

А.В.Виноградова

Индивидуальный подход к учащимся в условиях обучения и воспитания в школах при больницах

Как показывают данные психолого-педагогических и медицинских исследований дифференциация педагогического процесса имеет ряд преимуществ перед традиционными способами обучения.

Гигиеническая оценка педагогического эксперимента, в котором детям с неодинаковыми учебными возможностями и уровнями работоспособности на уроках предлагались задания различной сложности, дала положительную динамику функционального состояния организма учащихся и их работоспособности, меньшую утомляемость, более высокую успеваемость и др. [1]. Например, комплексный показатель работоспособности при дифференциации учебных заданий в соответствии с индивидуальными возможностями учащихся в 2 раза выше, чем при обычном [2].

Проблема индивидуализации обучения привлекала внимание ряда авторов [3, 4].

Однако эти работы касаются массовой школы. Они не затрагивают деятельность школ при лечебных учреждениях – детских больницах, санаториях, реабилитационных центрах и пр., сеть которых постоянно увеличивается в связи с ростом детской заболеваемости, в том числе и в результате последствий аварии на Чернобыльской АЭС. Имеющиеся публикации по детской реабилитации [5] касаются в основном медицинских, но не педагогических аспектов.

Проблема педагогических средств индивидуального подхода к учащимся становится чрезвычайно актуальной в связи с необходимостью обучения детей-инвалидов, многие из которых обучаются школьными учителями на дому.

Анализ работы по выполнению закона РБ "О правах ребенка" в г. Витебске выявил несогласованность различных органов управления на местах в лечении, обучении и воспитании больных детей. Создание детских медико-педагогических реабилитационных центров /гг. Гродно, Могилев и др./ требует новых педагогических подходов по оказанию помощи детям-инвалидам.

К сожалению, методика работы учителя с больными детьми в условиях школы при больнице, реабилитационном центре, на дому пока не разработана. Многие учителя отказываются вести такую работу, ссылаясь на недостаточную для этих целей подготовку в вузе. Отсутствуют учебники и пособия для таких учащихся, дидактические средства для учителей, методические материалы для воспитателей и родителей. Нет диссертационных исследований, посвященных работе школ при больницах вообще и применению в них принципа индивидуального подхода к учащимся в частности.

В своих исследованиях мы будем исходить из того обстоятельства, что индивидуальный подход в обучении и воспитании в школах при лечебных учреждениях представляет собой процесс *применения различных требова-*

ний к учащимся, исходя из возможностей организма ребенка в условиях его медицинской реабилитации.

Индивидуальный подход предполагает такую технологию обучения /выбор способов, приемов, темпов обучения и пр./, которая учитывает индивидуальные различия учащихся, уровень их развития и способность к учению. Индивидуальный подход к учащимся в школе при лечебном учреждении базируется на использовании специальных учебных и домашних заданий в зависимости от типа лечебно-охранительного режима на том или ином этапе медицинской реабилитации ребенка.

Проведенные нами исследования, посвященные проблеме обучения и воспитания учащихся в условиях нахождения их в медицинском стационаре, показали, что индивидуальный подход в обучении и воспитании больных учащихся наиболее успешно достигается прежде всего за счет регламентации отдельных видов учебной деятельности, что имеет немаловажное значение в развитии познавательной активности и реабилитации больных учащихся во время их обучения и воспитания в стационаре.

Регламентация учебного процесса в школах при лечебных учреждениях, связанных с объемом его содержания, дидактических методов, технологических средств, типов и пр. должна строиться в соответствии с функциональным состоянием организма ребенка и его работоспособностью в данный момент и должна обеспечиваться четкой гигиенической оптимизацией всех этапов урока. Сюда входят: опора на позитивные качества личности ребенка; положительная мотивация и поддержка интереса к учению; доброжелательное отношение к личности учащегося и доверительность взаимоотношений учитель-ученик; укрепление веры учащегося в свои силы, возможности и способности; дозирование материала в зависимости от уровня обученности ребенка, не посещавшего длительное время школу.

Для обеспечения условий функционирования принципа индивидуального подхода к больным учащимся нами предложена система учебных приемов применительно к занятиям по математике.

Основными средствами, стимулирующими индивидуальную учебную работу в детском лечебном учреждении выступают: тон и такт общения, доступность знаний, положительная мотивация учения, выбор заданий самими учащимися, использование элементов занимательности, самооценка знаний учащимися, вариативность форм контроля.

Нами установлены также виды индивидуализации учебных занятий с больными учащимися по уровню их обученности, по состоянию здоровья, виду оказываемой помощи, а по математике – и по полноте данных в задании (рис. 1).

Специфика индивидуального процесса обучения в больнице обуславливает и особые виды дифференцированной помощи отдельным учащимся в овладении знаниями. Сюда входит: устранение пробелов в знаниях, предупреждение ошибок, создание проблемных ситуаций, продумывание примерного алгоритма действий, составленного учителем, формирование у школьников умения планировать свой труд, организовывать самостоятельную деятельность, взаимопомощь на уроках, коллективно-групповая деятельность учащихся, даже временное снижение трудности заданий и др.

При отборе определенных видов задач для осуществления индивидуального обучения, мы соответственно выбираем структуру и темп урока, с учетом индивидуальных особенностей детей, характера заболевания, темп, который бы способствовал более эффективному восприятию материала ребенком, не перегружал его, повышая активность мыслительной деятельности памяти и способствовал улучшению здоровья.



Рис.1. Индивидуализация учебных заданий в работе с больными учащимися.

Заметим, что излагая каждому ученику определенную тему, очень важно для поддержания хорошего эмоционального тонуса одновременно положительно оценивать его работу.

Практика показывает, что один и тот же вид задания дети выполняют с различными "скоростями". Поэтому при индивидуальном обучении важно учитывать темп продвижения вперед, реакцию учащегося на внешние раздражители и воздействия, склонность к общению, быстроту приспособления к изменению ситуации и т.п.

Здесь также важна положительная мотивация в учении. Ведь ведущий учебный интерес – это та положительная опора, на которой возводится познавательная направленность личности школьника, которая способствует формированию у учащихся потребности в самообразовательных умениях и навыках, приобретении новых общественно-значимых знаний и которая является одним из условий эффективности осуществления индивидуализации обучения школьников в лечебных учреждениях.

Опытно экспериментальная работа позволила установить следующие средства, стимулирующие воспитание познавательных интересов учащихся в процессе индивидуального обучения (рис. 2):

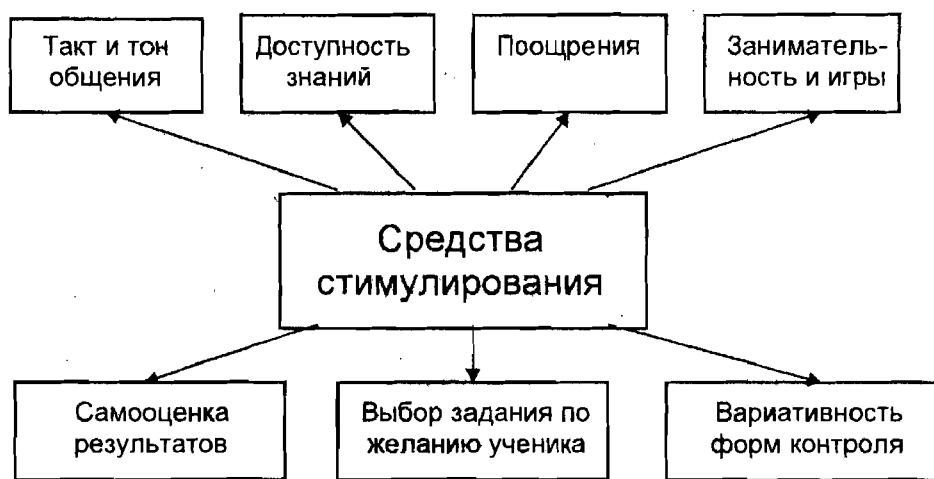


Рис. 2 Стимулирование индивидуальной работы больных учащихся

Рассмотрим некоторые из них.

1) Педагогический такт; создание возможности школьнику занять то положение, к которому он стремится сам; положительный эмоциональный тонус учеников. Здесь можно использовать разнообразные средства: изменить тон общения (учитель отказывается от упреков, нотаций или, напротив, где это необходимо и возможно, отказывается от ласковых увещеваний), вместо наказания учитель совместно с учеником анализируют мотивы его деятельности, создание ситуаций, в которых требуется помощь, критическое отношение к своей работе школьников.

2) Создание условий для организованной работы ученика на занятиях и в домашней обстановке. Здесь очень важно сообщать учащимся и план их работы, в конце занятий подвести итоги. Необходима и адекватная самооценка школьником результатов своего труда. Он должен сам определить, выучен ли достаточно материал для успешного ответа, верно ли решена задача, хорошо ли написан диктант, сделано ли домашнее задание. Должен ученик и

контролировать внешние формы своего поведения, анализировать свои поступки и поступки товарищей, принимать вовремя решение.

При проверке домашнего задания следует стремиться внести тематическую проверку отдельных заданий, строгий контроль за его выполнением, взаимоконтроль выполнения домашних заданий, осуществляемый учащимися до уроков, помощь учителя во внеурочное время и т.п.

3) Укрепление уверенности ученика в свои силы, доступность знаний для каждого ученика. Чтобы ученик чувствовал на уроках себя хорошо, он должен быть уверен в том, что справляется с обучением не хуже других. Если усвоение знаний школьнику не под силу, то никакие завышенные оценки не спасут его от переживаний своей неполноценности, которые повлекут за собой ухудшение здоровья, замкнутость, отрицательное отношение к учебе.

Нередко желание учиться пропадает из-за неудач, особенно, если ребенок остро ощущает свою болезнь. Именно в таких ситуациях особенно необходимо поддержание ученика, вселение веры в его собственные силы. Здесь можно применить следующие средства: одобрение со стороны учителя при старании и правильном ответе, похвала в присутствии товарищей, более частый опрос при повторении и более редкий при первичном закреплении, подчеркивание самого незначительного успеха, постановка вопросов, рассчитанных на успех в ответе и т.д.

4) Создание проблемных ситуаций в обучении, использование заданий с учетом склонностей и интересов учащихся, выполнение заданий по выбору самого учащегося.

5) Занимательность в обучении, задания игрового характера и пр.

Совокупность названных мер является, по нашему мнению, важнейшим условием реализации дидактического принципа индивидуального подхода к обучению.

Индивидуальное обучение учащихся должно строиться с учетом психического эмоционального состояния детей, характера заболевания, реакции на госпитализацию и др.

Таким образом осуществление индивидуального обучения и воспитания учащихся в условиях стационара позволяет:

- разумно и бережно увязывать проблему охраны психического здоровья детей и восстановления их работоспособности с обучением и воспитанием;
- обеспечить оптимальное функционирование состояния организма учащегося в условиях госпитализации, избегая чрезмерного напряжения нервной системы с одновременной коррекцией знаний;
- обогатить учащихся новыми знаниями при условии соблюдения гигиенических норм учебной деятельности и нормирования учебной нагрузки.

Продуманная постановка учебного процесса в полной мере поддерживает общее жизнерадостное настроение больного ребенка, способствует более прочному усвоению знаний и выздоровлению ученика.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Школа и психическое здоровье учащихся*. М., Медицина. 1980.
2. *Еремьев А.М.* Организация обучения школьников с учетом их работоспособности. Гигиена и санитария, 1981. №11. С. 27-29.
3. *Верцинская Н.Н.* Индивидуальная работа с учащимися. Мн., "Народная асвета", 1983.
4. *Рабунский Е.С.* Индивидуальный подход в процессе обучения школьников. М., Педагогика, 1975.
5. *Тарасов О.Ф., Фонарев М.И.* Реабилитация при детских болезнях. Л-д. "Медицина". 1980.

SUMMARY

The paper deals with the problem of teaching technology and pedagogical principles of individual approach to pupils in connection with the necessity of teaching ill and invalid children during their hospitalisation.

УДК 317(018)

А.Э. Рудкоўская

Маральны ідэал у беларускай народнай педагогіцы

Каб пераплыць раку з хуткім цячэннем, трэба арыентавацца вышэй таго месца, куды неабходна прычаліць, інакш знясе. Так і ў маральным выхаванні: трэба планку патрабаванняў да асобы ставіць вышэй, каб не знесла бурлівае жыццё. Такой планкай ва ўсе часы для чалавека служыў і служыць маральны ідэал, без якога немагчыма існаванне цэласнасці асобы, трываласці яе маральнага свету. Ідэал неабходны як крытэрыў для самапрызнання, самавызначэння, ацэнкі сябе і іншых людзей, як фактар, які стварае ўпарадкаванасць у жыццядзейнасці кожнага чалавека, прадвызначае стратэгічную задуму яго жыцця.

Калі маральны ідэал дае адказы на пытанні: што лічыць галоўным у жыцці, якую выбраць жыццёвую пазіцыю, як ставіцца да грамадскіх інтарэсаў, учынкаў іншых людзей, то зразумела, што скасаванне нядаўніх ідэалаў, непрагоднасць былых мадэляў і вобразаў маральна ідэальнага чалавека пакінулі педагогаў у роспачы. Знішчэнне ідэалаў азначае адсутнасць мэт выхавання. І як вынік – беднасць зместу духоўнага развіцця моладзі, павярхоўнае ўспрымання свету, няўменне атаясамліваць сябе і свае паводзіны з грамадскімі нормаў, несфармаванасць унутранай дэтэрмінанты жыццядзейнасці.

У пошуках новых ідэалаў мы пачынаем пераглядаць усё тое, што некалі здавалася каштоўным, жаданым. І разумеем, што здабываем сваю чалавечую сутнасць толькі тады, калі з дзяцінства прысвойваем сабе багацейшы вопыт, назапашаны шматлікімі пакаленнямі, калі займаем пэўнае месца ў гэтай эстафеце пакаленняў. Таму сёння першай ступенькай у фарміраванні маральнай культуры асобы, яе ідэалаў асэнсоўваецца арыенцір на педагогічную спадчыну народа. Вельмі важна, што мы прыйшлі да ўсведамлення, што нельга забываць, грэбаваць тымі добрымі, вечнымі ісцінамі, якія захаваў наш народ у сваім сэрцы. Гэта ўсё роўна, як пакінуць у нетрах зямлі нескранутымі залежы каштоўных камянёў. А іх трэба даставаць на паверхню і шчодро дарыць людзям! Выхаванне павінна пранікнуцца ідэалам народнай душы, дакрапанне да якой дае яму сілу і моц.

Нацыянальны маральны ідэал не азначае проціпастаўлення агульначалавечым ідэалам. Гэта прадукт своеасаблівай формы творчасці, у якім праўляецца праца народа над агульначалавечымі каштоўнасцямі. Агульна-