

отметить необходимость проведения специализированных психолого-медико-педагогических мероприятий, целью которых должно стать улучшение психофизического и социального здоровья учащихся и профилактика возможных отклонений в этой сфере жизнедеятельности. Для реализации данной цели требуется разработка программы комплексного воздействия на личность, поведение, психику, организм школьников. Примерами мероприятий, проводимых в рамках реализации такой программы могут быть следующие: изменение режима учебы и отдыха (увеличение периодов отдыха, количества времени, отводимого на прогулки); некоторое сокращение объема домашних заданий, увеличение количества занятий физической культурой и спортом; более частое посещение театров и художественных выставок, расширение круга общения учащихся со здоровыми сверстниками, использование аромо-и фитотерапии, увеличение количества занятий в комнате психологической разгрузки и т.д.

О необходимости проведения специальной работы с умственно отсталыми детьми по формированию у них здоровьесберегающего поведения

Летуновская С.В., МГППУ

let7777@yandex.ru

Профилактика и коррекция отклонений в поведении у детей с интеллектуальной недостаточностью – важнейшая задача, стоящая перед их родителями и перед работающими с ними специалистами. Особую значимость в этом плане приобретает деятельность в отношении развития у таких воспитанников правильного поведения в области сбережения своего здоровья. Каждый из нас на протяжении жизни хотел бы испытывать как можно меньше проблем со своим здоровьем. Состояние здоровья человека в большей степени связано с непродуманным поведением самого человека по отношению к себе. Исследования показывают, что становление здоровьесберегающего поведения происходит у ребенка, в первую очередь,

через семью и образовательные учреждения. Немаловажная роль в этом принадлежит также СМИ и государству (через документы, программы и т.п.) и ряду его служб (в частности, здравоохранения) [5, 7, 8 и др.].

В ходе проведенного анализа научной литературы по вопросу развития здоровьесберегающего поведения у лиц с умственной отсталостью было установлено, что специальных исследований в этой области до настоящего времени не проводилось. Изучаются лишь общие вопросы здоровьесбережения [3, 4 и др.], и ряд близких проблем: наличие и особенности у детей с интеллектуальной недостаточностью действий, вредящих здоровью; особенности развития и формирования ряда общих жизненных навыков; своеобразие поведения в целом [1,6 и др.]. В тоже время, следует отметить, что в практике работы с детьми в специальных школах VIII вида вопросам их здоровьесбережения уделяется большое внимание. Возможно, работа по развитию здоровьесберегающего поведения в этих школах решается в достаточно полном объеме даже без целенаправленной исследовательской деятельности? Чтобы получить ответ на этот вопрос, мы провели специальное обследование 64 старшеклассников СКОУ VIII вида.

Исходя из современных взглядов на здоровье и поведение человека [2,9 и др.], под здоровьесберегающим поведением понимаются акты, действия, поступки и деяния, позволяющие человеку жить в гармонии с собой, природой и другими людьми, не нарушая общечеловеческих норм и правил поведения, полноценно функционировать органам и системам, развиваться самому и способствовать развитию общества, в котором он живет. Анализ и обобщение результатов имеющихся исследований по социологии, медицине, философии, экономике, педагогике и психологии, затрагивающих проблему поведения человека в области сохранения и укрепления здоровья, показал следующее. Для развертывания механизма данного поведения необходимо наличие желания в его восстановлении или укреплении, что, в свою очередь, требует осознания значимости здоровья, адекватности оценки его состояния.

Важным для функционирования такого типа поведения является умение анализировать ситуации, осуществлять выбор наиболее эффективного варианта поведения, планировать его реализацию, что требует наличия у человека определенных валеоустановок. При выполнении актов, действий и т.д., большое значение приобретает наличие необходимых знаний и умений для их реализации, способность контролировать получаемый результат, при необходимости корректировать свое поведение. Эффективность протекания практически всех этапов требует волевой регуляции, адекватных эмоциональных переживаний. Важным условием его полноценного функционирования становится также сформированность у человека ряда персональных ресурсов (инструментализм, самостоятельность, общие жизненные навыки в области здоровья и др.) [8 и др.].

В ходе проведенного исследования было установлено, что за годы обучения у большинства выпускников СКОУ VIII вида формируется осознания ценности соматического и нравственного здоровья (97% и 75%); несколько хуже - психологического (47%). Около половины начинают верно оценивать его состояние. Однако, при наличии нарушений, либо необходимости проведения профилактической деятельности, несмотря на понимания важности в сохранении и укреплении здоровья, лишь часть выпускников специальной школы (28% по соматическому и по 41% по нравственному и психологическому здоровью) оказываются неудовлетворенны его состоянием. Только внешняя мотивация со стороны родителей и учителей, приводит к появлению у подростков необходимых восстанавливающих или профилактических действий. В результате, наличие потребности в сохранении и укреплении своего здоровья, без внешней мотивации наблюдалось лишь у небольшой части учеников выпускных классов (34% по соматическому здоровью, 9% и 16% по нравственному и психологическому, соответственно).

Становлению здоровьесберегающего поведения у школьников СКОУ VIII вида препятствует недостаточный уровень валеоустановок по признакам

нарушений здоровья, субъектам помощи, действиям, которые могут ему навредить (в среднем, они оказались сформированы только у половины выпускников). Весьма низкие результаты были получены по уровню развития у выпускников специальной школы персональных ресурсов: для 21% молодых людей было характерно наличие наученной беспомощности, а для 22% - фатализма. Недостаточно сформированными оказались и большинство жизненных навыков для решения проблем в области здоровья. Особенно это касается навыков управления стрессом, критического мышления, пропаганды/защиты интересов (ими овладели в достаточной степени для решения проблем, связанным со здоровьем, примерно 15% старшеклассников с умственной отсталостью), сопереживания/эмпатии, ведения переговоров/отказа (у 28% и 26% соответственно). Говоря о возможности получать новые знания и навыки в области сохранения и укрепления своего здоровья, следует отметить, что в хорошем объеме ею овладели в среднем только 20% таких школьников.

Обобщая вышесказанное, следует отметить, что в СКОУ VIII вида должна вестись целенаправленная работа по развитию у воспитанников здоровьесберегающего поведения. При существующем обучении и воспитании полноценное формирование здоровьесберегающего поведения у таких учащихся не происходит. Решению этой задачи препятствует отсутствие научных работ, позволяющих понять своеобразие его становления у данной группы школьников, научно обоснованных рекомендаций по его развитию.

Литература

1. Альбрехт, Э.Я. Психолого-педагогическая характеристика поведения умственно отсталых подростков, страдающих олигофренией: автореферат дис. ... кандидата педагогических наук / Э.Я. Альбрехт. – М., 1976.
2. Белинская, Е.П. Социальная психология личности / Е.П. Белинская, О.А. Тихомандрицкая. – М.: Издательский центр «Академия», 2009.

3. Гамаюнова, А.Н. Формирование ценностей здоровья и здорового образа жизни у учащихся с нарушением интеллекта/ А.Н. Гамаюнова//Фундаментальные исследования. - 2005. - № 6. - С.34.
4. Дмитриев, А.А. Некоторые концептуальные положения валеологической работы во вспомогательной школе/ А. А Дмитриев, И. Ю. Жуковин// Московские педагогические чтения. Актуальные проблемы специальной педагогики и специальной психологии. - М., 1999. - С. 190 – 193.
5. Журавлева, И. В. Отношение к здоровью как социокультурный феномен: диссертация ... доктора социологических наук / И.В. Журавлева. – М., 2005.
6. Маллаев, Д.М. Психология общения и поведения умственно отсталого школьника/ Д.М. Маллаев, П.О. Омарова, О.А Бажукова. - СПб., 2009.
7. Малоземов, О.Ю. Здоровьесбережение: социальные и психолого-педагогические аспекты: учеб.пособие / О.Ю. Малоземов, Ю.И. Громько. – Екатеринбург: ОГ ФСО «Юность России», 2006.
8. Навыки необходимые для здоровья. Всемирная Организация Здравоохранения. Информационные серии по школьному здравоохранению (документ 9). - Алматы, 2003.
9. Петленко В.П. Этюды валеологии: Здоровье как человеческая ценность / В.П. Петленко, Д.Н. Давыденко. - СПб: Балтийская педагогическая академия, 1998.

**Особенности морально-нравственной регуляции поведения детей с
умственной отсталостью**

Лыкова Н.С., МГППУ

lykonat@rambler.ru

(аспирант МГППУ, научный руководитель – А.М.Щербакова)