

Гутник В. В.

ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОМОФОБИИ СРЕДИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Научный руководитель ст. преп. Чепелев С. Н.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В современном мире, когда наука и техника развивается стремительными темпами, многие из нас не представляют жизнь без мобильных телефонов. С одной стороны, современным студентам очень повезло, что, будучи гражданами цифровой эпохи, они имеют большие возможности, но есть и другая сторона медали – зачастую люди вообще не могут обходиться без телефона. Впервые о номофобии заговорили в 2008 году. Сам термин «номофобия» является сокращением английского словосочетания «No mobile phone phobia», то есть «страх остаться без мобильного телефона». Термин был введен специалистами для описания состояния беспокойства и даже паники у человека, который по тем или иным причинам потерял возможность с помощью мобильного телефона поддерживать контакт с людьми. В цифровую эпоху смартфоны становятся практически продолжением человека, и в этом нет ничего отрицательного до тех пор, пока это не начинает вызывать физические и эмоциональные проблемы, вредить отношениям, учебе, работе и здоровью.

Цель: изучить особенности распространения номофобии среди студентов-медиков.

Материалы и методы. Для изучения мобильной зависимости было анонимно проанкетировано 80 студентов 3 курса Белорусского государственного медицинского университета в возрасте 19-23 лет ($20,7 \pm 0,52$ лет). В исследовании использовалась анкета NMP-Q, разработанная С. Yildirim и А.-Р. Correia (2015), состоящая из 20 вопросов. Каждый вопрос в анкете оценивался по 7-балльной системе, где 1 – совершенно не согласен, 2 – не согласен, 3 – частично не согласен, 4 – ни то, ни другое, 5 – согласен, 6 – частично согласен, 7 – совершенно согласен. По результатам набранной суммы баллов у исследуемых студентов определялся уровень номофобии: 20 баллов – номофобия отсутствует, 21-59 баллов – незначительный уровень номофобии, 60-99 баллов – умеренный уровень номофобии и 100-140 баллов – сильная номофобия. Уровень $p < 0,05$ считался статистически значимым.

Результаты и их обсуждение. Распределение проанкетированных студентов-медиков по полу было следующим: 24 (30%) мужчины и 56 (70%) женщин. Установлено, что по результатам анкетирования 20 баллов, что соответствует отсутствию номофобии, никто не набрал, 21-59 баллов (незначительный уровень номофобии) набрало 22 (27,5%) студента, 60-99 баллов (умеренный уровень номофобии) – 44 (55,0%) студента и 100-140 баллов (сильная номофобия) – 14 (17,5%) студентов. Распределение номофобии у лиц мужского пола было следующим: незначительный уровень номофобии был отмечен у 6 (25%) человек, умеренный уровень номофобии – у 17 (70,8%) человек и сильная номофобия – у 1 (4,2%) человек. Среди лиц женского пола распространении номофобии было следующим: незначительный уровень номофобии был отмечен у 16 (28,6%) человек, умеренный уровень номофобии – у 27 (48,2%) человек и сильная номофобия – у 13 (23,2%) человек. Установлено, что у лиц женского пола отмечается статистически значимо выше вероятность проявления сильной номофобии по сравнению с лицами мужского пола ($p < 0,05$).

Выводы. У исследуемых студентов-медиков в соответствии с анкетой NMP-Q был выявлен незначительный уровень номофобии у 27,5% человек, умеренный уровень номофобии – у 55,5% человек и сильная номофобия – у 17,5% человек. Таким образом, в той или иной степени номофобии подвержены 100% проанкетированных. Установлено, что у исследуемых лиц женского пола отмечается статистически значимо выше вероятность проявления сильного уровня номофобии по сравнению с лицами мужского пола. Полученные данные указывают на необходимость проведения профилактических мероприятий, направленных на снижение мобильной зависимости в студенческой среде, особенно среди лиц женского пола.