

## СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ШКОЛЬНИКОВ И СТУДЕНТОВ

Кузнецова Д.А., Котелевская В.И., Чумак Л.И.

*Харьковский национальный медицинский университет,  
Кафедра социальной медицины, организации и экономики здравоохранения,  
г. Харьков*

**Ключевые слова:** качество жизни, школьники, студенты

**Резюме:** Проведено исследование качества жизни студентов и школьников, выявлены основные ограничения и различия в зависимости от учебной среды, изменение структуры ограничения с изменением среды.

**Resume:** According to the research, which was conducted to determine the quality of life of students and school pupils, few difference were found. Due to dependence of change in the state of education system and change in the structure of limits of state.

**Актуальность.** По мнению экспертов ВООЗ, на современном этапе эффективность здравоохранения должна исследоваться с использованием критериев, обусловленных качеством жизни, и именно качество жизни должно учитываться при определении приоритетов и решении вопросов о распределении финансовых и других ресурсов в здравоохранении [1,2]. Исследование качества жизни проводится как на популяционном, так и на индивидуальном уровнях. Управление качеством жизни используется как составляющая процесса оказания медико-социальной помощи пациентам, учитывая экономические потери, сотрудничество врачей-специалистов и самого пациента [3]. Изучение направленности изменений в показателях качества жизни, связанных со сменой учебной среды у молодёжи, позволят определить наиболее значимые ограничения в качестве жизни и повлиять на них с целью оптимизации этого показателя.

**Цель.** Изучить характер изменений уровня качества жизни молодёжи в зависимости от учебной среды.

### **Задачи.**

1. Дать медико-социальную характеристику школьникам и студентам как объекту исследования.
2. Исследовать блоки ограничений качества жизни молодёжи, их влияние на общий показатель качества жизни и изменения, связанные со сменой учебной среды.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось в три этапа. Первым этапом было изучение научной литературы по изучению качества жизни респондентов. На втором этапе мы разработали авторский опросник по изучению качества жизни, в основе которого лежит анамнестическая карта закрытого типа «Карта по изучению качества жизни», адаптированная для школьников и студентов. Она позволяет выявить разнообразные ограничения в повседневной жизни. И на третьем этапе проведён опрос среди школьников Харькова 10-11-х классов и среди студентов 4-го курса медицинских и медико-профилактических факультетов в

2014/2015 учебном году. Была проведена разработка материала, его анализ, рассчитаны показатели качества жизни, детально изучены его составляющие.

**Результаты и их обсуждение.** Всего было опрошено 121 респондент среди школьников и 152 среди студентов. Обе группы имеют приблизительно равную структуру по половому распределению (среди школьников 31,4% мальчиков и 68,6% девочек, среди студентов 26,32% мужчин и 73,68% девушек) и по составу семьи (среди школьников в полных семьях проживали 82%, в неполных – 18%, среди студентов оба родителя были у 76,3%, один из родителей у 23,7%). Имеют хронические заболевания среди школьников 18%, а среди студентов 47,3%.

Общий показатель качества жизни среди респондентов составил 74,5%. При этом у школьников показатель оказался на 4,3% выше, чем у студентов, 77,3% и 72,97% соответственно.

Мы проанализировали ограничения респондентов по каждому из блоков опросника.

Физические ограничения исследовались по шести пунктам. Ограничения при выполнении повседневной домашней работы не имели всего 83,88% респондентов, при этом среди школьников и студентов показатель существенно не отличался. Необходимость отдыха в течение дня отметили 13,9%, показатель у школьников оказался больше на 12,3%. Среди причин в большинстве случаев школьники указывали утомляемость к концу дня и раздражительность, в свою очередь студенты в одинаковой пропорции указали утомляемость к концу дня, раздражительность, головные боли и неуравновешенный характер. На проблемы со сном жалуются 36,67% школьников и 59,21% студентов, преобладающей причиной в обеих группах была чрезмерная усталость и бессонница. Наблюдалась значительная разница при ответе на вопрос о быстрой утомляемости. Только 14,47% студентов её не имеют, в то время как среди школьников этот показатель достиг 55,37%, причиной студенты приблизительно в равной мере указали все предложенные ответы (длительность пребывания в учебном заведении, большая учебная нагрузка, недостаток времени для отдыха, несоблюдение режима дня). Школьники также выделили длительное пребывание в школе (22,31%) и большую учебную нагрузку (28,93%). Ограничения при занятии спортом имеют 23,97% школьников и 22,37% студентов.

Важным элементом для исследования качества жизни является характеристика психических ограничений. На вопрос, как часто у вас бывают периоды плохого настроения, 85,12% школьников указали, что подобные периоды имели место, а среди студентов этот показатель достиг 90,79%. При этом обе группы респондентов выделили среди основных причин усталость и финансовые трудности. Состояние психологической сферы человека характеризует такой фактор как негативные эмоции. Влияние этого фактора отметило 66,94% среди школьников и 82,89% среди студентов. Среди причин в школе назвали семейные неурядицы (23,14%), плохую успеваемость (10,74%) и финансовые трудности (9,92%). Больше количество студентов также указали на финансовые трудности и плохую успеваемость, примерно по 30%, а семейные неурядицы отметили только 19,08%,

что можно объяснить большим количеством респондентов, проживающих вне дома в студенческой популяции. Среди опрошенных школьников 94,21% ответили, что чувствуют на себе влияние положительных эмоций, которые вызывают чувство удовлетворённости жизнью, вселяют радость, повышают работоспособность, а студенты оказались жизнерадостнее, их процент составил 99,34. Необходимо было также определить, в какой мере человек чувствует ограничения в повседневной жизни в получении новых знаний. По данным опроса примерно по 30% респондентов и среди школьников, и среди студентов не имели ограничений в запоминании, мышлении и сообразительности. Ограничения были связаны у обеих групп с большой ежедневной нагрузкой, но студенты отдельно выделили вариант ответа «плохое самочувствие» (29,61%), у школьников этот пункт не вызвал такого интереса (5,79%). Одним из составляющих психической сферы выступает чувство страха за своё здоровье. По данным респондентов-школьников 50,41% из них отмечали наличие страха, а среди студентов этот показатель возрос до 62,5%. В качестве причины школьники назвали невозможность осуществить свои планы - 39,67% (у студентов 28,95%) и страх заболеть – 22,31% (у студентов 32,24%). А студентов больше волнует возникновение академической задолженности – 38,82% (у школьников всего 5,79%).

Одним из составляющих качества жизни человека выступает уровень его независимости, то есть, критерии поведения в повседневной жизни: питание, здоровый образ жизни, активность и т.д. На вопрос о соблюдении режима дня обе группы дали равнозначные ответы, примерно по 30%. Для школьников отклонение от режима сказывалось усталостью (23,97%) и плохим самочувствием (22,31%), а вот у студентов помимо этих ответов, выделились ещё раздражительность и нервное напряжение (по 17%). Приводим ответы респондентов на вопрос о соблюдении режима питания: 72,73% школьников имеют возможность питаться регулярно, у студентов этот показатель значительно ниже, всего 30,92%. Анализ ответов на вопрос: «Придерживаетесь ли вы здорового образа жизни» – показал, что среди школьников 90,08% дают положительный ответ, среди студентов – 62,5%. Основной причиной отказа для школьников – отсутствие желания у окружающих вести здоровый образ жизни; для студентов – недостаток времени. Ещё один важный фактор – гражданская активность. Школьники в большинстве участвуют в общественной жизни: незначительную часть времени уделяют 63,64% и значительную 19,01%. Студенты гораздо менее активны, всего 37,5% уделяют какую-то часть своего времени социальной жизни университета. Мы определили также финансовую зависимость респондентов. Интересно, что никто из школьников не указал полную финансовую зависимость от родителей, студенты же показали результат в 7,24%.

Еще одной из составляющих качества жизни является восприятие респондентом самого себя. Удовлетворены состоянием своего здоровья 22% всех респондентов как в школе, так и в университете. При этом показатель среди школьников снижается за счёт частых обострений заболеваемости, а среди

студентов за счёт повышенной утомляемости. На качество жизни также влияет энергичность человека. К неэнергичным себя относят по 2,9% всех респондентов. Школьникам активность приносит положительные эмоции, а студентам желание работать и повышает тонус всего организма. В жизнедеятельности человека важную роль играет также оценка себя как личности. Оценку необходимо провести по таким градациям: негативно, частично положительно, положительно. Среди школьников 3,31% оценивают себя отрицательно, 47,93% – частично положительно, 44,63% – положительно. Среди студентов частично положительно – 32,89%, положительно – 67,11%. В качестве причин отмечали трудность при контакте (22,31% школьники, 40,13% студенты), раздражительность (по 41%) и неуверенность в принятом решении (24% и 16% соответственно). Оценка образа своего тела важна в восприятии респондентом самого себя. Большинство школьников, а это 93,39%, полностью или частично удовлетворены своими внешними данными. Недовольны своей внешностью 6,61% школьников и 4,61% студентов. Обе группы основной причиной отмечали избыточный вес (по 41%).

### **Выводы:**

1. Качество жизни – это важная и информативная характеристика здоровья молодёжи. Показатель качества жизни обеих групп респондентов не может быть охарактеризован как оптимальный, но изучение групп ограничений даст возможность влияния на него, с целью улучшения.

2. Несоответствие количества нагрузки и отдыха плохо сказывается на общей заболеваемости молодёжи, что подтверждается увеличением количества случаев хронизации заболеваний.

3. Во время перехода из школьной среды в студенческую, ухудшается состояние здоровья и изменяется структура ограничений. Студенты больше склонны к постоянному переутомлению, имеют проблемы со сном, школьники больше нуждаются в отдыхе в течение дня, что связывают с раздражительностью.

4. Студенты относятся к жизни более оптимистично, у них реже прослеживаются периоды плохого настроения. Но при этом на настроение у разных групп влияют разные факторы: так школьников огорчают семейные проблемы, а студентов плохая успеваемость и финансовый вопрос. Также на студентов чаще влияет плохое самочувствие, чувство страха за своё здоровье и возможность получить академическую задолженность. Школьники, в отличие от студентов, имеют возможность регулярно питаться и соблюдать режим дня, а также ведут более общественно-активный образ жизни. Но при этом студенты гораздо спокойней относятся как к своей внешности, так и к своим внутренним недостаткам.

5. Полученные данные позволят определить реальные резервы для коррекции показателя качества жизни у молодёжи и в будущем построить модель управления качеством жизни с целью профилактики и оздоровления молодёжи.

### **Литература**

1. Сучасний стан проблеми моніторингу функціонування системи охорони здоров'я в Україні та за кордоном (огляд літератури) / Г.М.Москалець, А.Л.Карлова, Н.В.Якутович [та ін.] // Вісник соціальної гігієни та організації охорони здоров'я України. – 2003. - №4. - С.11-19.
2. Якість життя в медичних дослідженнях (огляд літератури) / В.М.Лехан, А.В.Іпатов, А.П.Гук [та ін.] // Вісник соціальної гігієни та організації охорони здоров'я України. – 2004. - №1. - С.57-62.
3. Огнев В.А. Качество жизни: история, понимание, проблемы и перспективы / В.А.Огнев // Медицина сегодня и завтра. – 2003. - №3. – С.53-58.