

ОБІЗНАНІСТЬ БАТЬКІВ МОЛОДШИХ ШКОЛЯРІВ МІСТА БРЕСТА ПРО ПРОФІЛАКТИКУ ШКІЛЬНО-ЗУМОВЛЕНОЇ ПАТОЛОГІЇ

Пац Н. В.^{A, B, C, D, F}, Гречанік М. Г.^{B, C}, Зіновчик А. М.^{B, C}

A – концепція та дизайн дослідження, B – збір даних, C – аналіз та інтерпретація даних, D – написання статті, E – редагування статті, F – остаточне затвердження статті

Пошта для листування: pats_nataly.2003@mail.ru

Резюме. Відхилення здоров'я, які мають шкільно-обумовлений характер є порушення постави та розлади з боку органів зору, дані відхилення мають тенденцію до зростання протягом навчання в школі. Однією із причин даного становища є недостатня обізнаність батьків щодо факторів, які впливають на порушення постави, організаційних заходів щодо запобігання формуванню даних патологічних станів. **Метою** дослідження було визначити обізнаність батьків дітей шкільного віку щодо профілактики шкільно-обумовленої патології.

Матеріали та методи. Було проведено опитування 1110 батьків учнів молодшої школи (перших та п'ятих класів) з питань факторів, які сприяють формуванню відхилень з боку кістково-м'язової системи та органів зору, питань організації робочого місця дитини при виконанні домашніх завдань, зорового навантаження.

Результати. 75 % опитаних батьків першокласників і 66 % опитаних батьків п'ятикласників, діти яких мають порушення постави, згодні, що проблеми з поставою можуть привести до проблем з навчальним процесом. На формування зору і постави школяра впливає також і організація його робочого місця: письмовий стіл та його освітленість. При аналізі питань про вибору учнівських столів зростає кількість батьків (28% першокласників і 39% п'ятикласників), які віддали б перевагу столам з рівною робочою поверхнею, а також батьків, які вагаються з відповіддю на дане питання (8% - батьків першокласників і 26% - батьків п'ятикласників). На тлі зростання відхилень з боку кістково-м'язової системи та органів зору серед учнів від першого до п'ятого класу визначено незадовільну обізнаність батьків щодо часу використання гаджетів відповідно до віку, оптимальної відстані до робочої поверхні та організації її освітлення, оптимальної робочої пози за письмовим столом та проведення корекційної гімнастики.

Висновки. Отримані дані є підставою для запровадження освітніх програм для батьків та школярів метою яких є формування сталих знань та навичок з питань попередження розвитку хвороб кістково-м'язової системи та органів зору.

Ключові слова: обізнаність, батьки, молодші школярі, профілактика, шкільно-обумовлена патологія

Для цитування: Пац НВ. Гречанік МГ. Зіновчик АМ. ОБІЗНАНІСТЬ БАТЬКІВ МОЛОДШИХ ШКОЛЯРІВ МІСТА БРЕСТА ПРО ПРОФІЛАКТИКУ ШКІЛЬНОЇ-ЗУМОВЛЕНОЇ ПАТОЛОГІЇ. Актуальні проблеми сучасної медицини. 2021;8:128–135. DOI: 10.26565/2617-409X-2021-8-14

Інформація про автора

Пац Наталія Вікторівна, к. мед н., доцент кафедри загальної гігієни та екології закладу освіти «Гродненський державний медичний університет», Гродно, Білорусь
e-mail: pats_nataly.2003@mail.ru

<https://orcid.org/0000-0001-6489-2851>
Гречанік Марія Григорівна, студентка 4 курсу педіатричного факультету Установи освіти «Гродненський державний медичний університет», Гродно, Білорусь.

Зіновчик Ганна Михайлівна, студентка 4 курсу педіатричного факультету Установи освіти «Гродненський державний медичний університет», Гродно, Білорусь.

Вступ

Зміна постави і зору відноситься до основної шкільно-обумовленої патології [1, 2, 3]. Постава в дитячому віці дуже нестійка в силу особливостей організму, що росте і схильна до її порушення. Дефекти постави у молодших школярів є ризиками порушення здоров'я з

боку серцево-судинної системи, дихальної системи, шлунково-кишкового тракту та інших. До найбільш важливих факторів, що впливають на формування правильної постави, можна віднести наступні: спадковість, перенесені захворювання і побутові умови [3, 4]. Поява остеохондрозу, зниження

функціональності внутрішніх органів грудної та черевної порожнини також є результатом неправильної постави. Крім усього перерахованого вище неправильне положення голови, зниження кровообігу головного мозку, що виникає на тлі неправильного положення тіла, є сприятливою основою для розвитку короткозорості [4,5]. Патологічних змін постави більше схильні до швидко зростаючі і не займаються фізичними вправами діти. За даними педіатрів, до 40% школярів старших класів страждають досить вираженими порушеннями постави, які вимагають лікування [6].

При сидінні хребет навантажений набагато сильніше, ніж в положенні стоячи. В даному положенні школярі перебувають більшу частину свого часу: не тільки в школі за партою, але вдома, виконуючи домашню роботу. Через це краї хребців зближуються і максимально здавлюють між хребцеві диски. При цьому сила тиску на зовнішній край диска зростає в 11 разів. Виходячи з цього можна зробити висновок: нераціонально організовані умови побуту і навчання, що не відповідають росту і віку дитини, меблі, освітлення та одяг сприяють формуванню неправильних звичних поз, що в подальшому призводить до дефектів не тільки постави, а й зору [6,7].

Тому, для збереження правильної постави дуже важливо навчити дитину правильно сидіти за столом або шкільною партою. Навантаження на хребетний стовп змінюється в залежності від положення тіла. Так, якщо навантаження стоячи прийняти за 100 %, то у положенні лежачі на спині воно становить 25%, сидячи навантаження зростає до 140 %, а сидячи з нахилом вперед - до 185 %. Поза вважається правильною, якщо зберігається стійка рівновага, підтримується нормальна діяльність органів і систем, особливо серцево-судинної, дихальної та травної, а також створюються оптимальні умови для зору і слуху [4,5,7]. Важливим фактором, що впливає на формування правильної постави, як у дітей, так і у підлітків, є заняття вправами, спрямованими на формування правильної постави. Більш того, можливий комплекс вправ, які допомагають виправити вже наявні дефекти [8].

У науковій статті «Педагогічні умови формування правильної постави молодших

школярів» оцінюється вплив використання засобів фізичного виховання на уроці. Дослідження В.А. Арсланова та інших науковців показують, що до чинників освітнього процесу, що впливає безпосередньо через вчителя на процес формування постави у молодших школярів, можна віднести: якість організації уроку; використання словесних методів корекції постави (загальні та індивідуальні); вміння учнів самостійно здійснювати корекцію пози і правильно розміщувати предмети на робочому місці [7]. Показано, що для формування правильної постави у дітей велике значення надається ролі батьків, вчителів і організації робочого місця школяра в навчальному закладі і вдома при поєднанні з проведенням фізкультхвилинок та коригуючої гімнастики, що проводиться дітьми як в класі, так і вдома з батьками, показано при проведенні педагогічного експерименту [8]. За результатами дослідження в кінці навчального року 78% першокласників мали поліпшені характеристики постави. Час перебування дитини з неправильною поставою під час уроку зменшилася до 44 % (спочатку – 57 %). Встановлено, що після виконання фізичних вправ на уроці наступні 5-10 хвилин 62-76 % молодших школярів виконували завдання з правильним положенням хребта [5].

Метою даного дослідження було вивчити обізнаність батьків молодших школярів, які проживають в місті Бресті (Республіка Білорусь) про профілактику шкільно-обумовленої патології.

Матеріали та методи

Дослідження щодо питань профілактики шкільно-обумовленої патології серед дітей проведено на підставі методу анкетування із отриманням письмового погодження щодо участі в опитуванні. В дослідженні прийняли участь 1110 батьків (або законних представників дітей) учнів перших та п'ятих класів м. Бреста. Анкета, розроблена науково-педагогічними працівниками кафедри загальної гігієни та екології установи освіти «Гродненський Дослідження щодо питань профілактики шкільно-обумовленої патології серед дітей проведено на підставі методу анкетування із отриманням письмового погодження щодо участі в опитуванні. В

дослідженні прийняли участь 1110 батьків (або законних представників дітей) учнів перших та п'ятих класів м. Бреста. Анкета, розроблена науково-педагогічними працівниками кафедри загальної гігієни та екології установи освіти «Гродненський державний медичний університет» (м. Гродно, Республіка Білорусь), містила питання щодо визначення можливих відхилень у стані здоров'я дітей шкільного віку (порушення постави, розлади зору), часу використання електронних засобів навчання або інших гаджетів, потреб або кратності відвідування лікарів з профілактичною метою, а також факторів, які можуть мати негативний вплив на формування постави або зору. Також анкета містила питання щодо наявності знань, навичок та можливості проведення вдома коригуючих заходів (гімнастики, тощо). Статистична обробка отриманих даних проведена за допомогою пакета прикладних програм «Статистика 10.0», Excel 16.0. Проведено розрахунок параметрів описової статистики - відсотки (%), середні значення та їх помилки. Достовірність відмінностей між середніми значеннями показників у різних групах виявлялася за допомогою t-критерію Стьюдента, Фішера (різниця між сукупностями порівнюваних даних визнавалася істотною за рівнем статистичної значимості (p) меншим за 0,05).

Результати та обговорення

За даними опитування батьківської аудиторії виявлено, що 15% дітей, які навчаються у 1 класі, мають проблеми із зором. З них 30% мають проблему із поставою.

Причому, 30 % від дітей, що мають проблеми із зором, використовують телефон, комп'ютер і телевізор менше 1 години в день, інші 70 % використовують дані гаджети від 1 до 3-х годин протягом дня.

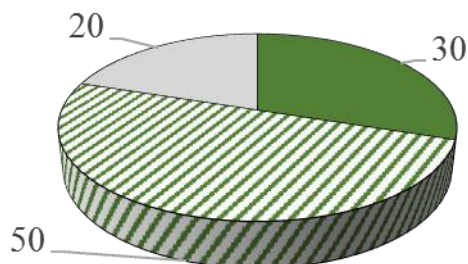
Із опитаних батьків 15% вказали, що діти виконують своє домашнє завдання за письмовим столом. 45% батьків, чії діти мають проблеми із зором, вважають, що їхні діти сидять за столом неправильно. Так само, можна врахувати, що у всіх цих дітей настільна лампа висвітлює робоче місце зі сторони не робочої руки.

Визначено, що 20% дітей сидять за першою, 45% - за другою і 35% - за третьою партами відповідною.

Оптимальною відстанню від монітора до очей дитини 55 % батьків вважають, що це повинно бути не менше 50 см (60-70 см), 22% батьків вважають, що це має бути не менше 35 см (40-70 см), а 10 % респондентів вважають що ця відстань має становити не менше 40 см (50-60 см) і 10 % вагаються із відповіддю.

Оптимальною відстанню від робочої поверхні до очей дитини 35% батьків вважають відстань 30-35 см, 22% , що це має бути 25-40 см, 22% бачить достатньою відстань 40-45 см, 10,5% - 35-30 см, вагаються з відповіддю 10, 5% респондентів.

Знайомі з методикою проведення гімнастики для очей 80% батьків. З них 30% - знайомі та виконують (всі раз в день), 50% - знайомі і не виконують. А зовсім не знайомі з методикою - 20% опитаних батьків (рис 1).



- знайомі із методикою гімнастики, виконують раз на день
- знайомі із методикою гімнастики, не виконують
- зовсім не знайомі із методикою проведення гімнастики для очей

Рис. 1. Дані щодо знань та проведення гімнастики для очей за даними опитування батьків першокласників

Fig. 1. Data on knowledge and conducting gymnastics for the eyes according to a survey of parents of first-graders

За даними опитування батьківської аудиторії з питань профілактики шкільно-обумовленої патології у дітей учнів 5-х класів, виявлено, що 37 % дітей мають проблеми із зором. З них ще 41 % мають проблему з поставою.

Причому, 41 % від дітей, що мають проблеми із зором, використовують телефон, комп'ютер і телевізор менше 1 години в день, 47 % використовують техніку від 1 до 3-х годин, 6 % - більше 5 годин і 6% - від 3-х до 5 годин в день.

З даних 37 % опитаних батьків, всі діти виконують своє домашнє завдання за письмовим столом. Визначено, що 41 % батьків, чиї діти мають проблеми із зором, вважають, що їхні діти сидять за столом неправильно і 12 % - вагаються з відповіддю. Так само, можна врахувати, що у 88% цих дітей настільна лампа висвітлює робоче місце зі сторони не робочої руки. Батьки вказують, що 25% дітей сидять за першою, 44% - за другою, 19% - за третьою і 12% - за четвертою партами відповідною (рис 2).

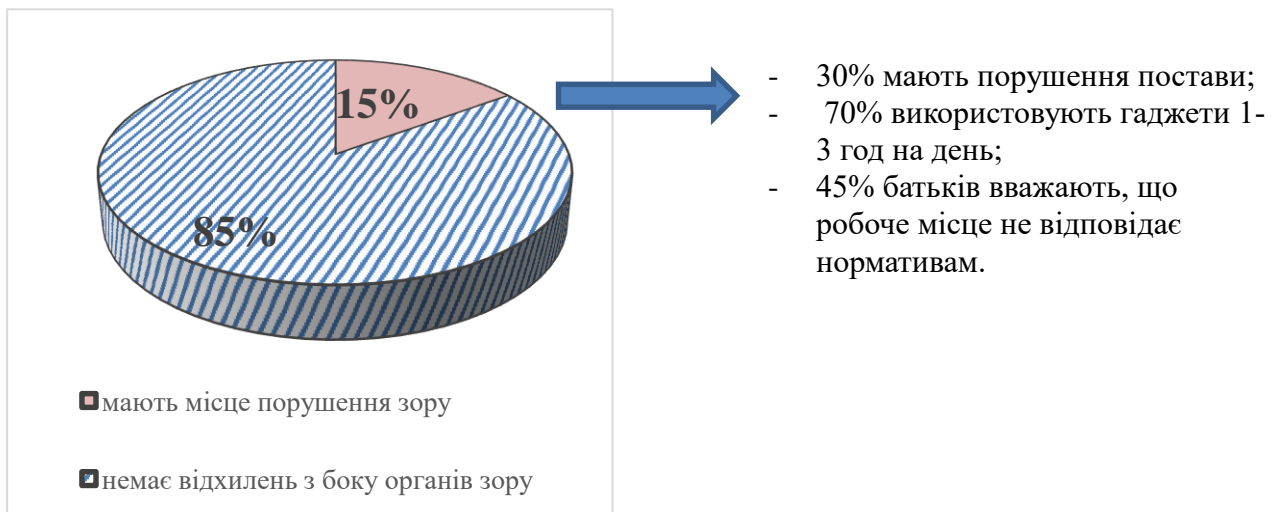


Рис. 2. Аналіз відповідей батьків першокласників щодо ризиків формування порушень з боку органів зору

Fig. 2. Analysis of the responses of parents of first-graders on the risks of visual disturbances

На питання щодо оптимальної відстані до робочої поверхні або монітора визначено наступне. Оптимальною відстанню від монітора до очей дитини 47 % батьків вважають відстань не менше 50 см (60-70 см), 12 % що це має бути не менше 35 см (40-70 см), 18 % - не менше 40 см (50-60 см) і 23% вагаються з відповіддю. Оптимальною відстанню від робочої поверхні до очей дитини 29 % батьків вважають відстань 30-35 см, 6 % вважають оптимальною відстань 25-40 см, 6 %,

що це має бути 25-40 см, 41 % вважають достатньою відстань 35-40 см, а 18% батьків вагаються з відповіддю.

Виявилися знайомими із з методикою проведення гімнастики для очей 88 % батьків п'ятикласників. З них 29 % - знайомі і виконують (60 % виконують раз в день, 20 % - кілька разів на тиждень і 20% - виконують 2-3 рази на день), 59 % - знайомі і не виконують. А не знайомі з методикою - 12% опитаних батьків (рис. 3).



Рис. 3. Дані щодо знань та проведення гімнастики для очей за даними опитування батьків п'ятикласників

Fig. 3. Data on knowledge and conducting gymnastics for the eyes according to a survey of parents of fifth-graders

Виявлено, 20 % дітей, які навчаються у 1 класі, мають проблеми з поставою. З усіх дітей, що мають проблему з поставою, 21% з них мають проблему із зором. Поінформованість батьківської аудиторії про зв'язок порушення постави з порушенням зору у дітей відрізнялася. Так 8 % опитаних батьків не підтримують це твердження, 17 % - вагаються з відповіддю і 75 % опитаних батьків, діти яких мають порушення постави, згодні, що проблеми з поставою можуть привести до проблем із зором. Визначено, що 25 % з числа опитаних батьків вагаються з відповіддю і 75 % респондентів, діти яких мають дану проблему, згодні, що проблеми з поставою можуть привести до проблем із зором.

З даних 20 % опитаних батьків, всі діти виконують своє домашнє завдання за письмовим столом. 43 % батьків, чії діти мають проблеми з поставою, вважають, що їхні діти сидять за столом неправильно і 7 % вагаються з відповіддю.

При виборі учнівських столів 28 % батьків віддали б перевагу столу з рівною робочою поверхнею, 28 % обрали б столи з нахилом робочої поверхні від 7 до 16°, 36 % батьків обрали б столи із змінними параметрами і 8% батьків вагаються з відповіддю.

Так, 50 % опитаних батьків, чії діти мають проблему з поставою, вважають, що відстань від грудної клітки дитини до краю парти має становити 3-5 см, 43 % вважають що ця

відстань має бути 5-8 см і 7 % вагаються з відповіддю.

Виявлено, що 46% дітей, які навчаються у 5 класі, мають проблеми з поставою. З усіх дітей, що мають проблему з поставою, 30 % з них мають проблему із зором також. 76 % опитаних батьків п'ятикласників, з порушенням постави, згодні, що проблеми з поставою можуть привести до проблем із зором 17 % батьківської аудиторії вагаються з відповіддю і 7 % батьків не згодні з цим твердженням.

Встановлено, що 66 % опитаних батьків, діти яких мають порушення постави, згодні, що проблеми з поставою можуть привести до проблем з навчальним процесом, 17 % - вагаються з відповіддю, 17 % - не згодні з даним твердженням.

З анкет 46 % опитаних батьків визначено, що всі діти виконують своє домашнє завдання за письмовим столом. 48% батьків, чії діти мають проблеми з поставою, вважають, що їхні діти сидять за столом неправильно і 22% вагаються з відповіддю. При виборі учнівських столів 39% батьків віддали б перевагу столу з рівною робочою поверхнею, 9 % - столам з нахилом робочої поверхні від 7 до 16°, 26 % батьків обрали б столи із змінними параметрами і 26 % батьків вагаються з відповіддю.

Серед опитаних батьків, чії діти мають проблему з поставою, 35 % вважають, що відстань від грудної клітки дитини до краю парти має становити 3-5 см, 39 % вважають ,

що відстань має бути 5-8 см, 9 % вважають, що грудна клітина може бути впритул до столу і 17 % не визначилися з відповіддю.

Аналіз поведеного опитування батьківської аудиторії показав, що спостерігається тенденція погіршення зору і постави у дітей шкільного віку з 1 по 5 клас. Кількість дітей з поганим зором збільшилася в 3 рази (з 15 % до 47 %), а з проблемами постави - в 2,3раза (з 20% до 46 %). Причиною тому є тривалість перебування дітей у технічних пристроїв. Так, п'ятикласники використовують за часом більше телефон, комп'ютер і телевізор (41% менше 1 години в день, 47 % від 1 до 3-х годин, 6 % - більше 5 годин і 6 % - від 3-х до 5 годин в день), ніж діти, які ходять в перший клас (30% менше 1 години в день, 70 % від 1 до 3-х годин). Так само, можна відзначити, що зменшилася кількість дітей, що виконують гімнастику очей, і збільшилася кількість дітей, які знають, але не виконують цю процедуру (з 50% до 59%).

Таким же чином змінилася думка батьків і на рахунок постави. Так 75 % опитаних батьків першокласників і 66 % опитаних батьків п'ятикласників, діти яких мають порушення постави, згодні, що проблеми з поставою можуть привести до проблем з навчальним процесом.

На формування зору і постави школяра впливає також і організація його робочого місця: письмовий стіл та його освітленість. При аналізі питань про виборі учнівських столів зростає кількість батьків (28% першокласників і 39 % п'ятикласників), які віддали б перевагу столам з рівною робочою поверхнею, а також батьків, які вагаються з відповіддю на дане питання (8 % - батьків першокласників і 26 % - батьків п'ятикласників). І навпаки, зменшилася кількість батьків, які б вибрали столи із змінними параметрами (36 % і 26 % батьків п'ятикласників), обрали б столи з нахилом робочої поверхні від 7 до 16⁰ (28 % і 9 % відповідно). Також визначено, що батьки, чії діти навчаються в 5-му класі, менше приділяють увагу особливостям організації освітлення робочого місця: у всіх першокласників настільна лампа висвітлює робоче місце зі сторони не робочої руки, а у п'ятикласників цей показник становить 88 %.

Висновки

1. Виявлено недостатня поінформованість батьків молодших школярів міста Бреста про профілактику шкільно-значущої патології.

2. Недостатня поінформованість батьків учнів (1-х та 5-х класів) з профілактики шкільно-значущої патології є складовою ризиків виникнення порушень постави у дітей шкільного віку.

3. Для формування правильної постави необхідно створення раціонального середовища в домашніх умовах дитини. Для підвищення рівня обізнаності батьків щодо можливих профілактичних заходів з метою збереження здоров'я дитини необхідним є запровадження циклу освітніх профілактичних програм для батьків дітей молодшої школи.

Список літератури

- Егоренкова ЕФ. Факторы риска нарушения зрения у школьников. Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2020;4(65):344. <https://cyberleninka.ru/article/n/factory-riska-narusheniya-zreniya-u-shkolnikov>.
- Катаргина ЛА. Состояние детской офтальмологической службы в Российской Федерации (2012–2013 гг.). Педиатрическая офтальмология. 2015;1(5):10.
- Кошелева ЛП. Правильная осанка – залог здоровья человека. Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2014;12-2:215-217. <https://applied-research.ru/ru/article/view?id=6301>.
- Заболелания опорно-двигательного аппарата. Информационный бюллетень ВООЗ, август, 2021. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/factsheets/detail/musculoskeletal-conditions>
- Cieza A, Causey K, Kamenov K, Hanson SW, Chatterji S, & VosT. Global estimates of the need for rehabilitation based on the Global Burden of Disease study 2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. The Lancet, 396(10267), 2006-2017. DOI: 10.1016/S0140-6736(20)32340-0.
- Савко ЛМ. Правильная осанка. Как спасти ребенка от сколиоза СПб.: Санкт-Петербург 2011. 144с. <https://libking.ru/books/sci-/sci-medicine/408623-liliya-savko-pravilnaya-osanka-kak-spasti-rebenka-ot-skolioza.html>
- Арсланов ВА. Осанка, рабочая поза и здоровье: Учебное пособие. – Казань, 1987. – 84 с.
- Шалавина АС. Педагогические условия формирования правильной осанки младших школьников. Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2014;1(35):306-311. <https://cyberleninka.ru/article/n/pedagogicheskie-usloviya-formirovaniya-pravilnoy-osanki-mladshih-shkolnikov>

References

- Yegorenkova EF, Risk factors for visual impairment in schoolchildren.. Russian Bulletin of Perinatology and Pediatrics, 2020;4(65):344.

- <https://cyberleninka.ru/article/n/factory-riska-narusheniya-zreniya-u-shkolnikov>.
2. Katargina LA. State of the pediatric ophthalmological service in the Russian Federation (2012–2013). *Pediatric Ophthalmology*. 2015;1(5):10.
 3. Kosheleva LP. Correct posture is a guarantee of human health. *International Journal of Applied and Fundamental Research*. 2014;12-2:215-217. <https://applied-research.ru/ru/article/view?id=6301>.
 4. Diseases of the musculoskeletal system. WHO fact sheet, August 2021. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions>.
 5. Cieza A, Causey K, Kamenov K, Hanson SW, Chatterji S, & Vos T. Global estimates of the need for rehabilitation based on the Global Burden of Disease study 2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *The Lancet*, 396(10267), 2006-2017. DOI: 10.1016/S0140-6736(20)32340-07.
 6. Savko LM. Correct posture. How to save a child from scoliosis. St. Petersburg: St. Petersburg, 2011. - 144 p. <https://libking.ru/books/sci-/sci-medicine/408623-liliya-savko-pravilnaya-osanka-kak-spasti-rebenka-ot-skolioza.html>
 7. Arslanov VA. Posture, working posture and health: Textbook. Kazan, 1987. 84 p.
 8. Shalavina AS. Pedagogical conditions for the formation of the correct posture of junior schoolchildren. *International Journal of Applied and Fundamental Research*. 2014.1(35). 306-311. <https://cyberleninka.ru/article/n/pedagogicheskie-usloviya-formirovaniya-pravilnoy-osanki-mladshih-shkolnikov>.

AWARENESS OF PARENTS OF PRIMARY SCHOOL CHILDREN IN THE CITY OF BREST ABOUT THE PREVENTION OF SCHOOL-RELATED PATHOLOGY

Pats Natalia, Grechanik Maria, Zinovchik Anna

Mail for correspondence: pats_nataly.2003@mail.ru

Summary. *School-related health disorders are postural disorders and visual disturbances, and these disorders tend to increase during schooling. One of the reasons for this situation is the lack of awareness of parents about the factors that affect postural disorders, organizational measures to prevent the formation of these pathological conditions.*

The aim of the study was to determine the awareness of parents of school-age children about the prevention of school-related pathology.

Materials and Methods. *A survey of 1110 parents of primary school students (first and fifth grades) was conducted on the factors that contribute to the formation of deviations from the musculoskeletal system and visual organs, the organization of the child's workplace when doing homework, visual load.*

Results. *75 % of surveyed parents of first-graders and 66 % of surveyed parents of fifth-graders whose children have postural disorders agree that posture problems can lead to problems with the learning process. and its illumination. When analyzing the choice of student desks, the number of parents (28% of first-graders and 39% of fifth-graders) who would prefer desks with a flat work surface, as well as parents who are hesitant to answer this question (8 % - parents of first-graders and 26 % - parents of fifth-graders). Against the background of increasing deviations from the musculoskeletal system and visual organs among students from first to fifth grade, take place are unsatisfactory parental awareness of the time of use of gadgets according to age, the optimal distance to the work surface and its lighting, the optimal working position for desk and corrective gymnastics.*

Conclusions. *The obtained data are the basis for the introduction of educational programs for parents and students whose goal is to develop sustainable knowledge and skills to prevent the development of diseases of the musculoskeletal system and visual organs.*

Keywords: society, family relations, drug addiction, causes of adolescent drug addiction, drug prevention, drug distribution

For citation: Pats N, Grechanik M, Zinovchik A. AWARENESS OF PARENTS OF PRIMARY SCHOOL CHILDREN IN THE CITY OF BREST ABOUT THE PREVENTION OF SCHOOL-RELATED PATHOLOGY. *Actual problems of modern medicine*. 2021;8:128–135. DOI: 10.26565/2617-409X-2021-8-14.

Information about author

Pats Natalia, PhD, Associate Professor of the Department of General Hygiene and Ecology of the Educational Establishment "Grodno State Medical University", Grodno, Belarus

e-mail: pats_nataly.2003@mail.ru

<https://orcid.org/0000-0001-6489-2851>

Grechanik Maria Grigorievna, 4th year student of the Pediatric Faculty of the Educational Establishment "Grodno State Medical University", Grodno, Belarus.

Zinovchik Anna Mikhailovna, 4th year student of the pediatric faculty of the Educational Establishment "Grodno State Medical University", Grodno, Belarus

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ РОДИТЕЛЕЙ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ ГОРОДА БРЕСТА О ПРОФИЛАКТИКЕ ШКОЛЬНО-ЗАЗНАЧЕННОЙ ПАТОЛОГИИ

Пац Н. В., Гречаник М. Г., Зиновчик А. М.

Почта для переписки: pats_nataly.2003@mail.ru

Резюме. Отклонения здоровья, имеющих школьно-обусловленный характер, являются нарушением осанки и расстройства со стороны органов зрения, данные отклонения имеют тенденцию к росту в течение обучения в школе. Одной из причин данного положения является недостаточная осведомленность родителей о факторах, влияющих на нарушение осанки, организационных мер по предотвращению формирования данных патологических состояний.

Целью исследования было определить осведомленность родителей детей школьного возраста о профилактике школьно-обусловленной патологии.

Материалы и методы. Был проведен опрос 1110 родителей учащихся младшей школы (первых и пятых классов) по факторам, способствующим формированию отклонений со стороны костно-мышечной системы и органов зрения, вопросам организации рабочего места ребенка при выполнении домашних заданий, зрительной нагрузки.

Результаты. 75 % опрошенных родителей первоклассников и 66 % опрошенных родителей пятиклассников, дети которых имеют нарушение осанки, согласны, что проблемы с осанкой могут привести к проблемам с учебным процессом. На формирование зрения и осанки школьника влияет также и организация его рабочего места: письменный стол и их освещенность. При анализе вопросов о выборе ученических столов растет количество родителей (28% первоклассников и 39 % пятиклассников), которые предпочли бы столы с ровной рабочей поверхностью, а также родители, которые затруднились ответить на данный вопрос (8 % - родителей первоклассников и 26 % – родителей пятиклассников). На фоне роста отклонений со стороны костно-мышечной системы и органов зрения среди учащихся от первого до пятого класса определена неудовлетворительная осведомленность родителей о времени использования гаджетов в соответствии с возрастом, оптимального расстояния до рабочей поверхности и организации ее освещения, оптимальной рабочей позы письменный стол и проведение коррекционной гимнастики.

Выводы. Полученные данные являются основанием для внедрения образовательных программ для родителей и школьников, целью которых является формирование постоянных знаний и навыков по предупреждению развития болезней костно-мышечной системы и органов зрения.

Ключевые слова: осведомленность, родители, младшие школьники, профилактика, школьно обусловленная патология

Информация об авторе

Пац Наталья Викторовна, к. мед. н., доцент кафедры общей гигиены и экологии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», Гродно, Беларусь

e-mail: pats_nataly.2003@mail.ru

<https://orcid.org/0000-0001-6489-2851>

Гречаник Мария Григорьевна - студентка 4 курса педиатрического факультета Учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», Гродно, Беларусь.

Зиновчик Анна Михайловна, студентка 4 курса педиатрического факультета Учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», Гродно, Беларусь

Отримано: 10.11.2021 року

Прийнято до друку: 22.11.2021 року

Received: 10.11.2021

Accepted : 22.11.2021

Conflicts of interest: author has no conflict of interest to declare.

Конфлікт інтересів: відсутній.

Конфликт интересов: отсутствует.