

Д. В. Гриценко¹, В. О. Марковский²

Научный руководитель: старший преподаватель М. А. Чайковская²

¹*Государственное учреждение образования
«Гимназия № 56 имени А. А. Вишневецкого»,*

²*Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь*

ОЦЕНКА НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ У ШКОЛЬНИКОВ 11-Х КЛАССОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОФИЛЮ ХИМИЯ И БИОЛОГИЯ

Введение

Нервно-психическая устойчивость (НПУ) – способность личности совладать со стрессовыми ситуациями, т. е. интегральная совокупность врожденных (биологически обусловленных) и приобретенных личностных качеств, мобилизационных ресурсов и резервных психофизиологических возможностей организма, обеспечивающих оптимальное функционирование индивида в неблагоприятных условиях профессиональной среды. Впервые термин был предложен Л. И. Спивак в 1978 году [1].

Наибольший интерес в исследовании НПУ составляют подростки, которые, в силу различных обстоятельств не всегда могут адекватно оценивать собственные возможности, осуществлять эффективную саморегуляцию в тех трудных, стрессовых ситуациях, преодоление которых требует использования физиологических и психоэмоциональных ресурсов. Также следует учитывать, что низкий уровень НПУ не является клинической формой психического отклонения, а лишь указывает на то, что у данного подростка, как правило, девиантное поведение, которое в свою очередь может привести к развитию психических заболеваний [2].

По данным Всемирной организации здравоохранения психические расстройства наблюдаются у каждого седьмого подростка в мире; на них приходится 13 % от всех болезней в этой возрастной группе. Депрессия, тревожность и поведенческие нарушения входят в число ведущих причин заболеваемости и инвалидности среди подростков [3].

Цель

Изучить нервно-психическую устойчивость учащихся выпускных классов по профилю химия и биология учреждений образования города Гомеля к стрессу для дальнейшего выделения групп риска и проведения профилактических работ.

Материал и методы исследования

В исследовании приняли участие 442 учащихся учреждений образования города Гомель. Возраст обследованных составил от 14 до 16 лет (средний возраст – $15,2 \pm 1,2$ года), мальчики – 213 школьников (48,19 %); девочки – 229 школьниц (51,81 %). Были выделены следующие группы сравнения: 1-я – учащиеся выпускных классов по профилю химия и биология ($n = 228$), 2-я – контрольная группа учащихся 10 классов по профилю химия и биология ($n = 214$). Контрольная группа сопоставима по полу и возрасту с группой исследования.

Была использована методика «Прогноз стрессоустойчивости» (В. Ю. Рыбников): методика предназначена для определения уровня нервно-психической устойчивости (НПУ) и позволяет выявить отдельные признаки личностных нарушений, а также оценить вероятность возникновения нервно-психических срывов. Было предложено 86 утверждений,

на которые следовало ответить да/нет. Баллы начислялись следующим образом: за положительный или отрицательный ответ, соотносимый с ключом – 1 балл. Интерпретировали результаты следующим образом: от 5 до 6 баллов – 1 уровень НПУ высокий, прогноз благоприятный; от 7 до 13 баллов – 2 уровень НПУ хороший, прогноз благоприятный; от 14 до 28 баллов – 3 уровень НПУ удовлетворительный, прогноз благоприятный; от 29 и более баллов – 4 уровень НПУ неудовлетворительный, прогноз неблагоприятный [4].

Перед проведением тестирования было получено согласие на обработку персональных данных.

Анализ полученных данных проводился с использованием программы Statistica 13.3 (Trial version) [5].

Результаты исследования и их обсуждение

Результаты исследования представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Качественный анализ методики оценки нервно-психической устойчивости (В. Ю. Рыбников) с применением критерия Хи-квадрат с поправкой Йейтса и коэффициента сопряженности Пирсона (С)

Группа № 1 (n = 228)	Контрольная группа (n = 214)	p-value / С
1-й уровень НПУ		
50 (21,93 %)	73 (34,11 %)	p = 0,006 / 0,131
2-й уровень НПУ		
61 (26,75 %)	59 (27,57 %)	p = 0,932 / 0,009
3-й уровень НПУ		
78 (34,21 %)	42 (19,63 %)	p < 0,001 / 0,162
4-й уровень НПУ		
39 (17,11 %)	40 (18,69 %)	p = 0,756 / 0,021

- 1-й уровень НПУ, характеризующийся высокой нервно-психической устойчивостью (хорошая адаптивность к стрессу).

При анализе данных с использованием критерия Хи-квадрат с поправкой Йейтса у школьников 1-й группы на 1-м уровне НПУ находились 50 (21,93 %) в сравнении со школьниками контрольной группы – 73 (34,11 %), p = 0,006.

- 2-й уровень НПУ, характеризующийся хорошей нервно-психической устойчивостью, характеризуется низкой вероятностью нервно-психических срывов. При анализе данных с использованием критерия Хи-квадрат с поправкой Йейтса у школьников 1-й группы на 2-м уровне НПУ находились 61 (26,75 %) в сравнении со школьниками контрольной группы – 59 (27,57 %), p = 0,932.

- 3-й уровень НПУ, характеризующийся удовлетворительной нервно-психической устойчивостью (возможностью в экстремальных ситуациях умеренных нарушений психической деятельности, сопровождающихся неадекватным поведением, самооценкой и (или) восприятием окружающей действительности). При анализе данных с использованием критерия Хи-квадрат с поправкой Йейтса у школьников 1-й группы на 3-м уровне НПУ находились 78 (34,21 %) в сравнении со школьниками контрольной группы – 42 (19,63 %), p < 0,001.

- 4-й уровень НПУ, характеризуется неудовлетворительной нервно-психической устойчивостью (нервно-психическая неустойчивость характеризуется склонностью к нарушениям психической деятельности при значительных психических и физических нагрузках). При анализе данных с использованием критерия Хи-квадрат с поправкой Йейт-

са у школьников 1-й группы на 4-м уровне НПУ находились 39 (17,11 %) в сравнении со школьниками контрольной группы – 40 (18,69 %), $p = 0,756$.

При сравнении 2-х групп (1-я группа = 123 школьника и 2-я группа = 79 школьников) по НПУ 1-го и 4-го уровня с использованием хи-квадрата Пирсона были получены следующие данные: $p < 0,001$. При использовании t-Критерия Стьюдента для независимых парных выборок (группа 1 и группа 2) были получены следующие данные: $17,9 \pm 3,8$, $p < 0,05$.

Выводы

• 1-й уровень НПУ. При анализе данных с использованием критерия Хи-квадрат с поправкой Йейтса у школьников 1-й группы на 1-м уровне НПУ находились 50 (21,93 %) в сравнении со школьниками контрольной группы – 73 (34,11 %), $p = 0,006$.

• 2-й уровень НПУ. При анализе данных с использованием критерия Хи-квадрат с поправкой Йейтса у школьников 1-й группы на 2-м уровне НПУ находились 61 (26,75 %) в сравнении со школьниками контрольной группы – 59 (27,57 %), $p = 0,932$.

• 3-й уровень НПУ. При анализе данных с использованием критерия Хи-квадрат с поправкой Йейтса у школьников 1-й группы на 3-м уровне НПУ находились 78 (34,21 %) в сравнении со школьниками контрольной группы – 42 (19,63 %), $p < 0,001$.

• 4-й уровень НПУ. При анализе данных с использованием критерия Хи-квадрат с поправкой Йейтса у школьников 1-й группы на 4-м уровне НПУ находились 39 (17,11 %) в сравнении со школьниками контрольной группы – 40 (18,69 %), $p = 0,756$.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Спивак, Л. И. Раннее выявление военнослужащих с нервно-психическими расстройствами: метод. пособие. – М. : Воениздат, 1984.
2. Осипова, Н. Н. Перспективы трансформации психической адаптации человека в постиндустриальном пространстве // Ученые записки Орловского государственного университета. – 2015. – № 4. – С. 386–391.
3. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>. Дата обращения: 19.03.2022.
4. Куприянов, Р. В. Психодиагностика стресса: практикум / Р. В. Куприянов, Ю. М. Кузьмина. – Казань: КНИТУ, 2012. – 212 с.
5. Реброва, О. Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение пакета прикладных программ Statistica / О. Ю. Реброва. М.: МедиаСфера, 2002. 312 с.

УДК 616.24-008.444(476.2-25)

Д. С. Мальчук¹, О. И. Ананченко²

Научный руководитель: к. м. н., доцент В. Н. Жданович²

*¹Государственное учреждение образования
«Гимназия № 56 имени А. А. Вишневецкого»,*

*²Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь*

РИСКИ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА У ЖИТЕЛЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАЙОНА Г. ГОМЕЛЯ

Введение

Около 30 % взрослого населения постоянно храпит во сне. Часто храп воспринимается как неприятный, но безопасный звуковой феномен. Но не все знают, что так называемый храп является предвестником и одним из основных проявлений тяжелой болезни – синдрома обструктивного апноэ сна (СОАС) [1].

СОАС – это состояние, характеризующееся храпом, периодическим спадением верхних дыхательных путей на уровне глотки и прекращением легочной вентиляции при со-