

Мир науки. Педагогика и психология / World of Science. Pedagogy and psychology <https://mir-nauki.com>

2021, №3, Том 9 / 2021, No 3, Vol 9 <https://mir-nauki.com/issue-3-2021.html>

URL статьи: <https://mir-nauki.com/PDF/22PDMN321.pdf>

Ссылка для цитирования этой статьи:

Пелихова А.В. Современные здоровьесберегающие технологии в сфере образования детей дошкольного возраста, нуждающихся в длительном лечении // Мир науки. Педагогика и психология, 2021 №3, <https://mir-nauki.com/PDF/22PDMN321.pdf> (доступ свободный). Загл. с экрана. Яз. рус., англ.

For citation:

Pelikhova A.V. (2021). Modern health-saving technologies in the field of education of preschool children in need of long-term treatment. *World of Science. Pedagogy and psychology*, [online] 3(9). Available at: <https://mir-nauki.com/PDF/22PDMN321.pdf> (in Russian)

Пелихова Анна Валерьевна

ГБУ ДПО «Челябинский институт переподготовки и повышения квалификации работников образования»,
Челябинск, Россия

Доцент

Кандидат педагогических наук

E-mail: Annet.714@rambler.ru

Современные здоровьесберегающие технологии в сфере образования детей дошкольного возраста, нуждающихся в длительном лечении

Аннотация. Сохранение и укрепление физического и психологического здоровья ребенка является важной задачей образования любого уровня, но особое значение эта задача получает в случаях обучения детей, которые уже имеют нарушения здоровья. Целью статьи является определение и обоснование актуальных здоровьесберегающих технологий для оздоровления длительно болеющих детей дошкольного возраста, на основании анализа их физических и психологических особенностей, социальной ситуации их развития. В предложенной статье всесторонне обосновывается актуальность исследуемой проблемы. Раскрывается гуманистическая направленность современного образования на сохранение здоровья детей. Обосновываются законодательные гарантии на получение полноценного образования, вне зависимости от состояния здоровья и иных условий. В статье рассматриваются теоретико-методологические аспекты применения современных здоровьесберегающих технологий в образовании детей, по состоянию здоровья не посещающих образовательные организации, выделяются особенности здоровьесберегающих технологий в работе с детьми дошкольного возраста, нуждающимися в длительном лечении или реабилитации, и предлагаются примеры их реализации. Уточняются понятие: «обучающийся, нуждающийся в длительном лечении», «здоровьесберегающие технологии», и приводится их классификация. Выделяются особенности отбора и применения здоровьесберегающих технологий в работе с детьми дошкольного возраста, нуждающимися в длительном лечении или реабилитации. Мы предполагаем, что применение здоровьесберегающих технологий в соответствии со специфическими образовательными потребностями детей обеспечит полноценное образование и социализацию без ущерба здоровью. Результаты проведенных исследований, выводы и рекомендации могут быть полезны для специалистов в области образования в дошкольных образовательных и медицинских организациях.

Ключевые слова: здоровьесберегающие технологии; здоровье; оздоровление; дети дошкольного возраста; обучающиеся; нуждающиеся в длительном лечении; реабилитация; социализация

Введение

Современное российское законодательство обеспечивает каждому ребенку, вне зависимости от каких-либо условий и обстоятельств, доступное и бесплатное получение общего образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами. Многие дети по состоянию здоровья, нуждаются в длительном лечении и, следовательно, особых условиях получения образования. Гуманизация общества ориентирует специалистов, не только на предоставления качественного образования, но и на обеспечение ребенку эмоционального комфорта, благополучия и интеграцию детей в социум. В педагогической науке идет поиск эффективных педагогических средств, методов и технологий образования детей с различными образовательными потребностями. Применение здоровьесберегающих технологий в соответствии со специфическими образовательными потребностями детей может способствовать обеспечению полноценного образования и социализации без ущерба здоровью.

Методы: изучение и обобщение педагогического опыта, сопоставление, теоретический анализ педагогических идей. Анализировались труды педагогов и психологов, представляющих здоровьесберегающий подход как в общем, так и в дошкольном образовании. Представлены исследования процессов психолого-педагогического сопровождения и реабилитации детей, проходящих длительный курс лечения в различных условиях. Значительная часть этих материалов опубликованы в последнее десятилетие и представляет собой монографии и статьи в периодических изданиях. Также проанализированы нормативно-правовые и законодательные материалы, регламентирующие вопросы охраны здоровья детей.

Проблемы и особенности образования детей, нуждающихся в длительном лечении

Каждому ребенку, проходящему процесс длительного лечения и реабилитации, должно быть обеспечено качественное образование на всех уровнях общего образования, в том числе и дошкольное. В «Методических рекомендациях об организации обучения детей, которые находятся на длительном лечении и не могут по состоянию здоровья посещать образовательные организации» подчеркивается, необходимость учета индивидуальных физических и психологических особенностей ребенка, характера заболевания и других условий жизни. Предусмотрена возможность организации образования в индивидуальной форме. Вышеотмеченные методические рекомендации уточняют понятие «обучающийся, нуждающийся в длительном лечении». Согласно официальной трактовке, им является обучающийся, осваивающий основные и дополнительные общеобразовательные программы, который по медицинскому заключению проходит лечение или медицинскую реабилитацию сроком, превышающим 21 день в медицинской организации или на дому. Отметим, что вопросы школьного обучения детей с подобными потребностями являются более разработанными, чем проблемы работы с детьми дошкольного возраста, несмотря на то, что система дошкольного образования является важным ресурсом формирования здоровьесберегающего поведения, здоровья и здорового образа жизни в единой образовательной системе. Востребованность изучения данной темы подтверждается данными медицинской статистики [1; 2]. Мы можем наблюдать, что количество социально значимых заболеваний среди детей в последние годы имеют тенденции к снижению, но дети дошкольного возраста, которые по состоянию здоровья не могут посещать дошкольные образовательные

организации встречаются довольно часто. Для организации оптимального развития данной категории детей педагогам необходимо учитывать различные особенности соматической, когнитивной и эмоциональной сферы детей находящихся на длительном лечении. Существуют различные научные исследования, результаты которых, свидетельствуют, что развитие соматически больных и ослабленных детей не является замедленным, а является скорее «качественно иным» [3].

Так, для ситуации длительной болезни характерны определенная тревожность, боязливость, нерешительность, высокая утомляемость. Плохое самочувствие, ограниченная подвижность, тяжелое и длительное лечение приводят к нарушению эмоционального благополучия. В условиях болезни складывается специфическая социальная ситуация развития. На общее развитие детей дошкольного возраста также негативно влияет снижение двигательной активности и отставание в темпах физического развития. Для предотвращения и устранения подобных последствий существует множество различных учреждений санаторного типа, в которых дети ежегодно не только обучаются, но и оздоравливаются. Рассмотрим более подробно некоторые аспекты образования и социализации детей в подобных учреждениях. Следует отметить, что учреждения санаторного типа в своей деятельности реализуют право каждого ребенка на образование с учетом состояния его здоровья и психофизических возможностей, способствуют не только медицинской, но и психолого-педагогической реабилитации. Джарман О.А. и Г.Л. Микиртичан в своем исследовании акцентируют внимание на детях дошкольного возраста, и отмечают, что нахождение ребенка в санатории углубляет расхождение с социумом, возникающие у ребенка вследствие болезни, вызывает появление реакций «госпитализма». Автор делает вывод, что в связи с необходимостью комплексной реабилитации детей, предполагающей не только терапию фтизиатрической патологии, но и сопутствующей соматической, а также психологическую поддержку и социальную адаптацию, является рациональным переход детских туберкулезных санаториев на функционирование по типу центров реабилитации детей с туберкулезной инфекцией [4]. Бондаренко В.А. отмечает, что, несмотря на деятельное внимание науки к теме психолого-педагогического сопровождения детей и полученные многочисленные теоретические и практические наработки в данной области, можно отметить неполную разработанность организации и структуры психолого-педагогического сопровождения детей, проходящих длительный курс лечения в условиях санатория. Автор выделяет особенности процесса психолого-педагогического сопровождения детей, больных туберкулезом, раскрывают такие факторы, как закрытость данного лечебного учреждения, сроки пребывания, доминирующую лечебную функцию. И предлагает ряд условий способствующих повышению образовательного потенциала детского санатория [5]. Тенденции современной медицины к интеграции также отмечает И.В. Василевский, предлагая участие в лечении и реабилитации детей многих специалистов и относя педагогическую работу к лечебным факторам [6].

Мы предполагаем, что объединение медицинских и образовательных технологий в процессе восстановления здоровья представляет собой возможную реализацию комплексного взгляда на процесс оздоровления. Применение здоровьесберегающих образовательных технологий не только позволяют детям сохранять и поддерживать здоровье в процессе получения образования, но и способствуют реабилитации и интеграции в социум.

Сущность понятия «здоровьесберегающие технологии»

Освещение понятия здоровьесберегающие технологии, условий и специфики их реализации мы можем обнаружить в работах таких авторов как В.И. Ковалько, О.В. Петров, Н.К. Смирнов, Л.Ф. Тихомирова [7–10]. Здоровьесберегающие технологии являются важной частью общей системы современных педагогических технологий [11]. Здоровьесберегающие

технологии могут быть рассмотрены как система мер, как средство и содержание образовательной деятельности. Рассмотрев работы В.И. Ковалько, О.В. Петрова, Н.К. Смирнова мы выявили, что понятие «здоровьесберегающая технология» является весьма сложным и многоаспектным. Здоровьесберегающие технологии трактуют как педагогическую деятельность, основанную на гуманистической философии образования, как человекоформирующий педагогический процесс и как систему, создающую оптимальные условия сохранения здоровья.

Нам близка интерпретация Н.К. Смирнова, трактующего здоровьесберегающие образовательные технологии, прежде всего, как условие гуманного образования, часть системного подхода к обучению и воспитанию, базирующегося на намерении педагогов не принести ущерб здоровью детей [12]. Наиболее разработанными являются вопросы реализации здоровьесберегающих технологий в школе. Но мы также можем выделить исследования раскрывающие вопросы реализации здоровьесберегающих технологий с детьми дошкольного возраста. Ж.В. Кузнецова, Л.М. Купка отмечают негативные тенденции к ухудшению здоровья детей и предлагают пути решения проблемы — оздоровление детей дошкольного возраста на основе использования здоровьесберегающих технологий [13; 14]. Так, П.И. Хромцов отмечает, что в настоящее время накоплен большой опыт применения разнообразных здоровьесберегающих технологий, в том числе на основе внедрения новых форм, однако зачастую данный опыт не носит системного характера [15]. Отбор и реализация здоровьесберегающих технологий для практического применения часто имеет индивидуальный характер. Таким образом, требуются определение критерии отбора здоровьесберегающих технологий. Нам представляется возможным использовать при выборе здоровьесберегающих технологий для использования с детьми дошкольного возраста, нуждающихся в длительном лечении использовать критерии, сформулированные Безруких М.М. и В.Д. Сонькиным:

- снижение стрессовых факторов и эмоционального напряжения в образовательном процессе;
- возрастная адекватность нагрузок, соответствие методик обучения и воспитания гигиеническим критериям;
- сбалансированность с индивидуальными психофизиологическими особенностями и медицинскими противопоказаниями;
- индивидуальный подход, соответствие разных видов нагрузок реальным возможностям ребенка;
- осознанность, наличие образовательной работы, способствующей, информированному поведению в вопросах сохранения здоровья;
- необходимый, достаточный и рационально организованный и индивидуально адаптированный двигательный режим [16].

Классификация здоровьесберегающих технологий

На наш взгляд, представляется возможным использовать следующие здоровьесберегающие технологии:

1. Защитно-профилактические технологии. Направлены на защиту организма от неблагоприятных для здоровья воздействий среды. Сюда можно включить: выполнение санитарно-гигиенических требований, регламентированных СанПиНами; контроль за учебной нагрузкой и ограничение предельного ее уровня, исключающего наступление состояния переутомления детей; и т. п.

2. Компенсаторно-нейтрализующие технологии. При их использовании ставится задача нейтрализовать негативные воздействия в тех случаях, когда полностью защитить человека от них не представляется возможным. Это, например, физкультминутки и физкультурные паузы, в какой-то мере нейтрализующие неблагоприятное воздействие статичности занятий, недостаточность физической нагрузки, эмоциональные разрядки, или «минутки релаксации», снижающие стрессогенные воздействия, психоэмоциональное напряжение.

3. Стимулирующие технологии. Позволяют активизировать собственные силы организма, использовать его ресурсы для выхода из нежелательного состояния. Наиболее распространенные примеры это температурное водное и воздушное закаливание, физические нагрузки, различные варианты дыхательных гимнастик, элементы массажа и самомассажа, ароматерапии и др.

4. Информационно-обучающие технологии. Обеспечивают детям уровень грамотности, необходимый для эффективной заботы о здоровье своем и своих близких, помогают в воспитании культуры здоровья и личностном и социальном уровне.

Специфика применения здоровьесберегающих технологий с детьми дошкольного возраста, нуждающимися в длительном лечении

Любые занятия с детьми дошкольного возраста, имеющими какие-либо нарушения здоровья и нуждающимися в реабилитации проводятся с обязательным включением здоровьесберегающих технологий компенсаторно-нейтрализующей группы: использование дополнительных пауз отдыха и релаксации, физминуток, динамических пауз различного характера. Длительность занятий устанавливается индивидуально, нагрузка варьируется. Для длительно болеющих детей часто характерна повышенная утомляемость, и для того чтобы не допускать значительного снижения двигательной активности ребенка необходимо реализовывать приемы отдыха и релаксации. Практика работы показывает эффективность релаксационных игр для профилактики утомления, вызванного интеллектуальными и физическими нагрузками, обучения детей навыкам мышечной релаксации. Особое внимание уделяется детям, имеющим отставание в физическом развитии. Важно правильное формирование опорно-двигательного аппарата ребенка, коррекция неправильных поз, развитие статической выносливости. Это поможет ребенку при начале систематического школьного обучения, при необходимости хотя бы некоторое время сохранять правильное положение тела, осанку. Данные задачи также могут решаться через применение стимулирующих здоровьесберегающих технологий, способствующих повышению работоспособности и устойчивости организма (через реализацию разнообразных физических нагрузок, дыхательных гимнастик, элементов массажа и самомассажа и др.).

Заключение

Современные здоровьесберегающие технологии становятся необходимыми средствами сохранения физического и психического здоровья, источником личностного развития всех без исключения детей, даже в ситуации болезни, благодаря чему происходит не только общее оздоровление, но и усвоение социальных норм, осуществляется социальная адаптация.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бантьева М.Н., Манюшкина Е.М., Соколовская Т.А., Матвеев Э.Н. Тенденции заболеваемости и динамика хронизации патологии у детей 0–14 лет в Российской Федерации. Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание] 2019; — URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1105/30/lang,ru/> (дата обращения: 14.03.2021).
2. Нечаева О.Б. Туберкулез у детей России // Туберкулёз и болезни лёгких. — 2020. — Т. 98, № 11. — С. 12–20. — URL: <http://doi.org/10.21292/2075-1230-2020-98-11-12-20> (дата обращения: 06.03.2021).
3. Волкова О.В. Социокультурный аспект развития личности ребенка с ослабленным здоровьем. / О.В. Волкова // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. — 2012. — N 6(17). — URL: <http://medpsy.ru> (дата обращения: 19.02.2021).
4. Микиртичан Г.Л. Медико-социальная характеристика семьи ребенка, больного туберкулезом / Г.Л. Микиртичан, О.А. Джарман // Проблемы туберкулеза и болезней легких. — 2006. — Т. 83. — № 1. — С. 28–31.
5. Бондаренко В.А. Педагогическое взаимодействие в воспитании в условиях детского санатория // Краевая научно-исследовательская лаборатория по проблемам формирования современной личности в поликультурной среде: Сб. матер. / Общ. ред. В.Н. Гурова, А.Е. Шабалдаса, Л.Н. Харченко, С.В. Степанова. — Ставрополь: Изд-во СКИПКРО, 2005. — Вып. 22. — С. 72–75.
6. Василевский, И.В. Актуальные медико-педагогические аспекты восстановительного лечения детей / И.В. Василевский // Состояние здоровья: медицинские, социальные и психолого-педагогические аспекты: VIII Международная научно-практическая интернет-конференция, Чита, 13–17 февраля 2017 года. — Чита: Забайкальский государственный университет, 2017. — С. 317–325.
7. Ковалько В.И. Здоровьесберегающая педагогика. — 2-е изд. — М.: Издательский центр «Академия», 2013. — 399 с.
8. Петров К. Здоровьесберегающая деятельность в школе / К. Петров // Воспитание школьников. — 2005. — № 2. — С. 19–22.
9. Смирнов, Н.К. Здоровьесберегающие образовательные технологии и психология здоровья в школе. — 2-е изд. — М.: АРКТИ, 2009. — 320 с.
10. Тихомирова, Л.Ф. Теоретико-методические основы здоровьесберегающей педагогики: монография / Л.Ф. Тихомирова. — Ярославль, Изд-во ЯГПУ, 2004. — 240 с.
11. Пелихова А.В. Психолого-педагогические аспекты реализации здоровьесберегающих и здоровьесформирующих технологий в дошкольном образовании // Современные проблемы науки и образования. — 2018. — № 3.; URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=27674> (дата обращения: 08.03.2021).
12. Смирнов, Н.К. Задачи образовательных учреждений по охране здоровья подрастающего поколения / Н.К. Смирнов // Непрерывное педагогическое образование.ru. — 2012. — № 1. — С. 160.

13. Кузнецова, Ж.В. Модель "здоровьесберегающие технологии" для старших дошкольников" / Ж.В. Кузнецова, Т.А. Швалева // Психология и педагогика XXI века. Современные проблемы и перспективы: сборник статей Международной научно-практической конференции, Волгоград, 03 сентября 2017 года. — Волгоград: Общество с ограниченной ответственностью "Аэтерна", 2017. — С. 204–207.
14. Купка, Л.М. Оздоровление детей старшего дошкольного возраста через использование здоровьесберегающих технологий / Л.М. Купка // Наука и образование: новое время. Научно-методический журнал. — 2018. — № 2(9). — С. 147–150.
15. Храмцов П.И. Оценка эффективности технологий здоровьесбережения старших дошкольников / П.И. Храмцов, Н.О. Березина // Российский педиатрический журнал. — 2015. — Т. 18, № 4. — С. 32–35.
16. Безруких М.М., Сонькин В.Д. Здоровьесберегающие технологии в общеобразовательной школе: методология, формы, методы, опыт применения. — Центр образования и здоровья Минобрнауки РФ. — М.: Триада-фарм, 2002. — 117 с.

Pelikhova Anna Valeryevna

Chelyabinsk Institute for Retraining and Professional Development of Educators, Chelyabinsk, Russia
E-mail: Annet.714@rambler.ru

Modern health-saving technologies in the field of education of preschool children in need of long-term treatment

Abstract. Preserving and strengthening the physical and psychological health of a child is an important task of education at any level, but this task gets particular importance in cases of teaching children who already have health disorders. The purpose of the article is to determine and substantiate the actual health-saving technologies for the recovery of long-term ill children of preschool age, based on the analysis of their physical and psychological characteristics, the social situation of their development. The proposed article comprehensively substantiates the relevance of the problem under study. The humanistic orientation of modern education to preserve the health of children is revealed. Legal guarantees for receiving a full-fledged education are substantiated, regardless of health status and other conditions. The article discusses the theoretical and methodological aspects of the use of modern health-saving technologies in the education of children who do not attend educational institutions for health reasons, highlights the features of health-saving technologies in working with preschool children in need of long-term treatment or rehabilitation, and offers examples of their implementation. The concept is specified: "a student in need of long-term treatment", "health-saving technologies", and their classification is given. The features of the selection and application of health-preserving technologies in working with preschool children in need of long-term treatment or rehabilitation are highlighted. We assume that the use of health-preserving technologies in accordance with the specific educational needs of children will provide a full-fledged education and socialization without compromising health. The results of the research, conclusions and recommendations can be useful for specialists in the field of education in preschool educational and medical organizations.

Keywords: health-saving technologies; health; health improvement; preschool children; students in need of long-term treatment; rehabilitation; socialization