

**«ВЫЯВЛЕНИЕ ЗАВИСИМОСТИ
ЧАСТОТЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОСТРЫХ
РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ
ИНФЕКЦИЙ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ
ОТ ТЕМПЕРАМЕНТА ЛИЧНОСТИ И
ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ФОНА»**

Актуальность исследования

- По данным Минздрава России в Петербурге объявлена эпидемия гриппа и ОРВИ — эпидемический порог превышен на 19,7%, за последнюю неделю декабря в медучреждения обратились около 50 тысяч петербуржцев, сообщил «Санкт-Петербург.ру»

Цель исследования:

- Выявить частоту заболевания острые респираторно-вирусные инфекции (далее-ОРВИ) в зависимости от темперамента и эмоционального фона учащихся начальных классов (в течение двух лет).
- **Задачи:**
 - 1. Проследить пропуски учащихся (с помощью сводной ведомости заболеваемости) за два учебных года, провести анализ данной информации.
 - 2. Использовать статистические данные медицинского работника для выявления частоты ОРВИ у второклассников за период 2014-2015 годы.
 - 3. Выявить зависимость заболевания ОРВИ, от темперамента и эмоционального фона.
 - 4. Дать рекомендации учителям и родителям по профилактике заболеваний ОРВИ и ОРЗ.

Гипотеза

- Тип темперамента, эмоциональный тон (подавленное настроение, слабый характер) могут быть причиной ослабления иммунитета и как следствие, увеличение частоты заболеваний острыми респираторно-вирусными инфекциями у младших школьников?

Методы исследования

1. Изучение научной, медицинской литературы, интернет-источников
2. Анкетирование
3. Интервьюирование
4. Опрос
5. Анализ полученных данных.

Что такое ОРВИ?



Термин «часто болеющие дети»

> в возрасте от 1 года до 5 лет - 5-6 в году,

> в более старшем возрасте - более 4 заболеваний в году

Термин «длительно болеющие дети»

простуды у которых затягивается более 2-3 недель при каждом эпизоде заболеваний.

Типы темперамента



Практические исследования:

Участвовали 134 человека, что составило 64% от всех второклассников. Нас интересовала группа ЧБД (часто болеющих детей- 29 человек. Проведя дальнейшие анкетирование, мы выяснили, из 29 детей группы ЧБД:

Сангвиники – 11 человека

Меланхолики-10 человек

Холерики-4 человек

Флегматики- 3 человека

Вывод: по типу темперамента большинство детей -38% отнесли себя к типу сангвиники, 35%- к типу меланхолики, 14% - холерики и лишь 13% к флегматикам.

ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ФОН ГРУППЫ ЧБД

- Выводы: из 29 участников исследования мы видим, что негативную реакцию вызывает у детей болезнь -38%, есть дети у которых родители вызывают негативную реакцию -10%, и школа-7%. У 31% детей учителя вызывают реакцию удивления и безразличия. Так же по 17% делит между школой, сверстниками и родителями такая эмоция, как грусть. Но большинство детей воспринимают нахождение в школе и дома позитивно.

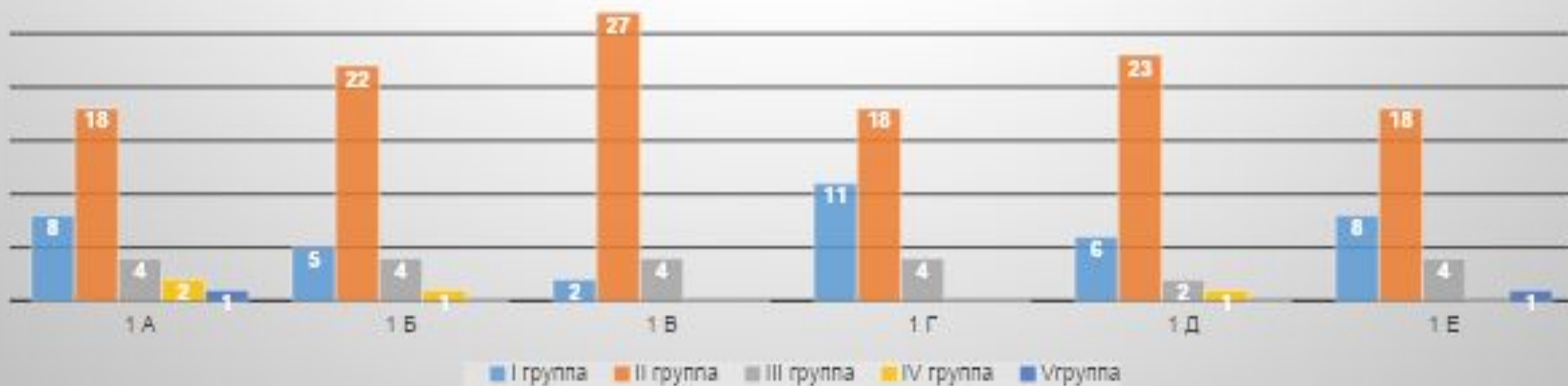
Анкетирование учителей

- Продолжив исследования мы обратились с вопросами к учителям начальной школы: в опросе приняли участие 28 учителей им были заданы следующие вопросы:
- 1. На сегодняшний день возросла ли заболеваемость ОРВИ в начальной школе? Да – 28 чел.
- 2. Как вы считаете, зависит ли заболеваемость ОРВИ от темперамента и эмоционального фона? Да- 26 человек
- 3. А вы уверены, что сангвиники более выносливы к болезням, чем другие типы темперамента? –Да- 20 человек
- 4. Какие особенности характера вы бы выделили у ЧБД? Капризность, раздражительность, необщительность
- 5. Как вы охарактеризуете детей, болеющих редко?- Энергичные, весёлые, работоспособные
- 6. С какими персонажами из мультфильма «Винни Пух» (Пятачок, Ослик, Винни Пух, Кролик), вы бы сравнили темперамент школьника?

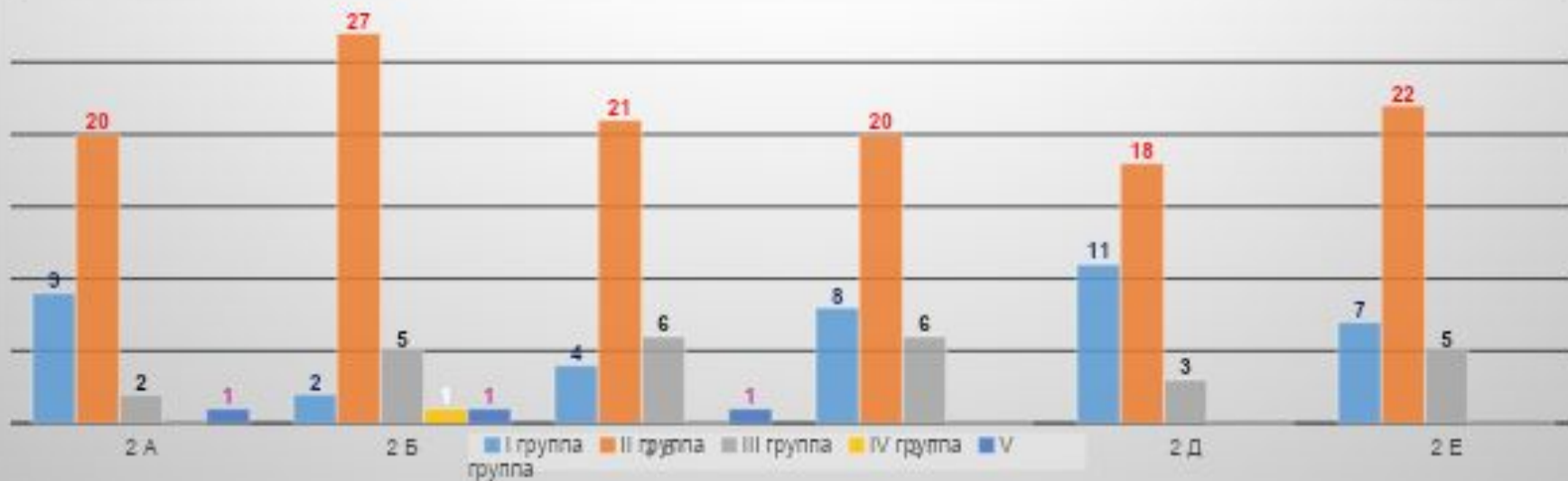
Интервью главного врача

- Вопрос №1. Какие заболевания относятся к ОРВИ, как часто болеют ими дети младшего школьного возраста?
- Вопрос №2. Как вы думаете, дети какого типа темперамента болеют чаще?

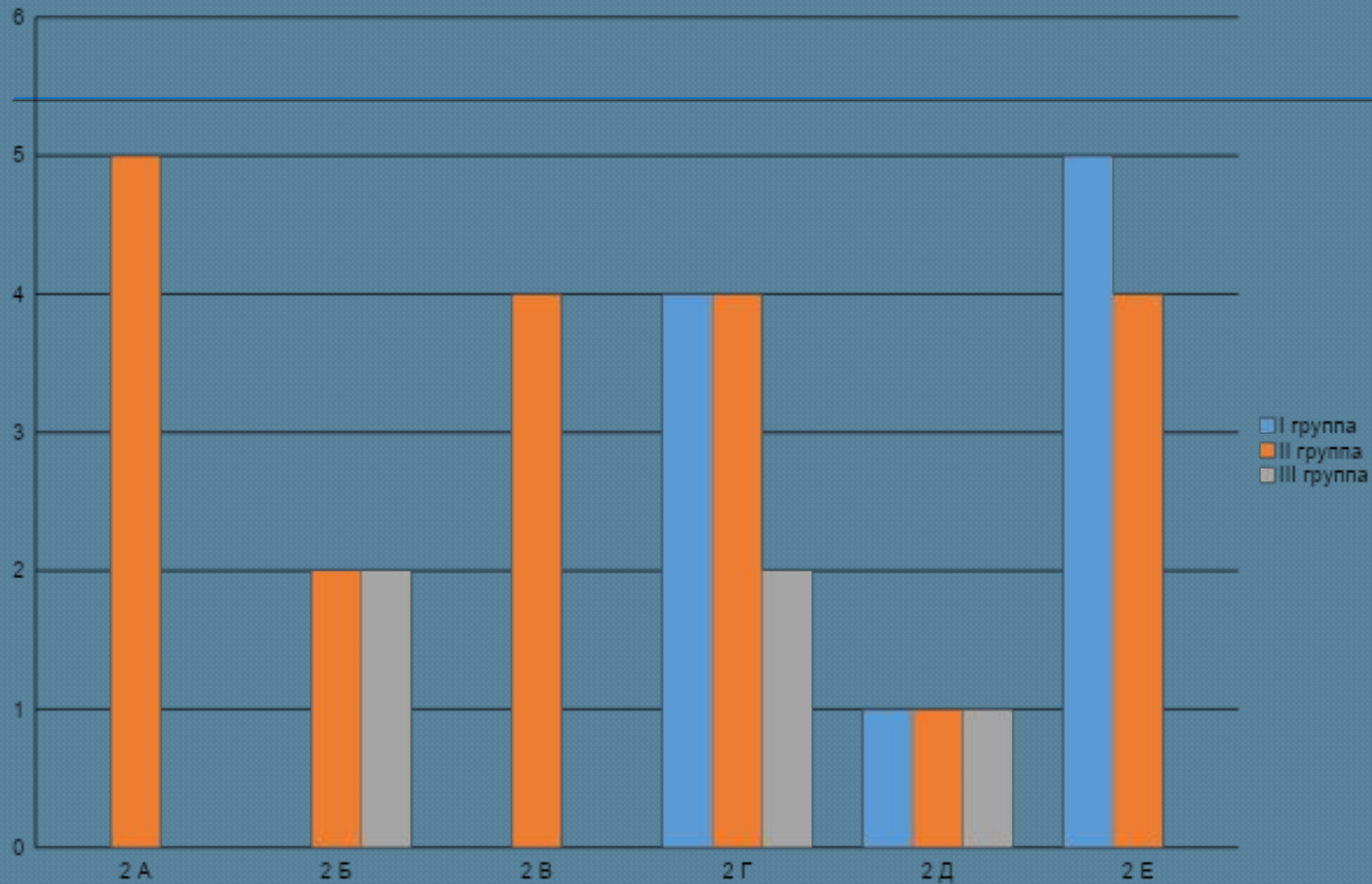
Группа здоровья за 2014-2015 учебный год



Группа здоровья за 2015-2016 учебный год



Группа здоровья среди ЧБД за
2015-2016 учебный год



ВЫВОДЫ

- В ходе проведенной работы было установлено: острые респираторно-вирусные инфекции имеют вирусную природу, частота заболеваний у детей 1-2 классов зависит от индивидуального иммунитета каждого ребенка, но стрессовые ситуации, ухудшение общего психологического настроения ребенка может привести к ослаблению иммунитета и риск заболеть ОРВИ, в таком состоянии, увеличивается.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Здоровье детей – это общая проблема педагогов, медиков и родителей. Однако следует помнить, что условия школьной жизни являются более значимым фактором для формирования здоровья учащихся.
- Мы доказали, что тип темперамента и эмоциональный фон ребенка влияет на его здоровье не только во время болезни ОРВИ, но и в учебное время. Поэтому необходимо увеличить число специалистов (психологов) работающих в школе для определения типа темперамента каждого ученика и рекомендаций родителям и педагогам по усилению мотивации к обучению и умению вовремя перестроить свой эмоциональный фон.

библиография

1. «Болезни органов дыхания»/под редакцией С.В. Рачинского, В.К. Таточенко. М: Медицина 1987г.. 494 с.
2. « Практикум по основам педиатрии и гигиены детей дошкольного возраста»/ под редакцией В.Б. Голубева, М.В. Лещенко, С.В. Голубева. М: Медицина 2000г.
3. « Педиатрия. Неотложные состояния у детей»/ под редакцией Т.В. Парийской. - м: АСТ;СПб.: Сова, 2007. - 415, (1) с.
4. « Справочник медицинской сестры» / под редакцией Ю.Ю. Елисеевой. - М: Изд-во Эксмо, 2007. - 896 с., илл.
5. " Детская психология: теории, факты, проблемы" Обухова Л.Ф.. — М.: Тривола, 1995
6. "Возрастная психология" Учебник Обухова Л. Ф; Изд. «Роспедагенство»; Москва 1996
7. Искусство быть здоровым/ АВТ.- сост. Чайковский А. М., Шенкман С. Б.-М.: Физкультура и спорт, 1984-375с.