

Оценка качества жизни, связанного со здоровьем, у учащихся начальной школы

Курмель Светлана Валентиновна, Комар Евгения Александровна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) Гирко Ирина Николаевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Качество жизни, связанное со здоровьем,- один из актуальных методов оценки здоровья детей. Субъективная оценка здоровья ребенком отражает восприятие им окружающего мира и самого себя, отношение к здоровью, степень удовлетворения лечением, закономерности возникновения психологических и социальных проблем, определяет состояние "оптимального здоровья" с позиции самого ребенка, его родителей, врача.

Цель исследования

Оценка качества жизни, связанного со здоровьем, учащихся начальной школы 6-7 лет.

Материалы и методы

Исследование – выборочное, единовременное. Выборка – 54 ребенка, учащихся гимназии №19 г. Минска, и 35 родителей. Методы – социологический, статистический. Применен общий опросник – PedsQLтm4.0. КЖ оценивалось в баллах по 100-бальной системе. Обработка полученных данных в Excel, Statistica. Для анализа данных использовали пара-метрический метод вычисления критерия достоверности разности средних величин Стьюдента. Статистически достоверным принимали уровень коэффицента при $p < 0,05$.

Результаты

В данной возрастной группе девочки составили 59,3%, мальчики – 40,7%. Наибольшее количество детей имеют II группу здоровья – 70,4%, доля I и III групп равны – по 14,8%. Достоверных различий в оценке КЖ по суммарным показателям у мальчиков и девочек 5-7 лет выявлено не было, также не отмечается их в оценке КЖ у детей I и II групп здоровья. Различия II и III групп выявлены только в ролевом функционировании (жизни в школе). Дети, имеющие II группу здоровья, достоверно выше оценивают этот критерий ($p < 0,05$). Дети с I группой выше оценивают КЖ в отношении жизни в школе ($p < 0,001$), ПСКЗ ($p < 0,05$) и общий уровень качества жизни ($p < 0,05$). Различий в оценке КЖ детьми в зависимости от состава семьи и материальной обеспеченности не отмечается. Родители достоверно выше оценивают КЖ детей по всем групповым показателям, кроме физической активности: эмоциональное состояние ($p < 0,001$), социальную деятельность ($p < 0,05$), жизнь в школе ($p < 0,05$). Также достоверно выше оценивается родителями психосоциальный компонент здоровья ($p < 0,05$). Средние значения оценки общего показателя качества жизни детьми достоверно ниже, чем у их родителей ($p < 0,05$).

Выводы

1. Оценка качества жизни, связанного со здоровьем, у детей 5-7 лет не имеет гендерных различий. 2. Оценка качества жизни, связанного со здоровьем, имеет статистически значимые различия у детей, имеющих различные группы здоровья. 3. Оценка качества жизни детьми достоверно ниже, чем их родителями, по многим критериям.