

## **ЗДОРОВЬЕ, ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ И АДАПТАЦИЯ ПЕРВОКЛАССНИКОВ С НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ**

**Л.К. Бусловская, О.Н. Юрченко**

*ФГАОУ ВПО «Белгородский государственный национальный  
исследовательский университет», г. Белгород*

*Рецензент д-р биол. наук, профессор М.З. Федорова*

**Ключевые слова и фразы:** адаптация; нарушения речи; первоклассники; соматическое здоровье; физическое развитие.

**Аннотация:** Представлены результаты исследования соматического здоровья, уровня и гармоничности физического развития, адаптационных возможностей первоклассников в начале учебного года. Установлено, что физическое развитие у первоклассников с нарушениями речи высокое, выше среднего и резко дисгармоничное; уровень соматического здоровья у большинства первоклассников низкий.

Первый год обучения в школе – чрезвычайно сложный, переломный период, это связано с тем, что происходит перестройка всего образа жизни ребенка. Школа требует от первоклассника максимальной мобилизации его физических, интеллектуальных и личностных сил, возрастают психоэмоциональная и статическая нагрузки. Все это приводит к функциональному напряжению в работе органов, систем и всего организма ребенка в целом, то есть в результате страдает успеваемость и успешность в обучении. По данным института возрастной физиологии РАО трудности в обучении отмечаются у 15–40 % школьников и ведут к ухудшению здоровья.

Большую группу первоклассников в современных российских школах составляют дети с нарушениями речи и количество таких детей ежегодно увеличивается. По статистическим данным в 1995 г. количество детей с дефектами речи было 2,7 %, в 2000 г. – уже 3,4 %, в 2008 г. – 3,9 % [6]. Наличие речевой патологии, несомненно, негативно влияет на процесс

---

Бусловская Людмила Константиновна – доктор биологических наук, профессор кафедры «Педагогика и методика начального образования», e-mail: buslovskaya@bsu.edu.ru; Юрченко Ольга Николаевна – аспирант кафедры «Педагогика и методика начального образования», ФГАОУ ВПО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», г. Белгород.

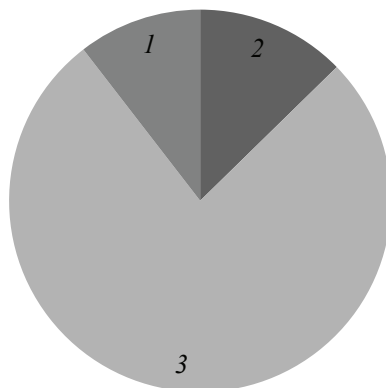
адаптации детей к новым социальным условиям. Как считают В.Ю. Фирсанова, И.А. Грачева, это связано с тем, что страдает, прежде всего, коммуникативная функция речи [5, 12]. Проблема сохранения здоровья первоклассников, взаимосвязь с процессами адаптации к учебным нагрузкам в школе весьма актуальна и требует изучения.

**Цель исследования:** изучить состояние здоровья, физическое развитие и адаптационный потенциал первоклассников с нарушениями речи и без них.

Исследование было проведено на базе лицея № 10 г. Белгорода. В эксперименте приняли участие 122 первоклассника. В группу 1 (контроль) вошли дети с нормальным речевым развитием. В группу 2 (опыт) – с нарушениями речи. Уровни и гармоничность физического развития детей оценивали методами антропометрии: соматоскопии, соматометрии и физиометрии по сигмальным отклонениям и центильным таблицам, уровень соматического здоровья экспресс оценкой по Г.Л. Апанасенко [2]. Для выявления функциональных приспособительных возможностей организма рассчитывали адаптационный потенциал по методу Р.М. Баевского [4]. Оценку речевого развития проводили по тестовой методике диагностики устной речи младших школьников Т.А. Фотековой [13]. В начале учебного года всех первоклассников обследовали на предмет выявления нарушений речи (рис. 1).

Оказалось, что 26,6 % всех детей имеют нарушения речевого развития, из них у 12,6 % первоклассников выявили фонетическое недоразвитие речи, при котором не сформирована произносительная сторона речи; у 76,4 % – фонетико-фонематическое нарушение речи с нарушением процессов формирования произносительной системы родного языка; у 10,4 % – общее недоразвитие речи, при котором нарушаются все компоненты речевой системы.

Интенсивно протекающие процессы роста и созревания детского организма определяют его особую чувствительность к условиям внешней среды. Достоверным показателем здоровья принято считать уровень физического развития детей.

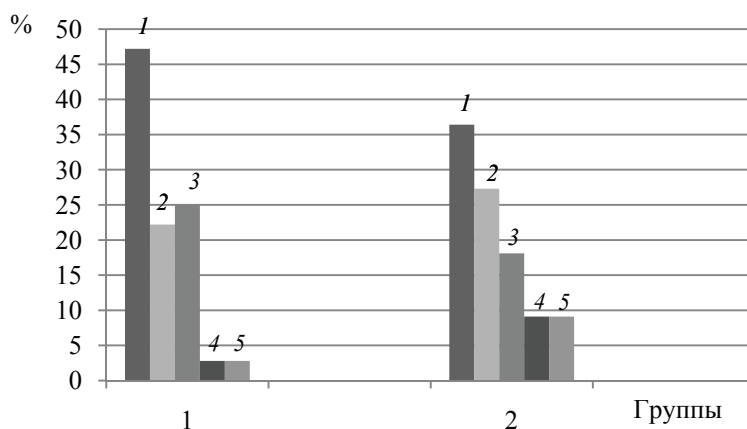


**Рис. 1. Количество первоклассников с нарушениями речи, %:**  
1 – фонетическое недоразвитие речи; 2 – фонетико-фонематическое недоразвитие речи; 3 – общее недоразвитие речи

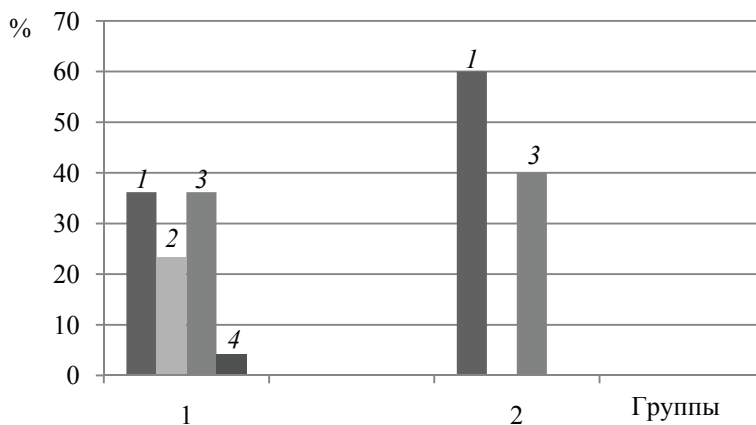
На рисунке 2, *а* представлены результаты изучения физического развития мальчиков с нормальным речевым развитием и мальчиков с нарушениями речи.

Было установлено, что физическое развитие мальчиков превышает возрастную норму, так как и в группах 1 и 2 у первоклассников преобладает высокий уровень физического развития, причем в группе контроля таких мальчиков на 10,8 % больше. Средний уровень физического развития характерен для 25,0 % мальчиков группы контроля и 18,1 % мальчиков с нарушением речи. У незначительного количества мальчиков в группе 1 был выявлен низкий 2,8 % и ниже среднего 2,8 % уровень физического развития. В группе 2 мальчиков с данным показателем оказалось на 6,3 % больше.

На рисунке 2, *б* представлены результаты изучения физического развития девочек с нормальным речевым развитием и девочек с нарушениями речи.



*а)*



*б)*

**Рис. 2. Уровень физического развития, %:**  
*а* – мальчики; *б* – девочки; 1 – высокий; 2 – выше среднего;  
 3 – средний; 4 – ниже среднего; 5 – низкий

Физическое развитие девочек, так же как и у мальчиков, превышает возрастную норму. Девочек со средним уровнем физического развития в обеих группах оказалось 36,2–40 %, у 60 % девочек с нарушениями речи был выявлен высокий уровень физического развития. Девочек группы контроля с таким развитием оказалось меньше на 23,8 %, у 23,3 % девочек в контрольной группе установили уровень физического развития выше среднего, в группе 2 таких девочек не оказалось.

При изучении гармоничности физического развития было выявлено, что все первоклассники развиты, в основном, резко дисгармонично. Среди мальчиков в группе контроля таких детей оказалось 75 %, в группе детей с нарушениями речи – 77,3 %. Среди девочек резко дисгармоничное развитие было выявлено у 56,8 % в группе 1 и у 60 % – в группе 2. Тенденцию к увеличению числа детей с резко дисгармоничным развитием отмечают также В.Р. Кучма и Д.Г. Рудьева [10, 11].

В таблице представлены некоторые параметры физиометрии. Анализ показал, что у всех первоклассников жизненная емкость легких, сила мышц кисти рук, частота сердечных сокращений, артериальное давление, в основном, соответствуют средневозрастной норме [9].

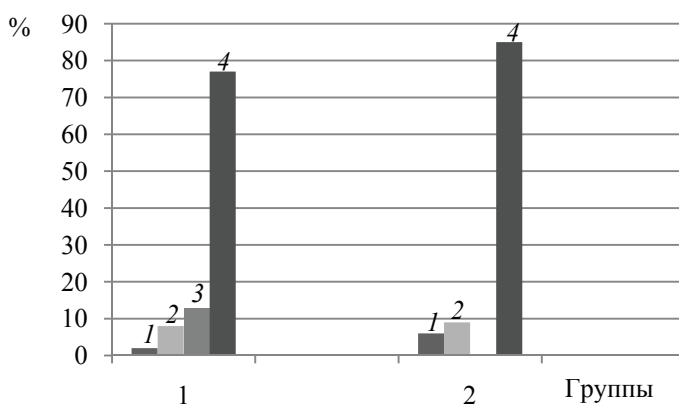
Считается установленным, что чем ниже уровень соматического здоровья, тем вероятнее возникновение хронического соматического заболевания. На рисунке 3 представлены показатели соматического здоровья первоклассников, при оценке которого учитывались соматометрические и физиометрические показатели, отражалось состояние сердечно-сосудистой системы до и после функциональных нагрузок.

При определении уровня соматического здоровья первоклассников установили, что у большинства детей он низкий. Такое здоровье выявлено у 77 % группы 1, в группе 2 детей с низким уровнем здоровья на 8 % больше. Средний уровень соматического здоровья характерен всего для 8–9 % детей. Высокий уровень установлен у 6 % детей группы 2. В группе 1 данный показатель составил лишь 2 %. По данным Е.А. Афанасьева [3] низкий уровень соматического здоровья имеют до 17 % мальчиков и 20 % девочек; высокий уровень – всего лишь 5 % мальчиков и 8 % девочек.

Анализ медицинских карт и опрос родителей показал, что среди первоклассников здоровых детей оказалось всего лишь 20 %; около половины детей имеют различные хронические заболевания; 25,8 % имеют наруше-

### Параметры физиометрии у первоклассников ( $M \pm m$ )

Группы	ЖЕЛ, л	Сила мышц кисти рук, кг		ЧСС, мин	Артериальное давление, мм рт. ст.	
		правая	левая		систолическое	диастолическое
Мальчики	1,0 ± 0,1	11,5 ± 0,4	10,5 ± 0,3	91,6 ± 1,7	94,4 ± 1,4	58,1 ± 1,5
Девочки	0,9 ± 0,1	12,3 ± 0,4	10,1 ± 0,4	97,4 ± 1,4	94,2 ± 1,4	59,3 ± 1,1



**Рис. 3. Уровень соматического здоровья у первоклассников, %:**  
 1 – высокий; 2 – средний; 3 – ниже среднего; 4 – низкий

ния опорно-двигательного аппарата, прежде всего, сколиотическую осанку и плоскостопие; 5 % – детей с нарушениями зрения, с амблиопией и астигматизмом; 4,2 % страдают вегетососудистой дистонией и 3,3 % – заболеваниями органов пищеварения и обменными нарушениями. Исследования многих авторов указывают на ухудшение состояния здоровья у учащихся младших классов [8, 10].

Для того чтобы оценить степень адаптации первоклассников к новым условиям обучения был выбран метод оценки адаптационного потенциала, который основывается на особенностях функционирования организма, прежде всего сердечно-сосудистой системы. Удовлетворительная адаптация – это такой вид адаптации, при котором отмечаются высокие или достаточно высокие функциональные возможности организма; при напряжении механизмов адаптации достаточные функциональные возможности обеспечиваются за счет функциональных резервов. В ходе исследований было установлено, что первоклассники с нарушениями речи адаптировались хуже, чем их сверстники с нормальным речевым развитием. В начале учебного года в группе 1 количество детей с напряжением механизмов адаптации составило 17 %, в группе 2 – на 5 % больше. На ухудшение механизмов адаптации у первоклассников в начале учебного года указывают также Е.А. Анисова, Е.А. Афанасьев, Н.С. Жигарева [1, 3, 8].

### **Выводы**

1. Нарушения речевого развития имеют 26,6 % всех первоклассников: из них у 12,6 % первоклассников – фонетическое недоразвитие речи, при котором не сформирована произносительная сторона речи; у 76,4 % – фонетико-фонематическое нарушение речи с нарушением процессов формирования звукопроизношения; у 10,4 % – общее недоразвитие речи.

2. Физическое развитие первоклассников, в основном, высокое, выше среднего и резко дисгармоничное. Соматическое здоровье у 77 % первоклассников группы контроля и у 85 % детей с нарушениями речи – низкое. Преобладают нарушения опорно-двигательного аппарата, нарушения

зрения, вегетососудистая дистония, заболевания органов пищеварения и обменные нарушения.

3. Напряжение механизмов адаптации в начале учебного года выявлено у 17 % первоклассников группы контроля и 22 % детей с нарушениями речи.

### *Список литературы*

1. Анисова, Е.А. Влияние психической и биологической готовности к обучению на адаптацию первоклассников к школе / Е.А. Анисова // Проблемы современного детства : сб. науч. тр. – М., 2001. – С. 201–206.

2. Апанасенко, Г.Л. Эволюция биоэнергетики и здоровья человека / Г.Л. Апанасенко. – СПб. : Петрополис, 1992. – 123 с.

3. Методические подходы к оценке здоровья младших школьников / Е.А. Афанасьев [и др.] // Бюл. сиб. медицины. – 2003. – № 3. – С. 61–67.

4. Баевский, Р.М. Оценка адаптационных возможностей организма и риск развития заболеваний / Р.М. Баевский, А.П. Берсенева. – М. : Медицина, 1997. – 222 с.

5. Грачева, И.А. Коррекционно-развивающее пространство как оптимальное условие адаптации младших подростков с нарушениями речи при интегрированном обучении : автореф. дис. ... канд. пед. наук : 13.00.03 / И.А. Грачева. – М., 2009. – 24 с.

6. Дети в России. 2009 : стат. сб. / ЮНИСЕФ, Росстат. – М. : Статистика России, 2009. – 121 с.

7. Душенина, Т.В. Особенности физического развития детей с 7 до 16 лет в условиях повышенного образовательного уровня / Т.В. Душенина, Э.М. Казин, Н.Г. Блинова // Физиология организмов в нормальном и экстремальном состояниях : сб. ст. Всерос. конф., посвященной памяти и 95-летию со дня рождения В.А. Пегеля. – Томск, 2001. – С. 197–200.

8. Жигарева, Н.С. Образ жизни младших школьников и их адаптационные возможности / Н.С. Жигарева // Здоровье нации – основа процветания России : мат. III Всерос. форума. – М., 2007. – С. 201–213.

9. Косованова, Л.В. Скрининг-диагностика здоровья школьников и студентов. Организация оздоровительной работы в образовательных учреждениях / Л.В. Косованова, М.М. Мельникова, Р.И. Айзман. – Новосибирск : Изд-во Сиб. гос. ун-та, 2003. – 240 с.

10. Кучма, В.Р. Физическое развитие, состояние здоровья и «школьная зрелость» детей 6-летнего возраста (По материалам Шатуры Московской области) / В.Р. Кучма, Т.Ю. Вишнивецкая, А.Г. Платонова // Гигиена и санитария. – 1996. – № 3. – С. 27–29.

11. Рудьева, Д.Г. Создание здоровьесберегающего пространства в образовательном комплексе Ставропольского края // Ибн Сина Авиценна : журн. профилактик. медицины. – 2005. – № 11. – С. 51–54.

12. Фирсанова, Е.Ю. Изучение особенностей адаптации к школе у детей с нарушениями речи [Электронный ресурс] / Е.Ю. Фирсанова //

Психолог. наука и образование. – 2009. – № 3. – Режим доступа : [http://psyjournals.ru/psyedu\\_ru/2009/n3/Firsanova.shtml](http://psyjournals.ru/psyedu_ru/2009/n3/Firsanova.shtml). – Загл. с экрана.

13. Фотекова, Т.А. Тестовая методика диагностики устной речи младших школьников / Т.А. Фотекова. – М. : Аркти, 2000. – 56 с.

---

## **Health, Physical Development and Adaptation of First-Graders with Speech Disorders**

**L.K. Buslovskaya, O.N. Yurchenko**

*Belgorod State University of National Research, Belgorod*

**Key words and phrases:** adaptation; speech disorders; first-graders; physical health; physical development.

**Abstract:** The paper presents the results of studies of physical health, the level of harmonic and physical development, the adaptive capabilities of first-graders in the school year. It is established that physical development of first-graders with speech disorders is high, above average and strongly disharmonious but the level of physical health of most first-graders is low.

---

© Л.К. Бусловская, О.Н. Юрченко, 2012