

бие «Научная работа студента и молодого ученого» (Ж.В. Гудинова. Омск : Изд-во ОмГМУ, 2019. 60 с.). В итоге студенты показывают хорошие результаты, в том числе опубликованные¹.

¹ Гудинова Ж.В., Жаркова Ю.В. Исследование случаев смерти школьников на уроках физкультуры в России // Академический журнал Западной Сибири. 2019. Т. 15. № 1 (78). С. 29—33 ; Гудинова Ж.В., Каюмова К.Р. Влияние погодных-климатических, социальных и других факто-

В заключение следует отметить, что только постоянный профессиональный рост преподавателей кафедры, внедрение современных технологий обучения, связь с практическим здравоохранением позволяют готовить достойных, компетентных, конкурентоспособных специалистов в области медико-профилактического дела.

ров на оценки закаленности студентов // Научный форум. Сибирь, № 1. 2019. С. 69—74 ; и др.

УДК 613.955

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ГЕТЕРОГЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЙ СИНДРОМА ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ У ПОДРОСТКОВ²

© 2021 Е.В. Волох, А.В. Гиндюк

УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь

Контактная информация: e-mail: volakhlena@mail.ru

Ключевые слова: подростки; половые различия; дефицит внимания и гиперактивности; СДВГ; гигиена.

² Здесь и далее — материалы VII Национального Конгресса школьных врачей с международным участием «Школьная и университетская медицина, гигиена в национальных проектах „Здравоохранение“ и „Демография“».

Специалистами в области гигиены школьного образования отмечено, что основополагающими факторами успешного обучения детей и подростков являются показатели их здоровья и нервно-психического развития [1]. Результаты многоаспектного мониторинга состояния здоровья растущего поколения отмечают не только рост уровня агрессии и агрессивности его представителей, снижение интеллектуальных показателей современных детей и подростков, но и ухудшение их психического здоровья, увеличение числа детей с проблемами поведения, гиперактивностью, аутизмом, невнимательностью, снижением умственной работоспособности [1—3]. Среди поведенческих расстройств современных детей и подростков значительную долю занимает синдром дефицита внимания и гиперактивности. Основной характеристикой проявлений СДВГ является запаздывание нор-

мального функционирования центральной нервной системы, сопряженное с трудностями переработки информации (экзогенной и эндогенной) и проявляющееся моторной расторможенностью, гипертрофированной импульсивностью, нарушением концентрации внимания. СДВГ включает в себя различные клинические варианты, объединенные неадекватной целеустремленностью и настойчивостью в действиях, импульсивным характером некоторых поступков, облигатными когнитивными нарушениями, диспропорциями в физическом и речевом развитии [4]. Исследователи описывают широкий диапазон встречаемости СДВГ в детской популяции — от 2 до 15 % [3, 4]. В последние годы все большее внимание уделяется распространенности этой патологии и у лиц более старших возрастных групп, в том числе и взрослого трудоспособного населения: с частотой до 30—50 %

случаев [4]. А среди студентов отмечена распространенность данной патологии до 85 % опрошенных лиц [4].

Литературный анализ выявил, что сведения о гендерных различиях распространенности СДВГ и отдельных его проявлений противоречивы. До недавнего времени отмечали следующие гендерные особенности распространенности: СДВГ у мальчиков встречается чаще, чем у девочек, по данным некоторых исследований, от 2 до 3,2 раза [5, 6].

По современным научным данным у мальчиков 7—12 лет признаки синдрома диагностируются в 2—3 раза чаще, чем у девочек, что связывают с тем, что именно с проблемами мальчиков родители чаще всего обращаются к врачам и психологам, основной из которых является отклоняющееся поведение и, как следствие, школьная дезадаптация [6].

Девочки нарушают правила поведения значительно реже, но другие симптомы СДВГ характерны и для них [6].

Среди студентов отмечена более высокая частота встречаемости признаков СДВГ у девушек, чем у юношей [4].

При этом имеются некоторые научные данные и отсутствия различий в частоте встречаемости СДВГ по гендерному признаку [7].

В Республике Беларусь около 10 лет назад проводилось изучение вышеуказанной проблемы в популяции детей и подростков возрастного диапазона 3—15 лет, по результатам которого отмечено, что симптомы СДВГ присутствуют у 6,2 % данной возрастной группы и более высокая распространенность гиперкинетических расстройств поведения у мальчиков с преобладанием смешанных форм СДВГ, чем у девочек [5].

Некоторые исследователи акцентируют внимание на роли информатизации и технологизации современной жизни, в неблагоприятной динамике распространенности гиперкинетических расстройств [1—3].

Причем такую патологию они рассматривают как новую форму адаптации организма человека к изменившейся информационной среде [2].

С учетом интенсивно модифицирующихся факторов среды обитания современного молодого поколения имеет смысл более детально изучить проблемы распространенности СДВГ среди популяции подростков в ее количественном

и качественном проявлении на текущий момент времени. И больший интерес в этой области представляет поиск именно ведущих факторов риска в свете современных тенденций развития общества, оказывающих влияние не только на психическое здоровье, но и на динамику развития гиперактивности с дефицитом внимания в частности у представителей растущего поколения нашей страны [3].

Цель: изучение и анализ распространенности СДВГ, его параметров и гендерных различий среди подростков различных учреждений образования.

Материалы и методы исследования. Выборка исследования представлена 45 обучающимися подростками двух типов учреждений образования. Из них 15,6 % — учащиеся 7-го класса учреждения общего среднего образования в возрасте 13 лет и 84,4 % — студенты высшего учебного заведения в возрасте 17 лет. Структура выборки по гендерному признаку представлена на 33,3% мужским полом и на 66,7% — женским.

В данной работе применен социологический метод исследования: использованы унифицированные опросники диагностики СДВГ и выраженности его признаков среди подростков, представленные для школьников родительской и учительской формами опросника Вандербильта, длинной родительской шкалой Коннерса (шкала Коннерса-80, CPRS-R: L), а также самоотчетами для обучающихся в учреждениях высшего образования. Статистическая обработка результатов исследования осуществлялась с использованием прикладных программ Statistica 10.0.

Результаты исследования и их обсуждение. Анализ полученных данных выявил неравномерное распределение наличия, а также степени выраженности симптомов СДВГ среди опрошенных подростков, характеризующихся определенными эмоциональными, поведенческими и академическими расстройствами. Используя первый опросник (шкала Коннерса-80), удалось установить, что доля лиц, среди которых имеет место распространенность дефицита внимания и гиперактивности в целом, составляет около трети всей анализируемой выборки (31,1 %), при этом преобладающее большинство из них имеет выраженную степень проявлений данной патологии (17,8 %), 13,3 % — умеренно выраженную степень.

Выявлены гендерные особенности распространенности СДВГ у обучающихся. При использовании длинной шкалы Коннерса установлено, что распространенность изучаемой нами патологии среди девушек в 3 раза выше, чем среди опрошенных юношей (40,0 и 13,3 % соответственно).

Наличие симптомов СДВГ по Коннерсу может проявляться в виде двух степеней тяжести изучаемой патологии: умеренно выраженной (при результате от 61 до 70 баллов) и выраженной (при результате от 71 и более баллов). Показатели суммарных баллов по опроснику Коннерса варьировались у респондентов в значительно широком диапазоне — от 4 до 123 баллов.

Доля лиц женского пола в вышеуказанных группах респондентов значительно превышает долю лиц мужского пола. Так, среди лиц с умеренно выраженными проявлениями СДВГ девушки встречаются в 2,5 раза чаще, чем юноши (16,7 и 6,7 % соответственно), а с выраженными симптомами — в 3,5 раза чаще (23,3 и 6,7 % соответственно).

При помощи второго опросника — стандартизированного диагностического опросника Вандербиля — проведена дифференцированная оценка наличия и степени тяжести отдельных составляющих СДВГ: дефицита внимания, гиперактивности и импульсивности (суммарное значение), а также реакций протеста или оппозиционного поведения. Оценочные критерии дефицита внимания, гиперактивности, импульсивности по содержанию соответствуют критериям «золотого» стандарта DSM-IV (Diagnostic and Statistical Manual of mental disorders IV — диагностическое и статистическое руководство по психическим расстройствам IV издания).

Установлено, что преобладающее большинство учащихся двух типов учреждений образования не имеют эмоциональных, поведенческих нарушений или проблем успеваемости, трактуемых как СДВГ, ни по одной из анализируемых субшкал: «дефицит внимания» (ДВ), суммарный показатель «гиперактивность / импульсивность» (ГА/И), реакции протеста (РП).

Анализ опросника Вандербиля (родительской формы) позволил выявить и оценить у респондентов следующие отклонения от возрастных нормативных значений в каждой из трех подшкал. Они подтверждают результаты, полученные при использовании предыдущего опрос-

ника. Среди представительниц женского пола чаще встречаются промежуточная стадия дефицита внимания (16,6 против 6,6 %), гиперактивности и импульсивности (43,3 против 26,6 %), реакций протеста (50,0 против 33,3 %) и легкая степень тяжести реакций протеста (26,6 против 0 %) ($\chi^2 = 4,865$, $p = 0,05$). Отсутствие симптомов по каждой из трех шкал чаще отмечается у юношей. У респондентов без СДВГ женского пола реакции протеста отмечаются в 3 раза реже, чем у мужского — 20 и 60 % соответственно ($\chi^2 = 7,2$, $p = 0,05$). Аналогичные тенденции установлены и при использовании учительской формы опросника Вандербиля.

Одним из благоприятных результатов проведенного исследования является незначительная частота проявлений средней степени тяжести, а также отсутствие тяжелых проявлений дефицита внимания и гиперактивности при использовании обоих вариантов анкеты Вандербиля.

В ходе данного исследования проведен сравнительный анализ выраженности реакций протеста у подростков двух групп: первой — с проявлениями СДВГ и второй — без их наличия, при использовании всех опросников. Отмечено, что для всех подростков 1-й группы по родительскому опроснику Вандербиля присущи реакции протеста, по учительскому — для каждого второго респондента (50,0 %), по Коннерсу — 28,5 %. Для подростков 2-й группы (без признаков СДВГ) оппозиционные реакции менее характерны: 13,8; 10,0 и 3,2 % соответственно.

Заключение. Таким образом, результаты проведенного исследования позволили выявить особенности распространенности СДВГ, его параметров и гендерных различий среди современных подростков. Полученные данные свидетельствуют о достаточно высоком уровне распространенности СДВГ среди подростков (31,1 %). Лица женского пола в возрастном диапазоне 13—17 лет являются группой риска возникновения СДВГ: встречаемость изучаемой нами патологии среди девушек в 3 раза выше, чем среди опрошенных юношей (40,0 и 13,3 % соответственно). Выявленная склонность группы подростков с проявлениями СДВГ к протестным реакциям дает основание для проведения более комплексного подхода к изучению вероятной взаимосвязи дефицита внимания и гиперактивности с формами нарушения поведения, в том числе девиантного.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ткачук Е.А., Мыльникова И.В. Интеллектуальное развитие и умственная работоспособность детей в условиях современной школы. *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. 2018; 2: 127—131.
2. Борсуков А.В., Осипова Н.Н. Адаптационные возможности Центральной нервной системы в современной информационной среде: клиничко-психологический. *Сложность*. Разум. Постнеклассика. 2014; 4:12—22.
3. Чубаровский В.В., Лабутьева И.С. Клиничко-эпидемиологическая характеристика пограничных психических расстройств у подростков школ и колледжей. *Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья*. 2019; 3: 11—18.
4. Худина Ю.С., Дмитриев М.Н. Коморбидность проявлений синдрома дефицита внимания с гиперактивностью и биполярного аффективного расстройства у молодежи. *Архивариус*. 2017; 1(16): 33—37.
5. Емельянцева Т.А. Гендерные аспекты скринингового исследования гиперкинетических расстройств в белорусской популяции детей. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2013; 3 (23): 43—47.
6. Круглова Е.А., Попель Н.В. Половые различия в проявлениях синдрома дефицита внимания и гиперактивности младших школьников. *Вестник Ивановского государственного университета*. Серия: Естественные, общественные науки. 2016; 1: 27—30.
7. Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Поленова М.А. Достижения и перспективы научных исследований по гигиене и охране здоровья детей и подростков. *Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья*. 2017; 1: 4—11.

УДК 613.956

ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДИСТАНЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

© 2021 О.И. Гуменюк, Ю.В. Черненко, С.С. Ильина, Ю.В. Руденко

ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Саратов

Контактная информация: e-mail: olgachap@rambler.ru

Ключевые слова: дистанционное обучение; студенты; цифровые источники.

Дистанционное (или корреспондентское) обучение — образовательный процесс с применением телекоммуникационных технологий для освоения основного объема информации без непосредственного контакта обучаемых и преподавателей в ходе образовательного процесса. Данный вид обучения стал преобладающим во многих образовательных учреждениях в связи с особой эпидемиологической обстановкой.

Цель: изучение особенностей технической составляющей дистанционного образования студентов медицинского вуза и влияние данного вида обучения на состояние здоровья обучающихся.

Материалы и методы исследования. Проведено анкетирование 255 студентов медицин-

ского вуза, обучающихся на II и VI курсах. В работе использована авторская анкета, учитывающая техническую и медицинскую особенности дистанционного образования.

Результаты исследования и их обсуждение. В качестве платформы для дистанционного обучения большинство студентов использовали Zoom (98 %). На втором месте по частоте использования оказалась платформа Discord (44 %). Сравнительно реже использовались Google Meet (15 %) и Meet Now on Skype (9 %). В качестве дополнительных платформ для общения с преподавателями и отправки домашних работ студенты указали такие мессенджеры и платформы, как «ВКонтакте», Google Classroom, электронная почта. В качестве мес-