

истощение, проявляющееся в сниженном эмоциональном фоне, равнодушии; деперсонализацию, характеризующуюся повышением зависимости от других или дегуманизацией отношений с другими людьми; редукцию личностных достижений, предполагающую занижение собственных достижений, преуменьшение собственного достоинства, ограничение своих обязанностей по отношению к другим (С. Maslach, S. Jackson). В отечественной психологии данный подход развивается Н. Водопьяновой, Е. Старченковой, Е.Ю. Компан, Н.В. Костиной.

К. Kendo определяет выгорание как дезадаптированность к рабочему месту из-за чрезмерной нагрузки и неадекватных межличностных отношений. По мнению автора, выгоранию подвержены в первую очередь специалисты, которые работают страстно, с особым интересом. Долгое время помогая другим, они начинают чувствовать разочарование так как им не удается достичь ожидаемого эффекта. Такая работа сопровождается чрезмерной потерей психологической энергии, приводит к психосоматической усталости и эмоциональному истощению.

В психолого-педагогической литературе описывается также эмоциональное выгорание, которое можно рассматривать как выработанный личностью механизм психологической защиты в форме полного или частичного исключения эмоций в ответ на избранные психотрав-

мирующие воздействия. Эмоциональное выгорание позволяет с одной стороны экономно расходовать энергетические ресурсы, с другой – отрицательно сказывается на профессиональной деятельности (В.В. Бойко).

Психологический анализ основных подходов к синдрому выгорания позволяет выделить негативные признаки выгорания педагогов:

- эмоциональное истощение, ощущение пустоты, бессилия, тревожность, беспокойство;
- физическое истощение, чувство усталости, психосоматические расстройства;
- наличие негативных установок по отношению к ученикам, раздражительность, цинизм, агрессивность при общении с учениками, коллегами;
- отчуждение от работы, субъективное ощущение бессмысленности прилагаемых усилий, негативизм по отношению к профессиональным обязанностям;
- негативная профессиональная Я-концепция, снижение самооценки собственных профессиональных достижений.

Профессиональное выгорание является детерминантой профессиональной дезадаптации, ведет к крушению профессиональных надежд, а также может повлиять на темп и траекторию профессионального развития, привести к несостоятельности профессиональной биографии.

**Малярчук Н.Н.**

### **Валеологическая компетентность и валеологические компетенции педагогического коллектива**

Специалистами (В.Ф. Базарный, М.М. Безруких, Ю.Е. Вельтищев, В.М. Чимаров) отмечается катастрофическое состояние духовно-нравственного, интеллектуального, психического и физического здоровья подрастающего поколения России: наблюдается рост соматической патологии, нервно-психических, инфекционных, венерических болезней, ВИЧ-инфекции, врожденных пороков, экологически зависимых синдромов и заболеваний, наркомании, детской инвалидности; регистрируется ухудшение физического развития, дисгармоничность, грацилизация телосложения, задержка роста, замедление полового созревания.

В школу дети приходят в подавляющем большинстве уже нездоровыми (у 70-80% первоклассников отмечаются как функциональные, так и хронические заболевания), с годами патология накапливается и усугубляется. К ухудшению психо-эмоционального и соматического здоровья детей приводят массивное влияние переизбытка информации, дефицит человечности и одухотворенности знания, нарушение норм школьной гигиены, дидактогенная

профессиональная деятельность педагогов. К окончанию школы более 90% учащихся имеют несколько хронических заболеваний, которые ограничивают возможность учащихся в выборе профессии, сужают круг потенциальных специальностей, которыми хотел бы овладеть выпускник.

В новой парадигме педагогики формирование личности, способной к реализации своих возможностей, социально устойчивой и одновременно мобильной, адаптирующейся, способной вырабатывать и изменять собственную стратегию в меняющихся обстоятельствах жизни и быть счастливой рассматривается и как критерий успешности современного образования, и как цель образования.

Для осуществления вышеуказанной цели необходим определенный биологический, физиологический и психологический потенциал организма учащихся, то есть определенный уровень психосоматического здоровья школьников. Следовательно, обучение и воспитание должны включать овладение основами здоровья, другими словами - в образовательных учреждениях

необходимо формировать культуру здоровья личности.

Мы определяем культуру здоровья как неотъемлемую часть процесса развития личности, отражающую приверженность к общечеловеческим здоровьесохраняющим ценностям, включающую определенный уровень знаний, умений и навыков, ведущих к здоровьесберегающей и здоровьесформирующей деятельности, результатом которой является самосовершенствование индивидуального здоровья, активное долголетие личности, творческая деятельность по преобразованию собственного здоровья и здоровья окружающих людей.

Приобщаясь к культуре здоровья, педагог формирует у себя установку на уникальность жизни, на непреходящую ценность здоровья, на готовность строить свою педагогическую деятельность в соответствии с потребностями и физиологическими возможностями ребенка. Эти качества необходимы любому учителю, так как они заложены в слагаемых его профессиональной культуры.

Педагоги внешним видом, выражением лица, жестами, речью формируют вокруг себя информационное поле, оказывающее воздействие на учащихся. Нервозность, излишнее возбуждение, окрик, менторский подавляющий тон, также как и бездушие, безразличие не могут не влиять на психическое здоровье школьников. Важно в целях сохранения психосоматического здоровья учащихся, чтобы педагогическое окружение создавало учащимся эмоционально комфортную среду, то есть деятельность педагогического коллектива должна характеризоваться как здоровьесберегающая и здоровьесозидающая. Следовательно, недостаточно, чтобы только некоторые учителя владели культурой здоровья, необходимо формирование культуры здоровья педагогического коллектива в целом, в частности, владение им валеологической компетентностью.

Под валеологической компетентностью педагогического коллектива мы понимаем совокупность знаний, умений, навыков по сохранению здоровья как учащихся, так и педагогов, отраженную в теоретико-прикладной подготовленности к здоровьесберегающей и здоровьесформирующей деятельности, не только в ходе учебно-воспитательного процесса, но и в личной жизни учителей.

С целью изучения валеологической компетентности педагогического коллектива в ноябре 2004 года было проведено исследование на базе муниципальных общеобразовательных учреждений № 9, 22, 23, 57 г. Тюмени. Педагогам были заданы вопросы: «Что такое индивидуальное здоровье, здоровый образ жизни, здоровьесберегающие технологии?». В анкетировании приняли участие 90 человек в возрасте от 22 до

65 лет, со стажем работы в школе от 2 до 38 лет. Следует отметить, что педагоги школы № 57, которая является экспериментальной площадкой «Школа формирования здоровья как комплексный социальный, образовательно-досуговый центр микрорайона» в течение года ежемесячно посещали семинары по программе сохранения здоровья педагогов, а в МОУ СОШ № 9, 22, 23 целенаправленной работы по формированию знаний об индивидуальном здоровье у учителей не проводилось.

На совокупность телесного (физического и физиологического), психического (психологического, душевного), духовно-нравственного и социального благополучия указали в определении индивидуального здоровья только 2% учителей вышеуказанных трех школ. У 15% педагогов в определении прозвучали лишь некоторые компоненты: а) телесного здоровья («отсутствие болезней», «когда ничего не болит»), либо психологического здоровья («хорошее самочувствие и настроение», «положительные эмоции»). 30% педагогов, участвующих в анкетировании, вообще не дали ответа на этот вопрос. У оставшихся 38% респондентов в определении индивидуального здоровья звучали следующие фразы: «жизненная энергия», «счастье», «жизнь», «способность к защите от неблагоприятных условий». По мнению респондентов – ЗОЖ это: отсутствие вредных привычек (указали все испытуемые), физкультура – 30%, здоровое питание – 23%. Как считают испытуемые, здоровьесберегающие технологии это - отсутствие вредных привычек, ЗОЖ – 90%, 10% - не знают, что это такое.

Учителя в школе № 57 отвечали на вопросы следующим образом. Здоровье это: соматическое, психическое и душевное здоровье – 80%, отсутствие болезней – 15%, соматическое и психическое здоровье – 20%. По их мнению, ЗОЖ это: оптимальный двигательный режим, сбалансированное питание, отсутствие вредных привычек (так указали все респонденты), положительные эмоции и психологический комфорт (90%).

Педагоги школы № 57 считают, что к здоровьесберегающим технологиям (ЗОТ) относятся следующие характеристики: учет индивидуальных особенностей учащихся, создание благоприятного психологического климата, («не травмировать психику ребенка»), соблюдение СанПиНов, формирование мотивации на ЗОЖ (данные положения звучали у 100% опрошенных); умеренные нагрузки, грамотная организация урока (75%); создание ситуации успеха на уроке, педагогика сотрудничества (45%); сохранение здоровья учителей (10%).

Таким образом, представления о здоровье, здоровом образе жизни и здоровьесберегающих образовательных технологиях у педагогов МОУ

СОШ № 9, 22, 23 находятся на низком уровне, учителя путают понятия здоровье и здоровый образ жизни, ЗОЖ и ЗОТ. Следовательно, можно констатировать отсутствие валеологической компетентности у сотрудников педагогических коллективов данных школ.

Учителями школы № 57 были прослушаны лекции, они участвовали в семинарах, посвященных индивидуальному здоровью, что позволило им сформулировать более четкие представления о здоровье и ЗОЖ. На базе этих знаний учителя школы № 57 смогли сформировать собственное представление о здоровьесберегающих образовательных технологиях. Несмотря на то, что в своих ответах они не разделяют понятие ЗОТ и способы сохранения индивидуального здоровья, представления данной группы учителей близки к определению здоровьесберегающих образовательных технологий, т.е. они знают, что нужно делать, чтобы сохранить здо-

ровье учащихся. Таким образом, это свидетельствует о наличии валеологической компетентности у педагогического коллектива МОУ СОШ № 57 г. Тюмени.

Но, к сожалению, только знаний недостаточно. Педагоги должны владеть определенными компетенциями в вопросах формирования культуры здоровья. По нашему мнению, валеологические компетенции педагогического коллектива включают: а) обладание каждым учителем определенным уровнем телесного, душевного и духовного здоровья, позволяющего ему сохранять высокую работоспособность и иметь профессиональное долголетие; б) осуществление здоровьесберегающего и здоровьесозидающего направления в педагогической деятельности; в) здоровьетворческое саморазвитие педагога как фактора профессиональной деятельности.

*Махмутова З.М.*

### **Формирование профессиональной компетентности социального педагога**

Современные преобразования в обществе, новые стратегические ориентиры в развитии экономики, политики, социокультурной сферы, необходимость освоения людьми новых социальных ролей с учетом открытости общества, его быстрой информатизации и динамичности – все это кардинально изменило требования к выпускникам вуза. От современных специалистов требуются знания, умения, навыки, качества и способности, позволяющие находить оптимальные, самостоятельные решения в нестандартных ситуациях. В таких условиях только убежденный, профессионально и психологически подготовленный специалист может выйти за пределы незапланированного, сверхнормативного и принять не только верное, обоснованное решение, но и нести за него ответственность. Качество высшего образования как результат представляется через показатель профессиональной компетентности, понимаемый как соответствие выпускника вуза динамичным требованиям социально-экономической и культурно-профессиональной сфер. Обращение к проблеме формирования профессиональной компетентности вызвано повышенными требованиями рынка труда к профессионализму специалиста, а также изменениями внутри рынка образовательных услуг, как конкуренция и внедрение новых технологий. Формирование профессиональной компетентности имеет важное значение в любом виде профессиональной деятельности. Особенно острой становится эта проблема тогда, когда этот вид деятельности только формируется. Стремительно развивающееся общество и современные преобразования требуют от вузов

подготовки специалиста - социального педагога, который умеет оказать квалифицированную социально-педагогическую помощь детям и подросткам, которые оказались в трудной жизненной ситуации. Специфика и характер профессиональной деятельности социального педагога требуют создания определенных условий его подготовки в вузе.

Анализ научных педагогических исследований В.А. Адольфа, Н.В. Кузьминой, А.К. Марковой, В.А. Слостенина, А.И. Щербакова, др. и практика отечественного образования свидетельствуют о возрастающем интересе к вопросам, касающимся профессиональной компетентности специалистов.

Понятие «компетентность» используется учеными в различных областях философской, социологической, психологической и педагогической науки (О.М. Атласова, В.С. Безрукова, Т.Г. Браже, Ю.В. Варданян, И.В. Гришина, В.И. Земцова, Э.Ф. Зеер, А.М. Новиков, А.К. Маркова, Т.И. Шамова, С.Е. Шишов, М.А. Холодная и других). Термин «профессиональная компетентность педагога» входит в труды педагогов и психологов конца 80-х – начала 90-х годов и встречается в работах С.Г. Вершловского, А.Н. Карпова, Н.В. Кузьминой, Н.Н. Лобановой, И.Д. Лушникова, Б.И. Любимова, А.К. Марковой, Н.В. Матяш, З.Г. Облицовой, Д.Ю. Осягина, Е.М. Павлютенкова, В.А. Слостенина, Г.С. Сухобской, В.П. Тарантей и др.

Вопросы профессиональной компетентности специалиста привлекают внимание современных зарубежных ученых (G.Moskowitz,