

УДК 36+378

СОЦИАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЛИЧНОСТИ ПОДРОСТКА КАК КАТЕГОРИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ

© Роман Олегович ДРУЖИНИН

Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина, г. Тамбов,
Российская Федерация, аспирант, кафедра социальной работы, ювенологии
и управления в социальной сфере, e-mail: nagaraisr@mail.ru

Рассматриваются понятия «здоровье», «социальное здоровье», анализируется социальное здоровье личности подростка как новая категория социальной педагогики.

Ключевые слова: социальная педагогика; социальное воспитание; здоровье; социальное здоровье; социальное здоровье личности подростка.

Отечественная социальная педагогика как наука активно развивается, т. к. современный социум и личность интенсивно изменяются и требуют новых концептуальных подходов, моделей и технологий решения проблем социализации личности. Сложная современная социальная ситуация обуславливает необходимость проведения исследований в области социального воспитания растущего поколения.

Традиционным предметом социальной педагогики и важной категорией является социальное воспитание. Глобальные и локальные изменения и стратегические направления социальной политики требуют введения новых понятий.

В последнее десятилетие обеспечение благополучного и защищенного детства стало одним из основных национальных приоритетов России. В посланиях Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации ставились задачи по разработке современной и эффективной государственной политики в области детства.

Проблемы, связанные с созданием комфортной и доброжелательной для жизни детей среды, сохраняют свою остроту и далеки от окончательного решения. Продолжается сокращение численности детского населения, у значительной части детей дошкольного возраста и обучающихся в общеобразовательных учреждениях обнаруживаются различные заболевания и функциональные отклонения.

Остро стоят проблемы подросткового алкоголизма, наркомании и токсикомании: поч-

ти четверть преступлений совершается несовершеннолетними в состоянии опьянения.

Мы согласны с мнением В.В. Путина о том, что «решение этих задач нельзя откладывать, несмотря ни на какие текущие трудности. Речь идет о физическом и социальном здоровье нации, развитии нашего конкурентного преимущества – человеческого капитала».

Современные социально-политические стратегии ориентируют социально-педагогическую науку на разработку превентивно-профилактических моделей организации социально-педагогической деятельности по формированию социального здоровья.

В настоящее время в теории и практике социальной педагогики отмечается возрастающий интерес к проблеме сохранения, поддержания и охраны социального здоровья человека. Формирование социального здоровья детей и подростков – первостепенная задача и фундамент существования и развития общества, а также направление превентивно-профилактической деятельности и социального воспитания. Социальное здоровье личности является социальным капиталом государства, определяющим перспективы развития страны.

По нашему мнению, категория «социальное здоровье» может рассматриваться как новая категория социальной педагогики.

Для определения сущности понятия «социальное здоровье» рассмотрим базовую категорию «здоровье».

Большая советская энциклопедия дает следующее определение: «Здоровье – естественное состояние организма, характеризующееся его уравновешенностью с окружаю-

шей средой и отсутствием каких-либо болезненных изменений» [1, с. 442].

Здоровье – одна из важнейших жизненных ценностей. Здоровье – это аксиологическая категория (от греч. «аксия» – ценность и «логос» – учение) [2, с. 44].

Категория «здоровье» относится к социальным ценностям. Представителями социологической концепции в аксиологии М. Вебером, Э. Дюркгеймом, У. Томасом, Ф. Знанецким социальные ценности понимаются как «обусловленные социальной средой равноправные системы моральных, эстетических, религиозных и тому подобных представлений» [3]. Социальные ценности оказывают воздействие на поведение человека и помогают ему воздействовать на социальную среду, преобразуя ее [2, с. 44].

С социологической точки зрения, здоровье понимается как возможность организма адаптироваться к изменениям окружающей среды, взаимодействуя с ней свободно на основе биологической, психической и социальной сущности человека [4].

С психолого-педагогических позиций здоровье рассматривается как гармоничное единство биологических, психических и социальных качеств человека, позволяющих ему адаптироваться к условиям микро- и макросреды, а также вести продуктивную в социальном и экономическом планах жизнь; самореализация личности в образовательном процессе, в котором происходит воплощение ребенка по разработанному и принятому в социуме личностному образу [5].

Существует трехмерное понимание здоровья как качества жизни, предполагающего взаимодействие и взаимозависимость между физическим состоянием человека, его психическими проявлениями, эмоциональными реакциями и социальной средой, в которой он живет. Три компонента здоровья относятся, с физической точки зрения, к структуре и нормальному функционированию организма, а с психической и социальной точки зрения – к модели поведения личности [2, с. 44].

Л.И. Булыгина выделяет следующие уровни в понятии «здоровье».

Первый уровень – биологическое здоровье связано с организмом и зависит от динамического равновесия функций всех внутренних органов, их адекватного реагирования на влияние окружающей среды.

Второй уровень – психическое здоровье связано с личностью и зависит от развития эмоционально-волевой и мотивационно-потребностной сфер личности, от развития самосознания личности и от осознания ценности личности собственного здоровья и здорового образа жизни. Психическое здоровье – это состояние общего душевного комфорта, обеспечивающее адекватную поведенческую реакцию.

Третий уровень – социальное здоровье связано с влиянием на личность других людей, общества в целом и зависит от места и роли человека в межличностных отношениях, от нравственного здоровья социума. Социальное здоровье – мера социальной активности и, прежде всего, трудоспособности, форма активного, деятельного отношения к миру. Социальная составляющая здоровья складывается под влиянием родителей, друзей, одноклассников в школе, сокурсников в вузе, коллег по работе, соседей по дому и т. д., она отражает социальные связи, ресурсы, межличностные контакты [6].

Для нашего исследования интересен именно третий уровень здоровья – социальное здоровье личности.

Выделяют следующие уровни социального здоровья:

1) социальное здоровье нации – признак гуманизма, зрелости и совершенства социальной системы. Социальное здоровье нации – основа процветания страны. Это социально-психологическая характеристика общества, отражающая определенный уровень взаимной приемлемости, толерантности социальных групп, социальной идентичности, субъектности, которая обеспечивает комфортное безопасное существование [7];

2) социальное здоровье общности, группы отражают следующие социально-демографические показатели: рождаемость, смертность, средняя продолжительность жизни, заболеваемость, травматизм, уровень физического развития и др. Главным признаком социального здоровья общества и его общностей становится способность воспроизводства полноценной личности в качестве субъекта общественного развития. Эта способность обусловлена многими факторами как внешними, так и внутренними. К внутренним факторам относят наследственность, онтогенетические характеристики развивающейся

личности (пол, возраст), к внешним – природные и социальные. Социальные факторы в трансформирующемся обществе становятся ведущими (экономические, политические, образовательные, культурные) [7];

3) социальное здоровье конкретной личности фиксируется различными диагностическими методами и характеризуется полнотой проявления жизненных сил, ощущением целостности жизни, всесторонностью и долговременностью социальной активности, целостностью и гармоничностью развития личности. Интегрированный критерий социального здоровья личности – ее субъектность в процессе социализации [8].

Социальное здоровье личности с точки зрения философии определяется, по мнению Т.Б. Сергеевой, как компонент целого – культуры, где личное здоровье – это компонент личностной культуры, а здоровье нации – компонент национальной культуры, и как фактор социальной реализации человека [9, с. 14].

По мнению О.А. Рагимовой, социальное здоровье связано с социологическими категориями «социальная адаптация», «социализация», «стратификация», «типичность», «нетипичность», «качество жизни» [10, с. 5].

Социальное здоровье есть отражение отношения общества к человеку. Оно реализуется через включение (и исключение) человека в разнообразные социальные структуры и может рассматриваться как результат такого включения [11].

На процесс включения влияют многие факторы: здоровье человека (духовное и физическое), его возраст, социальная компетентность, степень приобщенности к культуре, менталитет, мировоззрение и пр. Идеальным для взрослого человека может считаться такое включение, при котором все эти зависящие от человека детерминанты соответствуют требованиям социальной среды и способствуют ее устойчивому функционированию. Для достижения идеального включения человек должен сочетать интересы и способности, требуемые избранной формой профессиональной деятельности; находиться на том возрастном этапе, где максимально раскрываются его духовные и физические возможности; обладать явно выраженной социальной компетентностью, приобщенностью к соответствующей духовной культуре; быть

носителем соответствующего мировоззрения и т. д. Залогом полноценного социального здоровья человека является стремление к достижению такого идеального включения [11].

С точки зрения психологии, социальное здоровье определяется не столько как процесс, сколько как состояние уравновешенности, гармонии личности и социальной среды. И.В. Кузнецовой было дано следующее определение социального (личностного) здоровья. Это определенный уровень развития, сформированности и совершенства форм и способов взаимодействия индивида с внешней средой (приспособление, уравнивание, регуляция); определенный уровень психического и личностного развития, позволяющий успешно реализовывать это взаимодействие [12].

Социальное здоровье, по мнению экспертов ВОЗ, – это степень удовлетворенности индивида своим материальным состоянием, питанием, жилищными условиями, социальным статусом в обществе, его социальной политикой. Состояние социального здоровья предопределяется многими факторами: сущностью общественно-политического строя, социальной политикой, уровнем санитарно-гигиенической культуры, спецификой обычаев и традиций различных групп населения, условиями труда и быта, уровнем благосостояния, социальным обеспечением, характером межличностных отношений, состоянием окружающей среды, развитием здравоохранения и медицины. Кроме социальных и биологических факторов социальное здоровье во многом определяется субъектным отношением человека к своему здоровью и здоровью окружающих людей, его образом жизни [2, с. 74].

Социальное здоровье с позиции социальной педагогики – это интегрированная категория, объединяющая философские, медицинские, социологические, политологические, экономические, психологические, валеологические, педагогические знания, позволяющая характеризовать норму социального развития с учетом параметров социального благополучия личности, группы, общности [13, с. 139].

Социальное здоровье человека – социальное качество, отражающее оценку нормы как меры, стандарта социального благополучия и одновременно как меры воплощения

идеала социальной жизнедеятельности личности [2].

Социальное здоровье личности является результатом социального воспитания.

«Социальное воспитание рассматривает с педагогических позиций практически все сферы социальной жизни и деятельности: семейный социум, детство, отрочество и юность, специфику городского микрорайона и сельской общины, школу и другие учебные заведения, различные группы риска и т. д. Эта отрасль научного знания, ее теоретические и прикладные аспекты принципиально меняют взгляды на положение личности в социуме. Приоритетными становятся ее структурно-функциональные связи в системе педагогически регулируемых социальных отношений» [14].

Вслед за М.М. Плоткиным мы рассматриваем объектом социального воспитания систему социальных взаимодействий человека в зоне его ближайшего окружения, а предметом – процесс педагогического влияния на социальные взаимодействия человека в течение всех возрастных периодов и в различных сферах его микросреды [14].

Особое значение процесс социального воспитания имеет в подростковом возрасте, когда осознанно формируются социальные качества. Соответственно, создавая социально-педагогические условия для формирования данных качеств, необходимо учитывать возрастные особенности личности, на что указывает А.В. Мудрик, рассматривающий социальное воспитание как социальный институт, т. е. воспитание возрастных групп и социальных категорий людей, осуществляемое как в организациях, специально для этого созданных, так и в организациях, для которых воспитание не является основной функцией [15, с. 27].

В нашем исследовании важной являлась позиция В.И. Слободчикова в том, что «с психолого-педагогической точки зрения именно возраст является исходной единицей проектирования в сфере образования» [16, с. 43]. Рассмотрение процесса формирования социального здоровья личности предстает частью целенаправленного процесса социализации в течение всей жизни человека.

Зарубежные психологические теории развития личности – когнитивные (Ж. Пиаже, А. Валлон, Л. Кольберг), бихевиористи-

ческие (Д. Уотсон, Б. Скиннер), психоаналитические (З. Фрейд, Э. Эриксон), гуманистические (А. Маслоу, К. Роджерс) – анализируют разные стороны социализации личности: физическое созревание, умственное и нравственное развитие, формирование самосознания, мотивационные процессы и т. д. Но в известном смысле все они взаимодополнительны.

За последнее десятилетие в отечественной психологии было проведено значительное количество исследований по проблеме возрастной периодизации, возрастным особенностям личности (Л.М. Божович, А.В. Запорожец, Н.С. Лейтес, А.В. Петровский, В.И. Слободчиков, Д.И. Фельдштейн, Д.Б. Эльконин и др.). В задачи нашего исследования не входило подробное изучение вопросов возрастной психологии, анализ работ ученых-психологов подтвердил обоснованность выделения нами возрастной группы «подростки» с позиции их общности.

Как отмечается в исследованиях отечественных психологов, возраст характеризуется особенностями условий жизни и требований, предъявляемых к индивиду на данном этапе его развития, отношениями с микро- и макросоциумом, особенностями развития его структуры личности.

Л.С. Выготский, представитель деятельностного подхода к развитию личности, писал, что к началу каждого возрастного периода складывается совершенно своеобразное, специфическое для него, единственное и неповторимое отношение между ребенком и средой, которое он назвал «социальной ситуацией развития в данном возрасте» [17].

Согласно теории развития высших психических функций Л.С. Выготского, «всякая функция в культурном развитии ребенка появляется на сцену дважды, в двух планах, сперва – социальном, потом – психологическом, сперва между людьми как категория интерпсихическая, затем внутри ребенка как категория интрапсихическая» [17, с. 197-198].

В общей и возрастной психологии способности социализации личности раскрыты через понятие «ведущая деятельность», что является отражением принципа деятельностного подхода.

Ведущая деятельность обуславливает развитие на данном возрастном этапе, роль ее полифункциональна, т. к. она служит ос-

новой для усвоения необходимых для будущей профессиональной деятельности знаний и навыков, а также опосредует характер взаимоотношений индивида со своим окружением и, прежде всего, с ведущим институтом социализации на данном этапе.

Множественность теорий отражает объективный факт многомерности развития личности, включающего в себя и онтогенез, и социализацию, и индивидуальный творческий жизненный поиск.

Социальное воспитание подростка осуществляется в процессе совместной деятельности и общения в определенной культурной среде. «Ее продуктами выступают личностные смыслы, определяющие отношения индивида к миру, социальная позиция, самосознание, ценностно-смысловое ядро мировоззрения и другие компоненты индивидуального сознания, содержание которых указывает на то, что личность берет себе из социального опыта, сколько берет и как психика эти приобретения качественно перерабатывает, какое придает им значение» [18, с. 13].

А.В. Петровский предполагает, что в аспекте формирования личности для каждого возрастного периода ведущим является деятельностно-опосредованный тип взаимоотношений, которые складываются у ребенка с наиболее референтной для него в этот период группой или лицом [18, с. 19-20].

Ю.В. Василькова и Т.А. Василькова определяют подростковый возраст от 13 до 16 лет. Это период между детством и взрослостью. У подростков стремительно меняется физиология, проявляются неловкость в движениях, эмоциональная неуравновешенность, повышенная рефлексия. Они недовольны собой, семьей, собственной внешностью, недовольны школой, учебниками, учителями, оценками, взрослыми, т. к. они «нас не понимают», не доверяют родителям, не всегда признают их мнение. Подросток открывает себя, познает себя в общении с окружающими, старается доказать окружающим, что он личность и что он достоин быть в коллективе. В современных условиях, когда рухнуло прежнее мировоззрение, когда все отрицают и разрушают, когда уничтожаются природа и культура, процветают преступность и насилие, подросток оказывается перед трудным выбором [19, с. 49-50].

Подростковый возраст – период самоутверждения, изменения отношений с родителями и миром взрослых в целом [20].

В подростковом возрасте последовательно появляются две особые формы самосознания: чувство взрослости и «Я-концепция».

Когда говорят, что ребенок взрослеет, имеют в виду становление его готовности к жизни в обществе взрослых людей, причем как равноправного участника этой жизни. Новая позиция проявляется в разных сферах, чаще всего – во внешнем облике, в манерах. Одновременно с внешними, объективными проявлениями взрослости возникает и чувство взрослости – отношение подростка к себе как к взрослому, ощущение и осознание себя в какой-то мере взрослым человеком.

Чувство взрослости проявляется и в стремлении к самостоятельности, желании оградить некоторые стороны своей жизни от вмешательства родителей. Чувство взрослости становится центральным новообразованием младшего подросткового возраста, а к концу периода, примерно в 15 лет, подросток делает еще один шаг в развитии своего самосознания. После поисков себя, личностной нестабильности у него формируется «Я-концепция» – система внутренне согласованных представлений о себе, образов «Я». Самоанализ, иногда чрезмерный, переходящий в самокопание, приводит к недовольству собой. Самооценка в подростковом возрасте оказывается низкой по своему общему уровню и неустойчивой.

Как писал Л.С. Выготский, «в структуре личности подростка нет ничего устойчивого, окончательного, неподвижного».

Для подростка характерна нравственная неустойчивость. В младшем школьном и подростковом возрасте, по данным Л. Колберга, развивается конвенциональная мораль, при которой у ребенка еще нет истинной нравственности и нормы морали остаются для него чем-то внешним. Этим нормам, правилам поведения большинство подростков следует для того, чтобы оправдать ожидания значимых для них людей, сохранить с ними хорошие отношения, получить их одобрение. Ориентация на оправдание ожиданий, одобрение или на авторитет и определяет неустойчивость поведения подростков, их зависимость от внешних влияний. Поскольку подростки ищут для себя референт-

ные группы среди сверстников и нуждаются в близких друзьях, часто мнение последних становится определяющим.

О противоречивости личности в этот период, пожалуй, лучше всего сказала А. Фрейд: «Подростки исключительно эгоистичны, считают себя центром Вселенной и единственным предметом, достойным интереса, и в то же время ни в один из последующих периодов своей жизни они не способны на такую преданность и самопожертвование. С одной стороны, они с энтузиазмом включаются в жизнь сообщества, а с другой – они охвачены страстью к одиночеству. Они колеблются между слепым подчинением избранному ими лидеру и вызывающим бунтом против любой и всяческой власти. Они эгоистичны и материалистичны и в то же время преисполнены возвышенного идеализма. Иногда их поведение по отношению к другим людям грубо и бесцеремонно, хотя сами они неимоверно ранимы. Иногда они трудятся с неиссякающим энтузиазмом, а иногда медлительны и апатичны».

Протест приводит некоторых подростков в особые неформальные группы или движения со своими знаками отличия и идеологией. Протест приводит и к побегам из дома, бродяжничеству. Некоторые подростки видят своеобразную романтику в поисках ночлега и пропитания, стычках с милицией [21].

Понятие «социальное здоровье» подростка рассматривается нами как социально-педагогическая категория, «поскольку формирование ребенка должно происходить в процессе педагогического воздействия со стороны семьи и педагогически организованной среды» [2, с. 47].

Е.Н. Приступа определяет социальное здоровье ребенка как состояние человека, при котором его биопсихические возможности способствуют установлению равновесия с социальной средой путем адаптации и конструктивной активизации в ней, следуя нравственным социальным нормам [22].

Социальное здоровье – это ресурс, социальный капитал, необходимый подросткам для успешной социализации и социальной адаптации в новых общественно-экономических условиях, а также в условиях модернизации российского образования.

Э.И. Поднебесная рассматривает «социальное здоровье подростков» как состояние

формирующейся личности, которое определяется гармоничными взаимоотношениями его со сверстниками, другими людьми, социумом, обществом, культурой, способствующими его эффективному развитию, а также позитивному влиянию, которое активная личность оказывает на сверстников, других людей, социум, общество и культуру в целом [23].

К социальным факторам, оказывающим влияние на здоровье подростков, относят:

- умение оберегать и поддерживать контакты с друзьями;
- умение налаживать хорошие взаимоотношения с другими людьми;
- вдумчиво организованный, разносторонний, познавательный и эмоционально насыщенный досуг, с разумным включением в него оздоровительной практики.

Социальное нездоровье может быть обусловлено такими личностными свойствами, как конфликтность, эгоцентризм, коммуникативное доминирование.

Социальное здоровье является комплексной категорией, включающей процессы и результаты социально-психологической адаптации, социализации (которая может быть не только целенаправленной, но и стихийной), социального развития и социального воспитания [22].

Социальное здоровье отдельного человека фиксируется различными диагностическими методами и характеризуется полнотой проявления жизненных сил, ощущением целостности жизни, всесторонностью и долговременностью социальной активности, целостностью и гармоничностью развития личности. Интегрированный критерий социального здоровья личности – ее субъектность в процессе социализации.

На наш взгляд, социальное здоровье – это индивидуально-личностный показатель, связанный с понятием здоровье, социальность.

Таким образом, на современном этапе социальное здоровье является новой категорией социальной педагогики. Социальное здоровье личности подростка – это социальное качество, способствующее активному включению личности подростка в социум, успешной социализации и социальной адаптации в изменяющихся социальных условиях, проявляющееся в гармоничных взаимо-

отношениях со сверстниками, другими людьми, социумом, обществом, культурой.

1. Большая советская энциклопедия. М., 1972.
2. Социальное здоровье / под ред. Н.В. Гарашкиной. Тамбов, 2008.
3. Американская социологическая мысль / под общ. ред. В.И. Добренкова. М., 1996.
4. *Казначеев В.П.* Очерки теории и практики экологии человека. М., 1983.
5. *Лазарев М.Л.* Воздействие психологических факторов на физическое здоровье детей: автореф. дис. ... канд. психол. наук. М., 1997.
6. *Булыгина Л. И.* Социальное здоровье подростка как предмет научной рефлексии // Материалы 38 научно-технической конференции по итогам работы профессорско-преподавательского состава СевКавГТУ за 2008 год. Ставрополь, 2009. Т. 2. Общественные науки. С. 102-110.
7. *Рагимова О.А.* Динамика социального здоровья подрастающего поколения // Известия Саратовского университета. Т. 9. Серия Социология. Политология. 2009. Вып. 1. С. 20-23.
8. *Гарашкина Н.В.* Технология социальной работы. Тамбов, 2004.
9. *Сергеева Т.Б.* Социальное здоровье: философский аспект. Ставрополь, 2003.
10. *Рагимова О.А.* Социальное здоровье младших школьников в условиях трансформации российского общества: монография. Саратов, 2004.
11. *Зобов Р.А., Келасьев В.Н.* Социальное здоровье и социализация человека. СПб., 2005.
12. *Кузнецова И.В.* Психологические основания реализации здоровьесберегающих технологий в образовательных учреждениях: автореф. дис. ... д-ра психол. наук. М., 2003.
13. *Пристуна Е.Н.* Теоретико-методологические основы индивидуального социального здоровья детей школьного возраста: социально-педагогический аспект: монография. М., 2007.
14. *Плоткин М.М.* Социальное воспитание школьников: монография. М., 2003.
15. *Мудрик А.В.* Социальная педагогика / под ред. В.А. Сластенина. М., 2003.
16. *Слободчиков В.И.* Психология человека. М., 1995.
17. *Выготский Л.С.* Развитие высших психических функций. Избранные труды. М., 1984.
18. *Петровский А.В.* Психология развивающейся личности. М., 1987.
19. *Василькова Ю.В., Василькова Т.А.* Социальная педагогика. М., 2000.
20. *Гарашкина Н.В.* Новые подходы к реабилитации и социализации детей с ограниченными возможностями // Психолого-педагогический журнал Гаудеамус. 2006. № 2 (10). С. 26-32.
21. *Возрастная психология: полный жизненный цикл развития человека.* М., 2001.
22. *Пристуна Е.Н.* Здоровье ребенка как социальная ценность // Знание. Понимание. Умение. 2007. № 1. С. 176-183.
23. *Поднебесная Э.И.* Социальное здоровье и творчество подростков // Психология здоровья: психическое, психологическое и социальное здоровье гендерно-возрастных групп населения: материалы международной научно-практической конференции. Рязань, 2008. С. 228-231.

Поступила в редакцию 19.10.2012 г.

UDC 36+378

SOCIAL HEALTH OF PERSONALITY OF TEENAGER AS CATEGORY OF SOCIAL PEDAGOGICS

Roman Olegovich DRUZHININ, Tambov State University named after G.R. Derzhavin, Tambov, Russian Federation, Post-graduate Student, Social Work, Juvenology and Management in Social Sphere Department, e-mail: nagaraisr@mail.ru

The concepts "health" and "social health" are considered, the social health of personality of teenager as a new category of social pedagogics is analyzed.

Key words: social pedagogics; social education; health; social health; social health of personality of teenager.