

Буховец Е.С.

**ХАРАКТЕРИСТИКА КОМПОНЕНТОВ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ
КАЧЕСТВА ЖИЗНИ УЧАЩИХСЯ УО «МИРСКИЙ ГХПТК»**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Павлович Т.П.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Качество жизни — это степень комфортности человека как внутри себя, так и в рамках своего общества. Понятие «качество жизни, обусловленное здоровьем» позволило выделить параметры, описывающие состояние здоровья, заботу о нем и качество медицинской помощи из общей концепции качества жизни. Психическое здоровье является неотъемлемой частью и важнейшим компонентом здоровья. По определению ВОЗ психическое здоровье — это состояние благополучия, в котором человек реализует свои способности, может противостоять обычным жизненным стрессам, продуктивно работать и вносить вклад в свое сообщество. В этом позитивном смысле психическое здоровье является основой благополучия человека и эффективного функционирования сообщества.

Цель: исследовать изменения показателей качества жизни, связанного с психическим здоровьем, учащихся УО «Мирский ГХПТК», проследить динамику показателей качества жизни учащихся колледжа с 2016 по 2020 год.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 145 учащихся первого и второго курсов в возрасте от 15 до 19 лет, являющихся жителями Беларуси. Качество жизни было изучено при помощи общего опросника MOS 36 – Item Short-Form Health Survey (SF-36, русскоязычная версия), предназначенного для исследования качества жизни, связанного со здоровьем, вне зависимости от имеющегося заболевания, половых, возрастных особенностей и специфики того или иного лечения населения в возрасте от 14 лет и старше. Исследование одномоментное, поперечное. Обработка данных проведена с использованием пакетов прикладных программ «Microsoft Excel XP» и «Statistica 10.0». Результаты исследования представлены в виде средних значений и ошибок репрезентативности. Значимыми принимали различия в результатах при вероятности безошибочного прогноза не менее 95,5% ($p < 0,05$).

Результаты и их обсуждение. В представленной группе респондентов 73 учащихся (50,3 %) имеют хронические заболевания, из них 17 человек (23,2 %) - психические расстройства и расстройства поведения, а 72 респондента (49,7%) по результатам диспансерного осмотра признанные практически здоровыми. Распределение всех шкал опросника в разной степени меньше для выборки учащихся, имеющих психические расстройства и расстройства поведения относительно здоровых учащихся колледжа. Самый низкий показатель данных учащихся - психическое здоровье ($34,3 \pm 0,73$ балла), свидетельствующий о наличии депрессивных, тревожных переживаний, психическом неблагополучии. Среднее значение субъективной оценки социального функционирования у учащихся, сниженное $M \pm m$, что отражает степень ограничения социальной активности, общения с родственниками, друзьями и сокурсниками физическим и эмоциональным состоянием. Показатель ментального здоровья выше у здоровых учащихся ($44,19 \pm 2,02 > 40,1 \pm 2,02$). Также был проведен сравнительный анализ данных результатов исследований здоровых учащихся с показателями качества жизни учащихся колледжа, не имеющими заболеваний, предыдущих исследований в 2016 году: показатели физического компонента здоровья учащихся в 2020 году снижены на 3,68%, психологического компонента здоровья – на 6,20%.

Выводы. Показатели компонента психического здоровья качества жизни учащихся колледжа снижены. Причинами полученных результатов являются: значительное количество учащихся в данной выборке, имеющих психические расстройства и расстройства поведения, хронические заболевания. Показатели качества жизни учащихся колледжа, полученные в 2016 и 2020 годах, имеют отрицательную динамику. Полученные данные могут стать основой для дальнейшего изучения проблемы и разработки комплексных программ профилактики и оздоровления учащихся.