

Также сельские подростки чаще ведут здоровый образ жизни и регулярно занимаются спортом. В селе таких школьников оказалось 67%, а в городе только 45% [3]

Выводы. Проведя математико-статистическую обработку данных, мы можем говорить о том, что старшеклассники, обладающие высоким уровнем эмоциональной устойчивости, чаще ведут здоровый образ жизни, чем их сверстники и низким уровнем эмоциональной устойчивости. Помимо этого, было выявлено, что сельские дети обладают более высоким уровнем эмоциональной устойчивости по сравнению с городскими. Также они более склонны вести здоровый образ жизни, чем подростки, проживающие в городе [1].

Литература:

1. Андреева, Г. М. Социальная психология : учеб. для высш. учеб. заведений / Г. М. Андреева. – М. : Аспект Пресс, 2001. – 290 с.
2. Люсин, Д. В. Современные представления об эмоциональном интеллекте / Д. В. Люсин ; под ред. Д. В. Люсина, Д. В. Ушакова // Социальный интеллект : Теория, измерение, исследования. – М. : Ин-т психологии РАН, 2009. – 349 с.
3. Хайбуллин, М. Р. Влияние аутотренинга на психофизиологическое состояние человека / М. Р. Хайбуллин, Е. Е. Караманиди // Физиология адаптации : Материалы 2-й Всерос. науч.-практ. конф., Волгоград, 22-24 июня 2010 г. ; науч. ред.: А. Б. Мулик. – Волгоград: Волгоград. науч. изд-во. – 2010. – С. 53–58.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О ЗДОРОВОМ ОБРАЗЕ ЖИЗНИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Акулова Т.А.

Южно-Уральский государственный
гуманитарно-педагогический университет
Научный руководитель – к.п.н., доцент Терещенко М. Н.

Актуальность. На сегодняшний день, во время развития Интернет-технологий, распространения различных гаджетов, детям сложнее уделять время здоровому образу жизни, так как в большинстве своем они копируют поведение своих родителей. Не только взрослые люди,

но и дети уже не представляют свое существование без электронных устройств, игнорируют занятия спортом, ведут малоподвижный образ жизни, неправильно питаются [1].

Цель. Изучить представления о здоровом образе жизни у детей старшего дошкольного возраста.

Материалы и методы Уровень сформированности представлений детей о здоровом образе жизни были выявлены с помощью четырех методик:

1. Диагностический материал для рисуночной методики «Символическое изображение картины мира»;
2. Диагностический материал для выявления сформированности целостной картины мира;
3. Вопросы к беседе с детьми старшего дошкольного возраста. Картина понимания предметно-социального мира.

В проведении исследования были задействованы 20 детей старшего дошкольного возраста. Помимо этого, было проведено анкетирование среди педагогов и родителей о формировании представлений о здоровом образе жизни детей, задавались вопросы о том, беседуют ли родители о важности здорового образа жизни в жизнедеятельности человека и сколько времени семья уделяет времени спорту в неделю.

Результаты. 95% испытуемых еженедельно пользуются электронными устройствами. В неделю уделяя гаджетам от 14 и более часов, 40% испытуемых проводят беседы с детьми о важности здорового образа жизни. 20% семей занимаются спортом от 4 до 6-ти часов в неделю.

На основе анализа исследований Н. Л. Шелиховской, Н. Г. Медведевой и Н. В. Очировой были определены критерии и показатели сформированности представлений о здоровом образе жизни: когнитивный критерий, ценностно-смысловой критерий и деятельностный критерий [2, 3].

В результате исследования выявилось, что 15% детей имеют высокие показатели сформированности представлений о здоровом образе жизни. 40% детей дошкольного возраста имеют средние показатели. И 35% детей имеют низкие показатели.

Выводы. Проблема исследования здорового образа жизни среди детей дошкольного возраста является актуальной, так как полученные данные очень разнятся, знания детей неполные и часто имеют незаконченный характер, часто наличие знаний о здоровом образе жизни у детей, не применяются на практике.

Литература:

1. Алимова, Т. Профилактическая программа формирования здорового образа жизни в гимназии / Т. Алимова, И. Комарова, И. Умняшова // Воспитание школьников. – 2017. – № 8. – С. 11–15.
2. Блинов, Л. В. Организационно-педагогические условия формирования культуры здоровья подрастающего поколения / Л. В. Блинов, И. А. Макарова, В. В. Федоров // Педагогическое образование и наука. – 2012. – № 6. – С. 81–85.
3. Быков, В. С. Формирование здорового стиля жизни учащейся молодежи / В. С. Быков, С. А. Никифорова, С. В. Фау // Физическая культура: Воспитание, образование, тренировка. – 2010. – № 2. – С. 63–67.

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ В ГОМЕЛЬСКОМ РАЙОНЕ

Андрусова М.П.

Международный государственный экологический институт
имени А. Д. Сахарова БГУ
Научный руководитель – Живицкая Е.П.

Актуальность. Острые кишечные инфекции (ОКИ), возникновение и распространение которых тесно связано с факторами окружающей среды, до настоящего времени занимают одно из ведущих мест в инфекционной патологии, особенно в детском возрасте, уступая по заболеваемости только гриппу и острым респираторным инфекциям (ОРИ). Характерной особенностью ОКИ является быстрое, часто стремительное, нарастание признаков болезни (токсикоз, диарея, эксикоз), приводящих в считанные часы пациента в нетрудоспособное, иногда тяжелое, состояние [1, 2]. Несмотря на достигнутые успехи в диагностике и лечении до настоящего времени заболевания острыми кишечными инфекциями не теряют своей актуальности как для медицинской науки, так и для практического здравоохранения.

Цель. Проанализировать закономерности эпидемического процесса заболеваемости ОКИ на территории Гомельского района Гомельской области за период с 2011 по 2021 г.

Материалы и методы исследования. Материалом исследования послужили информация о числе случаев заболеваний населения