

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ СИНДРОМА ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ СРЕДИ СОВРЕМЕННОЙ МОЛОДЕЖИ

Волох Е.В., Гиндюк А.В.

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

*Минск, Беларусь
volakhlena@mail.ru*

В публикации приведена гигиеническая оценка наличия синдрома дефицита внимания и гиперактивности в группах детей и подростков различного возраста и посещаемых ими типов учреждений образования. Анализ полученных данных выявил высокую распространенность изучаемого нарушения психического здоровья и отдельных его компонентов.

***Ключевые слова:** синдром дефицита внимания и гиперактивности; поведение; молодежь; гигиена; профилактика.*

HYGIENIC ASSESSMENT OF PREVALENCE OF ATTENTION DEFICIT DISORDER AND HYPERACTIVITY AMONG MODERN YOUTH

Volakh E.V., Hindziuk A.V.

*Belarusian State Medical University
Minsk, Belarus*

The article provides a hygienic assessment of the presence of attention deficit hyperactivity disorder in groups of children and adolescents of different ages and types of educational institutions visited by them. Analysis of the obtained data revealed a high prevalence of the mental health disorder studied and its individual components.

***Key words:** attention deficit hyperactivity disorder; behavior; youth; hygiene; prevention.*

Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) является одним из частых детских и подростковых поведенческих расстройств [1-4]. Возникающие нарушения оптимального состояния возбудимости мешают правильно воспринимать и реагировать на окружающее [5]. Нарушение поведения при СДВГ связано с дефицитом управляющих функций (функций регуляции, программирования и контроля психических процессов) [6].

Выраженность симптомов СДВГ дифференцирована в зависимости от различных факторов, в первую очередь, от возраста носителя данной патологии. В дошкольном и младшем школьном возрасте преобладают двигательное беспокойство, моторная расторможенность, отвлекаемость. У подростков чаще наблюдается улучшение клинической симптоматики (снижается гиперактивность, повышается самоконтроль и регуляция поведения, улучшается внимание), но при этом у них зачастую проявляются признаки дезадаптации и трудности социализации [6, 7]. Кроме того, при наличии вторичных расстройств, признаки заболевания сохраняются, что способствует более раннему развитию асоциального поведения [6]. Многими исследователями отмечено, что данная патология сохраняется во взрослом возрасте, достигая 60-70% случаев [4, 6, 8].

СДВГ влияет на множественные стороны жизни детей, подростков и молодежи: образование, дом, дружба и отношения [3]. И поэтому данная проблема приобретает не только психологическую, но и социальную значимость, так как симптомы заболевания препятствуют людям с СДВГ адаптироваться к жизни в обществе, успешно усваивать образовательную программу [9].

Поэтому крайне важно обеспечить своевременное выявление дефицита внимания и гиперактивности у населения всех возрастов для донозологической диагностики состояний, развивающихся на фоне данной патологии и факторов им способствующих.

Цель исследования – гигиеническая оценка распространенности синдрома дефицита внимания и гиперактивности среди детей, подростков и молодежи.

Представленный материал получен социологическим методом исследования с использованием различных опросников по выявлению СДВГ (Коннора, Вандербильта). Респондентами являлись учащиеся учреждений общего среднего образования и представители студенческой молодежи, возраст которых составил 13-20 лет. Выборка представлена 21,6% лицами мужского пола и 78,4% – женского. Обработка данных осуществлена с помощью пакета компьютерных программ Microsoft Excel.

Решая задачу данного исследования, были изучены показатели встречаемости СДВГ среди представленной выборки, а так же отдельных его составляющих (дефицита внимания, гиперактивности, импульсивности, реакций протеста).

Анализ полученных данных с помощью опросника Коннера позволил выявить наличие СДВГ различной степени выраженности у 37,9% опрошенных, соответственно – полное отсутствие дефицита внимания и гиперактивности наблюдалось у большей части представленной выборки (62,1%).

Диагностический опросник Вандербильта представил возможность провести дифференцированную оценку наличия и степени тяжести составляющих элементов СДВГ: дефицита внимания, суммарно гиперактивности и импульсивности, а так же реакций протеста (оппозиционного поведения). Согласно данным полученным при анализе опросника Вандербильта, заполненного родителями (родительской формы) при диагностике СДВГ у школьников и самоотчета студентов, наличие дефицита внимания отмечено у 24,14% опрошенных, что соответствует мировым тенденциям распространенности данного явления в детской и подростковой популяции. Признаки гиперактивности и импульсивности выявлены у 35,34% респондентов, а протестное поведение – у 73,28%.

Учительский опросник Вандербильта так же показал высокую распространенность СДВГ среди опрошенных. Так, субшкала дефицита внимания выявила данное состояние у 17,24% респондентов, субшкала гиперактивности и импульсивности – у 22,41%, субшкала реакций протеста – у 55,16% респондентов.

Таким образом, установлено, что для современных школьников и студентов характерен относительно высокий уровень распространенности СДВГ, как явления в целом, так и отдельных его элементов, что указывает на необходимость совершенствования профилактической деятельности среди данной целевой группы, направленной на нивелирование их дезадаптации, трудностей интеграции в общество и асоциального поведения.

Список литературы

1. Баркова, В. Л. Отклоняющееся поведение и копинг стратегии подростков с проявлениями СДВГ / В. Л. Баркова, В. Б. Никишина // Социальная педагогика и психология. – 2009. – № 3(45). – С. 175-183.
2. Маткеева, А. Т. Факторы риска у детей с СДВГ в сочетании с соматической патологией / А. Т. Маткеева, М. Е. Ашералиев, Г. Ш. Маймерова // Бюллетень науки и практики. – 2020. – Т. 6. – №5. – С. 120-127.
3. Gavin, B. ADHD: science, stigma and service implications / B. Gavin, F. McNicholas // Ir J. Psychol Med. – 2018. – Vol. 35, № 3. – P. 169-172.
4. Banaschewski, T. Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder / T. Banaschewski [et al.] // Dtsch Arztebl Int. – 2017. – Vol. 114, № 9. – P. 149-159.
5. Чикова, И. В. Этиологическая детерминированность СДВГ новая наука: проблемы и перспективы / И. В. Чикова // Новая наука : проблемы и перспективы : материалы Международной (заочной) научно-практической конференции. Научное (непериодическое) электронное издание / под общей редакцией А. И. Вострецова. – Кишнев, 2016. – С. 177-180.
6. Пилина, Г. С. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью / Г. С. Пилина, Н. А. Шнайдер // Сибирское медицинское обозрение. – 2017. – №1. – С.107-111.
7. Старцев, А. А. Гипоксически гиперкапнические тренировки в коррекции школьной дезадаптации у детей с синдромом дефицита внимания / А. А. Старцев [и др.] // Вестник алтайской науки. – 2014. – №4. – С. 266-270.
8. Лавина, Н. А. Особенности осуществления эффективной психологической помощи детям с синдромом дефицита внимания и гиперактивности / Н. А. Лавина // Лучшая научная статья 2017 : сборник статей X Международного научно-практического конкурса. – Пенза, 2017. – С. 253-257.
9. Туровская, Н. Г. Психические расстройства в детском возрасте. возможности психологического сопровождения / Н. Г. Туровская, А. В. Тимофеев // Вестник ВолГМУ. – 2012. – Выпуск 2 (42). – С. 112-116.