

На правах рукописи



Будякова Лилия Витальевна

**ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГОТОВНОСТИ СТУДЕНТОВ
ВУЗА К СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ С ДЛИТЕЛЬНО
БОЛЕЮЩИМИ ДЕТЬМИ**

13.00.08 – Теория и методика профессионального образования

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени
кандидата педагогических наук

Орел – 2019

Работа выполнена на кафедре технологий психолого-педагогического и
специального образования в ФГБОУ ВО
«Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева»

- Научный руководитель** доктор педагогических наук, профессор
Алдошина Марина Ивановна
- Официальные оппоненты:** **Никитина Наталья Ивановна,**
доктор педагогических наук, профессор
ФГБОУ ВПО «Российский национальный
исследовательский медицинский университет им.
Н.И. Пирогова», профессор кафедры социальной
работы психолого-социального факультета
- Тимохина Татьяна Васильевна,**
кандидат педагогических наук, доцент
ГОУ ВО МО «Государственный гуманитарно-
технологический университет», доцент кафедры
общей педагогики
- Ведущая организация** **ФГБОУ ВО «Липецкий государственный
педагогический университет имени
П.П. Семенова-Тян-Шанского»**

Защита диссертации состоится 25 июня 2019 года в 9 часов 00 мин. на заседании диссертационного совета Д 212.183.04, созданного на базе ФГБОУ ВО «Орловский государственный университет», адрес: 302020, г. Орёл, ул. Наугорское шоссе, д.29, ауд. 212.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке ФГБОУ ВО «Орловский государственный университет» и на сайте <http://www.oreluniver.ru>.

Автореферат разослан « » _____ 2019 г.

Ученый секретарь
диссертационного совета



Алдошина Марина Ивановна

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования. Современные условия технологических прорывов, экологической неравнозначности и бурного социокультурного развития требуют от вузов владения студентами высоким уровнем познавательных потребностей, широкой учебной мотивацией, креативностью и потребностью профессиональной самореализации, формируемой профессиональной готовностью в различных сферах профессиональной деятельности. Большие возможности для будущих специалистов сферы культуры предоставляет целенаправленная социально-культурная деятельность, связанная с грамотным использованием ресурсов, умением продуктивно сотрудничать и создавать ситуации комфорта, формированием безопасной среды, пониманием ценностных смыслов своей профессиональной деятельности и личностной рефлексией, с длительно болеющими детьми, то есть периодически и длительно находящимися на стационарном лечении.

Проблема выработки эффективных профессионально-педагогических моделей и образовательных технологий социально-культурной интеграции длительно болеющих детей приобретает особую значимость, ведь в ее основе лежит идея социализации детей с особыми потребностями и ограниченными возможностями, что актуализируется положениями Законов «Об образовании в Российской Федерации», «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», а также Национального проекта «Образование», включающего федеральный проект «Новые возможности для каждого», провозглашающих равенство возможностей всех категорий обучающихся, в том числе, длительно болеющих детей. Готовность выполнять эти профессиональные функции актуализирует повышение качества процесса формирования профессиональной готовности студентов в вузе, будущих специалистов социально-культурной сферы, зафиксированных требованиями ФГОС ВО соответствующих профессиональных компетенций (ПК) – способности к комплексной оценке социально-культурных проектов и программ, базовых социально-культурных технологических систем (рекреационных, зрелищных, игровых, информационных, просветительских, коммуникативных, реабилитационных (ПК-26)) и способности к научно-методическому обеспечению учебно-воспитательного процесса и проведению воспитательных мероприятий с различными категориями участников социально-культурной деятельности (ПК-28), которые мы экстраполируем на категорию длительно болеющих детей.

Степень разработанности вопроса. Анализ литературы по исследуемой проблеме показал, что для решения научных и практических задач, связанных с формированием профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми в науке накоплен определенный опыт. В частности, рассмотрением проблем профессионального образования, профессиональной готовности студентов в социально-культурной деятельности занимались Ю.Л. Белякова, В.Н. Наумчик, С.В. Старикова, Н.Н. Ярошенко и др. Различные виды профессиональной готовности и процесса ее формирования её у студентов изучали С.А. Воеводина, Л.Д. Григорович,

В.К. Елисеев, Г.Г. Климова, А.И. Попов, Е.В. Филатова и др. Развитию представлений об общих основах и механизмах формирования у личности мотивации к выздоровлению, активной деятельности; поиску путей и средств образования длительно болеющей личности средствами социально-культурной деятельности в рамках формирования позитивно-ценностных качеств посвятили свои работы Дж. Аткинсон, М.Д. Бельтикова, Д. Макклелланд, Л.В. Мерцалов, Ю.С. Моздокова, А.В. Лебедев, С.В. Тимофеева, Ф. Ханел, Х. Хекхаузен, Х.-Д. Шмальт и др. Н.В. Афанасьева, Н.А. Батулин, Л.И. Божович, Е.В. Воробьева, М.Ш. Магомед-Эминов, М.В. Матюхина, Ю.М. Орлов, Т.А. Саблина разрабатывали технологии формирования мотивации достижения у детей разного возраста, конкретные мотивационные механизмы их практической реализации в различных сферах жизнедеятельности. Комплексных педагогических исследований по проблеме нет, однако отдельные аспекты социально-культурной деятельности как средства социальной интеграции, обеспечения равных возможностей развития и инкультурации в современном обществе длительно болеющих детей и подростков изучали Н.В. Апажихова, Т.В. Гудина, Т.А. Зрелова, Л.Ю. Савина и др.

Анализ литературы и образовательной практики вузов позволили нам выделить и сформулировать **противоречие** между потребностью подготовки компетентных специалистов для системы социально-культурной сферы с длительно болеющими детьми и существующей системой формирования их профессиональной готовности в вузе.

Данное противоречие обусловило выбор темы диссертационного исследования, **проблема** которого сформулирована следующим образом: каковы модель и технология формирования профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми?

Решение данной проблемы составляет **цель** исследования.

Объект исследования: процесс формирования профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности.

Предмет исследования: профессиональная готовность студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми.

Гипотеза исследования: формирование профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми будет эффективным, если:

- на основе научно-теоретического анализа проблемы исследования определены сущность, содержание и структура понятия «профессиональная готовность студентов к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми»;

- образовательный процесс в вузе осуществляется на базе модели процесса формирования профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми;

- механизмом формирования в вузе профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми на основе разработанной модели выступает соответствующая арт-технология;

- разработан и апробирован критериально-оценочный аппарат, позволяющий определить уровни сформированности профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми.

В соответствии с целью, объектом, предметом и гипотезой исследования были сформулированы следующие **задачи**:

1) теоретически обосновать сущность, содержание и структуру понятия «профессиональная готовность студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми»;

2) разработать модель процесса формирования профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми;

3) на основе модели обосновать и опытно-экспериментальным путем апробировать в социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми арт-технологию процесса формирования профессиональной готовности студентов;

4) разработать и верифицировать критериально-оценочный аппарат для определения уровней сформированности профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми.

Научно-теоретическую и методологическую базу исследования составили концепции, положения и идеи: системной методологии (В.Ф. Афанасьев, А.В. Брушлинский, В.И. Загвязинский, В.Н. Садовский, Э.Г. Юдин); личностно-ориентированного подхода к организации образовательного процесса (К.А. Абульханова-Славская, В.В. Давыдов, А.Н. Леонтьев, И.Я. Лернер, А.М. Маркова, Д.И. Фельдштейн, Д.Б. Эльконин, И.С. Якиманская и др.); системно-деятельностного подхода к развитию личности ребёнка (Л.С. Выготский, П.Я. Гальперин, З.Ф. Зеер, В.В. Краевский, М.Н. Скаткин, Н.Ф. Талызина, Г.П. Щедровицкий и др.); компетентностного подхода в образовании в вузе (В.П. Беспалько, В.А. Болотов, Е.В. Бондаревская, И.А. Зимняя, И.В. Ильина, Е.Я. Коган, Т.А. Печенёва, В.В. Сериков, А.В. Хуторской и др.); культурологического подхода к образовательной деятельности и социализации ребёнка (М.И. Алдошина, А.В. Афанасенко, Л.М. Баткин, Ю.А. Бельчиков, В.И. Глухов, А.А. Кирсанов, С.И. Максименко, Н.И. Никитина, В.А. Николаев, В.А. Сластенин, Н.Е. Щуркова). Кроме этого, большое значение для исследуемой проблемы имело обращение к идеям и положениям научных работ по профессиональному образованию (А.Д. Гонеев, П.И. Образцов, Е.С. Полат, В.Н. Правдюк, Л.А. Холодкова, А.И. Уман); исследованиям по психосоматике (Г.А. Арина, Ю.В. Баскаков, А.Н. Макаруч, В.В. Николаева, А.Г. Суббота, П.Д. Тищенко, А.И. Федотчев); по проблемам образования детей средствами социально-культурной деятельности (А.Н. Барышева, Г.В. Журавлева, В.И. Кайгородова, Н.Н. Малофеев, Л.М. Низова, Т.В. Тимохина, Л. В. Фомичева, Л. М. Шаповаленко).

Для достижения цели и решения задач исследования, проверки гипотезы использовались следующие **методы исследования**: общетеоретические методы научного познания (анализ, синтез, сравнение и сопоставление, обобщение,

систематизация); теоретические (анализ документов и литературных источников, моделирование, схематизация, интерпретация, выдвижение гипотез); эмпирические методы (беседа, наблюдение, анкетирование, тестирование, опрос); педагогический эксперимент, статистическая обработка полученных данных.

Организация и этапы исследования. Экспериментальной базой исследования выступали факультет Социально-культурной деятельности ФГБОУ ВО «Орловский государственный институт культуры» и социальный факультет ФГБОУ ВО «Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева», экспериментальная площадка в Орловской детской областной клинической больнице имени З. Круглой, а также образовательные площадки на городских мероприятиях. В исследовании, в целом, приняли участие 27 преподавателей и 111 студентов.

Этапы исследования.

Исследование осуществлялось с 2013-2019 гг. и состояло из трех этапов.

На первом этапе (2013-2016 гг.) изучена научная литература по теме исследования, разработаны теоретические и методологические основы исследования: определены цель, задачи, рабочая гипотеза, выявлен исходный уровень сформированности профессиональной готовности (констатирующий этап эксперимента) с длительно болеющими детьми; разработана программа формирующего эксперимента;

На втором этапе (2016-2017 гг.) на основе модели разработана и реализована арт-технология формирования профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности и формированию мотивации достижения у длительно болеющих детей, проведен формирующий этап эксперимента;

На третьем этапе (2017-2019 гг.) завершены формирующий и контрольный этапы эксперимента, проведена итоговая оценка эффективности модели и арт-технологии процесса формирования профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми, сформулированы выводы, завершено оформление текста диссертации.

Основные результаты исследования, их научная новизна состоят в следующем:

- обоснованы сущность, содержание и структура профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности с детьми, находящимися на длительном лечении;

- разработана модель процесса формирования профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми;

- обоснованы и экспериментально апробированы арт-технология и педагогическое обеспечение процесса формирования профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми;

- разработан и верифицирован критериально-оценочный аппарат для определения уровней сформированности профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми.

Теоретическая значимость исследования определяется расширением в теории и методике профессионального образования в современном вузе по направлению подготовки 51.03.03 «Социально-культурная деятельность» представлений о сущности и содержании профессиональной готовности студентов вуза, о потенциале социально-культурной деятельности для формирования мотивации достижения длительно болеющих детей; разработкой модели, арт-технологии и критериально-оценочного аппарата для определения уровней сформированности профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми.

Практическая значимость диссертационного исследования обусловлена возможностями:

1) целенаправленного применения в образовательном процессе вуза (направление подготовки 51.03.03 «Социально-культурная деятельность»);

2) расширения потенциала теоретического (обогащение знаний студентов в рамках дисциплины выбора «Формирование мотивации достижения в рамках инклюзивной социально-культурной деятельности», расширение тематики лекций); консультативного (методико-консультативная работа студентов с преподавателями и родителями); практического (практико-ориентированная подготовка в рамках дисциплины выбора, тренингов и серии специальных упражнений, арт-техник практической деятельности студентов в детской областной клинической больнице им. З. Круглой); контрольно-рефлексивного (поэтапный мониторинг и своевременная корректировка целей и педагогического инструментария) путей реализации потенциала социально-культурной деятельности на основе авторской арт-технологии.

Достоверность и обоснованность результатов исследования обусловлены применением комплекса взаимопроверяемых и взаимодополняемых методов, адекватных целям, задачам и логике исследования; четкостью исходных методологических принципов и методов познания исследуемого процесса; репрезентативностью эмпирических результатов; опытно-экспериментальным подтверждением правомерности теоретических выводов и практических рекомендаций; статистической значимостью опытных данных, их сопоставимостью с массовой практикой; сочетанием количественного и качественного анализа; воспроизводимостью и использованием полученных результатов в педагогической практике.

Личный вклад автора в исследование состоит в разработке ведущих положений и общего замысла исследования, анализе и обобщении теоретического материала по проблеме формирования профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми по формированию у них мотивации достижения, разработке модели и арт-технологии ее формирования и проведения экспериментальной работы; верификации критериально-оценочного аппарата для выявления уровней сформированности профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми.

Основные положения, выносимые на защиту:

1. Под профессиональной готовностью студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми мы понимаем интегративное профессионально-личностное качество студента, обучающегося по направлению подготовки 51.03.03, которое обеспечивает его готовность и способность осуществлять социально-культурную деятельность в лечебном учреждении с ребенком, находящимся на длительном лечении, в целях развития его мотивации достижения (адаптивно-мотивирующее психолого-педагогическое сопровождение ребенка с целью повышения его психосоматического тонуса, развития позитивных установок на сопротивление жизненным обстоятельствам, расширения спектра творческой созидающей деятельности и общения) с учетом потенциала социально-культурной деятельности. Ее структура включает когнитивный, личностно-мотивационный, эмоционально-регулятивный и деятельностно-педагогический компоненты.

2. Модель формирования профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми представляет собой единство целевого, содержательного, технологического и критериально-оценочного блоков. *Целевой* блок содержит социальный заказ общества, требования профессионального и образовательного стандартов по направлению подготовки 51.03.03 «Социально-культурная деятельность» к формированию профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми. *Содержательный* блок модели включает соответствующую проблеме аксиосферу и набор общетеоретической информации по сути и видам социально-культурной деятельности у длительно болеющих детей; теоретические материалы в рамках разработанной дисциплины выбора «Формирование мотивации достижения в рамках инклюзивной социально-культурной деятельности»; знания об арт-техниках и приемах осуществления социально-культурной деятельности, арт-технологии взаимодействия с длительно болеющими детьми; наработанный в вузе опыт творческого взаимодействия студентов с детьми, находящимися на длительном лечении, в рамках социально-культурной деятельности. Образование студентов осуществляется по теоретическому, консультативному, практическому и контрольно-рефлексивному направлениям. *Технологический* блок модели базируется на арт-технологии, совокупности педагогических приемов и операций, преподавании дисциплины выбора «Формирование мотивации достижения в рамках инклюзивной социально-культурной деятельности» и ее педагогическом обеспечении (методическом пособии: «Социокультурная деятельность как средство формирования потребности в достижении у детей, находящихся на длительном лечении», сценариях социально-культурных дел и праздников для длительно болеющих детей, программах арт-техник и тренингов формирования мотивации достижения), совокупности приемов и операций, процедур, значимых для реализации формирования профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми. *Результативный* блок модели актуализирует критериально-оценочный аппарат для выявления уровня сформированности профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми

на основе разработанных критериев, показателей и уровней ее сформированности. В качестве результата образовательного процесса, реализуемого на основе разработанной педагогической модели выступает выпускник вуза, готовый к профессиональной деятельности в социально-культурной сфере с длительно болеющими детьми.

3. Механизмом практической реализации модели в образовательный процесс вуза выступает разработанная арт-технология, реализуемая в образовательном процессе вуза по направлению подготовки 51.03.03, основанная на использовании образовательных технологий игрового, проблемно-поискового, имитационного, контекстного образования для обучения студентов написанию сценариев социально-культурных дел и праздников, выбору арт-техник во взаимодействии с длительно болеющими детьми, мотивированному выбору арт-техник; написанию пробных сценариев на занятиях с длительно болеющими детьми на основе учета их физического состояния и возрастных особенностей духовно-практического освоения ребенком окружающего мира; работе творческих групп с ролевым проигрыванием планируемых к использованию с детьми арт-техник, организации рефлексии, творческом конструировании арт-техник на основе различных видов искусства.

4. Критериально-оценочный аппарат сформированности профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми включает: *когнитивный критерий* (показатели: знание основ и особенностей организации социокультурной деятельности с детьми; восприятие различных видов социально-культурной деятельности длительно болеющими детьми; общение, взаимодействие с длительно болеющими детьми и их родителями; методы и приёмы формирования мотивации достижения у детей, находящихся на длительном лечении); *личностно-мотивационный критерий* (показатели: отражение в высказываниях и поступках студентов мотивации к профессиональному развитию и самообразованию, к достижению поставленных целей; сознательный выбор ценностных ориентиров профессионала и высоконравственной личности; открытое высказывание (и проявление в поступках) приверженности гуманизму, ценностям милосердия, добра, толерантности, семьи; высокая мотивация к здоровому образу жизни; выбор в поведении и оценке порядочности, дисциплинированности, организованности, уважительного отношения); *эмоционально-регулятивный критерий* (показатели: знание методов и приёмов конструктивного взаимодействия в социуме; саморегуляция эмоционального состояния, релаксация, стрессоустойчивость; проявление готовности к конструктивному взаимодействию, эмоциональному самоконтролю; оптимизм в восприятии себя как части коллектива и социума); *деятельностно-педагогический критерий* (показатели: владение методами и приёмами организации социально-культурной деятельности с детьми; позитивно-фалиситаторский стиль общения с больными детьми; умение организации коллективной творческой деятельности детей; использование терапевтических приемов и арт-технологий). С критериями соотнесены три уровня сформированности профессиональной готовности к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми: начальный, средний и высокий.

Апробация и реализация результатов исследования. Теоретические положения и модули, созданные для реализации модели формирования профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми, прошли экспериментальную апробацию на факультете Социально-культурной деятельности ФГБОУ ВО «Орловский институт искусств и культуры» и социального факультета ФГБОУ ВО «Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева» и были внедрены в образовательный процесс. Результаты исследования были представлены в 9 научных публикациях автора, объемом 3,4 п.л., в том числе, 3 статьях, опубликованных в научных журналах, рецензируемых ВАК РФ, учебно-методическом пособии и статьях в материалах конференций.

Структура диссертации соответствует логике исследования и включает введение, две главы, теоретические выводы по каждой главе, заключение, список литературы, приложения.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

В первой главе **«Теоретические основы формирования профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми»** на основе анализа разработанности проблемы исследования в научно-педагогической литературе решалась *первая исследовательская задача* определения сущности и содержания искомого новообразования. Под профессиональной готовностью студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми мы понимаем интегративное профессионально-личностное качество студента, обучающегося по направлению подготовки 51.03.03, которое обеспечивает его готовность и способность осуществлять социально-культурную деятельность в лечебном учреждении с ребенком, находящимся на длительном лечении, в целях развития его мотивации достижения (адаптивно-мотивирующее психолого-педагогическое сопровождение ребенка с целью повышения его психосоматического тонуса, развития позитивных установок на сопротивление жизненным обстоятельствам, расширения спектра творческой созидающей деятельности и общения) с учетом потенциала социально-культурной деятельности.

Структура профессиональной готовности студента к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми включает когнитивный, личностно-мотивационный, эмоционально-регулятивный и деятельностно-педагогический компоненты. Когнитивный компонент включает соотнесённые со спецификой объекта социокультурной деятельности знания из психологии, педагогики, социологии, культурологии, валеологии, теории коммуникаций и др.; личностно-мотивационный компонент – это аксиосфера студента, личные качества, ценностные установки и нормы поведения, обуславливающие нацеленность на работу с детьми, находящимися в трудной ситуации, толерантное сознание; эмоционально-регулятивный компонент профессиональной готовности студента к социально-культурной деятельности характеризует развитость эмоциональной

сферы, достаточный адаптационный ресурс, навыки эмоционально-волевой регуляции, психологической релаксации и т.п.; деятельностно-педагогический компонент исследуемой готовности предполагает владение оптимальными методами, приёмами, формами организации работы с детьми, находящимися на длительном лечении, а также коммуникативными навыками организации конструктивного взаимодействия. Содержание личностно-мотивационного компонента профессиональной готовности формируется в рамках лекционных курсов по основным дисциплинам, дисциплине выбора; воспитания студентов средствами учебных дисциплин и реализации педагогики сотрудничества, создания в рамках дисциплины выбора образовательно-развивающей среды принятия ценностей инклюзивного образования длительно болеющих детей.

В рамках решения задач исследования важно развитие таких качеств у будущих специалистов социально-культурной сферы, как гуманизм, толерантность, эмпатия, умение принимать продуманные конструктивные решения, организаторские навыки, навыки рефлексии, креативность, способность к творчеству, альтруизм, стремление к саморазвитию, терпение, суггестивность, или способность воздействовать на эмоциональный аспект личности ребёнка, общительность и др. Степень мотивированности к сознательному овладению знаниями и умениями в контексте процесса формирования профессиональной готовности к работе с больными детьми находится в прямой зависимости от степени сформированности устойчивых мировоззренческих и нравственных установок студентов.

На развитие когнитивного компонента профессиональной готовности направлено расширение сферы знаний студентов, связанных с психосоматическими особенностями больных детей, пониманием возможностей целенаправленного применения совокупности приемов и операций, процедур и техник разных видов искусства в процессе социально-культурной деятельности с длительно болеющим ребёнком в целях формирования у него мотивации достижения, веры в успех; с созданием средствами социально-культурной деятельности комфортной для детей эмоциональной мотивационно-развивающей атмосферы, с определением в этой связи потенциала народно-художественного творчества, с развитием системы знаний о методах и приёмах реализации социально-культурной деятельности в контексте инклюзивного образования и т.п.

Содержание эмоционально-регулятивного компонента профессиональной готовности студентов связано с созданием средствами социально-культурной деятельности комфортной для детей эмоциональной мотивационно-развивающей атмосферы. Важны умения (и способности их формирования и поддержания) саморегуляции, что обусловлено развитием волевых качеств, бесконфликтности, умений эмоциональной регулировки, умений релаксации, эмоциональной устойчивости, умений и навыков самопрофилактики негативных эмоциональных состояний, развития адаптивных возможностей и т.п.

Содержание деятельностно-педагогического компонента профессиональной готовности обеспечивается целенаправленным обучением студентов использованию в практике будущей деятельности возможностей и особенностей социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми; обучением

методам и приёмам реализации педагогики сотрудничества, развитием педагогической гибкости и такта, способностей к сотрудничеству; наработанным опытом практической деятельности, в том числе практико-методическим опытом, связанным с обучением студентов написанию сценариев, целенаправленному и мотивированному выбору арт-техник в рамках построения занятий с длительно болеющими детьми и т.п.

С опорой на труды российских ученых В.Г. Бочаровой, С.И. Григорьева, И.А. Зимней, В.И. Жукова, А.В. Мудрика, Ю.А. Стрельцова, С.В. Тимофеевой, М.В. Фирсова выделен и обоснован психолого-педагогический потенциал социокультурной деятельности, реализуемый в процессе формирования профессиональной готовности у студентов ко взаимодействию с длительно болеющими детьми, связанный:

1) с грамотным использованием ресурсов (знаний, интеллектуальных умений, организационных умений, психолого-педагогических знаний и навыков, творческих задатков, ресурсов здоровья и т.п.); 2) с умением продуктивно сотрудничать и самому создавать ситуации комфорта в рамках организации социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми и их родителями; 3) с формированием безопасной и социально толерантной образовательно-развивающей среды, с умением принимать во внимание интересы других; 4) с пониманием ценностных смыслов своей профессиональной деятельности; с сознательным принятием ценностей инклюзии; 5) с рефлексией, стремлением к социальному, личностному и профессиональному успеху через расширение спектра деятельности, самообразование и т.п.

Кроме культууроориентирующей, культуросозидающей, культуурохранительной функций социокультурная деятельность реализует адаптационную, развивающую, рекреационно-оздоровительную и коммуникативную функции, которые ориентируют на выбор форм и методов, способствующих восстановлению сил, психологической разрядке, созданию условий для полноценного содержательного общения, что положительно влияет на длительность лечения детей, снимая последствия психоэмоционального стресса, который обусловлен длительной изоляцией (в лечебном учреждении) ребенка. В этой связи можно выделить особенности отдельных направлений и видов социально-культурной деятельности, реализующих потенциал художественно-творческой деятельности, в работе с детьми, находящимися на длительном лечении. Музыкальная, певческая, хореографическая, танцевальная и т.п. деятельность, будучи эффективным средством освоения культурного наследия, всегда являлась важным средством социализации и воспитания детей.

В последние десятилетия музыка рассматривалась также в рамках идей арт-терапии (М.А. Бебик, М. Бергер, В.П. Морозов, С.Х. Раппопорт, М. Чейз, М. Уайтхаус и др.), её применение связано с терапевтическим воздействием на физическую сферу организма ребёнка музыки и танца, исходя из признания их языком невербальной коммуникации, которая, влияя на чувства и настроение ребёнка, ослабляет негативные переживания, оказывает влияние на соматику, а музыкальное сопровождение дыхательных и двигательных упражнений задает им особый жизнеутверждающий ритм. Немаловажное значение имеют также игровая

и анимационная деятельность, которые базируются на современных педагогических и психологических технологиях активации (оживления), «втягивания» в совместную деятельность субъектов. Подчёркивается, что серьезной составляющей игры и социокультурной анимации являются их мировоззренческий потенциал, при этом данная деятельность в работе с детьми проявляет свой консолидирующий характер и позволяет детям пережить чувства соучастия, сочувствия и содействия.

Мотивацию, в целом, (по С.Л. Рубинштейну) можно соотносить с изучением «детерминации конкретных поведенческих актов и их последовательностей», определяемых психическими процессами и волевыми усилиями (Д.А. Леонтьев). Мотивацию поведения, нацеленного на достижение, рассматривали Н. Ах, Н.А. Батулин, Т.О. Гордеева, К. Левин, М.Ш. Магомед-Эминов, Г. Мюррей, Р. Стернберг, Х. Хекхаузен и др.

В трудах М.Ш. Магомед-Эминова для нас значимо соотнесение мотивации достижения с системой когнитивных и аффективных процессов, регулирующих процесс деятельности в ситуации достижения, в связи с чем учёным выделяются специфические функции в процессе мотивационной регуляции деятельности, которые, на наш взгляд, можно также рассматривать как особые функции педагогического воздействия:

1) мотивацию актуализации (побуждение и инициация деятельности); 2) мотивацию селекции (процессы помощи в выборе цели и соответствующего ей действия); 3) мотивацию реализации (регуляция выполнения действия и помощь в реализации намерения); 4) мотивацию постреализации (процессы, направленные на смену одного действия другим).

Мотивация достижения ребёнка, находящегося на длительном лечении, как правило, учёными определяется как внутренне обусловленное и внешне проявляемое состояние ребёнка, определяемое его желанием проявлять усилия по достижению результатов. Успех и неудача в деятельности объясняются причинами, которые не связываются ребёнком с необходимостью менять свойственную им неадекватную самооценку, и, следовательно, у них значительно снижена мотивационная тенденция стремления к успеху. Таким образом, мотивацию достижения ребёнка, находящегося на длительном лечении, мы определяем как внутренне обусловленное и внешне проявляемое состояние ребёнка. Такую комфортную позитивную среду, на взгляд автора, может обеспечить организация социально-культурной деятельности, которая имеет обширный психолого-педагогический потенциал.

С решением второй исследовательской задачи в работе связана разработка модели процесса формирования профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности длительно болеющих детей (рис.1)



Уровни сформированности профессиональной готовности: начальный, средний и высокий.

Результат - сформированная профессиональная готовность студентов к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми

Целевой блок модели содержит социальный заказ общества, требования профессионального и образовательного стандартов по направлению подготовки 51.03.03 «Социально-культурная деятельность», к формированию профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми.

Содержательный блок модели процесса формирования профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности длительно болеющих детей составляют:

1) соответствующая проблеме аксиосфера и набор общетеоретической информации по сути, видам и потенциалу социально-культурной деятельности, формированию мотивации достижения, сущности и содержанию взаимодействия с длительно болеющими детьми в рамках разработанной дисциплины выбора;

2) арт-технология и набор алгоритмов и приемов осуществления социально-культурной деятельности в вузе;

3) наработанный в вузе опыт творческого взаимодействия студентов с длительно болеющими детьми;

4) опыт эмоционально-ценностного взаимодействия и сопровождения длительно болеющих детей в лечебном учреждении в рамках специально организованной студентами социально-культурной деятельности.

Основными направлениями реализации процесса формирования профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми, в целом, выступают:

1) теоретическое (расширение тематики лекций, обогащение знаний студентов в рамках дисциплины выбора «Формирование мотивации достижения в рамках инклюзивной социально-культурной деятельности» и т.п.);

2) консультативное (методико-консультативная работа с преподавателями и родителями);

3) практическое:

а) практико-ориентированная подготовка в рамках спецкурса, тренингов, серии обучающей, методической и творческой деятельности студентов;

б) практическая деятельность в детской областной клинической больнице имени З. Круглой;

4) контрольно-рефлексивное (поэтапный мониторинг и своевременная корректировка педагогических целей и дидактического инструментария).

Содержание профессиональной готовности студента к социально-культурной деятельности у длительно болеющих детей включает когнитивный, личностно-мотивационный, эмоционально-регулятивный, деятельностно-педагогический компоненты.

Технологический блок модели базируется на комплексе используемой совокупности приемов и операций, процедур, значимых для реализации целей подготовки будущих специалистов социально-культурной сферы к работе с длительно больными детьми.

Важнейшими компонентами технологического блока модели являются:

1) разработанная арт-технология, реализуемая в образовательном процессе вуза по направлению подготовки 51.03.03, основанная на использовании

образовательных технологий игрового, проблемно-поискового, имитационного, контекстного образования для обучения студентов написанию сценариев социально-культурных дел и праздников, выбору арт-техник во взаимодействии с длительно болеющими детьми, мотивированному выбору арт-техник; написанию пробных сценариев на занятиях с длительно болеющими детьми на основе учёта их физического состояния и возрастных особенностей духовно-практического освоения ребёнком окружающего мира; работе творческих групп с ролевым проигрыванием планируемых к использованию с детьми арт-техник, на основе различных видов искусства;

2) педагогическое обеспечение арт-технологии и реализации совокупности приёмов, подходов, действий, процедур, способствующих пониманию студентами возможностей арт-технологии в социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми и целенаправленного её использования в образовательном процессе вуза в дисциплине выбора «Формирование мотивации достижения в рамках инклюзивной социально-культурной деятельности»; авторском методическом пособии «Социокультурная деятельность как средство формирования потребности в достижении у детей, находящихся на длительном лечении» с пакетом авторских сценариев социально-культурных дел и праздников для длительно болеющих детей; программах коммуникативного и рефлексивного тренингов.

Результативный блок модели включает разработанный и описанный критериально-оценочный аппарат, соотнесённый с критериями, показателями и уровнями сформированности профессиональной готовности студентов.

Личностно-мотивационный критерий (показатели: отражение в высказываниях и поступках студентов мотивации к профессиональному развитию и самообразованию; к достижению поставленных целей; сознательный выбор ценностных ориентиров профессионала и высоконравственной личности; открытое высказывание (и проявление в поступках) приверженности гуманизму, общечеловеческим ценностям милосердия, доброты, толерантности; семейным ценностям и т.п.; высокая мотивация к здоровому образу жизни; сознательное принятие и следование правовым нормам, исключающим проявление девиантного поведения; нетерпимость к любым формам насилия и унижения человека человеком; проявляемые со стороны студента и выбираемые им при оценке ситуаций и явлений такие качества, как порядочность, дисциплинированность, организованность, уважительное отношение к личности человека и т.п.); когнитивный критерий (показатели: знание основ и особенностей организации социокультурной деятельности с детьми дошкольного и школьного возраста; знание особенностей восприятия различных видов социокультурной деятельности тяжело больными детьми; знание особенностей общения, взаимодействия с тяжело больными детьми и их родителями; методов и приёмов формирования мотивации достижения у детей, находящихся на длительном лечении; наличие хороших знаний о вербальных и невербальных средствах и формах общения, уместное использование стандартов и сценариев конструктивного коммуникативного поведения); эмоционально-регулятивный критерий (показатели: знание методов и приёмов конструктивного

взаимодействия в социуме; знание методик саморегулирования эмоционального состояния, релаксации, развития стрессоустойчивости и т.п.; проявление готовности к конструктивному взаимодействию, эмоциональному самоконтролю, избеганию проявлений агрессивности, межличностных конфликтов; высокий самоконтроль поведения, стиля общения и т.п.; оптимизм в восприятии себя как части коллектива и социума); деятельностно-педагогический критерий (показатели: наличие знаний о педагогических методах и приёмах организации конструктивной социокультурной деятельности с детьми; владение позитивно-фалиситаторским стилем общения с больными детьми; владение умениями организации творческой деятельности детей в контексте педагогики сотрудничества; владение терапевтическими арт-технологиями и т.п.).

Нами соотнесены показатели по выделенным критериям с трехуровневой шкалой, что позволило выделить три основных уровня сформированности у студента профессиональной готовности к социально-культурной деятельности длительно болеющих детей: начальный, средний и высокий.

Результатом внедрения модели в образовательный процесс вуза по направлению подготовки 51.03.03 Социально-культурная деятельность выступает выпускник, обладающий сформированной готовностью к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми.

Целью второй главы **«Опытнo-экспериментальная проверка эффективности модели процесса формирования профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми»** являлась апробация модели на основе применения арт-технологии с педагогическим обеспечением и определение уровней сформированности искомой профессиональной готовности. Рассмотрение арт-технологии механизмом практической реализации модели в образовательном процессе вуза выступило *третьей исследовательской задачей*. В основу педагогического эксперимента были положены: 1) знание педагогических особенностей, отдельных направлений и видов социально-культурной деятельности, применимых в работе с длительно болеющими детьми (игровая, театральная, анимационная и т.п.); 2) понимание сущности профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности и профессиональному выбору методов её организации для длительно болеющих детей; 3) учёт психосоматических особенностей детей, находящихся на длительном лечении, понимание сути и компонент мотивации достижения длительно болеющего ребёнка, обуславливающих выбор методов и форм реализации потенциала социально-культурной деятельности; 4) теоретически обоснованный критериально-оценочный аппарат и возможность на его основе определения уровня сформированности профессиональной готовности студентов вуза по выделенным критериям (когнитивному, личностно-мотивационному, эмоционально-регулятивному, деятельностно-педагогическому); 5) научно-обоснованные принципы психолого-педагогической диагностики (целесообразности, объективности, позитивного стимулирования, этичности и др.).

Опытнo-экспериментальная работа проводилась на базе факультета социально-культурной деятельности ФГБОУ ВО «Орловский государственный

институт культуры» и социального факультета ФГБОУ ВО «Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева»; всего в эксперименте приняли участие 111 студентов, обучающихся по направлению подготовки 51.03.03 «Социально-культурная деятельность» и 27 преподавателей.

В ходе опытно-экспериментальной работы, включающей констатирующий, формирующий и контрольный этапы, был применён следующий диагностический инструментарий: диагностическую методику ценностных ориентаций личности М. Рокича; методику цветодиагностики, методику диагностики уровня напряжённости и саморегуляции, специализированный модифицированный тест «Выявление и оценка коммуникативных и организаторских способностей», тест «Оценка самоконтроля в общении», онлайн-опрос педагогов через сетевой ресурс вуза, базовую методику критического анализа, опросную методику диагностики мировоззренческого развития личности, адаптированный тест А. Ассингера, специализированную анкету с элементами социологического опроса, методы статистической проверки полученных данных.

Разработанный критериально-оценочный аппарат позволил проводить сравнение наблюдаемых педагогом и зафиксированных им видов и результатов деятельности респондентов в сопоставлении с гипотетично представленным в критериях и показателях эталоном профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми.

Результаты первоначальной диагностики: 1) выявили наличный, но недостаточный (в рамках группы) уровень сформированности профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности длительно болеющих детей; 2) обусловили необходимость практической реализации модели и арт-технологии процесса формирования профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности длительно болеющих детей при их апробации в рамках эксперимента; 3) определили направления коррекции выявленных в ходе диагностики «проблемных точек».

На формирующем этапе эксперимента была проведена экспериментальная апробация модели процесса формирования готовности студентов к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми на основе арт-технологии и педагогического обеспечения образовательного процесса в вузе. На данном этапе в эксперименте были задействованы студенты факультета социально-культурной деятельности Орловского государственного института культуры. Были сформированы экспериментальная (ЭГ) и контрольная (КГ) группы с приблизительно равным количеством респондентов. Решались задачи: расширения знаний студентов о сути и особенностях социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми - на основе разработанных показателей когнитивного критерия; развития умений и навыков эмоционально-волевой регуляции психологической релаксации и т.п. - на основе разработанных показателей личностно-мотивационного критерия; развития умений и навыков конструктивного и комфортного взаимодействия с длительно болеющими детьми и их родителями - на основе разработанных показателей эмоционально-регулятивного критерия; развития педагогических компетенций и навыков у студентов, вооружения их оптимальными техниками, приёмами, формами

организации работы с больными детьми, в том числе, методами, приёмами, технологиями формирования у них мотивации достижения - на основе разработанных показателей деятельностно-педагогического критерия.

Для достижения поставленной цели в рамках теоретического направления процесса формирования профессиональной готовности студентов вуза была разработана дисциплина выбора: «Формирование мотивации достижения в рамках инклюзивной социально-культурной деятельности» (общее количество часов – 374, из них: аудиторных – 158, лабораторных – 68, практических – 68, контролируемая преподавателем самостоятельная работа студентов – 76). Дисциплина выбора «Формирование мотивации достижения в рамках инклюзивной социокультурной деятельности» отражает теоретические и практические аспекты внедрения арт-технологии и педагогического обеспечения, арт-техник, приемов и процедур социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми и подразделяется на два этапа: 1) усвоение теоретических основ дисциплины; 2) включение в вариативную часть образовательной программы специализированных адаптационных дисциплин (модулей), учитывающих выбор образовательных технологий, методов взаимодействия, места прохождения практики, формирование волонтерских групп и т.п. Исходя из того, что в реальном образовательном процессе вуза данной дисциплины нет, в ходе эксперимента были предусмотрены пути включения актуального материала в реально существующие дисциплины учебного плана по направлению подготовки «Социально-культурная деятельность» (например, при изучении философии было привлечено внимание студентов к философским теориям, регулирующим отношение к жизни, бытию, здоровью/болезни; культурологии - об особенностях поведения, национальных традициях в контексте проблемы милосердия, толерантности и т.п.).

Практическое направление процесса формирования профессиональной готовности студентов вуза включало практико-ориентированную подготовку в рамках авторской дисциплины выбора, тренингов, обучающе-методической и творческой деятельности студентов по применению арт-техник, а также социально-культурную деятельность в Орловской детской областной клинической больнице имени З. Круглой: творческие обучающие семинары, проектную деятельность (разработку проекта виртуального зоопарка для детей, проект «Радиостанция «Голос детства»); инициирование создания Банка добрых идей с оформлением интернет-странички; наработку опыта (в виде учебных ролевых игр) применения арт-техник («Изображение животного» – по Е.Г. Тарасовой, И.Е. Шкиль; «Зеркало» – по В.И. Петрушину).

Консультативное направление процесса формирования профессиональной готовности студентов вуза обеспечило целенаправленное консультирование студентами родителей длительно болеющих детей в лечебных учреждениях, помощь по созданию на занятиях комфортной обучающе-развивающей среды; практико-ориентированные семинары для преподавателей и кураторов, на которых обсуждались педагогические условия целенаправленного формирования профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности с длительно-болеющими детьми; онлайн-консультирование студентов по

составлению конспекта того или иного мероприятия с применением арт-техники и т.п. Весь комплекс мероприятий сопровождался поэтапным мониторингом и своевременной корректировкой педагогических целей и педагогического инструментария формирования искомой профессиональной готовности в рамках контрольно-рефлексивного направления процесса формирования профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми.

Контрольный этап педагогического эксперимента иллюстрировал на основе разработанного критериально-оценочного аппарата динамику роста уровня сформированности профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности длительно болеющих детей, что составило *четвертую исследовательскую задачу*. Было проведено повторное исследование КГ и ЭГ по выработанным критериям диагностируемых показателей сформированности элементов искомой профессиональной готовности студентов. Итоговое диагностирование осуществлялось комплексно.

Оценка студентами КГ степени (ранга) значения элементов формируемой их профессиональной готовности к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми продемонстрировала, что студентами выше всего оценивается значимость владения методическими и технологическими аспектами работы с длительно болеющими детьми (27%) и возможность приобретения новых компетенций в социально-культурной сфере (21%).

Отмечено, что студенты ЭГ в большей степени осознают возможность и необходимость социально-культурной работы с длительно болеющими детьми, признают большое значение знания методических аспектов данной работы. Стремительная динамика отмечена по креативной шкале, связанной с практической деятельностью приобщения к народному творчеству в рамках применяемых арт-техник, что свидетельствует о желании студентов помочь больным детям, поддержать их, воспитывать на образах и поступках сказочных героев, о разнообразии применяемых сценариев. Студенты КГ, понимая значение владения методическими аспектами работы с больными детьми, уделяют больше внимания знаниевой подготовке; недооценивая стимулирование творческой активности больных детей. Положительные оценки получило участие студентов ЭГ в специализированном коммуникативном тренинге (чуть более 80 % респондентов показали высокий и средний уровень коммуникативных умений). Результативность теоретической и практической компонент выявлялась с помощью специальных творческих заданий (задания творческого моделирования, кейс-ситуации, задания личностного развития и т.п.), соотнесённых по возможности с содержанием авторской дисциплины выбора «Формирование мотивации достижения в рамках инклюзивной социокультурной деятельности. С заданиями справились практически 80 % студентов ЭГ и 49 % студентов КГ (диаграмма1).

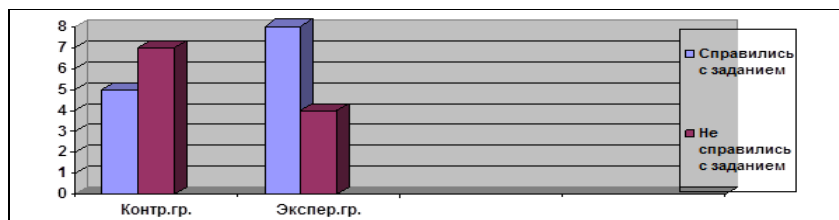


Диаграмма 1. Результаты выполнения творческих заданий студентами ЭГ и КГ.

Анализ всех полученных результатов контрольного этапа педагогического эксперимента показал, что проведенное исследование реализовало поставленные цели и задачи, подтвердило в целом эффективность предложенной нами модели и арт-технологии формирования профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности длительно болеющих детей. Данными описательного характера и результатами, представленными в диаграммах и таблицах, подтверждена разница между показателями у респондентов экспериментальной и контрольной групп, являющаяся статистически значимой, что позволяет положительно ответить на исследовательские вопросы, поставленные перед началом контрольного этапа эксперимента (таблица 1).

Таблица 1

Динамика роста уровня сформированности профессиональной готовности студентов ЭК и КГ к социально-культурной деятельности длительно болеющих детей (на начало и конец эксперимента)

Критерии	Уровни	Экспериментальная группа				Контрольная группа			
		Конст. этап		Контрольный этап		Конст. этап		Контрольный этап	
		Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%
Личностно-мотивационный	Низкий	21	35	8	13,3	19	31,7	18	30
	Средний	27	45	25	41,7	32	53,3	30	50
	Высокий	12	20	27	45	9	15	12	20
Когнитивный	Низкий	18	30	8	13,3	19	32	18	30
	Средний	33	55	39	65	30	50	31	51,7
	Высокий	9	15	13	21,7	11	18	11	18,3
Эмоционально-регулятивный	Низкий	32	53,3	12	20	31	51,7	26	43,3
	Средний	25	41,7	30	50	26	43,3	28	46,7
	Высокий	3	5	18	30	3	5	6	10
Деятельностно-педагогический	Низкий	22	36,7	12	20	24	40	22	36,7
	Средний	20	33,3	13	21,7	19	31,7	20	33,3
	Высокий	18	30	35	58,3	17	28,3	18	30

Анализ полученных результатов по всем выработанным критериям показал положительную динамику сформированности компонентов профессиональной готовности студентов. Сопоставительный анализ полученных результатов

констатирующего и контрольного этапов эксперимента продемонстрировал рост по всем критериям компонентов профессиональной готовности. Наиболее значимая динамика выявлена по личностно-мотивационному (от 12 до 27) и деятельностно-педагогическому (от 18 до 35) критериям у респондентов экспериментальной группы. Анализ результатов позволил утверждать, что проведенное исследование выполнило поставленные цели и задачи, подтвердило гипотезу исследования, эффективность предложенной педагогической модели и арт-технологии процесса формирования профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности длительно болеющих детей.

Полученные нами показатели уровня сформированности профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности длительно болеющих детей были соотнесены с показателями сформированности искомой готовности студентов по мотивационно-ценностному, когнитивному, эмоционально-регулятивному и деятельностно-педагогическому критериям. Нами был рассчитан коэффициент успешности (Y), который соотносится с принятым в научной методологии утверждением, что технология может считаться результативной, в случае если коэффициент успешности больше ($>$)1. Коэффициент успешности мы рассчитывали по методике А.В. Усовой [141], применяя формулу: $Y = K_{\text{э}} / K_{\text{к}}$, где $K_{\text{э}}$ – значение K для экспериментальных групп; $K_{\text{к}}$ – значение K для контрольных групп. Исходя из того, что он $Y=1,4$, считаем, что можем его рассматривать в качестве показателя результативности предложенной педагогической модели.

Исследование теоретических и практических аспектов проблемы формирования профессиональной готовности студентов к социально-культурной деятельности по формированию мотивации достижения длительно болеющих детей позволило сделать следующие выводы:

1. Под профессиональной готовностью студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми мы понимаем интегративное профессионально-личностное качество студента, обучающегося по направлению подготовки 51.03.03, которое обеспечивает его готовность и способность осуществлять социально-культурную деятельность в лечебном учреждении с ребенком, находящимся на длительном лечении, в целях развития его мотивации достижения (адаптивно-мотивирующее психолого-педагогическое сопровождение ребенка с целью повышения его психосоматического тонуса, развития позитивных установок на сопротивление жизненным обстоятельствам, расширения спектра творческой созидательной деятельности и общения) с учетом потенциала социально-культурной деятельности. Ее структуру составляют когнитивный, личностно-мотивационный, эмоционально-регулятивный и деятельностно-педагогический компоненты.

2. Модель формирования профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми представляет собой единство целевого, содержательного, технологического и критериально-оценочного блоков.

3. Механизмом практической реализации модели в образовательный процесс вуза выступает разработанная арт-технология, реализуемая в

образовательном процессе вуза по направлению подготовки 51.03.03, что обуславливает ее эффективность.

4. Выделенные в ходе исследования критерии: когнитивный, личностно-мотивационный, эмоционально-регулятивный и деятельностно-педагогический позволили определить показатели, которые в ходе комплексного педагогического эксперимента помогли оценить начальный, средний и высокий уровни сформированности профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми.

Основные положения и выводы, содержащиеся в диссертации, дают основание считать, что задачи исследования решены, цель достигнута, гипотеза подтверждена.

Поскольку проблема формирования профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми является сложной и многоаспектной, проведенное исследование не претендует на ее исчерпывающее решение.

Дальнейший научный поиск целесообразно направить на формирование профессиональной готовности магистров и аспирантов к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми, выявлению иных направлений и потенциала образовательного процесса вуза, акцентирование внимания на различных образовательных технологиях высшего и дополнительного профессионального образования.

Основные научные результаты диссертации, изложены в следующих публикациях:

Статьи в рецензируемых журналах и изданиях, рекомендованных ВАК

1. Будякова Л.В. Специфика психолого-педагогической подготовки студентов к работе с детьми, находящимися на длительном лечении // Ученые записки Орловского государственного университета, 2018, №3, – С. 232-235.

2. Будякова Л.В. Модель процесса формирования готовности студентов социокультурных профилей к формированию мотивации достижения длительно болеющих детей // Ученые записки Орловского государственного университета, 2018, №4, – С. 258-262.

3. Будякова Л.В. Экспериментальная проверка модели формирования готовности студентов к формированию мотивации достижения длительно болеющих детей // Образование и общество, 2018, №6, – С. 58-63.

Статьи и тезисы докладов в журналах, сборниках научных трудов

4. Будякова Л.В. Мотивация достижений в структуре готовности будущих специалистов культуры к работе с длительно болеющими детьми // Перспективы отраслевого взаимодействия в комплексной реабилитации: материалы Международной научно-практической конференции. Орел: ОГУ имени И.С. Тургенева, 2018. – С. 35-40.

5. Будякова Л.В. Профессиональная подготовка студентов к работе с детьми, находящимися на длительном лечении // Профессионализм педагога:

теория, практика, перспективы: материалы научно-практической конференции. – Ялта: КФУ им. В.И. Вернадского, 2018. – С. 174-177.

6. Будякова Л.В. Социокультурная деятельность в формировании профессиональной мотивации достижения у студентов, взаимодействующих с длительно болеющими детьми // Научные записки Орел ГИЭТ, 2018 №4 (28), – С. 60-62.

7. Будякова Л.В. Профессиональная подготовка студентов к работе с детьми, находящимися на длительном лечении // Молодежная политика России в контексте глобальных мировых перемен: материалы международной научно-практической конференции. Санкт-Петербург, Издательство, 2018, – С. 60-63.

8. Будякова Л.В. Мотивация достижения у детей, находящихся на длительном лечении // Актуальные проблемы теории и практики социальной работы и образования: материалы VI Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Ставрополь, издательство, АГРУС Ставропольского государственного аграрного университета, 2018, – С. 167-171.

9. Будякова Л.В. Развитие мотивации достижения у студентов к работе с детьми, находящимися на длительном лечении // «Актуальные проблемы педагогики и психологии: вызовы XXI века». Выпуск 3. «Российский государственный аграрный университет МСХА имени К.А. Тимирязева» (ФГБОУ ВО РГАУ - МСХА имени К.А. Тимирязева). Москва, 2018, – С. 179-183.

Учебно-методические материалы

10. Будякова Л.В. Социокультурная деятельность как средство формирования потребности в достижении у детей, находящихся на длительном лечении учебно-методическое пособие / Л.В. Будякова, Орел: ОГУ имени И.С. Тургенева, 2019. – 57 с.

Будякова Л.В.

Формирование профессиональной готовности студентов вуза к социально-культурной деятельности с длительно болеющими детьми: автореф. дис. канд. пед. наук. Орел. 2019. – 24 с.

Подписано в печать 24.04.2019 г. Формат 60x80 1/16

Печатается на ризографе. Бумага офисная

Гарнитура Times. Объем 1,5 усл.п.л. Тираж 100 экз.

Заказ № 27

Отпечатано с готового оригинал-макета

На полиграфической базе редакционно-издательского отдела

ФГБОУ ВО «ОГУ имени И.С. Тургенева»

302026, г. Орёл, ул. Комсомольская, 95

Тел. (4862) 74-09-30