

<https://www.rsu.edu.ru/wordpress/wp-content/uploads/e-learning/ZUMK-razvitie-vishego-pedagogicheskogo-obrazovaniya-za-rubezhom-i-v-rossii/> (24. 03. 2019).

7.Щетинина Н.П. История педагогики и образования. Электронный образовательный ресурс / Рязань, 2015. - URL: https://www.rsu.edu.ru/wp-content/uploads/e-learning/Shetinina_History/ (24.03. 2019).

УДК 371.146

О.А. Беляева, к.п.н.

Ярославский государственный педагогический университет
им. К.Д. Ушинского, г. Ярославль, Россия

ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ ПЕДАГОГОВ

Аннотация. В статье представлены специфические особенности отношения молодых к диагностической работе как необходимой составляющей современной профессиональной педагогической деятельности специалистов с разным стажем преподавания. Дана оценка совокупности мотивов, играющих значимую роль в осуществлении психолого-педагогической диагностики учебно-воспитательного процесса педагогами. Проведен сравнительный анализ факторов, стимулирующих и препятствующих реализации данного компонента деятельности молодых специалистов в сравнении с педагогами с большим стажем работы.

Ключевые слова: педагоги, молодые специалисты, диагностическая культура, профессиональный стандарт, диагностика.

O.A. Belyaeva, PhD,

YSPU named after K.D. Ushinsky,
Yaroslavl, RUSSIA

SOME ISSUES OF FORMING THE TEACHERS' DIAGNOSTIC ACTIVITY

Abstract. The article presents the specific features of the attitude of young people to diagnostic work as a necessary component of modern professional pedagogical activity of specialists with different teaching experience. The assessment of the set of motives that play a significant role in the implementation of psychological and pedagogical diagnostics of the educational process by teachers is given. A comparative analysis of the factors that stimulate and hinder the implementation of this component of the activities of young professionals in comparison with teachers with long experience.

Keywords: teachers, recent graduates, diagnostic activity, motive, motivating and impeding factors.

Инновационные процессы, происходящие в последние годы в системе образования, определили серьезное возрастание требований к психолого-педагогической компетентности учителя в целом и к компетентности в области организации диагностической деятельности в учебно-воспитательном процессе, в частности. Понятие «диагностическая культура педагога» как «...интегративное и многомерное психологическому образованию личности учителя, стержнем которого является ценностно-смысловая характеристика, определяющая направленность его профессиональной деятельности на осуществление психодиагностического сопровождения жизни ребенка, безопасность и оптимизацию его развития, формирование которой осуществляется на субъектно-субъектном уровне, затрагивает мотивационно-ценностные, волевые, рефлексивные и поведенческие сферы личности педагога» [2] рассматривается в подструктуре общепрофессиональной культуры учителя и признается крайне значимым [5, 6].

Содержательно элементы диагностической деятельности, согласно принятому профессиональному стандарту [6], включены во все трудовые функции учителя: «Общепедагогическая функция. Обучение», «Воспитательная деятельность», «Развивающая деятельность». Готовность педагогов проектировать образовательные и воспитательные программы для всех категорий обучающихся, в том числе для учащихся с особыми образовательными потребностями, должна опираться на

способность в ходе наблюдения выявлять разнообразные проблемы детей, связанные с особенностями их развития, владение элементарными приемами психодиагностики личностных характеристик и возрастных особенностей учащихся, осуществление мониторинга личностных характеристик ребенка, умением отслеживать динамику развития ребенка и ряд других аспектов.

Однако, опыт психологического сопровождения практики работы педагогических коллективов в современных условиях позволяет нам констатировать неоднозначность отношения учителей к такой работе, расцениваемой ими как неоправданная дополнительная нагрузка [1]. В связи со сложившейся ситуацией возникает проблема выявления закономерностей формирования диагностической культуры учителей и поиска возможных способов стимулирования ее развития в системе непрерывного педагогического образования.

Целью нашего исследования стал анализ уровня и особенностей мотивации педагогов с различным стажем профессиональной деятельности к реализации диагностических задач в образовательной практике.

В исследовании были использованы:

- наблюдение, беседы, обобщение результатов работы фокус-групп с учителями-предметниками и педагогами-психологами;
- анкетирование педагогов с помощью методик «Анализ мотивационных доминант диагностической деятельности педагогов» и «Факторы, влияющие на развитие диагностической деятельности педагогов» О.И. Дорофеевой [4];
- математико-статистические методы обработки данных.

Избранные методы направлены на создание условий для рефлексии учителями собственной профессиональной деятельности, определение особенностей ее организации, личностных позиций в отношении решения диагностических задач в процессе учебно-воспитательной работы, возможных путей самообразования и саморазвития.

В исследовании приняли участие 198 педагогов, представляющих разные предметные области: 113 молодых специалистов, имеющих стаж работы в образовательных организациях менее 5 лет, и 85 педагогов с большим стажем профессиональной деятельности,

Полученные в рамках работы с педагогами данные позволили сделать ряд выводов об актуальном уровне диагностической культуры учителей и возможных путях ее развития в рамках непрерывной профессиональной подготовки.

Для обеих групп опрошенных в диагностической работе приоритет имеют внутренние мотивы: значимость различий между оценками совокупности внешних и внутренних мотивов доказана статистически (для педагогов с большим стажем t Стьюдента = 3,4, для молодых специалистов t эмп = 4,5 при $p \leq 0,01$). Ведущими среди внутренних мотивов являются такие как «стремление оказать помощь ребенку» и «потребность в профессиональном развитии», среди внешних – «прохождение аттестации».

Однако, можно отметить ряд особенностей, отличающих эти группы. Для молодых специалистов более выражены такие позиции, относящиеся к внутренним мотивам как «интерес к диагностической деятельности» и «возможность активного участия в инновационной деятельности», а среди внешних - «поддержка коллег».

Отметим, что внутренняя мотивация отражает интерес к процессу и результату деятельности, стремление к развитию индивидуальных качеств, способностей участников образовательных отношений, именно эти мотивы лежат в основе проявления инициативы, творческой активности в деятельности. Поэтому доминирование этой группы мотивов можно расценивать как позитивный фактор в развитии диагностической компетентности учителей.

Большее значение для активизации подобной работы обеими группами отдается комплексу стимулирующих воздействий. Однако, если для молодых специалистов ведущими стимулами являются «собственный интерес к процессу и результатам диагностической деятельности» и «собственное желание перемен и стремление к новому», то для педагогов с большим стажем работы – «потребность в самосовершенствовании».

Кроме того, для молодых специалистов, начинающих собственную профессиональную деятельность в школе, важным является влияние коллег, возможность получения признания в коллективе и в целом атмосфера сотрудничества. Значимость различий в оценке всех перечисленных параметров, стимулирующих диагностическую работу педагогов, статистически доказана.

Главным препятствием для расширенного включения диагностики в собственную работу обе группы назвали «недостаток времени». Более опытные педагоги отметили также высокое влияние таких параметров как «отсутствие интереса к диагностической деятельности» и «отсутствие поддержки со стороны администрации», «отсутствие методической литературы», а молодые специалисты – «отсутствие системы работы в данном направлении». Отметим, что различия в самооценке личной незаинтересованности в результатах диагностики – это показатель, имеющий максимальное различие у двух групп педагогов.

Вопросы формирования диагностической культуры педагога вызывают значительный интерес у специалистов, связанных с разработкой программ повышения профессиональной компетентности современных учителей. При этом стоит иметь в виду, что в настоящее время большинство практикующих педагогов находятся лишь начальном, «информационном» этапе становления психодиагностической культуры. Содержательно он определяется как этап накопления знаний, умений в решении диагностических задач, осознанием места диагностики в системе педагогической деятельности, определением целей, средств и функций диагностики, формированием спектра диагностических умений [1, 3].

Следует признать, что в данном направлении требуется большая работа по повышению квалификации, методическому и психологическому сопровождению профессионального развития учителя. Реализация такой деятельности возможна лишь при планомерном включении её в систему профессионального подготовки и переподготовки педагогических кадров, при координации усилий всех заинтересованных специалистов (педагогов, психологов, административных работников, сотрудников методических служб и аттестационных комиссий и др.).

Безусловно, формирование и развитие диагностической культуры как сложной интегративной характеристики личности учителя требует серьезной внутренней критической переоценки смысла всей профессиональной деятельности. Согласно полученным данным, для каждой из категорий педагогов могут быть найдены значимые ресурсы стимулирования их интереса к подобной деятельности.

Исходя из сложившейся ситуации работа с молодыми специалистами, может быть ориентирована на поддержание их самостоятельности, предоставление возможностей публичной презентации и обсуждения собственных результатов деятельности, привлечение к инновационным проектам. Сопровождение педагогов с большим стажем работы потребует более глубокой индивидуальной проработки способов стимулирования их профессионального саморазвития.

Литература

1. Беляева О.А. Специфика психодиагностической культуры современных педагогов // Проблемы современного педагогического образования. Сер.: Педагогика и психология. – Сборник научных трудов: Ялта: РИО ГПА, 2017. - Вып.57. – Ч.9. – С.291-297.

2. Еремкина О.В. Научные основы формирования диагностической культуры педагога // Электронное научное издание Письма в Emissia Offline: электронный научно-педагогический журнал. 2006, октябрь. URL: <http://www.emissia.org/offline/2006/1080.htm> (дата обращения: 17.03.2019)
3. Еремкина О.В., Формирование психодиагностической культуры учителя в системе непрерывного педагогического образования. – М.: Изд. дом Рос. акад. образования; Моск. психол.соц. ин-т, 2006. – 332 с.
4. Дорофеева О.И. Формирование диагностической компетентности педагогов: Методическое пособие / под ред. И.Ю. Дробининой. – Вологда: Издательский центр ВИРО, 2006. – 80 с.
5. Дорофеева О.И. Формирование диагностической компетентности педагогов в процессе дополнительного профессионального образования: монография. – Вологда: Издат. центр ВИРО, 2013. – 164 с.
6. Ибрагимова Л.А., Петрова Г.А. Профессиональная компетенция учителя: содержание, структура // Вестник НВГУ. 2010. №1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/professionalnaya-kompetentsiya-uchitelya-soderzhanie-struktura> (дата обращения: 19.03.2019)
7. Профстандарт педагога РФ. [Электронный ресурс] URL: <https://rosmintrud.ru/docs/mintrud/orders/129> (дата обращения: 23.03.2019)

УДК 371

Н.Ю. Богаткина, учитель-логопед
МБДОУ «Детский сад № 350 комбинированного вида»,
г. Казань, Россия

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ, ИМЕЮЩИМИ РЕЧЕВЫЕ РАССТРОЙСТВА

Аннотация. Использование нейропсихологического подхода в логопедической работе помогает справиться с имеющимися у детей нарушениями, трудностями обучения, способствует укреплению их психо-соматического здоровья. В последнее время в логопедической практике все больше встречается детей, имеющих проблемы в усвоении школьных программ. Это дети не только с нарушением речи, но и других психических функций, которые с трудом поддаются коррекции. Использование нейропсихологических методов и приемов способствует преодолению и коррекции имеющихся у детей нарушений: речевых, двигательных, интеллектуальных, поведенческих расстройств и способствует созданию базы для успешного преодоления психоречевых нарушений, даёт возможность логопедам более качественно вести свою работу.

Ключевые слова: психоречевые нарушения, саморегуляция, нейрокоррекции, самомассаж, саморегуляция, глазодвигательная гимнастика, дыхательные упражнения, связанная речь.

N.Y. Bogatkina, speech therapist
Kindergarten N350 combined type,
Kazan, Russia

NEUROPSYCHOLOGICAL ASPECT OF SPEECH THERAPY WORK WITH CHILDREN WITH SPEECH DISORDERS

Abstract. The use of a neuropsychological approach in speech therapy helps to cope with the disorders in children, learning difficulties, and strengthens their psychosomatic health. Recently, in speech therapy practice, there are more and more children having problems in mastering school programs. These are children not only with speech disorders, but with also other mental functions that are difficult to correct. The use of neuropsychological methods and techniques helps to overcome and correct the existing disorders in children: speech, motor, intellectual, behavioral disorders and helps create the basis for successfully overcoming psycho-speech disorders, enables speech therapists to work better.

Keywords: psycho-speech disorders, self-regulation, neurocorrection, self-massage, eye movement gymnastics, breathing exercises, connected speech.

В дошкольном возрасте немало важно организовать эмоциональную основу с целью эффективности обучения детей.