

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
ГУ ЛНР "ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ"

Кафедра педиатрии и детских инфекций

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ И ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ В УСЛОВИЯХ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ



*Профессор, д.м.н.
Ершова И.Б.*

*Ассистент, к.м.н.
Лохматова И.А.*

Луганск 2020

АКТУАЛЬНОСТЬ

- Проблема сохранения и укрепления здоровья детей и подростков является приоритетной в решении задач политики здравоохранения и рассматривается в качестве необходимого условия успеха социальных и экономических реформ в стране.*
- Фундаментом современной системы педиатрической помощи, доброжелательной к ребенку и его семье, призвана стать медицинская профилактика, базирующаяся на инновационных организационных, медицинских и информационных технологиях.**

*Баранов А.А., Намазова-Баранова Л.С., Альбицкий В.Ю., Терлецкая Р.Н., Антонова Е.В. Состояние и проблемы здоровья подростков России. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины 2014; (6): 10-14.

**Альбицкий В.Ю., Модестов А.А., Косова С.А., Терлецкая Р.Н., Иванова А.А., Неволин Ю.С. и др. Инновационные технологии в профилактической деятельности центров здоровья для детей. Российский педиатрический журнал 2014; 17(4): 43-48.



Уровень санитарно-эпидемиологического благополучия образовательных учреждений *

- **55,8% учреждений** по ряду критериев не соответствуют санитарно-эпидемиологическим требованиям
- **В 2,9% учреждений** регистрируются грубые нарушения санитарно-эпидемиологического режима
- **В 18,6% учреждений** мебель не соответствует антропометрическим параметрам обучающихся
- **В 16,5% учреждений** уровни воздействия на детей электромагнитных полей превышают нормы
- **В 17,1% учреждений** – низкие уровни освещения.
- Микроклимат в 10,5% учреждениях не соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям

ВКЛАД ФАКТОРОВ ШКОЛЬНОЙ СРЕДЫ

Установлено, что непосредственное влияние факторов внутришкольной среды на формирование здоровья учащихся составляет 30-40%

Показатель качества жизни (КЖ) дает возможность оценить субъективное восприятие ребенка относительно его благополучия и состояния здоровья, а также провести оценку эффективности применяемых технологий.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценить динамику физического развития младших школьников и провести анализ влияния здоровьесберегающих технологий обучения в школе на показатели качества жизни детей 8-10 лет.

ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ

1. Оценить динамику физического развития младших школьников.
2. Оценить состояние опорно-двигательной и зрительной систем (зрение, осанка и состояния свода стопы).
3. Оценить качество жизни младших школьников, обучающихся в условиях здоровьесберегающих.

Материалы и методы исследования

Школьники младших классов
(средний возраст $9,31 \pm 1,14$ лет)
(N=116)

Дети, обучающиеся по
здоровьезберегающей
программе
(N=62)

Мальчики (N=33)
Девочки (N=29)

Дети, обучающиеся по
стандартной методике
(N=54)

Мальчики (N=25)
Девочки (N=29)

Методы исследования



1. Антропометрия

2. Физикальные исследования

3. Осмотр

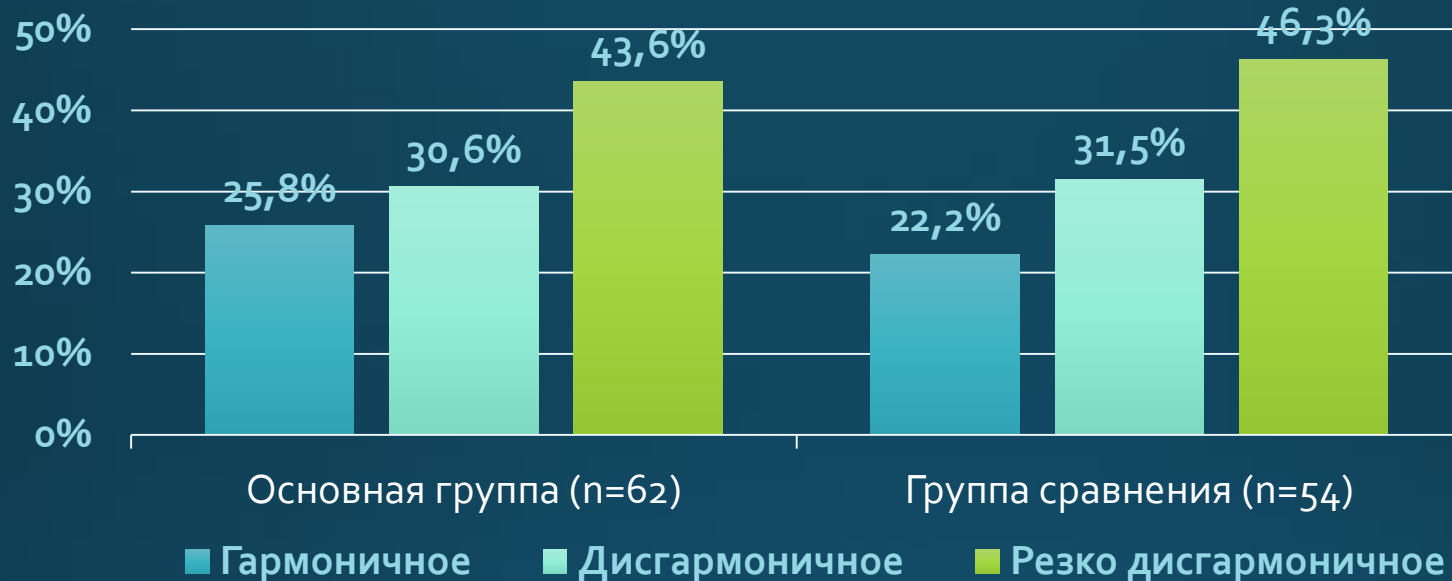
4. Опросник Pediatric Quality of Life Inventory (PedsQL 4.0™), блок для детей 8-12 лет.

5. Статистическая обработка данных проводилась при помощи компьютерных программ Microsoft Excel 7,0, Statistica 6,0.

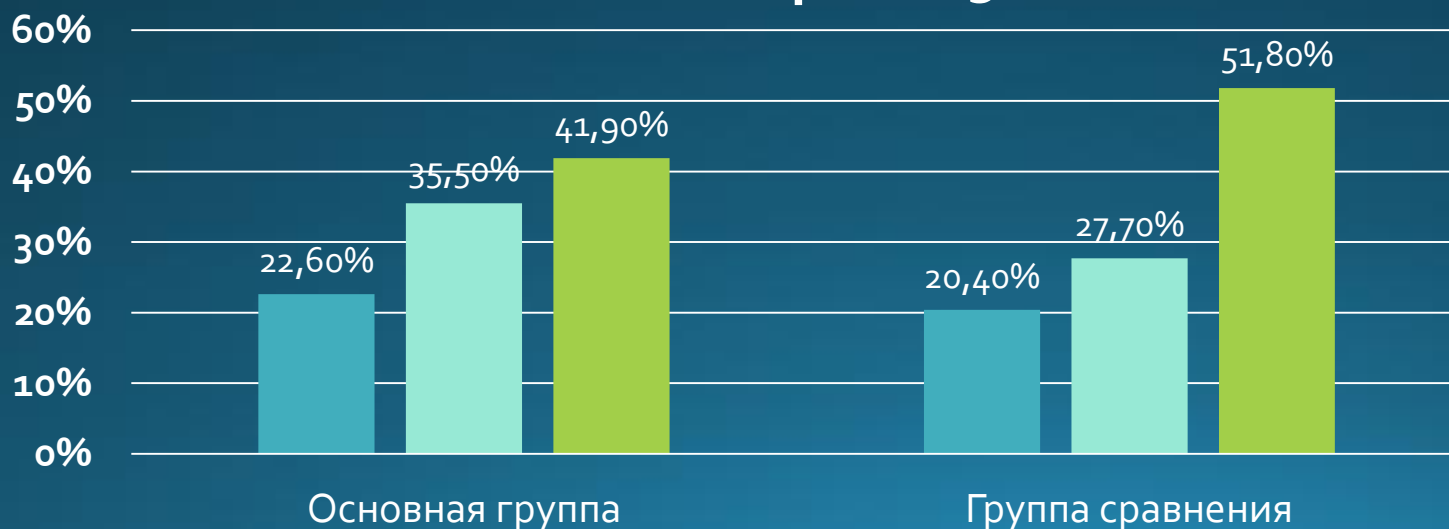


Оценка гармоничности развития детей, %

Сентябрь 2018



Сентябрь 2019

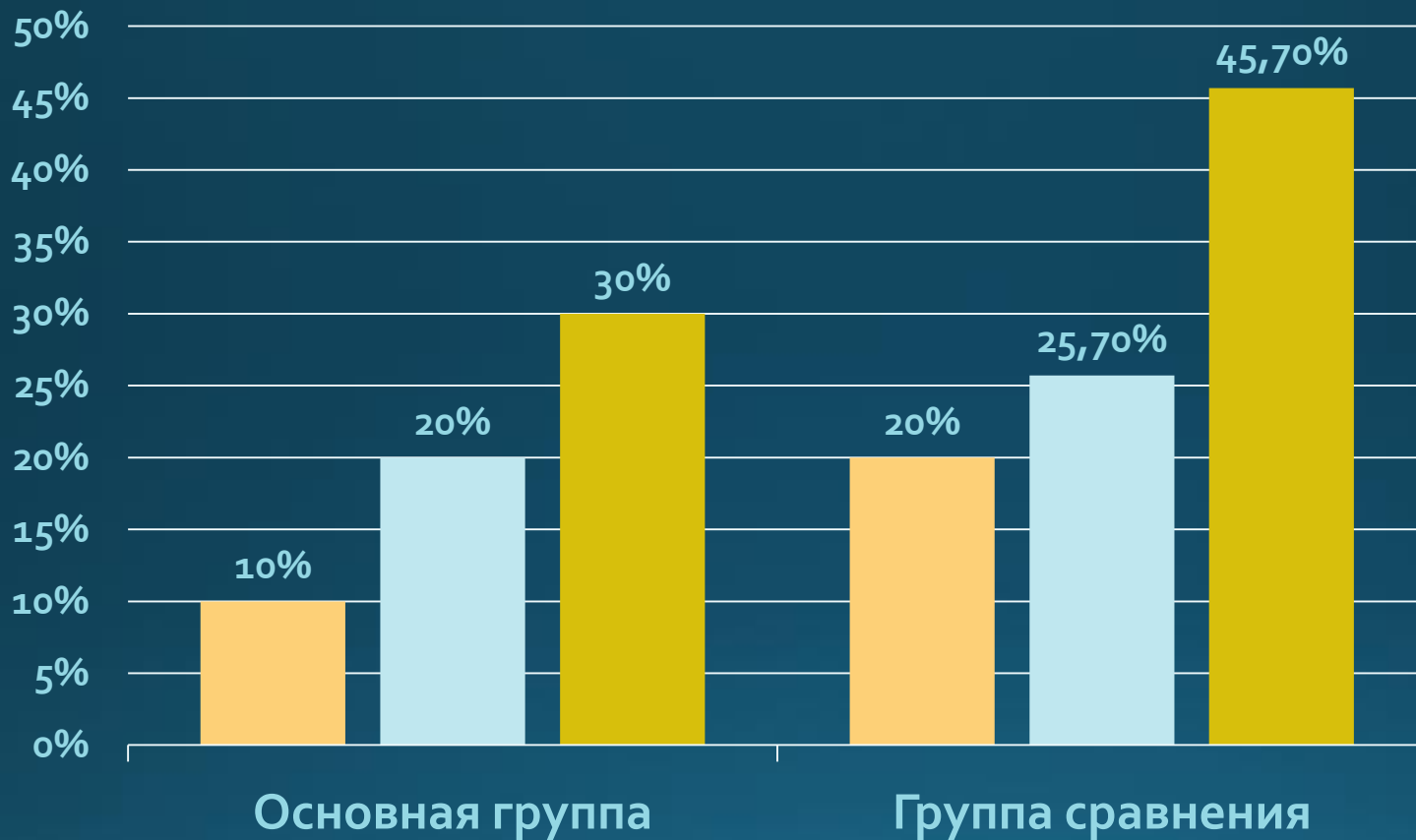


Нарушение осанки у детей, %



■ Мальчики ■ Девочки ■ Всего

Выявление плоскостопия у детей, %

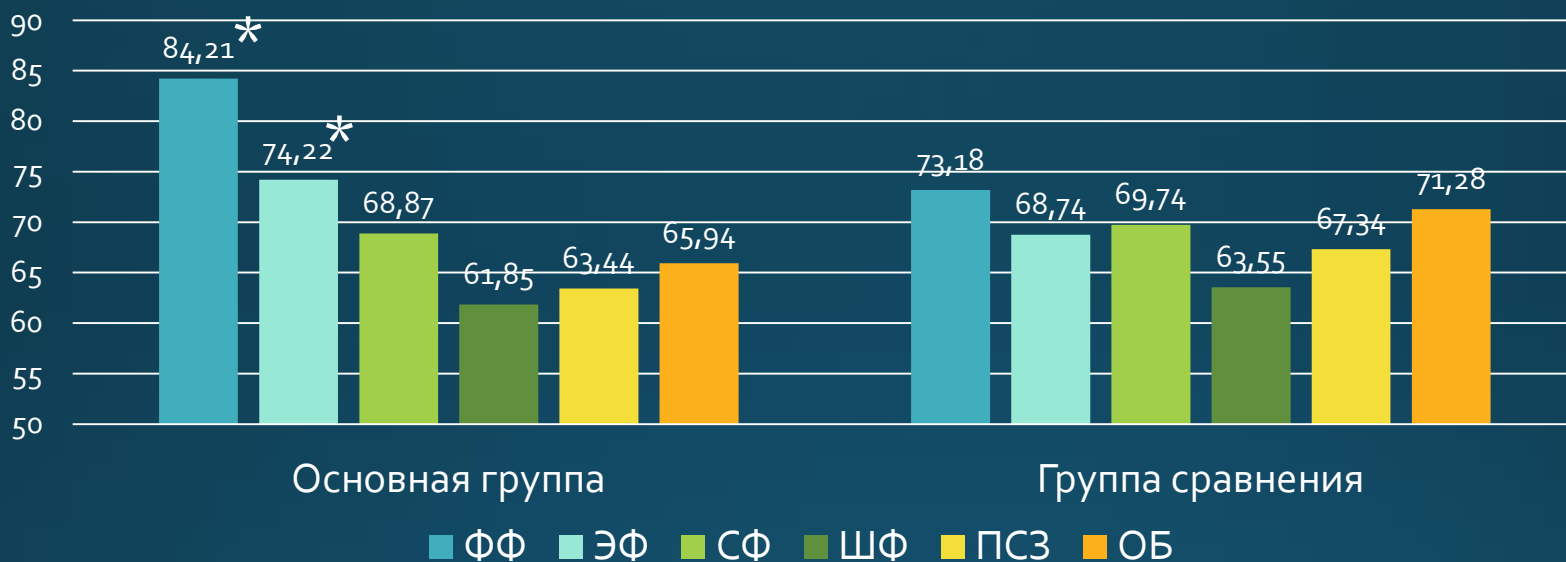


■ Девочки ■ Мальчики ■ Всего

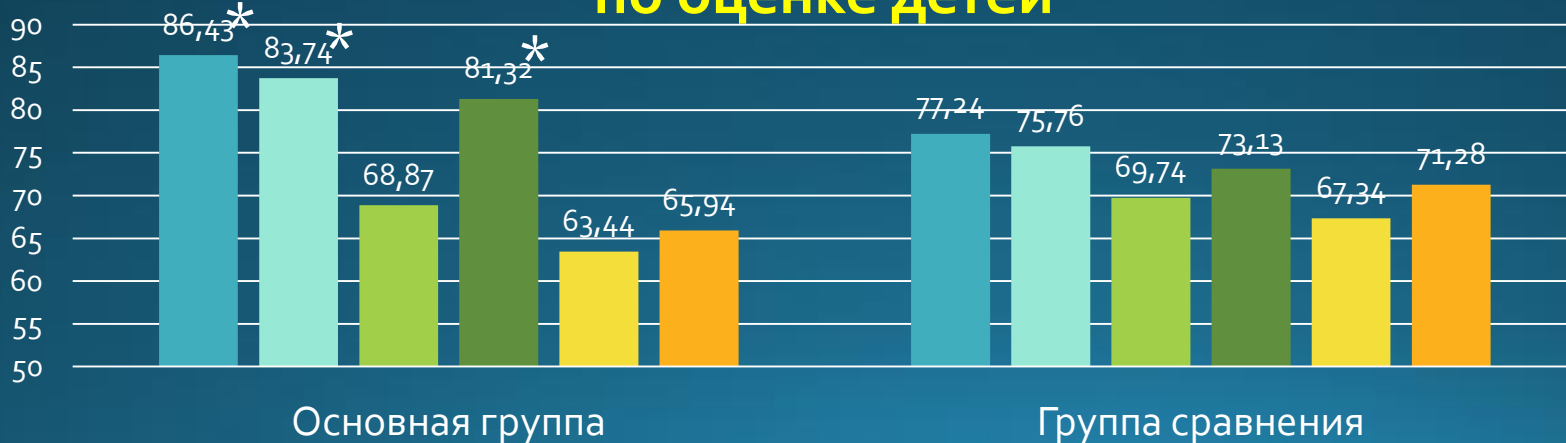
Нарушение зрения у детей, %



Изменение показателей качества жизни у детей 8-18 лет (PedsQL 4.0™), М±σ по оценке родителей



по оценке детей



Выводы

1. Четверть первоклассников имели гармоничное развитие, при этом порядка 30% детей дисгармоничны, почти половина имели резко дисгармоничное развитие. На гармоничность влияли показатели веса и окружности груди, которые принадлежали к центильным коридорам выше или ниже нормального.
2. Нарушения осанки были выявлены у 45% детей основной и 54,3% детей группы сравнения. 49,8% детей с нарушением осанки были резко дисгармоничны, 42% - дисгармоничны, 8% детей имели гармоничное развитие.

Плоскостопие выявлено у 30% детей основной и 45,7% детей группы сравнения.

4. Нарушение зрения встречались у 50% первоклассников основной группы и 59% детей группы сравнения. Из всех детей с нарушением зрения 55% имели резко дисгармоничное развитие, 28,5% - дисгармоничное, только 16,5% детей имели гармоничное развитие.

5. Здоровьесберегающие технологии в обучении детей младшего школьного возраста уже через 1 год от начала обучения (2 класс) способствуют улучшению КЖ по таким аспектам как физическое функционирование, эмоциональное функционирование, а также школьное функционирование.

Благодарю за внимание!