

Секция «Педагогическое образование и образовательные технологии»

Особенности организации процесса обучения часто болеющих детей

Полухина Наталья Сергеевна

Студент

АлтГПА, Институт психологии и педагогики, Барнаул, Россия

E-mail: poluhina27@rambler.ru

В массовых школах последнее время достаточно много детей со слабым соматическим здоровьем. Они требуют особого подхода к себе как в школе, так и дома. Именно такие дети очень часто испытывают наибольшие трудности в учении.

В медицине есть такое понятие – часто болеющие дети (ЧБД) – это собирательное понятие группы детей, которые достоверно чаще, чем среднестатистический ребенок переносят острые респираторные заболевания, не связанные со стойкими врожденными, наследственными или приобретенными патологическими состояниями.

Понятие ЧБД (часто болеющие дети) стало хорошо известным не только врачам педиатрам, но и родителям, а так же сотрудникам детских садов и школ. В детском саду или, что гораздо реже, в первом классе школы ребенок сначала проходит так называемый период адаптации, который может продолжаться один-два месяца, но иногда и до полугода, а у части детей затягивается настолько, что родителям кажется, будто череда простуд не закончится никогда. Именно таких детей и относят к часто болеющим. Они, как правило, отстают от сверстников в физическом и психомоторном развитии [2, 4]. Часто болеющие дети встречаются со следующими проблемами в обучении:

1. Снижение мотивации к обучению. Ребенок привыкает к свободному распорядку дня. Во время болезни ему дают больше и чаще смотреть телевизор, играть на компьютере. В младших классах ему много читают, порой вслух, что развивает пассивность. Родители редко просят детей что-то рассказывать и пересказывать. В старших процесс обучения становится практически бесконтрольным. У родителей нет возможности сравнить уровень развития своего ребенка с уровнем развития его одноклассников. Болеющий ребенок не получает новых впечатлений, связанных с собственной жизнью, у него нет ориентации на среду. Его речь может быть обеднена как из-за малого опыта общения, так и вследствие недоразвития речевых центров из-за недостаточного мозгового кровообращения. Часто болеющие дети не включены в школьную жизнь, у них не формируются волевые процессы, учебные навыки.

2. Интеллектуальный уровень развития может оказаться низким из-за частых пропусков занятий. Это проявляется в узком кругозоре и бедности знаний, слабом развитии логических операций. Такие дети меньше читают, а из книг чаще выбирают те, которые вызывают максимум эмоциональных переживаний: комиксы, романы, детективы.

3. Моторный дефицит. Снижена как крупная, так и мелкая моторика. Крупная снижается из-за малоподвижного образа жизни. Мелкая – из-за того, что ребенок выполняет мало заданий, которые способствуют ее развитию (мало пишет, чертит, рисует. . .). Обилие медицинских процедур приводит к тому, что все силы взрослых уходят на контроль за их выполнением и на посещения врача. Родителям необходимо следить, чтобы во время болезни школьник был максимально включен в учебную деятельность, больше

читал и занимался развивающими упражнениями (рисовал, писал, лепил, вырезал. . .) [5, 17].

Нетрудно предположить, что к таким учащимся необходим особый подход в процессе обучения и воспитания.

Правильная организация урока оказывает большое влияние на функциональное состояние организма детей и как следствие на работоспособность. Поэтому большое значение имеет правильное построение урока, подразумевающее оптимальное чередование различных видов занятий, неодинаковых по продолжительности, сложности и утомляемости, с точки зрения охраны здоровья детей в начальной школе должно быть сокращено количество уроков в день. Поэтому необходимо разрабатывать новые средства и методы преподавания, направленных на активизацию резервных возможностей детей.

Структура урока также оказывает большое влияние на функциональное состояние организма детей, на их работоспособность.

Исследования, Мухаметовой Ф. Г. показывают, что наиболее распространенная четырехэлементная структура урока, включающая опрос, изложение нового материала, его закрепление и домашнее задание, недостаточно стимулирует познавательную активность и не создает необходимых условий для развития. Структура урока должна быть гибкой, виды деятельности разнообразными.

Сохранить высокую работоспособность на уроке помогает рациональное чередование различных видов деятельности. Чем однообразнее, монотоннее урок, тем быстрее развивается утомление. Сами моменты переключения с одного вида деятельности на другой отодвигают развитие утомления [3, 58].

Сохранению высокой работоспособности на протяжении учебного дня и учебной недели способствует правильное составленное расписание уроков и режима дня учащихся. Для выявления динамики утомляемости младших школьников нами был проведен эксперимент. Базой исследования стали учащиеся 2 «а» классе школы 9 г.Рубцовска. Использовали методику «Корректирующая проба». Анализ недельной динамики работоспособности детей показал, что самым малопродуктивным днем является понедельник, а наиболее продуктивными — вторник и среда. Мы предположили, что специально разработанные психолого-валеологические условия (система мероприятий, реализуемых во время уроков и во внеурочное время с родителями и учащимися), способствуют понижению уровня утомляемости у детей младшего школьного возраста. Таким образом, полученные данные подтверждают необходимость внедрения здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе для повышения работоспособности младших школьников.

Соблюдение режима дня способствует сохранению здоровья, предупреждает раннее и чрезмерное утомление и переутомление учащихся, облегчает труд учителя и делает его более эффективным. Постоянное соблюдение режима дня дисциплинирует школьников, делает их более прилежными и старательными [4, 21].

Правильно организованный режим в школе создает благоприятные условия для повышения качества учебно-воспитательного процесса, усиления сознательной дисциплины и интереса учащихся к занятиям, способствует нормальному физическому развитию и укреплению здоровья школьников. Поэтому будущие педагоги должны знать требования, предъявляемые к школьному режиму и владеть методами организации режима в школе, который не вызвал бы у учащихся раннего и сильного утомления

[1, 35].

Литература

1. 1. Антропова М.В. Работоспособность учащихся и ее динамика в процессе учебной и трудовой деятельности.- М.: Просвещение, 1968.
2. 2. Мамаева М.А. //Дошкольная педагогика, май 2007.
3. 3. Мухаметова Ф.Г. Здоровьесберегающие технологии в классах коррекционно-развивающего обучения //Нач. шк. №8 2006.
4. 4. ПоповС.В. Валеология в школе и дома. О физическом благополучии школьника. Союз.1998.
5. 5. Юдин Г. Главное чудо света. – М.: Педагогика-пресс, 1992.

Слова благодарности

Выражаю благодарность О.Г. Холодковой, Ю.А. Корольковой