

него мира, с которыми они приходят туда. Задача школы - найти пути трансформации, перевода ценностей детей в общественно значимые, построить приемлемую модель освоения учащимися общечеловеческих ценностей и выявить те условия, при которых данный процесс будет эффективен.

Библиографический список

1. Амонашвили Ш.А. Размышления о гуманной педагогике. - М.: Изд. Дом Ш. Амонашвили, 1995.
2. Голованова Н.Ф. Педагогические основы социализации младших школьников. - СПб.: Образование, 1996.
3. Мухина В.С. Дивный новый мир: утопии и реальность/Преподаватель. - 1999. - № 1.- с. 23-27.
4. Deniel P. Hallahan James M. Kauffman. Exceptional children: introduction to special education. - Division of Simon and Schuster, 1994.

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНЕ

Шапошников В.И.

Государственная медицинская академия, Краснодар

К числу важных проблем относятся : 1) значительное отставание практического здравоохранения от достижений медицинской науки, 2) нехватка медицинских кадров, владеющих новейшими технологиями в области диагностики и лечения различных заболеваний, 3) недостаточное финансирование научных центров, 4) отсутствие у большинства студентов четкой обозначенной дальнейшей формы врачебной деятельности.

Переход на рыночную экономику требует кардинальным образом изменить принцип подготовки кадров для медицинских учреждений на всех уровнях деятельности, а именно : 1) решительным образом изменить отношение студентов к освоению учебной программы, 2) экономически обусловить целесообразность подготовки узкого специалистов для той или иной больницы, 3) разработать критерии финансовой эффективности того или иного научного центра, 4) изменить принцип кадрового подбора на руководящие должности в кадровых и научно - исследовательских учреждениях, 5) изменить принцип оценки качества производственной значимости того или иного медицинского работника. Рассмотрим каждую из названных проблем в отдельности - исходя из порядкового номера.

1. Учеба во всех кадровых учреждениях должна быть платной. Плохо подготовленный врач, неизбежно является источником чей - то беды или даже смерти, так зачем же плодить таких специалистов? Следует, с финансовых позиций, заставлять студентов с полным напряжением осваивать профессию. Исходя из этого, учащийся, под гарантию, должен получать ежегодный кредит в банке, при этом предусмотреть объем погашения кредита за качество усвоения учебной программы (например, у отличников он погашается полностью, а у хорошистов - на 50%, за счет государства). Однако именные стипендии надо сохранить.

2. Если раньше новейшие технологии, как правило, осваивались заинтересованными врачами на рабочих местах в крупных научных центрах - за счет средств больниц, то в нынешнее время эта форма обучения практически перестала функционировать, так как у главных врачей нет финансовой возможности обеспечить подготовку даже одного специалиста на центральной базе, а у врача тем более. Однако, если уж страна встала на рыночный путь экономического развития, то и здравоохранение должно идти в общем строю, то есть медицинские услуги должны стать платными. Как только заработает эта экономическая модель, то все встанет на свои места. В силу своей высокой рентабельности, медицина сразу станет привлекательной с финансовой стороны. А если это так, то бизнесменам нужны будут и хорошие больницы и современная аппаратура, а самое главное - люди, способные правильно и эффективно ее использовать. Они же не захотят того, чтобы средства уходили из под их влияния в другие регионы страны и тем более за кордон. Сами же жители страны наконец - то поймут то, что болеть не выгодно, а значит пора начать вести здоровый образ жизни.

Проблемы под номером 3 и 4 нужно рассматривать вместе Любой научный центр должен быть рентабельным. Однако некоторые из них функционируют не достаточно эффективно и, напротив, отдельные практические врачи плодотворно занимаются научной деятельностью вообще бесплатно. Это приводит к распылению средств, выделяемых государством на науку. Еще более порочна практика укомплектования руководящих кадров в научно - исследовательских и кадровых учреждениях - избираются сроком на 5 лет, хотя Президент РФ - только на 4 года. К сожалению, не всегда руководитель является носителем и вдохновителем новаций. Более правильным, на наш взгляд, является сокращение срока избрания до 4 лет, а подбор на руководящую должность следует производить путем бальной оценки сделанных им изобретений, публикаций монографий, статей и т. д.

5. В настоящее время сертификаты и категории медработникам выдаются сроком на пять лет, а надо - пожизненно, а изымать только за грубые нарушения требований. Это уменьшит ненужную волокиту в оценке профессиональной значимости врача.

АУТОАГРЕССИВНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ СОВРЕМЕННЫХ ПОДРОСТКОВ

Яковлев Б.П., Литовченко О.Г.

Сургутский государственный педагогический институт, Сургут

Под феноменом «аутоагрессия» следует понимать специфическую форму воздействия, при которой человек причиняет вред собственному здоровью.

На протяжении нескольких последних десятилетий в России и в ряде цивилизованных стран мира отмечается рост аутоагрессивного поведения человека.

В основном, к аутоагрессивному поведению относят пьянство, алкоголизм, курение, токсикоманию, наркоманию, злоупотребление лекарствами, ожирение, сексуальные расстройства, гиподинамию. Круг проявлений личностной аутоагрессии очень широк - от самоуничтожения и самообвинения до нанесения себе повреждений, причинения боли и, в крайних вариантах, суицидных действий. И, скорее всего, аутоагрессия и есть тот самый "апокалипсис" только направленный человеком на самого себя.

Процесс распространения этих аутоагрессивных тенденций нельзя ни сравнить ни с какими заболеваниями. Исчезают не только отдельные личности, исчезают целые цивилизации: индейцы Северной и Южной Америки, аборигены Австралии и Новозеландии, народы Севера. Ежедневно сотни тысяч человек погибают на Земле от алкоголя, табакокурения и наркомании: это инсульты и инфаркты в послезапойный период, это смерть во время судорожного припадка, это когда жизнь становится тяжелым бременем и больной сам ищет смерти, это преступность ради укола. Количество жертв составляющих аутоагрессивность в последние ста лет превышает количества погибших во всех войнах за всю историю человечества, отмечают специалисты, ученые.

Основатель глубинной психологии З.Фрейд считал, что человек наносит себе повреждение не случайно, а под воздействием бессознательных, присутствующих ему уже от рождения агрессивных тенденций, которые в конкретном случае проявились в стремлении наказать себя и посредством этого наказать тех, кто породил напряженную ситуацию и вытекающие из нее последствия. Сам З.Фрейд писал: "Когда кто-нибудь из моих домашних жалуется, что прикусил себе язык, прищемил палец и т.д., то вместо того, чтобы проявить ожидаемое участие, я спрашиваю: зачем ты это сделал? ...Кроме сознательного, намеренного самоубийства существует еще и полунанмеренное самоуничтожение с бессознательным намерением, способным ловко использовать угрожающую опасность и замаскировать ее под видом случайного несчастья".

Взгляды на аутоагрессию колеблются в очень широком диапазоне мнений и теорий: от понимания ее как исключительно патологического феномена до экзистенциальных трактовок вне связи с болезнями. В выраженных формах встречается чаще при депрессиях разного генеза, психозах, психогенных реакциях, состояниях алкогольного или наркотического опьянения. Чем младше ребенок, тем благополучнее его микросреда и тем более тяжелую и регулярную форму принимает аутоагрессия, тем больше оснований думать о тяжелом расстройстве психики.

Под воздействием многолетних стрессов у людей, в том числе и подростков, развивается аутоагрессия - ненависть, направленная на себя или внешняя агрессия, которая выплескивается наружу и направлена на других людей. Эту проблему поднимали Ричард Берон и Джон Ричардсон (1979), которые обратили внимание на то, что чем больше воздействуют на человека стрессы, тем не стабильнее общество, тем больше в нем разрушается здоровый образ

жизни, развиваются вредные привычки особенно среди молодежи.

В современных условиях основные научно - экспериментальные исследования, программы, имеющие государственную поддержку, направлены на профилактику и лечение наркотической зависимости и меньше внимания уделяется борьбе с алкоголизмом и табакокурением среди подростков. Хотя следует отметить, что данные виды аутоагрессии среди подростков в современном обществе приобрели ужасающие размеры.

Многие авторы, такие как Рейнвальд Н.И. (1987), Зейгарник Б.В. (1971), считают, что влечение к алкоголю может быть заложено как в личностной среде человека, так и на генетическом уровне. Аномалии личности подростка могут возникнуть в силу ряда внешних и внутренних причин: семейное воспитание, групповое поведение, конформность, тревожность, агрессивность. В этом возрасте ребенок действует больше подражательно, стремится быть похожим больше всего на взрослого, на воображаемую референтную группу, на супергероев фильмов, реклам и т.д., в результате при повторяющемся примере - подросток вначале просто пробует алкогольные напитки (особенно пиво), а затем начинает злоупотреблять алкоголем.

Алкоголизм - это болезнь мозга и психики человека. Не надо сбрасывать со счетов и другие, так называемые неполадки, которые он приносит организму - это и цирроз печени, и заболевания сердца (нарушения ритма, инфаркты) - причем в раннем возрасте.

В представляемой работе, целью наших исследований было выявить распространенность алкоголизма среди подростков 13-14 лет, а также анализ мотивов (социальных, личностных, патологических), которые доминируют у подростков и влияют на употребление алкоголя. Кроме этого с помощью беседы, консультаций, а также демонстрации видео и наглядных материалов предотвратить или скорректировать поведение подростков относительно правильного употребления алкогольных напитков.

В результате исследования мотивационной направленности к алкоголизму выяснилось, что большую роль играют социальные факторы. Было выяснено, что подростки мальчики больше подвержены алкоголизму, чем девочки.

Нами было выделено 4 группы подростков, по степени "тяги"(мотивационной направленности) к алкоголю. Одна группа мальчиков и группа девочек (21% от экспериментальной выборки), лица попробовавшие один раз алкоголь и в дальнейшем не испытывавшие к нему тяги. Вторая группа мальчиков и девочек (48%), вторично попробовавшие алкоголь, которые после начального употребления алкоголя стали потреблять его не менее 3 раз в месяц. Третья группа мальчиков и группа девочек (19%), где наблюдается нечастое употребление алкоголя, до 10 раз в месяц. Четвертая группа (12% в основном мальчики) с уже сложившейся алкогольной зависимостью. В результате тестирования мотивации к алкоголю, у первой группы мальчиков и девочек преобладают социальные мотивы - навязывание выпив-

ки со стороны сверстников ("тяга" не сложилась). Вторая группа - так же существуют социальные мотивы, они преобладают, но пользуются уже и личностными мотивами. Эту группу составили дети с некоторыми отклонениями в эмоционально-волевой сфере. Третья группа мальчиков - предкритический уровень, т.е. возможно формирование алкогольной зависимости, преобладают личностные и патологические факторы. Здесь наблюдается начальный распад личностной и волевой сферы и развитие патологического очага в сознании человека. Ведущим мотивом является опьянение на зло, т.е. вызов взрослым, близким, окружающим.

Четвертая группа имеет критический уровень. Доминируют патологические мотивы, развивается жажда опьянения. У многих из этой группы родители злоупотребляют алкоголем, плюс высокий социальный мотив, отдельные пьющие взрослые являются примером для поведения подростков.

По плану исследования были проведены психокоррекционные и психопрофилактические мероприятия: консультации, групповые беседы с представлением наглядных видеоматериалов, полученных экспериментальных результатов. Сравнительный анализ данных по группам показал, что после психокоррекции у большинства подростков "тяга" к алкоголю снизилась. Только четвертая группа практически не отказалась от алкоголя. Результаты исследования показали, что психологической коррекции подростки лучше поддаются в официальной обстановке, в компании лиц своего же пола, большое воздействие оказывает присутствие молодых людей победивших собственных вредные привычки.

В заключении следует сказать, что воздействие аутоагрессивных тенденций алкоголя на подростка можно остановить с помощью психокоррекционных тренингов, но пока не сложилась фиксированная установка, патологическая доминанта в организме.

ПСИХИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА АКТИВНОСТЬ УЧАЩИХСЯ В УСЛОВИЯХ НАПРЯЖЕННОЙ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Яковлев Б.П., Литовченко О.Г.

Сургутский государственный педагогический институт, Сургут

В современных условиях получение среднего или высшего образования осуществляется в условиях проблемности, интенсификации, реформации под воздействием больших психических (информационных, эмоциональных, сенсорных и субсенсорных) нагрузок, к которым важно уметь адаптировать учащихся (студентов, школьников) и самих преподавателей. Так как на последних взвален обществом, семьей предельно тяжкий груз забот и ответственности по формированию и развитию личности. И в первую очередь сейчас педагогу, учителю необходимо найти свое место в новых социально-экономических условиях, не утратить способность действовать здраво, целенаправленно и рационально, чувствовать уникальность и нужность своей профессии, побуждать в себе и в других веру, надежду и

любовь к жизни, не давать охватить себя депрессивным настроениям, аутоагрессивным тенденциям.

В настоящее время на базе Сургутского государственного педагогического института ведется активная научно-исследовательская деятельность по теоретическим и практическим аспектам проблемы психической нагрузки в условиях учебной и профессиональной деятельности. Научное исследование величины и особенностей психических нагрузок может служить одним из важных инновационных аспектов повышения уровня познавательной активности, толерантности, творческого мышления, а также сохранения и укрепления физического и психического здоровья студентов и преподавателей.

Проблема психической нагрузки в учебной деятельности студентов, исследуется по двум направлениям: во-первых, формирование у студентов личностной готовности к психическим нагрузкам в условиях учебной деятельности; во-вторых, контроль и коррекция влияния психической нагрузки на здоровье студентов и преподавателей в современных специфических условиях высшего образования. Данные научно-исследовательские направления акцентируют внимание педагогов, специалистов, ученых на таком актуальном и важном феномене как психическая нагрузка и ее влияния на личностный и профессиональный рост студентов.

Вследствие детерминизма регуляторных механизмов психической нагрузки (интеллектуальных, волевых, эмоциональных, креативных, психомоторных) студенты дифференцируются на две категории: активно вовлеченных в деятельность (активные студенты) и пассивно относящиеся к своей деятельности (пассивные студенты). Для первой категории преподаватели реализуют систему «субъект-объектных отношений» они должны управлять, направлять, активизировать на обучение пассивных студентов т.е. мобилизовать их на преодоление психических нагрузок в системе высшей школы. Для второй категории активных студентов преподаватели должны в основном организовать учебный процесс т.е. уже не управлять, а регулировать активностью студента, оптимизировать величину психической нагрузки. Таким образом, здесь реализуется система «субъект-субъектных отношений», где студент целенаправлен и устремлен к познанию будущей профессиональной деятельности.

Актуальность проблемы заключается в том, что если студент в течение пяти лет учебы будет находиться в категории «пассивных студентов» то тем вероятнее, что в условиях уже профессиональной деятельности он сможет лишь осуществлять репродуктивную деятельность (на уровне конвергентного мышления). Чаще всего такие студенты становятся по А. Дистервергу «окаменевшими и одеревеневшими» преподавателями, специалистами, которые выполняют свою работу по спущенным «сверху» программам и стандартам. Для второй категории студентов существует опасность в основном сохранения психического и физического здоровья, оптимального и рационального регулирования величины влияния психической нагрузки на их организм и психику.