

УДК 316.356.2:796.011.1-053.5

## СЕМЬЯ КАК ФОРМИРУЮЩАЯ СРЕДА ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ: СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ПРОБЛЕМЫ

А.И. Новицкая

Учреждение образования «Витебский государственный  
университет имени П.М. Машерова»

*Приобщение детей к ведению здорового образа жизни превратилось в острую педагогическую проблему, тесно связанную с ухудшением здоровья подрастающего поколения. Важнейшим звеном в педагогическом решении этой проблемы является семья.*

*Цель работы – раскрыть сформированность у родителей и их детей потребности и умений ценностного отношения к своему здоровью через призму ведения семьей здорового образа жизни.*

**Материал и методы.** Социологический материал представлен на основе анкетирования 70 родителей (средний возраст 35±5,7 лет), имеющих детей младшего школьного возраста. Анонимная анкета включала 19 вопросов закрытой и открытой формы. Использовались методы анализа, синтеза, обобщения, а также анкетирования.

**Результаты и их обсуждение.** Анкетирование взрослых людей, воспитывающих в семьях детей, показало, что лишь 65,7% из них ведут здоровый образ жизни, примерно столько же родителей (68,6%) проявляют интерес к знаниям о ЗОЖ и правилах его ведения. Более половины родителей (64,3%) называют множество причин, мешающих уделять должное внимание здоровью ребенка, основной из которых является «дефицит времени вследствие занятости на работе, дома». Регулярность физической активности своего ребенка лишь 27,14% родителей называют «ежедневной»; 14,28% характеризуют как «от случая к случаю»; 57,1% – «2–3 раза в неделю».

**Заключение.** Поведенческая активность родителей в приобщении к различным формам и мероприятиям физкультурно-оздоровительной направленности отличается очень низкими показателями. Повседневная жизнь многих родителей указывает на отсутствие у них ценностного отношения к своему здоровью, а образ жизни, в целом, нельзя отнести к категории «здоровый». Соответственно, в такой семье ребенок не видит необходимого примера, во многом копируя поведение и отношение родителей к сохранению и укреплению здоровья.

**Ключевые слова:** здоровый образ жизни, родители, семья, физическая активность, здоровье.

## THE FAMILY AS CHILDREN'S HEALTHY LIFESTYLE SHAPING ENVIRONMENT: THE SOCIOLOGICAL ASPECT OF THE PROBLEM

A.I. Novitskaya

Education Establishment "Vitebsk State P.M. Masherov University"

*Introducing children to a healthy lifestyle has become an acute pedagogical problem that is closely related to the deterioration of the health of the younger generation. The family is the most important link in the pedagogical solution of this problem.*

*The purpose of the work is to reveal the formation of parents' and their children's needs and skills of value attitude to their health, through the prism of the family healthy lifestyle.*

**Material and methods.** The sociological material is presented on the basis of a survey of 70 parents (average age is 35±5,7) who have children of primary school age. The anonymous questionnaire included 19 closed and open form questions.

**Findings and their discussion.** The survey of adults who raise children in families showed that only 65,7% of them lead a healthy lifestyle, and about the same number of parents (68,6%) are interested in knowing about the HLS and the rules of its implementation. More than half of the parents (64,3%) name numerous reasons that prevent them from paying due attention to the child's health, the main one being "lack of time due to employment at work or at home". Only 27,14% of the parents describe the regularity of their child's physical activity as "daily"; 14,28% describe it as "occasional"; 57,1% – "2–3 times a week".

**Conclusion.** Behavioral activity of parents in training various forms and activities of physical training and recreation is characterized by very low indicators. The daily life of many parents indicates that they do not have a value attitude to their health,

*and the lifestyle, in general, can not be attributed to the category of "healthy". Accordingly, in such a family, the child does not see the necessary example, largely copying the behavior and attitude of parents to the preservation and promotion of health.*

**Key words:** *healthy lifestyle, parents, family, physical activity, health.*

**З**доровье ребенка – результат и одновременно процесс сложного взаимодействия растущего организма с природными и социальными условиями жизнедеятельности. Если состояние окружающей среды оказывает влияние преимущественно на биологическую сторону здоровья, выступая относительно постоянным фактором, с конкретно заданными природными и климатическими параметрами, то условия социальной жизни универсальны и могут оказывать различное влияние как на социальное и психическое, так и физическое здоровье ребенка.

В современном мире развитие научно-технического прогресса, экологический кризис и малоподвижный образ жизни населения сопряжены с тенденцией ухудшения здоровья подрастающего поколения. По статистическим данным в Республике Беларусь наблюдается ухудшение общей медико-демографической ситуации, характеризующейся снижением показателей состояния здоровья детей и подростков. Так, например, в структуре общей детской заболеваемости 0–17 лет с 2008 года до настоящего времени сохраняется рост врожденных пороков развития (на 51%), увеличивается распространенность сахарного диабета (на 26,6%), ожирения (на 21,2%). У детей подросткового возраста (15–17 лет) ежегодное число общей заболеваемости возрастает на 3–5%, с хроническими заболеваниями на 0,5–1% и др. [1].

Результаты многих педагогических исследований сводятся к тому, что организация жизни нынешних детей и учащейся молодежи во многом не соответствует содержанию так называемого здорового образа жизни (ЗОЖ). Количество такой категории детей и студентов, к сожалению, не снижается, а решение проблемы здоровья растущей смены становится крайне важной практической задачей в современном социуме [2–4].

Понимая серьезность установившихся тенденций, государство и общество постоянно направляют усилия работников образования, здравоохранения и ученых на сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения [5]. Актуальность данного направления государственной социально-демографической политики отражена в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы, подпрограмма 1 «Семья и детство», в которой среди множества мероприятий закреплена «Совершенствование работы по вопросам формирования навыков здорового образа жизни с подростками и молодежью, включая подростков групп риска» [6].

Важнейшим субъектом в решении обозначенной задачи является семья и, в частности, родители ребенка. Школу и семью следует рассматривать как неразрывную целостную педагогическую систему. В организованный педагогический процесс, которым занимается школа, формируя ценностное отношение детей к здоровью, должны в равной степени активно включаться не только педагоги, но и родители, которые принимают, пожалуй, самое важное участие в развитии и становлении ценностных ориентаций у своих детей. Именно в дошкольном и младшем школьном возрасте, наиболее благоприятном для формирования привычек, дети значительную часть времени проводят в семье, где закладываются основы отношений ребенка к себе, соответственно, к своему здоровью, к другим людям и всему, что его окружает. Как утверждает Л.А. Нефедова, «деятельность учителя, направленная на укрепление здоровья детей, будет иметь малый успех, если она ведется в аспекте учитель – дети. В этой работе необходимы звенья: учитель – родители, родители – дети» [4, с. 30].

Непосредственно в семье основной задачей родителей в данном направлении воспитания собственных детей является формирование у ребенка убеждений, потребности и умений ценностного отношения к своему здоровью, которое необходимо постоянно беречь, прилагая необходимые усилия для его сохранения и укрепления.

В разрезе рассматриваемой проблемы научный и практический интерес представляют причинно-следственные связи, обуславливающие положительное отношение современных детей к ведению ЗОЖ, а также роль в реализации этой важнейшей педагогической задачи внутрисемейных взглядов и отношения к физически активному образу жизни самих родителей.

Цель работы – раскрыть сформированность у родителей и их детей потребности и умений ценностного отношения к своему здоровью через призму ведения семьей здорового образа жизни.

**Материал и методы.** Представленная часть исследования основана на социологическом материале анкетирования родителей. В нем приняло участие 70 родителей (средний возраст  $35 \pm 5,7$  лет), имеющих детей младшего школьного возраста, из них 31 респондент – родители учащихся младших классов, охваченные анкетированием в одном из учреждений общего среднего образования (СШ № 6 г. Витебска), 39 – родители из числа слушателей ИПК ВГУ имени П.М. Машерова, в том числе 22 – обучавшиеся по специальности «Физкультурно-оздоровительная работа в учреждениях образования». Последние – родители, имевшие непосредственное или планируемое отношение к физкультурной или спортивной профессиональной деятельности. Три представленные выше группы родителей в некоторых случаях при анализе данных анкетирования рассматривались, соответственно, как группа родителей «СШ», группа «ИПК» и группа «ИПК-ФОР». Анонимная анкета включала

19 вопросов с закрытой и открытой формой ответов. Использовались методы анализа, синтеза, обобщения, а также анкетирования.

**Результаты и их обсуждение.** Изучение отношения к здоровому образу жизни взрослых людей, воспитывающих в семьях детей, показало, что из всех опрошенных родителей 65,7% считают, что ведут здоровый образ жизни. Среди них более многочисленную группу (31,4%) составили респонденты, имеющие непосредственное или планируемое отношение к физкультурной и спортивной деятельности (группа ИПК-ФОР), остальные из всех опрошенных не стали этого утверждать (34,3%). Следовательно, уже подобные данные анкетирования дают определенные основания предполагать, что у более трети семей дети могут не получать положительных примеров правильного образа жизни и отношения к своему здоровью.

На вопрос о занятиях родителей физкультурой 45,7% респондентов ответили, что занимаются «регулярно», остальные – «от случая к случаю» (35,7%) или вовсе «практически не занимаюсь» (18,6%). По данным респондентов, к числу наиболее часто встречающихся форм физической активности и мероприятий оздоровительной направленности в их жизни относятся: пешие прогулки, водные процедуры, занятия спортом. Однако количество родителей, использующих эти и другие формы и мероприятия, как видно из табл. 1, невелико. Иными словами, поведенческая активность родителей в применении данных средств (как мы знаем, общепризнанно необходимых для укрепления здоровья) отличается очень низкими показателями.

Таблица 1

**Распространенность оздоровительных мероприятий, регулярно присутствующих в жизни родителей (n=70)**

Оздоровительные мероприятия	Количество родителей, в %
Пешие прогулки	71,4
Водные процедуры (душ, купание)	60,0
Занятия спортом	47,1
Сауна, баня	45,7
Утренняя зарядка	24,3
Занятия в оздоровительных группах (ЛФК, бассейн и др.)	21,4
Закаливающие процедуры	10,0
Туризм, походы	7,1

Примерно такой же результат был получен по ответу на вопрос к родителям «Интересуетесь ли Вы информацией о здоровье?». Число заинтересованных в этом составило 68,6% респондентов, 31,4% родителей не акцентируют внимание на информации о ЗОЖ и правилах его ведения. Основными источниками информации о физическом развитии и оздоровлении детей родители назвали собственный жизненный опыт (67,1%), интернет-сайты (52,9%), медработников (47,1%) и педагогов (45,7%).

Поскольку первые два источника не всегда содержат объективную или научно подтвержденную информацию, родители, использующие их, могут не всегда иметь правильное представление по рассматриваемому вопросу и, соответственно, не в полной мере быть грамотными и убедительными наставниками ЗОЖ для своих детей.

На последнее предположение указывают и результаты ответов о понимании родителями базовых составляющих ЗОЖ (респондентам было предложено перечислить все компоненты, которые они относят к ведению здорового образа жизни).

Представленные в табл. 2 данные свидетельствуют о недостаточном понимании значительной частью респондентов (на примере исследуемой выборки родителей молодого и среднего возраста) многокомпонентной сущности ведения ЗОЖ. Наиболее частое упоминание получили лишь «здоровое питание» (назвали 84,2% респондентов), «спорт» (80%) и «отсутствие вредных привычек» (35,7%). Абсолютное большинство родителей не затронули в анкете такие важные составляющие ЗОЖ, как режим дня, сон, активный отдых, личная гигиена, закаливание, занятия физическими упражнениями в свободное время и др.

Безусловно, здоровье ребенка для всех родителей является одним из главных желаний и условий, которые они связывают со счастливой семейной жизнью.

К тому же только 58,6% опрошенных родителей состояние здоровья своих детей определили как «хорошее», остальные, почти половина опрошенных (41,7%), не решились дать такую оценку. Из них здоровье ребенка как «удовлетворительное» назвали 37% родителей, 4,7% – как «плохое».

Мнение родителей о том, что и как (в большей или меньшей степени) важно для здоровья их ребенка, в разных группах родителей, принявших участие в анкетировании, различалось. Например, фактору «Ограничение в питании сладостями, чипсами, кока-колой, фастфудами и т.п. продуктами» наивысшие ранги (1–3) присвоили

51,6% респондентов из группы родителей «СШ», а в группе «ИПК-ФОР» такую оценку данному фактору отдали 36,6% опрошенных. Фактор «Организованные занятия в спортивной секции, танцами и т.п.» как наиболее важный выделили 27,2% родителей группы «ИПК-ФОР» и лишь 5,8% респондентов остальной части родителей: группы «ИПК». Приоритетные с точки зрения всех респондентов, в большей степени важные для здоровья детей, факторы из предложенных в анкете и собственных ответов (занявшие при ранжировании 1–3 место) представлены в табл. 3.

Таблица 2

**Перечень компонентов, отнесенных родителями к ЗОЖ**

Компоненты ЗОЖ *	Родители, в %
Здоровое питание	84,2
Спорт	80,0
Отсутствие вредных привычек	35,7
Режим дня, прогулки	17,0
Сон	15,7
Закаливание	14,0
Активный отдых	10,0
Зарядка	4,2
Позитивное эмоциональное состояние	2,9
Гигиена	2,9
Состояние окружающей среды, гигиена	2,9
Профилактика заболеваний	1,4

\* **Примечание:** название компонентов воспроизводится из анкет дословно.

Таблица 3

**Приоритетные факторы по степени важности для здоровья детей (по мнению родителей, n=70)**

№ п/п	Факторы	Поставили на 1–3 место (кол-во родителей)	
		n	%
1.	Экологическое состояние окружающей среды	44	62,8
2.	Благоприятная психологическая атмосфера в школе, семье	43	61,4
3.	Исключение курения	41	58,6
4.	Исключение употребления алкогольсодержащих напитков	37	52,8
5.	Ограничение в питании сладостями, чипсами, кока-колой, фастфудами и т.п. продуктами	32	45,7
6.	Полноценный сон и отдых в свободное время	28	40,0
7.	Самостоятельная физическая активность, занятия упражнениями, игры	23	32,9
8.	Организованные занятия в спортивной секции, танцами и т.п.	19	27,1
9.	Контролируемый разумный режим пользования компьютером, гаджетами и т.п.	14	20,0
10.	Другое	0	0

В порядке значимости основных факторов, влияющих на здоровье детей, большинство родителей выделили экологическое состояние окружающей среды и благоприятную психологическую атмосферу в школе и семье.

Обращает внимание сравнительно малое число родителей, которые отнесли бы в число приоритетных факторов физическую активность детей (организованную и самостоятельную).

Одновременно обращение к родителям с вопросом «Считаете ли Вы жизненно необходимыми для укрепления здоровья Вашего ребенка ежедневную физическую активность, систематическое приобщение к физическим упражнениям и подвижным играм» получает почти единогласное (96%) одобрение – «да» (лишь 4% указали «затрудняюсь ответить»).

В то же время регулярность физической активности своего ребенка лишь 27,14% родителей называют «ежедневной»; 14,28% указали, что физическая активность у их детей присутствует «от случая к случаю»; 57,1% в данном вопросе анкеты выбрали ответ «2–3 раза в неделю». В свободное время среди различных видов

деятельности чаще всего «спорт, физкультура, танцы, подвижные игры и т.п.» присутствуют у детей в 48% семей.

Недостаток регулярной физической активности также подтверждается ответами родителей на вопрос «Что Вы регулярно делаете для укрепления здоровья Вашего ребенка?». Только 34,35% респондентов выбрали вариант ответа, свидетельствующий о том, что регулярно приобщают своих детей к занятиям физическими упражнениями и спортом. Изучение, что именно еще, в практическом плане, делают в семье родители для укрепления здоровья ребенка, продемонстрировало, что 23% родителей убеждают ребенка в необходимости ведения ЗОЖ и сами (22,4%) показывают ему пример в этом. Немного больше родителей уделяют внимание посещению врачей с целью профилактических медицинских осмотров детей (например, стоматолога); правильному питанию и прогулкам на свежем воздухе (соответственно, 26,6%, 37,8% и 40,6%). В небольшом количестве семей в жизни детей присутствуют закаливающие процедуры (11,9%).

Важным условием организации здорового образа жизни в семье является наличие необходимого для этого инвентаря и оборудования. По данным анкетирования родителей, представляющих конкретные семьи, следует подчеркнуть, что абсолютное большинство семей имеют от двух, трех и более единиц различного инвентаря. Лишь 6,3% родителей вовсе не указали на наличие какого-либо инвентаря в их семьях. Однако анализ данных показывает, что, несмотря на большое разнообразие названного инвентаря (26 наименований), наличием многого из того, что имеется, действительно востребованного для активного времяпровождения детей, большинство семей не располагают. Мячи имеют 42,8% семей, велосипед, скакалку – лишь 27,1%, самокат – 4,3%, скейтборд – 1,4% и т.д. Кроме того не факт, что всё из имеющегося в семьях инвентаря дети младшего школьного возраста во всех семьях активно используют в своей самостоятельной досуговой, игровой и другой физически активной деятельности (например, гири, велотренажер, турник, боксерскую грушу и др.).

Более половины опрошенных родителей (63,7%) признаются, что уделяют достаточно времени и внимания укреплению здоровья своего ребенка. В то же время на вопрос «Есть ли причины, мешающие Вам уделять должное внимание здоровью ребенка?» 64,3% респондентов говорят о наличии таких причин, основной из которых является «дефицит времени вследствие занятости на работе, дома».

Сами родители называют множество различных причин, проявляющихся, по их мнению, в недостаточно ответственном (безответственном) отношении младших школьников к собственному здоровью. Анализ и обобщение многочисленных вариантов ответов родителей позволяет в качестве основных причин выделить следующие:

- дети не владеют необходимыми умениями и опытом ЗОЖ из-за отсутствия примера (отметили 25,7% респондентов);
- в семейном воспитании родители не уделяют формированию ответственного отношения ребенка к своему здоровью должного внимания (23%);
- возрастной фактор, «дети считают, что здоровье будет всегда» (22,9%);
- дети не получают достаточно информации о значении, требованиях и правилах ведения ЗОЖ (14,3%);
- влияние интернета, замещающего интерес ко всем другим видам времяпровождения, в том числе физически активного (7,1%);
- дети ленятся, у них отсутствует желание соблюдать правила и требования ЗОЖ (5,8%);
- у детей ограничено время для полноценного ведения ЗОЖ (5,7%);
- у детей не сформированы привычки и потребности соблюдать правила и требования ЗОЖ (1,5%);
- у родителей недостаточно средств для ведения семьей ЗОЖ (1,5%).

Из числа выявленного многообразия названных родителями причин можно выделить 3 относительно самостоятельные группы. Первая группа – причины, связанные непосредственно с участием самих родителей в приобщении детей к ЗОЖ и формированию ценностного отношения к здоровью. Вторая группа причин (наиболее многочисленная) связывается родителями с личностными качествами ребенка младшего школьного возраста и третья – с условиями, влияющими на возможности осуществления семьей здорового образа жизни.

**Заключение.** Результаты проведенного исследования показывают, что наблюдаемый сегодня во многих семьях дефицит повседневной двигательной активности детей и несоответствие в их поведении многим критериям и правилам ведения ЗОЖ параллельно имеют место и в жизни значительного числа родителей. Часто взрослые люди (родители) сами не владеют правильной информацией и сформированными умениями поддержания и укрепления здоровья, обращаясь в семье к теме о здоровье только по факту появления и лечения каких-либо заболеваний. Повседневная жизнь многих родителей указывает на отсутствие у них ценностного отношения к своему здоровью, а образ жизни, в целом, нельзя отнести к категории «здоровый». Соответственно, в такой семье ребенок не видит необходимого примера взрослого. Благодаря тому, что дети копируют поведение и отношение родителей к сохранению и укреплению здоровья, у них формируется на психологическом и поведенческом уровнях адекватное внутрисемейному восприятию отношение к здоровью как ценности.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Здоровье ребенка сегодня – здоровье нации завтра: национальная стратегия укрепления здоровья детей и подростков в Республике Беларусь на 2018–2021 гг. [Электронный ресурс] // ГУ Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя». – Режим доступа: [www.medcenter.by/documents-downloads/publicacii](http://www.medcenter.by/documents-downloads/publicacii). – Дата доступа: 19.12.2019.
2. Новицкий, П.И. Некоторые показатели и детерминанты сформированности личностной физической культуры у студентов / П.И. Новицкий, А.И. Новицкая, Т.В. Чепелева // Оздоровительная физическая культура молодежи: актуальные проблемы и перспективы: тез. докл. междунар. науч.-практ. конф., Минск, 25–26 апр. 2013 г. / Белорус. гос. мед. ун-т; редкол.: Е.С. Григорович [и др.]. – Минск, 2013. – С. 122–124.
3. Чепелева, Т.В. Отношение учащихся выпускных классов общеобразовательной школы к своему здоровью / Т.В. Чепелева, А.И. Новицкая // Наука – образованию, производству, экономике: материалы XVII(64) Регион. науч.-практ. конф. преподавателей, научных сотрудников и аспирантов, Витебск, 14–15 марта 2012 г.: в 2 т. / Витеб. гос. ун-т; редкол.: А.П. Солодков (гл. ред.) [и др.]. – Витебск, 2012. – Т. 2. – С. 305–307.
4. Нефедова, Л.А. Работа с родителями по пропаганде здорового образа жизни / Л.А. Нефедова // Начальная школа. – 2011. – № 1. – С. 30–32.
5. Программа непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи на 2016–2020 гг. [Электронный ресурс] // Постановление Министерства образования Республики Беларусь 22 февр. 2016 г., № 9. – Режим доступа: [https://www.bsuir.by/m/12\\_100229\\_1\\_106130.pdf/](https://www.bsuir.by/m/12_100229_1_106130.pdf/). – Дата доступа: 28.10.2019.
6. Об утверждении Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 14 марта 2016 г., № 200 [Электронный ресурс] // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. – Режим доступа: <http://www.pravo.by/document/?guid=3871&p0=C21600200>. – Дата доступа: 16.12.2019.

## REFERENCES

1. *Zdoroviye rebenka segodnia – zdoroviye natsii zavtra: natsionalnaya strategiya ukrepleniya zdoroviya detei i podrostkov v Respublike Belarus na 2018–2021 gg.* [Child Health Today – the Health of the Nation Tomorrow: the National Strategy for Strengthening the Health of Children and Adolescents in the Republic of Belarus for 2018–2021], GU Respublikanski nauchno-prakticheski tsentr “Mat i detia”. – Available at: [www.medcenter.by/documents-downloads/publicacii](http://www.medcenter.by/documents-downloads/publicacii). – Accessed: 19.12.2019.
2. Novitsky P.I., Novitskaya A.I., Chepeleva T.V. *Ozdorovitel'naya fizicheskaya kultura molodezhi: aktualniye problemy i perspektivy: tezisy dokladov Mezhdunar. nauch.-prakt. konf., Minsk, 25–26 aprelya 2013* [Health-Improving Physical Training of Young People: Current Problems and Prospects: Report Abstracts of Internat. Scientific and Practical Conf., Minsk, April 25–26, 2013], Minsk: BGMU, 2013, pp. 122–124.
3. Chepeleva T.V., Novitskaya A.I. *Nauka – obrazovaniyu, proizvodstvu, ekonomike: Mat. XVII(64) Regionalnoi nauch.-prakt. konf. prepodavatelei, nauchnykh sotrudnikov i aspirantov, Vitebsk, 14–15 marta 2012 g.* [Science for Education, Production, Economy: Proceedings of the XVII(64) Regional Scientific and Practical Conference of Teachers, Researchers and Postgraduates, Vitebsk, March 14–15, 2012], Vitebsk: UO “VGU im. P.M. Masherova”, 2012, 2, pp. 305–307.
4. Nefedova L.A. *Nachalnaya shkola* [Primary School], 2011, 1, pp. 30–32.
5. *Programma nepreryvnogo vospitaniya detei i uchashcheisia molodezhi na 2016–2020 gg. Postanovleniye Ministerstva obrazovaniya Respubliki Belarus 22 fevralia No 9* [Program of Continuous Education of Children and Students for 2016–2020. February 22, No. 9 Ministry of Education of the Republic of Belarus Resolution]. – Available at: [https://www.bsuir.by/m/12\\_100229\\_1\\_106130.pdf/](https://www.bsuir.by/m/12_100229_1_106130.pdf/). – Accessed: 28.10.2019.
6. *Ob utverzhdenii Gosudarstvennoi programmy “Zdoroviye naroda i demograficheskaya bezopasnost Respubliki Belarus” na 2016–2020 gody Postanovleniye Soveta ministrov Respubliki Belarus, 14 marta 2016 g. No 200* [On Approval of the State Program “People’s Health and Demographic Security of the Republic of Belarus” for 2016–2020, No 200 Council of Ministers of the Republic of Belarus Resolution, March 14, 2016]. – Available at: <http://www.pravo.by/document/?guid=3871&p0=C21600200>. – Accessed: 16.12.2019.

Поступила в редакцию 29.01.2020

Адрес для корреспонденции: e-mail: [nov.hanna123@mail.ru](mailto:nov.hanna123@mail.ru) – Новицкая А.И.