

сованное отношение учащихся к процессу обучения и образованию, и на фоне этого возникают устойчивые положительные мотивы учебной деятельности, что способствует росту качественной успеваемости студентов.

Таким образом, по результатам констатирующего эксперимента становится очевидным, что обучающиеся колледжа хорошо знают предназначение учебной деятельности, тем более профессиональной подготовки. Поэтому создание определенных психолого-педагогических условий, использование содержательных характеристик педагогических приемов должны основываться на этом качестве личности студента. Надеяться на то, что положительные мотивы учения возникнут сами по себе не приходится, поэтому воспитание мотивации учебной деятельности учащихся в нашем колледже является актуальной и важнейшей задачей учебно-воспитательного процесса.

#### ***Библиографический список***

1. *Вильгаук О. А.* Критерии воспитания мотивации учебной деятельности обучающихся: Тематический сборник научных трудов // Под ред. проф. *А. Я. Найна*. Челябинск: УралГАФК, 2005. Вып. 3. С. 102–105.
2. *Зимняя И. А.* Педагогическая психология. М.: ЛОГОС, 2000.
3. *Ильин Е. П.* Мотивация и мотивы. СПб.: Питер, 2000.
4. *Скакун В. А.* Методическое пособие для преподавателей специальных и общетехнических предметов профессиональных учебных заведений: М.: Изд. центр АПО, 2001.
5. *Найн А. Я., Уметбаев З. М.* Педагогический эксперимент: методика и его организация: Учеб. пособие. Магнитогорск: МаГУ, 2002.
6. Формирование мотивации учения: Кн. для учителя / *А. К. Маркова, Т. А. Матис, А. Б. Орлов*. М.: Просвещение, 1990.

М. Б. Гуляева

### **ОТНОШЕНИЕ СОВРЕМЕННОГО УЧАЩЕГОСЯ СПО К ПРОБЛЕМЕ ЗДОРОВЬЯ**

Выдвижение проблемы охраны здоровья обучающихся в число приоритетных задач общественного и социального развития обуславливает актуальность теоретической и практической ее разработки, необходимость организации подходов к сохранению здоровья, его формированию и развитию.

В последнее время состояние здоровья населения, особенно детей и подростков, вызывает обоснованную тревогу. Сохраняется тенденция ухудшения состояния здоровья подрастающего поколения. По данным НИИ гигиены и профилактики заболеваний детей, подростков и молодежи, около 90% детей школьного возраста имеют отклонения физического и психического здоровья. Резко возросло число детей, страдающих алкоголизмом, наркоманией, психическими расстройствами. Увеличилось количество убийств и самоубийств, совершенных школьниками.

Сейчас внимание ученых сосредоточено на изучении влияния школы на здоровье учащихся, возможностях организовать качественное обучение, развитие и воспитание учащихся без ущерба для их здоровья, как физического, так и психического.

Термин «психическое здоровье» был введен Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Нарушения психического здоровья связаны, как с соматическими заболеваниями или дефектами физического развития, так и с различными неблагоприятными факторами и стрессами, воздействующими на психику и связанными с социальными условиями. Прямое и непосредственное воздействие на здоровье учащихся оказывают социальные, средовые, экологические аспекты школьной жизни.

Среди студентов Ревдинского медицинского колледжа было проведено микроисследование, имевшее целью выяснить отношение студентов к проблеме психического здоровья. Была разработана анкета, вопросы которой помогли выяснить, что студенты понимают под понятием «психическое здоровье», видят ли связь между здоровьем физическим и психическим, какие факторы влияют на психическое здоровье. В исследовании принимало участие 120 учащихся колледжа. Особый интерес для исследователя представляло то значение, которое студенты вкладывали в понятие «психическое здоровье». 91% опрошенных ответил, что это «душевный комфорт», 60 – согласие с самим собой, 54 – гармоничное развитие, 45 – адекватное поведение, 43% – легкая адаптация в социуме.

75% учащихся колледжа видят существующую связь между психическим и физическим здоровьем, причем отмечают безусловную связь 93% студентов III курса, 85% – студенты II курса и только 55% обучающихся первого года обучения. Таким образом, можно предположить, что процесс обучения в медицинском образовательном учреждении делает студентов более компетентными в вопросах здоровья.

По мнению студентов, наибольшее влияние на психическое здоровье человека оказывает окружающая человека обстановка (80%), образ жизни (71), межличностные отношения (65), а наименьшее влияние – состояние окружающей среды (16) и система образования (10%). Последнее является подтверждением того, что процесс обучения в колледже не является психотравмирующим фактором.

Студенты РМК считают, что сохранить психическое здоровье в условиях образовательного учреждения можно, в первую очередь, создав спокойную и доброжелательную атмосферу (93%), оказывая психологическую помощь (53,5), обеспечивая условия для обучения (47,5%).

Первый шаг к укреплению здоровья – это осознание его важности. По данным Всероссийского социологического исследования (И. П. Смирнов, Е. В. Ткаченко, 2002), современные учащиеся системы начального профессионального образования среди важных жизненных ценностей на третье место поставили «иметь крепкое здоровье» (36,2%).

С целью изучения социального портрета студента в МОУ СПО «Ревдинский медицинский колледж» в 2002/03 уч. г. проводилось анкетирование обучающихся по специальностям: «Лечебное дело», «Лабораторная диагностика», «Сестринское дело». Полученные данные были сопоставлены с результатами 2001/02 уч. г. В опросе приняло участие 126 человек (25 человек – специальность «Сестринское дело», 35 человек – «Лабораторная диагностика», 66 человек – «Лечебное дело»).

Большой интерес представляло изучение тех вопросов анкеты, которые касались здоровья. Опираясь на данные Всероссийского социологического исследования, можно предположить, что в системе ценностей здоровье занимает не последнюю позицию. Увеличение ценности здоровья можно проследить, сравнивая распределение студентами по степени значимости жизненных ценностей (табл. 1).

Данные табл. 1 показывают, что такая жизненная ценность, как здоровье, в ответах студентов 2001–2002 г. обучения не входила в число приоритетных и занимала 5-е место в системе ценностей. Студенты 2002/03 уч. г. включили здоровье в тройку наиболее значимых ценностей. На ведущие места в иерархии жизненно важных ценностей здоровье ставят те, кто понимают истинное значение его для жизнедеятельности или обеспокоены состоянием своего организма и имеют проблемы со здоровьем.

Таблица 1

## Жизненные ценности студентов Ревдинского медицинского колледжа

№	2001/02 уч. г.	2002/03 уч. г.
1	Иметь крепкую, дружную семью (73,6%)	Иметь крепкую, дружную семью (75,3%)
2	Стать высококвалифицированным специалистом (50,8%)	Стать высококвалифицированным специалистом (59,5%)
3	Надежные и верные друзья (37,9%)	Крепкое здоровье, занятия спортом (37,3%)
4	Карьера, высокое положение в обществе (31,5%)	Стать богатым человеком (32,5%)
5	Крепкое здоровье, занятия спортом (28,4%)	Карьера, высокое положение в обществе (29,4%)
6	Реализовать свои способности (22,3%)	Надежные и верные друзья (28,6%)
7	Стать богатым человеком (21,1%)	Любовь (19,8%)
8	Овладение знаниями, культурой (12,3%)	Реализовать свои способности (19%)
9	Стать человеком высокой культуры (11,7%)	Стать человеком высокой культуры (7,9%)
10	Любовь (11,2%)	Жить в свое удовольствие (5,6%)
11	Служение людям (4,4%)	Овладение знаниями, культурой (3,9%)
12	Служение Богу (4,3%)	Служение людям (2,4%)
13	Жить в свое удовольствие (2,9%)	Секс (2,3%)

Ниже приведены основные проблемы, волнующие студентов Ревдинского медицинского колледжа (табл. 2). По-прежнему главной проблемой, волнующей современного студента, является учеба. Вызывает большую тревогу тот факт, что проблемы, связанные со здоровьем, беспокоят только половину респондентов.

Конечно, осознание важности здоровья – это первый шаг на пути его укрепления, но, к сожалению, почти половина опрошенных студентов проводит свободное время у экрана телевизора, что не способствует оздоровлению, а 47% обучающихся посвящают этому занятию более 2-х часов в день. На вопрос «занимаетесь ли вы физкультурой, спортом, туризмом?», в 2001/02 уч. г. ответили «да» 15,2% опрошенных, в 2002/03 уч. г. – 18,2%. 25,2% студентов, опрошенных в 2001/02 уч. г., признались, что спортом не интересуются. Таких студентов в 2002/03 уч. г. было уже 16,7%. Не способствуют укреплению здоровья и вредные привычки, которые И. П. Смирнов назвал «коррозией», разъедающей систему НПО и СПО.

Таблица 2

**Проблемы, беспокоящие студентов Ревдинского  
медицинского колледжа**

№	2001/02 уч. г.	2002/03 уч. г.
1	Учеба (83,5%)	Учеба (73%)
2	Будущее (63,3%)	Здоровье (50%)
3	Здоровье (44,4%)	Будущее (48,4%)
4	Любовь (13,1%)	Любовь (20,6%)
5	Проблемы жилья (12%)	Где достать деньги (19,8%)
6	Проблемы с родителями, родственниками (9,8%)	Покупка одежды и других вещей (10,3%)
7	Где достать деньги (9,6%)	Проблемы с родителями, родственниками, взаимоотношения с однокурсниками, друзьями (8,7%)
8	Возможность приработков (5,3%)	Возможность приработков и проблемы жилья (7,9%)
9	Покупка одежды и других вещей (3,1%)	Проведение свободного времени (5,5%)
10	Питание (2,1%)	Взаимоотношения с учителями (3,9%)
11	Проведение свободного времени (1,2%)	Питание (2,3%)
12	Религиозные проблемы (1,2%)	Религиозные проблемы (0,7%)

Большой интерес для исследователя представляло мнение современных студентов по поводу того, кто в большей степени несет ответственность за сохранение здоровья. Можно было предположить, что большинство опрошенных назовут «взрослых» (педагогов, медиков, администрацию учебного заведения, родителей). Но подавляющее большинство студентов (92,5%) ответили, что ответственность лежит на самих учениках. На втором месте – медицинские работники (46%), далее – родители (24%). Только 17% респондентов признали педагогов и 8% – администрацию ответственными за здоровье тех, кого оно учат и воспитывают. Полученные данные заставляют серьезно задуматься над этим фактом, ведь учитель может сделать для здоровья школьника гораздо больше, чем врач. Установлено, что более чем наполовину здоровье учащихся зависит от их учителя. Но только здоровый учитель может учить и воспитывать детей. Поэтому главной целью любого образовательного учреждения должно являться сохранение и укрепление здоровья, формирование ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих близких, формирование норм и ценностей здорового образа жизни всех участников образовательного процесса.

### **Библиографический список**

1. Резер Т. М. Здоровьесберегающая технология в образовательном учреждении: Учеб.-метод. пособие. Екатеринбург: Изд-во Рос. гос. проф.-пед. ун-та, 2002. 101 с.

2. Смирнов И. П., Ткаченко Е. В. Современный учащийся НПО: (Все-рос. исслед.). М.: Изд. центр АПО. 2002. 50 с.

3. Смирнов Н. К. Здоровьесберегающие образовательные технологии в работе учителя и школы. М.: АРКТИ, 2003. 272 с.

4. Ткаченко Е. В. Приоритеты российского начального профессионального образования // Проф. образованис. 1998. № 7–8. С. 10–11.

И. Г. Доценко

## **ТРАНСФОРМАЦИОННОЕ ЛИДЕРСТВО КАК ДЕТЕРМИНАНТА УПРАВЛЕНЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СОЦИАЛЬНЫХ ПЕДАГОГОВ**

Профессия социального педагога появилась, вернее сказать, восстановилась, в нашей стране уже более десяти лет назад, но поиск направлений деятельности таких специалистов продолжается. Как и на рубеже XIX–XX вв., в современном образовательном пространстве четко просматриваются две ориентации социальных педагогов на:

- профилактику всевозможных социальных болезней молодежи;
- организацию вне школы объединений (от ситуативных до постоянно действующих), способных «противостоять улице» (термин С. Т. Шацкого).

Второй подход, на наш взгляд, более действенный, поскольку автоматически решает и первую задачу. Однако приходится констатировать, что именно на профилактику выходит сегодня большинство специалистов, возможно потому, что вести индивидуальный прием родителей и беседы с классами под силу любому педагогу, а создание клуба, который дети выберут по собственному желанию, требует особых знаний, организаторских способностей, того, что можно назвать управленческой компетентностью.

В понимании профессиональной компетентности педагогов мы опираемся на выводы Санкт-Петербургских исследователей Н. Ф. Родионовой и А. П. Тряпицкой:

- компетентность – интегральная характеристика личности, отражающая способность педагога решать задачи на основе присвоенных зна-