

тов по формированию Европейского пространства высшего образования в условиях новых, радикальных вызовов современного глобализованного общества» [4, 5].

Среди анкетированных студентов 23,8 % отметили, что система дистанционного обучения учреждения не организована в полном объеме (недостаточно информативна), 35,2% оценили организацию на четыре балла по пятибалльной шкале. 50,5 % респондентов считают, что система дистанционного обучения положительно влияет на успеваемость, при этом 27,6 % студентов на обучение, используя дистанционную систему, затрачивают примерно 2 ч в день, 19 % — более 3 ч, 15,2 % — 1 ч, 11,4 % — менее 1 ч.

В случае отказа от современных электронных гаджетов 75,2 % уверены, что это снизит успеваемость в учебе; 49,5 % такое же мнение высказали и при отказе от дистанционной системы обучения.

Кроме того, в ходе анкетирования установлено, что 33,3 % опрошенных студентов ежедневно по 2 ч в день используют современные электронные гаджеты с целью развлечений (игр, просмотр видео, музыки и т. д.), 27,6 % — более 3 ч в день, 21 % — 1 ч и 18,1 % — менее 1 ч, что создает дополнительную нагрузку на зрительный анализатор, нервную систему, опорно-двигательный аппарат, другие органы и системы и, как следствие, может негативно сказаться на функциональном состоянии организма в целом.

### **Выводы**

В результате проведенного анкетирования было выявлено, что большее количество респондентов считают, что современные электронные гаджеты и система дистанционного обучения положительно влияют на успеваемость в учебном процессе.

Приняв во внимание, что практически все студенты, участвовавшие в опросе, используют современные гаджеты не только по их прямому назначению и с целью повышения успеваемости в учебе, но и для развлечений, — необходимо проводить дополнительную информационно-разъяснительную работу среди студенческой молодежи, делая акцент на профилактических мероприятиях, таких как: организация режима труда и отдыха, исключение непрерывной работы с гаджетами более двух часов, ежедневная физическая активность, создание благоприятных условий микроклимата и других.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Место гаджетов в образе жизни современных школьников и студентов / Н. А. Скоблина [и др.]. — М.: ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России, 2017.
2. Оптимизация перехода к системе дистанционного обучения / В. Д. Несвит [и др.] // Проблемы современной науки и образования. — 2016. — № 11 (53).
3. Дистанционное и мобильное обучение в медицинских вузах: проблемы и перспективы / Е. Ф. Касьяненко [и др.] // Современные проблемы науки и образования. — 2019. — № 5. — С. 39–47.
4. Дорыхова, Н. А. Дистанционное обучение в Республике Беларусь в контексте Болонского процесса / Н. А. Дорыхова, Л. В. Романенко // Беларусь в современном мире: материалы IX Междунар. науч. конф. студентов, аспирантов и молодых ученых, Гомель, 19–20 мая и 7 июня 2016 г. / М-во образования Респ. Беларусь, Гомел. гос. техн. ун-т им. П. О. Сухого, Гомел. Епархия Белорус. православ. Церкви; под общ. ред. В. В. Кириенко. — Гомель: ГГТУ им. П. О. Сухого, 2016. — С. 294–297.
5. Макаров, А. В. Болонский процесс и модернизация высшего образования в Республике Беларусь / А. В. Макаров // Проблемы современного образования в техническом вузе: материалы IV Респ. науч.-метод. конф., посвящ. 120-летию со дня рождения П. О. Сухого, Гомель, 29–30 окт. 2015 г. / Гомель. гос. техн. ун-т им. П. О. Сухого. — Гомель, 2015. — С. 8–15.

**УДК 159.942-057.875**

## **ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ СТУДЕНТОВ УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**Шлянина Д. В., Боярская А. Ю.**

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

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

Психическое здоровье и эмоциональная устойчивость студентов являются неотъемлемой частью для успешного образовательного процесса. По информативной ценно-

сти наибольшей диагностической эффективностью обладает метод оценки нейротизма (т. е. особенностей нервной системы — лабильности и реактивности) по личностному опроснику Г. Айзенка [1]. Данный метод имеет множество преимуществ, таких как быстрый скрининг (15 минут на человека), отсутствие необходимости в сложном оборудовании, быстрота и легкость в интерпретации результатов. В своем авторском опроснике Г. Айзенка, в качестве показателей базовых личностных свойств применял экстраверсию, интроверсию, нейротизм. Тревожность, эмоциональная неустойчивость человека, напряженность, депрессивность или эмоциональная возбудимость — признаки нейротизма, которые отрицательно влияют на социальную и эмоциональную сферу жизни человека [2]. Поэтому своевременная диагностика лабильности нервной системы является определяющим фактором для исключения возможных расстройств в психическом состоянии студентов.

#### **Цель**

Дать оценку уровню нейротизма студентов 2 и 4 курсов учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» (ГомГМУ).

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

Для оценки уровня нейротизма был использован личностный опросник ЕРІ (Eysenck Personality Inventory) разработанный Г. Айзенком. Он также состоит из двух шкал: экстраверсии-интроверсии и нейротизма, плюс шкала оценки искренности ответов. Этот опросник уверенно занимает одно из первых мест по частоте использования среди психодиагностических методик. Опросник состоит из 57 вопросов, на каждый из которых исследуемым нужно было дать ответ «ДА» или «НЕТ». В исследовании приняли участие 120 студентов 2 и 4 курсов ГомГМУ. Оценка и интерпретация результатов проводилась с использованием статистических методов.

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

Ранее проведенные исследования показали, что студенты ГомГМУ чаще, чем студенты других вузов называли ведущей причиной затруднений в учебе большой объем учебных заданий, что связано со спецификой обучения в медицинском вузе. Учебная деятельность студентов медицинского университета отличается значительной умственной напряженностью, связанной с повышенной ответственностью за конечный результат получения качественных знаний, усвоением большого объема материала в условиях дефицита времени. В связи с этим охрана нервно-психического здоровья, профилактика нервного переутомления, вызываемого обилием информации и высокой интенсивностью умственной деятельности студентов, приобретает важное значение.

Установлено, что интенсивность нагрузки, большой объем домашних заданий вызывает сложности в соблюдении режима дня студентов, особенно у тех студентов, которые совмещают учебу и дополнительную работу.

Нами более детально изучено состояние эмоциональной устойчивости студентов. Результаты оценки уровня нейротизма студентов 2 курса представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Распределение респондентов 2 курса по уровню нейротизма

| Уровень нейротизма | Количество студентов | Удельный вес, % |
|--------------------|----------------------|-----------------|
| Очень высокий      | 2                    | 3,3             |
| Высокий            | 30                   | 50              |
| Средний            | 26                   | 43,4            |
| Низкий             | 2                    | 3,3             |
| Всего              | 60                   | 100             |

Большинство студентов 2 курса имели высокий и средний уровень нейротизма (соответственно 50 и 43,4 %).

Результаты оценки уровня нейротизма студентов 4 курса представлены в таблице 2.

Таблица 2 — Распределение респондентов 4 курса по уровню нейротизма

| Уровень нейротизма | Количество студентов | Удельный вес, % |
|--------------------|----------------------|-----------------|
| Очень высокий      | 14                   | 23,3            |
| Высокий            | 36                   | 60              |
| Средний            | 6                    | 10              |
| Низкий             | 4                    | 6,7             |
| Всего              | 60                   | 100             |

У студентов 4 курса чаще отмечался очень высокий и высокий уровень нейротизма (соответственно 23,3 и 60 %). Количество студентов 4 курса с очень высоким уровнем нейротизма в 7 раз больше, чем количество студентов с этим же уровнем на 2 курсе.

#### **Выводы**

Эмоциональная лабильность свойственна большинству опрошенных. Это значит, что большинство студентов имеют склонность к быстрой смене настроения, чрезвычайной нервности, неустойчивости, плохой адаптации, чувстве вины и беспокойства, озабоченности, неуверенность в себе, депрессивных реакциях, рассеянности внимания, неустойчивости в стрессовых ситуациях.

Напряженный темп жизни и учебы предъявляет повышенные требования к компенсаторным механизмам психики, срыв которых приводит к возникновению стресса, психологическим и социальным конфликтам. Поэтому профилактика, которая заключается в отдыхе и эмоциональной разгрузке, должна стать частью жизни каждого студента.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Ганс, Юрген Айзек Тесты IQ для выявления талантов. Для детей 10–15 лет / Ганс Юрген Айзек, Деррин Эванс. — М.: Эксмо, 2016. — 208 с.
2. Формирование здорового образа жизни студентов // Молодежный научный форум: Гуманитарные науки: электр. сб. ст. по материалам XIX студ. междунар. заочной науч.-практ. конф. — М.: МЦНО, 2014 — № 12(18) / [Электронный ресурс]. — Режим доступа. — URL: [http://nauchforum.ru/nauchforum.ru/archive/MNF\\_humanities/12\(18\).pdf](http://nauchforum.ru/nauchforum.ru/archive/MNF_humanities/12(18).pdf).
3. Мамчиц, Л. П. Метод анкетирования в гигиенической диагностике и коррекции статуса студенток / Л. П. Мамчиц, Н. В. Карташева // Материалы шестой научной международной конференции «Донозология-2010». — СПб.: Крисмас, 2010. — С. 237–239.
4. Образ жизни и здоровье студентов / Н. А. Ермакова, Научный журнал «Гигиена и санитария» — 2016. — № 6. — 47 с.

УДК 616-073.756.8:004]:614.876

## **РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ КОМПЬЮТЕРНО-ТОМОГРАФИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ КАК КРИТЕРИЙ ОБОСНОВАННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ОБЛУЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ**

*Шпаковская М. Ю.*

**Научный руководитель: ассистент А. А. Лабуда**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

Компьютерная томография (КТ) является высокодозным рентгенологическим методом диагностики. Согласно данным Комитета ООН по действию атомной радиации в 2000 г. доля КТ-исследований в рентгенодиагностике во всем мире составила 5 %, а вклад в коллективную дозу облучения населения — 34 %, в наиболее развитых странах — 6 и 41 % соответственно [1]. Одним из основных показателей обеспечения радиационной безопасности является характеристика доз, получаемых населением от всех видов