

Review of Gastroenterology & Hepatology. – 2017. – Vol. 11, № 12. – P. 1105–1105.

7. Maloy, K. J., Powrie F. Intestinal homeostasis and its breakdown in inflammatory bowel disease / K. J. Maloy, F. Powrie // Nature. – 2011. – Vol. 474, №7351. – P. 298–306.

Сведения об авторах

В.С. Игнатченко* – студент

Е.В. Сафина – ассистент кафедры детских болезней лечебно-профилактического факультета

Information about the authors

V.S. Ignatchenko* – student

E.V. Safina – Assistant of the Department of Children's Diseases of the Faculty of Medicine and Prevention

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

vichka.ignatchenko.00@mail.ru

УДК 616-053.2

ВЛИЯНИЕ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ НА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ И ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Евгения Борисовна Кантышева, Лариса Максимовна Ларионова, Инга

Альбертовна Плотникова

ФГБОУ ВО «Уральский Государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Большая часть учебных заведений в России использует в той или иной степени дистанционное обучение, что не может не оказывать влияния на морфофункциональное состояние учащихся, поскольку психическое и физическое здоровье школьника напрямую связано с эмоциональной безопасностью образовательной среды. **Цель работы** - оценить влияние дистанционного обучения на физическое и психическое здоровье детей младшего школьного возраста. **Материал и методы.** Оценка физического здоровья детей проводилась с помощью метода анонимного анкетирования с использованием Google-Форм. Оценка психоэмоционального состояния детей проводилась с помощью анализа статистических данных психологического тестирования за период обучения с 2019 по 2022 учебные годы. **Результаты.** 77,1% опрошенных родителей отметили изменения со стороны опорно-двигательного аппарата детей. 79,2% заметили изменения со стороны зрительной системы после или во время дистанционного обучения. Среднее время нахождения ребенка за ПЭВМ составило 6 часов. После периода дистанционного обучения в 2021 году, отмечается ухудшение психоэмоционального состояния детей. **Выводы.** Дистанционное обучение

оказывает существенное влияние как на физическое, так и на психоэмоциональное развитие школьников.

Ключевые слова: дистанционное обучение, обучающиеся младшего школьного возраста, здоровье школьников, функциональное состояние, психоэмоциональное состояние.

IMPACT OF DISTANCE LEARNING ON PSYCHO-EMOTIONAL STATE AND PHYSICAL DEVELOPMENT OF CHILDREN OF JUNIOR SCHOOL AGE

Evgenia B. Kantysheva, Larisa M. Larionova, Inga A. Plotnikova

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Most educational institutions of various levels in Russia and abroad use distance learning to one degree or another, which cannot but affect the morphofunctional state of students, because the mental and physical health of a student is directly related to the emotional safety of the educational environment. **The purpose of the study** was to assess the impact of distance learning on the physical and mental health of children of primary school age. **Material and methods.** The assessment of the physical health of children was carried out using the method of anonymous questionnaires using Google Forms. The assessment of the psycho-emotional state of children was carried out using the analysis of statistical data from psychological testing for the period of study from 2019 to 2022 academic years. **Results.** 77.1% of the parents surveyed noted changes in the musculoskeletal system of children. 79.2% of the respondents noticed changes in the visual system after or during distance learning. The average time spent by a child at a PC was 6 hours. After a period of distance learning in 2021, there is a deterioration in the psycho-emotional state of children. **Conclusions.** Distance learning has a significant impact on both the physical and psycho-emotional development of schoolchildren.

Keywords: distance learning, students of primary school age, schoolchildren's health, functional state, psycho-emotional state.

ВВЕДЕНИЕ

В марте 2020 года Министерство просвещения РФ направило во все регионы рекомендации о временном переводе школьников на новую форму обучения с применением дистанционных образовательных технологий (далее ДОТ) [1]. Причина - предотвращение распространения новой коронавирусной инфекции.

Сегодня большая часть учебных заведений в России и за рубежом в той или иной степени использует в педагогическом процессе ДО [2]. Внедрение в практику инновационных компьютерных технологий не может не оказывать влияния на морфофункциональное состояние учащихся, поскольку психическое и физическое здоровье школьника напрямую связано с эмоциональной безопасностью образовательной среды [3].

Цель исследования – оценить влияние дистанционного обучения на физическое и психическое здоровье детей младшего школьного возраста, изучить возможное негативное влияние на орган зрения, опорно-двигательного аппарат.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Нами был проведен опрос для определения актуальности проблем, связанных с процессом ДО. Оценка физического здоровья детей проводилась с использованием метода анонимного анкетирования с помощью Google-Форм среди 48 родителей 4-х классов, в анкеты были включены вопросы о физическом состоянии детей, о перерывах между уроками, жалобах со стороны опорно-двигательного аппарата и зрительной системы, а также о профилактике возможных изменений.

Оценка психоэмоционального состояния детей проводилась с помощью анализа статистических данных психологического тестирования, проводимого школьным психологом за период обучения с 2019 по 2022 учебные годы. Тестирование включало: социометрический тест Г. А. Карповой [4]; тест на оценку общительности, а также тесты на оценку нравственной мотивации и тревожности [5]. При анализе полученных результатов применялись методы математико-статистической обработки данных: методы сравнения, непосредственной оценки, анализа изменчивости под влиянием переменных факторов.

РЕЗУЛЬТАТЫ

77,1% (37 человек) родителей отметили изменения со стороны опорно-двигательного аппарата детей, 22, 9% (11 человек) дали отрицательный ответ. Наиболее частые проблемы со стороны опорно-двигательного аппарата: ухудшение осанки, боль, скованность в области шеи, боль в грудном отделе позвоночника, боль в кистях. 79,2% (38 человек) из числа опрошенных заметили изменения со стороны зрительной системы после или вовремя ДО, 20,9% (10 человек) родителей данной проблемы не отмечали. Со стороны органа зрения отмечается: ухудшение зрения, сухость, покраснение глаз, усталость, слезоточивость глаз после учебного дня. 34 человека (70,8%) заметили влияние обучения с применением ДОТ на социальную активность и психоэмоциональное состояние их ребенка.

На вопрос о знании правильной посадки ребенка за компьютером 22,9% родителей ответили положительно, остальные 77,1% (37 человек) дали отрицательный ответ. Среднее время нахождения перед компьютером в учебное время составило 4 часа, во время внеурочной деятельности- 2 часа, среднее время нахождения ребенка за ПЭВМ составило 6 часов.

Оценены методы профилактики воздействия ДО на здоровье ребенка. 20,8% опрошенных знают и используют методы профилактики нарушений со стороны опорно-двигательного аппарата, 60,4% (29 человек) знают о их существовании, но не применяют их, не знают - 18,8% (9 человек). 25% (12 человек) знают и используют методы профилактики зрительного утомления у ребенка, 62,5% (30 человек) знают, но не используют, не знают- 12,5% (6 человек).

Школьникам ежегодно проводятся тесты, направленные на изучение мотивации к познанию и обучению, ценностных установок и социально-значимых качеств личности. Психологический профиль школьников представлен на рисунке 1:

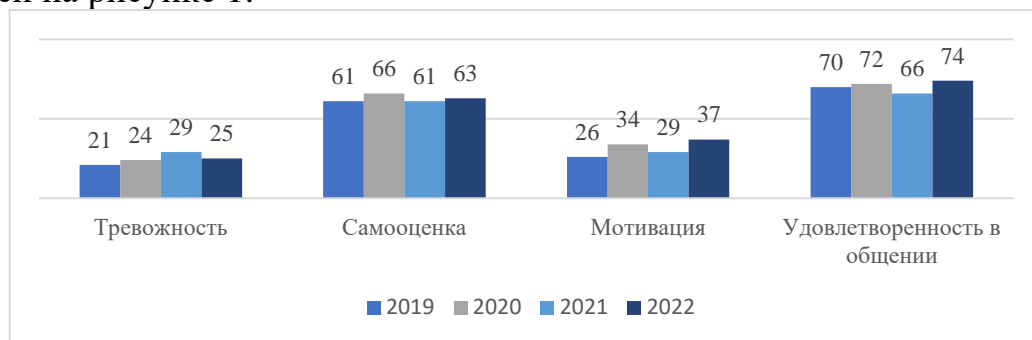


Рисунок 1 Психоэмоциональный статус детей, 2019–2022 гг.

Исходя из данных, приведенных на рисунке 1, следует, что после периода ДО в 2021 году в сравнении с 2019 годом, отмечается ухудшение психоэмоционального состояния детей о чем свидетельствуют: уровень тревожности, который на 2021 год составил 29%, а также низкий уровень удовлетворенности в общении детей– 66%. На период 2022 года отмечается нормализация показателей самооценки, мотивации, удовлетворенности в общении и уровня тревожности.

ОБСУЖДЕНИЕ

Во время и после обучения с использованием цифровых технологий у школьников отмечаются существенные изменения состояния здоровья со стороны систем, на которые приходится основная нагрузка. О методах профилактики данных изменений большинство родителей знают, но не пользуются ими.

Согласно СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 рекомендуемая непрерывная длительность работы для обучающихся в I–IV классах, связанная с фиксацией взгляда на экране компьютера не должна превышать 15 мин [6]. Согласно анкетированию, общее время нахождения ребенка перед цифровым устройством обучение составило 6 часов, что не может не сказываться на состоянии здоровья младших школьников.

Также важно учитывать все потенциальные риски переутомления, поэтому необходимо интегрировать профилактические мероприятия в структуру занятий для снижения отрицательных последствий взаимодействия ребенка с ПЭВМ [7]. Нами были составлены и распространены обучающие брошюры среди родителей I–IV классов. Брошюры содержат информацию о рекомендуемой организации рабочего места школьника, а также о комплексе упражнений физкультурных минуток.

На основании мнения школьных психологов нами составлены как однозначные минусы, так и неочевидные плюсы ДО: нарушение дисциплины (учителями часто замечались опоздания учеников); конфликтные ситуации, связанные с непониманием новых критериев оценивания вовремя ДО; появление страхов получения плохих оценок после ДО (легкий формат

исправления оценок во время обучения с применением ДОТ). Особую тревогу вызывало появление иррациональных страхов (боязнь темноты, одиночества — часть детей и родителей обращались за профессиональной помощью к психологу). К позитивным аспектам ДОТ можно отнести снижение количества конфликтов и драк между детьми, поскольку из-за коммуникативного дефицита в процессе ДО дети стали больше ценить общение друг с другом.

ВЫВОДЫ

1. Исходя из данных тестирования можно говорить о существенном влиянии дистанционного обучения как на физическое, так и на психоэмоциональное развитие школьников.

2. О методах профилактики данных родители информированы, но на постоянной основе большинство из них данными профилактическими методами не пользуется.

3. Высокая распространенность нарушений со стороны органа зрения, опорно-двигательного аппарата и психоэмоциональной сферы, связанных с дистанционным форматом обучения, требует постоянного мониторинга, как со стороны родителей и учителей, так и со стороны соответствующих специалистов.

4. Несмотря на отрицательные последствия обучения с использованием ДОТ были отмечены положительные моменты: дети стали больше ценить общение друг с другом, что привело к уменьшению количества конфликтов и драк между школьниками.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Приказ Министерства просвещения РФ "Об утверждении временного порядка сопровождения реализации образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования, образовательных программ среднего профессионального образования и дополнительных общеобразовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий" от 19.03.2020 № 57788 // Минюст РФ. 2020 г. № 103. с изм. и допол. в ред. от 20.03.2020.

2. Кузнецова О. В. Дистанционное обучение: за и против // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2015. № 8–2. С. 362–364.

3. Заболотских Н.В., Выродова Е. Ю., Дорошева А. О., Семерджян М. А., Симонян Н. Э., Шамаева М. В., Артюшкова А. Р. Влияние дистанционного обучения на психоэмоциональное состояние школьников г. Краснодара // Кубанский научный медицинский вестник. 2020. Т. 27. № 6. С. 109—122.

4. Карпова Г. А. Педагогическая социометрия детского коллектива // Урал. гос. пед. университет. 1997. С. 30.

5. Ромицына Е.Е. Многомерная оценка детской тревожности // Учебно-методическое пособие. 2006. С. 12.

6. Минюст России. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы САНПИН 2.2.2/2.4.1340-03 // ГБОУ ВО МО «Академия социального управления». 2003. № 4673. С. 24–34.

7. Пичугин С. С., Организация дистанционного обучения младших школьников: первый опыт и целевые пути решения дидактических проблем // ГБОУ ВО МО «Академия социального управления». С. 1–4.

Сведения об авторах

Е.Б. Кантышева* – студент

Л.М. Ларионова – студент

И.А. Плотникова – доктор медицинских наук, доцент кафедры детских болезней лечебно-профилактического факультета

Information about the authors

E.B. Kantysheva* – student

L.M. Larionova – student

I.A. Plotnikova – Doctor of Science (Medicine), Associate Professor of the Department of Children's Diseases of the Faculty of Medicine and Prevention.

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

kantysheva01@gmail.com

УДК 616.9-022-036.1-053.32:578.825.12

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ВРОЖДЕННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА. НАБЛЮДЕНИЕ В КАТАМНЕЗЕ

Оксана Александровна Карасева¹, Татьяна Николаевна Белкова^{1,2}

¹Кафедра госпитальной педиатрии с курсом ДПО

ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ

²БУЗОО «Областная клиническая больница», перинатальный центр
Омск, Россия

Аннотация

Введение. Врожденная цитомегаловирусная инфекция (ЦМВИ) является довольно широко распространенным, нередко инвалидизирующим заболеванием новорожденных. Цитомегаловирус может поражать различные органы, в том числе может вызывать тяжелый энтероколит у новорожденных и детей первых месяцев жизни. **Цель исследования** - на примере клинического случая продемонстрировать важность мультидисциплинарного подхода в своевременной диагностике и лечении ребенка с врожденной цитомегаловирусной инфекцией. **Материал и методы.** Описан клинический случай недоношенного ребенка, находящегося на лечении в перинатальном центре БУЗОО «Областная клиническая больница» г. Омска и в БУЗОО ОДКБ г. Омск в катамнезе. Использовался описательный метод клинико-анамнестических и лабораторно-инструментальных данных из медицинской документации девочки Л. за период с 2018 по 2023 г. **Результаты.** Своевременная диагностика врожденной ЦМВИ и адекватно подобранная терапия привела к положительным результатам лечения, которые мы можем наблюдать спустя 4 года. **Выводы.** Данный клинический случай показывает