

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ ОБРАЗОВАНИЯ
ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ФЕДЕРАЦИЯ ПСИХОЛОГОВ ОБРАЗОВАНИЯ РОССИИ»
МОСКОВСКИЙ ГОРОДСКОЙ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИНСТИТУТ ПСИХОЛОГИИ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ ОБРАЗОВАНИЯ
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М.В. ЛОМОНОСОВА
МОСКОВСКИЙ ГОРОДСКОЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. А.И. ГЕРЦЕНА

ПСИХОЛОГИЯ ОБРАЗОВАНИЯ: ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ «НОВОЙ ШКОЛЫ»

Материалы
V Всероссийской научно-практической
конференции

Москва

2010

ББК 88.8

«ПСИХОЛОГИЯ ОБРАЗОВАНИЯ: ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ «НОВОЙ ШКОЛЫ»
 (Москва, 27–29 января 2010 г.): Материалы V Всероссийской научно-практической конференции. – М.:
 Общероссийская общественная организация «Федерация психологов образования России», 2010. – 478 с.

В сборнике представлены материалы выступлений участников V Всероссийской научно-практической конференции «ПСИХОЛОГИЯ ОБРАЗОВАНИЯ: ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ «НОВОЙ ШКОЛЫ», состоявшейся 27–29 января 2010 г. в Москве. Статьи посвящены актуальным проблемам психологии образования.

Издание адресовано психологам, педагогам, специалистам службы практической психологии образования, руководителям образовательных учреждений.

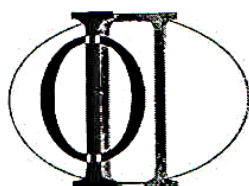
Редакционный совет:

Рубцов В.В. (председатель), Асмолов А.Г., Безруких М.М., Вачков И.В., Держицкая О.Н., Дубровина И.В., Егорова М.А., Журавлев А.Л., Забродин Ю.М., Зинченко Ю.П., Ключева Т.Н., Купрейченко А.Б., Курнешова Л.Е., Левитская А.А., Марголис А.А., Мелентьева О.С., Метелькова Е.И., Петрынин А.Г., Реан А.А., Романова Е.С., Семаго Н.Я., Семикин В.В., Фетискин Н.П., Чепель Т.Л., Шадриков В.Д.

ББК 88.8

© Общероссийская общественная организация
 «ФЕДЕРАЦИЯ ПСИХОЛОГОВ ОБРАЗОВАНИЯ РОССИИ»

ISBN 978-5-9900872-6-3



ФЕДЕРАЦИЯ ПСИХОЛОГОВ
 ОБРАЗОВАНИЯ РОССИИ

Общероссийская общественная организация
 «ФЕДЕРАЦИЯ ПСИХОЛОГОВ ОБРАЗОВАНИЯ РОССИИ»

Контактные телефоны:
 (+951) 623-26-63, (+916) 513-12-71

<http://www.fosp.ru>

личностной позиции. Только интегрировавшись в личный жизненный опыт, полученные знания могут стать регулятором поведения человека.

Свободная атмосфера творческого поиска ответов на вчерашние вопросы о смысле человеческого бытия, понимания себя и своего места в мире отвечает возрастным особенностям и актуальным потребностям психологического возраста слушателей ЛПШ.

Результатом организации ЛПШ в 2007-2009 гг. стало то, что большинство слушателей решили посвятить себя педагогической профессии, профессии психолога, причем пришли к этому решению осознанно. Нужно отметить, что отдельные школьники приехали в ЛПШ для того, чтобы определиться с выбором: поступать в педагогический вуз или нет. И обучение в Летней психологической школе позволило им определиться с будущей профессией в пользу педагогической деятельности. Этот факт говорит о том, что обучение в ЛПШ способствует профессиональному самоопределению школьников. Это свидетельствует об эффективности использования такой формы психологического сопровождения профильного обучения как Летняя психологическая школа.

В современном мире профильное образование является важной частью образовательного процесса. Переход к профильному обучению преследует следующие цели:

- создать условия для значительной дифференциации содержания обучения старшеклассников с широкими и гибкими возможностями построения школьниками индивидуальных образовательных программ;
- способствовать установлению равного доступа к полноценному образованию разным категориям обучающихся в соответствии с их индивидуальными склонностями и потребностями, обеспечить преемственность между общим и профессиональным образованием;
- расширить возможности социализации учащихся, более эффективно подготовить выпускников средней школы к освоению программ высшего профессионального образования.

Структурно-функциональная модель профильного обучения учащихся общеобразовательной школы включает в себя следующие элементы: допрофессиональная подготовка, профессиональная ориентация, профессиональное самоопределение.

В условиях профильного обучения решаются задачи, связанные с возможностями самореализации и самоутверждения личности, включением ее в процесс профессионального самоопределения и будущей профессиональной самореализации. Сказанное определяет значимость психолого-педагогического сопровождения профильного образования в целом, а также предпрофильной и профильной подготовки школьников, в частности.

Таким образом, опыт организации и проведения Летней психологической школы для учащихся показывает эффективность использования такой формы психологического сопровождения в условиях сельской школы.

ПОЛОВЫЕ И ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ ОТНОШЕНИЯ К ЗДОРОВЬЮ ШКОЛЬНИКОВ-ПОДРОСТКОВ

Барканова О.В., Ядрышников Т.Л., Сибирский государственный технологический университет, г. Красноярск

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

Проблема здоровья личности в современном обществе в последнее время является предметом пристального внимания учёных, врачей, социологов, психологов и педагогов.

Специалисты отмечают, что в России за последние тридцать лет наблюдается резкое ухудшение физического и психологического здоровья практически всех возрастных групп населения. С одной стороны, это обусловлено рядом внешних причин (экономической и политической обстановкой в стране, изменением ритма и образа жизни современного человека, информационными и психоэмоциональными перегрузками). С другой стороны, немаловажная роль в сохранении и формировании здоровья принадлежит самой личности: её ценностям, смыслам, установкам, направленности.

В данных условиях особенно значимым представляется воспитание ценностного отношения к своему здоровью среди подрастающего поколения. По мнению В.Э. Пахальяна, отношение личности к своему здоровью является одним из важнейших аспектов психопрофилактической работы с раннего детства [3; 4]. По этой причине в концепции модернизации образования важная роль сегодня отводится здоровьесберегающим технологиям, психологическому сопровождению детей в образовательных учреждениях, сохранению и укреплению их физического и психологического здоровья [2; 6; 9; 10; 11].

В рамках всероссийского грантового проекта по проблеме здоровья в структуре Я-концепции субъектов образовательных сред был организован и проведен ряд эмпирических исследований. В данной публикации остановимся на результатах одного из них. Цель данного исследования – выявить и описать половые и гендерные различия отношения к здоровью школьников подростков [12].

Теоретические положения нашего исследования основаны, по слабой части, на трудах отечественных учёных (В.А. Ананьева, Б.С. Братуся, И.В. Дубровиной, Г.С. Никифорова, В.Э. Пахальяна, В.И. Слободчикова, Л.Б. Соколовой, О.В. Хухлаевой др.).

Проблема отношения к здоровью – один из центральных, но слабо разработанных вопросов психологии здоровья. Отношение к здоровью мы понимаем как динамическую характеристику личности. Это отвечает общему принципу стремления личностных структур в процессе развития к обретению большей гармонии, в которой побудительная, регуляторная, понятийная и стилистическая функция сливаются в единое целое.

Отношение к здоровью связывается с самооценкой и анализируется по критерию адекватности / неадекватности. Эмпирически фиксируемыми критериями степени адекватности / неадекватности отношения к здоровью могут служить:

- на когнитивном уровне: степень осведомленности или компетентности человека в области здоровья, знание основных факторов риска и антириска, понимание роли здоровья в обеспечении эффективности жизнедеятельности и долголетия;
- на эмоциональном уровне: оптимальный уровень тревожности по отношению к здоровью, умение наслаждаться состоянием здоровья и радоваться ему, соответствие самооценки индивида физическому, психическому и социальному состоянию здоровья;
- на мотивационно-поведенческом уровне: место здоровья в индивидуальной иерархии ценностей, степень сформированности мотивации на сохранение и укрепление здоровья, степень соответствия действий и поступков человека требованиям здорового образа жизни, а также нормативно предписанным требованиям медицины, санитарии и гигиены.

Для решения задач нашего исследования также были изучены теоретические аспекты проблемы пола и гендера в психологии. Пол рассматривается как биологически обусловленные переменные (хромосомные, репродуктивные признаки, которые используются для отличия женщин от мужчин), и в настоящее время считается чисто описательной, а не объяснительной категорией. Гендер формирует социальные концепции поведения женщин и мужчин (выработанное в процессе социализации пополовое поведение). Гендерный подход к здоровью позволяет принимать во внимание статусы женщин и мужчин, их роли и положение в культуре и обществе [12].

В подростковом возрасте, когда происходит перестройка отношения ребенка к миру и к самому себе, проблема отношения к здоровью занимает не последнее место. Направленность личности на мир сменяется направленностью на самого себя, развивается сфера самосознания, рефлексия, на первый план выходит интимно-личностное общение, появляются новые интересы, мотивы, потребности, убеждения, формируется чувство ответственности и взрослости, самостоятельности, нравственное мировоззрение. Всё это ведёт к более осознанному отношению к своему здоровью, повышенному вниманию к своей внешности, работе над собой и своим образом.

Цель нашего эмпирического исследования – выявить и описать половые и гендерные различия отношения к психологическому здоровью у школьников - подростков. Исследование проводилось в г. Красноярске Сибирского ФО на базе МОУ СОШ № 91. В исследовании приняли участие 80 учащихся 9-х классов (40 мальчиков и 40 девочек в возрасте 14 лет)

Для решения исследовательских задач использовались «Анкета половых ролей (BSRI)» С.Бем и «Индекс отношения к здоровью» (Дерябо С.Д., Ясвин В.А.). Методика «Анкета половых ролей (BSRI)» используется для диагностики психологического пола и определяет степень андрогинности, маскулинности и фемининности личности. «Индекс отношения к здоровью» оценивает отношение личности к здоровью по четырем шкалам (когнитивной, эмоциональной, поведенческой, ценностно-мотивационной).

В результате проведенного эмпирического исследования выявлено, что здоровье является более значимой терминальной и инструментальной ценностью для девушек, чем для юношей. Полученные данные несколько расходятся с данными других исследований, изученных нами

на этапе теоретического анализа проблемы. В них в иерархии инструментальных ценностей здоровье занимает более значимое положение у мужчин, чем у женщин, что объясняется гендерными стереотипами (преобладанием у мужчин ценности карьеры и готовностью жертвовать ради неё здоровьем). Обратная картина в нашем исследовании, возможно, объясняется психологическими особенностями подросткового возраста, когда профессиональное самоопределение и построение карьеры ещё не являются значимыми.

Когнитивный компонент отношения к здоровью оценивает степень влияния разных источников на осведомленность в области здоровья и влияния разных факторов на состояние здоровья. Выявлено, что девушки сильнее, чем юноши, подвержены влиянию различных внешних источников информации о здоровье (СМИ, книги, друзья, врачи) и придают большее значение влиянию на состояние их здоровья таких факторов, как качество медицинского обслуживания, экологическая обстановка, профессиональная деятельность, особенности питания, образ жизни и вредные привычки.

Поведенческий компонент отношения к здоровью оценивает применение и степень значимости различных мероприятий для поддержания здоровья. Установлено, что девушки предпринимаяют больше усилий для поддержания своего здоровья, чем юноши, чаще занимаются спортом, следят за весом и диетой, ходят в сауну и к специалистам, соблюдают режим сна и отдыха, избегают вредных привычек.

Эмоциональный компонент отношения к здоровью оценивает, как испытуемые чувствуют себя, когда со здоровьем у них все благополучно. Юноши в такой ситуации испытывают более сильные позитивные эмоции, чем девушки (они в большей мере спокойны, уверены в себе, довольны, удовлетворены, испытывают чувство внутренней свободы). Такие данные тоже несколько отличаются от традиционно ожидаемого гендерного поведения мужчин и женщин, так как принято считать, что женщины более эмоционально реагируют в подобных ситуациях. Возможно, данные результаты также объясняются возрастными психологическими особенностями подростков. Приобретаемое через ощущение своего здоровья чувство полноты, уверенности в себе, свободы и независимости, вероятно, более значимо для юношей, помогает им самоутверждаться и чувствовать себя взрослыми.

Исследование гендерных особенностей подростков по методике «Анкета половых ролей (BSRI)» показало следующие результаты:

1) среди подростков мужского пола 50% принадлежит к маскулинному гендеру, 45% - к андрогинному гендеру, 5% к фемининному гендеру, то есть только для половины мальчиков характерны «чисто мужские качества» (независимость, напористость, доминантность, агрессивность, склонность к риску, самостоятельность, уверенность в себе);

2) среди подростков женского пола выявлено 65% фемининного гендера, 30% андрогинного гендера, 5% маскулинного гендера. Это свидетельствует о том, что для большинства девочек характерны усугубившиеся, мягкость, чувствительность, застенчивость, нежность, сердечность, способность к сочувствию, сопереживанию.

Выявлено также, что существуют различия в разных компонентах отношения к здоровью подростков фемининного, андрогинного и маскулинного гендера.

1) здоровье в иерархии как терминальных, так и инструментальных ценностей (ценностно-мотивационный компонент отношения к здоровью) наиболее значимо для представителей фемининного гендера, и наименее — для маскулинного;

2) в когнитивном компоненте степень влияния разных источников на осведомленность в области здоровья (СМИ, книги, друзья, специалисты) и влияния разных факторов на состояние здоровья (качество медицинского обслуживания, экологическая обстановка, профессиональная деятельность, особенности питания, образ жизни и вредные привычки) наиболее высоко оценивается представителями фемининного гендера, и наименее — маскулинного;

3) в поведенческом компоненте наблюдается аналогичная картина. Предпринимать усилия по поддержанию и сохранению своего здоровья и высоко оценивать степень значимости различных мероприятий для поддержания здоровья наиболее склонны представители фемининного гендера, и наименее — маскулинного;

4) в эмоциональном компоненте ситуация несколько отличается. Наиболее комфортно и позитивно (спокойно, уверенно, радостно, свободно) в ситуации благополучного здоровья чувствуют себя представители андрогинного гендера, у представителей же фемининного гендера состояние благополучного здоровья имеет наименьшую тенденцию сопровождаться сильными позитивными переживаниями и эмоциями.

Таким образом, в нашем исследовании отношения к здоровью школьников подростков выявлено, что у девушек и у представителей фемининного гендера существует более высокая значимость здоровья в индивидуальной иерархии ценностей, а также более высокая степень сформированности мотивации на сохранение здоровья. У девушек и подростков фемининного гендера более высокая степень осведомленности, компетентности в сфере здоровья, знание факторов риска, понимание роли здоровья в своей жизни. У всех подростков отмечается оптимальный уровень тревожности по отношению к здоровью и умение наслаждаться состоянием здоровья и радоваться ему, особенно ярко это выражено у подростков мужского пола и представителей андрогинного и маскулинного гендера. Наконец, степень соответствия действий и поступков требованиям здорового образа жизни не очень высока у всех подростков, но у девочек и представителей фемининного гендера несколько выше, чем у остальных.

Литература:

1. 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. Шур. — М.: Смысл, 1997. — 296 с.
2. Дубровина, И. В. Психическое здоровье детей и подростков / И. В. Дубровина. — М.: Академия, 2000. — 256 с.
3. Пахальян, В. Э. Психопрофилактика в практической психологии образования / В. Э. Пахальян. — М.: Перс, 2003. — 208 с.
4. Пахальян, В. Э. Развитие и психологическое здоровье дошкольного и школьного возраста / В. Э. Пахальян. — М.: Питер, 2006. — 294 с.
5. Практикум по психологии здоровья / Под ред. Г. С. Никифорова. — СПб.: Питер, 2005. — 350 с.
6. Психическое здоровье детей и подростков в контексте психологической службы / Под ред. И. В. Дубровиной. — Екатеринбург: Деловая книга, 2000. — 176 с.
7. Психология здоровья / Под ред. Г. С. Никифорова. — СПб.: Питер, 2003. — 607 с.
8. Слободчиков, В. И. Психологические проблемы становления внутреннего мира человека / В. И. Слободчиков // Вопросы психологии. — 1986. — № 6. — С. 14—23.
9. Слободчиков, В. И. Безопасное образование: психология и педагогика здоровья / Развитие и образование особых детей: проблемы, поиски / Под ред. В. И. Слободчикова. — М.: Издательский центр «Академия», 1999. — С. 44 — 48.
10. Слободчиков, В. И. Антропологический подход к решению проблемы психологического здоровья детей / В. И. Слободчиков, А. В. Шувалов // Вопросы психологии. — 2001. — № 4. — С. 91 — 105.
11. Хухлаева, О. В. Формирование психологического здоровья у школьников: автореф. дис. докт. психол. наук / О. В. Хухлаева. — М.: Дело, 2001. — 142 с.
12. Шумская, А. Г. Половые и гендерные различия отношения к психологическому здоровью детей подросткового возраста: Вып. квалиф. работа / А. Г. Шумская. — Красноярск: гос. пед. ун-т. — Красноярск, 2009. — 94 с.

РОЛЬ ЭТНИЧЕСКИХ СТЕРЕОТИПОВ В ФОРМИРОВАНИИ ОТНОШЕНИЯ ПЕДАГОГА К УЧАЩИМСЯ РАЗНОЙ НАЦИОНАЛЬНОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ

Беляева Е. В., Курский государственный университет, г. Курск

Образование — это особая сфера человеческой деятельности, тесно связанная с будущим, поскольку процветание государства зависит от качества образовательных технологий. В связи с этим часто можно слышать слова о том, что учитель создаёт нацию.

Россия — страна многонациональная, многокультурная, многоязычная. Многонациональность России — это её богатство. Самосознание гражданина России — это единство трех составляющих: чувства принадлежности к своему этносу; любовь и уважение к своим национальным