

3. Дубогай А. Д. Психолого-педагогические основы формирования здорового образа жизни школьников младших классов. – К.: Здоровье, 1985. – 116 с.

4. Теорія і методика фізичного виховання. В 2-х томах./За редакцією Т. Ю. Круевич. – К.: Олімпійська література, 2008.

5. Шиян Б. М. Теорія і методика фізичного виховання школярів. Частина 2. – Тернопіль: Навчальна книга-Богдан, 2002. – 248 с.

А. Афонів,

Криворізький педагогічний
інститут ДВНЗ "Криворізький
національний університет"

ДИНАМІКА ЗАХВОРЮВАНОСТІ СТУДЕНТІВ У ПРОЦЕСІ НАВЧАННЯ У ВНЗ

Однією з умов ефективного навчання студентів в ВНЗ є оптимальний рівень їх здоров'я протягом усього періоду навчання, оскільки весь процес навчання висуває підвищені вимоги до їх організму. На сучасному етапі навчальна діяльність студента вимагає освоєння значного обсягу інформації та формування широкого спектру професійних і функціональних знань, навичок і умінь. Цей процес здійснюється, як правило, в умовах ломки звичного стереотипу, дефіциту часу і супроводжується значною напругою фізичних, психоемоційних та інтелектуальних можливостей організму студента [3, 4].

В останнє десятиліття наголошується прогресуюча тенденція погіршення стану здоров'я учнівської молоді і студентів [6, 7]. Наводяться дані про те, що під час навчання у вищому навчальному закладі спостерігаються функціональні зрушення у багатьох системах організму [1, 5, 7].

Метою дослідження було вивчення стану здоров'я студентів Криворізького педагогічного інституту в динаміці за перші 3 роки навчання у вузі.

Оцінка стану здоров'я студентів проводилася за даними періодичних медичних оглядів, а студентів I курсу-за медичними довідками (Ф-86У).

У 2011 році було проаналізовано 1144 медичних документів, з них у 328 студентів I курсу (у 320 дівчат і у 8 юнаків), на II курсі – у 390 студентів (328 дівчат і 8 юнаків) і на III курсі – у 426 студентів (410 дівчат і 16 юнаків).

Аналіз отриманих результатів показав (табл. 1), що на першому курсі було зареєстровано 52 (15,85%) хворих студентів. З них частіше за інших з'являлися захворювання органів зору (7,6%): міопія слабкого ступеня (5,48%); спазм акомодатції (1,52%), астигматизм і ангіопатія

сітківки, відповідно по 0,3% випадків. Іншим по частоті визначалося захворювання нервової системи у вигляді вегето-судинної дистонії (3,6%). На третьому місці реєструвалися захворювання опорно-рухового апарата (2,1%): сколіоз I ступеня (1,5%), плоскостопості (0,3%) і кіфосколіоз (0,3%).

Таблиця 1.

Захворювання студентів в процесі навчання у ВНЗ.

№ з/п	Найменування хвороб	Період спостереження					
		I курс		II курс		III курс	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
1.	Захворювання органів зору	25	7,6	34	8,7	2Д	4,9
2.	Захворювання опорно-рухового апарата	7	2,1	11	2,8	11	2,5
3.	Захворювання ЦНС	12	3,6	19	4,8	6	1,4
4.	Захворювання серцево-судинної системи	1	0,3	6	1,5	12	2,8
5.	Захворювання органів дихання	-	-	6	2,3	7	1,6
6.	Захворювання органів травлення	1	0,3	7	1,8	7	2Д
7.	Захворювання нирок	3	0,9	4	1,0	7	1,6
8.	Захворювання ендокринної системи	1	0,3	-	-	3	0,7
9.	Алергічні хвороби	-	-	-	-	3	0,7
10.	Хвороби системи крові	-	-	-	-	1	0,25
	Всього студентів	328	100,0	390	100,0	426	100,0
	Всього хворих	52	15,85	90	23,07	82	19,2

На II курсі навчання різні захворювання визначалися у 90 (23,07%) студентів. З них частіше виявлялися захворювання органів зору (8,7%), захворювання нервової системи (4,8%), захворювання опорно-рухового апарату (2,8%) і захворювання органів дихання (2,3%).

На III курсі навчання захворювання в цілому виявлені у 82 (19,2%) студентів. Частіше за інших, як і у студентів молодших курсів, реєструвалися захворювання органів зору (4,9%), на другому місці – захворювання серцево-судинної системи, опорно-рухового апарату і захворювання органів травлення, складаючи відповідно 2,8%, 2,5% і 2,1% випадків. Деяко рідше виявлялися захворювання органів дихання (1,6%), захворювання нирок (1,6%) і захворювання нервової системи (1,4%).

В одиничних випадках тільки у студентів III курсу виявлені захворювання, які не визначалися у їхніх товаришів на молодших курсах:

захворювання ендокринної системи (0,7%), алергічні хвороби (0,7%) і хвороби системи крові (0,25%).

Таким чином, в процесі навчання у вузі у студентів II курсу було характерним підвищення частоти розвитку окремих захворювань і дещо зменшилася вона у студентів III курсу, але зберігається підвищеною, ніж на період їх надходження у вуз. Також звертає на себе особливість, що у переважної більшості студентів рееструвалися захворювання, які своїм початком йдуть у молодший шкільний вік, що узгоджується з даними інших дослідників [2].

Бібліографія

1. Здоровье студентов / Под ред. Н. А. Агоджаняна. – М., 1997.
2. Апанасенко Т. Л. соавт. Медицинская валеология. – К., 2000.
3. Дильман В. М. Четыре модели медицины. – Л., 1987. – С. 40-87.
4. Косолапов А. Б., Лодницкая В. А. Проблемы изучения, сохранения развития здоровья студентов. – Владивосток, 2002. – С. 66-87.
5. Никитин Ю. П. соавт. Десятилетние тренды показателей здоровья и образа жизни подростков в период социально-экономических преобразований (популяционное исследование 1989-1999гг.) // Бюллетень СО РАМН, 2003, № 2 (108). – С.42-48.
6. Усанова Е. П., Шарова Н. Н. Современные подходы к нормированию здоровья детей в образовательных учреждениях. – М., 1999. – С.130-139.
7. Устюжанинов Н. В. и соавт. Функциональное состояние внешнего дыхания здоровых студентов // Бюллетень СО РАМН, 2004, №1. – С. 14-19.