

УДК 616-001

В.Л. Кондаков

В.В. Дрогомерецкиј

Белгородски Национални истраживачки универзитет «БелГУ», Белгород, Русија (НИУ «БелГУ»)

НАРУШАВАЊЕ ЗГЛОБНО-ЛИГАМЕНТНОГ АПАРАТА КОД СТУДЕНАТА КАО ВАЖАН СОЦИЈАЛНИ ПРОБЛЕМ

Апстракт: Рад је посвећен проблему оболевања зглобно – лигаментног апарата међу студентима универзитета Русије. У раду се даље разматрају студенти као социјална група код којих се појављује утицај овог оболења на процес социјализације личности.

Кључне речи: *нарушавање зглобно- лигаментног апарата, ограничене локо – моторне активности, процес социјализације, ограничење професионалног избора*

НАРУШЕНИЯ СУСТАВНО-СВЯЗОЧНОГО АПАРАТА СТУДЕНТОВ КАК ВАЖНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА

Заболевания суставно-связочного аппарата (ССА) являются одними из самых распространенных в мире и часто становятся причиной инвалидности и потери трудоспособности (Елифанов В.А., 2005; Заболотных И.И., 2005). По данным ВОЗ, каждый пятый житель планеты имеет нарушение функции суставов или предъявляет жалобы на боли и/или ограничение движения в них (Дубровский В.И., 2006). Свыше 4% населения страдает заболеваниями суставов конечностей и позвоночника (Елифанов В.А., 2005). Лица, страдающие болезнями суставов, занимают второе место после острых респираторных заболеваний (Заболотных И.И., 2005).

По данным зарубежных исследователей, патология суставов встречается в каждой третьей американской семье (Маклин Х., 1995). Заболевания суставов являются причиной инвалидности у 2,8% населения США и у 8% Великобритании (Заболотных И.И., 2005).

В Москве, по данным Центрального института травматологии и ортопедии и Главного управления здравоохранения, на одну тысячу человек взрослого населения приходится 122 больных с нарушением функций суставов (Доленко Ф.Л., 1990). В Российской Федерации болезни костно-мышечной системы занимают третье место среди класса болезней, являющихся причиной первичной

инвалидности (Копьева Т.Н., 1980; Соков Л.П., Романов М.Ф., 1991; Заболотных И.И., 2005). В возрастной структуре инвалидности значительное место занимают люди молодого возраста - 35%, среди которых 34% признаны инвалидами 1 и 2 группы (Крисюк А.П., 1982; Цурко В.В., 2004).

По данным многочисленных исследований почти 50% российской студенческой молодежи имеют отклонения в состоянии здоровья (Уваров В.А. с соавт., 2000; Давиденко Д.Н. с соавт., 2000; Щербаков С.Н. с соавт., 2000; Беланов А.Э., 2002; Каленникова Н.Г., Клебанова Л.Н., 2003; Марчук С.А., 2004; Батищева И.В., 2004; Усатов А.Н., 2010). По данным О.Г. Румба, М.Д. Богоевой (2008) заболевания ОДА студентов в различных регионах России составляют: 42,5% среди петербургских ВУЗов, в Рязанском государственном медицинском университете 19,2%, в Гомельском государственном медицинском университете 16,3%; согласно исследованиям в Ульяновском государственном университете – 15,2%.

Заболевания ОДА занимают одно из ведущих мест и в НИУ «БелГУ». Согласно данным исследований в 2008-2009 уч.г. заболевания ОДА составили 34,7%, в 2009-2010 уч.г. – 30,2%, в 2010-2011 уч.г. – 35,3%. В числе заболеваний ОДА немалую долю занимают нарушения ССА (артрит, артроз, болезнь Осгуда-Шлаттера и т.д.): в 2008-2009 уч.г. – 7,7%; в 2009-2010 уч.г. – 8,4%; в 2010-2011 уч.г. – 7,4%.

Современное развитие экономики России повлекло за собой крупные сдвиги в положении и составе студенчества. Потребность в образованных кадрах повсеместно вызывает быстрый рост абсолютного числа студентов, а также их удельного веса в общей массе населения и в молодёжных возрастных группах. В связи с укрупнением ВУЗов усиливается концентрация студенчества, студенческие городки становятся всё более многолюдными (Вишневецкий Ю.Р., Шапко В.Т., 1995).

Студенчество связано общим видом деятельности и образует определённую социально-профессиональную группу. Общая деятельность в сочетании с территориальным сосредоточением порождает у студенчества известную общность интересов, групповое самосознание, специфическую субкультуру и образ жизни, причём это дополняется и усиливается возрастной однородностью, которой не имеют другие социально-профессиональные группы (Кран Х., Лоу А., Черныш Н.И., 1992).

Важной особенностью студенчества, как социальной группы, является активное взаимодействие с различными социальными образованиями общества. Процесс обучения в ВУЗе приводит к большой возможности общения, которое является специфической чертой студенчества (Рубин Б., Колесников Ю., 1980).

Во время учёбы происходит выбор жизненного пути, строительство планов на будущее. Начинается и реализация поставленных целей – работа по выбранной специальности. Период учёбы в ВУЗе – сложный этап в жизни молодёжи, обусловленный кризисом 17-ти лет, который возникает на рубеже привычной школьной и новой взрослой жизни. Для тех, кто тяжело переживает данный кризис, характерны различные страхи: ответственность перед собой и

своими родными за выбор. Реальные достижения и неудачи в это время – уже большой груз (Кулагина И.Ю., Колоцкий В.Н., 2005).

Студенчеству присущи: воздействие комплекса факторов, вызывающих на длительный период обострение приспособительных психических и физиологических механизмов, факторов риска возникновения заболеваний; сочетание условий, благоприятствующих выбору спутника жизни и вступлению в брак; конфликт между социально и материально зависимой ролью и физиологическими потребностями индивида. Со стороны федеральных, отраслевых, муниципальных и местных служб необходимо планирование целенаправленных мероприятий по оказанию поддержки данной социальной группы (Скляров С.В., Давиденко Д.Н., 2009).

Студенты представляют собой особую группу риска, они чаще, чем другие социальные группы подвергаются влиянию негативных факторов окружающей среды и страдают различными заболеваниями. Увеличение объема учебных программ и усложнения их содержания способствуют сокращению двигательной активности на 50%, что в свою очередь приводит к снижению уровня умственной и физической работоспособности (Лотоненко А.В. с соавт., 2008; Михайлова С.Н., Никулина Т.В., 2009; Молдагалиева Ш.Б., 2009; Усатов А.Н., 2010).

Двигательная активность – это сочетание разнообразных двигательных действий, выполняемых в повседневной жизни, в организованных и самостоятельных занятиях физическими упражнениями и спортом. Определить оптимальные, минимально и максимально возможные режимы двигательной активности признаётся важнейшей социально-педагогической задачей (Скляров С.В., Давиденко Д.Н., 2009).

Двигательные действия в повседневной жизни студентов сопряжены с процессом социализации. Социализация по своему содержанию есть процесс становления личности. Выделяются три сферы, в которых осуществляется становление личности: деятельность, общение, самосознание (Андреевкова Н.В., 1970; Кон И.С., 1989). В процессе деятельности происходит расширение возможностей студента. Общение неразрывно связано с деятельностью. Расширение общения понимается как умножение контактов человека с другими людьми. Становление самосознания в процессе социализации означает становление в человеке образа его Я (Кон И.С., 1978). Недостаточно осмысленное перемещение собственного «Я» в ситуацию, не отвечающую жизненным смыслам, по мере развития личности студента приводит к конфликту между текущей деятельностью и жизненными целями, каковые эта деятельность либо позволяет, либо не позволяет реализовать. Это ведёт к тотальной дисгармонии личности, внутрилличностному конфликту, невротическому развитию (Брушлинский А.В., 1991; Гинзбург М.Р., 1994).

Немаловажную часть жизни студентов составляют дополнительные заработки. Они приобрели массовый характер, что, позволяет говорить об изменении образа жизни студенчества, так как наряду с учебной они становятся второй основной деятельностью студенчества. (Брушлинский А.В., 1991; Курлов А.Б., 1992; Гинзбург М.Р., 1994).

Важным средством регулирования выбора профессии молодёжи является профессиональная ориентация. Необходимо знать не только свою будущую работу, но и самого себя. Иногда человек имеет способность выполнять несколько профессий. Поэтому надо делать выбор профессии, в которой он может добиться наибольшего успеха со своими способностями, склонностями, особенностями характера, психическим складом. Необходимо также и предостеречь молодого человека от выбора той профессии, которая явно противопоказана ему (Власенко А.С., 1987; Вишневецкий Ю.Р., Шапко В.Т., 1995; Руткевич М.Н., 1994).

Нарушения ССА способствуют малоподвижному образу жизни в юношеском возрасте, мешая полноценному физическому развитию личности, и впоследствии оказывают влияние на профессиональный выбор, ориентируя на специальности, не предполагающие высокой двигательной активности (Доленко Ф.Л., 1990; Елифанов В.А., 2005). По этой причине некоторые молодые люди чувствуют себя несчастными от бессилия удовлетворить своё желание найти хорошую работу. (Мечников И.И., 1984).

Одной из проблем, связанных с изменениями на рынке труда, являлась проблема угрозы безработицы для молодых специалистов, оканчивающих ВУЗы. Сегодняшние выпускники ВУЗов стали одной из слабозащищенных в социальном отношении групп населения (Кран Х., Лоу А., Черныш Н.И., 1992).

В студенческие годы происходит формирование социальной зрелости, которое заключается в постепенном включении молодёжи в социальную жизнь: завершение образования, приобретение стабильной профессии, трудовая активность, возможности выполнять организаторские и руководящие функции, исполнение воинской обязанности, наличие политических прав, ответственность перед законом, возможность заключать брак и воспитывать детей и т. д. (Лисовский В.Т., Дмитриев А.В., 1974; Власенко А.С., 1987; Руткевич М.Н., 1994).

Другой особенностью современного студенчества является то, что процесс его включения в общественную жизнь идёт не только через учебную деятельность и профессиональную подготовку, но и путём формирования независимых материально-бытовых условий, новых форм проявления собственной активности и путем выбора форм социального взаимодействия (Вишневецкий Ю.Р., Шапко В.Т., 1995).

Подводя итог всему вышесказанному, очевидно, что нарушения ССА студентов имеются во многих ВУЗах России, и в частности в НИУ «БелГУ». Они являются причиной уменьшения двигательной активности в повседневной жизни студентов, поэтому данные нарушения сужают круг общения, мешают расширению деятельности, затрудняют становление собственного «Я», ограничивают профессиональный выбор, что в совокупности способствует неполноценной социализации личности студента. Нарушения ССА усугубляют кризис 17-ти лет, провоцируют конфликт между текущей реальностью и жизненными целями студента, приводят к дисгармонии личности. У студентов с нарушениями ССА ограничиваются возможности дополнительного заработка, что также является причиной внутреннего конфликта. Следствием названных выше проблем становится слабое формирование социальной зрелости студента.

Перспективой многих студентов с данными нарушениями может быть потеря трудоспособности, и даже невозможность самообслуживания.

Таким образом, становится ясно, что нарушения ССА студентов является важной социальной проблемой, которая требует продуманного и основательного подхода для её решения.

ЛИТЕРАТУРА

- Вишневский, Ю.Р., & Шапко, В.Т. (1995). Социология молодежи - Екатеринбург, р. 276. In Russian
- Гинзбург, М.Р. (1994). Психическое содержание личностного самоопределения // Вопросы психологии, № 3, 68-72.
- Доленко, Ф.Л. (1990). Берегите суставы / Ф.Л Доленко. – 2-е изд., перераб., доп. – М.: Физкультура и спорт, р. 144. In Russian
- Дубровский, В.И. (2006). Лечебная физкультура и врачебный контроль: Учебник для студентов мед. Вузов / В.И. Дубровский. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», р. 598. In Russian
- Епифанов, В.А. (2005). Артроз суставов кисти и стопы: Клиника, диагностика, лечение / В.А. Епифанов. – М.: МЕДпресс-информ, р. 128. In Russian
- Заболотных, И.И. (2005). Болезни суставов / И.И. Заболотных. – СПб.: СпецЛит, р. 198.
- Кон, И.С. (1989). Психология ранней юности. М., р. 223.
- Кран, Х., Лоу, & А., Черныш Н.И. (1992). Как живёшь, студент? // Философская и социологическая мысль. - Киев, № 1, 31-35.
- Лисовский, В.Т., & Дмитриев, А.В. (1974). Личность студента. р. 314. In Russian
- Маклин, Х. (1995). Как облегчить боль при хроническом артрите/Пер. с англ. А.Ю. Мельникова.- М.: Крон-пресс, р. 192.
- Основы культуры здоровья студентов: учебное пособие / Сост. С.В. Скляр / Под. ред. проф. Д.Н. Давиденко. – Белгород: Изд-во БелГУ, 2009, р. 150.
- Руткевич, М.Н. (1994). Социальная ориентация выпускников высшей школы // Социологические исследования. № 2, 42-48.
- Рубин, Б. (1980). Колесников Ю. Студент глазами социолога. р. 243. **In Russian**