

© Сергета Д.П., Наліжита Т.С.

УДК: 616-053.31-037 : 159.923.2

*Сергета Д.П., Наліжита Т.С.*

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова (вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, Україна, 21018),  
Вінницька обласна клінічна лікарня ім. М.І. Пирогова (вул. Пирогова, 46, м. Вінниця, Україна, 21018)

## ПРОГНОСТИЧНА ОЦІНКА ВПЛИВУ УМОВ ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ І ОСОБЛИВОСТЕЙ ОСОБИСТОСТІ МАТЕРІВ, ЯКІ НАРОДИЛИ, НА ФІЗИЧНИЙ РОЗВИТОК НОВОНАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ

**Резюме.** У ході проведених досліджень на підставі використання процедур кореляційного аналізу здійснена прогностична оцінка особливостей умов життєдіяльності та особливостей особистості матерів, які народили, у контексті визначення їх взаємозв'язку з характеристиками фізичного розвитку новонароджених дітей. Визначено, що в структурі медико-соціальних та житлово-побутових умов життя їх матерів найбільш суттєвий взаємозв'язок з провідними показниками фізичного розвитку новонароджених дітей мають дані, що визначають порядковий номер вагітності і пологів, наявність ускладнень перебігу вагітності та наявність в анамнезі абортів, вік матері, масу тіла матері перед пологами, особливості місця постійного проживання, сімейного стану і соціального статусу жінок, у структурі організації повсякденної добової діяльності і режиму дня та рівня трудової адаптації їх матерів - показники, що визначають особливості рухової активності і виконання оздоровчих процедур, ступеня фізичного і емоційного напруження протягом робочого дня, особливості організації професійної діяльності та узагальненої оцінки характеру трудового процесу і рівня професійної адаптації, у структурі особливостей особистості матерів - показники, які визначають особливості нейротизму, ситуативної і особистісної тривожності, астеничного і депресивного станів, акцентуації характеру емотивного, тривожного, збудливого, дистимного типів.

**Ключові слова:** матері, які народили, умови життєдіяльності, особливості особистості, новонароджені діти, фізичний розвиток, прогностична оцінка.

### Вступ

Одним із надзвичайно важливих з прогностичної точки зору критеріїв оцінки стану здоров'я осіб різного віку, в тому числі і дітей різного віку від періоду новонародженості до часу вступу у пубертатний період, є фізичний розвиток людини, що надає можливість як виявити глобальні зміни біологічної природи, властиві для індивідуального розвитку організму, так і визначити особливості швидкоплинних змін, які відбуваються або в певних популяціях, або в певних вікових і статевих групах [2, 3, 6, 9]. Не можна не відзначити і те, що особливості фізичного розвитку новонароджених дітей прийнято вважати одним із критеріальних показників стану здоров'я організму, який активно росте і розвивається, та надає об'єктивну інформацію про рівень адаптаційних ресурсів їх організму та перспективи розвитку на майбутнє, і, разом з тим, встановлення причинно-наслідкових зв'язків між його критеріальними показниками та характеристиками умов перебування і морфофункціонального стану організму їх матерів слід вважати невід'ємним компонентом об'єктивної прогностичної оцінки особливостей розвитку дітей в онтогенезі [2, 3, 8].

Метою дослідження є здійснення прогностичної оцінки особливостей впливу умов життєдіяльності і особливостей особистості матерів, які народили, на фізичний розвиток новонароджених дітей.

### Матеріали та методи

Наукові дослідження проводились на базі відділень для новонароджених дітей Вінницького обласної клінічної лікарні ім. М. І. Пирогова, Вінницької дитячої клінічної обласної лікарні, а також пологових будинків м. Вінниці.

Оцінка фізичного розвитку і морфофункціонально-

го стану новонароджених дітей та їх матерів здійснювалась з використанням загальноприйнятих антропометричних методик [3, 4]. Визначення показників, що відображували медико-соціальні умови життєдіяльності, особливості перебігу вагітності і пологів, соціально-побутові аспекти умов перебування, повсякденної добової діяльності і режиму дня та характеру трудової діяльності матерів, здійснювалось на підставі використання спеціально розроблених анкет-опитувальників та шляхом викопіювання результатів обстеження дітей, які народились, із історії пологів (форма 096/о). До їх складу були включені питання, які стосувались провідних характеристик перебігу вагітності і пологів, наявності хронічних та інших захворювань, що можуть впливати на процеси внутрішньоутробного розвитку і ускладнень перебігу вагітності, особливостей житлово-побутових умов перебування і соціальних умов життя, особливостей взаємовідносин в родині, рівня матеріального забезпечення сім'ї, дотримання режиму дня та режиму рухової активності, характеристик професійної діяльності тощо. Окремі питання щодо особливостей соціально-гігієнічних аспектів життєдіяльності жінок і способу їх життя уточнювались на підставі інтерв'ювання. З метою здійснення оцінки умов перебування матерів (мікрокліматичні умови, вентиляція, освітлення тощо) використовувались загальноприйняті методи досліджень [3, 4]. В основі проведення оцінки особливостей особистості матерів перебував комплекс психодіагностичних методик. Характеристики темпераменту досліджуваних жінок визначались на підставі застосування опитувальника Айзенка, показники ситуативної і особистісної тривожності - за допомогою опитувальника Спілбергера, властивості характеру - шляхом використання опиту-

вальника Шмішека, рівень суб'єктивного контролю - завдяки застосуванню опитувальника Роттера, особливості психічних станів та ступінь вираження астеничного і депресивного станів - на підставі застосування опитувальника Малкової та психометричної шкали Цунга [7].

Здійснення статистичної обробки одержаних даних передбачали використання стандартного пакету прикладних програм багатовимірної статистичного аналізу "Statistica 6.1 for Windows" (ліцензійний № VXXR901E245722FA, належить Центру нових інформаційних технологій Вінницького національного університету ім. М. І. Пирогова) із застосуванням процедур описової статистики та кореляційного аналізу на підставі визначення значень таких його критеріальних величин, як коефіцієнти рангової кореляції Спірмена ( $r_s$ ) і рівень їх значущості ( $p$ ) [1].

### Результати. Обговорення

Використання процедур кореляційного аналізу засвідчували той факт, що провідні кореляти фізичного розвитку новонароджених дітей мали чітко виражений кореляційний зв'язок з цілим рядом медико-соціальних характеристик та характеристик житлово-побутових і соціальних умов життя їх матерів. Найбільша їх кількість була властива для показників маси тіла, які серед дівчаток відзначались наявністю статистично-значущих кореляційних зв'язків з величинами, які визначали масу тіла матерів перед пологами ( $r_s=0,69$ ;  $p < 0,001$ ) та їх вік ( $r_s=0,31$ ;  $p < 0,05$ ), даними відносно порядкового номера пологів ( $r=-0,45$ ;  $p < 0,01$ ), наявністю в анамнезі абортів ( $r_s=-0,42$ ;  $p < 0,01$ ), особливостями сімейного стану (проживає одна, проживає з батьками, проживає з чоловіком) ( $r_s=0,52$ ;  $p < 0,01$ ) та соціального статусу (не працює, працює у сільському господарстві, працює у промисловості, є службовцем тощо) ( $r_s=0,31$ ;  $p < 0,05$ ) матерів, а також даними щодо проживання в умовах сільської або міської місцевості ( $r_s=0,35$ ;  $p < 0,01$ ), серед хлопчиків - характеризувались наявністю статистично-значущих кореляційних зв'язків із значеннями довжини ( $r_s=0,42$ ;  $p < 0,01$ ) і маси ( $r_s=0,53$ ;  $p < 0,001$ ) тіла матерів перед пологами, даними відносно порядкового номера пологів ( $r_s=0,36$ ;  $p < 0,01$ ), наявністю в анамнезі абортів ( $r_s=-0,42$ ;  $p < 0,01$ ), даними щодо проживання в умовах сільської або міської місцевості ( $r_s=0,47$ ;  $p < 0,01$ ), особливостями житлово-побутових умов місць постійного перебування ( $r_s=0,38$ ;  $p < 0,01$ ).

Для показників довжини тіла новонароджених у дівчаток була властива наявність статистично-значущих кореляційних зв'язків - з величинами маси тіла матерів перед пологами ( $r_s=0,33$ ;  $p < 0,01$ ), даними відносно порядкового номера пологів ( $r_s=0,50$ ;  $p < 0,001$ ), наявністю в анамнезі абортів ( $r_s=-0,50$ ;  $p < 0,01$ ), даними щодо проживання в умовах сільської або міської місцевості ( $r_s=0,30$ ;  $p < 0,05$ ) та особливостями житлово-побутових умов місць постійного перебування ( $r_s=0,37$ ;  $p < 0,01$ ), у хлопчиків - наявність статистично-значущих кореляц-

ійних зв'язків з величинами довжини ( $r_s=0,39$ ;  $p < 0,01$ ) і маси ( $r_s=0,34$ ;  $p < 0,01$ ) тіла матерів перед пологами, даними щодо проживання в умовах сільської або міської місцевості ( $r_s=0,40$ ;  $p < 0,01$ ), особливостями житлово-побутових умов місць постійного перебування ( $r_s=0,32$ ;  $p < 0,05$ ) тощо.

Показники окружності голови новонароджених серед дівчаток відзначались наявністю статистично-значущих кореляційних зв'язків - із значеннями довжини ( $r_s=0,41$ ;  $p < 0,01$ ) і маси ( $r_s=0,38$ ;  $p < 0,01$ ) тіла матерів перед пологами ( $r_s=0,33$ ;  $p < 0,01$ ), даними відносно порядкового номера пологів ( $r_s=0,35$ ;  $p < 0,05$ ) і проживання в умовах сільської або міської місцевості ( $r_s=0,36$ ;  $p < 0,01$ ) та особливостями житлово-побутових умов місць постійного перебування ( $r_s=0,33$ ;  $p < 0,05$ ), серед хлопчиків - із значеннями маси тіла ( $r_s=0,30$ ;  $p < 0,05$ ) матерів перед пологами, даними щодо проживання в умовах сільської або міської місцевості ( $r_s=0,38$ ;  $p < 0,01$ ) та узагальноної характеристики мікроклімату (дискомфортний, переважно дискомфортний, переважно комфортний, комфортний) ( $r_s=0,38$ ;  $p < 0,01$ ).

Аналізуючи особливості взаємозв'язку показників фізичного розвитку новонароджених з провідними корелятами організації повсякденної добової діяльності і режиму дня та рівня трудової адаптації їх матерів, необхідно відзначити, що показники маси тіла дітей відзначались наявністю статистично-значущих кореляційних зв'язків серед дівчаток - з величинами, які визначали рівень рухової активності матерів ( $r_s=0,47$ ;  $p < 0,001$ ) і ступінь емоційного напруження протягом робочого дня ( $r_s=-0,48$ ;  $p < 0,001$ ), а також даними щодо особливостей організації професійної діяльності (відповідно до груп фізичної активності) ( $r_s=-0,36$ ;  $p < 0,01$ ), узагальноної оцінки характеру трудового процесу ( $r_s=0,45$ ;  $p < 0,01$ ) та рівня професійної адаптації ( $r_s=0,42$ ;  $p < 0,01$ ), серед хлопчиків - з особливостями виконання вправ ранкової гімнастики ( $r_s=0,34$ ;  $p < 0,01$ ) та рухової активності матерів ( $r_s=0,39$ ;  $p < 0,01$ ), ступенем емоційного напруження протягом робочого дня ( $r_s=-0,35$ ;  $p < 0,05$ ), даними щодо особливостей організації професійної діяльності (відповідно до груп фізичної активності) ( $r_s=0,36$ ;  $p < 0,01$ ), узагальноної оцінки характеру трудового процесу ( $r_s=0,54$ ;  $p < 0,001$ ) та рівня професійної адаптації ( $r_s=0,43$ ;  $p < 0,01$ ).

Для показників довжини тіла новонароджених була властива наявність статистично-значущих кореляційних зв'язків у дівчаток із значеннями, які відзначали рівень рухової активності матерів ( $r_s=0,38$ ;  $p < 0,01$ ), ступінь емоційного напруження протягом робочого дня ( $r_s=-0,32$ ;  $p < 0,05$ ) та узагальнену оцінку характеру трудового процесу ( $r_s=0,34$ ;  $p < 0,01$ ), у хлопчиків - з особливостями рухової активності матерів ( $r_s=0,46$ ;  $p < 0,01$ ), ступенем емоційного напруження протягом робочого дня ( $r_s=-0,55$ ;  $p < 0,001$ ), даними щодо особливостей організації професійної діяльності (відповідно до груп фізичної активності) ( $r_s=0,37$ ;  $p < 0,01$ ), наявності проблем в орган-

ізації трудового процесу, пов'язаних з почуттям постійної втоми і особистісними чинниками ( $r_s = -0,36$ ;  $p < 0,01$ ) та рівня професійної адаптації ( $r_s = 0,36$ ;  $p < 0,01$ ).

Показники окружності голови новонароджених відзначались наявністю статистично-значущих кореляційних зв'язків серед дівчаток - з даними щодо ступеня емоційного напруження протягом робочого дня ( $r_s = 0,32$ ;  $p < 0,05$ ), узагальненої оцінки характеру трудового процесу ( $r_s = 0,34$ ;  $p < 0,01$ ) та рівня професійної адаптації ( $r_s = 0,32$ ;  $p < 0,05$ ), серед хлопчиків - з особливостями рухової активності матерів ( $r_s = 0,36$ ;  $p < 0,05$ ), ступеня емоційного напруження протягом робочого дня ( $r_s = -0,43$ ;  $p < 0,01$ ), особливостями професійної діяльності (відповідно до груп фізичної активності) ( $r_s = 0,37$ ;  $p < 0,01$ ) та узагальненої оцінки характеру трудового процесу ( $r_s = 0,43$ ;  $p < 0,01$ ).

Під час визначення взаємозв'язку показників фізичного розвитку новонароджених з характеристиками провідних особливостей особистості матерів потрібно зазначити, що показники маси тіла дітей відзначались наявністю статистично-значущих кореляційних зв'язків серед дівчаток - з величинами, які визначали особливості розвитку депресивних особистісних проявів ( $r_s = 0,38$ ;  $p < 0,01$ ), рівень нейротизму ( $r_s = -0,39$ ;  $p < 0,01$ ), ситуативної ( $r_s = -0,38$ ;  $p < 0,01$ ) і особистісної ( $r_s = -0,42$ ;  $p < 0,001$ ) тривожності, ступінь вираження акцентуованих рис особистості за емотивним ( $r_s = -0,48$ ;  $p < 0,001$ ), тривожним ( $r_s = -0,44$ ;  $p < 0,001$ ), збудливим ( $r_s = -0,38$ ;  $p < 0,01$ ) і дистимним ( $r_s = -0,45$ ;  $p < 0,001$ ) типами, а також характеристиками рівня суб'єктивного контролю у галузі професійних відносин ( $r_s = 0,35$ ;  $p < 0,05$ ) та здоров'я і хвороби ( $r_s = 0,40$ ;  $p < 0,01$ ), серед хлопчиків - з величинами, що визначали особливості розвитку депресивних особистісних проявів ( $r_s = -0,45$ ;  $p < 0,001$ ), рівень ситуативної ( $r_s = -0,43$ ;  $p < 0,01$ ) і особистісної ( $r_s = -0,53$ ;  $p < 0,001$ ) тривожності, ступінь вираження акцентуацій характеру за застрягаючим ( $r_s = -0,51$ ;  $p < 0,001$ ), педантичним ( $r_s = -0,49$ ;  $p < 0,001$ ), тривожним ( $r_s = -0,56$ ;  $p < 0,001$ ) і збудливим ( $r_s = -0,48$ ;  $p < 0,001$ ) типами, а також характеристиками рівня суб'єктивного контролю у галузі професійних відносин ( $r_s = 0,55$ ;  $p < 0,001$ ) та здоров'я і хвороби ( $r_s = 0,54$ ;  $p < 0,001$ ),

Для показників довжини тіла новонароджених була властива наявність статистично-значущих кореляційних зв'язків у дівчаток - із значеннями, які визначали рівень ситуативної ( $r_s = -0,38$ ;  $p < 0,01$ ) і особистісної ( $r_s = -0,42$ ;  $p < 0,001$ ) тривожності, особливості психічного стану ( $r_s = 0,44$ ;  $p < 0,01$ ), ступінь вираження акцентуованих рис особистості за тривожним ( $r_s = -0,38$ ;  $p < 0,001$ ) і дистимним ( $r_s = -0,39$ ;  $p < 0,001$ ) типами, а також характеристиками рівня суб'єктивного контролю у галузі здоров'я і хвороби ( $r_s = 0,330$ ;  $p < 0,05$ ), у хлопчиків - з характеристиками рівня нейротизму ( $r_s = -0,41$ ;  $p < 0,01$ ), ситуативної ( $r_s = -0,45$ ;  $p < 0,01$ ) і особистісної ( $r_s = -0,53$ ;  $p < 0,001$ ) тривожності, особливостями психічного стану ( $r_s = -0,44$ ;  $p < 0,01$ ), акцентуацій характеру за емотивним ( $r_s = -0,37$ ;

$p < 0,01$ ), педантичним ( $r_s = -0,56$ ;  $p < 0,001$ ), тривожним ( $r_s = -0,64$ ;  $p < 0,001$ ), циклотимним ( $r_s = -0,45$ ;  $p < 0,01$ ) і дистимним ( $r_s = -0,39$ ;  $p < 0,01$ ) типами, а також даними щодо рівня суб'єктивного контролю у галузі професійних відносин ( $r_s = 0,39$ ;  $p < 0,05$ ).

Показники окружності голови новонароджених відзначались наявністю статистично-значущих кореляційних зв'язків серед дівчаток - з величинами щодо особливостей розвитку астеничних особистісних проявів ( $r_s = -0,33$ ;  $p < 0,05$ ), рівнем нейротизму ( $r_s = -0,40$ ;  $p < 0,01$ ) і особистісної тривожності ( $r_s = -0,36$ ;  $p < 0,001$ ), ступеня вираження акцентуованих рис особистості за емотивним ( $r_s = -0,39$ ;  $p < 0,001$ ), тривожним ( $r_s = -0,35$ ;  $p < 0,001$ ) і дистимним ( $r_s = -0,36$ ;  $p < 0,001$ ) типами, а також характеристиками рівня суб'єктивного контролю у галузі професійних відносин ( $r_s = 0,32$ ;  $p < 0,05$ ) та здоров'я і хвороби ( $r_s = 0,32$ ;  $p < 0,01$ ), серед хлопчиків - з особливостями розвитку астеничних особистісних проявів ( $r_s = -0,41$ ;  $p < 0,01$ ), рівнем нейротизму ( $r_s = -0,44$ ;  $p < 0,01$ ), ситуативної ( $r_s = -0,56$ ;  $p < 0,01$ ) і особистісної ( $r_s = -0,36$ ;  $p < 0,001$ ) тривожності, ступенем вираження акцентуацій характеру за емотивним ( $r_s = -0,58$ ;  $p < 0,001$ ), тривожним ( $r_s = -0,43$ ;  $p < 0,001$ ) і збудливим ( $r_s = -0,45$ ;  $p < 0,01$ ) типами, а також характеристиками рівня суб'єктивного контролю у галузі професійних відносин ( $r_s = 0,40$ ;  $p < 0,05$ ).

### Висновки та перспективи подальших розробок

1. У ході проведених досліджень на підставі використання процедур кореляційного аналізу здійснена прогностична оцінка особливостей умов життєдіяльності та особливостей особистості матерів, які народили, у контексті визначення їх взаємозв'язку з характеристиками фізичного розвитку новонароджених дітей. Визначено, що у структурі медико-соціальних характеристик та житлово-побутових і соціальних умов життя їх матерів найбільший взаємозв'язок з провідними показниками фізичного розвитку новонароджених дітей мають показники, які визначають порядковий номер вагітності і пологів, наявність ускладнень перебігу вагітності та абортів в анамнезі, вік матері, масу тіла матері перед пологами, особливості місця постійного проживання, сімейного положення і соціального статусу жінок, у структурі організації повсякденної добової діяльності і режиму дня та рівня трудової адаптації їх матерів - показники, що визначають особливості рухової активності і виконання оздоровчих процедур, ступеня фізичного і емоційного напруження протягом робочого дня, особливості організації професійної діяльності та узагальненої оцінки характеру трудового процесу і рівня професійної адаптації, у структурі особливостей особистості матерів - показники, які визначають особливості нейротизму, ситуативної і особистісної тривожності, астеничного і депресивного станів, акцентуації характеру емоційного, тривожного, збудливого, дистимного типів.

Одержані дані мають стати в подальшому вихідним компонентом процесу наукового обґрунтування прогностичних критеріїв формування провідних показників морфофункціонального стану організму новонародже-

них в онтогенезі, методик комплексної оцінки ступеня ризику виникнення несприятливих зрушень з боку провідних показників фізичного розвитку новонароджених дітей тощо.

### Список літератури

1. Антомонов М. Ю. Математическая обработка и анализ медико-биологических данных / Антомонов М.Ю. - К., 2006. - 558 с.
2. Баранов А. А. Физическое развитие детей и подростков на рубеже тысячелетий / Баранов А.А., Кучма В.Р., Скоблина Н.А. - М., 2008. - 216 с.
3. Кучма В. Р. Гигиена детей и подростков / Кучма В.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 480 с.
4. Гігієна та екологія; за ред. В. Г. Бардова. - Вінниця: Нова Книга, 2006. - 720 с.
5. Нікберг І. І. Гігієна з основами екології / Нікберг І., Сергета І.В., Цимбалюк Л. І. - К.: Здоров'я, 2001. - 504 с.
6. Польша Н. С. Актуальні проблеми психогігієни дітей і підлітків: шляхи та перспективи їх вирішення (огляд літератури і власних досліджень) / Н.С. Польша, І.В. Сергета // Журнал НАМН України. - 2012. - Т. 18, № 2. - С. 223-236.
7. Практическая психодиагностика. Методики и тесты; под ред. Д. Я. Райгородского. - Самара: Издательский дом "Бахрах-М", 2011. - 667 с.
8. Сергета І. В. Донозологічні зрушення у стані психічного здоров'я: сучасні психогігієнічні підходи до тлумачення, діагностики та оцінки / І. В. Сергета // Науковий журнал МОЗ України. - 2013. - № 3 (4). - С. 36-49.
9. Сердюк А. М. Психогігієна дітей і подростков, страдаючих хронічними соматичними захворюваннями / Сердюк А.М., Польша Н.С., І.В. Сергета. - Вінниця: Нова книга, 2012. - 336 с.

*Сергета Д.П., Налижिता Т.С.*

### ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ УСЛОВИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ МАТЕРЕЙ НА ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ

**Резюме.** В ходе проведенных исследований на основе использования процедур корреляционного анализа осуществлена прогностическая оценка особенностей условий жизнедеятельности и личностных особенностей матерей в контексте определения их взаимосвязи с характеристиками физического развития новорожденных детей. Определено, что в структуре медико-социальных и жилищно-бытовых условий жизни их матерей наиболее существенную взаимосвязь с ведущими показателями физического развития новорожденных детей имеют данные, определяющие порядковый номер беременности и родов, наличие осложнений течения беременности и аборт в анамнезе, возраст матери, массу тела матери перед родами, особенности места жительства, семейного положения и социального статуса женщин, в структуре организации повседневной суточной деятельности и режима дня и уровня трудовой адаптации их матерей - показатели, определяющие особенности двигательной активности и выполнения оздоровительных процедур, степени физического и эмоционального напряжения на протяжении рабочего дня, особенности организации профессиональной деятельности, оценки характера трудового процесса и уровня профессиональной адаптации, в структуре личностных особенностей матерей - показатели, определяющие особенности нейротизма, ситуативной и личностной тревожности, астенического и депрессивного состояния, акцентуации характера эмотивного, тревожного, возбудимого и дистимного типов.

**Ключевые слова:** матери, которые рожали, условия жизнедеятельности, личностные особенности, новорожденные дети, физическое развитие, прогностическая оценка.

*Serheta D.P., Nalizhyta T.S.*

### PROGNOSTIC ASSESSMENT OF INFLUENCE OF LIVING CONDITIONS AND PERSONALITY TRAITS OF MOTHERS, WHO GAVE BIRTH, ON PHYSICAL DEVELOPMENT OF NEWBORNS

**Summary.** In the course of the research based on the use of procedures correlation analysis performed prognostic assessment features living conditions and personality traits of mothers, who gave birth, in the context of determining their relationship with the characteristics of the physical development of infants. It was determined that in the structure of social and living conditions of their mothers most significant relationship with leading indicators of physical development of newborns are indicators that determine the serial number of pregnancy and birth, presence of complications of pregnancy and a history of abortion, age of mother, weight of the mother before birth, especially the place of residence, family situation and social status of women, in the structure of routine daily activities and mode of day and level of work adapting their mothers - parameters of physical activity, the degree of physical and emotional stress during the workday, characteristics of professional activity and generalized evaluation of the nature of the working process and the professional adaptation, in the structure of personality mothers - indicators that determine the characteristics of neurotism, situational and trait anxiety, asthenic and depressive states, accentuation character of emotional, disturbing, exciting and dystymic types.

**Key words:** mother, who gave birth, the conditions of life, personality traits, newborns, physical development, prognostic assessment.

Рецензент - д.мед.н., проф. Очеретько О.М.

Стаття надійшла до редакції 02.12.2016р.

Сергета Діна Петрівна - к.мед.н., асистент кафедри педіатрії № 2 Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова, зав. відділення для недоношених дітей Вінницької обласної дитячої клінічної лікарні; serheta@ukr.net  
 Налижита Тетяна Сергіївна - зав. відділення інтенсивної терапії новонароджених Вінницької обласної клінічної лікарні ім. М.І. Пирогова; tanja\_nalizhyta@mail.ru