

УДК 76.29:61

Мавлянов Ибрагимжон Камилович

Кафедра фтизиатрии и пульмонологии,микробиологии,иммунологии и вирусологии

Андижанский государственный медицинский институт

ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ТУБ ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ В САНАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Резюме: В статье рассматриваются общеоздоровительные мероприятия для туб-инфицированных детей дошкольного возраста, педагогические условия для полноценного их развития, особенности valeологического воспитания, организация питания в санаторных группах дошкольного учреждения с учетом территориальных особенностей.

Ключевые слова: детской возраст, туб инфекция, санатория.

Mavlyanov Ibrahimkhan Kamilovich

Department of Phthisiology and Pulmonology,Microbiology,

Immunology and Virology

Andijan State Medical Institute

HEALTH-IMPROVING TUBINFECTED CHILDREN IN SANATORIUM CONDITIONS

Resume: The article discusses general health measures for tubinfected preschool children, pedagogical conditions for their full development, features of valeological education, catering in sanatorium groups of preschool institutions, taking into account territorial features.

Keywords: children's age, tub infection, sanatoriums.

Актуальность. В настоящее время санаторно-курортное лечение больных туберкулезом является неотъемлемой частью этапной противотуберкулезной помощи населению. А всего несколько десятилетий отделяет нас от того времени, когда исцеление от туберкулеза было редким счастьем для больного[2].

Санатории для больных туберкулезом подразделяют на местные и расположенные в курортных зонах. Большинство больных целесообразно направлять в местные санатории, расположенные в районе их постоянного жительства[5].

При этом нет необходимости в адаптации к новым климатическим условиям и меньше транспортные расходы. В местные санатории можно направлять больных всеми формами туберкулеза после ликвидации симптомов острой интоксикации и с признаками стабилизации процесса[3].

Вторая фаза химиотерапии (фаза продолжения лечения) в местных санаториях предпочтительна для больных старших возрастных групп, детей раннего возраста и больных после оперативных вмешательств по поводу туберкулеза[1].

В курортные санатории направляют больных, у которых можно предполагать более полную инволюцию поражений в короткие сроки. Другая группа — это больные с сопутствующими заболеваниями, которые лучше протекают в условиях соответствующего климатического курорта. Для санаторно-курортного лечения больных туберкулезом используют санатории различных климатогеографических зон[4].

Цель исследования. Цель исследования состоит в том, чтобы раскрыть научно-теоретические основы оздоровления туб-инфицированных детей в санаторных условиях и обосновать педагогические условия его осуществления.

Методы исследования. Теоретический анализ философской, медицинской и психолого-педагогической литературы; изучение реально складывающегося опыта через наблюдение, беседу, тестирование; теоретическая и методическая интерпретация педагогического эксперимента; анализ собственного опыта работы с туб-инфицированными

детьми дошкольного и младшего школьного возраста; математическая и статистическая обработка результатов исследования.

Результаты исследования. Теоретический анализ научно-исследовательских работ по проблеме развития и оздоровления туб-инфицированных детей в дошкольных образовательных учреждениях, итоги проведенной опытно-экспериментальной работы позволяют сформулировать следующие результаты:

К теме «Здоровье» обращено внимание философов, педагогов, психологов, медицинских работников, общества, в целом, как в прошлом, так и в наши дни. Актуальность проблемы оздоровления туб-инфицированных детей обусловлена тем, что проблема физического и психического состояния подрастающего поколения особую остроту приобретает в современных условиях социально-экономического кризиса.

Наблюдается резкий всплеск заболеваний, во многом имеющих социальную этиологию. В связи с ростом количества туб-инфицированных детей есть настоятельная необходимость открытия санаторных групп и детских садов в каждом районе области Андижана.

Туб-инфицирование — заражение в широком смысле слова - это проникновение болезнетворных возбудителей микобактерий туберкулеза в организм, вызывающих при жизнедеятельности в нем общие расстройства -туберкулезную инфекцию. Оздоровление туб-инфицированных детей - форма развития их психофизиологических возможностей, когнитивных, творческих способностей, приобщение к духовно-нравственным ценностям при активном участии всех субъектов педагогического процесса: педагогов, сотрудников ДОУ, медицинских работников, родителей.

Оздоровление туб-инфицированных детей в дошкольном образовательном учреждении определяется развитием подготовительного, содержательно-деятельностного, оценочно-результативного компонентов;

применением активных форм и методов обучения; реализацией функций сохранения, укрепления и формирования здоровья воспитанников, диагностико-аналитической, ориентационно-социализирующей, реабилитационной, коррекционно-развивающей; на основе использования комплексного, системного, антропологического, аксиологического, индивидуально-дифференциированного, деятельностного и валеологического подходов.

Технология оздоровления туб-инфицированных детей в дошкольных образовательных учреждениях строится на основе принципов природосообразности, преемственности и комплексности, интеграции, единства диагностики и коррекции, непрерывности и приоритета профилактических мер, дифференциации и индивидуализации, оптимизма, приоритетности развивающих форм работы и культивирования специфических форм деятельности, методической интерпретации потенциала народной педагогики, обеспечивающих оздоровление туб-инфицированных детей.

Эффективность оздоровления туб-инфицированных детей в ДОУ обеспечивают следующие педагогические условия: компетентная здоровье созидающая позиция педагогов ДОУ, готовность к сотрудничеству с родителями воспитанников; активность ребенка как субъекта воспитательно -оздоровительного процесса и субъекта саморазвития в области здоровья; создание здоровье сберегающей среды в дошкольном образовательном учреждении; введение в содержание образования предмета валеологической направленности, формирующей у детей основы валеологического сознания, культуры здоровья и навыков безопасного поведения; внедрении в педагогический процесс современных здоровье сберегающих технологий; организация особой физкультурно-оздоровительной работы с ослабленными детьми; охват оздоровительной работой в дошкольном образовательном учреждении всех субъектов

воспитательно - образовательного процесса (детей, сотрудников, родителей); обращение к этнокультурным, в частности этнопедагогическим традициям в рамках оздоровительной работы с туб-инфицированными детьми; организация систематического мониторинга физического и психического здоровья детей и целенаправленной коррекционно-оздоровительной работы с воспитанниками.'

Совместная деятельность дошкольного образовательного учреждения и семьи является важным фактором решения общей задачи - полноценного развития и оздоровления детей.

Целенаправленная работа с родителями, сотрудничество семьи и детского сада оказывают влияние на формирование здоровой личности в целом.

Разработанные нами методические рекомендации по оздоровлению туб-инфицированных детей дошкольного возраста в условиях дошкольного образовательного учреждения, включающие перспективные планы, диагностические методики, конспекты коррекционных упражнений и игр могут быть использованы воспитателями, педагогами дополнительного образования, студентами и преподавателями вузов, а также в системе повышения квалификации и переподготовки кадров для дошкольных образовательных учреждений.

Вывод. Оздоровление туб-инфицированных детей в дошкольных образовательных учреждениях обеспечивается путем внедрения здоровье сберегающих технологий на основе принципов преемственности и комплексности, интеграции, единства диагностики и коррекции, непрерывности и приоритета профилактических мер, дифференциации и индивидуализации, оптимизма, приоритетности развивающих форм работы и культивирование специфических форм деятельности, методической интерпретации потенциала народной педагогики.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1.Кибрик Б. С., Челнокова О. Т. Некоторые особенности лекарственной резистентности микобактерий туберкулеза у больных с остропрогрес-сирующими деструктивными формами туберкулеза легких К Пробл. туб, 2003. - №8. - С, 3-5.

2.Мишин В.Ю., Борисов С.Е., Аксенова В.А. и соавт. Диагностика и химиотерапия туберкулеза органов дыхания //Пробл. туб. 2005- -№ 3.-С. 47 -64.

3.Овсянкина Е.С., Губкина М.Ф., Кобулашвили М.Г., Панова Л.Б. Химиотерапия туберкулеза у детей и подростков: проблемы и пути решения // Проблемы туберкулеза. 2006. - № 8 - С. 26-29.

4. Русакова Л.И. Особенности клинического течения и эффективность комплексного лечения распространенных процессов туберкулеза органов дыхания у подростков: Дис.. д-ра мед. наук. М., 2006.

5. Фирсова В.А. Туберкулез у подростков: диагностика, клиника, лечение // Проблемы туберкулёза 2003. - №3. - С. 23-26.