

■ ВЕСТИ ИЗ “ПЛАНЕТЫ ЛЮБВИ”

Одарённых надо выявлять



До недавнего времени в нашей стране уделялось достаточно мало внимания психологическому изучению детской одарённости и разработке психолого-педагогических вопросов обучения и воспитания незаурядных детей. В соответствии с господствовавшей идеологией считалось, что все дети равны и нет причин

выделять особо способных детей, так как у каждого ребёнка могут быть сформированы при соответствующем обучении необходимые качества. И только с демократизацией общества данная проблема стала вызывать интерес и необходимость поиска её решений.

Именно по этой проблеме в рамках взаимодей-

ствия по запросу администрации образовательных учреждений педагог-психолог центра «Планета любви» О. А. Самородина посетила МБДОУ «Улыбка» и МБДОУ «Алёнка».

В начале встречи Ольга Анатольевна рассказала про актуальность проблемы детской одарённости, чем именно от-

личаются одарённые дети от обычных детей, как важно раньше выявить способности ребёнка, психолого-педагогические особенности одарённых детей. Далее педагог-психолог обратила внимание на физические характеристики одарённых детей, их темп развития.

Также Ольга Анатольевна предложила методику выявления и оценки детской одарённости: «Определение склонностей ребёнка». Педагоги заполнили достаточно простой тест и были удивлены результатами, настолько точно он выражал склонности определённого ребёнка.

Ещё много вопросов педагоги задали специалисту, на которые получили квалифицированные ответы. Все присутствующие получили буклеты по обсуждаемой теме.

В. ШАТАЛИНА,
специалист по связям с общественностью центра «Планета любви».

■ ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ

Зона повышенной опасности

Идёт весенняя пора, увеличивается количество людей на объектах транспорта. Так, в линейном отделении полиции на железнодорожной станции «Кирсанов» за 2016 год зарегистрировано уже три факта травмирования.

Напоминаем вам, что железнодорожный транспорт — это зона повышенной опасности. Нахождение здесь требует проявления внимания, особой бдительности, осторожности! Главной причиной несчастных случаев и травматизма на железной дороге является нарушение правил поведения на железнодорожном транспорте. Сотрудники ЛОП на железнодорожной станции

«Кирсанов» обращаются ко всем гражданам с убедительной просьбой: соблюдайте правила безопасности на железнодорожном транспорте, не экономьте время в ущерб самим себе, помните о старом верном принципе: «Выиграешь минуту — потеряешь жизнь».

Запомните и соблюдайте следующие правила:

Ходить по путям в неустановленных местах, вылезать из-под платформ, перебежать перед приближающимся поездом — опасно для жизни!

Переходить пути рекомендуется лишь в специально предназначенных для этого местах.

Переходить путь сле-

дует обязательно под прямым углом к направлению путей, не наступая на рельсы, чтобы не поскользнуться и не упасть.

Неожиданное появление человека на пути или под стоящим составом может привести к несчастному случаю и нарушению движения.

Помните, человек, оказавшийся между движущимися поездами, рискует вдвойне: сила воздушного потока, создаваемого составами, достигает 16 тонн. Никогда не рискуйте таким образом.

При следовании поездом соблюдайте правила проезда в поездах: не садитесь и не выходите на ходу поезда, входите в вагон и выходите из вагона при полной остановке

поезда и только с той стороны, где имеется посадочная платформа

Проезд на крышах, подножках, переходных платформах и в тамбурах вагонов, а также в грузовых поездах строго запрещён!

Выходя на междупутье, вы рискуете попасть под проходящий поезд.

Уважаемые взрослые! Запрещайте детям играть на железнодорожных путях и вблизи железнодорожных объектов, залезать на крышу подвижного состава, металлических конструкций мостов — это очень опасно для жизни!

Д. ПАНФИЛОВ,
инспектор ПДН ЛОП на ж. д. ст. «Кирсанов».

■ КОНСУЛЬТИРУЕТ СПЕЦИАЛИСТ

Родителям о прививках

Профилактические прививки — наиболее эффективная мера в борьбе с инфекционными заболеваниями. Это средство создания индивидуального и коллективного иммунитета — мощного заслона на пути распространения болезней. Именно прививки помогли во много раз снизить заболеваемость многими инфекциями.

Однако на фоне общего значительного снижения заболеваемости вакциноуправляемыми инфекциями не исключены подёмы, так как циркуляция возбудителей инфекций полностью не прекращается. Поэтому очень важно поддерживать индивидуальный и коллективный уровень иммунитета.

Вопросы иммунопрофилактики в Российской Федерации регламентированы Федеральными законами «Об иммунопрофилактике», «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», — Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан». Национальный календарь профилактических прививок включает обязательную иммунизацию против 9 инфекций: туберкулёза, кори, полиомиелита, паротита, коклюша, дифтерии, столбняка, гриппа, вирусного гепатита В. Иммунизация начинается в детском возрасте. Прививки проводятся вакцинами отечественного и зарубежного производства, зарегистрированными и разрешёнными к применению в установленном порядке.

Против вирусного гепатита В ребёнка начинают прививать в роддоме. Очень важно получить прививку в это время для исключения возможности инфицирования новорождённого от матери. Вторую прививку ребёнок получает в 1 месяц; третью — в 6 месяцев.

Противотуберкулёзную прививку также делают ребёнку в родильном доме, повторную (ревакцинацию) — в 7 и 14 лет.

В месте введения вакцины через 4—6 недель возникает небольшое уплотнение и покраснение кожи. Его не следует ничем смазывать, не нужно накладывать и повязку, через 2—3 месяца здесь образуется рубчик.

Перед ревакцинацией, чтобы убедиться, что организм ребёнка свободен от микобактерий туберкулёза, дела-

ют внутрикожную пробу — реакцию Манту. И если она оказывается отрицательной, проводят ревакцинацию.

Против полиомиелита ребёнок впервые получает вакцину в возрасте трёх месяцев, а затем ещё два раза с интервалами в полтора месяца. С 2008 года иммунизация против полиомиелита детей первого года жизни проводится с использованием инактивированной вакцины. Ревакцинацию проводят в 18 и 20 месяцев, каждый раз двукратно, тоже с интервалами в полтора месяца, а затем однократно в 14 лет.

Иммунизация против коклюша, дифтерии и столбняка начинается также в трёхмесячном возрасте одновременно с введением противополиомиелитной вакцины. Вторая и третья прививка проводится в 4,5 и 6 месяцев.

Первую ревакцинацию проводят в 18 месяцев. На этом прививка против коклюша завершается. Иммунизацию против дифтерии и столбняка продолжают препаратом АДС-М-анатоксином. Вторую ревакцинацию против этих инфекций осуществляют в 6—7 лет, третью — в 14 лет.

Прививку против кори и эпидемического паротита ребёнок получает в возрасте одного года, ревакцинацию — в 6 лет.

Часто спрашивают: как быть, если ребёнок часто болеет, страдает аллергией, если у него имеются выраженные проявления экссудативного диатеза, другие отклонения в состоянии здоровья? Исходя из состояния здоровья ребёнка, врачи в каждом конкретном случае определяют возможность и время иммунизации.

Разработан комплекс мер, позволяющий проводить вакцинацию часто болеющих детей, имеющих хронические заболевания. Для таких детей при необходимости составляют индивидуальный график прививок. Не стоит отказываться от прививки, следует принять все меры для защиты своего ребёнка от инфекций. Ведь ослабленные дети в случае заболевания, переносят его гораздо тяжелее, требуется более длительное лечение и выздоровление.

И. ПАЛАНОВА,
врач-педиатр.