

Педагогика формирования анатомических и физиологических навыков у детей

Михаил Львович Лазарев

Свободный исследователь

Институт детства Московского педагогического государственного университета

Москва, Россия

mlazarev@mail.ru

ORCID 0000-0000-0000-0000

Поступила в редакцию 17.11.2023

Принята 01.12.2023

Опубликована 30.01.2024

УДК 613.71+784.67

DOI 10.25726/q3097-5327-4550-p

EDN KQKHRX

BAK 5.8.1. Общая педагогика, история педагогики и образования (педагогические науки)

OECD 05.03.HB EDUCATION, SCIENTIFIC DISCIPLINES

Аннотация

Сегодня во взглядах отечественных и зарубежных педиатров на вопросы, связанные с воспитанием у детей туалетных навыков, до сих пор нет единства, такого, например, которое достигнуто в схемах лечения большинства заболеваний. Нет единства в понимании этих вопросов и в среде психологов, педагогов, а также у широкой родительской общественности. При этом ни у кого не вызывает сомнения важность данного гигиенического навыка для воспитания здорового ребенка. Можно сказать, что появление подгузников ознаменовало собой новую эру развития человечества – эру создания комфортной среды обитания. С появлением этой эры человечество действительно свободно вздохнуло, освободившись от множества бытовых забот. Матери детей перестали по 10 раз в день стирать пеленки. Это позволило им переключиться на другие дела, в частности, больше времени уделять общению с мужем и ребенком. В этом несомненный плюс подгузников, и здесь они, безусловно, выступают в роли союзников. К сожалению, других аргументов в поддержку подгузников у автора статьи не нашлось. В статье затронуты вопросы, связанные с психофизиологией формирования туалетных навыков у детей младенческого и раннего возраста с позиций отечественной теории функциональных систем П.К. Анохина и К.В. Судакова. Представлены зарубежные и отечественные модели формирования туалетных навыков, результаты исследования представлений российских педагогов о сроках формирования туалетных навыков. Описана методология формирования «пищеварительного поведения» в рамках авторского метода «Сонатал».

Ключевые слова

подгузники, туалетные навыки, пищеварительное поведение, метод «Сонатал», метод «Интоника».

Введение

Международные исследователи придерживаются мнения, что процесс адаптации детей к использованию горшка должен начинаться не ранее чем с 18-месячного возраста, поскольку именно к этому времени детский организм достигает необходимой степени физиологической и психологической зрелости для освоения данного аспекта личной гигиены (Brazelton, 1999; American Academy of Pediatrics, 2003). Этот вывод подкрепляется результатами научных работ, которые демонстрируют, что именно с этого периода жизни процесс обучения проходит наиболее гладко и быстро, минуя серьезные эмоциональные нарушения у детей. В качестве стратегии приучения предпочтение отдается подходу,

центрированному на потребностях ребенка, в отличие от более ранних методов, фокусирующихся на желаниях взрослых и предполагающих регулярное и возможно принудительное использование горшка.

При этом утверждается, что методы, включающие принуждение и наказания (которые ошибочно ассоциируются со всеми ранними способами приучения), могут спровоцировать ряд серьезных проблем, включая энурез, инфекции мочевыводящих путей, нарушения процессов мочеиспускания и дефекации, запоры, энкопрез, а также отказ от использования горшка в будущем (Brazelton, 2004; Mota, 2008). Этот вывод кажется логичным и обоснованным с методологической точки зрения, однако он представляет только одну сторону вопроса.

Стоит обратить внимание на результаты лонгитюдных исследований, проведенных в Швейцарии в 1950 и 1970-х годах (Largo 1996), которые отмечают заметное увеличение среднего возраста начала приучения к горшку с 7 до 20 месяцев. Интригующим фактом является, что первые одноразовые подгузники появились в США в 1961 году и начали свое распространение по всему миру, что может свидетельствовать о возможной связи между этими событиями и изменением подходов к приучению к горшку. Эта корреляция представляет собой интересную тему для дальнейшего анализа и обсуждения.

Материалы и методы исследования

В данной статье используется комплексный подход, включающий обзор литературы, теоретический анализ с опорой на концепцию функциональных систем П.К. Анохина, результаты анкетирования педагогов, а также описание авторской методики формирования «пищеварительного поведения».

В своем исследовании автор опирается на отечественную теорию функциональных систем П.К. Анохина и К.В. Судакова для анализа психофизиологических механизмов, лежащих в основе формирования туалетных навыков у детей. Используются такие базовые концепции этой теории, как «полезный адаптивный результат», «обратная афферентация», «афферентный синтез». На их основе автором разработана схема функциональной системы туалетного навыка и проанализировано влияние подгузников на ее формирование.

Кроме того, для анализа темы в работе были применены опросно-диагностические методы. Было проведено анкетирование 13 педагогов женщин детского сада №1278 г. Москвы с целью изучения их представлений о оптимальных сроках формирования туалетных навыков у детей. Анкета включала 3 вопроса:

1. Согласны ли вы с утверждением, что приучать ребенка к горшку следует не ранее 18 месяцев? (закрытый вопрос).
2. Что влияет больше на успешность приучения к горшку – возраст ребенка или метод? (закрытый вопрос).
3. С какого возраста, по вашему мнению, следует начинать приучать ребенка к горшку? (открытый вопрос).

Результаты анкетирования были проанализированы с помощью методов описательной статистики и представлены в виде диаграмм.

Рассмотрим авторскую методику формирования «пищеварительного поведения» в рамках разработанного автором метода «Сонатал». Методика включает использование специальных «биоритмических сенсомоторных пособий», основанных на принципах звукотактильной и звукодвигательной стимуляции. Они применяются по отношению к беременной женщине и ребенку с целью формирования функциональных систем, связанных с пищеварением. Среди них:

- поглаживание живота по часовой стрелке под песенку перед едой;
- поглаживание живота во время и после еды под другую песню;
- сеансы «горшковых» песен после еды.

В свою очередь пособия для ребенка после рождения включают:

- удерживание над унитазом после каждого кормления;
- высаживание на горшок с 6 месяцев;
- «обыгрывание» горшка.

Данная методика интегрирована в общий метод адаптивного тренинга ребенка – «Интонику», основанную на комплексном развитии 7 видов поведения.

Результаты и обсуждение

Исследование по формированию туалетных навыков у детей дошкольного учреждения [6] включили данные анкетирования небольшой группы воспитателей детских садов и учителей школ, проведенного автором статьи 10 февраля 2010 года в детском саду № 1278 Северного административного округа г. Москвы. Респондентами являлись 13 женщин. Анкетирование включало три вопроса:

1. Согласны ли вы с утверждением, что приучать ребенка к горшку следует не ранее 18 месяцев?
2. При понимании того, что возраст ребенка влияет на успешность приучения к горшку, что все же вы считаете, влияет больше, возраст или метод?
3. С какого возраста, по вашему мнению, следует начинать приучать ребенка к горшку?

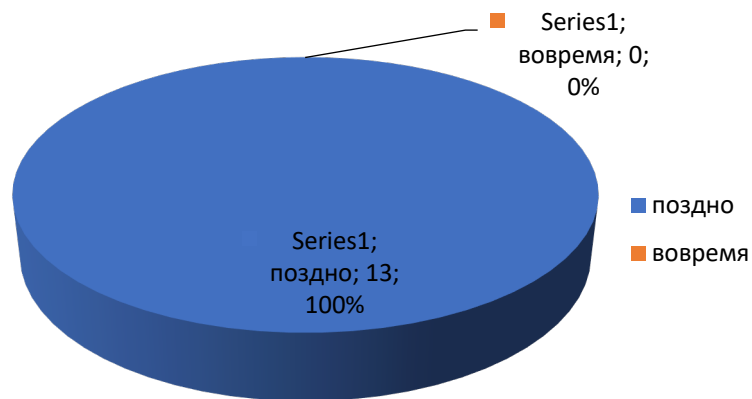


Рисунок 1. Ответы респонденток на вопрос 1

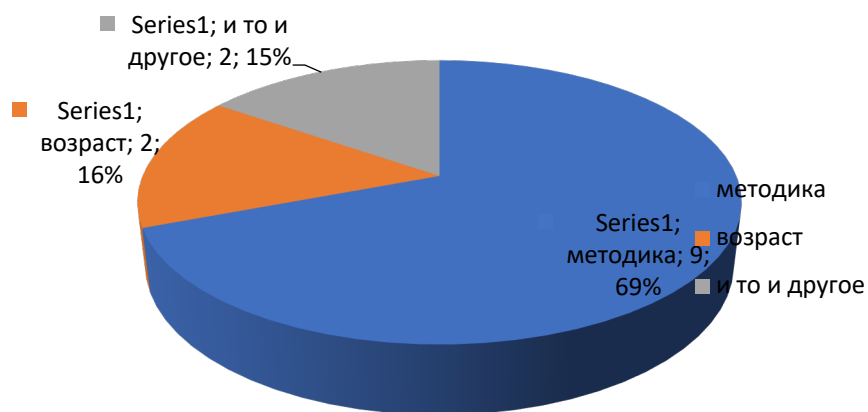


Рисунок 2. Ответы респонденток на вопрос 2

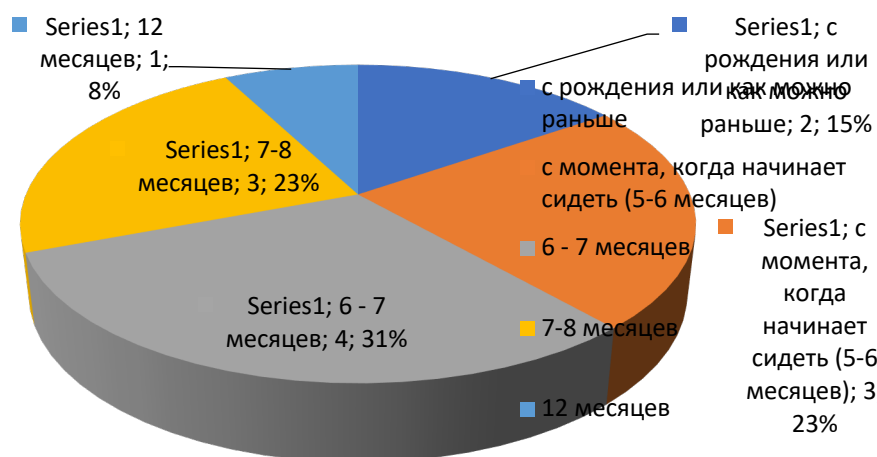


Рисунок 3. Ответы респонденток на вопрос 3

Как демонстрирует инфографика на рисунках 1, 2 и 3, несмотря на ограниченный объем выборки в анкетном опросе – всего 13 участниц, его результаты заслуживают внимания. Согласно им было выявлено, что подавляющее большинство педагогов отдают предпочтение началу обучения ребенка использованию горшка на год раньше, чем это предписывают их иностранные коллеги. Ответом на первый вопрос был «нет» у всех участниц опроса, так ответили 13 респонденток.

Такое различие в подходах не только подчеркивает расхождение взглядов на оптимальные сроки для развития туалетных привычек у детей, но и выделяет значимость применяемых обучающих методик. Этот аспект поднимает вопросы к методологии исследований, проведенных за рубежом, особенно в части оценки эффективности формирования туалетных навыков на основе длительности обучения, не принимая в расчет саму методику обучения.

Продолжая этот аргумент, можно предложить аналогию: если бы школьников начальных классов с плохой успеваемостью классифицировали как физиологически незрелых и предложили начать их обучение только в возрасте 8, 9 или даже 10 лет, это было бы равносильно предложению не обновлять и не совершенствовать образовательную систему, а ожидать естественного созревания учебных способностей. Однако без надлежащего вмешательства и адаптации образовательных методик эти способности могут так и не развиться до уровня, требуемого для функционирования индивидуума в обществе. Самым известным примером такого не социализированного ребенка стал персонаж книги Р. Киплинга «Маугли».

В контексте изысканий, проведенных выдающимся ученым нашей страны академиком П.К. Анохиным, необходимо упомянуть о ключевых концепциях, которые он внес в науку: о «полезном адаптивном результате» и «обратной афферентации», занимающих центральное место в его теории функциональных систем. Отметим также, что основой для ее разработки послужили работы по теории условных рефлексов И.М. Сеченова и И.П. Павлова, концепция доминанты А.А. Ухтомского, а также общая теория систем Л. фон Берталанфи. Анохин подчеркивал, что именно полезные адаптивные результаты, способствующие формированию функциональных систем на разных уровнях организации, выступают в качестве ключевого элемента системообразования.

Проанализировав функциональную систему, ассоциированную с процессом пищеварения, который, безусловно, включает в себя и процесс выделения, можно наблюдать, что с первых моментов жизни ребенок использует адаптивный результат (получение питания) как основу для формирования поведенческих умений: от питья из ложечки до самостоятельного приема пищи. К 6 месяцам младенец уже способен держать чашку, а к году – питаться самостоятельно. В этом процессе формируется комплекс функциональных структур, связанных с типом пищи, ее вкусом и запахом, обозначениями продуктов, ритуалом приема пищи и так далее. Эти структуры в итоге способствуют развитию сложных навыков самообслуживания, когда как нервная система, так и мышечные волокна достигают

необходимой зрелости, вопреки утверждениям зарубежных исследователей о достижении такой зрелости лишь к 18 месяцам.

При этом завершение осознанного акта пищеварения ведет к сознательному процессу физиологического выделения у взрослеющего ребенка. Введение горшка, или изначально просто поддержка ребенка над ванной, формирует целостную функциональную систему, структура которой в схематическом изложении демонстрирует взаимосвязь и взаимодействие ее отдельных компонентов (рис. 4).



Рисунок 4. Модель функциональной системы туалетного навыка

Предложенная схема демонстрирует, что горшок играет ключевую роль в качестве тренировочного устройства, способствующего согласованной работе разнообразных элементов единого функционального комплекса. Этот комплекс можно описать как систему адаптации ребенка, причем процесс его формирования представляет собой «метод адаптивной туалетной подготовки», который активно способствует развитию функциональной системы «туалетной адаптации» в качестве неотъемлемой части общего процесса социализации индивида.

При этом каждый эпизод такой подготовки мобилизует различные участки нервной системы, создавая «сложное центральное возбуждение», нацеленное на «осмысленные поведенческие реакции» (по Анохину), ассоциированные с освоением туалетных привычек, которые, в свою очередь, являются частью широкого спектра умений (говорение, общение, самообслуживание и т.д.) в контексте афферентного синтеза. Анохин подчеркивает: «...данные эмбриологии убеждают нас в том, что в процессе эмбриогенеза предусматриваются 'заранее' разнообразные виды деятельности, необходимые организму лишь после его рождения» (Анохин, 1940). Отсюда следует, что функциональные системы развиваются заблаговременно и поэтапно. С учетом вышесказанного, как можно жестко устанавливать сроки начала формирования навыка, если все прочие умения развиваются непрерывно с момента появления на свет? Не кажется ли странным отсрочивать развитие важнейшего аспекта единой функциональной системы пищеварения до искусственно установленного возрастного предела?

Подчеркнем, что «ключевым элементом функциональной системы любого уровня является конечный адаптационный эффект» (Анохин, 1978), а также: «акцептор результата действия... предназначен для восприятия информации о достигнутом результате и ее сопоставления с параметрами желаемого результата, заданными в момент возникновения условного раздражителя» (Анохин, 1980).

Таким образом, все вышеизложенное указывает на сложную системную структуру поведенческих процессов. В этом контексте использование подгузников создает прерывание в естественном поведенческом цикле. Вот как можно описать данный процесс разрыва: стимул от рецепторов в прямой кишке передается по афферентным путям в кору головного мозга, затем направляется к эффекторным органам, вызывая акт испражнения или мочеиспускания. После этого инициируется обратная эфферентация, сообщающая о достижении полезного результата. Так как эта обратная связь неизменно связана с чувством влажности, возникают сигналы, указывающие на это состояние.

Ребенок, ощущая дискомфорт, обычно реагирует голосовыми, мимическими и двигательными реакциями. Положительным итогом такой реакции является гигиеническое обслуживание ребенка взрослым, что ложится в основу формирования туалетных навыков, закрепляющих приятные тактильные ощущения после физиологических процессов. Процедура удержания над ванной или применение горшка позволяет ребенку избегать дискомфорта, в конечном итоге делая этот вариант предпочтительным. Именно сравнение между ощущением мокрой пеленки и использованием горшка позволяет ребенку сделать выбор в пользу более комфортного варианта. При использовании подгузника эффект влажности становится менее заметным, в результате чего ребенок не формирует отрицательного отношения к испытываемому ощущению. Таким образом, подгузник можно рассматривать как функциональный деприватор, блокирующий обратную связь.

Такая депривация сенсорных стимулов во время постоянного использования подгузников продолжается на протяжении полутора лет. Неудивительно, что после такого периода ребенок может сопротивляться (и действительно сопротивляется) процессу приучения к горшку, поскольку обратная связь после физиологического акта была заблокирована, а гигиенические процедуры выполнялись взрослыми без активного участия ребенка, который привык к состоянию «тепла и сухости».

Здесь внезапное введение «метода, ориентированного на ребенка», в действительности является «методом, ориентированным на взрослого», когда взрослый в течение полутора лет самостоятельно меняет подгузники. Так, в случае использования подгузников прерывается заключительная часть адаптивного поведенческого акта, связанного с питанием, что должно сигнализировать организму о качестве процесса пищеварения (например, диарея, запор, частое мочеиспускание передает через обратную связь информацию о неблагоприятном исходе пищеварения). Такая утрата чувствительности к актам дефекации и мочеиспускания аналогична потере ощущения голода/насыщения во время еды.

Исходя из теоретических положений о функциональных системах, процесс пищеварения образует уникальную функциональную систему с выраженной биоритмичностью и определенными началом и концом. Процедура использования горшка (или альтернативные методы, такие как удержание над унитазом или ванной), завершающаяся осознанным актом испражнения, подает организму сигнал о завершении пищеварительного процесса и его исходе. В контексте использования подгузников, этот финал искусственно задерживается, ослабляя развитие соответствующей системы. Подгузники, согласно аргументации автора, подрывают формирование функциональной системы, именуемой «пищеварительным поведением».

Важно также подчеркнуть, что создание системы «пищеварительного поведения» опирается не на рефлекторные механизмы, а на принципы, описанные П.К. Анохиным, предусматривающие самоорганизацию и саморегуляцию функциональных систем, генерирующих полезные для организма адаптивные результаты.

Кроме того, напомним, что, в отличие от рефлективного ответа, инициируемого стимулом, формирование функциональной системы любого уровня детерминируется полезным итогом деятельности для системы и организма в целом. В контрасте с рефлекторной «дугой» (Павлов) или «кольцом» (Бернштейн), где процесс возбуждения идет линейно от рецептора к эффектору, функциональная система включает в себя сложные динамические процессы с последовательным или предварительным развитием центральных интегративных механизмов. Эти механизмы охватывают этапы афферентного синтеза, принятия решений, акцептора результатов действия, эфферентного синтеза и постоянной ретроспективной оценки достигнутого результата через обратную афферентацию.

Причем рефлекторная дуга является лишь частью этой интеграции. В отличие от простого рефлекса, завершающегося действием, любая функциональная система, мотивированная потребностью организма, завершается результатом, который удовлетворяет эту потребность (Судаков, 1996). Эту концепцию необходимо учитывать авторам, пытающимся упростить понимание туалетных навыков до уровня базового павловского рефлекса. Так, анализируя исследование Р.Х. Ларго и коллег, упомянутое в начале статьи, становится очевидным, что вопрос стоит не о простом приучении к горшку, а о возобновлении натуральной адаптивной реакции, подавленной в результате длительного использования подгузников.

А теперь отметим, что положительного в использовании подгузников в уходе за малышом. Надо признать, что в целом появление подгузников ознаменовало собой новую эру в бытовой сфере, эру комфорта и свободы матерей от монотонных многочасовых обязанностей. Стало не нужно по 10 раз в день стирать пеленки, что позволило мамам малышек переключиться на другие нужные дела, в частности, больше времени уделять общению с мужем и с самим ребенком. В этом несомненный плюс подгузников, и здесь они безусловно выступают в роли союзников. К сожалению, других аргументов в поддержку подгузников у автора статьи не нашлось.

А теперь рассмотрим метод воспитания пищеварительного поведения, включающий формирование туалетных навыков как один из факторов, направленных на морфофункциональное вызревание детского организма от рождения до трех лет. Если вспомнить о том, что 7 новорожденных из 10 сегодня в России имеют те или иные признаки морфофункциональной незрелости (цифры из выступления Директора департамента развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава России В.И. Широковой на IV Европейском Конгрессе педиатров, 2009), то становится понятной актуальность создания дополнительных условий, направленных на оптимизацию процесса физиологического вызревания детского организма в первые три года жизни.

В рамках методики «Сонатал» (Лазарев, 2012), разработанной автором статьи, создан комплекс биоритмических сенсомоторных пособий, направленных на решение этой задачи. Одним из них является пособие, названное «регулятором пищеварительного поведения». Оно заключается в том, что еще до рождения мама переходит на собственное 6-7 разовое питание. Более того, после утреннего питания мама использует ряд звукотактильных и звукодвигательных приемов, которые в дальнейшем применяет в начале, во время и по окончании кормления ребенка сразу после его рождения.

К таким приемам относятся:

1. Медленное поглаживание живота по часовой стрелке, с одновременным пропеванием песенки («Травка-муравка»), которое производится перед питанием самой мамы.
2. Периодическое поглаживание живота в процессе приема пищи, поглаживание его сразу после него с одновременным пропеванием другой песни («Кушай, крошка, кушай»).
3. Включение воды через несколько минут после окончания еды.
4. Пение специальных «горшковых» песен после еды (данная часть процедуры производится в основном в утреннее время).

Таким образом, у пренатального ребенка формируется системный функциональный круг пищеварения, включающий начало пищеварительного процесса, сам процесс и его завершение (тут автор полностью опирается на те научные основания, которые были приведены выше в высказываниях П.К. Анохина по поводу того, что «в эмбриогенезе заготавливаются «впрок» различные формы деятельности, которые необходимы зародышу только после рождения»).

Как показал опыт, данные сенсомоторные пособия являются стимуляторами формирования биоритмической готовности ребенка к появлению функциональной системы пищеварения, а у мам – формируют готовность к лактации. Сразу после рождения мама продолжает использовать данное биоритмическое сенсомоторное пособие, дополняя его сначала удерживанием ребенка над унитазом после каждого кормления (с произнесением хорошо известных «пс» и включением воды), а затем высаживанием на горшок с 6 месяцев (с произнесением в утреннее время «А-а»). Особое место в этой несложной технологии занимает хорошо известно в народе «обыгрывание» самого горшка (просто сидение на нем, высаживание на него игрушки, после их предварительного «кормления» и т.д.).

Как видно из приведенных данных, туалетные навыки в рамках формирования «пищеварительного поведения» ребенка имеют ряд последовательных стадий:

1. Стадия формирования пищеварительных биоритмов (пренатальный возраст).
2. Стадия удерживания над ванной (0-6 месяцев).
3. Стадия высаживания на горшок (с 6 месяцев).

С позиций физиологической зрелости, о которой пишут зарубежные авторы, высаживание на горшок может быть осуществлено с момента закрепления у ребенка навыка уверенного сидения. Здесь уместно привести мнение профессора РГМУ Л.И. Ильенко, высказанное автору статьи, о том, что приучать ребенка к горшку можно с момента, когда он удерживает чашку двумя руками, то есть с 6 месяцев.

Следует также указать, что помимо «пищеварительного поведения» в рамках «Сонатал-педагогика» в течение беременности у ребенка закладываются первичные функциональные системы, связанные с «речевым поведением», «водным поведением», «дыхательным поведением», «циркадианным поведением» («пищеварительное поведение» является одной из интегральных частей данного поведения), «двигательным поведением», «коммуникативно-игровым поведением», «образовательным поведением». Сразу после рождения все эти семь видов поведения («Семь-я» концепция автора, в отличие от «Я-концепции» Г.А. Цукермана) становятся основой единой системы адаптивного тренинга, названного «Интониной» (Лазарев, 2012).

Возвращаясь к вопросу метода, отметим, что с методологической точки зрения исследование по поводу сроков приучения к горшку было бы куда более корректным, если бы в него был включен раздел, направленный на изучение эффективности различных методик, связанных с воспитанием туалетных навыков (в частности, описание метода воспитания «пищеварительного поведения» в рамках метода «Сонатал»).

Заключение

Как это видно из приемов приведенного выше метода воспитания пищеварительного поведения, туалетное, и в целом пищеварительное поведение, превращается в раннем онтогенезе в непрерывный адаптивный поведенческий тренинг. С этих позиций сокращение сроков обучения, которое в качестве аргумента в пользу позднего формирования туалетных навыков приводят зарубежные авторы, не может быть принято в качестве полезного для ребенка. По нашему мнению, наоборот – именно непрерывность в онтогенезе обеспечивает устойчивость адаптивных механизмов всей системы адаптации организма! Как же можно упустить такой выдающийся шанс постоянного адаптивного тренинга ребенка в течение всего периода раннего детства?

Для формирования пищеварительного поведения как системной единицы формирования здорового поведения ребенка, в противопоставлении широко известному шутивому слогану производителей подгузника «Тепло и сухо», можно выдвинуть шутивный слоган: «Важно, чтобы было влажно». Но если говорить серьезно, то в последнем случае, в противовес поддержке современного тренда по снижению адаптивных резервов и повышению детской заболеваемости, будет поддержан тренд на повышение адаптивных резервов и снижение детской заболеваемости.

Подводя итог, следует признать, что, безусловно, вряд ли человечество сможет отказаться от такого комфортного изобретения, как подгузники. А потому единственным правильным решением, если согласиться с доводами по поводу формирования функциональных поведенческих актов, может стать ограничение в их использовании, или, говоря врачебным языком, регулирования в сторону уменьшения «дозы их приема». Собственно, так и говорил Парацельс: «Все есть яд, все есть лекарство... Тем и другим их делает доза».

Список литературы

1. Анохин П.К. Проблемы павловского научного наследия и зарубежная неврология // Архив биол. наук. 1940. Т. 57. Вып.1. С. 79-109.

2. Анохин П.К. Философские аспекты теории функциональной системы. Избр. труды. М., 1978. 201 с.
3. Анохин П.К. Узловые вопросы теории функциональной системы. М.: Наука, 1980. 177 с.
4. Лазарев М.Л., Денисова О.И. Формирование туалетных навыков у детей из семей общей популяции и семей с высоким социально-экономическим стрессом. Сравнительное исследование // Педиатрическая фармакология. 2015. Т. 12. № 2. С. 156-165.
5. Лазарев М.Л. Метод пренатальной профилактики и оздоровления беременной женщины и плода «Сонатал». Методические рекомендации для врачей. Приняты на заседании Ученого совета НЦЗД РАМН. Протокол № 4 от 25.04.2012. М., 2012. 48 с.
6. Лазарев М.Л. Когнитивно-соматическая гимнастика для детей грудного и раннего возраста (метод «Интонинг»). Методические рекомендации для врачей. Приняты на заседании Ученого совета НЦЗД РАМН. Протокол № 4 от 25.04.2012. М., 2012. 48 с.
7. Судаков К.В. Теория функциональных систем. Истоки, этапы развития, эксперим. доказательства, общ. постулаты: Посвящ. 50-летию Рос. акад. мед. наук и 100-летию со дня рождения П. К. Анохина. М.: б. и., 1996. С. 34-35.
8. American Academy of Pediatrics. Guide to Toilet Training. 1st ed. 2003. 224 p.
9. Brazelton T.B. Instructions, timeliness, and medical influences affecting toilet training // Pediatrics. 1999. Vol.103. pp.1353-1358.
10. Brazelton T.B., Sparrow J.D. Toilet training the Brazelton way. Cambridge, MA: De Capo Press, 2004.
11. Mota D.M., Barros A.J.D. Toilet training: methods, parental expectations and associated disfunctions // J. Pediatr, Rio. 2008. Vol. 84. pp. 9-17.
12. Largo R.H. Does a profound change in toilet training effect development of bowel and bladder control? // Dev.Med.Child Neurol. 1996. Vol. 38. pp.1106-1116.

Pedagogy of the formation of anatomical and physiological skills in children

Mikhail L. Lazarev

A free researcher

The Institute of Childhood of the Moscow Pedagogical State University

Moscow, Russia

mlazarev@mail.ru

ORCID 0000-0000-0000-0000

Received 17.11.2023

Accepted 01.12.2023

Published 30.01.2024

UDC 613.71+784.67

DOI 10.25726/q3097-5327-4550-p

EDN KQKHRX

VAK 5.8.1. General pedagogy, history of pedagogy and education (pedagogical sciences)

OECD 05.03.HB EDUCATION, SCIENTIFIC DISCIPLINES

Abstract

Today, there is still no unity in the views of domestic and foreign pediatricians on issues related to the education of toilet skills in children, such as, for example, that has been achieved in the treatment regimens of most diseases. There is no unity in understanding these issues among psychologists, educators, as well as the general parental community. At the same time, no one doubts the importance of this hygienic skill for raising a

healthy child. It can be said that the appearance of diapers marked a new era of human development – the era of creating a comfortable living environment. With the advent of this era, humanity really breathed freely, freed from a lot of everyday details. Mothers of children stopped washing diapers 10 times a day. This allowed them to switch to other processes, in particular, to spend more time communicating with their husband and child. This is an undoubted advantage of diapers, and here they certainly act as allies. Unfortunately, the author of the article could not find any other arguments in support of diapers. The article deals with issues related to the psychophysiology of the formation of toilet skills in infants and young children from the standpoint of the national theory of functional systems by P.K. Anokhin and K.V. Sudakov. Foreign and domestic models of toilet skills formation are presented. The results of a study of the ideas of Russian teachers about the timing of the formation of toilet skills are presented. The methodology of the formation of «digestive behavior» within the framework of the author's method «Sonatal» is described.

Keywords

diapers, toilet skills, digestive behavior, the «Sonatal» method, the «Intonation» method.

References

1. Anokhin P.K. Problems of the Pavlovian scientific heritage and foreign neurology // Archive of Biological Sciences. 1940. Vol. 57. Issue 1. pp. 79-109.
2. Anokhin P.K. Philosophical aspects of the theory of a functional system. Selected works. M., 1978. 201 p.
3. Anokhin P.K. Nodal issues of the theoretical system. M.: Nauka, 1980. 177 p.
4. Lazarev M.L., Denisova O.I. Formation of toilet skills in children from families of the general population and families with high socio-economic stress. Comparative research // Pediatric pharmacology. 2015. Vol. 12. № 2. pp. 156-165.
5. Lazarev M.L. The method of prenatal prevention and rehabilitation of pregnant women and fetuses «Sonatal». Methodological recommendations for doctors. Adopted at the meeting of the Scientific Council of the National Academy of Sciences of the Russian Academy of Sciences. Protocol № 4 dated 04.25.2012. M., 2012. 48 p.
6. Lazarev M.L. Cognitive-somatic gymnastics for infants and young children (Intoning method). Methodological recommendations for doctors. Adopted at the meeting of the Scientific Council of the National Academy of Sciences of the Russian Academy of Sciences. Protocol No. 4 dated 04.25.2012. M., 2012. 48 p.
7. Sudakov K.V. Theory of functional systems. Origins, stages of development, experiments. evidence, total. Postulates: Dedication. To the 50th anniversary of the Russian Academy of Medical Sciences and the 100th anniversary of the birth of P. K. Anokhin. M.: b. i., 1996. pp. 34-35.
8. American Academy of Pediatrics. A guide to toilet training. 1st ed. 2003. 224 p
9. Brazelton T.B. Instructions, timeliness and medical effects affecting toilet training // Pediatrics. 1999. Vol. 103. pp. 1353-1358.
10. Brazelton T.B., Sparrow J.D. Toilet training according to the Brazelton method. Massachusetts: Cambridge, De Capo Press, 2004.
11. Mota D.M., Barros A.J.D. Toilet training: methods, parental expectations and related violations // J. Pediatr, Rio. 2008. Vol. 84. pp. 9-17.
12. Largo R.H. Does a profound change in toilet training affect the development of bowel and bladder control? // Dev.Med.Child Neurol. 1996. Vol. 38. pp.1106-1116.