

Содержанием же общения младших школьников с ОПФР является практическое, деловое сотрудничество с взрослым. Общение на основе познавательных мотивов занимает небольшое место. Наряду с ведущим средством общения – речью, большую роль играют экспрессивно-мимические акты.

Общение детей друг с другом тоже отличается целым рядом особенностей от общения их нормально развивающихся сверстников. Оно зачастую носит эпизодический характер. Большинство детей предпочитает действовать в одиночку. В тех случаях, когда таким детям приходится взаимодействовать с другими сверстниками их действия часто носят несогласованный характер.

При выполнении практических заданий, предлагающих совместную деятельность, сотрудничество наблюдается реже, чем в норме, дети реже общаются друг с другом. Реже наблюдаются случаи личностных контактов детей с ОПФР друг с другом.

Общение, возникающее и развивающееся в процессе специально организованной коммуникативной ситуации, значительно обогащает речевое развитие детей с ОПФР. Прежде всего это находит отражение в том, что у них появляется стремление говорить по поводу того, что они делают, желание рассказать о своих намерениях, поделиться с окружающими новыми впечатлениями, вне ситуации разделить со сверстниками и взрослыми свои радости и огорчения. Таким детям зачастую необходимо, чтобы ситуация обеспечивала мотивационно-потребностный план речевой деятельности, являлась условием для овладения детьми разнообразными средствами речевой коммуникации.

В процессе коррекционно-воспитательной работы в коммуникативной деятельности детей с ОПФР отмечаются определенные изменения. Так, существенно меняется соотношение разных видов контактов с взрослыми. Значительное место начинает занимать общение личностного типа, не направленное непосредственно на достижение конкретной практической цели.

B. B. Чечет (Минск)

Учет педагогами в работе с родителями объективно-субъективных факторов, влияющих на психофизическое здоровье ребенка в дородовый период

Статистика состояния здоровья детей в Республике Беларусь свидетельствует о наличии следующих тенденций: 1) увеличение уровня первичной заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет (около 163 тысяч на 100 тысяч детского населения); лидирующее место занимают болезни органов дыхания, инфекционные и паразитарные болезни, а также травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин; 2) причинами смертности детей в возрасте от 0 до 14 лет являются травмы, отравления и другие внешние воздействия, врожденные аномалии (пороки развития), болезни нервной системы, инфекционные и паразитарные болезни, новообразования; 3) увеличение уровня первичной детской инвалидности в 2004–2005 гг.; 4) рост заболеваемости детей психическими расстройствами; 5) рождение детей от ВИЧ-инфицированных матерей (в 2004 г. – 151 ребенок, в то время как в предыдущие четыре года родилось 580 детей) [2, с. 44].

Изучение показывает, что особенно значимо родителям и педагогам учитьывать объективные и субъективные факторы, влияющие на психофизическое здоровье детей в дородовый период. Все объективные факторы (факторы внешней среды) делятся на три основные группы: **физические** – ионизирующая радиация (рентгеновские излучения, гамма-, альфа- и бетаизлучение), гравитационные нагрузки, вибрация, колебание температур, голод; **биологические** – инфекционные и вирусные заболевания матери, возникшие в период беременности (ветряная оспа, грипп, инфекционный гепатит, вирусоплазмоз, краснуха, сифилис); **химические факторы** – лекарственные препараты типа антибиотиков тетрациклического ряда, стрептоцидин, противогурулевые и половые гормоны, ядохимикаты; лакокрасочные материалы, стиральные порошки, красители пищевой промышленности, краски, используемые в косметике, а также недостаток кислорода.

Педагогам, организующим процесс педагогического просвещения и обучения родителей, и в первую очередь будущих матерей, важно знать о **поведенческом (субъективном) факторе**, который зависит только и персонально от каждой беременной женщины. Это никотиновая, алкогольная и наркотическая интоксикации, то есть курение, алкоголь, наркотики.

Многочисленные исследования показывают, что игнорирование поведенческого фактора приводит к различного рода нарушениям у плода и в дальнейшем оказывается на психофизическом здоровье родившегося ребенка в различные периоды его жизнедеятельности [3, с. 405–410; 4, с. 117–121].

Чрезмерное употребление алкоголя в период беременности может приводить в дальнейшем к таким характерным нарушениям (признакам), как аномалии суставов; дефекты сердца; задержки в росте; нарушения центральной нервной системы; ослабленность зрения; ослабленность концентрации внимания; неспособность сосредоточиться; гиперактивность; недостаточность самоконтроля; возможность мертворождений; микроцефалия; дефекты лица; низкий вес при рождении; умственная отсталость; припадки; трепор.

Последствиями курения беременных женщин для плода и будущих детей являются возможное удушье плода (асфиксия); потеря плода в весе, рождение доношенных детей с массой тела менее 2,5 кг; судороги у детей при рождении; ограничение плода в росте; самопроизвольный выкидыш; внезапная смерть внешне совершенно нормального новорожденного при родах (если беременная курит во второй половине беременности); если беременная не курит, а курит отец ребенка, его новорожденный также может при рождении весить меньше нормы. Курение в период беременности матери увеличивает риск синдрома внезапной младенческой смертности потомства в 2–3 раза.

Действие наркотиков на организм матери и будущего ребенка намного сильнее и опаснее, чем действие алкоголя. Употребление наркотиков приводит к таким нарушениям, как пониженный вес у родившихся младенцев; пороки в развитии конечностей; деформации в развитии мозга; нарушения центральной нервной системы; врожденные уродства; умственная отсталость (отставание в интеллектуальном развитии); пониженные способности к обучению; наличие признаков наркомании у новорожденных (так называемый абстинентный синдром, при котором новорожденному требуется введение наркотических средств); сужение кровеносных сосудов и матери и плода, что увеличивает артериальное давление и препятствует движению кислорода и питательных веществ через плаценту; трепор; расстройства сна; притупление интереса к окружающей среде.

Литература

1. Об утверждении основных направлений государственной семейной политики Республики Беларусь. Указ Президента Республики Беларусь от 21 января 1998 г. №46.
2. Положение детей в Республике Беларусь в 2004 году: нац. доклад. Мн., 2005.
3. Стельникова О. М. На пороге семьи. Н. Новгород, 2005.
4. Чечет В. В. Педагогика семейного воспитания. Мозырь, 2003.

E. A. Шилович (Минск)

Средства повышения эффективности учебного процесса в педагогическом вузе

Повышению эффективности учебного процесса в педагогическом университете способствует овладение студентами личностно ориентированными технологиями. Формировать и развивать у будущих учителей организационно-педагогические, диагностические, социально-перцептивные, прогнозистические умения и профессионально значимые личностные качества необходимо на фоне гуманизации отношений студентов и преподавателей. Каждый студент, уважающий мнение других, должен иметь право сохранить свое мнение, и это одно из условий формирования отношения личности к себе как субъекту процесса профессионального роста.

Педагогическое общение – сложный, многоглавый процесс установления и развития контактов между людьми, порождаемый потребностями совместной деятельности. Немаловажную роль играет правильный тон преподавателя, внимание к интересам, увлечениям студентов. Индивидуальные особенности педагога также имеют существенное значение. От умения увлечь своей личностью студентов, способности интересно и эмоционально изложить материал, построить общение таким образом, что преподаватель и студент будут участниками диалога, зависит продуктивность педагогического процесса. Признать индивидуальность каждого ребенка, уникальность его личности может только тот педагог, который осознает себя как личность, имеет свою положительную Я-концепцию. Именно поэтому в современной педагогической теории и практике подготовки будущих учителей отдается предпочтение личностно ориентированным технологиям.

Для повышения эффективности учебно-воспитательного процесса актуально обращение к проблемному обучению в вузе. Создание ситуаций поиска является объективной предпосылкой для развития у студентов интереса к изучаемой дисциплине, изменяет характер познавательной активности будущих педагогов, создает благоприятные условия для исследовательской деятельности. Преподаватель осуществляет поиск технологий изложения лекционного материала: классический монолог трансформируется в дискуссию, диалог, полигон. В рамках семинарских и практических занятий – решение творческих задачий, т. е. анализ конк-