

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ТЕХНОЛОГИЙ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ УЧАЩИХСЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ШКОЛАХ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Липанова Л.Л., Насыбуллина Г.М., Ножкина Н.В., Конышева Т.В., Татарева С.В., Малямова Л.Н.

ГОУ ВПО Уральская государственная медицинская академия Росздрава,

Министерство здравоохранения Правительства Свердловской области, Екатеринбург

С целью совершенствования оказания медицинской помощи детям, развития профилактических и образовательных технологий в детских общеобразовательных учреждениях в 2009 году принята Концепция «Совершенствование организации медицинской помощи учащимся общеобразовательных учреждений в Свердловской области». В рамках концепции для отработки методов и технологий медицинского и профилактического сопровождения учащихся определены 13 пилотных площадок (7 – в г. Екатеринбурге и 6 – на территории Свердловской области), которые представлены средними общеобразовательными школами с прикрепленными детскими лечебными учреждениями. В целях изучения текущей ситуации и потребности в профилактической работе был проведен анкетный опрос учащихся общеобразовательных школ, их родителей и учителей. Всего опрошено 5738 школьников 4-11 классов в возрасте от 9 до 17 лет, 7703 родителя и 497 педагогов.

В результате исследования установлено, что считают свое здоровье хорошим 54,6% детей, удовлетворительным – 43,3% и плохим – 2,0% опрошенных школьников. Родители чаще считают здоровье своих детей удовлетворительным (57,6%) и реже – хорошим (40,9%). Около 70% школьников, как по данным опроса родителей, так и учеников, имеют периодические симптомы, характеризующие наличие отклонений в состоянии здоровья, при этом 15% опрошенных школьников отмечают их несколько раз в неделю. Наиболее часто это головная боль (по данным опроса детей – 64,3%, родителей – 38,8%), каждый третий ребенок указывает на повышенную утомляемость, каждый четвертый – на нервозность, трудности с засыпанием.

Считают, что ведут здоровый образ жизни лишь 42,4% респондентов-школьников. Для сохранения своего здоровья опрошенные школьники чаще всего занимаются физкультурой, принимают витамины, соблюдают режим дня (от 33 до 52%), четверть из них своевременно обращаются к врачу, делают профилактические прививки, гораздо реже – правильно питаются, закаливаются (от 11 до 23%). С возрастом среди школьников возрастает медицинская активность – своевременное обращение к врачу, вакцинация, но снижается профилактическая активность – занятия физкультурой, соблюдение режима дня, закаливание, правильное питание и другие. Среди родителей ведущей мерой укрепления здоровья является прием витаминов – 65%, соблюдение режима – 43% и правильное питание – 38%. Ничего не делают для укрепления своего здоровья – 6,2% школьников и 16% – родителей. Считают свои знания и умения достаточными для сохранения и укрепления здоровья в будущем 67,5% детей и 57,9% родителей. Среди источников профилактических знаний дети предпочитают родителей – 85,2%, медработников – 38,3% и учителей – 31,7%, а родители предпочитают получать эти знания от медработников – 75,4%, из средств массовой информации – 40% и научно-популярной литературы – 25%.

У большинства школьников благополучно складываются отношения с друзьями (88,0%), родителями (84,8%), одноклассниками (67,1%) и учителями (63,7%); они легко находят друзей (74%), а в трудных ситуациях имеют поддержку в семье (76,5%) и среди друзей (54,1%). Вместе с тем, около 20% школьников указали, что не всегда находят понимание с окружающими и сами справляются с возник-

шими трудностями. Родители переоценивают благополучие своих детей – они чаще, чем дети расценивают отношения ребенка с окружением как хорошие.

Серьезной проблемой является потребление школьниками психоактивных веществ: алкоголя и табака. Так, знакомы с алкоголем 54,4% опрошенных учащихся 7-х классов и 87% выпускников школ, пробовали курить 29% 7-классников и более половины выпускников. Употребляют алкоголь 1 раз в месяц и чаще 13% 7-классников и 43% 11-классников, курят от 8 до 20% учащихся 7-11 классов. При этом только 7% опрошенных родителей учащихся данного возраста признают, что их ребенок курит.

Более 70% респондентов (70,5% учащихся и 71,5% родителей) указали на то, что в школе проводится работа по предупреждению употребления табака, алкоголя и наркотиков: в виде тематических бесед (72,2%), просмотра видеороликов (18%), агитационных плакатов, газет (17,5%), акций среди молодежи (22,5%). Однако лишь 17,3% учащихся принимают личное участие в такой работе, остальные – в качестве пассивного участника (наблюдателя).

Более 90% учащихся и родителей заинтересованы в улучшении качества медицинской помощи и усилении профилактической работы в школе. Каждый третий учащийся полагает, что такую работу должны осуществлять медработники, каждый четвертый – педагоги, каждый десятый – родители, а 40% считают, что формирование здорового образа жизни школьников – это совместная работа медработников, педагогов, родителей и самих детей. Часть респондентов готова активно работать по профилактике заболеваний в школе: 21,6% школьников хотели бы быть волонтерами, 58,8% родителей готовы лично участвовать в профилактической работе. Ученики считают необходимым в школе наличие психолога и социального работника (79%), кабинетов лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии, стоматолога (от 23 до 50%).

По результатам опроса педагогов, более 90% из них освещают какие-либо аспекты профилактики в своей работе. В рейтинге видов работы по формированию здорового образа жизни ведущие места занимают: тематические классные часы (62,4%), просвещение через учебный предмет (51,5%), тематические родительские собрания и внеклассные формы работы (по 46%), подготовка наглядных материалов (20,5%). Из методов работы наиболее распространенными являются лекции и беседы (68,4%), рассказывание историй (47,3%), обсуждения и дебаты (38%). Другие методы работы используют не более 25% педагогов. Положительно оценим, что перечень используемых методов работы достаточно широкий, однако наиболее эффективные (интерактивные, индивидуальные) методы используются довольно редко. Имеют постоянные поручения или должностные обязанности, связанные с работой школы в области профилактики, 31,2% учителей. Лично участвовали в разработке программы или плана мероприятий в области профилактики в своей школе 25,7% опрошенных. Реализуют лично образовательные программы профилактической направленности 34% учителей. Профилактическую работу в своей школе считают эффективной лишь 18,8% опрошенных учителей. Степень своего личного участия в профилактической работе школы оценивают как очень хорошую или хорошую 31,7% педагогов. Готовность к сотрудничеству с медработниками, родителями, детьми у педагогов очень

высокая (97%). Но в школьный совет профилактики готовы войти только 46,4%. Рассматривают себя в качестве реального или потенциального лидера в профилактической работе школы только 12,8% опрошенных.

На курсах повышения квалификации в области профилактики обучались ранее лишь 25,6% педагогов. Только каждый третий педагог считает имеющиеся у него знания и умения достаточными для профилактической работы среди учащихся. Считают, что могут найти с ребенком общий язык и оказать ему эмоциональную поддержку 57,3% опрошенных, посоветовать, куда обратиться за помощью в кризисных ситуациях - 63%. Знакомы с Концепцией совершенствования медицинской помощи учащимся общеобразовательных учреждений в Свердловской области 54,9% опрошенных педагогов, частично знакомы - 1,4%.

Таким образом, по результатам опроса, значительная часть учащихся имеют симптомы наличия отклонений в состоянии здоровья; многие признают, что ведут не совсем здоровый образ жизни, употребляют психоактивные вещества. В значительной степени дети воспроизводят модели образа жизни своих родителей. Большинство родителей

и педагогов осознают важность работы по укреплению здоровья учащихся, формированию у них навыков здорового образа жизни, профилактике употребления психоактивных веществ и принимают или готовы принимать в ней активное участие. Высока потребность школ в профилактической работе, медицинском обеспечении и развитии различных форм оздоровления всех участников образовательного процесса. Отсутствие системного подхода, недостаточное использование активных форм обучения, недостаток знаний педагогов и родителей по вопросам организации профилактической работы в школах во многом определяет, по мнению большинства учителей, ее недостаточную эффективность.

Полученные результаты свидетельствуют о необходимости разработки, апробации и внедрения в общеобразовательных школах современных медико-профилактических и педагогических программ, направленных на формирование здорового образа жизни, профилактику употребления психоактивных веществ, предупреждение развития заболеваний, повышение гигиенической грамотности, профилактической и медицинской активности.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПИТАНИЯ СЕЛЬСКИХ ШКОЛЬНИКОВ СО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ

Мельников В.В., Егорова Н.Н.

Стоматологическая клиника Мираж, Благовещенск, Республика Башкортостан, Академия наук Республики Башкортостан, Уфа

Состояние здоровья (в том числе стоматологического) молодежи давно вызывает опасения общества за будущее страны, так как большая часть молодых людей уже к двадцати годам приобретают массу хронических заболеваний. Так, распространенность кариеса зубов у детей и подростков в разных регионах России колеблется от 60 до 95%, достигая к 35-44 годам 100%. Распространенность воспалительных заболеваний пародонта у детей дошкольного возраста достигает 30-40%, у школьников 12-14 лет - 80% и приближается к 100% у взрослого населения.

Наиболее распространенные стоматологические заболевания - кариес зубов и воспаление тканей пародонта по своей природе являются инфекционными заболеваниями, а, следовательно, на их возникновение существенное влияние могут оказывать нарушения питания и ослабление иммунитета. Недостаточное питание способствует распространению общесоматических и стоматологических болезней. Дефицит незаменимых компонентов питания не только подавляет иммунные реакции организма, но значительно увеличивает патогенность внедряемых в него микробов, и даже тех, которые в нормальных условиях являются сапрофитами.

Специфическим для молодежи, по исследованиям отдельных авторов, является неадекватная оценка своего здоровья и отсутствие личной ответственности за его состояние. Вызывает беспокойство низкий уровень общей и гигиенической культуры, недостатки в организации питания.

Исходя из вышеизложенного, нами проведен анализ влияния фактического питания сельских школьников на распространенность основных стоматологических заболеваний. Проведено традиционное клиническое обследование стоматологического статуса у 160 школьников в

возрасте 12-15 лет, проживающих в сельской местности Республики Башкортостан (Благовещенский район). Обследование проводилось с использованием стандартных индексов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Регистрацию данных осуществляли в «Комбинированной карте ВОЗ для стоматологического исследования и определения нуждемости в лечении».

Изучение структуры фактического питания детей проведено с помощью анкетно-опросным методом с учетом возрастных особенностей по «Методическим рекомендациям по вопросам изучения фактического питания и состояния здоровья населения в связи с характером питания». Оценена взаимосвязь стоматологического статуса и фактического питания детей.

Исследованиями установлено, что большая часть детей (80,83%) неправильно (нерационально) питается, динамика показателей имеет тенденцию к росту по мере уменьшения возраста обследованных (от 67,5% до 91,7%).

Особенностями структуры питания является недостаточный уровень потребления основных групп продуктов питания: мяса и мясопродуктов - на 17,3 %, молока и молочных продуктов - на 41,5 %, яиц - на 22,9 %, овощей и бахчевых - на 64,5 %, фруктов ягод свежих - на 57 %, сухофруктов - на 71,4 %, рыбы и рыбопродуктов - на 69,7 %, масла животного - на 48,2 %, растительного масла - на 35,3 %. Выявлено избыточное потребление: картофеля - на 71,3 %, хлеба и хлебобулочных изделий - на 27,2 %, сахара - на 13,4 %, кондитерских изделий - на 16,2%. В рационе преобладает двухразовое (35%) и одноразовое (19%) питание, а необходимое трехразовое, где присутствует горячая пища, получает только 45%. Более 50% школьников питаются нерегулярно.