

Материалы конференции молодых ученых Научного центра здоровья детей РАМН

20 апреля 2005 г. состоялась традиционная ежегодная Конференция молодых ученых – сотрудников НИИ педиатрии и НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков Научного центра здоровья детей РАМН. В настоящей публикации представлены тезисы прозвучавших докладов.

Особенности физического развития и психоэмоционального состояния дошкольников «компенсирующих ортопедических» групп

Н.А.Агафонова

В настоящее время для обеспечения оптимальных условий обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата создаются специальные «компенсирующие» детские сады и «комбинированные» детские сады с общеразвивающими и «компенсирующими» группами. В них производится квалифицированная коррекция отклонений в физическом развитии воспитанников.

Под нашим наблюдением находились 103 ребенка из компенсирующих ортопедических групп двух «комбинированных» детских садов и одного «компенсирующего», а также 78 детей из общеразвивающих групп. В контрольную группу были отобраны дети, не имеющие патологических изменений опорно-двигательного аппарата.

Методом компьютерно-оптической топографии оценивалось состояние осанки и позвоночника во фронтальной и сагиттальной плоскостях. При анализе результатов обследования установлено, что у 48,8% детей осанка была асимметричной, у 14,3% диагностирован сколиоз I, у 7,1% – сколиоз II степени. У 53,6% пациентов были выявлены нарушения осанки в сагиттальной плоскости, представленные следующими формами: сутулая спина (20,2% случаев), круглая спина (8,3%), кругло-вогнутая спина (5,9%), плоско-вогнутая спина (3,6%), плоская спина (1,2%). У 5,9% детей обнаружены деформации позвоночника: в 4,8% случаев – кифоз, в 1,2% – гиперлордоз.

По данным плантографии, плоскостопие выявлено у 29,1% детей, уплощение стоп – у 28,2%.

В «компенсирующих» группах физическое развитие было нормальным у 79,1% детей. Дефицит массы тела был выяв-

лен у 13,5% обследованных, ее избыток – у 6,3%. Значимых различий с результатами оценки физического развития детей общеразвивающих групп не выявлено.

Тестирование показало высокий уровень физической подготовленности у 24,5% детей в «компенсирующих» группах и у 44,9% в общеразвивающих. Низкий ее уровень выявлен в 41,1 и в 25,9% случаев соответственно. Таким образом, физическая подготовленность дошкольников в общеразвивающих группах оказалась достоверно выше, чем в «компенсирующих».

При изучении психоэмоционального состояния детей (уровень тревожности оценивался с помощью метода Р.Тэмбла, М.Дорки, В.Амена), было установлено, что высокий уровень тревожности демонстрируют 18,3% детей из «компенсирующих» групп и 42,3% из общеразвивающих. Кроме того, оказалось, что эмоционально-неблагоприятные реакции у детей «компенсирующих» групп выявляются всего в 3,5% случаев, а эмоционально-благоприятные – в 53,4%. В общеразвивающих группах эти показатели были соответственно 11,5 и 46,2%. Таким образом, более благоприятное психоэмоциональное состояние характерно для детей компенсирующих групп, что мы объясняем особым вниманием психолога к этим детям и обязательными индивидуальными занятиями.

Полученные результаты демонстрируют необходимость разработки и обоснования путей оптимизации образовательной и оздоровительной деятельности детских садов «комбинированного» и «компенсирующего» типа.

Состояние здоровья девушек старшего подросткового возраста (по результатам медицинских профилактических осмотров)

Е.Г.Бобрышева

Подростковый период является тем возрастным этапом, во время которого наиболее интенсивно происходит биологическое, психологическое и социальное созревание индивидуума. Нами были обследованы девушки-школьницы

(72 чел.) и учащиеся профессиональных училищ: швейницы (48 чел.) и операторы ЭВМ (70 человек).

Девушки наблюдались в течение 3 лет (школьницы с 15 до 17 лет, учащиеся профессиональных училищ с 16 до