

2. Давиденко А.И. Организация и содержание профессионально-прикладной физической подготовки студентов технических вузов: ав-тореф. дис. ... канд. пед. наук. / А.И. Давиденко - Краснодар, 2005. -23с.

3.Лейфа А.В. Система физической активности и здоровьесберегающих средств как фактор достижения оптимального уровня профессиональной готовности студентов высших учебных заведений: на материале специальности "Социальная работа": автореф. дис. ... д-ра пед. наук./А.В. Лейфа-М.,2005.-48 с. 4. Физическая культура и здоровье: Учебник / Под ред. Е.В. Конеевой. - Ростов н/Д: Феникс, 2006. - 558с.

Кононова А.В., Лычева С.Г.

Средняя общеобразовательная школа № 2
Строитель, Белгородская область, Россия

РАЗДЕЛЬНО-ПАРАЛЛЕЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК ФАКТОР СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ШКОЛЬНИКОВ

Аннотация. В статье приведены результаты сравнительного анализа диагностики в классах раздельно-параллельного обучения, которые показали существенные отличия между классами мальчиков и девочек, что позволяет педагогу учитывать гендерно различные механизмы познания учащихся, позволяет мальчикам и девочкам реализовать те возможности своей психики, которые заложены в них от природы.

Ключевые слова: гендерное образование, психолого-педагогическое сопровождение.

Kononova A.V., Lycheva S.G.

Sschool № 2
Builder , Belgorod region, Russia

SEPARATE AND PARALLEL TRAINING AS A FACTOR OF PRESERVING THE HEALTH OF SCHOOLCHILDREN

Abstract. In the article the results of comparative analysis of diagnostic classes separately, parallel studies that showed significant differences between the classes of boys and girls, which allows the teacher to consider gender various mechanisms of knowledge of pupils, allows boys and girls to realize the opportunities of his psyche, which is incorporated in them by nature.

Keywords: gender education, psychological and pedagogical support.

Результаты инновационной деятельности нашей образовательной организации, работающей в режиме раздельно-параллельного обучения школьников с 2012 года, направлены не только на повышение эффективности учебно-воспитательного процесса, адекватного усвоения социальных ролей, но и на сохранение здоровья учащихся.

Как показал опыт, такой режим обучения, по сравнению с традиционным, позволяет педагогу в большей мере учитывать гендерно различные механизмы познания учащихся, позволяет мальчикам и девочкам реализовать те возможности своей психики, которые заложила в них природа.

Педагоги планируют свои уроки с учетом психолого-физиологических особенностей мальчиков и девочек. В классах мальчиков, например, чаще используются индивидуальные формы работы, решаются логические задачи, создаются проблемные ситуации, с которыми ученики, как правило, легко справляются. В классах девочек на первое место выходит фронтальная работа, беседа.

Что касается межполового общения в образовательном процессе, то в нем нет недостатка: на переменах, факультативах, танцах, спортивных мероприятиях, праздниках – мальчики и девочки вместе. При отдельно-параллельном обучении сохраняется психологическое и физическое здоровье, формируются адекватные поло-ролевые функции, воспитывается уважение к противоположному полу.

Важным условием эффективности отдельно-параллельного обучения является организация психолого-педагогического сопровождения мальчиков и девочек экспериментальных классов. Психолого-педагогическая служба проводит мониторинг детей, выявляя особенности их восприятия, мышление, памяти, внимания, а также текущее эмоциональное состояние и самочувствие.

Сравнительный анализ результатов диагностики в экспериментальных классах показал существенное отличие между классами мальчиков и девочек, что позволило выстроить как дифференцированные (для классов мальчиков и девочек), так и индивидуальные образовательные маршруты.

Сравнивая данные психодиагностики по выявлению уровня актуального развития, особенностей эмоционально-волевой сферы второклассников гендерных и смешанных групп, можно сделать следующие выводы: в классах гендерного обучения отмечается допустимый (низкий) уровень общей и школьной тревожности среди большинства учащихся; высокий уровень коммуникативности и сотрудничества; преобладание положительного эмоционального отношения к школе, правильное формирование личности с адекватной самооценкой.



Рисунок 1. Мышление (мальчики)

Вывод: сравнивая результаты теста Р.Амтхауэра «Умственное развитие младших школьников» учащихся в гендерном (2-А) классе с учащимися в смешанных (2-В, 2-Г, 2-Д) классах, можно увидеть, что среди мальчиков из четырех классов самый высокий уровень мышления во 2-А (15%); затем во 2-В, 2-Г (11%); отсутствует такой уровень во 2-Д (0%) (рис. 1). Выше среднего уровень мышления больше всего во 2-Д (9%); отсутствует такой уровень во 2-А, 2-В, 2-Г (0%); средний уровень мышления больше всего во 2-В (44%); затем 2-Д (37%); затем 2-Г (22%); 2-А (20%); ниже среднего уровень мышления больше всего 2-А (50%); затем 2-Д (45%); 2-Г (44%); затем 2-В (22); низкий уровень мышления больше всего 2-Г (22%); затем 2-В (21%); затем 2-А (15%); 2-Д (9%).

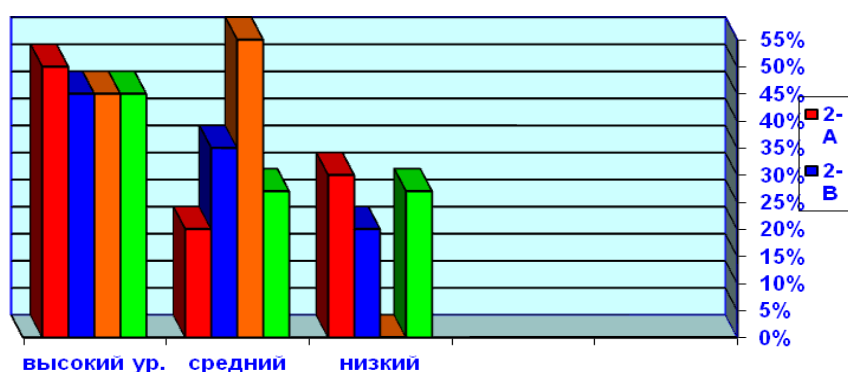


Рисунок 2. Коммуникативность и сотрудничество

Вывод: сравнивая результаты методики Г.А. Цукерман «Рукавички», направленную на изучение коммуникативных действий по согласованию усилий в процессе организации и осуществления сотрудничества учащихся в гендерном (2-А) классе с учащимися в смешанных (2-В, 2-Г, 2-Д) классах, можно увидеть, что среди мальчиков из четырех классов самый высокий уровень во 2-А (50%); затем 2-В, 2-Г, 2-Д

(45%); средний уровень во 2-Г (55%); затем 2-В (35%); затем 2-Д (27%); 2-А (20%); низкий уровень во 2-А (30%); затем 2-Д (18%); затем 2-В (20%); отсутствует такой уровень во 2-Г (0%) (рис. 2).

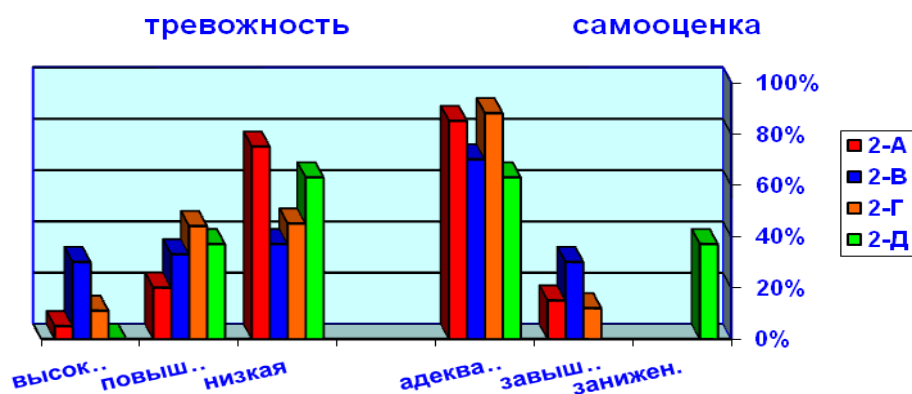


Рисунок 3.Тревожность и самооценка

Вывод: сравнивая результаты Р. Жилия «Несуществующее животное», направленную на изучение общей тревожности, самооценки учащихся в гендерном (2-А) классе с учащимися в смешанных (2-В, 2-Г, 2-Д) классах, можно увидеть, что среди мальчиков из четырех классов самый высокий уровень тревожности во 2-В (30%); затем 2-Г (10%); затем 2-А (5%); повышенная 2-Г (44%); затем 2-Д (37%); затем 2-В (33%); 2-А (20%); низкая во 2-А (75%); затем 2-Д (63%); затем 2-Г (33%); затем 2-В (30%). Адекватной самооценки больше всего во 2-Г (88%); затем 2-А (85%); затем 2-В (70%); 2-Д (63%); завышенная 2-В (30%); затем 2-А (15%); затем 2-Г (11%); отсутствует такой уровень во 2-Д (0%); заниженная во 2-Д (37%) (рис. 3).

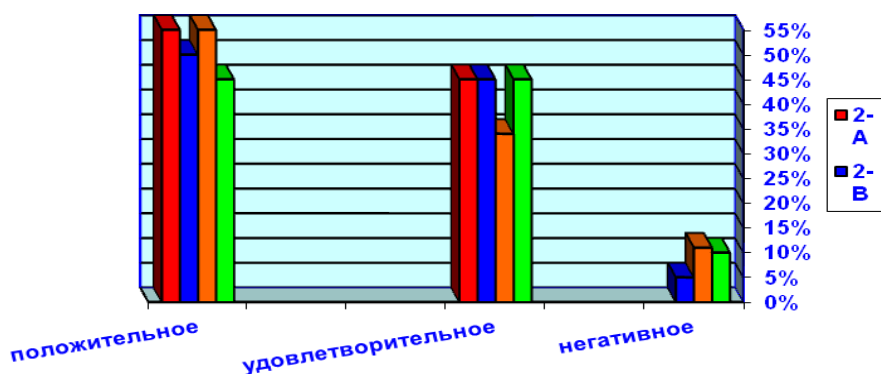


Рисунок 4.Эмоциональное отношение к школе

Вывод: сравнивая результаты рисуночного цветового теста Люшера «Моя школа», направленную на изучение эмоционального от-

ношения к школе и школьную тревожность учащихся в гендерном (2-А) классе с учащимися в смешанных (2-В, 2-Г, 2-Д) классах, можно увидеть, что среди мальчиков из четырех классов больше всего положительного отношения к школе и низкой школьной тревожности во 2-А, 2-Г (55%); затем 2-В (50%); затем 2-Д (45%); удовлетворительное отношение и повышенная школьная тревожность 2-А, 2-В, 2-Д (45%); затем 2-Г (34%); негативное отношение и высокая школьная тревожность 2-Г (11%); 2-Д (10%); 2-В (5%); отсутствует такой уровень во 2-А (0%) (рис. 4).

Итак, полученные первые результаты отдельного обучения мальчиков и девочек свидетельствуют о более благоприятной адаптации первоклассников к процессу обучения; о создании благоприятного психологического микроклимата в однополых классах; о более высокой самооценке детей и, в то же время, низкой тревожности и агрессивности; о положительной динамике показателей внимания учащихся в период обучения.

Корнишина М.А. Ханевская Г.В.

Российский государственный профессионально-педагогический университет,
Екатеринбург, Россия

ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Аннотация. В этой статье обозначена проблема инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Ключевые слова: здоровье, возможности, проблема, инклюзивное образование, развитие ребенка, школа, общение, комфорт.

Kornishina M.A. Hanevskaya G.V.

Russian State vocational pedagogical University,
Ekaterinburg, Russia

INCLUSIVE EDUCATION OF PERSONS WITH LIMITED HEALTH ABILITIES

Abstract. In this article marks problem of inclusive education of persons with limited health abilities.

Keywords: health, opportunity, problem, inclusive education, the development of the child, school, communication, comfort.

Инклюзивное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья требует большой и тщательной отработки. Проблема инклю-