

Кінакамера, кінафестываль, кінахроніка, кінаэпапея, кінамантаж, кінарэжысёр, кінаарыс.

3. Даказаць, ці аднакарэннае слова?

Веліч, велічанне, велічнасць, велічыня, велічэзнасць.

4. Растлумачыць значэнне двух іншых слоў, карыстаючыся узорам:

Узор:

Мастацтва — творчая перадача рэчаіснасці ў мастацкіх вобразах.

Антымастацтва — творы, якія супярэчаць законам віду або жанру мастацтва.

Эстэтычны —

Антыэстэтычны —

Трэцяя група — заданні, якія павышаюць цікавасць да вобразнага ужывання слова ў пэўнай моўнай сітуацыі.

1. Як вы разумееце значэнне вылучаных слоў?

Над стрэхамі шэрых хатак, заваленых снегам, слупамі сталі дымы.

Я. Брыль

Раніца уставала марозная, ясная. (Я. Брыль)

Плыў мароз па струнах драцяных ад слупа і да слупа. (З. Бядуля)

Зірнуў рыбак на неба, бачыць: месяц плыве па ім. (А. Зарыцкі)

Заданні адпавядалі узроставым магчымасцям, захаплялі вучняў і выклікалі эмацыянальныя адносіны да слова, абуджалі актыўную разумовую дзейнасць і уплывалі на станаўленне уласных меркаванняў, аказвалі эстэтычны уплыў на асобу вучня, вучылі разумець значэнне слова, яго агульначалавечую каштоўнасць і эстэтычную накіраванасць, абуджалі цікавасць да пазнання новага.

Такім чынам, вынікі нашага даследавання сведчаць, што, праходзячы праз сплаў пачуцця і думкі, веды, набытыя ў час урока, становяцца асабістымі перакананнямі і уплываюць на станаўленне эстэтычнага развіцця асобы вучня.

ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ К УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

В. В. Радыгина, г. Минск

Охрана и улучшение здоровья детей — будущего нации — является одной из главных целей и обязанностью не только системы здравоохранения, но и всего общества, государства в це-

лом. Особого внимания заслуживает изучение состояния здоровья детей младшего школьного возраста в процессе адаптации к учебному процессу. В связи с началом школьного обучения и вытекающими отсюда последствиями отмечено увеличение статической и психоэмоциональной нагрузки школьников, что приводит к возникновению утомления и переутомления, ухудшению состояния здоровья. Младшие школьники являются группой риска по формированию хронических заболеваний, поэтому необходим постоянный мониторинг за динамикой здоровья детей 7—10 лет.

Объективным показателем состояния здоровья учащихся является их принадлежность к группе здоровья (табл.).

Проведенные исследования детей младшего школьного возраста школы № 113 г. Минска показали, что во всех возрастных группах мальчиков не обнаружены дети без отклонений

Таблица

Распределение детей по группам здоровья

Группа	Признаки здоровья	Признаки для отнесения к группе согласно признакам здоровья
Группа I Без отклонения	Хроническая патология	Отсутствует
	Функциональное состояние основных систем и органов	Без отклонений
	Резистентность и реактивность организма	Заболеемость за период, предшествующий наблюдению, редкие и легко протекающие острые заболевания или их отсутствие
	Физическое и нервно-психическое развитие	Нормальное, соответствует возрасту

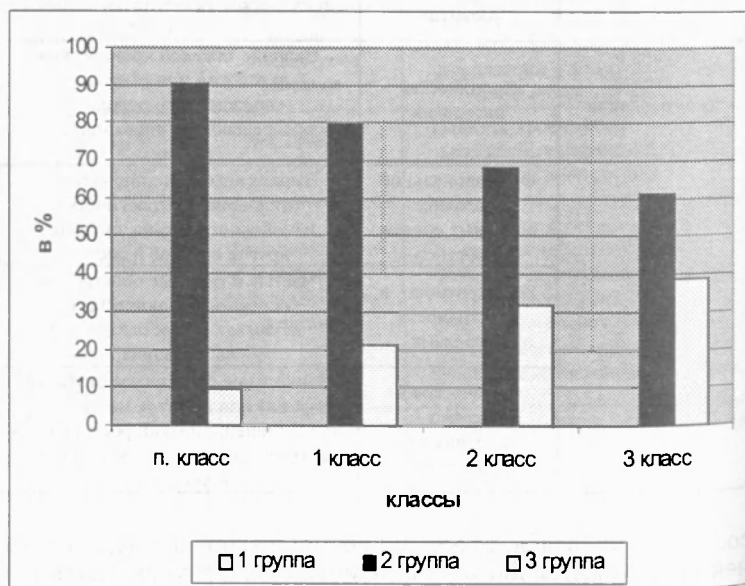
РАЗДЕЛ 4

Группа	Признаки здоровья	Признаки для отнесения к группе согласно признакам здоровья
<p>Группа 2 С функциональными отклонениями (группа риска)</p>	Хроническая патология	Отсутствует
	Функциональное состояние основных систем и органов	Наличие функциональных отклонений для детей первого года жизни; отягощенный акушерский (токсикоз, другая патология беременности, осложненное течение родов) и семейный анамнез, многоплодная беременность, недоношенность без резких признаков незрелости, неблагоприятное течение раннего неонатального периода, кариес зубов, субкомпенсированная форма, аномалии прикуса
	Резистентность и реактивность организма	Продолжительные острые заболевания с последующим затяжным реконвалесцентным периодом — вялость, повышенная возбудимость, нарушения сна и аппетита, субфебрилитет и т. д.
	Физическое и нервно-психическое развитие	Нормальное физическое развитие, дефицит или избыток массы тела I степени. Нормальное или не резко выраженное отставание нервно-психического развития
<p>Группа 3 Состояние компенсации</p>	Хроническая патология	Наличие хронической патологии, врожденных дефектов развития органов систем
	Функциональное состояние основных систем и органов	Наличие функциональных отклонений патологически измененной системы, органа без клинических проявлений функциональных отклонений других систем и органов, кариес зубов декомпенсированная форма
	Резистентность и реактивность организма	Заболевания редкие, не тяжелые по характеру течения, обострения основного хронического заболевания без выраженного нарушения общего состояния и самочувствия, редкие интеркуррентные заболевания

Группа	Признаки здоровья	Признаки для отнесения к группе согласно признакам здоровья
Группа 3 Состояние компенсации	Физическое и нервно-психическое развитие	Нормальное физическое развитие, дефицит или избыток массы тела I или II степени, низкий рост, нервно-психическое развитие нормальное или отстает
Группа 4 Состояние субкомпенсации	Хроническая патология	Наличие хронической патологии, врожденных дефектов развития систем органов
	Функциональное состояние основных систем и органов	Наличие функциональных отклонений патологически измененного органа системы и других органов и систем
	Резистентность и реактивность организма	Частые обострения основного хронического заболевания, редкие или частые острые заболевания с нарушением общего состояния самочувствия после обострения или с затяжным реконвалесцентным периодом после интеркуррентного заболевания
	Физическое и нервно-психическое развитие	Нормальное физическое развитие, дефицит или избыток массы тела I или II степени, низкий рост, нервно-психическое развитие нормальное или отстает
Группа 5 Состояние декомпенсации	Хроническая патология	Наличие тяжелой хронической патологии или тяжелого врожденного порока, предвещающих инвалидность ребенка
	Функциональное состояние основных систем и органов	Выраженные функциональные отклонения патологически измененного органа, системы, других органов и систем
	Резистентность и реактивность организма	Частые и тяжелые обострения основного хронического заболевания, частые острые заболевания
	Физическое и нервно-психическое развитие	Нормальное физическое развитие, дефицит или избыток массы тела I или II степени, низкий рост, нервно-психическое развитие нормальное или отстает

состояния здоровья, то есть с 1 группой здоровья. 11,2 % девочек подготовительного класса можно охарактеризовать как

абсолютно здоровых (I группа), 55,5 % девочек этого возраста имеют 2 группу здоровья, 33,3 % — 3 группу. У мальчиков подготовительного класса 2 группа представлена в 90,9 %, к 3 группе относятся 9,9 % мальчиков. Распределение групп здоровья у детей I классов следующее: у девочек к 1 группе относятся 9,09 %, ко 2 группе — 81,8 %, к 3 — 9,11 %; у мальчиков 2 группа здоровья представлена 79,9 %, 3 — 21,1 %. Процентное распределение 2 и 3 групп здоровья среди детей II классов не сильно отличается от первых, но происходит увеличение детей с 3 группой здоровья за счет сокращения 1 и 2 групп. Так у девочек на 0,69 % уменьшается число детей с 1 группой здоровья, на 6,8 % со 2 группой и соответственно на 7,49 % увеличивается с 3 группой, у мальчиков процент детей со 2 группой уменьшается с 79,9 % до 68,6 %, а с 3 группой здоровья увеличивается с 21,1 % до 31,6 %. В этой параллели классов количество мальчиков с 3 группой здоровья в два раза больше, чем девочек. К III классу девочек с морфофункциональными отклонениями и хроническими заболеваниями в стадии компенсации становится больше за счет исчезновения полностью здоровых, у мальчиков увеличивается 3 группа и соответственно уменьшается 2 группа. Состояние здоровья детей этой возрастной группы можно охарактеризовать следующими показателями: 81,2 % девочек III класса имеют 2 группу здоровья, 18,8 % — 3;



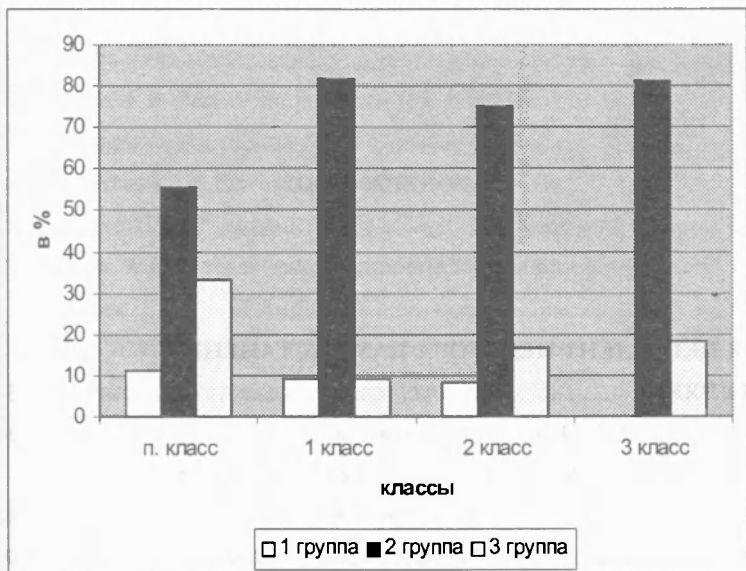


Рис. Распределение групп здоровья среди мальчиков (слева) и девочек (справа) младшего школьного возраста школы № 113 г. Минска

61,3 % мальчиков III класса относятся ко 2 группе здоровья; 38,7 % — к 3 (рис.).

Исследования указывают на негативную динамику состояния здоровья детей от I к IV классу. Наиболее распространенной группой здоровья во всех возрастах обоих полов является 2, за счет уменьшения количества детей с 1 группой здоровья. Независимо от пола количество детей с хроническими заболеваниями (3 группа здоровья) увеличивается к III классу. Рост функциональных отклонений в основном идет за счет нарушения зрения и опорно-двигательного аппарата. Среди хронических заболеваний преобладающими являются болезни органов дыхания, лор-органов и органов пищеварения.

Данные процессы расцениваются как проявление на популяционном уровне напряжения адаптационных процессов, реакция детского организма на высокие учебные нагрузки, нерациональное питание и неблагоприятная экологическая обстановка в Республике Беларусь.