

выработка новых направлений инклюзии одарённых учащихся младшего школьного возраста, а также доработка специализированных программ по развитию одарённости и поддержке одарённых детей.

Одно из главных направлений работы социально-психологической и педагогической службы – создание условий для оптимального развития одаренных детей, включая тех, чья одаренность в настоящий момент может быть еще не проявившейся, а также просто способных детей.

Возможно предложить следующие направления инклюзия одарённых учащихся младшего школьного возраста:

– диагностическое направление – проведение диагностики одаренных детей, создание в учреждении банка данных «Одаренные дети»;

– информационное направление – привлечение внимания педагогической общественности к проблемам одаренных детей, создание банка образовательных программ и методических материалов для работы с одаренными детьми;

– кадровое направление – повышение квалификации педагогов и оказание им информационной и методической помощи, создание условий для применения новых педагогических технологий;

– просветительское направление – психолого-педагогическое просвещение родителей одаренных детей по вопросам межличностного общения;

– развивающее направление – вовлечение одаренных учащихся в научно-практическую деятельность; интеллектуальную деятельность; художественно-творческую деятельность; спортивно-оздоровительная деятельность;

– координационное направление – обеспечение со стороны администрации контроля и анализа осуществляемой деятельности [1, с. 36].

Комплексная работа СППС по данным направлениям позволит сделать процесс социализации детей более успешным.

Литература

1 Савенков, А. И. Детская одаренность: развитие средствами искусства / А. И. Савенков. – М. : Педагогическое общество России, 1999. – 220 с.

М. В. Шугай

Науч. рук. Н. Г. Новик,

канд. психол. наук, доцент

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МОТИВАЦИОННОЙ СФЕРЫ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Под мотивационной сферой студента-медика подразумевается состав и соотношение мотивов, побуждающих студента к деятельности. Если на этапе выбора профессии складываются профессиональные интересы, ожидания, то в процессе профессионального обучения происходит уточнение профессиональных притязаний, крепнет или, наоборот, ослабевает интерес к избранной профессии, происходит корректировка имеющихся мотивов, образование новых.

На формирование учебно-профессиональной мотивации студентов-медиков влияют как личностные факторы, так и факторы образовательной среды самого вуза.

Например, И. В. Пчелина в качестве основных мотивов выбора профессии врача выделила желание помогать людям; призвание и склонности к медицине; просмотр фильмов, чтение литературы (по медицинской тематике); хорошее знание профилирующих предметов; познавательные мотивы; интерес к профессии врача; возможность

развития и самореализации в профессии; престижность профессии. Специфическими для медицинских вузов факторами, влияющими на выбор профессии врача, являются болезнь близких или собственная, стремление получить образование, чтобы помочь себе и близким; еще одной мотивацией является повышение самоуважения: спасти жизни других людей – благороднейшая профессия. Бывает и аморальная мотивация выбора этой профессии: жажда власти над чужой жизнью, над чужой судьбой [1].

Согласно исследованиям Н. А. Клоктуновой, преобладающим является внутренний социальный мотив – «возможность приносить пользу» [2].

К сожалению, значительная часть студентов о своей специальности узнают только по прибытию к месту распределения, что негативно сказывается на учебной мотивации, а, как следствие, качестве подготовки врачебных кадров.

Литература

1 Пчелина, И. В. Профессиональная ориентация в подготовке врачей: учеб.-метод. пособие / И. В. Пчелина, В. Г. Дьяченко. – Хабаровск : Изд. центр ДВГМУ, 2004. – 145 с.

2 Клоктунова, Н. А. Динамика детерминирующих мотивов выбора профессии врача студентами медицинского вуза / Н. А. Клоктунова // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2013. – № 2. – С. 333–337.

М. А. Шустова

*Науч. рук. Е. Е. Кошман,
канд. пед. наук, доцент*

КИБЕРБУЛЛИНГ КАК СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА

В последнее время в различных социальных сетях начало распространяться явление «кибербуллинг», под которым понимаются преднамеренные агрессивные действия, систематически на протяжении определенного времени осуществляемые группой или индивидом с использованием электронных форм взаимодействия и направленные против жертвы, которая не может себя легко защитить [1, с. 51].

Сегодня тяжело представить подростка без мобильного телефона, компьютера, ноутбука или планшета. Это дарит возможность общения с близкими людьми. Однако возникают и проблемы. Минус виртуального пространства – общение при отсутствии межличностного контакта как такового. Каждый может придумать себе новую жизнь и новое поведение. Человек не боится, что когда-то ему придется отвечать за действия, высказывания, поступки. Уже известны случаи суицидов, травм, трагических смертей, и все это происходит вследствие нападения на подростка через чаты, социальные сети, электронную почту.

Одним из примеров может служить печально известная группа смерти «Синий Кит». В социальных сетях можно без труда найти более тысячи групп на суицидальную тематику. Все они пишут об одиночестве, безнадежности, отчаянии, бессмысленности жизни. Дети и подростки, которые подвергаются буллингу пытаются уйти от проблем, начинают играть в «Синего кита», что в некоторых случаях заканчивается суицидом.

Для игры необходимо, чтобы на тебя вышли «инструкторы» – люди размещают на своей странице заявления о готовности вступить в игру и соответствующие хештеги. После этого с ребенком связывается «куратор» и дает задания. У него есть 49 дней, чтобы познать жизнь или умереть. Одно из первых заданий – вырезать на теле имя