

## ОЦЕНКА ГОТОВНОСТИ ПЕРВОКЛАССНИКОВ К ОБУЧЕНИЮ В ШКОЛЕ

Никитина А. В., Мамчиц Л. П.

*«Гомельский государственный медицинский университет»,  
кафедра экологической и радиационной медицины, г. Гомель*

**Ключевые слова:** первоклассник, медицинские и психофизиологические факторы.

**Резюме:** статья посвящена определению школьной зрелости у 136 первоклассников двух гомельских школ. Определен биологический возраст каждого ребенка, а также уровень интеллектуального развития ребенка с помощью теста Керна-Йерасека.

**Resume:** the article is devoted to the definition of school maturity in 136 first-graders of two Gomel schools. The biological age of each child was determined, as well as the level of intellectual development of the child using the Kern-Yerasek test.

**Актуальность.** Подготовка к школе – это физическая, психологическая, нравственная, мыслительная готовность ребенка к обучению. У каждого ребенка своя физиология, свои особенности развития и способности к обучению, поэтому для каждого ребенка важно быть психологически и физически готовым к новому этапу в жизни [1, 2].

Можно сказать, что возраст детей 5-7 лет является переходным периодом. С одной стороны, по возрасту организм ребенка в 6-7 лет готов к школьному обучению, с другой – он отличается особой чувствительностью к чрезмерному умственному и физическому напряжению [3].

С психологической точки зрения готовность к школе подразумевает не сколько умение читать и писать, сколько умение слушаться взрослого и следовать правилам [4].

Роль родителей в подготовке ребенка в школу очень велика. В дошкольном возрасте детям необходимо научиться слушаться взрослых и выполнять их просьбы; играть в различные игры с правилами, где ребенок учится следовать им; получать ответы на простые вопросы («Почему идет дождь?», «Откуда берется снег» и т.п.). Важную роль играет мотивация к обучению, здесь важно, чтобы родители поддерживали, любили ребенка и были для него авторитетом.

Тестирования способностей ребенка в процессе его взросления и подготовки к школе необходимо для выявления слабых звеньев в развитии.

Для определения школьной зрелости необходимо учитывать множество различных факторов как медицинских, так и психологических.

**Цель.** Определить функциональную готовность первоклассников к систематическому обучению в школе.

**Задачи:** 1. Оценить уровень биологического развития ребенка. 2. Путем теста Керна-Йерасека установить уровень подготовки первоклассников к обучению.

**Материал и методы.** Было проведено определение готовности детей к обучению в школе по медицинским и психофизиологическим критериям. Медицинские критерии: уровень биологического развития, состояние здоровья в

момент осмотра, острая заболеваемость за предшествующий год. Используются психофизиологические критерии оценки развития школьно-необходимых функций: мотивационная готовность, чистоту речи. А также был проведен тест Керна-Йерасека.

Исследование проводилось в сентябре 2021 года. Определена функциональная готовность к систематическому обучению в школе 136 первоклассников. Используются методы исследования: санитарно-гигиенические, психофизиологические, статистические.

Полученные при исследовании данные подвергли статистической обработке с использованием пакета программного обеспечения «Statistica» 10.0 (USA) и «Microsoft Excel 2016». За статистически значимые изменения принимали уровень достоверности  $p < 0,05$ .

**Результаты и их обсуждение.** Гармоничное физическое развитие отмечено у 66 (48,5%) первоклассников, дисгармоничное у 39 (28,7%), а резко дисгармоничное у 31 (22,8%) ребенка. При этом задержка роста наблюдалась у 4 (2,9%) детей.

Уровень биологического развития, соответствующий паспортному возрасту, имели 48 (35,3%) первоклассников.

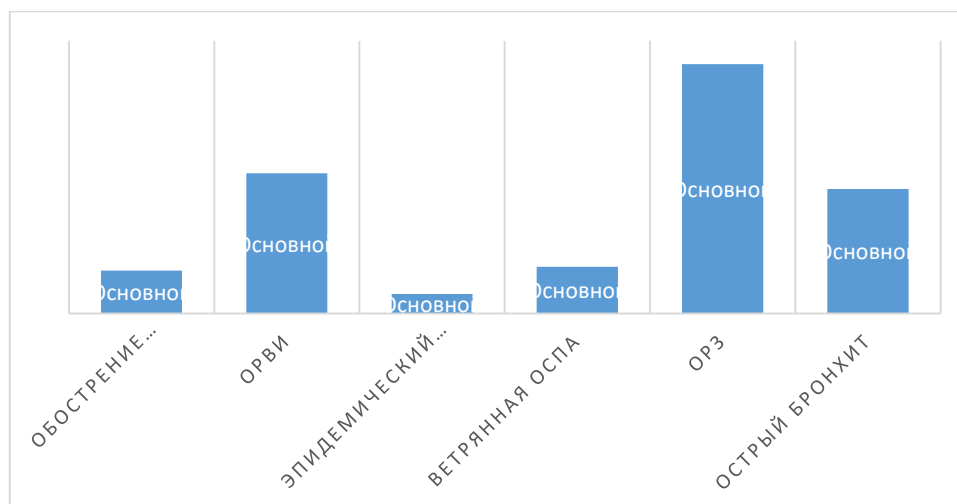
Результаты комплексной оценки состояния здоровья детей по итогам проведенных медицинских осмотров показали, что к I группе состояния здоровья относились 38 (27,9%) первоклассников; ко II группе – 101 (74,3%) ребёнок и к III группе детей, имеющих хронические заболевания, относились 11 (8,1%) детей (см. таблицу 1).

**Табл. 1.** Заболевания, встречающиеся в анамнезе у первоклассников

<i>Патология</i>	<i>Дети</i>
МАРС (Малые аномалии развития сердца)	21 (15,4%)
Гипертрофия небных миндалин	18 (13,2%)
Атопический дерматит	13 (9,6%)
ПВС (Плосковальгусная стопа)	11 (8,1%)
ДТБС (Дисплазия тазобедренного сустава)	6 (4,4%)
Миопия	6 (4,4%)
Диффузный эутиреоидный зоб	3 (2,2%)
Грыжа	3 (2,2%)
Врожденный порок сердца	2 (1,5%)
Гипертрофия средней степени	2 (1,5%)
Хр. Пиелонефрит	1 (0,7%)
Судорожный синдром	1 (0,7%)
Гиперметропия	1 (0,7%)
Нисходящее косоглазие	1 (0,7%)
Общее недоразвитие речи	9 (6,6%)
Специфические расстройства учебных навыков	1 (0,7%)
Смешанные специфические расстройства развития	1 (0,7%)

Соматически здоровы 34 (25%) первоклассника.

Согласно медицинскому заключению: нарушение осанки имели 67 (49,3%) первоклассников, а к группе длительно и часто болеющих отнесены 16 (11,8%) детей (см. рис. 1).



**Рис. 1** - Заболеваемость детей за предыдущий год перед поступлением в школу

Нарушение речи (заикание, дислалия) выявлены у 10 (7,4%) первоклассников.

Тест Керна-Йерасека был проведен анонимно и состоял из подражания простого предложения «Я сижу», рисования человеческой фигуры по своему представлению и повторения нарисованной комбинации точек по образцу.

Всего было протестировано 78 мальчиков и 58 девочек в возрасте 5 лет 5 (3,7%), 6 лет – 45 (33,1%), 7 лет – 65 (47,8%) и 8 лет – 21 ребенок (15,4%).

Каждый этап теста оценивался по пятибалльной шкале (1 – наивысшая оценка, 5 – наихудшая). Сумма баллов за три задания, говорит об уровне готовности ребенка к школе. От 3 до 5 баллов высокий уровень, от 6 до 9 средний уровень и низкий 10 и более.

По результатам тестирования выявлено, что 107 (78,7%) первоклассников имеют высокий уровень готовности к школе, 21 (15,4%) ребенок – средний и 8 (5,9%) детей – низкий. (см. таблицу 2 и рис. 2).

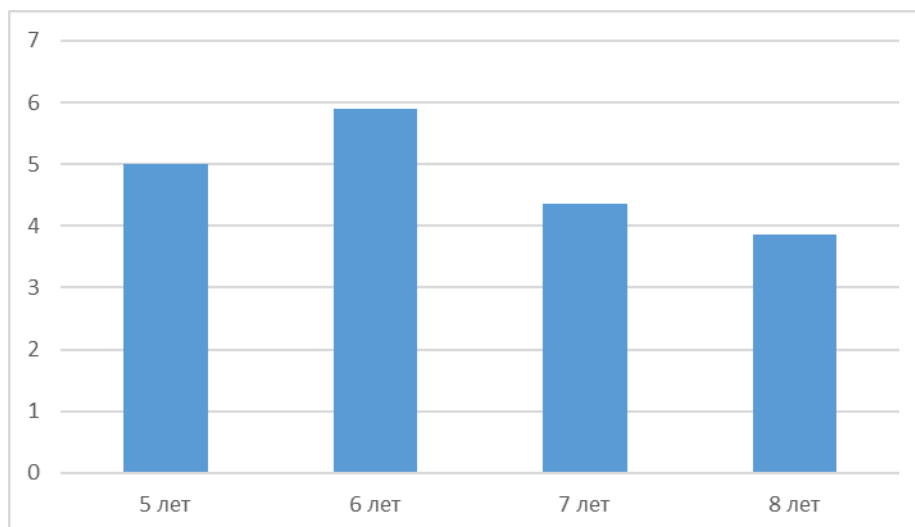


Рис. 2 - Средний результат тестирования

Табл. 2. Уровень подготовленности первоклассников к обучению в школе

Возраст	Стандартное отклонение	Уровень готовности
5 лет	$\pm 1,58$	Высокий
6 лет	$\pm 2,86$	Средний
7 лет	$\pm 1,96$	Высокий
8 лет	$\pm 1,06$	Высокий

Согласно исследованию 124 (91,2%) ребёнка замотивированы к обучению в школе.

**Выводы.** 1. Уровень биологического развития соответствующий паспортному имеют 48 (35,3%) детей. 2. Согласно результатам теста Керна-Йерасека наиболее подготовлены к обучению первоклассники в возрасте восьми лет, наименее – шести лет.

#### Литература

1. Борисова Т.С., Матюхина Л.М. Гигиеническая оценка адаптации детей к школе: учеб. метод. пособие/ Т. С. Борисова, Л. М. Матюхина. – Минск: БГМУ, 2014. – 14 с.
2. Шайхова Г.И., Хусанова Н.Ф. Гигиеническая оценка функциональной готовности дошкольников к систематическому обучению / Г.И. Шайхова, Н.Ф. Хусанова // Медицинские новости. – 2019. – №6. – С. 71–74.
3. Хапачева, С. М. Социально-психологическая готовность детей к школе как значимый компонент общепсихологической готовности ребенка к школьному обучению / С. М. Хапачева, В. С. Дзеверук // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2014. – №12. – С. 91–95.
4. Журавлева О.Н. Как подготовить ребенка к школе. – Мозырь: Белый Ветер, 2011. – 76 с.