

психического расстройства, не придают должного значения изменениям в жизни. Хотя при заключении человека под стражу данных изменений невозможно не заметить.

Медико-психологическая коррекция кардиологических заболеваний у лиц, содержащихся под стражей, сопровождается значительными трудностями на всех этапах, начиная с определения предвестников (маркеров) патологии и заканчивая сложностью устранения нарушений сердечно-сосудистой системы, вызванными последствиями заключения под стражу и факторами риска, имеющимися у данного человека. Значительный процент неудовлетворительных исходов лечения этой группы болезней обусловлен отсутствием возможности вовремя их диагностировать, особенно дифференцировать от психосоматических заболеваний и другой патологии.

Психосоматические заболевания – болезни, в возникновении которых наиболее существенную роль играют психологические факторы. Они развиваются в ответ на конфликтное переживание с появлением патологических нарушений в органах. В учреждениях пенитенциарной системы особую роль играет психотравмирующее воздействие со стороны криминализированного контингента и жесткого режима содержания, особенно в тюрьмах и следственных изоляторах, где люди практически постоянно находятся в помещениях камерного типа. Наиболее часто встречается кардиологическая патология, а также заболевания кожи, желудочно-кишечного тракта, дыхательной системы и др. ВОЗ постоянно напоминает, что пенитенциарное учреждение – место повышенного риска заболеваний, в том числе психических.

Психосоматическая медицина – современная концепция, учитывающая многообразие причин возникновения болезней. Психосоматика предполагает, что больного человека следует рассматривать как существо, живущее и действующее со всеми его межличностными отношениями и взаимодействиями с миром, с его культурными нормами и ценностями.

Основные современные подходы к диагностике и лечению кардиологической патологии не всегда возможно применить в условиях лишения свободы, так как психология человека, заключенного под стражу, отличается от психологии обычного соматического больного. А во всем мире руководство исправительных учреждений призывают соблюдать общепризнанные международные нормы прав человека и медицинской этики, содействовать развитию соответствующих услуг. Общеизвестно, что право на надлежащее медицинское обеспечение является одним из основных прав людей во всем мире, а уровень медобеспечения в пенитенциарных учреждениях влияет на здоровье общества. Поэтому необходим комплексный подход к пациентам и адаптация протокола оказания кардиологической помощи лицам, содержащимся под стражей.

При диагностике и лечении заболеваний обязательно надо учитывать психологическое состояние пациента (анкета «Прогноз-2-02», опросник Леонгарда-Шмишека, тест Спилберга-Ханина), так как:

в условиях заключения под стражу на первый план выходит проблема симуляции из-за того, что человек хочет положительного участия в своей судьбе или проявляет шантажно-демонстративный тип поведения;

агрессия жалоб у таких лиц имеется постоянно: они находятся в необычных для себя условиях – лишение свободы, присутствие «рядом» таких заболеваний, как туберкулез, ВИЧ, гепатиты В и С, чесотка и др.;

нередко человек, заключенный под стражу, просит таблетки, предъявляя при этом соответствующие жалобы, чтобы использовать их вместо наличных денег (последние запрещено иметь на руках) или для других своих нужд;

человек постоянно находится под влиянием необычной для него среды существования: физическая изоляция от общества, жесткость режима содержания, замкнутая система общения и взаимодействия между людьми, скученность, отсутствие должной вентиляции помещений, относительная непродолжительность пребывания на свежем воздухе, изменение характера питания и двигательной активности, ограниченность средств и методов воспитательного воздействия на спецконтингент.

Что касается связи кардиологической патологии с психологическим состоянием пациента, то здесь наиболее ярким примером является артериальная гипертензия (стойкое и продолжительное повышение артериального давления). Состояние длительного и интенсивного психического напряжения, вызываемое различными психогенными и психотравмирующими моментами (ситуациями), приводит к возникновению артериальной гипертензии. Изменения сосудистого тонуса, которые лежат в основе данного заболевания, обусловлены психогенно возникающими нарушениями высшей нервной деятельности (совокупность приобретенных в процессе индивидуального обучения поведенческих реакций). Если человек длительно находится в состоянии неудовлетворения своих потребностей (заключение по стражу), то возникают психологические конфликты, которые осознаются или не осознаются человеком, но обязательно рождают эмоции, ведущие к стрессу. Последний может носить хронический характер и усиливать действие других факторов, служащих причинами различных заболеваний, в том числе и артериальной гипертензии.

Кроме того, нормализация психического состояния содержащихся под стражей способствует как формированию их адекватного поведения в местах лишения свободы, так и выполнению ими необходимых действий для поддержания собственного здоровья, проведения необходимых следственно-процессуальных мероприятий, выполнения возложенных на них обязанностей.

Успех в поиске решения этой проблемы позволит улучшить результаты лечения данной категории пациентов и предотвратить многие осложнения состояния здоровья у этих людей.

А.П. Леонов

КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД К УПРАВЛЕНЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ ВЫПУСКНИКА ВУЗА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 1-26 01 77 «УПРАВЛЕНИЕ ОРГАНАМИ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ»

Компетентностный подход в высшем образовании – это система требований к организации образовательного процесса вуза, предполагающая определение результатов образования в виде компетенций и способствующая практико-ориентированному характеру профессиональной подготовки обучающихся, усилению роли их самостоятельной работы по разрешению задач и ситуаций, имитирующих социально-профессиональные проблемы.

Если квалификационный подход направлен на формирование у выпускника вуза системы знаний, умений, навыков по выполнению, как правило, типовых видов профессиональной деятельности в стабильных условиях, то реализация компетентностного подхода обеспечивает сформированность у него социально-профессиональной компетентности как интегрированного результата образования.

Основными понятиями компетентностного подхода являются компетенция и компетентность.

Компетенция – это обобщенная характеристика личности, определяющая готовность к успешному решению профессиональных, социальных и личностных задач.

Все разнообразие компетенций может быть сведено к двум типам – интегральные и дифференциальные компетенции.

Интегральные компетенции – это результаты обучения человека в целом (в ходе формального, неформального обучения); такие компетенции представляют собой некие универсальные умения, годные для большого числа видов деятельности. Интегральные компетенции подразделяются:

на общенаучные (умение использовать основные законы научных дисциплин в своей деятельности, алгоритмы применения методов математического анализа и моделирования, теоретического и эмпирического исследования, алгоритмы выявления научной сущности проблем, возникающих в ходе деятельности, и умение привлекать для их решения соответствующий научный аппарат);

инструментальные (навыки коммуникации на белорусском, русском и иностранных языках, алгоритмы организационно-управленческой работы с малым коллективом, умение работать с информацией из различных источников, компьютерная грамотность, др.);

личностные (владение алгоритмами самообразования и самореализации на протяжении всей жизни, умение анализировать собственную деятельность; умение брать на себя ответственность, организовывать пространство своей жизни, уметь сочетать индивидуальную и коллективную работу, обладать высоким общекультурным потенциалом в сфере межличностного взаимодействия, общения; приверженность здоровому образу жизни).

Дифференциальные компетенции – это алгоритмы, приобретаемые в результате профессионального обучения, выражающиеся в умении эффективно использовать приобретенные знания, умения, навыки применительно к решению учебно-профессиональных задач. Набор дифференциальных компетенций определяется видами деятельности, специфичными для каждой профессии;

компетентность – это персонифицированная компетенция или выраженная способность применять знания, умения, опыт, личностные качества для решения профессиональных, социальных и личностных задач. Социально-профессиональная компетентность выпускника вуза может быть представлена в виде идеализированной модели, состоящей из четырех блоков: базового, личностного, социального, профессионального;

компетентностный подход является стержневой основой государственных образовательных стандартов (ГОС). Так, в ГОС Республики Беларусь предусмотрен следующий состав компетенций: академические, социально-личностные и профессиональные.

Примером компетентностной модели управленца является компетентностная модель «20 граней», разработанная С. Симоненко. Данная модель предназначена для руководителей среднего звена и состоит из 20 компетенций, разбитых на 5 кластеров, каждый из которых содержит 4 компетенции:

- 1) управленческие навыки: планирование и организация, управление людьми, развитие подчиненных, лидерство;
- 2) мотивация: инициативность, ориентация на качество, нацеленность на результат, саморазвитие;
- 3) навыки принятия решений: анализ проблем, сбор информации, прагматическое мышление, системное мышление;
- 4) индивидуальные черты: стрессоустойчивость, адаптивность, ответственность, позитивное мышление;
- 5) межличностные навыки: межличностное понимание, работа в команде, убедительная коммуникация, построение взаимоотношений.

В докладе предпринята попытка реконструировать компетентностную модель «20 граней» применительно к задаче проектирования компетентностной модели управленческой подготовки слушателей Академии МВД, обучающихся по специальности 1-26 01 77 «Управление органами внутренних дел» (далее – специальность 1-26 01 77).

Дисциплинарная матрица общепрофессиональных и специальных управленческих дисциплин действующего Учебно-тематического плана переподготовки руководящих кадров органов внутренних дел по специальности 1-26 01 77 включает следующие дисциплины: «Социальное управление» (24 ч); «Государственное управление» (64 ч); «Научно-методологические основы управления органами внутренних дел» (88 ч); «Организация управления в сфере обеспечения общественного порядка и безопасности» (96 ч); «Организация управления в сфере оперативно-розыскной деятельности» (94 ч); «Организация управления в сфере предварительного расследования» (44 ч); «Организация управления в сфере исполнения наказаний» (28 ч); «Управление органами внутренних дел в особых условиях» (72 ч); «Информационные технологии в управлении органами внутренних дел» (30 ч); «Криминологическое обеспечение управления профилактикой правонарушений» (18 ч); «Связи с общественностью в управлении органами внутренних дел» (18 ч); «Психология управления персоналом органов внутренних дел» (46 ч); «Культура и этика руководителя» (24 ч). Представляется актуальным приведение содержания вышеуказанной дисциплинарной матрицы в соответствие с компетентностной моделью современного руководителя.

Компетентностный подход является стержневой основой государственных образовательных стандартов высшего профессионального образования нового поколения. Его внедрение в сферу высшего образования направлено: на моделирование результатов образования в виде компетенций как норм его качества; разработку и реализацию в образовательных стандартах компетентностной модели выпускника; использование модульного подхода при конструировании содержания обучения и организации образовательного процесса; создание диагностического инструментария, позволяющего управлять процессом образования и оценивать его результаты, выраженные на языке компетенций; разработку и внедрение ситуаций и задач как средств формирования и диагностики компетенций.

Дальнейшее исследование и разработка компетентностной модели слушателей Академии МВД, обучающихся по специальности 1-26 01 77, может иметь научно-практическое значение для разработки образовательного стандарта указанной специальности и типовых учебных программ входящих в нее дисциплин и составить методологическую основу и нормативно-методическую базу для модернизации образовательного процесса по данной специальности с учетом требований компетентностного подхода.

Е.Н. Мазаник

К ВОПРОСУ О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

Характер складывающейся в последние годы криминогенной ситуации, появление новых видов правонарушений, связанных с использованием достижений научно-технического прогресса, значительное возрастание опасности экономической преступности, увеличение масштабов различной социальной патологии: террористических проявлений, наркомании, разного рода социальных отклонений обусловили предъявление более высоких требований к уровню профессионализма каждого сотрудника органов внутренних дел как к совокупности всех качеств специалиста: интеллектуальных, деловых способностей, организационных знаний, умений и навыков. Принципиальное изменение базисных характеристик современного общества, усложнение и возрастание объема задач, выполняемых органами внутренних дел, в свою очередь, обуславливают