

ные макроэлементы Na, K, Ca, Mg, далее следует группа жизненно необходимых микроэлементов Fe, Cu, Zn, Mn, Co, Cr, затем группа тяжелых металлов, обладающих токсичными свойствами для организма – Pb.

Таким образом, на начальном этапе самостоятельной жизни организм новорожденных детей поддерживает нормальный макро- и микроэлементный гомеостаз, несмотря на несбалансированное поступление химических элементов с пищей, обусловленное сложившимся влиянием биогеохимической провинции среды обитания.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Радомский С.М., Радомская В.И.* Исследование влияния ландшафта на химический состав костной ткани человеческого организма // Информатика и системы управления. – 2008. – №2 (16). – С. 170-171.
2. *Радомский С.М., Радомская В.И.* Влияние ртутного загрязнения на здоровье населения Амурской области // Информатика и системы управления. – 2007. – №1 (13). – С. 77-79.
3. *ГОСТ 2874-82* Вода питьевая. Гигиенические требования и контроль качества. – М: ГОССТАНДАРТ. – 1984.

Доклад представлен к публикации членом редколлегии Ю.М. Перельманом.

E-mail: rsm@ascnet.ru.

УДК 504.75.05

Т.Н. Инглик, канд. фарм. наук,
Р.М. Пеньковская, канд. биол. наук, **Л.Б. Айбазова**
(Амурский гуманитарно-педагогический государственный университет,
Комсомольск-на-Амуре)

ИЗУЧЕНИЕ ДИНАМИКИ АДАПТАЦИИ ПЕРВОКЛАССНИКОВ К ОБУЧЕНИЮ В ШКОЛЕ¹

В проведенном исследовании изучена возможность применения неинвазивных методов, отличающихся информативностью, доступностью, объективностью и позволяющих оценивать адаптационные возможности организма первоклассников с целью диагностики и коррекции дезадаптации. С этой целью изучены различные подходы для определения прогноза, течения и исхода адаптации.

Ключевые слова: обучение в школе, адаптация, прогноз, динамика функционального состояния.

Как известно, возраст 6-7 лет в онтогенезе относится к сенситивному периоду, так как начало обучения в школе сопровождается ломкой сложившегося стереотипа поведения и формированием нового в условиях повышенной физиологической и психологической нагрузки. Большая часть функционально неготовых или имеющих отклонения в состоянии здоровья первоклассников не адаптируется к школе на протяжении первого года обучения.

Задачей исследования явилось изучение динамики адаптации первокласс-

¹ Исследование выполнено при финансовой поддержке РГНФ, проект № 07-06-88602.

ников к обучению в школе. В исследовании приняли участие 133 первоклассника пяти средних образовательных школ г. Комсомольск-на-Амуре. Исследование выполнено при финансовой поддержке РГНФ в рамках научно-исследовательского проекта «Методические аспекты диагностики и коррекции дезадаптации первоклассников», проект № 07-06-88602.

Использование прогностической таблицы (Солнцев, 1983) позволило установить, что благоприятный прогноз течения адаптации возможен у 71,4% первоклассников, среднеблагоприятный – у 22,3%; 6,3% первоклассников составили группу с высоким риском неблагоприятного течения адаптации. Изучена распространенность социальных, социально-психологических и медико-биологических факторов риска.

Определена степень функциональной готовности первоклассников к обучению в школе с помощью психолого-педагогических и медицинских критериев. Установлено, что из обследованных первоклассников к обучению в школе готовы 48,2%, условно готовы – 50,8%, не готов к обучению в школе 1% первоклассников. Дефекты звукопроизношения выявлены у 14,1% детей. Количество здоровых, имеющих I группу здоровья, составило всего 16,5%. Количество первоклассников с морфофункциональными отклонениями, имеющих II группу здоровья, – 73%. Количество детей с хроническими заболеваниями, имеющих III группу здоровья, – 10,5%. Исследованы структура и распространенность выявленных морфофункциональных отклонений и хронических заболеваний.

На основе изучения прогноза течения адаптации и готовности детей к обучению в школе первоклассники были разделены на 5 групп: с прогнозом благоприятного течения адаптации (I), среднеблагоприятного течения (II), высоким риском неблагоприятного течения (III), группу, получающую для повышения неспецифической реактивности экстракт элеутерококка (IV), и группу, занимающуюся в режиме динамизации (V). Определена динамика показателей психофизиологической и социально-психологической адаптации первоклассников к обучению в школе в течение учебного года.

Результаты изучения социально-психологической адаптации первоклассников пяти групп в динамике 2007/08 учебного года, с использованием шкалы для оценки эмоционального профиля (М.Ф. Рзянкина, 2005), показали, что к концу 1-го месяца обучения адаптировалось 30,1% первоклассников, к концу 1-й четверти – 36,8%; 2-й четверти – 48,1%; 3-й четверти – 57,1% и к концу учебного года адаптация была завершена у 78,9% первоклассников. В результате анализа установлено, что наиболее быстро адаптация проходила у детей I и V групп. Неблагоприятное течение адаптации установлено у детей III группы. Так, количество адаптированных к обучению в школе по комплексу эмоционально-поведенческих реакций в конце учебного года составило в этой группе всего 50%. Исследование показало также, что быстрее к обучению в школе адаптируются девочки.

Методика позволила выявить различия в динамике эмоционально-поведенческих реакций первоклассников пяти групп в ходе адаптации их к обучению в школе. Так, у первоклассников IV группы установлено позитивное воздействие динамического режима на улучшение настроения, социализации, игро-

вой деятельности и устранение страхов ($t > 2$). В ходе исследования установлена отрицательная динамика изменений эмоционально-поведенческих реакций первоклассников с прогнозом неблагоприятного течения адаптации.

Динамику функционального состояния организма и степень напряжения регуляторных систем оценивали по параметрам изменений кардиореспираторной, опорно-двигательной систем и ЦНС. Изучение динамики изменений показателей морфофункционального состояния первоклассников также позволило установить неблагоприятное течение адаптации у детей III группы и подтвердить эффективность применения оздоровительных технологий (IV и V группы).

Доклад представлен к публикации членом редколлегии Ю.М. Перельманом.

E-mail: наука_atmgrgu@mail.ru.

УДК 616-053.9

M.A. Vanyukhina, PhD,

A.Ya. Chizhov, MDI

(The Institute for the Systems Analysis of the RAS, The NGC,
The Peoples' Friendship University of Russia, Moscow)

THE FACTS ON AGEING WORLDWIDE – BASIC STATISTICS - PRELIMINARY EVALUATION

Исследуется старение человеческой популяции как индикатор состояния глобальной системы здравоохранения.

Ключевые слова: человеческая популяция, старение, система здравоохранения.

The ageing of the world's population is an indicator of global health state. The world's elderly population – people 60 years of age and older - is approximately 650 million. By 2050, the elderly population is forecasted to reach 2 billion – this is considered as a positive trend needed to be provided with age-friendly long-term health care services.

The world ageing phenomenon analyzed by us according to the WHO average statistical data [1] mostly is described below. We analyzed the picture of all types of abuse which exist worldwide reflected by statistics.

First of all in 2005, life expectancy that reflects global health state in highly developed countries like Japan and France, was more than 80 years. According to WHO prognosis, a child born today in non-industrial countries like Chile, Jamaica and Thailand, e.g., can expect to live for more than 70 years.

Second, vast health inequalities persist, especially at birth, in some countries, e.g., in Japan it makes up the highest level in the world - 82.2 years, while in some countries in Africa the figure is as much as 40 years lower.

Concerning abuse of the elderly, it is on the increase as the population ages and social dynamics changes. According to WHO preliminary data between 4% and 6% of older persons worldwide have suffered from a form of elder abuse – either physical,