

## АДАПТАЦИЯ ДЕТЕЙ ЯСЕЛЬНОГО ВОЗРАСТА К ДЕТСКОМУ САДУ

*Антропова А.А.*

Научный руководитель: к. м. н, доцент Баирова С.В.  
Кафедра поликлинической педиатрии им. Академика А.Ф. Тура  
Санкт-Петербургский Государственный педиатрический медицинский университет

**Актуальность исследования:** проблема адаптации детей раннего возраста к условиям детского сада является всегда актуальной в работе врача-педиатра. От того, насколько ребенок подготовлен к переходу в детское дошкольное учреждение (ДОУ), зависит и течение адаптационного периода, и его дальнейшее развитие [1].

**Цели исследования:** изучить факторы, влияющие на течение адаптации детей к ДОУ.

**Материалы и методы:** было проведено анкетирование среди 83 родителей, чьи дети (возраст 2–3 года), начали посещать ДОУ с сентября 2018 года. Исследование проводилось на базе детских дошкольных образовательных учреждений — Муринский центр образования № 1, Муринский центр образования № 2, АНО ДО «Детский сад Лучик».

**Результаты:** в ходе проведенного исследования было выделено три группы детей по тяжести и срокам течения адаптации: 1-я группа — высокий уровень (до 1 мес.), 2-я группа — средний уровень (1–2 мес.), 3-я группа — низкий уровень (2 мес. и более). Выявлены факторы, влияющие на отягощенное течение адаптации: 1) Возраст матери более 30 лет (1 группа — 29%, 2 группа — 33%, 3 группа — 47%). 2) Длительность грудного вскармливания более 18 месяцев (1 группа — 7%, 2 группа — 33%, 3 группа — 30%). 3) Дисгармоничное физическое развитие (1 группа — 14%, 2 группа — 30%, 3 группа — 33%). 4) Задержка речевого развития (1 группа — 52%, 2 группа — 83%, 3 группа — 70%). 5) Психоэмоциональные особенности ребенка (боязнь новых людей) (1 группа — 17%, 2 группа — 50%, 3 группа — 53%). 6) Отсутствие врачебной подготовки ребенка (1 группа — 40%, 2 группа — 67%, 3 группа — 87%)

**Выводы:** таким образом, на отягощение периода адаптации ребенка к детскому саду влияют: возраст матери более 30 лет, длительность грудного вскармливания более 18 месяцев, дисгармоничное физическое развитие, задержка речевого развития, психоэмоциональные особенности ребенка, отсутствие врачебной подготовки.

### Литература

1. Павленко Т.Н. Состояние здоровья и качество жизни детей в период адаптации к детскому дошкольному образовательному учреждению // Медицинский альманах. 2014. С. 15–18.

## ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧАСТОТЫ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ И ВЫЯВЛЕНИЕ ГРУППЫ РИСКА У ДЕТЕЙ

*Арифжанова Ж.Ф.*

Научный руководитель: Аманова Н.А.  
Кафедра Госпитальной Педиатрии номер 1  
Ташкентский педиатрический медицинский институт

**Актуальность исследования:** проблема дефицита железа является одной из наиболее значимых проблем в практике врача-педиатра. Это связано с неблагоприятными последствиями влияния железодефицитных состояний на организм ребенка, а также их высокой распространенностью.

**Цели исследования:** определить ведущие факторы риска развития железодефицитной анемии у детей.

**Материалы и методы.** Было проведено анкетирование 55 матерей детей со сниженным гемоглобином в анализах крови, анализ перенесенных заболеваний и последующим анализом