей жизни. Эта проблема решается в учебных заведениях, где поставлена задача развития и укрепления физического, психического, психологического и социального здоровья детей разных возрастов, в том числе и подростков. Изменения, происходящие в обществе на современном этапе, требуют от преподавателей создания педагогических условий, способствующих развитию социально активной, социально направленной личности, осознающей социальную значимость своей деятельности. В связи с этим важной представляется задача формирования социального здоровья подростков, которое выступает предпосылкой и показателем его личностного становления и дальнейшего развития.

Подростковый возраст самый важный для формирования социального здоровья в учебно-воспитательном процессе учебного заведения, так как в социально-психологическом аспекте он характеризуется активностью познавательных процессов, становлением мировоззрения, расширением круга интересов, развитием самосознания, нового опыта общения со сверстниками и взрослыми, ростом социально ценностных побуждений и переживаний.

Сегодня здоровье признано глобальной междисциплинарной проблемой и приобретает все большую значимость. Существуют разные подходы к толкованию этого понятия. Так, в «Большом психологическом словаре» есть общеизвестное определение: «Здоровье - это нормальное состояние правильно функционирующего, неповрежденного организма», или «правильная, нормальная деятельность организма».

В «Педагогическом энциклопедическом словаре» здоровье детей рассматривается как «состояние организма, характеризующееся его уравновешенностью с окружающей средой и отсутствием, каких-либо болезненных изменений».

Социальное здоровье подростка - это интегративное личностное образование, которое характеризуется его гармоничными взаимоотношениями в социуме и способствует эффективному развитию, а также позитивному влиянию, которое подросток оказывает на сверстников, других людей, общество и культуру в целом.

Определены три уровня социального здоровья подростков:

1) социально здоровый - показатели социального здоровья выражены ярко (ярко выражены эмоциональный комфорт, слабо выражен конфликт с другими и ожидание внутреннего контроля);

2) условно социально здоровый - показатели социального здоровья выражены незначительно (незначительно выражены эмоциональный комфорт и ожидание внутреннего контроля);

3) социально нездоровый - показатели социального здоровья выражены слабо (ярко выражены конфликт с другими, эмоциональный дискомфорт, ожидание внешнего контроля).

Существует примерный перечень факторов, представляющих потенциальную угрозу для здоровья студентов:

- гигиенические факторы (шум; освещенность; воздушная среда; размер помещений, дизайн, цвет стен; используемые стройматериалы, краска; ассортимент, качество пищи, организация питания; качество питьевой воды, используемой в учебном заведении; состояние сантехнического оборудования);

- организационно-педагогические факторы (объем учебной нагрузки, ее соответствие возрастным и индивидуальным возможностям студента; расписание занятий, распределение нагрузки по дням, неделям, в учебном году; организационно-педагогические условия проведения занятия (плотность, чередование видов учебной деятельности, проведение физкультминуток, упражнений для зрения и т.п.); объем физической нагрузки - по дням, за неделю, за месяц (на занятиях физкультуры, на переменах, во внеучебное время); организация медицинской, психологической работы; стиль управления администрации, психологический климат педагогического коллектива, влияние администрации района и других организаций на жизнь учебного заведения);

- психолого-педагогические факторы (психологический климат в группе, на занятиях, наличие эмоциональных разрядок; стиль педагогического общения педагогов со студентами; характер проведения опросов и экзаменов, проблема оценок; степень реализации преподавателей индивидуального подхода к студентам; особенности работы с «трудными подростками» в группе; соответствие используемых методик и технологий обучения возрастным и функциональным возможностям студентов; личностные, психологические особенности педагогов, состояние их здоровья, возможности инновационной деятельности преподавателя; профессиональная подготовленность преподавателя по вопросам здоровьесберегающих образовательных технологий).

Одной из причин ухудшения состояния здоровья студентов является безответственное отношение к нему с их стороны. В системе жизненных ценностей российской молодежи здоровье не занимает ведущих позиций. А ведь именно осознание значимости здоровья формирует стремление заботиться о нем, вести здоровый образ жизни. В связи с этим необходимо сосредоточить усилия на определении организационно-педагогических основ формирования ценностного отношения подростков к здоровью в условиях современного российского образования.

Процесс формирования социального здоровья учащихся должен носить комплексный характер, побуждать их к активным и сознательным действиям в настоящем и будущем, быть направленными на: улучшение собственного психического и физического состояния; отказ в образе жизни от поведения, наносящему вред своему здоровью и здоровью окружающих; нетерпимое отношение к неправильному гигиеническому поведению других людей и к ухудшению условий окружающей среды, наносящих ущерб здоровью; сознательное участие в охране здоровья и в формировании среды, способствующей здоровью; адекватное поведение (в случае болезни), направленное на выздоровление; практическое овладение здоровьесберегающими технологиями в сфере самообразования, труда и отдыха.

Основными критериями эффективности процесса формирования социального здоровья подростка являются:

* мотивационно-ценностный (стремление к участию в многоаспектных социальных отношениях: потребность к социально-позитивному общению в различных возрастных группах; направленность на достижение результатов в социальной деятельности; адекватная самооценка своего участия в деятельности);
* когнитивный (интериоризация различных аспектов социального опыта: наличие знаний о тинах межличностных и социальных отношений; знание особенностей и специфики социального общения; осознание зависимости своего жизненного успеха от индивидуально-творческого и психофизического развития своей личности, а также от развития социально-общественных отношений и взаимоотношений);
* деятельностный (поиск путей и реализация своих возможностей в различных сферах жизнедеятельности: проявление инициативы и активности в деятельности; участие в социально-значимой деятельности; творческий подход к деятельности).

Таким образом, в широком смысле под формированием социального здоровья несовершеннолетних следует понимать целенаправленную, сознательно регулируемую на всех уровнях общества систему практических, социальных, политических, экономических, правовых, психолого-педагогических, медико-экологических, информационно-технологических, морально-этических мер, обеспечивающих нормальные условия и ресурсы для физического, умственного и духовно-нравственного формирования, функционирования и развития подростков, предотвращения ущемления их прав и человеческого достоинства.

Создавая условия для решения задач формирования здорового образа жизни, повышения уровня социальной активности подрастающего поколения, общество решает такие глобальные задачи, как сохранение генофонда нации и обеспечение национальной безопасности страны.

Литература:

1. Б. М. Бим - Бад. Педагогический энциклопедический словарь. М.: Большая Российская энциклопедия, 2008.
2. Сериков С.Г. Охрана здоровья участников образования: теоретический аспект. - Челябинск, 2001.
3. Психология здоровья: Учебник для вузов / Под ред. Г.С.Никифорова. - СПб.: Питер, 2006.
4. Чечельницкая С.М., Косарецкий С.Г., Шалаева Д.А. Теория и практика обучения жизненным навыкам//Школа здоровья - 2002. - №1-е