

ИССЛЕДОВАНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ШКОЛЬНИКОВ С НАРУШЕНИЕМ ЗРИТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ

Голикова Карина Викторовна

Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации. 223027, Минская обл., Минский р-н, Колодищанский с/с, 93, Республика Беларусь

E-mail: karina_2002@bk.ru

Ключевые слова: дети; дети-инвалиды; патология органа зрения; качество жизни.

Введение. Нарушения зрения — это многофакторная проблема, имеющая медицинские и социальные аспекты которые являются проявлениями дефицитарного дизонтогенеза, и могут ограничивать познавательные, учебные, социальные и поведенческие возможности у детей и подростков. Качество жизни является междисциплинарным феноменом, интерес к которому возникает у специалистов самых разных областей научного знания: медицины, психологии, социологии, педагогики и др. Исследование составляющих здоровья посредством изучения качества жизни человека сегодня представляется весьма перспективным, поскольку такой подход позволяет анализировать субъективные аспекты отношения человека к актуальному уровню физического и психического благополучия.

Цель исследования. Изучить особенности качества жизни детей школьного возраста с патологией органа зрения.

Материалы и методы. Проведено исследование 11 детей школьного возраста от 6 до 18 лет с патологией органа зрения. В анализируемой группе было 8 ($72,7 \pm 14,1\%$) девочек и 3 ($27,3 \pm 14,1\%$) мальчика. Инструментом исследования был выбран общий опросник Pediatric Quality of Life Inventory — PedsQL™4.0. Применялись методы описательной статистики; для показателей, характеризующих количественные признаки — медиана (Me), нижний (Q1) и верхний (Q3) квартили или минимальное и максимальное значение (min...max). Статистический анализ проводился с использованием программы Microsoft Office Excel, а также с использованием приложения Vassarstats.

Результаты. В ходе анализа были оценены средние показатели качества жизни детей школьного возраста с патологией органа зрения. Такие аспекты качества жизни как школьное функционирование и эмоциональное функционирование имели более низкие показатели ($U=27$, $Z=2,1$, $P=0,030$) в отличие от других шкал (физическое, социальное, психосоциальное функционирование). Средние показатели качества жизни детей с учетом пола, возраста и инвалидности указывают на то, что у мальчиков $78,9$ ($65,0...89,7$), детей в возрасте 6–12 лет $77,8$ ($40,0...92,7$) и детей не имеющих статуса ребенок-инвалид $77,8$ ($58,1...92,7$) данные показатели более высокие и состав качества жизни лучше. Выявлено, что у детей школьного возраста с патологией органа зрения на качество жизни влияют гендерные особенности. У мальчиков отмечены более высокие значения физического ($90,6$ ($75,0,93,7$) — $75,0$ ($31,2,90,6$)), школьного ($70,0$ ($35,0,80,0$) — $47,5$ ($15,0,100,0$)) и психосоциального ($81,8$ ($61,7,88,3$) — $59,5$ ($30,4,93,3$)) функционирования. Качество жизни детей-инвалидов школьного возраста с патологией органа зрения существенно ниже, чем у детей школьного возраста с патологией органа зрения не имеющих инвалидность. В ходе анализа данных было установлено что у детей-инвалидов такие показатели жизни как социальное функционирование ($r_s=-0,71$, $P<0,05$), психосоциальное функционирование ($r_s=-0,61$, $P<0,05$) и средние показатели ($r_s=-0,61$, $P<0,05$) по всем шкалам ниже чем у детей не имеющих статуса ребенок-инвалид.

Выводы. Таким образом, в ходе исследования качества жизни по опроснику PedsQL™4.0 было установлено, что у детей школьного возраста с патологией зрения более ($P=0,030$) страдает школьное и эмоциональное функционирование. Выявлено значительное снижение показателей социального ($r_s=-0,71$, $P<0,05$), психосоциального ($r_s=-0,61$, $P<0,05$) и общего ($r_s=-0,61$, $P<0,05$) функционирования у детей-инвалидов с патологией зрения по сравнению с детьми, не имеющими инвалидности.