щается из малоупорядоченной совокупности действий в целенаправленный процесс. Новые образовательные технологии зарождаются не как дань моде, а как результат научных исследований, обусловленных научными открытиями. Так, развитие кибернетики и вычислительной техники обусловило развитие программированного обучения; результаты исследований закономерностей развития человеческого мышления привели к развитию проблемного обучения; деятельностный подход возник па основе исследований психологов и философов в области человеческой деятельности. Формирование новых технологий должно осуществляться в следующей последовательности.

Пытаясь найти определение гуманитарных технологий в существующей политологической и социологической литературе, мы столкнулись с тем фактом, что в научной среде и в среде технологов-практиков отсутствует четкое понимание того, – что такое гуманитарные технологии. Имеющиеся в литературе определения либо слишком размыты и не содержат точного трактования понятия гуманитарных технологий, либо, наоборот, неоправданно сужают его до подвида избирательной технологии или ограниченного набора методов обучения. В отличие от манипулятивных стратегий, гуманитарные направлены прежде всего на развитие «живой», непосредственной коммуникации. Пространством их реализации всегда выступает публичная сфера. Отличительным свойством социальных технологий является их оперативность и стандартный набор процедур. Гуманитарные технологии, напротив, имеют стратегический характер, то есть направлены на решение проблем в долгосрочной перспективе и, как правило, эксклюзивны, то есть разрабатываются под конкретный проблемный блок или проект. Среди отличительных черт гуманитарных технологий технологи выделяют также их «полезность» и «экологичность», заключающиеся в преодолении депрессивности слушателей, в отличие от так называемых «вредных» технологий, которые «депрессируют людей, невротизируют их, усугубляют их страхи». Возможно более точно эту черту гуманитарных технологий можно сформулировать как оптимистичность.

Таким образом, гуманитарные технологии – это комплекс методов управления социогуманитарными системами, обладающих следующими характеристиками: публичной сферой применения, ориентацией на будущее (стратегический характер), эксклюзивностью и оптимистичностью.

Построение гуманитарных технологий требует некоторых научных оснований, выбора или разработки своей собственной методологии. Представляется очевидным, что в качестве теоретического основания гуманитарных технологий должен выступить некий синтез ряда концепций, который удовлетворял бы характеристикам феномена гуманитарных технологий, приведенным выше. В качестве основы такого синтеза можно предложить два современных теоретических подхода: синергетику и новый институционализм. Новый инситуционализм как методологическое основание построения гуманитарных технологий

Основной задачей гуманитарного технолога становится, таким образом, поиск общего принципа, исходя из которого можно интерпретировать действие, сделать его понятным в контексте различных институциональных подсистем, признавая при этом, что каждая из них обладает собственным специфическим набором таких принципов.

Психологические науки

ВЛИЯНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ДЕФОРМАЦИЙ НА ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ УЧИТЕЛЯ

Усачева И.А.

ГОУ ВПО «Ставропольский государственный университет», Ставрополь, e-mail: u.inna@mail.ru

Проблема психического здоровья личности привлекала и привлекает внимание многих исследователей из самых разных областей науки и практики. Термин «психическое здоровье» был введен Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ) в 1979 году. Психическое здоровье – состояние душевного благополучия, полноценной психологической деятельности человека, выражающееся в бодром настроении, хорошем самочувствии, активности личности. Основу психического здоровья составляет полноценное психическое развитие на всех этапах онтогенеза, высокий уровень развития высших психических функций [1, с. 175].

Психическое здоровье характеризуется высоким уровнем личностного здоровья, пониманием себя и других, наличием представлений о цели и смысле жизни, способностью к управлению собой (личностной саморегуляции), умением правильно относиться к другим людям и к себе, сознанием ответственности за свою судьбу и свое развитие. В настоящее время на передний план выходит забота о сохранении и поддержании психического здоровья современного человека (ранее концентрация сил специалистов в основном была направлена на восстановление уже нарушенной психики) [3, с. 26].

В течение последних трех десятилетий проблема сохранения психического здоровья педагога в образовательном учреждении стала особенно острой. Повышаются требования со стороны общества к личности педагога, его роли в образовательном процессе. Такая ситуация потенциально содержит в себе увеличение нервно-психического напряжения человека,

что приводит к возникновению невротических расстройств, психосоматических заболеваний. Профессиональный труд педагога отличает высокая эмоциональная загруженность, и, как следствие этого, с увеличением стажа педагоги испытывают «педагогический криз» [2, с. 125] .

Труд педагога относится к группе профессий с повышенной моральной ответственностью за здоровье и жизнь учащихся, воспитанников и общества в целом. О высокой срессогенности преподавательской работы говорят исследования многих авторов (Т. Гордон, С.В. Кривцова, Е.А. Мухаматулина, и др.). Они обнаружили наличие специфических для педагогической деятельности стрессов и факторов дезадаптации, указывая на то, что показатели степени выраженности профессиональных деформаций и неврозов у учителей выше, чем средние показатели популяции. Кроме того, установлена зависимость продолжительности работы педагога с детьми и появления у него такого вида профессиональной деформации, как «синдром эмоционального сгорания» [1, с. 199].

Многие исследования доказывают, что для значительного числа педагогов характерно развитие таких профессиональных деформаций, как эмоциональная неустойчивость, высокий уровень тревожности, напряженность. У эмоционально неустойчивых педагогов слабо развит контроль. Р. Кеттелл указывает на неспособность таких людей контролировать эмоции и импульсивные влечения, выражать их в социально допустимой форме. Внешне эти особенности проявляются в виде слабо развитого эмоционального контроля, отсутствия чувства ответственности, в высокой импульсивности, которые отражают астено-невротическое состояние эмоциональной неустойчивости личности, то есть беспомощность, неспособность справиться с жизненными трудностями [4, с. 280].

Педагогическая деятельность способствует формированию неадаптивных стереотипов поведения, следствием чего является нарастание внутреннего конфликта, что так же приводит к нарушению психического здоровья. При этом мы можем выделить этапы регрессии психического здоровья педагогов:

1. Воздействие стресса, который является первоначальным толчком к изменению психического здоровья;
2. Эмоциональная неустойчивость как результат воздействия стресса;
3. Формирование неадаптивных копинг-стратегий поведения в когнитивной, эмоциональной и поведенческой сферах, хотя у человека возникает ощущение, что с помощью них он преодолевает эмоциональный стресс;
4. Внутренний конфликт, который является следствием неадаптивных копинг-стратегии поведения [5, с. 253].

Таким образом, психологическое самочувствие педагога оказывает непосредственное влияние на всю атмосферу школьного учреждения. По мнению Е.С. Асмаковец, отрицательно окрашенные психологические состояния педагога снижают эффективность воспитания и обучения детей, повышают конфликтность во взаимоотношениях с воспитанниками, родителями, коллегами, способствуют возникновению и закреплению в структуре характера и профессиональных качеств негативных черт, разрушают психическое здоровье, обуславливают высокую напряженность, агрессивную самозащиту, подавляют творческую активность.

Список литературы

1. Безносов С.П. Профессиональная деформация личности. – СПб.: Речь, 2007. – 271 с.
2. Бойко В.В. Энергия эмоций в общении: взгляд на себя и на других. – М., 1996.
3. Варданян Б.Х. Механизмы регуляции эмоциональной устойчивости // Категории, принципы и методы психологии // Психические процессы. – М., 1983. – С. 542–543.
4. Глушкова, Н.И. Эмоциональная неустойчивость учителя общеобразовательной школы как показатель психологического здоровья // Сб. науч. тр. – СГУ, 2004. – 281 с.
5. Зеер Э.Ф. Психология профессионального образования. – М.: Воронеж, 2008. – 305 с.

«Инновационные направления в педагогическом образовании», Индия (Гоа), 15-26 февраля 2012 г.

Медицинские науки

ВЛИЯНИЕ ОБЩИХ ПРЕСНЫХ ВАНН И ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК ПРИ РАЗНОЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ НАЗНАЧЕНИЯ НА БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА (АРИТМИИ)

Радченко Е.А., Клеменков А.С.

НИИ Медицинских проблем севера, Красноярск, e-mail: klem55@mail.ru

Обследовано 97 больных ИБС со стабильной стенокардией 2 ФК по Канадской классификации с нарушениями ритма. Средний возраст больных составил 50,0 ± 4 года. У 22 больных ИБС сочеталась с гипертонической болезнью 2 степени по классификации ВОЗ.

Больные были разделены на 3 равноценные группы, сопоставимые по основным клиническим показателям. Первая группа – 34 больных ИБС, получавшие курс общих пресных ванн (2 ванны в неделю, через день) в течение 1 месяца в амбулаторных условиях. Лечение проводилось 1 год. Вторая группа – 31 больной ИБС, получавшие курс общих пресных ванн (2 ванны в неделю, через день) в течение