

Производным от термина «профессиональная компетентность» выступает понятие «ключевые компетенции». В большинстве публикаций «ключевые профессиональные компетенции» рассматриваются как компетенции, общие для всех профессий и специальностей. Ключевыми компетенциями можно назвать такие, которыми, во-первых, должен обладать каждый член общества и которые, во-вторых, можно было бы применять в самых различных ситуациях. Актуальны рекомендации Совета Европы по определению пяти групп ключевых компетенций, овладение которыми и выступает основным критерием качества образования: политические и социальные компетенции, компетенции, касающиеся жизни в многокультурном обществе, компетенции, определяющие владение устным и письменным общением, компетенции, связанные с возникновением общества информации, компетенции, реализующие способность и желание учиться.

Овладение ключевыми профессиональными компетенциями будущими педагогами является важной задачей современной педагогической теории и практики. Анализ имеющихся и проектируемых ключевых компетенций позволяет определить индивидуальные образовательные планы, выбрать адекватные технологии обучения, определить механизмы внутреннего и внешнего оценивания будущего педагога.

Политика О.И.

г. Уфимск, Уфимский государственный
институт сервиса

Психология здоровья в структуре высшего образования

Целевой функцией отечественных вузов традиционно считается обеспечение народного хозяйства высококвалифицированными и гармонично развитыми специалистами. Однако причина высокой безработицы среди молодежи – в ее неподготовленности к новым экономическим отношениям, в несоответствии профессиональной подготовки потребностям рынка труда, в недостаточной адаптации к профессионально-трудовой деятельности. Поэтому главной целью реформирования образования в России стала его модернизация, направленная на придание образовательному процессу современного характера. Итогом модернизации и одновременно ве-

душим ее условием является высокое качество обучения и развития личности студента.

Представления о психофизическом здоровье человека в высшей степени обусловлены историческим и социокультурным аспектами. Известно, что уровень здоровья человека зависит от многих факторов. Но, по данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) он лишь на 10-15 % связан с деятельностью системы здравоохранения, на 15-20 % обусловлен генетическими факторами, на 25% его определяют экологические условия и на 50-55 % - условия и образ жизни человека [5].

Таким образом, очевидно, что первостепенная роль в сохранении и формировании здоровья все же принадлежит самому человеку, его образу жизни, его ценностям, установкам, степени гармонизации его внутреннего мира. Вместе с тем современный человек в большинстве случаев занят не заботой о собственном здоровье, а лечением болезней, что и приводит к наблюдаемому в настоящее время увяданию здоровья на фоне значительных успехов медицины. В действительности же, укрепление и творение здоровья должно стать потребностью и обязанностью каждого человека.

Вопросы, связанные со здоровым образом жизни, являются тем переживанием, где пересекаются данные о строении сознания человека, о возможности воздействия на себя через самосознание и данные о функционировании организма человека, то есть пересекаются сведения из психологии и медицины. В восточной философии всегда ставился акцент на единстве психического и телесного в человеке. Так, китайские мыслители считали, что дисгармония организма возникает в результате психической дисгармонии [3]. Таким образом, повышение уровня здоровья связано с сознательной работой самого человека по восстановлению и развитию жизненных ресурсов, по превращению здорового образа жизни в фундаментальную составляющую образа Я. Каждому человеку необходимо поверить в то, что он обладает всеми возможностями для усиления собственного жизненного потенциала, повышения устойчивости к болезнетворным и стрессогенным факторам.

Необходима новая технология пропаганды здорового образа жизни в вузе, направленная на укрепление мотивации людей: на изменение отношения к себе, собственному здоровью, принятию знаний, умений и навыков, связанных с восстановлением и укреплением здоровья, с изменением

непосредственной среды жизнедеятельности, с преодолением вредных привычек поведения, связанных с риском для здоровья. В целях изучения и практической реализации перечисленных выше положений в Уфимском государственном институте сервиса предложена программа спецкурса «Психология здоровья». Содержание программы соответствует требованиям государственного образовательного стандарта и охватывает весь объем предусмотренных сведений из областей физической культуры, психологии и реабилитационной медицины с изложением базовых концепций, принципов и подходов к гармонично развитой личности студента технического вуза.

В учебно-методической работе используются современные образовательные технологии: многомерные дидактические инструментари, функционально-модульное представление знаний, познавательная научно-исследовательская деятельность. В структуре многомерного дидактического инструментария особую нишу занимают эвристические беседы и симптом-ориентированные упражнения:

- саногенез (учение о механизмах и путях выздоровления организма) как способ устранения главного звена в системе психосоматических факторов, направленных на устранение причины, прерывание цепи причинно-следственных отношений между различными нарушениями;

- симптом-ориентированные упражнения: интеракционные приемы в единстве с психологической герменевтикой, обучающие применению правил поведенческой терапии, ориентированных на симптомы. Анализ интеракций позволяет гармонизировать поведенческие взаимодействия в микро и макро социуме [7, 8].

Предпосылкой служит стандартная психологическая диагностика: клинико-биографический метод и валидные психодиагностические методики. Клинико-биографический метод включает получение анамнестических данных по стратегической модели Оудсхоорна [4]. Стратегия модели интегрирует систему диагностики, которая дифференцирует проблемы по шести измерениям, при этом каждое измерение характеризуется своим специфическим содержанием. Шесть предложенных измерений включают проблемы с внешним социальным окружением (первый уровень), проблемы в семейной системе (второй уровень), когнитивные и поведенческие проблемы (третий уровень), эмоциональные конфликты (четвертый уровень), нарушения развития и личностные расстройства (пятый

уровень), биологические нарушения (шестой уровень). Выявленные расстройства важны для последующего планирования коррекционных и психотерапевтических программ.

В изучение роли наследственного фактора получает обоснование генеалогическое исследование родословных - анализ генограмм [2], ориентированный на принцип комплексности по шести параметрам: стереотипы взаимодействия, семейные правила, мифы, границы семьи, стабилизаторы, семейная история.

Возможность учета динамических характеристик структуры нарушения происходит опосредованно психологических теорий в тренинговых моделях. Обоснованием для применения телесно-ориентированного тренинга служит методологический подход, сводящий результаты морфологии, физиологии и психологии к единому гармоничному развитию личности студента «группы здоровья» [6]. Комплекс психотерапевтических мер, направленных на восстановление и активизацию телесных, психических и социальных функций, навыков и возможностей, а также на решение конкретных проблемных ситуаций, с которыми студент спецгруппы не может справиться самостоятельно.

Обучению стратегиям решения проблем служит концепция ассертивного тренинга, создающая оптимальные дидактические условия для проработки полезных психотерапевтических стратегий преодоления психосоматических проблем через активизацию мироощущения и мировоззрения пространства профессиональной деятельности.

На кафедре физического воспитания научно-исследовательская работа представляет собой организованную систему, которая является синтезом исследовательских усилий каждого преподавателя. Актуальность круга вопросов, рассматриваемых в структуре познавательной научно-исследовательской деятельности, связана с изучением функционирования сенсорных систем организма и активизацией личностных ресурсов человека. В текущем году внимание уделяется вопросам изучения психологических особенностей личности с дисморфофобией.

При этом выделяются следующие формы организации научно-исследовательской деятельности студентов: организация самостоятельной работы в контексте информационной деятельности – поиск и сбор; аналитико-синтетическая переработка; представление в форме вторичного документа; экспериментальная деятельность; создание профилированных

компьютерных программ по видам заболевания; съемки видеорепортажей, издание малотиражной студенческой газеты «Здоровье», создание рекламных представлений; организация дискуссий в научных клубах по интересам.

Литература:

1. Бодров В.А. Психология профессиональной пригодности. –М.: ПЕР СЭ, 2001.
2. Варга А.Я. Системная семейная психотерапия. –СПб.: Речь, 2001.
3. Лищук В.А., Мосткова Е.В. Технология повышения личного здоровья / Под ред. В.И. Покровского. –М.: Медицина, 1999.
4. Оудсхоорн Д.Н. Детская и подростковая психиатрия. Приложение к журналу «Социальная и клиническая психиатрия».- М., 1993.
5. Психология здоровья /Под ред. Г.С. Никифорова. –СПб.: Питер, 2003.
6. Тхостов А.Ш. Психология телесности. –М.: Смысл, 2002.
7. Innerhofer P.: Soziale Interaktionen zwischen mutter und kind. In: J.C. Brengelmann (Hrsg.): Entwicklung der Verhaltenstherapie in der Praxis. Röttger, München, 1980.
8. Innerhofer P.; Warmke A.: Interntrainingsprogramm nach dem Münchener Trainingsmodell-ein Erfahrungsbericht. In: Lukesch H.; Perrez M.; Schneewind K. (Hrsg.): Familiäre Sozialisation und Intervention. Huber, Bern 1980.

Рубцова Н.Г.

г. Астрахань, Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад» № 57

Психологическое сопровождение адаптации педагогов к миграционным процессам

Без сомнения, двадцать первый век станет веком психологии. Эта молодая наука не только вторгается в смежные с нею области, но и постепенно входит в жизнь каждого человека. И все же существует еще немало скептиков, которые не верят в эту самую науку и в нынешних психологов, пришедших в детские сады и школы со студенческой скамьи. А ведь педагоги, работающие в образовательных учреждениях, должны быть благо-