#### Практическое занятие

# ВРАЧЕБНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ ПОДРОСТКОВ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

Проф. Рапопорт Ирина Калмановна

## Практическое занятие: ВРАЧЕБНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ ПОДРОСТКОВ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

#### План.

- Термины и понятия.
- Основополагающие принципы ВПК подростков с отклонениями в состоянии здоровья.
- Врачебная профессиональная консультация подростков с заболеваниями (отдельно по системам организма): внутренних органов, крови, кожных покровов, гинекологической патологией, психическими расстройствами, болезнями нервной системы, органов чувств, костно-мышечной системы и хирургической патологией.

#### Профессиональная ориентация

- это система мероприятий, направленных на помощь подростку в выборе профессии, специальности, учебного заведения профессионального образования.
- МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ (МПО)— ЭТО НАПРАВЛЕНИЕ ПРОФОРИЕНТАЦИИ
- МПО является системой мер, направленных на обеспечение правильного профессионального выбора подростками с учетом состояния здоровья индивидуума, его психофизиологических и личностных особенностей.
- МПО имеет 2 направления: врачебное профессиональное консультирование и психофизиологическую профессиональную ориентацию.

### Врачебное профессиональное консультирование

• направлено на обеспечение правильного выбора профессии подростками, имеющими отклонения в состоянии здоровья, с целью защиты их организма от неблагоприятного воздействия профессионально-производственных факторов, которые могут привести к прогрессированию функциональных нарушений и хронической патологии, возникновению осложнений, длительной утрате трудоспособности, ранней инвалидизации.

#### Актуальность и потребность в медицинской профессиональной ориентации возрастает в связи:

- с негативными демографическими тенденциями, длительно сохранявшейся низкой рождаемостью и резким уменьшением численности трудоспособного населения страны;
- с неблагоприятными тенденциями в состоянии здоровья современных подростков высокой распространенностью функциональных отклонений и хронических заболеваний;
- с формированием рыночных отношений и увеличением требований к интенсивности и качеству труда, что соответственно вызывает увеличение нагрузки на организм в процессе трудовой деятельности и повышает требования к состоянию здоровья;
- с не уменьшающимся неблагоприятным влиянием на работающих профессионально-производственных факторов, что приводит к росту общей и профессиональной заболеваемости во многих отраслях промышленности;
- с необходимостью самостоятельного трудоустройства выпускников по завершении общего и профессионального образования.

#### Опросы школьников показывают:

- подростки мало знают «мир профессий»,
- плохо информированы об условиях и характере выбранной деятельности,
- не знают о возможном неблагоприятном влиянии факторов производства на состояние здоровья.
- При выборе профессии ни сами подростки, ни их родители не принимают во внимание имеющиеся нарушения здоровья и возможность его ухудшения в процессе трудовой деятельности.

- Вместе с тем, в настоящее время почти 80% учащихся 9-11 классов в связи с отклонениями в состоянии здоровья имеют ограничения в выборе профессий, т.к. их трудовая деятельность возможно будет осуществляться в условиях контакта с вредными производственными факторами, что может привести к прогрессированию патологии.
- Ограничения в выборе профессии у школьников обусловлены в 65% случаев наличием хронических заболеваний и в 35% случаев имеющимися выраженными функциональными нарушениями.

# 12-28% учащихся, получающих начальное профессиональное образование, и до 15% студентов, получающих высшее профессиональное образование,

- имеют прямые медицинские противопоказания к выбранным и изучаемым профессиям и специальностям.
- Профессионально-производственные факторы в дальнейшем могут значительно ухудшить состояние здоровья молодых рабочих и специалистов, привести к прогрессированию имеющейся патологии, развитию осложнений и ранней инвалидизации.

### Врачебное профессиональное консультирование включает 2 формы работы:

- Информационное обеспечение ознакомление подростков, их родителей и педагогов с медицинскими аспектами выбора профессии, то есть с основными профессионально-производственными факторами, которые могут привести к ухудшению состояния здоровья, особенно у лиц с хроническими болезнями и функциональными нарушениями.
- Индивидуальная врачебная профессиональная консультация, в процессе которой основная задача врача состоит в определении степени риска прогрессирования отклонений в состоянии здоровья консультируемого подростка и разработке конкретных рекомендаций по выбору профессии или специальности, формы обучения и рациональному трудоустройству.

### В соответствии с регламентирующими документами Минздрава России

- проведение врачебного профессионального консультирования возложено на школьного врача, а при его отсутствии индивидуальную врачебную профессиональную консультацию должен проводить участковый врач-педиатр.
- На каждом этапе педиатр решает задачи, соответствующие возрасту и уровню образования консультируемого подростка и потребностям данного этапа.

Условно выделяют следующие этапы проведения врачебного профессионального консультирования:

- начальный этап индивидуальное консультирование школьников 6-8 классов в процессе формирования профессионального самоопределения (в первую очередь нуждаются в профконсультировании тяжело больные учащиеся и дети-инвалиды, т.к у них значительно ограничен круг доступных профессий);
- этап выбора профессии при завершении неполного (9 класс) или полного среднего образования (10-11 класс);
- этап профессионального обучения (на этом этапе должна осуществляться помощь учащимся и студентам в выборе специализации и рациональном трудоустройстве).

## В ходе проведения врачебного профессионального консультирования

- в зависимости от выявленных нарушений состояния здоровья подростка определяются индивидуальные ограничения **профессиональной пригодности** к воздействию отдельных профессиональнопроизводственных факторов, профессиям и видам деятельности.
- Под профессиональной пригодностью (по медицинским показаниям) понимается наиболее полное соответствие функциональных возможностей организма требованиям, предъявляемым профессиями, как в плане охраны функционально неполноценного органа или системы, так и в плане преимущественного использования наиболее развитых функций.
- Профессионально пригодным следует считать подростка, способного успешно освоить профессию и работать в ней без ущерба для здоровья.

- Информация о профессиональной пригодности и возможном неблагоприятном влиянии на организм подростка, имеющего отклонения в состоянии здоровья, производственно-профессиональных факторов должна быть доведена до сведения самого подростка и, желательно, до сведения его родителей.
- Кроме того, подросток должен знать, что при поступлении в некоторые учебные заведения (системы ФСБ, МВД, МО, МЧС, гражданской авиации, железнодорожного транспорта, морского и речного судоходства и др.) необходимо будет пройти медицинское освидетельствование с повышенными требованиями к состоянию отдельных органов и систем организма, в т.ч. психологическое тестирование. Поэтому целесообразно заблаговременно, еще в школе, пройти полноценное медицинское обследование и выбрать профессию или специальность, соответствующую состоянию здоровья.

Основой врачебной профессиональной консультации являются профилактические медицинские осмотры детей и подростков в соответствии с приказом МЗ РФ №1346н

• Для получения объективной и наиболее полной информации о состоянии здоровья подростка, необходимой для проведения врачебной профессиональной консультации, а в последующем - для решения экспертных вопросов о профессиональной пригодности (по состоянию здоровья) к выбранной профессии или специальности, при профилактических осмотрах, проводимых в объемах предусмотренных стандартами профилактических осмотров детей школьного возраста врачам необходимо уделить особое внимание следующим вопросам:

#### Педиатру следует обратить особое

#### внимание

- на нередко встречающиеся у подростков варианты развития и функциональные отклонения сердечно-сосудистой системы, органов дыхания и органов пищеварения и дать им правильную диагностическую оценку, поскольку даже незначительные функциональные отклонения не должны быть игнорированы, так как они могут быть причиной ограничения профессиональной пригодности.
- Осмотр педиатра предусматривает раннее выявление как транзиторных функциональных нарушений органов кровообращения, так и органической патологии, и соответствующую дифференциальную диагностику выявленных изменений.

### **Педиатру** (продолжение) СЛЕДУЕТ Обратить особое внимание

- Легкая степень вегетативно-сосудистой лабильности является физиологической для подросткового возраста, поэтому при оценке состояния вегетативной нервной системы необходимо отметить степень выраженности акроцианоза, дермографизма, проксимального и дистального гипергидроза, наличие гипотермии кожи кистей, выраженную лабильность пульса и артериального давления.
- Для оценки состояния вегетативной нервной системы целесообразно применение соответствующих проб (ортостатической, клиноортостатической, пробы Ашнера). Критерием для отнесения выявленных отклонений к норме или патологи чаще всего служит степень количественной и качественной их выраженности, а также стойкость вегетативных расстройств.
- Для оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы целесообразно использование простых функциональных проб с физической нагрузкой (например пробы Мартине), позволяющих в определенной степени прогнозировать возможности освоения профессий, связанных с физической тяжестью трудового процесса.

#### Неврологу следует обратить особое внимание

- на наличие резидуальных явлений органических заболеваний центральной нервной системы (родовых и черепно-мозговых травм, нейроинфекций и др.), функциональное состояние центральных и периферических отделов нервной системы, а также вегетативную регуляцию.
- При анализе анамнестических данных следует учитывать наличие синдромов, указывающих на вегетативно-сосудистую дисфункцию и различные сомато-вегетативные нарушения (головные боли, головокружения, обмороки, наклонность к ортостатическим реакциям при перемене положения тела, утомляемость, нарушения настроения и сна и т.д.).
- При наличии органических заболеваний центральной нервной системы и их последствий, а также остаточных явлений черепномозговых травм следует оценить выраженность ликвородинамических нарушений и церебрастенических проявлений, локализацию, степень и динамику нарушений функций органов движений, состояние интеллекта.
- Эти показатели являются основными критериями для решения экспертных вопросов при проведении врачебно- профессионального консультирования и определения профессиональной пригодности.

#### Хирургу (ортопеду) следует уделить внимание

- состоянию костно-мышечной систем: характеру осанки и телосложения, особенностям позвоночника, симметричности частей тела, формам грудной клетки, плечевого пояса, живота, стоп, состоянию мышечного тонуса, объему движений в крупных и мелких суставах, возможному наличию контрактур.
- Хирург должен выявить возможные **грыжевые выпячивания** (паховую грыжу, бедренную грыжу и др.)
- Следует также обратить внимание на особенности патологии, характерной для подросткового возраста, остеохондропатии.
- Необходимо своевременно выявить болезнь Шляттера (болезнь Шляттера-Осгуда - остеохондропатия бугристости большеберцовой кости болезненность бугристости большеберцовой кости над собственной связкой надколенника), болезнь Келера (остеохондропатия головок метаторзальных костей - болезненность при подошвенном сгибании пальцев), болезнь Кинбека (болезненность тыльной поверхности лучезапястного сустава при пальпации полулунной кости), болезнь Пертеса (болезнь Легга-Кальве-Пертеса - остеохондропатия головки бедренной кости - ограничение отведения бедра).
- Существенным моментом является оценка состояния венозной системы нижних конечностей и мошонки.
- Следует обратить внимание на состояние мошонки, семенных канатиков, пахового и пупочного колец, сосудистой системы нижних конечностей, т.к. патология этих органов может явиться причиной ограничений профессиональной пригодности.
- Для некоторых профессий, связанных с длительной ходьбой или стоянием на одном месте (в карауле) медицинским противопоказанием является плоскостопие.

#### Окулисту (офтальмологу)

- необходимо проверить рефракцию, остроту зрения (вдаль и вблизи), состояние глазного дна, цветоощущения, полей зрения, бинокулярности, наличие косоглазия, нистагма, птоза и другой видимой глазной патологии.
- При необходимости в зависимости от сложности выявленной патологии и выбираемых профессий и специальностей рекомендуется дополнительное углубленное исследование состояния зрительного анализатора.

#### Оториноларингологу

- следует исследовать слизистую носоглотки, носовое дыхание, провести отоскопию, определить остроту слуха (провести аудиологическое исследование или определить слышимость шепотной речи на каждое ухо в отдельности).
- При снижении восприятия шепотной речи обязательна проверка слуха на разговорную речь с последующим детальным исследованием слуховой функции.
- По показаниям, в частности при жалобах на головокружения, и в зависимости от выбираемой профессии и специальности следует проводить дополнительные исследования вестибулярного аппарата.

- ведущий принцип ВПК заключается в минимальном ограничении возможности получения профессионального образования и трудоустройства при максимальной охране здоровья;
- при поведении профессиональных консультаций врачу следует учитывать анамнестические сведения, данные текущей обращаемости за медицинской помощью, результаты профилактических осмотров и дополнительных исследований подростка;
- при обследовании подростка, страдающего хроническими заболеваниями и функциональными нарушениями, необходимо уточнение формы, стадии и степени активности процесса и функциональной недостаточности органа или системы;
- при активном патологическом процессе, в большинстве случаев, вопросы профессиональной ориентации решать не следует до момента завершения лечения и оценки его эффективности;

- при проведении врачебной профессиональной консультации врачи должны руководствоваться некоторыми положениями, вытекающими из возрастной специфики реактивности организма и особенностей течения заболеваний и функциональных отклонений в подростковом возрасте;
- при выявлении функциональных расстройств, характерных для подросткового возраста, целесообразно использование функциональных проб, особенно тех, что направлены на уточнение процессов вегетативной дисрегуляции;
- заключение при ВПК должно основываться на комплексной оценке функционального состояния всех органов и систем: в тех случаях, когда выявлено несколько хронических заболеваний и/или функциональных расстройств, они должны быть все учтены в медицинском профессиональном заключении и профессиональных рекомендациях;

- при определении профессиональной пригодности больных с хроническими заболеваниями и анатомическими дефектами решающее значение имеет не столько сам диагноз, сколько функциональное состояние органа или системы и компенсаторные возможности организма;
- необходимо дифференцированно подходить к болезням, склонным к прогрессированию, в отличие от болезней, где процесс уже закончился, но оставил после себя те или иные последствия: при первых следует предусмотреть максимальные ограничения воздействия неблагоприятных производственных факторов, при вторых ограничения будут зависеть от степени компенсации дефекта;
- при составлении врачебного профессионального заключения и рекомендаций для подростка с хроническими заболеваниями или анатомическими дефектами необходимо учитывать возрастные особенности адаптации и компенсации: адаптационные механизмы в подростковом возрасте менее совершенны, чем у взрослых, а компенсаторные возможности у подростков большие.
- За счет компенсаторных возможностей у юношей и девушек с анатомическими дефектами и тяжелыми заболеваниями происходит усиление функций другого парного органа, мышечных групп, анализаторов и т.д., что позволяет отчасти восполнить недостающие функции.

- Наблюдаемые в подростковом возрасте функциональные нарушения под влиянием факторов производственной среды и трудового процесса могут приобретать стойкий характер или прогрессировать, переходить в хроническое патологическое состояние;
- при этом большое значение имеет не только состояние пораженного органа или системы, но и состояние всего организма, его адаптационные возможности, а также комплекс экологических, социальных, бытовых и психологических факторов.
- Врачу, проводящему ВПК, особенно важно учитывать возможное влияние неблагоприятных факторов производственной среды и трудового процесса на течение уже развившихся хронических процессов (например, язвенной болезни, бронхиальной астмы, артериальной гипертонии и др.).
- Необходимо принимать во внимание, что на фоне патологического процесса, снижается общая резистентность организма, что способствует более быстрому и неблагоприятному воздействию производственных факторов, которое в свою очередь, вызывает ухудшение течения основного заболевания, а также может приводить к развитию специфических профессиональных заболеваний.
- Создается своего рода порочный круг (лат. circulus vitiosus), обусловленный несоответствием факторов труда функциональному состоянию организма больного подростка.

- При проведении ВПК подросток должен быть предупрежден, что по достижении 18-ти лет при приеме на работу на него будут распространяться требования Приказ Минздравсоцразвития России №302н от 12 апреля 2011
- «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда», а также требования приказов и инструкций отдельных министерств и ведомств.

Для больных (подростков) с хроническими заболеваниями <u>бронхо-легочной системы</u> неблагоприятными ППФ являются:

- пыль различного происхождения и аэрозоли металлов;
- токсические вещества раздражающего и сенсибилизирующего действия;
- фармакологические средства и биологические факторы аллергизирующего действия;
- неблагоприятные метеорологические и микроклиматические условия;
- значительное физическое и психоэмоциональное напряжение;
- все виды ионизирующего и неионизирующего излучения.

При некоторых заболеваниях противопоказана работа в детских коллективах, в пищевой промышленности и на предприятиях общественного питания.

#### Для больных (подростков) с заболеваниями сердечно-сосудистой системы неблагоприятными ППФ являются:

- выраженное нервно-психическое (психоэмоциональное) и физическое напряжение;
- воздействие токсических веществ;
- все виды излучения;
- повышенные уровни шума и вибрации;
- повышенные и пониженные уровни атмосферного давления и температуры воздуха;
- работа на высоте.

- Для больных (подростков), страдающих хроническими болезнями желудочно-кишечного тракта, неблагоприятными ППФ являются:
- значительное и умеренное нервно-психическое и физическое напряжение;
- токсические вещества;
- повышенные уровни производственного шума и вибрации;
- повышенные и пониженные уровни атмосферного давления и температуры воздуха;
- все виды ионизирующего и неионизирующего излучения.
- Для больных с патологией системы пищеварения противопоказаны работы, связанные с невозможностью соблюдения режима питания и диеты.

# Для больных (подростков) с хроническими болезнями <u>почек и мочевыделительной</u> <u>системы</u> неблагоприятными ППФ являются:

- неблагоприятные метеорологические и микроклиматические условия (повышенная и пониженная температура воздуха, частые перепады температур, повышенные влажность и скорость движения воздуха);
- значительное и умеренное физическое напряжение;
- значительное психоэмоциональное напряжение;
- токсические вещества;
- все виды ионизирующего и неионизирующего излучения.

#### Для больных (подростков) с заболеваниями эндокринной системы неблагоприятными ППФ являются :

- значительное нервно-психическое и физическое напряжение;
- токсические вещества;
- все виды ионизирующего и неионизирующего излучения;
- повышенные уровни шума и вибрации;
- неблагоприятные метеорологические и микроклиматические условия.

Для больных с сахарным диабетом противопоказаны работы, связанные с невозможностью соблюдения диеты и режима питания и невозможностью введения инсулина.

#### Для больных (подростков), страдающих системными болезнями крови, неблагоприятными ППФ и работами являются:

- токсические вещества;
- все виды ионизирующего и неионизирующего излучения;
- значительное физическое и психоэмоциональное напряжение;
- неблагоприятные метеорологические и микроклиматические условия;
- работы на высоте и работы, связанные с высокой вероятностью травматизма.

Для больных (подростков) с выраженной патологией опорно-двигательного аппарата, а также для больных с хирургическими болезнями, неблагоприятными работами и ППФ являются:

- работы, связанные с подъемом и перемещением грузов;
- работы, связанные с пребыванием в вынужденной и фиксированной рабочей позе с невозможностью свободного, произвольного перемещения;
- значительные повторяющиеся локальные и региональные мышечные нагрузки;
- длительная ходьба;
- работы на высоте, верхолазные работы;
- неблагоприятные метеорологические и микроклиматические условия; повышенные уровни общей и локальной вибрации;
- токсические вещества;
- работы, связанные с вождением транспортных средств (например, большегрузных автомобилей, тяжелой строительной техники);
- работы, связанные с высокой вероятностью травматизма.

### Для больных (подростков) со <u>злокачественными</u> новообразованиями неблагоприятными работами и ППФ являются:

- токсические вещества;
- все виды ионизирующего и неионизирующего излучения;
- работы, связанные с повышенной температурой, лучистым теплом, перепадами температур, гиперинсоляцией;
- работы, связанные с высокой вероятностью травматизма;
- работы, связанные с подъемом и перемещением грузов;
- пребывание в вынужденной, фиксированной позе.

Для девушек, страдающих <u>воспалительными болезнями</u> <u>женских тазовых органов</u> или <u>расстройствами</u> <u>менструации,</u> неблагоприятными ППФ и работами являются:

- значительное и умеренное физическое напряжение;
- длительная ходьба;
- вибрация;
- неудобная вынужденная рабочая поза;
- неблагоприятные метеорологические и микроклиматические условия;
- токсические вещества;
- все виды ионизирующего и неионизирующего излучения; значительное психоэмоциональное напряжение ( в связи с нарушениями менструального цикла).

Для больных (подростков) с кожными болезнями неблагоприятными ППФ являются:

- токсические и сенсибилизирующие кожу вещества;
- пыль различного происхождения и аэрозоли металлов;
- постоянное охлаждение, смачивание и загрязнение кожных покровов;
- все виды ионизирующего и неионизирующего излучения;
- неблагоприятные микроклиматические и метеорологические условия ( повышенная и пониженная температура воздуха, частые перепады температур, гиперинсоляция);
- значительное психоэмоциональное напряжение.

Для больных (подростков) с заболеваниями <u>нервной</u> системы неблагоприятными ППФ являются:

- значительное и умеренное психоэмоциональное напряжение;
- физическое напряжение, в том числе с локальным напряжением группы мышц;
- токсические вещества;
- значительный производственный шум и вибрация;
- повышенная температура окружающей среды;
- все виды ионизирующего и неионизирующего излучения;
- повышенная опасность общего и электротравматизма;
- работы на высоте и у движущихся механизмов;
- длительная ходьба и пребывание на ногах.

Для больных (подростков)с <u>психическими расстройствами</u> неблагоприятными ППФ и видами деятельности являются:

- значительное нервно-психическое (психоэмоциональное) напряжение;
- неблагоприятные метеорологические факторы;
- воздействие токсических веществ;
- повышенные уровни шума, ультразвука, вибрации;
- все виды ионизирующего и неионизирующего излучения;
- работы на высоте, в горячих цехах, у открытого огня, у воды, в опасных для жизни условиях;
- работы, связанные с движущимися механизмами;
- работы с частыми и длительными командировками;
- юридические специальности и медицинские специальности, связанные с лечением;
- административно-хозяйственная и педагогическая деятельность;
- работы, требующие принятия быстрых и ответственных решений;
- работы, связанные с ответственностью за других людей и материальной ответственностью;
- работы, связанные с общением с большим кругом людей.

Для больных (подростков) с заболеваниями уха, горла, и носа неблагоприятными работами и ППФ являются:

- работы, связанные с охлаждающим микроклиматом, повышенной влажностью, пребыванием на открытой территории при повышенной скорости движения воздуха;
- повышенные уровни шума, общей и локальной вибрации;
- работы на высоте; токсические вещества раздражающего и сенсибилизирующего действия;
- пыль различного происхождения и аэрозоли металлов;
- все виды ионизирующего и неионизирующего излучения;
- работы, связанные со звуковыми сигналами и определением на слух исправности агрегатов и механизмов;
- работы, связанные с опасностью травматизма;
- при некоторых заболеваниях работы, связанные с постоянным общением с людьми и преподавательская деятельность.

Для больных (подростков) с выраженной патологией органа зрения неблагоприятными работами и ППФ являются:

- прецизионные работы особо высокой точности;
- работы, связанные с повышенным напряжением зрения, с движением автотранспорта, с использованием видеодисплеев;
- освещенность ниже нормы; значительное нервно-психическое напряжение, в том числе и связанное с опасностью травматизма;
- постоянные наклоны туловища и неудобная вынужденная рабочая поза;
- неблагоприятные метеорологические и микроклиматические условия; повышенное и пониженное атмосферное давление;
- токсические вещества;
- повышенные уровни производственного шума, вибрации, ультразвука;
- все виды ионизирующего и неионизирующего излучения, в том числе лазерного;

работы на высоте и связанные с подъемом на высоту;

- газо- и горноспасательные работы;
- работы на морских нефтепромыслах;
- работы, связанные с током высокого напряжения;
- работы по обслуживанию сосудов под давлением;
- при некоторых заболеваниях работы, требующие бинокулярного зрения и цветоразличения.

Специальными научными исследованиями доказана повышенная чувствительность и низкая устойчивость организма подростка к воздействию профессиональнопроизводственных факторов по сравнению с организмом взрослых работающих.

Физиологические реакции подростков на воздействие факторов производства характеризуются своеобразием и отличаются от реакций взрослых

#### Это проявляется:

- в более ранних и более выраженных неспецифических отклонениях изменении функционального состояния сердечно-сосудистой, вегетативных и центральных отделов нервной системы, иммунной системы, нарушениях менструального цикла у девушек;
- в сравнительно раннем развитии **специфических** (профессиональных) отклонений в их состоянии здоровья.

По завершении неполного или полного общего образования на каждого подростка в территориальной детской поликлинике участковым педиатром и врачамиспециалистами - хирургом, невропатологом, окулистом, отоларингологом и другими специалистами заполняется утвержденная МЗ СССР 04.10.80 Медицинская справка <u>(врачебное профессионально-консультативное заключение)</u> <u>(форма № 086/у),</u>где указываются перенесенные заболевания и объективные данные о состоянии здоровья на момент обследования, в том числе данные рентгеновского (флюорографического) и лабораторного обследований. В справку в обязательном порядке вносится наименование учреждения профессионального образования (включая факультет) или места работы, куда представляется данный документ.

В заключительном разделе Медицинской справки (врачебном профессионально-консультативном заключении) (форма № 086/у) указывается врачебное заключение о профессиональной пригодности абитуриентов или подростков, поступающих на работу. Экспертное заключение о профессиональной пригодности абитуриентов учебных заведений профессионального образования и подростков, поступающих на работу, выносится участковым педиатром. В тех случаях, когда подросток признается непригодным по состоянию здоровья к выбранной им профессии, специальности, к обучению в соответствующих учреждениях профессионального образования или к работе, в Медицинскую справку (форма 086/у) вносится заключение о профессиональной непригодности, но в обязательном порядке указываются рекомендуемые профессии или специальности, формы и учреждения профессионального образования, виды работ, рациональное трудоустройство.

#### Заключение

- Совместная забота родителей и врачей о здоровье подростка, их взаимопонимание, полноценное медицинское обследование и динамическое наблюдение за состоянием здоровья школьника помогут подобрать выпускнику школы профессию (специальность), которая не повредит здоровью в течение многих лет трудовой деятельности.
- Не маловажное значение имеет и правильный выбор «узкой специализации» в процессе получения профессионального образования, а также рациональное трудоустройство в соответствии с состоянием здоровья, психологическими особенностями и уровнем полученной профессиональной подготовки.
- Выбор профессии подростками принадлежит к категории наиболее важных и ответственных решений в жизни, и помочь в выборе могут учителя.
- Поэтому сохранение здоровья, интереса к своей деятельности и высокого уровня работоспособности во многом зависит от правильных и своевременных советов врачей, педагогов и родителей.

#### Спасибо за внимание

Ирина Калмановна Рапопорт e-mail: ikrapoport@yandex.ru