

3. Пациенты стационара склонны к неадаптивным стратегиям, что снижает их устойчивость к стрессам.

4. Рекомендованы программы психологической поддержки, направленные на развитие адаптивных стратегий эмоциональной регуляции.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Барсукова, Ж. А. Общая психология. Эмоции и мотивация: курс лекций / Ж. А. Барсукова. – Текст : электронный // Могилев : МГУ имени А. А. Кулешова, 2017. – URL: <https://libr.msu.by/bitstream/123456789/3313/1/2169m.pdf> (дата обращения: 16.02.2025).
2. Евтушенко, Е. А. Жизнестойкость личности как психологический феномен / Е. А. Евтушенко // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии. – 2016. – № 1 (58). – С. 72–77.
3. Леонтьев, Д. А. Тест жизнестойкости / Д. А. Леонтьев, Е. И. Рассказова. – Москва : Смысл, 2006. – 63 с.
4. Капитоненко, Н. В. Эмоциональная регуляция поведения: области изучения, компоненты и функции / Н. В. Капитоненко // Психологическая наука и образование. – 2007. – № 5. – С. 267–274.
5. Падун, М. А. Регуляция эмоций: процесс, формы, механизмы / М. А. Падун // Психологический журнал. – 2010. – Т. 31, № 6. – С. 57–69.

Сведения об авторах

М.Г. Тарасова* – студент

М.А. Грачёв – ассистент кафедры

Information about the author

M.G. Tarasova* – Student

M.A. Grachev – Department assistant

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

mashatarasova170405@gmail.com

УДК: 613.955

ПРОБЛЕМЫ ШКОЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ, ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ШКОЛЬНИКОВ

Федорова Анастасия Сергеевна, Готфрид Ксения Петровна, Летаев Александр Александрович, Галиулина Ольга Валерьевна

Кафедра теории и практики сестринского дела

ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Тюмень, Россия

Аннотация

Введение. В современном мире школьная медицина приобретает особую значимость в связи с ростом различных факторов риска для здоровья детей и подростков, которые значительную часть времени проводят в школе. Хронические заболевания, вызванные разными факторами, требуют более активного формирования здорового образа жизни (ЗОЖ). Школьный возраст играет ключевую роль в становлении жизненных установок и привычек, поэтому важно знать отношение школьников к ЗОЖ и как может поспособствовать этому школьная медицина.

Цель исследования – изучить состояние здоровья школьников, и их представления о ЗОЖ, проанализировать текущее состояние школьной медицины, разработать комплекс мероприятий для медицинских работников школы, направленных на охрану здоровья обучающихся и предложить программные мероприятия для эффективного формирования ЗОЖ. **Материал и методы.** Анкетирование, интервьюирование, наблюдение, фокус– группы. Статистический анализ, осуществлялся с использованием методов описательной статистики.

Результаты. Исследование показало, что у 56% респондентов остается мало свободного времени после выполнения школьных заданий и посещения репетиторов. Подавляющее число респондентов указали, что их продолжительность сна составляет менее 7 часов, возникают трудности как с засыпанием, так и с утренним пробуждением. Большинство школьников утверждают, что завтрак не входит в их рацион питания, многие отмечают отсутствие иногда даже обеда, вследствие чего переедают вечером. 58% опрошенных подтвердили наличие тревожности, вызванной нарушением сна, мыслями о будущем, а также необходимостью решать свои проблемы самостоятельно. Интервью школьного медицинского персонала подтвердило высокие нагрузки у детей, им тяжело учиться, каждый день школьники испытывают сильную головную боль, тошноту, участились случаи носовых кровотечений и обмороки. **Выводы.** Из-за нехватки квалифицированного персонала и ресурсов, школьным медицинским сестрам все сложнее вступать в контакт с родителями и проводить профилактические беседы как с детьми, так и их родителями.

Ключевые слова: школьная медицина, здоровье школьников, факторы риска, вредные привычки, медицинские работники.

PROBLEMS OF SCHOOL MEDICINE, SOLUTIONS TO PRESERVE THE HEALTH OF SCHOOLCHILDREN

Fedorova Anastasia Sergeevna, Gottfried Ksenia Petrovna, Letaev Alexander Alexandrovich, Galiulina Olga Valeryevna,

Department of Theory and Practice of Nursing

Tyumen State Medical University

Tyumen, Russia

Abstract

Introduction. In the modern world, school medicine is of particular importance due to the growth of various risk factors for the health of children and adolescents, who spend a significant part of their time at school. Chronic diseases caused by various factors require more active formation of a healthy lifestyle (HLS). School age plays a key role in the development of life attitudes and habits, so it is important to know the attitude of schoolchildren to a healthy lifestyle and how school medicine can contribute to this. **The aim of this study** is to study the health status of schoolchildren and their ideas about healthy lifestyle, analyze the current state of school medicine, develop a set of measures for school medical staff aimed at protecting the health of students and propose programmatic measures for the effective formation of healthy lifestyle. **Material and methods.** Questionnaires, interviews, observations, focus groups. Statistical analysis was carried out using descriptive statistics methods. **Results.** The study showed that 56% of respondents have little free time after completing school assignments and visiting tutors. The overwhelming number of respondents indicated that their sleep duration was less than 7 hours, and they had difficulty both falling asleep and waking up in the morning. Most schoolchildren claim that breakfast is not included in their diet; many note that sometimes even lunch is missing, as a result of which they overeat in the evening. 58% of respondents confirmed the presence of anxiety caused by sleep disturbances, thoughts about the future, and the need to solve their problems on their own. An interview with school medical staff confirmed that children are under high stress, it is difficult for them to study, every day schoolchildren experience severe headaches, nausea, and cases of nosebleeds and fainting have become more frequent. **Conclusions.** Due to a lack of qualified staff and resources, school nurses are increasingly finding it difficult to engage with parents and conduct preventive conversations with both children and their parents.

Keywords: school medicine, school children's health, risk factors, bad habits, medical workers.

ВВЕДЕНИЕ

В современном мире школьная медицина приобретает особую значимость в связи с ростом различных факторов риска для здоровья детей и подростков. Повышенная учебная нагрузка, использование электронных устройств, изменения в образе жизни и питании создают новые вызовы для сохранения и укрепления здоровья школьников [3,5]. Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) среди учащихся становится всё более актуальным в условиях роста хронических заболеваний, связанных с неправильным питанием, низкой физической активностью и вредными привычками [2]. Школьный возраст играет ключевую роль в становлении жизненных установок и привычек, поэтому изучение отношения школьников к ЗОЖ крайне важно. Влияние современных социальных и технологических изменений, таких как увеличение времени, проводимого перед экранами гаджетов, и доступность высококалорийной пищи, усугубляет ситуацию [1]. Несмотря на усовершенствование школьной медицины, благодаря чему охватывается большая часть детей, система все еще остается на месте и не демонстрирует значительного прогресса. Это связано с недостаточным вниманием, которое уделяется этому направлению здравоохранения. В результате многие важные аспекты охраны здоровья школьников остаются нерешенными, что негативно сказывается на их физическом и эмоциональном состоянии [4]. Важнейшими задачами специалистов в области школьной медицины становятся разработка новых подходов к охране здоровья учащихся, внедрение инновационных методов диагностики и лечения, а также формирование культуры здорового образа жизни.

Цель исследования – изучить состояние здоровья школьников, и их представления о ЗОЖ, проанализировать текущее состояние школьной медицины, разработать комплекс мероприятий для медицинских работников школы, направленных на охрану здоровья обучающихся и предложить программные мероприятия для эффективного формирования ЗОЖ.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Анкетирование, интервьюирование, наблюдение, фокус– группы. Статистический анализ, осуществлялся с использованием методов описательной статистики. Анкета для учащихся содержала от 20 до 25 вопросов, с целью оценить уровень нагрузки, наличие свободного времени, питание и привычки подростков. Гайды для проведения интервью, содержащие основные темы и вопросы для обсуждения с учениками. Аналитическим методом, проведен анализ отчетов внеклассных мероприятий, направленных на популяризацию ЗОЖ. Также использовались гайды для проведения интервью, содержащие основные темы и вопросы для обсуждения со школьным медицинским персоналом; наблюдение; статистический анализ собранных данных.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Анализ официальной статистики последних трех десятилетий имеет вектор развития в здоровьесберегающих поведенческих моделях среди населения, увеличивается число людей, ведущих ЗОЖ, но именно подростки демонстрируют низкую приверженность к ЗОЖ. Развитие медицины, создание в стране условий для поддержания и укрепления здоровья, но данные статистики продолжают демонстрировать ухудшение здоровья в детской и подростковой группах. В современном обществе многие родители сталкиваются с проблемой недостаточной осведомленности в вопросах здоровья и воспитания детей. Они часто полагаются на недостоверные источники информации, что приводит к неправильным решениям в области здоровья детей. Родители нередко игнорируют рекомендации медицинских специалистов, предпочитают заниматься самолечением, что приводит к серьезным последствиям для здоровья ребенка. Проблемы, связанные с недостаточным вниманием к здоровью детей, продолжают обостряться по мере их взросления. Многочисленные исследования последних лет показывают, что около 25– 30% детей, приходящих в первые классы, уже имеют те или иные отклонения в состоянии здоровья. Среди выпускников школ уже более 80% нельзя назвать абсолютно здоровыми. Отклонения в здоровье у ребят 7– 17 лет по вине образовательных перегрузок, нарушений условий обучения, режима питания и стрессов носят обобщающее определение «Школьные болезни». «Среди школьных заболеваний несомненными лидерами являются патологии опорно– двигательного аппарата, психические расстройства, патологии зрительной системы и желудочно– кишечного тракта» – утверждает педиатр (Рис.1).

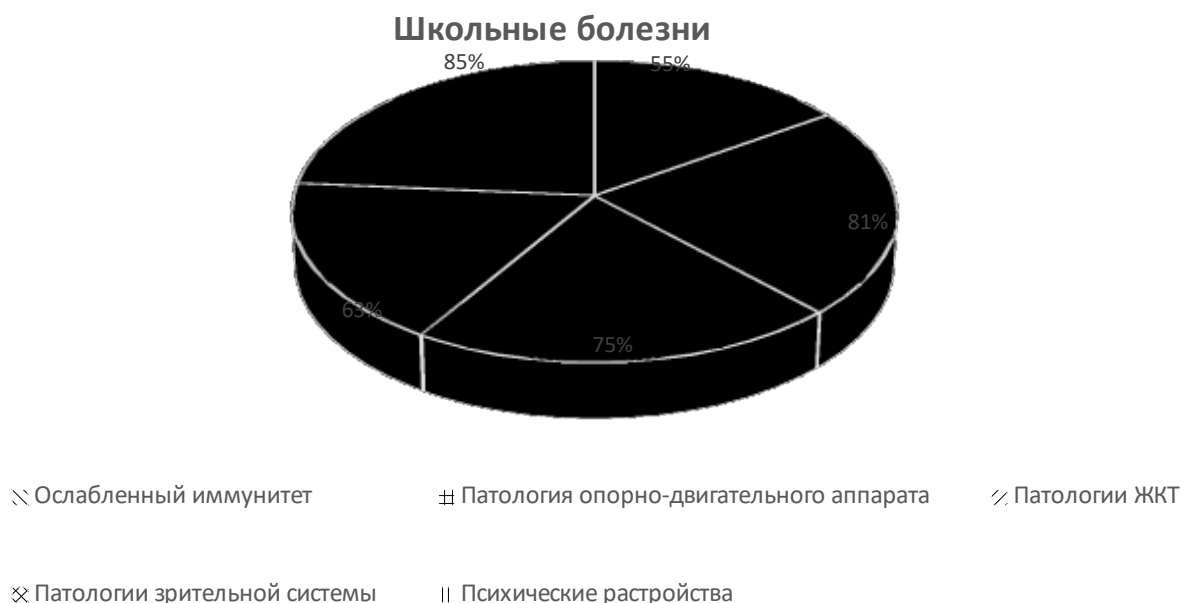


Рис. 1. Школьные болезни

В школьном возрасте, с увеличением нагрузок, организм сталкивается с новыми вызовами здоровью, поэтому важность качественного медицинского сопровождения становится особенно актуальной. Однако школьная медицина зачастую оказывается слабо трансформируется из-за перегруженности и зачастую становится не эффективной именно в формировании здоровья. Школьные медсестры, несмотря на свою квалификацию и стремление помогать детям, часто оказываются в условиях нехватки ресурсов и времени. Из-за нехватки квалифицированного персонала и ресурсов, перенасыщенности информационного поля о методах сохранения и укрепления здоровья детей, школьным медицинским сестрам все сложнее вступать в контакт с родителями и проводить профилактические беседы. В среднем в школах работает 1 или 2 школьные медицинские сестры на 1500–2000 школьников, при этом наполняемость классов составляет от 30 до 40 детей на один класс. Увеличение нагрузки медицинского персонала при не невысокой заработной плате не стимулирует приток медицинских работников в эту структуру медицинской помощи.

Медицинские сестры школ по-прежнему остаются самыми низкооплачиваемыми среди остального среднего медицинского персонала. Так же заработная плата школьных медицинских сестер в частном учреждении, значительно выше на 30–50% за счет доплат и стимулировании школьных медицинских сестер. К сожалению, из-за отсутствия эффективного канала коммуникации между родителями и школьным медицинским персоналом, вопросы здоровья детей решать становится все сложнее, что в свою очередь усугубляет здоровье школьников. Большая часть медицинского персонала не испытывает желания работать школьной медицинской сестрой из-за чрезмерной нагрузки, сложного графика и оплатой труда ниже, чем у коллег в поликлинике.

ОБСУЖДЕНИЕ

Несмотря на предпринятые усилия по усовершенствованию школьной медицины, сохраняется ряд серьезных проблем, препятствующих полноценному развитию этого направления. Недостаточный уровень финансирования, нехватка квалифицированных кадров и устаревшие подходы к организации медицинского обслуживания приводят к тому, что школьники получают неполноценную медицинскую помощь. Это особенно заметно в условиях растущего числа хронических заболеваний, вызванных современными факторами риска, такими как неправильное питание, низкая физическая активность и чрезмерное использование электронных устройств. Эта проблема усугубляется ростом числа хронических заболеваний, вызванных современными факторами риска, такими как неправильное питание, низкая физическая активность и чрезмерное использование электронных устройств.

Согласно статистике, каждый третий ребенок школьного возраста страдает нарушениями осанки, сколиозом или плоскостопием, причем около 20% школьников регулярно жалуются на боли в спине, что связано с длительным сидением за партой и неправильной позой. Нарушения зрения также широко распространены: до 30% школьников имеют те или иные проблемы со зрением уже к концу средней школы, а использование смартфонов и компьютеров увеличивает риск развития близорукости на 15–20%. Заболевания желудочно-кишечного тракта встречаются у примерно 25% школьников, и неправильное питание (например, фаст-фуд и сладкая газировка) способствует увеличению случаев ожирения среди подростков на 10% за последние пять лет.

Кроме того, исследование Института психологии РАН показывает, что до 40–50% школьников страдают от различных форм тревожности и депрессии, хотя всего 10% школ в России имеют штатного психолога, который мог бы оказать необходимую поддержку. Проблемы со здоровьем усугубляются также низким уровнем вакцинации: отказ от прививок среди родителей увеличился на 12% за последние три года, и в некоторых регионах число непривитых детей достигает 20%, создавая риски вспышек инфекционных заболеваний.

Хроническое переутомление и усталость ощущают до 70% старшеклассников, а более 80% школьников тратят на домашние задания свыше трех часов в день, что превышает рекомендованные нормы. Всё это подчеркивает необходимость разработки новых подходов к

охране здоровья школьников, внедрения инновационных методов диагностики и лечения, а также формирования культуры здорового образа жизни. Однако, несмотря на эти очевидные нужды, школьная медицина продолжает оставаться недостаточно развитой областью, что негативно влияет на физическое и психическое благополучие подрастающего поколения.

Еще одной серьезной проблемой является недоверие родителей к рекомендациям медицинских работников, особенно в отношении вакцинации. Распространение недостоверной информации в интернете и отсутствие эффективного канала коммуникации между родителями и медиками существенно осложняют процесс принятия обоснованных решений относительно здоровья детей.

Важно понимать, что школьная жизнь сама по себе является источником стресса для многих учеников. Психологи утверждают, что около половины школьников испытывают различные формы неврозов, поэтому роль родителей, педагогов и школьной медицины очень важны в поддержке детей, помогая им справляться с учебной нагрузкой и эмоциональным напряжением. Важно проявлять внимание к проблемам ребенка, не переоценивать значение школьных оценок и способствовать формированию здоровых привычек, включая физическую активность и участие во внеклассных мероприятиях.

ВЫВОДЫ

На основе представленных данных можно сделать вывод, что современные школьники сталкиваются с высокой нагрузкой, которая негативно сказывается на их здоровье и самочувствии, а проведенное исследование выявило, что современная школьная медицина улучшилась за счет большего охвата детей с заболеваемостью, но при этом осталась на месте в плане профилактики заболеваемости и охраны здоровья школьников. Можно выделить две основные проблемы – неэффективные организационные процессы и отсутствие коммуникации между школьным медицинским персоналом с родителями и детьми. Именно из этих двух основных проблем образуются все остальные проблемы школьной медицины. Родителям следует быть тактичными с ребёнком, прислушиваться к его проблемам, не преувеличивать значимость школьных оценок. Современная школьная медицина улучшилась за счет большего охвата детей с заболеваемостью, но при этом осталась на месте в плане профилактики заболеваемости и охраны здоровья школьников. Решение проблем школьной медицины требует комплексного подхода, включающего увеличение финансирования, повышение квалификации медицинского персонала, развитие информационных кампаний, создание эффективных каналов коммуникации и оптимизацию рабочих процессов. Только совместными усилиями государства, образовательных учреждений и родителей можно добиться значительного улучшения ситуации и обеспечения надлежащего уровня медицинского обслуживания школьников.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Актуальные проблемы школьной медицины / В. И. Орел, А. В. Ким, И. В. Меньшакова, [и др.]. – Текст : электронный // Медицина и организация здравоохранения. – 2022. – том 7. №1 – С.15 – 27. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/aktualnye-problemy-shkolnoy-meditiny> (дата обращения 14.01.2025)
2. Здоровьесберегающие технологии в современном образовательном процессе: монография / Г.В. Ильина, Л.А. Иванова, О.В. Савельева [и др.] – Красноярск: Центр информации, ЦНИ «Монография», 2014. – 168 с.
3. Онищенко Г. Г. Школьная медицина: актуальность, проблемы и перспективы развития / Г.Г. Онищенко, В.Б. Войнов – Текст : электронный // Гигиена и санитария. – 2023. №5 – С.474 – 481. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/shkolnaya-meditina-aktualnost-problemy-i-perspektivy-razvitiya-obzor-literatury/viewer> (дата обращения 04.02.2025)
4. Пропаганда здорового образа жизни школьников старших классов / А. В. Казанцева, М. С. Тихонова, Е. С. Тимофеев [и др.] – Текст : электронный // Научно-практический рецензируемый журнал «Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики – 2024. №1 – С.17 – 34. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/propaganda-zdorovogo-obraza-zhizni-shkolnikov-starshih-klassov> (дата обращения 15.01.2025)
5. Рзянкина М. Ф. Школьная медицина: итоги и перспективы развития научного направления / М. Ф. Рзянкина, С. А. Костромина, Ж. Б. Васильева. – Текст : электронный // Дальневосточный медицинский журнал. – 2020 – №3. – С.124– 130. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/shkolnaya-meditina-itogi-i-perspektivy-razvitiya-nauchnogo-napravleniya> (дата обращения 15.01.2025)

Сведения об авторах

А.С. Федорова – студент

К.П. Готфрид – студент

А.А. Летаев – ассистент кафедры
О.В. Галиulina* – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

A.S. Fedorova – Student

K.P. Gotfrid – Student

A.A. Letaev – Department Assistant

O.V. Galiulina* – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

galiulinaov@tyumsmu.ru

УДК:159.9.07

ИССЛЕДОВАНИЕ ЛИЧНОСТНЫХ РЕСУРСОВ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕМЕНТНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

Черникова Анна Сергеевна, Невинная Елизавета Дмитриевна, Бизюк Александр Павлович
ФГБОУ ВО «Первый Санкт–Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Санкт-Петербург, Россия

Аннотация

Введение. Наряду с органическими изменениями, процесс старения сам по себе влечет изменения на личностном и социальном уровнях. Такие изменения усугубляются под влиянием негативного взгляда пожилого человека на происходящие изменения. **Цель исследования** – изучить особенности когнитивных стилей пациентов с легкой и умеренной деменцией в их взаимосвязи с рядом клинико–психологических показателей. **Материал и методы.** Проведено исследование приверженности к лечению, когнитивных стилей, эмоциональной сферы и социально–демографических показателей 25 пациентов с легкой и умеренной деменцией. Для решения математико–статистических задач проведены описательный, сравнительный, корреляционный и кластерный анализы. **Результаты.** По результатам описательной статистики средние показатели приверженности к лекарственной терапии выше у пациентов с умеренной деменцией по отношению к средним показателям пациентов с легкой. Выявлены значимые корреляции между показателями эмоционального переживания и рядом когнитивных стилей. **Выводы.** Социальные предикторы являются важным компонентом в обеспечении благоприятного состояния пациентов пожилого и старческого возраста.

Ключевые слова: личностные ресурсы, приверженность к лечению, когнитивные стили, деменция.

STUDY OF PERSONAL RESOURCES IN PATIENTS WITH DEMENTIA DISORDERS

Chernikova Anna Sergeevna, Nevinnaya Elizaveta Dmitrievna, Bizyuk Alexander Pavlovich
Pavlov First Saint Petersburg State Medical University
Saint Petersburg, Russia

Abstract

Introduction. Along with organic changes, the aging process itself entails changes at the personal and social levels. Such changes are aggravated by the influence of the elderly person's negative view of the changes taking place. **The aim of the study** to study the characteristics of cognitive styles of patients with mild and moderate dementia in their relationship with a number of clinical and psychological indicators. **Material and methods.** A study of treatment adherence, cognitive styles, emotional sphere, and socio–demographic indicators was conducted in 25 patients with mild and moderate dementia. Descriptive, comparative, correlation, and cluster analyses were performed to solve mathematical and statistical problems. **Results.** According to the results of descriptive statistics, the average rates of adherence to drug therapy are higher in patients with moderate dementia compared to the average rates in patients with mild dementia. Significant correlations were found between the indicators of emotional experience and a number of cognitive styles. **Conclusions.** Social predictors are an important component in ensuring a favorable condition of elderly and senile patients.

Keywords: personal resources, treatment adherence, cognitive styles, dementia.

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время более 55 миллионов человек во всём мире страдают деменцией. Ежегодно регистрируется почти 10 миллионов новых случаев. Деменция возникает в результате органических изменений в головном мозге. Наряду с органическими изменениями, процесс старения сам по себе влечет изменения на личностном и социальном уровнях [1, 2, 3, 4]. Такие изменения усугубляются под влиянием негативного взгляда пожилого человека.