

Литература:

1. Инфекции, передаваемые половым путем: рук. для врачей / Е.В. Соколовский [и др.]. – Москва, 2006. – 135 с.
2. Филиппов, О.С. Плацентарная недостаточность: современный взгляд на проблему / О.С. Филиппов, Е.В. Карнаухова, А.А. Казанцева. – Красноярск, 2005. – 198 с.
3. Цинзерлинг, В.А. Перинатальные инфекции (вопросы патогенеза, морфологической диагностики и клинико-морфологических составлений): практ. пособие / В.А. Цинзерлинг, В.Ф. Мельникова. – Санкт-Петербург, 2002. – 180 с.

Давыдок А.М., Горбач Г.М.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ ПОДРОСТКОВ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБУЧЕНИЮ

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр гигиены», г. Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Освоение общеобразовательных и профессиональных учебных программ, выполнение утвержденного перечня учебно-производственных работ, увеличение объема и сложности учебной информации, постоянная интеграция теоретических и практических знаний предъявляют повышенные требования к организму учащихся, требуют гигиенической регламентации возрастающей учебной нагрузки в соответствии с функциональными возможностями учащихся. В связи с этим изучение социально-психологической адаптации подростков к профессиональному обучению является актуальной медицинской и психологической проблемой, направленной на разработку гигиенических условий жизнеобеспечения подростков и сохранения их здоровья.

Цель исследования: провести гигиеническую оценку социально-психологической адаптации подростков к профессиональному обучению.

Материал и методы. В динамике двухлетних наблюдений изучались особенности социально-психологической адаптации подростков 15–17 лет к профессиональному обучению в современных учреждениях профессионально-технического и среднего специального образования.

Проведен анализ республиканской статистической

отчетности и медицинской документации учреждений профессионально-технического и среднего специального образования (далее – учреждения образования), результаты плановых санитарно-гигиенических обследований учреждений образования с оценкой условий организации образовательного процесса.

Проанализированы данные ежегодных углубленных медицинских осмотров 1175 учащихся, не достигших 18-летнего возраста.

Определен уровень социально-психологической адаптации 105 подростков первого курса к процессу обучения в профессионально-техническом колледже с помощью специально разработанной анкеты-опросника для выявления факторов риска, неблагоприятных для сохранения здоровья и осложняющих адаптацию к профессиональному обучению и выбранной специальности.

Особенности вегетативного реагирования на учебные нагрузки изучались при помощи теста для оценки вегетативной устойчивости. Для оценки нервно-психического функционального состояния учащихся при воздействии новых факторов образовательной среды использовался индивидуально-личностный тест на невротизацию, предложенный в 1983 г. V. Lipkova, L. Chevchikova [1].

Результаты. Анализ литературных данных и результаты исследований, изучающих адаптационно-приспособительные реакции организма учащихся, указывают на значительную степень напряженности адаптации, вегетативную неустойчивость, истощение функциональных резервов организма на протяжении первого года обучения. Российские ученые по многим показателям отмечают более интенсивное формирование патологии среди учащихся профессиональных училищ, чем у школьников старших классов общеобразовательных учреждений. На втором году обучения отмечается относительная стабилизация показателей вегетативной лабильности и нервно-психического напряжения [2].

Одним из главных приоритетов социально-психологической адаптации подростков к профессиональному обучению является состояние здоровья. Нельзя не учитывать отчетных

статистических данных состояния здоровья подростков в стране. За период наблюдений (2005–2011 гг.) заболеваемость подростков с впервые в жизни установленным диагнозом увеличилась с 108078,0 на 100 тыс. обследованных (2005 г.) до 139530,5 (2011 г.), что составило 12,9%. Отмечается высокий уровень функциональных нарушений и отклонений в состоянии здоровья (50–65%), которые в большой степени оказывают влияние на выбор профессии и профессиональное самоопределение подростков [3].

Распределение репрезентативной группы учащихся профессионально-технического колледжа по группам здоровья в динамике 3 лет обучения показало, что в среднем только 18,5% учащихся отнесены к I группе здоровья с тенденцией ее снижения от первого к третьему году обучения. Распространенность функциональных отклонений и нарушений в состоянии здоровья среди учащихся составила 46,6%. Высокая частота встречаемости хронических заболеваний: в состоянии компенсации – 29,4%; 5,5% учащихся имеют хронические заболевания в состоянии декомпенсации. В структуре функциональных отклонений и нарушений преобладают заболевания системы кровообращения (21,7%), опорно-двигательного аппарата (19,3%), патология нервной системы и органов чувств (15,0%). С целью коррекции функциональных нарушений со стороны костно-мышечной системы 28,5% учащихся посещают занятия в группах лечебной физкультуры.

Проведенное анкетирование учащихся выявило факторы, оказывающие неблагоприятное влияние на формирование социально-психологической адаптации и здоровья подростков: хроническое недосыпание у 19,9% учащихся, недостаточная двигательная активность у 65,0%, нарушение режима питания у 30,0%, высокая доля курящих – 37,0% среди юношей и 41,3% – среди девушек. У 16,5% учащейся молодежи недостаточный уровень информированности о вреде курения. 26,7% опрошенных считают общую учебную нагрузку в колледже высокой, 57,1% – умеренной, 16,2% – низкой. Основным неблагоприятным производственным фактором выбранных специальностей подростки считают напряженность труда. Результаты анализа показали прямую связь между факторами риска здоровью,

указанными в анкетах, уровнем социально-психологической адаптации и показателями здоровья. Нормальный (устойчивый) уровень социально-психологической адаптации определен у 78,1% учащихся, допустимый (неустойчивый) – у 18,1%, низкий, неудовлетворительный – у 3,8%.

Оценка условий обучения в учебных заведениях проводилась с определением степени соответствия основных санитарно-гигиенических показателей требованиям действующих санитарных норм и правил. Учитывались результаты аттестации учреждений образования территориальными органами государственного санитарного надзора. Санитарно-гигиенические условия в обследованных учреждениях образования в целом отвечали современным требованиям по обеспечению лабораторий и учебно-производственных мастерских необходимым оборудованием, санитарно-техническому благоустройству зданий, организации питания учащихся. Вместе с тем в организации образовательного процесса и практики учащихся в 17,5% случаев регистрировались превышения дневной и недельной учебной нагрузки. При составлении расписания занятий не всегда учитывалась дневная динамика умственной работоспособности учащихся и степень сложности изучаемых предметов. В 50% случаев существующая организация физического воспитания не обеспечивала полной потребности подростков в дневной и недельной двигательной активности. Медицинский контроль за организацией физического воспитания учащихся обеспечивался лишь частично.

В режиме учебных занятий в отдельных учреждениях продолжительность перемен составляла менее 10 минут и не обеспечивала полноценный отдых учащихся между уроками. В режиме дня учащихся наблюдались уменьшение длительности ночного сна, снижение двигательной активности, нарушения кратности питания при прохождении производственного обучения и практики на предприятиях и в организациях. Свободное время преобладающая часть подростков расходовала на просмотр телепередач и занятий за компьютером. Всего 15% подростков занимались в спортивных секциях с учетом профессионально-прикладной направленности для дальнейшей профессиональной деятельности.

Заключение. Полученные материалы обуславливают необходимость в усилении гигиенической составляющей подготовки молодых специалистов. Охрана и укрепление здоровья подростков, получающих профессиональное образование, требует разработки и внедрения новых методических подходов с учетом индивидуальных адаптационных возможностей организма в процессе освоения выбранной профессии. Для повышения адаптационных профессиональных возможностей подростков необходимо совершенствование гигиенического нормирования учебных и техногенных нагрузок, благоприятных условий образовательного процесса и производственного обучения.

Располагая данными научной литературы и результатами проведенных исследований, обоснованы приоритетные направления в разработке санитарно-эпидемиологических требований к условиям организации образовательной среды, в том числе производственного обучения и практики учащихся на промышленных предприятиях и в организациях.

Литература:

1. Медико-биологические и психосоциальные проблемы подросткового возраста: монография / под ред. В.Р. Кучмы, Л.М. Сухаревой. – М.: ГУ НЦЗД РАМН, 2004. – 198 с.
2. Рапопорт, И.К. Особенности заболеваемости школьников и учащихся профессиональных училищ при завершении образования / И.К. Рапопорт, Е.Г. Бирюкова // Гигиена и санитария. – 2007. – № 1. – С. 67–70.
3. О санитарно-эпидемической обстановке в Республике Беларусь в 2011 году: Гос. доклад. – Минск, 2012. – 182 с.

Децык О.З., Островский Н.Н., Стовбан Н.П., Стовбан И.В.

**ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ
РИСКА ДЕСТРУКЦИИ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ У ПАЦИЕНТОВ С
ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ**

ВГУЗ «Ивано-Франковский национальный медицинский университет», г.
Ивано-Франковск, Украина

Актуальность. В настоящее время проблема прогнозирования влияния социальных факторов риска деструкции легочной ткани у пациентов с туберкулезом по-прежнему является актуальной [1, 2].