

*Титова Д. А., Болозь Т. Н.*

**ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА РИСКА РАЗВИТИЯ  
КИБЕРАДДИКЦИИ У ПОДРОСТКОВ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Солтан М. М.*

*Кафедра гигиены детей и подростков*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Научно-технический прогресс, набравший к концу XX века головокружительную скорость, послужил причиной появления такого чуда современности как компьютер и компьютерные технологии. Сегодня сложно найти область жизнедеятельности человека, где не участвуют компьютеры. С ними связана познавательная, трудовая и коммуникативная жизнь человека. Однако, применение информационных технологий, с одной стороны, ведет к развитию и преобразованию деятельности за счет возникновения новых навыков, операций и способов выполнения действий, а, с другой стороны, отмечается значительное количество негативных явлений, являющихся следствием патологической поглощенности применением информационных технологий. Наиболее серьезной проблемой становится психическое здоровье пользователей и формирование аддиктивных форм поведения, особенно среди детей и подростков. В силу возрастных психофизиологических особенностей именно этот контингент наиболее чувствителен к любым неблагоприятным влияниям.

**Цель:** гигиеническая оценка риска развития компьютерной зависимости у подростков с учетом хронобиологических, гендерных и социальных особенностей.

**Материалы и методы.** Всего было обследовано 733 подростка в возрасте 11-18 лет, обучающихся в различных учреждениях образования г. Минска. Риск формирования компьютерной зависимости изучался с помощью анкеты Л. Н. Юрьевой, Т. Ю. Больбот. Для диагностики хронобиологических особенностей личности использовался тест Хорна – Остберга. Обработка данных осуществлена с помощью программы STATISTICA 8,0 и Microsoft Excel. Для оценки достоверности различий применялся критерий  $\chi^2$ .

**Результаты и их обсуждение.** Проведенное исследование показало, что только 11,60% подростков имеют очень низкую вероятность формирования киберзависимости, у остальных она диагностируется в различной степени выраженности: от стадии увлеченности (55,49%) до риска развития компьютерной зависимости (32,49%). Среди респондентов также были выявлены лица с кибераддикцией, как патологическим состоянием (0,42%).

Изучая хронобиологические особенности формирования киберзависимости, было выяснено, что лица с утренним хронотипом достоверно реже попадают в группу риска формирования аддиктивного поведения по сравнению с аритмичным и вечерним хронотипами ( $\chi^2=4,951$ ;  $p=0,05$ ). В ходе исследования обнаружены гендерные особенности формирования риска кибераддикции у подростков. Для лиц женского пола по сравнению с мужским более характерной является стадия увлеченности компьютерными технологиями ( $\chi^2=6,176$ ;  $p<0,05$ ). У юношей, наоборот, чаще, чем у девушек, регистрируется риск развития компьютерной зависимости ( $\chi^2=5,928$ ;  $p<0,05$ ). Анализ вероятности формирования компьютерной аддикции в зависимости от вида учреждения образования показал, что в группу риска чаще попадают подростки учреждений профессионально-технического образования, чем школьники или обучающиеся в учреждениях среднего специального образования ( $\chi^2=12,898$ ;  $p<0,001$ ).

**Выводы.** Большинство современных подростков имеют признаки киберзависимости. Формирование аддиктивного поведения зависит от хронобиологических, гендерных и социальных особенностей личности. Своевременная диагностика кибераддикции у подростков позволит разрабатывать обоснованные и эффективные профилактические мероприятия, направленные на сохранение здоровья детского населения.