





## Народное образование

## Моя школа

Наша школа считается одной из лучших в районе. И, на мой взгляд, неспроста. Малыши здесь обучаются по учебным планам на беззубарной основе, осваивают азы английского языка. У старших ребят практикуется лекционно-семинарская система по литературе, истории, обществоведению, кинороки по всем предметам. Широкое применение находят пресс-конференции, встречи, экскурсии, диспуты. При опросах практикуется тестирование, в том числе компьютерное, по опорным сигналам и индивидуальным карточкам.

Преподавателями психологи Н. И. Егоровой и Е. В. Штепы разработаны методики тестового отбора по профильному обучению таким профессиям, как воспитатель детского сада, химик-лаборант, методики обучения в начальных классах. Ими же по пятницам проводится работа с отстающими учащимися по методике зарубежной психологии.

Учащиеся 10—11-х гуманитарно-педагогических классов, кстати, где я и учусь, ежегодно в течение 20 дней проходят практику в детском саду № 313 и в начальных классах. В процессе ее мы



нашим любимым учителям, которые считают школу своим вторым домом, а учеников — своими детьми.

**Шахноза ПИДАЕВА,**  
ученица 11-го класса  
школы № 151 Хамзинского района.

Фото автора.



## Клуб дружбы нашей

Каждый год в январе клуб международной дружбы «Дустлик» отмечает свой день рождения. В нынешнем месяце ему исполнилось пять лет.

История этого удивительного клуба началась в 1991 году, в школе № 206 Хамзинского района, когда преподаватель русского языка Алима Эргашевна Курбанбаевой предложила ребятам, своим ученикам, несколько адресов для переписки со сверстниками за пределами Узбекистана. Ребят идея увлекла. Были написаны первые письма, потом на них пришли первые ответы. Появились «заочные», но верные друзья. Друзей интересовала история, обычаи, культура Узбекистана, жизнь школьников в нашей республике. Чтобы ответить на все эти вопросы, ребятам пришлось залезать в книги, обратиться с расспросами к старшим в семье. И в результате — сажим о самой себе и своей стране узнать много интересного. Узнанное не только уходило к друзьям, но и откладывалось в альбомы, стенгазеты, которые выпускали воспитанники

Алимы Курбанбаевой. Ребята собирались вместе, делились тем, что прочитали, узнали, увидели и услышали. Вместе пели песни, пробовали сами писать стихи. Клуб обрел жизнь и название — «Дустлик». Простое, но точное. Ведь родился он из желания ребят дружить, значит, и слово «дружба» подходило ему полностью.

Сейчас в «Дустлике» уже есть свои традиции и даже свои «ветераны». Они давно уже закончили школу, но связь с клубом не теряют, приходят на его заседания, участвуют во всех важнейших моментах его жизни. Пришли они и на вечер, который организовал хокимият Хамзинского района во Дворце культуры авиастроителей, посвященный пятилетию «Дустлика».

Сейчас в «Дустлике» уже есть свои традиции и даже свои «ветераны». Они давно уже закончили школу, но связь с клубом не теряют, приходят на его заседания, участвуют во всех важнейших моментах его жизни. Пришли они и на вечер, который организовал хокимият Хамзинского района во Дворце культуры авиастроителей, посвященный пятилетию «Дустлика».

Обо всем этом вспоминали на вечере и благодарили по имени клуба пришедших мам. А Алима Эргашевна и ее воспитанники принимали поздравления и благодарность в свой адрес — за то, что умеют дружить, смешить, приходить на помощь. Последний раз это случилось под самый Новый год, 31 декабря, когда ребята из «Дустлика» пришли со своей прог-

раммой в детский дом № 30. В этот вечер они не остались у себя дома, а понесли новогоднюю радость мальчишкам и девочкам, у которых нет родителей. Есть за что благодарить таких ребят и их руководительницу. Ведь без энтузиазма, настойчивости и любви к своему детищу Алима Эргашевна Курбанбаева «Дустлик» могло бы и не быть.

К счастью, он есть. В честь пятилетнего юбилея клуба его активисты были награждены почетными грамотами и подарками хокимията Хамзинского района, городского и районного комитетов Союза молодежи Узбекистана. К «дустликовцам» пришли поздравления из городов Казахстана, Осетии и других республик, где действуют похожие клубы, связывающие ребят неразрывными ниточками дружбы.

«Как здорово, что все мы здесь сегодня собрались», — традиционный привет из традиционной песни дружбы, которую поют на молодежных фестивалях. «Дустлик» будет собираться еще не раз, принося радость новых встреч и открытых.

**Александра СПИРИДОНОВА.**

### Это интересно

## Родословная вещей и продуктов

ОБОИ, которые покрывают стены наших комнат, имеют интересную и довольно древнюю историю. Первое применение бумаги для клейки комнат относится к 1469 году. До этого времени, если стены не покрывались деревянной обшивкой, коврами, тисненной кожей или другими дорогими материалами, то их покропили беллем. В некоторых домах комнаты украшали с помощью трафарета: настенные, тогда, когда маляр готовил себе всевозможные его рисунки, и доложили ледать обои. Развитие сначала во Франции, а затем и в других странах Европы техники ситеческания, казалось бы, существо, но, к сожалению, приспособить процесс ситеческания для нанесения рисунка на обои не удалось. Дело в том, что бумага в то время изготавливала только листами небольшого формата, а склеивание их не привнесло желаемого результата.

Техника производства обоян резко шагнула вперед с изобретением бумагоделательной машины Люисом Робертом в Эсоне, близ Парижа. Она позволила получать бумагу практической любой длины. Хотя это и решило основную проблему производства, массовый выпуск обоян начался лишь с изобретением специальных машин для их печатания, то есть с 50-х

**Здоровье.**  
**Как его сберечь?**

За здоровое поколение

## В трудную минуту

всегда готовы прийти на помощь врачи детской больницы № 10.

...Болезнь подкралась незаметно и неожиданно. Маленькая Диера (ей всего полтора года) вдруг начала жажду, кашлять, задыхаться. Поднялась температура. Первое подозрение у родителей было на дифтерию.

Ребенка срочно госпитализировали в десятую Чиланзарскую детскую больницу. Ввиду тяжелого состояния поместили в реанимационное отделение. И здесь надо отдать должное главному врачу Нигоре Шермухамедовой. Для нее не было дней и ночей. Если в палате попадают такие тяжелые дети, она не будет знать покоя, пока не поможет разработать дефицитные лекарства; пока сама не посмотрит анализы, не назначит пра-

тическую квалификацию лечащих врачей. По их мнению, некоторые родители сегодня проявляют беспечность. Не забоятся о профилактике ларингита, его лечения на ранней стадии. А ведь это довольно опасное и распространенное инфекционное заболевание. По мнению заведующего отделением реанимации Фархада Садыкова, этой болезни сегодня чаще всего подвержены полные дети. У них рыхлая жировая клетчатка. В силу этого есть склонность к отекам, алергии. Очень часто эти дети были раньше на искусственном вскармливании. Сломались ингаляторы или их не хватает для приспособления под это дело.

Мы не можем ссылаться ни на какие трудности, когда под угрозой жизнь маленького человека, — говорит она. В этой больнице, наверное, как и везде, ощущают дефицит современных медпрепаратов. Но выходят из положения, используя физиотерапию (настой из целебных трав), акупунктуру. Сломались ингаляторы или их не хватает для приспособления под это дело.

Важно помнить, что развитие угрожающих для жизни проявлений болезни может происходить в течение очень короткого времени (минуты-часы). Поэтому недопустимо легкомысленное отношение к любым проявлениям внезапного изменения голоса у ребенка и появлению одышки и тем более, нарастанию этих симптомов.

Другого слова здесь не найдешь. В той же реанимации всего семь человек работают. Иногда по суткам, не выспавшись, проводят бесконечные операции. Неплохо бы им в столь критический момент помочь. Может, найдутся спонсоры, добрые души, кто поможет энтузиастам?

Так получилось, что и в

печати и по радио много говорили о дифтерии. Но ведь ларинготрахеит не сегодня-завтра — тоже очень опасное заболевание. Его называют еще ложной дифтерией.

Он может развиваться молниеносно и характеризуется следующими признаками.

Вчера еще ребенок был здоров или наблюдалось незначительное недомогание.

Сегодня он внезапно просыпается, начинает плакать, беспокойство.

Причем голос становиться осипым, иногда

известный термин — «одышка».

Может быть, это сухой кашель, муцинальный, «лающий» кашель, одышка с затруднением вдоха и выдоха.

Может отмечаться подъем температуры до 38—39 градусов и выше.

При появлении подобных симптомов необходимо принять меры для неотложной гостинизации ребенка.

В эти моменты не надо

волосо от квалифицированной работы Михаила Мирошниченко и консультирующего хирурга Сергея Ильини.

Случай с успешным лечением Диеры Мирошниченко далеко не единичный.

Это только так считается, что больница районная. А везут сюда детей с заболеваниями ларингитом практически со всего города. Потому что именно здесь используется лазеротерапия, плазмофрез.

А самое главное — высокий уровень квалификации лечащих врачей. По их мнению, некоторые родители сегодня часто подвержены полным подозрениям. У них рыхлая жировая клетчатка, в силу этого есть склонность к отекам, аллергии. Очень часто эти дети были раньше на искусственном вскармливании. Сломались ингаляторы или их не хватает для приспособления под это дело.

Важно помнить, что развитие угрожающих для жизни проявлений болезни может происходить в течение очень короткого времени (минуты-часы). Поэтому недопустимо легкомысленное отношение к любым проявлениям внезапного изменения голоса у ребенка и появлению одышки и тем более, нарастанию этих симптомов.

Другого слова здесь не найдешь. В той же реанимации всего семь человек работают. Иногда по суткам, не выспавшись, проводят бесконечные операции. Неплохо бы им в столь критический момент помочь. Может, найдутся спонсоры, добрые души, кто поможет энтузиастам?

Так получилось, что и в печати и по радио много говорили о дифтерии. Но ведь ларинготрахеит не сегодня-завтра — тоже очень опасное заболевание. Его называют еще ложной дифтерией.

Он может развиваться молниеносно и характеризуется следующими признаками.

Вчера еще ребенок был здоров или наблюдалось незначительное недомогание.

Сегодня он внезапно просыпается, начинает плакать, беспокойство.

Причем голос становиться осипым, иногда

известный термин — «одышка».

Может быть, это сухой кашель, муцинальный, «лающий» кашель, одышка с затруднением вдоха и выдоха.

Может отмечаться подъем температуры до 38—39 градусов и выше.

При появлении подобных симптомов необходимо принять меры для неотложной гостинизации ребенка.

В эти моменты не надо

поддаваться эмоциям, не терять времени, следует позвонить по «03» или организовать поиск транспорта для доставки ребенка в специализированную больницу.

Важно обеспечить ребенка психо-эмоциональным покой, желательно дать ему теплое питье (отвар душицы, молоко), надеть на ножки ше-

## Менингококковая инфекция

Менингококковая инфекция — острая заразная болезнь. Ей подвержены все возрасты, однако чаще болеют дети до пяти лет и подростки. Возбудитель ее — микроб менингококк — можно обнаружить лишь при исследовании мазка из носоглотки и проведения специального бактериологического исследования в лаборатории. Микроб очень нестойкий во внешней среде, моментально погибает под действием прямых солнечных лучей, любых дезинфицирующих веществ и мыльных растворов.

Передается это заболевание непосредственно от больного или носителя главным образом при разговоре и кашле. Проявления его могут быть разнообразными — от тяжелых форм (менингококцидемия, менингит) до легких — носителями бактерий.

Подавляющее большинство заразившихся переносит инфекцию в легкой форме, то есть остается практически здоровым. Этот период продолжается две-три недели. Более длительные бактериоспирты наблюдаются у лиц с хроническими заболеваниями носоглотки (хронический тонзиллит и другие).

При повышении температуры можно растереть ребенка слабым раствором уксуса или водки. У отдельных больных развивается менингококковый насморк, характеризующийся неприятными ощущениями в носоглотке, в виде сильных раздражителей, в том числе болевых. Можете дать ребенку анальгин, супрастин или тавегил, димедрол, но-шпу (полтаблетки или меньше, в зависимости от возраста). Указанные препараты можно вводить в клизму, предварительно растворившиеся в носоглотке. Несмотря на то что головокружение и слабость. Минес чем один процент бактериоспиртов заболевает более тяжелой формой — менингококцидемией и менингитом. Наиболее часто это заболевание называется менингококковой инфекцией, а также менингитом. Несмотря на то что головокружение и слабость. Минес чем один процент бактериоспиртов заболевает более тяжелой формой — менингококцидемией и менингитом. Наиболее часто это заболевание называется менингококковой инфекцией, а также менингитом.

Менингит и менингококцидемия очень опасны, потому что требуют строжайшего соблюдения мер профилактики, которые весьма несложны, да к тому же способствуют предупреждению и многих других заболеваний: регулярно и тщательно проводите помывание; свободное время старайтесь проводить на свежем воздухе; максимально увеличивайте время прогулок детей; тщательно мойте посуду и, конечно, руки с мылом себе и ребенку перед каждым приемом пищи, возвращением с прогулок. При малейшем подозрении на заболевание не водите детей в летний сад, а учащихся не отправляйте в школу. Вызывают врача!

**Н. БАХРАМОВА,**  
главный врач городского Центра здоровья.

На снимке: с любовью и заботой относятся к своим маленьким пациентам заместитель главного врача детского отделения А. Абдулрасурова и заведующая отделением грудных детей Д. Юсупова.

Фото Д. Ахмедова.

Городская многопрофильная больница № 7 хорошо известна не только жителям близлежащих массивов Бешкяргач и Октябрь, но и всего города. Несмотря на общие проблемы переходного периода, медперсонал этого лечебного учреждения старается свои профессиональные обязанности выполнить должностным образом.

Городская многопрофильная больница № 7 хорошо известна не только жителям близлежащих массивов Бешкяргач и Октябрь, но и всего города. Несмотря на общие проблемы переходного периода, медперсонал этого лечебного учреждения старается свои профессиональные обязанности выполнить должностным образом.

Сегодня в больнице № 7 работает заместитель главного врача А. Абдулрасурова и заведующая отделением грудных детей Д. Юсупова.

На снимке: с любовью и заботой относятся к своим маленьким пациентам заместитель главного врача детского отделения А. Абдулрасурова и заведующая отделением грудных детей Д. Юсупова.

Фото Д. Ахмедова.

На снимке: с любовью и заботой относятся к своим маленьким пациентам заместитель главного врача детского отделения А. Абдулрасурова и заведующая отделением грудных детей Д. Юсупова.

На снимке: с любовью и заботой относятся к своим маленьким пациентам заместитель главного врача детского отделения А. Абдулрасурова и заведующая отделением грудных детей Д. Юсупова.

