

выполнения упражнений АФК, так в конце исследования им было предложено самостоятельно показать и выполнить какое-либо упражнение в группе, с чем они удачно справились.

Таким образом, сравнительные данные контрольных измерений показали, что наряду с медикоментозными средствами в восстановительном периоде у детей после острой пневмонии, с целью более эффективного лечения необходимо использовать средства адаптивной физической культуры. Результаты проведенного нами экспериментального исследования и полученные достоверно значимые результаты свидетельствуют о значительном положительном эффекте использования занятий на фитболах, совмещенных с дыхательной гимнастикой в комплексе с процедурами дренажного массажа.

#### Литература

1. Безруких, М. М. Возрастная физиология (физиология развития ребенка) : учебное пособие для студентов высших педагогических учебных заведений / М. М. Безруких, В. Д. Сонькин, Д. А. Фарбер. - 3-е изд. ; стер. - Москва : Академия, 2008. - 416 с.
2. Детские болезни: учебник / под ред. А. А. Баранова, Г. А. Лыскиной. - Москва: Медицина, 2001. - 632 с. : ил.
3. Диагностика и лечение внутренних болезней : руководство для врачей : в 3-х т. Т. 2 : Болезни органов дыхания, почек, эндокринной системы / под ред. Е. В. Гембицкого. - Москва : Медицина, 1991. - 512 с. : ил.
4. Лисовский, В. А. Частная патология: внутренние болезни : учебное пособие / В. А. Лисовский, В. Ю. Голофеевский. - Москва : Советский спорт, 2004. - 280 с.
5. Скачко, Б. Г. Болезни органов дыхания у детей / Б. Г. Скачко ; ред. О. А. Богатырева. - Москва : Мир и образование, 2012. - 176 с. - (Лечим ребенка). - Режим доступа: по подписке. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=210394> - ISBN 978-5-94666-682-4. - Текст : электронный.

### ПРОФИЛАКТИКА НАРУШЕНИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА У ДЕТЕЙ ГОРОДА БЕЛГОРОДА

**Шеткина Т.А., Корницкий М.С., Климова В.К.**  
*Белгородский государственный национальный  
исследовательский университет, Россия, г. Белгород  
Воронежский государственный институт  
физической культуры, Россия, г. Воронеж  
sheptal\_2078@mail.ru;, kornitskaya70@mail.ru; klimova@bsu.edu.ru*

**Аннотация.** В статье приводятся данные об имеющихся отклонениях в состоянии опорно-двигательного аппарата детей и подростков г.Белгорода. Описывается комплексный подход, предложенный при реализации проекта, направленного на профилактику нарушений опорно-двигательного аппарата в дошкольных образовательных учреждениях.

**Ключевые слова:** дети, опорно-двигательный аппарат, профилактика.

**Актуальность исследования.** В настоящее время проблема состояния здоровья дошкольников и школьников является одной из основных. Установлено, что у 70% детей

диагностированы отклонения в функционировании опорно-двигательного аппарата (ОДА), которые становятся причиной тяжелых нарушений в будущем [5].

По данным мониторинга состояния здоровья детей на дошкольном этапе установлено, что число практически здоровых детей составляет около 10%, причем значительной части (70%) зафиксированы многочисленные функциональные нарушения. Одно из ведущих мест в структуре заболеваемости занимают нарушения осанки и патологические изменения стопы. По данным исследователей, в 71,2% случаев московские дети и подростки нуждаются в консультации медицинских работников, в 44,1% - в серьезной коррекции выявленных нарушений[2].

Причины данных нарушений ученые, гигиенисты и медики связывают с серьезными изменениями метаболизма детей, на которые влияют особенности питания как матери во время беременности, так и самого ребенка. Недостаточное количество в рационе питания продуктов, содержащих кальций, приводит к патологическим нарушениям процесса формирования костной и хрящевой ткани [4].

**Методы и организация исследования.** Исследование проводилось путем анализа доступных статистических данных о здоровье населения РФ, Белгородской области и г. Белгорода, а также по материалам городского проекта «Профилактика нарушений опорно-двигательного аппарата у воспитанников ДОО г. Белгорода».

**Результаты исследования.** В Белгородской области, согласно данным, приведенным Белгородстатом [1]. среди больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, выявление заболеваний опорно-двигательной системы значительно сократилось за последние годы (табл.1). Зарегистрированные показатели заболеваемости населения по данной нозологии максимальны в 2005 году (6,4% от общего числа заболевших), минимальны в 2017 году (4,5% от общего числа заболевших). В 2018 число людей с первичным диагнозом нарушений костно-мышечной системы возросло на 1 процент по сравнению с 2017 годом.

Таблица 1 – **Заболеваемость населения по основным классам болезней (зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни)**

Годы	2000	2005	2019	2014	2015	2016	2017	2018
Все болезни	113,9	1180,9	1159,3	1138,4	1095,7	1157,0	1080,6	1099,5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	65,8	74,6	70,5	60,5	54,9	53,4	48,9	50,1
На 1000 человек населения								
Все болезни	753,8	781,2	756,7	736,4	707,4	745,7	696,6	710,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	43,7	49,3	46,0	39,1	35,4	34,4	31,5	32,4

В Белгородской области в структуре общей заболеваемости нарушения опорно-двигательного аппарата детей в возрасте от 0 до 14 лет стоят на одном из первых мест. В таблице 2 приводится анализ заболеваемости костно-мышечной системы детей и подростков Белгородской области за 2014-2015 года [3].

Таблица 2 – **Заболеваемость детей Белгородской области (0-14 лет) болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани**

Наименование классов, групп и отдельных болезней	Дети (0-14 лет)							
	Общая заболеваемость				в т.ч. с диагнозом, установленным впервые в жизни			
	Абсолютное число		На 100 000 населения		Абсолютное число		На 100 000 населения	
	2014 г.	2015 г.	2014 г.	2015 г.	2014 г.	2015 г.	2014 г.	2015 г.
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	17 542	17 401	7 459,2	7 391,8	8 403 7	7 504	3 573,1	3 187,6
реактивные артропатии	229	203	97,4	86,2	49	44	20,8	18,7
юношеский артрит	125	134	53,2	56,9	13	16	5,5	6,8
системные поражения соединительной ткани	20	23	8,5	9,8	2	4	0,9	1,7

В Белгородской области вопросам профилактики нарушений опорно-двигательного аппарата подрастающего поколения уделяется большое внимание. Управление образования администрации города Белгорода реализует проект «Профилактика нарушений опорно-двигательного аппарата у воспитанников ДОО г. Белгорода», рассчитанный на период с 2017 по 2019 год. Согласно пункту 2 протокола поручений, данных главой администрации г. Белгорода по итогам оперативного совещания от 29.01.2018 г., основанием открытия данного проекта явились проблемы, решение которых необходимо не только для сохранения здоровья воспитанников ДОО, но и школьников всех возрастов:

- 1) увеличение числа детей дошкольного возраста с нарушениями ОДА (2016 г. – 4260 человек, 2018 г. – 5830 человек);
- 2) отсутствие на должном уровне организации взаимодействия с лечебно-профилактическими учреждениями (ЛПУ), родительской общественностью по вопросам профилактики и коррекции нарушений ОДА у воспитанников;
- 3) дефицит двигательной активности детей;

4) недостаточное эффективное медико-педагогическое воздействие на формирование правильной осанки и предупреждение развития плоскостопия у дошкольников.

На рис.1 приведен сравнительный анализ заболеваемости опорно-двигательного аппарата у детей г. Белгорода, посещающих ДОУс 2016 по 2018 год.

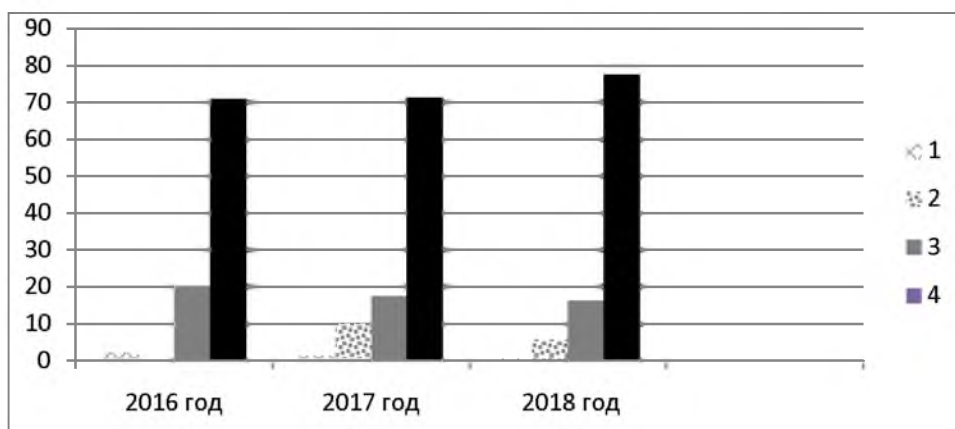


Рис. 1. Сравнительный анализ заболеваемости опорно-двигательного аппарата дошкольников г. Белгорода

Обозначения: 1-сколиоз; 2-нарушения осанки; 3-плоскостопие; 4-плосковальгусные стопы.

Как следует из графических данных, наиболее прогрессирует такое нарушение ОДА, как плосковальгусные стопы. Администрацией города Белгорода за период с 2015 г. реализовано 3 проекта по здоровьесбережению подрастающего поколения, но проекты по профилактике ОДА у воспитанников в ДОУ до настоящего момента не предлагались и не реализовывались. Целью данного проекта «Профилактика нарушений опорно-двигательного аппарата у воспитанников ДОУ г. Белгорода», реализуемого в ДОО г. Белгорода, является снижение показателя «нарушение опорно-двигательного аппарата» с 34,4% до 29% (от общего количества воспитанников ДОО) к июлю 2020 года.

В качестве способа достижения цели сформирован комплекс мероприятий, направленных на создание условий, способствующих повышению компетентности родителей, педагогов, медицинских работников ДОО по вопросам профилактики нарушений опорно-двигательного аппарата у воспитанников дошкольных образовательных организаций.

Для реализации данного проекта предусмотрено активное внедрение ряда профилактических мероприятий во все режимные моменты работы ДОУ. К таким мероприятиям относятся ходьба по корригирующим дорожкам; босохождение; контрастное обливание ног; солевое закаливание; обучение приемам самомассажа. Около 50 воспитателей и инструкторов по физической культуре ДОУ уже прошли курсы повышения квалификации в НИУ БелГУ. Проводится большая разъяснительная работа с

родителями воспитанников ДОУ с учетом того, что проблемы профилактики заболеваний ОДА дошкольников аналогичны таковым для всего школьного контингента.

**Выводы.** Оценка современного состояния и тенденций, касающихся функционирования опорно-двигательного аппарата детей дошкольного и младшего школьного возраста свидетельствует об имеющемся серьезном неблагополучии в этой сфере. Только благодаря комплексному подходу в решении рассматриваемой проблемы со стороны системы образования, здравоохранения и органов управления, а также при создании организационно-педагогических, материально-технических, медико-педагогических условий, активной просветительской деятельности можно добиться успехов в профилактике роста заболеваний и отклонений в состоянии ОДА подрастающего поколения.

#### Литература

1. Белгородская область в цифрах. 2019: Крат. стат. сб./Белгород: Белгородстат. - 2019. - 252 с. <http://belg.gks.ru>
2. Красикова И. Осанка: Воспитание правильной осанки. Лечение нарушений осанки / И. Красикова - М:Корона-Принт, 2013. - 254 с.
3. Основные показатели деятельности медицинских организаций и состояния здоровья населения Белгородской области за 2015 год. <http://belgorod.bezformata.com/listnews/pokazateli-deyatelnosti-mo-za-2015-god/52119236/>
4. Параничева Т.М. Функциональное состояние организма и адаптационные возможности детей 4, 5, 6 лет в процессе развивающего обучения: автореф. дисс. ... канд. б.н. - М. МГУ, 2007.- 22 с.
5. Сими́на Т.Е. Обучение плаванию детей 4-6 лет с нарушениями опорно-двигательного аппарата /Т.Е.Сими́на //автореф. дис. канд. пед. наук:- Смоленск: СГУ.-2010 – 24с.

### СОВЕТ ЛИДЕРОВ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЛИМПИАДЫ ЕВРОПЫ/ЕВРАЗИИ КАК ЭЛЕМЕНТ УПРАВЛЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

**Бегидова Т.П., Бегидов М.В.**

*Воронежский государственный институт  
физической культуры, Россия, г. Воронеж  
begidova@yandex.ru, begidovm@mail.ru*

**Аннотация.** Статья посвящена рассмотрению структуры управления международной общественной организации и ее отдельному элементу. Показана роль Совета Лидеров в спортивном движении Специальной Олимпиады. На основе проведенного исследования формулируются основные характеристики деятельности и развития организации.

**Ключевые слова:** международная деятельность, аккредитованные программы, консультативный комитет, спортивные мероприятия и соревнования.

**Введение.** Международная общественная организация Специальной Олимпиады (СОИ), основанная Юнис Кеннеди Шрайвер для социальной интеграции лиц с