

Материал и методы: Базой исследования явилось Государственное учреждение образования «Гимназия №5 г. Витебска имени И.И. Людникова» и «Средняя школа №47 г. Витебска имени Е.Ф. Ивановского». В исследовании использовались следующие методы: теоретический анализ психолого-педагогической и социально-педагогической литературы, анкетирование, количественный и качественный анализ данных. В исследовании приняли участие обучающиеся 10 классов - 94 человека, из них 46 девушек и 48 юношей. Исследование проводилось с помощью разработанной нами анкетой «Нравственная готовность к браку», которая представлена 16 вопросами.

Результаты и их обсуждение. Диагностическое исследование среди обучающихся 10 классов государственного учреждения образования «Средняя школа №47 г. Витебска имени И.Ф. Ивановского» позволило сделать следующие выводы: ни у одного обучающегося среди юношей высокая нравственная готовность к семейной жизни не наблюдалась, среди девушек высокая нравственная готовность сформирована у 4,7 % (1 обучающейся среди 21 девушки); средняя нравственная готовность среди юношей 10 классов составляет 84,6 % (22 обучающихся из 26 юношей), среди девушек 85,8 % (18 обучающихся); низкая нравственная готовность к браку среди юношей составляет 15,4% (4 человека), среди девушек – 9,5% (2 человека). Среди обучающихся 10 классов высокая нравственная готовность составляет 6,38 % (3 человека), средняя нравственная готовность к браку составляет 87,2 % (41 человек), низкая нравственная готовность составляет 4,2 % (2 человека).

Диагностическое исследование среди обучающихся 10 классов государственного учреждения образования «Гимназия №5 г. Витебска имени И.И. Людникова» позволило сделать следующие выводы: среди юношей высокая нравственная готовность составляет 4,5% (1 обучающийся среди 22 юношей), среди девушек 12% (2 обучающихся среди 25 девушек); средняя нравственная готовность среди юношей 10 классов составляет 86,3% (19 человек), среди девушек 88% (22 человека); низкая нравственная готовность к браку среди юношей составляет 9% (2 человека), среди девушек 0%. Среди обучающихся 10 классов высокая нравственная готовность составляет 6,38% (3 человека), средняя нравственная готовность к браку составляет 87,2% (41 человек), низкая нравственная готовность составляет 4,2% (2 человека).

Таким образом, проведенное исследование нравственной готовности к браку, среди старшеклассников, свидетельствует о средней готовности к браку. Ценностные ориентации на семейно-брачные отношения также имеют средний уровень сформированности.

Заключение. В ходе исследования были получены результаты, которые свидетельствуют о том, что обучающиеся 10 классов имеют среднюю готовность к браку и ценностные ориентации на семейно-брачные отношения также имеют средний уровень сформированности. Сравнительно-сопоставительный анализ результатов также позволил сделать вывод, что у девушек нравственная готовность к семейным отношениям незначительно выше, чем у юношей. На основе полученных данных нами была разработана социально-педагогическая программа по подготовке обучающихся к семейным отношениям.

1. Гуров, В.Н. Социальная работа школы с семьей / В.Н. Гуров. – М.: Педагогическое общество России, 2002. – 192 с.
2. Погодина, Е.К. Основы семейной жизни / Е.К. Погодина. – Витебск: УО «ВГУ им. П.М. Машерова», 2003. – 92 с.
3. Семейное воспитание. Теория и практика: учебник для академического бакалавриата / под ред. О.Г. Прохоровой, Е.И. Холодовой. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательство Юрайт, 2017. – 379 с.

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА ПО ПРОБЛЕМЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА

Шевцова Я.В., Алексеенко А.М.,

студенты 2 курса ВГУ имени П.М. Машерова, г. Витебск, Республика Беларусь

Научный руководитель – Крестьянинова Т.Ю., канд. биол. наук, доцент

Заболееваемость болезнями эндокринной системы, в том числе сахарным диабетом (СД) взрослого населения имеет тенденцию к росту. При этом у трудоспособного населения СД составляет 29–30%, у населения старше трудоспособного возраста основным является СД – 54–55%. СД у взрослого населения в основном инсулиннезависимый: у трудоспособного населения – в 80% случаев, у населения старше трудоспособного возраста – в 97% случаев [1]. Учитывая, что во многом, приобретение СД во взрослом возрасте, зависит от образа жизни человека, проблема осведомленности молодежи о причинах возникновения диабета и мерах его профилактики является актуальной.

Цель настоящей работы: изучить уровень осведомленности студентов факультета физической культуры и спорта по проблеме сахарного диабета.

Материал и методы. Нами было проведено анкетирование среди студентов факультета физической культуры и спорта на тему: «Осведомленность студентов о проблеме сахарного диабета». В анкете были освещены следующие вопросы: знаете ли вы что такое сахарный диабет? Каковы риски развития сахарного диабета? Какова норма глюкозы в крови? И т.п. [2]. В результате анализа проведенного нами исследования, было выявлено, что осведомленность студентов о сахарном диабете весьма поверхностна, данные представлены в таблице 1.

Таблица 1 –Анализ анкетирования студентов о проблеме сахарного диабета (n=118)

Вопросы	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
Знаете ли Вы, что такое сахарный диабет?	92,5%	2%	5,5%
Знаете ли Вы, каковы риски развития сахарного диабета?	46%	24%	30%
Знаете ли Вы, какова норма глюкозы в крови?	33,3%	28,1%	38,6%
Знаете ли Вы, основные симптомы сахарного диабета	42,6%	36,2%	21,2%
Знаете ли Вы, последствия сахарного диабета?	24,4%	62,6%	13%
Знаете ли Вы, методы профилактики сахарного диабета?	36,6%	26,2%	37,2%

Результаты и их обсуждение. При дальнейшем опросе мы выявили, что 73% опрошенных считают, что причиной сахарного диабета является наследственность и стрессы, 66% – ожирение, возраст, употребление в организм огромного количества сахара, 46% считают, что связано с заболеванием поджелудочной железы, 13% – с плохой экологией и 20% затрудняются ответить.

40% опрошенного населения считают, что основными симптомами и признаками сахарного диабета являются сильный аппетит, частое мочеиспускание в ночные часы, 33% – постоянная сухость во рту, слабость и общее недомогание, ожирение и беспричинное исхудание, кожный зуд, сухость кожных покровов, онемение рук и ног, 13% – вкус железа во рту и ухудшение зрения, 6% – тошнота и рвота, 13% опрошенных затрудняются ответить.

40% опрошенных считают, что последствия сахарного диабета – это отеки конечностей, 33% считают, что это риск развития болезней сердца и сосудов, ампутация конечностей и головная боль, 26% – почечная недостаточность и повышенная утомляемость, 13% – слепота и 20% опрошенных затрудняются ответить.

46% опрошенных считают, что в целях профилактики следует сдавать кровь на сахар раз в год, 40% – несколько раз в год, 12% – раз в несколько лет.

46% опрошенных считают, что необходимо соблюдать диету при сахарном диабете на протяжении всей жизни, 26% – пока продолжается лечение, 20% – пока не нормализуется уровень сахара и 6% опрошенных не знают.

100% опрошенных считают, что нельзя заразиться сахарным диабетом при контакте с больным человеком.

53% опрошенных считают, их знания о диабете не достаточные, 33% – считают, что достаточные и 13% опрошенных совсем не располагают информацией по этой теме.

73% опрошенных находят информацию о сахарном диабете из интернета, 46% – из специализированных специализированных памяток, листовок, брошюр, 33% – от медработников,

соседей, родственников, друзей, 26% – из телевизионных программ, 20% – печатных СМИ, 13% – радиопередач и 26 % – не получают информацию.

53 % опрошенных считают, что нужно в первую очередь отказываться от вредных привычек чтобы не получить сахарный диабет, 53% – вести физический активный образ жизни, 20% – сдавать ежегодный анализ крови на сахар в возрасте старше 40 лет, 33% – ничего не делают.

60% опрошенных считают себя в целом здоровыми людьми, 26% – считают себя не здоровыми и 13% – затрудняются ответить.

60% опрошенных считают, что у них нет риска заболеть сахарным диабетом, 20% считают, что у них есть риска заболеть сахарным диабетом и 20% – не знают есть ли у них риск заболеть сахарным диабетом.

60% опрошенных хотели бы вы сдать кровь для определения уровня сахара, чтобы исключить у себя возможность диабета, 33% не хотели бы сдать кровь и 6% опрошенных затрудняются ответить.

Заключение. Благодаря анализу анкетирования можно сделать вывод, что осведомленность студентов в вопросе сахарного диабета не высока и требует осмысления, дополнения и совершенствования. Считаем необходимым разработать и провести просветительское мероприятие по теме «Сахарный диабет и его профилактика» на факультете физической культуры и спорта.

1. Корытько, С.С. Болезни эндокринной системы в Беларуси – статистические и демографические сопоставления / С.С. Корытько, И.М. Хмара, О.Б. Салко, В.В. Антипов // Медицинские новости. – 2013. - № 3 (222). – с. 42-48.
2. Сабанов, В.И. Эффективность скрининг-анкетирования по выявлению среди населения сахарного диабета II типа / В.И. Сабанов, Т.С. Дьяченко, И.В. Горбаткова, Е.Ю. Бердник // Волгоградский научно-медицинский журнал. – 2010. - № 4 (28). – с. 23–26.