

Министерство образования Республики Беларусь  
Учреждение образования  
«Полоцкий государственный университет»

**ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ  
ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ, СПОРТА И ТУРИЗМА  
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

Электронный сборник материалов  
Республиканского научно-практического семинара  
(Новополоцк, 24 марта 2017 г.)

Новополоцк  
2017

Все права на размножение и распространение в любой форме остаются за УО «Полоцкий государственный университет».

Нелегальное копирование и использование данного продукта запрещены.

Проблемы и перспективы развития физической культуры, спорта и туризма в Республике Беларусь : электрон. сб. материалов Респ. науч.-практ. семинара, Новополоцк, 24 марта 2017 г. / Полоц. гос. ун-т ; отв. за вып.: Е. Н. Борун. – Новополоцк : Полоцкий государственный университет, 2017. – 1 CD-ROM.

211440, ул. Блохина, 29,  
г. Новополоцк  
Тел.: 59-37-39, 39-40-46  
<http://www.psu.by>

Компьютерная верстка: Дарьянова Татьяна Александровна  
Программное обеспечение: Мядиль Анна Николаевна  
Компьютерный дизайн: Мухоморова Мария Сергеевна

№ госрегистрации 3141711728

## ХАРАКТЕРИСТИКА УРОВНЯ ЗДОРОВЬЯ УЧАЩИХСЯ 5-11 КЛАССОВ УЧРЕЖДЕНИЙ ОБЩЕГО СРЕДНЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

*Н .В. Гришанова, преподаватель кафедры физической культуры и спорта Полоцкого государственного университета*

**Введение.** Здоровье человека во все времена являлось одной из важных социальных проблем. Известно, что здоровье детей, их рост и развитие во многом определяются средой, в которой они живут.

Так, для учащихся в возрасте от 6 до 17 лет средой, в которой они проводят большую часть своего времени, являются учреждения образования. Период обучения в школе совпадает с основными этапами роста и развития ребенка, когда организм наиболее уязвим к воздействию неблагоприятных факторов, в том числе и факторов образовательной среды, к которым можно отнести не только здание, оборудование, рабочую мебель, освещенность, режим обучения, учебные программы и способы их реализации, объем дневной и недельной учебной нагрузки, взаимоотношения с учителями и сверстниками, но и интенсификацию учебного процесса, продиктованную техногенным развитием современного мира, внедрением электронных средств информации в повседневную жизнь, а также постоянного повышения уровня требований к абитуриентам, поступающим в учреждения высшего образования.

По данным Института возрастной физиологии РАО (РФ), школьная образовательная среда порождает факторы риска нарушений здоровья, с действием которых связано 20–40 % негативных влияний, ухудшающих здоровье детей школьного возраста. При этом считается, что отрицательное влияние перегрузок в начальной школе составляет 12 %, а в старших классах — 21 % [4].

Что в свою очередь препятствует не только достижению высоких результатов в учебе, но и затрудняет реализацию концепции учебного предмета «Физическая культура и здоровье», одной из приоритетных задач которой является сохранение и укрепление физического и психического здоровья учащихся [3].

Так, негативная тенденция роста детской заболеваемости продолжает сохраняться с середины 90-х гг. прошлого века, изменилась лишь структура общей детской заболеваемости: второе место после болезней органов

дыхания заняли заболевания глаза, третье – болезни органов пищеварения, четвертое – внешние причины (травмы и отравления). В структуре хронической патологии у подростков 15–17 лет первое место занимают заболевания органов пищеварения.

По итогам профилактических осмотров детского населения в 2011 г. было установлено, что к первой группе здоровья относятся 25,6 % учащихся школьного возраста (6–17 лет) от числа осмотренных, вторую группу составляют 56,6 % учащихся, третью – 16,1 %, четвертую – 1,7 %. В динамике за время обучения в школе уменьшается количество детей с первой группой здоровья и увеличивается – с третьей группой, растет число детей с морфофункциональными нарушениями, так в 2011 г. учащихся 9-х классов показатели нарушения остроты зрения ухудшились в 5,7 раз (в 2000 г. – в 4,8 раза), а показатели нарушения осанки — в 8,6 раза (в 2000 г. – в 5,9 раза) [4].

**Цель исследования:** определить и сравнить в динамике уровень здоровья учащихся 5-11 классов учреждений образования г. Полоцка.

**Предмет исследования:** состояние здоровья учащихся.

**Методы и организация исследования.** Исследование проводилось на базе учреждений общего среднего образования №5, 14,18 г. Полоцка. Анализу подвергались данные о состоянии здоровья 700 учащихся (355 девочек и 245 мальчиков) в первом полугодии и 706 учащихся (357 девочек и 349 мальчиков) во втором полугодии. Процентное соотношение учащихся по классам видно из рисунка 1.

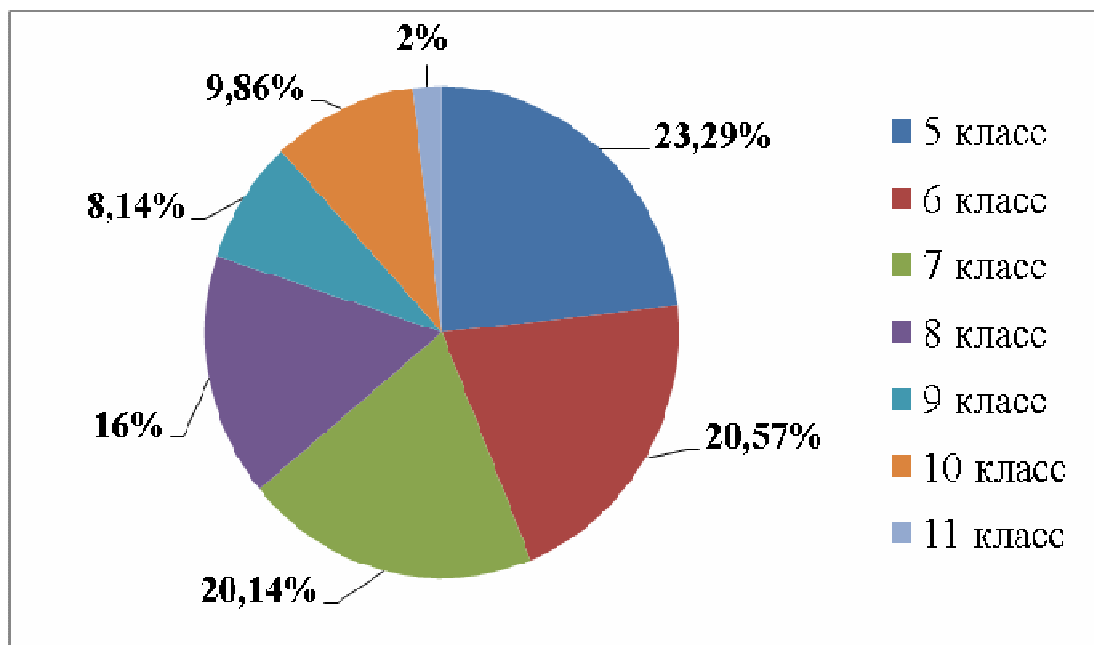


Рисунок 1 - Процентное соотношение учащихся по классам

В эксперименте был использован метод выкопировки данных из классных журналов, которые были получены на основании заключения медицинской комиссии и предоставлении справки о состоянии здоровья.

**Результаты исследования.** Распределение учащихся на группы здоровья осуществляется на основании оценки критериев здоровья: 1 – полностью здоровые дети; 2 – самая распространенная, дети с небольшими отклонениями в здоровье (только по первому признаку – 2А), либо функциональными нарушениями или задержкой в физическом развитии (дефицит масс, ослабленное зрение и т.д.), часто болеющие острыми респираторными заболеваниями (2Б); 3 – дети, болеющие хроническими заболеваниями, находящимися в стадии ремиссии, без нарушения самочувствия, 4 – дети, больные хроническими заболеваниями, дающими обострения 2-4 раза в год [1].

На основании медицинского обследования и группы здоровья, учащиеся распределяются в основную, подготовительную, специальную медицинскую группы, группу лечебной физической культуры в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Беларусь [2].

Таким образом, по состоянию на сентябрь 2014 года 31,7% исследуемых имеют 1 группу здоровья (222 учащихся), 57,8% – 2 группу здоровья (405 учащихся), 8,7% – 3 группу здоровья (61 учащийся) и 1,7% – 4 группу здоровья (12 учащихся).

По состоянию на май 2015 года 31,6% исследуемых имеют 1 группу здоровья (223 учащихся), 57,4% – 2 группу здоровья (405 учащихся), 9,2% – 3 группу здоровья (65 учащийся) и 1,8% – 4 группу здоровья (13 учащихся). Большую часть учащихся имеют 2 группу здоровья.

Динамика уровня здоровья учащихся представлена на рисунке 2.

Таким образом, из рисунка 2 видно, что большую часть учащихся имеют 2 группу здоровья, и сохраняется тенденция процентного соотношения по группам здоровья учащихся 5-11 классов, как и по итогам профилактических осмотров детского населения в 2011 г. (учащиеся 1-11 классов). За учебный год наблюдается снижение уровня здоровья учащихся, так меньше учащихся стало с 1 (на 0,1%) и 2 (на 0,4%) группой здоровья, а увеличилось с 3 и 4 группой здоровья (на 0,5% и 0,1% соответственно).

Распределения по группам по физической культуре выглядит следующим образом (рисунок 3): в первом полугодии 79% исследуемых учащихся имеют основную группу по физической культуре (553 человека), 16,3% – подготовительную группу (114 человек), 3,1% – специальную медицинскую группу (22 человека), 1,6% – освобождены от занятий физической культурой и спортом (11 человек). Во втором полугодии 76,6% исследуемых учащихся имеют основную группу по физической культуре

(541 человека), 18,3% – подготовительную группу (129 человек), 3,3% – специальную медицинскую группу (23 человека), 1,8% – освобождены от занятий физической культурой и спортом (13 человек).

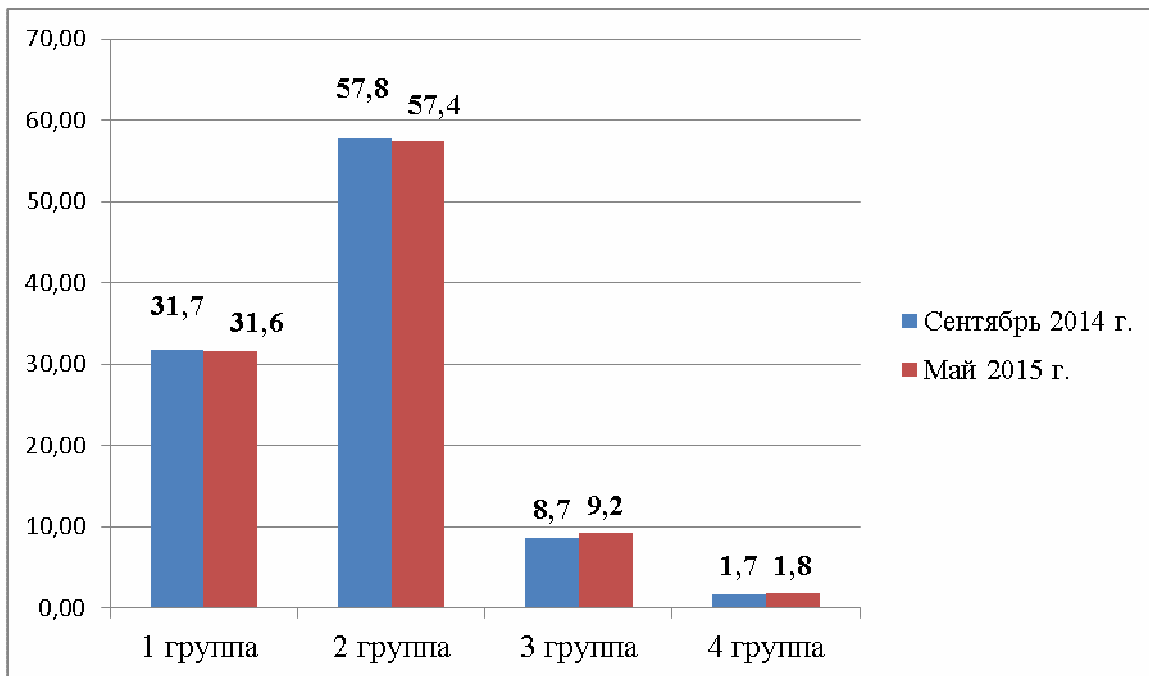


Рисунок 4 - Динамика уровня здоровья учащихся 5-11 классов учреждений общего среднего образования (%)

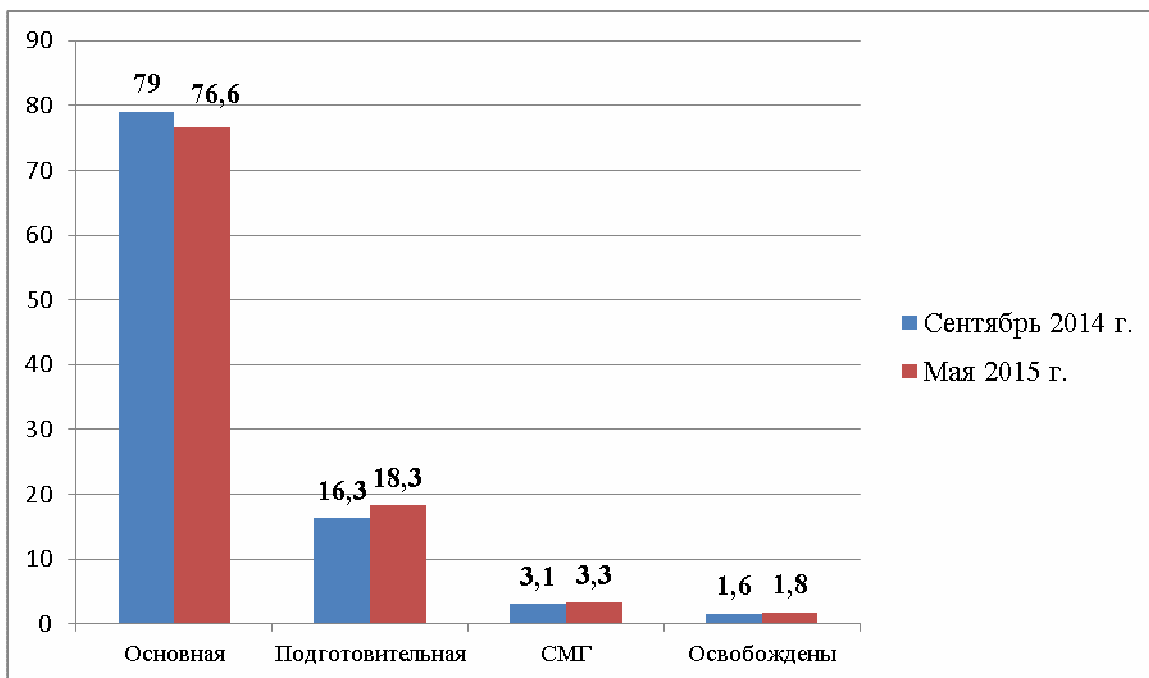


Рисунок 5 - Процентное соотношение учащихся 5-11 классов в группах по физической культуре

Таким образом, тенденция ухудшений в уровне здоровья учащихся 5-11 классов учреждений общего среднего образования видна и по динамике распределения учащихся в группы по физической культуре. Во втором полугодии уменьшился процент учащихся с основной группой (на 2,4%) и увеличился процент учащихся с подготовительной группой (на 2%) по физической культуре и специальной медицинской группе (на 0,2%), увеличилось число освобожденных (на 0,2%).

**Выводы.** Таким образом, в результате проведенного исследования выявлено, что тенденции ухудшения уровня здоровья учащихся сохраняются, что подтверждается динамикой распределения учащихся по группам здоровья и в группы по физической культуре. Что в свою очередь затрудняет процесс их физического воспитания и работу педагогов по предмету «Физическая культура и здоровье».

Поэтому, в условиях интенсификации учебного процесса наиболее значимыми становятся вопросы поиска и внедрения новых средств и методов оздоровления учащихся средствами физической культуры и спорта, максимального включения учащихся в двигательную активность не только в урочное время, оснащения и усовершенствования материально-технической базы учреждений общего среднего образования для занятий физической культурой и спортом.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Борисова, Т.С. Гигиеническая оценка состояния здоровья детей и подростков : метод. рекомендации / Т. С. Борисова, Ж.П. Лободаева. – 2-е изд. – Минск : БГМУ, 2009. – 39 с.
2. О физической культуре и спорте [Электронный ресурс] : Закон Респ. Беларусь от 4 янв. 2014 г., № 125-3 // Нац. правовой портал Респ. Беларусь. Режим доступа: <http://www.pravo.by/main.aspx?guid=3871&p0=H11400125&p1=1>. – Дата доступа : 26.02.2017.
3. Концепция учебного предмета «Физическая культура и здоровье» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://adu.by/ru/uchitelyu/uchebno-metodicheskoe-obespechenie-doshkolnogo-obshchego-srednego-i-spetsialnogo-obrazovaniya/kontseptsii-uchebnykh-predmetov>. – Дата доступа: 26.02.2017.
4. Солтан, М. М. Медико-гигиеническое сопровождение образовательного процесса в современных условиях : учеб.-метод. пособие / М. М. Солтан, Т. С. Борисова. – Минск : БГМУ, 2014. – 72 с.