

*Труш А. Ю.*

## **СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ УЧАЩИХСЯ 11-12 ЛЕТ Г. МИНСКА**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Бобок Н. В.*

*Кафедра гигиены детей и подростков*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Состояние здоровья подрастающего поколения является ведущим показателем благополучия общества. Вместе с тем, за последние десятилетия в нашей стране отмечаются негативные тенденции в состоянии здоровья детского населения: снижаются адаптационные резервы систем организма, отмечается стабильно высокий уровень функциональных нарушений и хронической патологии. В связи с этим, актуальность проведения мониторинговых исследований состояния здоровья школьников остается высокой.

**Цель:** провести лонгитудинальные исследования состояния здоровья школьников 11-12 лет, обучающихся в учреждениях общего среднего образования г. Минска.

**Материалы и методы.** Данные о состоянии здоровья учащихся получены методом их выкопировки учётных форм медицинской документации. Объект исследования – здоровье шестиклассников общеобразовательных школ г. Минска (УО-1 и УО-2) в динамике 10 лет. Обработка информации (данные о состоянии здоровья, физическое развитие и патологическая пораженность учащихся, индекс «нездоровья») проведена с применением общепризнанных подходов и методов с помощью программы MS Excel.

**Результаты и их обсуждение.** В результате проведенной оценки распределения учащихся по группам здоровья установлено, что практически каждый второй ребенок относится ко II группе здоровья (наличие одного или нескольких функциональных нарушений); каждый третий — к III группе здоровья (хроническая патология в стадии компенсации). При этом отмечены гендерные различия: количество девочек с хронической патологией превалирует при одновременно большем числе мальчиков с функциональными нарушениями. Более половины всех учащихся занимаются в основной медицинской группе по физкультуре. Анализ патологической пораженности шестиклассников позволил сделать вывод о преобладании патологии со стороны зрительной системы (миопия, спазм аккомодации), костно-мышечной системы (нарушения осанки, сколиозы, плоскостопие), сердечно-сосудистой системы. Индивидуальные значения индекса «нездоровья» в отдельных случаях свидетельствовали о «потери здоровья» 11-12-летними детьми на треть.

**Выводы.** Таким образом, результаты проведенного исследования подтверждают негативную динамику состояния здоровья учащихся средней школы. Зачастую адаптация к учебным нагрузкам и успешность обучения обеспечиваются за счет значительного напряжения функциональных систем организма школьников. Стойкие негативные тенденции состояния здоровья учащихся выдвигают необходимость совершенствования системы гигиенического нормирования образовательной среды, оптимизации двигательной активности, реализации принципов здоровьесберегающей педагогики, воспитания культуры здоровья подрастающего поколения.