

УДК 616.891.6-057.875

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ТРЕВОЖНОСТИ И ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ
СТУДЕНТОК УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ», С ПОМОЩЬЮ ШКАЛЫ
САМООЦЕНКИ ТРЕВОГИ ЦУНГА**

Кушнерова Д. К.

Научные руководители: к.п.н., доцент Г. В. Новик, О. П. Азимок

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Известно, что психические состояния в значительной степени определяют протекание психических процессов, физическое и психическое здоровье студентов, являются одним из существенных оснований поведения субъекта, деятельности и различных форм взаимодействия с окружающими, влияют на успешность учебной деятельности [1].

Для оценки уровня тревожных расстройств Вильямом Зангом была разработана система самооценки тревоги. Шкала Цунга является ценным инструментом для измерения тревоги и обладает всеми преимуществами шкал самооценки: информация поступает непосредственно от респондента, заполнение шкалы требует мало времени, а сама процедура оценки очень проста. Шкала состоит из 20 пунктов по которым оценивают различные симптомы [2].

Изучение психического состояния в спортивной деятельности имеет прямое отношение к изучению индивидуальных особенностей личности занимающихся, а именно: повышенный уровень тревожности, чувство страха, чувство паники, головокружение, головные боли и чувство утомления.

Цель

Определить уровень тревожности и психического состояния у студенток учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» (ГомГМУ), занимающихся в группах основного, специального медицинского отделений и группах лечебной физической культуры.

Материал и методы исследования

Анализ научно-методической литературы; анализ интернет-источников; проведение опросника самооценки тревоги Цунга; метод математической обработки полученных результатов.

Результаты исследования и их обсуждение

Шкала самооценки тревоги Цунга заполнялась студентками около 3 мин после краткого инструктирования. Балл определялся в соответствии с 4 градациями степени выраженности симптома по каждому пункту: очень редко, редко, часто, большую часть времени или постоянно.

Оценка уровня тревожности и психического состояния студентов проводилась в ноябре 2015 г. в ГомГМУ, на базе кафедры физического воспитания и спорта. В исследовании приняло участие 105 студенток 1 курса ГомГМУ, занимающихся в группах основного отделения (35 человек), специального медицинского отделения (35 человек), группах лечебной физической культуры (35 человек).

Исследование показало, что психические состояния, такие как чувство усталости (2,3 балла) наиболее выражены у студенток специального медицинского отделения и группах лечебной физической культуры, чувство страха (1,63 балла) наиболее выражены у студенток групп лечебной физической культуры, головная боль (2,6 балла) и головокружение (1,9 балла) — у студенток групп специального медицинского отделения. Результаты представлены в таблице 1.

Таким образом, уровень тревожности у студенток, которые занимаются в группах основного отделения, составляет 37,6 балла, специального медицинского отделения — 37,4 балла, группах лечебной физической культуры — 37,2 балла. В среднем у всех студенток наблюдается низкий уровень тревожности.

Таблица 1 — Результаты показателей психических состояний по шкале Цунга у студенток ГомГМУ

Психические состояния	Учебные отделения		
	основное (баллы)	специальное медицинское (баллы)	лечебной физической культуры (баллы)
Головная боль	2,23	2,6	2,14
Чувство паники	2,1	2,2	2,03
Чувство усталости	2,17	2,3	2,3
Головокружение	1,83	1,9	1,66
Чувство страха	1,57	1,5	1,63

В группах основного отделения у 8 (22,8 %) девушек средний уровень тревожности, в группах специального медицинского отделения — у 15 (42,9 %) студенток, в группах лечебной физической культуры — у 11 (31,4 %) студенток и у 1 (2,9 %) девушки наблюдается высокий уровень тревожности.

Выводы

Таким образом, результаты проведённого исследования показывают, что уровни тревожности и показатели психических состояний у студенток различных учебных отделений отличаются и зависят от индивидуальных особенностей личности человека. Становление важных качеств в физкультурной деятельности у девушек зависит от переживаемых психических состояний в учебном процессе, их структурной организации, этапов учебного процесса и уровня заболеваний. Преподаватель может своевременно заметить особенности в поведении студенток, выявить отклонения, мешающие им активно заниматься физической культурой и спортом. В связи с этим, преподаватель должен принять комплекс мер по снижению уровня тревожности у девушек: обеспечить положительную (поддерживающую) атмосферу во время и после занятий, сконцентрировать внимание на эмоциональном состоянии, обеспечить реальную оценку действий каждой студентки [3].

ЛИТЕРАТУРА

1. Зимняя, И. А. Педагогическая психология: учеб. пособие / И. А. Зимняя. — Ростов н/Дону: Феникс, 1997. — С. 25–27.
2. Национальный Интернет-портал Российской Федерации [Электронный ресурс] / Свободная общедоступная мультимедийная универсальная Интернет-энциклопедия. — Режим доступа: <https://ru.wikipedia.org>. — Дата доступа 5.02.2015.
3. Синельникова, Э. М. Основы неврологического контроля в спорте / Э. М. Синельникова. — М.: Физкультура и спорт, 1984. — С. 16–20.

УДК 614.2+08

ВЫБОР ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ВЕРХНЕ-ЧЕЛЮСТНЫМ СИНУСИТОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СВОЕВРЕМЕННОСТИ ОБРАЩЕНИЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

Лавшук Т. В.

Научный руководитель: м.м.н., ассистент А. М. Островский

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Часто пациенты не придают должного значения лор-заболеваниям таким, как ринит, фарингит, тонзиллит, синусит. Кроме того, используют лекарства самостоятельно, без назначения врача. Зачастую это приводит к тяжелым осложнениям, переходам в хроническую форму данного заболевания.

Цель

Провести сравнительный анализ тактики лечения пациентов с острым верхне-челюстным синуситом в зависимости от своевременности обращения за медицинской помощью.

Материал и методы исследования

Для проведения анализа использовались данные, полученные способом выкопировки из историй болезней пациентов ЛОР-отделения УЗ «Гомельская областная клиническая