

---

УДК 614:616-057.875 (476-25)

И.Г. Ушакевич, А.Ф. Перковская

г. Минск, УО «Белорусский государственный медицинский университет»

## **ПОТРЕБНОСТЬ СТУДЕНТОВ БЕЛОРУССКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В УСЛУГАХ СЛУЖБЫ, ДРУЖЕСТВЕННОЙ ПОДРОСТКАМ И МОЛОДЁЖИ**

**Актуальность.** В первые студенческие годы бывшие школьники должны мобилизовать силы для адаптации к новым условиям обучения, формированию межличностных взаимоотношений, высокой умственной и физической нагрузке. Напряжение компенсаторно-приспособительных систем организма студентов предъявляет высокие требования к их здоровью.

Коррекция поведения, направленная на раннюю профилактику факторов риска различных заболеваний, возможна в молодом возрасте, когда формируются поведенческие стереотипы. Эту деятельность осуществляют центры службы дружественного отношения к подросткам и молодёжи (ЦДПиМ), предоставляя консультативную помощь по проблемам соматического, психического и репродуктивного здоровья.

**Цель.** Установление потребности студентов БГМУ в услугах центров дружественного отношения к подросткам и молодёжи.

**Материалы и методы.** Проведено анкетирование 172 - респондентов - студентов 1-го и 2-го курсов БГМУ. Обработка результатов проведена с использованием программы Microsoft Excell.

Результаты и их обсуждение. Среди всех опрошенных 40% респонденты 1-го курса, 60% - 2-го курса; лиц женского пола - 85,5%, мужского пола - 14,5%. Преобладают жители городов и посёлков городского типа (91,9%).

Опрошенные в 53,2% отметили психологический климат в семье как «отличный», в 43,9% - как «хороший», в 2,9% - как «плохой». С родителями проживает - 33,7% респондентов, вне дома (общежитие или съёмная квартира) - 66,3%. Таким образом 2/3 студентов освобождены от влияния родителей, что является существенным условием успешного развития личности молодого человека.

Во время учёбы в школе проблемы взаимоотношений с учителями имели 20%, не имели 71,1%, затруднились с ответом 8,9% анкетиртуемых. Проблемы со сверстниками отметили - 22,4% опрошенных, затруднились с ответом 10%. По данным исследований психологов среди молодых людей, которые в школьные годы были в разладе со своими сверстниками, наблюдается более высокая доля людей с жизненными проблемами. Установлено статистически достоверное отличие в уровне трудностей общения у лиц разного пола ( $p < 0,05$ ).

По уровню здоровья студенты распределились: 1 группа диспансерного наблюдения - 30%, 2-ая - 44,4%, 3-я - 25,6%, в том числе инвалиды - 20,5%.

В период обучения в университете у 33,7% респондентов возникли проблемы, связанные со здоровьем. Частота нарушений в соматическом здоровье составила 20,9%, в репродуктивном здоровье - 4,1%, частота психологических (коммуникативных) проблем - 11,5%, сочетания различных расстройств - 5,8%. У

студентов-юношей частота нарушений здоровья составила 12%, у студенток-девушек – 37,6%, у первокурсников – 25%, студентов 2-го курса - 39,4%. За медицинской помощью в связи с возникшими нарушениями обратилось 45,2% респондентов. По поводу соматических проблем обратились - 61%, психологических - 26,3% от числа нуждавшихся.

Вредные привычки за время обучения приобрели 10,5% респондентов. Частота их возникновения у живущих в семье и вне семьи составила 12%, у юношей - 8%, у девушек – 10,9%. Наиболее частыми причинами вредных привычек явились: «отвлечение от проблем» - 50%, «освобождение от неуверенности в себе» и «облегчение общения» - по 5%.

Перепады в настроении отметили 84,3%. Мотивы суицидального поведения (чувство тревожности) наблюдались у 33,7% студентов. Частота встречаемости таких мотивов среди юношей-студентов 20,4%, среди девушек-студенток – 34,7%, у живущих дома - 43,0%, вне дома – 27,6%. Наиболее распространёнными мотивами являются «страх позора, унижения» - 15,7%, «обида» - 11,0%, «желание привлечь к себе внимание» - 9,9%, «утрата любви» - 9,3%, «месть, злоба, протест» - 7,0%, «потеря близких людей» - 6,4%, «страх наказания» - 3,5%. При этом 17,4% анкетированных испытывают комплекс негативных чувств. Чувство «страха позора, унижения» у живущих дома встречаются с частотой 18,9%, у живущих вне дома – 12,4%, чувство «обиды» - 12,0% и 10,5% соответственно. Полученные результаты могут быть следствием «патерналистских» отношений родителей к взрослым детям.

Установлено, что о службе дружественной подросткам и молодёжи знают 24,4% опрошенных. Наиболее осведомлены жители Минской области - 35,7%, Гомельской – 33%, г. Минска – 30,6%. Из числа студентов, приобретших проблемы, связанные со здоровьем, имеют информацию о ЦДПиМ 19,5%, но за медицинской помощью в них не обращались.

Свой авторитет среди одноклассников оценивают как «высокий» - 68,9%, «низкий» - 11,3%, «отсутствие» - 19,8% респондентов. Максимально отрицательная и максимально положительная самооценка характерна для людей с повышенной тревожностью, страхом перед социальными контактами, неумением находить выход из трудной жизненной ситуации.

**Выводы.** Проблемы, связанные со здоровьем, за первые 2 года обучения в университете приобретают  $37,7\% \pm 3,11\%$  ( $p < 0,05$ ) студентов. Уровень тревожности студентов младших курсов составляет  $36,5\% \pm 3,67\%$  ( $p < 0,05$ ). Это обуславливает потребность в услугах ЦДПиМ. При этом информированность студентов БГМУ о службе дружественной подросткам и молодёжи недостаточна.

---