



А.В. Виноградова

Координация деятельности медицинского и педагогического персонала в реабилитации больных детей

Специфика работы по обучению и воспитанию детей в школах при лечебных учреждениях связана прежде всего с непосредственной причастностью к этому процессу значительного числа лиц педагогического, медицинского и обслуживающего персонала. В связи с этим центральное место в организации обучения и лечения детей, находящихся на длительном стационарном лечении, занимает координация действий этого персонала, направленная на создание благоприятных условий детской реабилитации [1].

Как показало наше изучение работы школы при Витебской детской областной больнице, реабилитация детей дает положительные результаты лишь в том случае, если она носит комплексный характер и основана на объединении совместных усилий врачей, учителей, психологов в возвращении ученика к обычным для него условиям жизни с учетом его индивидуальных особенностей и своеобразия патологических и морфологических изменений организма.

Такая координация деятельности участников процесса реабилитации включает:

а) согласованность действий медсестер, врачей, учителей и воспитателей в осуществлении процессов лечения и обучения детей, что является непременным условием создания благоприятных условий для пребывания больных детей в стационаре;

б) систематический обмен информацией между медицинским и педагогическим персоналом о состоянии здоровья каждого ребенка;

в) точную медицинскую, педагогическую и психологическую диагностику индивидуальных особенностей каждого ученика;

г) разработку мероприятий по созданию доброжелательной обстановки к детям со стороны медицинского и педагогического персонала.

В основе координации деятельности медицинских и педагогических работников лежат:

а) единство интересов врача, учителя и больного в достижении результатов восстановительного лечения;

б) комплексное применение разносторонних лечебных, педагогических и иных средств;

в) поэтапность и непрерывность процесса;

г) индивидуальный подход к больному с учетом его психологических, физиологических и др. особенностей.

Координация деятельности врачей и педагогов должна быть направлена на построение такого лечебно-охранительного режима для детей, чтобы избежать наслоения учебных занятий, лечебных процедур и т.п. и поддержать

на положительном уровне психическое состояние больного ребенка, его эмоциональную настроенность, интерес как к учению, так и лечению [2].

Единые требования врачей, учителей и др. работников к детям обеспечивают:

- строгое выполнение ими режима дня (посещение процедур, уроков, лечебной физкультуры, дневной сон и пр.);
- выполнение определенных работ в больнице (заправка кровати, помощь няне, медсестре, уход за тяжело больными и младшими и пр.);
- соблюдение норм и правил поведения, уважительное отношение к врачам, педагогам и другим работникам.

Координация деятельности врачей и учителей при непрерывном медицинском и педагогическом воздействии на ребенка предполагает организацию постоянного контроля за его учебной, лечебной и поведенческой деятельностью.

ЛИТЕРАТУРА

1. **Тарасов О.Ф., Фонарев М.И.** Реабилитация при детских болезнях. М., 1980. С. 18.
2. **Дубровский А.А.** Лечебная педагогика сотрудничества / Учитель Башкирии, 1990, № 1, 4. С 65-66, 50-51.

S U M M A R Y

In this article the recommendations to the co-ordination of the activity of the medical and pedagogical staffs are given as far as the rehabilitation of the sick children is concerned.

Поступила в редакцию 9.10.2001