

УДК:616.839-053.5

**ОЦЕНКА АДАПТИРОВАННОСТИ ПОДРОСТКОВ,
ПРОЖИВАЮЩИХ В КУЛЬТУРАЛЬНО – СОЦИАЛЬНЫХ
УСЛОВИЯХ ГОРОДА АНДИЖАН**

Арзикулов А.Ш., д.м.н. профессор.

профессор кафедры педиатрии

Андижанский государственный медицинский институт

Узбекистан, г. Андижан

Аннотация: Целью работы являлось изучение состояния вегетативной устойчивости и социальной адаптированности у подростков 14–15 лет, проживающих в промышленном городе и сельской местности. Наиболее низкие показатели социальной адаптированности отмечены у городских школьников по сравнению с сельскими. Наиболее высокие показатели социальной адаптированности зарегистрированы у сельских школьников. Наиболее низкие показатели вегетативной устойчивости выявлены у юношей гимназистов. Однако наиболее высокие показатели вегетативной устойчивости отмечены у школьников, проживающих в сельской местности. Подростки с низкими показателями вегетативной устойчивости и социальной адаптированности должны пройти дополнительное обследование и в зависимости от его результатов получить курс реабилитации с участием врача, психолога и педагога.

Ключевые слова: адаптированность, подростки, дезадаптация, вегетативная устойчивость.

**Arzikulov A.Sh., MD Professor.
Professor of the Department of Pediatrics
Andijan State Medical Institute
Uzbekistan, Andijan**

**ASSESSMENT OF ADAPTABILITY OF ADOLESCENTS LIVING
IN THE CULTURAL AND SOCIAL CONDITIONS OF THE CITY OF
ANDIJAN**

Abstract: The aim of the work was to study the state of vegetative stability and social adaptation in adolescents aged 14–15 years living in an industrial city and rural area. The lowest indicators of social adaptation were noted among urban schoolgirls as compared to rural ones. The highest rates of social adaptation were registered among rural schoolchildren. The lowest indices of vegetative resistance were found in young men at the gymnasium. However, the highest indices of vegetative resistance were noted among schoolgirls living in rural areas.

Adolescents with low levels of autonomic resistance and social adaptation should undergo additional examination and, depending on its results, receive a rehabilitation course with the participation of a doctor, psychologist and teacher.

Key words: adaptability, adolescents, maladjustment, vegetative stability.

За последние два десятилетия на детей обрушился шквал компьютерных технологий, социально–экономических потрясений, массивной рекламы, появились проблемы ранней трудовой занятости у старшеклассников. Проводимое изменение системы образования, часто неадекватное физиологическим возможностям растущего детского организма, значительное увеличение учебных нагрузок, ликвидация доступных эффективных форм физического воспитания, ухудшение питания школьников, учащение случаев курения, употребления алкогольных и тонизирующих напитков привели к негативным сдвигам в физическом и психоэмоциональном состоянии, повышению уровня

невротизации и, как результат, к снижению социальной адаптации (1, 2, 3). Это потребовало от ребенка напряжения адаптационно–компенсаторных механизмов, что оказалось многим не под силу. Расстройства адаптации широко представлены в детской популяции и часто (до 25% всех психических расстройств) встречаются в педиатрической практике [4,5]. Увеличилось количество жалоб детей на функциональные расстройства организма: головные боли, боли в животе, нарушение сна, повышенную утомляемость, снижение успеваемости. Только частота головной боли напряжения у школьников составляет от 28–52% [9], и она нередко является показателем снижения их адаптационно–компенсаторных возможностей, сигналом дисфункции отдельных органов и систем организма.

Цель работы: изучение состояния вегетативной устойчивости и социальной адаптированности у подростков 14–15 лет.

Материалы и методы исследования

Проведено анкетирование 100 подростков (50 девушек и 50 юношей), проживающих в условиях города Андижан и области, обучающихся в общеобразовательной школе и гимназии, и 89 подростков (60 девушек и 29 юношей) из сельской местности – учащихся общеобразовательной школы в возрасте 14–15 лет. Показатели вегетативной устойчивости и социальной адаптированности согласно методике подразделяли на хорошие, нормальные и низкие. Оценка вегетативной устойчивости и социальной адаптированности проводилась с использованием двухфакторного опросника, утвержденного Европейским союзом школьной и университетской гигиены и медицины, адаптированного к региональным условиям (Арзикулов А.Ш., 2005). Опросник дает возможность оценить уровень социальной адаптированности (коммуникабельность, самооценка, лидерство и др.) и вегетативной устойчивости (лабильность системы терморегуляции,

вестибулярного аппарата, переносимость неприятных ощущений, тревожность и др.) подростков в возрасте 12–18 лет.

Результаты исследования и их обсуждение

Анализ полученных данных свидетельствует, что у 16% подростков имеет место низкая социальная адаптированность, а у 12% – низкие показатели вегетативной устойчивости. При этом 4% подростков, проживающих в городе, одновременно имели низкие показатели социальной адаптированности и вегетативной устойчивости. При рассмотрении состояния социальной адаптированности и вегетативной устойчивости у подростков в зависимости от пола и места проживания получены следующие показатели. Достоверно наибольший процент хороших показателей социальной адаптированности выявлен среди юношей, проживающих в сельской местности. В то же время пятая часть городских девушек и сельских юношей имеют низкие показатели социальной адаптированности свидетельство того, что эти подростки испытывают трудности в общении со сверстниками, учителями и родителями.

Наихудшие показатели социальной адаптированности выявлены у городских школьниц они имели наименьший процент хорошей и достоверно больший процент низкой социальной адаптированности. Эти результаты свидетельствуют о большей социальной дезадаптированности городских девушек. Для объяснения причин этого явления требуется дополнительный углубленный анализ их психологического статуса. У сельских юношей по сравнению с городскими школьниками и гимназистами преобладали показатели хорошей и низкой социальной адаптированности и невысокие значения нормальной.

Показатели нормальной вегетативной устойчивости среди различных групп юношей были стабильными – 56,5–57,9%. В то же время наиболее низкая вегетативная устойчивость была зарегистрирована у юношей

гимназистов, проживающих в условиях промышленного города. Показатель низкой вегетативной устойчивости у девушек, обучающихся в городской и сельской школах, был в два раза выше, чем у гимназисток.

Показатели хорошей вегетативной устойчивости были выше у девушек, проживающих в сельской местности. Подростки с низкими значениями вегетативной устойчивости имеют большое число жалоб различного характера, считают себя больными. Среди них больше часто болеющих. По своим индивидуальным особенностям и состоянию здоровья они плохо переносят повышенные нагрузки любого характера, имеют сниженные адаптивные возможности, нуждаются в дополнительном обследовании врача психолога и оздоровлении. В результате проведенного нами исследования установлена зависимость вегетативной устойчивости и социальной адаптированности подростков от их пола, места жительства и типа учебного заведения. Подростки с низкой вегетативной устойчивостью и социальной адаптированностью требуют дополнительного обследования, а в дальнейшем – прохождения курса реабилитации с участием, если это необходимо, участкового врача, невролога, кардиолога, психолога и педагога.