

## Еще раз о готовности к школе (Первые результаты эксперимента)

Г.В. Бородкина

Вот и закончилось для многих мальчиков и девочек дошкольное детство. Пришла школьная пора. Сколько волнений, надежд, ожиданий связано обычно с этим периодом у детей, родителей и воспитателей детских садов.

По мнению многих исследователей, дошкольный период – это время интенсивного психического развития ребенка, активного освоения им социального пространства, когда закладываются основы всех познавательных процессов и видов деятельности. И происходит это при помощи взрослых, которые, как гиды, ведут ребенка в страну знаний. Поэтому так называемый экзамен готовности к школьному обучению будут держать все, как только прозвенит первый звонок!

Тем не менее **стартовый уровень у детей, поступивших в школу, как правило, разный**. Кто-то подготовлен лучше, а кто-то хуже. Чем это можно объяснить? **Причин несколько**: во-первых, **органические**, когда ребенок имеет различные отклонения в физическом и/или нервно-психическом развитии (замедленный темп формирования отдельных функций, сниженный темп развития, ослабленное здоровье); во-вторых, **воспитательные** причины, которые чаще всего связаны с неэффективной тактикой педагогического подхода; в-третьих, **отсутствие преемственности** образовательных программ между ДОУ и начальной школой.

В продолжение нашего эксперимента мы провели исследование детей, прошедших дошкольную подготовку по различным программам и пособиям (УМК «Школа 2100», традиционная программа, «Радуга» и др.) и зачисленных в первые классы школ Москвы, Ярославля, Калуги, Обнинска.

Мы ставили перед собой **цель оценить готовность** (личностную

и интеллектуальную) **ребенка к школе в зависимости от дошкольной программы и взаимосвязь состояния здоровья детей с уровнем подготовленности по тому или иному комплекту (программе)**.

В исследовании принимали участие 257 детей в возрасте от 6 лет 7 мес. до 7 лет 10 мес. на 1 сентября, 257 родителей, 11 педагогов.

В рамках обследования были разработаны индивидуальные карты: выпускника ДОУ, личностного развития будущего первоклассника, карта для родителей ребенка, поступающего в 1-й класс.

Карта выпускника ДОУ (заполняла воспитатель, психолог) включала показатели физического здоровья ребенка, особенности его поведения, взаимоотношений со взрослыми и детьми, особенности развивающей (учебной) деятельности, сформированность интеллектуально-перцептивных умений, характеристику семьи. Карта личностного развития будущего первоклассника (заполняла учитель, психолог) отражала состояние здоровья, показатели личностной и интеллектуальной готовности. Карта для родителей ребенка, поступающего в 1-й класс, давала представление об особенностях роста и развития ребенка, выполнении основных моментов режима дня, предпочтениях, развивающих занятиях вне ДОУ (особенно для детей, не посещавших детский сад).

Педагогам, заполнявшим карты на основе характеристик ДДУ, результатов родительских анкет и со слов родителей, присутствовавших при обследовании детей, предлагалось оценить качественные характеристики по трем уровням: выражено, не выражено, отсутствует либо норма или средний балл, ниже среднего, низкий, выше нормы.

Работа проводилась по следующим **этапам**:

- объяснение целей, задач, результатов исследования для педагогов с последующей трансляцией на родителей;
- подготовка индивидуальных карт,

обработка и анализ полученных данных;

- консультирование педагогов;
- выявление и описание значимых отличий.

Статистический анализ полученных в результате исследования данных выявил следующее. Среди детей, поступивших в 1-е классы школ, возрастной разброс не отличался от общеизвестных цифр (см. журнал «Начальная школа» № 4, 5). Первоклассники, которым на начало учебного года исполнилось 6 лет 7 мес. – 7 лет составили 20%, дети от 7 лет до 7 лет 6 мес. – 45%, те, кому исполнилось 7 лет 6 мес. – 7 лет 10 мес. – 35%.

Отмечено, что родители, чьи дети-первоклассники достигли к 1 сентября 7 лет 6 мес., отличались от родителей более младших по возрасту первоклассников либо наличием высшего или неполного высшего образования, либо присутствием в семье более старших по возрасту детей, либо собственным возрастом (старше 28–30 лет).

Как указывалось ранее, на успешность обучения, прохождение адаптационного периода влияет не только возраст поступившего в школу ребенка, но в большей степени, на что указывают многочисленные публикации, состояние его здоровья. Ослабленные по состоянию здоровья школьники хуже усваивают учебный материал, менее выносливы, более утомляемы.

Проблемы детей с различными заболеваниями, обучающихся в системе массовых образовательных учреждений, давно беспокоят педагогов, врачей, психологов и родителей. Но наиболее актуальными вопросами на сегодняшний день являются следующие: могут ли нездоровые дети усваивать в полном объеме программу обучения и развития? Соответствуют ли требования, предъявляемые дошкольными учреждениями физиологическим и психологическим особенностям таких детей? Какова «цена» адаптации этих детей к школе и социуму?

В нашем обществе сложилась парадоксальная ситуация: уже в

первые классы школ, по данным разных авторов, приходит 25–80% детей, имеющих неблагополучия в состоянии здоровья, причем некоторые из них – с сочетанной патологией (2–3 заболевания у одного ребенка). До 40% детей с трудом усваивают программу образовательного учреждения лишь только потому, что у них менее выносливая нервная система, они более подвержены утомлению и переутомлению, чаще пропускают занятия по причине заболевания. Речь идет не о детях с проблемами психо-неврологического характера, а о тех, которые страдают соматическими расстройствами – такими, как бронхиальная астма, пиелонефрит, заболевания сердечно-сосудистой системы и т.д. У этих детей сохранен интеллект, гармоничное развитие, но в силу заболевания затруднены процесс обучения, общение со сверстниками, взрослыми, в частности с педагогами, а порой и с родителями.

Дети, имеющие те или иные заболевания и особенно хронические, представляют особую группу, так как постоянно находятся под опекой родителей, взрослых. Очень часто в центре внимания оказывается не сам ребенок, а его заболевание. Происходит так называемый «уход в болезнь», что влечет за собой нарушение социальной адаптации, а порой и интеллектуального развития.

Поэтому важной особенностью любой программы, которую мы принимаем для развития ребенка, должна быть здоровьесберегающая направленность. Другими словами, нужна такая программа дошкольного образования, которая могла бы не только обеспечить растущего человека необходимым запасом знаний, умений, навыков, но и, учитывая индивидуальные особенности ребенка, создать условия для его благоприятной социальной адаптации и гармоничного развития.

По результатам нашего исследования, вне зависимости от места расположения экспериментальной школы, мы получили следующую картину распределения детей по группам

**здоровья:** первую группу (практически здоровые дети) составили 31% первоклассников, вторую (дети, имеющие функциональные изменения по органам и системам) – 55%, третью (дети, имеющие хронические заболевания) – 14%. Мы полагаем, что процент детей, составляющих первую группу здоровья, может быть несколько завышен, что связано с некачественной диагностикой.

Среди заболеваний преобладали ЧДБ, заболевания бронхо-легочной системы, органа зрения, желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, но в подавляющем большинстве – расстройства психоневрологической сферы (неврозы, заикание, ВСД и пр.). Кроме этого, в 32% случаев среди обследованных детей выявлены нарушения речи (исключая заикание), в 14% – леворукость.

Учитывая задачи эксперимента, распределение детей по группам здоровья проводилось с учетом программы, по которой ребенок проходил подготовку к школе: УМК «Школа 2100», «Радуга», традиционная программа ДОУ, Монтессори и др.

Дети, проходившие подготовку к школе по УМК «Школа 2100», в сравнении с детьми, которые проходили подготовку по другим программам, заметно отличались по распределению на группы здоровья. Среди представителей первой группы здоровья 13% составили дети, занимавшиеся по УМК «Школа 2100», что в три раза меньше, чем количество детей, занимавшихся по другим программам (42%). Среди представителей второй группы это соотношение составило 80 и 37%, среди третьей – 7 и 21% соответственно.

Для того чтобы оценить взаимосвязь уровня готовности детей к школе с их возрастом на первое сентября, а также уровень готовности с состоянием здоровья и программой дошкольного развития, все параметры личностного и интеллектуального развития были разделены с помощью статистических расчетов на качественные

градации: высокий, средний и низкий уровень.

Выявлено, что дети, имеющие на 1 сентября возраст 7 лет 6 мес. и старше в 65% показывали высокие уровни личностной и социальной готовности. Будущие же первоклассники, которым к началу учебного года только исполнится 6 лет 7 мес. или 7 лет в 60% случаев показывали средний (20%) и низкий (40%) уровень готовности. Высокий уровень «школьной зрелости» среди детей от 6 лет 7 мес. до 7 лет встречался лишь в 16% случаев.

Сопоставление уровня готовности к школе в зависимости от программы дошкольного образования показало, что 68% детей, зачисленных в 1-е классы, имеют высокий уровень интеллектуальной и личностной готовности после подготовки по УМК «Школа 2100». При подготовке по другим программам высокий уровень готовности выявлен у 32% детей. Следует обратить внимание на один любопытный момент: среди детей, проходивших подготовку к школе либо в ДОУ, либо вне ДОУ по другим программам, 88% имели низкий уровень школьной подготовки. В то же время дети с низким уровнем готовности после подготовки по УМК «Школа 2100» мы не выявили.

Среднегрупповое распределение детей по уровню готовности к школе представлено в следующей таблице:

Программа	Уровни готовности, %		
	Высокий	Средний	Низкий
УМК «Школа 2100»	32	9	1
Другие программы	15	18	24

Не останавливаясь на достоинствах и недостатках того или иного комплекта программ дошкольного блока и опасаясь случайных данных (относительно распределения детей с ослабленным здоровьем или отставанием в развитии, проходившим подготовку по различным программам), мы изучили взаимосвязь состояния здоровья ребенка и его уров-

ня готовности к школе с комплектом (программой) дошкольного развития.

Из представленной выборки 44% составляли дети, проходившие подготовку к школе по УМК «Школа 2100», и 56% – по другим программам дошкольного блока. Вне зависимости от группы здоровья детей с низким уровнем готовности к школе, проходивших подготовку по УМК «Школа 2100», выявлено не было. Высокий уровень готовности отмечен у 6% детей первой группы здоровья, у 60% детей второй группы здоровья, у 8% детей третьей группы; средний уровень готовности регистрировали у 6 и 20% детей первой и второй групп здоровья соответственно.

При подготовке по другим программам в ДОУ или дома высокий уровень готовности выявлен у 16% детей первой группы здоровья, по 5% – второй и третьей групп. Низкий уровень готовности отмечен в 10% случаев среди детей первой группы здоровья и по 16% – среди детей второй и третьей групп здоровья.

Следовательно, **вне зависимости от группы здоровья, 74% детей, проходивших подготовку по УМК «Школа 2100» и зачисленных в 1-е классы, показали высокий уровень личностной и интеллектуальной готовности к обучению в**

**школе.** При этом жалоб на плохое самочувствие как у самих детей, так и у их родителей зарегистрировано не было.

Среди группы детей, поступивших в школу после подготовки по другим программам («Радуга», «Детство», по Монтессори, традиционной) высокий уровень личностной и интеллектуальной готовности у детей вне зависимости от состояния здоровья отмечен в 26%, тогда как низкий – в 42%.

Таким образом, исключив случайное распределение детей по программам развития в ДОУ, мы можем высказать предположение, что УМК «Школа 2100» гармонично развивает детей социально, интеллектуально, дает высокий уровень готовности к обучению в школе как практически здоровым, так и имеющим заболевания с разной степенью выраженности; обеспечивает одну из здоровьесберегающих технологий – технологию преемственности при развитии личности ребенка и сохранении его здоровья.

*Галина Владимировна Бородкина – канд. мед. наук, доцент кафедры начального и дошкольного образования Академии повышения квалификации и переподготовки работников образования МО РФ, г. Москва.*

## Внимание!

Авторский коллектив и учебно-методический центр «Школа 2100» объявляют об открытии **сайта «Школа 2100» в Интернете.**

В содержание сайта вошли:

- ◆ подробная информация об авторах Образовательной системы «Школа 2100»;
- ◆ информация об учебниках и методических рекомендациях, выходящих в издательстве «Баласс»;
- ◆ наиболее актуальные статьи из журнала «Начальная школа плюс До и После» («Начальная школа: плюс–минус»);
- ◆ информация о курсах повышения квалификации в Москве и регионах и многое другое.
- ◆ Целый блок посвящен ответам на вопросы, которые адресованы авторам Образовательной системы «Школа 2100».

Содержание сайта будет часто обновляться. Заглядывайте к нам! Мы вам рады.

Адрес сайта: [www.school2100.ru](http://www.school2100.ru)