

ФОРМИРОВАНИЕ ЦЕННОСТЕЙ ЗДОРОВЬЯ И ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У УЧАЩИХСЯ С НАРУШЕНИЕМ ИНТЕЛЛЕКТА

Гамаюнова А.Н.
МГПИ им. М.Е. Евсевьева,
Саранск

В конце XX - начале XXI века в России со всей остротой встал вопрос сохранения и укрепления здоровья нации, особенно детей, в единстве его физического, физиологического, психоэмоционального и духовного компонентов.

В литературе сущность понятия здоровья представляется по-разному и в зависимости от критериев, составляющих основу для его выражения (Р.И. Айзман, Ю.П. Лисицын, Н.М. Амосов, И.И. Брехман, А.Г. Хрипкова и др.). С позиции комплексного подхода В.П. Казначеев (1983) понятие здоровья определяет следующим образом: «Здоровье человека – это динамическое состояние (процесс) сохранения и развития биологических, физиологических и психических функций, оптимальной трудоспособности и социальной активности при максимальной продолжительности жизни».

Дети с недостатками в интеллектуальном развитии в силу особенностей психофизического состояния ограничены в самостоятельном приобретении знаний и умений валеологического характера. Наиболее приоритетный канал формирования образа жизни для них - педагогический. Он ориентирован на воспитание и развитие личности при грамотном воздействии на все сферы сознания - познавательную, эмоционально-чувственную, ценностно-ориентированную и деятельностьную, чтобы в итоге сформировать у учащихся ответственность за свое здоровье и умение поддерживать его.

В специальной литературе практически отсутствуют научное обоснование, методическое обеспечение системы формирования ценностей здоровья у детей с проблемами развития. Первостепенная задача – определение основных принципов, идей, интегрированного характера знаний в рамках общеобразовательных программ.

Нами была разработана система факультативных занятий (17 часов), направленных на формирование ценностей здоровья и здорового образа жизни у учащихся с нарушением интеллекта. Практическая апробация проходила в седьмых классах специальной (коррекционной) школы VIII вида г. Саранска. Программа факультатива включала разделы: здоровый образ жизни (2 ч); физическое здоровье (3 ч); органы и системы организма, профилактика заболеваний (12 ч). В результате ее реализации учащиеся должны знать: три компонента здоровья, суть здорового образа жизни, факторы риска, правила закалывания, меры профилактики при различных заболеваниях, правила гигиены, разрушительное действие никотина и алкоголя. Учащиеся должны уметь выполнять комплексы оздоровительных гимнастик, уметь делать точечный массаж по А.А. Уманской. Работа строилась в соответствии с принципами систематичности, последовательности, доступности, наглядности, коррекционной направленности и др. Использовались

разнообразные методы: словесные (беседа, объяснение, рассказ), наглядные (демонстрация схем, таблиц, муляжей), практические (выполнение упражнений). При этом педагог проводил фронтальный показ приемов деятельности, уточнял назначение каждого действия. Учащиеся повторяли каждую операцию под контролем учителя, а затем самостоятельно выполняли соответствующее упражнение. Заключительным этапом был самоанализ итогов работы.

Анализ результатов обучающего эксперимента доказал доступность предлагаемых видов деятельности и целесообразность их внедрения в практику работы специальных (коррекционных) школ VIII вида.

ПРОБЛЕМА ПОДГОТОВКИ ДЕТЕЙ К ШКОЛЕ КАК ОДИН ИЗ АСПЕКТОВ РЕФОРМЫ ОБРАЗОВАНИЯ

Гейци Э.Д.
Новосибирск

Намечающаяся реформа образования отражает всё более возрастающие требования общества к организации воспитания и обучения подрастающего поколения. В числе прочего она предполагает более ранние сроки начала обучения в школе, тем самым интенсифицируя поиски новых, более эффективных психолого-педагогических подходов. В этом контексте проблема готовности дошкольников к обучению в школе получает особое значение. С ее решением связано определение содержания, целей и принципов организации обучения и воспитания в дошкольных учреждениях и классах предшкольного образования, осуществляющих подготовку детей к обучению в школе.

Подготовка детей к школе - задача комплексная, многогранная, охватывающая все сферы жизни ребенка. При её решении принято выделять ряд аспектов. Во-первых, продолжающееся развитие личности ребёнка и его познавательных процессов, лежащих в основе успешной учебной деятельности в будущем, и, во-вторых, необходимость обучения начальным школьным умениям и навыкам, таким, как элементы письма, чтения, счёта.

Первый аспект, отражает психологическую готовность к школе. Исследования показали, что далеко не все дети к моменту поступления в школу достигают того уровня психологической зрелости, который позволил бы им успешно перейти к систематическому школьному обучению. У таких детей, как правило, отсутствует учебная мотивация, низкий уровень произвольности внимания и памяти, отмечается неразвитость словесно-логического мышления, неправильное формирование способов учебной работы, отсутствует ориентировка на способ действия, слабое владение операциональными навыками, низкий уровень развития самоконтроля, отмечается неразвитость тонкой моторики и слабое речевое развитие.

Проводя исследования психологической готовности, учёные, с одной стороны, определяют требования школы, предъявляемые ребенку, а с другой, исследуют новообразования и изменения в психике ребенка, которые наблюдаются к концу дошкольного