

ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СТУДЕНТОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

INDIVIDUAL-PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF STUDENTS WITH LIMITED FUNCTIONALITY

Аннотация. Изучены индивидуально-психологические особенности студентов с ограниченными функциональными возможностями в зависимости от нозологической формы заболевания.

Abstract. The author describes the individual-psychological characteristics of students with limited functionality depending on the nosological form of the disease.

Ключевые слова: студенты с ограниченными функциональными возможностями, индивидуально-психологические особенности, физкультурно-образовательный процесс, инклюзивная среда вуза.

Keywords: students with limited functionality, individual-psychological characteristics, physical culture and education process, inclusive environment of high school.

Физическая деградация современного человека приобрела характер угрожающей глобальной тенденции. Более 50 % учащихся старших классов относятся ко второй и третьей медицинским группам здоровья, а в гимназиях и лицеях число детей с ослабленным здоровьем возрастает до 60 % [2, с. 18]. В школах широко практикуется неоправданное освобождение учащихся от уроков физической культуры. Этот факт очень остро проявляется в последнее время и в высших учебных заведениях на занятиях физическим воспитанием. Во многих вузах занятия со студентами, отнесенными к специальной медицинской группе (СМГ), не проводятся, а зачет по физической культуре проставляется формально, на основании реферативной отчетности.

В аспекте введенного С. И. Хроминой и Н. Н. Малярчук понятия «обучающийся с ограниченными функциональными возможностями» (ОФВ) физическое воспитание охватывает всех без исключения. Это позволяет рассматривать человека с позиций ресурсного подхода и сохранных кондиций, работать на выстраивание индивидуальной траектории физического развития. Данное видение физического воспитания – как адекватного ресурсным возможностям занимающихся – может успешно реализовываться на практике с позиций создания безбарьерной образовательной среды, что позволит реально осуществлять инклюзию через физкультурное образование [4, с. 18].

При планировании и организации физического воспитания обучающихся со студентами специальной медицинской группы нужно учитывать не только специальности и потоки, но и характер заболевания. К сожалению, нехватка спортивных залов и сооружений не позволяет учесть все особенности заболеваний студентов и корректно организовать учебный процесс физического воспитания. В то же время доступность физкультурно-образовательной среды для данной категории студентов остается сомни-

тельной, а традиционные занятия по физической культуре малоэффективными. Унифицированные программы слишком стандартизированы, не вызывают поступательного движения в физическом развитии и подготовленности студентов и не стимулируют творческой активности преподавателей.

В Законе РФ «Об образовании» определены основные направления развития образовательной системы и провозглашены главными принципами государственной политики гуманистический характер образования и приоритет общечеловеческих ценностей: жизни, здоровья человека, свободного развития личности. Личностно ориентированный подход является методологической основой гуманизации образования. Личностно ориентированные технологии физкультурного образования обладают огромным потенциалом, так как занятия по физической культуре способствуют не только совершенствованию собственной физической природы и формированию здорового стиля жизни, но и интеллектуальному, психическому развитию, межличностным взаимодействиям. Обычно на занятиях задачи пытаются решать через систему внешних воздействий, задавая студентам оптимальную норму двигательной активности. Существенным недостатком такой позиции является то, что при этом не учитываются индивидуальные и личностные особенности занимающихся. Основа дифференциации образовательного процесса – учет индивидуальных особенностей личности с целью организации обучения с применением различных программ, средств, методов и приемов для групп студентов с разными нозологическими формами заболеваний [1, с. 71].

Цель исследования: выявление личностных профилей студентов с ОФВ, посещающих занятия по физической культуре. В исследовании приняло участие 117 ОФВ. Индивидуально-психологические особенности изучались по опроснику Р. Кэттелла (табл. 1).

Таблица 1

Индивидуально-психологические особенности студентов с ОФВ

Фактор	Положительные	Отрицательные
А	Общительность	Замкнутость
В	Высокий интеллект	Низкий интеллект
С	Эмоциональная устойчивость	Эмоциональная неустойчивость
Е	Доминантность	Подчиненность
F	Экспрессивность	Сдержанность
G	Ответственность	Недобросовестность
Н	Смелость	Робость
I	Чувствительность	Жесткость
L	Подозрительность	Доверчивость
M	Мечтательность	Практичность
N	Расчетливость	Прямолинейность
O	Тревожность	Уверенность в себе
Q1	Радикализм	Консерватизм
Q2	Самостоятельность	Зависимость от группы
Q3	Высокий самоконтроль	Низкий самоконтроль
Q4	Напряженность	Расслабленность

Примечание. Максимальная оценка по каждому фактору – 12 баллов, по фактору В – 8 баллов.

В целом, анализируя усредненный профиль индивидуально-психологических особенностей студентов (табл. 2), можно отметить высокий уровень общительности, доброжелательности, внимательности к людям (фактор А), настойчивости в достижении

цели, ответственности, деловой направленности (фактор G). Но в зависимости от заболевания обнаруживаются особенности. Так студентов с вегетососудистой дистонией (ВСД) отличают смелость, решительность, тяга к риску и острым ощущениям (фактор H), организованность, высокий самоконтроль, осознанность социальных требований (фактор Q3). У студентов, перенесших черепно-мозговую травму (ЧМТ) и ОДА, вызывают затруднения творческие, абстрактные задания (фактор B), они очень чувствительны, не любят грубую работу и отношения (фактор I). Студенты с ОФВ очень доверчивы, заботятся о других и не стремятся к конкуренции (фактор L), при этом они проявляют смелость, дружелюбность, отзывчивость, не боятся публичных выступлений и склонны к риску (фактор H).

Таблица 2

Средние показатели проявления личностных качеств студентов-ОФВ
в зависимости от заболевания

Заболевание	Количество человек	A	B	C	E	F	G	H	I	L	M	N	O	Q1	Q2	Q3	Q4
ВСД	30	11,1	4,7	7,0	6,3	5,8	8,9	8,0	8,2	4,8	6,5	6,4	6,5	5,8	5,0	8,1	5,8
Ожирение	9	10,6	4,8	7,1	6,3	6	7,5	7,8	7,5	4,1	4,7	5,6	6,6	6,7	5,1	7,3	6,4
Остеохондроз	14	8,7	4,0	5,5	6,5	4,8	8,5	7,5	7,5	5,2	6,5	6,0	8,2	7,1	5,2	7,8	6,6
Сколиоз	20	9,3	4,4	7,6	6,1	6,0	7,9	6,9	6,9	3,8	6,5	6,3	7,3	5,7	5,6	5,8	5,7
Миопия	21	10,4	4,7	6,9	5,4	5,9	8,0	8,1	7,3	5,4	6,5	4,8	7,6	6,5	4,2	6,3	6,0
Артриты	5	8,4	2,8	7,8	5,4	4,0	7,8	7,0	6,8	4,0	6,4	6,8	6,8	4,2	4,8	6	4,6
ДГИП	5	9,2	4,0	6,4	6,2	4,4	7,4	6,6	9,2	4,6	6,6	5,2	8,6	6,0	4,8	7,2	6,6
ЧМТ и ОДА	5	11,6	3,8	7,5	2,6	6,6	9,6	9,2	8,2	3,1	5,5	6,7	7,3	4,5	4,3	7,8	5,0
Другие заболевания	8	9,4	4,5	6,4	6,8	5,6	8,5	7,2	6,8	4,8	5,2	5,7	8,1	6,5	5,2	8,4	5,5
Среднее значение		9,6	4,3	6,9	5,7	5,6	8,1	7,6	7,5	4,6	6,3	5,9	7,4	6,3	5,0	7,3	6,1

При более детальном анализе результатов тестирования личностных характеристик студентов с ОФВ обнаруживаются различия в выраженности каждого фактора у отдельных студентов или небольшой группы, что определяет необходимость индивидуального или группового подхода к организации физкультурно-образовательного процесса и подбору адекватных психолого-педагогических воздействий.

В заключение необходимо подчеркнуть, что работая со студентами, имеющими отклонения в состоянии здоровья, необходимо учитывать не только имеющиеся ограничения к подбору средств и методов в зависимости от заболевания, но и выраженность индивидуально-психологических особенностей студентов.

Список литературы

1. *Малярчук Н. Н.* Проблемы сохранения здоровья детей и подростков в образовательных учреждениях / Н. Н. Малярчук // Вестник Тюменского государственного университета. 2013. № 9. С. 71.
2. *Хромина С. И.* Анализ заболеваемости студентов как основополагающий фактор педагогического процесса по физической культуре/ С. И. Хромина // Инновационная наука. 2015. Т. 1, № 1–2. С. 17–20.

3. Хромина С. И. Инклюзивный подход в работе со студентами, имеющими ограниченные физические возможности и ограниченные возможности здоровья / С. И. Хромина // Эффективная реализация здоровьесберегающих технологий в условиях высшего учебного заведения: материалы 2-й Международной научно-практической конференции. Тюмень: Изд-во ТюмГАСУ, 2015. С. 187–194.

4. Хромина С. И. Физическое воспитание студентов с ограниченными функциональными возможностями как компонент организации инклюзивной среды вуза: монография / С. И. Хромина, Н. Н. Малярчук. Тюмень: Изд-во ТюмГАСУ, 2015. 171 с.

УДК [377.015.324:615.15]:159.072

Н. Г. Церковникова

N. G. Tserkovnikova

*ФГАОУ ВО «Российский государственный
профессионально-педагогический университет», Екатеринбург
Russian state vocational pedagogical university, Ekaterinburg
Natalyts@e1.ru*

ИЗУЧЕНИЕ ЭМПАТИИ КАК ПРОФЕССИОНАЛЬНО ВАЖНОГО КАЧЕСТВА У СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО КОЛЛЕДЖА

THE STUDY OF EMPATHY AS A PROFESSIONALLY IMPORTANT FEATURE OF THE STUDENTS OF THE PHARMACY COLLEGE

Аннотация. Представлены результаты исследования эмпатии у студентов фармацевтического колледжа.

Abstract. The article presents the results of a study of the students' empathy.

Ключевые слова: эмпатия, профессиональная мотивация, студенты колледжа.

Keywords: empathy, life orientation, college students.

В современном обществе темы нравственности и эмпатии поднимаются все реже. Проблемой в человеческих отношениях становятся эмоциональная черствость, неготовность прийти на помощь, нежелание задумываться о последствиях подобного проживания жизни, эгоцентрическая направленность личности. Исследование эмпатии с целью ее формирования, дальнейшего развития является одной из важных и востребованных задач в современном обществе.

Представители определенных профессий должны воспитать в себе либо развить такое профессионально важное качество, как эмпатия. В их числе и студенты фармацевтического колледжа.

Рассматривая эмпатию как свойство личности, современные ученые концентрируют свое внимание на изучении особенностей рефлексии, развития социальных чувств, направленности личности в общении, моральной и ценностной ориентации, социального интеллекта, системы отношений к другому человеку, системы социальных потребностей, способности к децентрации, просоциальной мотивации у субъектов эмпатии [1, с. 30]. Высокий уровень эмпатийности личности сопряжен с заинте-