УДК 651.851.4 – 056.262:376

ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В КОРРЕКЦИИ АДАПТАЦИОННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

Хомякова О.В.
кандидат биологических наук, доцент
Долгих А.В.

Проблемы влияния учебного процесса на функциональное состояние детей с нарушениями зрения имеет особую актуальность при переходе с младшего звена обучения в среднее, когда ребенок взаимодействует с новой информационно-эмоциальной средой, которая может существенно влиять на формирование его психического и психофизиологического состояния организма. У детей с различными отклонениями в здоровье при воздействии неблагоприятных факторов состояние здоровья продолжает ухудшаться и может быстро перейти в хроническое нарушение состояния здоровья [1, с.306]. Проблема комплексного подхода к процессу адаптации к учебной нагрузке с использованием средств физической реабилитации в условиях школы остается недостаточно изученной. Таким образом, основной задачей работы явилось исследование эффективности комплексного применения лечебной гимнастики и массажа, аэробных нагрузок в формировании приспособительных реакций у детей среднего школьного возраста с нарушением зрения в общеобразовательном процессе. С этой целью было обследовано 19 девочек в возрасте 10-11 лет, с диагнозом миопия средней степени, учебно- реабилитационного центра для детей с нарушением зрения г. Симферополя. При оценке функционального состояния сердечно-сосудистой системы, как одного из факторов, лимитирующих развитие приспособительных реакций организма в процессе его адаптации, исследовались изменения показателей частоты сердечных сокращений, артериального систолического и диастолического давлений, на основании которых рассчитывались ударный и минутный объемы кровообращения, общее периферическое сопротивление сосудов, индекс двойного произведения. Для оценки степени напряжения регуляторных систем исследовалась динамика показателя адаптационного потенциала, который отражает функциональное состояние вегетативного звена регуляции гомеостаза и определяет зависимость уровня адаптации [2, с.33]. Проводили тестирование уровня умственной работоспособности (оперативного мышления). Общую физическую работоспособность изучали посредством степ-тестаPWC$_{150}$. Для определения уровня здоровья использовали экспресс-оценку по Г.Л.Апанасенко.

Проведенное обследование функционального состояния сердечно-сосудистой системы показало, что такие показатели как частота сердечных сокращений и артериальное давление в условиях относительного покоя приближались к верхней границе нормы, что свидетельствовало о повышенном уровне функционирования сердечно-сосудистой системы. О повышении степени напряжения регуляторных систем, у всех обследуемых, указывает значение адаптационного потенциала равное 2,2±0,6 баллов - «напряжение» адаптации. У всех обследуемых отмечалось повышение общего периферического сопротивления сосудов, минутного объема кровообращения относительно должных значений. Низкие значения показателей умственной и физической работоспособности указывали на высокую утомляемость, ухудшение здоровья, показатель которого соответствовал ниже-среднему. С целью повышения адаптационных способностей организма обследуемых в течение 30 дней ежедневно проводились занятия лечебной гимнастики, продолжительностью 45 минут с включением упражнений на тренажерах циклического характера. Через день в оздоровительно-коррекционную программу включали процедуры массажа (сегментарно-рефлекторного), продолжительностью 20 минут, в основе которого лежит механическое воздействие на покровы тела, имеющие рефлекторную связь с различными внутренними органами и функциональными системами.При выполнении сегментарно-рефлекторного массажа применялись все основные приемы классического массажа: поглаживание, выжимание, разминание, растирание и вибрация [3, с.234]. Воздействие осуществлялось на паравертебральные зоны спинномозговых сегментов (D_2 - C_4) с целью улучшения кровоснабжения кожи, питания мышц, соединительной ткани, благодаря чему улучшается работоспособность. Проводился массаж шейно-воротниковой зоны, области грудного и поясничного отделов позвоночника.Массаж проводили за 30 минут до занятий лечебной гимнастикой. Занятия лечебной гимнастикой проводились в специально оборудованном зале, групповым методом, не превышающих 4 учащихся в каждой группе, с включением общеразвивающих упражнений, упражнений на координацию, равновесие, расслабление, корригирующих и дыхательных упражнений, упражнений с предметами и упражнений для укрепления наружных мышц глаза и цилиарной мышцы[4, с.68].Упражнения на тренажерах обеспечивают занимающимся выполнение движений в условиях полной безопасности, исключая

участие нарушенного механизма пространственной ориентации. Упражнения на тренажерах легко дозируются, позволяя реализовать принцип индивидуального подхода, имеющий исключительно важное значение для детей с нарушениями зрения.В основной части занятия использовались тренажеры «Беговая дорожка», велотренажер. В качестве активного отдыха проводили малоподвижные игры с мячом, резиновыми кистевыми кольцами, булавами. В заключительной части занятия проводили игру на внимание «Кто точнее» с использованием озвученной мишени [5, с.42].

Примерный комплекс лечебной гимнастики для детей среднего школьного возраста с миопией средней степени с включением упражнений на тренажерах:

Вводная часть:

Дыхательные упражнения

1.Исходное положение (И. п.) – стойка ноги врозь, кисть правой руки на животе, кисть левой руки на груди. 1 – медленный вдох так, чтобы брюшная стенка максимально выпятилась; 2 – выдох выполняется как можно полнее, брюшная стенка втягивается. Число повторений 4-6 раз.

2.И. п. – то же. 1 – медленно вдохнуть так, чтобы грудная клетка расширилась (контроль руками как в упражнении 1). 2 – выдох выполняется как можно полнее, при этом грудная клетка должна суживаться. Число повторений 4-6 раз.

3.И. п. – то же. 1 – медленно вдохнуть так, чтобы сначала максимально выпятилась брюшная стенка; 2 – продолжать вдох так, чтобы расширилась грудная клетка; 3 – 4 выдох начинается с втягивания брюшной стенки и заканчивается сужением грудной клетки. Число повторений 4-6 раз.

4.И. п. – основная стойка, руки на поясе. 1 – 2 – медленно вдохнуть так, чтобы сначала выпятилась брюшная стенка, затем максимально расширилась грудная клетка; 3 – 4 - выдох начинается с втягивания брюшной стенки, а заканчивается сужением грудной клетки. Число повторений 4-6 раз.

5.И. п. – то же. 1 – 3 – руки вперед – вверх – глубокий вдох (сначала максимально выпячивается брюшная стенка, а затем максимально расширяется грудная клетка); 3 – руки вперед – вниз – назад, наклон вперед – глубокий выдох (сначала максимально втягивается брюшная стенка, а затем максимально суживается грудная клетка); 4 –и. п. – обычный выдох. Число повторений 4-6 раз.

6.И. п. – то же. 1 – 2 – руки в стороны, вверх (ладони кверху), глубокий вдох (сначала максимально выпячивается брюшная стенка, а затем максимально расширяется грудная клетка); 3 – присед, руки на колени, глубокий выдох (сначала максимально втягивается брюшная стенка, а затем максимально суживается грудная клетка); 4 – и. п. – выдох. Число повторений 4-6 раз.

Общеразвивающие упражнения

7.И. п. – основная стойка, 1 – 2 – руки в стороны; 3 – руки вверх, глубокий вдох; 4 – выдох.Число повторений 4-6 раз.

8.И. п. – то же. 1 – руки вперед; 2 – руки в стороны, ладони кверху, вдох; 3 – руки кверху, подняться на носки; 4 – и. п. – выдох. Число повторений 4-6 раз.

9.И. п. – то же. 1 – 2 – руки к плечам, вдох; 2 – поворот туловища вправо, руки вверх, прогнуться, глубокий вдох; 3 – выпрямиться, руки к плечам, выдох; 4 – и. п. Число повторений 4-6 раз.

10.И. п. – то же. 1 – 2 – стойка на носках, руки через стороны вверх, прогнуться, вдох; 3 – 4 – и. п. – выдох. Число повторений 3-4 раза.

11.И. п. – то же. 1 – руки к плечам; 2 – 3 – руки в стороны, ладони кверху, прогнуться, глубокий вдох; 3 – 4 – и. п. – выдох; 5 – 6 – правую руку кверху, левую назад, прогнуться, вдох; 7 – 8 – и. п. – выдох. Число повторений 3-4 раза.

12.И. п. – стойка ноги врозь, руки на поясе. 1 – 2 – наклоны вправо, правую руку за спину; 3 – 4 –и.п.; 5 – 8 – то же в другую сторону. Дыхание равномерное. Число повторений 4-6 раз.

13.И. п. – основная стойка, 1 – 2 – полуприсед, руки на поясе – выдох; 3 – 4 – и. п. – вдох.
Число повторений 8-10 раз.

14.И. п. – то же. 1 – 2 – присед, руки за голову – выдох; 3 - 4 – и. п. – вдох.Число повторений 6-8 раз.

15.И. п. – то же. 1 – 2 – выпад влево, руки вперед – выдох; 3 – 4 – толчком левой ноги подтянуться в и. п.; 5 – 8 – то же в другую сторону.Число повторений 4-6 раз.

16.И. п. – то же. 1 – прыжки ноги врозь, хлопок над головой; 2 – и. п., дыхание произвольное.Число повторений 4-6 раз.

17.И. п. – основная стойка, руки за голову. 1 – наклон вперед, выдох; 2 – и. п. – вдох.Число повторений 4-6 раз.

18.И. п. – основная стоянка, руки на поясе. 1 – 3 – пружинящие наклоны, прогнувшись – выдох; 4 – и. п. – вдох.Число повторений 6-8 раз.

19.Ходьба с движением рук в стороны – вверх (ладони кверху), глубокий вдох, затем с движением рук в стороны и вниз – глубокий выдох. Продолжительность – 30 с.

Основная часть

Занятия на тренажерах, продолжительность – 20 мин

20.Ходьба в медленном темпе на беговой дорожке. Спина прямая. Руки держатся за поручни. Продолжительность – 5 мин.

21.Бег в среднем темпе на беговой дорожке, руки держатся за поручни. Дыхание через нос, свободное, равномерное, с глубоко включенной всей дыхательной мускулатурой. Выдох удлиненный. Продолжительность – 2 мин.

22. И. п. – стойка ноги врозь, кисть правой руки на животе, кисть левой руки на груди. 1 – медленный вдох так, чтобы брюшная стенка максимально выпятилась; 2 – выдох выполняется как можно полнее, брюшная стенка втягивается. Число повторений 4-6 раз.

23.И. п. – то же. 1 – медленно вдохнуть так, чтобы грудная клетка расширилась (контроль руками как в упражнении 1); 2 – выдох выполняется как можно полнее, при этом грудная клетка должна суживаться.Число повторений 4-6 раз.

24.Езда на велотренажере, темп средний. Спина прямая, руки держатся за поручни. Дыхание через нос, свободное, равномерное, с глубоко включенной всей дыхательной мускулатурой.Продолжительность – 3-3,5 мин.

25.Ходьба по залу в медленном темпе: 1 – руки через стороны вверх, вдох; 2 – расслабляя мышцы, «уронить» руки – выдох. Продолжительность – 1 мин.

Заключительная часть

Упражнения на расслабление

26. И. п. – основная стойка. 1 – руки вверх, вдох; 2 – расслабляя мышцы, «уронить» руки – выдох; 3 – наклон вперед, встряхнуть кистями, полный выдох; 4 – и. п., выдох.Число повторений 4-6 раз.

27.И. п. – то же. 1-3 – руки махом в стороны, вдох; 4 – и. п., выдох.Число повторений 4-6 раз.

28.И. п. – стойка ноги врозь, руки скрестно. 1 – руки в стороны – книзу, пальцы в кулаках, вдох; 2 – расслабить мышцы рук и принять исходное положение – выдох.Число повторений 4-6 раз.

29.И. п. – 1 – руки в стороны – вверх, пальцы в кулаках, вдох; 2 – полунаклон вперед, расслабляя мышцы, «уронить» руки, выдох; 3 – встряхнуть кистями, глубокий выдох; 4 – и. п. – вдох.Число повторений 4-6 раз.

30.И. п. – о. с. 1- руки вверх, вдох; 2 – наклон вперед, расслабляя мышцы, «уронить» руки и расслабленный мах руками назад, выдох; 3 – расслабленный мах руками вверх, вдох; 4 – и. п., выдох.Число повторений 4-6 раз.

31.И. п. – то же. 1 – наклоны туловища вперед, напрягая мышцы, правую руку в сторону, одновременно расслабить мышцы левой руки; 2 – напрягать мышцы, левую руку в сторону, одновременно расслабить мышцы правой руки; 3 – 4 – и. п. Дыхание произвольное.Число повторений 3-4 раза.

Динамика основных интегральных показателей свидетельствует о положительном влиянии реабилитационной программы на уровень функционирования сердечно-сосудистой системы учащихся. Так, было отмечено достоверное уменьшение частоты сердечных сокращений на 13%($p<0,01$), систолического артериального давления на 10% ($p<0,05$) и диастолического артериального давления на 12%($p<0,05$). При этом, на фоне снижения минутного объема кровообращения на 5% ($p>0,05$) и общего периферического сопротивления сосудов на 15%($p<0,01$), была отмечена тенденция к увеличению ударного объема кровообращения на 13% ($p<0,01$), свидетельствующая об оптимизации уровня функционирования системы кровообращения. Значение адаптационного потенциала соответствовало удовлетворительному уровню адаптации. Полученные данные согласуются с ранее проведенными нами исследованиями об эффективности использования метода адаптационного потенциала в оценке уровня здоровья детей с нарушением зрения [6, с.262]. Наблюдалось повышение умственной и общей физической работоспособности ($p<0,05$). Исходя из концепции уровня функционирования сердечно-сосудистой системы как индикатора адаптационных возможностей организма общим эффектом проводимой оздоровительно-коррекционной программы можно считать повышение адаптационных возможностей организма детей. Таким образом, совершенствование обучения и воспитания должно сочетаться с включением в режим дня таких реабилитационных программ, которые бы отдаляли утомление, повышали работоспособность, укрепляли здоровье и улучшали резистентность организма.

Литература

1.Хомякова О.В. Влияние аэробной нагрузки на уровень физического здоровья детей с нарушением зрения /О.В.Хомякова, Е.С.Сорокина//Науковий часопис НПУ імені М.П.Драгоманова. Серія 19. Корекційна педагогіка та психологія. Збірник наукових праць. – К.: НПУ імені М.П.Драгоманова, 2010. – Випуск 15. – С.306-309. **2.Баевский Р.М.** Донозологическая диагностика в оценке состояния здоровья /Р.М.Баевский, А.П.Берсенева //Валеология, диагностика, средства и практика обеспечения здоровья.-СПб.:Наука, 1993. С.33-47. **3.Фокин В.Н.** Полный курс мас сажа: Учебное пособие /В.Н.Фокин.-М.:ФАИР – ПРЕСС, 2005.-512с. **4.Аветисов Э.С.** Занятия физической культурой при близорукости /Э.С.Аветисов, Е.И.Левадо, Ю.А.Курпан. – М.:Физкультура и спорт, 1983. – 103с. **5.Семенов Л.А.** Тренажеры и их применение в школах для слепых и слабовидящих детей. Учебное пособие./Л.А.Семенов. – М.:ВОС, 1985.-102с. **6.Хомякова О.В.** Использование

метода адаптационного потенциала в оценке уровня здоровья детей с нарушениями зрения /О.В.Хомякова //Науковий часопис НПУ імені М.П.Драгоманова. Серія 19. Коррекційна педагогіка та психологія. Збірник наукових праць. – К.: НПУ імені М.П.Драгоманова, 2011. – Випуск 17. – С.262-264.

References

1.HomyakovaO.V. Vliyanie aerobnoy nagruzki na uroven fizicheskogo zdorovya detey s narusheniem zreniya/O.V.Homyakova, E.S.Sorokina// Naukoviy chasopis NPU imeni M.P.Dragomanova. Serlya 19. Korektsiyna pedagogika ta psihologiya. Zblrnik naukovih prats. – K.: NPU imeni M.P.Dragomanova, 2010. – Vipusk 15. – S.306-309. **2. BaevskiyR.M**. Donozologicheskaya diagnostika v otsenke sostoyaniya zdorovya /R.M.Baevskiy, A.P.Berseneva //Valeologiya, diagnostika, sredstva i praktika obespecheniya zdorovya.-SPb.:Nauka, 1993. S.33-47. **3.FokinV.N.** Polnyiykurs mas sazha: Uchebnoeposobie /V.N.Fokin.-M.:FAIR – PRESS, 2005.-512s. **4.AvetisovE.S.** Zanyatiya fizicheskoy kulturoy pri blizorukosti /E.S.Avetisov, E.I.Levado, Yu.A.Kurpan. – M.:Fizkultura i sport, 1983. – 103s. **5.SemenovL.A.**Trenazheryi i ihprimenenie v shkolah dlya slepyih i slabovidyaschih detey. Uchebnoe posobie./L.A.Semenov. – M.:VOS, 1985.-102s. **6.HomyakovaO.V.** Ispolzovanie metoda adaptatsionnogo potentsiala v otsenke urovnya zdorovya detey s narusheniyami zreniya /O.V.Homyakova //Naukoviy chasopis NPU imeni M.P.Dragomanova. Serlya 19. Korektsiyna pedagogika ta psihologiya. Zblrnik naukovih prats. – K.: NPU imeni M.P.Dragomanova, 2011. – Vipusk 17. – S.262-264.

Хомякова О.В., Долгіх А.В. Застосування засобів фізичної реабілітації в корекції адаптаційних можливостей дітей з порушенням зору

Проблема комплексного підходу до процесу формування пристосувальних можливостей дітей з порушенням зору до навчального навантаження з використанням засобів фізичної реабілітації в умовах спеціального навчання залишається недостатньо вивченою. Основним завданням роботи стало дослідження ефективності комплексного застосування лікувальної гімнастики і масажу, аеробних навантажень у формуванні пристосувальних реакцій у дітей середнього шкільного віку з порушенням зору в загальноосвітньому процесі. Ефективність формування пристосувальних реакцій, в процесі проведення оздоровчо-корекційної програм , оцінювали за станом серцево-судинної системи, проводили тестування загальної фізичної і розумової працездатності, визначали рівень фізичного здоров'я. Дослідження показників центральної гемодинаміки, адаптаційного потенціалу, який відображає функціональний стан вегетативного ланки регуляції гомеостазу і визначає залежність рівня адаптації, дозволяє визначити функціональні можливості апарату кровообігу учнів, виявити динаміку адаптаційних реакцій організму. Аналіз отриманих результатів дослідження свідчать про підвищення функціональних можливостей серцево - судинної системи, розумової та загальної фізичної працездатності, рівня здоров'я. Отримані результати дозволяють виявити позитивну динаміку адаптаційних реакцій організму в процесі оздоровчо-корекційної програми . Результати досліджень мають істотне практичне значення для оптимізації навчального процесу з фізичного виховання в школі та вирішення проблеми оздоровлення дітей з порушенням зору в період їх навчання.

Ключові слова: діти середнього шкільного віку, порушення зору, адаптаційний потенціал, аеробні навантаження, фізичне здоров'я, фізична працездатність, лікувальна гімнастика, масаж.

Хомякова О.В., Долгих А.В. Применение средств физической реабилитации в коррекции адаптационных возможностей с нарушением зрения

Проблема комплексного подхода к процессу формирования приспособительных возможностей детей с нарушением зрения к учебной нагрузке с использованием средств физической реабилитации в условиях специального обучения остается недостаточно изученной. Основной задачей работы явилось исследование эффективности комплексного применения лечебной гимнастики и массажа, аэробных нагрузок в формировании приспособительных реакций у детей среднего школьного возраста с нарушением зрения в общеобразовательном процессе. Эффективность формирования приспособительных реакций, в процессе проведения оздоровительно-коррекционной программы, оценивали по состоянию сердечно-сосудистой системы, проводили тестирование общей физической и умственной работоспособности, определяли уровень физического здоровья. Исследование показателей центральной гемодинамики, адаптационного потенциала, который отражает функциональное состояние вегетативного звена регуляции гомеостаза и определяет зависимость уровня адаптации, позволяет определить функциональные возможности аппарата кровообращения учащихся, выявить динамику адаптационно-приспособительных реакций организма. Анализ полученных результатов исследования свидетельствуют о повышении функциональных возможностей сердечно-сосудистой системы, умственной и общей физической работоспособности, уровня здоровья. Полученные результаты позволяют выявить положительную динамику адаптационно-приспособительных реакций организма в процессе оздоровительно-коррекционной программы. Результаты исследований имеют существенное практическое значение для оптимизации учебного процесса по физическому воспитанию в школе и решения проблемы оздоровления детей с нарушением зрения в период их обучения.

Ключевые слова: дети среднего школьного возраста, нарушение зрения, адаптационный потенциал, аэробные нагрузки, физическое здоровье, физическая работоспособность, лечебная гимнастика, массаж.

Khomjakova O.V, Dolgih A.V. Application of Physical Rehabilitation correction adaptive capabilities of visually impaired children

The problem of an integrated approach to the process of formation of the adaptive abilities of children with visual impairment to the teaching load with the use of physical rehabilitation in conditions of special education remains understudied. The main objective of the work is the research of the effectiveness of the integrated application of physiotherapy and massage, aerobic exercise in forming adaptive reactions of secondary-school children with visual impairment in the educational process. Efficiency of forming of adaptive reactions in the process of implementation of health program was evaluated concerning the cardiovascular

system, test of the overall physical and mental performance was carried out, the level of physical health was determined the research of central hemodynamics, adaptive capacity, which reflects the functional state of the vegetative level regulation of homeostasis and determines the dependence of the level of adaptation allows to determine the functionality of the circulatory apparatus of pupils, to reveal the dynamics of adaptive reactions of an organism. Analyses of the obtained results of the research indicate increased the functional capacity of the cardiovascular system, mental and general physical health, level of health. The obtained results allow to identify the positive dynamics of adaptive reactions of the organism in the process of health program. Results of the research have a considerable practical importance to optimize the learning process of physical education in school and solution of the problem of rehabilitation of children with visual impairment during their learning.

Keywords: children of secondary school age, visual impairment, adaptive capacity, aerobic activity, physical health, physical performance, physiotherapy, massage.

Стаття надійшла до редакції 05.03.2014
Статтю прийнято до друку 13.03.2014
Рецензент: д.п.н., проф. Якса Н.В.

УДК 376.091(477)(092)

РУДОЛЬФ ГЕНРІХОВИЧ КРАЄВСЬКИЙ: ОСОБИСТІСТЬ, ПЕДАГОГ, ВЧЕНИЙ-ДЕФЕКТОЛОГ

Чепурна Л.Г.,
Козинець О.В.

Розв'язання сучасних завдань корекційної педагогіки та психології передбачає глибоке вивчення та творче використання прогресивної психолого-педагогічної спадщини минулого, а дослідження різнобічної діяльності та наукових поглядів відомих дефектологів є одним із важливих напрямків розвитку педагогічної науки й освітньої практики сьогодення. На сучасному етапі, упродовж останніх десятиріч, в Інституті корекційної педагогіки та психології активно досліджуються питання внеску у розвиток дефектологічної науки українських вчених, які зробили вагомий вклад у становлення та розвиток дефектології за всіма нозологіями. Вже захищені кандидатські дисертації по творчій спадщині І.О. Сікорського (С.І. Корнєв), внеску О.М. Щербини у становлення та розвиток вітчизняної тифлопедагогіки (Л.Г. Кулик), готуються до захисту роботи про розвиток теорії та історії сурдопедагогіки у науковій спадщині М.Д. Ярмаченка (Н.О. Климко), про науковий внесок І.С. Моргуліса у розвиток вітчизняної тифлопедагогіки (В.В. Барко).

Наше дослідження спрямоване на вивчення внеску Рудольфа Генріховича Краєвського, вітчизняного вченого, який займався проблемами логопедії та сурдопедагогіки.

Ім'я Р.Г. Краєвського науковій спільноті відоме як медика-фельдшера, теоретика і практика психіатрії, педагога, вченого-дефектолога. Проведений нами аналіз архівних матеріалів та літературних джерел засвідчив, що в наукових виданнях інформації про життєвий, творчий та науковий шлях Рудольфа Генріховича вкрай мало. В останні роки життя він почав писати нарис «Мій життєвий шлях»[1], але не встиг його завершити. Тому більшу частину інформацію про становлення особистості Р.Г. Краєвського ми почерпнули саме з його спогадів та архівних матеріалів.

Народився Рудольф Генріхович 12 квітня 1897 року у Варшаві. Його батьки, Генріх та Антоніна Краєвські, виховували двох синів – Рудольфа та молодшого Генріха.

У 1906 році уся сім'я переїздить з Варшави в село Артеушку (неподалік від міста Чита, де батько працював на будівництві Амурської залізниці) [5].

На початку 1909, через хворобу матері, Р.Г. Краєвський повернувся до Кракова до материної сестри Ванди. Там він був зарахований до 3-го класу Краківської класичної гімназії. Рівень знань учня виявився дуже добрим, він краще за однолітків володів латинською та німецькою мовами, які вивчали в гімназії. [5, С.10].

У січні 1910 року після смерті матері, рідні відвезли Рудольфа Генріховича на навчання до класичної гімназії-пансіоната «Святих Отців» ієзуїтів в м. Бонковіце біля м. Хирув (колишня територія Австро-Угорщини, нині –Львівська область) [4, 5].

Навчання у Бонковіцькому пансіонаті йому давалося легко. Він відчував постійну потребу збагачувати себе знаннями із різних галузей наук. Крім науки, захоплювався чоботярською та швейною справою, займався переплетінням книг. Часто на замовлення виготовляв бювари – своєрідні «портфелі» або зошити з листами із промокальним папером для осушування чорнила [5].

Згадуючи цей період, Р. Г. Краєвський відзначив високу педагогічну майстерність, яка була у вчителів-

[1] Автори статті висловлюють велику вдячність канд. пед. наук О.О. Савченку, канд. пед. наук Е.П. Грозі за надану можливість вивчення даного рукопису.