

ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ К СЕМЕЙНЫМ ЦЕННОСТЯМ

УДК 159.9.072.423

М.А. Тьчнина, М.В. Носкова

Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Российская Федерация

Семья — одна из главных ценностей личности, так как все люди на разных возрастных периодах своей жизни связаны именно с ней. Семья — первая ячейка общества, духовное образование, социоэкономическая единица. Однако развитие семьи и изменение ее функций постепенно меняют ценностное отношение к ней у современной молодежи. В статье представлены результаты исследования, направленного на выявление мнений об отношении к семейным ценностям студентов Уральского государственного медицинского университета (г. Екатеринбург).

Ключевые слова: отношение, семейные ценности, студенты медицинского вуза.

ATTITUDE OF STUDENTS-MEDICINES TO FAMILY VALUES

М.А. Tychinina, M.V. Noskova

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

The family is one of the main values of the person, as all people at different age periods of his life are connected with it. The family is the first cell of society, spiritual education, socio-economic unit. However, the family development and change of its functions are gradually changing the value attitude to it among modern youth. The article presents the results of a study aimed at the identification of opinions about the attitude to the family values of students of the Ural state medical University (Yekaterinburg).

Keywords: relation, family values, students of medical school.

Введение

Социальный заказ, который определяет приоритетные направления семейной политики, векторы развития прикладных аспектов психолого-педагогической науки, подчеркивает важнейшую роль семьи в развитии личности, подготовке подрастающих поколений к труду и родительству. Повышение воспитательного потенциала семьи в современном российском обществе требует усиления влияния семьи как системы, формирования эффективного отцовства и материнства, использования эффективных воспитательных практик, технологий семейного воспитания, оптимизации методов взаимодействия родителей с детьми [1].

Семья — главный институт, сопровождающий человека на протяжении всей жизни. В ней происходит развитие личности в целом и формируются семейные ценности. Отметим, что семейные ценности представляют собой совокупность взглядов о семье, традициях, культуре. Их подразделяют на самодостаточный тип (социальный статус семьи, ответственность перед близкими, возможность самоутверждения, привязанность к детям) и инструментальный тип (ценности — отношения, ценности — качества, ценности — знания, умения, навыки) [2]. Современная молодежь осознает, что для гармоничной семейной жизни необходима психологическая подготовка к браку, личностные качества, которые будут обеспечивать духовно-нравственное единство всех членов семьи.

Цель работы

Выявить мнение студентов медицинского университета об отношении к семейным ценностям.

Материалы и методы

В исследовании участвовали студенты 1—6 курсов педиатрического, стоматологического факультета и студенты специальности «Клиническая психология» Уральского государственного медицинского университета (г. Екатеринбург). Всего 75 человек в возрасте от 18 до 23 лет. Из них 77% составили девушки, 23% — юноши. Для выявления мнения об отношении к семейным ценностям у студентов была разработана анкета, включающая в себя закрытые вопросы поливариантной формы, закрытые вопросы дихотомической формы, полузакрытые вопросы.

Результаты и обсуждения

Большинство студентов (94,7%) в браке не состоят, 2,7% состоят в официальном браке, и 2,6% опрошенных проживают в «гражданском браке» (сожительство). Значительная часть студентов (66,7%) готовы вступить в брак. Из желающих вступить в брак 22% составляют юноши и 78% — девушки. 24% опрошенных пока задумываются о вступлении в брак, и 9,3% студентов отметили, что не собираются вступать в брак.

На вопрос «Какой возраст Вы считаете оптимальным для вступления в брак?» обучающиеся ответили следующим образом (табл. 1):

Таблица 1
Оптимальный возраст для вступления в брак

Возрастные границы	%
до 20 лет	1,3
с 21 до 25 лет	38,8
с 26 до 30 лет	31,3
свыше 30 лет	6,3
возраст не имеет значения	22,5

Мы получили распределение, согласно которому 38,8% опрошенных считают, что оптимальным возрастом для вступления в брак являются границы с 21 до 25 лет и с 26 до 30 лет. Именно в этот период — период взрослости — происходит профессиональное становление, а также реализация себя в роли супруга (или супруги) и родителя. Одним из мотивов этого возраста является создание семьи.

44,4% студентов главной причиной для заключения официального брака выделили «желание создать семью», 41% опрошенных отметили «любовь», 9,4% — «рождение ребенка», 3,5% респондентов хотели бы вступить в «брак по расчету», и небольшой процент опрошенных (1,7%) составила причина «независимость от родителей». Полученные ответы можно объяснить потребностью в принадлежности и любви. Каждый человек нуждается в том, чтобы проявлять любовь и получать ее по отношению к себе.

В большинстве случаев (74,7%) студентов считают, что супруги должны быть равноправными членами семьи, 25,3% человек (в основном представители женского пола) считают, что главой семьи должен быть мужчина, т.е. для них определенную ценность имеет уже давно устоявшийся патриархальный тип взаимоотношений, несмотря на современное представление о семейных ценностях и взаимоотношениях.

Респондентам предлагалось отметить условия, влияющие на выбор создания их семьи. Результаты представлены в таблице 2.

Таблица 2
Условия для создания семьи глазами студентов-медиков

Условие	%
достаточно только желания создать семью	27,7
высшее образование	7,6
собственное жилье	21,0
работа и постоянный доход	34,5
не задумывался (ась)	6,7
другое	2,5

Как видно из табл. 2, в полученных результатах преобладают такие условия как «работа,

постоянный доход» и «желание создать семью». Современная молодежь хочет быть самодостаточными, иметь определенность и уверенность в завтрашнем дне.

На вопрос «Кто, по Вашему мнению, в семье должен зарабатывать деньги?» значительная часть студенческой молодежи (72,2%) ответили: «В семье должны зарабатывать оба супруга». Такой выбор вполне очевиден, глядя на картину жизни современной молодежи, основанную на равноправии полов.

Мы предлагали обучающимся отметить причины распада семьи. Так, главной причиной является «измена» (45%). Это объясняется тем, что помимо основных видов любви между супругами психологи выделяют романтическую и, самое главное, верную любовь, что и послужило выбору в пользу измены. 25,6% респондентов отметили «не сошлись характером», 16,3% медиков полагают — «скучная жизнь» и 6,2% — «отсутствие денег».

Результаты на вопрос «Какие ценности в семейной жизни для Вас важны?» представлены в табл. 3.

Таблица 3
Ранговое распределение ценностей семейной жизни на основе самооценки студентов

Семейные ценности	Ранг
Любовь	1
Поддержка, забота, взаимопонимание	2
Эмоционально-психологический комфорт	3
Дети	4
Совместное времяпрепровождение, досуг	5
Стабильность	6
Материальная обеспеченность	7
Социальная защита	8
Преемственность поколений	9

Обучающиеся чаще других в качестве значимых семейных ценностей называли «любовь», «поддержка, забота, взаимопонимание», «эмоционально-психологический комфорт». На последнем месте — «преемственность поколений», что говорит о частичной потере контакта с предками, а значит, и утрате опыта, традиций, что могло бы способствовать накоплению знаний и передаче их через поколение.

Большинство студентов считают, что семейная жизнь их родителей является для них образцом.

Выводы

На основании вышеизложенных результатов исследования, студенты выделяют главную се-

мейную ценность — «любовь». Однако несмотря на то, что современное представление молодежи на институт семьи претерпел значительные изменения, эта тенденция не повлияла на желание вступить в брак. Студенты с уважением относятся к семье, в которой живут, к своим родителям, в дальнейшие планы опрошенных входит создание собственной полноценной семьи в промежутки от

21 года до 30 лет. Большинство обучающихся считают необходимой составляющей благополучия семейной жизни наличие материальной базы как залога уверенности в завтрашнем дне. Это, несомненно, является позитивным моментом, так как, имея финансовую стабильность, молодые супруги смогут позволить себе успешнее вести совместное хозяйство.

Литература

1. Токарева, Ю. А. Феномен современного отцовства / Ю. А. Токарева, М. В. Носкова, Е. А. Свеженцева // Психология детско-родительского взаимодействия отца с ребенком. — Екатеринбург: УГМУ, 2014. — 285 с.
2. Авдоница, И. Е. Этика и психология семейных отношений (психолого-педагогические аспекты) / И. Е. Авдоница, М. В. Носкова. — Федеральное агентство по образованию, Российский гос. социальный ун-т, Уральский ин-т социального образования, 2010. — С. 25—26.

ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ. ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА

УДК 617.55-007-053.1-089-053.2

Т.К. Устинова, М.А. Барская

Самарский государственный медицинский университет, г. Самара, Российская Федерация

В данной статье рассматриваются различные методы лечения детей с врожденными дефектами передней брюшной стенки. Освещены особенности выбора хирургической тактики, предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с омфалоцеле и гастрошизисом.

Ключевые слова: гастрошизис, омфалоцеле, диагностика, лечение.

CONGENITAL ANOMALIES OF ANTERIOR ABDOMINAL WALL. DIAGNOSTICS, TREATMENT STRATEGY

T.K. Ustinova, M.A. Barskaya

Samara state medical university, Samara, Russian Federation

This article discusses the various methods of treatment of children with congenital defects of the anterior abdominal wall. When covering especially the choice of surgical tactics, preoperative and postoperative management of patients with omphalocele and gastroschisis.

Keywords: gastroschisis, omphalocele, diagnostics, treatment.

Цель исследования

Изучение способов диагностики, хирургической тактики и послеоперационного ведения детей, родившихся с гастрошизисом и омфалоцеле.

Материалы и методы исследования

Материалом для настоящего исследования является ретроспективный анализ историй болезней 59 детей с гастрошизисом и омфалоцеле, лечившихся с 2007-го по 2016 год в СГДКБ № 1 им. Н.Н. Ивановой. Из них с омфалоцеле — 23 пациента (39%), с гастрошизисом — 36 пациентов (64%). У мальчиков арахии передней брюшной стенки встречались чаще (38—64%), чем у девочек (21—36%).

Результаты исследования и их обсуждение

По результатам исследования возраст матерей составил от 16—31 года. Диагноз «врожденный порок развития» (далее — ВПР) передней брюшной стенки установлен антенатально в 54 случаях, с помощью ультразвуковых методов исследования, остальные 5 матерей на учете в женской консультации не состояли. Диагностированы пороки на сроке гестации от 14—22 недель. Ребенок от 1-й беременности у 47 матерей (79,6%), от 2-й беременности — у 12 (40%). Признаки внутриутробной гипотрофии отмечены в 85% случаев. Акушерский анамнез отягощен в 33% случаев.