

*Герасимчик Е. Д.*  
**ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ДЕЗАДАПТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ  
ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Борисова Т. С.*  
*Кафедра гигиены детей и подростков*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Необходимость оценки адаптивности детей и подростков возникает, как правило, с момента появления первых тревожных признаков неадекватной реакции на воздействие внешних факторов среды, с которыми растущий организм ранее не встречался. По мере роста индустриализации современного мира, спектр таких факторов значительно расширяется, повышая актуальность обозначенной проблемы. Нарастающая из года в год степень технологизации процессов обучения, воспитания, даже социализации детей и подростков влияет на их личностное формирование, средовую адаптивность и коммуникабельность, существенно повышая риск развития депрессивной симптоматики и дезадаптивного поведения. При этом проявления дезадаптивного состояния находят отражение не только в поведении, но и в психозмоциональном статусе, нервно-физическом развитии и комплексном состоянии здоровья ребенка.

Целью работы явилось изучение проблемы развития дезадаптивного поведения детей и подростков с обоснованием ведущих мер его профилактики и принципов коррекции.

Дезадаптивное поведение как результат дезадаптации организма проявляется на патогенетическом, психологическом и социальном уровнях в виде психопатий, психозов, повышенной возбудимости, страхов, навязчивых состояний, податливости к чужому мнению, низкой познавательной активности, склонности к асоциальным формам поведения. Причинами формирования дезадаптивной платформы могут выступать как внутренние (личностные), так и внешние (средовые) факторы воздействия: особенности темперамента, ограниченные возможности взаимодействия, нездоровый микроклимат семьи, гиперопека, подавление личности. Подобные воздействия приводят к развитию школьной, а также социальной дезадаптации детей и подростков. Кумуляция проблем во время адаптации к новой среде в сочетании с недостаточной поддержкой и непониманием может приводить к суицидальной наклонности подрастающего поколения. Данные социологического исследования 2018-2019 гг. свидетельствуют о том, что в Республике Беларусь 18,2% подростков и молодежи имеет признаки депрессивной симптоматики разной степени выраженности. При этом более высокие (в 1,6 раза) шансы развития дезадаптивного поведения характерны для женской части опрошенных. У 26,1% респондентов имеют место мысли о суициде, а у 8,1% – неоднократное их появление. Все это подчеркивает важность должного медико-социального сопровождения детей и подростков с целью обеспечения оптимального уровня их здоровья и гармоничного развития.

Приоритетными направлениями профилактики дезадаптации детей и подростков является ранее выявление групп повышенного риска, а также факторов, предрасполагающих и ведущих к адаптационному срыву. К числу основных мер профилактики и коррекции дезадаптивного поведения относятся: создание оптимального психологического климата в семье и организованных коллективах; своевременное начало обучения; заблаговременная подготовка к меняющимся условиям социальной среды; исключение методов форсированного обучения; индивидуализация процессов обучения и воспитания; недопущение учебных перегрузок; выработка навыков стрессоустойчивости и своевременной профилактики дезадаптивного поведения среди всех участников образовательного процесса; побуждение обучающихся к самоактивизации и самопроявлению в среде жизнедеятельности; содействие организации их активного досуга и здоровьесбережения.