

УДК 378.147

РАЗВИТИЕ АКСИОСФЕРЫ БУДУЩЕГО УЧИТЕЛЯ КАК ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА

В.В. Малащенко

В статье описана система выявленных психолого-педагогических условий развития аксиосферы студентов в процессе изучения дисциплин медико-биологического цикла; отражены результаты научного исследования, посвященного решению проблемы поиска практических способов организации аксиологического воспитания студентов.

Ключевые слова: аксиосфера, аксиологическое воспитание, ценностные ориентации, медико-биологические дисциплины.

Введение. В современных условиях быстрого обновления знаний на систему образования возлагается ответственность за воспитание студента как субъекта и творца собственной жизни, что требует особого внимания к формированию аксиологического сознания личности учителя.

Многие современные исследователи, такие, как Н.А. Асташова, В.А. Сластенин и др., в своих трудах неоднократно подчёркивают важность аксиологического аспекта в профессиональном образовании будущих учителей, уделяя особое внимание становлению их аксиосферы. Важность заключается в том, что только педагог с развитой аксиосферой, в структуре которой находятся общечеловеческие ценности жизни, здоровья человека и т.п., может осуществлять эффективную педагогическую деятельность по укреплению здоровья подрастающих поколений.

Результаты исследования. Понятие «профессиональная аксиосфера личности» фиксирует момент стабильности, целостности, устойчивости как одного из этапов развития и преобразования ценностного сознания учителя, с одной стороны, и момент долженствования в его профессионально-педагогическом менталитете – с другой. На этом основании М. С. Каган подчеркивает, что всегда необходимо отличать поступки, совершенные под влиянием «ценностей», коренящихся в духовном мире человека, от действий, совершенных личностью в соответствии с принятыми в обществе нормами поведения, правилами этикета и т.д. [1].

Хорошему педагогу приходится все время думать, не нарушил ли он границу своего вмешательства, не превысил ли своих «полномочий», решая, что для учащегося благо, а что – зло. Настоящий профессионал, имеющий высокие эталоны качества профессиональной деятельности и отношений, формирует довольно жесткую систему нормативной регуляции, побуждающей его постоянно придерживаться этих эталонов и стандартов [2].

Под *аксиосферой личности учителя* мы понимаем систему профессионально педагогических ценностных ориентаций педагога, характеризующих его мировоззрение и определяющих характер его педагогической деятельности.

Аксиосфера личности включает в себя смысложизненные ориентиры, или значимое, существенное для той или иной личности, где это существенное отграничивается от незначительного (Б.Г. Ананьев, В. Вичев и др.). Ещё М. Мюнстерберг отстаивал мнение о том, что изучение характера человека должно осуществляться в особых категориях, главной из которых является категория ценности [3, с. 228].

В.Н. Сагатовский утверждал, что аксиосфера – это совокупность ценностей, являющихся обобщенными устойчивыми представлениями о предпочитаемых благах и приемлемых способах их получения, в которых сконцентрирован предшествующий опыт субъекта и на основе которых принимаются решения о его дальнейшем поведении.

Становление аксиосферы будущего педагога – длительный процесс, состоящий из следующих этапов (по Н.А. Асташовой):

1. Предъявление ценностей будущему учителю.
2. Осознание ценностной ориентации личностью.

3. Принятие ценностной ориентации будущим педагогом: реализация ценностной ориентации в деятельности и поведении; закрепление ценностной ориентации в направленности личности будущего педагога и перевод её в статус качества личности; актуализация потенциальной ценностной ориентации, заключающейся в качествах личности учителя [3, с. 127].

Для нас представляет интерес определение места здоровья в аксиосфере будущих учителей. Мы считаем необходимым выделить здоровье как *профессиональную ценность*, так как здоровье обуславливает гармоничное развитие человека и возможность достижения высокого профессионализма.

Таким образом, следует создать условия формирования профессионально значимых личностных качеств студентов, необходимых для продуктивной деятельности в сфере образования.

Эффективность аксиологического воспитания студентов в процессе обучения обеспечивается совокупностью психолого-педагогических условий, среди которых приоритетное значение имеют следующие:

- модификация программы учебных дисциплин МБЦ с учетом аксиологических принципов в обучении студентов;
- эффективное развитие аксиосферы будущего учителя в ходе изучения дисциплин МБЦ на основе учета преподавателем индивидуальных особенностей личности студента (опора на знание таких особенностей позволит реализовать дифференцированный подход в обучении студентов);
- гуманный характер отношений между участниками педагогического процесса;
- направляющая роль преподавателя, от которого зависит формирование у молодых людей стремления к получению знаний о системе ценностей, о физическом и психическом здоровье человека, систематическое поддержание, развитие и укрепление этих знаний.

Поэтапная реализация этих условий осуществляется при использовании теоретической модели развития аксиосферы будущего учителя, которая описывает организацию аксиологического воспитания студентов в процессе изучения дисциплин медико-биологического цикла.

В модели выделяются взаимосвязанные блоки: целевой (направлен на развитие аксиосферы студентов педагогического вуза при изучении предметов медико-биологического цикла), ценностный (предполагает направленность воспитательной

деятельности студентов в мир ценностей), процессуальный (в данном блоке учитываются основные направления, позитивно влияющие на динамику отношения у студентов к здоровью: воспитательные возможности дисциплин медико-биологического цикла (МБЦ), вопросы гуманизации отношений в системе «преподаватель-студент», профессионально-значимые качества личности педагога), результативный (диагностика уровня развития аксиосферы у студентов педагогических вузов в процессе изучения медико-биологических дисциплин).

Экспериментальная апробация разработанной модели реализовывалась в процессе преподавания дисциплины «Здоровьесберегающие технологии в образовании» кафедры педагогики и методик дошкольного и начального образования факультета дошкольного и начального образования УО «МГПУ им. И.П. Шамякина» со студентами 1 курса дневной и заочной форм получения высшего образования.

В контрольных группах инновационная здравотворческая деятельность, направленная на усиленное развитие аксиосферы, не осуществлялась. В работе со студентами экспериментальных групп стимулировался познавательный интерес к знаниям о системе ценностей, здоровье и здоровом образе жизни посредством специальных приемов для того, чтобы повысить познавательные возможности медико-биологических дисциплин. Использовались различные *методы организации учебно-познавательной деятельности*: словесные (рассказ, беседа со студентами, инструктаж, пояснения; методы инцидента и решения ситуативных задач и др.); наглядные (например, демонстрация таблиц, рисунков, муляжей и др.); практические (применение инструктивных карточек, заполнение таблиц, кроссвордов); самостоятельная работа студентов с материалом учебных пособий (например, необходимо охарактеризовать из рекомендуемых литературных источников системы традиционного и нетрадиционного оздоровления организма и т.п.).

А также использовались различные *методы проверки знаний студентов* в ходе освоения и закрепления материала: устный фронтальный опрос по всем темам дисциплины; методы письменного самоконтроля студентов; использование кроссвордов по различным темам изучаемой дисциплины.

При формировании аксиосферы будущих педагогов применялись следующие формы работы: традиционные (практические занятия, семинары, лабораторные занятия, контрольные работы, выполнение индивидуальных и курсовых работ); нетрадиционные (коллоквиум, круглый стол, пресс-конференция, конкурс); игра (организационная, ситуационная, имитационная, управленческая, дидактическая, соревновательная и др.).

На практических занятиях эффективно использовались *элементы проблемного обучения*. В экспериментальных группах создавались ситуации для поиска, догадок. Во время таких занятий студенты выражали готовность отвечать, не ожидая вызова преподавателя, становились более оживленными и активными. Кроме постановки в самом начале занятия проблемных вопросов, использовался еще один прием заинтересовывания студентов – это открывающая каждое занятие рубрика: «Знаете ли вы, что ...», «Известно ли вам...», «Оказывается, что...», которая применяется в работе со студентами экспериментальных групп. Интересный материал, усваивающийся под впечатлением и эмоциями, помогает студентам легче понимать труднодоступный материал и воспринимать его практическую направленность для сохранения, укрепления и формирования своего здоровья.

По окончании опытно-экспериментальной работы был осуществлен итоговый контроль, который позволил зафиксировать изменение отношения к здоровью у студентов при изучении дисциплины МБЦ: «Здоровьесберегающие технологии в

образовании», что неизменно благотворно влияет на развитие аксиосферы студента, так как здоровье играет главенствующую роль в ее становлении.

Выявленные нами уровни сформированности ценностного отношения к здоровью у студентов, позволили отметить увеличение числа студентов, переходящих на более высокий, по сравнению с исходным, уровень названного процесса.

Анализируя данные уровней сформированности ценностного отношения у первокурсников к здоровью, мы получили следующее: – изначально, в экспериментальной группе было выявлено 19 % студентов, относящихся к *низкому уровню* сформированности ценностного отношения к здоровью, тогда как в заключение опытно-экспериментальной работы студентов с низким уровнем не было отмечено; количество студентов со *средним уровнем* – возросло на 38,1 %. Число студентов с *достаточным уровнем* осталось неизменным и составило 9,7 %. В конце эксперимента у 4,7 % студентов зафиксировано появление ранее отсутствующего *относительно высокого* уровня. В контрольной группе неизменным осталось количество студентов со *средним уровнем* сформированности ценностного отношения к здоровью, что составило 65%, при увеличении числа студентов с уровнем *достаточный* в целом на 5%. Количество студентов с *высоким уровнем* осталось прежним, а с *низким уровнем* сформированности ценностного отношения к здоровью в этой группе студентов не было зафиксировано изначально.

Заключение. Подводя итог, можно отметить, что эффективному развитию аксиосферы будущего учителя благоприятно способствуют: гуманистический характер взаимоотношений в системе «преподаватель-студент»; направляющая роль преподавателя и его профессионально-значимые качества; учет преподавателем возрастных и индивидуальных особенностей юношеского возраста; модификация программы учебных дисциплин МБЦ с учетом аксиологических принципов в обучении студентов, грамотная организация учебного процесса.

Таким образом, комплексный подход к формированию системы ценностных ориентаций будущего педагога позволит решить важнейшую задачу образования и воспитания в вузе на сегодняшний день – обогащение внутреннего духовного потенциала студентов в системе высшего профессионального образования.

Список использованных источников

1. Каган, М. С. Философская теория ценности / М. С. Каган. – СПб. : Петрополис, 1997. – 204 с.
2. Юдина, Е. Г. Профессиональное сознание педагога: опыт постановки проблемы в современном образовании / Е. Г. Юдина // Психологическая наука и образование. – 2001. – № 1. – С. 89–100.
3. Асташова, Н.А. Аксиологическое образование современного учителя: методология, концепция, модели и технологии развития [Текст]: дис. д-ра пед. наук 13.00.01. / Н.А. Асташова. – Брянск, 2001. – 498 с.

THE DEVELOPMENT OF THE AXIOSPHERE OF A FUTURE TEACHER AS A PEDAGOGICAL PROBLEM

Summary: the article describes the system of revealed psychological and pedagogical conditions for the development of students' axiosphere in the process of studying the disciplines of the medical and biological cycle; the results of a scientific study devoted to solving the problem of finding practical ways of organizing axiological education of students are reflected.

Keywords: axiosphere, axiological education, value orientations, medical and biological disciplines.