

ИНДИВИДУАЛЬНО-ТИПОЛОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД В ОЦЕНКЕ АДАПТАЦИОННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ 17-ЛЕТНИХ ЮНОШЕЙ-ПЕРВОКУРСНИКОВ

Ирина Николаевна ПУТАЛОВА¹, Оксана Витальевна ЯКУБЕНКО²

¹Омская государственная медицинская академия
644043, г. Омск, ул. Партизанская, 20

²Омский государственный педагогический университет
644080, г. Омск, пр. Мира, 32

Среди студентов, имеющих трудности адаптации, преобладают лица с брахиморфным типом телосложения. Юноши с брахиморфным телосложением обладают более низкими показателями социальной адаптированности, особенно в начале учебного года.

Ключевые слова: клинико-антропологический подход, дезадаптация, соматотипирование, социальная адаптированность, вегетативная устойчивость.

Характерной чертой современного общества является тенденция к глобализации. В 2003 году Россия подписала Болонскую декларацию о создании согласованного единого общеевропейского пространства высшего образования к 2010 году. Этот процесс предполагает интеграцию российской системы образования в общеевропейскую. Новизна его заключается в том, что студент вуза после реформы высшего образования в России будет сталкиваться с необходимостью проектирования и реализации индивидуального образовательного маршрута, формирования индивидуального учебного плана. Кроме того, институт должен будет предоставить студенту возможности обучения по различным программам дополнительного образования. В новых условиях обучения увеличиваются значимость и объемы самостоятельной работы студента по учебным предметам, появляются иные виды самостоятельной работы и формы ее организации. Такие глобальные изменения системы высшего профессионального образования, безусловно, будут представлять значительные трудности для студентов и вызовут актуальную потребность образовательных учреждений в психолого-педагогическом сопровождении как в учебной, так и внеаудиторной деятельности студентов. Эта система должна учитывать индивидуальные и личностные особенности студентов.

В современных научных исследованиях принцип индивидуального подхода до сих пор не нашел должного применения в решении теоретических и практических вопросов, связанных с проблемами адаптации человека к среде обитания. Объединение

в единую систему всех морфологических, физиологических особенностей организма, наряду с психической составляющей конституции, является сущностью биомедицинского клинико-антропологического подхода [1]. Поэтому именно индивидуально-типологический подход, оценивающий особенности организма с учетом пола, возраста, конституционального типа, может помочь в разработке рекомендаций для адаптации человека к конкретным условиям обитания [2]. Индивидуально-типологическим подходом в оценке адаптационных способностей организма занимались В.П. Кузьмин, И.Т. Фролов, А.Г. Щедрина [2], L. Baine Brian, D. Canter, L. Nanke, I. Berczi [3]. Все они подчеркивают необходимость комплексной оценки биологических, конституциональных свойств организма, индивидуально-психологических качеств для оценки адаптационных способностей организма к различным стрессам.

Целью настоящего исследования явилось определение взаимосвязи между морфофункциональными особенностями студентов и успешностью их адаптации к новым условиям обучения в вузе.

Материалы и методы исследования

Проведено динамическое наблюдение 104 юношей-первокурсников Сибирской государственной автомобильно-дорожной академии и Омской государственной медицинской академии в возрасте 17 лет дневной очной формы обучения в течение двух семестров первого года обучения.

Междисциплинарный подход в изучении проблем адаптации первокурсников к условиям обучения в вузе побудил нас разработать собствен-

Путалова И.Н. — д.м.н., проф., зав. кафедрой анатомии человека

Якубенко О.В. — канд.м.н., доцент кафедры педагогики и психологии детства, e-mail: jakubenko_ov@mail.ru

ный подход к оценке проблемы дезадаптации. На основании критериев, характеризующих поведение студентов, — академической успеваемости (по результатам промежуточных и заключительных аттестаций), пропуска занятий по болезни (показатель отражает возможность психосоматического варианта дезадаптации) и без уважительных причин — проведено ранжирование уровня психодезадаптационных расстройств от 1 балла (минимальные нарушения) до 4 баллов (исключение из вуза) [4].

Студенты, отнесенные нами в основную группу, проявили различные дезадаптационные расстройства тяжестью 1–4 балла. Контрольную группу составили студенты, не проявившие каких-либо дезадаптационных реакций в течение учебного года.

Для исследования использовали следующие методы: антропометрия; социологический (опрос и анкетирование); социально-гигиенический (пропуски по болезни, условия обучения, методика оценки здоровья людей по тесту оценки социальной адаптированности и вегетативной устойчивости); экспериментально-психологический, статистический. Соматотипирование основной и экспериментальной групп проводили по методу Риса — Айзенка [5], основанному на определении соотношения показателей длиннотного (длина тела) и широтного (грудной поперечный диаметр) векторов тела:

$$M = \frac{1}{6} \times \frac{ДТ}{d} \times 100,$$

где ДТ — длина тела, см; d — диаметр грудной клетки, измеренный на уровне IV реберно-грудинного сочленения по средней подмышечной линии на полувыдохе на уровне сосков, см. Значение индекса (I) < 95 свидетельствует о брахиморфии, от 95 до 108 — о мезоморфии, > 108 — о долихоморфии телосложения.

Нами были изучены социально-гигиенические факторы риска психоэмоционального перенапряжения, связанные с воздействием учебных и внеучебных факторов, условий обучения. Социальную и вегетативную устойчивость определяли с использованием двухфакторного опросника М. Гавлиновой, утвержденного Европейским союзом школьной и университетской гигиены и медицины (1988). Методика рекомендована для оценки здоровья

детей и подростков на основе профилактических медицинских осмотров [6]. Студентам было предложено два теста для оценки социальной адаптированности и вегетативной устойчивости.

Статистическую обработку полученных количественных данных осуществляли с помощью пакета прикладных программ «STATISTICA-6» согласно современным требованиям к проведению анализа медицинских данных. При оценке социальной адаптированности и вегетативной устойчивости вычисляли среднее арифметическое значение (M) и стандартное отклонение (σ), результаты представляли в виде $M \pm \sigma$.

Результаты исследования и их обсуждение

В связи с необходимостью сопоставления морфофункциональных показателей с данными экспериментально-психологического исследования, нами проведено соматотипирование студентов основной и контрольной групп по методу Риса — Айзенка [5].

Метод Риса — Айзенка основан на стабильности и высокой степени генетической обусловленности костного скелета. А.С. Щедрин [7] рассматривает индекс Риса — Айзенка как достаточно достоверный критерий при соматотипологической диагностике. В.Г. Николаев [8] подчеркивает, что эффективность использования индекса многократно увеличивается, если одновременно определяется и компонентный состав тела.

Из таблицы 1, в которой приведено распределение обследованных студентов по соматотипам на основании метода Риса — Айзенка, видно, что среди 17-летних юношей как основной, так и контрольной групп наблюдения преобладают лица с мезоморфным типом телосложения (24,04 % — в основной группе и 30,77 % — в контрольной), причем среди представителей контрольной группы их больше. Получены следующие различия между представителями основной и контрольной групп по соматотипу. В основной группе гораздо больше (почти в 3 раза) лиц с брахиморфным типом телосложения, чем в контрольной (соответственно 9,62 и 3,85 %). Количество лиц с долихоморфным типом телосложения в основной и контрольной группах приблизительно одинаково (соответственно 14,42 и 17,3 %).

Таблица 1

Распределение 17-летних юношей по типу телосложения методом Риса — Айзенка

Тип телосложения	Основная группа		Контрольная группа		Всего
	Число наблюдений	%	Число наблюдений	%	Число наблюдений
Долихоморфный	15	14,42	18	17,30	33
Брахиморфный	10	9,62	4	3,85	14
Мезоморфный	25	24,04	32	30,77	57
Всего	50	48,08	54	51,92	104

Полученные данные согласуются с соматотипированием юношей по В.Г. Николаеву [8], при котором представители основной группы проявили склонность к брюшному, а контрольной — к мускульному соматотипу.

Далее было проведено сопоставление соматотипов 17-летних юношей с субъективной оценкой здоровья студентов по тесту оценки социальной адаптированности и вегетативной устойчивости.

Социально-психологическая адаптация представляет собой особую сложную систему мероприятий, направленных на приобретение новых форм общественной деятельности. Это прежде всего связано с изменением статуса индивида. В течение всей жизни человек много раз меняет его, попадая в определенные микросоциальные условия (школа, работа, семья), и каждый раз ему необходимо вырабатывать для этих условий новые формы поведения. Функция адаптации состоит из двух аспектов. Первый — достижение успеха и удовлетворение потребностей, противодействуя факторам среды, ограничивающим самореализацию личности. Второй — отказ от сиюминутных потребностей ради сохранения благоприятных отношений с окружением.

Вегетативная устойчивость — устойчивость к стрессовым ситуациям, сопровождающимся расстройством гомеостаза и функциональными нарушениями (кровообращения, дыхания, терморегуляции и т. д.). Она характеризуется специфическими особенностями гормонального и вегетативного регулирования, что оказывает влияние на адаптационные возможности организма и устойчивость к неблагоприятным воздействиям [6].

Согласно методике оценки здоровья детей и подростков А.А. Баранова, В.Р. Кучмы, Л.М. Сухаревой [6] при профилактических медицинских осмотрах, за норму принимаются результаты, укладывающиеся в границы от 25 до 75 процентиля (I и III квартили) и охватывающие 50 % выборки. Крайние величины, как высокие, так и низкие, оценивались следующим образом.

По шкале социальной адаптированности от 25 процентиля и ниже (I квартиль) показатели соответствовали плохой социальной адаптированности (социальной дезадаптации). Показатели от 75 про-

центили и выше (IV квартиль) указывали на высокие способности к социальной адаптированности.

По шкале вегетативной лабильности показатели от 75 процентиля и выше указывают на выраженную вегетативную неустойчивость — лабильность, от 25 процентиля и ниже (I квартиль) — на хорошую вегетативную устойчивость.

В таблице 2 представлены данные, характеризующие показатели социальной адаптированности (СА) и вегетативной устойчивости (ВУ) в зависимости от типа телосложения по методу Риса — Айзенка. Анализ полученных результатов показал, что наилучшими показателями социальной адаптированности ($13,2 \pm 2,41$) обладают юноши брахиморфного типа телосложения контрольной группы. К концу года этот показатель даже увеличивается, по значениям попадая в IV квартиль.

Все представители основной группы имеют низкие показатели социальной адаптации. Ближе к нижней границе нормы (8 баллов) оказываются студенты с долихоморфным типом телосложения ($7,6 \pm 3,05$), промежуточное положение занимают студенты с мезоморфным типом телосложения ($7,06 \pm 1,46$). Наиболее низкие показатели социальной адаптации — у студентов с брахиморфным типом телосложения ($6,6 \pm 1,1$). К концу учебного года баллы попадают в распределение II квартили, то есть нормализуются: у лиц с долихоморфным типом телосложения значения достигают $9,4 \pm 3,9$, с мезоморфным — $9,43 \pm 1,9$, брахиморфным — $10,0 \pm 1,5$. Это свидетельствует о завершении процесса адаптации первокурсников к новым условиям обучения в вузе. Однако студенты с брахиморфным типом телосложения более других нуждаются в комплексе мероприятий по медико-психологической реабилитации, так как имеют большую вероятность развития психодезадаптационных расстройств.

Показатели вегетативной устойчивости и в основной, и в контрольной группах входят в пределы нормального распределения.

Студенты с низкими показателями социальной адаптированности могут испытывать затруднения при общении со сверстниками, преподавателями или родителями. Среди них экспериментально-психологическим методом обнаружены лица с

Таблица 2

Показатели социальной адаптированности (СА) и вегетативной устойчивости (ВУ) 17-летних юношей в зависимости от типа телосложения ($M \pm \sigma$)

Тип телосложения	Начало учебного года, баллы				Конец учебного года, баллы			
	Основная группа, n = 50		Контрольная группа, n = 54		Основная группа, n = 50		Контрольная группа, n = 54	
	СА	ВУ	СА	ВУ	СА	ВУ	СА	ВУ
Долихоморфный	$7,6 \pm 3,05$	$7,0 \pm 0,2$	$12,0 \pm 2,45$	$5,5 \pm 0,2$	$9,4 \pm 3,9$	$6,5 \pm 0,3$	$12,5 \pm 1,05$	$3,6 \pm 0,2$
Брахиморфный	$6,6 \pm 1,1$	$6,2 \pm 0,1$	$13,0 \pm 1,73$	$4,4 \pm 0,2$	$10,0 \pm 1,5$	$7,9 \pm 0,1$	$13,2 \pm 2,41$	$5,0 \pm 0,1$
Мезоморфный	$7,0 \pm 1,46$	$6,43 \pm 0,2$	$12,65 \pm 1,9$	$3,85 \pm 0,2$	$9,43 \pm 1,9$	$7,14 \pm 0,2$	$12,9 \pm 1,77$	$4,0 \pm 0,2$

разными характерологическими чертами — застенчивые или, наоборот, развязные; могут быть очень способные, но одинокие, плохо успевающие, отверженные. Они нуждаются в программе психологической коррекции, комплексной реабилитации.

Таким образом, нами выявлена взаимосвязь между брахиморфным типом телосложения 17-летних юношей-первокурсников основной группы и низкими показателями социальной адаптированности. Такие студенты особенно нуждаются в комплексной программе медико-психолого-педагогического сопровождения.

Подобный междисциплинарный подход к проблеме адаптации первокурсников к новым условиям обучения имеет большую практическую значимость. Оригинальная оценка дезадаптации дает возможность объективизировать феноменологию и динамику процесса, а также оптимизировать комплекс мероприятий по медико-психолого-педагогической реабилитации. Поэтому изучение индивидуальной изменчивости человека во взаимодействии с факторами среды обучения позволит использовать полученные результаты для разработки комплекса мер по улучшению состояния здоровья студентов.

Литература

1. Никитюк Б.А. Конституция человека. М.: ВИНТИ, 1991. 150 с.
2. Nicituk B.A. Constitution of the person. M: VINITI, 1991. 150 p.
3. Щедрина А.Г. Онтогенез и теория здоровья. Новосибирск: СО РАМН, 2003. 164 с.
4. Schedrina A.G. Ontogenesis and the health theory. Novosibirsk: SO RAMN, 2003. 164 p.
5. Глазачев О.С. Современный подход к анализу понятия «здоровье». URL: <http://www.ecogeo.info/>.
6. Glazachev O. S. The modern approach to the analysis of concept «health». URL: <http://www.ecogeo.info/>.
7. Якубенко О.В. Диагностика и профилактика нарушений адаптации студентов-первокурсников // Кубанский мед. вестн. 2009. 3. (108). 155–159.
8. Yakubenko O.V. Diagnostics and preventive maintenance of disturbances of adaptation of students-first-year students // Kubanskii med. vestn. 2009. 3. (108). 155–159.
9. Rees W.L., Eysenck H.J. Factorial study of some morphological and psychological aspects of human constitution // J. Med. Sci. 1945. 91. 382. 8–21.
10. Баранов А.А., Кучма В.Р., Сухарева Л.М. Оценка здоровья детей и подростков при профилактических осмотрах (руководство для врачей). М.: Династия, 2004. 168 с.
11. Baranov A.A., Kuchma V. R, Suhareva L.M. Estimation of health of children and teenagers at routine inspections (a management for doctors). M.: Dynasty, 2004. 168 p.
12. Щедрин А.С. Закономерности анатомо-антропологической индивидуальной изменчивости организма мужчин в онтогенезе: Автореф. дисс. ... докт. мед. наук Новосибирск, 2001. 30 с.
13. Schedrin A.S. Pattern of anatomic-anthropological individual variability of an organism of men in an ontogenesis: An autoref. diss. ... doct. medical sciences. Novosibirsk, 2001. 30 p.
14. Николаев В.Г., Синдеева Л.В. Клиническая антропология и физический статус человека // Морфология. 2006. (4). 92–93.
15. Nikolaev V.G., Sindeeva L.V. Clinical anthropology and the physical status of the person // Morphology. 2006. (4). 92–93.

THE INDIVIDUAL-TYOLOGICAL APPROACH IN THE ESTIMATION OF ADAPTABLE ABILITIES OF 17 YEARS YOUNG MEN OF FIRST-YEAR STUDENTS

Irina Nikolaevna PUTALOVA¹, Oxana Vitalevna JAKUBENKO²

¹Omsk state medical academy
644043, Omsk, Partizanskaya st., 20

²Omsk state pedagogical university
644080, Omsk, Mir st., 32

Among the students having difficulties of adaptation persons with brachymorphs type of a constitution prevail. Young men with a brachymorphs constitution possess lower parameters of social adaptedness, especially in the beginning of academic year.

Key words: the clinico-anthropological approach, a disadaptation, somatotyps, social adaptedness, vegetative fastness.

Putalova I.N. — doctor of Medicine, professor of human anatomy chair

Jakubenko O.V. — candidate of Medicine, assistant professor Faculty of pedagogics and psychology of the childhood, e-mail: jakubenko_ov@mail.ru