

1. Уровень ДА вносит существенные коррективы в деятельность сердечно-сосудистой системы и носит ситуационный характер.

2. Функциональное состояние ССС также соответствует возрастно-половым показателям, присущим юношам и девушкам данной возрастной группы.

3. Тотальные размеры тела обследованных студентов соответствуют возрастно-половым показателям и свидетельствуют о гармоничности физического развития.

МОДУЛЬНЫЙ ПОДХОД В УЧЕБНОМ КУРСЕ «ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ТОВАРОВЕДЕНИЯ И ЭКСПЕРТИЗЫ ТОВАРОВ»

Муратов В.С.

*Самарский государственный технический университет
Самара, Россия*

Современная система обучения во многих странах мира построена с использованием модульного подхода, как наиболее гибкого и универсального способа организации обучения. Модульное построение содержания учебных программ основывается на следующих принципах: целенаправленный подбор учебного материала и его объединение в блоки; полнота и разносторонность учебного материала в блоке; относительная самостоятельность модуля, его логическая завершенность; методическое обеспечение усвоения материала студентами и наличие обратной связи с преподавателем.

Модульный подход выступает в качестве способа увязки целей обучения с его содержанием, когда процесс обучения расчленяется на относительно самостоятельные фрагменты, которые перестраиваются по целевому признаку.

На основе модульного подхода выполнено проектирование учебного курса «Теоретические основы товароведения и экспертизы товаров» в рамках подготовки товароведов-экспертов по специальности 080401. Структурирование курса предполагает его разделение на три модуля. Первый модуль - принципы и методы товароведения, второй – товароведные характеристики и обуславливающие их свойства, третий- формирование и сохранение товароведных характеристик. В рамках модулей выделены компоненты курса, которые позволяют реализовать траекторию обучения как по линейной, так и разветвленной программе. Так третий модуль предусматривает четыре компонента: технологический жизненный цикл товаров; факторы, влияющие на сохранность качества товаров; средства товарной информации; экспертиза качества товаров. Определены формы контроля при обучении: входного – собеседование или тестирование, текущего – письменный опрос и защита лабораторных работ,

промежуточного – тестирование, итогового – экзамен и защита курсовой работы. Разработана необходимая учебно-методическая документация по дисциплине: рабочая программа, конспект лекций, методические указания для лабораторных занятий, тесты.

ПРОБЛЕМА ОБУЧЕНИЯ ОДАРЕННЫХ УЧАЩИХСЯ В США В КОНТЕКСТЕ ПОЛИКУЛЬТУРНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Поморцева Н.П.

*Татарский государственный гуманитарно-педагогический университет
Казань, Россия*

Современное общество характеризуется высокой мобильностью людей, стремлением к интеграции с одной стороны и желанием сохранить уникальность, самобытность своей нации, этноса с другой. Именно сейчас крайне актуальными становится поиск условий эффективного взаимодействия и взаимовлияния различных культур. Возник и развивается феномен мультикультурализма, выдвигаются новые приоритеты: не индивид, стоящий в центре всех политико-правовых, этических конструкций, а этническая или другая общественная группа.

Проблема приобретает особую социальную значимость по отношению к детям, составляющим генофонд любой нации – одаренным детям. В данном контексте опыт поликультурных США по решению исследуемой нами проблемы поиска и эффективного обучения различных категорий одаренных детей представляет несомненный интерес.

На протяжении истории развития системы мультиэтнический состав населения США сталкивался с различными формами дискриминации в системе образования. Известно, что афроамериканцы только в 1954 году были допущены к обучению в общеобразовательной школе. В 1971 году С. Марланд в докладе Департамента образования США заявила, что «существующие для одаренных детей программы не охватывают представителей значительных субпопуляций (например, этнических меньшинств и инвалидов)».

В 1993 году Департамент образования США опубликовал доклад «Совершенство нации: проблема развития таланта в Америке», где было декларировано, что «Соединенные Штаты пренебрегают одним из наиболее ценных своих ресурсов – одаренностью многих своих учащихся. ... Эта проблема особенно актуальна среди представителей меньшинств и семей с низким достатком».

По информации Дж. Галбрейт и Дж. Делисл, 34% респондентов проведенного ими исследования считают, что этническое происхождение создает дополнительные

трудности для одаренных учащихся. Данное исследование позволило выделить три основные проблемы одаренных детей, связанные с их этническим происхождением: 1) различные формы дискриминации, «открытый» расизм; 2) стереотипы, базирующиеся на предвзятом представлении о расе или нации; 3) трудности в общении у людей, воспитанных в различных системах ценностных ориентаций.

В случае если одаренные представители культурных меньшинств отбираются для участия в программах для одаренных учащихся, они часто остаются вне поля зрения учителя, потому, что их поведение может не совпадать с представлениями учителя об одаренности и одаренном поведении. Следующие примеры наглядно иллюстрируют данное положение:

- Американских индейцев учат ценить не самостоятельность, а взаимозависимость; в их культуре решения принимаются коллективно.

- Американцы пуэрториканского происхождения скорее обратятся за советом к семье, чем будут действовать самостоятельно.

- Американцев мексиканского происхождения учат уважать старших и авторитеты, и не стремиться к индивидуальному лидерству, инициативе и самоуправлению.

- У учащихся афроамериканцев может быть различное отношение к успеху в учебе. В городской общеобразовательной школе одаренных афроамериканцев могут обвинить в предательстве своего этнического братства и «подражании белым».

Учащиеся азиатского происхождения испытывают трудности другого характера. В силу своих национальных особенностей – высокой мотивации к получению образования, а также склонности к подчинению авторитетам – они достигают больших успехов в школах США. Статистические данные наглядно подтверждают, что, составляя 2,5% всей школьной популяции Америки, они входят в 5% всех идентифицированных одаренных учащихся. К этим учащимся предъявляются большие требования со стороны родителей и учителей; от них всегда ждут высоких академических достижений.

Еще более сложной является ситуация для одаренных детей с физическими нарушениями и так называемых «неспособных к обучению одаренных», так как их одаренность может быть незамечена за физическими или умственными недостатками. Как утверждают У. Виалл и Дж. Патерсон тот факт, что абсолютное большинство технологий идентификации, одаренности базируется на владении английским языком продолжает дискриминировать учащихся из различных культурных меньшинств. Ведь на практике использование стандартизированных тестов на английском языке де-факто является

основным инструментом измерения уровня интеллекта.

На примере исследований одаренных глухих детей У. Виалл и Дж. Патерсон доказывают необходимость использования вариативных способов идентификации всех одаренных детей и модификации программы в соответствии с их способностями и особенностями социально-культурной среды.

Учителя глухих и слабослышащих детей привыкли выявлять у них только несовершенство навыков чтения и речи, и программы для таких детей традиционно строятся на основе коррекции выявленных трудностей. Но, как утверждают исследователи, если ребенок идентифицирован как «глухой», специалисты переключают внимание на его неспособность к традиционному обучению, так что даже ребенок с выдающимися способностями может быть упущен из-за чрезмерного внимания к его глухоте.

Таким образом, одаренные дети из культурных меньшинств подвергаются дискриминации как минимум дважды. Во-первых, из-за своей принадлежности к определенной расе, этнической группе или неспособности к обучению, и, во-вторых, по причине своей одаренности.

Однако существуют проблемы, которые объединяют всех одаренных, независимо от этнической принадлежности. Проблемы гендерной дискриминации одаренных девочек и мальчиков в процессе обучения являются объектом внимания многих американских исследователей.

Результаты проведенного в США исследования проблем одаренных подростков показали, 40% респондентов считают, что одаренные девочки сталкиваются с дополнительными трудностями в процессе самореализации:

- 1) сексизм (дискриминация по признаку пола);
- 2) проблемы в отношениях с противоположным полом;
- 3) высокие ожидания (карьера, семья и т. д.).

При этом 34% участника опроса отметили, что одаренные мальчики также переживают подобные трудности.

Рассмотрим данные вопросы более подробно. Многие американские и отечественные психологи утверждают, что сексизм (дискриминация по признаку пола) начинает проявляться с момента рождения ребенка, задавая разные направления развития девочкам и мальчикам.

В дошкольном возрасте в девочках не поощряют проявлений активности, любознательности, независимости, готовности к риску, к исследовательской деятельности. Именно данные

качества являются основой для развития одаренного поведения.

Однако ошибочные представления окружающих о роли мужчины и женщины в современном обществе могут пагубно сказаться и на воспитании одаренных мальчиков. Традиционное представление о настоящем мужчине рисует образ так называемого «мачо», агрессивного, уверенного в себе, логичного и неэмоционального. Глубоко творческие, и тонко чувствующие зачастую очень ранимые одаренные мальчики переживают состояние фрустрации, теряют самоуважение, осознавая невозможность соответствовать ожиданиям родителей, учителей, одноклассников и др.

Американские исследователи обнаружили, что родители, как правило, склонны выделять средства на развитие одаренных сыновей, а не дочерей. Кроме того, полоролевые стереотипы в семье влияют на восприятие мальчиками и девочками своих способностей и достижений. Исследования выявили, что у родителей одаренных девочек больше стереотипов, искажающих оценку способностей дочерей и влияющих на ожидания успеха. При этом известно, что убеждения родителей относительно способностей своих детей оказываются более значимыми для самовосприятия и, соответственно, дальнейшего развития личности и способностей ребенка, чем его реальные достижения.

В школе процесс социализации девочек развивается в направлении подавления собственной инициативы, следованию правилам, подготовке, в первую очередь, к репродуктивной жизни. Американские исследователи обнаружили, что в классе учителя уделяют больше внимания мальчикам. Подразумевается, что девочка должна знать, а не исследовать, сомневаться, решать задачи. Любой ответ девочки принимается, от мальчика же требуют большего, настаивают на поиске правильного или более рационального решения. Учителя также по-разному объясняют неуспехи в учебе учащихся разного пола: девочки неуспешны потому, что неспособны, мальчики – недостаточно трудолюбивы и упорны.

Таким образом, учебно-воспитательный процесс школы также ориентирован на достижения мальчиков и замедляет формирование одаренного поведения наиболее способных девочек.

Как правило, данные проблемы обостряются в средней школе и связаны с кризисом подросткового периода. Девочки оказываются перед дилеммой: идти путем дальнейшего развития своих способностей или отдать предпочтение потребности быть принятой группой. Будучи более восприимчивы к ожиданиям окружающих, девочки понимают, каковы приоритеты для женщины в современном

обществе. По результатам многих исследований, в начальной школе девочки составляют половину одаренных детей. В старших классах уровень оценок девочек по тестам интеллекта падает; они составляют только одну треть одаренных.

Однако подростковый возраст является критическим и для одаренных мальчиков. Некоторые исследователи склонны полагать, что данный период для мальчиков проходит даже более болезненно: усиленный физический рост и формирование самосознания могут сопровождаться развитием и проявлением их чрезвычайно высоких способностей, обуславливающих трудности «вливания» в среду сверстников. Высокие ожидания со стороны родителей способствуют развитию «перфекционизма», и одаренные подростки бойкотируют какую-либо деятельность из-за страха сделать ошибку, поставить под сомнение свою одаренность. Проблемы одаренных «перфекционистов» могут быть достаточно серьезны. Они выражаются в завышенной самокритичности и пессимистических настроениях. В результате они испытывают трудности в общении, что часто приводит к депрессии, агрессии или апатии.

Очередным аспектом, в котором гендерные стереотипы проявляются наиболее ярко, становится существующая в школах США практика раннего выбора предметов и уровня их сложности. Одаренные девочки не только выбирают меньшее число курсов, но и предпочитают их менее сложный вариант. Если еще в детском возрасте родители убеждены в том, что уровень способностей дочери, например, по математике, не позволит ей достичь успеха, то это заставляет ее очень рано отказаться от соответствующего обучения. В результате высоко одаренные девочки поступают в менее престижные высшие учебные заведения, чем мальчики, и такой выбор изначально определяет более низкий карьерный статус.

Становится очевидным, что в процессе социализации одаренные девочки и мальчики сталкиваются со сходными проблемами, выражающимися в столкновении и, иногда противоречии, их способностей и потребностей ожиданиям окружающих. Однако, если потребности одаренных девочек, как правило, направлены на внешний мир (популярность у ровесниц, противоположного пола, учителей и родителей), то у одаренных мальчиков они направлены на самих себя (собственный интеллектуальный, эмоциональный и физический рост).

Подводя итоги сказанному выше необходимо отметить, что проблемы обучения одаренных учащихся в современном поликультурном пространстве недостаточно разработаны в американской психолого-педагогической науке и нуждаются в дальнейшем изучении. Однако анализ существующих практических и теоретиче-

ских наработок, позволяет выделить богатый опыт работы с одаренными детьми в этом направлении, который представляет определенный интерес и для отечественной системы образования.

**СТРЕССОРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ
ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКТИВНОСТИ
У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ
ОБСТРУКТИВНЫМИ УРОПАТИЯМИ**

Разин М.П.¹, Лавров О.В.¹, Разин А.П.²

¹Кировская государственная медицинская академия,
Киров, Россия

²Сальская центральная больница,
Сальск, Россия

Актуальность проблемы

Врожденные обструктивные уропатии (ВОУ) – весьма распространенная патология в детской практике. Эти аномалии у ряда больных могут осложняться различными состояниями, но особенно частым и ранним их осложнением является вторичный пиелонефрит, который существенно отягощает течение основной патологии и создает дополнительные трудности лечения больных. Это обусловлено не только воспалительными изменениями чашечно-лоханочной системы и тубуло-интерстициальной ткани почки, но и возникновением иммунопатологических реакций и различных иммунных нарушений.

Известно, что изменения иммунологической реактивности при ВОУ претерпевают значительные изменения в зависимости от степени обструкции лоханочно-мочеточникового сегмента и от активности течения вторичного инфекционного процесса. Могут влиять на выраженность иммунных нарушений и другие факторы, но в доступной литературе нам не встретились данные о том, как воздействует операционный стресс и анестезиологическое обеспечение во время оперативного вмешательства при ВОУ у детей на различные звенья иммунного ответа.

Цель исследования: изучить изменения иммунологической реактивности у детей с ВОУ, обосновать тактику ведения и рационального лечения больных с учетом выявленных иммунных нарушений.

Задачи исследования: 1) изучить изменения показателей клеточного и гуморального иммунитета у детей с ВОУ; 2) исследовать в этой группе больных динамику изменений показателей клеточного и гуморального иммунитета до оперативного вмешательства и после него; 3) обосновать тактику ведения и рационального лечения больных с ВОУ с учетом характера выявленных иммунных нарушений.

Материалы и методы исследования

Нами обследовано 40 детей (общая группа) от 5 до 15 лет с ВОУ, осложненным вторич-

ным хроническим обструктивным пиелонефритом. Из них мальчиков 28 (70%), девочек – 12. Всем было показано органосохраняющее оперативное лечение. У общей группы больных выполнялись общеклинические, клинко-лабораторные, биохимические, инструментальные исследования. Вместе с тем, у всех детей за день до операции и через день после нее определяли содержание CD₃- и CD₂₂-лимфоцитов (ИЦП с моноклональными антителами), количество CD₄- и CD₈-лимфоцитов в крови (метод непрямой иммунофлюоресценции с моноклональными антителами), исследовали уровни иммуноглобулинов G, A, M (метод радиальной иммунодиффузии с использованием моноспецифических антисывороток) и концентрацию циркулирующих иммунных комплексов в сыворотке крови (метод преципитации). Материал, полученный при исследовании параметров иммунологической реактивности у наблюдаемых больных, сравнивали с результатами исследования указанных показателей у 232 детей того же возраста I-II групп здоровья, проживающих в г. Кирове и Кировской области (контрольная группа). Всем больным проводилось стандартное комбинированное анестезиологическое обеспечение: общий ингаляционный эндотрахеальный наркоз фторотаном + внутривенное введение наркотических анальгетиков. Больным с гидронефрозом выполнялась операция Андерсона-Хайнса, с пузырно-мочеточниковым рефлюксом – Козна, с обструктивным уретерогидронефрозом – Маршалла-Стивенсона.

Результаты

Изменения иммунологической реактивности у общей группы больных с ВОУ до воздействия операционного стресса и анестезиологического пособия проявлялось в достоверном уменьшении относительного количества CD₃-лимфоцитов и CD₈-клеток в крови, повышении уровней сывороточных иммуноглобулинов G и M. После оперативного пособия и его анестезиологического обеспечения у них констатировалось достоверное уменьшение относительного количества CD₃-лимфоцитов, относительного и абсолютного количества CD₄-лимфоцитов и CD₈-клеток, повышение концентрации сывороточных иммуноглобулинов G и M.

Выводы

1. У детей с врожденными обструктивными уропатиями имеются выраженные изменения иммунного статуса.
2. Эти нарушения усугубляются под воздействием операционного стресса и препаратов анестезиологического пособия.
3. Выявленные иммунные нарушения определяют целесообразность использования в анестезиологическом обеспечении операций по поводу ВОУ у детей иммуноотропных препаратов.