

Республики Беларусь 2009 года: наклон вперед из положения, сидя, подтягивание на перекладине, 6-ти минутный бег, проплывание дистанции «25 м кроль на спине» и «50 м кроль на груди» [3].

Проведенный анализ специальной литературы позволил сформировать комплекс тестов, отражающих физическое развитие подростков.

В него вошли следующие показатели: вес тела, длина тела, окружность грудной клетки (ОГК), кистевая динамометрия.

Для оценки функционального состояния организма исследуемого контингента мы использовали следующие показатели: жизненная емкость легких (ЖЕЛ), частота сердечных сокращений в покое и после нагрузки (ЧСС), артериальное давление в покое и после нагрузки (АД), проба Штанге, проба Гёнчи.

Сравнительный анализ уровня физического состояния испытуемых, работавших по экспериментальной методике, к концу эксперимента показал, что практически по всем рассматриваемым показателям отмечались статистически достоверные и достаточно существенные изменения в организме в положительную сторону.

Так мальчики 12 лет экспериментальной группы превзошли своих сверстников из контрольной группы в показателях физической подготовленности: в наклоне вперед из положения сидя на 10 %, в подтягивании на перекладине на 12,6 %, в 6-ти минутном беге на 5,3 % в проплывании дистанции «25 м кроль на спине» на 19,63 %, на дистанции «50 м кроль на груди» на 21,4 %. В показателях физического развития: в массе тела на 1,7 %, в показателях кистевой динамометрии на 11,3 %. В показателях функционального состояния: в показателе ЖЕЛ на 7,15 %, в показателе пробы Штанге и Гёнчи на 6%.

Проведенные исследования показали, что для повышения оздоровительной эффективности физического состояния детей среднего школьного возраста, необходимо выделить ряд методических и организационных особенностей:

- в результате проведенного исследования установлен прирост показателей физической подготовленности школьников, принимающих участие в эксперименте;
- учителя физкультуры, решая на уроках воспитательные, образовательные и оздоровительные задачи должны сделать акцент на последней из них;
- необходимо предлагать учителям физкультуры разрабатывать в школе оптимальные варианты не только обязательных урочных, но также и внеурочных и самостоятельных форм оздоровительных занятий по плаванию;
- в процессе обучения в средних общеобразовательных школах необходим постоянный врачебно-педагогический контроль за состоянием здоровья, физического развития, физической подготовленности и функциональным состоянием занимающихся с целью своевременной коррекции объема и интенсивности используемых средств физического воспитания для исключения случаев их негативного влияния.

Литература

1 Минх, А. А. Очерки о гигиене физических упражнений и спорта: учебник / А. А. Минх. – М.: Медицина, 1986. – 287 с.

2 Селуянов, В. Н. Основы теории оздоровительной физической культуры: учеб. пособие для инстр. оздор. физ. к-ры / В. Н. Селуянов, Е. Б. Мякинченко. – М.: РГАФК, 1995. – 68 с.

3 Учебная программа «Физическая культура и здоровье I–XI классы». – Минск: Национальный институт образования, 2009. – 111 с.

Е. П. Воробьева

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С ДЕТЬМИ В СЕМЬЕ

Статья посвящена вопросу профилактики жестокого обращения в семье, в частности социально-педагогической профилактике. Рассмотрены ее основные стадии и виды. В статье затрагивается понятие «жестокое обращение», кратко представлены виды жестокого обращения.

Жестокое обращение является актуальной проблемой на сегодняшний день, по предварительным итогам многоиндикаторного кластерного обследования по оценке положения детей и женщин (MICS4) проведенного в 2012 году Национальным статистическим комитетом Республики Беларусь в сотрудничестве с главными статистическими управлениями областей и города Минска [1]. В целом по республике 65 % детей в возрасте 2–14 лет подвергаются насильственным методам дисциплинирования, что включает в себя как психологическое давление, так и физическое наказание. Сопоставление данных по полу показывает, что процент мальчиков, подвергающихся насильственным методам дисциплинирования, несколько выше, чем тот же показатель среди девочек: 67 % и 62 % соответственно.

Самое страшное состоит в том, что в семье ребенок усваивает поведенческие паттерны разрешения жизненных ситуаций и определенные ценностные представления. Так, если он подвергается жестокому обращению со стороны родителей, можно сказать, что в будущем он будет решать свои проблемы посредством агрессии и жестокости.

Многие авторы рассматривали проблему жестокого обращения (А. В. Мудрик, В. Н. Гуров, Е. И. Цымбал, Т. Я. Сафонова, О. А. Никитина, Е. Н. Волкова и др.) и каждый дал свое определение жестокости и жестокого обращения. Объединяя все теории, можно предложить следующее определение жестокого обращения с ребенком: любые умышленные действия или бездействие со стороны родителей, лиц их заменяющих, или лиц, обязанных осуществлять надзор за ребенком, причинившие вред его физическому или психическому здоровью, или вследствие которых, нарушается развитие ребенка, возникает реальная угроза для его жизни и здоровья, а также ущемляются права и свобода.

Исследователь Е. А. Осипова [2] предлагает такие основные формы жестокого обращения с детьми, как физическое насилие, психическое (эмоциональное), сексуальное или развращение, пренебрежение основными нуждами ребенка (моральная жестокость) и рассматривает их содержание:

– *физическое насилие*, является самым распространенным видом насилия в семье и заключается в нанесении ребенку физических повреждений, что зачастую приводит к травмам различной тяжести, представляют угрозу не только здоровью, но и жизни.

– *сексуальное насилие или развращение* является наиболее скрытой формой жестокого обращения с детьми. В случае внутрисемейного насилия вследствие закрытости семьи от внешнего контроля, зависимости ребенка от взрослых членов семьи выявление сексуального посягательства значительно затрудняется. Возможность манипулировать ребенком, использовать его доверие, контролировать ситуацию в семье, наличие времени, необходимого для постепенного вовлечения ребенка в сексуальные отношения обуславливают редкое использование физического насилия или угроз.

– *психическое (эмоциональное) насилие* – это периодическое, длительное или постоянное психическое воздействие на ребенка, тормозящее развитие личности и приводящее к формированию патологических черт характера.

– *пренебрежение основными нуждами ребенка (моральная жестокость)* заключается в отсутствии со стороны родителей или лиц, их замещающих, элементарной заботы о ребенке, в результате чего нарушается его эмоциональное состояние или появляется угроза для его здоровья и развития.

В жизни редко встречаются отдельные формы жестокого обращения, обычно дети переживают одновременно несколько его видов. Физическое насилие, как правило, содержит компонент психического (эмоционального); сексуальное насилие часто сопровождается принуждением, физическим насилием и переживается ребенком как унижение и т. д.

В Беларуси приоритетным направлением по защите детей от жестокого обращения в семье является именно профилактика, ей уделяется много внимания, о чем свидетельствует функционирование структур, подобных Республиканской экспертной комиссии по предотвращению пропаганды порнографии, насилия и жестокости.

Социально-педагогическая профилактика – это система мер социального воспитания, направленных на создание оптимальной социальной ситуации для развития детей и способствующих проявлению различных видов их активности [3, с. 28]. Рассматривая социальную профилактику как сознательную и социально значимую деятельность, Л. П. Кузнецова [3, с. 31] выделяет последовательный ряд ее основных стадий:

1. Стадия предупреждения, основной задачей которой является принятие мер, формирующих у человека социально приемлемую систему ценностей, потребностей и представлений. Это позволит ему избегать таких форм поведения и деятельности, которые могут осложнить процесс жизнедеятельности его самого и его ближайшего окружения. Так, воспитывая ребенка в гуманистическом направлении, родители закладывают основу для формирования у него в будущем широкого и полноценного круга общения, возможностей легко сходиться с людьми и выстраивать эффективную систему взаимодействия с ними.

2. Стадия предотвращения – направлена на принятие своевременных и эффективных мер недопущения возникновения ситуации, чреватой осложнением процесса жизнедеятельности субъекта. Так, информируя родителей о том, какие их действия по отношению к ребенку являются насильственными и какими последствиями они обернутся для ребенка (в плане его психологического и социального развития) и для них самих (в правовом плане), мы предотвращаем случаи насилия над детьми в семье. Важно научить родителей правильным (адекватным) приемам общения с ребенком соответственно его возрасту, уровню развития и способностям с целью избежать жестокого обращения в семье. Для этого необходимо, чтобы родители знали о возрастных особенностях развития ребенка, понимали его нужды, желания.

3. Стадия пресечения – используя социально приемлемые способы, блокировать формы деятельности и поведения субъекта, которые могут привести к возникновению негативных последствий как для него и его ближайшего окружения, так и для общества в целом. Именно на решение этой задачи направлена существующая в любом обществе система законодательных, морально-нравственных, педагогических, административных и других санкций, карающих за совершение определенных действий или не допускающих их повторения.

Исследователи Л. И. Смагина и А. С. Чернявская [4] рассматривают следующие виды профилактики:

– **первичная профилактика, которая** заключается в комплексном воздействии на обе вовлеченные в насилие стороны, т.е. на насильника и жертву. Это воздействие предполагает широкий круг мер, направленных на обеспечение условий для нормального и разностороннего развития личности, создания безопасной и комфортной среды: своевременное оказание помощи семьям группы риска, профилактику алкоголизма и

наркомании у лиц из ближайшего окружения несовершеннолетних. Большое значение имеет правильное сексуальное воспитание детей, формирование у них знаний о взаимоотношениях полов, об общественно приемлемых и безопасных формах поведения в различных ситуациях.

На этапе первичной профилактики в школах и других детских учреждениях проводятся разъяснительные беседы, направленные на выработку у детей стратегий деятельности в угрожающих жизни ситуациях, и тренинги по формированию навыков безопасного поведения. Большое внимание уделяется выработке навыка социальной бдительности с целью предупреждения противоправных действий. Одновременно на стендах в рекреациях образовательных учреждений размещается информация об адресах и контактных телефонах лиц и организаций, оказывающих помощь и поддержку несовершеннолетним, находящимся в социально опасном положении.

На этом этапе также проводятся мероприятия, способствующие изменению асоциального образа жизни молодежи и подростков посредством организации подростковых клубов и различных молодежных объединений для проведения полноценного досуга, развития интересов и коммуникативных способностей и т. п. Описанные меры приводят к снижению вероятности проявления актов насилия в общественных местах (дискотеках, кафе и пр.), учебных заведениях и т. д.

– **вторичная профилактика направлена на оказание медико-психолого-педагогической помощи пострадавшим от насилия для нивелирования возникших психических расстройств, предупреждения суицидальных попыток и вторичной виктимизации.** Последняя особенно часто наблюдается у подростков, среди которых распространен миф о доступности жертв изнасилований, в силу чего возможны повторные посяательства на половую неприкосновенность. В таких случаях большое значение приобретает разносторонняя помощь потерпевшим, предоставляемая в правоохранительных органах и в центрах, оказывающих социально-психологическую поддержку. В этих учреждениях, кроме юристов, как правило, работают различные специалисты: психолог, социальный педагог, психоневролог, нейропсихолог и др.

Медико-психолого-педагогическую помощь можно получить также по «телефонам доверия», в детских реабилитационных центрах и приютах, центрах помощи семье и детям, территориальных центрах социального обслуживания населения, кризисных центрах для женщин и детей, детских поликлиниках и больницах. Зачастую пострадавшему ребенку требуется не только социально-педагогическое сопровождение, но материальная поддержка, так как возникает целый комплекс социальных проблем. В этом случае профессиональную поддержку детям оказывают специалисты органов опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних.

Участие представителей органов власти просто необходимо в тех случаях, когда из-за жестокого обращения, пренебрежения нуждами ребенка его безнадзорность приобретает хронический характер, а состояние физического и психического здоровья внушает серьезные опасения. Пошатнувшийся, а то и разрушенный статус подростка в образовательном учреждении и в семье вызывает ощущение ненужности, заброшенности, что способствует развитию девиантного поведения в виде бродяжничества, алкоголизма, наркомании, аутоагрессии и пр. Однако при оказании помощи такому ребенку необходимо избегать «эффекта маятника», когда внимание фокусируется то на ребенке, то на всей семье. Необходимо одновременно держать в центре внимания и жертву жестокости, и его ближайшее окружение, планируя комплекс мероприятий.

Таким образом, несмотря на сложность работы по социально-педагогической профилактике, жизнь постоянно убеждает, что легче и с гораздо меньшими

издержками для общества и личности не допустить возможных отклонений в поведении и деятельности социального субъекта, чем потом бороться и преодолевать возникшие негативные и неблагоприятные последствия. Особенно это касается такой актуальной для нашего общества проблемы, как жестокое обращение с детьми в семье.

Литература

1 Многоиндикаторное кластерное обследование по оценке положения детей и женщин в Республике Беларусь, 2012. Предварительный отчет (февраль 2013 года) [Электронный ресурс]. – 2013. – 28 марта. – URL: <http://belstat.gov.by/homepage/households/mics/results.pdf>– Дата доступа: 28.03.2013.

2 Осипова, Е. А. Жестокое обращение с детьми. Физическое насилие / Е. А. Осипова // Социально-педагогическая работа. – 2005. – № 1. – С. 35–38.

3 Кузнецова, Л. П. Основные технологии социальной работы: учебное пособие / Л. П. Кузнецова. – Владивосток: Изд-во ДВГТУ, 2002. – 92 с.

4 Виды насилия над детьми и пути его преодоления. Методические рекомендации [Электронный ресурс] /сост. Л. И. Смагина и А. С. Чернявская // Ваш психолог. Работа психолога в школе. – 2013. – 28 марта. – Дата доступа: 28.03.2013.

УДК 373.5.091.315.7:811'243'373:004

В. З. Гараева

ОБУЧЕНИЕ УЧАЩИХСЯ УЧРЕЖДЕНИЙ ОБЩЕГО СРЕДНЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ИНОЯЗЫЧНОЙ ЛЕКСИКЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

С развитием компьютерных технологий и интернета открылись новые пути и возможности получения знаний. Последние достижения в области высоких технологий открывают перед специалистами иностранного языка новые возможности для совершенствования образовательного процесса и повышения его качества. Одним из способов оптимизации процесса обучения лексическим единицам является использование компьютерных технологий, которые приумножают дидактические возможности традиционного обучения, обеспечивая наглядность, аудио- и видео поддержку, педагогический контроль.

Процесс обучения иностранному языку является сложной, постоянно развивающейся системой. Компьютеризация образовательного процесса помогает обеспечить свободный доступ к информации и сократить время изучения языка.

В настоящее время существует огромный выбор мультимедийных продуктов и Интернет-страничек, содержащих необходимую информацию для изучения иностранного языка, электронных учебников, баз данных с тематическими текстами и упражнениями [3].

Следует отметить, что использование информационных технологий при семантизации национально-окрашенных слов, которые в большинстве случаев не имеют эквивалента в родном языке учащихся, что может вызвать трудности, эффективно, так как