

РОЛЬ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА В ФОРМИРОВАНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ЗДОРОВОМ ОБРАЗЕ ЖИЗНИ У МОЛОДЕЖИ

Л.М. Овчарова, канд. филос. наук, доцент

Приазовский государственный технический университет, г. Мариуполь, Украина

В статье рассматриваются вопросы социализации украинской молодежи в условиях социально-экономического кризиса, рост агрессивных тенденций в молодежной среде, проблемы социальной работы по формированию здорового образа жизни

Ключевые слова: *общественный кризис, социализация, агрессивность, духовно-нравственные ценности, социальная работа, здоровый образ жизни*

THE ROLE OF A SOCIAL WORKER IN FORMING A CONSUMPTION IN A HEALTHY LIFESTYLE IN YOUTH

L.M. Ovcharova, Ph.D., Associate Professor

Priazov State Technical University, Mariupol, Ukraine

The article deals with the issues of socialization of Ukrainian youth in the conditions of the social and economic crisis, the growth of aggressive tendencies in the youth environment, the problems of social work for the formation of a healthy lifestyle

Keywords: *social crisis, socialization, aggression, spiritual and moral values, social work, healthy lifestyle*

Происходящие в Украине социально-экономические, политические процессы во многом носят кризисный характер, порождают негативные явления в социальной и культур-

ной сферах общества, затрагивая интересы всех социальных групп. Особую обеспокоенность вызывают негативные последствия социализации молодежи в условиях потери нравственных ориентиров, утверждения культа силы, эгоизма, недооценки важности физического и духовного здоровья общества и отдельной личности. Большинству населения недоступна качественная медицинская помощь, не уделяется должного внимания восстановлению и развитию спортивной и оздоровительной инфраструктуры. В стране практически отсутствует система пропаганды здорового образа жизни как важного фактора социализации молодежи. В качестве медико–социальной проблемы отметим распространение наркомании, токсикомании, ВИЧ–инфекции и связанных с этим рост преступности, проявления агрессивности среди подростков и молодежи. Все это сделало проблему здоровья и здорового образа жизни одной из наиболее острых социальных проблем.

Целью исследования является изучение роли социального работника в формировании потребности здорового образа жизни у молодежи как фактора профилактики агрессивного поведения.

Социализация украинской молодежи протекает в условиях, связанных с процессами углубления социально–экономического неравенства, с кризисом таких институтов социализации, как институты семьи, армии, школы; возрастанием роли СМИ в современном обществе.

Среди проблем, возникающих в процессе социализации украинской молодежи, можно выделить:

1. Социальные молодежные проблемы: определение роли и места в современном обществе; формирование ценностных ориентаций; положение на рынке труда; обеспечение доступности образования.

2. Личностные проблемы молодежи: поиск смысла жизни; профессиональное самоопределение; любовь; создание собственной семьи; взаимоотношения со сверстниками и взрослыми.

Молодежь испытывает на себе влияние двух противоречащих друг другу групп ценностей: с одной стороны, идеалов коллективизма и братства, присущих украинскому народу; с другой – ценностей индивидуализма и материального благосостояния, так агрессивно навязываемых господствующей идеологией, прежде всего через СМИ. Это противоречие формирует у современного молодого жителя Украины тот круг нравственных ценностей, которым он руководствуется в определении для себя критериев социальной и личной успешности и способов ее достижения.

Педагоги и психологи отмечают рост агрессивных тенденций в молодежной, прежде всего подростковой среде, увеличение числа преступлений против личности, влекущих за собой тяжкие телесные повреждения. Агрессия – любые формы поведения, мотивов и установок, нацеленных на оскорбление или причинение вреда другому живому существу, не желающему подобного обращения [1].

В процессе жизнедеятельности человеку периодически приходится преодолевать различные препятствия и без определенной доли агрессивности в форме настойчивого противоборства, человек становится пассивным, неспособным преодолевать трудности. Однако агрессия как привычный способ поведения, проявляясь в неоправданной враждебности, злобности, жестокости, негативизме является проблемой, как самого индивида, так и общества.

Накапливающаяся агрессивная энергия время от времени должна получать разрядку во вспышках агрессивности – так считают психоаналитики. Придерживающиеся его психологи считают: чтобы не произошла неконтролируемая реализация агрессивности, подобная энергия должна постоянно разряжаться (в разрушении неодушевленных предметов, участии в спортивных состязаниях, достижении позиции доминирования, власти и пр.) В подростковом, юношеском возрасте физические упражнения, занятия различными видами спорта способствуют активизации умственной работоспособности и психической устойчивости, влияют на деятельность гормональной сферы, усиливая выработку гормонов удовольствия – эндорфинов. При этом резко сокращается выделение адреналина и «стрессовых» гормонов.

Однако сама по себе физическая активность еще не является гарантией предотвращения социально опасного поведения. Современная история Украины полна примеров вовлечения бывших спортсменов в криминальную деятельность. Многие подростки занимаются спортом и «наращивают мускулы» для решения своих проблем методами насилия над более слабыми сверстниками. Следовательно, физическая активность должна иметь в своем основании принятые в обществе положительные нормы поведения.

Представляется, что одним из факторов формирования позитивной мотивации активности подростков может стать приверженность здоровому образу жизни.

Здоровый образ жизни есть способ жизнедеятельности, соответствующий генетически обусловленным типологическим особенностям данного человека, конкретным условиям жизни, и направленный на формирование, сохранение и укрепление здоровья и на полноценное выполнение человеком его социально-биологических функций [2].

Здоровый образ жизни объединяет все, что способствует выполнению человеком профессиональных, общественных и бытовых функций в оптимальных для здоровья условиях и выражает ориентированность деятельности личности в направлении формирования, сохранения и укрепления как индивидуального, так и общественного здоровья.

Здоровый образ жизни не совместим с вредными привычками, и эта несовместимость принципиальна, ибо употребление алкоголя, других опьяняющих и наркотических веществ, курение табака препятствуют утверждению любых сторон здорового образа жизни (оптимальная организация досуга, физическая активность, рациональное питание и др.). Вредные привычки входят в число важнейших факторов риска многих заболеваний, существенным образом сказываются на состоянии здоровья молодежи и населения в целом. Даже эпизодическое употребление в молодом возрасте алкоголя несет в себе большую угрозу, связанную с формированием в дальнейшем пристрастия к алкоголю как одному из причин агрессивности. На самом деле, как установили ученые, не сам алкоголь является «агрессором», но он является той резонансной надстройкой агрессии, корни которой находятся в самом пьющем. Когда человек трезвый, он может включать другие механизмы общения с оппонентом (интеллект, опыт, анализ), а в пьяном состоянии эти каналы заторможены, а то и вовсе блокируются. Главный же побудительный мотив каждого человека – его самозащита – остается на страже. Наличие угрозы, даже кажущейся, включает этот механизм самозащиты, т.е. агрессию.

На формирование представлений о ценности и факторах здоровья влияют разные источники информации. С развитием средств массовой коммуникации (СМК) решающим фактором стали телевидение, радио, Интернет. Подросток, в силу особенностей своего психосоциального развития, является активным и верным потребителем той информации, которая подается через СМК и она является основой формирования ценности здоровья у подростков. Отсутствие пропаганды здорового образа жизни на государственном уровне, назойливая реклама пива и слабоалкогольных напитков, внедрение в сознание молодых людей образа успешного героя, который с бокалом вина и с сигаретой, не утруждая себя размышлениями о нравственности, решает все проблемы, не способствует формированию у подростков потребности в здоровом образе жизни. Кроме того, большую роль играет позиция государства в организации досуга подростков и в формировании в общественном мнении ценности здорового образа жизни. К примеру, в Советском Союзе вопросу активного, здорового образа жизни уделялось большое внимание. Детей с малого возраста приучали к занятиям спортом, спортсмены становились кумирами молодежи. К сожалению, в современном украинском обществе большинству детей и подростков стали недоступными занятия в спортивных, культурных и иных учреждениях, где подростки могли бы реализовать свою энергию в общественно приемлемых формах.

В современном украинском государстве воспитание потребности в здоровом образе жизни у молодых людей не носит системного характера, а, скорее, представляет разрозненную деятельность различных общественных организаций, органов местного самоуправления. Определенный вклад вносят социальные работники.

Социальная работа в Украине с момента становления независимого государства развивалась исходя из общественных запросов – прежде всего оказание поддержки социально незащищенным слоям населения, снижение масштабов социального сиротства, суици-

дов, работа с неблагополучными семьями, различные формы реинтеграции граждан без определенного места жительства и др.

Проблема формирования здорового образа жизни в контексте социальной работы становится актуальной в связи с нарастанием негативных тенденций в развитии общества, что требует переосмысления самого содержания практики социальной работы, использования новых форм и методов ее проведения. Сегодня сформировалась социальная практика, которая потребовала специалистов социально–медицинского профиля, призванных способствовать формированию новых подходов и концепций физического, социального и духовного здоровья личности, вовлечению ее в процесс укрепления здоровья, изменения стиля жизни для поддержания здоровья и т.д. В практике социальной работы укоренилось мнение, что здоровый образ жизни – предмет заботы исключительно педагогов и медицинских работников. При этом среди работников социальной сферы высока доля специалистов, не имеющих профильного образования. Большинство специалистов ранее работали в системе социального обеспечения, что сохраняет у них прежнее понимание своего предназначения, функций, а также методов социальной работы, среди которых главными являются социально–экономические (денежные выплаты, пособия и т.д.), что снижает качество помощи и искажает представление населения о характере социальных услуг. Имеет место недооценка социально–профилактических программ, слабое развитие волонтерского движения в различных социальных группах и т.д. На наш взгляд, большую значимость в социальной работе необходимо придать технологиям, направленным на сохранение здоровья, среди которых: профилактика травм и несчастных случаев, табакокурения, употребления спиртных напитков, интегративные психотехнологии и т.д. Следовательно, уровень владения отмеченными технологиями следует рассматривать как один из показателей профессионализма и социально–технологической культуры специалиста социальной работы [3]. Важную роль играют социально–педагогические технологии – активное участие социального работника (педагога) в воспитании клиента, направленное на формирование его жизненных ориентаций.

С целью реализации государственной молодежной политики в Мариуполе действует городская комплексная Программа «Семья и молодежь Мариуполя» на 2013–2017 годы. В Программе констатируется ухудшение здоровья молодежи города, что является не только медицинской, но серьезной социально–педагогической проблемой. Неблагополучное состояние здоровья молодых людей в некоторых случаях становится причиной их девиантного поведения. Среди несовершеннолетних преступников до 30% имеют нарушения здоровья. Статистика результатов медицинских обследований свидетельствует о том, что сегодня количество здоровых подростков не превышает 2–9%, да еще и уменьшается с каждым годом, а в последнее десятилетие эта тенденция приобрела устойчивый характер. Очень вредное воздействие на состояние здоровья оказывает употребление наркотических препаратов. Своеобразный наркотик для молодежи – это алкоголь и курение. Отношение в обществе к употреблению алкоголя, к сожалению, даже положительное, поэтому можно свидетельствовать о создании алкогольного культа, со всеми его атрибутами и традициями. Программа направлена на усиление ответственности взрослых за привлечение детей и молодежи к употреблению алкоголя, курения; предусматривает контроль за размещением внешней рекламы алкогольных напитков и табачных изделий, направлена на соблюдение субъектами хозяйствования требований Закона Украины «О рекламе», а также популяризацию здорового образа жизни.

Одна из задач Программы – увеличение числа социально активных молодых людей, ведущих здоровый образ жизни. Кроме того, мероприятия Программы направлены на профилактику асоциального поведения подростков и молодежи, в том числе на снижение уровня проявления агрессивности через привлечение молодых людей к занятиям спортом и формирование духовно–нравственных ценностей и норм поведения, одобряемых обществом. Активное участие в разработке Программы и ее реализации принимают студенты Приазовского государственного технического университета – будущие специалисты социальной работы. Совместно с городскими социальными службами разработан и осуществлен проект уличной социальной рекламы, где представители мариупольской молодежи с плакатов агитируют своих сверстников отказаться от сигарет, алкоголя и наркоти-

ков, личным примером доказывая, что только здоровый образ жизни может стать залогом успешной карьеры. Излучающие оптимизм спортсмены, ученые, студенты, творческая молодежь говорят: «Я получаю удовольствие от жизни и своих побед – без алкоголя, наркотиков и сигарет». Организаторы акции – Центр социальных служб, отдел по делам семьи и молодежи при поддержке Мариупольского городского совета – стремились к тому, чтобы мариупольцы зарядились тем позитивом, который излучают герои плакатов.

В целом, в различных мероприятиях Программы принимают участие социальные службы для молодежи, представляющие собой совокупность государственных и негосударственных структур, специализированных учреждений по оказанию социальной помощи и защите молодых людей, поддержке их инициатив, студенты и преподаватели кафедры социологии и социальной работы Приазовского государственного технического университета.

Положение Мариуполя как прифронтового города порождает множество проблем экономического, социального характера, прежде всего проблемы безопасности. Однако основные направления, заложенные в Программе, реализуются в социальной практике.

В сложившихся условиях важное значение приобретает выстраивание системы координации и взаимодействия в работе с молодежью всех учреждений и организаций, общественных и религиозных институтов в сфере духовно–нравственного развития, стимулирование творческой, инновационной активности молодежи, профилактика асоциальных проявлений в молодежной среде, пропаганда здорового образа жизни.

Особую роль призваны сыграть социальные работники, по–новому осознающие содержание, формы и методы социальной работы в современных условиях украинского общества. Для этого требуется ряд мер, включающих изменение целевой ориентации специалиста, разработку современных технологий здоровья сбережения, принятие нормативных актов и решений. Определяющим условием выступает профессиональная подготовка специалистов для социальной работы с позиций повышения их компетентности в формировании здорового образа жизни.

Список литературы:

1. Майерс Д. Социальная психология. – СПб.: Прайм–Евроник, 2002. – 512 с.
- 2.. Здоровый образ жизни [Электронный ресурс] URL: <http://www.grandars.ru/college/medicina/zdorovyy-obraz-zhizni.html/> (дата обращения: 11.12.2016).
3. Магдиева Н. Т. Формирование здорового образа жизни как направление социальной работы – Известия Дагестанского государственного педагогического университета. Серия «Психолого–педагогические науки». – 2011. – № 4. – С. 70–72.