

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СИБИРСКИЙ ИНСТИТУТ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ,
ПЕДАГОГИКИ И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»

ПЕРСПЕКТИВНЫЕ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

МАТЕРИАЛЫ XII ВСЕРОССИЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ

(Новосибирск, 3 ноября 2019 г.)

НОВОСИБИРСК

2019

УДК 37(063)+159.9(063)+61(063)+796(063)
ББК 74я43+88я43+5я43+75я43

Рекомендовано научно-
методическим советом
АНО ДПО «СИПППИСР»

П27

Научные редакторы:

Сорокина Елена Львовна, канд. пед. наук, доцент

Черноусова-Никонорова Татьяна Владимировна, канд. пед. наук, научный сотрудник

Редакционная коллегия:

Елинская Янина Алексеевна, директор АНО ДПО «СИПППИСР»

Кузь Наталья Александровна, канд. пед. наук, доцент

Одинокова Наталья Александровна, доцент АНО ДПО «СИПППИСР»

Пискун Ольга Юрьевна, канд. психол. наук, доцент

Черноусова-Никонорова Татьяна Владимировна (техническое редактирование и компьютерная верстка)

Перспективные научно-практические исследования: материалы XII Всероссийской научно-практической конференции (3 ноября 2019 г.) / науч. ред.: Е.Л. Сорокина, Т.В. Черноусова-Никонорова. – Новосибирск: Изд-во АНО ДПО «СИПППИСР», 2019. – 154 с.

ISBN 978-5-6041877-4-6

Данная книга является сборником материалов XII Всероссийской научно-практической конференции «Перспективные научно-практические исследования». Конференция организована и проведена АНО ДПО «СИПППИСР». В сборнике представлены теоретические и практические материалы, отражающие актуальные проблемы и перспективы развития науки.

Ответственность за аутентичность и точность цитат, имён, названий и иных сведений, а также за соблюдение законов об интеллектуальной собственности несут авторы публикуемых материалов.

УДК 37(063)+159.9(063)+61(063)+796(063)

ББК 74я43+88я43+5я43+75я43

ISBN 978-5-6041877-4-6

© АНО ДПО «СИПППИСР», 2019

© Группа авторов, 2019

СОДЕРЖАНИЕ

НАРОДНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ. ПЕДАГОГИКА

Агаркова А.М. ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ УЧАЩИХСЯ ДЕТСКИХ ХОРЕОГРАФИЧЕСКИХ ОБЪЕДИНЕНИЙ УЧРЕЖДЕНИЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	5
Васильева Е.Е. ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	12
Гриненко Г.Н. РЕАЛИЗАЦИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ В ОБУЧАЮЩЕМ ПРОЦЕССЕ	19
Заиченко А.А., Лысенко Н.В. МОДЕЛЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С СЕМЬЕЙ В УСЛОВИЯХ ЦЕНТРА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ: УКРЕПЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА С РОДИТЕЛЯМИ, МОБИЛИЗАЦИЯ СОЦИОКУЛЬТУРНОГО ПОТЕНЦИАЛА СЕМЬИ, СОЦИАЛИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ	25
Захарова Н.В. СИСТЕМА РАБОТЫ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ АКЦЕНТОЛОГИЧЕСКИХ ОШИБОК У ОБУЧАЮЩИХСЯ В МБОУ «ЛИЦЕЙ № 136» Г. НОВОСИБИРСКА	31
Казачкова Н.В. АВТОРСКИЕ ИГРЫ В.А. КАЙЕ В РАБОТЕ С ОДАРЁННЫМИ ДЕТЬМИ	37
Колчегосева Н.И. ИНДИЙСКИЙ КЛАССИЧЕСКИЙ ТАНЕЦ КАК НЕТРАДИЦИОННЫЙ МЕТОД ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ УЧАЩИХСЯ	40
Крысина Е.В. НЕТРАДИЦИОННЫЕ ФОРМЫ И МЕТОДЫ ОРГАНИЗАЦИИ УРОКА ПО КУРСУ «ОСНОВЫ РЕЛИГИОЗНЫХ КУЛЬТУР И СВЕТСКОЙ ЭТИКИ» В НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЕ	44
Макарова О.С. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОБЛАСТИ «ХУДОЖЕСТВЕННО-ЭСТЕТИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ» В ГРУППЕ КОМПЕНСИРУЮЩЕЙ НАПРАВЛЕННОСТИ ДЛЯ ДЕТЕЙ 3–4 ЛЕТ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ	51
Муханова М.Б. ВОСПИТАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ, ОКАЗАНИЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ И ПОМОЩИ СЕМЬЯМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ	58
Пасечник О.Е. РАЗВИТИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА ДЕТЕЙ НА ЗАНЯТИЯХ ИЗОБРАЗИТЕЛЬНЫМ ИСКУССТВОМ	63
Пучкова П.Д. ЗНАЧЕНИЕ МУЗЫКАЛЬНО-РИТМИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РАЗВИТИИ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ОБРАЗНОГО ВОСПРИЯТИЯ МУЗЫКИ ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	68
Савельев Е.А., Ширяева Н.А. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ (ИЗ ОПЫТА ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА ПРОЕКТОВ НА ЗАНЯТИЯХ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ)	75
Ульянова Е.В. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ХУДОЖЕСТВЕННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ В ТЕАТРАЛИЗОВАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	82
ПСИХОЛОГИЯ	
Алинская Л.В. ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ, КАК НЕОБХОДИМЫЙ НАВЫК УСПЕШНОГО ЧЕЛОВЕКА	89
Курятникова Е.В., Потылицина В.Ю. РОЛЬ ПСИХОЛОГА В КОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ	93

Сергеева О.И. ОСОБЕННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА В ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МВД РОССИИ	97
Сюткина Т.В., Веселкова Е.А. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЦ С ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ – БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫМИ ЛЮДЬМИ	109
Чермянинова Ю.В. ОГРАНИЧЕНИЕ МАТЕРИАЛОВ ПЕСОЧНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ, ИМЕЮЩИМИ ОТКЛОНЕНИЕ В ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ. ПРАКТИЧЕСКИЙ ОПЫТ	113
МЕДИЦИНА И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ	
Бажанов В.В. ДОГОСПИТАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ	117
Куренков С.В., Ромашкина Н.В. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ	123
Рыжков Л.В. СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ДОСТИЖЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ)	134
Филиппова О.В. ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ	141
ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ	
Осипова И.С. ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕНЕДЖМЕНТА В СФЕРЕ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА ПОСРЕДСТВОМ АУДИТА И ОЦЕНКИ УПРАВЛЕНЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЮСШ	145
Рыбко И.А., Рыбко Ю.В. ФИЗКУЛЬТУРНО–СПОРТИВНОЕ ВОСПИТАНИЕ В ДЕТСКО–ЮНОШЕСКОЙ СПОРТИВНОЙ ШКОЛЕ	152

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ УЧАЩИХСЯ ДЕТСКИХ ХОРЕОГРАФИЧЕСКИХ ОБЪЕДИНЕНИЙ УЧРЕЖДЕНИЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Агаркова Анастасия Михайловна.

г. Белово, МБУ ДО «Дворец творчества детей и молодежи имени А.П. Добробабиной города Белово», педагог дополнительного образования, nastasya1000@mail.ru.

Аннотация. В статье представлены возможные направления деятельности педагога дополнительного образования по профориентационной работе на примере детского хореографического объединения в учреждении дополнительного образования детей.

Ключевые слова: профориентация, самоопределение, профессиональное самоопределение.

Учреждения дополнительного образования детей являются эффективной формой разностороннего развития способностей детей и молодежи. Им же принадлежит и приоритет в формировании социальных компетентностей и профессионального самоопределения учащихся детских объединений. Это отмечается в Концепции модернизации российской системы образования. Все это возможно потому, что дополнительное образование детей – это поисковое образование, которое ищет нетрадиционные пути передачи знаний. В его основе лежит деятельностный подход, предоставляющий учащимся набор возможностей выбора своей будущей профессиональной судьбы. В настоящее время эти возможности принято называть профессиональными пробами.

Являясь хореографом с двадцатилетним стажем работы с детскими хореографическими коллективами, руководителем образцового коллектива

Театра танца «Алиса» МБУДО «Дворец творчества детей и молодёжи имени А.П. Добробабиной города Белово» автор утверждает, что занятия в детском хореографическом коллективе являются прекрасным средством воспитания, социализации и профессионального определения школьников.

Именно профориентационная работа является одним из традиционных направлений деятельности педагогов-хореографов. В классическом понимании, основными направлениями профориентационной работы педагога дополнительного образования являются:

- профессиональная информация, т.е. доведение до учащихся сведений о профессии, личностных и профессионально важных качествах человека, существенных для выбора этой профессии, о системе учебных заведений и путях её получения;
- профессиональное воспитание включает в себя длительный процесс по формированию склонностей и профессиональных интересов учащихся;
- профессиональная консультация подразумевает индивидуальную работу с учащимися.

Каждый педагог выстраивает свою систему профориентационной работы, согласно своему видению. Но, как правило, все хореографы уже своей деятельностью пропагандируют среди учащихся трепетное отношение к танцевальному искусству. Занятия хореографией организуют и воспитывают детей, расширяют их художественно-эстетический кругозор, приучают к аккуратности, подтянутости, физическим нагрузкам. Систематическая работа помогает детям четко распределять свое свободное время и более организованно продумывать свои планы. Занятия способствуют и выявлению наиболее одаренных детей, которые в будущем могут связать свою судьбу с профессиональным искусством. Работа эта происходит постепенно, с учётом возрастных, психологических особенностей учащихся: на каждом этапе обучения меняются задачи образовательной деятельности педагога-хореографа.

Для учащихся начальной школы работа выстраивается через создание условий для расширения познавательных возможностей детей, проведение диагностики уровней их общих и специальных способностей. В процессе обучения маленькие танцоры получают возможность попробовать себя в этом виде искусства и получить первоначальные знания о профессии хореографа. Задача педагога на этом этапе создать благоприятные условия, помогающие детям «раскрыться» и организовать соответствующую среду для развития творческого потенциала, способностей ребенка.

Формируя интерес к данному виду деятельности, в теоретической части занятий педагог знакомит учащихся с основными этапами развития хореографического искусства, отличительными особенностями различных исторических эпох, стилями и направлениями танцев, с выдающимися представителями хореографического искусства и их творческим наследием. Параллельно идет формирование умений различать оттенки и акценты в музыке, формирование начальных умений и навыков, таких как выполнение физических упражнений на растяжку, разминку, перестроения и простейшие танцевальные комбинации.

С учащимися средней школы упор делается на более углубленное обучение в области хореографии. На занятиях юные танцоры учатся анализировать произведение хореографического искусства с учетом времени его создания, стилистических особенностей, содержательности, взаимодействия различных видов искусств, художественных средств создания хореографических образов. Параллельно идёт сценическая практика, которая включает в себя изучение нового хореографического материала (движение, танцевальная комбинация, танцевальный этюд, номер, танцевальный проект). Все это развивает познавательный интерес учащихся к хореографическому искусству. В ходе постановочной работы учащиеся имеют возможность практически ощутить значимость длительной и кропотливой учебной работы для результативности концертных и конкурсных выступлений.

В старших классах, когда профессиональное самоопределение начинает выступать в качестве важной задачи личностного развития, посещение занятий для части учащихся становятся основой профориентации. Занятия в старших группах хореографических коллективов посвящены расширенному изучению истории и теории различных направлений хореографического искусства, практическому освоению различных школ и техник танца (от академических до современных). Вся работа направлена на освоение усложнённой танцевальной техники и качественное исполнение создаваемых номеров. Тем самым создается необходимая база для дальнейшего возможного обучения учащихся по профессии. Этот возраст предполагает осознание учащимися своих интересов, адекватную самооценку уровня собственных координационно-пластических, музыкально-ритмических, творческих способностей и социально-личностных качеств, необходимых для профессиональной деятельности в области хореографического искусства и смежных с ним профессиональных областях. Педагог прививает старшеклассникам умение правильно выбрать и выстраивать траекторию дальнейшего профессионального образования.

Как правило, изначально дети выбирают занятие танцевальным искусством в учреждениях дополнительного образования в качестве приятного времяпрепровождения, но, в результате, отдают этому хобби несколько лет своей жизни. В настоящее время дополнительные общеобразовательные программы хореографического направления разрабатываются на 3-5 лет. Наиболее одаренные учащиеся занимаются танцами еще дольше. Для них разрабатываются программы для творческой группы или индивидуального обучения с углубленным изучением теории и практики танцевального искусства.

Занимаясь длительный период хореографией, приходит осознание, что для профессионального занятия этим видом искусства обязательными качествами являются не только творческие способности (музыкальность,

артистизм, танцевальность). Немаловажными так же являются специальные физические данные (внешность, рост, пропорции тела, выворотность ног, гибкость тела), и двигательные способности (пластичность, устойчивость, координация, выносливость, выдержка). Дополнительные общеразвивающие программы в области хореографического искусства, реализуемые в УДО, как правило, учитывают это и всю образовательную деятельность нацеливают на развитие допрофессиональных и околопрофессиональных навыков, необходимых для поступления в учреждения, которые осуществляют профессиональное образование в сфере культуры и искусств. Для этого в содержание программ вносятся не только темы по развитию танцевальных умений, но и по формированию сценического имиджа, развитию артистизма, психологической готовности к участию в конкурсном движении. Образовательные, воспитательные, развивающие задачи решаются также в процессе концертной и конкурсной деятельности учащихся, так как требования к мастерству исполнителей в настоящее время очень высоки. И дети это понимают. Таким образом, талантливые учащиеся имеют возможность получить допрофессиональную или околопрофессиональную подготовку и некоторые из них, так или иначе, связывают свою дальнейшую судьбу с хореографией.

Одним из педагогических условий реализации потенциала образовательной среды детского хореографического коллектива в активизации профессионального самоопределения учащихся является использование форм и технологий организации учебных занятий: обучение в сотрудничестве, проектная, игровые, то есть те, которые предполагают включение учащихся в процесс целеполагания, планирования и рефлексии собственной учебно-творческой деятельности. Последнее имеет значение для формирования адекватной самооценки личностных профессионально-значимых качеств. Все это способствует приобретению первоначального околопрофессионального опыта.

Педагог дополнительного образования зачастую играет важную роль в выборе профессии учащимися. Опытный педагог, любящий своих воспитанников, всегда найдет возможность оказать содействие талантливому ребенку в его дальнейшем творческом росте. Выявление и воспитание молодых талантов, передача им своих навыков и знаний, а затем содействие им в дальнейшем творческом росте и есть почетная обязанность педагога-хореографа. Кроме вышеперечисленных факторов, от которых зависит профессиональное самоопределение ребенка, можно отметить личный пример педагога, его профессионализм, отношение к профессии, общение и межличностные отношения, длительность обучения.

В Театре танца «Алиса» школьники видят не только положительный пример своего педагога, но и окружены профессионалами своего дела. Для проведения мастер-классов руководителем коллектива приглашаются ведущие хореографы и балетмейстеры области, например А.П. Зелтынь, главный балетмейстер хореографического коллектива «Сибирский калейдоскоп» филармонии (г. Кемерово), и Ю.О. Брагин, солист танцевальной труппы театра драмы г. Кемерово. В образовательную деятельность вводятся смежные дисциплины, влияющие на качество обучения: учащиеся дополнительно посещают занятия по акробатике, которые ведет мастер спорта по спортивной гимнастике С.В. Ситнов.

К достижению образовательных результатов и организации воспитательной работы активно привлекаются родители, так как дети, увлечения которых поддерживают родители, более ответственно относятся к занятиям и надолго задерживаются в хореографическом коллективе. Стало традицией организация совместных с родителями и учащимися посещений спектаклей, концертов, театров с профориентационными экскурсиями, которые учащиеся посещают во время поездок на конкурсы в Томск, Новосибирск, Омск, Москву и т. д. Такие увлеченные и привлеченные к жизни коллектива родители, позже могут повлиять на профессиональный выбор детей.

С учащимися, которые уже сделали свой выбор, проводится индивидуальное консультирование по подготовке концертного номера или

этюда, необходимого для экзамена при поступлении в ВУЗ. По договоренности с преподавателями Кемеровского и Алтайского государственного института культуры, которые приглашаются для проведения мастер-классов на занятия, практикуем посещение учащимися старшей возрастной группы государственных экзаменов выпускников хореографического отделения.

Опыт показал, что такая система профориентационной работы со временем начинает приносить плоды. За 13 лет существования Театра танца «Алиса» 11 выпускников выбрали профессии, связанные с хореографией, и продолжают творческую карьеру, постигая профессиональное мастерство в престижных учебных заведениях страны (Московский государственный институт культуры, Алтайский государственный институт культуры и искусства, Кемеровский институт культуры, Новосибирский областной колледж культуры и искусств, отделение хореографии Беловского педагогического колледжа). Многие выпускники, поступив в учебные учреждения других профилей, совершенствуют мастерство танцора в известных студенческих хореографических коллективах.

Таким образом, использование в полной мере потенциала образовательной среды и взаимодействия всех субъектов образовательного процесса (педагога, приглашенных мастеров, учащихся и родителей), способствует успешному решению задач профессиональной ориентации участников детского хореографического коллектива.

Библиографический список:

1. Бочкарева Н.И. Уроки хореографии в образовательных учреждениях. – Кемерово, КемГИК, 1996. – 131 с.
2. Бурцева Г.В. Культурная традиция и современный танец в образовательном хореографическом пространстве Сибирского региона. – Барнаул: АлтГАКИ, 2006. – 140 с.
3. Добрецова Н.В. Возможности дополнительного образования детей для реализации профильного образования. – СПб.: КАРО, 2005. – 160 с.

ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Васильева Елена Евгеньевна.

г. Тверь, МБДОУ детский сад № 114, руководитель,
helen638@yandex.ru.

Аннотация. В статье подчеркивается важность и необходимость патриотического воспитания детей дошкольного возраста для становления личности ребёнка, обосновывается актуальность и значимость этого вопроса в современном обществе. В статье подчёркивается самоценность и сензитивность дошкольного возраста для формирования патриотических чувств. Раскрыты основные принципы построения работы по патриотическому воспитанию в условиях ДОУ с учётом требований ФГОС ДО.

Ключевые слова: патриотическое воспитание, общечеловеческие ценности, чувство ответственности, толерантное отношение.

«Мы должны строить своё будущее на прочном фундаменте, и такой фундамент – это патриотизм.... Это уважение к своей истории и традициям, духовным ценностям наших народов, нашей тысячелетней культуре и уникальному опыту сосуществования сотен народов и языков на территории России», – В.В. Путин [11].

Проблема патриотического воспитания детей дошкольного возраста одна из наиболее важных. Главная цель патриотического воспитания – это воспитать свободную личность, гражданина, патриота своей страны. В системе образования России сложилась особая культура поддержки и помощи ребёнку, семье, педагогам в образовательном процессе. Одной из приоритетных задач системы воспитания и образования в России является патриотическое воспитание подрастающего поколения. Учитывая требования

социально-экономического развития РФ, опыт и взгляды педагогической науки в нашей стране появилась Государственной программа «Патриотическое воспитание граждан Российской Федерации 2016–2020 годы», которая предусматривает формирование и развитие социально значимых ценностей, гражданственности и патриотизма в процессе воспитания и обучения в образовательных учреждениях всех видов и типов». Дошкольное образовательное учреждение, являясь начальным звеном системы образования, призвано формировать у детей первое представление об окружающем мире, отношении к родной природе, малой Родине, своему Отечеству. В федеральном образовательном стандарте дошкольного образования также ставятся цели по патриотическому воспитанию, в соответствии с видами деятельности приемлемыми для дошкольного возраста. В содержании ФГОС ДО отмечается острая необходимость активизации процесса воспитания патриотизма дошкольника [10,12]. Главная роль в достижении поставленных целей по патриотическому направлению принадлежит дошкольным учреждениям. Дошкольный возраст – сензитивный для формирования высоких нравственных чувств, к которому относится чувство патриотизма, период глубокого интереса ко всему новому, неизвестному. Именно в этом возрасте, в условиях ДОУ формируется детский коллектив. Ребенок учиться общаться, сопереживать, узнает больше о русской культуре, о русских традициях, героях нашей большой страны. Важно еще до школы привить ребенку чувство ответственности за свои действия и поступки.

В настоящее время, к сожалению утеряны многие общечеловеческие ценности. В людях стало пропадать чувство гордости за свою Родину, за свой народ. Появилось равнодушие по отношению друг к другу, и даже к близким и родным. Детям чужды стали такие понятия как милосердие, сочувствие, сострадание, уважение. Однако, воспитание у дошкольников любви к своей Родине, гордости за свою страну, народ – всегда актуально. Всестороннее воспитание будущего патриота требует знаний культурно – исторических,

национальных традиций и ценностей своего народа. Очень важно в детях воспитать чувство ответственности перед страной и социумом, чувство глубокой духовной привязанности к семье, дому, родному краю, толерантное отношение к другим людям. Обязательно нужно развивать индивидуальность ребенка – дошкольника через освоение общественных норм и правил поведения. Дошкольники легко откликаются на все инициативы, умеют искренне сочувствовать и сопереживать. В дошкольном возрасте закладываются духовные основы ребенка, и начинается процесс осознания себя в окружающем мире. В этом возрасте образы эмоционально-психологического воздействия на ребёнка яркие и сильны, что очень важно в воспитании патриотизма.

Для качественной работы по патриотическому воспитанию дошкольников важно учитывать общепринятые педагогические принципы: любовь к Родине начинается с отношения к семье, с любви к своему дому, детскому саду, школе, городу.

Важно отметить, что систематическую и планомерную работу по формированию патриотических основ логично начинать в среднем возрасте [8, с.12]. Именно с 4–5 лет интерес ребёнка к окружающему миру очень актуализирован. Именно этот возраст называется возрастом «Почемучек». Воспитание патриотических чувств у детей необходимо начинать с ознакомления с ближайшим окружением, родным городом, национальными, культурно - историческими традициями своего народа. Процесс познания у детей происходит в предметно-наглядной, активной форме. Это создает у него более яркие, эмоционально-насыщенные, запоминающиеся образы. Развивающая предметно-пространственная среда обеспечивает максимальную реализацию образовательного процесса по патриотическому воспитанию дошкольников с целью их развития, охраны и укрепления их здоровья, учёта особенностей их развития [9, с.23]. Перед педагогами стоит задача организовать развивающую среду для более целостного восприятия детьми своей Родины. В развивающей среде необходимо помещать пособия,

атрибуты, игрушки-заместители и т. д., чтобы знакомить с достопримечательностями родного города, страны, воспитывать целостное отношение к семье, дому, коллективу, воспитывать чувство гордости за своих земляков, соотечественников, уважение к людям труда. Прежде чем, ребенок начинает воспринимать себя как гражданина, личность, ему нужно помочь в осознании собственного «Я» и того, что близко, знакомо, понятно [4, с. 83].

Методы и приемы патриотического воспитания могут быть разнообразными, обязательно нужно учитывать психологические особенности дошкольника в соответствии с его возрастом. Особую роль в образовательном процессе по патриотическому воспитанию дошкольников в условиях образовательной организации играет правильно спланированная непосредственно-образовательная деятельность, главной задачей которой является воспитание у детей чувств патриотизма, стараюсь превратить детей из зрителей в активных, эмоциональных участников. Особенно целесообразны в этой деятельности будут – комплексные занятия, в основе которых лежит интеграция решения задач из разных областей ФГОС ДО. Огромное значение в воспитании патриотизма и формирования исторического сознания имеет художественная литература. Хорошо подобранные рассказы и повести позволяют понять и раскрыть, что такие качества как мужество, проявленное в боях при защите Родины присуще людям только высокого долга, истинным патриотам своего Отечества.

Однако, воспитание истинного патриота невозможно без понимания и осознания важности этого вопроса в семье и без её поддержки. Ведь, семья – это начало всего. И патриотизм начинает своё формирование с ранних лет жизни, именно в семье. Семейный опыт показывает, что только живое родительское общение с детьми с учётом их возраста помогают воспитывать у них чувство патриотизма. Воздействие семьи усиливается тем, что история страны отражается и в истории семьи, рода, в судьбе близких людей. Всё это формирует у ребёнка как образ Родины.

Необходимо также обозначить особенную роль сетевого взаимодействия, то есть расширение образовательного пространства в целях патриотического воспитания. В рамках решения этой задачи целесообразным будет планирование и реализация таких видов деятельности как: разного рода экскурсии по памятным местам, экскурсии в музеи, театры, выставки, галереи, усадебные дома и т.д., организовывать встречи с известными, знаменитыми и почётными гражданами села, города, региона, страны. Необходимо также реализовывать тесную взаимосвязь ДООУ и школы в целях реализации задач качественного патриотического воспитания. В этой связи будет полезным организация общественных совместных с детьми подготовительной группы и учащихся первых классов акций, проектов, дел. Особенно яркие впечатления получают дошкольники от участия в изготовлении общих поделок (например, скворечников для птиц), от участия в общих развлечениях и праздниках на патриотические темы. Такой вид сотрудничества вносит колоссальный вклад в общее дело патриотического воспитания подрастающего поколения. Сетевое партнерство ДООУ и социума оказывает долгосрочное воспитательное воздействие на дошкольников. В итоге появляется главное достижение социального партнерства – формирование патриотических чувств и взаимоотношений детей и педагогов с социумом.

Результатом такой систематической и планомерной работы является ребенок, осознающий себя гражданином, не только в современном, но и в историческом пространстве своей страны. Он любит и с уважением относится к своей Родине, семье, сверстникам. Будущий гражданин хочет сделать жизнь лучше, достойнее, красивее. Он является носителем еще формирующейся, но весьма устойчивой системы ценностей.

Библиографический список:

1. Александрова Е.Ю., Гордеева Е.П. Система патриотического воспитания в ДООУ. – Волгоград: Учитель, 2007. – 200 с.

2. Асанов З.Т. Проблемы воспитания патриотизма, дружбы народов, веротерпимости // Педагогика.– 2001. – № 4. – 112 с.
3. Веракса Н.Е., Комарова Т.С., Васильева М.А. От рождения до школы. Примерная основная общеобразовательная программа дошкольного образования. – М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2010 . – 304 с.
4. Вишневская В.Н. Программа духовно-патриотического воспитания детей 5-7 лет «Свет Руси»: пособие по реализации государственной программы «Патриотическое воспитание граждан Российской Федерации на 2001-2005 годы». – М: АРКТИ, 2004 . – 112 с.
5. Гладкова Ю.А.. Взаимодействие с семьей: вопросы планирования // Ребенок в детском саду. – 2006. – № 4 – 41 с.
6. Программа "Патриотическое воспитание граждан российской федерации на 2016-2020 годы", утвержденной постановлением правительства российской федерации. ОТ 30 ДЕКАБРЯ 2015 г. N 1493 "О ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЕ "ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА 2016–2020 ГОДЫ" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 18.09.2017 N 48201) [Электронный ресурс] URL: <https://minjust.consultant.ru>.
7. Журахова М.Н., Муляр Н.В., Хаустова В.Г. Взаимодействие семьи и детского сада в нравственно-патриотическом воспитании дошкольников // Молодой ученый. – 2012. – № 7. – С. 271–273.
8. Ильина Л.Н., Посохова Г.И. Нравственно-патриотическое воспитание и пути его реализации в детском саду // Актуальные задачи педагогики: материалы II междунар. науч. конф. (г. Чита, июнь 2012 г.). – Чита: Молодой ученый, 2012 . – С. 48–50.
9. Федеральный государственный стандарт дошкольного образования. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 17 октября 2013 г. N 1155 г. Москва «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта

дошкольного образования. Зарегистрирован в Минюсте РФ 14 ноября 2013 г. [Электронный ресурс] URL: <https://pravobraz.ru/>

10. Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012 . [Электронный ресурс] URL: <https://legalacts.ru/>).

11. Встреча с представителями общественности по вопросам патриотического воспитания молодёжи. Официальный сайт Президента Российской Федерации. / Новости/ Выступления и стенограммы/ Дата публикации: 12 сентября 2012 года, 20:00 [Электронный ресурс]. URL: <http://kremlin.ru/events/president/transcripts/16470/> (дата обращения: 10.10.2017).

РЕАЛИЗАЦИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ В ОБУЧАЮЩЕМ ПРОЦЕССЕ

Гриненко Галина Николаевна.

г. Армавир, ГБПОУ «Армавирский медицинский колледж»,
преподаватель, ganjagalina@yandex.ru.

Аннотация. Данная статья раскрывает понятие педагогических функций. Знакомит читателя с важностью их понимания с целью применения в обучающем процессе. Автор рассматривает несколько наиболее распространенных педагогических функций, раскрывается их значение, умение грамотно применять в практической деятельности. Педагогу необходимо владеть и умело применять данные функции в зависимости от конкретной сложившейся ситуации и поставленной цели. Помочь ученикам реализовать свои возможности, найти свои пути к достижению поставленной цели, не бояться критики со стороны окружающих.

Ключевые слова: педагогическая функция, прогностическая функция, диагностическая функция, воспитательная функция, аналитико-оценочная функция, коммуникативно-обучающая функция, конструктивно-планирующая функция, проектировочная функция, информационно-объяснительная функция.

Педагогическая функция – предписанное педагогу направление применения профессиональных знаний и умений. Главными направлениями приложения педагогических усилий являются обучение, образование, воспитание, развитие и формирование учащихся [1].

Педагог – это человек, который, владея знаниями педагогических функций, ведет учеников к достижению намеченной цели. А целью является познание того или иного предмета, овладение умениями и знаниями, и способность применять полученные навыки в практической деятельности.

Для того, чтобы заинтересовать учащегося предстоящим процессом обучения, надо быть и отличным организатором, и умелым диагностом, и грамотным проектировщиком, и дипломатом. Все ученики – это совершенно разные личности во всех отношениях: и в воспитательном, и в познавательном, и в культурном плане. Чтобы достичь конечной цели обучения, педагог должен найти индивидуальный подход к каждому своему воспитаннику. Дать понять ему, как он важен и как он неординарен как личность.

При первом знакомстве с учениками преподаватель анализирует их поведение, манеру разговаривать, умение слушать товарища, жесты и мимику, эмоциональную окраску беседы, всё то, что может рассказать о человеке, его характере.

Таким образом, на данном этапе реализовалась коммуникативно-обучающая функция, которая является неотъемлемой частью образования. Коммуникативная функция – установление с субъектами в обучении целесообразных взаимоотношений для стимулирования их активности в учении и других видах деятельности, для формирования у них устойчивого познавательного интереса и познавательной потребности к знаниям и умениям в своей будущей профессиональной деятельности.

Коммуникативная функция связана с прямым, непосредственным, вербальным взаимодействием, общением преподавателя с обучающимся [2].

Основная задача коммуникативно-обучающей функции преподавания – мотивационное, личное, непосредственное воздействие преподавателя на обучающихся для их предварительной ориентировки в предстоящей учебной деятельности и стимулировании их активности в учении. При этом именно «живое» общение преподавателя с группой обучающихся дает потенциально наибольший информационно-мотивационный эффект.

При знакомстве преподавателя с учениками, каждый рассказывает о себе: своих увлечениях, семье, питомцах и многом другом. Из этого складывается первоначальное впечатление о каждом.

На данном этапе реализуется диагностическая функция педагогики. Управление процессом обучения основывается прежде всего на знании учащихся. Без знания особенностей физического и психического развития обучающихся, уровня их умственной и нравственной воспитанности нельзя осуществить ни правильной постановки цели, ни выбрать средства ее достижения. Поэтому необходимо определить, с чем предстоит столкнуться педагогу, какие педагогические технологии оптимально применять в процессе обучения, чтоб достичь единого уровня дисциплины и взаимопонимания между студентами и преподавателем.

Реализуя диагностическую функцию, классный руководитель может преследовать двоякую цель: во-первых, определять результативность профессиональной деятельности, во-вторых, диагностика из инструмента изучения личности может превратиться в инструмент развития индивидуальности студента [1].

Диагностическая функция является платформой для еще двух функций: прогностической и проектировочной. Ведь, зная какие способности у каждого студента, педагог должен максимально точно определить результаты своей деятельности в имеющихся конкретных условиях и, исходя из этого, определить стратегию своей деятельности, оценить возможности получения педагогического продукта заданного количества и качества. Проективная (проектировочная) функция заключается в конструировании модели предстоящей деятельности, выборе способов и средств, позволяющих в заданных условиях и в установленное время достичь цели [3].

Таким образом, зная возможности к обучению своих учеников, предвидя результат своей деятельности, преподаватель выбирает наиболее эффективную педагогическую технологию, которая приведет к намеченной цели обучения.

С одной стороны, все эти три функции (диагностическая, прогностическая и проектировочная) занимаются решением различных по своей сути вопросов, но, с другой стороны, они являются разными сторонами

одной общей педагогической функции: конструктивно-планирующей, которая направлена на прогнозирование и планирование учебного процесса.

В течение последующей недели педагог определяет, кто из группы проявляет качества организатора и лидера, к чьему мнению прислушиваются учащиеся, кто больше любит выполнять задания пассивно, что интересно каждому студенту. Мне предстояло собрать классный час по поводу выбора актива группы и организовать дальнейшую «жизнь» в группе в качестве сплоченного коллектива. Следовательно, речь идет об организаторской функции.

Организаторская функция педагогической деятельности связана с вовлечением учащихся в намеченную воспитательную работу и стимулированием их активности. Для этого преподавателю необходимо выработать целый ряд умений. В частности, он должен уметь определять конкретные задачи по обучению и воспитанию учащихся, развивать их инициативу в планировании совместной работы, уметь распределять задания и поручения, руководить ходом той или иной деятельности. Очень важным элементом этой деятельности является также умение вдохновлять учащихся к работе, вносить в нее элементы романтики и осуществлять тактичный контроль за ее выполнением [4].

Куратор группы обязан выполнять информационно-объяснительную функцию, значение которой обуславливается тем, что все обучение и воспитание по существу в той или иной мере основано на информационных процессах. Педагог в этом случае выступает не только как организатор учебно-воспитательного процесса, но и как источник научной, мировоззренческой и нравственно-эстетической информации. От того, как сам преподаватель владеет учебным материалом, зависит качество его объяснения, его содержательность, логическая стройность, насыщенность яркими деталями и фактами. Вот почему так важно не просто хорошо знать свой предмет в теоретическом плане, но и любить его, передавая свои эмоции ученикам.

Аналитико-оценочная функция педагогики основывается на анализе процесса обучения и воспитания, способности вносить в него надлежащие коррективы, оценивать итоги своей деятельности. Грамотно сформированный учебно-воспитательный процесс, полное взаимопонимание между учителем и учениками ведет к положительной оценке педагогической деятельности. Обязанность преподавателя заключается в адекватном анализе своих действий и формировании выводов о дальнейшем использовании выбранной педагогической технологии. Если же его не устраивает результат обучения и образовательная цель не полностью достигнута, значит, необходимо менять тактику преподавания. Поэтому умелое владение аналитико-оценочной функцией так необходимо педагогу в процессе его педагогической деятельности.

Педагог – это мастер, который должен умело манипулировать всеми имеющимися педагогическими функциями в процессе образования и воспитания. Ведь все они взаимосвязаны и преследуют общую цель – достижение положительного результата в обучающем процессе, умение в дальнейшем применять теоретические знания в практической деятельности. Каждая отдельная функция является началом или продолжением последующей. И учитель, зная эту особенность, должен выстраивать их в нужной ему последовательности, конкретной для данной ситуации. И только в этом случае процесс обучения будет гармоничным и плодотворным, задачи обучения будут реализованы в полной мере, а цели обучения будут достигнуты.

Библиографический список:

1. Мижериков В.А., Ермоленко М.Н. Введение в педагогическую деятельность: Учебное пособие для студентов педагогических учебных заведений. – М.: Педагогическое общество России, 2002. – 268 с.

2. Орлов А.А. Введение в педагогическую деятельность: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / под ред. А.С. Роботовой. – М.: Академия, 2002. – 208 с.
3. Роботова А.С. Введение в педагогическую деятельность / Роботова А.С., Леонтьева Т.В., Шапошникова И.Г. и др. – М.: Академия, 2009. – 208 с.
4. Сластенин В.А. и др. Педагогика Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. – М.: Академия, 2013. – 576 с.

**МОДЕЛЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С СЕМЬЕЙ В УСЛОВИЯХ ЦЕНТРА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ: УКРЕПЛЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА С РОДИТЕЛЯМИ,
МОБИЛИЗАЦИЯ СОЦИОКУЛЬТУРНОГО ПОТЕНЦИАЛА СЕМЬИ,
СОЦИАЛИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ**

Заиченко Анна Александровна.

г. Барабинск, Муниципальное казенное образовательное учреждение дополнительного образования Барабинского района Новосибирской области «Центр дополнительного образования детей», педагог-психолог, zaichenko-1978@mail.ru.

Лысенко Наталья Васильевна.

г. Барабинск, Муниципальное казенное образовательное учреждение дополнительного образования Барабинского района Новосибирской области «Центр дополнительного образования детей», методист, nata.lis@mail.ru.

Аннотация. Система дополнительного образования представляет собой территорию активного и результативного взаимодействия всех участников образовательного процесса. Родители включены во все направления деятельности учреждения на правах партнеров. Сформированная модель взаимодействия способствует развитию компетенций у учащихся, педагогов и родителей.

Ключевые слова: взаимодействие, родители, результативность, благоприятный климат.

Центр дополнительного образования детей Барабинского района – это территория творческого взаимодействия и пространство для успешной коммуникации детей, родителей и педагогов.

Центр начал свою работу с 2009 года и в настоящее время количество учащихся, занимающихся в наших творческих объединениях, составляет 2800 человек.

Творческие объединения Центра посещают увлекающиеся и желающие развиваться дети.

В 2014 году на базе МКОУДО «ЦДОД» учреждения открыт Муниципальный ресурсный центр выявления и поддержки одаренных детей и талантливой молодежи.

С 2015 года реализуются образовательные программы художественного и технического направления для учащихся с ограниченными возможностями здоровья.

Данная образовательная деятельность представлена тесным сотрудничеством педагога-учащегося-родителя. Именно родитель является связующим звеном и активным участником различных тематических мероприятий, проводимых в Центре.

Созданная творческая атмосфера, доверительные отношения взрослых и детей, возможность раскрыть и продемонстрировать свои возможности – все это сложилось в определенную модель, успешно апробированную и имеющую положительные результаты и теплые эмоциональные отзывы всех участников.

Итак, содержание первого блока позволяет ответить на вопрос «ЧТО ЕСТЬ?», т. е. это своего рода демонстрация возможностей системы дополнительного образования. Взаимодействие с родителями начинается с 1 сентября, когда традиционно для детей и родителей проводится День открытых дверей.

Ежегодно в начале сентября педагоги посещают организационные собрания в дошкольных учреждениях и школах города. Результаты не заставляют себя ждать: 100% наполняемость в группах, творческая активность родителей и детей.

Традиционно в это же время на территории Центра дополнительного образования проходит встреча педагога, родителя и ребенка с ограниченными возможностями здоровья, где демонстрируются образовательные ресурсы, выявляются потребности и желания семьи.

Следующий блок нашей модели позволяет ответить на вопрос: «ЧТО МОЖЕМ?» и связан он с программным материалом.

Родители вместе с ребенком имеют возможность выбрать наиболее интересный для них вид деятельности. Такое взаимодействие носит взаимообучающий характер, потому что ребенок и родитель находятся в тесном эмоциональном и образовательном контакте (родители оказывают помощь, искренне радуются успехам своего ребенка, мотивируют его на участие в различных конкурсах и мероприятиях). Доступность для всех детей ресурсов нашего Центра достигается через включенность в:

а) дополнительные общеобразовательные программы по направленностям: техническая, естественнонаучная, физкультурно-спортивная, художественная, туристско-краеведческая, социально-педагогическая;

б) реализацию программ профессионального обучения «Швея»;

в) реализацию образовательных программ дошкольного образования;

г) исследовательские и образовательные проекты; профильные смены;

д) адаптированные индивидуальные общеобразовательные общеразвивающие программы для учащихся с ограниченными возможностями здоровья: «Компьютерная азбука», «Легоконструирование»; «Швея».

«КАК ПРОВОДИМ ВРЕМЯ ВМЕСТЕ?» На этот вопрос позволяет ответить содержание следующего блока.

В творческих объединениях в течение учебного года проводятся открытые занятия, отчетные концерты, на которых родители знакомятся с методикой преподавания, требованиями, которые предъявляет педагог к результатам образовательной деятельности.

Ежегодно на базе МКОУДО «ЦДОД» проводятся массовые мероприятия с участием родителей и детей:

- районные соревнования «Мама, папа, я – спортивная семья», киноакция «Вера, надежда, любовь в Российских семьях», выставки декоративно-прикладного творчества «Живут на свете чудеса» и технического творчества;
- локальные: День открытых дверей, День пожилого человека, День матери, Новогодние утренники, 23 февраля, 8 марта, День семьи, развлекательно-игровая программа «День именинника», Фестиваль проектов, выступления на школьных родительских собраниях, родительские собрания в ШРР, показательные выступления по акробатике для родителей и учащихся, «Весёлые старты с родителями», акция для родителей «Безопасный интернет».

Все проводимые мероприятия помогают родителям оценивать деятельность творческих объединений не только с позиции занятости ребенка, но и с позиции становления его как личности.

Теперь возникает вопрос: «ЧЕГО ДОСТИГЛИ?».

Учащиеся Центра принимают активное и результативное участие в конкурсах и мероприятиях от районного до международного уровней, и в этом огромная заслуга и поддержка их родителей.

Учащийся отдела спорта, туризма и технического творчества получил премию Президента РФ В.В. Путина за успехи в радиоконструировании;

учащаяся спортивных объединений "Пауэрлифтинг" и "Смешанные единоборства" получила премию Губернатора Новосибирской области за высокие достижения в спорте: призер 7-х международных игр боевых искусств, победитель чемпионата России по панкратиону, победитель Всероссийского фестиваля силовых видов спорта «Русская весна-3»;

учащиеся с ограниченными возможностями здоровья получили премию губернатора НСО для детей-инвалидов, одаренных в сфере культуры и

искусства, и Благотворительного фонда «Наш день» для одаренных детей – инвалидов в сфере культуры и искусства.

Традиционным стало участие команды нашего Центра в областных соревнованиях по авиамodelьному спорту. Нашим родителям есть чем гордиться!

КАК ЕЩЕ ПРОХОДЯТ НАШИ ВСТРЕЧИ С РОДИТЕЛЯМИ?

Это родительские собрания, основанные на диалоге и заинтересованности, пронизанные творчеством и единством родителя и ребенка.

Наши встречи с родителями – это поиск новых возможностей для развития талантов детей, повышение родительской компетенции и общение в неформальной обстановке. На родительских собраниях учащиеся демонстрируют свои достижения, активные родители награждаются грамотами и дипломами.

Следующий блок и вопрос: «С КЕМ МЫ СОТРУДНИЧАЕМ?».

Общение с родителями проходит не только на территории Центра дополнительного образования. Мы постоянно расширяем границы через сетевое взаимодействие и социальное партнерство с другими образовательными учреждениями: дом детского творчества в селе Венгерovo, «Дом творчества и молодежи» в селе Убинское, станция юных техников и дом творчества в г. Куйбышеве, государственный природный заказник федерального значения «Кирзинский», учреждение дополнительного образования Барабинского района "Детская юношеская спортивная школа «Локомотив", Барабинский филиал Новосибирского областного колледжа культуры и искусства, Барабинский филиал «Областного центра диагностики и консультирования».

В социальных сетях «Вконтакте» и «Одноклассники», а также на сайте МКОУДО «ЦДОД» родитель получает достоверную информацию о деятельности Центра и имеет возможность в режиме онлайн общаться с

педагогами, комментировать события и становиться активным участником насыщенной творческой жизни нашего учреждения.

Библиографический список:

1. Алехина С.В. Инклюзивное образование для детей с ограниченными возможностями здоровья // Современные образовательные технологии в работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья: монография / Н.В. Новикова, Л.А. Казакова, С.В. Алехина // под общ. ред. Н.В. Лалетина. – Красноярск, Сиб. Федер. ун-т, Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева, 2013. – С. 71-95.
2. Амонашвили Ш.А. Личностно-гуманная основа педагогического процесса. - Минск: Университетское, 2010. – 560 с.

**СИСТЕМА РАБОТЫ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ
АКЦЕНТОЛОГИЧЕСКИХ ОШИБОК У ОБУЧАЮЩИХСЯ В
МБОУ «ЛИЦЕЙ № 136» Г. НОВОСИБИРСКА**

Захарова Наталья Владимировна.

г. Новосибирск, МБОУ «Лицей № 136», учитель русского языка и литературы, Zakharova.N136@yandex.ru.

Аннотация. В статье проанализированы акцентологические ошибки, типичные для учащихся лицея № 136, предложены конкретные мероприятия по их предупреждению у выпускников. В психолого-педагогической литературе предлагается множество способов, способствующих предупреждению акцентологических ошибок (Н.В. Никонова, Н.Н. Соловьёва), однако не все они могут быть действенными. Мероприятия, отражённые в статье, разработаны на основе статистических данных, при участии психологов, что позволяет судить о большей степени их эффективности.

Ключевые слова: орфоэпия, акцентология, акцентологическая ошибка, акцентологическая норма.

Правильное литературное произношение – один из важнейших факторов общего культурного развития современного человека. Всем известно, что литературный язык существует в двух формах - устной и письменной – и характеризуется наличием обязательных норм. Орфоэпические нормы являются показателем грамотной устной речи, их знание необходимо для каждого из нас. Стоит отметить, что среди всех типов орфоэпических ошибок, встречающихся в речи обучающихся, в том числе и выпускников, как девятых, так и одиннадцатых классов, наиболее распространёнными являются акцентологические - ошибки в постановке ударений в словах.

Заметим, что в современной лингвистике акцентологические ошибки классифицируют по группам:

- ошибки в произношении кратких имён прилагательных женского рода (верные варианты: сладкА, яркА; неверные варианты: слАдка, Ярка);
- ошибки в произношении форм сравнительной степени имён прилагательных (верный вариант: красИвее; неверный вариант: красивЕе);
- ошибки в выборе места ударения в причастиях (верный вариант: осуждѐнный; неверный вариант: осУжденный);
- ошибки, обусловленные нарушением норм ударения при произношении глагольных форм (верные варианты: включИм, облегчИть; неверные варианты: вклЮчим, облЕгчим);
- ошибки в произношении имён существительных (верные варианты: жалюзИ, граждАнство; неверные варианты: жАлюзи, грАжданство);
- ошибки в произношении терминов.

В современном русском языке существуют и так называемые акцентологические варианты того или иного слова, причиной появления которых является разноместность ударения:

- равноправные: бАржа – баржА, ИскристЫй – искрИстый;
- варианты нормы, одна из которых признаётся основной: творОг – твОрог, кулинАрия – кулинарИя;
- допустимо-устаревшие варианты: индУстрия – индустрИя, собрАлся – собралсЯ;
- семантические варианты: остротА (лезвия) – острОта (остроумное выражение), трУсить (бояться) – трусИть (бежать).

По результатам констатирующего среза, проведённого среди учащихся 9-х, 11-х классов МБОУ «Лицей № 136», было выявлено, что 57% выпускников имеет низкий уровень владения знаниями об акцентологических ошибках и нормах, 49% - низкий уровень сформированности знаний самих акцентологических норм, 51% - низкий уровень сформированности навыка видеть акцентологические ошибки в

словах. Полученные результаты обусловили работу по организации урочной деятельности, ориентированной на предупреждение акцентологических ошибок. При участии психолога были разработаны конкретные мероприятия, способствующие повышению уровня знаний школьников об акцентологических нормах, уровня владения ими, а самое главное – овладению грамотной речью, являющейся показателем образованности и культуры человека.

Комплекс мероприятий, способствующих предотвращению акцентологических ошибок у обучающихся 9-х, 11-х классов МБОУ «Лицей № 136»:

1. Проведение лекционного занятия по теме «Акцентологические нормы и виды ошибок, связанные с их нарушением».
2. Разработка и оформление «Словаря акцентологических норм школьника» (на основе орфоэпических минимумов, представленных на официальных образовательных сайтах).
3. Оформление и размещение в кабинетах русского языка и литературы стендов, содержащих слова из орфоэпического минимума (информация на стенде периодически меняется).
4. Проведение в конце уроков русского языка «Минутки чтения» - чтение текстов, содержащих слова, в которых можно допустить акцентологическую ошибку на основе следующих приёмов:
 - приёмы активного чтения (текст содержит незнакомые учащимся слова);
 - приёмы чтения с опорой на имеющиеся знания (текст содержит не только новые слова, но и те, внимание на которых было акцентировано на предыдущих уроках);
 - приёмы чтения с творческой рефлексией (чтение текста с новыми и уже известными словами с последующим составлением четверостишия с одним из слов).

5. Разработка учащимися при участии учителей русского языка и литературы орфоэпических пятиминуток – короткие рифмовки для запоминания слов с целью проведения на уроках русского языка.
6. Проведение в начале уроков русского языка (чередование с орфоэпическими пятиминутками) речевых поединков – считывание со слайда слов с соблюдением правильной постановки ударений (учитель оценивает правильность ответов учащихся).
7. Создание банка мини-текстов разных стилей и тематики, составленных учащимися, с употреблением трудных в постановке ударения слов (в качестве домашних заданий).
8. Включение в уроки русского языка различных форм работы с перечнем слов орфоэпического минимума, представленного на официальных образовательных сайтах:
 - «Пять минут размышлений» (в начале урока один раз в неделю) – расстановка ударения в предложенных словах;
 - «Калейдоскоп идей» (в начале урока один раз в неделю) – составление связных мини-текстов с предложенными учителем словами;
 - «Графический диктант» (в начале урока один раз в неделю) – оформление кластера в соответствии с местом ударения в слове по мере чтения слов учителем (расположение слов в зависимости от того, на какой по счёту слог падает ударение).
9. Включение в уроки русского языка работы с аудиозаписями: нахождение ошибок в предложенных фрагментах, анализ и их последующее исправление (по необходимости - использование орфоэпических словарей «Словарь ударений русского языка» Ф.Л. Агеенко, «Школьный орфоэпический словарь русского языка» П.А. Лекант и т.д.).
10. Проведение по мере освоения определённого объёма слов практических семинаров с последующим оформлением мини-проекта «Нормы ударения» (по возможности в проекты включать синквейны и диамантами с труднопроизносимыми словами).

11. Проведение раз в четверть интегрированного урока «Принеси своё устройство» - создание в рамках урока обучающимися страницы электронного словаря, отражающего нормы ударения и использование их знаний в различных предметных областях (составить перечень слов, необходимых для запоминания, привести примеры их использования в рамках различных предметов).

12. Создание учащимися на сайте лицея и в периодическом издании рубрики «Говорим правильно», включающей в себя слова, наиболее трудные для произношения в аспекте акцентологии. Пополнение сайта новыми словами (учащиеся в порядке очередности раз в неделю составляют перечень слов, необходимых для запоминания).

13. Оформление памяток для обучающихся выпускных классов, содержащих труднопроизносимые слова.

14. Разработка системы упражнений с последующим их использованием на уроках русского языка:

- «Расставьте ударение в словах»;
- «Распределите слова в зависимости от того, на какой слог падает ударение»;
- «Выпишите слова, в которых возможны колебания в норме»;
- «Исправьте ударения, поставленные в словах».

Использование на уроках русского языка электронных тренажёров, составленных учащимися, работа с которыми направлена на отработку норм ударения.

Таким образом, работа по предотвращению акцентологических ошибок важна в каждом классе, но особую значимость приобретает в выпускных классах: от её качества во многом зависит результат прохождения государственной итоговой аттестации. Различные формы работы по предупреждению акцентологических ошибок должны включаться в каждый урок, будь то изучение нового материала или повторение изученного.

Предложенные формы работы не только способствуют усвоению постановки ударения в словах, но и формированию осознанного речевого навыка.

Кем бы ни стали сегодняшние школьники в будущем, они, прежде всего, должны быть культурными людьми, а по-настоящему культурному человеку сегодня также необходимо свободно и грамотно писать, как свободно и грамотно говорить. Развитие личности невозможно без умения выражать свои мысли и чувства – и устно, и письменно, а развитие личности – это необходимая предпосылка решения социальных и экономических задач современного общества.

Библиографический список:

1. Аванесов Р.И. Русское литературное произношение. – М.: Просвещение, 1984. – 122 с.
2. Горбачевич К.С. Нормы современного русского литературного языка. – М.: Просвещение, 1981. – 76 с.
3. Соловьёва Н.Н. Как сказать правильно? – М.: Просвещение, 2006. – 167 с.

АВТОРСКИЕ ИГРЫ В.А. КАЙЕ В РАБОТЕ С ОДАРЁННЫМИ ДЕТЬМИ

Казачкова Наталья Валентиновна.

Хабаровский край, г. Амурск, МБДОУ №15 г. Амурска, педагог-психолог, natalya.zenger@mail.ru.

Аннотация. В статье отражены основные аспекты применения развивающей предметно-игровой системы В.А. Кайе в рамках работы с детьми дошкольного возраста с признаками интеллектуальной одарённости. Рассматриваются положительные моменты используемой системы в развитии интеллектуальных и коммуникативных способностей детей.

Ключевые слова: одарённость, дошкольники, игры В.А. Кайе.

В нашем обществе увеличивается потребность в активных людях, способных нестандартно решать задачи, ставить перспективные цели. Именно таким потенциалом обладают одаренные дети. Создание условий, обеспечивающих выявление и развитие таких детей, реализацию их потенциальных возможностей, является одной из приоритетных социальных задач системы образования.

В связи с этим, нами разработана «Программа психолого-педагогического сопровождения детей 5–7 лет с признаками интеллектуальной одарённости» в рамках работы Ресурсного центра «Система изобретателя В.А. Кайе». Опираясь на интеллектуальные возможности детей, к их способностям адаптируются игры системы В.А. Кайе.

Например, «Лабиринты Кайе». Составить узор из карточек или сложить их по типу «Пасьянс» могут практически все дети, детям дошкольного возраста с признаками интеллектуальной одарённости предлагается собрать узор по образцу, собрать из центра, собрать с края.

Особый интерес вызывает упражнение «Графический трансформер». Дети изменяют разными способами уже собранную композицию. В результате получается иной узор, а значит новый результат.

Не менее интересна для детей игра «Радуга Кайе». Она помогает развивать помимо внимания, памяти и мышления, так же и пространственное воображение, сообразительность, дизайнерские способности к геометрическому моделированию. Конечно, сначала дети собирают простые конструкции: «прямая», «уголок», «крест», «рамка». Позже используются методики, предложенные автором В.А. Кайе:

– «Цвет плюс цвет», когда композиция собирается на бумаге, цвет которой совпадает с цветом карточек;

– методика «Снаружи-Внутри» позволяет собрать композицию, в которой синий цвет снаружи, затем рядом - такую же композицию, в которой синий цвет внутри.

Особое место в работе занимает игра «Блоки ромбокубиков». Игра состоит из объемных элементов разных цветов. Работать с ними можно на твердой поверхности, на воде, на вертикальной плоскости.

Обычно, дети легко манипулируют деталями, строят простые модели. Дети с признаками интеллектуальной одарённости способны выполнять более сложные задания, поскольку развёртывают образ предмета, на основании незначительной детали, только напоминающей о нем. Игра интересна тем, что она состоит из разнообразных деталей, позволяющих создавать плоскостные фигуры и объёмные варианты как по предложенным схемам, так и по замыслу.

Многие исследователи, (Т.В. Сенько, Т.А. Репина), обращают внимание на то, что дошкольники с признаками одарённости имеют диспропорцию в умственном и социальном развитии. И тут игры В.А. Кайе «приходят на помощь» в решении проблемы, т.к. играя, развиваются умения заниматься в творческом коллективе, волевые качества, аккуратность. Развитие коммуникативности происходит в процессе игры, когда дети

вступают в диалог, общаются, советуются, помогают друг другу, участвуют в конкурсах на лучшую собранную композицию. Всё это сопровождается эмоциональным положительным откликом, т.к. каждый раз несёт новый результат, даже если игра уже знакома.

На данный момент реализуется второй этап программы. Для детей, проявляющих признаки интеллектуальной одарённости, создаются ситуации конструктивной активности. Теперь эти дети транслируют свой опыт для своих сверстников в условиях группы дошкольников образовательного учреждения, проводят мастер-классы для детей раннего и младшего возраста, знакомят педагогов с инновационной системой В.А. Кайе.

Есть уверенность, что из воспитанников с признаками интеллектуальной одарённости вырастут дети с хорошо развитой интеллектуальной и коммуникативной сферой, сформированной адекватной самооценкой и уверенностью в себе.

Забота об одарённых детях сегодня – забота о развитии науки, культуры и социальной жизни общества завтра.

Библиографический список:

1. Артюшина Н.К., Чирковская Е.Г. Личностные и профессиональные качества учителя, работающего с одаренными учащимися // Проблемы психолого-педагогического сопровождения субъектов образовательного процесса. Сборник материалов научно-практической конференции / научн. ред. Н.Ю. Синягина. – М., 2003. – С. 61–63.
2. Панов В.И. Одаренные дети: выявление – обучение – развитие. – Педагогика. – 2001. – № 4. – С. 30–43.
3. Шумакова Н.Б. Обучение и развитие одаренных детей. – М.; Воронеж: МПСИ; НПО МОДЭК, 2004. – 335 с.
4. Юркевич В.С. Одаренный ребенок: иллюзии и реальность. – М.: Просвещение, 2000. – 136 с.

ИНДИЙСКИЙ КЛАССИЧЕСКИЙ ТАНЕЦ КАК НЕТРАДИЦИОННЫЙ МЕТОД ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ УЧАЩИХСЯ

Колчегошева Надежда Иосифовна.

г. Белово, МБУДО «Дворец творчества детей и молодежи имени А.П. Добробабиной» города Белово, педагог дополнительного образования, knadezda.belovo@yandex.ru.

Аннотация. В статье рассматриваются конкретные стили индийского танца, способствующие сохранению здоровья учащихся и их физическому развитию. Объясняются механизмы, влияющие на организм человека.

Ключевые слова: метод здоровьесбережения, индийский классический танец, стили индийского танца.

Актуальность поиска методов для повышения работоспособности и сохранения здоровья ребенка заключается в том, что современный мир стрессогенен для ребенка (школа, улица, Интернет и т. д.) и провоцирует формирование его психологической неустойчивости. Своё решение данной проблемы предлагает педагог дополнительного образования: с помощью занятий в детских объединениях творческой направленности, в частности танца.

Танец – это состояние души, это средство, помогающее выразить все наши потаённые чувства в элегантной и красивой форме. Язык танца универсален и понятен всем, независимо от пола, возраста и национальности. Ребенок всегда и в любом возрасте пытается как-то выразить свое внутреннее состояние, свои эмоции, чувства, обрести душевную гармонию. Особенно это соотносится с танцевальным искусством народов Востока, т. к. в его оздоровительных системах первостепенное значение уделяется психологической устойчивости человека в критических ситуациях. В

сложном переплетении различных оздоровительных направленностей можно найти путь к сохранению здоровья. Например, занятие индийскими классическими танцами, которые в настоящее время завоевали признание и популярность во всем мире. Индийский танец – это не только развлечение, но и наука, тесно связанная с психологией.

Для нормальной жизни ребенка в любом возрасте необходимы постоянные занятия физкультурой. Они позволяют ему оставаться здоровым, активным, гармоничным. Регулярные физические упражнения оказывают благотворное воздействие на его суставы, мышцы, дыхательную, сердечно-сосудистую и нервную системы, позволяют контролировать физическую форму. Все это напрямую относится и к индийским танцам, которые бесспорно положительно влияют на физическое и психическое здоровье ребенка, сочетают в себе различные виды физической нагрузки:

- аэробную (тренирует сердце и сосуды, развивает выносливость, выводит шлаки из организма, придает легкость и бодрость);
- силовую (задействуются все группы мышц, укрепляется спина, гармонично формируется фигура).

Кроме того танцы развивают координацию движений, гибкость и подвижность суставов.

Благодаря тому, что индийскими танцами занимаются босиком, и стопами отбивают ритм, происходит массаж и стимуляция всех биологически активных точек, находящихся на стопах, что улучшает обмен веществ в организме, разгоняет метаболизм. На занятиях индийскими танцами дети учатся владеть своим телом и комбинировать движения рук, ног и мимики лица. А это отличный тест на концентрацию внимания и координацию движений. Также происходит активная стимуляция точек на руках, поскольку используются разнообразные жесты для рук.

Используемая во многих танцевальных стилях позиция «арайманди» (низкое плие, при котором пространство между ногами образует ромб)

является очень полезной, т. к. в этой позиции укрепляются мышцы живота и позвоночника у ребенка.

Как считает известный индийский врач Сатьянараяна, выполнение ритмических движений под музыку не только благотворно влияет на нервную систему, но и дает такую физическую нагрузку, которая помогает активизировать организм ребенка в борьбе с заболеваниями. Например, снизить риск развития заболевания гипертонией на его ранних стадиях можно при помощи ИКТ (индийских классических танцев).

Если говорить об их стилях, то больше всего подходит катхак. Он активизирует нервную систему в целом, дает хорошую нагрузку на позвоночник, укрепляет его шейный и поясничный отделы. Этот стиль также подходит для детей, у которых проблемы с координацией движений, поскольку в нем множество поворотов, полуповоротов, что помогает тренировать вестибулярный аппарат. Движения катхака также разрабатывают кисти и запястья, плечевые и тазобедренные суставы, укрепляют сердечно-сосудистую систему.

Для снижения веса используются несколько стилей индийского танца, в которых в большей степени задействована работа ног, талии, бедер и позвоночника. Это бхаратанатьям – традиционный танец, связанный главным образом с нагрузкой на верхнюю часть тела. Методика использования индийских классических танцев в качестве лечебной терапии была одобрена Министерством здравоохранения Индии. Например, позиции рук (мудры), имеют психофизический эффект. Он отлично используется педагогами-логопедами при выборе пальчиковых игр для развития у детей сообразительности и речи.

В изучении абхинайи (искусство передачи рассказа посредством танца), где танец расходуется с хореографией и близок к психотерапии, можно наблюдать благотворное влияние на психологическое состояние ребенка.

Важное значение имеют выступления детей на сцене. Диалог со зрителями через танец – это масса ярких эмоций и обмен положительной энергией. Он дарит чувство эйфории и помогает менять нашу жизнь к лучшему.

Таким образом, индийский классический танец – это искусство, которое захватывает надолго, он может быть использован как эффективный нетрадиционный метод здоровьесбережения учащихся.

Библиографический список:

1. Гапта Р.К. Йога классического индийского танца. Зеркало йогини. – Спб.: ООО «РА», – 2004. – 214 с.
2. Официальный сайт компании Акрам Хана // URL: akramkhancompany.net (дата обращения: 28.06.2019).

НЕТРАДИЦИОННЫЕ ФОРМЫ И МЕТОДЫ ОРГАНИЗАЦИИ УРОКА ПО КУРСУ «ОСНОВЫ РЕЛИГИОЗНЫХ КУЛЬТУР И СВЕТСКОЙ ЭТИКИ» В НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЕ

Крысина Елизавета Викторовна.

г. Рязань, Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа № 41», учитель начальных классов, Liza49249@mail.ru.

Аннотация. В данной статье рассматривается проблема организации урока ОРКСЭ в начальной школе с помощью нетрадиционных форм и методов обучения. Рассмотрены конкретные примеры использования различных видов работ при объяснении материала и организации деятельности учащихся, которые носят рекомендательный характер. В статье показана степень важности использования нестандартных приемов работы для успешного усвоения программного материала учениками. Так же обращено внимание на продуманное построение учебного процесса с использованием ИКТ, групповой работы и метода проектов.

Ключевые слова: нестандартные приёмы работы, мотивация к обучению, формирование творческой инициативы, развитие коммуникативных умений.

Обучение в современных условиях начальной школы является непростой задачей даже для опытных мастеров педагогического дела. Сложность заключается в том, что необходимо построить процесс обучения таким образом, чтобы он, во-первых, соответствовал стандартам и требованиям начального образования, во-вторых, следовал индивидуальным особенностям учеников, в-третьих, реализовывал различные технологии обучения. Нельзя забывать так же о том, что процесс обучения, особенно в начальной школе, должен быть интересен. Любой учитель знает, что, если

его урок пройдет увлекательно, у учеников останется яркое впечатление, и знания будут усвоены более прочно.

Но как построить урок подобным образом? Особенно, если такой урок – основы религиозных культур и светской этики (ОРКСЭ). Напомним, что данный курс был введен Минобрнауки с 2012 года на территории РФ, и предусматривает изучение шести модулей: «Основы светской этики», «Основы православной культуры», «Основы мировых и религиозных культур», «Основы исламской культуры», «Основы иудейской культуры». С согласия детей родители выбирают модуль для изучения.

Преподавание данного курса остается актуальной проблемой для учителей. Учащиеся массовой школы в младшем школьном возрасте нелегко усваивают понятия религиозной культуры, с трудом ориентируются в исторических эпохах и событиях. Не все учителя в совершенстве владеют методикой обучения предмету. Порой им бывает сложно изложить материал в доступной форме, сделать его восприятие интересным. Подобрать посильный, но в то же время увлекательный метод проведения урока – это критерий педагогического мастерства.

Существует несколько классификаций методов обучения:

- по источнику получения знаний: практический, наглядный, словесный, работа с книгой, видеометод;
- по назначению, или по основной дидактической цели, для достижения которой они служат;
- по характеру познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный, проблемное изложение, частично поисковый (эвристический), исследовательский [2, с. 179–180].

Это стандартные классификации, каждая из которых имеет свои преимущества и недостатки. Безусловно, можно пользоваться любой из данных классификаций при проектировании урока, но нельзя забывать, что «научиться можно только тому, что любишь», – писал И. Гёте.

Поэтому, все чаще на уроках применяются нестандартные методы и формы обучения, призванные формировать у учащихся устойчивый интерес, творческие способности, умение находить оригинальные решения проблем, развивать гибкость ума. Использование нетрадиционных методов и форм обучения свидетельствуют о том, что учитель старается выйти за пределы шаблона и открыть ученикам новую сторону познания.

Как интегрировать нестандартный подход к обучению в курс ОРКСЭ? Для начала рассмотрим некоторые традиционные методики работы на этих уроках. Основными видами деятельности являются чтение, словарная работа, беседа, конспектирование, просмотр иллюстративного материала, участие в диалоге. На данных видах работы останавливаться нельзя, потому что восприятие материала протекает сухо. Необходимо в каждый вид работы внедрять своеобразную «изюминку», которая будет мотивировать учеников на активное познание.

Более ярко в эстетическом и эмоциональном отношении поможет воспринять материал включение следующих видов деятельности:

- прослушивание музыкальной композиции;
- просмотр видеоролика;
- проведение онлайн экскурсии;
- иллюстрирование главной мысли текста с помощью средств выразительности в литературе или изобразительном искусстве;
- проигрывание ролевой ситуации;
- драматизация;
- составление устной сказки/рассказа на изучаемую тему;
- составление синквейнов, кроссвордов, тестов;
- составление интеллект-карт: карта памяти, карта мыслей и др.;
- использование приёма редактирования текста по кругу или в группах;
- иллюстрирование ассоциативных карт;
- лента мнений;

– игры разума или приключения Шерлока Холмса (использование дедуктивных и индуктивных методов мышления).

Наряду с нестандартными методами работы можно выделить формы построения урока, в которых даже самая сухая информация может предстать перед воспитанниками оживленной, яркой и запоминающейся. Например, на уроках ОРКСЭ уместно применять следующие нетрадиционные формы организации урока:

- турниры знатоков (можно применять как в качестве текущего контроля, так и в качестве итогового);
- лингвистические дуэли (на знание терминов, понятий);
- мозговой штурм (обсуждение актуальной проблемы, заданной учителем по теме урока);
- регламентированная дискуссия;
- судебное заседание (учащиеся выступают в роли истца, ответчика и судьи, размышляя над проблемой, что будет актуально для уроков курса «Светская этика»);
- урок-телепередача, пресс-конференция, телемост;
- уроки-инсценировки, спектакли, концерты;
- урок взаимообучения;
- межпредметный интегрированный урок;
- литературный вечер;
- музыкальная гостиная;
- урок летящей мысли (направленное рассуждение).

Необходимо помнить, что все вышеприведённые формы и методы работы требуют качественной проработки и подготовки. Так же, невозможно просто взять и провести подобный нетрадиционный урок. В первую очередь важна готовность детей: умеют ли они работать в команде, достаточен ли их уровень самостоятельности, могут ли они сохранять дисциплину во время

нестандартных занятий. От этого зависит успех всего мероприятия, надежность усвоения умений и знаний.

Как еще можно разнообразить урок ОРКСЭ? Именно на этом предмете особенно актуально реализовывать проектный метод обучения. В работе над проектами можно использовать межпредметные связи: ОРКСЭ и окружающий мир, ОРКСЭ и литературное чтение, ОРКСЭ и технология/ИЗО/музыка. Можно выделить такие виды проектной деятельности на уроках ОРКСЭ:

1. Исследовательский – схож с настоящим исследованием, которое включает формулирование целей, задач, гипотезы и т.д..
2. Информационный – сбор информации, работа с литературными и интернет-источниками.
3. Прикладной – нацелен на качественный продукт деятельности, конкретный предмет.
4. Ролевой – предполагает моделирование ситуации, продумывание ролей, написания сценария.

Проект можно реализовывать в разные сроки. Он может быть кратковременный или долговременный. Так же проект может являться итоговой работой по истечению изучения курса. После презентации проекта обязательно должен следовать анализ и устная оценка представленного.

Работая над созданием нетрадиционного урока, учителю следует так же обратить внимание на организацию работы в группах. Что как ни это пробуждает у учащихся неподдельный интерес к деятельности? Для создания приемлемых условий, от которых напрямую зависит продуктивность работы, нужно учитывать следующие ограничения:

1. Формировать не более четырёх групп в количестве 4–5 человек. Если формировать много маленьких групп, у учителя снизиться контролирующая способность, а при прослушивании большого количества выступлений дети быстро потеряют интерес.

2. Тема работы должна быть сформулирована так, чтобы допускались разные варианты решения, разные мнения. Именно тогда у учеников будет возможность рассуждать, рассматривать разные точки зрения, может быть даже спорить (контролируемо).

3. Невозможно предугадать эмоциональный отклик детей на проблему, поэтому нужно четко рассчитывать время на каждый этап работы, корректировать его в процессе, так как, не всегда известно, что детей увлечет больше, – а что меньше.

При работе в группах рекомендуются организовывать следующие виды работ: интервью, взаимообучение, драматизация, составление интеллектуальных карт, кроссвордов, составление словаря терминов и понятий, создание галереи образов, турниры знатоков, редактирование текста и другие виды деятельности, которые приводились в пример выше.

Еще одним нетрадиционным способом организации урока ОРКСЭ является включение в его структуру информационно-коммуникативных технологий (ИКТ). Просмотр презентаций, информационных видеороликов, новостных сюжетов, отрывков из классических художественных произведений, поможет воспринять материал более ярко, обсудить ситуации на реальных примерах. Например, для начала урока по теме «Род и семья – исток нравственных отношений в истории человечества» из курса «Светская этика», можно использовать социальный ролик «Для меня семья – это...». После просмотра видео организовать работу «лента мнений», где учащиеся продолжают озвученную в ролике фразу. Таким образом, мы не только используем видео материал, но и мотивируем учеников на процесс мышления, активный взаимообмен мнениями.

Курс ОРКСЭ привнес в пространство общеобразовательной школы возможность для нетрадиционного взгляда на урок. Именно на этом предмете следует рассуждать, мыслить, воспринимать. Этот курс в полной мере имеет возможность формировать коммуникативные, личностные, регулятивные и познавательные универсальные учебные действия. И именно

от учителя зависит то, с каким темпом будут достигаться планируемые результаты освоения программы, будут ли уроки полезны и увлекательны для учащихся. Учитель может разнообразить урок множеством способов.

Нетрадиционные уроки – это результативный способ представления материала, который стоит наряду с традиционным, привычным укладом урока. Во время его протекания у учащихся будет развиваться интерес к самообучению, умение в нестандартной форме систематизировать материал, желание к познанию и творческой самореализации. На таком уроке дети являются не пассивными слушателями, а активными участниками. Это и есть продуктивный способ формировать устойчивые навыки, так как навык приобретает только в деятельности.

Библиографический список:

1. Мухина С.А. Нетрадиционные педагогические технологии в обучении: учеб. пособие для студентов сред. проф. заведений. – Ростов н/Д.: Феникс, 2004. – 379 с.
2. Подласый И.П. Педагогика начальной школы. – М.: Владос, 2008. – 464 с.
3. Селевко Г.К. Современные образовательные технологии. Учебное пособие. – М.: Народное образование, 1998. – 256 с.
4. Яковлева Н.Ф. Проектная деятельность в образовательном учреждении: учеб. пособие. – 2-е изд., стер. – М.: ФЛИНТА, 2014. – 144 с.

**ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОБЛАСТИ
«ХУДОЖЕСТВЕННО-ЭСТЕТИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ»
В ГРУППЕ КОМПЕНСИРУЮЩЕЙ НАПРАВЛЕННОСТИ
ДЛЯ ДЕТЕЙ 3-4 ЛЕТ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ**

Макарова Ольга Сергеевна.

г. Новосибирск, МКДОУ детский сад № 451 «Теремок»
комбинированного вида, воспитатель, makarovy@list.ru.

Аннотация. Статья посвящена вопросам реализации образовательной области художественно-эстетическое развитие в группе компенсирующей направленности для детей 3–4 лет с нарушением зрения. Представлены результаты диагностики уровня художественно-эстетического развития детей дошкольного возраста 3–4 лет с нарушением зрения. Описаны особенности организации работы по реализации образовательной области художественно-эстетического развития в группе компенсирующей направленности для детей 3–4 лет с нарушением зрения, проанализированы результаты экспериментальной работы.

Ключевые слова: художественно-эстетическое развитие, нарушение зрения, младший дошкольный возраст, группа компенсирующей направленности, экспериментальная работа.

В образовательном пространстве дошкольного образовательного учреждения особое внимание уделяется художественно-эстетическому развитию детей. Между тем проблема художественно-эстетического развития детей с нарушением зрения не является на сегодняшний день разработанной в достаточной мере. Лишь отдельные её стороны рассматривались в работах Л.П. Григорьевой, А.В. Потемкиной, Л.И. Плаксиной, Э.М. Стерниной и др.

Ограничение сферы восприятия у детей с нарушением зрения накладывает отпечаток на формирование их представлений об окружающей действительности, развитие психических процессов. Как следствие – нарушение зрения у детей обуславливает своеобразие художественно-эстетического развития.

В соответствии с ФГОС ДО содержание ОО «Художественно-эстетическое развитие» направлено на развитие предпосылок ценностно-смыслового восприятия и понимания произведений искусства (словесного, музыкального, изобразительного), мира природы; становление эстетического отношения к окружающему миру; формирование элементарных представлений о видах искусства; восприятие музыки, художественной литературы, фольклора; стимулирование сопереживания персонажам художественных произведений; реализацию самостоятельной творческой деятельности детей (изобразительной, конструктивно-модельной, музыкальной и др.) [3].

Художественно-эстетическое развитие имеет деятельную и созидательную направленность, которое не должно ограничиваться только созерцательной задачей, оно должно формировать способность создавать прекрасное в искусстве и жизни.

С учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии в дошкольных учреждениях создают группы компенсирующей направленности, в которых осуществляется реализация адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, особых образовательных потребностей, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

С целью выявления особенностей реализации образовательной области «Художественно-эстетическое развитие» в группе компенсирующей

направленности для детей 3–4 лет с нарушением зрения было проведено экспериментальное исследование на базе МКДОУ детский сад № 451 «Теремок» комбинированного вида г. Новосибирска.

В исследовании приняли участие две группы детей 3–4 лет: первая группа – дети группы общеразвивающей направленности (без нарушения зрения), вторая группа компенсирующей направленности – дети с нарушением зрения.

Были использованы следующие диагностические методики: методика «Неваляшка» (автор Н.Б. Халезова) [5]. Цель: выявить уровень развития умений рисовать; методика «Угощения для кукол» (автор Н.Б. Халезова). Цель: выявить уровень развития умения лепить; методика «Украсть салфетку» (автор Н.Б. Халезова). Цель: выявить уровень развития умения заниматься аппликацией; методика «Наблюдение в условиях специально организованного процесса восприятия музыки (Н.А. Ветлугина)» [1]. Цель: изучить особенности внешнего проявления эмоциональной отзывчивости детей в процессе слушания музыки; методика «Пейзаж» (Е.М. Торшилова, Т.В. Морозова). Цель: выявление способности к восприятию выразительности внешней формы на материале произведения искусства.

Результаты исследования показали, что в группе детей в норме общий уровень художественно-эстетического развития выше, чем в группе детей с нарушением зрения. Дети умело использовали изобразительные материалы при рисовании неваляшки; занимались лепкой; аккуратно с соблюдением последовательности действий выполняли аппликацию; внимательно слушали музыку, видно было, что музыка производила на них сильное эмоциональное воздействие; адекватно воспринимали выразительность пейзажной живописи, смогли определить настроение произведения пейзажа; смогли выбрать для рисования оригинальный объект окружающего мира, изобразили его с использованием выразительных цветов.

Дети с нарушением зрения испытывали трудности при рисовании неваляшки. Большинство детей показали неумение выполнять

формообразующие движения и неумение пользоваться изобразительными материалами. Большинству детей с нарушением зрения сложно было слепить угощение для куклы и затем разложить их на тарелочку, дети не выполнили задание по лепке пирожного. Дети путали последовательность действий при выполнении аппликации, выполняли её не аккуратно. При прослушивании музыкальных произведений показали неэкспрессивное восприятие музыки. При этом дети не проявляли особого желания слушать музыку, были невнимательны, отвлекались. Дети с нарушением зрения проявили неспособность чувствовать эмоциональную выразительность пейзажа, затруднялись отвечать на вопросы даже после подсказки педагога. Большинство детей имели затруднения в передаче эстетики изображаемого, эмоционально-личностное отношение было выражено слабо; некоторые дети не смогли дать название рисунку, составить содержательный рассказ.

Таким образом, дети с нарушением зрения имеют более низкий уровень художественно-эстетического развития по сравнению с детьми в норме. Детям с нарушением зрения необходима систематическая, целенаправленная и планомерная работа по изобразительной деятельности, музыкальной деятельности, приобщению к искусству, конструктивно-модельная деятельность.

С целью художественно-эстетического развития детей 3–4 лет с нарушением зрения была проведена специальной организованная работа в группе компенсирующей направленности.

При этом были соблюдены следующие требования:

1. Учет возрастных и индивидуальных особенностей детей с нарушенным зрением.
2. Соблюдение особенностей построения образовательной деятельности.
3. Использование специальной наглядности в процессе обучения.
4. Организация рабочего места ребенка с нарушенным зрением.

Работа была направлена на коррекцию и развитие у детей зрительного восприятия, коммуникативной и познавательной сферы, развитие

пространственной и социально-бытовой ориентировки, развитие осязания и мелкой моторики. Работа проводилась в тесном сотрудничестве со специалистами по ИЗО и музыке на интегративной основе, обсуждались формы, методы и средства проведения занятий, планы проведения занятий.

Особое значение имело взаимодействие с семьей ребенка с нарушением зрения. В рамках сопровождения были проведены индивидуальные консультации для родителей, а также совместные детско-родительские занятия, мастер-классы, способствующие освоению родителями методов и приемов художественно-эстетического развития.

С целью организации работы по художественно-эстетическому развитию на формирующем этапе эксперимента был разработан перспективный план занятий на 6 месяцев. Занятия проводились 3 раза в неделю, продолжительностью 15–20 минут. Каждое занятие включает продуктивную деятельность (рисование, лепка, конструирование, аппликация и пр.). Также была организована самостоятельная деятельность детей с нарушением зрения.

На занятиях использовались: дидактические игры; игровые приемы и ситуации; пальчиковые игры, физминутки; графические, живописные упражнения; музыкальное сопровождение; психогимнастика, релаксационные упражнения.

Занятия сгруппированы по циклам. Для циклов выбрано такое содержание, которое интересно детям, вызывает положительный эмоциональный отклик, позволяет варьировать формы и методы организации работы с детьми. Объединение разных видов изодеятельности одним тематическим содержанием дает возможность для творческого осмысления темы и наиболее полного ее отражения с помощью средств выразительности.

Перспективный план состоял из следующих циклов:

Первый цикл (сентябрь-ноябрь) «Я и природа» включал такие занятия как «Мой любимый дождик», «Где ты, где ты солнышко?», «Золотые листочки» и др. направленные на развитие умения использовать

нетрадиционную технику рисования пальчиками, рисования в технике «по воску», технику примакивания, барельефную лепку, обрывную аппликацию и пр.

Второй цикл (декабрь-февраль) «В мире прекрасного» включал занятия по таким темам как «Лямба», «Мои рукавички», «Филимоновская лошадка», «Мимоза» и др. направленные на развитие умения использовать нетрадиционную технику рисования пальчиками, бумажную пластику, оттиск печатками из картофеля, пробкой, барельефную лепку и пр.

Третий цикл (март – май) «Я – волшебник» включал занятия «Мимоза», «Аквариум», «Жили у бабуся два веселых гуся» и др. направленные на развитие умения использовать нетрадиционную технику рисования ладошкой, лепку на плоскости, создание коллажа и пр.

Для проверки эффективности проведенной работы на формирующем этапе эксперимента нами была проведена повторная диагностика уровня художественно-эстетического развития дошкольников 3–4 лет с помощью тех же методик.

Результаты повторной диагностики уровня художественно-эстетического развития показали, что в группе детей в норме произошли незначительные положительные изменения в определении навыка рисования, лепки, аппликации, восприятия музыкального произведения, пейзажной живописи. Дети допускали ошибки при лепке, путали последовательность действий при выполнении аппликации, допускали не аккуратность.

В группе детей с нарушением зрения произошли заметные изменения. Большинство детей смогли слепить угощение для куклы и затем разложить их на тарелочку, выполнили лепку пирожного. Дети смогли выполнить аппликацию самостоятельно и аккуратно, проявили творчество. Большинство детей показали высокую степень экспрессии при восприятии музыки. У детей с нарушением зрения произошел заметный рост способности воспринимать пейзажную живопись. Дети показали способность адекватно воспринимать выразительность пейзажа, свободно отвечали на вопросы.

Дети с желанием выполняли рисунки, старались красиво его выполнить, дали названия своим рисункам, в оформлении использовали различные оттенки.

Итак, для повышения уровня художественно-эстетического развития детям с нарушением зрения необходима систематическая, целенаправленная и планомерная работа по изобразительной деятельности, музыкальной деятельности, приобщению к искусству, конструктивно-модельная деятельность. работа должна проводиться в тесной взаимосвязи со специалистами ДОО, родителями.

Библиографический список:

1. Ветлугина Н.А. Методика музыкального воспитания в детском саду / Н.А. Ветлугина. – М.: Просвещение, 1989. – 270 с.
2. Запорожец И.Д. Воспитание эмоций и чувств у дошкольника. – М.: Учпедгиз, 1985. – 186 с.
3. Плаксина Л.И. Программа специальных (коррекционных) образовательных учреждений IV вида (для детей с нарушением зрения) / Л.И. Плаксина, В.А. Бельмер. – М.: Экзамен, 2003. – 256 с.
4. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования: утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. №1155 / Министерство образования и науки Российской Федерации. – М., 2013.
5. Халезова Н.Б. Лепка в детском саду / Н.Б. Халезова. – М.: Просвещение, 1986. – 160 с.

ВОСПИТАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ, ОКАЗАНИЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ И ПОМОЩИ СЕМЬЯМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ

Муханова Марина Борисовна.

г. Уссурийск, Приморский край, Федеральное казенное учреждение дополнительного профессионального образования «Дальневосточный межрегиональный учебный центр Федеральной службы исполнения наказания», преподаватель, muxanovchernishova@yandex.ru.

Аннотация. В статье рассмотрены основные особенности воспитания детей с нарушениями развития и оказания психолого-педагогического сопровождения семьям, имеющим таких детей. В основу написания работы легли опыт воспитания и работы современных педагогов с детьми, имеющими нарушения развития.

Ключевые слова: дети имеющие нарушение развития, особенности воспитания, инклюзивное образование, задержка психического развития, получение образования.

Введение. С научной точки зрения воспитание – элемент общечеловеческой культуры и подлежит изучению с позиции культурологической. Тогда этот процесс предстает перед нами как целенаправленная помощь ребенку в его вхождении в современную культуру, достижения которой складывались на протяжении длительных веков, а усвоение ее ребенок должен произвести за предельно короткие сроки [4].

Под образованием подразумевается единый целенаправленный процесс воспитания и обучения, а также совокупность приобретаемых знаний, умений, навыков, ценностных установок, функций, опыта

деятельности и компетенций [1]. Каждый гражданин Российской Федерации имеет право на получения образования не зависимо от своих возможностей, согласно ст. 5 ФЗ № 273-ФЗ от 29.12.2012 «Об Образовании в Российской Федерации», но не все могут воспользоваться этим правом в силу своих психических или физиологических возможностей.

В настоящее время воспитание детям с нарушениями развития и получения ими образования, равно как и психолого-педагогическое сопровождение семей имеющих таких детей является одной и актуальных задач современной педагогики. В статье рассматривается процесс организации обучения детей с ограниченными возможностями и вытекающие из него проблемные вопросы.

Постановка проблемы. Основной задачей педагога является обеспечение эффективного и качественного развития каждого ребёнка, в том числе и детей с задержкой развития или с врождёнными заболеваниями, число которых значительно увеличивается не только в России, но и во всем мире. Комплексный подход для решения этой задачи включает в себя слаженную и совместную работу всех специалистов в данной сфере.

Ребёнок, не имеющий нарушений развития, может получить информацию, преподаваемую учителем коллективно в отличие от детей с ограниченными возможностями. Законодательством Российской Федерации не запрещено принимать в общеобразовательные учреждения детей с нарушениями развития, приём их осуществляется на общих основаниях, если ребёнку по заключению медицинской комиссии это не противопоказано. Принцип инклюзивного образования, обеспечивает детям с ограниченными возможностями равный доступ к образованию, где учитываются их индивидуальные возможности и потребности, строится он на равенстве обучающихся, как имеющих нарушение в развитии, так и не имеющих отклонения в развитии [3, с.232]. Это обеспечивает оптимальные условия обучения и воспитания всех категорий детей без дискриминации. Исследования показали, что родители, имеющие детей с ограниченными

возможностями, воспользовавшиеся принципом инклюзивного образования, столкнулись с вопросом, что не каждый такой особый ребёнок может адаптироваться в обычной общеобразовательной школе.

Основной задачей педагога в работе с детьми, имеющими отклонения в поведении, детьми – инвалидами, детьми с задержкой психического развития, является подход к каждому ученику с учётом индивидуальных возможностей каждого из них, но не в ущерб детям не имеющим таких отклонений. В этом и заключается сложность этого подхода. Не каждый педагог готов к работе с детьми с нарушениями развития, а точнее «недостаточности подготовленности кадров к работе с особыми учащимися, психической несовместимости разных групп детей, неготовностью учащихся с особыми образовательными потребностями к условиям массового учебного заведения» [3, с. 56].

При составлении образовательной программы для лиц с нарушениями развития на основании рекомендаций СанПин необходимо создавать специальные условия, включающие в себя:

- проведение групповых либо индивидуальных коррекционных занятий;
- обеспечение доступа в здание образовательной организации, путём, использование дистанционных образовательных технологий,
- использование специальных образовательных программ, методов обучения;
- предоставление услуг ассистента;
- предоставление ребёнку, имеющему нарушением развития, психолого-педагогических, медицинских, социальных услуг, обеспечивающих адаптивную, без барьерную среду обучения и жизнедеятельности.

В современном образовательном процессе для детей, имеющих нарушение развития, может быть организовано обучение на дому, что позволяет родителям и педагогам более индивидуально подходить к общеобразовательному процессу с учётом индивидуальных особенностей

каждого ребёнка и его родителей, которым часто необходима психологическая помощь в установлении контакта с особенным ребёнком.

В современном мире мы сталкиваемся с проблемой, где родители зачастую скрывают и не принимают отклонения у своего ребёнка, продолжая обучение в массовой школе, что влечёт за собой плохую усвояемость материала, проблемы в адаптации и не принятии ребёнка сверстниками. Нормальный ребёнок берёт от социального общения с окружающими его людьми много информации, а для детей, которые требуют особого подхода педагогическое воздействие должно быть направлено на преодоление имеющихся у них отклонений.

Для того чтобы ребёнок, имеющий отклонения в развитии имел возможность обучения в общеобразовательном учреждении, школа должна быть для них безопасной и комфортной, где он будет чувствовать себя защищённым и сможет полностью раскрыться. Для этого необходимо создать специальные условия обучения с оборудованием классов для определённых категорий детей с ограниченными возможностями, подбор специалистов для проведения индивидуального учебного процесса.

На сегодняшний день в России проводится Проект 10-летия детства в Российской Федерации в период с 2018 по 2027 г.г. Одним из направлений которого, является обеспечение доступности и качества образования детства, организация региональных центров психолого-педагогической и социальной помощи детям, создание региональных центров и образовательных организаций для обеспечения обучения и поддержки детей инвалидов.

Библиографический список:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации от 29.12.2012 N 273-ФЗ (последняя редакция от 17.06.2019 [Электронный ресурс]. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174 (дата обращения: 18.07.2019).

2. Иеромонах Михей (Гориславец А.И.) Формирование положительного отношения родительского сообщества, общеобразовательных школ в системе инклюзивного образования // Научные ведомости. – 2013. – № 27. – 232 с.
3. Годовникова Л.В. Интегрированное обучение в массовой школе: психолого-педагогическое сопровождение учащихся с ограниченными возможностями здоровья. – Белгород: Изд-во Бел-ГУ, 2006. – 56 с.
4. Пидкасистый П.И. Педагогика: учебное пособие для бакалавров / отв. ред. П.И. Пидкасистый. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: Юрайт, 2015. – 511 с. [Электронный ресурс]. – URL: <https://biblio-online.ru/bcode/389115> (дата обращения: 18.07.2019).

РАЗВИТИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА ДЕТЕЙ НА ЗАНЯТИЯХ ИЗОБРАЗИТЕЛЬНЫМ ИСКУССТВОМ

Пасечник Олеся Евгеньевна.

г. Новосибирск, Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования города Новосибирска, «Центр дополнительного образования «Лад», olesya.pasechnik.2017@mail.ru.

Аннотация. В статье рассматривается проблема социально-ориентированного развития эмоционального интеллекта детей и возможности её решения средствами изобразительного творчества в условиях дополнительного образования. Предлагаются формы и способы работы в данном направлении. Представлен опыт образовательной практики при организации художественно-творческой деятельности обучающихся на занятиях в объединении «Шедевр» МБУ ДО ЦДО «Лад».

Ключевые слова: эмоциональный интеллект, эмоционально-личностная сфера, социально-коммуникативные качества ребёнка, эмоционально-смысловые отношения, изобразительная деятельность.

Справедливо принято считать, что каждый ребёнок от рождения обладает определёнными творческими задатками и способностями, надо только суметь их своевременно выявить и развить. Мы глубоко убеждены, что творческому развитию способностей ребёнка можно придать особую – социально-психологическую направленность, достигнув, в итоге, более высокого уровня сформированности у него эмоционального интеллекта. Изобразительное искусство располагает для этого самыми широкими возможностями.

Эмоциональный интеллект рассматривается нами как значимый социально-психологический феномен в воспитательной работе образовательной организации. В идеале, эмоциональный интеллект должен

развиваться у человека на протяжении всей жизни. Занятия изобразительным творчеством в учреждении дополнительного образования способны пробудить его, если созданы благоприятные условия. Поделимся некоторыми методическими соображениями на этот счёт.

Эмоциональный интеллект есть, прежде всего, способность человека распознавать свои собственные эмоции и эмоции других людей. Достигнуть этого не просто. Этому надо учиться – сознательно, настойчиво, каждый день. От педагога дополнительного образования как руководителя детского творческого направления художественно-изобразительной направленности требуется особое методическое мастерство, основанное на психологической наблюдательности, житейской проницательности и знании глубинной, истинной природы художественного (изобразительного) творчества.

Занимаясь любым видом искусства, ребёнок не просто получает определённые впечатления, он эмоционально переживает их, осмысливает, накапливает, обобщает. Например, рассматривая и анализируя картины великих мастеров, он незримо вступает с ними в живой творческий диалог, мысленно беседует с автором художественного произведения, а значит на самом элементарном уровне выстраивает, продумывает своё эмоционально-ценностное отношение к происходящему на картине содержанию. Говоря иными словами, он невольно погружается в мир «эмоционально-смысловых отношений». Практическая изобразительная деятельность в данном случае выступает уже как средство дальнейшего развития, углубления, совершенствования личностно-психологических основ эмоционального интеллекта.

Развитие эмоционального интеллекта, на наш взгляд, должно обязательно происходить в интересной, живой, увлекательной форме. Создание эмоционально насыщенной и приятной атмосферы на учебном занятии, по моим психолого-педагогическим наблюдениям, способствует лучшему раскрытию творческой индивидуальности ребёнка, укрепляет положительные стороны, его социального интеллекта. Иными словами,

повышает социальную открытость его личности. Этот воспитательный момент руководителю детского объединения ни в коем случае нельзя упускать из виду. Ведь высокоразвитое понимание намерений других людей хранит ключ ко многому из того, что может предложить нам жизнь.

Едва ли не самым главным признаком успешного освоения художественного образа в рисовании является выразительность. Под художественной выразительностью обычно подразумевается способность художника-творца посредством разнообразных приемов передавать человеческие эмоции. Поэтому важно самым внимательным образом относиться к первым спонтанным художественно-образным проявлениям ребёнка, и не очень строго ограничивать его какими бы то ни было дидактическими требованиями. Важно с самых первых занятий изобразительным искусством научиться уважать его зарождающуюся позицию в постановке и решении собственных художественно-творческих задач, предоставляя, по возможности, максимальную свободу выбора. Принятие педагогом дополнительного образования чувств и переживаний юного художника, возможность дать ему выразить себя через доступную художественно-творческую деятельность является одной из главных задач в первоначальном освоении законов изобразительной деятельности, а одновременно, как мы полагаем, и в пробуждении общекультурных основ эмоционального интеллекта.

Дети в своём рисунке рассказывают о себе, повествуют о том, что они видят, как ощущают и воспринимают окружающий мир. Очень многие дети любят рассказывать о своих эмоциях, чувствах. Переживаниях, о своём отношении к изображаемому. Для ребёнка это жизненно важно. Именно поэтому, беседуя с родителями, стоит призывать их поддерживать детскую вербальную активность, проявлять интерес к совместному обсуждению изображаемых объектов. Для успеха дела можно создавать дома постоянно обновляющуюся выставку.

Прекрасным средством пробуждения и развития эмоционального интеллекта детей является народная сказка. С помощью сказок ребёнок лучше понимает свои и чужие эмоции. У него исподволь, незаметно формируется умение решать проблемные жизненные ситуации. Достигается это через умело организованную беседу-диалог о поступках героев сказок. Это поистине бесценный жизненный опыт. Он с гарантированным успехом будет постепенно переноситься в реальную жизнь.

Процесс развития эмоционального интеллекта у детей можно успешно регулировать посредством ознакомления детей с портретной живописью. Используя в портрете изобразительный язык, художник-портретист раскрывает внутренний мир человека, его душевное состояние. На деле понять эту простую истину ребёнку бывает непросто. Педагог по изобразительному искусству, сотрудничая с родителями, должен кропотливо учить родителей столь тонкому педагогическому творчеству. Взаимодействуя с семьёй можно достичь многого.

Передать характер, настроение, чувства героя, пожалуй, самая сложная задача в изобразительной деятельности. Но доступному решению таких задач способствуют творческие работы по изображению масок. Дети с большим желанием фантазируют и при помощи цвета и линии, пытаются изобразить в создаваемой маске радость, грусть, печаль, коварство. Перед практической работой над образом маски-настроения, проводится упражнение «Мимика лица». Дети внимательно наблюдают за происходящими в лице изменениями.

На ваш взгляд, формирование интереса к личности другого – знакомого или незнакомого человека – есть одно из главных средств развития эмоционального интеллекта. Большое значение в решении этого вопроса имеет участие детей в художественных конкурсах на тему: «Основатели космической эры», «Мир без атомных катастроф», «Герои Великой Отечественной Войны». А участие, например, в проекте на тему «Кем я хочу

стать» формируют у обучающихся позитивные установки к различным видам профессиональной деятельности.

Одним из особо действенных средств развития эмоционального интеллекта выступает коллективное творчество. Создавая коллективные работы, дети общаются, договариваются и обсуждают полученный результат. Происходит формирование эмоциональной отзывчивости, сопереживания, формирование готовности к совместной деятельности со сверстниками.

Способствует обогащению эмоционально-личностной сферы и такое абстрактное упражнение, в котором дети должны нарисовать своё настроение, должны сделать это, не рисуя ничего конкретного, используя только линии, формы, различные цвета. Для активизации художественного воображения и укрепления навыков художественного общения дети могут передать свой рисунок другому участнику. Сообща можно рассмотреть полученное изображение и попробовать угадать: «Какое настроение на нём изображено?»

Хотелось бы отметить, что творческая изобразительная деятельность имеет большой потенциал для развития эмоционального интеллекта и социально-коммуникативных качеств ребёнка. Это в свою очередь может послужить залогом успешной и счастливой жизни в будущем.

Библиографический список:

1. Гоулман Э. Эмоциональный интеллект. Почему он может знать больше, чем IQ. – М.: Манн, Иванов и Фарбер, 2017. – 544 с.
2. Савенков А.И. Педагогическая психология. – М.: Юрайт, 2012. – 659 с.
3. Боровиков Л.И. О социальном опыте, социальной обучаемости и информальном образовании // Воспитание и дополнительное образование в Новосибирской области. – 2016. - № 3. – С. 4–10.

ЗНАЧЕНИЕ МУЗЫКАЛЬНО-РИТМИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РАЗВИТИИ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ОБРАЗНОГО ВОСПРИЯТИЯ МУЗЫКИ ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Пучкова Полина Дмитриевна.

г. Нижний Новгород, Нижегородская область, Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 39», музыкальный руководитель, kirkorov6@mail.ru.

Аннотация. Статья посвящена обоснованию роли музыкально-ритмической деятельности в системе музыкального воспитания дошкольников. Показана взаимосвязь музыкального восприятия и движения под музыку. Обоснована значимость занятий музыкальной ритмикой для формирования гармоничной личности уже в детском возрасте.

Ключевые слова: музыкально-ритмическая деятельность, восприятие музыки, эмоционально-образное восприятие, дошкольники, музыкальное развитие.

В настоящее время в различных сферах культуры наблюдается своеобразная борьба за внимание читателя, зрителя, слушателя. В музыкальном искусстве особенно заметно соперничество различных жанров – классических, современных, квази-классических, шоу и др. Конечным результатом становится сформированный у личности эстетический вкус, умение дифференцировать произведения искусства от того, что претендует на это звание. Формирование такого важного качества, как эстетический (в музыке – музыкальный) вкус связано с эмоционально-образным восприятием музыки, которое основано на пробуждении у слушателей эмоций, чувств, мыслей, ассоциаций из личной жизни, пережитых им раньше.

Вопросами эмоционально-образного восприятия в психологии и педагогике занимались Л.С. Выготский, Б.М. Теплов, К.Э. Изард, Е.П. Ильин, Г.М. Цыпин и другие. По их мнению, эмоционально-образное восприятие – это интегрированное понятие, которое включает в себя такие понятия, как «эмоции», «образ» и «восприятие».

Эмоции (от франц. *emotion* – потрясаю, волну) – психические состояния и процессы, выражающиеся в форме различных переживаний и волнений [11, с. 436]. С точки зрения музыкальной психологии, Р.Г. Кадыров определяет эмоции как форму переживания чувств. Действительно, музыка перестанет быть искусством без эмоционального содержания [7, с. 7].

Понятия «восприятие» и «слушание» в музыкальной педагогике очень тесно коррелируются, так как слушание музыки невозможно без ее восприятия [2]. Результатом восприятия, как правило, является целостный образ, информацию о котором человеку дают ощущения. В музыкальном искусстве образ, как отмечает С.С. Степанов, представляет собой воспроизведение явлений действительности с помощью звуков и выразительных средств [10, с.76].

На основании сказанного выше можно заметить, что все три понятия непосредственно связаны с таким видом искусства, как музыка. Ведь именно через восприятие музыкального произведения пробуждаются соответствующие произведению эмоции и возникают определенные образы. Следовательно, эмоционально-образное восприятие – это процесс индивидуального переживания и осмысления музыкального образа.

Общеизвестно, что эмоционально-образное восприятие музыки необходимо формировать еще в детстве. Наиболее благоприятным периодом для формирования эмоционально-образного восприятия музыки является дошкольный возраст. В дошкольном возрасте у детей возникает интерес ко всему новому, накапливается социальный и культурный опыт, опыт общения. Жизнь в этом возрасте становится более содержательной, у детей формируется и развивается внимание, накапливаются знания, представления

о мире, приобретаются навыки и умения, развивается образная память, образное мышление.

Разумеется, музыкальное воспитание также способствует всестороннему развитию ребенка. Через приобщение к музыкальному искусству ребенок познает эталоны красоты, получает ценный культурный опыт поколений, накапливает и расширяет представления о чувствах человека, существующих в реальной жизни. Музыкальная деятельность включает ребенка во взаимоотношения не только с музыкальным произведением, но и с другими людьми, обогащая его как личность. В трудах известных педагогов-музыкантов О.П. Радыновой, Э.Б. Абдуллина, Д.Б. Кабалевского, В.Г. Ражникова, Н.А. Ветлугиной музыка рассматривается как неотъемлемое средство формирования и развития эмоциональной сферы личности. В их работах подчеркивается значимость эмоционально-образного компонента музыки в формировании эмоциональности ребенка.

Одним из видов музыкальной деятельности, благотворно влияющим на развитие ребенка, является музыкальная ритмика. Понятно, что основой музыкально-ритмических движений является музыка, а физические упражнения, танцы, сюжетно-образные движения используются как средства для более глубокого ее восприятия и понимания. Известно, что включение в действие нескольких систем (в данном случае – слух, зрение, двигательные реакции) интенсифицируют процессы развития и усвоения в любой деятельности.

В воспитании детей движения под музыку использовались с древних времен. Но впервые решение рекомендовать ритмику в качестве метода музыкального воспитания принял швейцарский педагог и композитор Эмиль Жак-Далькроз. Его система музыкального воспитания подразумевает развитие у детей, начиная с дошкольного возраста, памяти, музыкального слуха, чувства ритма, внимания, пластичности и выразительности движений с помощью тренировочных упражнений [6]. Продолжателем идей Э. Жак-

Далькроза является немецкий музыкант и педагог Карл Орф, основным принципом системы которого является максимальное развитие активности детей через музыку и танец. Главная составляющая его концепции – использование творческих способностей ребенка и одновременно возможность доставить ему эстетическое удовольствие. Основой занятий выступает единство слова, музыки и движения. В ходе занятий движения составляют единое целое с речью, пением, игрой на простых музыкальных инструментах. Многие элементы концепции Карла Орфа точно вводятся в программы музыкального воспитания дошкольных учреждений, детских музыкальных и общеобразовательных школ. Еще одной ценной особенностью метода Карла Орфа является возможность его применения в специальных учреждениях для работы с детьми, требующими двигательной реабилитации [4].

В отечественной психологии Б.М. Теплов доказал, что музыка вызывает у детей произвольные двигательные реакции. По его мнению, двигательные реакции, выполняемые под музыку, отражают внутреннее музыкальное развитие произведения. А движения, составленные в определенной последовательности движений могут стать основой самостоятельного творческого номера [12].

Данная идея подтверждается на практике: музыка, наполненная различными эмоциональными переживаниями и настроениями, влияет на характер исполняемых под эту музыку движений [5]. Так, «Песенка Красной шапочки» А. Рыбникова вызывает у детей соответствующие содержанию произведения двигательные реакции: бег, прыжки, подскоки, активные движения руками, головой и др. При выстраивании данных двигательных реакций в определенную последовательность может получиться законченная танцевальная композиция. А, к примеру, торжественное, праздничное звучание радует, бодрит и выражается в подтянутой осанке детей, в точных движениях рук и ног (песня «Бравые солдаты» А. Филиппенко). Напротив, спокойный, плавный характер музыки побуждает сделать осанку свободнее,

движения неторопливыми, более мягкими, округлыми (например, музыкальная композиция с цветами, составленная А. Бурениной). По утверждению Т.С. Бабаджан, это происходит потому, что образ музыкального произведения неизменно вызывает у человека определенные эмоции, выражающиеся в движении [3].

Кроме того, музыкально-ритмическая деятельность помогает детям получить знания о средствах музыкальной выразительности, накапливать музыкальные впечатления, формировать ассоциативные механизмы, развивать воображение и эстетический вкус. Так, О.П. Радынова, дифференцируя в восприятии музыки выявление средств выразительности и формы, решает основную задачу музыкально-ритмического воспитания – формирование навыков выразительного движения [9]. По мнению Е.В. Коноровой, ритмика является центральным звеном в системе воспитания активной и гармонично развитой личности. В то же время именно гармонично развитая личность имеет способность к целостному и эмоциональному восприятию музыки. Такая взаимосвязь подтверждает необходимость формирования уже в детском возрасте знаний о средствах музыкальной выразительности [8].

Еще одно ценное свойство занятий ритмикой отмечает Н.Г. Александрова. Она рассматривает ритмику в качестве точки опоры, из которой стартует профессиональное развитие людей различных специальностей – живописца, скульптора, музыканта, педагога, танцора, актера, управленца и др. Значение ритмики для различных областей человеческой деятельности побудило исследователя изучать музыкально-ритмическую деятельность с позиций интеграции ряда дисциплин – педагогики, психофизиологии, физкультуры и др. [1].

На основании сказанного можно сделать вывод о том что, музыка и ритмика неразрывно связаны между собой в процессе формирования и развития эмоционально-образного восприятия музыки. Этот вид деятельности способствует не только накоплению человеком музыкальных

впечатлений, расширению представлений о чувствах, развитию эмоциональной сферы, но и служит целостному гармоничному формированию будущего гражданина. Ребенок, имеющий опыт общения с искусством в разных его видах имеет больше шансов быстро адаптироваться к изменяющимся условиям жизни, быть успешным в профессии и в социальном плане в целом.

Библиографический список:

1. Александрова Н.Г. Ритмическое воспитание. Революция – искусство – дети – М.: Просвещение, 1996. – С. 261–262.
2. Апраксина О. А. Методика музыкального воспитания в школе: учеб. пособие для студентов педагогических институтов по спец. № 2119 «Музыка и пение». – М.: Просвещение, 1983. – 224 с.
3. Бабаджан Т.С. Музыкальное воспитание детей раннего возраста. – М.: Просвещение, 1957. – 191 с.
4. Баренбойм Л.А. Элементарное музыкальное воспитание по системе Карла Орфа. – М.: Советский композитор, 1978. – 376 с.
5. Ветлугина Н.А., Кенеман А.В. Теория и методика музыкального воспитания в детском саду: учеб. для учащихся педагогических училищ по специальности 03.08. «Дошкольное воспитание»/ Н.А. Ветлугина, И.Л. Держинская, Л.Н. Комиссарова и др. / под ред. Н.А. Ветлугиной. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: Просвещение, 1989. – 270 с.
6. Жак-Далькроз Э. Ритм. – М.: Классика – XXI, 2001. – 248 с.
7. Кадыров Р.Г. Музыкальная психология: учебное пособие для студентов магистратуры Государственной консерватории Узбекистана. – Ташкент: Мусика, 2005. – 80 с.
8. Конорова Е. Методическое пособие по ритмике: методическое пособие для преподавателей ритмики в музыкальных школах. – М.: Музыка, 1972. – 116 с.

9. Радынова О.П., Комиссарова Л.Н. Теория и методика музыкального воспитания детей дошкольного возраста: учебник для студентов высших учебных заведений. – Дубна: Феникс+, 2011. – 352 с.
10. Степанов С.С. Популярная психологическая энциклопедия. – М.: Эксмо, 2005. – 672 с.
11. Степин В.С. Новая философская энциклопедия / под ред. Степина В.С., Гусейнова А.А., Семигина Г.Ю., Огурцова А.П. и др. – М.: Мысль, 2010. – Т. 4. – 736 с.
12. Теплов Б. М. Психология музыкальных способностей. – М.; Л.: АПН РСФСР, 1947. – 355 с.

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В
ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ
(ИЗ ОПЫТА ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА ПРОЕКТОВ НА ЗАНЯТИЯХ
БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ)**

Савельев Евгений Алексеевич.

г. Миасс, Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Миасский медицинский колледж», преподаватель общепрофессиональных дисциплин, saveljev47@mail.ru.

Ширяева Наталия Адольфовна.

г. Миасс, Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Миасский медицинский колледж», методист, преподаватель общепрофессиональных дисциплин, natty10@mail.ru.

Аннотация. В данной статье рассмотрен опыт применения метода проектов в преподавании дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» в медицинском колледже. Выполнение и презентация проекта является завершающим этапом в освоении данной учебной дисциплины.

Ключевые слова: профессиональное образование, интерактивные методы обучения, метод проектов.

Компетентностный подход в профессиональном образовании сформировался сравнительно недавно. Его внедрение в систему профессионального образования направлено на улучшение взаимодействия с рынком труда, повышение конкурентоспособности специалистов, обновление содержания, методологии и соответствующей среды обучения. Основная цель профессионального образования – подготовка квалифицированного специалиста соответствующего уровня и профиля, конкурентоспособного на рынке труда, компетентного, свободно владеющего своей профессией и ориентирующегося в смежных областях деятельности,

готового к постоянному профессиональному росту, социальной и профессиональной мобильности. Исследователи в области компетентностного подхода в образовании (И.А. Зимняя, А.Г. Каспржак, А.В. Хуторской, М.А. Чошанов, С.Е. Шишов, Б.Д. Эльконин и др.) отмечают, что отличие компетентного специалиста от квалифицированного в том, что первый не только обладает определенным уровнем знаний, умений, навыков, но способен реализовать и реализует их в работе [1].

Миасский медицинский колледж, как и другие учреждения среднего профессионального образования (далее СПО), ориентирован на выпуск из своих стен не только квалифицированных, но и компетентных специалистов. Привычные большинству преподавателей традиционные формы и методы обучения не справляются с задачей подготовки компетентного специалиста. На смену им приходят интерактивные методы обучения.

Одной из современных педагогических технологий, применяемых в колледже, является метод проектов.

С позиций современной педагогики метод проектов обеспечивает:

- активную позицию обучающихся в учении;
- развитие познавательного интереса у обучающихся;
- формирование компетенций непосредственно связанных с опытом их применения в практической деятельности;
- связь обучения с жизнью [2, с. 13].

Именно поэтому применение данной технологии помогает преподавателю готовить и выпускать не только профессиональных, но и компетентных специалистов.

Какова ценность проекта с позиции студента?

Во-первых, проект позволяет выбрать для исследования ту проблему (вопрос), которая интересна самому студенту и имеет для него, а, возможно, и для его сокурсников практическую значимость. Во-вторых, этот подход позволяет студенту максимально проявить себя в исследовательской деятельности, показать свой уровень владения ИКТ, умение работать в

команде (если проект групповой), умение анализировать и делать выводы. В-третьих, защищая свой проект перед группой, студент развивает в себе не только коммуникативные навыки, но и навыки публичных выступлений, а также навыки лидера. Согласитесь, чтобы успешно выступить перед своими коллегами, суметь отстоять и доказать свою точку зрения, ответить на вопросы оппонентов, навыки лидера будущему специалисту просто необходимы.

Таким образом, применяя в обучении метод проектов, мы способствуем формированию у студентов, в первую очередь, общих и профессиональных компетенций.

Однако стоит предостеречь коллег от «бездумного» применения данного метода. Сам проект не должен восприниматься как результат самостоятельной деятельности студента в виде доклада или презентации. Такой продукт считать проектом нельзя. Проект должен отвечать ряду требований:

- проблема проекта должна иметь социальную, исследовательскую, практическую значимость;
- планирование действий по разрешению проблемы начинается с проектирования самого проекта;
- обязательная деятельность студента – поиск и обработка информации;
- результатом работы над проектом является продукт, который необходимо представить (презентовать) коллегам.

Использование проектной технологии в педагогической деятельности требует также и от преподавателя большого практического опыта, профессионализма, знания особенностей применения данного метода, требований ФГОС.

Рассмотрим опыт внедрения данной технологии на занятиях по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» в Миасском медицинском колледже.

Как к любой учебной дисциплине, преподаваемой в учреждениях СПО, к результатам освоения данной дисциплины помимо знаний и умений относится формирование общих и профессиональных компетенций, а именно:

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей [3].

То есть, в соответствии с требованиями ФГОС к результатам освоения программы подготовки специалиста среднего звена, выпускник колледжа должен обладать общими и профессиональными компетенциями. Под компетенцией в данном случае следует понимать интегрированный результат овладения содержанием образования, выраженного в готовности выпускника применить усвоенные знания, навыки, умения, способы деятельности определенных жизненных ситуаций для решения теоретических и практических задач.

Как можно проверить у студента сформированность компетенций? Для проверки хорошо подходит метод проектов. Мы предлагаем студентам создать какой-либо значимый для них продукт, имеющий отношение к безопасности их личной жизнедеятельности. При этом необходимо учитывать, что созданием и защитой проекта заканчивается курс обучения по безопасности жизнедеятельности.

На всем этапе работы над проектом, начиная с выбора темы и заканчивая презентацией, большое значение для успешного достижения цели имеет грамотное педагогическое сопровождение. А здесь высокие требования предъявляются к профессионализму преподавателя.

Что такое проект в образовании? Ресурсы сети Интернет, посвященные инновационной педагогической деятельности, по-разному трактуют данное понятие. Нам импонирует определение, которое дает в своем пособии «Проектная деятельность в образовательном учреждении» Н.Ф. Яковлева: «Проект – это ограниченная во времени деятельность, представленная в виде мероприятий, направленная на решение социально значимой проблемы и достижение определенной цели, предполагающая получение ожидаемых результатов, путем решения связанных с целью задач, обеспеченная необходимыми ресурсами и управляемая на основе постоянного мониторинга деятельности и ее результатов с учетом возможных рисков» [2, с. 15].

То есть проект – это деятельность, направленная на решение проблемы или достижение какой-либо цели. Работая над проектом, студент решает связанные с целью задачи. Результат этой деятельности должен быть ожидаемым. Все эти характеристики проекта как нельзя лучше подходят для того, что проверить у студента сформированность компетенций.

Например, уже на первом этапе работы над проектом – этапе выбора и формулировки проблемы, видно, насколько студент понимает социальную значимость своей будущей профессии (ОК1) или как он относится к своему здоровью и какой образ жизни ведет (ОК13). Содержание проекта, его практическая значимость позволяют оценить профессиональные компетенции. Когда студент оформляет свой проект, проводит его презентацию перед группой и преподавателем, можно проверить сформированность ОК4 и ОК5. ОК6 и ОК7 проверяются, если проект носит групповой характер. Наблюдая за процессом работы над проектом, проводя

мониторинг всех этапов работы, преподаватель легко может оценить сформированность всех компетенций.

Следовательно, проект является полноценным инструментом проверки у студента уровня сформированности компетенций, и можно предположить, что этот интересный и действительно эффективный метод найдет своих сторонников среди преподавателей колледжей.

Библиографический список:

1. Мединцева И.П. Компетентностный подход в образовании [Текст] // Педагогическое мастерство: материалы II Междунар. науч. конф. (г. Москва, декабрь 2012 г.). – М.: Буки-Веди, 2012. – URL <https://moluch.ru/conf/ped/archive/65/3148/> (дата обращения: 17.10.2019).
2. Яковлева Н.Ф. Проектная деятельность в образовательном учреждении [Электронный ресурс]: учеб. пособие. – 2-е изд., стер. – М.: ФЛИНТА, 2014. – 144 с.
3. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело: утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. № 502 // Российская газета. – 2014. – 10 сентября. – 14 с.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ХУДОЖЕСТВЕННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ В ТЕАТРАЛИЗОВАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Ульянова Елена Владимировна.

г. Павлово, Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 19 г. Павлово, воспитатель,
e.uljanova2010@yandex.ru.

Аннотация. Статья посвящена влиянию театрализованной деятельности на всестороннее развитие личности ребенка дошкольного возраста. Именно театрализованная деятельность является источником развития чувств, глубоких переживаний и открытий ребёнка, приобщает его к духовным ценностям, развивает речь. В дошкольном возрасте необходимо проводить работу по театрализованной деятельности, так как театр – окно в волшебный мир сказок, через который дети познают окружающий мир.

Ключевые слова: дети, театр, художественная литература.

«Театр – это волшебный мир. Он дает уроки красоты, морали и нравственности. А чем они богаче, тем успешнее идет развитие духовного мира детей...» - пишет Б.М. Теплов.

В людях с рождения заложено творческое начало, и театр наиболее полно способствует его развитию в личности дошкольников. Он воздействует на воображение ребенка различными средствами: действием и словом, изобразительным искусством и музыкой. Участвуя в театрализованной деятельности, дети знакомятся с окружающим миром во всем его многообразии через образы, краски и звуки. Театр помогает формировать у детей целеустремленность, собранность, взаимовыручку.

Во время работы над выразительностью речи персонажей начинает активизироваться словарь ребенка, совершенствуется звуковая культура речи, появляется интонация. У ребенка улучшается речь в диалоге.

Каждый ребенок – актер от природы, который живет эмоциями.

Очень важно развитие эмоциональной сферы ребенка. Самый короткий путь эмоционального раскрепощения ребенка, снятия зажатости, обучения чувствованию и воображению – это путь через игру, фантазирование, сочинительство. Все это может дать театральная деятельность.

Большую роль в становлении творчества играет ознакомление детей с произведениями искусства, которые обогащают мир душевных переживаний ребенка, помогают ему почувствовать художественный образ и передать его в своих сочинениях.

Театрализованная деятельность позволяет формировать опыт социальных навыков поведения благодаря тому, что каждое литературное произведение или сказка для детей дошкольного возраста всегда имеет нравственную направленность (дружба, доброта, честность, смелость и т. д.).

Проанализировав знания детей о театре, возникла необходимость в разработке краткосрочного проекта «Волшебный мир театра».

Задачи данного проекта:

- знакомство детей с театром как с одним из самых популярных видов искусства;
- повышение интереса к театральной деятельности;
- развитие способностей к творчеству и воображению;
- воспитание чувства прекрасного и желания нести что-то хорошее в мир;
- развитие речи.

Первый этап: «Волшебный мир театра»

1. Знакомство с понятием театр: (показ презентации, фотографий и картин).

Цель: дать представление о театре; расширить знания театра как вида искусства; познакомить с видами театров; воспитывать эмоционально-положительное отношение к театру.

2. Знакомство с профессиями в театре (артист, музыкант, художник, гример, парикмахер, декоратор, суфлер, костюмер).

Цель: формировать представления детей о театральных профессиях, расширять словарный запас.

3. Демонстрация фотографий различных театров.

Цель: познакомить детей с устройством и архитектурой театрального здания.

4. Беседа с детьми на тему: «В сказочной стране».

Цель: расширять знания детей о том, что сказки можно не только читать, но еще смотреть и показывать.

5. Рассказ из собственного опыта: «В каких театрах я бывал».

6. Художественное творчество: «Герой сказки на сцене».

Цель: Учить передавать образ любимого персонажа в рисунке.

7. Игра малой подвижности «Аплодисменты по кругу»

8. Сюжетно-ролевая игра «Играем в театр».

Цель: познакомить детей с правилами поведения в театре, рассказать об обязанностях работников театра, воспитывать дружеские взаимоотношения.

9. Беседы о правилах поведения в театре.

Цель: Дать детям представление о правилах поведения в театре.

10. Демонстрация кукольного спектакля с помощью проектора «Что такое дружба?».

Цель: познакомить детей с кукольным театром.

Второй этап: «Наш театр не для скуки, поскорей возьмите в руки»

1. Знакомство детей с театром-рукавичкой, театром теней, пальчиковым театром.

Цель: дать представления детям о разных видах театров.

2. Пальчиковая гимнастика «Ласточки», «Наши пальчики...» и другие.

Цель: стимуляция внимательности, речевое развитие, развитие сообразительности, пространственного мышления, творческих способностей

детей, формирование образного мышления, снятие напряжения с мышц верхних конечностей.

3. Игра-диалог «Придумай веселый и грустный диалог между Лисой и медведем».

Цель: Развивать коммуникативные качества; использовать различную интонацию в речи.

4. Художественное творчество: коллективная аппликация «Гуси-лебеди».

Цель: совершенствовать умение детей вырезать, развивать мелкую моторику пальцев, развивать фантазию детей; составлять коллективную композицию.

5. Игры детей с музыкальными инструментами.

Цель: дать представление детям о музыкальном сопровождении спектаклей.

6. Музыкальная игра «Сочини музыку». Театр-рукавичка «Колобок».

Цель: развивать умение детей использовать театр-рукавичка в свободной деятельности, формировать умение распределять роли.

7. Сюжетно-ролевая игра «Отправляемся в кукольный театр».

Цель: дать представление о различных видах театральных кукол, обеспечить развитие творческих способностей, побудить детей к импровизации, используя сценарий, вызвать доброжелательное отношение друг к другу.

Третий этап: «Знакомство с жителями кукольного театра».

1. Знакомство детей с различными видами театров (настольный, театр кукол бибабо, куклы-марионетки).

Цель: познакомить детей с разными видами театров; углубить интерес к театрализованным играм; обогатить словарный запас воспитанников.

2. Рассматривание с детьми кукол би-ба-бо и кукол марионеток. Беседа о правильном использовании кукол.

3. Чтение сказки «Гуси - лебеди», беседа по содержанию сказки.

4. Обыгрывание с детьми сказки «Гуси – лебеди» с помощью кукол би-ба-бо и кукол марионеток.

Цель: приобщать детей к театральному искусству.

5. Развлечение «Сказки сами сочиняем».

Цель: развивать у детей творческое воображение, учить выразительно передавать характерные особенности героев сказки, развивать самостоятельность и умение согласованно действовать в коллективе.

6. Самостоятельная деятельность детей в уголке театра.

Цель: Совершенствовать приемы обращения с куклами, учить детей дружно играть, распределять роли, развивать сюжет и связную речь.

7. Работа с родителями. Консультации для родителей: «Волшебный мир театра!», «Значение театра в жизни ребенка».

Четвертый этап: «Что мы знаем о театре».

1. Упражнение «Расскажи выразительно стихи Корнея Чуковского».

Цель: Учить передавать образы персонажей с помощью выразительного чтения стихов. Развивать воображение, творчество и фантазию.

2. Использование интонации.

Цель: Учить пользоваться интонациями, произнося фразы грустно или радостно, сердито, удивленно. Учить строить диалоги.

3. Игры «Кто в нашем домике живет».

Цель: Развивать воображение, фантазию и находчивость. Воспитывать доброжелательное отношение.

4. Подготовка к постановке сказок.

Цель: Развивать умение детей изготавливать атрибуты, декорации и героев к сказке. Воспитывать аккуратность. Развивать память, внимание, творчество, фантазию.

5. Сюжетно-ролевая игра «Работа в театре» (постановка детьми сказки «Гуси – лебеди»).

Цель: познакомить детей со сценарием сказки.

6. Изготовление персонажей сказки «Гуси - лебеди».

Цель: привлекать детей к художественной деятельности.

7. Изготовление билетиков, афиш, программ «Скоро премьера».

8. Создание альбома «Что мы знаем о театре».

Цель: Учить детей обобщать полученный опыт. Развивать эстетический вкус в оформлении альбома (совместная работа детей и родителей).

Заключительный этап: «Просмотр театрализованного представления».

Показ театрализованного представления по мотивам сказки «Гуси-лебеди».

Цель: поддерживать желание детей активно участвовать в праздниках и развлечениях, используя умения и навыки, приобретённые в совместной и самостоятельной деятельности.

Итоги проекта.

В результате работы над проектом «Волшебный мир театра»:

1) у детей сформировался интерес к миру театра, театрально-игровой деятельности;

2) дети активно, с желанием участвуют в театрализованных постановках: выступают перед родителями, артистами театра, малышами из других групп;

3) обновлена предметно-развивающая среда в группе (театральный уголок пополнен костюмами, масками, атрибутами, обновлены театры: кукольный и настольный);

4) родители принимают активное участие в жизни группы.

Заключение.

Театральное искусство – эффективное средство активизации творческого потенциала ребенка, развития его общей культуры и личности в целом.

Интерес к книге у ребенка появляется рано. Вначале ему интересно перелистывать странички, рассматривать картинки, слушать чтение взрослого. С появлением интереса к картинке начинает возникать интерес к содержанию произведения. Уже на третьем году жизни у ребенка можно

вызвать интерес к судьбе героя сказки, заставить малыша следить за ходом события и переживать новые для него эмоции.

Развитие творческого и личностного потенциала наиболее эффективно проходит при включении подрастающего поколения в культурно-досуговую деятельность.

Библиографический список:

1. Веракса Н.Е., Комарова Т.С., Васильева М.А. От рождения до школы. Общеобразовательная программа дошкольного образования. Мозайка-синтез, 2014. – 352 с.
2. Гербова В.В. Развитие речи в детском саду: Подготовительная группа. – М.: Мозайка- синтез, 2016. – 112 с.
3. Алексеева М.М.. Яшина В.И. Методика развития речи и обучения родному языку дошкольников. – М.: Академия, 1997. – 400 с.
4. Антонова, Ю.А. Весёлые игры и развлечения для детей и родителей. – М.: ООО «ИД РИПОЛ классик», ООО «Дом 21 век», 2007. – 288 с.
5. Губанова Н.Ф. Игровая деятельность в детском саду. – М.: Мозаика-Синтез, 2008. – 152 с.
6. Гурович Д.М. Ребенок и книга / под ред. В.И. Логиновой. - М.: Просвещение, 2002. – 64 с.
7. Додокина Н.Д., Евдокимова Е.С. Семейный театр в детском саду. – М.: Мозаика-Синтез, 2008. – 22 с.
8. Мигунова Е.В. Театральная педагогика в детском саду. – М.: ТЦ Сфера, 2009. – 125 с.
9. Хрестоматия по теории и методике развития речи детей дошкольного возраста / сост. М.М. Алексеева, В.И. Яшина. – М.: Академия. 1999. – 560 с.
10. Швайко Г.С. Игры и игровые упражнения для развития речи. – М.: Просвещение, 1983. – 64 с.
11. Щёткин А.В. Театральная деятельность в детском саду. – М.: Мозаика-Синтез, 2008. – 114 с.

ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ, КАК НЕОБХОДИМЫЙ НАВЫК УСПЕШНОГО ЧЕЛОВЕКА

Алинская Лариса Валентиновна.

г. Новосибирск, МКОУ Железнодорожная СОШ № 121, учитель,
lalinskaya@bk.ru.

Аннотация. Статья посвящена понятию «Эмоциональный интеллект». Приводится анализ составляющих понятия (эмоции и интеллект), характеристики человека с высоким эмоциональным интеллектом. Даются рекомендации по проведению упражнений для педагогических работников и обучающихся с целью повышения уровня эмоционального интеллекта.

Ключевые слова: эмоция, интеллект, интеллект, эмпатия, саморегуляция.

Эмоциональный интеллект – это инструмент для построения эффективных коммуникаций с окружающим миром. Понятие включает две составляющие – интеллект и эмоции. Интеллект – качество психики, которое помогает человеку приспосабливаться к новым жизненным ситуациям [1], способность к обучению и применению своих знаний для управления окружающей человека средой [3].

Эмоция – отношение человека к различным жизненным ситуациям и объективному миру [2]. Соединяя два термина, сформулируем понятие «эмоционального интеллекта». Человек, обладающий эмоциональным интеллектом, преуспевает в жизни, в профессии. Он успешен и достигает больших высот, так как способен совмещать интеллектуальные способности и эмоции для достижения поставленных целей. Умение управлять своими чувствами и не пропускать чувства других позволяет человеку создавать прочные отношения в коллективе, в личной жизни (в браке), иметь друзей, обращать на себя внимание.

С другой стороны, эмоциональный интеллект помогает человеку отделять личные эмоции (видение данной ситуации со своей точки зрения) от голых фактов. Неотъемлемая часть эмоционального интеллекта состоит в том, что человек может описать свои, собственные эмоции, способен не поддаваться нахлынувшей депрессии или панике, откинуть такие эмоции, как гнев, зависть, злость и спокойно обсудить создавшуюся ситуацию, дальнейшие действия.

С такими людьми работается комфортно.

На мой взгляд, педагог это человек, который обладает высоким уровнем эмоционального интеллекта. Постоянно совершенствуется, черпая знания из семинаров, курсов повышения квалификации и который каждый день переживает эмоциональное перенапряжение. Он помогает своим ученикам преодолевать «переходный», трудный для подростков, возраст. Высокий уровень эмоционального интеллекта поможет обойти проблемы в работе, которые приводят к профессиональному выгоранию. Эмоциональная и физическая усталость сводится к раздражительности, нервному состоянию и, как следствие, к нежеланию работать творчески, получая удовлетворение от своей работы. Что делать с этим? Как повысить уровень эмоционального интеллекта?

Как и всё, что мы делаем, постоянно улучшая, совершенствуя, так и эмоциональный интеллект нужно развивать, стараясь ежедневно уделять время для самообразования. Рассмотрим упражнения для развития эмоционального интеллекта учителя.

1. Чтобы научиться саморегуляции, старайтесь каждый день две минуты стоять в «позе лидера»: выпрямив спину и подняв руки и голову.
2. Постарайтесь называть эмоции, которые вы в настоящий момент испытываете. Размышляйте, чем эта эмоция полезна. Можно порекомендовать вести дневник эмоций. Его можно оформить в виде таблицы, где в первом столбике указывать эмоцию, а во втором - ее причины, проявления и т. п.

3. Для тренировки эмпатии, можно использовать такую игру. Включить телевизор во время документального фильма или дебатов, а звук выключить. Постарайтесь без слов понять эмоции, которые передают участники передач. Или тем же самым можно заниматься в транспорте, стремясь определить эмоциональное состояние окружающих людей и придумывая как можно больше причин такого состояния.

4. В сфере социальных отношений может помочь рефлексия. Присмотритесь к своим взаимоотношениям с каким-то человеком и проанализируйте – какие эмоции испытываете в общении с ним вы, а какие он с вами. В идеале отношения должны быть сбалансированными (неправильно, если у вас преобладают отрицательные эмоции, а у другого человека положительные или наоборот). Если это не так, надо попытаться определить причину этого дисбаланса.

Сравнивая эмоциональный интеллект учителя и учеников, у вторых он развит слабо из-за недостатка жизненного опыта, и в силу своего возраста - зачастую не умение держать себя в руках.

Задача учителя и состоит в том, чтобы помочь ребенку стать развитой личностью. А значит, нужно развивать эмоциональный интеллект детей.

Учитывая то обстоятельство, что все люди от рождения разные, с разным темпераментом (холерики, меланхолики, сангвиники, флегматики) делаем вывод, что общих правил, методик нет. Да и основная помощь ребятам в школе ложится на психолога, а не на учителя.

И все-таки существует ряд интересных игр, которые помогут детям понять себя, свои эмоции и помогут научиться управлять ими. Проводить такие игры можно во время классного часа.

Рассмотрим несколько упражнений для учеников.

1. «Что я покажу».

Каждый игрок берет карточку, но не показывает ее другим. Его задача - с помощью мимики или пантомимы изобразить эту эмоцию. Остальные ребята должны ее угадать.

2. «Ситуации и чувства».

Ребята делятся на группы. Каждая группа получает карточку с какой-то эмоцией. Необходимо придумать как можно больше ситуаций, в которых люди могут испытывать такое чувство. У кого больше?

3. «Что я испытываю».

Ребята разбиваются на пары и разыгрывают ситуацию, которую предложил учитель (например, «Вы рассказываете о результатах сдачи экзаменов», «Вы рассказываете о болезни собаки», «Ваш друг случайно разбил ваш смартфон» и т.д.). Разыграв сценку, ребята должны рассказать о чувствах, которые они испытывали.

Эффект от занятий появится не сразу, но даже небольшое изменение в лучшую сторону в способности понимать других и самого себя очень поможет ребятам в жизни.

В заключении можно отметить, высокий уровень эмоционального интеллекта помогает учителю чувствовать себя уверенно. Уверенность в себе делает вас успешным. На наш взгляд для того, чтобы развивать эмоциональный интеллект, важно знать свои проблемы и учиться управлять эмоциями; заниматься самообразованием, читать литературу по теме и, по возможности, связанной с загруженностью учителей, посещать тренинги.

Библиографический список:

1. Сущность понятия и основные теории эмоционального интеллекта [Электронный ресурс]. – URL: <https://psixologiya.org/socialnaya/emocionalnyj-intellekt/1673> (дата обращения: 12.10.2019).
2. Таежная А. Эмоциональный интеллект: почему он определяет нашу жизнь и как над ним работать [Электронный ресурс]. – URL: <https://style.rbc.ru/life/5aeae3d59a79477711805023> (дата обращения: 14.10.2019).
3. Эмоциональный интеллект. Ключевые навыки для развития эмоционального интеллекта. [Электронный ресурс]. – URL: <http://mentalhelpguide.ru/emotional-health/emotional-intelligence-eq.php#start-of-the-article> (дата обращения: 12.10.2019).

РОЛЬ ПСИХОЛОГА В КОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Курятникова Елизавета Викторовна.

Красноярск, КГПУ им. В.П. Астафьева, студент кафедры специальной психологии института социально-гуманитарных технологий, kyraynikovaliza@mail.ru.

Потылицина Василина Юрьевна.

Красноярск, КГПУ им. В.П. Астафьева, кандидат медицинских наук, vptcn@yandex.ru.

Аннотация. Для успешного существования компании в условиях жесткой конкуренции необходимо иметь грамотных специалистов, способных сохранять спокойствие в стрессовых и конфликтных ситуациях, для этого важно ввести в штатное расписание психолога, который будет способствовать улучшению психологического состояния.

Ключевые слова: штатный психолог, корпоративный психолог, психологическое состояние, эмоциональное выгорание, конфликтные ситуации.

Сегодня ни для кого не секрет, что кадры являются важным ресурсом в организации, они определяют успех организации. Для того что бы предприятие функционировало на высоком уровне нужны грамотные специалисты. Психологическое состояние работника организации влияет на его продуктивность, самоотдачу и нацеленность на результат. Ежедневно специалисты разного уровня сталкиваются на работе с конфликтными и стрессовыми ситуациями. Это является причиной психических расстройств, эмоционального выгорания и профессиональной деформации. В связи с этим сотрудник может допустить ошибку, которая принесет предприятию значительный урон.

Как в условиях столь конфликтных и стрессовых ситуациях работнику коммерческой организации эффективно и качественно работать? На данный вопрос ответом может послужить введение на предприятие должности штатного психолога или воспользоваться услугами аутсорсинга, или объединить должность психолога и менеджера по персоналу.

При привлечении стороннего сотрудника компания может столкнуться с проблемами связанные с тем, что психолог не сможет детально понимать особенности компании и команды, психолог не сможет учесть специфику компании в целом.

Во многих организациях функцию психолога выполняет менеджер по персоналу, это является не корректным решением. Во-первых, не все менеджеры по персоналу обладают знаниями и навыками психолога. Во-вторых, менеджер по персоналу работает итак с большим количеством людей: на собеседовании, при трудоустройстве, при обучении и т.д. Если менеджер по персоналу будет по совместительству работать психологом, то эмоциональное выгорание наступит очень быстро. Результат – стресс, депрессия, усталость, апатия и даже серьезное физическое недомогание.

При введение штатного психолога в организацию можно выделить четыре основные сферы деятельности:

1. Психодиагностика: оценка развития личностных и профессиональных качеств сотрудников, а также определение мотивации сотрудников;
2. Психическое просвещение: передача определенных знаний сотрудникам на темы, связанные с рабочими моментами, а также с личной жизнью;
3. Психокоррекция: улучшение социально-психологического климата в организации, предотвращение негативных состояний и оказание помощи при состоянии утомления, апатии и т.п.;
4. Психоразвитие: научение определенным навыкам, приемам, ведущим к увеличению продуктивности деятельности [1].

При введении корпоративного психолога в первую очередь специалисту необходимо расположить к себе сотрудников, так как работники организации испытывают недоверие к психологу и боятся его воздействия. Во вторую очередь, необходимо понять какие ценности, нормы и правила в этой организации, определить философию и миссию компании. Психолог должен непредвзято относиться к сотрудникам, сочетать индивидуальный подход и включенность в жизнедеятельность организации.

Психолог должен наблюдать и исследовать работу компании в целом, работу отдельных подразделений так и отдельно взятых сотрудников. Для анализа социально-психологического состояния коллектива можно использовать методики: методика диагностики психологического климата группы (автор Л.Н. Лутошкин), социально-психологическая самооценка коллектива (Р.С. Немов), зрительно-аналоговая шкала оценки организационного климата (Р.С. Немов) [3]. Самый распространенный инструмент социально-психологического изучения – метод социометрии.

Исследуя состояние человека в труде можно определить с помощью опросника самочувствие-активность-настроение (И.М. Сеченова В.А. Доскиным, Н.А. Лаврентьевой, В.Б. Шараем). Для определения мотивации сотрудников можно использовать методы: опросник «Мотивация успеха и боязнь неудачи» (А.А. Реана) и тест оценки мотивации (В.И. Герчиков) [2].

Кроме того, психологу необходимо провести исследование – эффективность работы всего предприятия. Использовать при этом можно методы: наблюдения, беседа с руководством (с коллегами, с отдельными сотрудниками), анализ работ предприятия. Исследование проводится с целью: определения причин возникновения ошибок на предприятии; определения навыков и умений сотрудников, психологических предпосылок переучивания.

В Европе и Америке давно стало нормой иметь в коммерческой организации, даже небольшой (не более 50 человек), штатного психолога [2].

На постсоветском пространстве не принято использовать услуги психолога, не говоря уже о введении в штатное расписание. Это связано с тем, что психологов воспринимают, как психиатров – врачей. В государственных учреждениях в 90-х гг. XX в. в штатное расписание постепенно вводится должность психолога: в школах, в дошкольных учреждениях, больницах, а также в органах исполнительной власти. На сегодняшний день этот стереотип разрушается, директора коммерческих компаний должны думать стратегически и понимать, что грамотных специалистов становится меньше на рынке труда, для того что бы сотрудники были эффективные уже сегодня нужно думать о них.

Таким образом, наличие психолога в штате – стратегически важное решение для развития и укрепление бизнеса. Психолог является одним из ключевых фигур организации. Психолог помогает работодателям и сотрудникам работать с их психологическим состоянием, учит их самоорганизации, проводит тестирование и тренинги, цель которых улучшить психологическую и эмоциональную атмосферу в коллективе. Результатом может служить увеличение полезного рабочего эффекта, снижение конфликтных ситуаций и вероятность снижений рабочих ошибок.

Библиографический список.

1. Гареев Р.Р. Роль психолога и его обязанности на гостиничном предприятии // Молодой ученый. – Новосибирск. – 2010. – № 10. – С. 237–240.
2. Манухина С.Ю. Психология труда. – М.: Юрайт, 2018. – С. 15–19.
3. Почебут Л. Г., Чикер В.А. Организационная социальная психология. – СПб: Речь, 2000. – С. 5–8.

ОСОБЕННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА В ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МВД РОССИИ

Сергеева Ольга Ивановна.

г. Симферополь, пенсионер МВД России, olga_simfer@mail.ru.

Аннотация. Профессиональная деятельность сотрудников правоохранительных органов носит экстремальный характер и изначально предполагает негативное влияние на психику и физиологию человека, это связано со всевозможными стрессовыми ситуациями.

Ключевые слова: профессионально психологический отбор, факторы риска, группа повышенного психологического внимания.

Современные изменения общественно-экономических отношений в Российской Федерации, острая потребность общества в коренном улучшении эффективности деятельности правоохранительных органов выдвигает на одно из первых мест задачу кардинального изменения кадрового обеспечения органов внутренних дел Российской Федерации, в части касающейся психологического профессионального отбора, расстановки, обучения и воспитания личного состава. Не менее значимым вопросом является психологическое сопровождение сотрудника в ходе несения службы.

Осуществление данной задачи сопряжено с внедрением комплексного подхода к формированию кадрового состава органов внутренних дел Российской Федерации, основанного на отборе граждан, пригодных по своим индивидуально-психологическим, нравственным и физическим качествам к несению службы в условиях повышенного психоэмоционального и физического напряжения, зачастую связанного с риском для жизни и здоровья, а так же защиты граждан. Благодаря качественному отбору кандидатов и правильному сопровождению сотрудника специалистами

медико-санитарной части МВД России по Республике Крым, а также психологами подразделений системы МВД выявляются респонденты, у которых присутствуют «факторы риска».

Тема данной статьи выбрана не случайно, так как за время службы часто приходилось сталкиваться с сотрудниками, которые прослужив непродолжительное время принимали решение об увольнении, объясняя, что не смогли адаптироваться к службе в органах внутренних дел. Часть сотрудников из-за режима работы расторгли брак, а часть, так и не смогли создать семьи. При увольнении на пенсию большая часть сотрудников имела хронические заболевания сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, серьезные проблемы мышечно-двигательной и эндокринной систем. При этом хотелось бы отметить, что работая с личными делами сотрудников, выяснялось, что специалисты медико-санитарной части МВД, при проведении психофизиологического обследования как кандидатов на службу, так и работающих сотрудников, в своих заключениях отмечали факторы, которые могут способствовать развитию тех или иных негативных качеств личности либо спровоцировать развитию определенных заболеваний при выполнении служебных задач, а также прогнозы суицидального характера.

Требования к психологическим и психофизиологическим особенностям и качествам кандидатов на службу в органы внутренних дел продиктованы специфичностью деятельности правоохранительных органов. В конечном итоге эти качества имеют, прежде всего, значение социально-экономических ценностей для общества, т.к. от них зависят, в известной мере, различные параметры служебной деятельности, ее безопасности и эффективности.

Негативные количественные (уровень смертности трудоспособного населения, уровень рождаемости, демографическое старение, миграционные процессы) и качественные (увеличение доли судимых в популяции, ухудшение психического здоровья, рост алкоголизма, наркоманий и асоциального поведения) факторы, отмечаемые в России, обусловили

актуальность изучения личных и деловых качеств кандидатов в органы внутренних дел, оценки уровня их физической работоспособности при проведении профессионального отбора. Данный факт имеет особое значение с учетом того, что сотрудники правоохранительных органов имеют право на хранение, ношение и применение огнестрельного оружия, выполняют специальные задачи в зонах вооруженных конфликтов как внутри страны, так и за ее пределами (миротворческие миссии).

Основной задачей профессионального психологического отбора является установление соответствия этих качеств и свойств личности кандидата, поступающего на службу в органы внутренних дел или на учебу в образовательные учреждения системы МВД России, нормативно одобренным требованиям, которые применяются на практике.

К настоящему времени в системе МВД России сложилась многоуровневая структура профессионального психологического отбора, включающая в себя центры психофизиологической диагностики медико-санитарных частей МВД, ГУВД, УВД по субъектам Российской Федерации; подразделения психологического обеспечения (психологи) органов, подразделений, учреждений системы МВД России.

Субъектами профессионально психологического отбора (ППО) являются:

- центры психофизиологической диагностики медико-санитарных частей МВД, ГУВД, УВД по субъектам Российской Федерации и их филиалы;
- отделы, отделения, группы психологического обеспечения (психологи) подразделений по работе с личным составом органов, подразделений, учреждений системы МВД России.

Основные функции субъектов профессионально психологического отбора.

1. ЦПД МСЦ МВД России осуществляет организацию деятельности ЦПД МСЧ и их методическое обеспечение.

2. ЦПД МСЧ осуществляют:

- психофизиологическое обследование кандидатов на службу (учебу), сотрудников при перемещении по службе с изменением группы предназначения;
- корректировку критериев отбора кандидатов с учетом региональных особенностей;
- организацию и контроль работы филиалов ЦПД.

3. Психологи подразделений РЛС (работе с личным составом) осуществляют социально-психологическое изучение (СПИ):

- кандидатов на службу;
- стажеров в период прохождения испытательного срока;
- сотрудников, перемещаемых из других ОВД;
- выпускников образовательных учреждений МВД России до назначения их на должности в органы, подразделения, учреждения системы МВД России;
- сотрудников, включаемых в резерв для назначения на должности руководящего состава ОВД, перемещаемых на должности с изменением условий прохождения службы, в том числе на руководящие должности.
- кандидатов на учебу с учетом специализации образовательного учреждения.

В своей деятельности субъекты ППО руководствуются внутренними ведомственными Методическими рекомендациями, ведомственными приказами МВД Российской Федерации.

Профессионально психологический отбор кандидатов на службу или на учебу в образовательные учреждения системы МВД включает в себя: психологическое исследование; психофизиологическое исследование; специальное психофизиологическое исследование с применением полиграфного устройства; социально-психологическое изучение.

При изучении интеллектуальных и социально-психологических характеристик кандидатов обращается внимание на:

1. Устную речь (отсутствие или затруднение связной речи, бедный словарный запас, выраженное заикание, неумение сформулировать ответы, использование жаргонной и ненормативной лексики).
2. Письменную речь (отсутствие элементарных навыков письма, множественные грамматические ошибки, структурные нарушения предложений).
3. Осведомленность (отсутствие элементарных знаний по математике, географии, истории, литературе, незнание политического устройства Российской Федерации, текущих событий в стране и за рубежом).
4. Интересы (асоциальная направленность, частая алкоголизация, эпизоды использования психоактивных средств, склонность к бродяжничеству, сексуальная расторможенность, вычурность и оторванность интересов от реальной жизни, принадлежность к религиозным сектам).
5. Адекватность поведения и внешний вид (незнание норм поведения и общения или пренебрежение ими, грубость, развязность, конфликтность, эмоциональная холодность, немотивированная и неконтролируемая агрессивность, манерность, жеманность, кокетливость, неопрятность, вычурность в одежде, причёске, наличие татуировок криминального содержания, атрибуты принадлежности к неформальным группировкам).
6. Предыдущую деятельность (малообоснованная и частая смена рода занятий, внешне обвинительные мотивировки трудовой или учебной миграции).
7. Мотивы поступления (утилитарно-корыстные цели, желание самоутверждения и получения властных полномочий, стремление к обладанию оружием, желание найти защиту).
8. Проблемы в прошлом, отношение к ним, способы решения проблем (конфликтные, неадекватные), отношение к семье, к родственникам, к предыдущей деятельности (малообоснованные, резко выраженные негативные отношения с близкими родственниками и сослуживцами).

Изучение осуществляется всесторонне: состояние здоровья, личностные особенности, социальный статус, интеллектуальный уровень развития, приобретенные навыки и умения, физический уровень развития.

Благодаря такому комплексному изучению определяется уровень пригодности к различным видам деятельности кандидата, прогнозируется успешность профессионального обучения кандидатов на учебу, оценивается уровень профессиональной адаптации стажеров при прохождении испытательного срока (первоначальной подготовки). Но самое главное происходит «отсев» лиц с асоциальными установками, корыстно-утилитарной мотивацией, либо допускающих немедицинское употребление психоактивных веществ.

По результатам проведенных медицинского обследования и психологического исследования, специалистами медико-санитарной части МВД и психологами подразделений составляются заключения, в которых излагаются психологическая характеристика кандидата и вывод о его профессиональной психологической пригодности по конкретной группе предназначения с указанием должности и кода факторов риска с учетом одной из следующих редакций:

1. Рекомендуется на должность в первую очередь.
2. Рекомендуется на должность.
3. Рекомендуется условно на должность в виду наличия конкретных обстоятельств и фактов, ограничивающих пригодность, затрудняющих успешность служебной деятельности (указывается конкретно).
4. Не рекомендуется на должность в виду наличия конкретных обстоятельств и фактов, ограничивающих пригодность к службе, неблагоприятного прогноза профессиональной успешности (указывается конкретно).

Указанные выводы имеют рекомендательный характер и должны учитывать степень соответствия индивидуальных психологических и психофизиологических качеств кандидата критериям психологической

пригодности к основным видам деятельности в ОВД или обучению в образовательных учреждениях МВД России.

Принятые кандидаты на службу в органы внутренних дел ежегодно проходят медицинский профессиональный осмотр в медико-санитарной части МВД. Благодаря данному осмотру ведется наблюдение не только за состоянием здоровья сотрудников, но и их психоэмоционального состояния.

Психологическое сопровождение сотрудников проводится на протяжении всей службы. Начиная от приема на службу, период стажировки, период адаптации, закрепление огнестрельного оружия, перемещение по служебной «лестнице», выход в отпуск и участие в других мероприятиях, предусмотрено изучение психоэмоционального состояния сотрудника. Это обусловлено тем, что профессиональная специфика деятельности правоохранителей предусматривает наличие экстремальных, стрессовых ситуаций. Человек постоянно находится в режиме готовности, ожидании команды к действиям. Такое состояние естественно может привести к негативным последствиям, как здоровья, так и психоэмоциональным срывам.

Практически в каждом подразделении системы МВД предусмотрена должность психолога, который ведет работу непосредственно с личным составом и руководством подразделения. Исходя из практики, психолог несет огромную ответственность за качество своей работы. Ведь он должен уметь найти подход к каждому, и не важно какую должность занимает человек, уметь предотвратить, а когда и разрешить конфликтные ситуации, не зависимо между кем они произошли, и самое главное уметь помочь, не навредив. В первую очередь ему должны доверять.

Ввиду своих функциональных обязанностей психолог подразделения наиболее часто общается с сотрудниками и знает существующие проблемы, как служебного характера, так и личного плана. Учитывая тот факт, что по норме предусмотрено из расчета на 250 человек 1 психолог, а в реальности 1 – 2 психолога на 1000 – 1500 человек, то физически трудно охватить такое количество сотрудников. Однако, благодаря тесному взаимодействию с

руководящим составом подразделения, специалистами медико-санитарной части МВД, а также проведению групповых тестирований, это и изучение социально-психологического климата в коллективе и плановое тестирование разной направленности, проведения занятий с личным составом, участие в проведении инструктажей при заступлении на дежурство, участие в мероприятиях по охране общественного порядка и другое, психолог может получить необходимую информацию для проведения психологической работы с сотрудниками.

Психолог подразделения также проводит социально-психологическое изучение (СПИ) морально-этических и психологических качеств сотрудников:

1. Назначаемых на руководящие должности, и сотрудников включаемых в резерв для назначения на должности руководящего состава ОВД. Данное изучение осуществляется для:

- Выявления лиц с нервно-психической неустойчивостью, или находящихся в состоянии дезадаптации.
- Прогноза успешности деятельности сотрудника в должности руководителя с подготовкой заключения по установленной форме.

2. Перемещаемых по должности или из других ОВД осуществляется для:

- Оценки психологической пригодности сотрудников к службе и прогноза успешности к определенным видам деятельности.
- Выявления лиц с нервно-психической неустойчивостью и находящихся в состоянии дезадаптации.

Результаты СПИ предоставляются руководству по установленной форме для принятия решения и регистрируются в Психологической карте сотрудника.

Психологическая карта сотрудника при перемещении в другие органы, подразделения, учреждения системы МВД России направляется к его новому месту службы вместе с личным делом.

Учитывая специфику профессиональной деятельности сотрудников правоохранительных органов, нагрузку, как психологического, так и физического характера, а также использование своих внутренних ресурсов, с учетом режима работы, у части сотрудников проявляются признаки эмоционального выгорания, хронической усталости, психоэмоциональной истощенности, что может повлиять на эффективность выполнения служебных задач. Поэтому четкая организация проведения профессионального психологического отбора, психологическое сопровождение сотрудников, проведение воспитательной работы сотрудниками кадрового аппарата и непосредственных руководителей, четкое взаимодействие всех звеньев специалистов медико-санитарной части с психологами подразделений и руководящего состава, есть гарантией успешности по выявлению лиц с наличием факторов риска. А также предотвращения асоциальных поступков сотрудников и суицидов среди личного состава.

Таким образом, на протяжении всей службы сотрудники правоохранительных органов постоянно находятся под контролем со стороны специалистов медико-санитарной части МВД, психологов подразделений, кадровых работников и руководителей.

В случае выявления факторов риска у сотрудника, с ним проводится дополнительная работа. Конечно же в зависимости от того какая проблема существует психолог составляет план мероприятий психокоррекционной работы. Такой сотрудник включается в группу повышенного психологического внимания (группа риска).

«Группа риска», как правило, понятие динамическое. В процессе успешной профессиональной адаптации в период стажировки, разрешении тех или иных социальных, личностных проблем, улучшения функционального состояния «группа риска» может быть снята.

Работа с сотрудниками данной категории предусматривает индивидуальный подход. При этом спектр проводимых мероприятий обширный:

- это и беседа консультативного характера с самим сотрудником, так и с непосредственным руководителем, в некоторых случаях и с членами семьи и родственниками, с целью получения дополнительной информации;
- это и проведение психодиагностики, с применением различных методов и методик, с целью подтверждения наличия проблемы, дальнейшего анализа полученных результатов и наблюдения динамики психокоррекционной работы;
- это и психофизиологические методы экспресс-диагностики;
- это и методы наблюдения и структурированной беседы;
- это и организация посещения комнаты психологической разгрузки с применением специальной аппаратуры;
- в отдельных случаях предоставляются рекомендации непосредственным руководителям для воспитательной работы с сотрудником;
- в некоторых случаях выдается направление в центр психиатрической помощи медико-санитарной части МВД для проведения психиатрического исследования.

Перечень проводимых мероприятий обширный, и сугубо индивидуальный. Но главная задача в этом направлении помочь сотруднику выйти из негативного психоэмоционального состояния.

В последнее время руководители подразделений МВД уделяют особое внимание профессионально-психологическому отбору кандидатов на службу в органы внутренних дел Российской Федерации и работе по психологическому сопровождению сотрудников. Однако присутствуют и недочеты в этой работе. Психологическая помощь не всегда своевременна, из-за того, что сотрудник не понимает и не принимает, что ему нужна квалифицированная психологическая помощь, а иногда старается скрыть

наличие проблематики. Не в каждом структурном подразделении есть штатный психолог, иногда нагрузка на 1 психолога превышена в несколько раз, в связи с чем, эффективность работы падает.

Работа по выявлению лиц, которые склонны к девиантному поведению, психокоррекция и социально-психологическая реабилитация требует от психолога больших усилий и постоянного внимания к этой теме. Только планомерная работа всех звеньев служб по работе с личным составом, четкое взаимодействие между психологами, психиатрами, инспекторами по работе с личным составом и руководителями всех уровней может обеспечить эффективное предотвращение негативных тенденций среди личного состава и предупреждений чрезвычайных происшествий.

Из всего вышеизложенного можно сделать вывод: изучение сотрудника правоохранительных органов как личности в частности имеет огромное значение, и роль психолога при профессиональном психологическом отборе является ключевой для комплектования органов внутренних дел контингентом, способным безукоризненно исполнять служебные обязанности.

Библиографический список:

1. Федеральный закон «О службе в органах внутренних дел Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» от 30.11.2011 г. № 342–ФЗ (последняя редакция) // Консультант Плюс: некоммерческая интернет-версия Консультант Плюс, ред. от 02.08.2019 [Электронный ресурс]. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_122329/ (дата обращения: 18.10.2019).
2. Постановление Правительства Российской Федерации «Об утверждении правил профессионального психологического отбора на службу в органы внутренних дел Российской Федерации» от 6.12.2012 г. №1259 // Министерство внутренних дел Российской Федерации: официальный сайт. –

8 с. [Электронный ресурс] – URL:<https://mvd.consultant.ru/documents/65015?items=100> (дата обращения: 18.10.2019).

3. Приказ МВД России «О некоторых вопросах поступления граждан Российской Федерации на службу в органы внутренних дел Российской Федерации» от 18.06.2014 № 595 (с изменениями и дополнениями) // Гарант: информационно–правовое обеспечение, 2019. [Электронный ресурс] – URL:<http://base.garant.ru/70748088/> (дата обращения: 18.10.2019).

4. Приказ МВД России от 02.09.2012 г. № 660 «Об утверждении положения об основах организации психологической работы в органах внутренних дел Российской Федерации» // Гарант: информационно-правовое обеспечение, 2019. [Электронный ресурс] – URL:<http://base.garant.ru/70748088/> (дата обращения: 18.10.2019).

5. Приказ МВД России от 10.01.2000 г. №5 «О медико-психологической реабилитации сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации» // Министерство внутренних дел Российской Федерации: официальный сайт – 9 с. [Электронный ресурс] – URL: <https://mvd.consultant.ru/documents/19316> (дата обращения: 18.10.2019).

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЦ С ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ - БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫМИ ЛЮДЬМИ

Сюткина Татьяна Васильевна.

Новосибирск, Сибирский государственный университет путей и сообщения, студентка, syutkina1997@list.ru.

Веселкова Елена Александровна.

Новосибирск, Сибирский государственный университет путей и сообщения, доцент, канд. мед. наук, veselkovs59@mail.ru.

Аннотация. Статья посвящена исследованию психологических причин возникновения бронхиальной астмы, а также изучению особенностей личности, страдающей данным заболеванием.

Ключевые слова: психосоматика, бронхиальная астма (БА), алекситимия, тревожность.

Проблема здоровья взрослого поколения, изучение особенностей течения заболевания и психологических факторов, влияющих на их формирование, в современных условиях приобретает особое значение. Бронхиальная астма остается в числе наиболее распространенных патологий человека и занимает лидирующие позиции среди хронических бронхолегочных заболеваний во всех возрастных группах.

По мнению Ф. Александера, бронхиальная астма – болезнь, которая возникает у людей, «неспособных дышать полной грудью, выживать в этом непростом мире» [1, с. 320]. Когда ребенок, появляясь на свет, встречает отсутствие достаточного количества любви со стороны родителей, когда родительского внимания и заботы не хватает, то существует большая

вероятность того, что дыхательная система ребенка собьется с правильного ритма.

И.И. Мещерякова одним из психологических факторов возникновения бронхиальной астмы считает переизбыток родительской заботы. В этом случае ребенок не может сделать самостоятельно ни один вдох, его все время «делают» за него родители [3, с. 278].

Еще одной психосоматической причиной астмы по мнению Л.В. Боговина является склонность человека подавлять депрессию и агрессию, не позволяя себе «выпустить гнев на воздух». Подавление агрессии происходит потому, что родители в детстве запрещали выражать свои чувства, а также потому, что ребенок боялся еще сильнее «оттолкнуть от себя» родителей, выражая гнев, ведь ему и так их не хватало [2, с. 65].

По мнению С.И. Овчаренко основными характеристиками специфичного для больных БА профиля личности считаются: активность и настойчивость, стремление к самостоятельности и независимости, потребность в самореализации, пессимистическая оценка будущего, высокая тревожность [4, с. 23].

Организационная база: 30 человек с бронхиальной астмой и 30 практически здоровых людей.

В процессе решения задач были использованы методы:

- 1) анализ истории жизни и болезни;
- 2) методика личностной и ситуативной тревожности Ч.Д. Спилбергера;
- 3) Торонтская шкала алекситимии (TAS).

В результате анализа жизни и истории болезни у больных с бронхиальной астмой были выявлены в отличии от группы здоровых людей следующие данные: особые отношения с мамой, которые включали повышенный контроль, избыточную заботу по поводу еды и одежды, требовательность в соблюдении норм и правил, запрет на агрессию. Из ранних факторов для данной группы характерно более тяжелое протекание беременности, недоношенность, более позднее прикладывание к груди или

искусственное вскармливание, нахождение в стационаре до 3-х лет без мамы, ранний выход на работу из декретного отпуска, повышенная занятость, а также наличие гиперопекаемой бабушки.

По результатам практического исследования уровень личностной тревожности у лиц с бронхиальной астмой в 53% имеет высокий уровень, что говорит о том, что человек испытывает повышенное, необоснованное беспокойство, которое мешает ему преодолевать жизненные трудности. При этом 20% испытуемых имеют низкий уровень ситуативной тревожности, что свидетельствует о том, что человек не проявляет эмоциональной вовлеченности в различных ситуациях и сдерживает свои чувства.

Уровень личностной тревожности в группе практически здоровых людей соответствует норме. Уровень ситуативной тревожности в данной группе имеет следующую картину: 33% испытуемых имеют высокий уровень ситуативной тревожности, когда человек испытывает необоснованное беспокойство, которое мешает ему справиться с задачей в настоящем; 47% имеют средний уровень тревожности и 20% испытуемых имеют низкий уровень ситуативной тревожности, что также свидетельствует о нормальном состоянии дел.

Основные характеристики у больных с бронхиальной астмой по торонтской шкале алекситимии определяются, как склонность подавлять свои чувства, в том числе и агрессию, сдерживать эмоции даже при стрессовой ситуации. Результаты соотносятся со следующими проявлениями алекситимии – механистичным характером мышления, проявляющимся в неспособности к переходу на высокие логические уровни, стремлении оперировать конкретными понятиями. Уровень алекситимии в группе здоровых людей низкий, соответствует норме.

Таким образом, на основании анализа жизни больных бронхиальной астмой можно утверждать, что недостаток или избыток заботы в детстве закрепился в личном опыте зависимости от материнской фигуры. Болезнь является самым быстрым и эффективным способом спасения. Во взрослой

жизни, человек сталкиваясь с похожей ситуацией резко возвращается в детство и вновь ощущает боль и одиночество, «нехватку воздуха». Приступы удушья наступают тогда, когда необходимо принять решение и нет поддержки. При этом астматики испытывают агрессию в очень сильной форме, но не выражают, а подавляют ее. Часто под агрессией больных бронхиальной астмой прячется нереализованное желание любви и близости, чувство неудовлетворенности и беспомощности.

В результате проведенного практического исследования, определяется особый тип личности больного, страдающего бронхиальной астмой: испытуемые, в большей мере подвержены личностной тревожности, чем практически здоровые люди, это говорит о том, что они испытывают повышенное, необоснованное постоянное беспокойство вне всяких причин. Тревожность сочетается с подавлением агрессии, неспособностью выразить переживаемые чувства, что проявляется в поведении человека. Создается определенный неблагоприятный фон для психики, который не лучшим образом отражается на жизнедеятельности человека. Такой тип личности влияет на качество жизни, снижает уровень достижения успехов в карьере, личной жизни и во взаимоотношениях с людьми.

Библиографический список:

1. Александер Ф. Психосоматическая медицина. – М.: Институт общегуманитарных исследований, 2009. – 320 с.
2. Боговин Л.В. и др. Психологические особенности больных бронхиальной астмой: Монография. – Владивосток, 2013 – 65 с.
3. Кулаков С.А. Основы психосоматики: практикум. – СПб.: Речь, 2007. – 287 с.
4. Атмосфера. Пульмонология и аллергология. – 2001. – № 2. – 23 с.

ОГРАНИЧЕНИЕ МАТЕРИАЛОВ ПЕСОЧНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ, ИМЕЮЩИМИ ОТКЛОНЕНИЕ В ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ. ПРАКТИЧЕСКИЙ ОПЫТ

Чермянинова Юлия Викторовна.

Екатеринбург, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской Области Свердловская Областная клиническая психиатрическая больница, клинический (медицинский) психолог, sara613@mail.ru.

Аннотация. Главная цель песочной терапии – эффект самоисцеления посредством спонтанного самовыражения. Данный процесс должен приносить положительный эффект для любого клиента и сопровождаться, преимущественно, положительными эмоциями. Для продуктивной работы в технике песочной терапии необходимо учесть некоторые ограничения, призванные в полной мере обеспечить безопасность и способность самовыражения. Для детей, имеющих отклонение в психологическом развитии, такие ограничения зависят от степени выраженности дефекта.

Ключевые слова: песочная терапия, отклонения в психологическом развитии детей, ограничения.

Игры на песке – одна из форм естественной деятельности ребенка. Именно поэтому взрослые могут использовать песочницу в развивающих и обучающих занятиях [1, с. 2]. Создавая миры из песка, дети, придумывая различные истории, могут спонтанно выражать и познавать себя.

Среди огромного количества материалов, используемых в песочной терапии, существуют определенные критерии, по которым можно понять, подходит ли данный предмет/материал для создания "мира из песка". Можно выделить несколько критериев для отбора материалов в песочную терапию. Таким критерием является размер предмета, который не должен быть больше

размера самой песочницы. Также важна текстура материала. Любой предмет, за исключением воды, должен быть легко помещаем и убираем из песочницы, при этом не пачкая сам песок, и не изменяя его свойств. Так, например, любимые многими детьми средства – лизун (слайм), краски, клей, не подойдут для песочной терапии из-за своих свойств. Однако, на усмотрение ребенка, из них можно изготовить новую фигурку для работы в песочнице. Так же следует избегать предметов, об которые легко пораниться (иглы, необработанные осколки стекла, острые металлические края, гвозди). Надлежит избегать горючих материалов (аэрозолей, зажигалок) и заменить их игровыми аналогами.

Песочная терапия – метод, подходящий любой возрастной группе. Однако, именно дети являются той основной категорией, которая преимущественно выбирает работу с песком любой другой терапевтической технике.

При выборе инструментария для проведения песочной терапии с детьми необходима первичная консультация и диагностика. В первую очередь, необходимо определить, имеет ли ребенок, пришедший на прием к терапевту, отклонения в своем психо-эмоциональном развитии (имеет установленный диагноз у врача психиатра), либо это ребенок с поведенческими нарушениями (стеснительность, агрессивность, результат травмирующего события).

Мы будем рассматривать ограничения материалов песочной терапии для детей, имеющих отклонения в психо-эмоциональном развитии. Так как ограничений для проведения занятий песочной терапии детей второй категории (с поведенческими нарушениями), кроме основных ограничений, не предусмотрено. Однако, для детей, имеющих установленный диагноз у врача психиатра, ограничения более жесткие и зависят от степени выраженности заболевания. Так, например, в работе клинического психолога, работающего с детьми различных нозологий (умственная отсталость, задержка психического развития, шизофрения, расстройство

аутистического спектра и пр.), следует вводить ограничения материалов при песочной терапии, именно отталкиваясь от степени выраженности заболевания. Для этого необходимо определить критерии выраженности заболевания.

Взяв за основу стандартную классификацию, действующую в нашей стране, все заболевания делятся на легкие, умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения [2, с. 2]. Легкая степень отличается незначительными нарушениями, при которой ребенок может самостоятельно обслуживать себя, ориентироваться во времени и пространстве, способен устанавливать контакт с другими людьми, обучаем и способен контролировать свое поведение и моторику. Детям с такой степенью заболевания необходимы минимальные ограничения материалов песочной терапии: следует избегать излишне ломких, стеклянных фигур, а так же острых и колющих предметов (например, морские раковины с шипами). Детям с умеренными нарушениями (способность к частичному самообслуживанию, не полная ориентировка во времени и пространстве, трудности установления контакта с другими людьми, трудности контроля своего поведения, нарушения моторики) следует вводить более строгие ограничения. Так, при предъявлении материалов песочной терапии, следует избегать мелких деталей (бусин, пуговиц, камушков), большого количества игрушек, а так же ломких и бьющихся предметов. Для работы с детьми, имеющими выраженные и значительно выраженные нарушения (не способность к самообслуживанию, не способность ориентироваться во времени и пространстве, выраженные трудности установления контакта с другими людьми, неспособность контролировать свое поведение, значительные нарушения моторики), следует максимально ограничить наличие дополнительных материалов при работе с песком. Так как у таких детей игровая деятельность носит имущественно-манипулятивный характер. Так, на первых этапах коррекционной работы стоит предложить песочницу с лишь несколькими предметами (это могут

быть геометрические фигуры, простые знакомые животные, фигурки людей без лишней детализации). Следует отметить, что предлагаемые предметы могут быть разных материалов (деревянные, тканевые, металлические, пластиковые). При способности ребенка удерживаться и взаимодействовать с имеющимся материалом, можно вводить дополнительные элементы.

Работая с детьми различных нозологий, следует отметить значительный положительный эффект от взаимодействия с песком. Для каждого этот эффект индивидуален и зависит прежде всего от способности ребенка взаимодействовать с миром. Однако, будь то полноценное построение мира из песка с разыгрыванием сюжета, либо простое манипулирование песком в виде пересыпания и рисования на нем пальчиком, песок выполняет свою основную функцию – способствует разрядке внутреннего напряжения и обеспечивает эмоциональную устойчивость любого ребенка.

Библиографический список:

1. Грабенко Т.М., Зинкевич–Евстигнеева Т.Д. Чудеса на песке: Практикум по песочной терапии. – СПб.: Златоуст, 1999. – 80 с.
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 22 августа 2005 г. N 535 г. Москва "Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" [Электронный ресурс]. – URL: <https://rg.ru/2005/09/21/medicina-doc.html> (дата обращения: 05.10.2019).

ДОГОСПИТАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ

Бажанов Владимир Владимирович.

Челябинская обл., г. Миасс, ГБПОУ «Миасский медицинский колледж», преподаватель специальных дисциплин, bazhan.bazhan@yandex.ru.

Аннотация. Одним из наиболее распространенных заболеваний сегодня является гипертоническая болезнь. Наиболее опасным её проявлением является гипертонический криз. От правильности оказания неотложной помощи при гипертоническом кризе зачастую зависит жизнь больного. Данная статья раскрывает содержание неотложной догоспитальной помощи при гипертоническом кризе.

Ключевые слова: гипертония, гипертонический криз, гипертоническая болезнь, неотложная помощь, догоспитальный этап.

В настоящее время одной из проблем, связанных с длительной терапией, является гипертоническая болезнь. Согласно данным Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2017 году зарегистрировано 12 073 870 больных с гипертензией [2], что на 5,96% выше, чем в 2016 году. Повышение уровня заболеваемости гипертонией требует повышенного внимания к лечению этого заболевания, особенно на догоспитальном этапе, когда гипертонический криз представляет наибольшую опасность.

Прежде чем говорить о гипертоническом кризе, стоит определить, чем гипертоническая болезнь отличается от артериальной гипертензии. Артериальная гипертензия – это синдром повышения систолического артериального давления (далее – САД) ≥ 140 мм. рт. ст. и/или диастолического артериального давления (далее – ДАД) ≥ 90 мм. рт. ст. [1]. Под гипертонической болезнью принято понимать хронически протекающее

заболевание, стойкое повышение артериального давления выше нормальных пределов.

Различают три степени артериальной гипертензии: первую, вторую и третью. Классификация уровней давления у лиц старше 18 лет, а также степеней артериальной гипертензии представлена в таблице (таблица 1). Если значения САД и ДАД попадают в разные категории, то степень артериальной гипертензии оценивается по более высокой категории.

Таблица 1

Классификация уровней артериального давления (мм. рт. ст.)

Категория АД	САД		ДАД
Оптимальное	< 120	и	<80
Нормальное	120-129	и/или	80-84
Высокое нормальное	130-139	и/или	85-89
АГ 1 степени	140-159	и/или	90-99
АГ 2 степени	160-179	и/или	100-109
АГ 3 степени	≥180	и/или	≥110

Гипертоническая болезнь, как уже было сказано ранее, представляет собой хроническое повышенное артериальное давление. Сильное и длительное повышение артериального давления может привести к повреждению ряда органов, так называемых, органов-мишеней: сердца, сосудов, головного мозга, сетчатки, а также почек. В зависимости от количества поврежденных органов-мишеней выставляется диагноз «гипертоническая болезнь» разных стадий. Гипертоническая болезнь первой стадии предполагает отсутствие повреждений у органов-мишеней, второй – выявление нарушений в работе одного органа-мишени или нескольких, третьей – наличие сердечно-сосудистых заболеваний, цереброваскулярных болезней, а также хронической болезни почек.

Грозным осложнением гипертонической болезни является гипертонический криз. Это неотложное состояние, остро возникающее резкое повышение артериального давления (САД при этом выше 180 мм. рт. ст., ДАД – выше 120 мм. рт. ст.), сопровождающееся рядом клинических

симптомов. К таковым относятся: резчайшая головная боль, временные нарушения со стороны зрения, слуха, а также речи, интенсивные боли в области сердца. Кроме того может наблюдаться спутанность сознания, тошнота (вплоть до рвоты), дрожь в теле и потливость.

Гипертонические кризы принято подразделять на две группы: осложненные (также называются жизнеугрожающими) и неосложненные (соответственно нежизнеугрожающие).

Осложненный гипертонический криз сопровождается жизнеугрожающими осложнениями, появлением или усугублением поражения органов-мишеней и требует снижения артериального давления. Здесь следует заметить, что степень его снижения и тактика ведения пациента зависят от вида сопутствующего повреждения органов-мишеней. Для того чтобы гипертонический криз считался осложненным, помимо резкого повышения артериального давления необходимо развитие:

- инсульта;
- гипертонической энцефалопатии;
- острого коронарного синдрома;
- субарахноидального кровоизлияния;
- расслаивающейся аневризмы аорты;
- острой левожелудочковой недостаточности.

Кроме того такой же диагноз ставится при наличии:

- эклампсии или преэклампсии беременных;
- травме головного мозга;
- приеме амфетаминов, кокаина и др.

Пациенты с осложненным гипертоническим кризом подлежат немедленной госпитализации в отделение кардиологии или палату интенсивной терапии кардиологического или терапевтического отделения. Если имеет место инсульт, то считается целесообразным госпитализация в палату интенсивной терапии неврологического отделения. Пациенты с

инсультом, а также цереброваскулярными болезнями требуют особого подхода, т. к. избыточное и/или быстрое снижение артериального давления может привести к нарастанию ишемии головного мозга (при ишемическом инсульте). В остром периоде инсульта вопрос о необходимости снижения артериального давления и его оптимальной величине решается совместно с неврологом, индивидуально для каждого пациента. В большинстве других случаев врачам рекомендуется обеспечить быстрое, но не более чем на 25% снижение артериального давления. Вопрос о степени и скорости дальнейшего снижения АД решается в каждом случае индивидуально. Наиболее быстрое снижение АД необходимо проводить при расслаивающей аневризме аорты (на 25% от исходного за 5–10 минут, оптимальное время достижения целевого уровня САД – 100-110 мм рт.ст. составляет не более 20 минут), а также при выраженной острой левожелудочковой недостаточности (отек легких).

Для лечения гипертонического криза используются следующие препараты (вводятся парентерально):

1. Вазодилататоры:

– эналаприлат (является препаратом выбора при левожелудочковой недостаточности);

– нитроглицерин (является препаратом выбора при остром коронарном синдроме и острой левожелудочковой недостаточности);

– нитропруссид натрия (предпочтителен при острой гипертонической энцефалопатии).

2. Бета-блокаторы. При расслаивающейся аневризме аорты и остром коронарном синдроме предпочтительны эсмолол или метопролол.

3. Антиадренергические средства. При подозрении на феохромоцитому рекомендуется применять фентоламин.

4. Диуретики. Например, диувер.

5. Нейролептики (дроперидол).

6. Ганглиоблокаторы (пентамин).

Неосложненный гипертонический криз представляет меньшую опасность, поскольку, несмотря на выраженную клиническую симптоматику, он не сопровождается острым клинически значимым нарушением функции органов-мишеней. При неосложненном гипертоническом кризе возможно как внутривенное, так и пероральное/сублингвальное применение антигипертензивных препаратов (в зависимости от выраженности повышения АД и клинической симптоматики). Лечение необходимо начинать незамедлительно, скорость снижения АД не должна превышать 25% за первые 2 часа, с последующим достижением целевого АД в течение нескольких часов, но не более 24 часов от начала терапии. Используют препараты с относительно быстрым и коротким действием перорально/сублингвально: нифедипин, каптоприл, моксонидин, клонидин, пропранолол. Лечение больного с неосложненным гипертоническим кризом может проводиться амбулаторно. При первом неосложненном гипертоническом кризе, у больных с неясным генезом артериальной гипертензии; при плохо купирующемся кризе; при частых повторных гипертонических кризах показана госпитализация в кардиологическое отделение стационара.

Особая проблема – лечение гипертонического криза у беременных, который является наиболее частой причиной (до 40%) материнской и одной из главных причин перинатальной летальности. При лечении беременных всегда приходится ставить на чашу весов пользу для матери и возможный вред для плода (тератогенность, эмбриотоксичность). По этому вопросу существуют противоположные мнения у врачей разных стран. Так, лабеталол лицензирован для применения при ГК у беременных в Англии и считается противопоказанным для этой цели в США, где препаратом выбора является гидралазин и метилдопа. В нашей стране при развитии эклампсии рекомендовано введение сульфата магния в/в капельно (сут. доза 12 г). В случае его неэффективности используют клонидин 0,15–0,3 мг парентерально, гидралазин в дозе 10–20 мг в/в болюсно или 10–30 мг в/м. В

неотложных ситуациях допустимо в/в введение нитропруссид натрия, нитроглицерина и ганглиоблокаторов. Возможно применение диазоксида вв медленно не более 150 мг, при необходимости – повторное введение через 5–15 мин. Следует помнить, что препарат может прекратить родовую деятельность [3].

При определении тактики лечения больного с гипертоническим кризом первостепенная задача – оценка состояния органов-мишеней. При подозрении на острое поражение органов-мишеней (ОИМ, ОНМК, отек легких и т. п.) больному показана экстренная госпитализация в блок интенсивного наблюдения. При неосложненном кризе помощь осуществляется амбулаторно. Используются пероральные гипотензивные препараты с быстрым и непродолжительным действием. При бессимптомной тяжелой АГ прием гипотензивных препаратов короткого действия нецелесообразен, показана коррекция базовой терапии [4].

Библиографический список:

1. Диагностика и лечение артериальной гипертензии: клинические рекомендации / сост. Карпов Ю.А., Архипов М.В, Барбараш О.Л. и др. – М.: Издательство Медиа Сфера, 2013. – 63 с.
2. Заболеваемость всего населения России в 2017 году / Поликарпов А.В., Александрова Г.А., Голубев Н.А., Тюрина Е.М. и др. // Заболеваемость всего населения России в 2017 году. Статистические материалы. – 2018. – Часть 2. – С. 75-77.
3. Задионченко В.С., Горбачева Е.В. Гипертонические кризы // Русский медицинский журнал. Кардиология. – 2001. – № 15. – С. 628-631.
4. Смирнова М.Д. Артериальная гипертония «urgency» против «emergency»: вопросы терминологии, дифференциальной диагностики и лечения // Русский медицинский журнал. Медицинское обозрение. – 2019. – № 1. – С. 77-82.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ

Куренков Сергей Владимирович.

г. Москва, ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, медицинский психолог, sergkurenkov@mail.ru.

Ромашкина Наталья Витальевна.

г. Москва, ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, психиатр, n.romashkina@mknc.ru.

Аннотация. В статье рассматривается проблема комплексной психологической подготовки пациента к операционному лечению. Выявлено значение и содержание термина «подготовка», определена психологическая специфика последней. Изучены и описаны цели и задачи психологической подготовки, определены условия обеспечения ее эффективности. Конкретизировано содержание и специфика каждого этапа программы психологической подготовки пациента к операции, описаны функции врача и психолога. Особое внимание уделено раскрытию техник практической работы в рамках психологического консультирования пациента.

Ключевые слова: психологическая подготовка, операционное лечение, пациент, психологические техники, тревожность, психоэмоциональное состояние, страх, психологическая поддержка, когнитивно-поведенческий подход.

Человек, который принимает решение об операции и готовится к ней, испытывает влияние ряда психологических стимулов, порождающих гамму чувств: от нормальной, ситуативно обусловленной тревоги до страха и ужаса. Грамотно организованная работа по стабилизации психологического состояния больного, приведение его чувств в состояние «боевой готовности» является необходимым условием успешности хирургического

вмешательства. Поэтому психологическая подготовка требует разработки определенной стратегии ее реализации в комплексной системе предоперационных мероприятий. Целью статьи является изучение содержания и этапов психологической подготовки пациента к операционному лечению [7, 8].

Проблема изучения возможностей и средств психологической подготовки пациента к операционному лечению является актуальной, так как отражает необходимость обеспечения комплексного подхода в организации успешного лечения.

На наш взгляд, используя термин «подготовка» следует учитывать как минимум два ключевых аспекта, отражающего его суть:

- 1) Подготовка подразумевает некий процесс, как совокупность взаимосвязанных действий, направленных на достижение цели.

- 2) Подготовка как результат определенной деятельности.

Психологическая подготовка как процесс имеет свои цели, задачи, этапы, содержание способы и состав участников.

Целями данной подготовки, являются: формирование осознанного отношения пациента к проблеме своего здоровья, помощь в восстановлении контроля над телом, ситуацией, психоэмоциональным состоянием.

К основным задачам относятся:

- 1) выявить исходный уровень психологической подготовленности пациента;

- 2) определить методы и психологические технологии работы с разными категориями пациентов;

- 3) определить степень участия разных специалистов в обеспечении психологической безопасности пациента.

В качестве результата психологической подготовки следует рассматривать определенные способы поведения пациента, его личностные особенности, повышение компетентности в рамках медицинской

осведомленности. Далее попробуем описать этапы и содержание работы по психологической подготовке пациентов к операционному лечению.

Проанализируем реализацию каждой задачи. Так, в дооперационный период следует определить уровень психологической подготовленности пациента, чтобы грамотно разработать тактику поведения и психологического воздействия. С целью выявления и дальнейшей коррекции базовой подготовленности рекомендуется использовать анкетирование и личностные опросники, которые направлены на выявление:

- склонности к невротизации и актуального уровня невротизма;
- адекватности предъявляемых к медперсоналу требований;
- опыта получения медицинской помощи (качественного или негативного);
- характера приверженности к лечению и мотивации к результату;
- степень доверия /лояльности к медицинскому персоналу;
- возраста;
- особенностей психосоциального окружения и факторов, затрудняющих дальнейшую реабилитацию.

Результатом первого этапа должно стать определение уровня информированности пациента о заболевании, условиях проведения операции и компетентности медицинского персонала. Также формируется первичное представление об отношении пациента к своему здоровью (в том числе отношении семьи, близких людей), оценивается уровень стресса.

В рамках комплексной программы психологической подготовки могут быть выделены группы пациентов, требующих разной степени внимания в зависимости от разного психологического статуса. Так, в исследовании Н.Н. Кукановой и соавторов [1] предлагается дифференцировать всех пациентов в дооперационный период с выделением таких групп, как:

- группа, требующая особого внимания, характеризующаяся тяжелым состоянием, молодым возрастом;

- группа, требующая пристального внимания с неблагоприятным психологическим статусом и склонностью к невротизации;
- группа пациентов, требующих регулярного внимания, имеющих благоприятный психологический статус и высокую мотивацию к результатам лечения [1].

Участие медперсонала, врачей и квалифицированных медсестер сводится к обеспечению условий психологической безопасности и комфорта в отделении, используя следующие методы: медицинское информирование, убеждение и внушение. Рассмотрим каждый из методов в отдельности. Медицинское информирование имеет своей целью дать наиболее полную информацию о заболевании, необходимости операции и специфике ее осуществления. Обязательным является информирование о квалификации и компетентности врачей, возможностях современного оборудования. Таким образом, происходит «материализация» медицинской помощи, дающая большее понимание и ясность. А значит ощущение определенного контроля над ситуацией.

Убеждение осуществляется в ходе бесед с пациентом, который испытывает сомнения и повышенную степень тревожности. Этот вид психологического влияния представляет собой аргументированное изложение фактов с привлечением объяснения, демонстрации (при необходимости с привлечением наглядных материалов) того, что происходит с организмом, и как будет осуществляться операция. Но описание самой операции должно быть довольно схематичным, достаточно ограничиться такими фразами, как «Мы проведем все необходимые манипуляции» и т. д.

Врач – хирург должен демонстрировать поддержку и уверенность, демонстрируя свою компетентность и заинтересованность, внушая пациенту надежду на успешный исход операции. Для этого сам врач должен обладать эмоциональной стабильностью и стрессоустойчивостью, готовностью находиться с другими людьми и устанавливать эмоциональные отношения с ними [4]. Неотъемлемым условием успешной врачебной деятельности,

наряду с медицинскими знаниями, является «этика человечности» (термин К. Ясперса) [5], позволяющая установлению отношений сотрудничества с пациентами. Лечащий врач должен работать в тандеме с другими сотрудниками, в том числе психологом и психотерапевтом (при необходимости).

Роль психолога заключается в организации психологического сопровождения пациента на этапе принятия решения об операции, подготовки к ней и послеоперационного периода. Цель работы: снизить уровень тревоги и стресса, стабилизировать психоэмоциональное состояние пациента, привлекая адекватные психологические техники и приемы.

Психолог осуществляет первичную диагностику психоэмоционального состояния и разрабатывает индивидуальную программу психологической помощи. Здесь главной задачей является выявление причин тревожности.

Предстоящая операция вызывает у пациента тревогу, так как воспринимается им как некая угроза безопасности. Данные эмоциональные переживания усиливаются под влиянием психологической неподготовленности, включающей в себя отсутствие знаний, когда и как будет восстановлена безопасность. Условно говоря, пациент может выбрать несколько путей избавления от тревожности – это избегание, замыкание в самом себе, оцепенение от страха и борьбу. Первые из перечисленных стратегий поведения являются неэффективными в ситуации принятия серьезных решений, где необходим осознанный подход.

Выбор таких путей самоизоляции и пассивно-оборонительных тенденций в поведении показывает психологическую неподготовленность пациента, который:

- до конца не понимает суть угрозы (ее природу и степень серьезности);
- неадекватно оценивает имеющиеся у него эмоциональные и материальные ресурсы;
- не понимает последствия неудачного сопротивления лечению [6].

Только «борьба», предполагающая активную, заинтересованную позицию, высокую степень мотивированности и веру в успех, наряду с контролем собственных мыслей и поступков может способствовать гармонизации эмоционального состояния.

Поэтому одним из важнейших шагов в психологической подготовке пациента является пробуждение осознанного отношения к проблеме собственного здоровья, помощь в восстановлении контроля над собственным эмоциональным состоянием.

Психологу необходимо изучить ряд вопросов, касающихся фактов жизни определенного пациента и влияющих (сознательно или бессознательно) на его отношение к болезни и к операции. К наиболее важным из них (по Р. Хэллэму) следует отнести [6]:

- наличие подобных заболеваний у близких и негативный опыт оперативного лечения, ставший причиной смерти;
- наличие в семейной истории какого-либо «дефекта», с которым все жили до старости, без операции и т.д.;
- наличие неадекватной, не соответствующей данным современной медицины информации из Интернета, способствующей закреплению иррациональных мнений о нетрадиционных методах лечения, либо «отзывы» пациентов со схожими операциями;
- неудачный опыт оперативного лечения самого пациента, и вызванное этим недоверие к компетентности врачей и т. д.

Все эти факты способствуют формированию реакций страха, от озабоченности и мнительности в отношении своего здоровья до панического страха перед операционным лечением. Психолог должен изучить реакции пациента, а также выявить источники его ощущения безопасности и защищенности, так называемые «сигналы безопасности» [6]. Это может использоваться как некая «точка опоры», способствующая противостоянию «угрозе».

Так, в качестве сигналов безопасности может выступать любое средство, усиливающее веру пациента в собственные силы и дающее нужную поддержку. Пациенту можно порекомендовать принести в палату личные вещи: фотографии близких, книгу, икону, талисман и т.д.. Важным способом ощущения контроля может стать обеспечение психосоциальной поддержки на время операции (уверенность в успешной организации быта, присмотра за детьми и т.д.). Присутствие близких, друзей является также одним из значимых сигналов безопасности.

Еще одним видом «опоры», служащей для усиления уверенности пациента, помогающей снять сильное состояние тревоги является переключение внимания (от тревожащих мыслей и ситуаций), техники осознанности [10]. Врач может порекомендовать пациенту прогулки, слушание музыки, рассматривание журналов, либо какую-либо продуктивную деятельность. Очень удачно, когда в больнице есть группы самопомощи, или арт-терапевтические сессии, помогающие через изобразительные виды искусства отреагировать эмоции и избавиться от большого внутреннего напряжения [11].

Осуществление коррекционной работы с эмоциональным состоянием пациента желательно при наличии опоры у пациента, как некоего осознаваемого ресурсного состояния.

Одной из центральных видов практической психологической помощи должно стать психологическое консультирование пациентов. Исследователи данной проблемы рекомендуют использовать психокоррекционные методы работы, которые характеризуются недирективным подходом и когнитивно-поведенческим содержательным наполнением [3].

В работе с проблемами тревожности психологи рекомендуют в качестве приоритетного – когнитивно-поведенческий подход в психологическом консультировании, основные цели которого представлены на рисунке 1.



Рис. 1. Цели консультирования в когнитивно-поведенческом подходе

В рамках данного подхода реализуется работа с когнитивными установками пациента, в соответствии с критериями успешности в стабилизации эмоционального состояния:

1) Пациент должен признавать (осознанно относиться) в предстоящей операции реальную, но при этом преодолимую угрозу. Угроза безопасности не минимизируется, но и не преувеличивается до ужаса.

2) Пациент должен быть осведомленным, проявлять заботу о себе в период подготовки к операции, готовясь к ней с помощью врача, психолога и медперсонала. Задача: обеспечить ощущение контроля над ситуацией, понимание ее значения и готовности к сотрудничеству.

Проявление заботы о себе у пациента включает ряд умений управления своим эмоциональным состоянием, его способности входить в ресурсное состояние как источник своих сил и энергии. Существует ряд техник, которые человек может освоить с помощью психолога когнитивно-поведенческого направления. К ним прежде всего относятся:

1) навыки произвольной релаксации для достижения состояния спокойствия в нужный момент;

2) использование методики систематической дисенсибилизации, для которой характерна постепенность в достижении релаксации; несмотря на большие временные затраты, данная методика позволяет выявить скрытые прежде угрожающие аспекты и детально проработать их [9];

3) техника «затопляющая фантазия» [6], позволяющая пациенту вступить в конфронтацию с тревожащими его образами. Преимуществом данной техники можно считать, что эмоциональное возбуждение, вызванное фантазированием, пациент проигрывает в безопасных условиях.

Также возможно привлечение техник рационально-эмотивной терапии А. Эллиса [3], который рекомендует анализировать мысли и, в особенности, иррациональные установки пациента, лежащие в основе его негативных эмоций. Именно применение данного подхода поможет в когнитивном реструктурировании, умении управлять своими мыслями в отношении угрожающих событий, нахождению нужных ресурсов в совладающем поведении. Психолог должен способствовать повышению уровня осведомленности пациента об иррациональном мышлении в целом, побуждать его к распознаванию иррациональных мыслей и учить мыслить рационально, опираясь на факты. Изменение отношения пациента к болезни и лечению, в некоторых случаях, можно корректировать и с применением техник позитивной психотерапии, в процессе обучения позитивной интерпретации даже не совсем приятных эмоций: тревожности, страха и мнительности – как способов защитить себя, сберечь свое психологическое пространство и как способности глубоко переживать значимые события.

Следует отметить, что методы и техники психологической работы, реализуемые в рамках психологического консультирования, психотерапии и психокоррекции, будут существенно меняться в зависимости от степени обоснованности страха перед операцией. Чаще страхи носят иррациональный характер (они безосновательны и вызваны незнанием). И задача психолога вместе с пациентом убедиться в отсутствии рациональных причин для страха и панических атак, просто научившись выявлять факты и отличать рациональные мысли от иррациональных.

Если же пациенту предстоит сложная операция и риски велики, то его страх за свою жизнь имеет отчетливую причину, он связан со страхом смерти. В такой ситуации человек лицом к лицу сталкивается со многими

экзистенциальными данностями, такими как: изоляция, одиночество, смерть, отсутствие смысла и так далее. Такой пациент нуждается в более длительной и глубокой работе в рамках экзистенциальной терапии, предполагающей проработку смысла, духовную работу самого человека по принятию своего бытия – жизни и смерти, умения сказать жизни «да» даже в такой сложной ситуации.

Таким образом, эффективность операционного лечения зависит от умения врача, медперсонала и медицинского психолога помочь пациенту сконцентрироваться, направить силу, волю и эмоции на подготовку к операции, внушить надежду на успешный исход операции (если речь идет о плановой операции с большой вероятностью благоприятного исхода).

Необходимо помнить, что наиболее важными факторами в психологической подготовке пациента к операции должна быть постоянная поддержка и информирование о течении заболевания, этапах дооперационной подготовки и послеоперационной реабилитации. При этом, в ходе психокоррекционной работы с пациентом должны быть активизированы потенциал разума, воли, чувств, тела, а также духовный потенциал личности [2].

Библиографический список:

1. Куканова Н.Н., Поляков Б.А., Мушников Д.Л. Технологии медико-социально-психологического сопровождения пациентов в ходе офтальмохирургического лечения // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина. – 2011. - № 1. - С. 143-147.
2. Николаев Е.Л., Лазарева Е.Ю. Психотерапия и психологическая помощь больным сердечно-сосудистыми заболеваниями // Вестник психиатрии и психологии Чувашии. – 2015. – Т. 11. – № 1. – С. 57–76.
3. Практика рационально-эмоциональной поведенческой терапии Эллис Альберт, Драйден Уинди / Пер. с англ. Т. Саушкиной. – 2-е изд. – СПб.: Речь, 2002. – 362 с.

4. Рябчикова Е.Н., Рябчиков И.В., Панков И.О., Айдаров В.И. Методы психологического сопровождения реабилитации пациентов после оперативного лечения переломов крупных суставов нижних конечностей // Современные проблемы науки и образования. – 2012. – № 2. – С. 16.
5. Саруев Э.Ш., Алыпкашева С.А., Засыпкина Е.В. Психолого-педагогические основы врачебной практики// Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2017. – Т. 6. – № 1. – С. 22.
6. Сахарова А.Е. Коммуникативные личностные свойства врачей разных специальностей // Практическая медицина. – 2009. – № 6. – С. 80.
7. Хэллэм Р. Консультирование по проблемам тревожности. – М.: Институт консультирования и проблемных решений, 2009. – 191 с.
8. Art Therapy in a Community Clinic Waiting Room: Examining Challenges and Effectiveness Gloria G. Miller Canadian Art Therapy Association Journal Volume 29, 2016 – Issue 1.
9. Effects of Preoperative Psychological Interventions on Catecholamine and Cortisol Levels After Surgery in Coronary Artery Bypass Graft Patients: The Randomized Controlled PSY-HEART Trial. Salzmann S¹, Euteneuer F, Laferton JAC, Auer CJ, Shedden-Mora MC, Schedlowski M, Moosdorf R, Rief W. Psychosom Med. 2017 Sep;79(7):806-814.
10. Effect of mindfulness meditation training on anxiety, depression and sleep quality in perimenopausal women. Xiao C¹, Mou C², Zhou X³. Nan Fang Yi Ke Da Xue Xue Bao. 2019 Aug 30;39(8):998–1002.
11. Patients' pre- and postoperative expectations as predictors of clinical outcomes six months after cardiac surgery. Kube T¹, Meyer J¹, Grieshaber P², Moosdorf R³, Böning A², Rief W¹. Psychol Health Med. 2019 Aug 27:1-12.
12. The effects of mindfulness training on competition-induced anxiety and salivary stress markers in elite Wushu athletes: A pilot study. Mehrsafari AH¹, Strahler J², Gazerani P³, Khabiri M⁴, Sánchez JCJ⁵, Moosakhani A⁶, Zadeh AM⁷. Physiol Behav. 2019 Oct 15;210:112655. doi: 10.1016/j.physbeh.2019.112655.

СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ДОСТИЖЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ)

Рыжков Леонид Викторович.

г. Йошкар-Ола, Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинский медицинский колледж», врач высшей квалификационной категории, Заслуженный врач Республики Марий Эл, Заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации, член экспертного совета по вопросам воспитания культуры здорового образа жизни детей и молодежи при Комитете Государственной Думы Российской Федерации по образованию и науке, m-imk@yandex.ru.

Аннотация. Сегодня приоритетной задачей государства в деле повышения уровня здоровья населения должна стать сознательная, целенаправленная, воспитательная работа с каждым человеком по формированию и развитию жизненных ресурсов, по принятию на себя ответственности за собственное здоровье, когда образ жизни, направленный на сохранение здоровья становится потребностью и необходимостью. Именно государство должно стимулировать устремление человека к формированию и укреплению здоровья. Попытки возложить всю полноту ответственности за охрану здоровья только на систему медицинского обеспечения являются бесперспективными, что убедительно показала история развития здравоохранения.

Ключевые слова: государство, общественное здоровье, образ жизни.

Современная школа и дошкольные учреждения круто сместили акценты: расширение образовательного поля в ущерб воспитанию и здоровью, тем самым создали условия, не только ухудшающие здоровье, но и

формирующие хронические пороки. В результате общество имеет больное поколение.

По данным специалистов, за годы обучения в школе:

- в 5 раз возрастает число нарушений зрения и осанки (до 70% выпускников имеют различные степени снижения зрения и до 60% – искривления позвоночника);
- увеличивается количество нарушений психического здоровья;
- в три раза возрастает число детей с заболеваниями органов пищеварения;
- каждый третий выпускник школы имеет хроническую патологию;
- до 80% юношей призывного возраста по медицинским показаниям не пригодны к службе в армии.

Глубочайшее заблуждение, когда в педагогической среде бытует мнение, что задача учителя – только учить, а забота об условиях обучения – прерогатива государства в лице администрации учебного заведения, забота о здоровье учащихся – обязанность медицинских учреждений. Безусловно, создание условий: микроклиматических, освещения, вентиляции, комплектация мебелью, учебным оборудованием – задача государства. Но государство не имеет прямого отношения к гигиенически неправильной организации учебного процесса, нормированию учебной нагрузки, профилактике нарушений осанки из-за неправильного использования учебной мебели и оборудования, профилактике нарушений зрения, развитию астеноневрозов из-за несоблюдения норм учебной нагрузки, режима дня и других патологий вследствие отсутствия двигательной адаптации, нарушения питания, стрессогенных факторов.

А именно эти нарушения в первую очередь обуславливают круг школьной патологии и причина их не столько в обучающей среде, сколько в гигиенических погрешностях организации учебного процесса. А это уже прерогатива учителя.

В этих условиях, условиях низкого уровня общественного здоровья необходимо ставить во главу угла вопрос развития первичной профилактики, под которой Всемирная организация здравоохранения понимает «предупреждение факторов риска нарушения здоровья среди здорового населения». Основная роль в первичной профилактике, как основе детского здоровья, отводится не медицинским специалистам, а педагогам, воспитателям, поскольку значительная часть времени во взаимоотношениях проводится в контакте ребенок–педагог. И от подготовленности педагога по вопросам здоровья подрастающего поколения зависит: ребёнок в повседневной деятельности сохраняет, укрепляет здоровье или же утрачивает драгоценный дар природы. Представители системы здравоохранения в этой ситуации могут выступать лишь как консультанты, эксперты, соисполнители в пределах компетенции.

Попытки возложить всю полноту ответственности за охрану здоровья только на систему медицинского обеспечения являются бесперспективными, что убедительно показала история развития здравоохранения.

Исходя из этого, основная задача «общества» не столько лечить, сколько учить человека быть здоровым и сохранять здоровье. «Общество» в этом понимании – это педагоги, психологи, медики – все те, кто занимается «здоровьетворчеством».

Сохранение и улучшение здоровья характеризуется двумя ведущими качествами: непрерывностью; преемственностью.

Под непрерывностью «здоровьесотворения» понимается его осуществление с рождения и на протяжении всей жизни: несомненно, на этом длительном пути будут многократно меняться формы, методы этой воспитательной работы, но главной целью всегда будет ориентация на формирование потребности быть здоровым, сохранять, укреплять и ценить его.

Под преемственностью сохранения здоровья понимают тесное взаимоотношение: семья – детская консультация, семья – детское

учреждение, семья – школа, образование – самовоспитание и т. д. Главная цель этого взаимоотношения – создание высокого уровня душевного комфорта как одного из ведущих критериев физического и психического здоровья, который закладывается с детства и на всю жизнь.

Доля ответственности здравоохранения (точнее медицинских учреждений) оценивается специалистами Всемирной организации здравоохранения неожиданно для населения низко – всего 10–15%. Хотя человек связывает своё здоровье с уровнем развития медицины значительно выше. И это обусловлено тем, что о здоровье человек чаще всего вспоминает тогда, когда он уже болен и выздоровление связывает именно с медициной, не задумываясь при этом о том, что врач занимается не охраной здоровья, а лечением болезней.

По большому счету и отечественное здравоохранение, когда все усилия направляются на оказание помощи страдающему человеку, выводит за рамки своей прерогативы формирование и укрепление здоровья здорового человека, специализируясь на лечении болезней. При этом врач использует не стратегический подход достижения здоровья, а тактический – устранение острых явлений, добиваясь временного (субъективного) облегчения, лечит болезни, а не больного, тем самым загоняет болезнь внутрь, провоцируя ее дальнейшее развитие и переход в хронические формы.

Собственно лечение зачастую снижает запас здоровья у человека за счет побочного действия лекарственных средств, ставших сегодня основой лечения. В аннотации лекарственных препаратов – перечень противопоказаний и побочных действий. Другими словами медицина не всегда укрепляет здоровье.

Здравоохранительная (профилактическая) сущность отечественной медицины заключается лишь в раннем выявлении патологии и в предупреждении ее развития (вторичная профилактика: гигиеническая, терапевтическая, хирургическая) и проведении реабилитации (третичная профилактика), оставляя за рамками своей компетенции достижения образа

жизни – как фактор выздоровления и сохранения состояния человека с хронической патологией без осложнений. Общественная гигиена (медицина) по сути своей предназначается только для оздоровления внешней среды как источника инфекционных заболеваний, профессиональных заболеваний и отравлений. Хотя от состояния внешней среды уровень здоровья находится в значительной зависимости – около 20% обусловленности. В этой области тоже большой резерв оздоровления нации.

К сожалению, за глобальными планами сохранения здоровья населения был потерян сам человек, как объект профилактического воздействия, его здоровьесохранительное мышление, привычки, устремления, мотивации, действия и прочее, что определяет понятие «образ жизни». В своей повседневной жизни и деятельности человек осознанно, а чаще всего не осознанно выбирает одно из трех направлений в образе жизни: образ жизни, направленный на сохранение здоровья; образ жизни, направленный на укрепление здоровья; образ жизни, сопутствующий утрате здоровья (гиподинамия, нерациональное питание, неумение ослабить негативное влияние стрессогенных факторов на организм, курение, алкоголь и т. д.).

А именно третье, нездоровый образ жизни (а не ее условия) являются причиной ухудшения общественного здоровья в стране: медико-демографических показателей, показателей заболеваемости и инвалидности, состояния физического развития подрастающего поколения. Здесь усилия общественной медицины оказались тщетны, поскольку зависимость здоровья от образа жизни значительна: 50% здоровья обуславливается образом жизни. В формировании здоровья нации значимость здорового образа жизни многократно возрастает, если учитывать то обстоятельство, что здоровье последующего поколения обуславливается в значительной степени состоянием здоровья родителей. По данным ученых 20% здоровья находится в зависимости от наследственности. В связи с указанным, общество в который раз вынужденно вернуться к идее «здоровьетворчества», то есть формирования у человека с рождения и сохранения в течение всей жизни

образа жизни, активной жизнедеятельности, направленной на сохранение и укрепление здоровья.

Но к сожалению, «болезнецентрические» позиции здравоохранения, формировавшиеся на протяжении десятилетий слишком сильны, чтобы в раз изменить саму его сущность, заставив приоритетно заниматься здоровьем здорового человека и правильным образом жизни пациента, имеющего хроническую патологию, направленную на активную жизнедеятельность и увлечение продолжительностью жизни.

Государство продолжает вливать многомиллиардные ассигнования в развитии лечебной базы, специализированных центров, оставляя поле работы по формированию у населения здоровьесформирующего и здоровьесохранительного мышления и действия энтузиастам этого дела.

Опыт, накопленный медициной в изучении болезней, равно как и экономический анализ затрат на диагностику, лечение, реабилитацию заболеваний убедительно демонстрируют относительно малую социальную и экономическую эффективность для повышения общественного здоровья.

Очевидно, что наиболее эффективными должны быть первичная и вторичная профилактика, направленная на работу с людьми с различным уровнем здоровья по достижению того образа жизни каждым, которое обеспечивает качество жизни конкретного человека. Идеология индивидуального подхода к вопросам сохранения и укрепления здоровья была в свое время заложена в основе медицинской концепции о всеобщей диспансеризации населения. Однако технология ее реализации на практике оказалась несостоятельной по целому ряду причин. Не оправдано видение причины ухудшения общественного здоровья лишь во внешних факторах, отсутствии надлежащей медицинской помощи. Гораздо большее значение для нездоровья населения имеет процесс цивилизации, способствовавший «освобождению» человека от усилий над собой, что привело к разрушению защитных сил организма.

В связи с этим приоритетной задачей государства в деле повышения уровня здоровья населения должна стать сознательная, целенаправленная, воспитательная работа с каждым человеком по формированию и развитию жизненных ресурсов, по принятию на себя ответственности за собственное здоровье, когда образ жизни, направленный на сохранение здоровья становится потребностью и необходимостью. Именно государство должно стимулировать устремление человека к формированию и укреплению здоровья.

Библиографический список:

1. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ [Электронный ресурс]. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (дата обращения: 05.10.2019).
2. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ [Электронный ресурс]. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения: 05.10.2019).
3. Национальный проект «Здравоохранение» на 2019-2024 [Электронный ресурс]. – URL: <http://government.ru/rugovclassifier/831/events/> (дата обращения: 05.10.2019).
4. Государственная программа Республики Марий Эл "Развитие здравоохранения" на 2013-2020 годы [Электронный ресурс]. – URL: <http://mari-el.gov.ru/minzdrav/Pages/20132020.aspx> (дата обращения: 05.10.2019).
5. Материалы XIV Межрегиональной научно-практической конференции «Здоровый образ жизни – веление времени» г. Йошкар-Ола, 2019 г. [Электронный ресурс]. – URL: http://edu.mari.ru/prof/imk/DocLib18/%_05.04.2019.pdf (дата обращения: 05.10.2019).

ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ

Филиппова Ольга Васильевна.

г. Новосибирск. ГБУЗ «Новосибирская клиническая центральная районная больница», врач-бактериолог, терапевт, nikiricher@yandex.ru.

Аннотация. Внебольничная пневмония – это заболевание инфекционного происхождения. Код по МКБ 10, согласно международной классификации врачей, в диапазоне J12-J18.9 (таков обхват объясним сопутствующей патологией, каков возбудитель внебольничной пневмонии и механизм ее попадания в организм). Основная форма профилактики – это вакцинация, проводится с пневмококковой и антигриппозной вакцинами.

Ключевые слова: внебольничная пневмония, бактерии, вирусы, антибактериальная терапия.

Актуальность. Одной из самых актуальных проблем современной медицины является внебольничная пневмония. Несмотря на наличие данных о патогенезе данного заболевания и высокой эффективности антибактериальной терапии, в последнее время отмечается тенденция к увеличению числа больных с тяжелым течением заболевания, а также показателей летальности. В России ежегодно регистрируется около 1,5 миллионов случаев внебольничной пневмонии. Только у трети больных заболевание распознается вовремя и верно. Это связано с наличием субъективных и объективных причин. Показатель смертности составляет около 4 %, однако у лиц пожилого и старческого возраста он в 6 раз выше. Поэтому внебольничная пневмония имеет наибольшее медико-социальное и экономическое значение среди респираторных инфекций.

В группу высокого риска входят дети до 5 лет и взрослые старше 65 лет, поэтому проблема внебольничной пневмонии актуальна в педиатрической практике и геронтологии. Частота встречаемости пневмонии

в данных категориях составляет от 30 до 44 случаев на 1000 населения в год. Заболевания органов дыхания у детей занимает первое место. Лидирующее место среди причин смерти от заболеваний органов дыхания на первом году жизни занимает внебольничная пневмония. Данная ситуация связана с незрелостью защитных механизмов у детей, а у пожилых людей связана с наличием сопутствующих хронических заболеваний, угнетением кашлевого рефлекса, ослаблением иммунитета и частым стёртым течением заболевания, что повышает риск развития серьёзных осложнений. Особое внимание следует уделять пожилым людям, находящимся в домах престарелых. По данным, за 6 месяцев 2019 года в больнице нашего региона было пролечено 203 человека. Самым распространённым возбудителем внебольничной пневмонии является – *Staphylococcus aureus* частота его обнаружения достигает до 36 %. У лиц молодого и среднего возраста с частотой обнаружения до 15 % наиболее актуальны – *Klebsiella pneumoniae*, *Neisseria meningitidis*, *Pseudomonas aeruginosa*. У молодых людей заболевание протекает как моноинфекция, а у лиц старше 65 лет вызывается сочетаниями грамположительной и грамотрицательной флоры. Среди вирусов необходимо отметить вирус гриппа, респираторно-синтициальный, вирус парагриппа и аденовирусы. Необходимо отметить, что в 20–30 % случаев этиология заболевания так и остаётся неуточнённой.

В период неблагоприятной эпидемиологической обстановки по ОРВИ, гриппу возрастает необходимость проведения профилактических прививок, особенно у лиц с наличием хронических заболеваний в анамнезе и в пожилом и старческом возрасте. Кроме того, по данным многочисленных исследований отмечается наличие взаимосвязи между условиями возникновения и вероятными возбудителями внебольничной пневмонии *S. pneumoniae*, представители семейства *Enterobacteriaceae*, *H. influenzae*, *S. aureus*, *C. pneumoniae*, анаэробы Эпидемия гриппа *S. pneumoniae*, *S. aureus*, *S. pyogenes*, *H. influenzae* Вспышка заболевания в закрытом организованном коллективе (например, школьники, военнослужащие) *S. pneumoniae*,

M. pneumoniae, *S. pneumoniae* Не санированная полость рта Анаэробы
Контакт с кондиционерами, увлажнителями воздуха, системами охлаждения
воды *L. pneumophila*. Со стороны больного наиболее частой из причин
является несвоевременное обращение за медицинской помощью. Атипичное
течение, стёртая симптоматика, когда на первый план выступает
внегочные симптомы заболевания, особенно у лиц пожилого возраста,
также вызывают трудности в диагностике внебольничной пневмонии.
Повысить эффективность назначенной терапии возможно с помощью ранней
диагностикой этиологического фактора внебольничной пневмонии. Одним из
самых распространенных и общепринятых методов диагностики является
бактериологическое исследование мокроты. Чувствительность данного
метода составляет около 80 %. Для выявления бактериемии проводят
исследование крови, при этом чувствительность метода находится в пределах
60 %. Производится бактериологический посев на чувствительность к
антибиотикам. В последнее десятилетие происходит активное внедрение в
медицинской практике метода полимеразной цепной реакции (ПЦР),
исследование пневмококкового антигена в моче и
иммунохроматографическое определение полисахарида С пневмококка.

Тест *Vinax* относится к экспресс-методам диагностики, т. к. для
определения пневмококкового антигена в моче потребуется не более
15 минут. Основным методом лечения пневмонии является назначение
антибактериальной терапии, основными принципами которой являются:
своевременное начало, выбор оптимального антибактериального препарата,
выбор пути введения, адекватная оценка эффективности и переносимости
лекарственного средства, принятие решения о дальнейшей тактике лечения в
зависимости от результатов эффективности и переносимости антибиотика.
Вакцинация рекомендована лицам в возрасте от 2 до 65 лет:

– с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы
(хроническая сердечная недостаточность, кардиомиопатии), легких (ХОБЛ,
эмфизема), печени (цирроз), сахарным диабетом, алкоголизмом;

- с функциональной/органической аспленией (спленэктомия);
- живущим в неблагоприятных условиях окружающей среды или из особой социальной среды;
- а также старше 2 лет с иммунодефицитными состояниями (ВИЧ-инфекция, лейкемия, множественная миелома, генерализованные злокачественные новообразования, иммуносупрессивная терапия, хроническая почечная недостаточность, нефротический синдром).

Таким образом, внебольничная пневмония относится к распространённым инфекционным заболеваниям дыхательных путей, которое может закончиться летальным исходом, поэтому знание данного вопроса необходимо в медицинской практике.

Библиографический список:

1. Блюменталь И.Я. Внебольничная пневмония: актуальная проблема или рутинная патология? // Вестник современной клинической медицины. – 2011. – Т. 4. – № 1. – С. 52.
2. Дворецкий Л.И. Внебольничная пневмония: взгляд терапевта // 20. – 2008. – С. 12.
3. Карапетян Т.А. Внебольничная пневмония сегодня (обзор литературы) // Вестник Санкт-Петербургского университета. – Серия 11. – Медицина. – 2008. – № 1. – С. 3.
4. Синопальников А.И. Внебольничная пневмония // Внебольничные инфекции дыхательных путей. Руководство для врачей / под ред. А.И. Синопальникова, Р.С. Козлова. – М: Премьер МТ, Наш Город. – 2007. – С. 296.
5. Федорова Н.В. Внебольничная пневмония у взрослых // Российский семейный врач. – 2007. – Т. 11. – № 4. – С. 33.

ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕНЕДЖМЕНТА В СФЕРЕ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА ПОСРЕДСТВОМ АУДИТА И ОЦЕНКИ УПРАВЛЕНЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЮСШ

Осипова Ирина Сергеевна.

г. Шадринск, Шадринский государственный педагогический университет, декан факультета физической культуры, i.s.osipova@mail.ru.

Аннотация. Внедрение профессиональных стандартов в Российской Федерации приводит к переосмыслению и уточнению сущностных характеристик деятельности работников. Управленец ДЮСШ реализует свои профессиональные функции на стыке стандартов из сфер «Образование» и «Физическая культура и спорт». В статье рассматриваются вопросы проведения аудита и оценки управленческой деятельности ДЮСШ на основе специально разработанной модели. Предложенная модель проведения аудита включает три основных блока: общую технологическую схему проведения внешнего аудита, аудит сфер деятельности ДЮСШ и оценку управленческой деятельности. Такой подход позволяет повысить эффективность менеджмента в сфере физической культуры и спорта на уровне ДЮСШ.

Ключевые слова: аудит, оценка, управленческая деятельность, модель проведения аудита управленческой деятельности в ДЮСШ.

Внедрение и реализация инновационных процессов во всех сферах деятельности стремительно меняют окружающую жизнь современного человека, предъявляя высокие требования к уровню подготовки специалистов. Активная разработка и утверждение профессиональных стандартов по широчайшему спектру видов профессиональной деятельности приводит к тому, что данные сферы уточняются, углубляются и получают новые перспективы развития. Сфера физической культуры и спорта не может остаться в стороне. Особенно в силу пристального внимания государства к

состоянию здоровья населения, вовлечения населения всех возрастов в занятия физической культурой и спортом. Политика государства в сфере развития физической культуры и спорта выдвигает на первый план сегмент активизации человеческого фактора. Данное положение обосновывается тем, что такой процесс делает возможным формирование комплекса ценностей и норм, установок, которые способствуют реализации интересов и потребностей личности в области физической культуры.

Физическая культура и спорт рассматриваются в настоящее время как неотъемлемый компонент социальной политики государства, в особенности в сочетании с требованием улучшения состояния здоровья людей как членов общества, что, несомненно, актуализирует проблему оптимизации деятельности физкультурно-оздоровительных и спортивных образовательных организаций [2].

Одним из основных направлений данного модернизационного процесса является оптимизация управления сферой физической культуры и спорта, поскольку успешность ее функционирования напрямую зависит от эффективности реализации всех элементов управления [1]. Важным и приоритетным моментом при этом является постановка различными организациями и ведомствами целей и задач своей деятельности, которые являются инвариантными составляющими организационной управленческой структуры в сфере физической культуры и спорта в целом. Следует отметить, что цель управления в сфере физической культуры и спорта рассматривается как прогнозируемый результат деятельности ее организационно-структурных составляющих - физкультурно-оздоровительных и спортивных организаций.

Необходимо отметить сложный методический аспект для многих управленцев в сфере физической культуры и спорта на уровне детско-юношеских спортивных школ (далее ДЮСШ): необходимость учитывать в своей работе профессиональные стандарты из двух областей – «Образование» (код 01.003 «Педагог дополнительного образования детей и взрослых», утв. Приказом Минтруда России № 298н от 5 мая 2018 г.) и

«Физическая культура и спорт» (код 05.008 «Руководитель организации (подразделения организации), осуществляющей деятельность в области физической культуры и спорта», утв. Приказом Минтруда России № 798н от 29 октября 2015 г.).

Функционирование ДЮСШ направлено на реализацию следующих основных задач: обеспечение духовно-нравственного, гражданско-патриотического, трудового воспитания детей; мониторинг и педагогическое сопровождение спортивного и творческого потенциала одаренных детей; осуществление профориентационной деятельности; создание психолого-педагогической среды для становления личности школьников и укрепления их здоровья; формирование на основе требований федеральных стандартов спортивной подготовки спортивного резерва и спортсменов высокого класса; проведение досуговой деятельности; удовлетворение потребностей школьников в занятиях физической культурой и спортом.

Эффективный управленец ДЮСШ обязан быть профессионалом высокого уровня, при этом деятельность ДЮСШ как образовательной и спортивной организации в аспекте управления подвергается регулярному мониторингу, который проводится в форме аудита и оценки. Современные методы аудита как проверки показателей эффективности деятельности организации и оценки как инструмента описания результатов этой деятельности являются предметом научных исследований.

Исследованием проблем, связанных с управленческой деятельностью в ДЮСШ, занимались такие ученые, как А.М. Банников, В.В. Галкин, М.И. Золотов, В.В. Кузин и др. Заслуга А.М. Банникова [1] состоит в том, что он разработал обобщенную модель управления системой физической культуры и спорта в субъекте Российской Федерации и технологию стратегического планирования развития физической культуры и спорта в условиях региона Российской Федерации.

В настоящее время исследованием вопросов аудита и оценки управленческой деятельности ДЮСШ занимаются такие ученые как

Г.Ф. Агеева, А.А. Вагапова, И.Ф. Ханнанов и др.

Термин «аудит» традиционно связывается с экономикой и бухгалтерскими документами. Для аудирования в этих сферах разработаны пособия и рекомендации. Спецификация аудита как независимой деятельности, связанной с оценкой и контролем, детерминирована гарантией обеспечения реальной оценки, как деятельности в ее обобщенном срезе, так и деятельности отдельных структурных подразделений.

Характерологическими особенностями аудита являются [3; 4]:

- независимый характер оценивания и контроля;
- объективность, которая напрямую зависит от компетентности аудитора и его непредвзятости;
- нацеленность на совершенствование деятельности организации путем выявления несоответствий и формулирования рекомендаций по их устранению и корректировке;
- предоставление заказчикам аудита всестороннего аналитического отчета с результатами объективного рассмотрения проблем и недостатков деятельности организации и формулированием рекомендаций по повышению ее эффективности.

В сфере образования аудит рассматривается как:

- целенаправленная контролирующая деятельность, связанная с предоставлением независимых и объективных гарантий и консультаций, имеющих целью способствовать совершенствованию деятельности образовательной организации;
- независимое оценивание результатов образовательного процесса в соответствии с критериальной шкалой;
- систематическая проверка деятельности и результатов работы образовательной организации на предмет соответствия установленным требованиям, внедрения установленных требований и изучения их соответствия заявленным целям.

Поскольку внешний аудит в последнее время имплицирован с процедурой оценки возможностей и перспективного развития организации, он все более рассматривается как аудит-консалтинг. В связи с этим в деятельность аудиторской компании или конкретного аудитора включен сегмент выявления и описания конкурентных преимуществ организации, а также полноценного обоснования всех направлений оптимизации ее деятельности.

На основании проведенного анализа имеющихся исследований и наработок в области внешнего аудита спортивных организаций мы предлагаем модель проведения аудита в соответствии с различными сферами деятельности ДЮСШ.

Так, управленческая деятельность в ДЮСШ может быть подвергнута аудиту и оценке как на внутреннем уровне, так и на внешнем. Деятельность ДЮСШ при проведении внешнего аудита может анализироваться и оцениваться в следующих основных видах ее деятельности:

- 1) в сфере правового обеспечения (разработка правовых актов, обеспечивающих правовое регулирование отношений в организации);
- 2) в сфере программно-нормативного обеспечения (разработка программ по физическому воспитанию и физической подготовке в ДЮСШ, контроль за их выполнением);
- 3) в сфере организационного обеспечения (организация и проведение физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий согласно календарных планов данных мероприятий);
- 4) в сфере ресурсного обеспечения, включающего кадровый аудит (подготовка и переподготовка кадров ДЮСШ по физическому воспитанию и физической подготовке); финансовый аудит (финансовое обеспечение физкультурно-оздоровительной и спортивной деятельности ДЮСШ), а также материально-технический аудит (оснащение спортивным оборудованием и инвентарем ДЮСШ).

Управленческая деятельность ДЮСШ при проведении внешнего аудита может анализироваться и оцениваться с учетом полноты реализации следующих показателей в каждой сфере деятельности ДЮСШ:

- в сфере правового обеспечения показателем будет высокое качество разработки правовых актов, обеспечивающих правовое регулирование отношений в организации;
- в сфере программно-нормативного обеспечения - качественная разработка программ по физическому воспитанию и физической подготовке в ДЮСШ;
- в сфере организационного обеспечения организация и проведение физкультурных и спортивных мероприятий в соответствии с требованиями;
- в сфере ресурсного обеспечения: качественное управление подготовкой и переподготовкой кадров ДЮСШ по физическому воспитанию и физической подготовке; финансовое обеспечение физкультурно-оздоровительной и спортивной деятельности ДЮСШ; оснащение спортивным оборудованием и инвентарем ДЮСШ.

Итак, аудит управленческой деятельности в ДЮСШ представляет собой диагностику системы управления в ДЮСШ в основных ее составляющих: управление деятельностью и управление педагогической деятельностью с целью улучшения показателей. Оценка управленческой деятельности в ДЮСШ, с одной стороны, является компонентом аудиторской проверки и нацелена на выражение оценочного суждения о процессе и результатах деятельности ДЮСШ по специально разработанным критериям, а с другой стороны, выступает механизмом повышения эффективности управленческой деятельности в сфере физической культуры и спорта с учетом профессиональных стандартов.

Библиографический список:

1. Банников А.М. Управление системой физической культурой и спортом в субъекте Российской Федерации в современных социально–экономических

условиях (на примере Краснодарского края): дисс. канд. пед. наук. – Майкоп, 2002. – 118 с.

2. Виноградов П.А. О современной концепции развития физической культуры и спорта // Современные проблемы и концепции развития физической культуры и спорта. Часть I. – Челябинск: УрГАФК, 2010. – 289 с.

3. Галкин В.В., Сысоев В.И. Экономика физической культуры и спорта. – Воронеж: Издательство Московской Академии экономики и права, 2012. – 182 с.

4. Мерзликина Е.М., Никольская Ю.П. Аудит: учебник. – М.: ИНФРА–М, 2008. – 368 с.

ФИЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНОЕ ВОСПИТАНИЕ В ДЕТСКО-ЮНОШЕСКОЙ СПОРТИВНОЙ ШКОЛЕ

Рыбко Ирина Александровна.

г. Новосибирск, МБУДО "ЦВР "Пашинский", педагог дополнительного образования, y_rybko@mail.ru.

Рыбко Юрий Владимирович.

г. Новосибирск, Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования города Новосибирска "Центр внешкольной работы "Пашинский", педагог дополнительного образования, y_rybko@mail.ru.

Аннотация. В статье представлены особенности воспитания и обучения в физкультурно-спортивных юношеских школах. Основные критерия деятельности общей и специальной спортивной подготовке. А также описаны этапы и требования к уровню мастерства учащихся в ДЮСШ.

Ключевые слова: физкультурно-спортивное воспитание, детско-юношеские спортивные школы.

В условиях реализации новых стандартов образования детско-юношеская спортивная школа (ДЮСШ) является одним из специальных внешкольных спортивных учреждений. Основной задачей, которой является подготовка и физическое воспитание высококвалифицированных юных спортсменов, а также общественного физкультурного актива для ведения массовой работы по физической культуре и спорту в школе.

На сегодняшний момент существуют ДЮСШ комплексные (по нескольким видам спорта) или специализированные (по одному виду спорта).

Основными критериями этапа общей физической подготовки являются: стабильность состава занимающихся, посещаемость ими тренировочных занятий; динамика прироста индивидуальных показателей развития

физических качеств занимающихся; уровень освоения основ гигиены и самоконтроля;

На этапе специальной физической подготовки: стабильность состава занимающихся, посещаемость ими тренировочных занятий; динамика прироста индивидуальных показателей физической подготовленности занимающихся; уровень освоения основ техники видов спорта, навыков гигиены и самоконтроля; количество воспитанников, переданных в учебно-спортивные заведения и училища олимпийского резерва».

Учебно-тренировочные группы ДЮСШ комплектуются из способных обучающихся общеобразовательных школ, профессионально-технических училищ, средних специальных учебных заведений, а также работающей молодежи.

Основными формами занятий в ДЮСШ являются тренировочные и теоретические, а также участие в соревнованиях и контрольных играх, учебно-тренировочные сборы, занятия в оздоровительно-спортивных лагерях, медико-восстановительные мероприятия, просмотр и анализ учебных кино материалов, видеозаписей соревнований ведущих команд.

В ДЮСШ установлены требования к уровню мастерства учащихся:

На этап высшего спортивного мастерства зачисляются перспективные спортсмены, у которых в командных игровых видах спорта имеется разряд кандидата в мастера спорта. А в остальных видах спорта – звания не ниже Мастер спорта».

На этап спортивного совершенствования зачисляются кандидаты, выполнившие нормативные требования программы по виду спорта и подтвердившие первый разряд (для спортсменов моложе восемнадцати лет в командных игровых видах спорта), первый юношеский разряд, в биатлоне, лыжных гонках, легкой атлетике. В остальных видах спорта – разряд «Кандидат в мастера спорта».

На учебно-тренировочный этап зачисляются спортсмены, выполнившие контрольно-переводные нормативы и прошедшие обучение на этапе начальной подготовки не менее двух лет.

Спорт в настоящее время является одной из объективно необходимых форм активности, сочетающая в себе процессы рекреации, развития и развлечения, основанная на функциональной потребности в двигательной деятельности. Деятельность требует от субъекта стремления к максимальным напряжениям. Спортивная деятельность осуществляется в условиях структурной организации спортивных школ под руководством квалифицированных педагогов и учебно-тренировочных занятий, проводимых в соответствии с учебными планами и по учебным программам.

Для успешности деятельности в области избранного вида спорта необходимо достижение высокого спортивного результата, но оно возможно только при систематических занятиях, сочетающих процесс физического совершенствования с процессом познания субъектом объективных закономерностей развития организма.

Таким образом, ДЮСШ необходимы для формирования личности молодого человека, также удовлетворения потребности в формировании физически совершенных людей, обладающих духовным богатством, моралью и способных к долголетнему творческому труду.

Библиографический список:

1. Ашмарин Б.А. Теория и методика физического воспитания. М.: Просвещение, 1990. – 287 с.
2. Веселов П.И. Особенности обучения и воспитания школьников в ДЮСШ. – М: Просвещение, 2006. – 311 с.
3. Иевлев В.И. Некоторые проблемные вопросы научных исследований на примере детско-юношеского спорта // Теория и практика физической культуры. – 1990. – № 10 – С. 21–22.
4. Ильин Е.П., Сафонов В.К., Киселев Ю.Я. Психология спорта / Современные направления в психологии. – Л.: ЛГУ, 1989. – 96 с.
5. Матвеев Л.П. Физическая культура и современные проблемы совершенствования человека. – М.: ГЦОЛИФК, 1985. – 205 с.

Научное издание

ПЕРСПЕКТИВНЫЕ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

**МАТЕРИАЛЫ XII ВСЕРОССИЙСКОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
(Новосибирск, 3 ноября 2019 г.)**

Подписано в печать 15.11.2019

Бумага офсетная. Печать офсетная.

Формат 60x84 1/16. Гарнитура «TimesNewRoman». Усл. печ. л. 8,27

Тираж 500 экз. Заказ.

Отпечатано: ООО «А-СИБ»

630091, г. Новосибирск, Фрунзе, 5 оф. 604