**ОЦІНКА ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ**

**СТУДЕНТІВ-ВИПУСКНИКІВ ХНМУ**

Т. М. Дмуховська, І. В. Завгородній, К. М. Сокол, М. О. Сидоренко

Харківський національний медичний університет

В останній час психосоціальні фактори, стрес і психічне виснаження розглядаються експертами ВООЗ і міжнародної організації праці (МОП) як новий важливий фактор, що впливає на стан здоров’я та працездатність, мотивацію навчання та працю.

Молоде покоління нашої країни, а особливо студентська молодь, яка являє собою виробничий і інтелектуальний потенціал країни можна без перебільшення віднести до групи ризику із-за надзвичайно високого адаптаційного навантаження.

Реформування системи охорони здоров’я, санепідслужби, системи вищої освіти, постійне збільшення обсягу і складності навчальних програм, соціальні навантаження створюють умови для перевтоми та гіподинамії студентів, перебування їх в стані психоемоційної напруги (ПЕН).

Вивчення психоемоційного стану студентів шостого курсів першого медичного, педіатричного та медико – профілактичного факультетів нами проведено шляхом опитування за спеціальними опитувальниками: «8-факторний опитувальник Спілберга – Радюка», опитувальник «Ваше самопочуття», який включає в себе батарею тестів експрес-діагностики ПЕН та пов’язаних з нею факторами, створеної з урахуванням рекомендацій експертів ВООЗ. Всього опитано 142 студенти, з них 26,8% чоловічої статі і 73,2% жіночої.

Як показали наші дослідження (табл. 1) середні показники тривожності за останнє півріччя були самими низькими серед студентів 1-го медичного факультету, а самими високими серед педіатрів. Ситуативна тривожність, що характеризує психологічний стан (ПЕС) на момент опитування була також найбільш високою серед студентів педіатричного та медико-профілактичного факультетів. Особливо показовою є група студентів медико-профілактичного факультету, яку опитували після одержання інформації про реформування санепідслужби. Вони зреагували високими показниками тривоги (4,16±0,36 бали), агресії (6,83±0,31) та депресії (9,42±0,31).

Таблиця 1

Результати психоемоційного тестування студентів 6-го (випускного)

курсу ХНМУ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № шкали | Назва шкали | Середня сума балів опитуваних | | | |
| Медико-профілактичний ф-т | | 1-й медичний ф-т, n=36 | Педіатрич-ний ф-т, n=33 |
| Всього n=73 | В т.ч. після оголошення реформи СЕС, n=48 |
| 1 | Інтенсивність допитливості | 24,89±0,73 | 16,75±0,39 | 25,00±0,51 | 26,33±0,46 |
| 2 | Інтенсивність агресії | 5,95±0,43 | 6,83±0,31 | 6,66±0,19 | 8,39±0,29 |
| 3 | Інтенсивність тривоги | 2,89±0,56 | 4,16±0,36 | 2,61±0,46 | 6,90±0,34 |
| 4 | Інтенсивність депресії | 6,43±0,41 | 9,42±0,31 | 4,33±0,17 | 8,33±0,22 |
| 5 | Частота допитливості | 22,22±0,80 | 22,04±0,61 | 25,25±0,48 | 24,09±0,56 |
| 6 | Частота агресії | 12,49±0,85 | 12,68±0,53 | 13,00±0,58 | 14,12±0,57 |
| 7 | Частота тривоги | 6,96±0,80 | 8,58±0,24 | 7,58±0,56 | 10,51±0,56 |
| 8 | Частота депресії | 0,97±0,73 | 0,93±0,41 | 1,44±0,34 | 2,84±0,57 |

Слід зазначити, що і серед студентів педіатричного факультету ситуативна тривога по всіх показниках, а особливо по показниках агресії (8,39±0,29) та депресії (8,33±0,22) була майже вдвічі більша ніж на 1-у медичному факультеті. Ми не виключаємо, що на їх ПЕС вплинули розподіл на роботу, який щойно відбувся перед опитуванням. Студенти 1-го медичного факультету є найбільш соціально-захищені, а тому вони мали і самі низькі показники тривожного ряду, що видно з аналізу факторів, що зумовлювали ПЕС студентів.

Важливим інтегральним показником психічного і соціального благополуччя людини є ступінь його задоволення життям та працею. На запитання «Я задоволений, як пройшов останній рік моєї роботи (навчання)» ствердно відповіли 91,66% студентів 1-го медичного факультету, 75,8% педіатричного і 71,42% медико-профілактичного. На запитання «В моєму житті виникли зміни до погіршення» вказали 89,3% студентів медико-профілактичного факультету, серед студентів педіатричного і 1-го медичного факультетів цей показник був відповідно 15,15% і 8,33%.

Студентів медико-профілактичного факультету турбували страх за свою роботу (75,8%), соціально – правова незахищеність (50,00%), проблеми з матеріальним забезпеченням (39,3%), грошима і доходами (39,3%), діти і їх здоров’я (28,6%), незадовільні економічні та житлові умови (відповідно 28,6 та 17,9%).

Серед студентів педіатричного факультету факторами, що визивали ПЕН були в порядку рейтингу: страх за свою роботу (96,96%), погіршення душевного стану (66,7%), проблеми з грошима та доходами (45,5%), соціальна і правова незахищеність (45,4%), матеріальне благополуччя та забезпеченість.

Лише незначна частина студентів 1-го медичного факультету (38,9%) назвали правову захищеність як фактор ПЕН.

Такі фактори як здоров’я, відпочинок, спорт, наявність друзів а ін. не мали суттєвого значення ні в одній із груп.

Проведені дослідження показали, що серед студентів педіатричного та медико-профілактичного факультетів виявлені психоемоційні стани та фактори, що зумовлюють психоемоційну напругу та тривожні, агресивні і депресивні типи поведінки.

Слід відзначити, що в нашій країні відсутні керівні документи, рекомендовані ВООЗ і МОП, які визначали б місце психосоціальних факторів і дозволили б науково обґрунтовувати профілактичні заходи спеціалістами-психологами, для цього необхідні подальші наукові дослідження не тільки серед студентів, але й лікарів.