

АОУ ВПО «ЛЕНИНГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.С. ПУШКИНА»



Том 2

*Современные проблемы психологии
развития и образования человека
сборник материалов международной конференции*

*Санкт-Петербург
2010*

АОУ ВПО «ЛЕНИНГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ А.С. ПУШКИНА»

**СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПСИХОЛОГИИ РАЗВИТИЯ И
ОБРАЗОВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА**

сборник материалов международной конференции



Том 2

Санкт-Петербург
2010

Раздел 8. ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

Барканова О. В., Ядрышников Т. Л. Отношение к здоровью и смерти учителей с разным педагогическим стажем

(Работа выполнена при поддержке РГНФ, проект 08-06-00838 – а)

Российское общество, вступив в третье тысячелетие, переживает сложные перемены в экономических, социально-политических и духовных основаниях своего бытия. Эти противоречивые изменения отражаются в значительной мере на физическом, психическом и психологическом здоровье людей. Здоровье является универсальной, фундаментальной, высшей ценностью индивида и общества. Ценность здоровья встроена в смысловую структуру личности и является действенным регулятором её жизнедеятельности. Отношение к здоровью и здоровому образу жизни является важнейшей ценностно-смысловой составляющей самосознания, и формирование субъектной позиции в этой сфере создаёт условия для продуктивного жизненного самоопределения. Направленность на развитие здоровья является важнейшей составляющей самоактуализации человека [2, 4, 5, 8, 9, 10].

На сегодняшний момент проблема отношения личности и общества к здоровью и смерти достаточно хорошо изучена в культурологии, философии, религии, однако мало исследована с психологической точки зрения. Только разобравшись в своем отношении к смерти, человек способен правильно организовать собственную жизнь. Осознание феномена смерти отражается на всех жизненных планах личности и включено в её систему ценностей. Восприятие смерти варьируется от полного её отрицания и избегания осмысления данного феномена до ценностного принятия и восприятия её как формы перехода души в иное состояние существования [1, 3, 6, 7].

Ценностно-смысловая сфера личности формируется в юношеском возрасте, и важная роль в этом процессе принадлежит системе образования и, в частности, личности педагога. Отношение к здоровью и смерти в структуре и уровне организации самосознания педагогов во многом определяет уровень их мировоззрения, модели поведения и стратегии воспитания, эмоционально-ценностное отношение к своей деятельности и личности учащихся. Транслируемая педагогом собственная система ценностей в значительной мере влияет на ценностные ориентации обучающихся.

В рамках грантового проекта РГНФ «Здоровье в структуре Я-концепции субъектов образовательных сред» был проведён ряд эмпирических исследований. В данной публикации представлены результаты одного из них, цель которого – выявление и описание особенностей отношения к здоровью и смерти работников учреждений образования с разным педагогическим стажем (Барканова О.В., Шестакова Т.В.). [11] Исследование проводилось в 2009 учебном году на базе МОУ СОШ № 145 г. Красноярск. В исследовании

принимали участие 50 педагогов, разделённых на две выборки по критериям возраста и педагогического стажа. В первую группу вошли 25 педагогов в возрасте от 21 до 27 лет с педагогическим стажем от 3 месяцев до 5 лет, вторую группу составили 25 педагогов в возрасте от 28 до 43 лет с педагогическим стажем более 10 лет.

Для решения исследовательских задач были использованы методики «Ценностные ориентации» М. Рокича, «Индекс отношения к здоровью» С.Д. Дерябо, В.А. Ясвина, анкета «Отношение к смерти».

Исследование иерархии индивидуальных ценностных ориентаций с помощью методики М. Рокича позволило прийти к заключению, что в первой группе респондентов (возраст 21-27 лет, педагогический стаж 3 месяца – 5 лет) здоровье не является значимой ценностью. В числе приоритетных терминальных ценностей в этой группе оказались материальная обеспеченность, активная, деятельная жизнь, интересная работа, любовь, наличие верных и хороших друзей, развлечения. Среди инструментальных ценностей лидируют жизнерадостность и независимость.

Во второй группе респондентов (возраст 28-43 лет, педагогический стаж более 10 лет) здоровье занимает гораздо более высокую позицию в иерархии ценностных ориентаций: 80% педагогов определили здоровье в приоритетную тройку ценностных ориентаций. Наряду со здоровьем высокий рейтинг имеют такие терминальные ценности как жизненная мудрость, активная, деятельная жизнь, материальная обеспеченность, творчество, счастливая семейная жизнь, продуктивная жизнь, счастье других, познание. Среди инструментальных ценностей лидируют рационализм, эффективность в делах и терпимость к мнениям других.

На наш взгляд, такое различие в отношении к здоровью может объясняться спецификой психологической реальности педагогов. Очевидно, что после 30 лет появляются психосоматические жалобы, нервозность и повышенная утомляемость, часто связанные с синдромом эмоционального выгорания и возрастными изменениями.

Исследование отношения к здоровью педагогов с помощью методики С.Д. Дерябо, В.А. Ясвина также показало наличие различий между выборками.

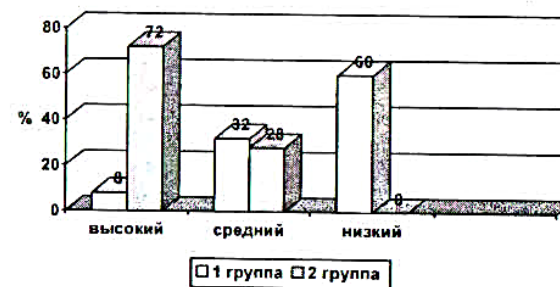


Рисунок 1 – Общий индекс отношения к здоровью

На рис. 1 видно, что большинство (60%) педагогов первой группы (возраст 21-27 лет, педагогический стаж 3 месяца – 5 лет) в целом имеют низкий индекс отношения к здоровью, т.е. мало интересуются этой проблемой и не предпринимают особых усилий для сохранения, укрепления и профилактики здоровья. Большинство (72%) педагогов второй группы (возраст 28-43 лет, педагогический стаж более 10 лет) напротив, имеют высокий индекс отношения к здоровью, что говорит о высоком интересе и активности респондентов в области здоровья.

Исследование индекса отношения к здоровью по отдельным компонентам в двух группах респондентов показало следующие результаты (Рис. 2):

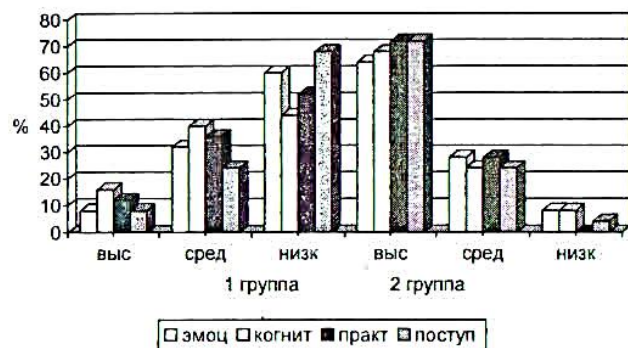


Рисунок 2 – Индекс отношения к здоровью по отдельным компонентам

В целом около трети респондентов (24-40%) в обеих выборках имеют средний индекс отношения к здоровью по всем компонентам. Большинство респондентов первой группы (возраст 21-27 лет, педагогический стаж 3 месяца – 5 лет) демонстрируют довольно низкие показатели по всем компонентам отношения к здоровью. Особенно низкие показатели выявлены в эмоциональном (60% респондентов) и поступочном (68% респондентов) компонентах отношения к здоровью. Это свидетельствует о том, что молодые педагоги довольно индифферентно относятся к состоянию своего здоровья, мало интересуются информацией о здоровом образе жизни, факторах риска, предпринимают мало усилий по сохранению и поддержанию своего здоровья. Лишь небольшое количество молодых педагогов занимают активную позицию по отношению к своему здоровью (8-16% по разным компонентам).

Во второй группе педагогов (возраст 28-43 лет, педагогический стаж более 10 лет), напротив, подавляющее большинство респондентов (64-72%) продемонстрировали высокие показатели по всем компонентам отношения к своему здоровью. Переживание состояния своего здоровья эмоционально

значимо для данной группы педагогов. Они проявляют высокую познавательную активность и готовность получать, искать и перерабатывать информацию по вопросам здоровья и здорового образа жизни, активно занимаются укреплением своего здоровья, побуждают окружающих к работе над собой.

Анкета «Отношение к смерти» включала шесть вопросов, направленных на выяснение понимания сущности смерти и отношения к смерти. Ответы на вопросы анкеты оценивались, в основном, в категориях эмоционального отношения и восприятия смерти. Ответы на вопрос о понимании сущности смерти («Как Вы думаете, что есть смерть?») были распределены в три категории: оптимистичные, уклончивые, пессимистичные ответы. К оптимистичным относились ответы о восприятии смерти как неконечности бытия, переходе в иное состояние, начале другой жизни, отсутствии боли и страданий, возможности нового знания и новых ощущений, продолжении жизни души и т.п.. Уклончивые ответы – нежелание, отказ рассуждать на тему смерти, ответы типа «не знаю», «не задумывался», «затрудняюсь ответить». Пессимистичные ответы отражают восприятие смерти как конца всего, пустоты, органического разложения, чего-то ужасного и т.п. Ответы на вопрос об отношении к смерти оценивались по критерию наличия или отсутствия страха смерти или индифферентного отношения к смерти.

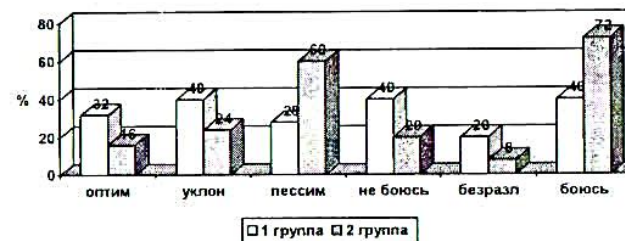


Рисунок 3 – Восприятие смерти педагогами

Очевидно, что в целом в первой группе педагогов (возраст 21-27 лет, педагогический стаж 3 месяца – 5 лет) респонденты более оптимистично оценивают сущность смерти, чем во второй группе (возраст 28-43 лет, педагогический стаж более 10 лет). Если в первой группе ответы распределились практически равномерно по трём категориям, то во второй группе большинство респондентов (60%) продемонстрировали пессимистичное восприятие смерти, и лишь 16% дали оптимистичные ответы. В первой группе педагогов одинаковое количество респондентов (по 40%) испытывают страх смерти и не испытывают его. Во второй группе большинство респондентов (72%) ответили, что боятся смерти. Также меньшее количество респондентов второй группы (8%), по сравнению с первой (20%) индифферентно относятся к смерти.

В дополнение можно отметить, что вдвое больше респондентов второй группы (62%), по сравнению с первой (30%), считают, что мысли о смерти влияют на их жизнь. Респонденты второй группы более пессимистично оценивают возможность посмертного бытия, т.е. слабо верят в существование жизни после смерти.

Такие особенности в восприятии смерти можно отчасти объяснить возрастными психологическими особенностями. В период юности и ранней взрослости у людей наблюдается больше оптимизма, жизненной энергии, активности, иллюзий и надежд на будущее, чем у людей периода средней взрослости. У молодых людей ещё нет такого опыта переживания психотравмирующих и негативных событий, груза ответственности за близких и родных людей. Молодые люди реже задумываются о смерти, о конечности жизни, о смысле прожитых лет.

Таким образом, исследование показало, что существуют значимые различия в отношении к здоровью и смерти педагогов разного возраста с разным педагогическим стажем. Молодые педагоги (возраст 21-27 лет) с педагогическим стажем до 5 лет довольно поверхностно относятся к своему здоровью, по сравнению со старшими педагогами (возраст 28-43 лет) со стажем более 10 лет. Здоровье для второй группы является гораздо более значимой ценностью, чем для первой группы, и индекс отношения к здоровью имеет значительно более высокие показатели по всем шкалам (эмоциональной, когнитивной, практической, поступочной). Смерть молодыми педагогами воспринимается более оптимистично и с меньшим страхом, чем старшими педагогами

Литература:

1. Арьес, Ф. Человек перед лицом смерти / Ф. Арьес. – М., 1992. – 197с.
2. Братусь, Б.С. Образ человека в гуманитарной, нравственной и христианской психологии // Психология с человеческим лицом: гуманистическая перспектива в постсоветской психологии / Под ред. Д.А. Леонтьева, В.Г. Щур. – М., 1997. – 296 с.
3. Гуревич, П.С. О жизни и смерти. Жизнь земная и последующая / П.С. Гуревич. – М., 1991. – 562с.
4. Дерябо, С.Д. Здоровье как предмет эконпсихологической диагностики / С.Д. Дерябо, В.А. Ясвин, В.И. Панов // Прикладная психология. 2000. – №4. – С. 52-66.
5. Лисеев, П.К. Философия здоровья / П.К. Лисеев, А.Т. Шаталов. – М., 2001. – 306с.
6. Митрополит Антоний Сурожский. Жизнь. Болезнь. Смерть / Митрополит Антоний Сурожский. – М., 1995. – 510с.
7. Моуди Р. Жизнь после жизни. По ту сторону смерти / Р.Моуди // М., 1994. – 321с.

8. Пахальян, В.Э. Развитие и психологическое здоровье: дошкольный и школьный возраст / В.Э. Пахальян. – М., 2006. – 294 с.
9. Психология здоровья / Под ред. Г.С. Никифорова. – СПб., 2003. – 607с.
10. Путин, В.В. О здравоохранении // Национальная безопасность и геополитика России / В.В. Путин. – Спецвыпуск. – 2001. – № 2 (3). – С. 3-5.
11. Шестакова, Т.В. Здоровье и смерть как предмет личностной рефлексии работников учреждений образования с разным педагогическим стажем: вып. квалифик. работа / Т.В. Шестакова. – Краснояр. гос. пед. ун-т. – Красноярск, 2009. – 85 с.

Белевич И.А. Профориентация в рамках психологического сопровождения студентов в вузе.

На сегодняшний день, в условиях конкуренции и присоединения высших учебных заведений к болонской системе стоит задача серьезного улучшения подготовки молодых специалистов. С введением ЕГЭ, остро встала проблема профессиональной ориентации учащихся. В результате практического применения единого государственного экзамена, учащиеся стали ориентироваться в выборе вуза не на основании своих способностей и предпочтений в будущей профессии, а на основании проходного балла в то или иное учебное заведение. Вместе с тем в условиях высокой конкуренции и введения блочно-модульного обучения вузы заинтересованы в том, что бы подготавливать высококлассных специалистов и тем самым поднимать свой рейтинг.

Неосознанный выбор абитуриентами учебного заведения приводит к высоким показателям отсева и низкой академической успеваемости студентов. Отсутствие профессиональной направленности ведет к отрицательному отношению к обучению в вузе в целом и к отдельным дисциплинам в частности, что отрицательно сказывается на качестве профессиональной подготовки выпускников. Не смотря на то, что исследования в области мотивации достаточно обширны и имеют большое значение, до сих пор при прогнозировании успешной деятельности, оценке мотивационной сферы не уделяется должного внимания, а при анализе познавательных процессов вообще не учитывается [1].

Однако мотивация является стержнем индивида и задает направленность и характер личности, оказывая на них решающее влияние, что необходимо учитывать при разработке педагогических процессов обучения и воспитания в вузе.