

чении мобильности студентов, а также интенсивном обмене научных кадров и сотрудничестве, касающегося разработки государственных программ научных исследований.

Продлевая намерения, вытекающие из Болонской Декларации, министры образования провели в мае 2001 г. ряд встреч в г. Праге, где участвовало 32 человека (касательно Хорватии, Кипра и Турции). На этих встречах была поставлена оценка интеграционному процессу в высшем образовании с момента подписания Болонской Декларации и позитивное оценивание структуры обучения на двух уровнях (лиценциатском и магистерском) а также процесс развития ее внедрения.

Следующая встреча министров образования состоялась в Берлине, во втором полугодии 2003 г.

Проблемы высшей системы образования в первой декаде XXI века и развития Болонских процессов представили на научной конференции в Высшей Экономической Школе (г. Варшава) научные работники А. Buchner-Jezioranska, S. Maciol (2002 г.).

Можно отметить, что в XXI веке будут происходить значительные изменения в системе образования, которые будут относиться как к структуре и моделям обучения, так и к переменам в дидактике (J. Nemes, 2000. 162).

Высшая школа стоит «перед огромными проблемами», что имеет свое отражение в Мировой декларации ЮНЕСКО (Наука і szkolnictwo wyższe, 1999, Nr 14), где утверждается, что: «...Школа должна начинать радикальные изменения и проводить их в шкале до настоящего времени неизвестной, таким способом, чтобы общество, которое переживает кризис,

могло отойти от целей чисто экономических и включиться в иной способ мышления, новые измерения, такие как духовность и моральность».

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Buchner-Jezioranska A., Maciol S., Polskie szkolnictwo wyższe w pierwszej dekadzie XXI wieku – referat na ogólnopolskiej konferencji (powielony). Kierunki studiów ekonomicznych w Polsce. Stan obecny i propozycje zmian 26-27 października 2002 (szkola główna Handlowa).
2. Model zroznicowanej szkoły wyższej. Pod red. T. Lewowickiego, Wyd. IPN i Sz. W.; Warszawa 1985.
3. Niemiec J., Narracja w zroznicowanym kształceniu, w: Przemiany dydaktyki na progu XXI wieku, U. Sz. Szczecin 2000, s. 162.
4. Pigta konferencja – Forum Spraw Publicznych przy Wyższej Szkole Ubezpieczeń i Bankowości – dot. przyszłości polskiej nauki, szkolnictwa wyższego w perspektywie 20 lat, Warszawa – 3 czerwca – 2003.
5. Światowa deklaracja UNESCO. Szkolnictwo wyższe w XXI wieku: od wizji do działania, “Nauka i Szkolnictwo Wyższe” 1999 wr 14.
6. Tomaszewicz L., Standardy jakości prac dyplomowych, w: Zarządzanie jakością w szkolnictwie wyższym. Materiały konferencyjne pod red. J. Dietla i Z. Sopiłjaszki, Wyd. Fundacji Edukacji Brzoźniejszości, Łódź (13-14 czerwca) 2002. s. 180-186.

УДК 614.2 (47+57)+376

Северин А.В., Войцук М.Л.

ПРЕДСТАВЛЕНИЯ УЧИТЕЛЕЙ НАЧАЛЬНЫХ КЛАССОВ О ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ШКОЛЬНИКОВ

Здоровье – это залог работоспособности и гармонического развития как взрослого, так и детского организма. Забота о здоровье подрастающего поколения всегда была одной из важнейших задач в нашем государстве.

Но, к сожалению, среди учебных предметов в школе до сих пор отсутствует такой, который бы с 1-го по 12-й класс учил детей основам здорового образа жизни и саморазвития. Только 9 лет назад усилиями Министерства образования РБ в учебный план начальной школы был введен курс «Человек и мир», в котором есть блок «Человек и его здоровье». В последнее время происходит строительство новых школ, организуется оздоровление детей из «радиоактивных районов», проводятся регулярные медицинские осмотры учеников, увеличивается количество уроков по физической культуре в школе. Однако, несмотря на достигнутые успехи, еще остается множество проблем, связанных с состоянием здоровья детей и школьников, а также вызывает обоснованное опасение омоложение таких негативных социальных феноменов, как курение, употребление алкоголя, наркотиков, распространение ВИЧ-инфекции, половых инфекций и др.

Также следует отметить, что на протяжении многих десятилетий здоровье человека «отдавалось на откуп» медицине. Поэтому неслучайно то, что здоровье человека связывали преимущественно с влиянием наследственности и среды, отводя самому человеку пассивную и зависимую роль. Практика показывает ошибочность таких утверждений (в научной литературе имеются данные о том, что здоровье может на 80 % быть свя-

зано с поведением, образом жизни и самого человека). На наш взгляд, учитель начальных классов обязан помочь школьникам осознать это положение и реально показать это на жизненных примерах.

Агаджанян Н.А., в качестве основной причины всеобщего нездоровья детей выделяет изъяны в системе их воспитания и обучения. Он утверждает, что здоровье является категорией педагогической, ценность которого либо укрепляется, либо утрачивается в процессе воспитания и обучения.

Горячев В. (1999) выделяет три признака несвободы школьников в школе:

1) пагубное воздействие на организм ребенка системы традиционного обучения, которая характеризуется преобладанием инструктивно-программирующих методик, словесно-информационным построением процесса обучения и преобладающим «режимом систематического сидения». Он отмечает, что в такой системе «в течение всего урока дети практически находятся без движения. За партами во время письма они находятся в напряженно-неестественной позе – позе «древнеегипетского раба», старчески согнувшись и вцепившись в шариковую ручку, испытывая при этом через 10-15 минут нагрузки, сравнимые только с нагрузкой летчика при старте самолета»;

2) оторванность учебного процесса от реальной жизни, его неоправданная формализованность и вербальная «нагруженность». При таком обучении ученик выступает как принимающее устройство, а учитель – как передающее. При этом теряет-

*Северин Алексей Викторович, ассистент кафедры психологии Брестского государственного университета им. А.С. Пушкина.
Войцук Марина Львовична, студентка 4 курса психолого-педагогического факультета Брестского государственного университета им. А.С. Пушкина.
Беларусь, БрГУ, 224665, г. Брест, ул. Советская, 8.*

ся процесс взаимодействия и контакта педагога с учащимися;

3) продолжительное воздействие сенсорно-обедненной среды как результат длительного пребывания в «обезличенных» закрытых школьных помещениях в рамках современной школы. При этом увлеченность методиками интеллектуального развития в ущерб развитию нравственному, чувственному, приводит к появлению «шизоидной интоксикации сознания» (В.Горячев). Другой исследователь В.Ф. Базарный указывает на то, что «сегодня симптомы скрытой шизофрении наблюдаются у 70-80 % детей уже в 4 классе». Все это приводит к возникновению у детей разного рода «вредностей»: неврозов, нарушению осанки, ухудшению зрения, выпадению волос и др.

Конечно, проблема формирования здорового образа жизни имеет большое значение для современного образования, так как здоровье во многом определяет качество жизни и выступает необходимым условием продуктивного творчества, труда и самосовершенствования школьников. Этой проблеме посвящены работы ряда ученых (И.И. Брехмана, Г.К. Зайцева, М.Б. Каченовского, В.В. Колбанова, Н.Т. Лебедевой и многих других). На наш взгляд, подключение педагогов, психологов к решению проблемы укрепления и сохранения здоровья школьников, сегодня, безусловно, является одним из стратегических приоритетов современного образования.

В связи с этим становится понятным, что должно измениться не только содержание системы образования и воспитания, но и, прежде всего, отношение учителей к данной проблеме. Учителя начальных классов обязаны не только обучать детей, но и содействовать сохранению и укреплению их здоровья, прививать им культуру ведения здорового образа жизни. Им вполне по силам выполнять в процессе осуществления своего педагогического труда некоторые важные для детей мероприятия:

- иметь представление о здоровом образе жизни, о системах оздоровления процесса осуществления педагогического труда;
- обеспечивать по возможности оптимальное освещение в классе;
- осуществлять рациональную и эргономичную пересадку детей и расстановку мебели в классе;
- формировать правильную рабочую позу у детей, следить за их осанкой;
- обучать детей правилам гигиены зрения и предупреждения близорукости;
- систематически организовывать двигательный отдых детей на уроках (физкультминутки) и на переменах;
- проводить беседы с детьми о водном, воздушном и солнечном закаливании;
- формировать основы правильного питания;
- помогать школьникам рационально организовать режим дня, учить правильно работать с учебником, художественной книгой;
- проводить профилактику вредных привычек и формировать здоровые привычки у школьников и др.

Именно поэтому учитель должен иметь знания о здоровом образе жизни и навыки формирования его у школьников. Учителю нужно отважиться сделать этот важный и ответственный шаг к оздоровлению и самосозиданию себя и детей, выбрать в качестве девиза своего педагогического труда слова матери Терезы:

«Жизнь – это шанс, не упускай его;
Жизнь – это долг, исполни его;
Жизнь – это жизнь, спаси ее;
Жизнь – это игра, так играй;
Жизнь – это красота, удивляйся ей;
Жизнь – это любовь, так люби;
Жизнь – это мечта, осуществи ее;

Жизнь – это приключение, решишь на нее;

Жизнь – это счастье, сотвори его сам;

Жизнь – это тайна, разгадай ее;

Жизнь – это трагедия, выдержи ее;

Мы – за здоровый образ жизни!

Мы – за светлый XXI век!».

В виду этого положения становится понятным, что должно измениться не только содержание системы образования и воспитания, но и, прежде всего, отношение учителей к данной проблеме. Учителя начальных классов обязаны не только обучать детей, но и содействовать их сохранению и укреплению здоровья, прививать им культуру ведения здорового образа жизни. Им вполне по силам выполнять в процессе осуществления своего педагогического труда некоторые важные для детей мероприятия:

- иметь представление о здоровом образе жизни, о системах оздоровления процесса осуществления педагогического труда;
- обеспечивать по возможности оптимальное освещение в классе;
- осуществлять рациональную и эргономичную пересадку детей и расстановку мебели в классе;
- формировать правильную рабочую позу у детей, следить за их осанкой;
- обучать детей правилам гигиены зрения и предупреждения близорукости;
- систематически организовывать двигательный отдых детей на уроках (физкультминутки) и на переменах;
- проводить беседы с детьми о водном, воздушном и солнечном закаливании;
- формировать основы правильного питания;
- помогать школьникам рационально организовать режим дня, учить правильно работать с учебником, художественной книгой;
- проводить профилактику вредных привычек и формировать здоровые привычки у школьников и др.

В связи с этим целью данной работы выступает изучение представлений учителей начальных классов о формировании здорового образа жизни у младших школьников. Объект исследования: 36 учителей начальных классов (30 женщин и 6 мужчин) Пелищенской СШ и СШ № 2 г. Каменца, СШ № 20 г. Бреста. Возраст испытуемых варьировал от 22 до 52 лет.

Для достижения поставленной цели учителям была предложена анкета «Учитель и здоровый образ жизни школьника». В ходе анкетирования получены следующие данные.

На первый вопрос «Какова роль школы в формировании здорового образа жизни у школьников?» 24 человека (66,6% испытуемых) ответили, что школа играет позитивную роль в формировании здорового образа жизни школьников, 9 человек (25%) могут точно определить роль школы, а 3 испытуемых (84%) дают школе как фактору формирования здорового образа жизни негативную характеристику. Например, учителя давали такие ответы: «Роль школы незначительна, в семье ребенок не ведет ЗОЖ, школа в этом плане мало ему может дать» или «Школа занимает в этом деле главное место, здоровье детей больше портится в школе, чем дома».

По второму вопросу «Какие оздоровительные системы вы знаете?» выяснилось, что учителя слабо знакомы с оздоровительными системами. Они назвали системы Никитиных, Иванова (25%), Брэгга (16,7%).

На третий вопрос «Что больше всего влияет на здоровье детей в начальной школе?» учителя дали следующие ответы: закаливание, обтирание (41,7%), утренняя гимнастика, спартакиады, зарядки, санатории, оздоровительные курорты (по 1 ответу – 2,8%); соблюдение правил гигиены, режима и труда (33,3%); перегрузка школьной программы, малая двигательная активность школьников (25%); питание (25%); подход учителя

(5,6%); неадаптированность детей к учебной деятельности (5,6%); плохое воздействие взрослых, сверстников (2,8%).

По вопросу «Какие пути для формирования здорового образа жизни у школьников наиболее эффективны в начальной школе?» (предлагалось выбрать несколько возможных ответов) опрошенные учителя склонились к таким вариантам ответов: пример сверстников (31%); информированность ребят (25%); уменьшение учебной нагрузки, рациональный режим дня (11%); внеурочные мероприятия, несоблюдение со школьниками за спортивной жизнью страны (11%); затруднились ответить (21,8% испытуемых).

На пятый вопрос «Какой ученик выступает для Вас идеалом? Перечислите несколько признаков такого ученика» учителями были даны разнообразные ответы. Обобщив их, можно выделить два основных идеала ученика: 1) старательный, внимательный, усидчивый, то есть «удобный» для учителя (56%); и 2) здоровый, ведущий ЗОЖ (42%). Не дал никакого ответа один из опрошенных учителей (2,8%).

При определении здорового образа жизни (6-й вопрос) ответы учителей не отличались большой оригинальностью. Были в основном получены следующие варианты ответов: не напрягаться (33%); мыть руки перед едой (33%); сохранение и приумножение здоровья происходит с помощью движений и зарядки (31%).

Проанализировав полученные результаты после проведения анкетирования, можно сделать вывод о том, что учителя начальных классов знакомы с понятием «здоровый образ жизни» лишь в общих чертах. Они не задумывались о проблеме формирования здорового образа жизни у младших школьников, им недостаточно известны оздоровительные системы, факторы и пути формирования здорового образа

жизни. При этом следует отметить, что особых различий в ответах мужчин и женщин, а также и по возрастному признаку у учителей выявлено не было.

Для оказания помощи учителям в вопросах формирования здорового образа жизни у младших школьников нами была разработана специальная программа по формированию ЗОЖ у школьников, включающая в себя ряд практических рекомендаций, анализ педагогических ситуаций, разнообразные и интересные упражнения, игры, методики и др., которые учителя могут применить в своей работе. В настоящее время мы планируем апробировать данную программу в нескольких школах г. Бреста.

Таким образом, проведенное исследование показывает, что учителя начальных классов (мужчины и женщины) имеют представление о здоровом образе жизни, хотя этого недостаточно для решения вопросов, связанных с формированием здорового образа жизни у младших школьников. Интересен тот факт, что большинство учителей (92%) изъявляют желание приобрести больше знаний и практических умений по данному вопросу. Это указывает на необходимость работы с учителями по оказанию им соответствующей методической и практической помощи.

При этом не следует забывать, что главная роль в деле сохранения и укрепления здоровья младших школьников принадлежит учителю начальных классов. Поэтому только профессионализм учителя, его любовь к детям, справедливость, ответственность, совместная работа его с родителями, психологами помогут наиболее целесообразно решить многие из поставленных перед современной школой и системой образования педагогических, оздоровительных и развивающих задач.

УДК 159.9 + 376.1

Валитова И.Е.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МАТЕРИ И РЕБЕНКА С ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

Ребенок с поражениями центральной нервной системы с самого рождения ограничен в проявлениях собственной активности как в познании окружающего мира, так и в общении с людьми. Физическое и психологическое отделение ребенка от матери, происходящее в период кризисов одного года и трех лет соответственно, у детей с нарушениями в развитии происходит со значительным отставанием, а в наиболее тяжелых случаях не происходит вообще. Это означает, что такие дети тесно связаны со своей матерью, причем еще более тесно, чем их нормально развивающиеся сверстники. В свою очередь данные факты свидетельствуют о глубоко взаимном влиянии, которое оказывают друг на друга мать и ребенок с физическими и умственными ограничениями.

В медицине, согласно традиционному подходу, ребенок рассматривается лишь как объект профессиональных воздействий специалистов, мать же - как человек, который должен включиться в работу в соответствии с их рекомендациями. Между тем необходимость смещения акцентов и рассмотрения в качестве объекта исследования и коррекционной работы диады мать-ребенок тем более очевидна, чем младше ребенок и чем выше степень тяжести нарушений его психического развития, обусловленная тяжестью поражений нервной системы. Вторичные нарушения развития во многом являются результатом нарушения взаимодействия в диаде мать-ребенок.

Возможности профилактики и компенсации нарушений психического развития ребенка с поражениями центральной

нервной системы зависят от сроков начала вмешательства в процесс его психомоторного развития. При этом невозможно переоценить роль и значение взаимодействия ребенка с близкими ему взрослыми, особенно с матерью, которая практически постоянно в течение длительного времени должна находиться с ребенком.

При поражениях нервной системы в большинстве случаев нарушается двигательное развитие ребенка, и его двигательная активность снижается от небольшой степени до полного ее отсутствия. В этих условиях роль близкого взрослого в уходе и в общении с ребенком еще более возрастает, так как собственная активность ребенка неизбежно заменяется активностью взрослого.

Замена активности может распространяться и на более широкий круг ее проявлений, даже в тех случаях, когда ребенок объективно может и сам проявить свою активность. В результате такой замены снижаются возможности психического развития ребенка. Наиболее тяжелые последствия замены активности ребенка активностью взрослых наблюдаются у детей в период раннего онтогенеза, в том числе и потому, что психическое развитие в этом возрасте строится на основе двигательного развития. Так, важными показателями психического развития ребенка младенческого и раннего возраста является развитие манипуляций и предметных действий, включающих развитие навыков самообслуживания у детей (еда, питье, одевание и др.). Освоение предметных действий

Валитова Ирина Евгеньевна, кандидат психологических наук, доцент, заведующая кафедрой психологии развития Брестского государственного университета им. А.С. Пушкина. Беларусь, БрГУ, 224665, г. Брест, бульвар Космонавтов, 21.