

БЕЛОВ ВАСИЛИЙ ГЕОРГИЕВИЧ

*доктор медицинских наук, профессор кафедры психологии здоровья и развития
Санкт-Петербургского государственного института психологии и социальной работы,
BelV1@yandex.ru*

BELOV VASILIIY

*doctor of science in medicine, professor, department of psychology of health and developmental
psychology, Saint-Petersburg state institute of psychology and social work*

ПАРФЕНОВ ЮРИЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ

*кандидат медицинских наук, доцент кафедры психологического консультирования
Санкт-Петербургского государственного института психологии и социальной работы,
my-internety@yandex.ru*

PARFENOV YURY

*Ph.D (medicine), associate professor, department of psychological counseling,
Saint-Petersburg state institute of psychology and social work*

УДК 159.9

**ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ПОДРОСТКОВ
С РАЗЛИЧНЫМИ ТИПАМИ ПОВЕДЕНИЯ С УЧЕТОМ ИХ ЦЕННОСТНЫХ
ОРИЕНТАЦИЙ**

**FORMATION OF THE HEALTHY WAY OF LIFE AT TEENAGERS
WITH VARIOUS TYPES OF BEHAVIOUR TAKING INTO ACCOUNT
THEIR VALUABLE ORIENTATIONS**

Аннотация. Рассматривается соотношение ценностных ориентаций и отклоняющегося поведения подростков. Показано, что потребностно-мотивационная сфера, непродуктивные ценностные ориентации, а также склонность к асоциальным формам поведения в межличностных отношениях оказывают существенное влияние на формирование отклоняющегося (зависимого) поведения у подростков, что необходимо учитывать при коррекции нездорового поведения.

Abstract. The necessity of taking into account of peculiarities of value orientation of adolescents with various types of behavior in the process of forming a healthy way of life.

Ключевые слова: подросток, отклоняющееся поведение, здоровье, ценностные ориентации.

Keywords: adolescent, deviant behavior, health, value orientations.

Изучение практики работы учреждений, осуществляющих сопровождение подростков, показало, что повышение качества их жизни должно осуществляться на фоне постоянной заботы о здоровье учащихся и формировании у них установок на здоровый образ жизни.

В основе понятия «здоровый образ жизни» лежит понятие «образ жизни», которое представляет собой биосоциальную категорию, определяющую наиболее общие и типичные способы материальной и духовной жизнедеятельности людей, рассматривающиеся в единстве с природными и социальными условиями. В понимание здорового образа жизни существенный вклад вносит концепция самосохранительного поведения, в основе которой

лежит идея о том, что человек сознательно меняет себя благодаря познанию себя и окружающего мира. Эта потребность саморазвития позволяет самоопределиться и самореализоваться в сотворяемой им культуре [1–5; 7; 10].

В психолого-педагогической литературе здоровый образ жизни стал предметом специального исследования многих авторов. При этом большинство исследователей придерживаются мнения о том, что здоровье — это следствие и результат здорового образа жизни, являющегося доминирующим фактором, определяющим состояние здоровья человека. Здоровый образ жизни подростка определяется как характеристика его личности, которая включает в себя знания и представления о здоровье

как жизненной ценности человека, сформированные привычки и мотивацию своего поведения как здорового человека, умения и навыки здоровьесозидающего поведения на основе постоянной двигательной активности, неприятие вредных привычек.

По существу, здоровье во многом зависит от образа жизни. Здоровый образ жизни, как необходимое, но не достаточное условие, предполагает отсутствие вредных привычек. Кроме того, главное в здоровом образе жизни — это активное творение здоровья, включая все его компоненты. В то же время понятие здорового образа жизни гораздо шире, чем отсутствие вредных привычек, режим труда и отдыха, система питания, различные закалывающие и развивающие упражнения; в него также входит система отношений к себе, к другому человеку, к жизни в целом, а также осмысленность бытия, жизненные цели, ценности и т.д. Исходя из этого, здоровый образ жизни может быть определен как деятельность подростка, которая основывается на его устойчивых представлениях о здоровье как общечеловеческой ценности, сформированных привычках поведения как здорового человека, умениях и навыках осуществления здорового стиля жизни. При этом представление о здоровье и здоровом образе жизни всецело зависит от реального участия подростка в процессе сохранения и укрепления здоровья.

Ценности человека экстернизируются в его ценностных ориентациях, в которых проявляется органическое единство ведущих интересов личности и общества [3; 4; 6; 8]. Именно такое единство позволяет человеку регулировать направленность его активности.

Ценностная ориентация является совокупностью принятых и осознанных личностью ценностей, которые выступают как социально-психологические образования, отражающие в себе цели, мотивы, идеалы, установки и другие мировоззренческие характеристики личности. В соответствии с этим ценностные ориентации подростка рассматриваются как элементы социально-психологической структуры личности подростка, представляющие собой систему ценностей, отражающие его жизненные и учебные цели, являющиеся для него наиболее важным и личностным смыслом.

В соответствии с этим ценностная ориентация подростка на здоровый образ жизни рассматривается как личностное образование, которое включает устойчивые представления подростка о здоровом образе жизни как ценности, а также предполагает их оценку с позиции личностной значимости, проявление бережного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих, осуществление линии поведения, основывающейся на приоритете здоровья.

Для более полного раскрытия механизма формирования ценностной ориентации подростков на здоровый образ жизни могут быть выделены ее основные критерии: когнитивно-смысловой, эмоционально-волевой, деятельностный и рефлексивно-оценочный. Когнитивно-смысловой критерий предполагает отражение в сознании подростка результата овладения знаниями

о здоровом образе жизни как ценности, осознание ее значимости на личностно-смысловом уровне. Эмоционально-волевой критерий отражает спектр установок подростка в осуществлении здорового образа жизни. Он представляет собой качество отношения подростка к видам деятельности, направленным на осуществление здорового образа жизни. Деятельностный критерий отражает практический, действенный характер ценностной ориентации подростка на здоровый образ жизни, проявляющийся в активности учащегося по присвоению данной ценности. Деятельностный критерий отражает способность подростка преобразовывать свое поведение на основе полученных знаний о здоровье человека и здоровом образе жизни. Рефлексивно-оценочный критерий предполагает отражение содержательной стороны ценности в сознании и поведении подростка, оценку здорового образа жизни с позиции личностной значимости. Рефлексивно-оценочная деятельность протекает через процессы самопонимания, самооценки, самоинтерпретации, а также понимания, оценки и интерпретации деятельности других людей, которые позволяют осознать, какое значение имеет здоровый образ жизни для человека.

Данные критерии тесно связаны между собой. Причем эта взаимосвязь является не суммативной, а системной, поскольку ценностная ориентация на здоровый образ жизни — это целостное образование, в котором в неразрывной связи находятся субъективно-личностные компоненты, выражающие внутренний план отношения подростка к данной ценности и объективно-практические действия.

Анализ психолого-педагогической литературы свидетельствует о том, что подростковый возраст считается наиболее сензитивным периодом для направленного формирования личности. Ориентиры, установленные в качестве критериев его ценности, обладают силой инерции, а сформированные в этом возрасте внутренние поведенческие регуляторы обладают устойчивостью, проецируются на будущее, изменяют жизненную позицию человека, его взаимоотношения с другими людьми и существенно определяют дальнейшее развитие человека.

Психологические и социокультурные личностные преобразования, присущие подростковому возрасту, указывают на значимость данного возрастного этапа в становлении и развитии личности, определяют необходимость более глубокого и тщательного изучения и понимания особенностей подростка с целью повышения эффективности осуществляемой с ним учебно-воспитательной работы, в том числе и в процессе формирования ценностной ориентации на здоровый образ жизни.

Неправильно сформированные ценностные ориентации могут привести к формированию отклоняющегося поведения у подростка, приводящего к формированию психических отклонений и разрушающие вектор его прогрессивного развития.

Исходя из актуальности данной тематики цель исследования состояла в уточнении ценностных ориентаций у подростков с отклоняющимся поведением и разработке программы профилактики

данного типа поведения и формирования здорового образа жизни на основании выявленных особенностей.

Всего обследовано 160 подростков в возрасте от 14 до 17 лет на базе специального предприятия «Новое поколение» (ул. Доблести, 24); 80 подростков с признаками зависимого поведения и 80 подростков с нормативным типом поведения.

Обследование проводилось по следующим методикам [7–9; 10]:

1. Методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП).

2. Тест для оценки смысловых ориентаций (Леонтьев Д.А.).

3. Методика для оценки ценностных ориентаций Рокича.

4. Методика диагностики социально-психологических установок личности в мотивационно-потребностной сфере О.Ф. Потемкиной.

Результаты исследования и их обсуждение. При оценке ценностных ориентаций и потребностно-мотивационной сферы у подростков

с различными типами поведения выяснилось, что имелись определенные особенности в структуре смысловых ориентаций у подростков с нормативным и отклоняющимся поведением (рис. 1).

Подростки с нормативным поведением, по сравнению с подростками с отклоняющимся поведением, имеют достоверно более высокие показатели по шкалам целей в жизни ($p < 0,05$) и результативности жизни ($p < 0,05$).

То есть подростки с нормативным поведением по сравнению с подростками с отклоняющимся поведением характеризуются наличием в жизни целей в будущем, которые придают жизни осмысленность, направленность и временную перспективу. Они также более удовлетворены самореализацией, более положительно оценивают пройденный отрезок жизни, у них присутствует ощущение того, насколько продуктивна и осмысленна была прожитая ее часть.

Подростки с отклоняющимся поведением характеризуются как лица, живущие сегодняшним

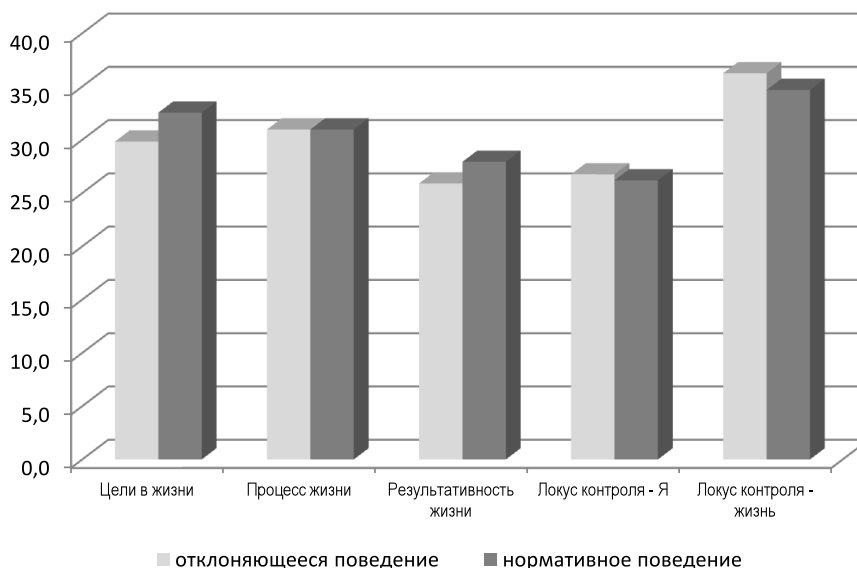


Рис. 1. Смысловые ориентации у подростков с различными типами поведения

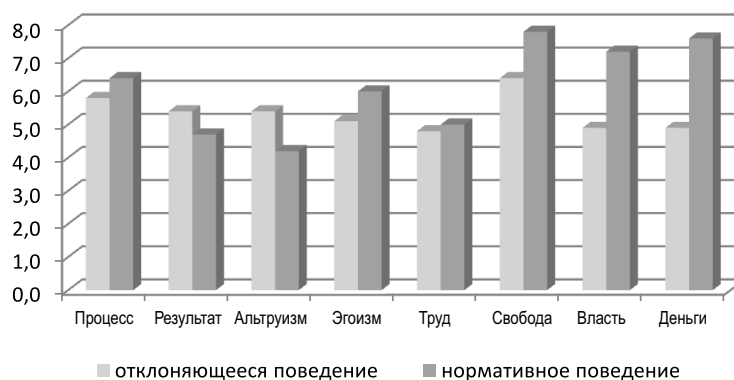


Рис. 2. Социально-психологические установки в потребностно-мотивационной сфере у подростков с различными типами поведения

или вчерашним днем. Они в целом не удовлетворены пройденным отрезком жизненного пути и им неоткуда черпать оптимизм.

Следовательно, смысложизненные ориентации оказывают существенное влияние на нормативность поведения у подростков.

На поведение человека существенное влияние оказывают его потребности.

При анализе социально-психологических установок в потребностно-мотивационной сфере у подростков с различными типами поведения также были выявлены следующие особенности (рис. 2).

У подростков с отклоняющимся поведением по сравнению с группой подростков с нормативным поведением отмечаются достоверно более высокие показатели по шкалам эгоизма ($p < 0,05$), свободы ($p < 0,05$), власти ($p < 0,05$) и денег ($p < 0,05$), а также достоверно более низкий показатель по шкале альтруизма ($p < 0,05$).

То есть подростки с отклоняющимся поведением по сравнению с подростками с нормативным поведением характеризуются как более эгоистичные, не учитывающие в своем поведении желания окружающих; для них также характерна большая ориентация на свободу во всех ее проявлениях, которую они зачастую путают со вседозволенностью, а также склонность властвовать в межличностных контактах и иметь больший доступ к получению финансовых средств.

Указанные качества, учитывая относительную социальную незрелость подростков, и приводят, по нашему мнению, к отклоняющемуся (зависимому) поведению подростков.

При оценке ценностных ориентаций у подростков с различными типами поведения по методике Рокича были получены следующие результаты (табл. 1).

У подростков с нормативным поведением на первых 5 местах среди терминальных ценностей стояли следующие:

1. активная деятельная жизнь (полнота и эмоциональная насыщенность жизни);
2. продуктивная жизнь (максимально полное использование своих возможностей, сил и способностей);
3. свобода (самостоятельность, независимость в суждениях и поступках);
4. счастье других (благополучие, развитие и совершенствование других людей, всего народа, человечества в целом);
5. жизненная мудрость (зрелость суждений и здравый смысл, достигаемые жизненным опытом).

Инструментальные ценности были расплочены следующим образом:

1. воспитанность (хорошие манеры);
2. самоконтроль (сдержанность, самодисциплина);
3. терпимость (к взглядам и мнениям других, умение прощать другим их ошибки и заблуждения);
4. независимость (способность действовать самостоятельно, решительно);
5. чуткость (заботливость).

В группе подростков с отклоняющимся поведением была другая картина.

Они расположили терминальные ценности на первых 5 местах в следующем порядке:

1. развлечения (приятное, необременительное времяпрепровождение, отсутствие обязанностей);
2. общественное признание (уважение окружающих, коллектива, товарищей по работе);
3. свобода (самостоятельность, независимость в суждениях и поступках);
4. материально обеспеченная жизнь (отсутствие материальных затруднений);
5. наличие хороших и верных друзей.

Инструментальные ценности ими были расплочены следующим образом:

1. широта взглядов (умение понять чужую точку зрения, уважать иные вкусы, обычаи, привычки);
2. независимость (способность действовать самостоятельно, решительно);
3. высокие запросы (высокие требования к жизни и высокие притязания);
4. непримиримость к недостаткам в себе и других;
5. смелость в отстаивании своего мнения, своих взглядов.

То есть для подростков с нормативным поведением были более близки терминальные и инструментальные ценности, способствующие их социально-психологической адаптации в социуме, по сравнению с подростками с отклоняющимся поведением, для которых были более характерны ценности, связанные с индивидуализмом, нетерпимостью, материальным статусом, что способствует их дезадаптации в межличностных отношениях.

Для уточнения склонности к отклоняющемуся поведению, в целях определения направленности подростков на его нарушение, нами использовался опросник СОП, который позволил выявить некоторые особенности в группах подростков с нормативным поведением и с отклоняющимся поведением (табл. 2).

Подростки с отклоняющимся поведением менее склонны к проявлению социальной желательности в поведении; у них снижен волевой контроль поведения; они склонны к аддиктивному, агрессивному и делинквентному поведению, о чем свидетельствуют достоверные различия по соответствующим шкалам методики СОП.

Таким образом, потребностно-мотивационная сфера, непродуктивные ценностные ориентации, а также склонность к асоциальным формам поведения в межличностных отношениях оказывают существенное влияние на формирование отклоняющегося (зависимого) поведения у подростков.

Для профилактики деформации ценностных ориентаций у подростков и предупреждения возникновения у них отклоняющегося поведения, а также формирования установок на здоровый образ жизни важно решить следующие задачи.

1. Разработка и введение в действие социально-педагогической модели дифференциации, координации и управления общих и специальных органов системы ранней профилактики отклоняющегося поведения у подростков, основанной на социально-психологических характеристиках объектов профилактического воздействия (степень

Ценностные ориентации у подростков с различными типами поведения (по методике Рокича)

| Показатель | Подростки с нормативным поведением (ранг ценности) | Подростки с отклоняющимся поведением (ранг ценности) |
|--|--|--|
| Список А (терминальные ценности): | | |
| 1. активная деятельная жизнь (полнота и эмоциональная насыщенность жизни) | 1 | 6 |
| 2. жизненная мудрость (зрелость суждений и здравый смысл, достигаемые жизненным опытом) | 4 | 9 |
| 3. здоровье (физическое и психическое) | 11 | 8 |
| 4. интересная работа | 9 | 10 |
| 5. красота природы и искусства (переживание прекрасного в природе и в искусстве) | 12 | 18 |
| 6. любовь (духовная и физическая близость с любимым человеком) | 13 | 7 |
| 7. материально обеспеченная жизнь (отсутствие материальных затруднений) | 14 | 3 |
| 8. наличие хороших и верных друзей | 10 | 5 |
| 9. общественное признание (уважение окружающих, коллектива, товарищей по работе) | 18 | 1 |
| 10. познание (возможность расширения своего образования, кругозора, общей культуры, интеллектуальное развитие) | 6 | 12 |
| 11. продуктивная жизнь (максимально полное использование своих возможностей, сил и способностей) | 2 | 13 |
| 12. развитие (работа над собой, постоянное физическое и духовное совершенствование) | 8 | 14 |
| 13. развлечения (приятное, необременительное времяпрепровождение, отсутствие обязанностей) | | 2 |
| 14. свобода (самостоятельность, независимость в суждениях и поступках) | 3 | 4 |
| 15. счастливая семейная жизнь | 15 | 15 |
| 16. счастье других (благополучие, развитие и совершенствование других людей, всего народа, человечества в целом) | 5 | 16 |
| 17. творчество (возможность творческой деятельности) | 16 | 17 |
| 18. уверенность в себе (внутренняя гармония, свобода от внутренних противоречий, сомнений) | 7 | 6 |
| Список Б (инструментальные ценности): | | |
| 1. аккуратность (чистоплотность), умение содержать в порядке вещи, порядок в делах. | 10 | 9 |
| 2. воспитанность (хорошие манеры) | 1 | 10 |
| 3. высокие запросы (высокие требования к жизни и высокие притязания) | 7 | 3 |
| 4. жизнерадостность (чувство юмора) | 8 | 8 |
| 5. исполнительность (дисциплинированность) | 6 | 18 |
| 6. независимость (способность действовать самостоятельно, решительно) | 4 | 2 |
| 7. непримиримость к недостаткам в себе и других | 18 | 4 |
| 8. образованность (широта знаний, высокая общая культура) | 11 | 11 |
| 9. ответственность (чувство долга, умение держать слово) | 9 | 12 |
| 10. рационализм (умение здраво и логично мыслить, принимать обдуманные, рациональные решения) | 17 | 14 |
| 11. самоконтроль (сдержанность, самодисциплина) | 2 | 16 |
| 12. смелость в отстаивании своего мнения, своих взглядов | 14 | 5 |
| 13. твердая воля (умение настоять на своем, не отступать перед трудностями) | 15 | 6 |
| 14. терпимость (к взглядам и мнениям других, умение прощать другим их ошибки и заблуждения) | 3 | 7 |
| 15. широта взглядов (умение понять чужую точку зрения, уважать иные вкусы, обычаи, привычки) | 13 | 1 |
| 16. честность (правдивость, искренность) | 12 | 15 |
| 17. эффективность в делах (трудолюбие, продуктивность в работе) | 6 | 17 |
| 18. чуткость (заботливость) | 5 | 13 |

Склонность к отклоняющемуся поведению у подростков (по методике СОП)

| Показатель | | Поведение подростков | | Достоверность различий (p) |
|---------------------------------------|---|---------------------------|---|----------------------------|
| | | Нормативное (x±m), (n=80) | Отклоняющееся (зависимое) (x±m), (n=80) | |
| Склонность к отклоняющемуся поведению | Социальная желательность | 6,2±0,4 | 5,3±0,4 | <0,05 |
| | Склонность к преодолению норм и правил | 5,1±0,2 | 5,8±0,2 | <0,05 |
| | Склонность к аддиктивному поведению | 4,6±0,3 | 5,5±0,2 | <0,05 |
| | Склонность к самоповреждающему и саморазрушающему поведению | 4,3±0,2 | 4,9±0,4 | >0,05 |
| | Склонность к агрессии и насилию | 4,4±0,1 | 5,6±0,3 | <0,05 |
| | Волевой контроль эмоциональных реакций | 6,5±0,2 | 5,2±0,3 | <0,05 |
| | Склонность к делинквентному поведению | 5,1±0,1 | 6,0±0,5 | <0,05 |

социальной дезадаптации трудновоспитуемых несовершеннолетних, характер семейного неблагополучия функционально несостоятельных семей, степень выраженности асоциальной направленности неформальных подростковых групп).

2. Введение в практику работы психолого-педагогического инструментария для изучения личности ближайшего окружения девиантных подростков.

3. Согласованное использование общими и специальными органами профилактики этого инструментария в целях изучения личности трудновоспитуемых подростков, состоящих на школьном и профилактическом учете в отделах по делам несовершеннолетних; изучение условий их семейного воспитания и ближайшего окружения; разработка с учетом эмпирических данных социально-психологической типологии «трудных» подростков, неблагополучных семей и неформальных подростковых групп, позволяющей осуществлять дифференциацию воспитательно-профилактических мер и воздействий, оказываемых общими и специальными органами ранней профилактики по коррекции девиантного поведения детей и подростков и оздоровлению условий их воспитания.

4. Создание сети комплексных профилактических служб социотерапевтической помощи семье и подростку, разработка содержания и организационно-управленческих принципов их работы, а также разработка психологического и правового обеспечения их деятельности.

5. Активное и целенаправленное использование подростковых и юношеских объединений по интересам как институтов ресоциализации социально дезадаптированных подростков.

6. Разработка специфических форм и средств приобщения девиантных подростков к активному, полезному, развивающему досугу, вовлечения в социально значимую деятельность, включая производительный труд.

7. Широкая апробация различных форм работы с неформальными объединениями подростков.

8. Систематизация и обоснование целесообразных форм и методов социально-педагогической коррекции условий семейного воспитания, семейного образа жизни функционально несостоятельных, не справляющихся с задачами воспитания семей, включая различные формы семейного отдыха, психологическое консультирование, психолого-педагогическое просвещение родителей и психотерапию семейных отношений.

9. Обоснование статуса и разработка служебных функций социальных педагогов и практических превентивных психологов, осуществляющих на практике воспитательно-профилактическую работу с неблагополучными семьями и девиантными детьми и подростками.

Важно задействовать потенциал первичной, вторичной и третичной профилактики отклоняющегося поведения у подростков. Первичная профилактика направлена на устранение неблагоприятных факторов, вызывающих определенное явление, а также на повышение устойчивости личности к влиянию этих факторов. Первичная профилактика может широко проводиться среди подростков. Задача вторичной профилактики — раннее выявление и реабилитация нервно-психических нарушений и работа с «группой риска», например подростками, имеющими выраженную склонность к формированию отклоняющегося поведения без проявления такового в настоящее время. Третичная профилактика решает такие специальные задачи, как лечение нервно-психических расстройств, сопровождающихся нарушениями поведения. Третичная профилактика также может быть направлена на предупреждение рецидивов у лиц с уже сформированным девиантным поведением.

Психопрофилактическая работа может входить в комплекс мероприятий всех трех уровней. Считается, что она наиболее эффективна в форме

воздействия на условия и причины, вызывающие девиантное поведение, на ранних этапах появления проблем.

Психопрофилактическая работа должна иметь различные формы.

Первая форма — организация социальной среды. В ее основе лежат представления о детерминирующем влиянии окружающей среды на формирование девиаций. Воздействуя на социальные факторы, можно предотвратить нежелательное поведение личности. Воздействие может быть направлено на общество в целом, например через создание негативного общественного мнения по отношению к отклоняющемуся поведению. Объектом работы также может быть семья, социальная группа (школа, класс) или конкретная личность.

Вторая форма психопрофилактической работы — информирование. Это наиболее привычное направление психопрофилактической работы в форме лекций, бесед, распространения специальной литературы или видео- и телефильмов. Суть подхода заключается в попытке воздействия на когнитивные процессы личности с целью повышения ее способности к принятию конструктивных решений.

Для этого обычно широко используется информация, подтвержденная статистическими данными, например о пагубном влиянии наркотиков на здоровье и личность. Нередко информация имеет запугивающий характер. При этом перечисляются негативные последствия употребления наркотиков или описываются драматические судьбы девиантов, их личностная деградация.

Третья форма психопрофилактической работы — активное социальное обучение социально-важным навыкам. Данная модель преимущественно реализуется в форме групповых тренингов.

Четвертая форма — организация деятельности, альтернативной девиантному поведению. Эта форма работы связана с представлениями о замещающем эффекте девиантного поведения. Альтернативными формами активности признаны: познание (путешествия), испытание себя (походы в горы, спорт с риском), значимое общение, любовь, творчество, деятельность (в том числе профессиональная, религиозно-духовная, благотворительная).

Эта форма реализуется практически во всех программах оказания помощи в случаях уже сформированного отклоняющегося поведения. В семейном воспитании ведущими профилактическими задачами выступают раннее воспитание устойчивых интересов, развитие способности любить и быть любимым, формирование умения себя занять и трудиться. Родители должны понимать, что они формируют потребности личности через вовлечение ребенка в различные виды активности — спорт, искусство, познание. Если к подростковому возрасту позитивные потребности не сформированы, личность оказывается уязвимой в отношении негативных потребностей и занятий.

Пятая форма — организация здорового образа жизни. Она исходит из представлений о личной ответственности за здоровье, гармонию

с окружающим миром и своим организмом. Умение человека достигать оптимального состояния и успешно противостоять неблагоприятным факторам среды считается особенно ценным. Здоровый стиль жизни предполагает здоровое питание, регулярные физические нагрузки, соблюдение режима труда и отдыха, общение с природой, исключение излеществ. Такой стиль основан на экологическом мышлении и существенно зависит от уровня развития общества.

Шестая форма — активизация личностных ресурсов. Активные занятия подростков спортом, их творческое самовыражение, участие в группах общения и личностного роста, арттерапия — все это активизирует личностные ресурсы, в свою очередь обеспечивающие активность личности, ее здоровье и устойчивость к негативному внешнему воздействию.

Седьмая форма — минимизация негативных последствий девиантного поведения. Данная форма работы используется в случаях уже сформированного отклоняющегося поведения. Она направлена на профилактику рецидивов или их негативных последствий. Например, наркозависимые подростки могут получать своевременную медицинскую помощь, а также необходимые знания по сопутствующим заболеваниям и их лечению.

По существу, формирование ценностной ориентации подростка на здоровый образ жизни является одним из ведущих факторов развития культуры здоровья, осознания им необходимости быть здоровым. В процессе формирования у подростков ценностной ориентации на здоровый образ жизни важно задействовать игровые, тренинговые, художественные формы работы, предполагающие активное участие подростка в совместной деятельности и способствующие более эффективному усвоению представлений о здоровом образе жизни. Данные выводы могут быть представлены в виде модели формирования ценностной ориентации на здоровый образ жизни и определении содержательной основы психолого-педагогических условий ее реализации.

Процессуальный характер формирования у подростков ценностной ориентации на здоровый образ жизни охватывает три этапа: ценностно-ориентационный, деятельностно-практический и преобразующий. На ценностно-ориентационном этапе основное внимание подчинено расширению представлений подростков об общечеловеческих ценностях, актуализации интереса к здоровому образу жизни, развитию умений обнаруживать проявления ценностной ориентации на здоровый образ жизни в деятельности людей. На деятельностно-практическом этапе акцент ставится на развитии системы знаний подростков о здоровом образе жизни, стимулировании их стремлений к выработке волевых качеств, необходимых для самостоятельного осуществления здорового образа жизни. На преобразующем этапе преобладает направленность на формирование стараний подростков к расширению своих знаний о здоровом образе жизни и дальнейшему развитию волевых качеств, важных для осуществления здорового образа жизни.

1. Белов В. Г., Парфенов Ю. А. Здоровье подростков как психолого-социальная категория / Ученые записки СПбГИПСР. — 2011. — № 2 (16). — СПб.: СПбГИПСР, 2011. — С. 82–88.
2. Белов В. Г., Парфенов Ю. А. Проблемная семья как предиктор девиантного поведения у подростков / Ученые записки СПбГИПСР. — 2010. — № 2 (14). — СПб.: СПбГИПСР, 2010. — С. 11–15.
3. Белов В. Г., Парфенов Ю. А., Кирьянов В. М. Психологические особенности подростков с девиантной виктимностью / Ученые записки университета имени П. Ф. Лесгафта: научно-теоретический журнал. — 2011. — № 9 (79). — С. 28–73.
4. Белов В. Г., Парфенов Ю. А. Специфика мотивационной сферы делинквентных подростков / Ученые записки СПбГИПСР. — 2010. — № 1 (13). — СПб.: СПбГИПСР, 2010. — С. 8–12.
5. Белов В. Г., Малинина Н. С., Парфенов Ю. А. Фрустрация как предиктор девиантного поведения у подростков / Ученые записки университета имени П. Ф. Лесгафта: научно-теоретический журнал. — 2011. — № 11 (81). — С. 26–31.
6. Никифоров Г. С. Психология здоровья: учебное пособие. — СПб., 2002. — 186 с.
7. Психология здоровья: учебник / Под ред. Г. С. Никифорова. — СПб., 2003. — 607 с.
8. Психология профессионального здоровья: учебное пособие / Под ред. проф. Г. С. Никифорова. — СПб., 2006. — 480 с.
9. Смирнов Н. К. Здоровьесберегающие образовательные технологии и психология здоровья в школе. — М., 2005. — 320 с.
10. Холодков Е. И. Диагностика психологии здоровья. — М., 2006. — 183 с.