

Е.Д. Герасимчик

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ДЕЗАДАПТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Т.С. Борисова

Кафедра гигиены детей и подростков

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

E.D. Gerasimchik

HYGIENIC ASPECTS OF DEADAPTIVE BEHAVIOR OF CHILDREN AND ADOLESCENTS

Tutor: PhD, associate professor T.S. Borisova

Department of Hygiene of Children and Adolescents

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Остается открытым вопрос предупреждения дезадаптации, своевременного проведения необходимых мер коррекции и должного медико-социального сопровождения детей и подростков с целью обеспечения оптимального уровня их здоровья и гармоничного развития.

Ключевые слова: дезадаптивное поведение, школьная дезадаптация, социальная дезадаптация, склонность к отклоняющему поведению, бюджет времени.

Resume. The question of preventing maladjustment, timely implementation of the necessary correction measures and proper medical and social support for children and adolescents in order to ensure an optimal level of their health and harmonious development remains open.

Keywords: maladaptive behavior, school maladjustment, social maladjustment, tendency to deviant behavior, time budget.

Актуальность. Под адаптацией понимается совокупность реакций, обеспечивающих приспособление организма к изменению окружающих условий и поддержание структурно-функциональной стабильности сформированных при этом функциональных систем организма [3]. Несоответствие социопсихологического и психофизиологического статуса человека требованиям ситуации жизнедеятельности препятствует оптимальному протеканию адаптационных механизмов, вызывая риск дезадаптации.

Цель: изучить проблему развития и распространенности дезадаптивного поведения детей и подростков с обоснованием ведущих мер его профилактики и принципов коррекции.

Материал и методы. В работе использованы результаты социологического исследования 2018-2019 гг. психического здоровья молодежи в Республике Беларусь на основе материалов ЮНИСЕФ (unicef.by, раздел: www.press center, 2019 г., графа подростки), результаты мониторинга поведенческих факторов риска и диагностики СОП среди учащихся 15-16 лет общеобразовательных учреждений г. Минска по материалам исследований кафедры гигиены детей и подростков учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет; результаты собственных исследований – анкетирования бюджета времени и психоэмоционального статуса среди 65 студентов 17-21 года первого курса медико-профилактического факультета медицинского университета на предмет анализа распространенности дезадаптивного поведения и факторов риска его возникновения в подростковой среде.

Результаты и их обсуждение. Одной из ведущих задач профилактической медицины на современном этапе является выявление основных тенденций формирования здоровья населения с целью обоснования приоритетных направлений профилактической и коррекционной работы [1]. 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 [2]. При этом более высокие (в 1,6 раза) шансы развития дезадаптивного поведения характерны для женской части молодого поколения. У 26,1% респондентов имеют место мысли о суициде, а у 8,1% – неоднократно их появление. Среди причин возникновения наклонностей к суицидальным мыслям подростки выделяют: чувство одиночества, конфликты в семье, отсутствие смысла жизни, неразделенные чувства, проблемы с образованием, булинг, потерю близких.

С целью оценки влияния бюджета времени на риск развития дезадаптивных реакций к новой социальной среде было проведено анкетирование студентов I-го курса медико-профилактического факультета БГМУ, преобладающее количество которых (67,2%) – выпускники учреждений общего среднего образования. Результаты исследования показали, что основная часть бюджета времени (6-7,5 часов в день) у большинства (67,2%) респондентов уходит на учебный процесс, а также (4,5 и более часов у 62,5%) на самостоятельную работу, связанную с подготовкой к занятиям. Около часа и более суточного бюджета у 69,4% первокурсников отнимают транспортные расходы. В результате на домашние дела и самостоятельную социальную активность остается, как правило, 3 (39,15%) или 4 (23,4%) часа.

Образовательный процесс в ВУЗе существенно отличается от учебной деятельности школьника, представляя собой главный внешний фактор среды, оказывающий влияние на режим дня студентов, их психоэмоциональный статус и риск развития дезадаптивного поведения. Так, большинство респондентов (71,9%) убеждено в определяющем влиянии образовательного процесса на построение режима дня, при этом 92,1% проанкетированных студентов отмечает реальное неблагоприятное влияние организации образовательного процесса на распределение их бюджета времени. Около 2/5 опрошенных студентов указали на неудобство составленного расписания, связанное с вынужденными переездами из разных районов города, наличием свободных окон между парами, вызывающими ограничения в рациональном распределении суточного бюджета времени. В результате, для организации отдыха, в том числе и активного, остается не более 1 часа (37,6%) или 2 часов (15,6%) в день. Сокращение в суточном бюджете времени, отводимого для отдыха и самостоятельной социальной активности, ведет к накоплению у студентов утомления, и неблагоприятно отражается на их психоэмоциональном статусе.

Анализ психоэмоционального статуса респондентов с помощью методики САН показал полное отсутствие в студенческой среде высоких показателей его оценки и превалирование (64,2% от числа обследованных) среднего уровня самочувствия, активности и настроения. Соответственно практически каждый третий студент медико-профилактического факультета имеет низкий уровень самочувствия, активности, настроения. Систематическая пессимистическая настроенность порождает возникновение депрессивных состояний. Выполненным исследованием у половины лиц рассматриваемой студенческой среды установлено наличие депрессивной симптоматики

различной степени проявления, причем у 21,5% студентов, указывающей на выраженную и тяжелую степень депрессии. У 36,85% студентов (представляющих собой группу повышенного риска развития дезадаптивного поведения) отмечается напряжение механизмов адаптации либо её неудовлетворительный уровень и даже срыв.

В таких условиях весьма актуальным аспектом является сохранение должного психоэмоционального статуса обучающихся, обеспечивающего успех адаптации к меняющимся условиям социальной ситуации, и объясняется необходимость качественного медико-социального сопровождения первокурсников с целью обеспечения оптимального уровня их здоровья и гармоничного развития.

Заключение. При анализе влияния факторов риска развития дезадаптивного поведения в разных социально-возрастных группах сделаны следующие выводы: дезадаптивное поведение молодежи представляет собой одну из актуальных медико-социальных проблем современности; частота проявлений разных форм дезадаптивного поведения в значительной степени определяется широкой распространенностью социальных и поведенческих факторов риска, наличием склонности к отклоняющему поведению в сочетании с нерациональным планированием бюджета времени и отсутствием должной медико-психолого-педагогической поддержки; приоритетными направлениями профилактики дезадаптации детей и подростков является ранее выявление групп повышенного риска, а также факторов, предрасполагающих и ведущих к адаптационному срыву; основой профилактики дезадаптивного поведения является корригирующие меры профилактики.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликована 1 статья в сборниках материалов, 1 тезис доклада, получен 1 акт внедрения в образовательный процесс кафедры гигиены детей и подростков и кафедры общей гигиены БГМУ.

Литература

1. Борисова, Т. С. Реализация методологии оценки риска в управлении здоровьем детей и подростков / Т. С. Борисова // Современные аспекты здоровьесбережения: сборник материалов юбилейной научно-практической конференции с международным участием, посвященной 55-летию медико-профилактического факультета УО «БГМУ»; под ред. А. В. Сикорского, А. В. Гиндюка, Т. С. Борисовой. – Минск: БГМУ. – С. 56-67.
2. Материалы пресс-конференции по вопросам психического здоровья подростков и молодежи в Республике Беларусь [Электронный ресурс] / ЮНИСЕФ: Пресс-центр, 2019. – Режим доступа к ресурсу: <https://www.unicef.by/en/press-centr/269.html> (дата обращения: 06.03.2021).
3. Основы гигиены детей и подростков: учеб. пособие / Т. С. Борисова [и др.]; под ред. Т. С. Борисовой. – Минск: Новое знание, 2018. – С. 270-298.