

ISSN 2414-0244

Научно-периодический журнал «Здоровье человека, теория и методика физической культуры и спорта». - 2025. - 40 (4)

Раздел 2. МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА

DOI: [https://doi.org/10.14258/zosh\(2025\)4.08](https://doi.org/10.14258/zosh(2025)4.08)

УДК 616.8-089:004

**ИЗУЧЕНИЕ УРОВНЯ ОСВЕДОМЛЁННОСТИ И ОТНОШЕНИЯ К ДЕМЕНЦИИ
СРЕДИ СТУДЕНТОВ ДАРХАНСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ШКОЛЫ (МОНГОЛИЯ):
ПОПЕРЕЧНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ**

Монкхмандах Гантоого

Магистр педагогических наук, преподаватель Медицинской школы Дархан-Уул, Монгольского национального университета медицинских наук, г. Дархан, Монголия. Докторант университета Шига, Япония.

E-mail: munkhmandakh@mnums.edu.mn

Энхтсэцэг Насантогтох

Сотрудник по иностранным делам Медицинской школы Дархан-Уул, Монгольского национального университета медицинских наук, г. Дархан, Монголия.

E-mail: enkhtsetseg.n@mnums.edu.mn

Баатархуяг Бааст

Магистр педагогических наук, преподаватель Медицинской школы Дархан-Уул, Монгольского национального университета медицинских наук, г. Дархан, Монголия.

E-mail: baatarkhuyag@mnums.edu.mn

Баясгаланмункх Баатар

Кандидат медицинских наук, доцент, директор Медицинской школы Дархан-Уул, Монгольского национального университета медицинских наук, г. Дархан, Монголия.

ORCID: 0000-0001-7506-4701.

E-mail: bayasgalanmunkh@mnums.edu.mn

**EXPLORING KNOWLEDGE AND ATTITUDES TOWARDS DEMENTIA AMONG
STUDENTS AT DARKHAN MEDICAL SCHOOL, MONGOLIA:
CROSS-SECTIONAL STUDY**

Munkhmandakh Gantogoo

Master of Education, Lecturer, Darhhan-Uul Medical School, Mongolian National University of Medical Sciences, Darhhan, Mongolia; PhD Candidate, Shiga University, Japan.

Email: munkhmandakh@mnums.edu.mn

Enkhtsetseg Nasantogtokh

International Affairs Officer, Darhhan-Uul Medical School, Mongolian National University of Medical Sciences, Darhhan, Mongolia.

Email: enkhtsetseg.n@mnums.edu.mn

Baatarhuyag Baast

Master of Education, Lecturer, Darhhan-Uul Medical School, Mongolian National University of Medical Sciences, Darhhan, Mongolia.

Email: baatarkhuyag@mnums.edu.mn

Bayasgalanmunkh Baatar

MD, PhD, Associate Professor, Director, Darhhan-Uul Medical School, Mongolian National University of Medical Sciences, Darhhan, Mongolia.

ORCID: 0000-0001-7506-4701

Email: bayasgalanmunkh@mnums.edu.mn

Следует цитировать / Citation:

Монкхмандах Г., Энхцэцэг Н., Баатархуяг Б., Баясгаланмункх Б. Изучение уровня осведомлённости и отношения к деменции среди студентов дарханской медицинской школы (монголия): поперечное исследование//Здоровье человека, теория и методика физической культуры и спорта. 2025. 4 (40). URL: <http://journal.asu.ru/index.php/zosh>. DOI: [https://doi.org/10.14258/zosh\(2025\)4.08](https://doi.org/10.14258/zosh(2025)4.08)

Munkhmandakh G., Enkhtsetseg N., Baatarhuuag B., Bayasgalanmunkh B. (2025). Exploring knowledge and attitudes towards dementia among students at darkhan medical school, mongolia: cross-sectional study Health, physicalculture and sports, 4 (40). URL: <http://journal.asu.ru/index.php/zosh>. DOI: [https://doi.org/10.14258/zosh\(2025\)4.08](https://doi.org/10.14258/zosh(2025)4.08)

Поступило в редакцию / Submitted 16.11.2025

Принято к публикации / Accepted 14.12.2025

Аннотация. Деменция представляет собой нарастающую глобальную проблему общественного здравоохранения, затрагивающую отдельных лиц, семьи и системы здравоохранения. Обеспечение эффективного сестринского ухода за пациентами с деменцией требует как достаточных знаний, так и сострадательного отношения. Однако в программах бакалавриата по сестринскому делу в Монголии, включая Монгольский национальный университет медицинских наук (МНУМН), в настоящее время отсутствует специализированное обучение по деменции, что может ограничивать готовность студентов к клинической практике.

Цель: данное исследование было направлено на оценку уровня знаний и установок в отношении деменции у студентов-медсестёр медицинского колледжа провинции Дархан-Уул при МНУМН, а также на выявление пробелов в образовании, которые могут препятствовать формированию профессиональных компетенций.

Методы: было проведено перекрёстное исследование среди 58 студентов-медсестёр (37 обучающихся на программе дипломированной медсестры и 21 — на программе бакалавриата) в возрасте 20–24 лет. Для оценки знаний и установок, связанных с деменцией, использовался валидированный опросник. Применялись методы описательной статистики, рассчитывался коэффициент альфа Кронбаха для оценки внутренней согласованности и коэффициент ранговой корреляции Спирмена для изучения взаимосвязи между уровнем знаний и установками.

Результаты: средний балл знаний составил $16,1 \pm 2,29$. Лучшие результаты студенты показали в области понимания течения заболевания (68,8 %), худшие — в знаниях, связанных с уходом (39,2 %). Только 8 % правильно указали, что умственные упражнения не предотвращают болезнь Альцгеймера. Установки в целом были позитивными (средний балл: $33,3 \pm 10,2$), особенно в отношении ранней диагностики и участия семьи. Однако более низкие баллы были получены по вопросам эффективности лечения и роли первичной медико-санитарной помощи. Корреляция Спирмена выявила слабую и статистически незначимую обратную связь между уровнем знаний и установками ($\rho = -0,091$, $p = 0,496$), что предполагает более сильное влияние культурных факторов на формирование установок по сравнению с формальным образованием.

Заключение: хотя студенты-медсёстры МНУМН демонстрируют ограниченные фактические знания о деменции, их установки остаются в целом позитивными — вероятно,

под влиянием культурных норм, а не содержания учебной программы. Полученные результаты подчеркивают настоятельную необходимость включения специализированных модулей по деменции в программы подготовки медсестёр, определения ключевых компетенций и приведения учебных планов в соответствие с международными стандартами для повышения качества ухода за пациентами с деменцией в Монголии.

Ключевые слова: деменция, сестринское образование, знания студентов, установки, разработка учебных программ

Annotation. Dementia is an escalating global public health challenge, impacting individuals, families, and healthcare systems. Delivering effective nursing care to people with dementia requires both adequate knowledge and compassionate attitudes. However, undergraduate nursing curricula in Mongolia including at the Mongolian National University of Medical Sciences (MNUMS) currently lack dedicated instruction on dementia, potentially limiting students' preparedness for clinical practice.

Objective: This study aimed to evaluate the level of knowledge and attitudes toward dementia among undergraduate nursing students at the Darkhan-Uul Medical school of MNUMS, and to identify educational gaps that may hinder the development of professional competencies.

Methods: A cross-sectional survey was conducted among 58 nursing students (37 diploma-level, 21 bachelor-level), aged 20–24 years. A validated questionnaire was used to assess dementia-related knowledge and attitudes. Descriptive statistics were calculated, along with Cronbach's alpha to assess internal consistency, and Spearman's rank correlation to explore the relationship between knowledge and attitudes.

Results: The mean knowledge score was 16.1 ± 2.29 . Students performed best in the domain of disease progression (68.8%) and poorest in caregiving knowledge (39.2%). Only 8% correctly identified that mental exercises do not prevent Alzheimer's disease. Attitudes were generally positive (mean score: 33.3 ± 10.2), especially regarding early detection and family involvement. However, lower scores were observed in perceptions of treatment efficacy and the role of primary care. Spearman's correlation revealed a weak, non-significant inverse relationship between knowledge and attitudes ($\rho = -0.091$, $p = 0.496$), suggesting that cultural factors may shape attitudes more than formal education.

Conclusion: While nursing students at MNUMS demonstrate limited factual knowledge about dementia, their attitudes remain broadly positive—likely influenced by cultural norms rather than curriculum content. These findings underscore the urgent need to incorporate dementia-specific modules into nursing education, define core competencies, and align curricula with international standards to enhance the quality of dementia care in Mongolia.

Keywords: Dementia, nursing education, student knowledge, attitudes, curriculum development

Введение. Деменция – это прогрессирующее хроническое заболевание, которое в основном поражает пожилых людей и характеризуется потерей памяти и ухудшением способности решать проблемы. Во всем мире это заболевание представляет собой серьезную проблему для общественного здравоохранения: в 2018 году деменцией страдали около 50 миллионов человек, и по прогнозам, к 2050 году это число утроится и достигнет 152 миллионов. В Монголии в 2019 году было зарегистрировано почти 11 000 случаев, а по прогнозам, к 2050 году их число превысит 53 000 (Nichols, 2019; Gryaznykh, 2021; Туура, 2021; Cariñanos-Ayala, 2022).

Хотя возраст является самым сильным фактором риска, по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), к другим факторам, способствующим развитию

деменции, относятся ожирение, диабет, гипертония, депрессия, гиподинамия, курение и нездоровое питание. Несмотря на растущую распространенность, деменция часто ошибочно воспринимается как нормальная часть старения, в основном из-за широко распространенной неосведомленности — даже среди медицинских работников. Исследования, проведенные в таких странах, как Австралия и Великобритания, выявили значительные пробелы в знаниях о деменции и сохранение негативного отношения к ней, что препятствует оказанию эффективной помощи (Patterson, 2018; Vorozheikin, 2021; Vrijisen, 2021, Selitrenikova, 2022).

Необходимость просвещения по вопросам деменции. Повышение осведомленности медицинских работников о деменции является важнейшим приоритетом в области образования. Опросы, проведенные в Великобритании, Ирландии и Австралии, показывают, что многие медсестры и врачи общей практики не получают достаточной подготовки по уходу за больными деменцией. Этот пробел в образовании подрывает уверенность и компетентность медицинских работников, что в конечном итоге ухудшает качество ухода за людьми, страдающими деменцией (Green, 1991; Prince, 2007).

Пробелы в образовании медсестер. Программы бакалавриата по сестринскому делу зачастую не готовят студентов к уходу за людьми с деменцией. Необходимы специальные рамки компетенций для работы с деменцией, но они пока недостаточно разработаны. Для улучшения результатов ухода необходимо вооружить студентов-медсестер необходимыми навыками, знаниями и подходами.

Необходимость проведения исследований в Монголии. Исследования, посвященные знаниям и отношению студентов медицинских вузов Монголии к деменции, носят ограниченный характер. В частности, в программах подготовки медсестер в медицинском училище Дархан-Уул отсутствует содержание, связанное с деменцией. Цель данного исследования — оценить понимание и отношение студентов-медсестер к деменции и изучить возможность включения образования по вопросам деменции в их учебную программу для более эффективной подготовки будущих медицинских работников.

Цель исследования: оценить знания и отношение студентов-медиков, заканчивающих медицинский колледж Дархан-Уула (как дипломные, так и бакалаврские программы), к деменции.

Задачи исследования:

1. Оценка знаний: оценить понимание студентами-медсестрами деменции, уделяя особое внимание причинам, факторам риска и мерам профилактики.

2. Оценка отношения: изучить отношение студентов-медсестер к деменции, чтобы определить их убеждения и уровень осведомленности об этом заболевании.

Новизна исследования

Данное исследование является первым в своем роде, посвященным изучению знаний и отношения к деменции среди студентов-медсестер в Монголии. Оно предоставит ценную информацию, которая может способствовать включению материалов, связанных с деменцией, в учебную программу по сестринскому делу.

Практическое значение исследования.

1. Усовершенствование учебной программы: Полученные результаты могут послужить основой для включения вопросов обучения по деменции в программы подготовки медсестер в медицинском училище Дархан-Уула.

2. Разработка руководства: На основе результатов исследования может быть разработано практическое руководство по уходу за больными деменцией для преподавателей и студентов.

Обсуждение результатов исследования

Презентация: Результаты будут представлены на научной конференции 2025 года для преподавателей медицинского школы Дархан-Уула, МНУМН

Заседание Ученого совета: Результаты также будут обсуждаться на заседании Ученого совета для определения направлений дальнейшей разработки учебных программ.

Методология исследования

Исследуемая популяция: исследование проводилось среди студентов-медсестер, заканчивающих медицинский колледж Дархан-Уула (дипломные и бакалаврские программы) в рамках медицинского колледжа Дархан-Уула, МНУМН

Сбор данных: анкета для оценки знаний и отношения к деменции была распространена через платформу Google Form.

Размер выборки: в качестве выборки было отобрано 73 студента на основе следующих соображений.

$$n' = \frac{n}{1 + \frac{z^2 * \hat{p}(1-\hat{p})}{\epsilon^2 * N}}$$

CI 95%

MoE 5%

Доля населения 50%

Общая численность населения=58

Метод выборки: с помощью простой случайной выборки было отобрано 20 % студенческого населения. Такой подход был выбран для уменьшения систематической ошибки выборки, минимизации ошибок и обеспечения достоверности данных и результатов анкетирования.

Сбор данных: данные собирались с помощью анкеты, разработанной для оценки знаний и отношения студентов к деменции. Анкета распространялась через платформу Google Form.

Согласие: перед участием в исследовании от всех участников было получено информированное согласие, чтобы обеспечить соблюдение этических норм и добровольное участие.

Анкета для исследования:

1. Демографическая информация: возраст, пол, уровень профессионального образования и опыт оказания помощи клиентам с деменцией.

2. Оценка знаний: для оценки знаний используется шкала знаний об альцгеймере (AKS), разработанная в 2009 году Кири Карпентер и другими экспертами по деменции. Она состоит из вопросов типа «верно/неверно», которые оцениваются по шкале от 0 до 30 баллов. Более высокие баллы указывают на лучшие знания. Вопросы сгруппированы следующим образом:

Лечение и управление: 9, 12, 24, 29

Влияние на качество жизни: 1, 11, 28

Прогрессирование заболевания: 3, 8, 14, 17

Оценка: 4, 10, 20, 21

Факторы риска: 2, 13, 18, 25, 26, 27

Симптомы: 19, 22, 23, 30

Уход: 5, 6, 7, 15, 16

3. Было использовано десять вопросов из Шкалы отношения к деменции (китайская версия). Шкала использует 5-балльную систему Ликерта, где 1 означает отрицательный ответ,

а 5 — положительный, что дает общий диапазон баллов от 10 до 50. Для перевода была применена модель конверсии Брислина.

Раздел: Оценка знаний и отношения к деменции среди студентов-медиков (Пример из практики: Монгольский национальный университет медицинских наук (МНУМН), медицинской школы Дархан-Уул).

Результаты исследования. В исследовании приняли участие 58 студентов, обучающихся по программам получения диплома и степени бакалавра. Из них 52 (89,7%) были женщинами и 6 (10,3%) — мужчинами. Большинство участников (69%) были в возрасте от 20 до 24 лет (рис. 7).

По уровню образования 37 студентов (63,8 %) учились на программе получения диплома, а 21 студент (36,2 %) — на программе бакалавриата.

На вопрос о предыдущем опыте общения с людьми, у которых диагностирована деменция, 22,4% участников ответили, что ранее общались с клиентом, страдающим деменцией (рис. 8).

При оценке знаний студентов медицинских вузов о деменции мы обнаружили, что средний балл составил 16,1 с стандартным отклонением 2,29.

Участники продемонстрировали наилучшее понимание вопросов, связанных с прогрессированием заболевания, с показателем правильных ответов 68,75%. Примечательно, что 82,8% респондентов правильно определили, что болезнь Альцгеймера увеличивает риск падений и травм, а 81% поняли необходимость круглосуточного наблюдения в таких случаях.

Напротив, вопросы, связанные с уходом, были самыми сложными: в среднем правильные ответы были даны только в 39,2% случаев. Например, только 17,2% респондентов признали, что пациентов следует передавать на попечение ухаживающего персонала, когда они начинают терять способность ухаживать за собой. Кроме того, только 19% понимали, что болезнь Альцгеймера может ухудшить способность человека принимать решения.

Одним из вопросов, на который было дано наибольшее количество неправильных ответов, было утверждение о том, что умственные упражнения могут предотвратить болезнь Альцгеймера — только 8% ответили на него правильно, что подчеркивает распространенное среди студентов заблуждение.

При оценке отношения студентов-медиков к деменции мы обнаружили, что средний общий балл составляет 33,3 с стандартным отклонением 10,2.

В целом студенты высказали положительное мнение о важности раннего выявления и точной диагностики, признавая их положительное влияние на результаты лечения.

Наивысшие оценки отношения были связаны с утверждениями, подчеркивающими важность информирования и вовлечения членов семьи, когда у родственника диагностируется деменция. Это свидетельствует о хорошем понимании психосоциальных аспектов ухода за больными деменцией.

Однако более низкие оценки были отмечены для утверждений, предполагающих, что лечение и управление уходом могут привести к положительным результатам. Кроме того, многие респонденты недооценивали роль поставщиков первичной медицинской помощи в лечении деменции и координации ухода.

Эти результаты отражают мнение о том, что уход за людьми с деменцией является сложной и трудной задачей, которая, возможно, перевешивает предполагаемые преимущества в сознании студентов. Это указывает на необходимость уделять больше внимания в образовании вопросам междисциплинарного ухода и реалистичным, обнадеживающим сообщениям о поддержке и лечении деменции.

Для определения взаимосвязи между знаниями и отношением к деменции был использован коэффициент корреляции Спирмена для оценки связи между общим баллом по знаниям и общим баллом по отношению.

Таблица 1.

Корреляция между знаниями о деменции и показателями отношения к ней

Оценка	Cronbach's α
Точечная оценка	0.921
Нижняя граница 95% CI	0.884
Верхняя граница 95% CI	0.948

Анализ выявил слабую отрицательную (обратную) корреляцию с $\rho = -0,091$, что указывает на то, что по мере увеличения знаний баллы по отношению имеют тенденцию к небольшому снижению; однако эта взаимосвязь не является статистически значимой ($p = 0,496$).

Таблица 2

Корреляции Спирмена между общими баллами по знаниям и отношению

Переменная	Общий балл по отношению	Общий балл по знаниям
1. Общая балл отношения	Spearman's ρ	—
	p -value	—
2. Общая балл знаний	Spearman's ρ	-0.091
	p -value	0.496

Обсуждение. За последнее десятилетие многие страны признали деменцию растущей проблемой общественного здравоохранения. В результате несколько стран реализовали национальные стратегии ранней диагностики и долгосрочного ухода, а медицинские вузы начали включать обучение по вопросам деменции в свои учебные программы (Эллен Тулло и др.).

Исследования в таких странах, как Уганда и Нигерия, показывают аналогичную картину: студенты часто демонстрируют высокую осведомленность, но низкий уровень фактических знаний о деменции (Musoke et al.).

Наше исследование подтверждает эти выводы. Мы наблюдали низкий уровень понимания ранних симптомов и потребностей в уходе. Примечательно, что только 8% студентов правильно определили, что умственные упражнения не могут предотвратить болезнь Альцгеймера, что указывает на значительный пробел в базовых знаниях.

Кроме того, многие студенты ошибочно полагали, что человек с болезнью Альцгеймера должен быть передан на попечение ухаживающего персонала только после полной потери способности ухаживать за собой. Это может задержать раннее вмешательство и оказание значимой поддержки со стороны ухаживающего персонала.

Несмотря на высокий общий индекс отношения, были заметны и негативные настроения, особенно в отношении роли специалистов первичной медицинской помощи, которую многие считали ограниченной.

Отрицательная корреляция между показателями знаний и отношения ($\rho = -0,091$) свидетельствует о том, что на такое положительное отношение в большей степени влияют культурные ценности, такие как монгольская традиция уважения к старшим, чем информированное медицинское образование.

Поэтому необходимо обновить содержание учебной программы, пересмотреть компетенции и навыки, которые должны быть у студентов, и включить в программу обучения медсестер специальные курсы по деменции. Это следует сделать, используя нынешнее положительное отношение к обучению и приводя программу в соответствие с передовой международной практикой.

Медицинское образование играет важную роль в подготовке специалистов в области здравоохранения и улучшении качества медицинской помощи, особенно для пациентов с деменцией. Деменция оказывает значительное влияние на отдельных людей, семьи, системы здравоохранения и экономику и признана ВОЗ приоритетной проблемой глобального здравоохранения.

Однако исследования показывают, что студенты медицинских и сестринских факультетов, в том числе МНУМН, не обладают достаточными знаниями и подготовкой в области деменции, в основном из-за отсутствия специальных курсов по этой теме в их учебных программах. Это приводит к пробелам в их способности эффективно взаимодействовать с людьми, страдающими деменцией, и ухаживать за ними.

Хотя некоторые страны решили эту проблему путем обновления учебных программ и добавления целевого образования, многие программы по сестринскому делу, в том числе МНУМН и Медицинская школа Дархана, по-прежнему не предлагают специализированного обучения по вопросам деменции.

Наше исследование показало, что, хотя студенты продемонстрировали положительное отношение к уходу за людьми с деменцией, их уровень знаний был относительно низким. Слабая обратная корреляция между отношением и знаниями предполагает, что эти положительные взгляды могут быть обусловлены скорее традиционными культурными ценностями, такими как уважение к пожилым людям, чем формальным образованием.

Поэтому крайне необходимо срочно обновить учебную программу по сестринскому делу, четко определить приобретаемые компетенции и включить в нее специальные курсы, посвященные деменции. Такой подход будет основываться на существующих позитивных настроениях и поможет развить необходимые знания и навыки, требуемые для улучшения ухода за людьми с деменцией в соответствии с международными стандартами.

Заключение. Исследование образования — это дисциплина, занимающаяся изучением природы, моделей, методологии и организационных структур образовательных процессов и развития человека. Одна из ее основных отраслей, медицинское образование, играет ключевую роль в подготовке специалистов в области здравоохранения, продвижении научных знаний и повышении общего качества медицинских услуг. Поэтому укрепление медицинского образования является важнейшим фактором повышения стандартов систем здравоохранения. В этом контексте медицинское образование вносит значительный вклад в улучшение качества ухода за людьми, страдающими деменцией.

Деменция оказывает глубокое негативное влияние на отдельных людей, семьи, системы здравоохранения и социального обслуживания, а также на экономику в целом. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) признала деменцию приоритетной проблемой глобального здравоохранения. Эмпирические исследования показывают, что студенты

медицинских и сестринских учебных заведений зачастую не обладают достаточными знаниями и подготовкой в области деменции, что свидетельствует о более широкой нехватке подготовленных кадров в сфере здравоохранения.

Выпускники программы по сестринскому делу Монгольского национального университета медицинских наук (МНУМН) должны приобрести 63 компонента знаний, 174 навыка и 62 установки в соответствии с пирамидой Миллера (1990), которая определяет пять прогрессивных уровней клинической компетентности. Однако, как наблюдается во многих школах медсестер по всему миру, включая МНУМН и Медицинскую школу Дархана, в программах медсестер или основных компетенциях отсутствуют специальные учебные часы, посвященные деменции. Этот недостаток, по-видимому, способствует постоянному пробелу в знаниях и ограниченной компетентности в уходе за людьми с деменцией.

В ответ на аналогичные вызовы несколько стран предложили целевые реформы в сфере образования, включая усовершенствование содержания учебных программ, с целью укрепления образования в области деменции. Разработка учебных программ представляет собой систематический процесс, включающий оценку образовательных потребностей, определение целей и задач, определение объема содержания, выбор и организацию учебного опыта, а также создание механизмов оценки и аттестации.

Результаты нашего исследования показали, что студенты последнего курса, получающие диплом и степень бакалавра по специальности «Сестринское дело», продемонстрировали относительно низкий уровень знаний о деменции, но проявили положительное отношение к людям, страдающим этим заболеванием. Обратная зависимость между оценками отношения и знаний предполагает, что это положительное отношение может быть обусловлено не формальным образованием, а традиционными культурными ценностями Монголии, в частности глубоко укоренившимся уважением к пожилым людям.

В свете этих выводов существует острая необходимость пересмотреть и модернизировать учебные программы по сестринскому делу, включив в них конкретные учебные цели и специальные учебные часы, посвященные деменции. Такие изменения должны быть направлены на уточнение рамок компетенций и их приведение в соответствие с международными образовательными стандартами. Включение в программы обучения материалов, посвященных деменции, позволит программам по сестринскому делу использовать существующее положительное отношение студентов к этой теме в качестве основы для развития всесторонних знаний, клинических навыков и профессиональных компетенций, необходимых для высококачественного ухода за людьми с деменцией.

REFERENCES

Patterson C. (2018). World Alzheimer Report 2018. The State of the Art of Dementia Research: New Frontiers.

NSO +976-326414 information@nso.mn. МОНГОЛ УЛСЫН ҮНДЭСНИЙ СТАТИСТИКИЙН ХОРОО. Darkhan-uul.nso.mn. Published 2023. Accessed February 5, 2025. <https://darkhan-uul.nso.mn/>

Nichols E. Steinmetz JD, Emil VS, et al. Estimation of the global prevalence of dementia in 2019 and forecasted prevalence in 2050: an analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. The Lancet Public Health. 2022;7(2):e105-e125. doi:[https://doi.org/10.1016/S24682667\(21\)002498](https://doi.org/10.1016/S24682667(21)002498)

World Health Organisation. Risk Reduction of Cognitive Decline and Dementia. www.who.int.

Published 2019. <https://www.who.int/publications/i/item/risk-reduction-of-cognitive-decline-and-dementia>

Vrijnsen J., Matulessij TF., Joxhorst T, de Rooij SE, Smidt N. Knowledge, health beliefs and attitudes towards dementia and dementia risk reduction among the Dutch general population: A cross-sectional study. BMC Public Health. 2021;21(1):857. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10913-7>

Vorozheikin, A.V., & Volkov, A.P. (2021). Research of sports activity motivation at different stages of longterm training girls in the form of sport handfight. Health, Physical Culture and Sports, 21(1), 57-69. Retrieved from <http://hpcas.ru/article/view/9436>. DOI: 10.14258/zosh(2021)1.07

Cahill S, Pierce M, Werner P, Darley A, Bobersky A. A systematic review of the public's knowledge and understanding of Alzheimer's disease and dementia. Alzheimer Dis Assoc Disord 2015;29:255–75.

Chenoweth B, Spencer B. Dementia: The experience of family caregivers. The Gerontologist 1986;26:267-72.

Cariñanos-Ayala, S., Arrue, M., & Zarandona, J. (2022). Teaching and learning about dementia care among undergraduate nursing students: A scoping review. Nurse Education in Practice, 61, 103326. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2022.103326>

Gandesha, A., Souza, R., Chaplin, R., & Hood, C. (2012). Adequacy of training in dementia care for acute hospital staff. Nursing Older People, 24(4), 26–31. <https://doi.org/10.7748/nop2012.05.24.4.26.c9070>

Al-Awad, F. A., AlAbdulkader, A., Shammari, M. A., Rohaiem, S. N., AlHarkan, K., Mohammedin, A. S., AlShurem, M. A., AlBakr, D. M., AlKhunaizi, F., Almaslami, M., & AlNajidi, A. (2024). Knowledge levels and sociodemographic influences on dementia awareness in the Eastern Province of Saudi Arabia. Electronic Journal of General Medicine, 21(1), em567. <https://doi.org/10.29333/ejgm/14159>

World Health Organization. Comprehensive mental health action plan 2013-2020. 2013.

https://www.who.int/mental_health/action_plan_2013/en/. Accessed 3 May 2020.

Wilcock J, Iliffe S, Turner S, Bryans M, O'Carroll R, Keady J, et al. Concordance with clinical practice guidelines for dementia in general practice. Aging Ment Health. 2009;13(2):155–61.

Eichler T, Thyrian JR, Hertel J, Köhler L, Wucherer D, Dreier A, et al. Rates of formal diagnosis in people screened positive for dementia in primary care: results of the Delphi-trial. J Alzheimers Dis. 2014;42(2):451–8.

Effect of carbohydrate intake on endogenous hormones: Anabolic and catabolic orientation content of highly qualified sportsmen–combat athletes / A. Gryaznykh, M. Butakova, L. Grebenyuk [et al.] // Journal of Physical Education and Sport. – 2021. – Vol. 21, No. 3. – P. 1421-1428. – DOI 10.7752/jpes.2021.03181.

Prince M, Livingston G, Katona C. Mental health care for the elderly in low-income countries: a health systems approach. World Psychiatry. 2007;6(1):5–13.

Transcranial electrical stimulation to increase psychophysiological stability, technical and tactical readiness of MMA fighters / T. Selitrenikova, E. Ageev, M. Kolokoltsev [et al.] // Journal of Physical Education and Sport. – 2022. – Vol. 22, No. 6. – P. 1419-1425. – DOI 10.7752/jpes.2022.06178.

Tyupa, P., & Vorozheikin, A. (2021). Substantiation of the need to develop a methodology for the formation of an individual manner of conducting a competitive combat among athletes in hand-to-hand combat. *Health, Physical Culture and Sports*, 23(3), 49-56. Retrieved from <http://hpcas.ru/article/view/10467>. DOI: 10.14258/zosh(2021)3.07

Anu Partanen. The theory of everything In search of a better life. Harper Collins Publishers. 2016.

Bowman, RA. Changes in the Activities, Functions, and Roles of Public Health Educators. *Health Education Monographs*; 4(2), 1976, 226-245.

Gilmore GD, Olsen LK, Taub A, Connell D. Overview of the National Health Educator Competencies Update Project, 1998-2004.

Green, LW, Kreuter, MW. Anu Partanen. *Health Promotion Planning: An Educational and Environmental Approach*. Mountain View, Mayfield, CA, 19, 1991.

Joint Committee on Health Education Terminology. Report of the 2000 Joint Committee on Health Education Terminology. *Journal of Health Education*: 22(2), 1991, 105-106.

Ken TAKAYAMA. Recent Tasks of School Health Administration in Japan. *JMAJ* 53(3): 144-147, 2010.

McKenzie, Pinger, Kotecki. *An Introduction for Community Health*. Sudbury, Massachusetts: Jones and Barlett, Fourth Edition, 2012.

Nam CH, Park CM, Kim HK, Kim M. Certification System of Health Education Specialist in Korea. *Korean Public Health Research*; 30(2), 2004. 207-217.

Society for Public Health Education. Guidelines for the Preparation and Practice of Professional Health Educators. *Health Education Monographs*; 5(1), 1977. 75-89.

US Department of Health and Human Services. *Healthy People 2020: Understanding and Improving Health*. 3rd ed. Washington, DC: US Government Printing Office, 2010.

Yajima Sh, Takano T, Nakamura K, Watanabe M. Effectiveness of a community leaders' programme to promote healthy lifestyles in Tokyo, Japan. *Health Promot Int* 2011; 16:235-43.

Wolle, JM, Cleary, HP, Stone, EJ. Initiation of Voluntary Certification Program for the Health Education Specialists. *Public Health Reports*; 104(4), 1989. 396-402.

World Health Organization. *Health Education: a Programme Review*. Offset publication no.7 Geneva: WHO, 2016.