

**Гайдукевич, С.Е. Особенности подготовки учителей-дефектологов к здоровьесберегающей деятельности: содержательный аспект / С.Е. Гайдукевич // Проблемы профессиональной компетентности учителя начальных классов: материалы Междунар. науч.-практ. конф., Минск, 14 ноября 2006 г. / БГПУ им. М. Танка. – Минск: БГПУ, 2007. – С. 52 – 54.**

Охрана здоровья детей – приоритетное направление деятельности современного общества, поскольку лишь здоровые дети в состоянии должным образом усваивать учебные программы, а в будущем успешно трудиться в различных профессиональных сферах. В педагогической теории и практике последних десятилетий активно формируется такое направление как здоровьесберегающая педагогика, которое обеспечивает осознание и практическое решение всеми участниками образовательного процесса задач формирования и укрепления здоровья, воспитания культуры здорового образа жизни (А. М. Акимова, М. М. Безруких, В. А. Василькова, М. Ю. Громова, М. Л. Кузнецова, Н. Н. Куинджи, Е. З. Пужаева, Ю. Соколова, И. В. Чупаха и др.). Выделение данного направления свидетельствует о понимании педагогической общественностью солидарной ответственности с врачами и родителями за детское здоровье, признании необходимости защищать тело и психику ребенка от разнообразных травмирующих факторов.

Практическая реализация идей здоровьесберегающей педагогики непосредственно связана с целенаправленной подготовкой педагогических кадров. Анализ исследований по проблеме обучения специалистов образования здоровьесберегающим технологиям позволяет выделить ряд наиболее активно разрабатываемых вопросов: 1) дифференциация и определение компетенций педагога, школьного врача и медсестры в области здоровьесбережения; 2) этапы вовлечения педагогов и родителей в здоровьесберегающую деятельность; 3) содержательные линии работы с педагогами и родителями по их подготовке к освоению и использованию здоровьесберегающих технологий, в том числе, обеспечению индивидуального и дифференцированного подхода их реализации; 4) формирование особых качеств личности педагога, внедряющего здоровьесберегающую педагогику. Приведенная тематика исследований свидетельствует, что подготовка педагогов к сознательной здоровьесберегающей деятельности ведется активно и имеет достаточно серьезные научные основы.

Здоровьесберегающая педагогика ориентирована на различные категории детей, в том числе и детей с особенностями психофизического развития (ОПФР). При этом идея здоровьесбережения особенно актуальна для последних, поскольку именно эти учащиеся включаются в образовательный процесс на своих собственных условиях, соответствующих их реальным и потенциальным соматическим, физическим и психическим возможностям. Как показывает практика, успешность здоровьесберегающей педагогической деятельности с детьми с ОПФР, определяется не только реализацией общих подходов к защите, формированию и укреплению их здоровья, но и

способностью педагогов осуществлять модификацию различных компонентов здоровьесберегающей среды и здоровьесберегающих технологий. Речь идет о наличии определенных особенностей здоровьесбережения при обучении и воспитании школьников с ОПФР, которые сегодня реализуются на практике, но пока не получили должного научно-методического обоснования.

Определение особенностей здоровьесберегающей деятельности основано на понимании специфики проявления факторов, влияющих на состояние здоровья детей с ОПФР, а также выделении так называемых «специфических» дезадаптивных состояний, характерных только для лиц рассматриваемой категории.

По данным экспертов ВОЗ существуют четыре основных группы факторов здоровья: наследственность, окружающая среда, условия и образ жизни, медицинское обеспечение. При этом наиболее значимой признается группа факторов «условия и образ жизни», ее влияние на состояние здоровья человека составляет 50% – 55%. Понятие «условия и образ жизни» включает в себя разнообразные аспекты рациональной организации жизнедеятельности: благоприятные условия (бытовые и производственные (учебные)), режим труда (обучения) и отдыха, адекватная возрасту двигательная активность, сбалансированное питание. Применительно к учреждению образования данная группа факторов может быть конкретизирована следующим образом (Пужаева Е.З., Резер Т.М., Соколова И.Ю., Чупаха И.В.):

- условия внутришкольной среды (температура, освещение, подвижность воздуха, частота и длительность проветривания в помещении, учебная мебель, полиграфические параметры учебников и других дидактических материалов, т. е. все то, что подлежит гигиеническому нормированию);
- организация учебного процесса (распределение видов учебной деятельности в течение урока, дня, недели, года, объем заданий и т.д.);
- стиль взаимоотношений педагога и ребенка, включая оценку результатов его учебной деятельности.

Если вышеперечисленные факторы не соответствуют индивидуальным особенностям ребенка, они становятся факторами риска развития дискомфортных (дезадаптационных) состояний, которые могут трансформироваться в клинически выраженные расстройства – сначала функциональные, а затем и более серьезные. Выделяют следующие дискомфортные (дезадаптационные) состояния: 1) соматического и физического дискомфорта; 2) утомления и переутомления; 3) эмоциональной дидактогении. Именно такие состояния детей рассматриваются в качестве объектов целенаправленной работы специалистов, реализующих здоровьесберегающую педагогику.

Анализ факторов группы «условия и образ жизни» в контексте практики обучения и воспитания детей с особенностями психофизического развития позволил выявить как специфику проявления отдельных факторов, так и «специфические» дезадаптивные состояния.

Специфика проявления отдельных факторов здоровья в отношении детей с ОПФР заключается в необходимости создания дополнительных условий,

обеспечивающих их позитивное действие на состояние здоровья ребенка. Наше исследование показало, что к таким дополнительным условиям можно отнести следующие:

- строгое соблюдение специальных (с учетом конкретной группы детей) эргономических требований;
- рациональное использование специальных вспомогательных средств, позволяющих достичь удобной позы и максимального включения в деятельность как сохранных, так и нарушенных анализаторов;
- специальная адаптация учебных материалов (текстов, иллюстраций, тетрадей, раздаточных материалов и т.д.);
- индивидуализация режима учебной работы;
- индивидуализация дозировок различных видов нагрузок (физической, зрительной, слуховой, тактильно-кинестезической, интеллектуальной);
- высокая степень внешней регуляции деятельности детей (опорные сигналы, схемы, алгоритмы);
- специальный индивидуализированный двигательный режим;
- нетрадиционная форма проведения учебных занятий;
- установки на педагогическое взаимодействие в духе принципа «нормализации» жизнедеятельности людей с ОПФР.

Изучение практики обучения и воспитания детей с ОПФР позволило констатировать, что недостаточное внимание к перечисленным условиям со стороны педагогов и родителей может спровоцировать у рассматриваемого контингента «специфические» дезадаптивные состояния, такие как «вынужденное бездействие», «стереотипные движения», «выпадение из деятельности», «эмоционально-агрессивные всплески» и др.

Понимание специфики действия факторов здоровья в отношении детей с ОПФР позволило сформулировать концептуальные основы модификации здоровьесберегающих технологий и их реализации в специальном образовании. В качестве ведущих идей, обеспечивающих управление названными процессами мы рассматриваем: 1) необходимость специальной, адресной с учетом особенностей конкретной группы детей, адаптации образовательной среды в комплексе ее предметно-пространственных и организационно-смысловых ресурсов; 2) обеспечение достаточно высокой степени функционирования каждого ребенка в соответствии с его реальными и потенциальными возможностями; 3) выстраивание рациональной системы регуляции поведения ребенка, стимулирующей его максимальную активность, самостоятельность и субъектность.

Перечисленные идеи послужили основой для разработки программы спецкурса «Здоровьесберегающие технологии в образовании детей с особенностями психофизического развития» для студентов педагогических специальностей, слушателей системы переподготовки и повышения квалификации педагогических кадров. Основная цель данного спецкурса – обеспечить учителю-дефектологу понимание своей ведущей (педагогической) роли в сохранении и укреплении здоровья детей с ОПФР, умение проводить

адресную модификацию существующих здоровьесберегающих технологий и активно применять их в образовательной практике. Программа включает в себя пять разделов:

- педагогическая ответственность за здоровье детей
- здоровьесберегающая педагогика в специальном образовании
- здоровьесберегающие технологии в образовательной практике с детьми с ОПФР
- индивидуальный подход в реализации здоровьесберегающих технологий;
- охрана и укрепление здоровья педагогов.

Таким образом, подготовка учителей-дефектологов к эффективной здоровьесберегающей образовательной деятельности имеет свои особенности, которые в первую очередь проявляются на уровне содержания данной работы. Предполагает обеспечение понимания специалистами специфики реализации здоровьесберегающих мероприятий в отношении детей с ОПФР и формирование у них способности адаптировать образовательную среду и учебно-воспитательный процесс не только с учетом состояния здоровья ребенка, но и его особых образовательных потребностей.

#### Литература

1. Гайдукевич С.Е., Григорьева Т.А. и др. Организация образовательной среды для детей с особенностями психофизического развития в условиях интегрированного обучения. – Мн.: БГПУ, 2006. – 102 с.
2. Казин Э.М., Блинова Н.Г., Литвинова Н.А. Основы индивидуального здоровья человека. Введение в общую и прикладную валеологию. Учеб. Пособие для студ. Высш. Учеб. Заведений. – М.: ВЛАДОС, 2000. – 192с.
3. Резер Т.М. Учебный процесс и здоровье учащихся. – М.: Издательский центр АПО, 2002.
4. Чупаха И. В., Пужаева Е. З., Соколова И. Ю. Здоровьесберегающие технологии в образовательно-воспитательном процессе. – М.: Ставрополь-сервисшкола, 2003. – 400 с.