

Список литературы:

1. Бычков А.А. Изучение смертности населения России // Молодой ученый. — 2015. — №7. — С. 357-360. — URL <https://moluch.ru/archive/87/16577/> (дата обращения: 15.02.2020).
2. Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Свердловской области в 2018 году» [электронный ресурс] // URL: http://www.66.rospotrebnadzor.ru/c/document_library/get_file?uuid=cffb1abc-98c1-48aa-8a30-044b2b04c2c1&groupId=10156 (дата обращения: 22.02.2020)
3. Данилова И.А. Региональный анализ смертности по причинам смерти в Российской Федерации. Автореферат диссертации на соискание степени кандидата социологических наук, Москва, 2018 г.
4. Российский статистический ежегодник. 2018: Статистический сборник /Ред.колл.: А.Е. Суринов, Э.Ф. Баранов и др. - М. Росстат, 2018г. – 170 с.

УДК 613.954.4

Пичугина А.С., Кулиева М.А.

**ОЦЕНКА ГОТОВНОСТИ ВОСПИТАННИКОВ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ
ГРУППЫ ДОШКОЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ К ПОСТУПЛЕНИЮ В ШКОЛУ**

Кафедра гигиены и экологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Pichugina A.S., Kulieva M.A.

**READINESS ASSESSMENT OF CHILDREN OF THE PREPARATORY
GROUP OF THE PRESCHOOL EDUCATIONAL ORGANIZATION FOR
SCHOOL**

Department of hygiene and ecology
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: Alexandra-s-p@yandex.ru

Аннотация. В данной статье освещена тема гигиенической оценки функциональной готовности детей дошкольной общеобразовательной организации к обучению в школе. Определение школьной зрелости у воспитанников дошкольных учреждений проводилось по медицинским и психофизиологическим критериям.

В ходе изучения литературы и проведения обследования детей подготовительной группы детского сада были получены результаты, которые

показали потребность в организации мероприятий по коррекции и развитию школьно-необходимых функций.

Annotation. This article discusses the results of research work on the hygienic assessment of the functional readiness of children of the preparatory group of the preschool educational organization for school. The definition of school maturity among pupils of preschool institutions was carried out according to medical and psychophysiological criteria.

The literature was studied, and the children in the preparatory group of the kindergarten were examined. The results of these examinations showed the need of organizing measures to correct and develop the school-needed functions.

Ключевые слова: школьная зрелость, психофизиологические критерии, готовность детей к обучению в школе, дошкольная образовательная организация.

Key words: school maturity, psychophysiological criteria, readiness of the children to study at school, preschool educational organization.

Введение

Сущность развития ребенка заключается в его постепенном вхождении в человеческую культуру через овладение различными видами деятельности, через развитие возможности видеть мир и взаимодействовать с ним существующими способами.

Подготовка детей к школе – задача комплексная, многогранная, охватывающая все сферы жизни ребенка. Будущий первоклассник, поступая в школу, должен быть зрелым не только в физиологическом и социальном отношении, но и достичь определенного уровня интеллектуального, личностного и эмоционально-волевого развития. За последнее время в школе произошли серьезные преобразования, введены новые федеральные стандарты, разные программы образования, изменилась сама структура. Все более высокие требования предъявляются детям, идущим в первый класс.

В связи с гетерохронностью процесса роста и развития не все дети (6-летние и 7-летние) готовы к обучению в школе. Некоторые из них в силу индивидуальных психофизиологических особенностей трудно адаптируются к новым условиям, лишь частично с режимом работы и учебной программой. Впоследствии эти проблемы прослеживаются практически на протяжении всей школьной жизни [3].

Таким образом, успешность обучения, работоспособность и адаптация детей к учебным нагрузкам зависят от их функциональной готовности, поэтому необходимо позаботиться о том, чтобы была проведена своевременная и соответствующая диагностика детей при переходе с одной ступени образования на другую.

Цель исследования – оценить готовность воспитанников подготовительной группы дошкольной образовательной организации к поступлению в школу

Материалы и методы исследования

Объектом исследования являются дети старшего дошкольного возраста – 21 человек. Предмет исследования: готовность к школьному обучению. Определение готовности детей к обучению в школе проводилось в октябре – ноябре 2019 года по медицинским и психофизиологическим критериям. Медицинские критерии: оценка листов здоровья дошкольников. Используются психофизиологические критерии оценки развития школьно-необходимых функций: тест Керна-Ирасека, состоящий из трех заданий; качество звукопроизношения (наличие дефектов). В ходе исследования были применены методы исследования: психофизиологические, метод анкетного опроса, метод обработки статистических данных. В процессе анкетирования родителей были изучены такие вопросы, как желание ребенка идти в 1 класс, способность занять себя в течение некоторого времени, формирование элементарных математических навыков, речевое развитие, проявление себя в социально-коммуникативной сфере.

Результаты исследования и их обсуждение

Оценка результатов выполнения психофизиологического теста Керна-Ирасека подготовительной группы дошкольной образовательной организации выявила, что 8 человек из 21 выполнили тест Керна-Ирасека с итоговой оценкой 9 баллов и более, что составляет 38% и говорит о неготовности данных детей к обучению в школе [1].

При исследовании качества звукопроизношения (чистоты речи) у детей были получены данные: 11 детей с нормой звукопроизношения, что составляет 52%, 10 детей имеют дефекты в произношении звуков, что составляет 48% и говорит о необходимости занятий со специалистом.

Также в обследуемой группе были взяты результаты на предмет группы здоровья детей. Был оценен лист здоровья обследуемой подготовительной группы, по результатам которого выявлено, что 11 человек (52%) имеют I группу здоровья, а остальные ребята относятся ко II или III группе здоровья, 9 (43%) и 1 (5%) соответственно.

Помимо непосредственного обследования детей было проведено анкетирование родителей, по данным которого: 74% готовы посещать школу, 16% нет, 10% родителей не знают о желании их ребенка посещать школу. Все дети по мнению родителей могут самостоятельно себя занять в течение некоторого времени; все способны посчитать до 10 и обратно. Около 80% умеют составлять рассказ по картинкам, 95% общительны с детьми и взрослыми.

В детском саду была оценена организация воспитательно-образовательного процесса на соответствие СанПиН 2.4.1.3049-13 Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций [5]. Режим дня в ДОУ был оценен путем анализа режима дня по расписанию подготовительно группы.

Продолжительность ежедневных прогулок составляет 3 часа. Прогулки организованы 2 раза в день: в первой половине дня 2 часа и во второй половине дня перед уходом домой или после дневного сна 1 час.

При организации режима пребывания детей в дошкольных образовательных организациях (группах) более 5 часов организуется прием пищи с интервалом 2 часа, 2.30 и 3 часа и дневной сон. Общая продолжительность суточного сна для детей дошкольного возраста 12-12,5 часа, из которых 2 часа отводится на дневной.

На самостоятельную деятельность детей 3-7 лет (игры, подготовка к образовательной деятельности, личная гигиена) в режиме дня отводится в среднем 2.50 часа, что не соответствует санитарно-гигиеническим требованиям.

Продолжительность непрерывной образовательной деятельности для детей от 6 до 7 лет - 30 минут.

Максимально допустимый объем образовательной нагрузки в первой половине дня в подготовительной группе – 1-1,5 часа. В середине времени, отведенного на непрерывную образовательную деятельность, проводят физкультурные минутки. Перерывы между периодами непрерывной образовательной деятельности – 10 минут.

Образовательная деятельность с детьми старшего дошкольного возраста может осуществляться во второй половине дня после дневного сна. Ее продолжительность составляет 25-30 минут в день. В середине непрерывной образовательной деятельности статического характера проводятся физкультурные минутки.

В объеме двигательной активности воспитанников 5-7 лет предусмотрено в организованных формах оздоровительно-воспитательная деятельность – 6 часов в неделю с учетом психофизиологических особенностей детей, времени года и режима работы дошкольных образовательных организаций.

Анализ образовательного процесса, включающего ежедневные занятия, не показал нарушений.

Выводы:

В результате проведенной оценки готовности воспитанников подготовительной группы дошкольной образовательной организации к поступлению в школу по различным критериям и методам исследования можно сделать следующие выводы:

1. При оценке функциональной готовности детей подготовительной группы по психофизиологическим критериям было установлено, что после выполнения теста Керна-Ирасека 38% детей выполнили тест с итоговой оценкой 9 баллов и более, что говорит о неготовности данных детей к обучению в школе.

2. Проведение исследования качества звукопроизношения (чистоты речи) у детей показало, что 48% детей имеют дефекты в произношении звуков, что говорит о необходимости занятий со специалистом.

3. По результатам анкетирования родителей на предмет готовности также прослеживается неготовность некоторых детей к школьному этапу: 16% не хотят

идти в 1 класс, 10% не знают – отставание в формировании эмоционально-волевой сферы, 21% не умеют составлять рассказ по картинкам – отставание в развитии связной речи.

4. Существует необходимость в проведении мероприятий по оздоровлению детей и коррекции развития школьно-необходимых функций.

Список литературы:

1. Кучма В.Р., Гигиена детей и подростков. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Кучма В.Р., Ямщикова Н.Л., Барсукова Н.К. и др. Под ред. В.Р. Кучмы - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 560 с. URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413821.html>(Дата обращения 23.10.2019)

2. Кучма В.Р., Гигиена детей и подростков [Электронный ресурс]: учебник / Кучма В.Р. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 480 с. URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423196.html>(Дата обращения 23.10.2019)

3. Мальцева Н. В. Гигиеническая оценка функциональной готовности детского сада к систематическому обучению в школе/ Мальцева Н. В., Хохлова С. А., Кулеш Т. А. // Международный студенческий научный вестник. – 2018. – № 2. – 6 с.

4. СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций".

5. ФР-РОШУМЗ-3-2014 «Оценка функциональной готовности несовершеннолетних к обучению в школе, полноты медицинского обследования детей, поступающих в первый класс». URL: <https://niigd.ru/pdf/P-3-2014.pdf>(Дата обращения 15.02.2020)

УДК 61:001.81

**Пономарева Е.Д., Дедюхина Г.А., Анкудинова А.В.
УЧЕБНАЯ СРЕДА КАК ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ НАРУШЕНИЙ
ОСАНКИ**

Кафедра гигиены и экологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Ponomareva. E.D., Dedyuhina G.A., Ankudinova A.V.
LEARNING ENVIRONMENT AS A RISK FACTOR FOR THE
DEVELOPMENT OF POSTURE DISORDERS**

Department of Hygiene and Ecology
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation