

НАУЧНЫЕ ОБЗОРЫ

doi : 10.52485/19986173_2026_1_91

УДК: 616.891-003.96-084-053.5

¹Антонова И.В., ¹Антонов О.В., ¹Арбузова А.А., ¹Медведева О.А., ²Михалев Е.В.**МЕДИЦИНСКИЕ АСПЕКТЫ ГОТОВНОСТИ ДЕТЕЙ К ОБУЧЕНИЮ В ПЕРВОМ КЛАССЕ, ПРОФИЛАКТИКА ДЕЗАДАПТАЦИОННОГО СИНДРОМА**¹ФБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, 644099, Россия, г. Омск, ул. Ленина, 12;²ФБОУ «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 634050, Россия, г. Томск, Московский тракт, 2

Цель обзора литературы: анализ существующих медицинских критериев и методов для определения готовности детей к обучению в первом классе для последующей разработки и реализации эффективных мер профилактики нарушения адаптации у будущих первоклассников. В статье рассматриваются этапы подготовки детей к школе, оценка готовности к обучению, медицинские и психофизиологические критерии оценки адаптации к школе. Уровень готовности ребенка к обучению в I классе определяется его здоровьем и предшествующим развитием. Авторы делают акцент на том, что адаптация в первом классе пройдет благоприятно, если организм дошкольника будет должным образом подготовлен. Важным фактором, влияющим на последующую адаптацию в I классе, является состояние здоровья ребенка, что контролируется работой врача-педиатра и средних медицинских работников в детских поликлиниках и образовательных организациях. В этом направлении не менее важным представляется совместная роль медицинских работников и педагогов по своевременному выявлению нарушений здоровья ребенка в раннем возрасте и их коррекции.

Ключевые слова: дети, готовность к школе, детские дошкольные учреждения, адаптация, профилактические осмотры, комплексная оценка состояния здоровья

¹Antonova I.V., ¹Antonov O.V., ¹Arbuzova A.A., ¹Medvedeva O.A., ²Mikhalev E.V.**MEDICAL ASPECTS OF CHILDREN'S READINESS FOR LEARNING IN THE FIRST GRADE, PREVENTION OF MALADAPTION SYNDROME**¹Omsk State Medical University, 12 Lenin St., Omsk, Russia, 644099;²Siberian State Medical University, 2 Moskovsky Trakt, Tomsk, Russia, 634050

The purpose of the literature review is to analyze existing medical criteria and methods for determining children's readiness for first-grade education for the subsequent development and implementation of effective measures to prevent adaptation disorders in future first-graders. This article examines the stages of preparing children for school, assessing their readiness for learning, and medical and psychophysiological criteria for assessing their adaptation to school. A child's level of readiness for first-grade schooling is determined by their health and previous development. The authors emphasize that adaptation in first grade will be successful if the preschooler's body is properly prepared. A key factor influencing subsequent adaptation in first grade is the child's health, which is monitored by a pediatrician and paramedical staff in children's clinics and educational institutions. In this regard, the joint role of health professionals and teachers in the timely identification and correction of health problems in children at an early age is equally important.

Keywords: children, school readiness, preschools, adaptation, preventive examinations, comprehensive health assessment

Введение. С позиций современного развития нашей страны, среднее образование школьников следует рассматривать как единственную форму социального воспитания, которая в течение 9–11 лет сопровождает жизнь и развитие ребенка. Современная школа требует от обучающихся высокого развития познавательных качеств для усвоения информации, объем которой растет с каждым годом [1–3]. Особого внимания заслуживают будущие первоклассники. Многие родители перед поступлением детей в школу испытывают тревожные состояния и даже страх, сможет ли их ребёнок освоить современную школьную программу, насколько благополучной будет физическая и психологическая адаптация к школе [4–6].

Проблема перехода ребёнка из детского сада в школу всегда вызывала повышенный интерес не только у родителей, но и у многих исследователей, в первую очередь психологов и педагогов. Однако медицинских исследований состояния здоровья детей, поступающих в образовательные учреждения, и первоклассников, прошедших адаптацию к школьному обучению, в последние два десятилетия крайне мало [7–9]. Большинство медико-биологических работ было проведено в советское время, когда образовательный процесс был стандартизирован во всех республиках Советского Союза. В современной России возникли средние образовательные учреждения новой формации, имеющие разные статусы, например, школы с углубленным изучением отдельных предметов, лицеи, гимназии, авторские школы и др. Такие разнообразные формы получения среднего образования требуют от ребенка интенсивного уровня дошкольной подготовки и большой нагрузки в первом классе, следовательно, физического и умственного перенапряжения относительно его возраста [2]. Исходя из этого, с позиций врача-исследователя, обзор объективных критериев готовности будущих первоклассников к обучению и современного арсенала существующих методов определения этой готовности представляет большой практический и научный интерес.

Начало обучения в школе – переломный момент в жизни ребёнка, изменение его социального статуса. Для первоклассника смена режима дня, отдыха и тайминга учебной деятельности совпадает по времени с изменением базовых процессов формирования вегетативного контроля и психо-нейрофункционального статуса [2, 3, 10–12]. Чтобы освоить школьную программу будущему первокласснику необходимо владеть определённым уровнем знаний, умений и практических навыков [13]. «Школьная готовность» – это достижение к началу обучения базового уровня дошкольного образования и степени функционального развития органов и систем, соответствующих возрасту и полу ребёнка [14–18]. Интеллектуальная готовность предполагает достигнутый уровень развития познавательных психических процессов – памяти, мышления, воображения, речи [19–21].

Дети с ослабленным организмом, с хроническими заболеваниями, часто и длительно болеющие входят в группу риска в отношении готовности к поступлению в школу [9, 22].

Актуальность темы связана с увеличением количества «не готовых к школе» и соматически больных детей. Так, доля детей I группы здоровья среди поступивших в 1-й класс составляет около 40%, что говорит о важности первичной профилактики и ранней диагностики заболеваний у детей в раннем возрасте. Все это подчёркивает роль медицинских работников в решении этой государственной задачи [8, 9, 23–25].

Цель: провести анализ существующих медицинских критериев и методов для определения готовности детей к обучению в первом классе для последующей разработки и реализации эффективных мер профилактики нарушения адаптации у будущих первоклассников.

Материалы и методы. На этапе подготовки к работе была обозначена проблема, сформулирована цель и задачи информационного поиска. В открытых интернет-источниках осуществлён поиск и выбор специальной литературы, соответствующей критериям включения и исключения. Метод поиска материалов соответствовал 27 пунктам международных рекомендаций от PRISMA–S. Публикации получены из научных баз: eLibrary, Google Scholar, Cyberleninka и PubMed. Запросы поиска включали комбинации ключевых слов и словосочетаний: «дети», «готовность к школе», «детские дошкольные учреждения», «адаптация», «профилактические осмотры», «комплексная оценка состояния здоровья».

Критериями включения публикаций для анализа являлись: работы на русском или английском языках в одной из указанных баз данных; статьи с 2017 года по 2025 год, опубликованные на момент

проведения исследования; публикации, в которых объектом исследования были организованные дети независимо от пола. Критерии исключения: отсутствие доступа к полному тексту публикации; статьи в научно-популярной литературе и на популярных тематических интернет-сайтах; статьи, в которых авторы представляли собственные непатентованные методы профилактики дезадапционного синдрома и реабилитации детей; материалы авторов из учебников, учебных и учебно-методических пособий. В ходе первичного анализа 73 работ были выбраны 38 статей, соответствующих критериям отбора. Однако, по итогам углубленного анализа, для написания обзора было использовано 29 работ, из них 24 – отечественных и 5 – зарубежных авторов. В дальнейшем был проведен детальный анализ и обобщение результатов и выводов авторов; представлена формулировка собственных результатов проанализированных материалов.

Результаты и их обсуждение. Каждый человек реализует свой, генетически обусловленный, индивидуальный темп роста и развития, но всегда о подготовке ребенка к школе нужно задуматься не за год, а гораздо раньше [4, 20, 23, 26, 27]. В возрасте 6-7 лет у здоровых детей уже формируется готовность к обучению. Сформированная до 7 лет социально-психологическая готовность к учебной деятельности, достигнутый уровень знаний и умений ребёнка обеспечит ему успешный процесс дальнейшего обучения и адекватное общение со взрослыми и сверстниками. Согласно Федеральному закону «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012 (ред. от 29.09.2025), ребёнок может быть принят в 1 класс с 6,5 лет (на 1-е сентября) в случае отсутствия противопоказаний. Ранее этого возраста могут обучаться дети на основании индивидуального обращения родителей и положительного решения психолого-медико-педагогической комиссии. Многие дети до указанного в Законе возраста не готовы обучаться в 1-м классе. Например, среди детей 7 лет доля не готовых к обучению в школе составляет 10–20%, а среди детей 6 лет – 20–40%. У первоклассников, приступивших к обучению в школе до 6,5 лет, чаще возникают медицинские и психологические проблемы со здоровьем уже в первые дни посещения образовательной организации [9, 20, 26]. Кроме того, анатомо-физиологические особенности органов и систем дошкольника, неравномерность их развития, особенности здоровья, дошкольного обучения и условий жизни объясняют факт того, что дети одного возраста будут иметь разную степень готовности к образовательному процессу [21].

К моменту поступления в школу определяющими являются степень функционального развития отдельных органов и систем организма ребёнка и достигнутый уровень его психического развития [2]. Это относится к моторике и психике ребенка, к его умению сосредоточиться, управлять своей двигательной активностью, сохранять рабочую позу без лишнего напряжения, суметь самостоятельно одеться и раздеться. Для занятий письмом, рисованием или созидательной деятельностью важным является достаточное развитие моторики мышц кисти, согласованность движения пальцев кистей. Ребенок должен иметь запас внимания и быть усидчивым.

В доступной литературе не удалось найти единой, принятой системы или программы медицинской подготовки детей к обучению в школе. Вероятно, общая схема не может отражать индивидуальные особенности организма ребенка, – необходима индивидуальная программа подготовки. Приказом МЗ РФ № 211н от 14.04.2025 «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров...» утверждены лишь сроки и объем профилактических медицинских осмотров, в том числе для дошкольников. В то же время, анализ литературных источников позволяет провести систематизацию существующих методов медицинской и психологической подготовки ребенка и рассмотреть критерии оценки готовности дошкольника 6-7 лет к обучению в 1-м классе. Информация, полученная в результате обзора этих методов и способов, может быть полезна участковым врачам-педиатрам и медицинским работникам дошкольных образовательных учреждений при составлении индивидуальных программ подготовки детей к обучению и объективной оценки их готовности к учебе в школе.

Таким образом, общие подходы включают следующие мероприятия:

– проведение профилактических медицинских осмотров с целью оценки здоровья и максимального оздоровления выявленных детей с патологией;

– перед оформлением в школу врач-педиатр и другие специалисты оценивают эффективность проведённого лечения и оздоровления, состояние ребёнка, его функциональную готовность к школе.

Первое определение готовности начинается за год до начала обучения. Это позволяет выявить детей из «группы риска» и назначить им мероприятия по оздоровлению и развитию «школьно-необходимых» функций и коррекции звукопроизношения [9].

В 6 лет проводится углубленный комплексный профилактический осмотр. Можно представить следующие этапы профилактического осмотра детей перед поступлением в школьное образовательное учреждение [3, 8, 25, 28]:

1. Доврачебный этап. По назначению врача средним медицинским персоналом могут быть проведены скрининг-тесты, их целью является предварительный отбор детей, у которых наиболее вероятны отклонения состояния здоровья, включение детей в группу риска по той или иной патологии, индивидуальное наблюдение и профилактика реализации этого риска. Заключительную диагностику таким детям проводит педиатр или так называемый «узкий специалист» после дополнительных исследований.

Скрининги, которые могут быть проведены детям по назначению врача-педиатра участкового и/или педиатра детского образовательного учреждения: анкетный тест, проведение антропометрии (масса, рост) с оценкой физического развития, определение уровня артериального давления, характера осанки, плантография, определение остроты зрения, слуха, предмиопии с помощью теста Малиновского, оценка бинокулярного зрения, динамометрия и определение физической подготовленности; определение соответствия биологического возраста паспортному; диагностика дефектов речи, выявление невротических расстройств (по данным анкетирования), тест Керна-Иерасика, определение уровня нервно-психического развития, анализ частоты острых либо обострений хронических заболеваний за год.

2. Этап лабораторного и инструментального обследования. Для шестилетних детей предусмотрен следующий перечень лабораторных исследований: общий анализ крови, общий анализ мочи. Дополнительно возможно исследование кала на яйца гельминтов и простейших, соскоб с перианальных складок на яйца остриц. Комплекс инструментальных исследований включает: комплексное ультразвуковое абдоминальное исследование и УЗИ почек, исследование вызванной отоакустической эмиссии, определение концентрации холестерина в крови экспресс-методом с помощью тест-полосок для детей группы высокого риска, эхокардиографию, электрокардиографию и другие методы по показаниям.

3. Специализированный этап (осмотры специалистами). В нём задействованы: ортопед, детский стоматолог, оториноларинголог, офтальмолог, невролог, хирург, детский психиатр, уролог-андролог (для мальчиков), акушер-гинеколог (для девочек), детский эндокринолог, другие специалисты по показаниям.

4. Психолого-педагогический этап. Проводится педагогом-психологом и включает диагностику, проведение консультаций с родителями, развивающие занятия с детьми с риском неблагоприятной адаптации к учебе в 1 классе. Задачей этого этапа является определение психологического статуса ребёнка и, при необходимости, динамический контроль его развития.

5. Педиатрический этап. Врачом-педиатром на основании собственного осмотра, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования, осмотров специалистами, психолого-педагогического заключения проводится комплексная оценка состояния здоровья ребенка. В заключении педиатра о состоянии здоровья ребенка отражаются: клинический диагноз, группа здоровья, группа или направленность риска, оформляется заключение о физическом и нервно-психическом развитии, поведении ребёнка, о наличии функциональных отклонений; даются рекомендации.

Результаты углублённого профилактического осмотра заносят в медицинскую карту ребёнка. Детям с выявленными нарушениями в состоянии здоровья и отставанием в развитии функций, необходимых для дальнейшего обучения (моторика, речь), назначают лечебные, оздоровительные мероприятия по коррекции выявленных нарушений, которые проводятся в отделениях или центрах

восстановительного лечения детских поликлиник. Дефекты звукопроизношения корректирует логопед, упражнения по развитию моторики (лепка, рисование и т. п.) могут проводить воспитатель детского сада или родители дома. Контролирует выполнение оздоровительных и лечебных мероприятий врач-педиатр участковый или врач дошкольного учреждения.

Для детей, признанных не готовыми к обучению в школе по результатам профилактического осмотра, он проводится повторно уже перед поступлением в школу – в апреле-мае. Проводится окончательная оценка готовности ребёнка к школе [9].

Школьная готовность определяется медицинскими и психофизиологическими критериями [7, 20, 26, 29]. К наиболее объективным медицинским критериям большинство авторов относят целый ряд аспектов здоровья ребёнка на момент осмотра (к какой из пяти групп здоровья относится ребёнок, насколько полно и эффективно он привит по Национальному календарю профилактических прививок). При этом учитываются: частота острых респираторных заболеваний за год, а при наличии хронического заболевания – число обострений в течение года. Важен факт отсутствия или наличия за предшествующий год таких заболеваний, как туберкулез, острая ревматическая лихорадка (ОРЛ) (активная стадия), инфекционный гепатит, гломерулонефрит, пиелонефрит, менингоэнцефалит и заболевания крови. К признакам биологического развития, оцениваемым у детей в 7 лет, относятся: прибавка длины тела за последний год, количество постоянных зубов, общая оценка физического развития. При этом врач-педиатр проводит заключительную оценку «школьной зрелости». Не стоит недооценивать медицинские критерии готовности к образовательному процессу даже при наличии высокой степени готовности ребёнка к школьному обучению со стороны педагогов и психологов. Оценка здоровья по наличию острых и хронических заболеваний за прошедший год является одним из важных медицинских критериев готовности к обучению.

К группе «часто болеющие дети» относятся дети с высокой частотой острых респираторных заболеваний и/или частыми обострениями хронических заболеваний ЛОР-органов. Учитывается следующее количество острых заболеваний/обострений за год: в возрасте до 1 года – более 3-х эпизодов; от 1 до 3 лет – более 5, в возрасте 4-5 лет – более 4-х, а старше 5 лет – более 3 случаев.

При наличии хронического заболевания указывается полный диагноз с указанием состояния компенсации болезни.

В некоторых случаях по медицинским показаниям авторы рекомендуют отсрочку от поступления детей в 1-й класс. Это касается впервые возникших острых заболеваний за предшествующий год или обострений хронических заболеваний при их тяжелом течении или наличии осложнений. К такой патологии относят: тяжелые, осложненные формы перенесенных инфекционных заболеваний, пиело- и гломерулонефрит, острые длительно текущие повторные заболевания респираторного тракта, ОРЛ в активной фазе, неревматический миокардит, эпидемический менингит, менингоэнцефалит, инфекционный гепатит, все формы туберкулеза, а также вираж туберкулиновой пробы (необходима консультация детского фтизиатра), травматические повреждения головного и спинного мозга, болезни крови.

Среди хронических состояний, при которых обучение в организованном детском коллективе рекомендуется начинать с 8 лет, следует отметить задержку физического развития на 1 год и более при длине тела по региональным стандартам меньше, чем $M-2\sigma$ и отсутствии постоянных зубов. Но региональные стандарты разработаны пока не во всех субъектах нашей страны. Кроме того, к ним относятся: остаточные явления органического повреждения центральной нервной системы с наличием нарушений трофических, двигательных и чувствительных функций (например, детский церебральный паралич), эпилепсия, неврозы, неврозоподобные расстройства (энурез, логоневроз и др.), задержка психического развития, эндокринные заболевания (гипотиреоз, аутоиммунный тиреоидит, сахарный диабет), прогрессирующая миопия (более 2,0 дптр.), аденоидные вегетации III степени и/или гипертрофия миндалин III степени, хронический аденоидит, декомпенсированная форма хронического тонзиллита, сосудистая дистония по гипотоническому (артериальное давление (АД) ниже 80 мм рт. ст.) или гипертоническому типу (АД 115 мм рт. ст. и более), ревматический порок, врожденный порок сердца, бронхит хронический и бронхиальная астма, язвенная болезнь желудка и/или

двенадцатиперстной кишки, хронический гастрит и/или дуоденит, холецистит хронический в стадии неполной ремиссии, экзема, нейродермит при распространенных кожных изменениях, анемия при уровне гемоглобина в крови ниже 110 г/л, а также другие хронические заболевания в стадии неполной ремиссии.

Биологический возраст ребенка должен соответствовать паспортному. Данный возраст, как отражение общей морфологической зрелости ребенка, связан с состоянием отдельных органов и систем (табл. 1).

Таблица 1

Морфологические признаки, характеризующие биологический возраст ребенка

Признак	6 лет		7 лет	
	девочки	мальчики	девочки	мальчики
1. Длина тела, см	107	108	112	112
2. Годичная прибавка длины тела, см	4		4	
3. Число постоянных зубов, не менее	1	1	6	5

Биологический возраст дошкольника отстает от паспортного, если два из указанных признака меньше характеризующих их величин.

К психофизиологическим критериям исследователи относят оценку качества звукопроизношения и наличие нейролингвистической патологии, уровень знаний, умений и навыков для обучения в первом классе, полноту освоения программы подготовительной группы, уровень нервно-психического развития, результаты выполнения теста Керна–Иерасека, мотометрического теста – «вырезание круга» (методика, которая позволяет исследовать уровень развития мелкой моторики пальцев кистей) (табл. 2). Оценка по этим критериям проводят осенью года, предшествующего началу обучения. Проводит ее педагог-психолог детского сада, а для детей, не посещающих детский сад, – психолог детской поликлиники. Результаты этих тест-методов помогают врачам, родителям, педагогам и психологам ответить на вопрос, стоит ли ребёнку идти в первый класс, если ему ещё не исполнилось 7 лет.

Таблица 2

Оценка «школьной» зрелости

Тест	Готов к школьному обучению	
1. Комплексный тест Керна–Иерасека	3–9 баллов	Большая абсолютная величина показателя соответствует меньшей степени «школьной» зрелости
2. Звукопроизношение	+/-	Имеет положительный (+) результат за выполнение хотя бы одной из двух этих проб
3. Мотометрический тест	+/-	

Готовым к обучению считается ребенок, биологический возраст которого соответствует паспортному или его опережает; у него нет хронических или длительно текущих заболеваний, отсутствуют или имеются легкие функциональные отклонения нервно-психического развития, а за выполнение теста Керна–Иерасека ребёнок получил 3–9 баллов (табл. 3).

Таблица 3

Комплексная оценка готовности к школе

№ n/n	Критерии	Готов к обучению	Не готов к обучению
1.	Биологический возраст	Соответствует паспортному или опережает его	Отстает от паспортного
2.	Тест Керна–Иерасека	3–9 баллов	Более 9 баллов
3.	Звукопроизношение	Имеет положительный результат за выполнение хотя бы одной из двух этих проб	-
4.	Мотометрический тест		
5.	Здоровье:		

– острые заболевания	До 3-х заболеваний в год	4 и более (в зависимости от возраста ребёнка)
– хронические заболевания	Нет хронических заболеваний (I и II диспансерные группы)	Диагноз

В 6-летнем возрасте несоответствие по любому критерию, кроме дефекта звукопроизношения, оценивается как «к обучению не готов», в 7 лет – учитывается несоответствие по двум критериям, указанным в таблице 3.

Решение о том, направлять ребенка в школу или нет, должно приниматься на основе оценки всего перечня необходимых качеств и уровня биологической и психологической готовности к обучению. В случае неготовности к обучению в школе «организованным» детям рекомендуется остаться в подготовительной группе детского сада ещё на год.

Полученные в ходе диспансерного наблюдения сведения с анализом и заключением о состоянии здоровья дошкольника, рекомендациями по дальнейшему наблюдению, вносятся в «Медицинскую карту ребёнка для образовательных учреждений» (учетная форма 026/у-2000), которая затем передается в медицинский кабинет школьного учреждения.

Заключение.

Среди причин, определяющих особенности приспособления будущих первоклассников к школе важнейшее значение имеет состояние их здоровья. Здоровые, выносливые дети с нормальным физическим развитием, с высокой сопротивляемостью легко переносят адаптацию, без затруднений справляются с учебной нагрузкой. Успешность дальнейшего обучения напрямую будет зависеть от базовых составляющих развития: физического, социального и психического состояния в 6-7 лет.

Педиатры и педагоги-психологи рекомендуют начинать подготовку к школьному обучению в семье и детском коллективе с 3-4 лет, а не за год до поступления, что даёт возможность ребёнку освоить необходимые навыки, привыкнуть к общению с другими детьми и взрослыми. Не менее важными являются мотивация ребёнка к обучению, здоровому образу жизни, положительное отношение к школе, готовность выполнять режим дня и отдыха школьника – все это существенно повышает способности адаптации к учебному процессу.

Сегодня в арсенале участкового врача-педиатра, педиатра дошкольного образовательного учреждения широкий спектр объективных скрининг-методов оценки школьной зрелости и готовности ребёнка к обучению. Важен комплексный анализ здоровья детей, поступающих в школы, с учетом медицинских и психофизиологических критериев, что требует активного участия в этом сложном процессе не только медицинских работников, но и педагогов, психологов.

Определять степень готовности к школе рекомендуется индивидуально каждому ребёнку, так как у «не готовых к обучению» детей пребывание в организованном детском коллективе и сам учебный процесс могут негативно отразиться на здоровье, работоспособности и успеваемости. Родителям детей с низким уровнем готовности к обучению по указанным объективным критериям следует рекомендовать проводить дополнительные, возможно – индивидуальные занятия для устранения задержки развития ребёнка. Под контролем врача-педиатра и специалистов детской поликлиники необходимы лечебные и оздоровительные мероприятия с оценкой их эффективности.

Сведения о финансировании исследования и о конфликте интересов.

Авторы заявляют об отсутствии финансовой поддержки при проведении исследования.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Сведения о вкладе каждого автора в работу.

Антонова И.В. – 20% (разработка концепции и дизайна исследования, анализ литературы по теме исследования, анализ и интерпретация данных, утверждение окончательного текста статьи).

Антонов О.В. – 10% (анализ и интерпретация данных, написание текста статьи, утверждение окончательного текста статьи).

Арбузова А.А. – 20% (анализ и интерпретация данных, анализ литературы по теме исследования, написание текста статьи, утверждение окончательного текста статьи).

Медведева О.А. – 30% (анализ и интерпретация данных, анализ литературы по теме исследования,

написание текста статьи, утверждение окончательного текста статьи).

Михалев Е.В. – 20% (анализ литературы по теме исследования, техническое редактирование, утверждение окончательного текста статьи).

Информация о соответствии статьи научной дисциплине:

3.1.21. – Педиатрия (медицинские науки).

Список литературы:

1. Ефименко В.Н., Рачковская Н.А., Миназова В.М. Организация деятельности психолого-педагогического консилиума в инклюзивной образовательной среде школы. Ярославский педагогический вестник. 2020. 3 (114). 17–23. DOI 10.20323/1813-145X-2020-3-114-17-23. DOI 10.20323/1813-145X-2020-3-114-17-23.
2. Мошкина П.В. Исследование вопроса адаптации первоклассников в школе. Научно-исследовательский центр «Вектор образования». 2021. 2. 275–280. URL: <https://scholar.sfu-kras.ru/publication/47358864>.
3. Сидорина Е.В., Иванова И.А., Емельянова А.М. К проблеме адаптации первоклассников к обучению в школе. Проблемы современного педагогического образования. 2019. 62–3. 302–305. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/k-probleme-adaptatsii-pervoklassnikov-k-obucheniyu-v-shkole/viewer>.
4. Гуменникова С.Н. Условия успешной адаптации первоклассников к обучению в школе. Молодой ученый. 2025. 5 (556). 200–203. URL: <https://moluch.ru/archive/556/122329>.
5. Власова М.В. Адаптация первоклассников. Вестник научных конференций. 2022. 8–1 (84). 18–20. URL: <https://ukonf.com/doc/cn.2022.08.01.pdf>.
6. Закирова А.М. Адаптационный период первоклассников. Сборник: Общество, государство, личность: влияние цифровых технологий. Материалы XXII Международной научно-практической конференции студентов, магистрантов, аспирантов и молодых ученых. Казань. 2022. 175–178. https://rusneb.ru/catalog/000199_000009_011491361/.
7. Ярославкина Е.В. Психолого-педагогическое сопровождение процесса школьной адаптации первоклассников. Сборник: Актуальные проблемы психологии личности. Сборник научных трудов. Под научной редакцией Н.Н. Васягиной, Е.Н. Григорян. Екатеринбург. 2021. 219–224.
8. Худоярова Г.Н., Муродуллаев Д., Бойкулов С. и соавт. Роль педиатров в формировании здорового образа жизни у детей. Наука и инновация. 2023. 1 (33). 72–74. URL: <https://in-academy.uz/index.php/si/article/view/24114>.
9. Худоярова Г.Н. Амбулаторное наблюдение в формировании здорового образа жизни у детей. Экономика и социум. 2024. №4 (119)–2. 1080–1085. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/ambulatornoe-nablyudenie-v-formirovanii-zdorovogo-obraza-zhizni-u-detey/viewer>.
10. Ширшова Л.В. Особенности адаптации первоклассников к обучению в начальной школе. Молодой ученый. 2020. 25 (315). 432–433. URL: <https://moluch.ru/archive/315/71910>.
11. Agami-Turjeman S., Estlein R. Child Social and Emotional Adjustment to First Grade: The Role of Emotion-Focused Parenting. Behav. Sci. 2025. 15 (7). 855. URL: <https://doi.org/10.3390/bs15070855>.
12. Карабанова Е.Д. Психолого-педагогическое сопровождение первоклассников на этапе адаптации к школе. Вестник магистратуры. 2025. 4–2 (163). 47–49. <https://cyberleninka.ru/article/n/psihologo-pedagogicheskoe-soprovozhdenie-pervoklassnikov-na-etape-adaptatsii-k-shkole/viewer>.
13. Ворончихина Г.Ф. Проблемы адаптации первоклассников к образовательному процессу. Молодой ученый. 2020. 45 (335). 233–235. URL: <https://moluch.ru/archive/335/74551/>.
14. Балкизова Ф.Б. Психолого-педагогические условия адаптации первоклассников к школьной жизни. Успехи современной науки и образования. 2017. 6 (2). 36–38. <https://elibrary.ru/item.asp?id=28784852>.
15. Троицкая И.Ю., Петрова Т.Н. Адаптация первоклассников к школе. Начальная школа. 2018. 7. 14–18. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=35589789>.
16. Абдуллаева С.З. Адаптация первоклассников к школьному обучению. Студенческий вестник. 2021.

- 12(157). URL: <https://studvestnik.ru/journal/stud/herald/157>.
17. Whittaker J.E., Hofkens T., Vitiello V.E. et al. Patterns of children's readiness at school entry and their association with kindergarten academic and social-emotional outcomes: Do classroom interactions matter? *Early Childhood Research Quarterly*. 66: 112–123. DOI: 10.1016/j.ecresq.2023.09.005/.
 18. Мустафаева З.С. Исследование взаимосвязи между языком и психологическим развитием детей дошкольного возраста. *Экономика и социум*. 2024. 3 (118)–1. 739–741. <https://cyberleninka.ru/article/n/issledovanie-vzaimosvyazi-mezhdu-yazykom-i-psihologicheskim-razvitiem-detey-doshkolnogo-vozrasta/viewer>.
 19. Самбикина О.С., Шабалина Е.И., Попова В.В. Методы и технологии формирования семейных ценностей в контексте психолого-педагогического сопровождения современной семьи. *Гуманитарные исследования. Педагогика и психология*. 2023. 16. 113–119. DOI: 10.24412/2712-827X-2023-16-113-119.
 20. Ушакова О.С., Волкова О.С. Речевая готовность старших дошкольников к обучению в школе. *Современное дошкольное образование*. 2020. 3 (99). 51–59. DOI: 10.24411/1997-9657-2020-10074.
 21. Валиулина И.Ф. Особенности адаптации первоклассников к школе. *Молодой ученый*. 2017. 5 (139). 474–477. URL: <https://moluch.ru/archive/139/39293>.
 22. Garon-Carrier G., Mavungu-Blouin C., Letarte M.-J., Gobey-Bourdeau J., Fitzpatrick C. School readiness among children from disadvantaged groups: a systematic review of studies using a person-centered approach. 2024. 37 (1). 16. DOI: 10.1186/s41155-024-00298-y.
 23. Бегенева Е.А. Макарова Л.Ю., Твердохлебова Е.В. Социально-нравственное воспитание детей дошкольного возраста и его методы. *Инновационная наука*. 2023. (12–1). 151–153. URL: <https://aeterna-ufa.ru/sbornik/IN-2023-12-1.pdf>.
 24. Шахмалова И.Ж. Влияние семьи на формирование личности ребенка дошкольного возраста. *Современное педагогическое образование*. 2023. 6. 55–58. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vliyanie-semi-na-formirovanie-lichnosti-rebenka-doshkolnogo-vozrasta/viewer>.
 25. Moreira M., Veiga G., Lopes F., Hales D., Luz C., Cordovil R. Kindergarten Affordances for Physical Activity and Preschoolers Motor and Social-Emotional Competence. *Children (Basel)*. 2023. 10 (2). 214. DOI: 10.3390/children10020214.
 26. Солдатенко К.Ю., Аверин Н.С. Исследование интеллектуальной готовности старших дошкольников к обучению в школе с использованием комплекса игровых заданий. *Теория и практика образования*. 2024. 18 (3). 28–41. DOI: 10.24412/2782-4519-2024-3123-28-41.
 27. Bonnie D.K., Rojas N.M., Dawson-McClure S., Gonzalez C. Re-imagining Early Childhood Education and School Readiness for Children and Families of Color in the Time of COVID-19 and Beyond. *Am J Health Promot*. 2023. 37 (2): 270–273. DOI: 10.1177/08901171221140641c.
 28. Фатерина О.А., Мамедова Л.В. Особенности адаптации первоклассников к обучению в школе. *Управление образованием: теория и практика*. 2023. 13 (11–2). 78–86. DOI: <https://doi.org/10.25726/m6497-1854-1867-b>.
 29. Пожарская Н.А. Формирование мотивационной готовности старших дошкольников к обучению в школе. *Технологии образования*. 2022. 2 (16). 68–71. URL: https://t-obr.ru/files/arhiv/Tehnologii_Obrazovaniya_2022-2.pdf.

References:

1. Efimenko V.N., Rachkovskaya N.A., Minazova V.M. Organization of the activities of the psychological, medical and pedagogical council in the inclusive educational environment of the school. *Yaroslavl pedagogical bulletin*. 2020. 3 (114). 17–23. DOI 10.20323/1813-145X-2020-3-114-17-23. in Russian.
2. Moshkina, P.V. A Study of First-Grader Adaptation at School. *Research Center Vector of Development*. 2021. 2. 275–280. URL: <https://scholar.sfu-kras.ru/publication/47358864>. in Russian.
3. Sidorina E.V., Ivanova I.A., Emelyanova A.M. On the problem of first-graders' adaptation to school. *Problems of modern pedagogical education*. 2019. 62–3. 302–305. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/k-probleme-adaptatsii-pervoklassnikov-k-obucheniuyu-v-shkole/viewer>. in Russian.

4. Gumennikova S.N. Conditions for the Successful Adaptation of First-Graders to School Learning. *Young Scientist*. 2025. 5 (556). 200–203. URL: <https://moluch.ru/archive/556/122329>. in Russian.
5. Vlasova, M.V. Adaptation of First-Graders. *Bulletin of Scientific Conferences*. 2022. 8-1 (84). 18-20. URL: <https://ukonf.com/doc/cn.2022.08.01.pdf>. in Russian.
6. Zakirova A.M. Adaptation Period of First-Graders. Collection: *Society, State, Individual: The Impact of Digital Technologies*. Proceedings of the XXII International Scientific and Practical Conference of Students, Master's Degree Students, Postgraduates, and Young Scientists. Kazan. 2022. 175–178. https://rusneb.ru/catalog/000199_000009_011491361/. in Russian.
7. Yaroslavkina E.V. Psychological and Pedagogical Support for First-Grader Adaptation to School. Collection: *Current Issues in Personality Psychology. A Collection of Scientific Papers*. Edited by N.N. Vasyagina and E.N. Grigoryan. Yekaterinburg. 2021. 219–224. in Russian.
8. Khudoyarova G.N., Murodullaev D., Boykulov S., et al. The role of pediatricians in the formation of a healthy lifestyle in children. *Science and Innovation*. 2023. 1 (33). 72–74. URL: <https://in-academy.uz/index.php/si/article/view/24114>. in Russian.
9. Khudoyarova G.N. Outpatient observation in the formation of a healthy lifestyle in children. *Economy and Society*. 2024. No. 4 (119)–2. 1080–1085. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/ambulatornoe-nablyudenie-v-formirovanii-zdorovogo-obraza-zhizni-u-detey/viewer>. in Russian.
10. Shirshova L.V. Features of first-graders' adaptation to learning in primary school. *Young scientist*. 2020. 25 (315). 432–433. URL: <https://moluch.ru/archive/315/71910>. in Russian.
11. Agami-Turjeman S., Estlein R. Child Social and Emotional Adjustment to First Grade: The Role of Emotion-Focused Parenting. *Behav. Sci*. 2025. 15 (7). 855. <https://doi.org/10.3390/bs15070855>.
12. Karabanova E.D. Psychological and pedagogical support of first-graders at the stage of adaptation to school. *Bulletin of the Magistracy*. 2025. 4–2 (163). 47–49. <https://cyberleninka.ru/article/n/psihologo-pedagogicheskoe-soprovozhdenie-pervoklassnikov-na-etape-adaptatsii-k-shkole/viewer>. in Russian.
13. Voronchikhina G.F. Problems of first-graders' adaptation to the educational process. *Young scientist*. 2020. 45 (335). 233–235. URL: <https://moluch.ru/archive/335/74551/>. in Russian.
14. Balkizova F.B. Psychological and pedagogical conditions of first-graders' adaptation to school life. *Advances in modern science and education*. 2017. 6 (2). 36–38. <https://elibrary.ru/item.asp?id=28784852>. in Russian.
15. Troitskaya I.Yu., Petrova T.N. Adaptation of first-graders to school. *Primary school*. 2018. 7. 14–18. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=35589789>. in Russian.
16. Abdullaeva S.Z. Adaptation of first-graders to school education. *Student Bulletin*. 2021. 12 (157). URL: <https://studvestnik.ru/journal/stud/herald/157>. in Russian.
17. Whittaker J.E., Hofkens T., Vitiello V.E. et al. Patterns of children's readiness at school entry and their association with kindergarten academic and social-emotional outcomes: Do classroom interactions matter? *Early Childhood Research Quarterly*. 66: 112–123. DOI:10.1016/j.ecresq.2023.09.005/.
18. Mustafayeva Z.S. A study of the relationship between language and psychological development of preschool children. *Economy and Society*. 2024. 3 (118)–1. 739–741. <https://cyberleninka.ru/article/n/issledovanie-vzaimosvyazi-mezhdu-yazykom-i-psihologicheskim-razvitiem-detey-doshkolnogo-vozrasta/viewer>. in Russian.
19. Sambikina O.S., Shabalina E.I., Popova V.V. Methods and Technologies for Forming Family Values in the Context of Psychological and Pedagogical Support for the Modern Family. *Humanitarian Research. Pedagogy and Psychology*. 2023. 16. 113–119. DOI: 10.24412/2712-827X-2023-16-113-119. in Russian.
20. Ushakova O.S., Volkova O.S. Speech readiness of older preschoolers for school. *Modern preschool education*. 2020. 3 (99). 51–59. DOI: 10.24411/1997-9657-2020-10074. in Russian.
21. Valiulina I.F. Features of first-graders' adaptation to school. *Young scientist*. 2017. 5 (139). 474–477. URL: <https://moluch.ru/archive/139/39293>. in Russian.

22. Garon-Carrier G., Mavungu-Blouin C., Letarte M.-J., Gobey-Bourdeau J., Fitzpatrick C. School readiness among children from disadvantaged groups: a systematic review of studies using a person-centered approach. 2024. 37(1). 16. doi: 10.1186/s41155-024-00298-y.
23. Begeneva E.A., Makarova L.Yu., Tverdokhlebova E.V. Social and moral education of preschool children and its methods. Innovative science. 2023. (12–1). 151–153. URL: <https://aeterna-ufa.ru/sbornik/IN-2023-12-1.pdf>. in Russian.
24. Shakhmalova I.Zh. The influence of the family on the formation of the personality of a preschool child. Modern pedagogical education. 2023. 6. 55–58. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vliyanie-semi-na-formirovanie-lichnosti-rebenka-doshkolnogo-vozrasta/viewer>. in Russian.
25. Moreira M., Veiga G., Lopes F., Hales D., Luz C., Cordovil R. Kindergarten Affordances for Physical Activity and Preschoolers Motor and Social-Emotional Competence. Children (Basel). 2023. 10 (2). 214. doi: 10.3390/children10020214.
26. Soldatenko K.Yu., Averin N.S. A Study of the Intellectual Readiness of Senior Preschoolers for School Using a Set of Game Tasks. Theory and Practice of Education. 2024. 18 (3). 28–41. DOI: 10.24412/2782-4519-2024-3123-28-41. in Russian.
27. Bonnie D.K., Rojas N.M., Dawson-McClure S., Gonzalez C. Re-imagining Early Childhood Education and School Readiness for Children and Families of Color in the Time of COVID-19 and Beyond. Am J Health Promot. 2023. 37 (2). 270–273. doi: 10.1177/08901171221140641c.
28. Faterina O.A., Mamedova L.V. Features of first-graders' adaptation to school. Education Management: Theory and Practice. 2023. 13 (11–2). 78–86. DOI: <https://doi.org/10.25726/m6497-1854-1867-b>.
29. Pozharskaya, N.A. Forming the motivational readiness of senior preschoolers for schooling. Education Technologies. 2022. 2 (16). 68–71. URL: https://t-obr.ru/files/arhiv/Tehnologii_Obrazovaniya_2022-2.pdf. in Russian.

Сведения об авторах:

1. **Антонова Ирина Владимировна**, к.м.н., доцент, доцент кафедры педиатрии, e-mail: irinaantonova54@yandex.ru. ORCID ID: 0000-0002-2561-1874. Author ID РИНЦ 835677, Author ID Scopus 58308836400.
2. **Антонов Олег Владимирович**, д.м.н., доцент, заведующий кафедрой педиатрии, e-mail: antonovpdb@yandex.ru. ORCID ID: 0000-0002-5966-9417. Researcher ID AAQ-1241-2021, Author ID РИНЦ 261115, Author ID Scopus 23494702400.
3. **Арбузова Анастасия Анатольевна**, студентка 6 курса педиатрического факультета, e-mail: qwerty.anna2000@mail.ru ORCID ID: 0009-0001-4677-5683.
4. **Медведева Олеся Алексеевна**, клинический ординатор кафедры педиатрии (второго года обучения), E-mail: olesya.medvedeva.2000@bk.ru, ORCID ID: 0009-0005-4628-1113;
5. **Михалев Евгений Викторович**, д.м.н., профессор кафедры госпитальной педиатрии, зам. главного врача по клинико-экспертной работе, E-mail: mikhalev-ev@yandex.ru. ORCID ID: 0000-0003-4439-151X, Researcher ID L-1354-2016, Author ID РИНЦ 7650-2279, Author ID Scopus 7801402268.

Author information.

1. **Antonova I.V.**, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Pediatrics, e-mail: irinaantonova54@yandex.ru. ORCID ID: 0000-0002-2561-1874. Author ID РИНЦ 835677, Author ID Scopus 58308836400.
2. **Antonov O.V.**, Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Pediatrics, e-mail: antonovpdb@yandex.ru. ORCID ID: 0000-0002-5966-9417. Researcher ID AAQ-1241-2021, Author ID РИНЦ 261115, Author ID Scopus 23494702400.
3. **Arbuzova A.A.**, 6th year student of the Faculty of Medicine, e-mail: qwerty.anna2000@mail.ru. ORCID ID: 0009-0001-4677-5683.

4. **Medvedeva O.A.**, Clinical Resident of the Department of Pediatrics, E-mail: olesya.medvedeva.2000@bk.ru, ORCID ID: 0009-0005-4628-1113;
5. **Mikhalev E.V.**, Doctor of Medical Sciences Professor of the Department of Hospital Pediatrics, Deputy Chief Physician for Clinical Expertise, e-mail: mikhalev-ev@yandex.ru. ORCID ID: 0000-0003-4439-151X, Researcher ID L-1354-2016, Author ID RINTS 7650-2279, Author ID Scopus 7801402268.

Информация

Дата опубликования – 27.04.26