

изделия могут оказывать негативное воздействие на состояние здоровья человека, указали 93,6% респондентов. При этом все они связали мигрени, упадок сил, апатию, судороги с симптомами отравления формальдегидом, входящим в состав пластиковых изделий. Об отдалённых последствиях влияния накопления в организме человека компонентов пластика, знают 83,3% участников исследования. Среди них нарушения репродуктивной и эндокринной функций указали 96,3% респондентов. Риск развития онкологических заболеваний как самое опасное отдаленное последствие отметили 93,6% участников исследования.

Минимизировать использование изделий из пластика не готовы только 64,7% молодых людей, а 54,7% респондентов вообще не видят им замену и массово их используют. В том, что бытовые отходы не могут являться источником материального дохода уверены 48,7% и 6,1% участников исследования считают, что бытовые отходы не оказывают негативного влияния на окружающую среду и здоровье человека.

Вывод: По результатам опроса можно сделать вывод о том, что хотя пластиковые отходы являются экологическим риском для здоровья человека, использование пластиковых упаковок остается неотъемлемой частью повседневной жизни и респонденты пока не готовы уменьшить их использование или полностью отказаться от них.

Литература:

1. Бытовые отходы и что с ними делать? [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://eneca.by/novosti/ekologiya/bytovye-othody-i-chto-s-nimi-delat>. – Дата доступа: 07.10.2023.

2. Пластиковое загрязнение планеты. Есть ли жизнь без пластика? [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://ria.ru/20171110/1508554568.html> – Дата доступа: 08.10.2023.

3. Сколько пластика вы выдыхаете и съедаете, и чем это может грозить. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://uzi-moscow.ru/blog/skolko-plastika-vy-vdyhaete-i-sedaete-posledstvija> – Дата доступа: 08.10.2023.

ЗАВИСИМОСТЬ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОТ ОСАНКИ И РЕЗИСТЕНТНОСТИ

Бобко Е.Н.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Республика Беларусь

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Пац Н.В.

Актуальность. Несмотря на достижения современной медицины, каждый четырнадцатый человек на нашей планете имеет ограниченные возможности здоровья. В современное время у 80% дошкольников можно

выявить какие-либо хронические заболевания, нарушения осанки, зрительной функции, умственную и эмоциональную заторможенность, гипокинезию. [1, 2, 3.] Современные исследователи проблемы отмечают, что избыток различных гаджетов, компьютерных игр занимает у ребёнка огромное количество времени, которое отбирается от подвижных игр на свежем воздухе, что в конечном счёте приведёт к снижению двигательной активности ребёнка.

Активные движения мобилизуют защитные силы организма, стимулируют иммунитет, повышают устойчивость ребенка к заболеваниям. Благодаря двигательной активности обеспечивается не только нормальное физическое развитие, но и стимулируется познавательная деятельность детей, развиваются мыслительных процессов и коммуникативные способности, улучшается социальная адаптация и повышается самооценка ребенка. Зрительная система и позвоночник человека напрямую связаны.

От здоровья позвоночника зависит работа всех систем и органов. Ребенок с нарушенной осанкой будет отличаться, малоподвижностью и низкой резистентностью, поэтому часто болеет простудными заболеваниями. Анализ специальной литературы позволяет отметить, что уровень физического развития и физической подготовленности младших школьников с нарушением зрения значительно отстает от нормально видящих.

У ребёнка с нарушением зрения наблюдается ограничение двигательной активности, в результате чего возникает ряд вторичных отклонений в физическом развитии. В то же время у лиц, страдающих близорукостью, чаще наблюдают нарушения осанки и тенденцию чрезмерно наклонять вперед туловище и голову при зрительной работе на близком расстоянии. Близорукость может развиваться от привычки сутулиться и, наоборот, плохое зрение часто становится причиной плохой осанки [4]

После эксперимента с повышением физической активности детей с достаточными функциональными резервами стало больше в среднем на 9-11%, стали лучше результаты проб Штанге и Генче. Повышение двигательной активности в процессе реализации программы также положительно сказалось на приспособительных особенностях организма, при этом детей с достаточными и высокими функциональными резервами в среднем оказалось на 18% больше, чем до эксперимента [5].

Цель работы – выявить зависимость остроты зрения детей 6-летнего возраста от осанки резистентности.

Материалы и методы. Обследовано 48 детей в возрасте 6 лет, воспитанников Д/С 45 г. Гродно. Всем детям произведено исследование осанки путем измерения высоты стояния лопаток, измерена острота зрения, оценена резистентность на основании данных индивидуальной карты развития ребенка. Статистическая обработка полученных результатов проведена с помощью пакета прикладных программ «Статистика 10.0».

Результаты исследования. Среди обследованных 48 детей дошкольного возраста 8% – со сниженной резистентностью, 92% – с нормальной резистентностью.

Среди детей 54% болеют 2 раза в год, 33% – 3 раза в год, 4% – 1 раз в год, 4% – 5 раз в год, 2% – 4 раза в год, 2% – 7 раз в год. Среди дошкольников 92% – не имеют нарушений зрения, 8% – имеют нарушения зрения в виде астигматизма и дальнозоркости. У детей со сниженной резистентностью зрение нормальное.

Согласно данным медицинской карты детей 100% – не имеют нарушения осанки.

В результате измерения отклонения осей лопаток: у 21% детей составило 3 мм, у 17% – 1 мм, у 17% – 5 мм, у 10% 4 мм, у 10% – 6 мм, у 8% – 2 мм, у 6% – 10 мм, у 4% – 8 мм, у 2% – 7 мм, у 2% – 15 мм, у 2% – 17 мм.

Высота стояния лопаток составила в среднем у девочек – 4,7 мм, у мальчиков – 4,4 мм. У детей со сниженной резистентностью высота стояния лопаток – 2,5 мм. У 4% детей с нарушением зрения – ось лопатки отклонена 3 мм у 4% – отклонена на 5 мм.

Вывод. У детей дошкольного возраста (6 лет), посещающих дошкольное учреждение не отмечено взаимосвязи зрения от резистентности и от состояния осанки.

Литература:

1. Пястолова, Н. Б. Возрастные особенности адаптационных реакций сердца на локальную мышечную деятельность у дошкольников с нарушением зрения: дис... канд. биол. наук / Н. Б. Пястолова. – Челябинск, 2001. – 225 с.

2. Золотова, М. Ю. Анализ состояния здоровья детей дошкольного возраста и пути укрепления его средствами физических упражнений / М. Ю. Золотова, М. В. Чайченко // Известия ТулГУ. Физическая культура. Спорт. – 2017. – No 1. – С. 36-43.

3. Волошина, Л. Н. Влияние двигательной активности на показатели здоровья дошкольников/ Л. Н. Волошина, Е. И. Курганская // Современное состояние и тенденции развития физической культуры и спорта в условиях Северо-Востока России: сб. материалов Всерос. научн.-практ. конф. с междунар. участием, Амга (Якутия), 4-5 июля 2019 г. / ред. кол.: Д. Н. Платонов [и др.]. – Амга, 2019. – С. 236-241.

4. Волынская, Е. В. Состояние осанки у детей младшего школьного возраста с нарушением зрения / Е. В. Волынская, Д. С. Геворгян // Современные тенденции развития физической культуры, спорта и адаптивной физической культуры: материалы Междунар. научн.-практ. конф., Липецк, 28 апреля 2016 г. / Липецкий гос. пед. ун-т. – Липецк, 2016. – С. 32-35.

5. Влияние двигательных режимов программы «Играйте на здоровье» на физическое развитие, соматическое здоровье, работоспособность и психоэмоциональный статус дошкольников с нарушениями зрения / Л. К. Бусловская [и др.] // Современные проблемы науки и образования. – 2021. – No 6. – С. 67.