

Данный тест показывает, как школьники сами оценивают свою устойчивость к стрессовым ситуациям, рациональность восприятия стресса, эффективность методов борьбы с ним.

Особенность «Шкалы тревожности» Р. Кондаша состоит в том, что в ней человек оценивает не наличие или отсутствие у себя переживаний, признаков тревожности, а ситуацию с точки зрения того, насколько она может вызвать тревогу. «Шкала тревожности» Р. Кондаша позволяет выявить области действительности, объекты, являющиеся для школьников основными источниками тревоги.

При применении методики «Шкала тревожности» Р. Кондаша получены следующие данные:

10 класс: чрезмерное спокойствие — 10 % респондентов, нормальная тревожность — 55 %, повышенная тревожность — 25 %, высокая тревожность — 10 % от общего числа опрошенных.

4 класс: у 5 % проанкетированных — чрезмерное спокойствие, нормальная тревожность у 60 %, повышенная тревожность у 10 %, высокий уровень тревожности определен у 35 % опрошенных школьников.

«Чрезмерное спокойствие» является следствием безразличия к неблагополучию носит, как правило, приспособительный характер, который препятствует полноценному формированию личности. Эмоциональное неблагополучие в этом случае сохраняется ценой неадекватного отношения к действительности, отрицательно сказываясь на продуктивности физической и умственной деятельности школьника.

#### **Выводы**

Таким образом, в результате проведенного исследования установлено, что уровень стрессоустойчивости наиболее высокий у десятиклассников, а уровень тревожности на 10 % больше испытывают учащиеся 4 класса.

Дети начальной школы показали высокий уровень тревожности и стресса, что может указывать на начало возрастного кризиса.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. *Корепанова, Н. А.* Тревожность. Ее причины и следствия / Н. А. Корепанова, О. В. Лебедева // Научно-методический электронный журнал «Концепт». 2016. Т. 28. С. 35–37.
2. *Тихомирова, Т. С.* Формирование стрессоустойчивости школьников подросткового возраста в учебной деятельности / Т. С. Тихомирова // Диссертация на соискание учёной степени кандидата наук. Москва, 2004. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.dissercat.com/content/formirovanie-stressoustoichivostishkolnikov-podrostkovogo-vozrasta-v-uchebnoi-deyatelnosti/> (дата обращения: 09.11.2021).
3. *Соболева, Л. Г.* Оценка уровня тревожности детей школьного возраста г. Гомеля / Л. Г. Соболева, Н. Г. Новак, Т. М. Шаршакова // Проблемы здоровья и экологии. 2013. № 4. С. 123–128.
4. *Федулова, И. А.* Причины и особенности возникновения стресса у младших школьников / И. А. Федулова. Текст : непосредственный // Молодой ученый. 2021. № 42 (384). С. 208–211.

**УДК 613.287.8:616.89-008.454-055.2**

### **СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19**

**Бабешко Д. В., Гарбузов В. В., Скоблик В. Р.**

**Научный руководитель: к.м.н., доцент А. П. Мамчиц**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

Проблема состояния здоровья детей дошкольного возраста постоянно привлекает к себе повышенное внимание педиатров, гигиенистов и психологов, так как в этот период идет интенсивное развитие органов и становление функцио-

нальных систем организма, а также подготовка к обучению. Сохранение и формирование здоровья детского населения в Республике Беларусь остается приоритетной государственной задачей, на решение которой направлены важные государственные программы, проекты и законы.

Состояние здоровья детского населения зависит от эндогенных, природно-климатических, социально-экономических факторов и служб здравоохранения. Дошкольный возраст наиболее чувствителен к действию различных факторов природной и социальной среды [1]. Уровень здоровья у дошкольников определяется пре- и постнатальными факторами. С возрастом возрастает у школьников среднего и особенно старшего возраста роль уровня физического развития и параметров функционирования важнейших органов и систем, находящихся под регулирующим нейроэндокринным влиянием [2].

Важную роль играют и внешние факторы, влияющие на его организацию. К ним можно отнести и неблагоприятную эпидемиологическую ситуацию, связанную с высокой распространенностью острых респираторных инфекций, в том числе и пандемией инфекции COVID-19. Во многом это объясняется легкостью передачи возбудителя от человека к человеку, замкнутостью коллективов, отсутствием стойкого иммунитета после перенесенной инфекции и, в целом, снижением иммунной защиты у жителей больших городов (вследствие загрязнения воздуха, особенностей питания и стиля жизни) [3].

Пандемия COVID-19, объявленная ВОЗ 11 марта 2020 г., вызвала изменения во всех сферах жизни и деятельности людей, в том числе оказала воздействие на работу учреждений дошкольного образования, средних школ и др., оказала влияние на состояние здоровья населения, среди которого наиболее восприимчивыми к инфекции оказались лица старших возрастных групп, а также дети и подростки [4].

#### **Цель**

Изучить динамику состояния здоровья детей, посещающих учреждения дошкольного образования, в период пандемии инфекции COVID-19.

#### **Материал и методы исследования**

Исследование проводили на базе детского сада г. Берёзы Брестской области. Анализу подлежали данные о состоянии здоровья 133 детей, посещающих разные группы учреждения дошкольного образования в возрасте от 3 до 6 лет. Изучены медицинские карты детей (форма № 026/у), результаты медицинских осмотров, показатели физического развития. Для обработки данных использованы общепринятые статистические методы с применением программ «Statistica 8.0», «Microsoft Excel».

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

Детский сад построен по старому типовому проекту, рассчитан на 115 детей, списочный состав детей 133 ребенка. Такие факторы, как переуплотнение групп (15,7 %), недостаточная площадь на одного ребенка (2,7 м<sup>2</sup> вместо необходимых 4,5 м<sup>2</sup>), использование кольцевого отопления (недостаточный температурный режим в отдельных группах), отсутствие открытых веранд (затрудняет прогулку в дождливую погоду) способствуют распространению в первую очередь, острых респираторных инфекций (ОРИ).

За 2019–2021 гг. самыми частыми диагнозами стали заболевания, связанные с респираторной системой: ОРИ, ОРВИ, острый бронхит, острый трахеит, острая пневмония, инфекция COVID-19 (таблица 1).

Выявлены изменения в динамике заболеваний болезнями органов дыхания в 2021 г. по сравнению с 2020 г., которые характеризуются тенденцией к росту заболеваний ОРИ и регистрацией числа случаев инфекции COVID-19.

Распределение детей по группам здоровья представлено на рисунке 1.

Таблица 1 — Показатели заболеваемости детей за 2019–2021 гг.

Заболевания	2019 г.		2020 г.		2021 г.	
	абс.	на 100 дет.	абс.	на 100 дет.	абс.	на 100 дет.
ОРИ	34	82,9	53	39,8	121	91
О. бронхит	8	19,5	13	9,8	32	24
О. трахеит	1	2,4	2	1,5	2	1,5
ОРВИ	3	7,3	1	0,75	3	2,25
О. пневмония	2	4,9	3	2,25	0	0
COVID-19	0	0	1	0,75	9	8,3
Итого:	48	117,0	73	54,9	169	127,0

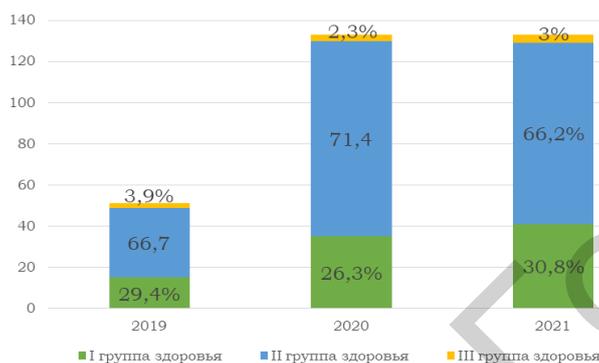


Рисунок 1 — Распределение детей по группам здоровья в 2019–2021 гг., %

В зависимости от состояния здоровья дети распределены по следующим группам: I группа (здоровые), II группа (имелись функциональные нарушения и отклонения), III группа (хронические заболевания в стадии клинической ремиссии). За анализируемые годы во всех возрастных группах преобладали дети, относящиеся ко второй группе здоровья. Физическое развитие обследованных детей среднее, гармоничное, соответствует возрасту.

Индекс здоровья детей — это показатель здоровья, выраженный процентным соотношением детей, ни разу не болевших за год к числу обследованных детей. В 2019 г. он составил 34,1 %, в 2020 г. — 52,6 %, в 2021 г. индекс здоровья детей снизился и составил 36 %, что ниже, чем в предыдущем на 16,6 %.

В период пандемии COVID-19 распределение заболевших по возрастным группам характеризовалось определенными закономерностями. С начала пандемии в эпидемический процесс чаще вовлекались лица старших возрастных групп, очень редко наблюдались случаи, когда заболевали молодые люди и еще реже подростки и дети. С развитием эпидемического процесса в связи с действием таких факторов, как адаптационные мутации вируса, появление новых штаммов возбудителя, изменение восприимчивости населения, связанное с вакцинацией, в 2021 г. начали болеть молодые люди, подростки и дети.

На данный момент все возрастные группы подвержены одинаковому риску заражения инфекцией COVID-19. Подтверждение этому в 2020 г. был зарегистрирован всего 1 случай коронавирусной инфекции, а в 2021 г. 9 случаев в детском саду. Случаи заболеваний были единичными, не связанными друг с другом, вспышек не регистрировалось. В большинстве случаев дети заражались вследствие контакта с инфицированными в семье, 2 случая — от братьев и сестер школьного возраста. Внутри детского коллектива инфекция не распространялась, заболевания протекали в среднетяжелой форме. Все заболевшие дети (4 мальчика и 6 девочек) относились ко второй группе здоровья, к часто болеющим ОРИ детям.

В связи с коронавирусной инфекцией были введены профилактические меры. Отменены общие занятия в музыкальном зале, строго соблюдалась групповая изоляция, все мероприятия проводились отдельно в групповых комнатах,

отмечалось максимальное пребывание детей на открытом воздухе, большое внимание уделялось двигательной активности детей, особенно воспитывающихся в старших возрастных группах детского сада, учитывая более высокие показатели заболеваемости в этих группах.

### **Выводы**

Проведенные в полном объеме необходимые профилактические меры оказались эффективными, благодаря чему в детском саду не было зарегистрировано повторных случаев заболеваний, благоприятное воздействие на организм оказывала достаточная двигательная активность и организация занятий максимально на открытом воздухе с учетом возрастных и индивидуальных особенностей организма детей.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Антонова, А. А. Состояние здоровья и физического развития детей дошкольного возраста / А. А. Антонова, Т. А. Хуторская // МНИЖ. 2020. № 11-2 (101). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sostoyanie-zdorovya-i-fizicheskogo-razvitiya-detej-doshkolnogo-vozrasta> (дата обращения: 16.03.2022).
2. Состояние здоровья детей и подростков и факторы, влияющие на его формирование / В. Н. Лучанинова [и др.] // Гигиена и санитария. 2017. Т. 96, № 6. С. 561-568. DOI 10.18821/0016-9900-2017-96-6-561-568.
3. Мамчиц, Л. П. Социальная значимость ОРИ в современных условиях / Л. П. Мамчиц // Современные проблемы инфекционной патологии человека: сб. науч. тр. / Республиканский НИИЭМ, под ред. Л. П. Титова. Минск: ГУРНМБ, 2012. Вып. 5. С. 27-29.
4. Медико-социальные аспекты организации образовательного процесса в вузах в условиях пандемии COVID-19 / Л. П. Мамчиц [и др.] // Актуальные проблемы медицины: сб. науч. ст. Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием: в 3 т. Гомель, 11 ноября 2021 г. Гомель: ГомГМУ, 2021. С. 98-02.

**УДК 614.876:316.774]-057.875**

## **ОЦЕНКА ИНФОРМИРОВАННОСТИ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ О СОСТОЯНИИ РАДИАЦИОННОЙ ОБСТАНОВКИ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Грузинов И. П., Черняев К. Ю., Шупило А. А.**

**Научный руководитель: к.б.н. И. В. Яблонская**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

Воздействие ионизирующего излучения на организм человека является актуальной проблемой регионов, подвергшихся загрязнению радионуклидами. Гомельская область один из таких регионов, где население уделяет этому вопросу значительное внимание. Это обусловлено негативным следом оставленным аварией на ЧАЭС [3]. Настороженность населения зрелого возраста к информации о загрязненности природной среды и продуктов питания радионуклидами явилась последствием перенесенной экологической катастрофы. И это объясняет пристальность внимания к экологическим проблемам, одной из которых. [2] Другие же источники ионизирующих излучений, таких как радон и техногенные источники излучений остаются вне сферы интересов населения. А тем не менее проблема комплексного воздействия природных и техногенных излучений сохраняет свою актуальность. Если информированность населения зрелого возраста является результатом комплексной оценки экологической проблемы региона, то использование молодежью преимущественно интернет-ресурсов и СМИ в значительной мере затрудняет формирование объективного восприятия проблемы [3]. Множество приборов работающих на радиоизотопах прочно вошли в повседневную жизнь населения и неосознанный контакт с такими источниками способен вызывать негативное воздействие на человека. Этим обстоятельством определяется актуальность формирования у молодежи современных представлений о радиационной обстановке в зоне их проживания. Особен-