

**ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ ЗНАНИЙ И УМЕНИЙ
ИЗ ОБЛАСТИ ЗАБОТЫ О ЗДОРОВЬЕ У УЧАЩИХСЯ
С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ В УСЛОВИЯХ
СПЕЦИАЛЬНЫХ (КОРРЕКЦИОННЫХ) ШКОЛ VIII ВИДА**

*Работа представлена кафедрой коррекционной педагогики и специальной психологии
Московской открытой социальной академии.*

Научный руководитель – кандидат педагогических наук, профессор С. Д. Забрамная

Статья посвящена проблеме обучения детей с интеллектуальной недостаточностью знаниям и умениям из области заботы о здоровье. Автором представлены результаты изучения уровня компетентности в данной области детей, а также их родителей, свидетельствующие о необходимости

его повышения. В статье указаны основные положения разработанной программы занятий, направленных на решение данной проблемы.

Ключевые слова: здоровье, обучение детей с интеллектуальной недостаточностью, компетентность в вопросах сохранения здоровья, забота о здоровье, специальные (коррекционные) школы VIII вида.

N. Gomzyakova

DEVELOPMENT OF KNOWLEDGE AND SKILLS OF HEALTH CARE AMONG CHILDREN WITH MENTAL INSUFFICIENCY AT SPECIAL (CORRECTIONAL) SCHOOLS OF THE 8TH TYPE

The paper is devoted to teaching health care to children with mental insufficiency. The author presents the results of the research on the children's and their parents' level of competence in this sphere, which testify to the necessity of its increasing. The paper also contains the main provisions of the developed programme of lessons aimed at the solution of the problem.

Key words: health, teaching of children with mental insufficiency, health care competence, health care, special (correctional) schools of the 8th type.

Компетентность в вопросах сохранения и укрепления здоровья является необходимым условием социализации любого человека и предполагает наличие определенного уровня знаний и умений, которые необходимы для усвоения всей системы знаний из данной области, а также организации здорового образа жизни.

Следует отметить, что при нормальном интеллектуальном развитии в процессе познания окружающего мира, получения знаний и накопления опыта (первоначально в семье, а затем в ходе обучения в образовательном учреждении) дети получают правильное представление о здоровье и здоровом образе жизни: они осознают факторы, влияющие на здоровье, способны произвести определенный самоанализ его состояния, раскрыть необходимые причинно-следственные связи, овладеть способами заботы о здоровье, им оказывается доступно понимание значения здоровья в жизни человека и своей роли в его укреплении.

У детей с интеллектуальной недостаточностью процесс развития характеризуется рядом особенностей, влияющих на качество и содержание приобретаемых знаний, представлений и понятий (Л. С. Выготский, В. И. Лубовский, Н. Н. Малофеев, М. С. Певзнер, Ж. И. Шиф и др.). Своеобразие процессов мышления и особенности их познавательной деятельности приводят к тому, что процесс усвоения знаний

и умений оказывается затруднен и представлен на низком уровне.

В связи с тем, что дети с интеллектуальной недостаточностью самостоятельно не перерабатывают имеющийся опыт и не подвергают его осмысленному анализу, они оказываются неспособны к качественному усвоению знаний без специально организованной помощи.

Как свидетельствует проведенный нами анализ психолого-педагогической литературы, несмотря на актуальность проблемы, в области специальной педагогики указанный аспект исследован недостаточно.

Нами было организовано изучение состояния знаний и умений, связанных с заботой о здоровье, у учащихся специальных (коррекционных) школ VIII вида.

В связи с тем, что успешность развития знаний и формирования умений определяется сформированностью ценностного отношения к здоровью, а также положительной мотивации к учению, исследование состояло не только из изучения непосредственно знаний и умений детей, но также их ценностно-мотивационной сферы. Исследование осуществлялось на основе разработанного диагностического блока наиболее информативных критериев.

Полученные данные позволили сделать вывод о том, что у выпускников специальных (коррекционных) школ VIII вида имеются знания об отдельных правилах заботы о здоровье, однако они являются поверхностными и изо-

лированными, характеризуются неточностью, у детей также отмечается недостаточное осознание значения здоровья для жизни и своей роли в его укреплении. Изучение действенной стороны знаний свидетельствует о том, что они, как правило, не влекут за собой изменения в поведении детей в отношении заботы о здоровье. У учащихся отмечено преобладание мотива избегания неприятностей или отсутствие каких-либо мотивов к получению знаний, связанных со здоровьем, а также доминирование безразлично-потребительского отношения к нему.

Выявленное состояние знаний препятствует формированию у детей жизненно необходимых для самостоятельной заботы о здоровье умений.

Кроме того, в беседах с учителями удалось выявить недостаточную разработанность единого методического подхода к решению проблемы развития знаний из области заботы о здоровье в условиях специальных (коррекционных) школ VIII вида, практически полное отсутствие в школах литературы для учеников и учителя, посвященной проблемам здоровья, и тем более – адаптированной для учащихся рассматриваемой категории.

Следует отметить, что исследование данной проблемы было бы неполным без изучения отношения к заботе о здоровье детей в семьях учащихся специальных (коррекционных) школ VIII вида.

Семья должна являться первой школой для ребенка, именно в семье он усваивает базовые нормы поведения, на основе которых формируются привычки. Поэтому так важно, чтобы родители были компетентны в вопросах заботы о здоровье, могли передать необходимые знания и умения своим детям.

С целью выявления уровня компетентности родителей учащихся с интеллектуальной недостаточностью в вопросах заботы о здоровье детей, мы разработали опросники и провели анкетирование, беседы с родителями и педагогами (прежде всего классными руководителями и социальными педагогами), организовали посещение семей.

Исследование показало, что преобладающим уровнем компетентности родителей

в области заботы о здоровье детей является низкий уровень.

Кроме того, родители не обладают специальными знаниями из области коррекционной педагогики, не знают в полной мере указанных особенностей представлений школьников о здоровье. Родители строят систему воспитания и воздействия на детей без учета их специфики, в результате им оказывается довольно сложно установить контакт с детьми, в доступной и понятной форме передать информацию, связанную со здоровьесбережением, заинтересовать и сформировать необходимые умения у детей.

Полученные результаты доказали необходимость организации дополнительной работы, направленной на уточнение, закрепление и расширение знаний и умений детей в области заботы о здоровье, привлечение к сотрудничеству не только педагогов, но и воспитателей, родителей детей, сотрудников столовой, медпункта.

С целью решения выявленных проблем нами были разработаны и апробированы на практике программа и содержание факультативных занятий для учащихся 5-х классов специальных (коррекционных) школ VIII вида, направленных на повышение уровня их знаний и умений в области здоровьесбережения. Следует отметить, что период обучения в 5-м классе является одним из наиболее благоприятных для формирования и расширения у учащихся с интеллектуальной недостаточностью осознанных целостных знаний, связанных со здоровым образом жизни, закрепления на их основе соответствующих умений.

Содержание программы разрабатывалось с учетом содержания материала, который жизненно необходим учащимся для самостоятельной заботы о здоровье, возрастных и психофизических особенностей детей, закономерностей развития в норме и патологии. В процессе разработки программы и организации занятий осуществлялся подбор материала, оптимального по объему и содержанию для учащихся с интеллектуальной недостаточностью.

В программе представлена пояснительная записка, указаны темы и разделы, раскрыты их

содержание, требования к знаниям и умениям учащихся, выполняемые практические виды деятельности, межпредметные взаимосвязи.

Составленная нами программа ориентирована прежде всего на развитие знаний о сохранении физического здоровья, закрепление соответствующих умений, при этом она способствует развитию высших психических функций учащихся, следовательно, развивает их познавательную активность, а также воздействует на область психического здоровья. Развитие нравственного компонента происходит за счет усвоения школьниками необходимых социальных норм: навыков поведения и привычек, направленных на укрепление здоровья, а также формирование ценностного отношения к нему.

Программа была апробирована в условиях специальных (коррекционных) школ VIII вида через систему факультативных занятий, для которых нами были разработаны игровые и проблемные ситуации, содержание тренинговых форм обучения, задания, включающие решение познавательных задач, посвященных вопросам здоровья и здорового образа жизни. Основными задачами обучения являлись:

- формирование правильного представления о здоровье и здоровом образе жизни у школьников;
- стимулирование потребности у школьников в овладении знаниями и умениями из области сохранения здоровья;
- формирование ценностного отношения к здоровью;
- развитие знаний о поведении, способствующем сохранению здоровья;
- обучение школьников практическим навыкам из данной области;
- оказание медико-педагогической поддержки родителям школьников в вопросах, связанных с заботой о здоровье детей.

Развитие знаний об основах здорового образа жизни строилось на основе деятельностного, а также личностно-ориентированного подходов. Личностно-ориентированный подход был реализован за счет индивидуального подхода к ученикам, изучения знаний учащихся, их отношения к проблеме здоровья. В процессе разработки содержания програм-

мы в качестве ключевого аспекта мы учитывали, что ребенка нельзя рассматривать только как объект обучения, важно задействовать имеющийся опыт детей в области заботы о здоровье. Расширение собственного опыта ребенка за счет развития знаний об основах здорового образа жизни позволяет не только повысить его потенциальные возможности, но и создать предпосылки для того, чтобы последующий приобретаемый опыт ребенка был успешным, положительным.

В процессе реализации программы мы использовали разнообразные методы и приемы обучения, которые стимулировали развитие у школьников положительной мотивации и потребности в получении знаний из области заботы о здоровье, формирование ценностного отношения к нему.

Деятельностный подход реализовался с помощью практической направленности занятий, активных форм обучения. Указанный подход способствовал более прочному усвоению школьниками материала, развитию высших психических функций, умению работать в коллективе, расширению личного опыта учащихся, закреплению необходимых навыков.

Использование факультативной формы обучения позволило:

- систематизировать разрозненные и изучаемые в курсах различных учебных предметов темы, связанные со здоровьем;
- включить в учебный материал дополнительные актуальные для детей сведения;
- отвести большее количество времени на изучение учебного материала;
- использовать разнообразные методы и приемы для закрепления практических умений;
- расширить или дополнить сведения по отдельным разделам;
- закрепить знания и умения из области заботы о здоровье.

В связи с тем, что учащиеся с интеллектуальной недостаточностью являются неоднородными по своему составу, в процессе обучения использовался как индивидуальный, так и дифференцированный подход, что реализовалось за счет подбора разноуровневых контрольных

ПЕДАГОГИКА

заданий для учащихся, с учетом индивидуальных особенностей каждого ребенка.

Разработка и применение в условиях специальных (коррекционных) школ VIII вида программы и содержания факультативных занятий способствовали решению проблемы

недостаточного методического обеспечения процесса обучения школьников правилам здоровьесбережения, повышению уровня знаний и умений учащихся специальных (коррекционных) школ VIII вида в области заботы о здоровье.