

Impact Factor:

ISRA (India) = 6.317
ISI (Dubai, UAE) = 1.582
GIF (Australia) = 0.564
JIF = 1.500

SIS (USA) = 0.912
ПИИЦ (Russia) = 0.126
ESJI (KZ) = 9.035
SJIF (Morocco) = 7.184

ICV (Poland) = 6.630
PIF (India) = 1.940
IBI (India) = 4.260
OAJI (USA) = 0.350

SOI: [1.1/TAS](#) DOI: [10.15863/TAS](#)

International Scientific Journal Theoretical & Applied Science

p-ISSN: 2308-4944 (print) e-ISSN: 2409-0085 (online)

Year: 2021 Issue: 03 Volume: 95

Published: 25.03.2021 <http://T-Science.org>

QR – Issue



QR – Article



Gulmira Aytmetovna Izzatullayeva

Khoja Akhmet Yassawi International Kazakh-Turkish University
lecturer of Propedeutics and Internal diseases department,
Turkestan, Kazakhstan
izzatullaeva.g@mail.ru

PSYCHOSOCIAL STATE OF STUDENTS DURING THE COVID-19 PANDEMIC (literature review)

Abstract: The article provides an overview of the literature on the study of the psychosocial state of students during the COVID-19 pandemic. The paper analyzes scientific articles published in foreign literature in 2020-2021.

Key words: distance learning, stress, mental health, students, COVID-19.

Language: Russian

Citation: Izzatullayeva, G. A. (2021). Psychosocial state of students during the COVID-19 pandemic (literature review). *ISJ Theoretical & Applied Science*, 03 (95), 279-282.

Soi: <http://s-o-i.org/1.1/TAS-03-95-46> **Doi:**  <https://dx.doi.org/10.15863/TAS.2021.03.95.46>

Scopus ASCC: 2700.

ПСИХОСОЦИАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ УЧАЩИХСЯ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ COVID-19 (обзор литературы)

Аннотация: В статье представлен обзор литературных данных посвященный изучению психосоциального состояния учащихся во время пандемии COVID-19. В работе анализируются научные статьи опубликованные в зарубежной литературе в 2020-2021 гг.

Ключевые слова: дистанционное обучение, стресс, психическое здоровье, студенты, COVID-19.

Введение

В декабре 2019 года в городе Ухань провинции Хубэй в Китае было зарегистрировано тревожное число случаев пневмонии, что вынудило китайское правительство объявить чрезвычайное положение. Вскоре было установлено, что эти случаи были вызваны новым коронавирусом под названием Коронавирус 2 тяжелого острого респираторного синдрома (SARS-CoV-2), который стал широко известен как COVID-19 [1].

Весной 2020 года многие страны решили принять меры для сдерживания первой вспышки пандемии. Поскольку это заболевание может передаваться как от симптоматических, так и от бессимптомных случаев, наиболее широко используемой стратегией по прекращению распространения инфекции было максимальное сокращение социальных взаимодействий. Власти по всему миру распорядились о локдауне по всей

стране, часто называемой «карантином», которая предусматривает разделение и ограничение граждан. Кроме того, школы, университеты, и все места, где могли собираться люди, должны были быть закрыты до дальнейшего уведомления [2].

Хотя лечение и передача COVID-19 вызвали серьезный исследовательский интерес, не следует упускать из виду психосоциальные последствия пандемии, поскольку уже есть доказательства, свидетельствующие о том, что пандемия и введение строгих мер могут поставить под угрозу психическое здоровье людей. В частности, было выявлено, что социальная изоляция и одиночество во время изоляции могут повышать риск развития депрессии и тревожных расстройств. Кроме того, сообщается, что у людей, помещенные в карантин, могут развиваться негативные эмоции, такие как раздражительность, страх, разочарование, скука, замешательство, гнев, а также различные стрессовые расстройства и бессонница [3,4]. При

Impact Factor:

ISRA (India) = 6.317
ISI (Dubai, UAE) = 1.582
GIF (Australia) = 0.564
JIF = 1.500

SIS (USA) = 0.912
РИИЦ (Russia) = 0.126
ESJI (KZ) = 9.035
SJIF (Morocco) = 7.184

ICV (Poland) = 6.630
PIF (India) = 1.940
IBI (India) = 4.260
OAJI (USA) = 0.350

этом, необходимо с особой важностью подчеркнуть, что это крупномасштабное инфекционное событие в области общественного здравоохранения оказало огромное давление как на медицинских работников так и на систему образования. Эпидемия принесла не только риск смерти от вирусной инфекции, но и психологическое давление на людей во всем мире. Продолжающееся распространение эпидемии, строгие меры изоляции и задержки с поступлением в школы, колледжи и университеты по всей стране могут повлиять на психическое здоровье обучающихся [5].

Цель обзора. Целью проведения настоящего литературного обзора является анализ зарубежной литературы посвященные изучению психосоциального состояния учащихся во время пандемии коронавируса.

Методы. Были проанализированы работы опубликованные в 2020-2021 гг. в базе данных PubMed. Поиск статей проводился по ключевым словам «дистанционное обучение», «стресс», «психическое здоровье», «студенты», «COVID-19»

Результаты литературного обзора Переход системы образования из традиционной формы в дистанционную, стал особо проблемным для обучающихся. Дети, подростки и студенты университетов испытывают стресс во время карантина, поскольку им приходится проходить длительные периоды изоляции от своих одноклассников, друзей, учителей. При этом, необходимо отметить, что дети более уязвимы к проблемам с психическим здоровьем из-за мер социального дистанцирования по сравнению со взрослыми, и уже есть сообщения о подростках, испытывающих плохое психическое состояние во время карантина COVID-19 [6]. Пандемия COVID-19 вызвала огромные изменения в повседневной жизни детей и подростков, и известно, что стрессовые события в раннем возрасте могут привести к психическому срыву. В частности, несколько расстройств психического здоровья возникают в подростковом возрасте, когда состояние психического здоровья формируется, но во время пандемии коронавируса социальное дистанцирование может обострить или усугубить психологический дисбаланс и психические заболевания у людей имеющих проблемы с психическим здоровьем. Нарушение распорядка дня и потеря контакта с группой поддержки сверстников могут вызвать чувство неуверенности, особенно у тех, у кого уже имеется дисбаланс психического здоровья [7,8]. Многие проведенные исследования изучали психическое состояние студентов, учеников старших классов, которые являются более устойчивыми к резким изменениям в обществе чем дети младшего школьного возраста. Хотя имеются сообщения о

том, что даже студенты университетов, испытывают выраженную тревожность и обеспокоенность в связи с задержкой в учебе и влиянием COVID-19 на их успеваемость [9].

В литературе указывается, что социальная изоляция может привести к депрессии, тревоге или соматическим симптомам, а также к психотическим приступам и суицидальным мыслям, причем процент таких случаев выше у молодых людей. Также могут развиваться аддиктивные расстройства и расстройства мышления. Более того, болезнь может вызвать страх смерти, беспокойство, депрессию и даже стигму у тех, кто находится на карантине. Данные показывают, что во время пандемии COVID-19 чувство страха, нервозности, печали и связанной с тревогой бессонница выше у помещенных в карантин детей и подростков по сравнению с их сверстниками, не помещенными в карантин [10].

Кризис может по-разному повлиять на социальные отношения людей. Социальные отношения - это мост социальной поддержки. Во время кризиса социальная поддержка может быть важнее, чем когда-либо. Но в то же время физическая близость и возможности для взаимодействия важны для развития и укрепления социальных связей. Поскольку личные взаимодействия и случайные встречи сведены к минимуму из-за мер социального дистанцирования, вполне вероятно, что люди сосредотачиваются на тех отношениях, которые являются пространственно близкими, наиболее значимыми или наиболее устойчивыми. Частично их можно найти за пределами студенческого сообщества, например, в семье и в кругу друзей [11]. Хотя общее влияние университетской среды на образование и психическое здоровье все еще неизвестно, ожидается, что оно будет очень значительным. Учитывая высокую частоту эмоциональных расстройств у студентов университетов, можно ожидать, что текущая ситуация может оказать заметное влияние на эту популяцию. Например, в недавнем исследовании, посвященном студентам китайских медицинских колледжей, сообщается, что более высокий уровень тревожности был связан с факторами, связанными с COVID-19, такими как знакомство с пациентом с диагностированным COVID-19. Аналогичным образом, данные иностранных студентов показали рост обеспокоенности не только своим образованием, но и благополучием их семей в случае их возвращения домой из-за приостановки очных занятий [12]

Пандемия COVID-19 внесла структурные изменения в стратегии преподавания и обучения. Студенты университетов продолжили обучение во время пандемии с помощью платформ онлайн-обучения. Однако результаты онлайн-обучения

Impact Factor:

ISRA (India) = 6.317
ISI (Dubai, UAE) = 1.582
GIF (Australia) = 0.564
JIF = 1.500

SIS (USA) = 0.912
РИИЦ (Russia) = 0.126
ESJI (KZ) = 9.035
SJIF (Morocco) = 7.184

ICV (Poland) = 6.630
PIF (India) = 1.940
IBI (India) = 4.260
OAJI (USA) = 0.350

различались в разных странах. На них повлияли инфраструктуры онлайн-обучения, такие как доступность и скорость интернета, а также доступность электроники и компьютеров [13].

Поскольку многие университеты приостановили обучение в традиционном режиме и перешли на онлайн-обучение, жизнь учащихся резко изменилась. В то время как меры социального дистанцирования могут успешно замедлить распространение инфекции и облегчить работу систем общественного здравоохранения, они могут усилить социальную изоляцию учащихся и повлиять на их психологическое благополучие и психическое здоровье. Находясь под сильным давлением с целью академической успеваемости, студенты склонны к развитию проблем с психическим здоровьем. Утверждается, что социальные сети учащихся являются важным фактором смягчения стресса и повышения их эффективности. Уменьшение социальных взаимодействий, отсутствие социальной поддержки и вновь возникающие стрессоры, связанные с кризисом COVID-19, потенциально могут негативно повлиять на психическое здоровье учащихся [11]. В ходе онлайн-опроса были собраны данные о психическом состоянии населения Китая в начале вспышки COVID-19. Он показывает умеренное и тяжелое психологическое воздействие на большую часть исследуемого населения (53,8%), но также высокий уровень умеренной и тяжелой тревожности (28,8%), депрессивных симптомов (16,5%) и уровня стресса (8,1%), с более высоким процентом среди студентов, женщин и людей с плохим состоянием здоровья. Исследование, проведенное в Испании во время пандемии, показывает, что симптомы тревоги, стресса и депрессии, измеренные с помощью шкалы DASS (шкала депрессии и стресса), выше у молодых людей, страдающих хроническими заболеваниями [10].

Несмотря на то, что данные свидетельствуют о негативном влиянии гуманитарного кризиса и социальной изоляции на психическое здоровье детей и подростков, нужно осознать тот факт, что все проводимые профилактические мероприятия преследуют общую цель - уменьшить передачу коронавируса [14]. При этом, учащиеся должны получить возможность взаимодействовать и общаться в неформальной социальной обстановке. Это могло иметь большее значение для вновь поступивших студентов, у которых еще не было возможности установить социальные связи с другими. Если это невозможно из-за ограничений COVID-19, руководители и преподаватели университетов могут рассмотреть возможность разработки онлайн-мероприятий и использования онлайн-платформ для поддержки развития социальных связей между студентами. Сообщается, что дружба, социальная поддержка, учеба и взаимодействие с другими людьми влияют на благополучие и академические успехи студентов. В частности, поддержание социальных сетей помогает детям и подросткам чувствовать себя частью сообщества, более широкого, чем их семья, что может оказать им поддержку и дать им возможность получить социальную опору [11,14].

Вывод.

Таким образом, осознавая что карантинные меры направлены на уменьшение распространения коронавирусной инфекции, изоляция во время вспышки COVID-19 может неблагоприятно влиять на психосоциальное состояние обучающихся. Исходя из этого, большое значение могла бы иметь организация и проведение руководством образовательных организации онлайн мероприятий по социальной поддержке и укреплению социальных взаимодействиях среди обучающихся.

References:

1. Tan, W., Zhao, X., Ma, X., Wang, W., Niu, P., & Xu Wu, G. (2020). A novel coronavirus genome identified in a cluster of pneumonia cases—Wuhan, China 2019–2020. *China CDC Weekly*, 2(4): 61–62.
2. Karasmanaki, E., & Tsantopoulos, G. (2021). Impacts of social distancing during COVID-19 pandemic on the daily life of forestry students. *Child Youth Serv Rev.*, 120:105781.
3. Brooks, S.K., Webster, R.K., Smith, L.E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., & Rubin, G.J. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: Rapid review of the evidence. *The Lancet.*, 6736(20)30460-8.
4. Hossain, M. M., Sultana, A., & Purohit, N. (2020). *Mental health outcomes of quarantine and isolation for infection prevention: A systematic umbrella review of the global evidence*. Available at SSRN 3561265.

Impact Factor:

ISRA (India) = 6.317
ISI (Dubai, UAE) = 1.582
GIF (Australia) = 0.564
JIF = 1.500

SIS (USA) = 0.912
PIIHQ (Russia) = 0.126
ESJI (KZ) = 9.035
SJIF (Morocco) = 7.184

ICV (Poland) = 6.630
PIF (India) = 1.940
IBI (India) = 4.260
OAJI (USA) = 0.350

5. Wenjun Cao, Ziwei Fang, Guoqiang Hou, Mei Han, Xinrong Xu, Jiabin Dong, & Jianzhong Zheng (2020). The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. *Psychiatry Res.* 2020;287:112934.
6. Loades, M.E., Chatburn, E., Higson-Sweeney, N., Reynolds, S., Shafran, R., Brigden, A., & Crawley, E. (2020). Rapid Systematic Review: The Impact of Social Isolation and Loneliness on the Mental Health of Children and Adolescents in the Context of COVID-19. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry.*
7. Sani, G., Janiri, D., Di Nicola, M., Janiri, L., Ferretti, S., & Chieffo, D. (2020). Mental health during and after the COVID-19 emergency in Italy. *Psychiatry Clin Neurosci.* 2020 Jun., 74(6):372.
8. Lee, J. (2020). Mental health effects of school closures during COVID-19. *Lancet Child Adolesc Health.* 2020 Jun., 4(6):421.
9. Papouli, E., Chatzifotiou, S., & Tsairidis, C. (2020). The use of digital technology at home during the COVID-19 outbreak: Views of social work students in Greece. *Social Work Education,* 1–9
10. Deolmi, M., & Pisani, F. (2020). Psychological and psychiatric impact of COVID-19 pandemic among children and adolescents. *Acta Biomed.* 2020 Nov 10, 91(4):e2020149.
11. Elmer, T., Mepham, K., & Stadtfeld, C. (2020). Students under lockdown: Comparisons of students' social networks and mental health before and during the COVID-19 crisis in Switzerland. *PLoS One.* 2020 Jul 23, 15(7):e0236337.
12. Paula Odriozola-González, Álvaro Planchuelo-Gómez, María Jesús Iruiria, & Rodrigo de Luis-García. (2020). Psychological effects of the COVID-19 outbreak and lockdown among students and workers of a Spanish university. *Psychiatry Res.* 2020 Aug; 290: 113108.
13. Almomani, E.Y., Qablan, A.M., Atrooz, F.Y., Almomany, A.M., Hajjo, R.M., & Almomani, H.Y. (2021). The Influence of Coronavirus Diseases 2019 (COVID-19) Pandemic and the Quarantine Practices on University Students' Beliefs About the Online Learning Experience in Jordan. *Front Public Health.* 2021 Jan 13;8:595874.
14. Loades, M.E., et al. (2020). Rapid Systematic Review: The Impact of Social Isolation and Loneliness on the Mental Health of Children and Adolescents in the Context of COVID-19. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry.* 2020 S0890-8567(20)30337-3.