

АДАПТАЦИЯ СТУДЕНТОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ РАДИОАКТИВНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ, К ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ УНИВЕРСИТЕТА*А.В. Хартонович, 3 курс**Научный руководитель – С.В. Власова, к.м.н., доцент
Полесский государственный университет*

Актуальность темы. Проблемы, связанные с аварией на Чернобыльской АЭС (ЧАЭС), несмотря на срок давности до настоящего времени являются актуальными [3, с.9]. Согласно литературным данным, загрязнению подверглось около 70 % территории Белоруссии, России и Украины. Значительная часть населения продолжает жить на загрязненной территории, используя в пищу продукты местного производства, которые формируют основную дозовую нагрузку на организм. Прошло уже 33 года, однако, отдаленные последствия, среди которых увеличение количества раковых заболеваний, ослабление иммунной системы, обострение хронических болезней и рост числа психических расстройств, определяют важность изучаемой проблемы [0]. Население, пострадавшее от аварии на ЧАЭС и подлежащее диспансеризации, чаще остальных белорусов страдает от эндокринной патологии и обменных нарушений (на 38%), болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани (на 36%); болезнями системы кровообращения (на 34%); болезнями крови и кроветворных органов (на 33%); онкологическими заболеваниями (на 27%); болезнями нервной системы (на 19%) и другими [1].

Согласно данным литературы, "начиная с 2014 года участники ликвидации последствий на ЧАЭС и другие категории граждан, подвергшиеся воздействию радиации, отмечают снижение доступности медицинского, лекарственного и санаторно-курортного обеспечения" [0].

Вместе с тем, в большей или меньшей степени до сих пор сохраняется страх от проживания в загрязненных районах. Это обуславливает хронический стресс, которому подвержены многие жители нашей республики, в том числе молодежь.

Миграция абитуриентов с радиоактивно зараженных зон по всей территории нашей страны определяет нивелирование причин дезадаптационных изменений состояния здоровья. Между тем, учет данных факторов потенциально может влиять на повышение эффективности социальной адаптации студентов, что является актуальным и определило цель и задачи нашего исследования.

Целью данной работы было изучение психологического статуса студентов Полесского государственного университета, прибывших из зон поражения ЧАЭС, в системе адаптации к образовательной среде вуза.

Для решения поставленных задач нами была разработана анкета и проведен опрос студентов разных курсов факультета организации здорового образа жизни, относящихся к основной группе по физкультуре. Изучен психологический статус исследуемых с использованием устройства психофизиологического тестирования УПФТ-1/30 – "Психофизиолог" ("ООО НПКФ "Медиком МТД", г. Таганрог, РФ).

В исследовании приняли участие 11 юношей и 12 девушек в возрасте от 17 до 21 года, проживающих в радиоактивно зараженной зоне, 91,3%. из которых постоянно находились на данной территории. Группа сравнения состояла из 10 человек.

По результатам исследования, 34,8% опрошенных отмечают беспокойство за своё здоровье в связи с аварией на ЧАЭС. В тоже время 74,0% респондентов указывали отсутствие хронических заболеваний и лишь у 13,0% имелись хронический тонзиллит у 4,3%- холодовая аллергия.

По мнению исследуемых, нуждаемость в специальном мониторинге своего здоровья отметили 43,5% опрошенных. На вопрос «Считают ли родители, что Вам требуется дополнительное оздоровление и по какой причине?» 21,7% ответили утвердительно. Предоставленные возможности оздоровления в студенческом санатории-профилактории ПолесГУ реализовали 43,4%. По результатам анкетирования было выявлено, что 73,9% студентов не испытывает трудностей в учёбе. Среди основных проблем в освоении учебного материала 26,1% респондентов указали трудности изучения устных предметов; раннее начало занятий и их длительность; трудности при запоминании материала и страх выступления на публике, снижение коммуникабельности, замкнутость, боязнь неудачи, в связи с проживанием в сельской местности и отсутствием дополнительных условий развития и др. 39,1% студентов нуждались в помощи и поддержке окружающих. В тоже время важность общения с психологом отметили только 8,7% студентов. На вопрос «Какую поддержку Вам бы

хотелось получить от сверстников?» выявлено, что 56,7% не нуждается в поддержке сверстников; 4,3% - считали, что сверстники не хотят и не смогут научиться "поддерживать"; 8,6% - в понимании иморальной поддержке; 4,3% - нуждаются в общении.

На следующем этапе проводилось психологическое тестирование, которое осуществлялось путем выполнения обследуемым заданной инструктором последовательности психологических тестов-опросников и психофизиологических тестов, при помощи автономного пульта. Вопросы и инструкция предъявлялись студентам на дисплее пульта. Для тестирования были отобраны оценка функционального состояния по методике вариационной кардиоинтервалометрии; психической нормативности на основе психодиагностического теста «Мини-Мульт» (71 вопрос); опросник «Деадаптивные нарушения» (77 вопросов); САН- опросник «Самочувствие- Активность- Настроение» (30 утверждений). Статистическая обработка данных проводилась с использованием Statistica 6.0.

Таблица – Показатели функционального состояния обследуемых по методике вариационной кардиоинтервалометрии

Показатель функционального состояния	Число студентов, %	
	экспериментальной группы	группы сравнения
Близкое к оптимальному	8,8	10
Близкое к расслабленному	34,8	20
Допустимое	4,3	0
Негативное	13	0
Оптимальное	17,4	10
Характеризуется нормокардией в сочетании с выраженной синусовой аритмией	4,3	10
Наблюдается полимодальное распределение, возможно наличие нарушений сердечного ритма. Требуется консультация кардиолога.	17,4	10
Предельно-допустимое	0	20
Характеризуется тахикардией в сочетании с умеренной синусовой аритмией	0	20

Статистически значимых различий показателей исследования студентов экспериментальной и группы сравнения по методике вариационной кардиоинтервалометрии не выявлено ($p=0,93$).

По результатам опросника САН нормальные показатели самочувствия выявлены у половины лиц экспериментальной группы и четверти участников группы сравнения. Сниженное настроение отмечалось у половины обследованных группы сравнения, в то время как в другой группе такая категория вообще отсутствовала. Выраженные признаки дезадаптивных нарушений по результатам тестирования ДАН выявлено у 4,3% лиц, проживающих на загрязненной территории и у 20 % лиц группы сравнения.

Таким образом, студенты, проживающие в условиях радиоактивного загрязнения, адекватно адаптируются к образовательной среде университета.

Список использованных источников

1. Бюллетень Национального статистического комитета Республики Беларусь "Сеть, кадры организаций здравоохранения и заболеваемость населения в Республике Беларусь за 2016 год" // [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.belstat.gov.by/ofitsialnaya-statistika/solialnaya-sfera/zdravooohranenie_2/publikatsii_3/index_7296/ –Дата доступа 17.03.2019.
2. Мешков, Н.А. О состоянии здоровья, медицинского и лекарственного обеспечения участников ликвидации последствий аварии на Чернобыльской атомной электростанции/ Мешков Н.А.// Инвалиды и общество. – 2015.– №4 (18).– С.3-8.
3. Радиозэколагічныя наступствы аварыі на Чэрнобыльскай АЭС: біялагічныя эфекты, міграцыя, рэабілітацыя забрудненых тэрыторый / Под ред. чл.-корр. РАН Н.И. Санжаровой и проф. С.В. Фесенко М.: РАН. – 2018 – 278 с.