

ЛИТЕРАТУРА

1. Токманович, А. Ф. Влияние табакокурения на слизистую оболочку полости рта / А. Ф. Токманович, Ю. В. Лунина // Забайкальский медицинский вестник. — 2012. — № 1. — С. 124–130.
2. Васильев, Ю. В. Табакокурение и гастроэзофагальная рефлюксная болезнь: патогенетические аспекты / Ю. В. Васильев // Consilium melicum. — 2011. — Т. 13. — С. 5–8.
3. Волкотруб, Л. П. Табакокурение как фактор канцерогенного риска / Л. П. Волкотруб // Здоровоохранение Российской Федерации. — 2010. — № 3. — С. 10–15.
4. Васильев, Ю. В. Табакокурение как возможный фактор развития панкреатита и рака поджелудочной железы / Ю. В. Васильев // Экстренная и клиническая гастроэнтерология. — 2007. — № 6. — С. 78–81.

УДК 301.185.1:613-057.876

ВЛИЯНИЕ ПОЛНЫХ И НЕПОЛНЫХ СЕМЕЙ НА ФОРМИРОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ОБРАЗА ЖИЗНИ УЧАЩИХСЯ

Соболева Л. Г.

Государственное учреждение
«Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»
г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Родительский дом для ребенка — первая, главная и ничем не заменимая школа жизни. Именно семья оказывает решающее влияние на развитие личности, закладывает фундамент человеческих качеств. И чтобы этот фундамент был прочным, семья должна быть благополучной. Семейное благополучие во многом зависит от того, является семья полной или неполной [1]. Неполная семья наиболее проблематична и уязвима в воспитательном плане. Кроме того, атмосфера неполной семьи делает более высоким риск приобщения детей к алкоголю и злоупотреблению им.

Неполная семья может оказывать негативное влияние на успеваемость детей, их нравственный облик, активность, будущую жизненную позицию, подготовку к семейной жизни и т. д.

Несмотря на то, что проведено немало исследований, касающихся проблем неполной семьи, в подавляющем большинстве они посвящены изучению влияния такой семьи на детей дошкольного и младшего школьного возраста. Вопрос о том, как сказывается воспитание в неполной семье на становление детей в более позднем возрасте, представляет научный интерес [2, 3].

Цель

Изучить особенности образа жизни учащихся из полных и неполных семей

Материал и метод исследования

В исследовании приняли участие 100 учащихся школ г. Гомеля, из которых были сформированы две группы. Первую группу составили школьники из учреждений общего среднего образования, воспитывающиеся в полных семьях, вторую — в неполных. Количество учащихся в каждой группе: $n_1 = n_2 = 50$. Образ жизни учащихся младшего (1–4 классы), среднего (5–8 классы) и старшего школьного возраста (9–11 классы) оценивался по следующим показателям: продолжительность выполнения домашнего задания, ночного сна, пребывания на свежем воздухе, нарушение режима питания, курение, употребление спиртных напитков. Статистическая обработка данных проводилась с помощью пакета прикладных программ SPSS с использованием сравнительной оценки распределений по ряду учетных признаков. Для сравнения между собой долей признаков применяли точный критерий Фишера. Значимость различий средних величин оценивалась с помощью *t*-критерия Стьюдента для независимых выборок.

Результаты исследования и их обсуждение

При сравнении средних значений в отношении учащихся выделенных категорий статистически значимые различия удалось выявить только между показателями средней длительности ночного сна учащихся 1–4 классов ($t = 2,30$; $p < 0,05$). Следовательно, учащиеся 1–

4 классов из неполных семей в среднем имеют большую продолжительность ночного сна. Возможное объяснение: более чуткое отношение к маленьким детям в неполной семье (нередко после развода родителей).

Различий в образе жизни (режим питания, употребление алкоголя) младших школьников из полных и неполных семей не выявлено.

Для оценки различий в образе жизни учащихся 5–8 классов из полных и неполных семей сравнили соответствующие процентные доли испытуемых, которые употребляют алкоголь, курят и не соблюдают режим дня. Статистический анализ данных, позволяет сделать выводы: учащиеся 5–8 классов из неполных семей значительно чаще курят (соответственно, 83 и 0 %; $\varphi = 6,9$, $p < 0,01$) и употребляют алкоголь (100 и 38,9 %; $\varphi = 5,39$, $p < 0,01$). Очевидно, что учащиеся 5–8 классов из неполной семьи можно отнести к группе риска по курению и употреблению алкоголя.

Мы также оценили, как влияет проживание в полной и неполной семье на употребление алкоголя, курения и несоблюдения режим дня среди учащихся 9–11 классов. Анализ полученных данных позволяет утверждать, что старшеклассники из неполных семей статистически значимо чаще курят (соответственно, 95,2 и 19 %; $\varphi = 5,83$, $p < 0,01$); употребляют алкоголь (90,5 и 66,7 %; $\varphi = 1,96$, $p < 0,05$); нерегулярно питаются (81 и 33,3 %; $\varphi = 3,27$, $p < 0,01$). Следовательно, именно для учащихся 9–11 классов особое значение имеет структура семьи. Неполноценная семья, которой нередко является неполная семья, способствует увеличению употребления учащимися алкоголя, табакокурения, нарушений в режиме питания.

На следующем этапе для каждой группы мы выделили категории учащихся (1–4 классы, 5–8 классы, 9–11) и в целом для каждой из двух групп участников исследования с низкими и высокими результатами по диагностируемому показателю — длительность выполнения домашнего задания, длительность ночного сна, длительность прогулок (время пребывания на свежем воздухе).

Для сравнения были приняты минимальные значения изучаемых показателей: 1) время выполнения домашнего задания — до 1 ч; 2) длительность ночного сна — до 8 ч. В результате исследования были установлены следующие различия:

— количество учащихся, которые тратят минимальное время на выполнение домашнего задания, статистически достоверно больше в полных семьях, чем в неполных (соответственно, 16 и 6 %; $\varphi = 3,34$, $p < 0,01$);

— количество учащихся, которые тратят минимальное время на ночной сон — до 8 ч, статистически значимо больше в неполных семьях, чем в полных (соответственно, 26 и 10 %; $\varphi = 2,13$, $p < 0,05$).

Объяснить выявленные закономерности можно тем, что, с одной стороны, родители в полной семье имеют возможность помочь ребенку в выполнении домашнего задания; с другой — в неполной семье ребенок нередко вынужден помогать по хозяйству (неполные семьи, как правило, имеют более низкий уровень материального благополучия).

Далее мы сравнили максимальные значения изучаемых показателей в двух группах: 1) время выполнения домашнего задания — более 3,5 ч; 2) длительность ночного сна — более 10 ч; 3) длительность пребывания на свежем воздухе — более 3 ч. Статистически значимых различий между этими показателями среди учащихся из полных и неполных семей не выявлено.

Также мы сравнили минимальные значения изучаемых показателей среди учащихся 1–4 классов: 1) время выполнения домашнего задания — до 1 ч; 2) длительность ночного сна — до 10 ч.

Установлено, что количество учащихся, которые уделяют минимальное время для выполнения домашнего задания, статистически значимо больше в полных семьях, чем в неполных (соответственно, 72,7 и 27,3 %; $\varphi = 2,21$, $p < 0,05$). Таким образом, учащиеся 1–4 классов в полной семье имеют возможность быстрее выполнять домашнее задание (при помощи и поддержке родителей).

Максимальные значения по изучаемым показателям для учащихся 1–4 классов рассматривать не было необходимости, так как в силу возраста для них не характерно длительное время подготовки домашнего задания. Примерно для 27 % учащихся 1–4 классов из неполных семей длительность ночного сна составляет более 11 ч, тогда как у детей из полных семей этот показатель ниже. Объяснить это можно недостаточным вниманием к детям в неполной семье (вследствие занятости матери).

Далее мы сравнили минимальные значения изучаемых показателей среди учащихся 5–8 классов: 1) время выполнения домашнего задания — до 1,5 ч; 2) длительность ночного сна — до 9 ч; 3) длительность пребывания на свежем воздухе — до 2,5 ч. Статистически значимых различий между учащимися 5–8 классов из полных и неполных семей по сравниваемым показателям выявлено не было.

Затем мы сравнили максимальные значения длительности ночного сна — более 9 ч среди учащихся 5–8 классов.

Было выявлено, что количество учащихся 5–8 классов с максимальной длительностью ночного сна статистически значимо больше в неполных семьях, чем в полных (соответственно, 27,8 и 5,6 %; $\varphi = 1,90$, $p < 0,05$). Таким образом, учащиеся 5–8 классов в неполной семье родители уделяют меньше внимания, что могло повлиять на продолжительность ночного сна.

При сравнении минимального значения показателя длительности ночного сна меньше 8 ч среди школьников 9–11 классов было выявлено, что количество учащихся с минимальной длительностью ночного сна статистически достоверно больше в неполных семьях, чем в полных (соответственно, 61,9 и 23,8 %; $\varphi = 2,57$, $p < 0,01$). Большое количество учащихся из неполных семей с минимальной продолжительностью ночного сна может объясняться недостаточностью родительского контроля.

Заключение

Установлены существенные отличия в образе жизни учащихся из полных и неполных семей. У детей младшего школьного возраста из полных семей продолжительность выполнения домашнего задания (до 1 ч) и ночного сна (до 10 ч) соответствует рекомендуемым нормам ($\varphi = 2,21$, $p < 0,05$). Дети среднего школьного возраста из неполных семей имеют максимальную продолжительность ночного сна (более 9 ч) ($\varphi = 1,90$, $p < 0,05$), значительно чаще курят ($\varphi = 6,9$, $p < 0,01$) и употребляют алкоголь ($\varphi = 5,39$, $p < 0,01$), чем из полных семей. У детей старшего школьного возраста из неполных семей продолжительность ночного сна составляет меньше 8 ч ($\varphi = 2,57$, $p < 0,01$), они в 5 раз чаще курят ($\varphi = 5,83$, $p < 0,01$), в 1,4 раза чаще употребляют алкоголь ($\varphi = 1,96$, $p < 0,05$), в 2,4 раза чаще нерегулярно питаются ($\varphi = 3,27$, $p < 0,01$) по сравнению с детьми старшего школьного возраста из полных семей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Буянов, М. И. Ребенок из неблагополучной семьи / М. И. Буянов. — Киев: Просвещение, 2004. — 207 с.
2. Литвишко, Ю. С. Влияние неполной семьи на становление личности [Электронный ресурс] / Ю. С. Литвишко. — Режим доступа: www.rusnauka.com. — Дата доступа: 02.04.2016.
3. Русакова, Ю. А. Особенности социальной работы с неполными семьями [Электронный ресурс] / Ю. А. Русакова. — Режим доступа: www.scienceforum.ru. — Дата доступа: 02.04.2016.

УДК 616.89-008.447-07-027.552-053.2/.7

ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННЫЙ ПОДХОД В ДИАГНОСТИКЕ ГРУПП РИСКА ЗАВИСИМЫХ ФОРМ ПОВЕДЕНИЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Солтан М. М., Борисова Т. С.

**Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»
г. Минск, Республика Беларусь**

Введение

Успех, достигнутый в течение последних двадцати лет в области понимания молекулярных и клеточных механизмов основных заболеваний человека, привел к развитию пер-