

двух сторон (работника и работодателя). При существующем нормативном документе и его отлаженной работе (соблюдение всех обязательств и прав) работник и работодатель создают благоприятную атмосферу для дальнейшего развития общеправовой и внутренней (морально-этической, идеологической, духовной) культуры. Данный правовой документ скорее является базисом всей организации, впоследствии и сам становится частью организационной системы. Вместе с уверенностью работника в неукоснительном соблюдении его прав и обязательств по отношению к нему возрастает его уверенность в коллективе, повышается общий моральный дух организации, ускоряется процесс интеграции в коллектив. Современное предприятие требует постоянного развития и прочного фундамента. С течением лет увеличивается конкуренция, изменяются внешние и внутренние факторы риска. Нормативный документ задает основу прочного коллектива, который будет противостоять появлению новых кризисных ситуаций на производстве. Таким образом, выявлено влияние трудового договора на формирование организационной культуры современного предприятия.

Библиографический список

1. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 12.11.2019) // КонсультантПлюс.
2. Коссов И. А. Трудовое право. Трудовой договор : учебное пособие. М., 2011.
3. Вирц И. Е. Трудовой договор и его особенности // Форум молодых ученых. 2017. № 12 (16).
4. Кочеткова А. И. Организационная культура и культура организации в современной России // Вестник Московского гос. ун-та культуры и искусств. 2009. № 4 (30).

А. А. Махмадиева (Барнаул)

СОЦИАЛЬНЫЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ ПОДРОСТКОВЫХ ДЕВИАЦИЙ

Научный руководитель — М. И. Черепанова

Девиантное поведение встречается у подростков гораздо чаще, чем у других возрастных групп. Причины этому ясны: подростковая социальная незрелость, а также физиологические особенности их формирующегося организма. Эти причины проявляются в стрем-

лении подростков испытать новые ощущения. Любопытство и несформированная способность прогнозировать последствия своих действий, а также повышенное желание независимости зачастую приводят не к самым лучшим последствиям. Говоря о взаимосвязи поведения и девиаций, можно сделать вывод, что именно реакция общества определяет девиацию, а не само поведение. Если рассматривать поведение подростка как отступающее от норм, то это может дать толчок целому ряду социальных реакций. Так, например, подросток, совершивший поступок, который будет социально не одобряться, тут же окажется оклеймован как нарушитель, преступник, девиант. С этого момента подросток уже приравнивает себя к тому ярлыку, что на него навешали, а проявления девиантности в его поведении становятся неким ответом на реакции социума.

Одним из наиболее значимых показателей здоровья подростка является состояние его социальной адаптированности. Д. П. Дербенев считает характерной особенностью подросткового периода жизни частое и активное развитие в плане нарушений социальной адаптированности, т. е. возникновение социальной дезадаптации [1, с. 7–14].

Безусловно, социальная дезадаптация в этом возрасте может считаться функциональной и потенциально обратимой, потому как в незначительной мере обусловлена проявлениями подросткового социобиологического кризиса (прежде всего высокоинтенсивными процессами и одновременно недостаточно высоким уровнем социализации личности). Дербенев уверен, что, как бы то ни было, наличие дезадаптации, возникшей кратковременно, может нанести человеку, а именно подростку внушительные психические травмы, к тому же это помешает нормальному становлению его как личности, побудит к социально опасным поведенческим девиациям.

Социальными проявлениями дезадаптации являются:

- сниженная обучаемость, неспособность зарабатывать своим трудом;
- хроническая или выраженная неуспешность в жизненно важных сферах (семье, работе, межличностных отношениях, здоровье);
- конфликты с законом;
- изоляция.

В качестве индивидуальных проявлений дезадаптации могут рассматриваться:

- негативная внутренняя установка по отношению к социальным требованиям (несогласие с ними, непонимание, протест, оппозиция);

- завышенные претензии к окружающим при стремлении самому избегать ответственности, эгоцентризм;
- хронический эмоциональный дискомфорт;
- неэффективность саморегуляции;
- конфликтность и слабая развитость коммуникативных умений;
- когнитивные искажения реальности [2, с. 10–11].

Различные виды и подвиды дезадаптации могут иногда даже скрываться в одном подростке, взаимодействуя между собой, а также ослабляя друг друга или же практически уничтожая. Важный факт, что невозможно найти человека, у которого хотя бы один элемент дезадаптации, даже ситуативно, никогда не проявился в действии. Однако нередко бывает, что абсолютно одинаковые виды дезадаптации проявляются совершенно по-разному у разных подростков. Существуют случаи, когда дезадаптация становится признаком таких подростков, которые попросту не желают ничего изменить в себе или обществе, потому что они боятся, что это может доставить им дискомфорт. Желание что-то изменить у таких подростков пресекается на корню из-за элементарной лени, а также пассивности и равнодушия ко всему. Таких подростков принято называть «инертные».

Длительное время незаметная для окружающих, т. е. психологическая дезадаптация может не осознаваться и самой личностью. В данном случае лишь воздействие «пускового» механизма (или даже нескольких) сможет простимулировать внешние проявления дезадаптации, другими словами, привести к тому, чтобы субъективные отношения объективировались.

Значимость проблем подростковой дезадаптации определяется ситуацией, которая складывается в социуме на сегодняшний день. Среди подростков наблюдается увеличение показателей таких негативных проявлений, как педагогическая запущенность, отсутствие хоть какого-то желания обучаться и узнать для себя новую и полезную информацию, задержка в психическом развитии. Подростки начинают слишком быстро утомляться от незначительной работы, зачастую у них плохое настроение, а также физическое истощение, полученное из-за диет (популярная проблема среди девочек-подростков). Таким образом, подростковая дезадаптация есть результат внутренних или внешних процессов нарушения полноценного взаимодействия подростка с окружающей средой и с самой собой. Она часто проявляется во внутреннем дискомфорте, дисгармонизации деятельности, поведения и взаимоотношений личности. Возрастные особенности подростка сами по себе являются факторами дезадаптации, но если

они будут проигнорированы или не учтены, то создадут благоприятные условия для проявления дезадаптации [3, с. 47–52].

Подросток переживает эмоциональный дискомфорт, когда требования учителей, условия обучения не соответствуют ценностям и нормам поведения в коллективе. Неуверенность в себе приводит к заниженной самооценке и увеличению зависимости от мнения окружающих и их оценок, которые, в свою очередь, могут оказаться абсолютно различными, что еще больше увеличивает сомнения и тревожность. Тревожный подросток не способен объективно давать оценку своим возможностям, а также выбирать подходящую его способностям деятельность. Несмотря на то что дезадаптация носит ярко выраженный негативный подтекст и характер, она же может быть предпосылкой для появления интеллектуальных и творческих отклонений, которые одобряются обществом. Подростки зачастую демонстрируют свое агрессивное поведение в отношении других участников межличностных отношений. Несостоятельность в учебной деятельности, плохое усвоение нового материала могут привести к нарушению школьной дисциплины, что, в свою очередь, может вызвать повышение уровня конфликтности с окружающими сверстниками и взрослыми.

Результаты исследования проблемы подростковой дезадаптации показывают, что отрицательное отношение учителя к недисциплинированному или плохо справляющемуся с учебной деятельностью ученику может еще на стадии раннего школьного возраста привести к тому, что такой ученик будет отнесен к числу «отвергаемых». Часто к подростковому возрасту применяют такие эпитеты, как переломный, судьбоносный, а также трудный или критический.

Как раз на этот этап взросления человека приходятся многочисленные важные сдвиги в его развитии, которые могут проявляться путем ломки ранних интересов, привязанностей, его взаимоотношений, иными словами, развитие на этом этапе имеет скачкообразный и неоднозначный характер. Большая сложность в диагностике и выявлении подростковой дезадаптации часто заключается в следующем: мотивы тех или иных поступков могут не всегда лежать на поверхности, в свою очередь, это связано с неосознанным желанием подростка утаить что-либо от посторонних глаз. Иной раз ничем не обоснованное стремление педагогов соблюсти государственный стандарт, а также недостаточный профессионализм в сфере выбора форм и методов преподавания и неумение правильно применять на практике необходимую педагогическую технологию порождают у подростка негативное отношение к школе в целом и к учителю. В таком случае сформируется неопределенный тип личности, который будет по-

просто неспособен к социальной адаптации, а также ему будет сложно реализовать нормальные человеческие отношения, что в конечном итоге приведет к асоциальному поведению. Исходя из вышесказанного, можно сделать вывод, что именно дезадаптация способствует тому, что девиантное поведение у подростков встречается гораздо чаще, чем у других возрастных групп. Подростки с наибольшей тяжестью переносят явление дезадаптации. Часто возникающее девиантное поведение является некой формой защиты.

Библиографический список

1. Дербенев Д. П. Социальная дезадаптация среди учащихся старшего подросткового возраста // Тверской медицинский журнал. 2014. № 7.
2. Змановская Е. В. Девиантология: Психология отклоняющегося поведения : учеб. пособие для студ. вузов. М., 2003.
3. Макаренко И. П., Маремкулова Ф. С. Проблема дезадаптации подростков в современной теории и социально-педагогической практике // Научный вестник Невинномысского гос. гуманитарно-технического института. 2017. № 2.

Н. М. Айрапетян (Барнаул)

СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

На протяжении всего периода развития реабилитологии как науки термин «реабилитация» постоянно претерпевал изменения как по форме, так и по содержанию. В первоначальном варианте, предложенном Всемирной организацией здравоохранения в 1963 г., под реабилитацией понимался процесс, целью которого являлась профилактика инвалидности в период лечения заболевания и помощь больным в достижении ими максимальной физической, психической, профессиональной, социальной полноценности, на которую они способны в рамках существующего заболевания. В последующем, отмечает А. Р. Малер, по определению ВОЗ в 1969 г., реабилитация рассматривалась как скоординированное применение медицинских, социальных, просветительских, профессиональных мероприятий, включающих обучение и переобучение инвалидов для достижения по возможности наиболее высокого уровня функциональной активности [1, с. 135–138].