

*ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ*

---

В. П. КАЩЕНКО

# ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ

ИСПРАВЛЕНИЕ  
НЕДОСТАТКОВ ХАРАКТЕРА  
У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

6-е издание, стереотипное



Москва  
Издательский центр «Академия»  
2010

УДК 37.0-056.264  
ББК 74.3  
К31

Автор предисловий и научный редактор  
*Л. В. Голованов*

Рецензенты:  
доктор психологических наук, академик  
Российской академии образования *В. С. Мухина*;  
кандидат медицинских наук *Р. А. Белова*

### **Кащенко В. П.**

К31 Педагогическая коррекция : Исправление недостатков характера у детей и подростков : учеб. пособие для студ. сред. и высш. учеб. заведений / В. П. Кащенко. – 6-е изд., стер. – М. : Издательский центр «Академия», 2010. – 304 с.

ISBN 978-5-7695-6161-0

Эта книга принадлежит перу известного отечественного ученого, педагога и общественного деятеля Всеволода Петровича Кащенко (1870–1943). Написанная в 30-е годы XX века, она посвящена проблеме исправления отклонений в развитии личности детей с помощью педагогических и психотерапевтических методов.

Для студентов высших и средних педагогических учебных заведений. Может быть полезна педагогам, психологам, дефектологам, родителям и всем тем, кто встречается с трудностями в воспитании детей.

УДК 37.0-056.264  
ББК 74.3

*Оригинал-макет данного издания является собственностью  
Издательского центра «Академия», и его воспроизведение любым способом  
без согласия правообладателя запрещается*

© Правопреемник Кащенко А. В., 2006  
© Предисловия. Правопреемники Голованов Д. Л.,  
Голованов А. Л., 2006  
© Образовательно-издательский центр «Академия»,  
2006  
© Оформление. Издательский центр «Академия»,  
2006

ISBN 978-5-7695-6161-0

## ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ – ЗДОРОВЬЕ ОБЩЕСТВА

*(Предисловие к третьему, дополненному изданию)*

Новый выход в свет книги Всеволода Петровича Кащенко, несомненно, будет встречен с радостью и теми, кто уже познакомился с нею по предшествующим изданиям, и теми, кто впервые возьмет ее в руки.

Интерес к ней предопределен не только темой, актуальной на все времена, но и решением ее, а главное – продолжением общения с ученым-классиком, *исключительным педагогом исключительных детей*, имя и труды которого буквально вернулись в нашу культуру почти из небытия. Фактически полвека работы В.П.Кащенко пребывали в забвении, и даже специалисты-дефектологи современного поколения, с которыми мы говорили на данную тему, не могли припомнить основоположника того научного и практического направления, которому посвящали себя, получая диплом о соответствующем высшем и среднем специальном образовании.

Когда завершалось первое издание книги, в научном издательстве «БРЭ» полным ходом шла работа над «Российской педагогической энциклопедией», – в канонический свод обобщенных и систематизированных знаний в области теории и практики образования органично вошла и статья о В.П.Кащенко<sup>1</sup>. Примечательно, что вслед за выходом его книги на волне экономической и политической перестройки, по сей день сопровождающейся разного рода общими и местными преобразованиями, реорганизациями и трансформациями, возникший некогда в структуре Академии педагогических наук СССР Научно-исследовательский институт дефектологии изменил свое название на НИИ коррекционной педагогики Российской академии образования. Переименование, как видим, оказалось в полном созвучии с идейным пафосом и заглавием данной книги. Совпадение, очевидно, не случайное.

Болезненные социальные явления, переживаемые в настоящее время Россией, невольно побуждают обратиться к

---

<sup>1</sup> Российская педагогическая энциклопедия: В 2 т. / Под ред. В.В.Давыдова. – М., 1993. – С. 424.

нашему историческому прошлому, – вспомним, как в первые десятилетия нынешнего века В.П.Кащенко ратовал за создание «общественного течения в пользу многочисленного класса несчастных детей в интересах государственной безопасности, школьной гигиены и педагогики»<sup>1</sup>. Но... большое общество – больные дети. Массовая детская патология – производное общественных бед. В сей формуле нельзя не отметить существенность прямых и обратных связей, о чем неоднократно напоминал Всеволод Петрович.

Обращение к ней побудило факультеты журналистики двух новых вузов – Российского государственного социального института и Международного независимого эколого-политологического университета – провести «круглый стол» на тему «Здоровье детей – здоровье общества». Творческая встреча состоялась 2 декабря 1993 года в актовом зале московской школы № 175, она была посвящена памяти В.П.Кащенко. В ней приняли участие директор НИИ гигиены и профилактики заболеваний детей академик РАМН Г.Н.Сердюковская, начальник Управления реабилитационной службы Министерства образования РФ А.Н.Федосеев, главный редактор журнала «Дефектология» академик РАО В.И.Лубовский, директор НИИ коррекционной педагогики РАО Н.Н.Малофеев, главный редактор журнала «Альма-матер» («Вестник высшей школы») О.Д.Долженко, представители научной и педагогической общественности, а также издательства «Просвещение»; почетным гостем была дочь знаменитого ученого-педагога Анна Всеволодовна Кащенко.

Участники встречи единодушно выразили озабоченность общим ухудшением физического и психического здоровья молодого поколения, положением дел в системе социальной защиты детства. Отмечалось, что ситуация усугубляется растущей экономической напряженностью, дезорганизацией хозяйственного уклада, неудовлетворительностью экологической обстановки в стране. Сочетание неблагоприятных факторов обуславливает интегральные эффекты, чреватые далеко идущими последствиями для судьбы страны в целом. Осознание этого должно в полной мере войти в подготовку и переподготовку кадров по всем направлениям общественно полезной деятельности.

Спустя полтора года (30 мая – 2 июня 1995 г.) в стенах Российской академии государственной службы при Пре-

---

<sup>1</sup> См. наст. изд., с. 294.

зиденте Российской Федерации проходила первая Международная междисциплинарная конференция «Службы психического здоровья в раннем развитии ребенка». О признании важности темы, выходящей за рамки непосредственных учебных и исследовательских программных забот этого ведущего научно-педагогического центра страны, свидетельствовало участие в открытии конференции ректора-президента РАГС А.М.Емельянова и жены Президента РФ Н.И.Ельциной. Среди докладчиков немало было видных российских специалистов, а также представителей науки и педагогики США, Канады, Великобритании, ЮАР, Израиля.

Автору настоящей статьи были поручены, в соответствии с программой конференции, организация и ведение «круглого стола» на тему «Здоровье детей – здоровье общества». Заседание проходило под знаком идей и творческого наследия В.П.Кащенко в области медико-педагогического обеспечения полноценного развития ребенка.

Огромный отечественный практический опыт и научные достижения на данном направлении снискали мировую славу и составляют нашу законную гордость. Однако реализация этих достижений и опыт в нашей стране резко упали ввиду изменившихся обстоятельств. Это отмечалось на «круглом столе». Подчеркивалось, что комплексная проблема детства должна пронизать мышление всех работников государственной службы безотносительно к их непосредственным функциональным обязанностям («чтобы не приходилось простым гражданам ломиться в открытые ворота, защищая в инстанциях элементарные нормы, закрепленные «Конвенцией о правах ребенка», принятой Генеральной Ассамблеей ООН и ратифицированной высшим органом государственной власти нашей страны»). Судьба ребенка – судьба общества. Это положение должно стать во главу угла всех фундаментальных общественных преобразований.

Участники встречи говорили о том, что дети России ныне повседневно испытывают на себе тяжесть социально-экономического кризиса переходного периода. Коммерциализация всех сфер общественного воспроизводства снижает доступность населению услуг систем здравоохранения, образования и культуры. Больше же всех страдают дети. Повсеместное ухудшение их физического и психического здоровья – показатель общего неблагополучия. Руководитель лаборатории Научного центра

психического здоровья Российской Федерации Г.В.Козловская назвала цифру: у 14–15% детей и подростков фиксируются психические отклонения, – эти аномалии, по ее мнению, обусловлены не генетическими, а социальными причинами, порождающими разного рода ненормальности в быту, неудовлетворительное питание, недостатки в медицинском и профилактическом обеспечении, низкий уровень гигиенической культуры населения и недопустимое пренебрежение людей к своему здоровью, разнообразные экологические беды. «Мы имеем дело с комплексной проблемой, и решать ее следует совместными усилиями ученых и политиков, – подчеркнула руководитель Центра медико-экологических проблем охраны здоровья семьи НИИ медицины труда РАМН доктор медицинских наук О.В.Сивочалова. – Необходим системный подход, в осуществление которого призваны вложить свою созидательную энергию властные структуры». Печально, что лозунг «Все лучшее – детям!» остается для политиков лишь общей фразой, как справедливо заметила заместитель декана факультета журналистики МГСУ Е.Г.Смирнова. В свою очередь заместитель директора Института социальной работы доцент Т.В.Шеляг отметила, что за соответствующим обеспечением детства следует видеть собственно материальный «субстрат» общества, – ведь это не некая абстракция структурно-системных связей и отношений, а живые, конкретные люди с их достоинствами и недостатками, в том числе физическими, психическими и прочими. Однако в сложившемся стереотипе управленческого мышления по поднимаемым здесь вопросам доминирует все тот же неоднократно осужденный, пресловутый «остаточный принцип». «У государства нет денег, а негосударственные, коммерческие организации не доросли до понимания того, что все эти вопросы касаются также и их, – сказала академик РАМН Г.Н.Сердюковская. – Мы, ученые, накопили богатый теоретический и научно-практический задел, имеем ценные обобщения и можем предложить весьма полезные проекты по всем направлениям обсуждаемой проблемы. Однако наука становится все менее востребованной обществом, а это уже симптом «болезни» иного рода. Анамнез, диагноз и целебные прописи относительно ее – вне нашей компетенции, но политики высокого ранга должны прислушаться к нашим голосам!» Любопытно было бы сравнить программы конкурирующих между собой политиче-

ских партий и общественных движений по критерию, сформулированному названием «круглого стола». Таков один из выводов творческой встречи.

Мнение собравшихся было категорично: здоровье детей – проблема национальной безопасности. Тут есть повод звонить во все колокола. Это и проблема легко предвидимой, сравнительно недалекой перспективы нашего общества. Формально отнестись к ней означало бы проявить предел политической близорукости, если не безответственности. Но было бы несправедливо обвинять в совершенном игнорировании ее руководство страны. Достаточно напомнить о президентской программе «Дети России», утвержденной специальным Указом Президента РФ. В документе говорится о том, что улучшение положения детей в Российской Федерации, создание благоприятных условий для их жизнедеятельности, обучения и развития – ключевая цель национального развития... В условиях социально-экономического кризиса проблемы детей в России достигли предельной остроты, и их безотлагательное решение стало жизненно необходимым.

В состав президентской программы вошли федеральные целевые программы: «Государственная программа развития индустрии детского питания», «Дети Чернобыля», «Планирование семьи», «Дети-инвалиды», «Дети-сироты», «Дети Севера». Позднее к ним прибавились программы «Одаренные дети», «Дети семей беженцев и вынужденных переселенцев», «Организация летнего отдыха детей». Содержание этих документов не может вызвать каких-либо сомнений – верные оценки, справедливые выводы. Однако осуществление сформулированных в них целей и задач натолкнулось на рифы и мели экономической политики. Коренное препятствие – недостаточное финансирование. Многие благие пожелания повисли в воздухе.

Через год были приняты «Основные направления государственной социальной политики по улучшению положения детей в Российской Федерации до 2000 года (Национальный план действий в интересах детей)» (Указ Президента РФ № 942, 14 сентября 1995 г.). Федеральным органам исполнительной власти и органам власти субъектов Российской Федерации предписано руководствоваться этим документом в данной области.

Чтобы представить себе остроту ситуации и масштабность заявленного плана действий, приведем некоторые цифры и факты.

В России сегодня проживает около 39 миллионов детей, что составляет более 26% общей численности населения. Среди количественно-качественных показателей, характеризующих их состояние, прежде всего обращает на себя внимание большая младенческая и детская смертность – уровень ее достаточно высок и почти в два раза превышает соответствующие показатели в США, Франции, Великобритании (в 1994 году на 1000 родившихся было зарегистрировано 19,9 детей, не доживших до одного года; коэффициент детской смертности в возрасте до 5 лет в том же году составил 22,2 в расчете на тысячу детей соответствующего года рождения).

Не снижается материнская смертность. Ухудшается качество здоровья беременных женщин и новорожденных детей. Только за 1990–1994 годы общая заболеваемость новорожденных возросла в 2,3 раза.

Увеличилось число хронически больных детей, особенно с болезнями нервной системы, органов пищеварения, онкологическими заболеваниями, заболеваниями крови, эндокринной системы, опорно-двигательного аппарата.

Специальные исследования показывают, что 15–20% детей дошкольного возраста страдают заболеваниями затяжного характера, более чем у 50% школьников – ослабленный организм, до 40% детей к окончанию школы ограничены в выборе профессий по своему физическому состоянию. Растет заболеваемость дифтерией, коклюшем, туберкулезом. До сих пор фиксируются случаи полиомиелита. Среди инфицированных вирусом иммунодефицита человека около одной трети – дети<sup>1</sup>.

Как известно, наиболее наглядным показателем здоровья человека выступает его физическое развитие. Оно – чуткий индикатор социально-экономических изменений как в ту, так и в другую сторону. Установлено, что в общей массе школьников резко возросла доля детей с дефицитом веса тела и роста (до 20%). Это стало особенно проявляться в последние годы, причем главным образом у детей, только начинающих школьную жизнь (в 6–8 лет). Факт тревожный. Он обусловлен как неблагоприятным в организации питания детей, так и увеличением объема суммарной учебной нагрузки.

---

<sup>1</sup> Данные приводятся по кн.: Мать и ребенок: Какие и где можно получить пособия на детей: Документы, комментарии, разъяснения. – (Библиотека «Российской газеты»). – М., 1996. – Вып. 1. – С. 14 – 15.



Проблему здоровья школьников обострило начало обучения с 6 лет. По этому поводу около десяти лет назад была полемика, закончившаяся, к сожалению, в пользу «новаторов», в то время как опытные педагоги и признанные представители педагогической науки (например, Д. Б. Эльконин) выступали категорически против снижения возрастного уровня поступления в школу. Около 16% детей в названном возрасте не готовы к школьному обучению, а у 30–50% выявляется функциональная незрелость, не говоря уже о том, что, как правило, условий для обучения шестилеток в большинстве школ нет. Приходится лишь сожалеть, что при обсуждении вопроса и принятии затем решения официальные лица не вняли голосу многих гигиенистов, педиатров, психологов и фактически навязали начало обучения с шести лет. А тут подросла всеобщая перестройка, в которой и вовсе нереальным стало обеспечение учебных заведений нового типа обещанными условиями.

Комплексное обследование более 800 школьников в такого рода школах Москвы показало, что к концу первого класса у большинства детей наблюдаются не только отчетливые отклонения в нервно-психическом здоровье (до 54%), но и нарушения зрения, включая группу риска по миопии (54%), заболевания органов пищеварения (29,4%), искривления осанки и стопы (38%), снижение гемоглобина в крови, нарастание астении, появление функциональных нарушений сердечно-сосудистой системы, жалобы на головные боли во второй половине дня, утомляемость, раздражимость, плаксивость, нарушение сна и аппетита, ночные страхи<sup>1</sup>. Само по себе начало систематического обучения для детей 6–7 лет сопряжено с большой нервно-психической нагрузкой, а тут еще новые огорчения...

Между тем в стране накоплен замечательный опыт дошкольного обучения в условиях детских садов, он получил мировое признание: дети, прошедшие через него, обладали лучшими адаптационными способностями при поступлении в школу во второй класс. Так что незачем было «огород городить» и поддаваться на соблазн сомнительного новаторства.

Тревожит неуклонный рост хронических заболеваний органов пищеварения у школьников – этому способст-

---

<sup>1</sup>См. Ананьева Н. А., Ямпольская Ю. А. //Школа здоровья. – М., 1994. – № 1. – С.17.

вуют систематическое психоэмоциональное перенапряжение, неправильная организация питания в школе и дома.

Отставание темпов роста доходов населения от темпов роста потребительских цен вызвало снижение уровня жизни – существенно изменилась структура семейных бюджетов в сторону увеличения доли расходов, а в связи с этим значительно ухудшилось и качество питания детей. Его состав постоянно смещается в сторону прогрессирующей углеводной модели потребления, в рационе резко сократилось наличие ценных в биологическом отношении продуктов – овощей, фруктов, мясных, рыбных, молочных изделий.

Общеизвестен острый недостаток специальных пищевых продуктов в лечебных и профилактических целях. Так, значительно сократился выпуск молочных смесей и мясных консервов для детей раннего возраста. Доступность продуктов детского питания для многих семей все больше ограничивается ростом потребительских цен.

В свою очередь действующие отечественные предприятия пищевой промышленности оказались в тяжелом финансовом положении, сдерживающем их производственные возможности.

Принятые правительственные решения о дополнительных мерах по обеспечению продуктами питания беременных женщин, кормящих матерей, детей до семи лет, о введении бесплатного отпуска специальных молочных продуктов всем детям до двух лет реализуются в субъектах Российской Федерации не в полном объеме.

В происхождении многих физических дефектов, которые увеличиваются у детей за период их школьного обучения в полтора-два раза, большую роль играет неправильная организация физического воспитания. Занятия физкультурой в школе не обеспечивают необходимого объема двигательной активности детей.

Крайне неудовлетворительно поставлена и внешкольная физкультурно-оздоровительная и культурно-массовая работа. Во многих школах России отсутствуют условия для занятий физкультурой: почти в трети школ нет спортивных залов, занятия проводятся в непригодных помещениях, нагрузка на спортзалы превышает нормативы в полтора-два раза; только 0,5 % школ имеют бассейны. В условиях же перехода на рыночную экономику ситуация еще более ухудшилась из-за того, что спортзалы,

как и другие школьные помещения, стали сдаваться в аренду, переоборудоваться под склады, а школьные игровые и спортивные площадки – превращаться в стоянки для автомобилей и отдаваться под гаражи.

Существовавшая в стране сеть санаторно-курортных учреждений с реформированием экономики перешла на коммерческие принципы, резко сократилась и теперь не обеспечивает в необходимых объемах потребности населения в соответствующих услугах, особенно детей дошкольного возраста. Не хватает санаториев для родителей с детьми, уменьшается число детских санаториев.

В последние семь лет происходило сокращение и учреждений дошкольного, дополнительного школьного образования и оздоровительного отдыха детей. Только за период с 1991 по 1994 год обеспеченность такого рода учреждениями снизилась с 63,9 до 56,6%.

В апреле 1995 года в Москве состоялся конгресс педиатров России «Новые технологии в педиатрии». Участники его составили с Обращение к президенту, правительству и парламенту страны, в котором, в частности, говорилось: «Мы – детские врачи и средние медицинские работники – в течение нескольких десятилетий создавали и развивали систему медицинской помощи, которая в международном масштабе заслужила оценку как наиболее совершенная система охраны здоровья детей. Она позволяла нам достигать хороших результатов. Сегодня, когда экономическая и социальная ситуация в стране остается неблагоприятной, наши дети особенно нуждаются в медицинской защите, и мы готовы противостоять нарастающей социальной дискриминации детей... Сейчас необходима активизация медицинской и социальной защиты детства, мобилизация государственных и общественных институтов для спасения детей – нашего будущего. Однако начавшаяся в Министерстве здравоохранения реформа в основе своей содержит отказ от всех ранее созданных организационных форм первичной медицинской помощи. Это значит, что у наших детей хотят отнять детского врача, у семьи – детскую поликлинику и женскую консультацию. Нависла угроза потери специализированной детской «скорой помощи». Главной фигурой первичной медицинской помощи должен стать пока реально не существующий в нашей стране, по крайней мере не существовавший со времен земской медицины, универсальный специалист, врач общей практики, ока-

зывающий помощь взрослым и детям, от рождения до старости и смерти».

Правительство РФ принимало меры по усилению прямой поддержки семей с несовершеннолетними детьми, но во многих регионах выплата пособий производится с большими задержками, что болезненно сказывается на текущем семейном бюджете.

Физическое здоровье и моральное благополучие детей неразрывно связаны с созданием для них необходимых условий воспитания, образования, культурного и духовного развития. В дневных общеобразовательных школах обучается более 21 миллиона человек. Из-за недостатка учебных помещений примерно одна четверть из них ходит во вторую смену и 0,5% – в третью. Ныне сокращено государственное финансирование строительства, ремонта и реконструкции общеобразовательных учреждений всех типов. Сократился ввод в действие ученических мест (с 514,6 тысячи в 1990 году до 194,2 тысячи в 1994-м). В значительной мере свернуто строительство профессионально-технических училищ и средних специальных учебных заведений.

Растет число детей, оставшихся без попечения родителей (оно приближается к полумиллиону).

Особая проблема, требующая пристального общественного внимания, – безнадзорность среди детей и подростков и связанный с этим высокий уровень правонарушений и преступлений. Только за период с 1991 по 1994 год количество тяжких криминальных деяний, совершенных подростками (убийства, грабежи, разбойные нападения), возросло в 2,9 раза; за тот же период численность несовершеннолетних, преступивших закон, увеличилась на 28 процентов; среди них возрастает процент девочек; в 1994 году несовершеннолетними или с их участием было содеяно почти 222 тысячи преступлений<sup>1</sup>.

Беспокоит и отчетливый рост наркомании и токсикомании среди детей и подростков.

Большую остроту приобрела проблема детской инвалидности (к концу 1994 года число детей-инвалидов в возрасте до 16 лет достигло 398,9 тысячи), причем в структуре ее преобладают психоневрологические заболевания, болезни внутренних органов, опорно-двигательного аппара-

---

<sup>1</sup> Мать и ребенок. Какие и где можно получить пособия на детей. Документы, комментарии, разъяснения. /Библиотечка «Российской газеты». – М., 1996. – Вып. 1. – С.17.

та, нарушения зрения, слуха. Основные причины – неблагоприятные условия труда женщин, наследственные заболевания, рост травматизма.

Все большую роль играют экологические факторы, причем для ребенка с его еще не вполне зрелыми защитно-приспособительными механизмами крайне опасны не только любые, отдельно взятые из них, различные по своему происхождению и биологическому действию, но и сочетания их, вызывающие последствия подчас непредсказуемые. Об этом говорилось на международном симпозиуме «Экопатология детского возраста», состоявшемся в Москве в конце 1997 года.

По материалам Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), здоровье населения определяется в основном:

- образом жизни (на 50%),
- неблагоприятным воздействием среды обитания (до 20% по совокупности факторов),
- наследственностью (20%),
- качеством медико-санитарной помощи (10%)<sup>1</sup>.

Любая из перечисленных составляющих означает в свою очередь комплекс относительно самостоятельных проблем, требующих для своего решения кадров должной квалификации и необходимого финансового и материально-технического обеспечения. Так, только последняя из них требует соответствующего персонала, специального оборудования, медикаментов, финансово-материальной поддержки, социального, психологического и правового сопровождения.

Когда же речь заходит о детях-инвалидах, то на авансцену выступает первая составляющая, предполагающая обеспечение нормальных социальных условий жизнедеятельности и полноценной адаптации этих детей в общественной среде. Еще большее значение сказанное обретает в случае детей в семьях беженцев или переживших миграцию вследствие межнациональных и прочих социальных конфликтов. Заметим, что в общей численности беженцев почти одна треть приходится именно на детей. А они, помимо элементарных условий жизнеобеспечения и охраны здоровья, нуждаются, как правило, в специальных мерах социально-психологической реабилитации, в медико-педагогической коррекции.

---

<sup>1</sup> Экология и здоровье ребенка / Под ред. А.А. Баранова – М., 1995. – С. 14.

Таким образом, тема книги Всеволода Петровича Кащенко обрела в наши дни особую остроту, причем за нею, как видим, стоят фундаментальные вопросы, выходящие за рамки сугубо педагогических и медицинских задач и одновременно предопределяющие их сложность и эффективные (или напротив) решения. Десятилетие нашего противоречивого развития, в ряду частных производных которого стоит и предмет внимания последователей, продолжателей и поклонников автора данной книги, не дает ли основание для тревожных экстраполяций на предвидимую перспективу? Ведь будущее – это продолженное настоящее. Не настала ли пора решительной коррекции восхождения к своему новому качеству уже не индивидуальных существ, а социального организма, общества в целом? Что касается детей, то очевидна цель государственной социальной политики по улучшению их положения в стране – преодолеть нарастание негативных тенденций и обеспечить необходимые предпосылки полноценного физического, интеллектуального, духовного, нравственного и социального развития молодого поколения, реализуя тем самым и конституционные нормы, и международные обязательства России перед мировым сообществом.

**Леонид ГОЛОВАНОВ,**  
*член-корреспондент Российской  
академии естественных наук.  
Январь 1998 г.*

Дочь Всеволода Петровича Кащенко – Анна Всеволодовна Кащенко выражает признательность Леониду Витальевичу Голованову, усилиями которого данный труд увидел свет.