**Поташнюк Ірина Миколаївна. Гігієнічна оцінка психофізичного розвитку та успішності навчання учнів спеціалізованих шкіл: Дис... канд. біол. наук: 14.02.01 / Волинський держ. ун-т ім. Лесі Українки. - Луцьк, 2002. - 185арк. - Бібліогр.: арк. 160-176**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Поташнюк І.М. Гігієнічна оцінка психофізичного розвитку та успішності навчання учнів спеціалізованих шкіл. – Рукопис.Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата біологічних наук за спеціальністю 14.02.01 – гігієна. – Інститут гігієни та медичної екології ім. О.М.Марзеєва АМН України. - Київ, 2002.Захищаються результати досліджень стану здоров’я (захворюваність, фізичний розвиток, функціональний стан провідних систем організму), розвитку психічних функцій, розумової і фізичної працездатності, успішності навчання учнів спеціалізованої школи з затримкою психічного розвитку та біологічних і соціальних факторів (пренатальний і постнатальний анамнез, спосіб життя дітей і їх сімей, організація, медичне і психолого-педагогічне забезпечення навчання), що впливають на її виникнення і перебіг; науково-обгрунтовані медичні і психолого-педагогічні заходи по оптимізації корегуючих заходів – реабілітаційної роботи спецшкіл, зміцненню соматичного і психічного здоров’я учнів, соціальна ефективність яких доведена. |

 |
|

|  |
| --- |
| 1. Дослідженням стану здоров’я, рівня розвитку психічних функцій, розумової, фізичної працездатності, успішності навчання учнів із затримкою психічного розвитку і комплексу біологічних та соціальних факторів впливу на них (зокрема гігієнічних – умов і режиму навчання) доведено, що соціальна ефективність корекційно-реабілітаційної діяльності спеціалізованих шкіл досить низька як з огляду на підвищення рівня розвитку психічних функцій, соціальної адаптації учнів, успішності їх навчання, так і збереження та зміцнення здоров’я протягом навчання, потребує гігієнічних і педагогічних заходів по її оптимізації.
2. Стан здоров’я учнів із затримкою психічного розвитку незадовільний. Хронічні захворювання мають 100% учнів, з них одне – 58%, два - 25%, три – 13%, 4 – 4%. Рівень хронічної захворюваності вдвічі вищий, ніж у учнів загальноосвітніх шкіл і становить 143,9 випадків на 100 учнів. Вірогідно вищий (в 1,5 рази) рівень хвороб систем нервової, кровообігу, кістково-м’язової і сполучної тканини, органів дихання, травлення, туберкульозу.
3. Фізичний розвиток учнів із затримкою психічного розвитку низький: 40% мають знижені, низькі і дуже низькі показники довжини тіла (в контрольній групі -23%), 59% - маси тіла (в контрольній групі -29%), 66% - дисгармонійність розвитку за морфологічними показниками. Інтегральна оцінка свідчить, що гармонійний фізичний розвиток мають 19,5% учнів, ризик виникнення його порушень – 41,5%, дисгармонійний – 39,0%.
4. Функціональний стан серцево-судинної, м’язової, дихальної систем майже у 70% учнів із затримкою психічного розвитку (р<0,05) погіршується за час навчання, що проявляється у гіпотензивних реакціях артеріального тиску, зниженні пульсового тиску, ослабленні функціональних можливостей серцево-судинної системи (погіршення величин коефіцієнтів витривалості і ефективності економізації кровообігу, якості реакції на фізичне навантаження), відставанні від вікових нормативів м’язової сили, життєвого індексу.
5. Структура інтелектуальної недостатності в учнів 2-9 класів протягом навчання характеризується низьким рівнем розвитку вербально-логічного мислення (у 37%), недорозвитком зорової пам’яті (у 56%), слухової пам’яті (у 40%), розумових здібностей (у 27%), концентрації уваги (у 28%). Жоден учень за жодним показником не має відповідно до віку рівня розвитку психічних функцій. Достатній рівень виявлений у 35%, задовільний – у 39%, низький - у 26%. В динаміці навчання стан психічних функцій поліпшується, але при закінченні школи достатній рівень розумових здібностей і вербально-логічного мислення є наявним лише у 15-20% учнів. Виявлена чітка тенденція до погіршення стану психічних функцій в учнів з відставанням у фізичному розвитку.
6. Виявлені особливості стану соматичного здоров’я і психічних функцій учнів із затримкою психічного розвитку обумовлюють низький рівень їх розумової і фізичної працездатності, успішності навчання. При вірогідно нижчих якісних і кількісних показниках розумової працездатності в динаміці навчального дня і тижня у них в 1,5 рази частіше виявляється стомлення І ст., в 2,9 рази – ІІ ст. Відставання від вікових нормативів показників фізичної підготовленості у переважної більшості учнів свідчить про зниження швидкісно-силових якостей, загальної і кардіореспіраторної витривалості. Середньорічний бал успішності навчання становить 3,48-3,84, виявляючи тенденцію до зниження зі збільшенням строку навчання.
7. Факторами негативного впливу на стан соматичного і психічного здоров’я учнів спеціалізованих шкіл є організація гігієнічного і педагогічного забезпечення навчального процесу (невідповідність гігієнічних умов, нераціональний розклад занять, низька наочність навчання тощо); мікросоціальні умови сімейного середовища у 86% учнів (неповні сім’ї, зловживання алкоголем батьків, конфлікти, педагогічна занедбаність, нездоровий спосіб життя учнів).
8. Результати проведених досліджень і аналіз досвіду організації профілактично-оздоровчих заходів в спеціалізованих школах різного типу дозволили розробити науково обґрунтований комплекс гігієнічних і психолого-педагогічних корекційно-реабілітаційних заходів, який відображений в методичних рекомендаціях. Впровадженням заходів в спеціалізованих школах доведено їх соціальну ефективність (поліпшення показників здоров’я, способу життя, працездатності дітей із затримкою психічного розвитку).
 |

 |