

УДК. 616-053.5:392.3

Теппер Е.А., Таранушенко Т.Е., Колодина А.А.

ОЦЕНКА ОТДЕЛЬНЫХ СВЕДЕНИЙ СЕМЕЙНОГО АНАМНЕЗА У ДЕТЕЙ, ПОСТУПАЮЩИХ В ШКОЛУ В РАЗНОМ ВОЗРАСТЕ

Красноярский государственный медицинский университет

им. профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого;

кафедра поликлинической терапии, семейной медицины и ЗОЖ с курсом ПО;

кафедра педиатрии ИПО; МБУЗ "ГДКБ №1", г. Красноярск

Цель настоящего исследования - рассмотреть особенности социального анамнеза детей, начавших обучение в разном возрасте, для уточнения возможных причин развития школьной дезадаптации. В ходе исследования выявлено, что семейный и социальный анамнез в определенной степени может предопределять возраст начала школьного обучения.

Для детей начавших обучение с 6 лет, к особенностям социального анамнеза отнесены - более старший возраст родителей, высшее образование родителей, воспитание ребенка в неполной семье и факт посещения детского дошкольного учреждения.

У школьников, начавших обучение с 8 лет, установлены следующие особенности социального анамнеза - более старший возраст отца, высшее образование родителей, отсутствие зависимости от состава семьи и домашнее дошкольное воспитание.

Ключевые слова: школьники, возраст начала обучения, семейный анамнез, дезадаптация.

Tepper E.A., Taranushenko T.E., Kolodina A.A.

EVALUATION OF FAMILY ANAMNESIS OF CHILDREN, GOING TO SCHOOL IN EARLY CHILDHOOD

Abstract. The purpose - to study the peculiarities of social anamnesis of children, going to school in early childhood for revelation of causes of school disadaptation. We revealed that family anamnesis may predetermine the age of the beginning of the school education.

Children beginning school education at six had following peculiarities of social anamnesis - more old age of parents, high education of parents, single-parent family and visit of kindergarten. Children beginning school education at eight - more old age of farther, high education of parents, home nursery education.

Key words: schoolchildren, the age of the beginning of school education, family anamnesis, disadaptation.

Актуальность.

В последние годы проблеме сохранения и улучшения здоровья школьников придается особое значение в связи с прогрессирующим ростом соматической патологии, нервно-психических заболеваний, количества социально дезадаптированных детей. Организм ребенка негативно реагирует как на неблагоприятные факторы внешней среды, так и на недостаток внимания и любви в семье. Диагностика донозологических нарушений возможна через выявление неоптимальной среды развития ребенка. Об-

раз жизни детей дошкольного возраста в значительной степени зависит от поведения окружающих взрослых, уровня их здоровья и в значительной степени определяется образом жизни. Известно, что ребенок, посещающий дошкольное образовательное учреждение, две трети времени проводит в семье и лишь треть - в детском саду, т.е. воспитание и здоровье напрямую зависят от особенностей повседневной жизни семьи.

Семейное воспитание дает ребенку широчайший круг представлений о жизни. Его силу и действенность не сравнить ни с

одним даже очень квалифицированным воспитанием в детском саду или школе. Уникальность домашнего воспитания заключается, прежде всего, в особой значимости близких людей для ребенка в силу биологической и психологической зависимости от них [1,2,3,4,5,7].

Цель настоящего исследования - рассмотреть особенности социального анамнеза детей, начавших обучение в разном возрасте, для уточнения возможных причин развития школьной дезадаптации.

Материалы и методы.

Обследование школьников проводилось в типовых школах разных районов г. Красноярска. Обследовано 437 ребёнка. Все дети были разделены на группы: первую группу составили школьники, начавшие обучение в возрасте 6 лет (n=135), вторую группу - в возрасте 7 лет (n=274), третью - 8 лет (n=28). Возрастные группы формировались следующим образом: детей в возрасте от 5 лет 6 месяцев до 6 лет 5 месяцев 29 дней отнесли к 6-летним; от 6 лет 6 месяцев до 7 лет 5 месяцев 29 дней отнесли к 7-летним и от 7 лет 6 месяцев до 8 лет 5 месяцев 29 дней отнесли к 8-летним. Анализ выполнялся с учетом как возрастных, так и гендерных различий.

Основой оценки анамнеза детей были результаты данных анкет, которые заполняли родители, и сведения из медицинской документации (история развития ребёнка ф. 112 и медицинская карта ребёнка ф. 026).

Статистическая обработка проводилась с использованием пакета прикладных программ STATISTICA 6.0 и BIOSTAT. Для всех данных рассчитывали абсолютные показатели и процент, характеризующий долю детей с определенным признаком. Сравнение результатов выполнялось непараметрическими методами - тест Уилкоксона и хиквадрат. Различия считали статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение.

Возраст родителей и развитие ребенка. С учетом возраста родителей при рождении ребенка нам представляется возможным выделить следующие группы: дети от молодых родителей, возраст которых составлял до 20, дети от родителей со сред-

ним возрастом деторождения (от 20-30 лет) и дети от родителей старше 30 лет (таблица 1).

По данным мировой статистики, в последнее время люди стараются отложить рождение ребенка на "попозже". Уже не редкость, когда мужчина становится отцом не только в 35 лет, но и в 50, 60 и даже в 70. По данным ООН, мужчины и женщины в развитых странах вообще стараются как можно дольше прожить вне брака. Количество мужчин, еще не состоявших в браке к 30 годам, за 20 лет выросло почти на 15%. По мнению психологов из Тель-Авивского университета (TelAvivUniversity), большой возраст родителей нередко вызывает у их потомства различные заболевания. Например, у отцов, которые перешагнули 30-летний рубеж, на 11% чаще рождаются дети, которые заболевают маниакально-депрессивным психозом (МДП), а проблемы с социальной адаптацией на 50% вырастают у тех детей, чьим отцам было больше 45 лет[6].

По нашим данным, анализ распределения школьников с учетом срока поступления в школу и возраста матерей показал следующее: численность детей от молодых родителей, поступающих в школу в 6,7 и 8 лет, была примерно одинаковой.

Матери со средним возрастом деторождения инициировали образование детей преимущественно с 7 лет ($p=0,000$), однако доля 6-летних школьников в этой подгруппе была значительной и составила 49% среди девочек и 28% среди мальчиков. Весьма интересное распределение детей отмечено в подгруппе школьников от матерей старше 30 лет: доля учащихся, начавших обучение с 6 лет была наибольшей, и составила 68% среди девочек и 64% среди мальчиков ($p=0,002, p=0,03$, соответственно); вероятным объяснением данного факта можно считать высокую мотивацию родителей старшего возраста на более раннее школьное образование своих детей.

Распределение детей по сроку поступления в школу с учетом возраста отцов показало схожую направленность рассмотренных выше особенностей, которые, однако, имели характер тенденций. Отмечено, что

у более "старших" отцов 20% девочек и 40% мальчиков поступали в школу с 8 лет.

Образование родителей и развитие ребенка. Роль родителей в создании условий и стимулировании развития определенных навыков, помогающих детям преуспеть в учении, чрезвычайно важна. Согласно Дэвиду Мак-Клелланду (McClelland, 1955), причины более высоких достижений в учебе и развитии одних детей по сравнению с другими могут быть связаны с семейными ценностями, в которых они воспитаны. Проведя сопоставление нескольких исторических периодов в ряде различных культур, Мак-Клелланд пришел к выводу, что мотивация и стремление достичь успеха и превосходства - является приобретенной культурной ценностью [6].

Нами рассмотрена взаимосвязь между возрастом поступления ребенка в школу и образовательным уровнем родителей. Отмечено следующее: независимо от образования матерей, большая часть детей, как мальчиков, так и девочек поступала в школу по достижении 7 лет ($p=0,002$). Однако доли девочек, начавших обучение с 6 лет, увеличивались по мере возрастания образовательного ценза матери и составили 11%, 20% и 40% при среднем, средне-специальном и высшем образовании матери, соответственно. Можно предположить, что родители с высшим образованием уделяют более пристальное внимание подготовке ребенка к обучению, побуждают более раннее поступление в школу, создают условия и стимулируют развитие определенных навыков, помогающих детям преуспеть в учении. Наряду с этим, следует отметить, что и из числа 8-летних учащихся обоего пола более высокий процент составили дети, матери которых имели высшее образование- 53% и 67% девочки и мальчики, соответственно.

Сопоставление рассматриваемых групп с учетом образования отца также показало обратную взаимосвязь между уровнем образования и возрастом начала обучения: более раннее поступление ребенка в школу отмечено при высшем образовании родителя, и, вместе с тем, также установлена значительная доля 8-летних первоклассников из семей с высокообразованными от-

цами - 56% мальчиков и 53% девочек от всех школьников 8 лет. Столь высокий процент 8-летних первоклассников может быть объяснен тем, что высшее образование к моменту рождения ребенка нередко ассоциируется со старшим возрастом родителей и, соответственно, с более отягощенным соматическим анамнезом по различным заболеваниям как у родителей, так и у детей, что становится причиной более позднего поступления ребенка в школу.

Состав семьи и начало школьного обучения детей. Поступление и последующая школьная адаптация во многом определяется составом семьи. Семья-основная ячейка общества, в которой рождается, формируется, развивается и большую часть времени в течение жизни находится человек. Родители играют важнейшую роль в развитии ребенка и тем более в психологической готовности к школьному обучению. Если оба родителя принимают ребенка, уделяют ему достаточно внимания, разделяют его интересы, являются положительным примером для подражания, тогда ребенок развивается полноценно благодаря тому, что он находится в адекватных условиях для развития. Если же родительского внимания недостаточно или интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся взрослому человеку несерьезными, то ребенок не видит смысла стремиться к положительным действиям, которые могли бы способствовать более благоприятной психологической готовности к школьному обучению. Исследования Мухиной В.С. показали, что часть детей из неполных семей не готова к школе, т.к. у них не сформирована внутренняя позиция [5].

По нашим данным, дети из неполных семей начинают школьное обучение в более раннем возрасте: так, 51% от всех девочек и 36% мальчиков из неполных семей начали обучение с 6 лет, против 27% и 30% детей из полных семей, соответственно ($p < 0,05$). Можно предположить, что воспитание ребенка в неполной семье, в большей частоте случаев предопределяет более раннее школьное образование, т.к. матери (чаще всего именно женщина одна воспитывает ребенка) пытаются его социализировать как мож-

но раньше. Доля детей, поступивших в школу с 8 лет, не зависела от состава семьи.

Социализация ребенка и возраст поступления в школу. Готовность ребенка к началу систематического обучения во многом определяется этапом пребывания в организованном детском коллективе. Детский сад, являясь первой ступенью в системе народного образования, выполняет важную функцию подготовки детей к школе. Существует подтвержденная теория о том, что дети, ограниченные в опыте обучения в дошкольный период, проявляют сниженную готовность к учебе в школе. Это означает, что такие дети приходят в первый класс менее подготовленными к учебному процессу и на момент начала учебного процесса отстают от сверстников, а, следовательно, с трудом догоняют их на протяжении всего дальнейшего образования. Вместе с тем, по мнению отдельных исследователей, посещение дошкольного учреждения оказывает значимое положительное влияние на академические успехи и подготовленность к обучению исключительно на детей из семей с низким уровнем образования.

Результатами нашего исследования показано, что из числа 6-летних школьников процент детей из детских дошкольных учреждений (ДДУ), был в 2 раза выше, чем у "домашних" детей: среди девочек 34%, против 15% и среди мальчиков 35%, против 18%. Представленные данные не имеют гендерных различий. В группе детей, начавших обучение с 8 лет, представленные выше особенности имели более выраженный характер, так девочки, посещавшие ДДУ, составили 3%, против 26% из числа "домашних детей", а мальчики соответственно 3%, против 12%.

Таким образом, полученные данные позволили представить отдельные особенности социального анамнеза детей, начавших обучение в разном возрасте. Результаты выполненного исследования, позволяют рассматривать отдельные особенности анамнеза ребенка перед поступлением в школу с позиции возможных причин развития школьной дезадаптации в последующем.

Выводы:

1. Семейный и социальный анамнез в определенной степени может предопреде-

лять возраст начала школьного обучения.

2. Для детей, начавших обучение с 6 лет, к особенностям социального анамнеза отнесены - более старший возраст родителей, высшее образование родителей, воспитание ребенка в неполной семье и факт посещения детского дошкольного учреждения.
3. У школьников, начавших обучение с 8 лет, установлены следующие особенности социального анамнеза - более старший возраст отца, высшее образование родителей, отсутствие зависимости от состава семьи и домашнее дошкольное воспитание.

ЛИТЕРАТУРА

1. Вельтищев Ю. Е. Проблемы охраны здоровья детей России / Ю. Е. Вельтищев // Рос. вестн. перинатологии и педиатрии. - 2000. - № 1. - С. 5-9.
2. Кравцова Е.Е. Готовность к школе / Е.Е. Кравцова, Г. Г. Кравцов // Дошкольное воспитание. - 2006. - №7. - С. 81-84.
3. Медицинская активность и информированность современной семьи по вопросам рождения и воспитания здорового ребенка / Л. В. Абольян [и др.] // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. - 2001. - № 5. - С. 33-36.
4. Михальченко К. А. Психологическая готовность ребенка к школе и успеваемость ребенка в школьном обучении как результат влияния родительского отношения в дошкольном и младшем школьном возрастах / К. А. Михальченко // Актуальные вопросы современной психологии: матер. междунар. науч. конф. - Челябинск, 2011. - С. 63-66.
5. Мухина В. С. Что такое готовность к обучению? / В. С. Мухина // Семья и школа. - 2007. - №4. - С. 25-27.
6. Палагина Н.Н. Психология развития и возрастная психология / Н.Н. Палагина. - М. : Московский психолого-социальный институт, 2005. - 288 с.
7. Хаснутдинова С. Л. Медико-социальные аспекты формирования здоровья детей дошкольного возраста / С. Л. Хаснутдинова, С. Л. Совершаева В. И. Макарова // Экология человека. - 2005. - №1. - С. 30-34.

Таблица

**Особенности социального анамнеза детей в зависимости от пола
и возраста поступления в школу (%), n)**

	Группы обследованных						Достоверность различий	
	девочки			мальчики				
	1 (n=79)	2 (n=157)	3 (n=19)	4 (n=56)	5 (n=117)	6 (n=9)		
Возраст матери при рождении ребенка								
до 20 лет	5,1 (n=4)	2,5 (n=4)	15,8 (n=3)	-	1,7 (n=2)	22,2 (n=2)		
20-30 лет	75,9 (n=60)	93,6 (n=147)	78,9(n=15)	80,3 (n=45)	94,0(n=110)	66,7 (n=6)	p 1,2=0,000 p 2,3=0,03 p 4,5=0,01 p 5,6=0,02	
старше 30 лет	19 (n=15)	3,8 (n=6)	5,3 (n=1)	19,6 (n=11)	4,3 (n=5)	11,1 (n=1)	p 1,2=0,002 p 4,5=0,003	
Возраст отца при рождении ребенка								
до 20 лет	2,5 (n=2)	1,3 (n=2)	31,6 (n=6)	8,9 (n=5)	5,1 (n=6)	-		
20-30 лет	81,0(n=64)	88,5(n=139)	47,4 (n=9)	80,3(n=45)	82,0(n=96)	55,5 (n=5)	p 4,5=0,01 p 5,6=0,02	
старше 30 лет	16,5 (n=13)	10,2 (n=16)	21,0 (n=4)	10,7(n=6)	12,9 (n=15)	44,4 (n=4)	p 4,5=0,003	
Образование матери								
среднее	2,5 (n=2)	7,6 (n=12)	21,0 (n=4)	8,9 (n=5)	14,5 (n=17)	22,2 (n=2)		
средне-специальное	26,6 (n=21)	40,2 (n=72)	26,3 (n=5)	19,6 (n=11)	34,2 (n=40)	11,1 (n=1)		
высшее	70,9 (n=56)	40,8 (n=73)	52,6 (n=10)	71,4 (n=40)	51,3 (n=60)	66,7 (n=6)	p 1,2=0,002 p 4,5=0,003	
Образование отца								
среднее	5,1 (n=4)	6,4 (n=10)	15,8 (n=3)	10,7 (n=6)	6,0 (n=7)	22,2 (n=2)		
средне-специальное	31,6 (n=25)	41,4 (n=65)	31,6 (n=6)	80,3 (n=45)	35,0 (n=41)	22,2 (n=2)	p 1,2=0,000 p 2,3=0,03 p 4,5=0,01 p 5,6=0,02	
высшее	63,3 (n=50)	52,2 (n=82)	52,6 (n=10)	8,9(n=5)	50,4 (n=59)	55,5 (n=5)	p 1,2=0,002 p 4,5=0,003	
Состав семьи								
Полная семья	73,4 (n=58)	89,2 (n=140)	84,2(n=16)	71,4(n=40)	76,9(n=90)	88,9(n=8)		
Неполная семья	26,6 (n=21)	10,8(n=17)	15,8 (n=3)	28,6(n=16)	23,1(n=27)	11,1(n=1)		
Посещение ДДУ								
да	91,1 (n=72)	82,8 (n=130)	36,8 (n=7)	85,7 (n=48)	74,4(n=87)	44,4(n=4)		
нет	8,9 (n=7)	17,2 (n=27)	63,1(n=12)	14,3(n=8)	25,6(n=30)	55,5(n=5)		