

1. Матвеев, Л. П. Теория и методика физической культуры: учеб. для ин-тов физ. культуры / Л. П. Матвеев. – М.: Физкультура и спорт, 1991. – 543 с.
2. Малахов, С. В. Индивидуализация обучения плаванию детей 4–5 лет на основе метода полифункционального показа / С. В. Малахов. – Минск: Бестпринт, 2017. – 144 с.
3. Логвина, Т. Ю. Физкультура, которая лечит: пособие для педагогов и мед. работников дошк. учреждений / Т. Ю. Логвина. – Мозырь: ИД Белый ветер, 2003. – 172 с.

УДК 371.711

Ващенко С.В.

Белорусский государственный университет физической культуры
Республика Беларусь, Минск

ДИНАМИКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ УЧАЩИХСЯ УЧРЕЖДЕНИЙ ОБЩЕГО СРЕДНЕГО ОБРАЗОВАНИЯ Г. НОВОПОЛОЦКА

Vashchanka S.V.

Belarusian State University of Physical Culture
Republic of Belarus, Minsk

DYNAMICS OF THE STATE OF HEALTH OF PUPILS OF THE GENERAL SECONDARY EDUCATIONAL ESTABLISHMENTS OF NOVOPOLOTSK CITY

ABSTRACT. The article is devoted to investigation of the dynamics of the state of health of pupils of the general secondary educational establishments in the period 2013–2017. It is shown that the negative trend in change of the state of health of pupils both in age, and in temporary aspect is traced.

KEYWORDS: health; pupils; health groups; pathology.

АННОТАЦИЯ. Статья посвящена изучению динамики состояния здоровья учащихся учреждений общего среднего образования за период с 2013 по 2017 гг. Показано, что прослеживается негативная тенденция в изменении состояния здоровья учащихся как в возрастном, так и во временном аспекте.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: здоровье; учащиеся; группы здоровья; патология.

Ведение. Неудовлетворительные показатели состояния здоровья детей и подростков, обучающихся в учебных заведениях, являются актуальной проблемой современности. Многочисленными исследованиями [1–4] подтверждается общая тенденция снижения потенциала здоровья подрастающего поколения. Так, согласно данным официальной статистики Республики Беларусь [5], численность полностью здоровых учащихся учреждений общего среднего образования в среднем не превышает 15 % и снижается до 7 % в старших классах.

В сложившихся условиях динамическое слежение за показателями здоровья в городах Республики Беларусь является особенно актуальным с точки зрения своев-

ременного обнаружения неблагоприятных тенденций в здоровье детского населения и реагирования на них путем разработки и проведения мероприятий городского и государственного уровня.

Организация и методы исследования. С целью изучения потенциала здоровья учащихся учреждений общего среднего образования г. Новополоцка нами была исследована динамика состояния здоровья учащихся за период с 2013 по 2017 гг.

Изучение динамики состояния здоровья учащихся учреждений общего среднего образования г. Новополоцка проводилось на основании данных готовой отчетности по диспансеризации, предоставленной учреждением здравоохранения «**Новополоцкая детская поликлиника**».

Объектом исследования являлось состояние здоровья учащихся учреждений общего среднего образования г. Новополоцка. Оценка состояния здоровья проводилась по следующим группам: 1–4, 5–9 и 10–11-е классы.

Проведен сравнительный анализ динамики состояния здоровья учащихся по следующим показателям: группа здоровья; группа по физкультуре; состояние здоровья (наличие патологий).

Результаты исследования. Результаты сравнительного анализа динамики состояния здоровья учащихся 1–11-х классов за 2013–2017 гг. показали следующее (таблица):

Таблица – Распределение учащихся 1–11-х классов учреждений общего среднего образования г. Новополоцка по группам здоровья

Год	Группа здоровья	Число учащихся, %		
		1–4-й классы	5–9-й классы	10–11-й классы
2013	I	37,57	27,16	18,32
	II	54,65	60,28	61,9
	III	6,82	11,43	18,67
	IV	0,96	1,13	1,11
2014	I	42,64	25,81	17,06
	II	49,95	60,87	59,41
	III	6,58	12,35	21,68
	IV	0,83	0,97	1,85
2015	I	38,33	28,1	14,0
	II	54,26	60,19	62,84
	III	6,51	10,39	21,74
	IV	0,90	1,32	1,42
2016	I	35,96	26,48	12,15
	II	56,16	60,49	62,92
	III	6,7	11,87	23,09
	IV	1,18	1,16	1,84
2017	I	32,22	25,29	11,81
	II	59,56	61,02	58,01
	III	7,04	12,33	28,41
	IV	1,18	1,36	1,77

Как видно из таблицы, наблюдается увеличение числа учащихся 1–4-х классов, имеющих II группу здоровья (с 54,65 % в 2013 г. до 59,56 % в 2017 г.), а также III (с 6,82 % до 7,04 %) и IV (с 0,96 % до 1,18 %).

Число учащихся 5–9-х классов, отнесенных ко II группе здоровья, практически не изменилось (60,28 % в 2013 г. и 61,02 % в 2017 г.), к III и IV группе незначительно увеличилось (с 11,43 до 12,33 и с 1,13 до 1,36 % соответственно).

Число учащихся 10–11-х классов, имеющих II группу здоровья, снизилось (61,9 % в 2013 г. и 58,01 % в 2017 г.). Значительно увеличилось число учащихся, имеющих III группу здоровья (с 18,67 % в 2013 до 28,41 % к 2017 г.). Также увеличилось число учащихся с IV группой здоровья (с 1,11 до 1,77 %).

На рисунке 1 представлена динамика числа учащихся, которые имеют I группу здоровья, т. е. исключительно здоровых детей и подростков, не имеющих каких-либо пороков развития или нарушений работы внутренних органов. Из рисунка 1 видно, что за рассматриваемый период во всех группах число здоровых детей и подростков снижается.



Рисунок 1 – Число учащихся г. Новополюцка, относящихся к I группе здоровья, %

На рисунке 2 представлена динамика числа учащихся 1–11-го классов с выявленными патологиями.

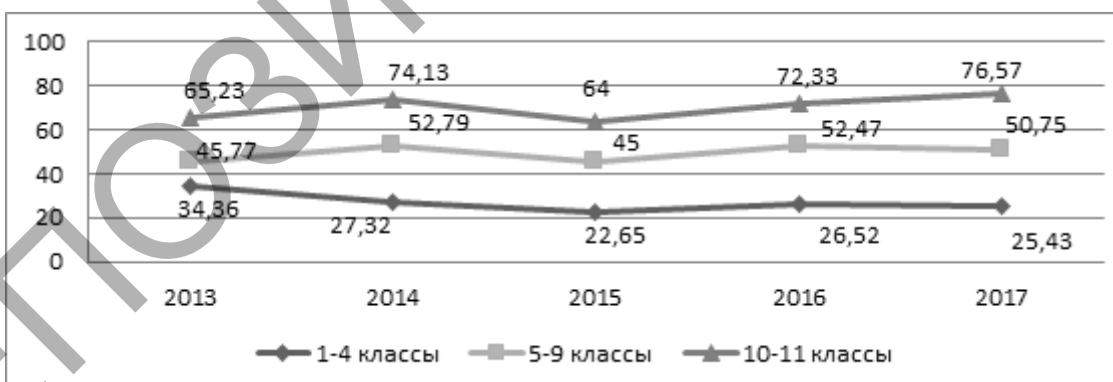


Рисунок 2 – Динамика числа учащихся г. Новополюцка с выявленными патологиями, %

Как видно из рисунка, наблюдается снижение процента учащихся 1–4-го классов, у которых были выявлены какие-либо патологии с 34,36 % в 2013 г. до 25,43 % в 2017 г. В 5–9-м классах наблюдается увеличение с 45,77 % в 2013 г. до 50,75 % в 2017 г. В 10–11-м классах наблюдается существенное увеличение их числа (с 65,23 % в 2013 г. до 76,57 % к 2017 г.).

Распределение учащихся в 1–4-м классах по группам для занятий физической культурой существенно не изменилось. Так, к основной группе в 2013 г. относились 87,36 % учащихся, в 2017 г. – 87,39 %. К подготовительной группе в 2013 г. и 2017 г. было отнесено 10,32 и 11 % учащихся соответственно. Незначительно снизилось число учащихся, занимающихся в специальной медицинской группе (с 1,68 % в 2013 г. до 0,95 % к 2017 г.). Число учащихся, освобожденных от занятий физической культурой, практически не изменилось и составило 0,66 % в 2017 г. (в 2013 – 0,64 %).

Несколько увеличилось число учащихся в 5–9-х классах, отнесенных к основной группе (в 2013 г. 75,23 %, в 2017 г. – 77,03 %). К подготовительной группе в 2013 г. и 2017 г. было отнесено 20,28 и 19,87 % учащихся соответственно. Незначительно снизилось число учащихся, занимающихся в специальной медицинской группе (с 2,39 % в 2013 г. до 2,03 % к 2017 г.). Число учащихся, освобожденных от занятий физической культурой и здоровьем, снизилось практически в 2 раза и составило 1,07 % в 2017 г. (в 2013 – 2,1 %).

В 10–11-х классах в специальной медицинской группе отмечаются незначительные изменения (с 5,34 % в 2013 г. до 5,51 % в 2017 г.). Число учащихся, освобожденных от занятий по физической культуре, снизилось с 2,43 % в 2013 г. до 1,9 % к 2017 г. Число школьников, занимающихся в основной группе, снизилось с 66,48 % в 2013 г. до 55,25 % в 2017 г. Число школьников подготовительной группы увеличилось с 25,75 % до 37,34 %.

Полученные результаты позволили определить основные тенденции состояния здоровья учащихся учреждений общего среднего образования г. Новополоцка:

1. С переходом из младших классов в средние и из средних в старшие происходит увеличение числа учащихся, имеющих отклонения в состоянии здоровья, а также снижение числа учащихся, имеющих I группу здоровья. Также наблюдаются существенные изменения в распределении учащихся по группам для занятий физической культурой и здоровьем, главным образом за счет уменьшения числа учащихся основной медицинской группы и увеличения подготовительной и специальной медицинских групп.

2. За рассматриваемый пятилетний период в 5–9-х и 10–11-х классах отмечается увеличение числа учащихся, имеющих какие-либо отклонения в состоянии здоровья на 5,02 и 11,34 соответственно.

3. В учреждениях общего среднего образования г. Новополоцка прослеживается негативная тенденция в изменении состояния здоровья учащихся как в возрастном, так и во временном аспекте. Полученные результаты близки к официальным данным, согласно которым на момент окончания учреждений общего среднего образования численность полностью здоровых школьников составляет около 7 %.

1. Яцун, С. М. К вопросу о взаимосвязи образа жизни и состояния здоровья школьников в период обучения / С. М. Яцун, И. А. Соколова // Научный альманах. – 2017. – № 2–2(28). – С. 259–261.

2. Соболева, Л. Г. Комплексная оценка здоровья школьников г. Гомеля / Л. Г. Соболева, Т. М. Шаршакова, О. В. Шульга // Проблемы здоровья и экологии. – 2013. – № 4 (38). – С. 136–140.

3. Копейкина, Н. А. Проблемы сохранения здоровья школьников / Н. А. Копейкина // Проблемы развития территории. – 2012. – № 4 (60). – С. 44–52.

4. Досымханова, А. Б. Состояние здоровья детей подросткового возраста / А. Б. Досымханова, Г. К. Амантаева // Наука и здравоохранение. – 2014. – № 6. – С. 77–78.

5. Состояние здоровья детей в Республике Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://nesvizh-hospital.by/rus/dni/785/>. – Дата доступа: 21.05.2018.

УДК 371.7

Ващенко С.В.

Белорусский государственный университет физической культуры
Республика Беларусь, Минск

ОЦЕНКА ФАКТИЧЕСКОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ШКОЛЬНИКОВ

Vashcanka S.V.

Belarusian State University of Physical Culture
Republic of Belarus, Minsk

ASSESSMENT OF ACTUAL PHYSICAL ACTIVITY OF SCHOOLCHILDREN

ABSTRACT. Assessment of the actual physical activity of schoolchildren by means of cards of the formalized self-report was carried out. It was shown that the actual physical activity of the most part of schoolchildren in modern conditions is significantly lower compared to their physiological requirements.

KEYWORDS: schoolchildren; physical activity; self-report cards; energy expenditure.

АННОТАЦИЯ. Проведена оценка фактической двигательной активности школьников с помощью карт формализованного самоотчета. Показано, что фактическая двигательная активность у большинства школьников в современных условиях существенно ниже физиологической потребности.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: школьники; двигательная активность; карта самоотчета; энерготраты.

Введение. Рациональная двигательная активность (ДА) является одним из основополагающих условий, обеспечивающих здоровье детей. Образ жизни современных школьников позволяет предположить, что ведущую роль в снижении уровня здоровья играет низкая ДА.

Подрастающее поколение все реже задумывается о необходимости занятий физическими упражнениями как неотъемлемой части общей культуры человека, подавляя ее иными интересами [1]. Современные школьники выполняют недостаточный объем физических нагрузок как в повседневной жизни, так и в образовательном процессе по физическому воспитанию. Восполнять недостаток ДА в первую очередь, призвана система физического воспитания, которая реализует ее лишь на 10–30 % процентов за счет урочных форм занятий физической культурой [2].