

СПб.: Прайм-Еврознак, 2009. – 811 с.

4.Рубинштейн С.Л. Способности//Психология индивидуальных различий/Под ред. Ю.Б.Гиппенрейтер, В.Я.Романова. – М.: АСТ «Астрель», 2008. - 720 с.

5.Загвязинский В.И. Исследовательская деятельность педагога. – М.: Академия, 2008. – 176 с.

6.Хуторской А.В. Современная дидактика. – М.: Высшая школа, 2007. -639 с.

7.Юнг К.Г. Феномен одаренности//Психология индивидуальных различий/Под ред. Ю.Б.Гиппенрейтер, В.Я.Романова. – М.: АСТ «Астрель», 2008. - 720 с.

8.Педагогический энциклопедический словарь/

Гл.ред. Б.М.Бим-Бад. – М.: Большая Российская энциклопедия, 2003. – 528 с.

9.Коджаспирова Г.М., Коджаспиров А.Ю. Словарь по педагогике. – М.: ИКЦ «МарТ»; Ростов н/Д: ИЦ «МарТ», 2005. – 448 с.

10.Строганова Л.В. Диагностика нравственной воспитанности подростков//Воспитание школьников. – 2009. - №6. – С.23-26

11.Панов В.И. Проблема одаренности и одаренные дети как проблема//Одаренность и одаренные дети: обучение и развитие/Под ред. В.И.Панова, - Астана: Дарын, 2006. – 164 с.

ABOUT PECULIARITIES OF TEACHING AND UPBRINGING OF TALENTED STUDENTS IN THE ASPECT OF MODERN WORLD ACTUALS

© 2013

Zh.Zh. Ordabayeva, candidate of pedagogical sciences, assistant professor of the department «Theory of military and physical education»

E.T. Stabayev, master of pedagogics of the department «Theory of military and physical education»
North-Kazakhstan state university named after M.Kozybayev, Petropavlovsk (Kazakhstan)

Annotation: The given article presents a brief review of some peculiarities of teaching and upbringing of talented students in the aspect of modern world actuals.

Keywords: postindustrial society, elite of knowledge, genius, talented students, research work, moral education.

УДК 612.63/66

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ

© 2013

Ю.А. Павлов, кандидат психологических наук, старший научный сотрудник лаборатории профессиональной ориентации и воспитания

Институт профессионально – технического образования Национальной Академии педагогических наук Украины, Киев (Украина)

Аннотация: В современных условиях труда возникают проблемы касающиеся работоспособности, готовности будущих специалистов к постоянному саморазвитию. Все это обуславливает необходимость формирования соответствующих компетенций как необходимого условия реализации личностного и профессионального потенциала будущих специалистов.

Ключевые слова: здоровье, культура здоровья, здоровый способ жизни, ценности, компетентностный подход, компетенции, будущий специалист.

Современные условия труда связаны с интенсивным развитием техники и технологии, интеграцией и информатизацией условий труда, что в свою очередь предусматривает изменение требований рынка труда относительно прежде всего выносливости, работоспособности, стрессостойкости, готовности к эффективной коммуникации и системному профессиональному усовершенствованию. В целом двигательная активность – важное условие формирования личности человека. Таким образом, проблемы здоровья, физической закалки являются особенно актуальными для науки с точки зрения глобальных проблем современности [2]. Первостепенная роль в сохранении и формировании здоровья принадлежит самому человеку, его образу жизни, его системе ценностей, установок, степени гармонизации внутреннего мира и отношений с внешней средой. Вместе с тем, современный человек в большинстве случаев перекладывает ответственность за свое здоровье на врачей и близких. Он довольно часто, по отношению к себе, не отвечает за собственное здоровье и наряду с этим, не пытается исследовать и понять физические резервы и возможности собственного организма. На самом деле, современная личность занята не заботой о собственном здоровье, а лечением уже приобретенных болезней, что отчетливо наблюдается в настоящее время на фоне значительных успехов современной медицины. В действительности же, системное укрепление здоровья должно стать потребностью и обязанностью каждого человека. Здоровье формируется в результате взаимодействия внешних (природных и социальных) и внутренних (наследственность, пол, возраст) факторов. Здоровый образ жизни объединяет все, что способствует

выполнению человеком профессиональных, общественных, семейных и бытовых функций в оптимальных для здоровья условиях и определяет направленность усилий личности в сохранении и укреплении индивидуального и общественного здоровья. К здоровому образу жизни следует отнести: благоприятное социальное окружение; духовно-нравственное благополучие; оптимальный двигательный режим (культура движений), закаливание организма; рациональное питание; личная гигиена; отказ от вредных привычек (курение, употребление алкогольных напитков и наркотических веществ); положительные эмоции. Приведенные характеристики позволяют сделать вывод, что здоровый образ жизни личности отражает ее системное и динамическое состояние, обусловленное определенным уровнем специальных биологических, гигиенических, медицинских знаний, культуры питания, физической культуры, социально-духовных ценностей приобретенных в результате воспитания и самовоспитания, образования, мотивационно ценностной ориентации и самообразования, воплощенных в практической жизнедеятельности, физическом и психофизическом здоровье. Осуществляемые на основе личностно-развивающих ситуаций, они относятся к тем жизненно важным факторам, благодаря которым личность учится жить в обществе и эффективно взаимодействовать в профессиональном коллективе. Этическое здоровье – это комплекс характеристик мотивационной и информативной сферы в жизнедеятельности, основу которого определяет система ценностей, установок и мотивов поведения индивида в обществе. Духовное здоровье рассматривается нами как система ценностей и убеждений. Характеристика понятия «здоровье» содержит как

индивидуальную, так и общественную характеристику. Целостный взгляд на индивидуальное здоровье можно рассматривать в виде четырехкомпонентной модели, в которой выделены взаимосвязи различных его компонентов и представлена их иерархия:

- соматический компонент, характеризует программу индивидуального развития личности, опосредованную базовыми потребностями, доминирующими на различных этапах ее онтогенетического развития;

- физический компонент, определяется уровнем роста и развития органов и систем организма человека (морфофизиологические и функциональные адаптационные резервы);

- психический компонент, воспроизводит состояние психической сферы, основу составляет состояние общего психологического и психического комфорта, обеспечивающее адекватную поведенческую реакцию человека;

- этический компонент, характеризуется комплексом характеристик мотивационной и информативной сферы жизнедеятельности, основой которого является система ценностей, установок и мотивов поведенческой деятельности индивида [4; 23–25].

Модель компонентов здоровья такого типа позволяет охарактеризовать различные сферы жизнедеятельности человека, установить факторы здорового образа его жизни. Существуют следующие признаки индивидуального здоровья, такие как: специфическая и неспецифическая устойчивость к действию деструктивных факторов; показатели роста и развития; текущее функциональное состояние и потенциал организма, наличие и уровень какого – либо заболевания или дефекта развития, уровень морально-волевых и ценностно-мотивационных установок [1; 33].

Теоретические основы обеспечения здорового образа жизни, функций здоровьесберегающих технологий исследовали: Г. Апанасенко, Д. Венедиктов, В. Вернадский, Т. Бойченко, Ю. П. Лисицын, В. Дильман, Л. Пирог, И. Смирнов, С. Шош, Т. Готе, Л. Чала, М. Мамардашвили, А. Чернух, и др.

Учеными определены следующие здоровьесберегающие функции:

- диагностическая – предполагает мониторинг развития личности на основе прогностического анализа ее природных возможностей, инструментального анализа предпосылок и факторов ее перспективного развития;

- формирующая воспроизводство основных биологических и социальных закономерностей развития личности;

- информативно-коммуникативная, обеспечивающая передачу опыта здорового образа жизни, преемственности традиций, ценностных ориентаций в формировании индивидуального здоровья;

- адаптивная – направлена на воспитание здорового образа жизни, оптимизацию состояния собственного организма по устойчивости к стрессогенным факторам природной и социальной среды;

- рефлексивная – заключается в переосмыслении предварительного личного опыта, в сохранении и приумножении здоровья, что позволяет сравнить реально достигнутые результаты с перспективами [1; 3; 4; 5].

В современных условиях жизнедеятельности особую угрозу жизни человека составляет ВИЧ-инфекция, что вызывает не только тяжелые демографические последствия, но и серьезные социально-экономические потери – сокращение трудовых ресурсов, и как следствие, снижение производительности труда и темпов экономического развития. Нередко это происходит из-за отсутствия знаний о путях передачи ВИЧ и методах защиты, вредности употребления инъекционных наркотиков как основного пути инфицирования ВИЧ-инфекцией в Украине. Употребление алкоголя в сочетании с психотропно-активными веществами усиливает тяжесть наркотического опьянения и провоцирует различные

формы рискованного и асоциального поведения в отношении ВИЧ-инфекций. Недостаток информации и неверное восприятие проблемы ВИЧ/СПИДа – основные факторы стремительного развития эпидемии [5; 6].

Проблема организации профилактической работы по здоровому образу жизни, предупреждение ВИЧ/СПИДа с чисто медицинской перерастает в педагогическую и требует разработки соответствующих научных исследований. Существенным образом, вышеуказанное, касается студенческой молодежи, особенно в контексте предупреждения ВИЧ/СПИДа, а поэтому нами было проведено исследование, направленное на выявление проблем и противоречий, определение методологических подходов по обеспечению здорового образа жизни студенческой молодежи в современной социальной и профессиональной среде. Результаты наших исследований показали, что в условиях учебных заведений формы учебно-воспитательной деятельности не в полной мере учитывают изменения в системе мотивов студенческой молодежи относительно выбора сферы досуга, определению соответствующих форм воспитательной работы по обеспечению здорового образа жизни, в частности профилактики ВИЧ/СПИДа [6].

Наиболее существенной проблемой в формировании здорового образа жизни учащейся молодежи является то, что профилактика ВИЧ/СПИДа, наркомании и алкоголизма организована не на должном уровне, что приводит к появлению ряда проблем, а именно:

- отсутствует устойчивая мотивация к здоровому образу жизни, поскольку в учебных планах и программах приоритетом является сохранение здоровья;

- подавляющая часть молодежи страдает серьезными нарушениями в здоровье и физическом развитии;

- в недостаточной степени осуществляется системный контроль за состоянием физического и психического развития и здоровья учащихся, организацией и содержанием образовательного процесса с точки зрения влияния на их здоровье;

- не существует комплексной целенаправленной системы валеологической подготовки учащихся, что могло бы в значительной степени решить проблему организации здорового образа жизни будущего специалиста;

- имеет место низкий уровень профилактической работы по ВИЧ/СПИДу, наркомании и алкоголизму.

Интересным в решении этих проблем есть опыт стран Евросоюза (ЕС) касающийся профилактической работы по предотвращению вредных привычек и зависимости у молодежи. ЕС поддерживает усилия властей и заинтересованных субъектов в странах ЕС и странах, являющихся соседями ЕС относительно: улучшения доступа к профилактике, лечения, ухода и поддержки ВИЧ-инфицированных, помощи эмигрантам из стран с высокой заболеваемостью ВИЧ, совершенствования профилактических действий, направленных на помощь наиболее уязвимой к этому заболеванию части населения.

Реализация политики предотвращения ВИЧ/СПИДа осуществляется в рамках программы Евросоюза в области публичного здоровья. Исполнительное Агентство по делам Здоровья предусматривает разработку проектов в странах Евросоюза и в соседних с ними странах по профилактике и лечению ВИЧ/СПИДа.

Чтобы ускорить реализацию соответствующей политики и укрепить сотрудничество между странами, гражданским обществом и международными организациями, специально определенная Комиссия сотрудничает с двумя органами – это прежде всего: команды экспертов по вопросам ВИЧ/СПИДа – форум представителей государств членов ЕС и стран, сотрудничающих с ЕС осуществляющих обмен соответствующей информацией; форум гражданского общества по делам ВИЧ/СПИДа – группа, в которой сосредоточены крупнейшие европейские сети и организации, координирующие сотрудничество.

Государства стран Евросоюза оказывают помощь по обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и общей помощи. Политика Евросоюза базирующаяся на предотвращении переноса вируса ВИЧ является эффективным средством решения проблемы ВИЧ/СПИДа. Эффективные профилактические действия являются рентабельной инвестицией, которая приносит долгосрочные выгоды.

Эффективная профилактика требует солидных научных вложений и действующих систем надзора, которые могут соответствующим образом устранить причины этой эпидемии.

Положительная профилактика, сексуальное и репродуктивное здоровье, права лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом – является важным аспектом в планировании здоровьесберегающей политики ЕС и в государственных программах стран Евросоюза. Профилактика должна быть связана с добровольными исследованиями на присутствие вируса ВИЧ в сочетании с профилактическими программами, общим доступом к лечению, уходу и помощи.

Реализация стратегии профилактических действий стран Евросоюза направлена, прежде всего, на приоритетные регионы и группы наибольшего риска.

Частота наличия заражений ВИЧ в некоторых соседних странах Восточной Европы высокая, число новых заражений постоянно растет. Доступ к лечению ограничен, (менее 10%) всех нуждающихся в лечении. Группой наибольшего риска являются лица употребляющие наркотики, эмигранты, также мужчины, поддерживающие сексуальные контакты с мужчинами. Эти социальные группы представляют серьезную угрозу для здоровья общества. На эту ситуацию влияют следующие факторы: количество и определение групп наибольшего риска, степень хозяйственного развития и общественное неравенство, дискриминация.

Стоит отметить, что политика публичного здоровья и общественная политика должны учитывать потребности этнических меньшинств и стран соседей. Поддержка соседних стран поможет предотвратить распространение на территории Евросоюза не только ВИЧ – инфекции, но и таких сопутствующих болезней как туберкулез. Общий доступ к профилактике, лечению, уходу, помощи и социальным услугам должны быть гарантированы для всех социальных групп.

Программы эффективной профилактике должны базироваться на конфиденциальных, анонимных и, желательно, бесплатных исследованиях. Целенаправленная профилактика должна быть направлена на молодых людей из групп наибольшего риска [7; 8; 9]. Большой процент молодых людей не знает реальности угрозы СПИДа.

Чтобы уничтожить эпидемию развития вируса ВИЧ/СПИДа, мы должны сосредоточиться на группах наибольшего риска: мужчинах, имеющих сексуальные контакты с мужчинами, в ЕС это группа наибольшего риска. Реальный размер эпидемии ВИЧ в этой группе в европейских соседних странах неизвестен. Стигматизация, дискриминация и гомофобия тесно связаны с гомосексуализмом и приводят к фальсификации данных по надзору, а тем самым, больные этими болезнями могут быть не учтены в числе носителей ВИЧ/СПИДа.

Следует расширить целенаправленность как социальных так и профилактических программ по предотвращению, прежде всего, вредных привычек и зависимостей. Добровольные исследования на присутствие ВИЧ, который передается половым путем, должны остаться персонифицированными во всех группах риска. Широко используется недискриминационное и анонимное лечение, услуги по уходу и общей помощи, разработка индивидуальных профилактических программ [10; 11; 12; 13; 14; 15].

Вышеизложенное обуславливает необходимость в

подготовке будущих специалистов системы ценностных ориентиров и установок на основе компетентностного подхода и системного формирования здоровьесберегающих компетенций как необходимого условия реализации личностного и профессионального потенциала в современных условиях деятельности. Нами выделены следующие основные здоровьесберегающие компетенции будущих специалистов, в частности, относительно профилактики ВИЧ/СПИДа, успешного личностного и профессионального саморазвития – это прежде всего:

- владение общекультурными и человеческими ценностями, сформированность комплекса позитивных смысложизненных ориентаций, установок и отношений относительно красоты гармонии здорового образа жизни;

- владение гуманистическими ценностями, касающимися толерантного восприятия ВИЧ-инфицированных, предоставления им возможности эффективного сосуществования в социуме;

- готовность к восприятию понятия «здоровье» как личностной ценности – фактора работоспособности и успешной профессиональной деятельности;

- способность целостного видения гармонии личностного и профессионального саморазвития в современной социальной среде;

- владение оптимальными медико-биологическими, психо-физиологическими аспектами формирования культуры здоровья, собственной психологической и психической стабильностью, физической выносливости и стрессоустойчивости;

- готовность к адекватному восприятию современных социальных и профессиональных проблем, восприятию и предупреждению опасных ситуаций для себя и окружающего сообщества;

- готовность к этическому поведенческому самосознанию (морально-этические качества и установки, согласующихся с социальными и профессиональными нормами);

- готовность к толерантной социально-профессиональной позиции, осознанное восприятие себя, своих способностей и возможностей, понимание необходимости вести на бесконфликтной основе сотрудничество с окружающими, стремление к собственному постоянно-му профессиональному росту;

- осознание потребности психологического комфорта в профессиональном и личностном общении; коммуникативность, готовность к решению и предупреждению конфликтных ситуаций;

- владение соответствующим уровнем культуры здоровья;

- владение принципами здорового образа жизни, ответственного отношения к собственному организму как к сверхважной личностной ценности;

- готовность к самостоятельному обеспечению здорового образа жизни (сила воли, самовоспитание, самоконтроль, саморегуляция, рефлексия, эмоциональная стабильность, внутренняя самоответственность);

- готовность к реальному и осознанному самоанализу возможных последствий вредных склонностей и привычек (развитие восприятия, внимания, воображения, памяти и мышления);

- креативность мышления в реализации индивидуальных программ, касающихся здорового образа жизни, профилактики ВИЧ/СПИДа и других вредных привычек и зависимостей.

Можно утверждать, что формирование здоровьесберегающих компетенций современного специалиста должно осуществляться с соблюдением следующих принципов:

- аксиологический, проявляющийся в осознании восприятии своего здоровья как ценности относительно работоспособности и собственного профессионально-го саморазвития, убежденности в необходимости вести

здоровый образ жизни;

- гносеологический, связанный с приобретением необходимых для процесса здоровьесбережения знаний и умений относительно познания личностных потенциальных способностей и возможностей, интереса к собственному здоровью и соответствующих методик оздоровления и укрепления организма;

- здоровьесберегающие, включающий систему ценностей и установок, которые формируют систему гигиенических навыков и умений, необходимых для нормального функционирования организма (соблюдение режима дня, режима питания, чередование труда и отдыха);

- эмоционально-волевой, который включает проявление психологических механизмов – эмоциональных и волевых (положительные эмоции, переживания, благодаря которым у человека закрепляется желание вести здоровый образ жизни);

- экологический, учитывающий то, что человек как биологический вид существует в среде, что обеспечивает соответствующие условия физического здоровья и духовного развития личности;

- физкультурно-оздоровительный компонент предполагает овладение способами деятельности, направленными на формирование личностно-важных жизненных качеств, повышающих общую работоспособность, навыков личной и социальной гигиены;

- правовой (неоднозначность в понимании и оценке правовых проблем, связанных с потреблением наркотиков и распространением ВИЧ-инфекции).

Нами определены основные задачи по формированию у будущих специалистов здоровьесберегающих компетенций.

Основные задачи по формированию здоровьесберегающей компетенций будущих специалистов в процессе их профессиональной подготовки – это прежде всего:

Когнитивная:

- направленность учебной среды на: формирование у будущего специалиста компетенций по системе ценностей и установок, которые формируют систему гигиенических навыков и умений, необходимых для нормального функционирования организма (соблюдение режима дня, режима питания, чередования труда и отдыха, предупреждения переутомления и физической перегрузки) компетенций по психофизиологии и санитарно-гигиеническим условиям профессиональной деятельности, понимания того, что человек, как биологический вид, существует в природной среде и требует обеспечения соответствующих условий физического здоровья и духовного развития, познания личностных потенциальных способностей и возможностей, интереса к собственному здоровью и соответствующих методик оздоровления и укрепления организма; осознание возможных вредных последствий наркомании, алкоголизма и др. их влияния на возникновение ВИЧ-инфекций, правовых проблем, связанных с потреблением наркотиков и распространением ВИЧ-инфекции;

Эмоциональная:

- развитие у будущих специалистов эмоционально-волевой сферы, предполагает проявление соответствующих психологических механизмов (положительные эмоции, переживания) благодаря которым у человека закрепляется желание вести здоровый образ жизни;

- формирование толерантной социальной позиции в отношении ВИЧ-инфицированных;

- обогащения эмоциональной сферы студентов, их нравственно-эстетических чувств относительно красоты здоровой полноценной жизни;

- организация индивидуальной профилактической работы по обеспечению эмоционально-психологического комфорта будущих специалистов.

Деятельно-практическая:

- привлечения будущих специалистов к реальной профессиональной деятельности с анализом факторов

ее эффективности, в частности, здоровья работающих;

- усвоения профессиональных норм относительно здорового образа жизни будущих специалистов;

- анализ влияния на здоровье будущих специалистов на их дальнейшее профессиональное саморазвитие;

- овладение способами деятельности, направленными на формирование личностно-важных жизненных качеств, повышающих общую работоспособность, навыки личностной и социальной гигиены, возможность эффективного профессионального саморазвития.

Таким образом, анализируя вышеизложенное можно сделать вывод, что формирование здоровьесберегающих компетенций будущих специалистов в процессе их профессиональной подготовки предусматривает определение приоритетных направлений превентивного обучения, форм профилактической работы по предупреждению ВИЧ/СПИДа с обязательным формированием у будущих специалистов соответствующих личностных компетенций по обеспечению здорового образа жизни.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Антонова Л. Н. Психологические основания реализации здоровьесберегающих технологий в образовательных учреждениях/ Л. Н. Антонова, Т. И. Шульга, К. Г. Эрдынеева. – М.: Изд – во МГОУ, 2004. – 100с. – (Областная целевая программа «Развитие образования Московской области на 2001 – 2005 гг.»)

2. Асланлы М. И. Здоровье человека как педагогическая проблема (в творчестве М.Ф.Ахундова) // Вектор науки ТГУ. Серия: Педагогика, психология». 2012. № 3. С. 32–35.

3. Брехман И. И. Валеология – наука о здоровье. – 2 – е изд. – М.: Физкультура и спорт, 1990. с. 37.

4. Вайнер Е. Н. Формування здоров'я зберігаючого середовища в системі загальної освіти// Валеологія. – 2004. – № 1. – С. 21 – 26.

5. Павлов Ю. О. Теоретико – методологічний аспект виховної роботи з упередження ВІЛ/СНІДу/ Зб. наук. праць. Київ – Вінниця: ДОВ «Вінниця», 2009, випуск . – С. 117 – 123

6. Szymańska J. „Programy profilaktyczne. Podstawy profesjonalnej psychoprofilaktyki”, CMPPP, Warszawa 2002.

7. Szymańska J. «Co chodzi w szkołach, czyli oferta programów profilaktycznych»; Remedium Nr 11 – 12, 2005.

8. Szymańska J., Zamecka J. «Przegląd koncepcji i poglądów na temat profilaktyki» w: Świątkiewicz G. (red.) «Profilaktyka w środowisku lokalnym». Praca zbiorowa; Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Warszawa 2002.

9. Uzależnienia : geneza, terapia, powrót do zdrowia / Bohdan T. Woronowicz. – Poznań : Harbor Point Media Rodzina , cop. 2009. – 628 s., nr inw. 30014, 30015 Uzależnienia młodzieży (alkohol, narkotyki) – rozmiary zjawiska na przykładzie uczniów szkół podstawowych i średnich // W; Zachowania dewiacyjne młodzieży/ Bronisław Urban. – Kraków: Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, 1999. – 226 s. nr inw. 26692, 26281, 2000. – 226 s., nr inw. 27021, 28392

10. Uzależnienia / Maree Teesson, Louisa Degenhardt, Wayne Hall. – Gdańsk: Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne, 2005. – 140 s., nr inw. 28341, 29668 Uzależnienie od czynności : mit czy rzeczywistość? / Nina Ogińska – Bulik. – Warszawa : Difin , 2010. – 216 s., nr inw. 30480

11. www.europa.eu/youth

12. [http://www.narkomania.org.pl/czytelnia/19,Krajowe-programy-przeciwdzialania-problemom-zwiazanym-z-narkotykami-\(Belgia-Francja-Szwajcaria-USA\)](http://www.narkomania.org.pl/czytelnia/19,Krajowe-programy-przeciwdzialania-problemom-zwiazanym-z-narkotykami-(Belgia-Francja-Szwajcaria-USA))

FORMATION OF HEALTH – SPARING COMPETENCE IN THE PROCESS OF THEIR
TRAINING OF FUTURE SPECIALISTS

© 2013

Yu.A. Pavlov, candidate of psychological sciences, senior scientist career guidance and education
Institute of Vocational Education in the National Academy of Pedagogical Sciences of Ukraine, Kiev (Ukraine)

Annotation: In the modern working conditions arise problems which concerning operability, availability of future professionals to ongoing self – development. All this adds up necessitates of formation appropriate skills as a necessary condition for realization of personal and professional potentials of future professionals.

Keywords: health, health culture, a healthy way of life, values, competence – based approach, the competence, the future specialist.

УДК [373.5.015.31:7]:502

ПРИРОДА КАК СРЕДСТВО ЭСТЕТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

© 2013

Т.И. Пагуца, кандидат педагогических наук, декан педагогического факультета,
доцент кафедры педагогики

Л.Б. Мельничук, кандидат педагогических наук, доцент, заведующая кафедрой педагогики
*Международный экономико-гуманитарный университет имени академика Степана Демьянчука,
Ровно (Украина)*

Аннотация: В работе рассматривается проблема эстетического развития младших школьников, описывается значение природы в эстетическом воспитании детей младшего школьного возраста.

Ключевые слова: красота, эстетическое воспитание, эстетическое восприятие, природа, младшие школьники.

Глобализация как ведущий признак современности и социокультурные процессы в Украине, которые формируются на основе многовековых отечественных традиций и в общем контексте европейской и мировой интеграции с ориентацией на общечеловеческие фундаментальные демократические ценности гражданского общества, обуславливают необходимость переосмысления концептуальных основ эстетического воспитания личности.

Эстетическое воспитание - целенаправленный, организованный, активный процесс, который происходит с первых шагов маленького ребенка, с первых его слов. У каждого ребенка генетически заложен интерес к дикой природе, ее красоте, живым и неживым существам. Составляющими элементами эстетического воспитания является развитие интереса и любви к природе, привитие умений и навыков замечать красивое, любоваться им, способность проявлять чувство прекрасного в процессе восприятия явлений природы.

В этом контексте общеобразовательная школа первой ступени выполняет роль фундамента, на котором строится вся система эстетического воспитания школьников. Воспитание прекрасного в природе приучает детей к наблюдательности, сосредоточенности и вдумчивости, закаляет характер. Эстетическое воспитание развивает воображение, формирует полифонические эмоции, от которых расцветает душа. Красота природы является первой и самой доступной для человека красотой.

В Концепции национального воспитания отмечается, что одной из основных задач воспитания является формирование способности понимать и ценить красоту и богатство природы [3].

Следует отметить, что проблеме эстетического воспитания подрастающего поколения значительное внимание уделяли различные ученые. Философские проблемы эстетического воспитания личности исследовали И.Зязюн, В.Кудин, Л.Левчук, В.Мазепа, Ж.Масенко, А.Семашко и др.

Теоретические основы эстетического воспитания разрабатывали известные эстетики О.Буров, Ю.Борев, Л.Столович, М.Каган, А.Зись, Л.Печко, О.Торшилова, В.Разумный, М.Киященко, М.Лейзеров и др.

Психологические аспекты эстетического воспитания отражены в работах В.Андреева, И.Бега, П.Блонского, М.Боришевского, Л.Выготского, А.Леонтьева, С.Максименка, Б.Теплова, Ж.Юзвак, П.Якобсона и др.

Много внимания эстетическому воспитанию средствами природы уделяется современными зарубеж-

ными учеными. Ведущие специалисты в этой области - С.Доббе (С.Dobbe), Е.Ейзнер (Е.Eisner), Х.Гарднер (H.Gardner), Т.Монро (Т.Munro), В.Ланьер (V.Lanier), В.Лоуенфельд (V.Lowenfeld). Зарубежный опыт эстетического воспитания исследуется и украинскими учеными М.Лещенко, Р.Белановою и др.

К вопросу воспитания младших школьников средствами природы обращались известные педагоги С.Русова, К.Ушинский, В.Сухомлинский, А.Захаренко.

Цель нашей статьи состоит в обосновании значения природы в эстетическом воспитании младших школьников.

Большое значение в деятельности человека играет природа. Она является огромным источником для эстетических переживаний школьников. В отличие от произведений искусства, природа натуральная и изменчивая. Картины природы всегда свежие и естественные, в них доминирует большой спектр красок, который постоянно меняется в зависимости от времени года, суток и погоды. Каждый момент окружающей природной среды имеет нечто прекрасное. Природа облагораживает чувства, влияет на весь духовный мир ребенка. Феерия красок заката на море, разнообразие цветов и отблеск снега - все это постоянно, с первых шагов накапливает переживания. Они довольно обычны для нашей психики, так как органично переплетены с первыми и неосознанными детскими впечатлениями, что создает иллюзию вечности чувства красоты природы. Это и является результатом воспитания. Такое воспитание связано прежде всего с тем, что внимание ребенка обращено на удивительную красоту природы, на совершенство ее форм, красок, линий, на органичность и целостность ее творений [4, с.21].

Природа - это и своеобразная музыка: шелест листьев, пение птиц, журчание воды, шум моря. Сочетание красоты с ароматом леса, сада, поля вызывает у школьников целый комплекс переживаний, которые при постоянном общении с природой становятся дорогими и близкими детям и являются основой патриотического чувства. К.Ушинский считал, что день, проведенный ребенком среди души и поля, стоит многих недель, проведенных за школьной партой.

Как отмечает Н.Середа, каждый из нас живет в необъятном, разнообразном, волшебном мире. Но не каждый способен видеть его красоту, осознать себя его частью. Воспитать такую способность можно только в непосредственном общении с природой [6, с.14].

Эстетическое чувство природы следует формиро-