

Малинаускас Ромуальдас Казимерович

д-р пед. наук, профессор

Галдикас Симас

магистрант

Литовский университет спорта

г. Каунас, Литовская Республика

DOI 10.21661/r-541448

ХАРАКТЕРИСТИКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ 12 ЛЕТ

***Аннотация:** цель исследования состоит в том, чтобы сравнить показатели физического развития детей в возрасте 12 лет в основной и в подготовительной группах физической подготовленности. Исследование физического развития в основной и в подготовительной группах (мальчиков и девочек 12 лет) проведено методом клинической антропометрии с определением длины и массы тела, а также физиометрии с определением жизненной ёмкости легких и мускульной силы правой и левой руки. Выяснилось, что сила левой и правой рук мальчиков, отнесенных к основной группе медицинской подготовленности, была статистически значимо выше, чем у мальчиков, отнесенных к подготовительной группе физической подготовленности.*

***Ключевые слова:** дети, физическое развитие, физическая подготовленность.*

***Введение.** Исследования и статистика здравоохранения показывают, что здоровье и физическая подготовленность детей 12 лет в последнее время ухудшаются [1]. Постоянно снижается доля здоровых детей: если в 1996 около половины детей были полностью здоровы, в 2002 году – 43,6% в 2005 году – 42,6% [2]. По данным Клайпедского городского бюро здравоохранения в 2009 году только 35% полностью здоровых детей (32,3% в 5–8 классах) учились в общеобразовательных школах города. Данные указывают, что в 2012 году [3] количество детей с ослабленным здоровьем составило 82,7%, т.е. здоровые дети составили 17,3% процента от всей популяции.*

Исследователи [1] отмечают, что физическая активность и физическое развитие детей тесно связаны. Эти утверждения поднимают проблемный вопрос: отличаются ли показатели физического развития детей физической подготовки в возрасте 12 лет в основной и в подготовительной группах физической подготовки?

В этой научной работе мы будем придерживаться концепции, что для занятий физической культурой дети распределяются на 4 медицинские группы: основная, подготовительная, специальная «А» (оздоровительная) и специальная «Б» (реабилитационная). Мы будем анализировать только эти две. Таким образом, целью этого исследования являлось определение различий в проявлении физического развития разных медицинских групп.

Методы и организация исследования. Исследование физического развития в основной и в подготовительной группах (мальчиков и девочек 12 лет) проведено методом клинической антропометрии с определением длины и массы тела, а также физиометрии с определением жизненной ёмкости легких мускульной силы правой и левой руки.

Антропометрические измерения. Длина тела (см) измеряется деревянным уровнем. Вес тела (кг) определяется с помощью рычажных медицинских весов со шкалой не менее 100 г. *Физиометрические измерения.* Жизненная ёмкость легких (см³) измерялась спирометром Spirodos. Тест повторяется 2 раза, лучший результат фиксируется в протоколе теста. Мускульная сила правой и левой рук (кг) измерялась специальным гидравлическим ручным динамометром Jamar®.

Отбор испытуемых в выборочную совокупность осуществлен методом целевой выборки. Исследование проводилось в двух общеобразовательных школах города Клайпеды. Выборка включала 149 детей в возрасте 12 лет с базовыми и подготовительными медицинскими возможностями.

Результаты. Результаты эмпирического исследования показали, что антропометрические показатели у девочек и мальчиков в основной медицинской группе 12-летнего возраста и у детей в группе подготовительной физической подготовки статистически значимо не различались.

Сравнивая результаты физического развития физиометрических показателей детей 12-летнего возраста в основных и подготовительных медицинских группах физической подготовки, было установлено, что сила левой руки мальчиков основной группы медицинской подготовленности, была статистически значима ($t(78) = 2,19$; $p < 0,05$) выше ($24,8 \pm 5,7$ кг), чем у мальчиков, отнесенных к подготовительной группе физической подготовленности ($22,9 \pm 4,9$ кг). Для правой руки – та же самая тенденция – $t(78) = 2,07$; $p < 0,05$; $26,8 \pm 5,7$ кг и $25,1 \pm 4,3$ кг.

Обсуждение. Следует отметить, что утверждение, что возрастная группа детей в возрасте 12 лет характеризуется быстрым изменением морфофизиологических характеристик, – не противоречит итогам исследований, проведенных другими учеными [1].

Заключение. Результаты показали, что сила левой и правой рук мальчиков, отнесенных к основной группе медицинской подготовленности, была статистически значимо выше, чем у мальчиков, отнесенных к подготовительной группе физической подготовленности.

Список литературы

1. Макарова Л.В. Особенности физического развития детей 13–14 лет / Л.В. Макарова, Г.Н. Лукьянец, Т.М. Параничева [и др.] // Новые исследования. – 2016. – №47. – С. 9–23.
2. Rudzinskiene M.D. Health protection and welfare of Lithuanian children / M.D. Rudzinskiene, G. Zilinskiene // Health Science. – 2007. – Vol. 2, №7. – P. 809–810.
3. Gaidelyte R. Health Statistics of Lithuania / R. Gaidelyte, N. Madeikyte, D. Tendziagolskyte. – Vilnius: Health Information Centre of Institute of Hygiene, 2013.