Мартынов А. А.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ AJAX В ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ

Адрес статьи: www.gramota.net/materials/1/2007/1/70.html

Статья опубликована в авторской редакции и отражает точку зрения автора(ов) по рассматриваемому вопросу.

Источник

Альманах современной науки и образования

Тамбов: Грамота, 2007. № 1 (1). С. 154-156. ISSN 1993-5552.

Адрес журнала: www.gramota.net/editions/1.html

Содержание данного номера журнала: www.gramota.net/materials/1/2007/1/

© Издательство "Грамота"

Информация о возможности публикации статей в журнале размещена на Интернет сайте издательства: www.gramota.net

Вопросы, связанные с публикациями научных материалов, редакция просит направлять на адрес: almanac@gramota.net

ние, организация чествования юбиляров, ветеранов и др.); *межличностной,* исходящей от отдельных людей (семьи, друзей, знакомых).

Отношение ко всем вышеуказанным ресурсам, расстановка приоритетов в их использовании будет зависеть от ценностно-смысловых ориентаций личности педагога, здоровьесберегающей и здоровьеформирующей активности в педагогической деятельности, состояния телесной, душевной и духовной составляющей индивидуального здоровья педагога, уровня его методологической культуры в вопросах сохранения, развития и формирования здоровья учащихся.

На этапе осознанной здоровьесберегающей деятельности находятся те школы, которые в 90-х годах начинали заниматься здоровьесберегающей деятельностью как инновационным процессом. Для этого процесса, имеющего особенности, связанные с характеристиками каждой конкретной школы, типичны общие черты динамики здоровьеорганизующей воспитательной системы. Так, руководствуясь опытом работы с инновационными площадками по здоровьесбережению в городе Тюмени (МОУ № 57, 22, 23, 50) и Тюменской области (начальная школа пос. Горноправдинска Ханты-Мансийского района), мы выделяем следующие этапы развития данной системы в образовательном учреждении: начальный, концептуально-организационный, исследовательский, эволюционный.

Таким образом, в начале 90-х годов в период развития инновационных процессов в образовании, сохранение и восстановление здоровья учащихся рассматривалось в русле нововведений, которыми занимались отдельные школы, работающие как экспериментальные площадки. В современных условиях все образовательные учреждения вынуждены заниматься здоровьесбережением, но для этого со стороны властных структур не созданы условия. На наш взгляд, для формирования этапа осознанной здоровьесберегающей деятельности педагогу необходима социальная (институционная, корпоративная, межличностная) поддержка здоровьесберегающей и здоровьеформирующей деятельности при активизации внутренних ресурсов педагогов.

Список использованной литературы

1. **Зайцев Г.К.** Валеолого-педагогические основы обеспечения здоровья человека в системе образования. Дис… докт. пед.н. СПб. 1998 – 409 с.
2. **Комаров Ю.М.** К вопросу о национальной медико-демографической программе. / Здоровье нации – основа процветания России. Материалы II Всероссийского форума г. Москва, 2006. – С.11.
3. **Колбанов В.В., Зайцев Г.К.** Валеология в школе. СПб. 1992 – 51 с.
4. **Митина Л.М.** Профессиональная деятельность и здоровье педагогов. Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. М.: Академия, 2005. – 368 с.
5. **Письмо Департамента по молодежной политике Министерства образования РФ** № 15-52-522/15-01-21 от 24 июля 2003 г.
6. **Психология здоровья:** Учебник для вузов / Под ред. Г.С.Никифорова. СПб.: Питер, 2006. – С.565-566.
7. **Татарникова Л.Г.** Педагогическая валеология. Генезис. Тенденции развития. СПб.: Петроградский и К, 1995.– 352 с.
8. **Щуркова Н.Е.** Практикум по педагогической технологии. М.: Педагогическое общество России, 1998. – 250 с.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ *AJAX* В ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ

Мартынов А. А.
Самарский государственный технический университет, филиал в г. Сызрань

При проектировании обучающего сайта необходимо учитывать не только быстроту загрузки отдельных страниц, но и, при необходимости, возможность их быстрого обновления. Это особенно важно при организации дистанционного обучения, когда необходимо вести взаимодействие со студентами через Интернет.

Ajax (от англ. Asynchronous JavaScript and XML) — это подход к построению интерактивных пользовательских интерфейсов веб-приложений. При использовании Ajax веб-страница не перезагружается полностью в ответ на каждое действие пользователя. Вместо этого с веб-сервера догружаются только нужные пользователю данные. Ajax — один из компонентов концепции DHTML.

Ajax базируется на двух основных принципах:

1. использование DHTML для динамического изменения содержания страницы;
2. использование технологии динамического обращения к серверу «на лету», без перезагрузки всей страницы полностью, например:

- с использованием XMLHttpRequest;
- через динамическое создание дочерних фреймов;
- через динамическое создание JavaScript с загрузкой тела script.

Использование этих двух принципов позволяет создавать намного более удобные веб-интерфейсы пользователя на тех страницах сайтов, где необходимо активное взаимодействие с пользователем. Использование Ajax стало наиболее популярно после того, как компания Google начала активно использовать его при создании своих сайтов, таких как Gmail, Google Maps и Google Suggest. Использование Ajax на этих сайтах подтвердило эффективность использования данного подхода.

Классическая модель веб-приложения действует следующим образом: большинство действий пользователя отправляют обратно на сервер HTTP-запрос. Сервер производит необходимую обработку – получает данные, обрабатывает числа, взаимодействует с различными унаследованными системами и затем выдаёт HTML - страницу клиенту. Эта модель заимствована из первоначального применения веба как гипертекстовой среды, но то, что делает веб подходящим для гипертекста, не обязательно делает его хорошим для программных приложений.

Рис. 1: Сравнение традиционной модели веб-приложений (слева) с моделью Ajax (справа)

В этом подходе много технического смысла, но с его помощью не достигается хорошее взаимодействие с пользователем. Пока сервер делает свою работу, пользователь, как правило, ждёт. И с каждым следующим шагом пользователь ждёт ещё и ещё.

Очевидно, что не нужно заставлять пользователей всё время ждать. Если уж страница загружена, почему взаимодействие с пользователем должно останавливаться каждый раз, когда программе нужно что-то от сервера? В самом деле, зачем пользователю вообще видеть, что приложение соединяется с сервером?

В чём отличие Ajax? Приложение Ajax исключает взаимодействие типа старт-стоп-старт-стоп путём введения механизма Ajax как промежуточного слоя между пользователем и сервером. Может показаться, что добавляя новый уровень в приложение можно только замедлить его реакцию, но в действительности – наоборот.

Вместо того чтобы загружать страницу в начале пользовательской сессии браузер загружает движок Ajax, написанный на JavaScript и обычно спрятанный в скрытый фрейм. Этот движок отвечает за формирование пользовательского интерфейса и взаимодействие с сервером от имени пользователя. Движок Ajax позволяет производить взаимодействие с пользователем асинхронно, то есть независимо от взаимодействия с сервером. Таким образом, пользователю больше не нужно наблюдать пустое окно браузера и курсор в виде песочных часов в ожидании действий сервера.

Каждое действие пользователя, которое обычно производит HTTP-запрос, теперь вместо этого принимает форму JavaScript - вызова движка Ajax. Каждый ответ на действие пользователя, не требующее обращения к серверу, как, например, простая проверка данных, редактирование данных в памяти, и даже некоторая навигация, выполняется движком самостоятельно. Если же для ответа требуется информация с сервера, например загрузка дополнительного интерфейсного кода, передача данных для обработки, или получение новых данных, то движок производит необходимые запросы асинхронно, обычно при помощи XML, не прерывая взаимодействия пользователя с приложением.

Несмотря на новизну технологии Ajax, её применение при проектировании обучающих сайтов должно согласовываться с функциональным замыслом приложения. Ajax более гибок для проектировщиков интерфейса. Однако, чем большую мощь мы имеем, тем более внимательно нужно с ней обращаться. Надо быть осторожным в использовании Ajax, чтобы улучшить удобство использования приложения, а не ухудшить его. Ajax - приложение неизбежно приводит к запуску сложного кода JavaScript на стороне клиента. Не так легко сделать этот сложный код эффективным и свободным от ошибок, и для успеха в этом потребуются лучшие структуры и инструменты разработки.

ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНО-СРЕДОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ В УСЛОВИЯХ ДОМА-ИНТЕРНАТА

Марущак Л. А.
Тюменский государственный университет, филиал в г. Нягань

Актуальные проблемы исследования. Сегодня инвалиды относятся к наименее социально защищенной категории населения, их численность составляет около 10 % и, несмотря на успехи медицины, их число медленно, но неуклонно растет. Из населения до 65-летнего возраста – каждый восьмой инвалид, т.е. его физическая сенсорная или умственная деятельность снижена более чем на 30 %.

Инвалиды в нашем обществе сталкиваются с проблемами получения образования, трудоустройства. Большинство из них не имеет семьи и не желает участвовать в общественной жизни. Все это говорит о том, что инвалиды в нашем обществе являются дискриминируемым и сегрегированным меньшинством.

Цель данной работы выявить основные проблемы социально-средовой реабилитации инвалидов в условиях дом-интерната.

Методика и организация исследования. Для организации и проведения исследования были использованы следующие методы: теоретический анализ и обобщение литературных источников, педагогическое наблюдение, педагогический эксперимент, социологический опрос педагогов, психологов, обслуживающего персонала и других работников данного учреждения (анкетирование), тестирование физической активности, интеллекта, психических и физических качеств. Результаты исследования обрабатывались с использованием методов математической статистики, применялись сравнительный анализ, корреляционный и факторный анализ.

Согласно Закону «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (ст. 12) реабилитационными являются учреждения, осуществляющие процесс реабилитации инвалидов в соответствии с реабилитационными программами.

Основными задачами реабилитационных учреждений являются:

- детализация и конкретизация индивидуальных программ реабилитации инвалидов, разрабатываемых учреждениями государственной службы медико-социальной экспертизы;
- разработка планов и программ проведения реабилитации инвалидов в конкретном учреждении;
- проведение медицинской реабилитации осуществление профессиональной реабилитации инвалидов, включающей профессиональную ориентацию, профессиональное обучение, профессионально-производственную адаптацию;
- проведение социальной реабилитации инвалидов, включающей социально-средовую ориентацию и социально-бытовую адаптацию;
- динамический контроль над процессом реабилитации инвалидов;
- оказание консультативно-методической помощи по вопросам реабилитации инвалидов общественным, государственным и иным организациям, а также отдельным гражданам [3, с. 258].

Дома-интернаты как стационарные учреждения в течении многих лет выполняют реабилитационные функции.

В доме-интернате для инвалидов и пожилых людей (общего типа) в г. Нягань Тюменской области находятся лица с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (42 %), ЦНС (22 %) и опорно-двигательного аппарата (11 %), а также онкологические (7 %), эндокринологические (4 %) и урологические (2 %) заболевания. 2 % проживающих имеют заболевания органов дыхания и зрения.

Деятельность данного учреждения носит дифференцированный характер. В основу дифференциации его деятельности положены такие критерии, как способность к самообслуживанию и передвижению.

Существенная роль отводится социально-средовой реабилитации, в которой в равной степени важны как социально-психологическая адаптация, так и социально-бытовая реабилитация. Первая направлена на снятие стрессовой ситуации, связанной с поступлением в дом-интернат и трудностями приспособления к новым условиям. Вторая имеет цель восстановление утраченных навыков самообслуживания в связи с болезнью, травмой и другими причинами.

Терапия средой в широком смысле понимается как использование средовых факторов на проживающих.

К этим факторам мы относим, во-первых, трудовую терапию, которая способствует адаптации инвалидов и пожилых людей к новым условиям, во-вторых, физкультурно-оздоровительные мероприятия.

Социально-трудовая реабилитация в домах-интернатах общего типа носит специфический характер. Она не ставит целью овладение профессиональными навыками, хотя в отдельных случаях это не исключено.