

СОХРАНЕНИЕ И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ВОСПИТАННИКОВ С ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ»

*С.С. Столярова, И.С.Назметдинова
Россия, г. Астрахань*

Проблема резкого ухудшения состояния здоровья подрастающего поколения является на сегодняшний день одной из актуальных. Практика показывает, что решить проблему сохранения и укрепления здоровья детей одной медицине в настоящее время не под силу. К тому же установка на здоровье (а соответственно, и на здоровый образ жизни), как известно, не появляется у человека сама собой, а формируется в результате определенного педагогического воздействия.

Необходимость воспитания потребности детей дошкольного возраста в здоровом образе жизни, а также увеличение количества детей с туберкулезной интоксикацией, потребовало некоторой переработки и адаптации существующих здоровьесберегающих технологий, цель которых – развитие у детей навыков здорового образа жизни в детском саду компенсирующего вида с приоритетным осуществлением квалифицированной коррекции отклонений в физическом развитии.

Здоровьесберегающие технологии – это система мер по охране и укреплению здоровья детей, учитывающая важнейшие характеристики образовательной среды и условия жизни ребенка, воздействующие на здоровье ребенка. Система мер, включающая взаимосвязь и взаимодействие всех факторов образовательной среды, направленная на сохранение здоровья ребенка на всех этапах его развития. В связи с этим выделим основные **объективные и субъективные факторы**, влияющие на здоровье детей дошкольного возраста.

К **объективным** факторам отнесем:

Экологические: Солнечная радиация, качество питьевой воды, температура воздуха, влажность воздуха, загрязнения окружающей среды, нахождение вблизи промышленных предприятий, автодорог, железнодорожного полотна, в районах с высоким напряжением электромагнитного поля, т.е. в экологически неблагоприятных зонах города.

Биологические: наследственность, состояние здоровья матери до и во время беременности, состояние здоровья новорожденного, особенности пренатального и постпренатального развития, развитие ребенка в первые годы жизни, питание ребенка.

К **субъективным** факторам:

Социокультурные:

- ⇒ семейные условия жизни и воспитания (национальные особенности, материальные возможности, культурный уровень, религиозные традиции);
- ⇒ отношение родителей к ребенку (желанный – нежеланный, любимый – нелюбимый), стиль воспитания, традиции семьи, в которой растет ребенок, тип привязанности к матери, особенности семьи (полная – неполная семья, благополучная – неблагополучная);
- ⇒ социальное окружение ребенка в ДООУ (психологическая атмосфера в группе, успешность адаптации к саду).

Психолого - педагогические:

- ⇒ организация образовательно-воспитательного процесса;
- ⇒ организация и формы физического воспитания и физкультурно-оздоровительной работы;
- ⇒ формы и методы здоровьесберегающей деятельности дошкольного учреждения;
- ⇒ наличие системы работы по формированию ценности здоровья и здорового образа жизни (в том числе профилактика вредных привычек, половое воспитание, использование средств физического воспитания и спорта и т. п.);
- ⇒ функциональная грамотность педагогов в вопросах охраны и укрепления здоровья, знание каждого ребенка (его состояния здоровья, характера, наклонностей, интересов);
- ⇒ психологический фон занятий и режимных моментов, прогулок, благоприятный эмоциональный настрой (доброжелательность, мудрость воспитателя);
- ⇒ количественная и качественная характеристика контингента воспитанников.

Медико - санитарно – гигиенические:

- ⇒ качественная оценка здания, санитарно-технического, спортивного оборудования и оснащения;
- ⇒ организация системы питания с учетом требований санитарных правил и норм;
- ⇒ проветривание помещений, температурное соответствие, чистота, световое и цветовое оформление;
- ⇒ двигательный режим детей (с учетом их возрастной динамики); медицинское обеспечение и оздоровительные процедуры;
- ⇒ динамика хронической и общей заболеваемости.

Сопровождение детей с туберкулезной интоксикации включает в себя несколько **направлений**: диагностику, профилактику и консультирование.

Диагностическая работа: это направление определяется ориентацией на углубленное психологическое, физическое изучение ребенка на протяжении всего периода пребывания в детском саду, выявление индивидуальных особенностей, определение причин нарушений в воспитании, развитии. Диагностическая работа может проводиться с отдельными детьми и группами детей.

В русле диагностического направления решаются следующие конкретные задачи:

- ⇒ изучение медико-психологических и возрастных особенностей,
- ⇒ выявление позитивного и негативного влияния условий жизни на воспитание детей,
- ⇒ диагностический мониторинг физического состояния, гармоничности развития, физической подготовленности и нервно-психического состояния детей на каждом этапе развития ребенка.

Диагностическая работа проводится не только «на входе» и «выходе» на каждой возрастной ступени, но и в промежуточные периоды.

Профилактическая работа: задачи данного направления определяются необходимостью формирования у воспитанников потребности в специальных психологических, валеологических знаниях, желания использовать их в жизни, создание условий для полноценного психофизического развития на каждом возрастном этапе, своевременного предупреждения возможных нарушений в становлении личности, развитии интеллекта, а также межличностного общения и взаимодействия.

В русле профилактического направления осуществляются следующие конкретные мероприятия:

- ⇒ Валеологическая организация образовательно-воспитательного процесса;
- ⇒ Проведение работы по адаптации ребенка к детскому саду. Конкретные рекомендации родителям, воспитателям по оказанию помощи детям в адаптационный период.
- ⇒ Психолого-социальное сопровождение детей, испытывающих трудности в адаптации к саду.
- ⇒ Организация медико-психолого-валеологических условий по сохранению уровня здоровья детей.
- ⇒ Обеспечение психологического комфорта (организация работы по сохранению благоприятного психологического климата в педагогическом коллективе и развитие психологического комфорта воспитанников (развитие у детей навыков взаимодействия в группе, обучение пониманию требований воспитателей и родителей; преодоление симбиотических отношений с матерью).
- ⇒ Организация психологической работы по стабилизации эмоционального состояния, снижения тревожности воспитанников.

⇒ Организация мероприятий оздоровительного цикла: специальная работа по закаливанию воспитанников в любое время года, физико-терапевтические мероприятия (общеукрепляющий массаж, водные процедуры, Милта-терапия, аромо-терапия и т.д.), физкультурно-оздоровительные мероприятия (дыхательные занятия, песочная терапия и т.д.).

Консультативная работа: данное направление предполагает индивидуально-ориентированный подход воспитателей, психолога, медицинского работника к личности ребенка. Ее задачи определяются ориентацией на обеспечение соответствия развития ребенка возрастным нормативам, помощь воспитателям в индивидуализации воспитания детей, развитии их способностей, склонностей, становлении личности.

В русле консультативного направления решаются следующие конкретные задачи:

⇒ Формирование ответственности за соблюдение в саду условий, необходимых для полноценного психологического, физического и личностного развития воспитанников, посредством проведения консультаций, родительских собраний.

⇒ Проведение индивидуальных и коллективных занятий с детьми по вопросам ЗОЖ

⇒ Содействие родителям в осознании мотивов своего отношения к ребенку, собственных внутренних конфликтов и личностных качеств;

⇒ Формирование у родителей конструктивных форм взаимодействия с детьми;

⇒ Повышение компетентности педагогических работников и администрации по вопросам психического развития и адаптации детей.

Общие *принципы работы* детьми с туберкулезной интоксикации: единство диагностики и коррекции,

⇒ системность коррекционных, профилактических и развивающих задач,

⇒ комплексность методов психологических воздействий, последовательность усложнения стратегий и тактик, формирующих воздействий,

⇒ деятельностный принцип,

⇒ учет возрастных и индивидуальных особенностей детей,

⇒ опора на положительное в личности ребенка и ориентация на гармонизацию его развития.

Следует выделить **три основных направления:** работа с родителями, работа с педагогами и работа с детьми.

Задачами работы с родителями и педагогами являются оказание психолого-педагогических воздействий на родителей и воспитателей; устранение психотравмирующих ситуаций в семье и дошкольном образовательном учреждении; психологическое просвещение по вопросам адаптации и преодоления психологических проблем детей, испытывающие трудности в адаптации.

В соответствии с поставленной целью определены темы для родительских собраний, проводимых с использованием разнообразных форм (семинары, тренинги, дни открытых дверей, лектории, дискуссионный клуб, мамы школы и т.д.), и постоянно действующего семинара для воспитателей, касающиеся психологических проблем этой категории детей.

Методика работы с родителями “Родительский семинар” была предложена А.С. Спиваковской [1] для решения задач изменения сферы сознания и самосознания родителей и реальных форм взаимодействия в семье. На семинаре совершенствуется восприятие супругами друг друга, меняется представление о своем ребенке, расширяется палитра педагогических приемов воздействия на ребенка, которые уже дома, в повседневной жизни апробируются родителями. Во время семинара родители обсуждают и обдумывают свои семейные отношения, обмениваются опытом, самостоятельно в ходе группового обсуждения вырабатывают пути разрешения семейных конфликтов. Родители обучаются элементарным способам профилактики простудных заболеваний, дыхательной гимнастики, способам быстрого снятия напряжения, агрессивности ребенка.

В рамках работы также предусмотрены индивидуальные консультации для родителей, имеющие своей целью оказание психологической помощи в решении их личных проблем.

Постоянно действующая школа психологической грамотности для воспитателей включает занятия, направленные на повышение профессиональной компетенции в работе с детьми с туберкулезной интоксикации. Примерные темы занятий:

Занятие 1. «Дети с туберкулезной интоксикацией. Какие они?»

Занятие 2. «Трудности и условия адаптации в детском саду».

Занятие 3. «Как общаться с родителями детей с туберкулезной интоксикацией».

Занятие 4. «Формы и методы здоровьесберегающей и здоровьесформирующей деятельности дошкольного учреждения».

В процессе проведения занятий с воспитателями также используются лекционные приемы, активные формы, обмен опытом.

В целях психологической поддержки детей с туберкулезной интоксикацией проводятся коррекционно-развивающие занятия для детей педагогом-психологом.

Основные принципы проведения занятий:

- 1) добровольность участия детей;
- 2) безоценочность;
- 3) увлеченность педагога (способствует заражению детей соответствующими эмоциями);
- 4) время проведения занятия строго не регламентировано – 30-40 минут в зависимости от состояния детей (степени интереса, пресыщения или утомления);
- 5) регулярность проведения занятий – 2 раз в неделю;
- 6) соблюдение структуры занятия.

Компоненты направленной психологической коррекции:

1. Эмоциональное отреагирование (свободное выражение собственных эмоций, принятие эмоционального переживания участников группы по отношению к себе расширяет сферу эмоциональных отношений).

2. Расширение сферы осознания своей проблематики (актуализация проблем приводит к осознанию мотивов поведения; осознание способствует отрицанию прежних форм поведения и стимулирует потребность в поиске новых, более приемлемых).

3. Формирование новых приемов и способов поведения (приобретение навыков конструктивного взаимодействия в процессе работы в группе, опыта эмоционального отреагирования помогает выстроить иную, более адекватную модель межличностного взаимодействия).

В занятиях используются приемы игровой терапии, арттерапии, сказкотерапии, рациональной терапии, психодрамы, психогимнастика и музыкальная релаксация.

Работа ДОУ, направленная на сохранение и укрепление здоровья воспитанников, может только тогда считаться полноценной и эффективной, когда в полной мере, профессионально и в единой системе реализуются здоровьесберегающие и здоровьеформирующие технологии.

Литература:

1. *Стиваковская А.С.* Психотерапия: игра, детство, семья: Т.2. – М., 2000.