

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ  
НАЦИОНАЛЬНАЯ ЛИГА ПСИХОТЕРАПИИ, ПСИХОСОМАТИКИ И МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ УКРАИНЫ  
ХАРЬКОВСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МОЗ УКРАИНЫ  
МЕЖДУНАРОДНЫЙ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД «ФОНД АЛЕКСАНДРА ФЕЛЬДМАНА»

## II

**Международная научно – практическая  
конференция по психосоциальной реабилитации  
детей и подростков**

**«ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ  
ПОСТРАДАВШИХ И ПЕРЕМЕЩЕННЫХ ИЗ ЗОНЫ  
АТО НА БАЗЕ ЦЕНТРА ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ  
РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ  
«ФЕЛЬДМАН ЭКОПАРК»**

**МАТЕРИАЛЫ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ  
КОНФЕРЕНЦИИ**

12-13 ОКТЯБРЯ 2016  
ХАРЬКОВ, УКРАИНА

## «ПСИХОСОЦІАЛЬНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПОСТРАДАВШИХ І ПЕРЕМЕЩЕНИХ ІЗ ЗОНИ АТО НА БАЗЕ ЦЕНТРА ПСИХОСОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ І ПОДРОСТКІВ «ФЕЛЬДМАН ЕКОПАРК»

У вагітних жінок - переселенців і проживаючих в зоні АТО ведучими були: астеничний і невротичний синдроми, які були найбільш поширені і склали 49,1%. Тревожно - фобический синдром спостерігався у 22,6% жінок. Ведучими страхами були: страх воєнних дій, а також страх гучних і різких звуків, вибухів. Для виїхавших із зони АТО були виражені тривоги і страхі за здоров'я і життя близьких, які залишилися в зоні воєнних дій. Із 25 породивших жінок у 10 були передчасні пологи, що склали 40% від загальної кількості породивших. Із них у 32% жінок виявлявся тривожно-депресивний синдром. Переживання породивших в основному стосувалися здоров'я і життя новонароджених, незалежно від початку воєнних дій. Зниження настрою жінки пов'язували з: в першу чергу передчасними родами і виниклими проблемами пов'язаними з появою недоношеного дитини, важким станом новонародженого, сімейним конфліктом і відсутністю підтримки з боку близьких в важку хвилину, в зв'язі з їх віддаленістю, так як жінки перебували в стаціонарі достатньо довгий час.

### СИСТЕМА ПСИХОПРОФІЛАКТИКИ РОЗЛАДІВ АДАПТАЦІЇ У ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ.

**Лещина І.В.**

*Харківський національний медичний університет  
кафедра психіатрії, наркології та медичної психології*

Широка поширеність несприятливих психічних розладів серед молоді ставить до числа пріоритетних проблем їх ранньої діагностики, профілактики і корекції. Серед студентської молоді найбільш поширеними є розлади адаптації. Проблема зміцнення та укріплення психічного здоров'я студентів може бути вирішена шляхом активного застосування комплексних систем психопрофілактики психічних розладів студентської молоді. Вищевикладене обумовило мету дослідження на підставі комплексного дослідження розробити систему психопрофілактики розладів адаптації у осіб молодого віку.

Матеріали та методи. В рамках проведеного дослідження встановлені та систематизовані соціально-демографічні, клініко-анамнестичні, клініко-психопатологічні, психодіагностичні аспекти стану психічного здоров'я студентів-медиків з урахуванням гендерних відмінностей, що лягли в основу

## II МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

розробки, впровадження та оцінки ефективності системи психопрофілактики адаптаційних розладів у студентської молоді.

Результати дослідження та їх обговорення. Розлади адаптації було верифіковано у 107 осіб (12,86 %). В структурі адаптаційних розладів найбільш представлені пролонгована та короткочасна депресивні реакції (38,6% та 31,2% відповідно) та змішана тривожно-депресивна реакція (22,3%). Виявлені гендерні особливості поширеності розладів адаптації у студентів: у жінок більшою мірою діагностували адаптаційних розладів у вигляді змішаної тривожно-депресивної (F43.22) та пролонгованої депресивної реакції (F43.21), чоловіки достовірно частіше ( $p < 0,05$ ) хворіли на короткочасну депресивну реакцію (F43.20).

Первинна психопрофілактика була спрямована на встановлення та усунення маркерів ризику розвитку розладів адаптації у психічно здорових осіб, з подальшим проведенням комплексу заходів, що спрямовані на потенціювання резистентності до психічних розладів, підвищення рівню соціалізації, професійних мотивації та самовизначення, оптимізації способу життя, навчання та відпочинку тощо. Вторинна психопрофілактика була направлена ранню діагностику та прогноз динаміки розладів адаптації з застосуванням, розробленого в ході дослідження скринінгу. Заходи в структурі третинної психопрофілактики базувалися на якісній оцінці клінічної картини розладів адаптації, її інтерпретації з прийняттям оптимального клінічного рішення та полягали у комплексному застосуванні психокорекції й психофармакотерапії. Їх метою були клінічне одужання та запобігання поглиблення наявних психічних розладів.

Система психопрофілактичної роботи студентів-медиків проходила з диференціацією за статтю, що обумовлено наявністю значної кількості достовірних розбіжностей по результатам соціально-демографічного, клінічного, клініко-анамнестичного, клініко-психопатологічного досліджень у чоловіків та жінок. Ефективність запропонованих психопрофілактичних заходів полягала у суттєвому зменшенні (більш ніж в два рази) рівню виникнення нових випадків розладів адаптації за рік у практично здорових студентів-медиків.

Таким чином, розробка та активне впровадження в практику психопрофілактичних заходів розладів адаптації у студентів є однією з пріоритетних напрямків збереження та укріплення здоров'я молоді в умовах професійної освіти та повинні бути комплексними, диференційованими та максимально наближені до студентів.