

духа и духовности (Р.Н. Васильев, Р.Л. Лившиц), его целостности (Ю.Г. Волков, В.И. Филатов).

Эстетический компонент в антропологическом подходе, характеризуя целостность конкретного мира, позволяет ребенку выработать свой стиль, ритм, динамику, выразительность. Существенными в данной связи являются идеи М. Монтессори о сенсорном развитии детей, которое гармонизирует и социализирует ребенка [2].

Современные антропологические направления отражают суть нескольких ипостасей человека: его физиологический, психологический, социальный и духовный статус существования. А.Ф. Яфальян объединила эстетические и антропологические позиции развития ребенка и выделила четыре уровня эстетического проявления ребенка как человека: соматический, психический, ментальный и духовный, связав их с бессознательными (Я – тело), подсознательными (Я – душа), сознательными (Я – разум) и сверхсознательными (дух) процессами. Эстетическое развитие в данном случае направлено на совершенствование высшего Я [1].

В антропологическом подходе к эстетическому развитию детей существенными являются идеи философии «межиндивидуального» существования Я и Ты, которые в философии экзистенциализма рассмотрены М. Бубером, Х. Ортега-и-Гассетом и др. Я – фундаментальная категория личности, выражающая рефлексивно осознанную самость и тождественность индивида. В антропологическом подходе Я рассматривается в социуме и, следовательно, включается в структуру диалога. «Опыт Ты» является основополагающим для становления подлинного Я. Рефлексия, как основа и источник самости и тождественности личности, происходит в бытии себя самого. Гармоничность отношений «Я – Ты» регулируется действием универсального закона природы: золотой серединой [4].

Золотая середина – это категория эстетическая, она основана на понятиях «мера», «гармония», «целостность». Антропологический момент заключается в природосообразности, целесообразности любых педагогических систем, технологий, любой педагогической деятельности. Антропологический подход позволяет найти тот оптимальный вариант самовыражения ребенка, когда он видит свой рост не в сравнении с другими, а в сравнении с собой. Учет я-концепции в антропологической подходе к эстетическому развитию позволяет активизировать самовыражение детей в процессе деятельности.

Не менее важным в антропологическом подходе к эстетическому образованию является человекоцентрическая идея организации деятельности человека, предложенная К. Роджерсом [3]. Теория К. Роджерса основана на доверии к внутреннему импульсу в направлении роста и развития. По мнению К. Роджерса, сущность ребенка

от природы позитивна, конструктивна и социальна, она проявляет себя в атмосфере принятия, эмпатии и конгруэнтности. Ребенок обладает огромными ресурсами для самопознания, а доступ к этим ресурсам возможен в том случае, если имеются фасилитирующие установки, в данном случае эстетические.

Основные идеи антропологического подхода в эстетическом образовании детей можно сформулировать следующим образом.

Существует глубокая связь между сущностью ребенка и сущностью всех людей. Во взаимосвязи с миром выражается целостность ребенка, которая обеспечивается эстетико-антропологической сущностью деятельности.

Переживания обеспечивают целостность, органичность и свободу проявления ребенка в процессе самовыражения. Свобода достигается погружением в ритмическую среду, в переживания и завершается рефлексией.

Свобода, естественность и целостность развития ребенка проявляется в эстетической деятельности.

Творческое начало эстетической деятельности приближает ребенка к его внутреннему ядру или сущности. Творческий процесс освобождает ребенка от соматических, психологических и ментальных проблем.

«Золотая середина» должна учитываться при выборе педагогом средств и методов развития ребенка. «Золотая середина» в проявлениях переживаний ребенка является оптимальным способом самовыражения ребенка.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Лобова А.Ф. (Яфальян) Теоретические основы формирования у ребенка эстетического отношения к человеку. – М., 2000.
2. Монтессори М. Разум ребенка. – М., 1997.
3. Роджерс К.Р. Взгляд на психотерапию. Становление человека. – М., 1994.
4. Эстерле О.В. Как устранить противоречия в фундаменте физики? Физические идеи России. – М., 1996, № 1.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

Ермолаев В.Г., Тегза В.Ю., Алексеев В.Н.,
Ермолаев А.В.

*Астраханская государственная медицинская
академия
Астрахань, Россия*

Изучена роль педагогических работников школ в профилактической работе на примере глазной заболеваемости и травматизма. С этой целью по специально разработанным анкетам

был проведен опрос 200 учителей начальных классов. При этом 87 (43,5%) из них имели высшее образование, а 113 (56,5%) – средне-специальное педагогическое. Стаж работы у половины респондентов превышал 5 лет.

Анализ полученных ответов позволил сделать заключение, что в подавляющем большинстве случаев профилактическая работа проводится неэффективно, не используются все силы и средства проведения данной работы, а также не задействуются дополнительные ресурсы. Основным видом профилактической деятельности (95%) являются индивидуальные и групповые беседы со школьниками. Лишь около 25% учителей осуществляет контроль за поведением детей в свободное от учебных занятий время.

Выявлена относительно низкая информированность учителей по вопросам глазной заболеваемости и травматизма. Наиболее известными заболеваниями в среде педагогов (95%) являются близорукость и дальнозоркость. О катаракте, глаукоме, косоглазии и конъюнктивите знают 31,5% из всех анкетированных. Около 30% анкетированных не могли назвать ни одного вида поврежденных глаз.

Также произведена оценка информированности педагогических работников о правилах оказания помощи при основных видах повреждений. Исследование показало, что только 25% из всех опрошенных смогли бы полноценно оказать весь спектр необходимой помощи. Следует отметить, что большинство учителей считает химический ожог недостаточно серьезной травмой, однако данный вид глазной патологии часто приводит к снижению зрения.

При выявлении у школьника воспалительного заболевания глаза или сниженного зрения, около 50% педагогов рекомендовали бы родителям посетить врача-окулиста, а остальные попытались бы помочь сами или направили ребенка к медицинскому работнику школы.

Подавляющее большинство педагогов считает, что основными условиями снижения уровня глазной заболеваемости и травматизма являются:

1. Активизация работы медицинских работников школы, окулиста детской поликлиники и педагогического персонала школы по систематическому проведению санитарно-просветительной работы среди учеников и их родителей.
2. Систематический ежегодный контроль состояния остроты зрения у детей, посещающих школьное учреждение.
3. Повышение информированности о глазных заболеваниях и травматизме у всех, кто окружает ребенка (медицинские работники, учителя, родители).
4. Соблюдение гигиенически-нормированного оптимума наполняемости классов.

5. Улучшение гигиенических условий в школьных учреждениях и в быту.

Около 90% учителей отметили, что испытывают затруднения при проведении профилактической работы с детьми в связи с незнанием основных форм данной работы, организационно-методических принципов, непониманием всей важности проведения профилактических мероприятий. Практически все педагоги указали, что в процессе их обучения в ВУЗе, данные вопросы не входили в программу обучения и рассматривались эпизодически. В связи с вышеизложенным было принято решение о проведении экспериментального исследования путём включения вопросов, касающихся организации профилактики заболеваний и травм в программу курса «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» для специальности «Начальное образование» на базе Астраханского государственного университета.

Была разработана отдельная учебная программа для данных курсов, включающая базовый компонент и нововведённые вопросы для изучения. Объём дополнительного учебного материала составил 5-7% (5 часов) от стандартной учебной программы, а включение его стало возможным за счёт сокращения времени на рассмотрение ряда общих вопросов.

Дополнительный учебный материал содержал в себе основные вопросы организации профилактической работы на различных уровнях: административном, школьном, производственном и семейном; вопросы организации профилактики травм опорно-двигательного аппарата, заболеваний и травм органа зрения, как наиболее социально значимых видах повреждений. Один час отводился на разбор конкретных ситуаций, наиболее часто встречающихся в повседневной жизни.

По обновлённой экспериментальной программе за 3 года было обучено 56 человек. По окончании обучения проводились зачёт и тестирование, в которые также были включены дополнительные вопросы, касающиеся организации профилактики заболеваний и травм. Отмечено, что поставленные перед студентами вопросы не вызвали значительных затруднений, что свидетельствует о хорошем усвоении нового материала и его относительной простоте.

Таким образом, проведённое экспериментальное исследование показывает целесообразность внедрения в общепрофессиональные дисциплины вопросов, касающихся организации профилактики заболеваний и травм. Это будет способствовать распространению профилактических знаний и снижению уровней заболеваемости и травматизма.

(Научно-исследовательский проект № 06-06-00676а, поддержан грантом РГНФ).