

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ К УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТЕЙ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ОБРАЗОВАНИЯ РАЗНОГО ТИПА

Корбут Ю. И., Лабодаева Ж. П.

*Белорусский государственный медицинский университет,
кафедра гигиены детей и подростков, г. Минск*

Ключевые слова: здоровье, интегрированные классы, школьно-значимые функции, психофизиологические особенности.

Резюме: *проведено исследование состояния здоровья и психофизиологических предпосылок к обучению. Изучены группы здоровья, заболеваемость, индекс нездоровья, психоэмоциональное состояние и развитие школьно-значимых функций у 118 детей из учреждений образования разного типа.*

Resume: *there was conducted a research of the health and psychophysiological premise for studying. During the research health groups, illness rate, index of disease, psychoemotional state and the development of school important functions of 118 children from the different types of educational establishments were examined.*

Актуальность. Здоровье нации определяется, прежде всего, здоровьем детей и подростков. В связи с социально-экономическим кризисом последних лет усиливаются отрицательные тенденции в динамике здоровья детского населения республики: растет число детей с хронической патологией и морфофункциональными отклонениями, остается высокой острая заболеваемость. Ухудшение здоровья детей обусловлено не только экологической нестабильностью, но и нарастающими масштабами загрязнения окружающей среды, широким распространением вредных социальных привычек и болезней, слабым внедрением здорового образа жизни, нарушениями гигиенических требований при организации учебно-воспитательного процесса в учреждениях для детей и подростков.

Цель: изучение состояния здоровья и развития психофизиологических предпосылок к учебной деятельности у первоклассников общеобразовательной школы, интегрированных классов и гимназии.

Задачи: 1. Оценить состояние здоровья детей; 2. Изучить заболеваемость обследуемых школьников; 3. Оценить готовность к обучению в школе по тесту «Домик»; 4. Исследовать уровень развития у детей внимания, тонкой моторики по тесту «Бусы»; 5. Исследовать эмоциональное состояние детей по тестам «Кактус» и «Красивый рисунок».

Материалы и методы. Обследовано 118 учащихся первых классов: 59 детей с особенностями развития, занимающихся в первых классах интегрированного обучения [3], 32 ученика гимназии и 27 детей из общеобразовательной школы, занимающихся по общепринятой программе обучения. Изучены группы здоровья, заболеваемость, для количественной характеристики состояния здоровья рассчитан интегральный показатель – индекс нездоровья [2], проведена оценка сформированности психофизиологических предпосылок к учебной деятельности по тестам «Домик», «Бусы», «Кактус», «Красивый рисунок». Данные обработаны

статистически с использованием программы Excel в соответствии с основными требованиями, предъявляемыми к описательной статистике.

Результаты и их обсуждение. В результате обследования выявлено, что в интегрированных классах детей первой группы здоровья нет, дети со второй группой здоровья составляют 62,7%, третьей - 28,8%, четвертой - 8,5%. В общеобразовательной школе дети с первой группой здоровья составили 14,8%, второй - 66,6%, третьей - 14,8%, четвертой - 3,8%, в гимназии детей с первой группой здоровья - 21,9%, второй - 62,5%, третьей - 12,5%, четвертой - 3,1%. Показатели здоровья детей общеобразовательной школы и гимназии приближаются к показателям групп здоровья детей г. Минска, которые представляют 26,5%, 56,0%, 15,6%, 1,8% соответственно [1].

Анализ заболеваемости в интегрированных классах позволил установить, что у них доминируют диагнозы недоразвития речи (дислалия, дизартрия) - 29%, задержка развития - 18,6%, заболевание органов зрения - 12,8%, ЛОР патология - 11,6%, сочетание двух и более диагнозов отмечено у 49% учащихся. В классе общеобразовательной школы доминируют диагнозы заболевания ЛОР органов и нарушения опорно-двигательного аппарата - по 24,1%, заболевания сердечно-сосудистой системы и дизартрия по 20,7%, у гимназистов доминируют такие заболевания как нарушение осанки и плоскостопие - 34,8%, заболевания ЛОР-органов - 19,6%, болезни глаз (спазм аккомодации) - 13%. В тоже время у учащихся общеобразовательной школы и гимназии отсутствуют такие заболевания как аутизм, синдром дефицита внимания, задержка развития, патология эндокринной системы, последствия поражения ЦНС, которые имеют место у детей интегрированных классов и составляет 30,2% всех обследованных.

Индекс нездоровья - интегральный показатель, учитывающий число выявленных отклонений по органам и системам [2], в интегрированных классах колебался от 5% до 31%, в среднем составил 10,32%. Менее здоровыми оказались мальчики, у которых индекс нездоровья составил 11,4% против 9,06% у девочек. При этом колебания у мальчиков имели место от 5% до 31%, у девочек от 5% до 18%. Более здоровыми были школьники обычного класса, индекс нездоровья которых колебался от 0% до 12,9% и составил 6,41%. В этой группе более здоровыми так же были девочки, индекс нездоровья которых составил 5% и колебался от 0% до 10%, против мальчиков, индекс нездоровья которых составил 6,26% при колебаниях от 0% до 12,9%. Индекс нездоровья учащихся гимназии колебался от 0 до 23,7% и составил в среднем 9,33%. Более здоровыми среди гимназистов были девочки, индекс нездоровья которых - 8,38%, против 10,28% у мальчиков.

Таким образом, при анализе состояния здоровья и заболеваемости обследованных детей установлено, что наиболее здоровыми были учащиеся общеобразовательной школы, хуже состояние здоровья диагностировалось у гимназистов, и негативная тенденция по состоянию здоровья наблюдалась у детей интегрированных классов.

При обследовании по тесту «Домик» установлено, что 64,8% учащихся интегрированных классов справились с заданием и показали готовность к

обучению, способность копировать сложный образец. 35,2% детей этого класса явились условно готовыми к обучению. Среди готовых к обучению доминировали дети второй группы здоровья - 68,5%, дети с хроническими заболеваниями составили 31,5%. Среди условно готовых со второй группой здоровья - 51,3%, хронические заболевания - 46,9%.

В гимназии, также как и в интегрированном классе, готовыми к обучению в школе были 64,3%, условно готовыми 35,7%.

В общеобразовательном классе все обследованные дети показали высокий уровень готовности к обучению в школе.

Успешно справились с заданием по методике «Бусы» и продемонстрировали готовность к обучению 58,3% учащихся интегрированных классов, причем преобладали дети со второй группой здоровья - 75,0%. К условно готовым отнесено 35,4% детей, при этом преобладали дети с хроническими заболеваниями - 58,8%. Не готовы к обучению - 6,8%. Исследования психоэмоционального состояния выявили состояние уравновешенности у 40,8%, наличие лабильности нервной системы у 34,7%, импульсивности - 18,3% и тревожности - 6,2%. Уравновешенность и лабильность преобладали у детей второй группы здоровья, импульсивность и тревожность - в третьей и четвертой группах.

В гимназии успешно справились с заданием и продемонстрировали готовность к обучению - 53,57% детей, условно готовыми - 42,86%, условно неготовыми - 3,57% учащихся. При исследовании психоэмоционального состояния у гимназистов преобладали лабильность - 53,51% и уравновешенность - 32,14%. Состояние тревожности наблюдалось у 10,7% и импульсивность - 3,57% детей.

В общеобразовательной школе готовность к обучению продемонстрировали 91,6% детей, состояние уравновешенности выявлено у 70,8% школьников, лабильности - 16,7% и только 12,5% проявили тревожность.

У детей интегрированных классов при выполнении теста «Кактус» доминировали интровертность - 15,6%, агрессивность - 13,0%, демонстративность - 11,7%, стремление к домашней защите - 10,3%. Наиболее выражены такие настроения у детей третьей и четвертой групп здоровья, преимущественно у мальчиков.

В гимназии из показателей эмоционально-личностной сферы преобладали тревожность - 12,9%, агрессивность - 10,8%, демонстративность - 9,8% и интровертность - 9,3%.

В общеобразовательном классе на первом месте агрессивность - 16,2%, далее тревожность - 14,8%, интровертность - 13,4%, стремление к домашней защите - 13,3%, демонстративность - 11,3%.

У детей интегрированных классов при выполнении теста «Красивый рисунок» отмечается пассивность, астения, депрессия у 28,0% школьников; тревога, эмоциональная напряженность, иногда конфликтность, агрессивность у 24,0% детей; снижение настроения, высокая сензитивность, субдепрессия - 24,0% первоклассников; и только у 16,0% наблюдалось благоприятное эмоциональное состояние, устойчивость к стрессу. Негативные эмоции имеют место преимущественно у детей третьей группы здоровья.

У гимназистов доминировало благоприятное эмоциональное состояние и устойчивость к стрессу 64,3%, однако пассивность и субдепрессия имели место у 17,8% детей.

У школьников общеобразовательного класса при обследовании доминировало благоприятное эмоциональное состояние и устойчивость к стрессу у 22,6% учащихся, пассивность, астения, эмоциональная напряженность у 19,3% детей, снижение настроения - 12,9%.

Выводы: 1. Результаты исследования свидетельствуют о более выраженных нарушениях состояния здоровья детей интегрированных классов по сравнению со школьниками общеобразовательного класса и гимназии; 2. Индекс нездоровья в интегрированных классах составил 10,32%, в гимназии 9,33%, 6,41% в обычном классе; 3. В интегрированных классах первоклассников с хроническими заболеваниями в 2 раза больше, чем в обычной школе и гимназии; 4. Согласно психофизиологическому исследованию первоклассников гимназии и интегрированных классов по тесту «Домик» готовы к обучению в школе 64,8% детей, условно готовы – 35,2%. В общеобразовательном классе по тесту «Домик» все обследуемые дети показали высокий уровень готовности к школе; 5. Исследования психоэмоционального состояния, эмоционально-личностной сферы по методикам «Бусы», «Кактус», «Красивый рисунок» в интегрированных классах выявили наличие у детей таких качеств как лабильность нервной системы, импульсивность, тревожность, интравертность, агрессивность, демонстративность, депрессия, иногда конфликтность, эмоциональная напряженность. В гимназии преобладали лабильность, уравновешенность, тревожность, благоприятное эмоциональное состояние. В общеобразовательном классе превалировала уравновешенность, благоприятное эмоциональное состояние.

Литература

1. Государственный доклад «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Республике Беларусь в 2014 году» - Минск, 2015 - с. 81-83.
2. Сбор, обработка и порядок представления информации для гигиенической диагностики и прогнозирования здоровья детей в системе «Здоровье – среда обитания» / Инструкция 2.4.2.11-14-26-2003 утверр. 03.12.2003 № 152 – Минск, 2003 – с. 38.
3. Швед, М. В. Интегрированное обучение детей с особенностями психофизического развития: хрестоматия // М. В. Швед – Витебск: Издательство УО «ВГУ им. П. М. Машерова», 2007 – с. 157.