

УДК 613.95/.96:004

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ КОМПЬЮТЕРНОЙ АДДИКЦИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Титова Д.А., Шеметовец Т.Н.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Солтан М.М.

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Аннотация. Цель исследования – донозологическая диагностика аддиктивного поведения у детей и подростков с учетом хронобиологических, гендерных и социальных особенностей. Риск формирования компьютерной зависимости изучался с помощью анкеты Л. Н. Юрьевой, Т. Ю. Больбот. Для диагностики хронофизиологических особенностей личности использовался тест Хорна – Остберга. Проведенное исследование показало, что только 11,60% обследованных не имеют риска формирования аддиктивного поведения. Группу риска по формированию компьютерной зависимости составляют: лица с аритмичным и вечерним хронотипами; лица мужского пола; обучающиеся в учреждениях профессионально-технического образования. Предложенный подход к донозологической диагностике компьютерной аддикции у детей и подростков позволит своевременно разрабатывать комплекс целенаправленных и эффективных профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья подрастающего поколения.

Ключевые слова: профилактика, компьютерная зависимость, дети, подростки, группа риска, хронотип, гендерные различия.

Введение. Повсеместное внедрение в жизнь современного общества информационно-коммуникационных технологий имеет не только положительные, способствующие развитию общества, аспекты, но и отрицательные, связанные, прежде всего, с влиянием этих технологий на состояние здоровья пользователей, особенно детей и подростков [2]. Наиболее серьезной проблемой взаимодействия с цифровой средой становится психическое здоровье юных пользователей и формирование аддиктивных форм поведения [4].

Одним из перспективных направлений первичной профилактики компьютерной аддикции является выявление групп риска с учетом хронобиологических, гендерных и социальных особенностей контингента.

Цель исследования. Донозологическая диагностика аддиктивного поведения у детей и подростков с учетом хронобиологических, гендерных и социальных особенностей.

Материал и методы. Всего было обследовано 733 ребенка в возрасте 11-18 лет, обучающихся в различных учреждениях образования г. Минска. Среди них было 43,4% мальчиков и 56,6% девочек. Риск формирования компьютерной зависимости изучался с помощью анкеты Л. Н. Юрьевой, Т. Ю. Больбот [5]. Для диагностики хронофизиологических особенностей личности использовался тест Хорна – Остберга [1]. База данных создавалась в Microsoft Excel. Обработка данных осуществлена с помощью программы STATISTICA 8,0. Для оценки достоверности различий применялся критерий χ^2 . Уровень

значимости при проверке статистических гипотез исследования принимался не выше 0,05. Критическое значение χ^2 при уровне значимости $p=0,05$ составляет 3,841 [3].

Результаты исследования. Изучая вероятность формирования компьютерной аддикции, мы выяснили, что только 11,60% обследованных не имеют риска формирования аддиктивного поведения, у остальных он диагностируется в различной степени выраженности: от стадии увлеченности (у 55,49%) до риска развития компьютерной зависимости (у 32,49%). Среди обследованных также были выявлены лица с компьютерной зависимостью (у 0,42%), как патологическим состоянием.

В последнее время все чаще обращают внимание на связь между хронотипом человека и развитием определенной патологии, что связано с суточной динамикой функциональной активности различных органов и систем организма и их чувствительностью к неблагоприятным воздействиям в течение суток [1]. Проведенное нами исследование показало, что лица с утренним хронотипом (17,17%) достоверно реже попадают в группу риска формирования аддиктивного поведения по сравнению с аритмичным (11,48%) и вечерним (7,64%) хронотипами ($\chi^2= 4,951$; $p<0,05$). Среди «голубей» и «сов» несколько чаще, чем у «жаворонков» встречалась стадия увлеченности компьютерными технологиями. Частота выявления риска развития компьютерной аддикции не зависела от биоритмологических особенностей личности и встречалась у каждого третьего «жаворонка», «голубя» и «совы». Признаки самой компьютерной зависимости, как патологического состояния, были выявлены у 1,01% «жаворонков» и у 0,76% «сов».

Мы проанализировали гендерные особенности вероятности формирования компьютерной зависимости у респондентов. Оказалось, что и девочки, и мальчики одинаково часто попадают в группу риска формирования аддиктивных форм поведения (88,68% и 88,03% соответственно). Однако для лиц женского пола, по сравнению с мужским, более характерна стадия увлеченности компьютерными технологиями ($\chi^2= 6,176$; $p<0,01$). У мальчиков, наоборот, чаще, чем у девочек, регистрировался риск развития самой компьютерной зависимости ($\chi^2=5,928$; $p<0,025$). Признаки компьютерной зависимости, как патологического состояния, также более характерны для лиц мужского пола (0,31%), чем для женского (0,24%). Хотя данные не получили статистического подтверждения.

Анализ вероятности формирования компьютерной аддикции в зависимости от вида учреждения образования показал, что в целом риск развития девиантного поведения несколько выше среди подростков учреждения среднего специального образования (УССО), у которых различные стадии формирования компьютерной зависимости регистрировались в 95,52% случаев. В то время, как среди подростков учреждения профессионально-технического образования (УПТО) различные стадии формирования компьютерной зависимости регистрировались у 88,60% респондентов, а в учреждении общего среднего образования (УОСО) - у 87,45%. Стадия увлеченности чаще встречалась среди школьников (58,67%), чем среди

обучающихся в УССО (54,75%) или УПТО (44,30%). Однако стадия риска развития компьютерной аддикции достоверно чаще выявлялась у подростков УПТО, чем у школьников или обучающихся в УССО ($\chi^2=12,898$; $p<0,001$).

Заключение. Признаки формирования компьютерной зависимости широко распространены среди современных детей и подростков. Риску формирования аддиктивного поведения более подвержены лица с аритмичным и вечерним хронотипами. Лица мужского пола имеют более выраженный риск формирования компьютерной аддикции, чем женского. Обучающиеся в учреждениях профессионально-технического образования формируют группу риска по развитию девиантного поведения. Донозологическая диагностика компьютерной аддикции у детей и подростков с учетом хронобиологических, гендерных и социальных особенностей позволит своевременно разрабатывать комплекс целенаправленных и эффективных профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья подрастающего поколения.

Список литературы:

1. Балбатун, О. А. Методы диагностики и значение хронотипов человека / О. А. Балбатун // Медицинские знания. – 2011. – № 1. – С. 24-26.
2. Борисова, Т.С. Медико-социальные аспекты использования информационно-коммуникационных технологий среди учащихся и молодежи // Т.С. Борисова, М.М. Солтан, Н.А. Болдина // Здоровье и окружающая среда: сб. науч. тр. / М-во здравоохран. Респ. Беларусь. Науч.-практ. центр гигиены; гл. ред. С.И. Сычик. – Минск: РНМБ, 2014. – Том 2, вып. 24. – С. 111-114.
3. Гланц, С. Медико-биологическая статистика / С. Гланц. – М.: Практика, 1998. – 459 с.
4. Менделевич, В. Д. Психология девиантного поведения: учеб. пособие / В. Д. Менделевич. – М.: МЕДпресс, 2001. – 432 с.
5. Юрьева, Л. Н. Компьютерная зависимость: формирование, диагностика, коррекция и профилактика / Л. Н. Юрьева, Т. Ю. Больбот. – Днепропетровск: Пороги, 2006. – 196 с.