

Э.В. Замеца
Волыкова О.В.
Д

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Научно-исследовательская работа на тему

«Подходы к оздоровлению детей в школе»

Выполнила: Обучающаяся 5 курса, 3 группы
педиатрического факультета
Куракина Анастасия Олеговна

Волгоград, 2018г.

Содержание

Введение

Цель

Задачи

Основные определения и понятия

Теоретическая часть научно-исследовательской работы

Роль врача в формировании здоровья детей школьного возраста

Собственное исследование

Выводы

Список литературы

Введение

Всем известен афоризм «Дети – наше будущее». Действительно, тот потенциал, который заложен в детях реализуется через 10 -15 лет в разных сферах жизни: в семье, профессиональной деятельности, социальных отношениях. Здоровье детей и подростков в любом обществе и при любых социально-экономических условиях является актуальной проблемой и предметом первоочередной важности, поскольку оно определяет будущее страны, генофонд нации и экономический потенциал общества.

За последние годы в России произошло значительное качественное ухудшение здоровья школьников. По данным исследований, лишь 10% выпускников школ могут считаться здоровыми, 40% имеют различную хроническую патологию. У каждого второго школьника выявлено сочетание нескольких хронических заболеваний.

За период обучения в школе число детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата увеличивается в 1,5–2 раза, нервными болезнями – в 2 раза, с аллергическими болезнями – в 3 раза, с близорукостью – в 5 раз. Особенно неблагоприятная ситуация со здоровьем учащихся отмечается в школах нового типа (гимназии, колледжи, лицей)

Образовательные учреждения являются единственной системой общественного воспитания, охватывающей в течение продолжительного периода всю детско-подростковую популяцию страны. Большую часть дня (более 70 % времени) учащиеся проводят в стенах образовательного учреждения. Организация учащихся в коллективы и их длительное пребывание в учебных заведениях позволяет на протяжении всего периода получения образования эффективно осуществлять целенаправленные массовые профилактические и оздоровительные программы.

Время обучения в образовательном учреждении совпадает с периодом роста и развития ребенка, когда организм наиболее чувствителен к

воздействию благоприятных и неблагоприятных условий окружающей среды.

На состояние здоровья детей школьного возраста влияет множество факторов: рациональное питание, соответствующее возрасту, режим дня, физическая активность, здоровье и вредные привычки, пребывание на свежем воздухе, микроклимат в семье, условия проживания и многое другое.

Задача участкового педиатра следить за соблюдением этих факторов, проводить нужные исследования, вовремя выявлять нарушения развития и заболевания, проводить их коррекцию и профилактику.

Цель научно- исследовательской работы

Изучить эффективность оздоровления детей школьного возраста на педиатрическом участке.

Задачи научно- исследовательской работы:

1. Проанализировать литературу о подходах к оздоровлению детей школьного возраста врачом педиатром.
2. Изучить вопрос о состоянии здоровья школьников за последний год.
4. Выявить эффективность использования оздоровительных процедур.

Объект исследования – процесс оздоровления детей в школе.

Предмет исследования – эффективность процессов оздоровления на здоровье ребенка.

Практическая значимость работы – сокращение случаев заболеваемости и улучшение результатов физической подготовленности детей школьного возраста. Гипотеза исследования – основываясь на ранее изученном материале, я предполагаю, что систематическое использование процедур оздоровления, эффективно влияет на снижение заболеваемости и физическую подготовленность детей школьного возраста.

Основные определения и понятия

Здоровье — это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.

Групп здоровья ребенка – это условное медицинское обозначение, которое используется для анализа здоровья ребенка. Для того, чтобы поставить оценку и отнести состояние человека к одной из групп, проводится профилактический осмотр, обследование, сбор и исследование анализов.

Диспансеризация, скрининг (от англ. screening — массовое обследование) — комплекс мероприятий в системе здравоохранения, проводимых с целью выявления и предупреждения развития различных заболеваний у населения.

Иммунопрофилактика – это использование иммунологических закономерностей для создания искусственного приобретенного иммунитета (активного или пассивного).

Закаливание — метод физиотерапии по воздействию на организм человека различными природными факторами: воздухом, водой, солнцем, низкими и высокими температурами (относительно температуры тела) и пониженным атмосферным давлением, с целью повышения функциональных резервов организма и его устойчивости к неблагоприятному воздействию этих факторов.

Реабилитация (восстановление) — комплекс медицинских, педагогических, психологических и иных видов мероприятий, направленных на максимально возможное восстановление или компенсацию нарушенных или полностью утраченных, в результате болезни или травмы, нормальных психических и физиологических функций (потребностей) человеческого организма, его трудоспособности.

Теоретическая часть научно-исследовательской работы

В исследование были включены дети в возрасте от 6 лет до 18 лет, прикрепленные к педиатрическому участку номер 24 в ГУЗ «Детской поликлиники №16».

Исследование проводилось в несколько этапов:

1 этап– анализ и обзор научно-методической литературы по данной проблеме.

2 этап– организация исследования.

Для проведения исследования были сформированы две группы детей по 8 человек (10 мальчиков и 10 девочек) в каждой группе в возрасте 6-18 лет. Обе группы (экспериментальная, контрольная) состояла из детей МОУ гимназии №7, прикрепленная к участку 24. На протяжении всего эксперимента в обеих группах проводились общепринятые оздоровительные процедуры дети экспериментальной группы посещали лекции, направленные на профилактику и укрепления здоровья, в кабинете здорового ребенка.

3 этап (тестирование) – в процессе исследования (в начале и в конце эксперимента) в каждой группе были проанализированы медицинские карты детей с целью выявления количества и степени заболеваний, а также по результатам контрольных испытаний для определения изменений уровня физического развития.

4 этап– обработка полученных результатов данного исследования.

Для решения поставленных задач применялись следующие методы научного исследования:

- анализ научно-методической литературы и документальных материалов;
- анализ медицинских карт и диаграмм заболеваемости;
- наблюдение;
- анкетирование;
- обработка полученных данных.

Роль врача педиатра в формировании здоровья детей школьного возраста.

Врач-педиатр является один из главных звеньев в формировании здоровья ребенка. Должен по возможности повышать посещаемость его участка с профилактической целью . Он должен обеспечивать лабораторное и инструментальное обследование. При необходимости врач-педиатр направляет ребенка для консультации к узкому специалисту или выписывает направление в больницы специализированного профиля.

Врач-педиатр играет большую роль в выявлении и профилактике нарушений развития, врожденных пороков и наследственных заболеваний и их предотвращении.

Собственное исследование

Исследование проводилось от Государственного Учреждения
Здравоохранения «Детской клинической поликлиники № 16»

Наши исследования велись в двух направлениях:

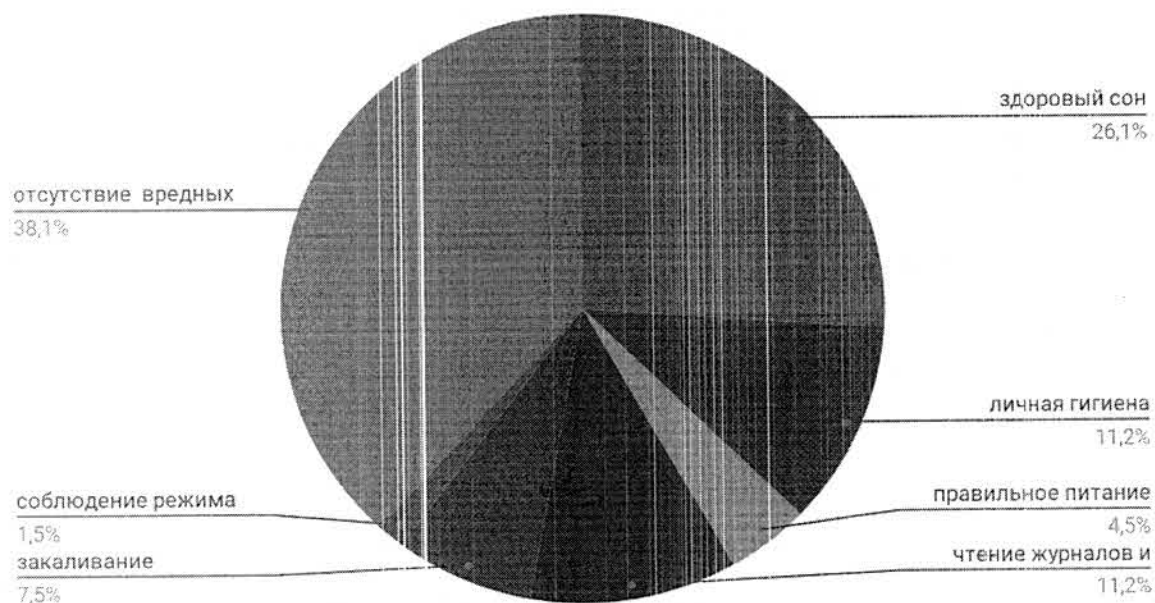
- анкетирование
- подверженность заболеваниям;

По первому направлению было проведено анкетирование школьников.

Анкета состояла из 18 вопросов, которые были поделены на три группы.

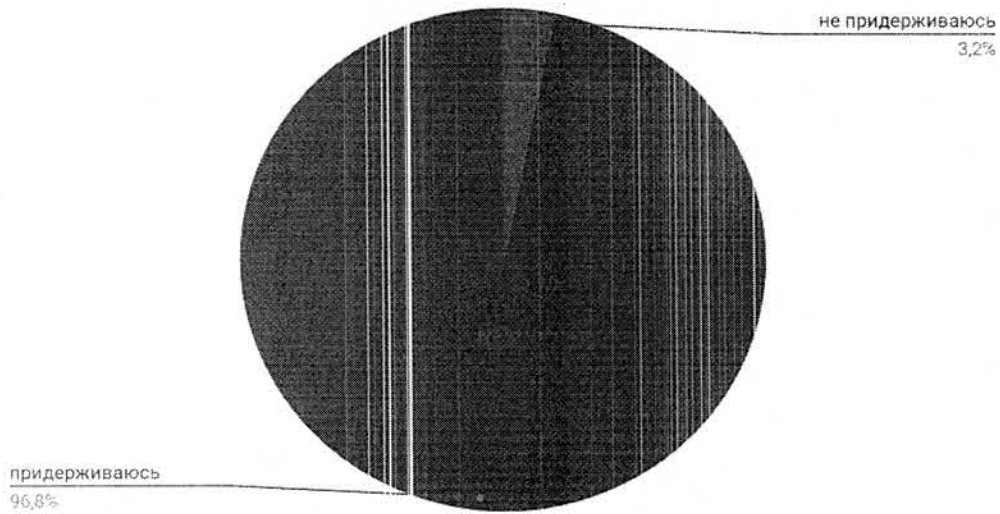
Первая группа- здоровый образ жизни, вторая- питание, третья- вредные привычки.

Что такое здоровый образ жизни?



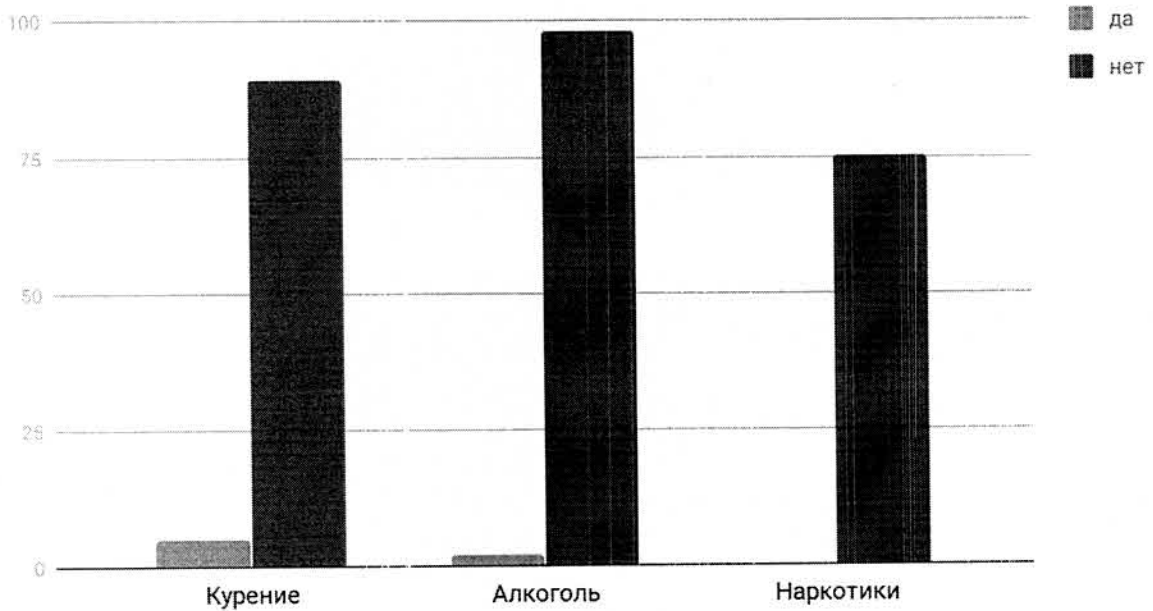
Из диаграммы видно, что большинство понимают, что такое здоровый образ жизни, но малая часть занимается укреплением здоровья.

Питание



Из диаграммы видно, что половина обучающихся придерживаются правильного питания в школе и дома.

Вредные привычки



Из диаграммы видно, что в целом отношение к вредным привычкам у одноклассников негативное.

Подытожив все данные анкеты, можно сделать вывод о том, что необходимо усилить работу со школьниками и родителями по некоторым вопросам оздоровительной работы: закаливание, правильное питание, здоровый образ жизни.

По второму направлению было проведено исследование уровня заболеваемости детей дошкольного возраста. Здесь использовался такой метод, как анализ документальных материалов (история развития ребенка по форме 112/у). Просмотр медицинских карт производился в начале и в конце исследования. В результате анализа медицинских данных мы провели сравнительную характеристику экспериментальной и контрольной групп по 2 критериям:

- 1) количество случаев заболеваний;
- 2) число пропусков (пропущенных дней) по болезни;

Все данные эксперимента приведены в таблицах 1 и 2. На рисунке 1 показаны гистограммы общего количества случаев заболеваний в контрольной и экспериментальной группах; на рисунках 2 и 3 – общее число пропущенных дней по болезни.

В результате изучения заболеваемости контрольной и экспериментальной групп, мы обнаружили, что:

- при сравнении показателей уровня заболеваемости

на начальном этапе исследования количество случаев заболеваемости в обеих группах был почти одинаков (КГ – 20.8% случаев, ЭГ – 19.2%);

в конце исследования наблюдается снижение уровня количества заболеваний, но в экспериментальной группе это происходит значительно быстрее:

КГ – с 18% до 16% (-2%)

ЭГ – с 17% до 12% (-5%);

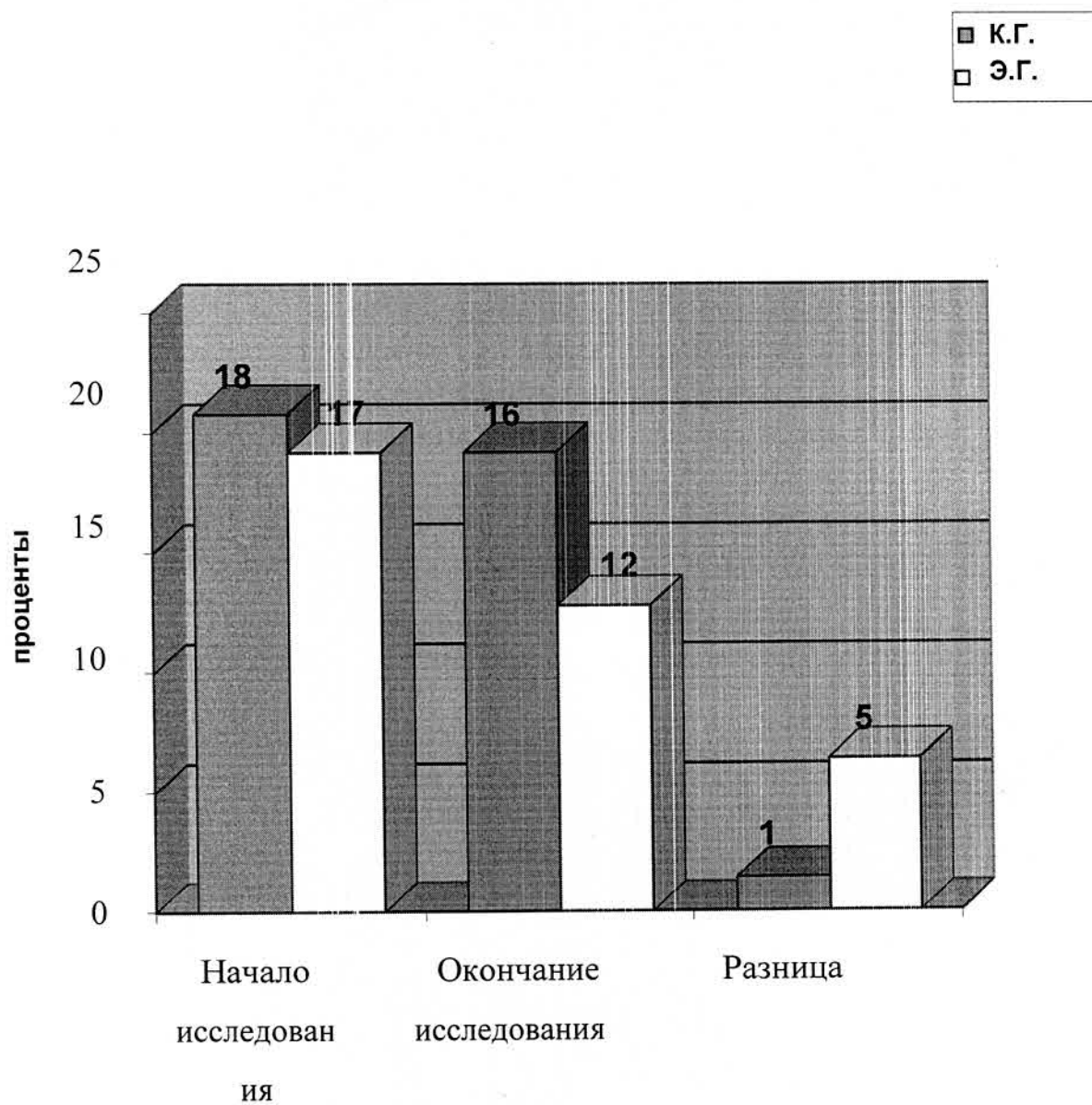


Рис. 1. Динамика количества случаев заболеваемости

- сравнивая результаты пропущенных дней по болезни, мы также видим, что:

на начальном этапе в обеих группах %-е соотношение пропущенных дней практически одинаково (К.Г. – 18% , Э.Г. – 17%);

а в конце исследования мы вновь наблюдаем снижение числа пропусков по болезни, в ЭГ снижение произошло на 5 %, а в КГ – на 1%.



Рис.2. Число пропусков по болезни в начале и окончании исследования (контрольная группа)

Экспериментальная группа

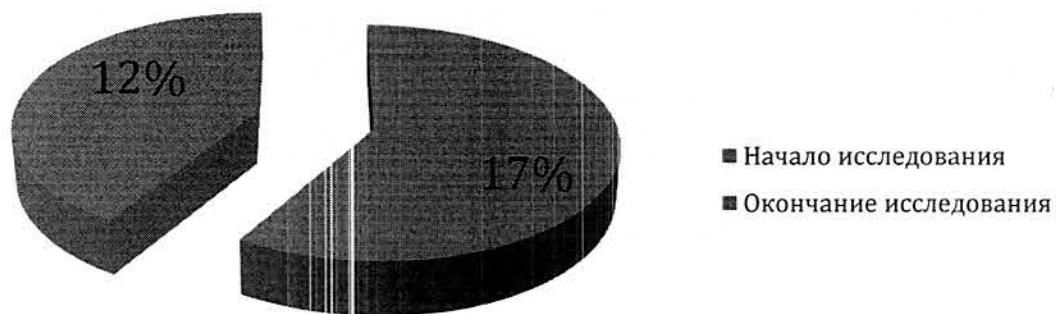


Рис. 3. Число пропусков по болезни в начале и окончании исследования (экспериментальная группа)

Выводы

Исходя из полученных данных, следует, что систематическое использование оздоравливающих процедур, помогает организму бороться с заболеваниями.

В экспериментальной группе при хорошей организации процесса оздоровительных процессов улучшается сопротивляемость организма к простудным заболеваниям. Заболеваний в данной группе стало меньше, а заболевшие дети переносили их легко и за короткий срок. Инфекции обычно не имели распространений, что указывает на хорошую сопротивляемость организма.

Снизился уровень заболеваемости и у детей контрольной группы, но с меньшим показателем.

Результаты исследования показали, что цель данной работы достигнута, выявлена эффективность процессов оздоровления на детей школьного возраста.

«Список литературы:

1. Общественное здоровье и здравоохранение, Автор: В.А. Миняева., Н.И. Вишнякова 2013 г.
2. Общественное здоровье и здравоохранение, Автор: Г.Н. Царик, 2013 г.
3. Поликлиническая педиатрия, Автор: Калмыкова А.С. 2015 г.
4. Поликлиническая педиатрия» под редакцией Калмыковой А.С., М – 2014 год.
5. Справочник по поликлинической педиатрии, Автор: Сукало А.В., Бовбель И.Э., 2015 г.
6. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия, Автор: В.А. Доскина., 2008 г.
7. Иванова В.И. Организация медицинского просвещения в «школах пациентов»/ В.И.Иванова, Т.В.Матвейчик// Медицинские знания.- 2006.- №3.
8. «Современные технологии оздоровления детей и подростков в образовательных учреждениях». Научный центр здоровья детей. РАМН НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков. – М., 2000.
9. Кучма В. Р., Сердюковская Г. Н., Демин А. К. Руководство по гигиене и охране здоровья школьников. – М., 2000.

Приложение

Анкета для учащихся

1. Что такое здоровый образ жизни? (Вы можете выбрать несколько ответов)
занятия спортом

| | |
|------------------------------------|--|
| отсутствие вредных привычек | |
| здоровый сон | |
| личная гигиена | |
| правильное питание | |
| чтение журналов и газет о здоровом | |
| закаливание | |
| соблюдение режима дня | |

2. Как Вы думаете, для чего нужно вести здоровый образ жизни? (Вы можете выбрать несколько ответов)

| | |
|---|--|
| иметь хорошее здоровье | |
| чтобы быть современным культурным человеком | |
| быть внешне привлекательным, иметь хорошую фигуру | |
| быть физически сильным, уметь постоять за себя | |
| быть успешным в жизни, добиваться успеха | |

3. Что Вы делаете для укрепления собственного здоровья? (Вы можете выбрать несколько ответов)

| | |
|---|--|
| стараюсь больше бывать на свежем воздухе, на природе | |
| избегаю вредных привычек, борюсь с ними | |
| занимаюсь спортом | |
| стараюсь выспаться, не переутомляться | |
| делаю зарядку, гимнастику | |
| соблюдаю режим и рацион питания | |
| стараюсь не злоупотреблять работой на компьютере, телевизором | |
| Закаляюсь | |
| регулярно посещаю врачей, выполняю их рекомендации | |
| соблюдаю режим дня | |

4. Считаете ли Вы правильным и здоровым свой режим и рацион питания?
(Выберите только один ответ)

| | |
|-----------|--|
| да | |
| не вполне | |
| нет | |

5. Завтракаете ли Вы дома перед школой? (Выберите только один ответ)

| | |
|----------------------|--|
| да, всегда завтракаю | |
| иногда завтракаю | |
| нет | |

6. Питаетесь ли Вы в школьной столовой? (Выберите только один ответ)

| | |
|-----------------------------|--|
| питаюсь в школьной столовой | |
| в школе не питаюсь | |

7. Пробовали ли Вы курить? (Выберите только один ответ)

| | |
|-----|--|
| да | |
| нет | |

8. Пробовали ли Вы алкогольные напитки? (Выберите только один ответ)

| | |
|-----|--|
| да | |
| нет | |

Рецензия

на научно-исследовательскую работу, предусмотренная рабочей программой производственной практики «Производственная клиническая практика (помощник врача детской поликлиники, научно-исследовательская работа)» обучающегося 5 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия 3 группы

Куракина Анастасия Олеговна

Работа выполнена на соответствующем требованиям программы практики методологическом уровне. Автором поставлена конкретная, достижимая к выполнению цель исследования. Задачи позволяют полностью достичь поставленной цели. Стиль изложения материала логичен. Автором проанализированы основные источники литературы по данной теме.

В ходе проведенного анализа недостатков не выявлено.

Все разделы логично и последовательно отражают все вопросы по решению задач, поставленных в работе.

Автор демонстрирует хорошее знание современного состояния изучаемой проблемы, последовательно изложены все разделы.

Обзор литературы основан на анализе основных литературных источников, отражает актуальные проблемы изучаемой области медицины.

Объем и глубина литературного обзора указывают на удовлетворительное знание автора об исследуемой проблеме.

Последовательность изложения соответствует поставленным задачам. В обсуждении результатов исследования подведены итоги работы, дан удовлетворительный анализ. Сформулированные выводы логично вытекают из имеющихся данных. Работа написана простым литературным языком, автор не использовал сложных синтаксических конструкций, материалы изложены связно и последовательно. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Фактический материал достаточен для решения поставленных задач, статистически грамотно обработан и проанализирован.

Выводы соответствуют полученным результатам, логически вытекают из анализа представленного материала.

Работа представляет собой завершённое научное исследование.

Руководитель практики:



О.В. Полякова