

**СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ,  
ОТНОСЯЩИХСЯ КО II ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

**Лукьянова Ю. С.**

**Научный руководитель: к.м.н., доцент С. М. Дорофеева**

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

***Введение***

Мониторинг состояния здоровья белорусских школьников свидетельствует о негативных тенденциях устойчивого характера на протяжении последних десятилетий. Распределение детей на группы здоровья позволяет дать общую характеристику состояния здоровья детских контингентов. Принципиально важным в гигиеническом отношении является выделение II группы, то есть лиц, числящихся здоровыми, но имеющих те или иные функциональные отклонения, препятствующие им в той или иной мере осуществлять свои социальные функции [3, 4].

Многолетними наблюдениями установлены большая динамичность и, особенно важно, обратимость изменений в состоянии здоровья детей и подростков, относящихся ко II группе здоровья. В связи с этим, имеются большие резервы для увеличения численности здоровых детей и подростков за счет исчезновения у здоровых детей функциональных отклонений. Этот аспект профилактики очень важен, так как формирование хронической патологии происходит у 46,5 % детей, относящихся к этой группе. Хроническая патология лишь у 20–40 % детей с годами при почти непрерывном лечении перестает определяться в связи с выздоровлением [1, 2, 3].

Многочисленные наблюдения за молодым поколением показывают, что в дошкольном и школьном возрасте снижается число детей, которых можно отнести к I и II группам здоровья, и возрастает «наполняемость» III группы здоровья. Поэтому, II группа здоровья требует особенно повышенного внимания и изучения их здоровья [2, 3].

***Цель***

Изучить социально-гигиенические условия проживания детей, относящихся ко II группе здоровья.

***Материалы и методы исследования***

Для изучения социально-гигиенической характеристики школьников было проведено анкетирование семей, имеющих детей школьного возраста со II группой здоровья и проживающих в г. Бобруйске Могилевской области. Всего было проанкетировано 194 ребенка в возрасте 10–12 лет. Из них 8,8 % являются абсолютно здоровыми, большинство школьников (87,6 %) имеют те или иные морфофункциональные отклонения и относятся ко II группе здоровья, и 3,6 % имеют патологические изменения в состоянии здоровья. Сведения о состоянии здоровья получены в результате выкопировки из учетной формы № 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов».

***Результаты и обсуждение***

На формирование здоровья детей оказывает влияние большое количество социально-гигиенических факторов. К ним относятся факторы медико-демографического порядка (многодетная семья, неполная семья, полная семья), а также факторы социально-экономического и психологического порядка (образовательный уровень, общая и санитарная культура родителей, социальная группа и среднемесячный доход семьи, психологический климат в семье, наличие у них вредных привычек).

В ходе проведенного исследования удалось установить, что среди 5-классников со II группой здоровья 23,1 % составили дети из неполных семей и 76,9 % опрошенных детей воспитываются обоими родителями. В большинстве случаев, на попечении родителей оказывается 1 или 2 ребенка (45,2 и 51,9 % соответственно). Гораздо реже встречаются многодетные семьи: с 3 — 1,9 % и с 4 детьми — 1 %.

При анализе материального положения семей современных школьников, нами проводилось сравнение среднемесячного дохода на каждого члена семьи с установленным на момент проведения анкетирования прожиточным минимумом, который составил 270 тыс. руб. Полученные результаты свидетельствуют, что среднемесячные доход семьи на 1-го члена ниже прожиточного минимума отмечался в 12,5 % случаях. Ежемесячно от 270 до 540 тыс. руб. на каждого члена получали 55,8 % семей, более 540 тыс. руб. — 31,7 % семей.

Большая половина семей (59,6 %) отметили, что им денег вполне достаточно. Ощущают нужду — 2,9 % семей, а у 37,5 % семей денег хватает только на самое необходимое.

Известно, что одной из составляющих основу жизнедеятельности человека наряду с материальным достатком является наличие благоустроенного жилья. Наши исследования показали, что в г. Бобруйске 83,7 % семей, имеющих детей со II группой здоровья, проживают в отдельных квартирах, 2,9 % опрошенных семей проживают в коммунальной квартире, 3,8 % семей — в общежитии и 9,6 % семей — в частном доме. Площадь жилого помещения, приходящегося на 1 человека, составляет менее 6 м<sup>2</sup> — у 6,7 % опрошенных семей, от 6 до 12 м<sup>2</sup> — у 30,8 % семей, более 12 м<sup>2</sup> — у 62,5 %.

Как показали наши исследования, у 76,9 % школьников есть отдельная комната. Отдельная кровать есть у 99,0 % опрошенных детей. Обращает на себя внимание тот факт, что 1,0 % детей школьного возраста не имеют своей кровати и спят вместе с другими членами семьи (братья, сестры, бабушки). Постоянное место для занятий в домашних условиях организовано у 96,2 % школьников, а периодически освобождается место у 3,8 % детей.

Анализ и гигиеническая оценка условий, в которых ребенок выполняет учебные домашние задания, позволил установить, что 3,8 % детей школьного возраста не имеют в домашних условиях гигиенически рационально организованного места для учебных занятий.

Одним из негативных факторов, влияющим на психологический климат в семье, является наличие вредных привычек у родителей. Распространенность курения среди родителей, по данным нашего исследования, достаточно велика. Так, в исследуемых семьях постоянно курят 1,9 % матерей и 38,5 % отцов. В присутствии ребенка часто курят 3,8 % и редко — 12,5 % родителей. Среди опрошенных семей часто употребляют спиртные напитки (1–2 раза в неделю и чаще) только 1,0 % отцов. В присутствии ребенка 69,2 % родителей иногда употребляют спиртные напитки.

### **Выводы**

Таким образом, проведенные нами исследования свидетельствуют, что большая половина детей школьного возраста воспитываются в полных семьях. В настоящее время очень мало встречается многодетных семей. Семьи характеризуются разным уровнем материального достатка, однако, у 87,5 % опрошенных среднемесячный доход на 1-го члена семьи больше прожиточного минимума.

Гигиеническая оценка жилищных условий проживания семей, имеющих детей школьного возраста со II группой здоровья, показала, что основная доля (83,7 %) семей проживает в отдельных благоустроенных квартирах с жилой площадью на каждого члена семьи более 6 м<sup>2</sup>. Организация учебного места для ребенка в домашних условиях не зависит от жилищных условий, в которых проживает семья. Характер организации учебного места ребенка в домашних условиях зависит от материального достатка семьи. Причем значительное снижение внимания родителей к организации рабочего места ребенка в домашних условиях отмечается в семьях с ежемесячным доходом на каждого члена семьи менее 270 тыс. руб.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Кучма, В. Р. Гигиена детей и подростков: учебник. — М.: Медицина, 2001. — С. 70–78.
2. Кучма, В. Р. Медико-биологические и психосоциальные проблемы подросткового возраста / В. Р. Кучма, Л. М. Сухарева. — М., 2004. — 198 с.
3. Сухарева, Л. М. [и др.] // Гигиена и санитария. — 2009. — № 2. — С. 21–26.
4. Ушакова, М. А., Ушакова Е. Г. // Гигиена и санитария. — 2008. — № 5. — С. 59–61.