

ветствующей педагогической системы физкультурной деятельности, направленной на поэтапное решение поставленных теоретических задач.

*Скоморохов Е.В.*

Российский государственный профессионально-педагогический университет, г. Екатеринбург, Россия

## **ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В ПРОЦЕССЕ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА УРОКАХ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ**

*Аннотация.* Сегодня в образовательной практике важной задачей является поиски реализации педагогических условий, позволяющих у подростков с девиантным поведением сформировать интерес и готовность к учебе.

*Ключевые слова:* Подростки, физическая культура, девиантное поведение.

*Skomorokhov E. V.*

Russian state vocational pedagogical University, Ekaterinburg, Russia

## **DEVIANT BEHAVIOUR OF MINORS IN THE PROCESS OF EDUCATIONAL ACTIVITY ON THE LESSONS OF PHYSICAL CULTURE**

*Abstract.* Today in educational practice, an important task is the search for realization of pedagogical conditions that enable adolescents with deviant behavior create interest and willingness to learn.

*Keywords:* Adolescents, physical culture, deviant in-maintenance

Работая преподавателем в образовательном учреждении, я ежедневно погружаюсь в мир агрессивного поведения подростков, в мир импульсивности, раздражительности, жестокости и цинизма. С каждым годом в школе неуклонно растет число учеников с девиантным поведением, т.е. поведением, отличающимся от общепринятых нравственных, а в некоторых случаях и правовых норм.

Разберемся, что означает термин «девиантное поведение» с научной точки зрения. Разные дисциплины дают различные определения девиантному поведению.

Социальные науки к девиантному поведению относят социальные явления, которые представляют реальную угрозу физическому и социальному выживанию человека в данной социальной среде, ближайшем окружении, коллективе социально-нравственных норм и культурных

ценностей, нарушение процесса усвоения и воспроизводства норм и ценностей, а также саморазвитие и самореализация в том обществе, к которому человек принадлежит.

С медицинской точки зрения, девиантное поведение - это отклонение от принятых в данном обществе норм межличностных взаимодействий: действий, поступков, высказываний, совершаемых как в рамках психического здоровья, так и в разных формах нервно-психической патологии, особенно пограничного уровня.

В психологии девиантным поведение являются отклонения от социально-психологических и нравственных норм, представленное либо как ошибочный антиобщественный образец решения конфликта, проявляющийся в нарушении общественно принятых норм, либо в ущербе, нанесённом общественному благополучию, окружающим и себе.

Итак, обобщим выше сказанное. Девиантное поведение - это поступок или действия человека, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам или стандартам, либо – социальное явление, выраженное в массовых формах человеческой деятельности, не соответствующих официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам или стандартам.

В настоящее время мы не подозреваем, к чему нас приведут эти явления через несколько лет. Они представляют реальную угрозу физическому и социальному выживанию человека. Сегодня 11% населения страны находится за чертой бедности, число неполных семей за последние годы возросло до 30 %, рост преступности среди несовершеннолетних, возрос на 5%. Эти, на первый взгляд небольшие показатели, несут в себе разрушительную силу для будущего благополучия страны. Именно эти социальные факторы играют значимую роль в появлении и развитии девиаций в поведении ребенка. Социальные, биологические и наследственные факторы приводят к педагогической запущенности несовершеннолетних и данные отклонения в поведении исправить невозможно. В данном случае возможна только корректировка и то, при условии, что в образовательном учреждении работают специально подготовленные для работы с детьми с девиантным поведением преподаватели, психологи и социальные педагоги. Данная группа несовершеннолетних нуждается в специальных образовательных программах, поскольку испытывают значительные сложности с усвоением учебного материала, а в некоторых случаях вовсе не поддаются воспитательным воздействиям. Для этих детей главную роль в их жизни играют компании, которые сложились для совершения каких-либо противоправных действий.

Причины отклонения в поведении подростков можно разделить на несколько групп.

К первой группе можно отнести социально-педагогической запущенностью, когда подросток ведет себя неправильно в силу своей невоспитанности, отсутствия у него необходимых позитивных знаний, умений, навыков или в силу испорченности неправильным воспитанием, сформированностью у него негативных стереотипов поведения.

Ко второй группе относятся глубокие психические травмы, вызванные неблагополучием семейных отношений, отрицательным психологическим микроклиматом в семье, систематическими учебными неудачами, несложившимися взаимоотношениями со сверстниками в коллективе класса, неправильным, грубым, жестоким, несправедливым отношением к нему со стороны родителей, учителей.

В третьей группе присутствуют возрастные изменения, отклонения в состоянии психического и физического здоровья и развития, акцентуации характера.

Четвертая группа - это отрицательное влияние окружающей среды и развивающейся на этой основе социально-психологическая дезадаптация, безнадзорность, смещение социальных и личностных ценностей с позитивных на негативные.

Микросреда, в которой вращается современный подросток, весьма неблагоприятна. Он сталкивается в той или иной мере с различными формами отклоняющегося поведения и по дороге в школу, и во дворе, и в общественных местах, в семье и в школе. Престиж в нем зависит уже не столько от личных качеств, сколько от обладания теми или иными предметами и ценностями. При этом средствам и способам достижения этого благополучия не придается значения. Таким образом, подросток часто может видеть или слышать, как происходит незаконное и безнаказанное обогащение определенной группы населения за счет другой. Все это оказывает влияние на формирование жизненных и социальных ориентиров и идеалов подростков.

Пятая группа - это отсутствие условий для самовыражения, разумного проявления внешней и внутренней активности, незанятость полезными видами деятельности, отсутствием позитивных и значимых социальных и жизненных целей и планов.

Для того, чтобы работа с детьми «группы риска» была успешной, необходимо также выявить факторы, порождающие различные формы отклонений, с целью выработки программы по их дальнейшей нейтрализации или коррекции. Внешними факторами, негативно влияющими на развитие и поведение подростков, которые школа по мере возможности должна корректировать, являются:

1. Процессы, происходящие в обществе: отсутствие ясной позитивной государственной идеологии, несовершенство законов и работы правоохранительных органов, безнаказанность преступлений, безработица, отсутствие социальных гарантий, пропаганда насилия и жестокости че-

рез средства массовой информации, недоступность для детей бесплатного дополнительного образования и др.

2. Состояние семьи, ее атмосфера: неполная семья, материальное положение семьи, отсутствие семейных традиций, отрицание самооценки ребенка, злоупотребление родителями алкоголя и наркотиков и др.

3. Факторы риска, идущие от организации внутришкольной жизни: плохая материальная обеспеченность школы, частая отмена уроков, отсутствие детских организаций в школе, профессиональная несостоятельность учителей, авторитарный или попустительский стиль взаимоотношений «учитель-ученик», внедрение новых учебных программ и, как следствие, непонимание «чему и как учить» и др.

Как же влияют причины и факторы девиантного поведения несовершеннолетних на учебный процесс уроков физической культуры?

Здоровье - это неоценимое богатство, которое приносит счастье, радость, желание двигаться вперед, достигать немислимых высот. Поэтому каждый должен в меру своих возможностей как физических, так и материальных ежедневно укреплять этот бесценный дар. Конечно, человек индивидуален, у каждого свой образ жизни, нормы поведения и привычки, которые выработались с детских лет и сформировались в результате обучения.

Приобретенные навыки и привычки могут укреплять состояние здоровья либо действовать на него разрушительно. Положительно влияющие на здоровье навыки помогают человеку добиваться желаемого и выходить победителем из любых стрессовых ситуаций, а также гармонично существовать в социуме. Вторая группа навыков необратимо разрушают наше здоровье, приводит к стойким нарушениям функций организма и выводит нас из гармоничного равновесия.

Период формирования навыков и привычек как укрепляющих здоровье, так и разрушающих его можно разделить на три возрастных периода жизни человека. Во-первых, период от рождения до 7 лет. На этом этапе ведущая роль в вопросах здоровьесбережения отводится семье. Именно семья с её традициями, образом жизни положительно влияет на формирование и сохранение здоровья ребенка. Но зачастую знания родителей о здоровьесбережении детей не реализуются в повседневной жизни, а в неблагополучных семьях эти навыки не прививаются вовсе. Родители зачастую ведут аморальный образ, имеют букет из вредных привычек и сознательно подвергают свою жизнь опасности. В таких семьях полностью отсутствует понятие «здоровая пища», и если ребенок не посещает детское дошкольное учреждение, то в школе его организм из-за недополученных полезных веществ ослаблен.

Школьный период – от 7 до 18 лет. В этот возрастной период на формирование навыков и привычек влияет уже социальная среда. Под влиянием сверстников, средств массовой информации и современных

технологий подросток отдает предпочтение привычкам, которые приводят к разрушению здоровья. Как правило, дети из благополучных семей к этому периоду еще не научились противостоять вредным факторам, а дети с девиантным поведением и не пытаются это делать. К этому возрасту они уже практически все курят, многие употребляют наркотические средства, спиртные напитки. Все эти зависимости приводят к стойким нарушениям здоровья. Конечно, учебные программы направлены на профилактику заболеваний, сохранение и укрепление здоровья. Но подростков с девиантным поведением данная тема не интересует, они просто не посещают уроки физической культуры, в спортивных секциях не занимаются, т.е. подростки встают на путь взросления с полным безразличием к своему здоровью и к тому образу жизни, который они ведут. К окончанию школы у многих уже будет целый букет хронических заболеваний, а примерно к годам 25 – 30 они рискуют полностью утратить свое здоровье.

На мой взгляд, сегодня именно на образовательных учреждениях лежит колоссальная ответственность за будущее развитие нашей страны. Именно педагогам приходится компенсировать все пробелы в воспитании детей, которые допустили безответственные родители. Актуальным направлением педагогической деятельности стала корректировка отклоняющего поведения учащихся, работа по восстановлению положительной мотивации к обучению. Нам необходимо возродить интерес подростка к процессу образования, остановить процесс отчуждения от школы, восстановление понимания ценности здорового образа жизни, сформировать навыки жизнедеятельности без вредных привычек. Но как же добиться положительных результатов?

Наверно, в любой школе, в любом классе найдутся ученики с поведением, которое отличается от общепринятых норм поведения учащихся в образовательных учреждениях. И с каждым днем таких детей становится все больше и больше. Учащиеся равнодушно относятся к учебе, школу посещают с явной неохотой. Это происходит потому, что подростки систематически отстают от темпов освоения школьной программы, у них образуются пробелы в знаниях, появляется стойкая неуспеваемость. Происходит так называемый конфликт сторон учитель – ученик. Учебный процесс, в классах, где присутствуют подростки с девиантным поведением, полностью нарушается. На уроках эти дети ведут себя вызывающе, агрессивно, унижают сверстников, следовательно, общая успеваемость заметно снижается.

Подобное поведение, несомненно, требует корректировки. Эффективнее в школах формировать мини-классы для учащихся с различными отклонениями в поведении, не более 5 учеников в каждом классе. Педагогическая коррекция в данных условиях будет проходить более эффективно. Кроме того, учебный процесс ежедневно должен проходить при

поддержке социального педагога и психолога. Психолого-педагогическое сопровождение позволит вести индивидуальную работу с проблемным учеником, которая будет направлена на сбор первичной информации для формулирования проблемы, психологическое исследование. Социальным педагогам и классным руководителям необходимо осуществлять ежедневную связь с семьей, организовывать свободное время учащихся, через систему внешкольной, внеклассной работы и дополнительного образования, осуществлять коррекцию поведения учащихся, развивать их творческие способности и расширять кругозор.

Итак, если мы хотим предупредить отклонения в поведении личности, то должны, прежде всего, создать такие условия, при которых воспитательный процесс охватит все стороны жизнедеятельности подростка.

*Скорик К.Г.*

Белгородский государственный национальный  
исследовательский университет, г. Белгород, Россия.

### **ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЕ КАК МЕРА СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ (на примере огапоу «белгород- ский педагогический колледж»)**

*Аннотация:* В статье представлен опыт сохранения и поддержания здоровья обучающихся образовательной организации. На сегодняшний день статистика свидетельствует о сохранении тенденций к росту заболеваемости, снижению количества абсолютных здоровых детей во всех возрастно-половых группах, что подтверждается официальными данными. Сохранение и укрепление здоровья обучающихся является одним из приоритетных направлений образовательной политики.

*Ключевые слова:* обучающиеся, здоровьесбережение, физкультурно-массовое воспитание.

*Skorik K. G.*

Belgorod state national research University,  
Belgorod, Russia.

### **HEALTH CARE AS A MEASURE OF SOCIAL SUPPORT FOR STUDENTS (FOR EXAMPLE AGAPO "BELGOROD PEDAGOGICAL COLLEGE")**

*Abstract:* the article presents the experience of preservation and maintenance of health of students of educational organization. Today, statistics indicates trends of increased morbidity, decline in the number of absolute healthy children in all age and gender groups, which is confirmed by official data. The