

Комплексные задачи для профилактики и коррекции дидактогенных заболеваний у учащихся.

Никакие знания не стоят потерянного в детстве здоровья.
(перефразируя Ф.М. Достоевского)

В последнее время все чаще и чаще встает проблема здоровья школьников. Здоровье здесь мы рассматриваем как состояние физического, психического и социального благополучия. Оно зависит от многих факторов, таких как окружающая среда, наследственность и здоровье родителей, условия жизни и воспитания в семье и школе. Школа — это не только то место, где ребенок учится, но и где идет формирование его здоровья. Десять лет проведенные в школе — очень важный этап в жизни каждого человека. В этот период идет физиологическое и психическое созревание и формирование всех функциональных систем организма. Если для этого не создать благоприятных условий, то к окончанию 10-го класса здоровых детей останется не так много, если быть более точным, 10 — 15%.

На основании проведенного нами исследования (1994 г., школа №106) попытаемся проанализировать, в какой мере современная школа влияет на здоровье ребенка.

Анализ структуры патологической пораженности школьников показывает, что ведущее место в ней занимают болезни опорно-двигательного аппарата, невротические расстройства, нарушение зрения. По данным исследования лишь 15% детей школы №106 имеют первую группу здоровья (т.е. фактически здоровы), у остальных детей имеются морфо-функциональные отклонения, хронические заболевания либо нервно-психические расстройства. Однако, предполагая профессиональное утрирование проблемы состояния здоровья, мы, тем не менее, не можем отрицать, что с каждым годом становится все больше школьников, страдающих миопией (по данным нашей школы около 8% детей приходят в первый класс с нарушением зрения, к одиннадцатому классу количество таких детей возрастает до 40%). Не лучшая ситуация и с заболеваниями опорно-двигательного аппарата: если в первом классе отмечается лишь 1% детей больных

сколиозом, то в одиннадцатом классе их уже 10%. Девяносто процентов детей имеют кариес зубов, одной из причин которого является переутомление и чрезмерные нервно-психические нагрузки.

И действительно, могут ли дети, проводящие до семи часов за неудобными столами, не соответствующими их росту, при недостаточном освещении, сохранить осанку и зрение? Низкая температура в учебных помещениях в большую часть времени приводит к частым острым респираторным заболеваниям, способствует хронизации процесса. Психическая напряженность, фрустрация (сильные огорчения) и другие негативные настроения, возникающие у учащихся вследствие проживания ими значительной части своей жизни в стрессогенной среде, которая создается, помимо прочих, и учителями, приводит к возникновению психических расстройств и появлению ряда дидактогенных заболеваний. К возникновению дидактогенных заболеваний и появлению неуспешных учеников приводит и отсутствие индивидуального подхода к проблемным детям (соматически ослабленным, с педагогической запущенностью, с несформированной учебной мотивацией и др.). Исследование мотивационных оснований образовательной деятельности учащихся подтверждает мысль о том, что ухудшение здоровья учащихся обусловлено характером самой системы образования.

Насколько эффективно обучение в подобных условиях? Круг замкнулся: с одной стороны, несовершенство учебного процесса приводит к ухудшению здоровья, с другой — плохое здоровье, невыполнение санитарно-гигиенических норм, отсутствие индивидуального подхода сводит к минимуму все усилия педагога. Где же выход из сложившейся ситуации?

По всей видимости, эти условия: оптимальный режим обучения, возрастно-ориентированные формы деятельности, учитывающие индивидуальные особенности ребенка, адекватный стиль взаимодействия учителя с учеником и т.д., — все это и есть элементы содержания образования.

Эти задачи невозможно решать только педагогами и только медиками. Вероятно, они должны решаться комплексно — медиками, педагогами и психологами. Основным принципом организации такой работы в школе должно стать оказание целостного воздействия на личность ребенка. Невозможно "разделить" ребенка на

различные сферы и заниматься продуктивным развитием отдельно взятых социальной, эмоционально-личностной или познавательной составляющей единой психической жизни человека. Вместе с тем, в зависимости от характера проблемы, выявленной в развитии школьника, и специфики его возрастных потребностей в развивающей работе могут преобладать те или иные задачи.

В нашей школе сделан ряд конкретных шагов в отдельных областях и разработаны основные направления совместной работы. В течение пяти лет успешно работает психологическая служба, два года назад создан медицинский центр. Своей общей задачей мы считаем создание комфортных условий для учеников и педагогов. Медицинская служба решает проблемы, связанные с сохранением позитивного здоровья, а также с реабилитацией детей, страдающих хроническими заболеваниями. Так, в школе работает кабинет лазеротерапии. Широкие показания для применения лазера позволяют достигнуть хороших результатов при лечении целого ряда заболеваний. В течение трех лет работает стоматологический кабинет, через который ежегодно проходит около шестисот человек. В профилактических целях в кабинетах, где обучаются первоклассники, установлены бактерицидные лампы, а также в осенне-весенние периоды проводятся курсы фитотерапии. В будущем году намечен ряд мероприятий для детей с нарушенной осанкой и патологией зрения.

Психологами школы ведется работа по выявлению, так называемых, групп риска, куда попадают дети с нарушениями когнитивной сферы, с гиперактивностью, с эмоциональными нарушениями, с асоциальным поведением. Ведется индивидуальная и групповая коррекционная работа. Выдаются общие и дифференцированные рекомендации учителям и родителям по обучению и воспитанию таких детей. Психологическая лаборатория школы совместно с медицинским центром проводят мероприятия, позволяющие снизить психологические нагрузки детей, связанные с переутомлением, и оптимизировать процесс обучения. Помимо этого, в этом году совместными усилиями проводилась работа, позволяющая выявить проблемы детей уже при поступлении в первый класс, с целью оказания своевременной психолого-педагогической помощи. В настоящее время появилась необходимость в организации новых форм

работы медиков, педагогов и психологов в рамках консилиума. Ожидаемые результаты этой деятельности:

1. Составление карты индивидуального развития, позволяющей установить соответствие реального уровня развития ребенка его паспортному возрасту.
2. Снижение числа дезадаптивных учащихся.
3. Создание единой экспертной системы оценки различных педагогических методик и технологий.