

▶ НА ТЕМУ ВОСПИТАНИЯ

Не будьте равнодушны

*Благославляю всех детей на свете —
Они для нас как яркие цветы!
Но есть ещё «особенные дети» —
Они, как ангелы, «целители души»,
Они в наш мир не зря приходят.
Всевышний посылает ангелов-детей,
Особенных детей, как испытанье в роде,
А в самом деле, чтобы лечить людей.*

Наш разговор, дорогой читатель пойдет об особенных детях, которые живут рядом с нами. Кто же они? Это дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Проблема детей со множественными, разными нарушениями в развитии существовала всегда. Особую актуальность она обретает в настоящее время. Поэтому интересы детей с ОВЗ нашли четкое отражение в законе «Об образовании в РФ», который вступил в силу с 1 сентября 2013 г.

Особенным детям теперь не обязательно обучаться в спецшколах, а напротив, им открываются перспективы получить качественное образование в обычной школе. Это ли не гарантия лучшей адаптации детей с ОВЗ к обществу и жизни?

Если детсад, школа постоянно говорят о детях с ОВЗ, ищут пути правильной организации их обучения, воспитания с учетом их индивидуальных проблем со здоровьем, то сколько взрослых и пожилых людей — «особенных» живут рядом с нами — со здоровыми, в ногу со временем приспособившись к неудобствам в подъездах и т. д. И взрослые и дети ОВЗ могут страдать — дефектом речи: эмоционально-неустойчивую психику, повышенной возбудимостью, нарушениями концентрации внимания, плохой памятью.

К ОВЗ относятся большие сахарным диабетом, бронхиальной астмой, с заболеваниями органов пищеварения, дыхания, сердечно-сосудистой, эндокринной, мочеполовой систем и т. д. От болезней не застрахован никто. Если задача Минздрава — равная забота о здоровье каждого, то задача Министерства образования — дать каждому ребенку с ОВЗ равные права для получения адекватного его уровню развития образования.

Всем известно, что образование имеет разные ступени: дошкольное, начальное, среднее и высшее. В связи с увеличением роста числа детей с ОВЗ зарождается в педагогике новое — инклюзивное образование. Что же это такое?

Вот разные толкования этого слова: инклюзивное образование — это обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с особыми образовательными потребностями и индивидуальных возможностей; инклюзия — это приспособленное обучение, оно предполагает, что школа приспособливается к ученику, а не наоборот; инклюзия — это включение; различия между учениками — это ресурсы, способствующие педагогическому процессу, а не препятствия, которые необходимо преодолевать; инклюзия — это создание безбарьерной среды обучения.

А я, как педагог с опытом работы с детьми, считаю, что инклюзивное образование — это системное комплексное взаимодействие всех субъектов образовательного процесса: педагогов, воспитателей, психологов, социальных педагогов, логопедов, дефектологов, родителей направленное на развитие личности ребенка.

Основная цель образования — обеспечение доступа к качественному образованию детей с ОВЗ, формирование коммуникативной компетенции для их максимальной адаптации и полноценной жизни в обществе. Поэтому совместное обучение здоровых детей и детей с ОВЗ будет способствовать не только активной социализации детей с ОВЗ, но и развитию толерантности у детей с нормой в развитии.

Для ребенка с ОВЗ детский коллектив (класс) является самым мощным ресурсом развития. Ведь невозможно научить общаться со сверстниками, изолировав от них. Ощущая поддержку и заботу о окружающих сверстниках, дети с ОВЗ раскрываются легче, заметно снижается у них

уровень тревожности, а динамика развития значительно улучшается.

Существует термин «Трудности в обучении». Это значит, ребенок сам не справится с данными трудностями, и ему нужна особая помощь школы и общества. Имея или не имея инвалидности по здоровью, эти дети имеют особые образовательные потребности, которые должны быть реализованы.

А для их реализации любому учителю надо помнить о таких простых психолого-педагогических рекомендациях в работе с детьми ОВЗ: принимать ребенка таким, какой он есть; как можно чаще общаться с ним; не допускать переутомления; использовать упражнения на релаксацию; не сравнивать ребенка с окружающими; поощрять его сразу же, не откладывая на будущее; способствовать повышению его самооценки, только ребенок должен знать, за что его хвалят; обращаться к ребенку по имени; не предъявлять к нему повышенных требований; стараться делать замечания как можно реже; самому оставаться спокойным в любой ситуации.

Как тебе кажется, добрый читатель, а эти требования касаются родителей детей с ОВЗ? Да, в первую очередь! Поэтому работа с родителями, с семьями, воспитывающими детей с ОВЗ является одним из приоритетных направлений педагогики.

ОВЗ или даже особенно инвалидность ребенка для его родителей является сильным психотравмирующим фактором. Если одна категория родителей адекватно настроена на воспитание и обучение своего ребенка, то другая может пренебречь проблемами ребенка и возложить их на плечи врачей, учителей и социальных работников. Это можно и понять. Очень большие эмоциональные перегрузки испытывают они ежедневно и нуждаются в особых знаниях о проблемах своего ребенка.

Главная задача учителя, классного руководителя — сделать этих родителей своими помощниками, то есть всем занять позицию на одной стороне баррикад. Путь к сердцам детей лежит только через сердца родителей. Если учитель не доступен до родительских сердец и не достигнет в них дремлющие чувства ответственности за судьбу своего ребенка, никакая методика, никакие приемы и никакие учителя не добьются желаемых результатов.

Поэтому очень тесно надо работать и сотрудничать с родителями, включая их в родительский комитет, в учебно-воспитательную работу. Нужно организовывать совместные походы, экскурсии, поездки, чтобы родители имели возможность увидеть своего ребенка в детском обществе. Родители должны верить в силы своего ребенка, поддерживать, помогать во всем и только совместно можно добиться желаемых положительных результатов.

Конечно, каждый из них по отдельности не может помочь детям с ОВЗ, но если мы объединимся, то сможем сделать для этих детей гораздо больше, мы сможем сделать мир вокруг них добрее, а этих детей счастливыми! И это потому, что мы вместе!

Дорогие родители, уважаемые коллеги! Если у вас есть такие «особенные» дети, то начинайте вселять веру в то, что у них всё получится и они не одни!

Особенные дети, как с другой планеты,
К нам присылают их господь не зря!
Они нам раскрывают душ секреты
Они нам помогают понять себя...

Л. МУКАЕВА,
учитель начальных классов
СОШ №3 г. Баймак.

▶ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ПРОВЕРЬТЕ СВОЁ ЗДОРОВЬЕ

Продолжается диспансеризация взрослого населения

О здоровье большинство из нас не задумывается до тех пор, пока болезни не заявят о себе в полный голос. Чтобы не допустить подобного, люди должны заботиться о собственном здоровье постоянно. Помимо занятий физкультурой и отказа от вредных привычек, необходимо регулярно проходить диспансеризацию. Какие обследования она предусматривает? Какие группы населения подлежат диспансеризации? На эти и другие вопросы отвечает заведующий городской поликлиникой И.С. БАХТИЯРОВ.

— **Ильдар Сабинович, хотелось бы начать разговор с разъяснения, что такое диспансеризация?**

— Диспансеризация — это комплекс мероприятий, включающих профилактический медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов исследования. Диспансеризации подлежат пациенты от 21 года и старше. Обследование проводится с интервалом в три года. Рассчитать, можете ли вы пройти диспансеризацию, просто — достаточно поделить количество лет, которое вам исполняется в этом году, на три. Если делится, то вы подлежите диспансеризации.

— **В чём состоит основная задача диспансеризации?**

— Главная цель диспансеризации — выявление на ранних стадиях факторов, которые приводят к преждевременной смерти и инвалидности населения, прежде всего от онкологических заболеваний, сахарного диабета, болезней сердечно-сосудистой системы, хронических болезней лёгких, а также определение группы состояния здоровья, проведение необходимых профилактических лечебных и оздоровительных мероприятий в целях выявления туберкулёза, потребления наркотических и психотропных веществ без назначения врача.

Люди с уже выявленными заболеваниями — лишь вершина айсберга. Основная часть — здоровые граждане с факторами риска. Плохое питание, курение, употребление алкоголя широко распространено в нашем обществе. Таким образом, задача диспансеризации — коррекция факторов риска, профилактическое консультирование.

— **Каков порядок прохождения диспансеризации?**

— Диспансеризация проводится для граждан бесплатно. Каждый пациент при обращении в регистратуру поликлиники



сначала посещает доврачебный кабинет, который является центром координации диспансеризации. В сельских лечебно-профилактических учреждениях обращаются напрямую в кабинет участкового врача-терапевта. Если посетитель подходит по возрасту, то специалист рассказывает ему о целях диспансеризации, оформляет необходимые документы. Затем объясняет, где можно пройти то или иное обследование, и направляет к терапевту.

Обследование не одинаково для всех. Для пациентов до 39 лет — это общий анализ крови, мочи, электрокардиограмма, флюорография лёгких, определение глюкозы и холестерина в крови, антропометрия (соотношение роста и веса). Далее, в зависимости от возраста, добавляется определённый вид обследования.

Если выявляются факторы риска, то пациент переходит на второй этап диспансеризации: проходит более детальное обследование, получает рекомендации врача относительно образа жизни в «Школе

В 2016 году по результатам диспансеризации взрослого населения зафиксировано 603 впервые выявленных заболевания, с гипертонической болезнью — 402 человека, с ишемической болезнью сердца — 201 человек, с высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний было выявлено 1720 случаев, а также 1 случай злокачественного новообразования из числа полностью завершивших диспансеризацию.

здоровья», режима дня, питания и много другого. Цель второго этапа — установление окончательного диагноза и решение вопроса о необходимости того или иного лечения. Длительность данного этапа зависит от объёма необходимого дополнительного обследования.

Администрацией Баймакской ЦГБ для обеспечения доступности оказания первичной медико-санитарной помощи приобретён электромаммограф. Обследование на нём проходят женщины от 39 лет и старше. Он расположен по ул. Победы (красное кирпичное здание), также организован выезд по сельским ЛПУ.

— **Что Вы пожелаете читателям?**

— Желаю, в первую очередь, бережного отношения к своему здоровью. Здоровьесбережение человека лишь на 10 процентов зависит от системы здравоохранения, в остальном — от наследственности и самого человека, его образа жизни, питания и привычек. И, конечно, необходимо своевременно проходить диспансеризацию. По Закону «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», работодатель обязан обеспечивать условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации, а также беспрепятственно отпускать работников для их прохождения. Регулярное прохождение диспансеризации позволит в значительной степени уменьшить вероятность развития наиболее опасных заболеваний, выявить их на ранней стадии и предотвратить «последствия».

— **Спасибо за полезный разговор.**

**Подготовила
З. ХИСАМЕТДИНОВА.**