

## **Анализ динамики состояния здоровья учащихся учреждения общего среднего образования**

*Сарапина Елизавета Павловна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент **Бобок Наталья Владимировна**, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

В период школьного обучения приоритетной средой обитания для детей и подростков, в которой они проводят значительную часть времени, являются образовательные организации. С этой точки зрения школа рассматривается как ресурс укрепления здоровья или как фактор риска для здоровья школьников. При этом здоровье детского населения служит хорошим индикатором здоровья общества в целом.

### **Цель исследования**

Анализ динамики состояния здоровья учащихся учреждения общего среднего образования в системе «здоровье детского населения - окружающая среда».

### **Материалы и методы**

Анализ состояния здоровья 107 учащихся (46 мальчиков и 61 девочка) в возрасте 8-15 лет осуществлен в динамике семи лет обучения (2006 - 2013 гг.) в условиях учреждения общего среднего образования г. Минска (УО). Состояние здоровья школьников изучено по данным ежегодных медицинских осмотров. Гармоничность физического развития определена методом расчёта индекса Кетле. Обработка данных проводилась с помощью пакета статистических программ MS Excel.

### **Результаты**

За семилетний период обучения в УО значимых изменений в распределении школьников по гармоничности их физического развития не отмечено: гармонично развитых - 57,89-58,06%; дисгармонично развитых за счет избытка или дефицита массы тела - 10,53-19,26%, резко дисгармонично развитых - 31,58-22,58%, соответственно во 2-м и 9-м классах. За период наблюдения также обращает на себя внимание перераспределение детей по группам здоровья: отмечена тенденция уменьшения числа детей I и II групп здоровья с одновременным увеличением в 2,0 раза количества школьников III группы здоровья ( $p < 0,01$ ,  $t=3,07$ ), что свидетельствует о хронизации патологических процессов. Закономерно отмечено уменьшение численности школьников основной медицинской группы ( $p < 0,001$ ,  $t=3,71$ ) с синхронным ростом числа учащихся специальной медицинской группы ( $p < 0,05$ ,  $t=2,05$ ) и занимающихся лечебной физкультурой ( $p < 0,01$ ,  $t=3,0$ ).

### **Выводы**

Таким образом, в ходе выполнения первого этапа анализа системы «здоровье детского населения - окружающая среда» установлена негативная динамика состояния здоровья детей и подростков в экспериментальном учреждении образования, что косвенно свидетельствует о наличии внутришкольных факторов риска.