

спортом, показатели ЧСС и АДД в состоянии покоя были выше, чем у спортсменов. При локальной нагрузке показатели ЧСС и АД повышались у всех испытуемых, но у спортсменов степень роста АДД при работе была выше.

Показатели структуры сердечного ритма также имели отличия у испытуемых с разным уровнем двигательной активности. Так у спортсменов показатели Мо и ΔХ были выше, а АМо и ИН ($28\pm1,1\%$ и $77\pm2,0$ усл.ед.) ниже, чем у нетренированных ($36\pm3,2$ и $86\pm4,1$ усл. ед.). При локальной работе у юношей-спортсменов выявлена реакция «напряжения адаптации», и у всех испытуемых, особенно у юношей, отмечалось выраженное увеличение показателей АМо и ИН.

Таким образом, локальная физическая нагрузка вызывает значительный рост активности центральных механизмов регуляции сердца. При этом показатели личностной тревожности у юношей-спортсменов были ниже, а ситуационной - выше, чем у нетренированных. У девушек эти соотношения были противоположными. Показатели психомоторного теста у спортсменов были в основном лучше, чем у нетренированных сверстников.

Судя по изменению представленных показателей, у спортсменов резервы центральной нервной системы выше, чем у нетренированных как при умственных, так и локальных физических нагрузках. При этом скорость восстановления регистрируемых показателей у спортсменов выше, чем у нетренированных.

Характерной особенностью индивидуальных показателей у всех студентов с «удовлетворительной» успеваемостью, оказалось отсутствие над обоими полушариями а-ритма. Над обоими полушариями наблюдался низко- и высокочастотный β-ритм с доминированием в переднелобном отведении. У хорошо успевающих спортсменов также регистрировали альфа-ритм в лобно-затылочных и височных отведениях, а у «троечников» как правило, он отсутствовал. Таким образом, биоэлектрическая активность коры больших полушарий у испытуемых с разной успеваемостью имела большие различия, чем при различной физической тренированности.

Высокая способность к мобилизации ресурсов, обеспечивает и высокую успеваемость у большего числа испытуемых-спортсменов, чем у нетренированных. Н.М. Пейсахов (1977) также установил, что студенты с показателями концентрации внимания выше среднего уровня имеют более высокие результаты успеваемости, чем студенты с показателями концентрации внимания ниже среднего уровня.

Показатели психофизиологического состояния организма у спортсменов свидетельствуют о больших потенциальных возможностях не только при физической, но и когнитивной деятельности, которые могут

реализоваться при грамотном построении учебного процесса.

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВОСПИТАННИКОВ С ДЕВИАНТНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНОГО ПРИОТА

Котельникова И.М.

Камская государственная инженерно-
экономическая академия
Чистополь, Татарстан, Россия

В начале работы над созданием модели социально-педагогической реабилитации воспитанников с девиантным поведением в условиях социального приюта нами был изучен предшествующий опыт. Целью создания модели является обоснование ее роли и места в психолого-педагогической реабилитации воспитанников приюта. Модель позволяет определить содержание реабилитационной работы в социальном приюте. Основным назначением модели социально-педагогической реабилитации воспитанников является:

- обеспечение целостного процесса воспитания и реабилитации воспитанников с девиантным поведением в условиях приюта;
- устранение отклоняющегося поведения;
- профилактика девиантного поведения;
- включение ребенка в социальную среду, приобщение к жизни и труду;
- организация процесса с точки зрения стимуляции творческой активности педагогов приюта и воспитанников.

Социальный приют в системе профилактики безнадзорности и социально-педагогической реабилитации детей, нуждающихся в защите и поддержке государства, призван выполнять следующие функции:

- обеспечение безопасности, защита ребенка от внешних угроз: жестокого обращения с ними родителей или родственников и т.д.;
- защита законных прав и интересов ребенка, связанных с его взаимоотношениями с биологической семьей, усыновлением, установлением опеки, получением образования, овладением профессией и т.д.;
- снятие у ребенка остроты психического напряжения или стрессового состояния, которое является следствием социально-психологической депривации в семье, физического или сексуального насилия, школьной дезадаптации, пребывания в асоциальной среде на улице;
- диагностика ориентирована на получение разносторонней информации о ребенке от медицинских, социальных работников, психологов и педагогов;
- первичная адаптация ребенка к жизни в социально здоровой среде. За время пребывания

ребенка в приюте, важнейшей задачей работников является приобщение его к нормальным формам социальных взаимоотношений между людьми, создание условий для принятия ребенком этих систем отношений и желания жить в соответствии с ней;

- восстановление и развитие важнейших форм человеческой жизнедеятельности – игры, труда, учебы, общения;

- восстановление или компенсация социальных связей детей, то есть восстановление либо биологической семьи, либо возможность найти приемных родителей или др. формы устройства в семью.

Приют – учреждение временного пребывания ребенка, но в документах, регулирующих его деятельность, этот срок жестко не обозначается, так как программа социального возрождения и устройства дальнейшей жизни каждого ребенка имеет свои и содержание и продолжительность во времени. В приют принимают детей независимо от наличия у него документов, удостоверяющих личность. Открытость приюта проявляется и в его связях с социальным окружением: поощряются контакты с родственниками, проводятся дни открытых дверей, встречи с интересными людьми, экскурсии, культурные мероприятия, туристические походы и т.д.

На основе представленных положений можно перейти к раскрытию сущности модели социально-педагогической реабилитации воспитанников с девиантным поведением в условиях социального приюта.

Подросток – существо социальное и деятельное – адаптация его в социальном приюте будет проходить более успешно, если он с первых дней своего пребывания в приюте будет поставлен в позицию соучастника, а не потребителя. Развитие личности возможно только в деятельности. На развитие личности оказывает коллективная деятельность. С одной стороны, коллектив нивелирует личность, а с другой – развитие и проявление индивидуальности возможно только в коллективе.

Эффективность модели социально-педагогической реабилитации воспитанников с девиантным поведением в приюте обеспечивается при условии взаимодействия специалистов различных профилей. Реабилитация в рамках учебно-воспитательного учреждения, являясь педагогическим процессом, рассматривается как система. Структуру педагогической системы составляют компоненты, в которых отражены основные категории педагогики, в том числе теории воспитания, а именно: принципы, цель воспитания, содержание, методы, средства, формы воспитания.

Диагностика и проведение реабилитационных занятий в условиях приюта с учетом индивидуального подхода имеют большое значение для развития детей. Они помогают в борьбе с

последствиями негативных факторов окружающей среды, способствуют социальному-педагогической реабилитации, и в целом нормализуют условия развития и социализации детей и подростков. Они включают в себя социальноЯЮридическую службу, психологическую, медицинскую, что существенно усиливает возможность педагогического коллектива в работе с воспитанниками приюта. Важное значение в диагностике отклоняющегося поведения придается системному анализу состояния высших психических процессов и функций ребенка. Это подразумевает учет данных психолого-педагогического обследования ребенка.

В результате комплексного, разностороннего изучения ребенка у педагогов должна сложиться картина того, как то или иное отклонение в развитии связано со всеми индивидуальными особенностями, а также с особенностями социально-педагогической ситуации развития. Знания этих особенностей во всей их совокупности позволит в наибольшей степени использовать компенсаторные возможности организма и личности ребенка, потенциал микросреды, грамотно выбрать средства педагогического влияния.

Современный подход к реабилитации может быть охарактеризован как комплексный и личностно-ориентированный, то есть при оценке состояния ребенка должны учитываться данные разных специалистов, характеризующие разные стороны психического и физического состояния ребенка, и оказываемая ребенку помочь должна быть многоплановой. При этом учитываются индивидуально-личностные особенности каждого ребенка, то есть реабилитационное воздействие не может и не должно быть стандартизованным.

Структура модели состоит из уровней: ориентировочного, реализации программы реабилитации, контроля. Центральной частью является – нормальное поведение воспитанника приюта.

Первый уровень – ориентировочный (или уровень планирования) состоит из следующих компонентов: диагностического обследования; дидактических принципов, методов и приемов; социально-медицинско-педагогического консилиума; программы реабилитации воспитанника и разработки рекомендаций воспитателям и другим специалистам.

Второй уровень – реализации программы реабилитации (или уровень реализации педагогических технологий) представлен определением участников взаимодействия, а также взаимодействием всех специалистов приюта; организационно-педагогическими условиями; личностью воспитателя и его педагогическими технологиями.

Третий уровень является уровнем контроля, он предусматривает контроль над результатами функционирования модели; контроль над эффективностью взаимодействия всех структурных

компонентов; контроль эффективности педагогического воздействия и контроль над выбором программы реабилитации.

Центром модели является цель реабилитации, то есть восстановление нормального поведения.

Все специалисты приюта по отношению к воспитанникам должны придерживаться следующих правил:

- фиксировать внимание окружающих на малейшем успехе и достижении ребенка;
- не сравнивать детей друг с другом, а сравнивать ребенка только с самим собой, помогая ему увидеть собственные успехи;
- оценивать не личность ребенка, а лишь одобряемое поведение;
- обеспечить ребенку персонифицированное внимание, подчеркивающее его индивидуальность, значимость для окружающих.

Одной из главных причин девиантного поведения детей является неблагополучная обстановка в семье, поэтому на социально-юридическую службу приюта ложится ответственность по работе с семьей. Отчуждение ребенка от семьи, разрыв с ней всяческих отношений, уход из семьи, как правило, вызван внутрисемейным конфликтом или асоциальным образом жизни родителей. Практика показывает, что диалогическое общение социального педагога с родителями и детьми возникает, если он осторожно входит в мир собеседника, пытается понять его, даже если сам придерживается других ценностей; не решает за него проблемы, не предлагает готовых рецептов, но содействует в поисках выхода из конфликтной ситуации. Оптимальная позиция для социального педагога «советник». Иной подход социальный педагог использует к семьям, пораженным пьянством или наркоманией. Здесь главное склонить родителей к лечению. Наблюдая за развитием ситуации, и в случае наметившейся положительной тенденции, руководство приюта может ходатайствовать в восстановлении родительских прав.

Таким образом, реабилитация – это комплексная, многоуровневая, этапная и динамичная система взаимосвязанных действий, направленных на восстановление воспитанника приюта в правах, статусе, здоровье, дееспособности в собственных глазах и перед лицом окружающих. Она включает аспекты профилактики и коррекции отклонений. Профилактика в системе реабилитации связана с устранением, сглаживанием, снятием причин, условий и факторов, которые вызывают те или иные отклонения в личности. Чаще всего она связана со средой, социальным окружением ребенка. Коррекция в системе реабилитации предполагает работу с конкретными отклонениями и направлена, прежде всего, на самого ребенка.

ЕСТЕСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА

Ленская Н.П.
Краснодар, Россия

Для некоторых детей грудного возраста являются просто игрушкой. Считается хорошим уходом за ребенком, если у детей чистая сухая одежда, если их вовремя уложили спать и вовремя накормили. Официально принято кормить грудным молоком в течение первого года, неофициально наше старшее поколение, в свое время, кормило грудным молоком до двух – трех лет. Рационально лучше кормить ребенка до двух лет, пока не вырастут коренные зубы, и любая грубая пища хорошо пережевывается ребенком. Иногда родители жалуются, что ребенок отказывается от грудного молока раньше времени. Это бывает тогда, когда неприятности и стрессы матери передаются через молоко ребенку. В период кормления ребенка мать должна всегда быть в гармонии независимо от окружающих ее неприятностей. В этот период ребенку с молоком матери впитывается вся необходимая информация для дальнейшего его роста. Если молоко матери не соответствует правильной информации, оно либо исчезает (перегорает), либо ребенок сам отказывается от грудного кормления. Некоторые спешат заменить грудное кормление на животное молоко. Если вспомнить жизнь наших прежних поколений, то мы знаем, что в таких случаях, взамен искали здоровую кормилицу, но не животное. Животное молоко имеет информацию развития козленка или теленка. С этим молоком передаются также животные болезни и продолжительность их жизни. Если еще учсть, что животные в современном мире искусственно осемененные, то мамам лучше восстанавливать свое грудное молоко. Быстро восстанавливается после стресса грудное молоко радостью и нежным отношением матери к ребенку и сильным желанием кормить своего дитя здоровым молоком. Показателем хорошего кормления является постоянное здоровое радостное развитие ребенка.

В семье, где мать и окружение ребенка находятся в ссорах и нервозности, ребенок растет с отставанием в развитии, даже если у ребенка идеальный внешний уход. Ребенок впитывает в себя интуитивно все эмоции и чувства своих родителей, поэтому некоторые замечают, что их дети имеют пороки своего окружения. Только когда ребенок сильный и волевой, эти пороки на нем не отразятся. Самое главное в воспитании ребенка, чтобы родители окружали его любовью и радостью, чтобы их дитя все время чувствовало, что он постоянно нужен своей семье. Когда он подрастет, он платит взаимностью и любовью к родителям. Некоторые родители считают, что воспитали ребенка правильно, а сам ребенок расплачиваются с ними неблагодарностью. Это зависит от нескольких причин, которые будут рас-