

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



Министерство просвещения Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Ярославский государственный педагогический
университет им. К. Д. Ушинского»

**ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ
АСПЕКТЫ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL ASPECTS
OF CONTINUING EDUCATION**

*Сборник статей тринадцатой национальной
научно-практической конференции*

Ярославль
2021

УДК 374.3
ББК 74.5; 65.240
П 86

Печатается по решению
редакционно-издательского
совета ЯГПУ им. К.Д. Ушинского

П 86 **Психологические и педагогические аспекты непрерывного образования = Psychological and pedagogical aspects of continuing education** : сборник статей тринадцатой национальной научно-практической конференции [18 февраля 2021 г.] / под науч. ред. М. В. Новикова. – Ярославль : РИО ЯГПУ, 2021. – 175 с.
ISBN 978-5-00089-473-6

Сборник включает статьи, представленные в виде докладов на национальной научно-практической конференции «Психологические и педагогические аспекты непрерывного образования», состоявшейся в Ярославском государственном педагогическом университете им. К. Д. Ушинского 18 февраля 2021 года. Среди авторов научно-педагогические работники, практические работники систем образования и охраны общественного порядка, обучающиеся вузов.

УДК 374.3
ББК 74.5; 65.240

Редакционная коллегия:
Т. В. Бугайчук, О. А. Коряковцева,
М. В. Новиков (научный редактор)

ISBN 978-5-00089-473-6

© ФГБОУ ВО «Ярославский государственный педагогический университет им. К. Д. Ушинского», 2021
© Авторы статей, 2021

СОДЕРЖАНИЕ

ПРЕДИСЛОВИЕ	5
РАЗДЕЛ 1. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБРАЗОВАНИЯ	7
<i>Мазилев В.А.</i> Психология и педагогика в эпоху перемен: поиски оптимальной модели сотрудничества	7
<i>Ракитина О.В., Шкугаль А. Я.</i> Особенности самоактуализации студентов, обучающихся по направлению «психология» (очная и заочная формы обучения)	24
<i>Бугайчук Т.В., Бекиш А.С.</i> Развитие лидерских способностей у подростков в условиях проектной деятельности	30
<i>Вдовина Л.Н., Арнаутова В.В.</i> Исследование перфекционизма и контроля эмоций при психосоматических заболеваниях	36
<i>Федорова П.С., Бугайчук Т.В.</i> Реабилитационный подход в повышении качества жизни клиентов психоневрологического интерната	43
РАЗДЕЛ 2. ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
<i>Доссэ Т. Г.</i> Обучение взрослых: активизация познавательной деятельности	49
<i>Буракова Г.Ю., Карпова Т.Н.</i> Подготовка студентов педвузов к руководству проектной деятельностью школьников во внеурочной работе по математике	59
<i>Красильникова Е.В.</i> Внедрение электронного учебника по русскому языку как иностранному в процесс обучения иностранных военных специалистов	66
<i>Тарабарина Т.И., Чукур Л.В.</i> Непрерывное педагогическое образование как условие профилактики профессионального выгорания педагога	72
<i>Плуженская Л.В.</i> Образовательная экосистема как условие развития системы непрерывного педагогического образования	78

РАЗДЕЛ 3. ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

<i>Слепко Ю.Н.</i> Дополнительное образование как ресурс интеграции аспектов анализа и путей формирования учебной деятельности школьника	89
<i>Марусейцев С.В., Свинар Е.В.</i> Формы и методы военно-патриотического воспитания в условиях дистанционного обучения	98
<i>Аникина Н. Е., Безобразова О. В.</i> Критерии и показатели оценки состояния безнадзорности несовершеннолетних	104
<i>Усанина Н.С., Бугайчук И.А.</i> Повышение статуса обучающихся в условиях образовательной организации: позиция руководителя	122
<i>Фаламеева Е.В.</i> Обучение педагогов стратегиям формирования социальной грамотности школьников	137

РАЗДЕЛ 4. РАЗВИТИЕ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

<i>Волкова М.Г.</i> Организация дополнительного образования на платформе «Юрайт»	137
<i>Таланов С.Л., Березин Т.Д.</i> Развитие современных ключевых компетентностей и навыков потребительского поведения через систему дополнительного профессионального образования	144
<i>Новиков М. В., Перфилова Т. Б.</i> Студенты против профессоров накануне «великих реформ» в России	154
СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ	171

П.С. Федорова, Т.В. Бугайчук

Реабилитационный подход в повышении качества жизни клиентов психоневрологического интерната

***Аннотация.** Авторами статьи рассмотрена основная стратегия дифференциации, применяемая при реабилитации лиц с ограниченными умственными возможностями и психическими расстройствами, определена важность среды социального учреждения в повышении качества жизни клиентов психоневрологического интерната.*

***Ключевые слова:** лица с ограниченными умственными возможностями и психическими расстройствами, реабилитационный подход, качество жизни, психоневрологический интернат.*

P.S. Fedorova, T.V. Bugaychuk

Rehabilitation approach in improving the quality of life of clients of a neuropsychiatric boarding

***Abstract.** The authors of the article considered the main differentiation strategy applicable in the rehabilitation of persons with mental disabilities and mental disorders, determined the importance of the environment of a social institution in improving the quality of life of clients of a neuropsychiatric boarding.*

***Keywords:** persons with mental disabilities and mental disorders, rehabilitation approach, quality of life, neuropsychiatric boarding.*

Введение

В последнее время в России возросло внимание к проблеме качества жизни различных категорий населения. В Посланиях Президента Российской Федерации Федеральному собранию необходимость повышения качества жизни населения выделяет-

ся как приоритетное направление государственной политики. Качественные жизненные условия, в которых проживает население, являются показателем уровня социального развития, фактором дальнейшего совершенствования различных сфер общественной жизни, оптимизации социальной структуры общества.

Анализ ситуации, сложившейся в нашей стране в последнее время с людьми, страдающими психическими расстройствами, свидетельствует об отсутствии системного, комплексного подхода к организации их образа жизни, непосредственно влияющего как на физическое, так и психическое здоровье. Система социального обслуживания населения и здравоохранения ориентированы в своей работе скорее на оказание помощи и предоставление услуг населению, имеющему определенные проблемы, и в меньшей степени на профилактику и предупредительные мероприятия.

Теоретические основы исследования

Понятие «качество жизни» возникло в 1960-х гг. в экономической науке и рассматривалось как список благ, предоставляемых потребителю индустриальным обществом. Позднее качество жизни становится полноценной социологической категорией, выражающей степень удовлетворения материальных и культурных потребностей людей, где объектом оценки выступает как жизнь индивида в целом, так и разные ее сферы: питание, одежда, жилье, отдых, бытовые условия, коммуникация и др. [Щербакова, 2011].

Согласно английскому словарю «Longman», понятие «качество жизни» отражает то, насколько хороша или плоха ваша жизнь, а «уровень качества жизни» показывает то, насколько вы действительно счастливы, здоровы, в состоянии сделать то, что вы хотите [Социальное..., 2011].

В работах отечественных психологов структура качества жизни включает в себя различные виды благополучия, а оценочными показателями являются «счастье» (аффективный компонент) и «удовлетворенность жизнью» (когнитивный компонент) (Е.В. Давыдова, А.А. Давыдов). В настоящее время и в психологии, и в медицине психологический компонент качества жизни рассматривается с точки зрения субъективного восприятия своей жизни самим человеком. При этом соотношение значимости объективных и субъективных индикаторов остается одной из самых важных тем дискуссий по вопросам оценки качества жизни [Филиппова..., 2015].

Международным сообществом используется определение, предложенное The World Health Organization Quality of Life Group, согласно которому качество жизни понимается как индивидуальное восприятие людьми их места в жизни к их целям, ожиданиям, стандартам, запросам [Филиппова..., 2015].

Повышение качества жизни клиентов психоневрологического интерната (это пожилые люди и инвалиды, страдающие ментальными нарушениями – психическими расстройствами, умственной отсталостью) – это основное направление в работе всех служб нашего социального учреждения.

Материалы и методы исследования

В качестве наиболее значимого фактора, влияющего на социальное становление клиентов психоневрологического интерната, выступает взаимодействие между ними и остальным социальным миром, на чьи социальные ценности они ориентируются.

Исходя из представления о процессе взаимодействия личности и общества как многоуровневом, мы видим (условно) мир макросоциальным уровнем, на котором вырабатываются и функционируют социальные нормы и ценностные ориентации, реально действующие для определенного количества «членов общества» [Таланов, 2009].

В условиях психоневрологического интерната средовыми факторами, влияющими на человека, являются отношения с сотрудниками и другими проживающими, а также обстановка. Учитывая это, в учреждениях необходимо формировать терапевтическую среду, способствующую ведению инвалидами и пожилыми людьми здорового образа жизни, реализовывать реабилитационный подход в интернате с основой на стратегию дифференциации.

Результаты и их обсуждение

Непосредственно с проблемой качества жизни человека связан вопрос уровня его социального функционирования. Особенно это актуально для лиц с ментальными нарушениями.

В теории социальной работы социальное функционирование определяется развернутой метафорой, которая имеет различные смысловые наполнения в зависимости от познавательного контекста:

– первое значение связано с идеальным конструктом описания реальности субъекта, где он функционирует на основе

имеющихся потенциальных ресурсов, а объективная реальность выступает в качестве условий для реализации этих возможностей.

– второе значение определено системными требованиями личности и среды, где социальное функционирование выступает в качестве социального императива, закона, определяющего стабильное существование социальной системы. Такая система состоит из субъекта с его биопсихосоциальными феноменами и их проявлениями в окружающей среде, а также средовых институтов и факторов, выступающих составной частью функционирования системы [Социальное..., 2011].

Можно выделить следующие факторы, влияющие на социальное функционирование у лиц с ограниченными умственными возможностями и психическими расстройствами:

1. Социальная ангедония, отгороженность, нарушение социализации, эмоциональное снижение (дефицит социального ответа), недостаток социального целеполагания, волевое снижение.
2. Социальные навыки, социальная компетентность в условиях нарушенных когнитивных, эмоциональных, мотивационных ресурсов; утрата навыков, знаний, умений взаимодействовать, использовать стратегии совладания, утрата социальной компетенции.
3. Когнитивный дефицит (нейрокогнитивный, социально-когнитивный).
4. Средовые отношения (поддержка и препятствия); стигма (самостигматизация); социальная позиция (социальная заинтересованность, пораженческая позиция); обеднение социальных сетей; снижение (отсутствие) мотивации; защитное поведение.

Особенности социального функционирования и качества жизни лиц с ограниченными умственными возможностями и психическими расстройствами обуславливают ключевые подходы к реабилитационным мероприятиям. Резко сниженный уровень социального функционирования требует разносторонней активизации – расширения контактов с внешним окружением, помощи в приспособлении на уровне сниженных возможностей и решении социальных проблем (коррекция социально-бытовой ситуации, материальных возможностей). Сниженный уровень – сохранения внутрисемейной адаптации, межличностных взаимодействий, существующих профессиональных стереотипов (возможно кор-

рекция профессиональной деятельности). Рациональное трудоустройство, при необходимости обучение новой профессии и социальная поддержка необходимы людям с удовлетворительным уровнем социального функционирования [Филиппова..., 2015].

Таким образом, применение реабилитационных подходов, нацеленных на интеграцию лиц с ограниченными умственными возможностями и психическими расстройствами в общество и учет показателей их социального функционирования и качества жизни, а также клинических, личностных факторов позволяют дифференцированно строить лечебно-реабилитационные программы, оптимизировать пребывание пожилых людей и инвалидов в стационарных учреждениях социального обслуживания [Коряковцева, Давыдов, 2018; Коряковцева, 2020].

Заключение

В результате анализа различных источников мы определили стратегию реабилитационных мероприятий лиц с ограниченными умственными возможностями и психическими расстройствами в условиях психоневрологического интерната. Это стратегия дифференциации, которая предусматривает организацию оптимального сочетания и взаимодействия процессов реабилитации и коррекционной работы на уровне организации педагогического процесса. Можно выделить следующие особенности реабилитации согласно данной стратегии.

Во-первых, учет особенностей психофизического развития клиентов и их потребностей.

Во-вторых, пошаговая постановка диагностических, профилактических и коррекционных задач, решение которых происходит в рамках соответствующих блоков процесса реабилитации.

В-третьих, направления и методы реабилитации должны выбираться на основе детального изучения потребностей и индивидуальных психофизических возможностей, а также реабилитационного потенциала каждого клиента.

Наш опыт показывает, что в реализации реабилитационных мероприятий в условиях психоневрологического интерната, опираясь на стратегию дифференциации, можно получить важные качественные изменения у клиентов. Использование компетентного подхода при организации мероприятий по реабилитации дает возможность согласовать ожидания социума, спе-

циалистов интернатов и других социозащитных учреждений, а также получателей социальных услуг. Помимо этого, он позволяет определить возможности, которые могут приобрести клиенты в результате реабилитационных мероприятий.

Для формирования оптимальной среды в психоневрологическом интернате, разработке и реализации индивидуальной программы реабилитации, индивидуальной программы предоставления социальных услуг, индивидуальной программы абилитации необходимо четко понимать результат, которого необходимо достичь. В нашем случае при реабилитации клиентов учреждения мы ориентируемся на разработанную модель выпускника, которая отражает максимальные требования и ожидания общества и социальной реальности.

Библиографический список

1. Коряковцев С.П., Давыдов А.В. Информатизация образования и профессиональная квалификация педагогов//Деловой партнериат: сборник статей регионального научно-методического семинара. Ярославль: РИО ЯГПУ, 2018. С. 82-86.
2. Коряковцева О.А. Технология социальной работы с семьей и детьми: учебное пособие. Москва, 2020. Сер. 68 Профессиональное образование (2-е изд., испр. и доп).
3. Социальное функционирование и качество жизни лиц с психическими расстройствами // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. 2011. Том 1. № 7. С. 38-39.
4. Таланов С.Л. Социализация молодежи: опыт социологического анализа // Alma Mater. Вестник высшей школы. 2009. № 2. С. 27-30.
5. Филиппова М.В., Федорова П.С., Бугайчук Т.В. Специфика социально-трудовой реабилитации инвалидов с ограниченными интеллектуальными возможностями // Системогенез учебной и профессиональной деятельности. Ярославль: Изд-во ЯГПУ, 2015. С. 308-310.
6. Щербакова А.М. Качество жизни людей с интеллектуальной недостаточностью – от концепции к технологии. // Актуальные проблемы психологической реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья: Научное издание / Отв. ред. А.М. Щербакова. Москва, 2011. С. 63-70.