
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ВОСПИТЫВАЮЩИХСЯ В СЕМЬЕ И В УСЛОВИЯХ ШКОЛЫ-ИНТЕРНАТА

Т.А. Кузнецова, О.Г. Рязанцева

Кафедра педиатрии
Медицинский институт
ГОУ ВПО «Орловский государственный университет»
ул. Октябрьская, 25, Орел, Россия, 302028
тел. +79114636467, эл. почта: somvoz@live.ru

Кризисные явления в обществе, его социально-экономическое расслоение обуславливают снижение качества жизни, приводят к уменьшению количества здоровых детей. Особую тревожность вызывают дети, воспитывающиеся в депривационных условиях, которые негативно сказываются на их здоровье. Важным этапом контроля за здоровьем ребенка является оценка физического развития.

Ключевые слова: физическое развитие, школьники, дети-сироты, депривация, массоростовые показатели.

Целью работы явилась сравнительная оценка антропометрических показателей воспитанников школы-интерната и детей, воспитывающихся в семьях.

Материалы и методы. Проведено скрининговое антропометрическое обследование школьников 1—11-го классов в возрасте 7—17 лет: 176 — воспитанников школы-интерната пос. Некрасовка, Орловский район, Орловской области (99 мальчиков, 77 девочек) и 291 — сельский школьник, воспитывающийся в семье (151 мальчик, 140 девочек). Оценка роста и массы детей проводилась по центильным таблицам [1]. В соответствии с рекомендациями ВОЗ, 2009 г. [2], обследованные дети были разделены на следующие группы: первое детство — 4—7 лет; второе детство — 8—12 лет для мальчиков и 8—11 лет — для девочек; подростковый возраст: 13—16 — для мальчиков и 12—15 лет — для девочек; юношеский возраст с 17 лет для юношей и с 16 лет для девушек.

Обсуждение результатов. Анализ структуры обследованных детей по возрасту и полу показал преобладание 8—16-летних как в группе «домашних» детей, так и в группе детей, воспитывающихся в интернате.

На рисунках 1 и 2 представлены массоростовые показатели мальчиков, соответственно, воспитывающихся в домашних и интернатных условиях.

Как видно из рисунков 1 и 2, показатели роста и массы тела 45% мальчиков, воспитывающихся в семье, находятся в области средних величин, что соответствует общепопуляционным показателям. Показатели роста 50% мальчиков из интерната также соответствуют общепопуляционным, в то же время показатели массы тела только 42% мальчиков попадают в область средних величин, что ниже общепопуляционных значений. В областях высоких и очень высоких величин оказались массоростовые показатели мальчиков, воспитывающихся в домашних условиях (25%); а в области ниже средних и низких величин только массоростовые показатели мальчиков из школы-интерната (20%).

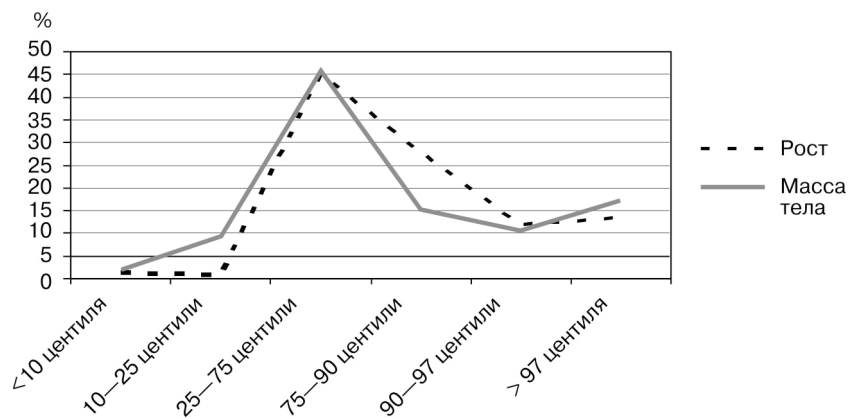


Рис. 1. Массоростовые показатели мальчиков, воспитывающихся в домашних условиях

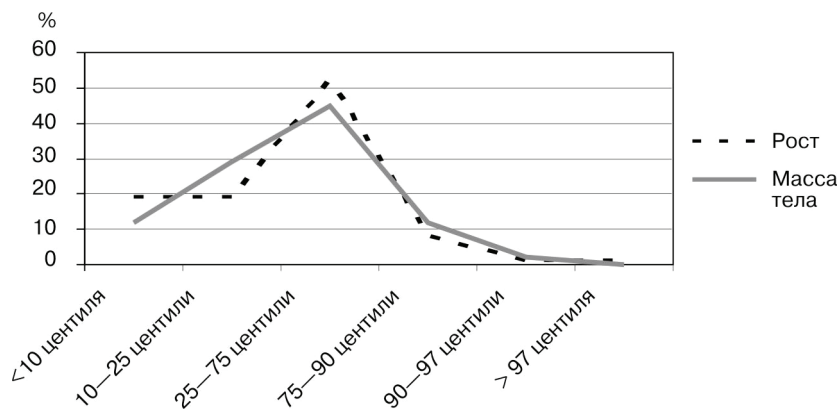


Рис. 2. Массоростовые показатели мальчиков, воспитанников школы-интерната

На рисунках 3 и 4 представлены массоростовые показатели девочек, воспитывающихся в домашних и интернатных условиях.

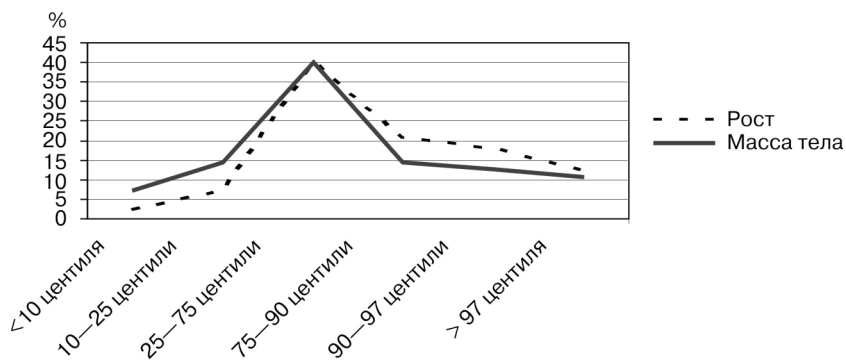


Рис. 3. Массоростовые показатели девочек, воспитывающихся в домашних условиях

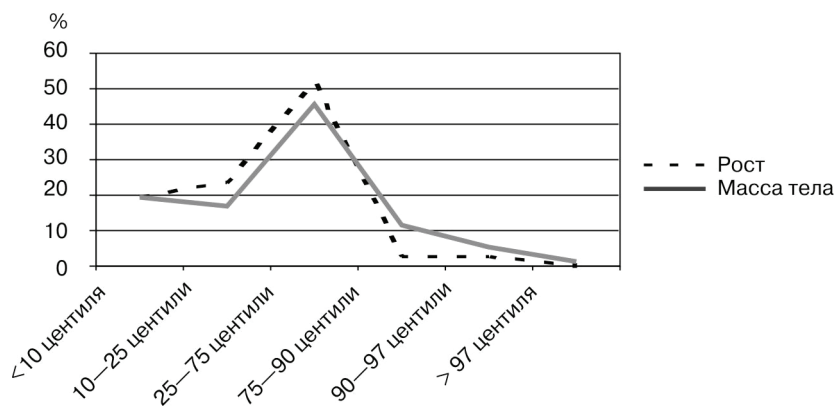


Рис. 4. Массоростовые показатели девочек, воспитанниц школы-интерната

Как видно из рисунков 3 и 4, показатели роста и массы тела 40% девочек, воспитывающихся в семье, 45% показателей массы тела и 50% показателей роста девочек из школы-интерната находятся в области средних величин, что соответствует общепопуляционным показателям. В областях высоких и очень высоких величин оказались 15% показателей массы тела и 20% показателей роста девочек, воспитывающиеся в семье, а в области ниже средних и низких величин — показатели массы тела и роста девочек воспитанниц школы-интерната (соответственно 18—20%).

Выводы. Массоростовые показатели как мальчиков, так и девочек, воспитывающихся в интернатных условиях, по сравнению со школьниками, воспитывающимися в семье, имеют дисгармоничное развитие за счет несоответствующей росту массы тела. Выявленная закономерность объясняется тем, что масса тела является чувствительным показателем, в первую очередь реагирующим на воздействие неблагоприятных факторов внешней среды; одним из таких факторов является депривация (материнская, эмоциональная, сенсорная, социальная и пр.). Коррекция нежелательных воздействий условий депривации и планирование оздоровительных мероприятий среди воспитанников школы-интерната необходимо осуществлять совместно врачом, педагогом и психологом.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] Мазурин А.В., Воронцов И.М. Пропедевтика детских болезней. — М., 2009. — С. 113—116.
- [2] Кузнецова М.Н. Определение показателей роста и развития детей // Педиатрическая фармакология. — 2009. — Т. 6. — № 1. — С. 43—45.

**COMPARATIVE ESTIMATION
OF PARAMETERS OF PHYSICAL DEVELOPMENT
OF CHILDREN OF SCHOOL AGE, GROWING IN FAMILY
AND IN CONDITIONS OF A SCHOOL — BOARDING SCHOOL**

T.A. Kuznetsova, O.G. Ryazantseva

The Department of Pediatrics
Medical University
GOU VPO «Orel State University»
Oktyabrskaya str., 25, Orel, Russia, 302028
tel. +79114636467, email: somvoz@live.ru

The crisis phenomena in a society, his socio economic stratification, causes decrease of quality of life, results in reduction of healthy children. The special uneasiness is caused by children growing in conditions of deprivation, which negatively have an effect on their health. The important stage of the control behind health of the child is the estimation of physical development.

Thus, parameters of weight and growth both boys, and girls growing in conditions of deprivation, in comparison with the schoolboys from family, have disharmonious development at the expense of weight, inappropriate to growth, of a body. The revealed law is explained to that weight of a body is a sensitive parameter first of all reacting to influence of the adverse factors of external environment; one of such factors is deprivation (parent, emotional, touch, social).

Key words: physical development, schoolboys, children-orphan, deprivation, parameters of weight and growth.