

Становление субъекта учебно-профессиональной деятельности, фактически, является важнейшим механизмом профессионально-личностного развития специалиста, а важнейшей задачей современного образования является расширение субъектных функций обучающихся, прежде всего, за счет построения схемы продуктивного совместного взаимодействия преподавателя и учащихся.

Субъектное становление будущего специалиста может быть представлено несколькими основными стадиями.

Первая стадия – адаптация к условиям вуза, принятие нового социального статуса, самореализация в образовательном процессе.

Вторая стадия заключается в активном освоении студентом своей роли и сознательном руководстве своей деятельностью на основе осознанных мотивов и целей.

Третья стадия ориентирована на целенаправленное формирование личностных качеств, профессиональных умений. На этой стадии обеспечивается взаимосвязь мотивов и целей, внутренних интенций с внешним педагогическим влиянием, увеличивается роль самодетерминации и саморегуляции.

Четвертая стадия – проявление субъектности студента, который осуществляет самостоятельное преобразование личностных свойств в социально и профессионально значимые качества, необходимые для успешного выполнения предстоящей профессиональной деятельности.

Весьма перспективным в данном отношении представляется такой механизм субъектного включения студента в систему образования как обеспечение непосредственного участия студента в обсуждении общих и личных целей образования, корректировке его содержания, решении организационных вопросов и т.д. Следует отметить, что создание условий для реализации субъектных функций студентов способствует более широкому пониманию студентами ответственности за процесс собственного образования и повышает уровень удовлетворенности учебной.

Таким образом, понятие субъектности конкретизируется, раскрывается в многообразных субъектных проявлениях личности. В целях определения уровня субъектного развития студентов вуза, на наш взгляд, целесообразно ориентироваться на такие показатели, как сформированность функций субъекта в учебно-профессиональной деятельности, а также субъектных характеристик, наиболее емко выражающих, с нашей точки зрения, самоощущение человека как активного субъекта деятельности; его готовность прилагать усилия,

опираться на внутренние и внешние ресурсы с целью достижения успеха.

Педагогическое обеспечение, направленное на развитие субъектности обучающихся, предполагает, прежде всего, создание условий для максимальной реализации субъектных функций в образовательном процессе, а также оснащение студентов необходимым технологическим арсеналом, позволяющим реализовать эти функции индивидуально, “авторски” и наиболее эффективно.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Борытко Н. М., Мацкатова О.А. Становление субъектной позиции учащегося в гуманитарном пространстве урока /Н.М. Борытко, О.А. Мацкатова - [под ред. Н.К. Сергеева] - Волгоград, 2002.
2. Денисов В.Н. Технология развития речевого взаимодействия субъектов обучения при изучении иностранного языка: Автореф. дис. канд. пед. наук – Новосибирск, 2006. –24с.
3. Исаков М.В. Субъектность как высшая психическая функция // Современные гуманитарные исследования. - 2007. - №6 (19).
4. Ольховая Т.А. Становление субъектности студента университета. - Автореф. дис. док. пед. наук.- Оренбург, 2007- 45с.
5. Постников П.М. Управление качеством профессионального образования на основе развития субъектности студента. - Новосибирск, 2008. [Электронный ресурс] URL:<http://www.sipk.ru/conference>

К ПРОБЛЕМЕ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТАЮЩЕГО ПОКОЛЕНИЯ

Золотухина И.П., Анафьянова Т.В.*
 ГОУ ВПО Хакасский Республиканский институт повышения квалификации и переподготовки работников образования
 *ГОУ ВПО Медико-психолого-социальный институт при Хакасском государственном университете им. Н.Ф. Катанова
 Абакан, Республика Хакасия, Россия

В условиях неблагоприятных социальных, экологических и экономических факторов все чаще актуализируется проблема формирования здоровья подрастающего поколения. Во всем мире растет число детей, которым необходима специализированная медицинская и психологическая помощь, здоровьесберегающая, щадящая организация образовательного процесса. Утверждение здорового образа жизни, сохранение и укрепление здоровья учащихся рассматривается в настоящее время как одно

из приоритетных направлений модернизации обучения и воспитания и составляет едва ли не самую важную доктрину развития современного образования [1].

К выводу, что процесс обучения оказывает неблагоприятное воздействие на здоровье подрастающего поколения, приходили многие ученые и педагоги-практики. В большинстве исследований отмечается четкая зависимость роста отклонений в состоянии здоровья от объема интенсивности учебной нагрузки [1, 2, 4]. По данным Института возрастной физиологии РАО, Научного центра охраны здоровья детей и подростков РАМН и региональных институтов, фактическая учебная школьная нагрузка, особенно в лицеях и гимназиях, в гимназических классах, в классах с углубленным изучением предметов составляет в среднем 6,2-6,7 часов в день; в основной школе – 7,2-8,3 часа в день; в средней школе – 8,6-9,2 часа в день. Вместе с приготовлением домашних заданий рабочий день современного школьника составляет: 9-10 часов в начальной, 10-12 часов в основном и 13-15 часов в средней школе. Существенное увеличение учебной нагрузки в подобных учебных заведениях и классах не проходит бесследно: у детей чаще отмечается распространенность и выраженность нервно-психических нарушений, утомляемость (сопровождаемая иммунными и гормональными дисфункциями), низкая сопротивляемость к болезням. В последующем эти процессы проявляются в снижении функциональных резервов организма, дефицитом массы тела, патологией органов зрения, хронической патологией.

По нашему мнению к важнейшим причинам неблагоприятного здоровья учащихся относятся: стрессогенные (дидактогенные) технологии проведения урока и оценивания знаний учащихся; недостаток физической активности учащихся, приводящий к гиподинамии; чрезмерная интенсификация образовательного процесса, вызывающая у детей переутомление и дистресс; невозможность осуществлять индивидуальный подход к учащимся с учетом их психических и физиологических особенностей и состояния здоровья; несоблюдение требований к организации учебного процесса; неправильная организация питания; слабо формируемый школой уровень гигиенических культур здоровья учащихся и их родителей [3]. В возникновении данных феноменов особую роль не только современная система обучения, но формирующее начало – семейное воспитание.

Семья может выступать в качестве как положительного, так и отрицательного фактора воспитания. Анализируя современное состояние здоровья семьи, были выделены следующие

основные проблемы: экономическая несостоятельность большинства современных семей; психолого-педагогическая безграмотность родителей и супругов в сфере внутрисемейных взаимоотношений; неприятие семей ответственности за воспитание собственных детей; ослабление социального контроля воспитания и развития ребенка, усиление воздействия средовых факторов (дворовые компании, СМИ и т.п.).

Обобщая вышесказанное, мы выделяем два важнейших жизненных «контекста», в которых существует ребенок и, которые организуют формирование его здоровья. Речь идет о двух важнейших составляющих его социальной ситуации развития – *семейной и школьной*. Педагоги должны осознавать необходимость сотрудничества с семьей, поскольку только взаимодействие всех участников педагогического процесса: педагогов, специалистов, родителей и детей – обеспечивает ориентацию ребенка на здоровый образ жизни.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Базарный, В.Ф. Здоровье и развитие ребенка: экспресс-контроль в школе и дома / В.Ф. Базарный // Практик. пособие. – М. АРКТИ, 2005. – 176 с.
2. Безруких М.М. Здоровьесберегающая школа. – М., 2004.
3. Смердин, С.В. Пути оптимизации медико-социальной помощи семьям, имеющих детей / С.В. Смердин, В.Ф. Капитонов, А.А. Модестов, О.М. Новиков / КрасГМА. – Кемерово: Кузбассвузиздат, 2004. – С. 15.
4. Смирнов Н.К. Здоровьесберегающие образовательные технологии и психология здоровья в школе. – М. АРКТИ, 2005. – 320 с.

КРИТЕРИИ ЭФЕКТИВНОСТИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕГО ПРОСТРАНСТВА ДЕТСКИЙ САД – НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА

Золотухина И.П., Анафьянова Т.В.
ГОУ ВПО Хакасский Республиканский
институт повышения квалификации и
переподготовки работников образования
ГОУ ВПО Медико-психолого-социальный
институт при Хакасском государственном
университете им. Н.Ф. Катанова
Абакан, Республика Хакасия

Проблема формирования готовности дошкольника к переходу в начальную школу существует много лет и сегодня она продолжает оставаться в центре внимания ученых и практиков [1, 2, 4]. Согласно проведенных исследований на базе Муниципального дошкольного