

* * *

ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ И АДАПТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПЕРВОКЛАССНИКОВ

Барышникова А.К., Тимофеев И.В.

Научный руководитель:

проф. М.Ю. Галактионова

Псковский государственный университет Минобрнауки
России, Псков, Россия

Ключевые слова: дети, здоровье, адаптационный потенциал, школьники

Актуальность. Для совершенствования профилактических мероприятий в условиях использования новых технологий образования необходимо проведение комплексных обследований детей по определению адаптационных возможностей функционирования организма школьника.

Цель: определение показателей здоровья младших школьников для выявления особенностей процесса адаптации первоклассников.

Материалы и методы. Обследовано 103 первоклассника (50 мальчиков и 53 девочки). Программа обследования включала осмотр с антропометрией в начале (сентябрь–октябрь) и в конце (апрель) учебного года. Проводилось изучение функционального состояния сердечно-сосудистой системы.

Результаты. В начале учебного года среднее физическое развитие имели 71,8% девочек и 58% мальчиков. Дефицит мас-

сы тела имели 20,7% девочек и 30% мальчиков, избыточная масса тела была выявлена у 13,2% девочек и 32% мальчиков. Уменьшение массы тела детей как реакция дезадаптации наблюдалось у 32% мальчиков и 45,3% девочек. К концу учебного года были выявлены признаки функциональной кардиопатии (58,3%). Средние показатели систолического и диастолического артериального давления у школьников на начало учебного года равнялись $95,64 \pm 2,78$ и $60,05 \pm 2,25$ мм рт. ст., к концу учебного года — $84,77 \pm 3,46$ и $50,83 \pm 3,27$ мм рт. ст. соответственно. Удовлетворительное состояние здоровья имели 82% мальчиков и 81,1% девочек, отнесённые ко 2-й группе здоровья. Остальные дети, имели хронические заболевания и были отнесены к 3-й группе здоровья. К концу учебного года новые заболевания и функциональные отклонения в состоянии здоровья были выявлены у 36% мальчиков и 50,9% девочек. В структуре приобретённой патологии преобладали болезни ЛОР-органов, отклонения со стороны опорно-двигательного аппарата (сколиоз I–II степени), алиментарно-зависимые состояния (ожирение, кариес), увеличение щитовидной железы выявлено у 1/3 обследованных детей. В начале учебного года при первичном клиническом осмотре признаки синдрома вегетативной дисфункции определялись у 39,8% детей, а в конце учебного года — у 50,5%. Нарушения сердечного ритма регистрировали к концу учебного в виде тахикардии у 11,7% детей, брадикардии — у 5,8%, экстрасистол — у 4,9%.

Заключение. Выявлено значимое число младших школьников, являющихся группой риска по снижению физической и психологической выносливости, повышенного риска формирования сердечно-сосудистых заболеваний, что указывает на уменьшение адаптации детей к систематическому обучению.

* * *