

В. К. Филиппова

ДОНОЗОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА КОМПЬЮТЕРНОЙ ЗАВИСИМОСТИ У УЧАЩИХСЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

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

Кафедра гигиены детей подростков,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. *Обследовано 85 школьников в возрасте 11-12 лет. Выявлены статистически значимые гендерные различия в формировании компьютерной зависимости и состоянии здоровья учащихся с аддиктивным поведением.*

Ключевые слова: *компьютерная зависимость, школьники, донозологическая диагностика, состояние здоровья, гендерные различия.*

Resume. *A survey of 85 pupils aged 11-12 years. Statistically significant gender differences in the formation of computer addiction and the health of pupils with addictive behavior.*

Keywords: *computer addiction, pupils, preclinical diagnosis, health status, gender differences.*

Актуальность. Широкое использование информационно-коммуникационных технологий, как в повседневной жизни, так и в образовательном процессе, существенно меняет привычные формы жизнедеятельности детей и подростков, нередко способствуя формированию аддиктивного поведения [2]. Формирование зависимости от компьютерных технологий влечет за собой нарушение психики и личностного развития ребенка, что является фактором риска школьной и последующей социальной дезадаптации. Типичными проявлениями дезадаптивного поведения учащихся являются нарушения усвоения знаний (школьная неуспешность) и развитие стрессовых или невротических реакций, сопровождающихся психосоматическими расстройствами [3].

Отсутствие у подрастающего поколения сформированных навыков осознанного отношения к собственному здоровью не позволяет предотвратить потери здоровья в связи с широкомасштабной информатизацией общества [4]. Все это указывает на необходимость своевременной диагностики риска возникновения и профилактики развития компьютерной зависимости среди детей и подростков. Одним из перспективных направлений в решении данной проблемы является донозологическая диагностика, которая позволяет выявлять отклонения в состоянии здоровья человека на стадии предпатологии и проводить своевременную коррекцию нарушений гомеостаза [1].

Цель: донозологическая диагностика компьютерной зависимости у учащихся общеобразовательных учреждений и обоснование путей профилактики аддиктивного поведения.

Материал и методы. В процессе исследования было обследовано 85 учащихся 5-х классов общеобразовательной школы (46 мальчиков и 39 девочек). Для оценки риска формирования компьютерной зависимости использовалась анкета Л.Н.

Юрьевой, Т.Ю. Больбот [5]. Выявление факторов риска аддиктивного поведения осуществлялось с применением унифицированной анкеты для изучения образа жизни и мониторинга поведенческих факторов риска. Данные о состоянии здоровья были получены путем выкопировки из медицинской документации. Для оценки состояния нервной системы использовался адаптированный опросник Филлипа. У 60 учащихся была изучена обеспеченность организма кальцием, магнием и фосфором по их экскреции с мочой. Обработка данных проводилась на IBM PC с помощью пакета прикладных программ STATISTICA 8,0 (Stat Soft inc.), Microsoft Excel. Для оценки достоверности различий применялись непараметрические методы (критерий χ^2 и двусторонний точный критерий Фишера - P).

Результаты и их обсуждение. Среди обследованных детей в возрасте 11-12 лет только 23,5% не имели признаков аддиктивного поведения. У остальных 76,5% были выявлены различные стадии развития компьютерной зависимости. Из них стадия увлеченности компьютерными технологиями была диагностирована у 67,86% детей, риск развития компьютерной зависимости - у 31,25%, признаки самой компьютерной зависимости имели 0,89% обследованных.

Было установлено, что привлекательность компьютерных технологий имеет статистически значимые гендерные различия ($\chi^2=4,209$, $p\leq 0,05$). Так, риск развития компьютерной аддикции чаще имели мальчики, чем девочки (21,2% против 9,4% соответственно). Признаки самой компьютерной зависимости были обнаружены у 1 мальчика. Учащихся «с риском развития компьютерной зависимости» и «признаками компьютерной зависимости» мы объединили в «группу высокого риска» с целью применения эффективных профилактических программ, которые направлены на предупреждение развития психических и поведенческих расстройств. В целом, группу высокого риска составили 22,74% обследованных мальчиков и 9,4% девочек.

Проведенный нами анализ состояния здоровья учащихся показал, что на фоне формирования компьютерной зависимости наблюдается тенденция к ухудшению состояния здоровья школьников. Аддиктивное поведение чаще сопровождается нарушениями со стороны органов зрения, опорно-двигательного аппарата и нервной системы. В группе высокого риска распространенность отклонений в состоянии здоровья не имеет гендерных различий и встречается практически одинаково часто как у девочек (37,5%), так и у мальчиков (36,8%). Но наблюдаются гендерные различия в структуре нарушений состояния здоровья детей данной группы: нарушения со стороны нервной системы более характерны для девочек ($P=0,0138$), а со стороны опорно-двигательного аппарата - для мальчиков. У девочек с компьютерной аддикцией чаще наблюдаются изменения кальций-фосфорного обмена. У мальчиков из этой группы чаще наблюдается низкая обеспеченность организма кальцием и магнием. Распространенность нарушений органов зрения не имела половых различий, эти отклонения встречались у трети детей данной группы.

Выраженный риск компьютерной зависимости, сопровождающийся высоким

«Студенты и молодые учёные Белорусского государственного медицинского университета –
медицинской науке и здравоохранению Республики Беларусь»

уровнем тревожности детей, увеличивает вероятность развития школьной дезадаптации при переходе к предметному обучению (прежде всего, среди девочек). Повышенная тревожность у большинства девочек данной группы обусловлена страхом самовыражения, а у мальчиков - фрустрацией потребности достижения успеха и страхом несоответствия ожиданиям.

Мы изучили некоторые особенности организации жизнедеятельности обследованного контингента детей. Анализ полученных данных показал, что посещение спортивных секций снижает риск развития компьютерной зависимости. Так, среди мальчиков, занимающихся спортом, риск развития аддикции имели 13,04% обследованных, в то время как среди не посещающих спортивные секции – 28,26% ($\chi^2=4,394$; $p\leq 0,05$). У девочек отмечалась аналогичная тенденция. Среди занимающихся спортом риск развития компьютерной зависимости имели 2,56% обследованных девочек, среди не занимающихся - 17,95%. Частота работы за компьютером в течение недели также влияет на вероятность формирования аддиктивного поведения. Среди частых пользователей-мальчиков (4-5 раз в неделю или ежедневно) большинство имело различные стадии компьютерной зависимости (73,91%). Среди редких пользователей-мальчиков (2-3 раза в неделю или вообще не проводят) различные стадии компьютерной зависимости имели только 13,04% ($P=0,015$). Среди частых пользователей – девочек различные стадии компьютерной аддикции имели 43,59%. Среди редких пользователей – девочек частота аддиктивного поведения составила 23,07% ($P=0,0015$).

Заключение. Таким образом, использование современных информационных технологий должно сопровождаться мониторингом состояния здоровья пользователей и рациональной организацией досуга школьников. Основой профилактики компьютерной зависимости должно стать формирование навыков здорового образа жизни среди детей и их родителей. При разработке профилактических мероприятий необходимо учитывать гендерные различия формирования аддиктивного поведения. Профилактика компьютерной зависимости требует комплексного подхода с привлечением медицинских работников, в том числе врачей-специалистов (психотерапевтов, психиатров), психологов, педагогов и родителей.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликовано 7 статей в сборниках материалов, 3 тезисов докладов, сделано 3 доклада, в том числе 2 - на международных конференциях, получен 1 акт внедрения в образовательный процесс кафедры гигиены детей и подростков УО «Белорусский государственный медицинский университет».

V. K. Filippova

PRECLINICAL DIAGNOSIS OF COMPUTER ADDICTION OF PUPILS SCHOOLS

Tutor associate professor M. M. Soltan

*Department of Hygiene of Children and Adolescents,
Belarusian State Medical University, Minsk*

«Студенты и молодые учёные Белорусского государственного медицинского университета –
медицинской науке и здравоохранению Республики Беларусь»

Литература

1. Агаджанян, Н.А. Проблемы адаптации и учение о здоровье: учеб. пособие / Н. А. Агаджанян, Р. М. Баевский, А. П. Берсенева. – М.: Изд-во РУДН, 2006. - 284 с.
2. Войскунский, А. Е. Киберпсихология в прошлом, настоящем и будущем [Текст] / А. Е. Войскунский // Журнал практического психолога. - 2010. - № 4. - С. 7-16.
3. Кучма, В. Р. Формирование здоровья детей и подростков в современных социальных и эколого-гигиенических условиях / В. Р. Кучма. - М.: ММА имени И.М. Сеченова, 1996. - С. 58-63.
4. Могилёва, В. Н. Психофизические особенности детей младшего школьного возраста и их учет в работе с компьютером / В. Н. Могилёва. - М.: Академия, 2007. - С. 167-194.
5. Юрьева, Л. Н. Компьютерная зависимость: формирование, диагностика, коррекция и профилактика / Л. Н. Юрьева, Т. Ю. Больбот. - Днепрпетровск: Пороги, 2006. - 196 с.