Громадська організація
«Південна фундація педагогіки»

ЗБІРНИК НАУКОВИХ РОБІТ

учасників міжнародної

науково-практичної конференції

«ДОСЛІДЖЕННЯ РІЗНИХ НАПРЯМКІВ РОЗВИТКУ ПСИХОЛОГІЇ ТА ПЕДАГОГІКИ»

14-15 червня 2019 р.

Одеса
2019

УДК 001.8:[159.9+37.01](063)
Д70

Д70 **Дослідження різних напрямків розвитку психології та педагогіки:** Збірник наукових робіт учасників міжнародної науково-практичної конференції (14–15 червня 2019 р., м. Одеса). – Одеса: ГО «Південна фундація педагогіки», 2019. – 124 с.

Усі матеріали подаються в авторській редакції.

УДК 001.8:[159.9+37.01](063)

© Автори статей, 2019
© Південна фундація педагогіки, 2019

ЗМІСТ

СЕКЦІЯ 1. ЗАГАЛЬНА ПСИХОЛОГІЯ ТА ПСИХОЛОГІЯ ОСОБИСТОСТІ

Абрамюк О. О.
ОСОБЛИВОСТІ ІНДИВІДУАЛЬНОГО КОПІНГУ ШЛЮБНИХ ПАРТНЕРІВ В СТРУКТУРІ КОПІНГУ ПОДРУЖЖЯ 7

Александров Ю. В.
ОСОБЛИВОСТІ САМОСВІДОМОСТІ КУРСАНТІВ ВІЙСЬКОВОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ 10

Білоус Р. М., Вовченко К. Ю.
ПСИХОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЕКЗИСТЕНЦІЙНИХ СТРАХІВ ПІДЛІТКІВ 12

Ільїна Ю. Ю., Бунь К. В.
ЗМІНИ СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНОЇ АДАПТАЦІЇ ТА СПРЯМОВАНОСТІ КУРСАНТІВ ТА СТУДЕНТІВ ПІД ЧАС НАВЧАННЯ У ВИШІ 14

Кирилюк В. М.
ПСИХОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ФОРМУВАННЯ ДИТЯЧОГО ХОРЕОГРАФІЧНОГО КОЛЕКТИВУ 18

Липецька А. С.
ОСОБЛИВОСТІ ФОРМУВАННЯ ФАКТОРІВ СУБ'ЄКТИВНОГО БЛАГОПОЛУЧЧЯ ПЕРЕМІЩЕНИХ ОСІБ 21

Онипчук (Федорук) А. С.
ПРОБЛЕМА СУБ'ЄКТИВНОГО БЛАГОПОЛУЧЧЯ ОСОБИСТОСТІ КРІЗЬ ПРИЗМУ АКМЕОЛОГІЧНОГО ПІДХОДУ 23

Сухацька С. В.
ВИЗНАЧНІ ПОСТАТІ ПРО ВИХОВАННЯ ОСОБИСТОСТІ ЧЕРЕЗ ГРУ ТА ПРАЦЮ 26

Ярецька В. В.
ЗНАЧЕННЯ ПСИХОЛОГІЧНОГО КОНСУЛЬТУВАННЯ У РОБОТІ ЗІ СПОРТСМЕНАМИ, ЯКІ ЗАВЕРШУЮТЬ СПОРТИВНУ КАР'ЄРУ 29

СЕКЦІЯ 2. ПЕДАГОГІЧНА ТА КОРЕКЦІЙНА ПСИХОЛОГІЯ

Куріцина А. В.
ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ДИСТАНЦІЙНОЇ ПСИХОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ 33

Михновецька І. В.
ПСИХОЛОГІЧНІ ТА ОРГАНІЗАЦІЙНІ УМОВИ РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОГРАМИ ФОРМУВАННЯ ВЗАЄМОВІДНОСИН У СТАРШИХ ДОШКІЛЬНИКІВ ІЗ СИНДРОМОМ ДАУНА 35

Ковальчук І. С.
ВИКОРИСТАННЯ ІНФОРМАЦІЙНО-ЦИФРОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ ПІД ЧАС ВИКЛАДАННЯ АНГЛІЙСЬКОЇ МОВИ У НЕМОВНИХ ЗАКЛАДАХ ВИЩОЇ ОСВІТИ 96

Коритнік Д. Ю.
ВИКОРИСТАННЯ ПАМ'ЯТОК У ПРОЦЕСІ ФОРМУВАННЯ НІМЕЦЬКОМОВНОЇ ГРАМАТИЧНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ В УЧНІВ ШОСТОГО КЛАСУ ЗЗСО 98

Лісовська Ю. О.
ОСОБЛИВОСТІ ВПРОВАДЖЕННЯ STEM-ОСВІТИ В ПОЧАТКОВІЙ ШКОЛІ 101

Ромащенко Д. С.
МЕТОДИЧНІ ПЕРЕДУМОВИ ВИКОРИСТАННЯ ВІЗУАЛЬНИХ ЗАСОБІВ У НАВЧАННІ НІМЕЦЬКОМОВНОГО ПИСЬМА УЧНІВ СТАРШИХ КЛАСІВ ЗЗСО 103

Тарасенко Г. С.
ПИТАННЯ КАТЕГОРИЗАЦІЇ ІГРОВИХ ВПРАВ ТА ЗАВДАНЬ У ФОРМУВАННІ НІМЕЦЬКОМОВНОЇ ЛЕКСИЧНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ В УЧНІВ 4-ГО КЛАСУ ЗЗСО 107

Холодна М. М.
РОЗВИТОК СТРАТЕГІЙ ЧИТАННЯ НІМЕЦЬКОМОВНИХ ТЕКСТІВ НА ОСНОВІ ТЕХНОЛОГІЇ PICK-UP METHODE В УЧНІВ 5-ГО КЛАСУ ЗЗСО 110

Якименко Ю. О.
ФОРМУВАННЯ НІМЕЦЬКОМОВНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ У ДІАЛОГІЧНОМУ МОВЛЕННІ В УЧНІВ 7 КЛАСУ НА ОСНОВІ ДІЛОВОЇ ГРИ 113

СЕКЦІЯ 7. ТЕОРІЯ ТА МЕТОДОЛОГІЯ ДОДАТКОВОЇ ОСВІТИ

Волошина А. Л., Сычевская Л. Е., Олейник Л. Г.
ЗНАЧЕНИЕ «КОЗАЦЬКОЇ СВІТЛИЦІ» ДЛЯ ЖИЗНИ И ДОСУГА НАШИХ СОВРЕМЕННИКОВ 116

СЕКЦІЯ 8. УПРАВЛІННЯ СИСТЕМОЮ ВИЩОЇ ОСВІТИ В УМОВАХ МОДЕРНІЗАЦІЇ

Магрламова К. Г., Кравченко О. І.
ТРАНСФОРМАЦІЙНІ ПРОЦЕСИ ПРОФЕСІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНІХ ЛІКАРІВ ВЕЛИКОЇ БРИТАНІЇ 120

СЕКЦІЯ 8. УПРАВЛІННЯ СИСТЕМОЮ ВИЩОЇ ОСВІТИ В УМОВАХ МОДЕРНІЗАЦІЇ

Магрламова К. Г.
доктор педагогічних наук,
старший викладач кафедри мовної підготовки
Кравченко О. І.
кандидат медичних наук, доцент кафедри пропедевтики
ДЗ «Дніпропетровська медична академія
Міністерства охорони здоров'я України»
м. Дніпро, Україна

ТРАНСФОРМАЦІЙНІ ПРОЦЕСИ ПРОФЕСІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНІХ ЛІКАРІВ ВЕЛИКОЇ БРИТАНІЇ

Враховуючи той факт, що Велика Британія знаходиться в процесі виходу з ЄС, відбуваються складні трансформаційні процеси в усіх галузях суспільного життя, в тому числі і медичній. Внаслідок цього законодавча система, у співпраці з медичними організаціями та установами, змушена відповідно реагувати на виклики, що супроводжує Brexit та оперативно впроваджувати нові моделі та реформи у медичній освіті Великої Британії та системі охорони здоров'я (NHS).

Однак британське наукове співтовариство стурбоване проблемами з фінансуванням досліджень, які почнуться в разі «Брекситу», тому далеко не всі науковці тримаються осторонь і зберігають нейтралітет. Згідно з недавнім опитуванням, опублікованим в журналі Nature, 83% науковців виступають проти виходу з ЄС. Багато науковців висловили свою позицію відкрито: в березні 159 членів Королівського товариства виступили в Кембриджі і назвали «Брексит» «катастрофою для британської науки». Основною причиною було названо те, що молоді науковці не зможуть вільно пересуватися Європою. У квітні в доповіді Палати лордів говорилося, що в науковому співтоваристві Об'єднаного Королівства існує консенсус: виходити з ЄС не можна.

Населення Великої Британії постійно зростає, проте звіт GMC показав, що з 2012 року кількість лікарів в реєстрі збільшилася лише на 2 відсотки, а кількість відвідувань закладів невідкладної допомоги (A & E) зросла на 27 відсотків. У доповіді «Про стан медичної освіти та практики» медична професія перебуває «на межі кризи», при цьому NHS все більше залежить від лікарів, які навчаються за кордоном. Так, на південному заході Англії 18 відсотків лікарів навчаються за кордоном, але на сході Англії ця цифра зростає до 43 відсотків. Станом на липень 2018 року, за даними досліджень Британської медичної асоціації (BMA), кількість іноземних медичних працівників у Великій Британії – 135 000; кількість громадян Євросоюзу, які працюють медиками в Англії – 60000; у Шотландії – 12000. Чарлі Массі, виконавчий директор компанії GMC, зауважив у своїй заяві щодо дезінтеграційних процесів: «Ми досягли критичного моменту – критичної точки – у розвитку медичної робочої сили Великої Британії. Наступних п'ять років покажуть, чи зможуть наші впровадження подолати труднощі». Він додав: «Ми є професійним

регулятором, а не органом з планування робочої сили, але ми хочемо бути активним партнером, допомагаючи кожній країні Великої Британії вирішувати ці пріоритети». Він зауважив, що потрібно більше робити, щоб «зустріти виклики на горизонті», і різні органи Системи охорони здоров'я (NHS) мають змогу відігравати роль у створенні медицини «гідною, стійкою та корисною кар'єрою». Серед рекомендацій, запропонованих GMC для зменшення тиску та стресу на лікарів, була реформа у законодавстві, спрямована на зменшення кількості теоретичних годин для дипломованих лікарів. [https://www.independent.co.uk/news/health/nhs-brexit-overseas-doctors-staffing].

Щоб звести до мінімуму очікуваний вплив Brexit та усунути існуючий недолік навчання та практики лікарів, необхідні законодавчі зміни для досягнення необхідних гнучких можливостей робочої сили, тому Генеральна Медична Рада пропонує такі шляхи щодо регулювання ситуації та усунення очікуваних проблем:

– забезпечити лікарям можливість змінювати спеціальності, визнаючи попереднє навчання та підтвердження його в різних регіонах Великої Британії;

– здійснити реформи щодо реєстрації та підтвердження еквівалентного рівня професійної освіти зарубіжних лікарів;

– встановити контроль та регулювання для медичних фахівців;

– забезпечення більш тісної співпраці лікарів через роботу відповідних структур-координаторів [https://www.gmc-uk.org/news/news-archive/brexit].

В національній системі охорони здоров'я Великої Британії першорядне значення мають потреби пацієнтів. Тому постає питання про необхідність провести низку реформ, щоб не дозволити поставити під загрозу безпеку пацієнта або якість послуг. Велика Британія розглядає питання щодо продовження заходів по сприянню у працевлаштуванні медикам ЄС, які працюють у NHS, і надати гарантій того, що лікарі ЄС, які працюють в NHS, зможуть постійно залишатися у Великій Британії після виходу з ЄС. Уряд має оперативно роз'яснити майбутню платформу для робочої практики та підхід до взаємного визнання професійної кваліфікації ЄС та за кордоном. Уряд має забезпечити наявність ефективних систем, котрі дозволять NHS збільшувати набір іноземних лікарів для задоволення зростаючого попиту, включаючи посилення активності Medical Training Initiative (MTI), та збільшення кількості доступних віз. Також необхідно встановити схему залучення студентів із певних країн для вивчення медицини, надаючи студентські візи Tier 4 у Великій Британії. [https://www.rcplondon.ac.uk/projects/outputs/brexit].

Британським лікарням доведеться запросити не менше 3500 нових лікарів на рік, щоб допомогти подолати гострий дефіцит штатних працівників. Аналіз, проведений аналітичним центром «Глобальне майбутнє», показав, що один з 11 служб охорони здоров'я на даний момент є незаповненим і, при необхідності, очікується збільшення, тисячі нових лікарів та медсестер повинні бути найняті в найближчі 10 років. [https://www.theguardian.com/society/2018/jun/05/nhs-faces-brexit-staffing-crisis-unless-visa-caps-lifted-report].

У Великій Британії було 39,185 студентів-медиків в університетах у 2016 році порівняно з 41 422 в 2012 року (зменшення кількості студентів-медиків на 5,4%); частина студентів-випускників медичних закладів виїжджає з Великої Британії до країн Європи, хоча у 2016 році (порівняно з 2012) кількість студентів, які приїхали до Великої Британії збільшилася; збільшилася кількість іноземних студентів випускників порівняно з програмами для випускників (16,6% проти 11,7%). У 2017 році як викладачі працюють 60810 лікарів, загальне збільшення на 1.7% з 2012 року;

кількість випускників-медиків у Великій Британії зросла на 11,3%, порівняно з 2012 роком. Кількість випускників-іноземців зменшились на 39,6%, порівняно з 2012 роком. GMC змінила спосіб запису даних про етнічну приналежність, більше третини британських студентів-медиків – представники інших рас та національностей. Кількість лікарів, що навчаються за програмами для інвалідів до 1,93% в 2017 році з 0,58% у 2012 році. Це збільшення пояснюється тим, що створені відповідні умови для отримання медичної освіти. Кількість студентів-медиків варіюється залежно від спеціальності Так, з 29 лікарів, які спеціалізуються з питань репродуктивної медицини та статевого здоров'я – 27 жінки (станом на 2017 рік). Ця спеціальність користується найбільшим попитом. Найменше число випускників працює в реанімації (7,148). Психіатрія має найбільшу частку IMG лікарів у навчанні, але простежується зменшення кількості фахівців з 48% у 2012 до 31% в 2017 році. Жінки-лікарі продовжують складати більшість всіх лікарів, що навчаються в 2017 році (58%), але переважно це жінки віком після 30 років. Майже третина хірургів у навчанні – жінки, але хірургія має найменшу частку серед будь-яких спеціальностей. Найбільшою популярністю (більше третини) користується спеціалізація «сімейний лікар – лікар загальної практики».

Закінчивши навчання в медичній школі, лікарі можуть працювати або продовжувати навчання. Лікарі, які навчались за межами Великої Британії можуть також продовжити навчання як кваліфіковані лікарі.

Щодо лікарів, які навчаються, то на період навчання в 2017 році налічується 60810 лікарів, що є невеликим збільшенням порівняно з 2016 роком і загальним збільшенням на 1,7% порівняно з 2012 року. У порівнянні за той же час період британського населення збільшився на 3,7%. Лікарі, що навчаються, переважно випускники медичних закладів вищої освіти Великої Британії. Загалом кількість лікарів-випускників у Великій Британії з 2012 року збільшилася на 11,3% (див. таблицю 22 Звіту Генеральної Медичної Ради). Кількість випускників з решти країн Європейського економічного простору (Випускники ЄЕП) залишаються стабільними з 2012 року. У 2016 році зафіксували скорочення міжнародних випускників медичних закладів (IMGs) в навчанні, і ця тенденція тривала з загальним падінням 39,6% від 2012 до 2017 року.

Відповідно до цих тенденцій відбулися зміни у навчальних програмах щодо набору лікарів на ту чи іншу спеціальність (Додаток Х.3.; Х.4.).

Майже не спостерігається збільшення кількості лікарів віком до 50 років в Уельсі з 2012 по 2017 роки, що передбачає складність залучення молодшого медичного професіоналу. Також, на душу населення є менше ліцензованих лікарів в Уельсі (0,83 на 1000 чоловік) порівняно з Шотландією (1,11), Англією (0,90) і Північною Ірландія (0,93). Шотландія має дещо більше ліцензованих лікарів загалом на душу населення, ніж у Великій Британії (середній), а Східний регіон Англії має найменше (див. малюнок). Лондон має найвищу густоту фахівців, з 1,63 на 1000 жителів, набагато більше, ніж у Північному Сході Англії, який має 1.21.

Таким чином, за останні роки у Великій Британії відбувся значний розвиток медичної освіти. Однією з цих змін була Модернізація Медичної Професії (Modernising Medical Careers (MMC) у 2003 році, яка реформувала структуру та зміст навчання спеціалістів по всій країні. Подальші зміни були проведені у кількох ключових сферах, для завершення процесу реформування та відображення триваючих змін у навколишньому середовищі. Це, в свою чергу, призвело до публікації чисельних робіт, які вказували на необхідність подальших покращень.

Так, загалом, збільшилась кількість студентів на підготовку таких спеціальностей, як: загальна медицина, сімейна медицина; інтенсивна медицина, реанімація; репродуктивна медицина; натомість зменшилася кількість студентів на такі спеціальності, як гінекологія, патологія, психіатрія, хірургія.

ЛІТЕРАТУРА

1. Стандарти медичної освіти й професійної підготовки у Великій Британії // [Електронний ресурс] Режим доступу: https://en.wikipedia.org/wiki/Medical_education_in_the_United_Kingdom. – Назва з екрану.

2. Стандарти системи освіти України та Великої Британії // [Електронний ресурс] Режим доступу: http://www.educationua.net/silov=381.html. – Назва з екрану.

3. Стандарти та норми забезпечення якості в Європейському просторі вищої освіти // Основні засади розвитку вищої освіти України в контексті Болонського процесу. Документи і матеріали. – Ч 3. / Упоряд.: М.Ф. Степко, Я.Я. Болюбаш, В.Д. Шинкарук, В.В. Грубінко, І.І. Бабин; За ред. С.М. Ніколаєнка. – Т.: Вид-во ТНПУ ім. В Гнатюка, – 2006. – С. 83-109.

4. Студентський Комітет Британської Медичної Асоціації – British Medical Association Medical Students Committee https://www.bma.org.uk/representation/branch_committees/medical_students/Hubukmedicalstudentscommittee.jsp

5. Benor D. E. A New Paradigm Is Needed for Medical Education in the Mid-Twenty-First Century and Beyond: Are We Ready? / D. E. Benor // Rambam Maimonides Medical Journal. – 2014. – Vol. 5(3) [Електронний ресурс]. – Режим доступу: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4128589/ – Назва з екрана.