

# Заболеваемость школьников по данным СШ № 8 города Минска

Курсовая работа  
Студентки 5 курса  
Соловей Елены

Научный руководитель:  
Кандидат биологических

наук,

доцент Еремова Н.Г.

**Цель работы:** исследовать проблему заболеваемости школьников по данным ГУО «Средняя школа № 8 города Минска».

**Объект исследования:** состояние здоровья школьников.

**Предмет исследования:** заболеваемости школьников по данным ГУО «Средняя школа № 8 города Минска».

## **Задачи:**

- Определить сущность понятия «здоровье».
- Проанализировать информацию о состоянии здоровья детей в Республике Беларусь.
- Организовать и провести эмпирическое исследование заболеваемости школьников по данным ГУО «Средняя школа № 8 города Минска».

## В.В. Марков выделяет следующие определяющие компоненты здорового образа жизни:

- духовный компонент здоровья определяет его личностный уровень, который строится в соответствии с основными целями и ценностями жизни, характеризуется нравственной ориентацией личности, её менталитетом по отношению к самому себе, природе обществу;
- физический компонент характеризуется уровнем физического развития, степенью саморегуляции органов и систем, наличием резервных возможностей организма;
- психический компонент определяется уровнем развития психических процессов, характером проявления и степенью регуляции эмоционально-волевой сферы;
- интеллектуальный компонент - это восприятие молодёжью информации, касающейся их здоровья, умение ею пользоваться, извлекая знания из самых разнообразных источников;
- эмоциональный компонент здоровья характеризуется пониманием своих чувств и умением выразить их, уверенным владением целым рядом эмоций с целью адекватного отношения к действительности;
- социальный компонент характеризуется степенью социальной адаптации человека в обществе, наличием предпосылок для всесторонней и долговременной активности в социуме.

## Материалы и методы исследования:

Исследование организовано и проведено на базе ГУО «Средняя школа №8 г. Минска».

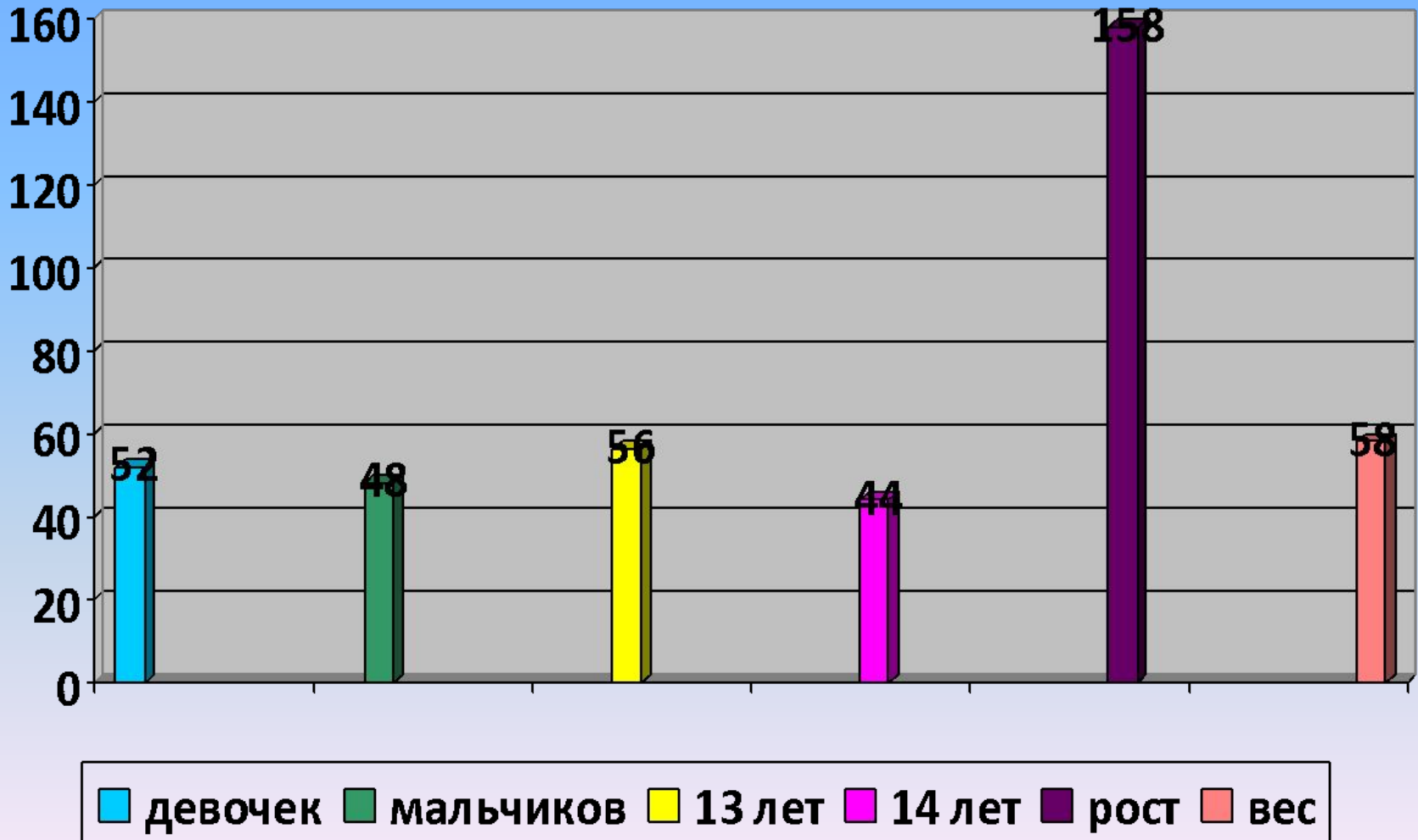
В данном исследовании принимали участие 25 учащихся 8 класса и 25 учащихся 10 класса.

Для проведения исследования был использован следующий диагностический инструментарий: была разработана анкета для учащихся.

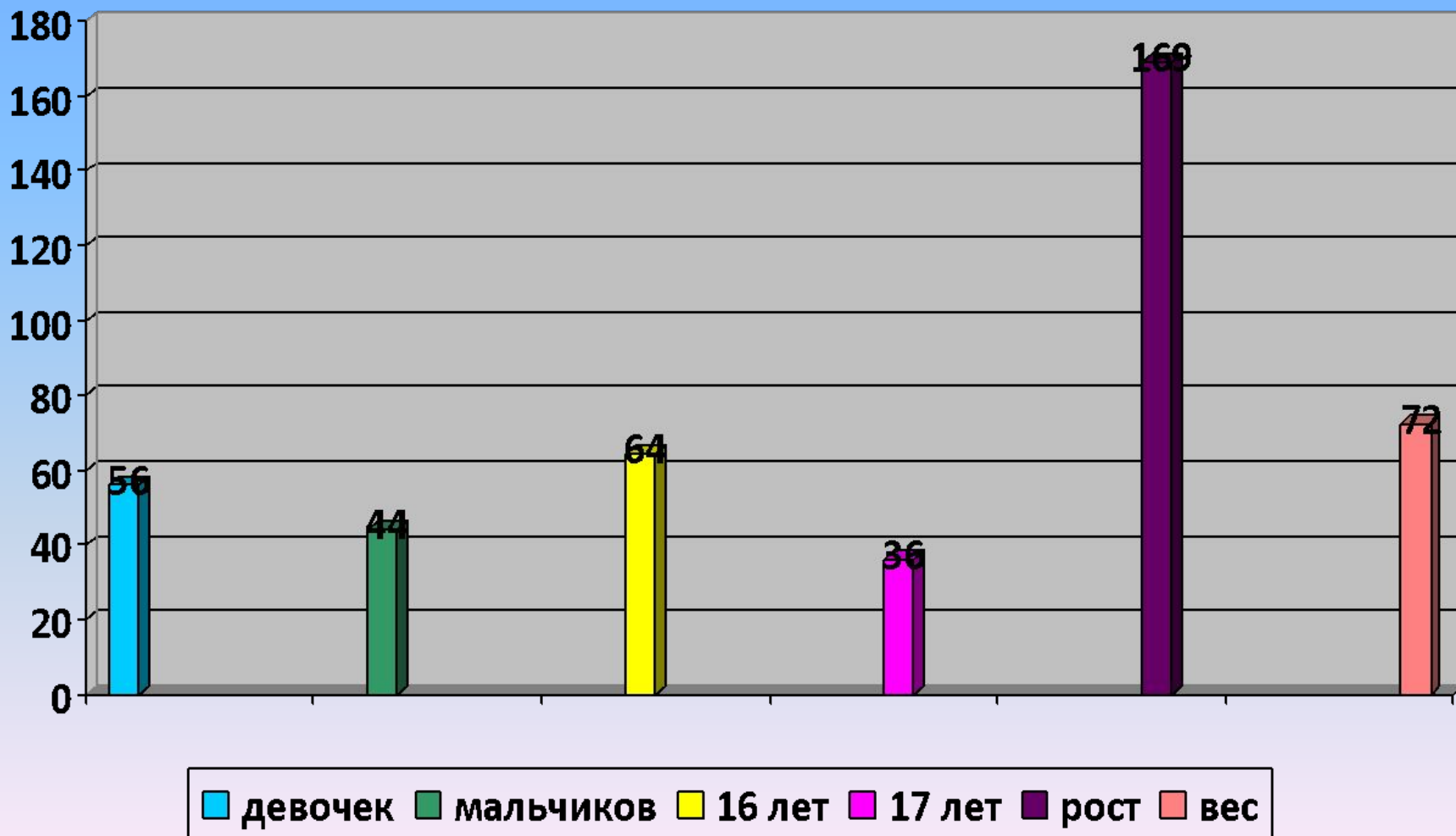
# Этапы проведения исследования:

- Подобрать необходимый диагностический инструментарий.
- Определить выборку для участия в эксперименте.
- Провести диагностику, обработать полученные данные, сделать выводы.

# Антропометрические данные учащихся 8 класса

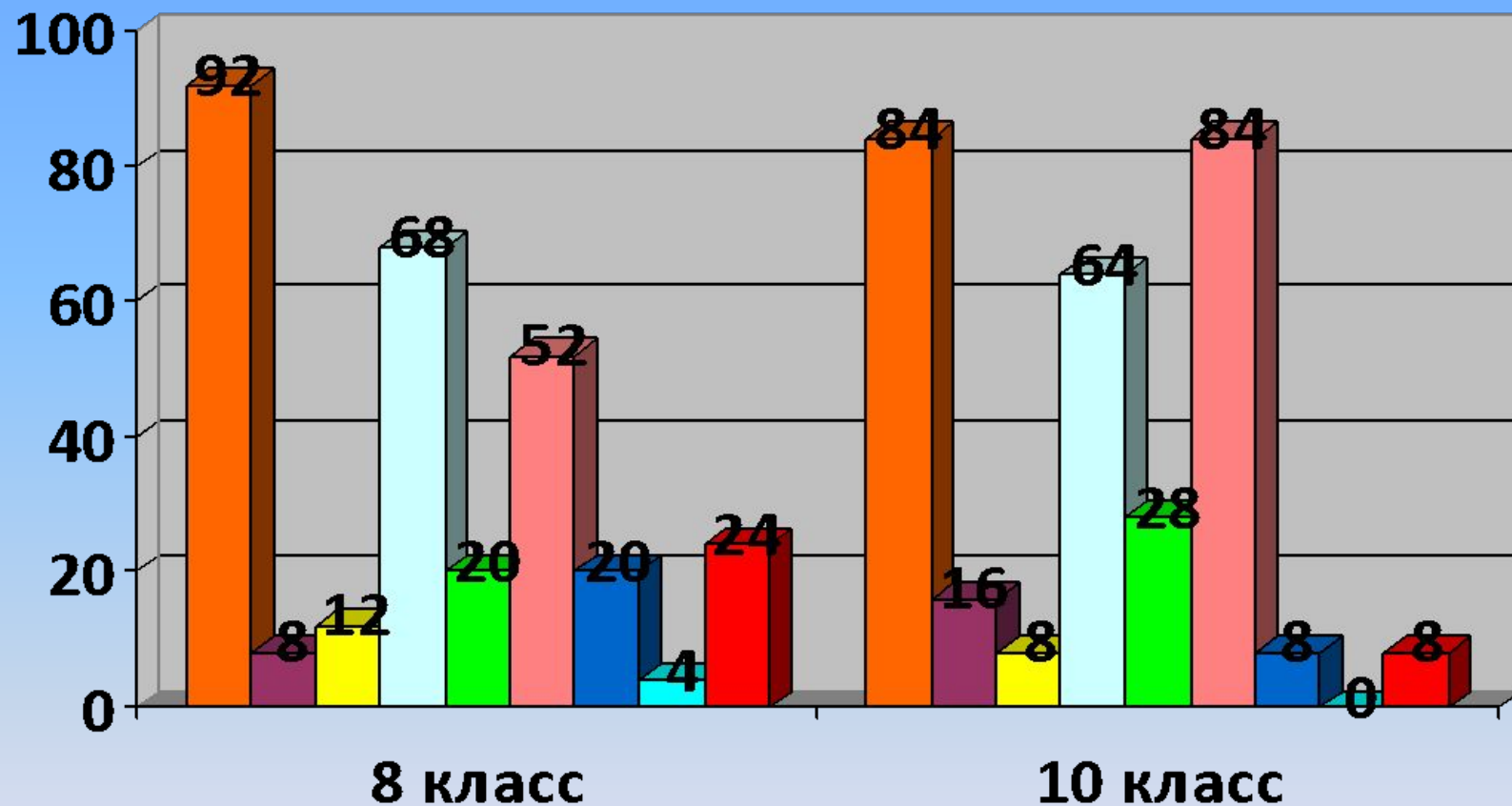


# Антропометрические данные учащихся 10 класса





# Социальные данные школьников



полные семьи

неполные семьи

низкий достаток

средний достаток

высокий достаток

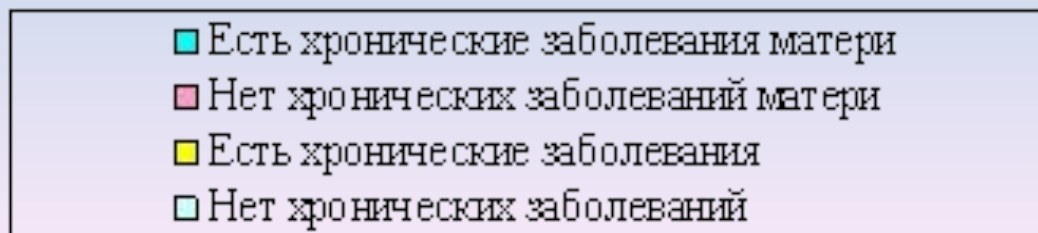
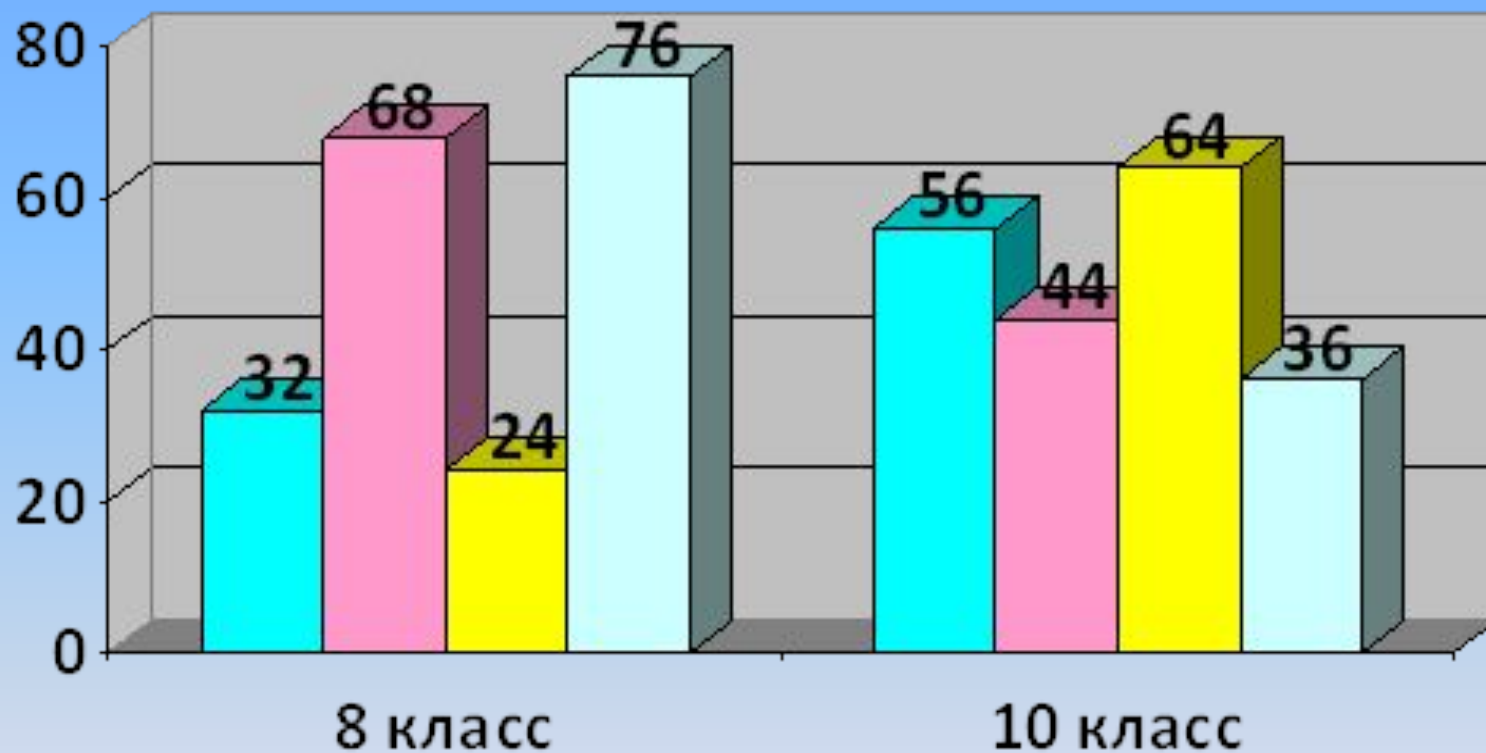
спокойная атмосфера

интересная атмосфера

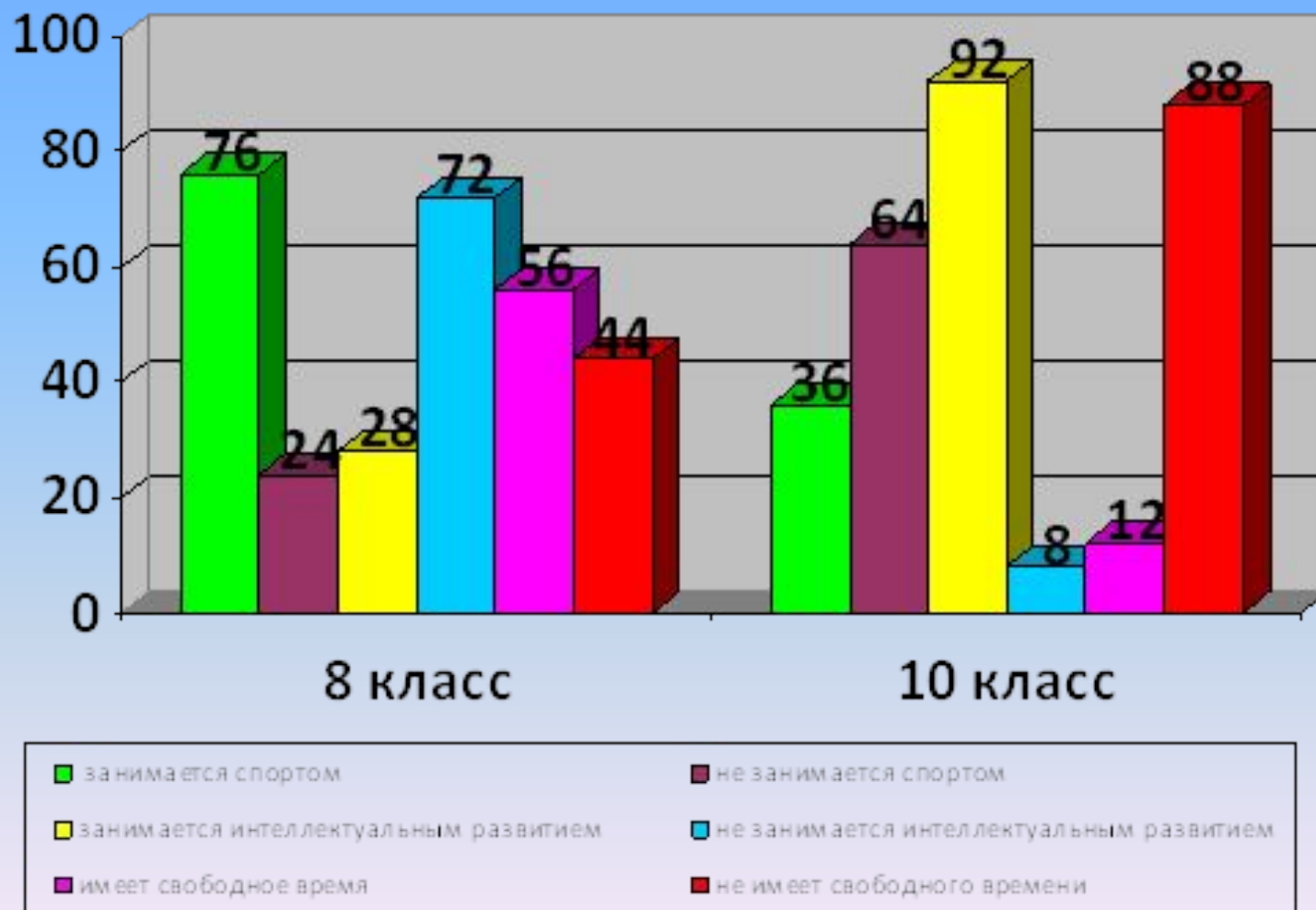
веселая атмосфера

стрессорная атмосфера

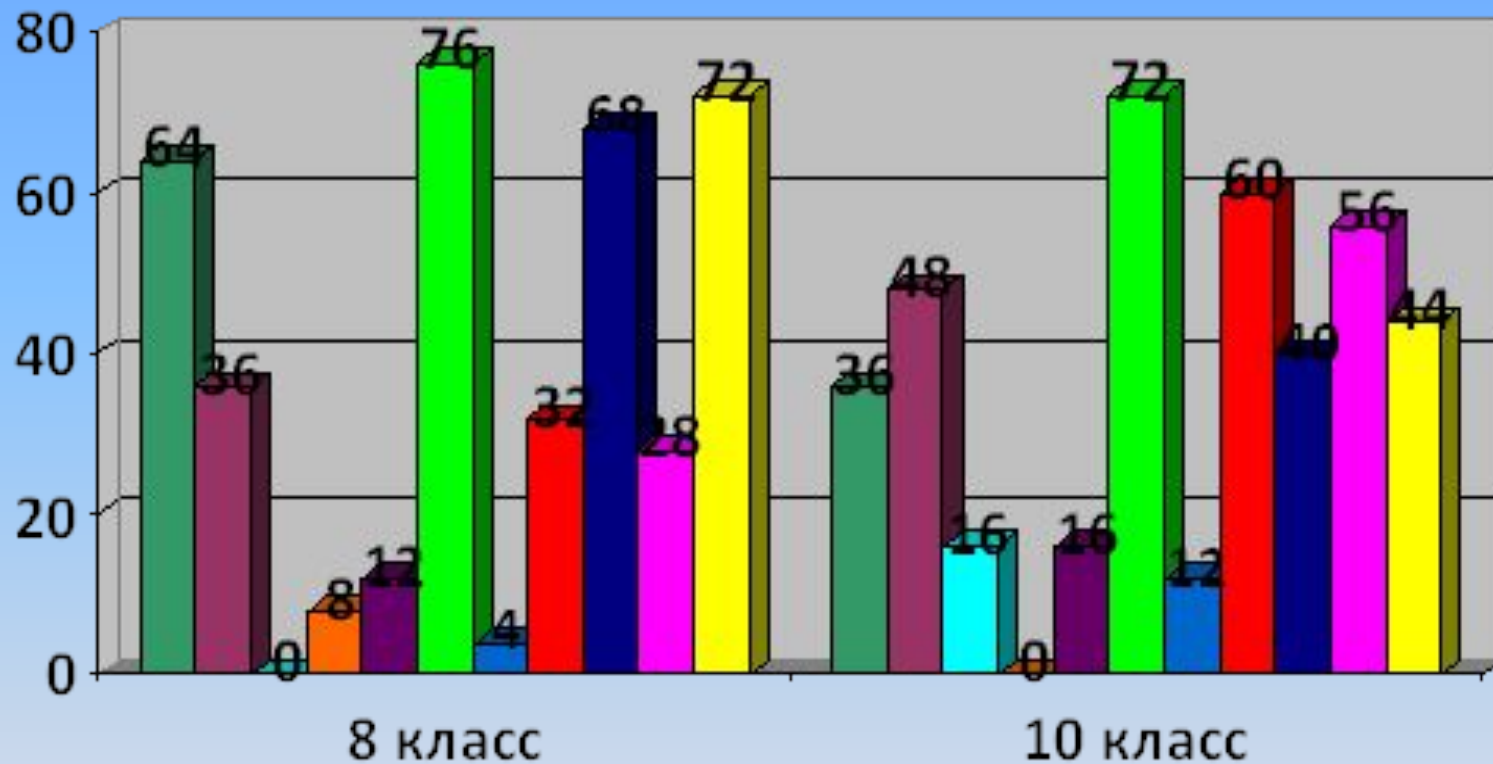
# Наследственность школьников



# Данные стиля жизни школьников



# Данные уровня заболеваемости школьников



■ болеют 1 раз в год

■ чаще

■ болеют осенью

■ болеют весной

■ не болеют простудными заболеваниями

■ не имеют аллергию

■ болеют 1 раз в месяц

■ болеют летом

■ болеют зимой

■ болеют простудными заболеваниями

■ имеют аллергию

# ВЫВОДЫ

В результате проведенного исследования установлено:

1. Для восьмиклассников характерны более низкие антропометрические показатели: рост ниже на 11 см, вес меньше на 14 кг, чем у десятиклассников. Но для двух групп данный средний показатель является возрастной нормой.
2. У 64% десятиклассников отмечены хронические заболевания, у восьмиклассников этот показатель значительно ниже - 24%. 76% из них считают себя совершенно здоровыми. Таким образом, показан рост хронических заболеваний с возрастом.
3. Было установлено, что 76% восьмиклассников занимаются спортом (показатель выше на 40%), десятиклассники активно занимаются своим интеллектуальным развитием(92%) и не имеют свободного времени (показатель выше на 44%, чем у восьмиклассников).

# ВЫВОДЫ

4. У десятиклассников простудные заболевания на 28% выше, чем у восьмиклассников. Аллергическим реакциям восьмиклассники на 28% подвержены реже, чем десятиклассники.
5. У двух групп испытуемых основной сезон проявления болезней – зима.
6. Таким образом, прослеживается значительное ухудшение здоровья учащихся в пределах одной возрастной группы. Можно предположить, что происходит это вследствие возрастания нагрузок в выпускном классе.

**Спасибо за внимание!**