

АНАЛІЗ ЯКОСТІ ЖИТТЯ Й РІВНІВ ДЕПРЕСІЇ ВНУТРІШНЬО ПЕРЕМІЩЕНИХ ЖІНОК ЗРІЛОГО ВІКУ

Олена Андрєєва, Анна Гакман, Анна Волосюк

Національний університет фізичного виховання і спорту України, Київ, Україна

Анотація. Метою дослідження є визначення рівнів якості життя й депресії у внутрішньо переміщених жінок зрілого віку, адже саме вони є вкрай вразливою категорією ВПО до прояву депресії в умовах українсько-російської війни. **Методи.** Для досягнення мети дослідження використовували взаємодоповнювальний комплекс методів, а саме: теоретичний аналіз і систематизацію наукових досліджень із проблематики психофізичного стану внутрішньо переміщених осіб і їхньої якості життя; соціологічні методи й методи статистичного обрахунку. **Результати.** Досліджено рівні депресивних станів внутрішньо переміщених жінок зрілого віку, які залишили свої домівки до трьох місяців тому. Виявлено, що 51,04% респонденток відзначають легкий рівень депресії, під час того як 19,8% мають помірний (субдепресивний) стан, а 18,8% – високий рівень його. Результати вказують на високу поширеність депресивних симптомів серед цієї групи жінок, підкреслюючи необхідність уваги до їхнього психічного здоров'я, надання психологічної підтримки й доступу до психосоціальної допомоги для поліпшення якості життя. Далі оцінено якість життя внутрішньо переміщених жінок зрілого віку, де 45,8% указують на середній рівень. Значущий акцент робиться на фізичному компоненті якості життя, де середній рівень фізичної якості становить 42,59 бала. Особливу увагу варто звернути на такі аспекти, як загальний стан здоров'я та фізична активність, де виявлено певні недоліки. Результати дають підстави для подальших досліджень і розроблення інтервенцій з метою поліпшення фізичного та психоемоційного станів. У висновках обговорено необхідність звернення уваги до психічного й фізичного здоров'я внутрішньо переміщених жінок зрілого віку, а також акцентовано увагу на важливості оздоровчо-рекреаційної рухової активності для протидії зниженню якості життя й депресивних станів. Аналіз даних указує на актуальність подальших досліджень і розроблення програм для покращення психофізичного стану та загальної якості життя цієї групи населення.

Ключові слова: внутрішньо переміщені особи, зрілий вік, психофізичний стан, якість життя.

Olena Andriieva, Anna Hakman, Anna Volosiuk

ANALYSIS OF LIFE QUALITY AND LEVELS OF DEPRESSION AMONG INTERNALLY DISPLACED MATURE WOMEN

Abstract. The purpose of the study is to determine the levels of life quality and depression among internally displaced mature women. They are particularly vulnerable among internally displaced persons (IDPs), especially in the context of the Ukraine-Russia war. **Methods.** To achieve the research objective, a complementary set of methods was used, including theoretical analysis and systematization of scientific research on the psychophysical state of IDPs and their quality of life, as well as sociological methods and statistical calculation methods. **Results.** The research analyzed the levels of depressive states among internally displaced mature women who left their homes up to three months ago. It was found that 51.04% of respondents reported a mild level of depression, while 19.8% had a moderate (subdepressive) state, and 18.8% experienced a high level of depressive state. The results indicate a high prevalence of depressive symptoms among the relevant group of women, emphasizing the need for attention to their mental health and the provision of psychological support and access to psychosocial assistance to improve their quality of life. Furthermore, the quality of life of internally displaced mature women was assessed – 45.8% indicate a moderate level. Significant emphasis was placed on the physical component of quality of life, where the average level of physical quality was 42.59 points. Special attention should be paid to aspects such as overall health status and physical activity, which demonstrate deficiencies. The results provide a basis for further research and the development of interventions to improve the physical and psycho-mental well-being of the population. The conclusions discuss the necessity of addressing the mental and physical health of internally displaced mature women. In addition, it is highlighted the importance of recreational physical activity to counteract the reduction in quality of life and depressive states. The analysis of data indicates the relevance of further research and program development to enhance the psychophysical state and overall quality of life of the population group concerned.

Keywords: internally displaced persons, mature age, psychophysical state, quality of life.

Андрєєва О., Гакман А., Волосюк А.
Аналіз якості життя й рівнів депресії
внутрішньо переміщених жінок зрілого
віку. *Sport Science Spectrum*. 2024; 1:
56–61.
DOI: 10.32782/spectrum/2024-1-9

Andriieva O., Hakman A., Volosiuk A.
Analysis of life quality and levels of
depression among internally displaced
mature women. *Sport Science Spectrum*.
2024; 1: 56–61.
DOI: 10.32782/spectrum/2024-1-9

Вступ. Постійні збройні обстріли та спрямоване знищення цивільного населення України призвело до вимушеного переміщення зі своїх осель численних сімей особливо з Київської, Сумської, Харківської, Донецької, Луганської, Херсонської та Миколаївської областей. На початку березня 2022 року зафіксовано, що 3,49 мільйона людей покинули країну в пошуках безпеки, захисту й допомоги [26]. Багато з них отримали статус внутрішньо переміщених осіб (далі – ВПО) та перебувають на територіях Західної, Центральної та Південної України [7]. Утрата рідних і близьких, житла й звичного мирного життя, а також пристосування до нових умов призводять до посттравматичних стресових розладів, стресів, психосоматичних захворювань та інших психофізіологічних травм, які прямо пропорційно впливають на здоров'я і якість життя [16].

З огляду на такі обставини, розуміємо, що тенденції щодо основних проблем зі здоров'ям переходять від гострих інфекційних захворювань до хронічних, від психологічних напружень – до соматичних захворювань людського організму. У такий час украї актуальною є не лише тривалість, а і якість життя (далі – ЯЖ). Індивідуальне сприйняття стану здоров'я представлено концепцією якості життя, пов'язаної зі здоров'ям [9], адже ВПО стали свідками жахливих подій і відчули значні втрати, причому найбільші серед них – це втрати рідних і близьких. Більшість ВПО становлять особи, які евакуювалися з територій, де тривають військові дії, або ті, хто самостійно врятувався й покинув міста, що стали осередками конфлікту. У таких осіб після розміщення на тимчасових місцях проживання найчастіше спостерігаються прояви депресивних станів [12].

Поліпшення якості життя є важливою метою оптимізації відданих результатів і зменшення інвалідності в пацієнтів з депресією з-поміж ВПО. Тому дослідження мало на меті визначити рівні якості життя й депресії у внутрішньо переміщених жінок зрілого віку,

адже саме вони, на нашу думку, є вкрай вразливою категорією ВПО до прояву депресії в умовах українсько-російської війни.

Матеріал і методи дослідження.

Учасники: респонденти дослідження – внутрішньо переміщені жінки зрілого віку, які проживали на час дослідження на території Київської та Чернівецької областей. Кількість суб'єктів дослідження становила 103 особи; враховуючи рівень відсіву 20%, провели опитування 96 жінок як суб'єктів дослідження, за винятком 7 з неадекватними даними. Відібрані суб'єкти, які розуміли мету дослідження й дали письмову згоду на участь. Щоб дотримати етичні аспекти, суб'єктам пояснено мету дослідження, метод збирання даних тощо. Суб'єктами були ті, хто добровільно брав участь у збиранні даних і дав письмову згоду на участь у дослідженні. Під час його проведення оголошено, що можна будь-коли відмовитися від свого наміру брати участь у ньому, а етичні аспекти суб'єктів розглянуто шляхом пояснення, що зібрані дані будуть анонімними й використовуватимуться лише для дослідницьких цілей, крім того, ураховано, що особиста інформація суб'єкта не буде розголошена.

2. Процедура (організація дослідження).

Оцінювання якості життя. SF-36, опитувальник короткого формату-36, являє собою універсальний інструмент для оцінювання якості життя пацієнта й широко використовується під час досліджень у сфері якості життя як у Європі, так і на інших континентах землі. Він складається із 36 питань, які розподілені за вісьмома шкалами: фізичне функціонування, рольова діяльність, тілесний біль, загальне здоров'я, життєздатність, соціальне функціонування, емоційний стан і психічне здоров'я. Кожна шкала має питання з чотирма варіантами відповідей, і кожна відповідь отримує певну кількість балів. Загальна сума балів визначає результат тесту. Результати представлені у вигляді восьми шкал, які визначаються як фізичний компонент здоров'я (PH) і психологічний компонент здоров'я (MH). Кожен компонент включає чотири підшкали, що визначають різні

аспекти фізичного та психічного станів досліджуваного.

Оцінювання депресивного стану здійснювали за шкалою А. Бека. Аарон Бек створив шкалу депресії, що призначена для самооцінювання ступеня виникнення депресії. Вона складається із 21 питання, кожне з яких описує певний симптом депресії. Кожному питанню призначено чотири варіанти відповіді, й особа повинна вибрати той, що якнайкраще відповідає її ситуації. Кожній відповіді надається певна кількість балів, а загальна їх сума визначає результат тесту. Під час оцінювання тесту кожній відповіді присвоюється значення від 0 до 3, після чого загальний бал порівнюється з ключем для визначення ступеня тяжкості депресії. Стандартні граничні бали класифікуються так: мінімальний рівень депресії; легкий рівень депресії; помірний рівень депресії; важкий рівень депресії.

3. Статистичний аналіз. Результати досліджень піддано математичній обробці за допомогою таких статистичних методів, як метод середніх величин і вибіркового метод. Отримані значення включають середнє арифметичне значення вибірки і стандартне відхилення (S). Статистичну обробку одержаних даних проводили за допомогою програмного забезпечення "Statistica 6.0" (StatSoft, США) та електронних таблиць "Excel 2010" (Microsoft, США), що дало змогу про-

аналізувати вимірювання й розрахувати основні статистичні показники.

Результати. У ході дослідження ми визначили рівні депресивних станів внутрішньо переміщених жінок зрілого віку, які покинули свої домівки до трьох місяців тому. Установлено, що більшість респонденток мають легкий рівень депресії (51,04%). Стурбованість викликає те, що в 19,8% учасниць виявлено помірний рівень депресії (субдепресивний стан); вони не досягли критичного рівня для класифікації як легка депресія, проте це є тенденцією до депресії. У 18,8% внутрішньо переміщених жінок виявлено високий рівень депресивного стану (рис. 1).

Аналізуючи дослідження, зрозуміло, що у понад половини учасниць дослідження виявлено легкий рівень депресії, що свідчить про високу поширеність депресивних симптомів серед цієї категорії жінок. Результати показують необхідність уваги до психічного здоров'я ВПО, зокрема жінок зрілого віку, і важливість надання їм психологічної підтримки й доступу до послуг психосоціальної допомоги, що сприятиме покращенню якості життя. Також виявлення субдепресивних станів у 19,8% учасниць підкреслює важливість звернення уваги на психічний і фізичний компоненти якості життя, стану й розвитку проактивних підходів, залучення до соціальної діяльності й рухової активності, для запобігання та зменшення ризику розвитку депресії.

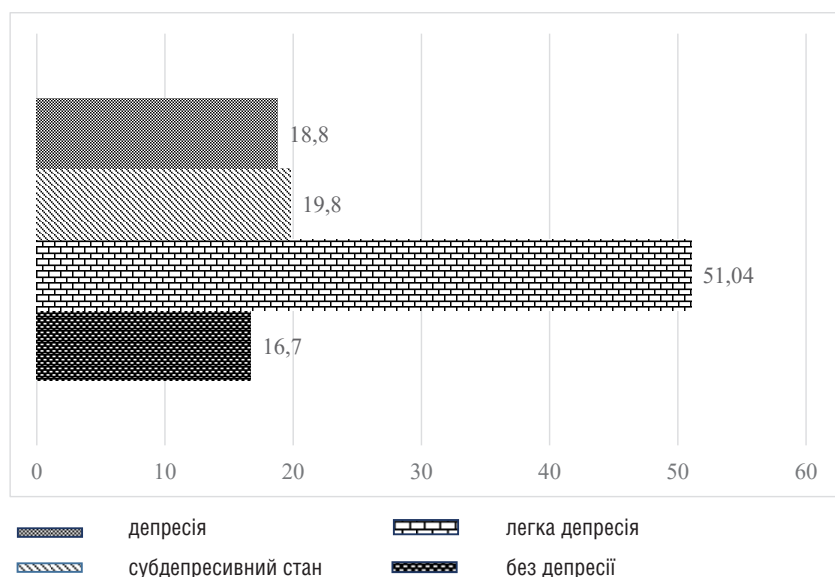


Рис. 1. Рівень депресивного стану внутрішньо переміщених жінок зрілого віку (n=96), %

Далі ми визначили якість життя у ВПО, а саме жінок зрілого віку (рис. 2). Близько половини (45,8%) респонденток указали на середній рівень якості життя, а це в діапазоні від 40 до 60 балів. Високому рівню відповідала одна анкета суб'єктів дослідження.

Аналізуючи компоненти ЯЖ внутрішньо переміщених жінок зрілого віку, що стосуються власне фізичного здоров'я, підтверджуємо важливість оцінювання саме фізичного (рис. 3). Отримані бали за різними аспектами, такими як: фізична активність, роль фізичних проблем в обмеженні життєдіяльності, рівень болю та загаль-

ний стан здоров'я – дають нам змогу краще розуміти комплексний вплив таких факторів на життя цієї категорії осіб. Загальний бал фізичного компонента, що становить 42,59, свідчить про середній рівень фізичної якості життя досліджуваної групи. Особлива увага повинна бути приділена аспектам, які отримали менші бали, таким як загальний стан здоров'я (42,33958) і фізична активність (42,23958). Це варто детально дослідити й урахувати під час розроблення програм і заходів для поліпшення якості життя цієї категорії населення.

Ураховуючи ці результати, можемо визначити напрями подальших

досліджень і розроблення програм інтервенцій з метою покращення психоемоційного стану й загальної якості життя внутрішньо переміщених жінок зрілого віку.

Відповідно до нашого соціологічного дослідження показників якості життя, у ВПО лідирує серед компонентів психологічний – соціальна активність (43,70833333 бала) і життєздатність (43,5625 бала) (рис. 4). Однак цей рівень якості життя є недостатнім. Варто вживати заходів щодо покращення якості життя, особливо звернути увагу на роль фізичних проблем в обмеженні життєдіяльності, фізичну активність, життєздатність, соціальну активність, що так важливо для внутрішньо переміщених жінок зрілого віку.

Установлено, що ВПО вкрай стурбовані життям і безпекою своїх близьких. Їхня постійна стурбованість суттєво впливає на депресивні стани та якість життя. Залучення внутрішньо переміщених жінок зрілого віку до регулярних занять оздоровчо-рекреаційною руховою активністю допоможе протидіяти зниженню ЯЖ і виникненню депресивних станів. Тому вивчення можливостей цих заходів щодо покращення фізичного та психоемоційного станів, якості життя є актуальним подальшим науковим завданням.

Дискусія. Депресія визнана одним із найрозповсюдженіших розладів психіки в усьому світі, її великий економічний тягар зумовлений її високою поширеністю і значними функціональними порушеннями, спричиненими хворобою [4; 17; 19]. Функціональні порушення неминуче призводять до погіршення якості життя або суб'єктивного сприйняття благополуччя в соціальних, професійних або пов'язаних із здоров'ям аспектах [1; 21; 27]. Визначення поняття «якість життя», представлене ВООЗ, нерозривно пов'язано зі «здоровим способом життя». Однією з головних ознак здорового способу життя є організована рухова активність [13].

Експерти Всесвітньої організації охорони здоров'я вважають низький рівень рухової активності одним із важливих факторів ризику для здоров'я та однією зі значущих причин смертності [2; 6; 14; 23]. Рухова активність є однією з основних функцій

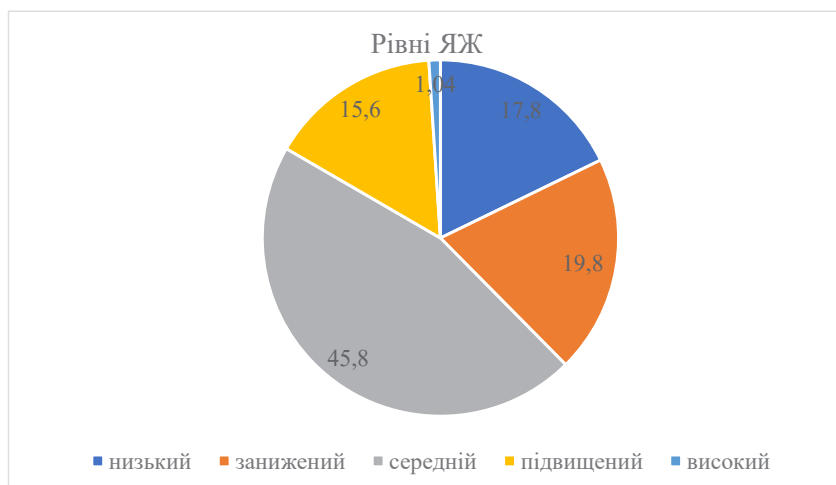


Рис. 2. Рівні якості життя внутрішньо переміщених жінок зрілого віку, (n=96), %

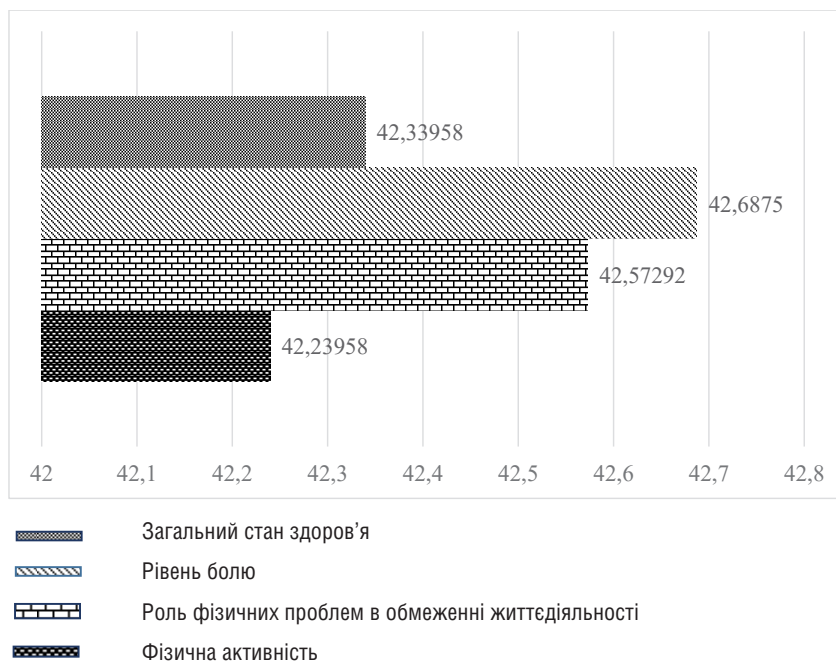


Рис. 3. Оцінювання фізичного компонента якості життя внутрішньо переміщених жінок зрілого віку (n=96), бали

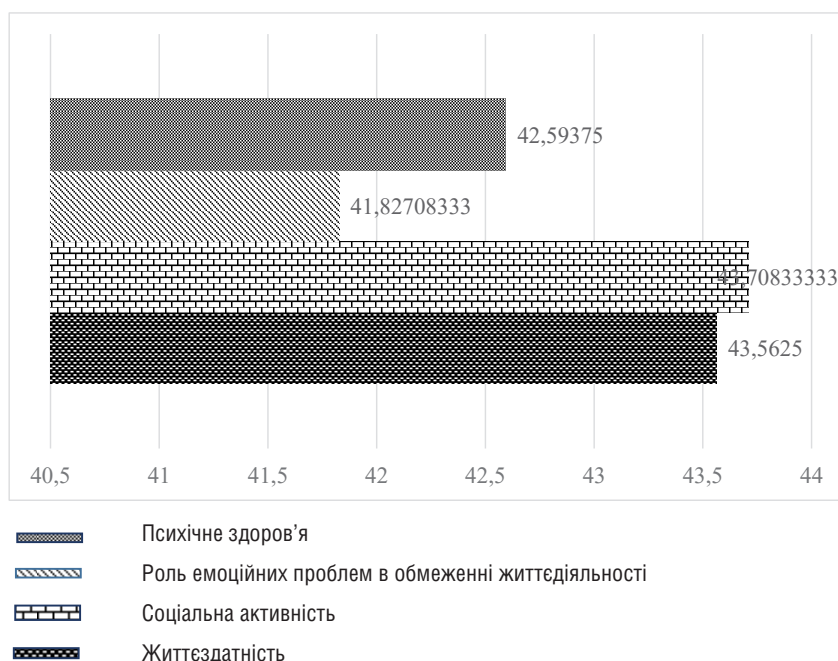


Рис. 4. Оцінювання психологічного компонента якості життя внутрішньо переміщених жінок зрілого віку (n=96), бали

людини. Це важливий складник здоров'я протягом усього життя. Відомі корисні впливи занять оздоровчо-рекреаційною руховою активністю на стан здоров'я включають зниження ризику серцево-судинних захворювань, гіпертензії, діабету й деяких форм раку, а також позитивний вплив на психічне здоров'я: зменшення стресових реакцій, тривожності, депресії, затримка настання наслідків хвороби Альцгеймера й інших форм слабумства [2; 10; 15].

Результати дослідження, які підтверджують думки колективу авторів на чолі з К.В. Wells, указують на зв'язок між депресією та ЯЖ. Установлено, що депресія зумовлює розвиток кількох хронічних медичних захворювань, включаючи хвороби серця й діабет, що призводить до подальшої інвалідності й низького рівня якості життя [27]. Дослідники Бостонського університету визначили ефективність фармакотерапії та психотерапії в покращенні якості життя шляхом усунення симптомів депресії [11]. Громадське занепокоєння навколо депресії зростає через її широке розповсюдження і значний вплив на здоров'я населення [5; 8; 18; 25].

Однотиповість напряму наших тверджень є результатом досліджень науковців, які вказують, що під час лікування депресії оптимальним результатом лікування визнано повну

ремісію симптомів депресії та поліпшення психофізичного функціонування. Часткова ремісія й залишкові симптоми депресії пов'язані з погіршенням якості життя і, як наслідок, тягарем у сфері охорони здоров'я та соціального забезпечення населення [24]. Відомо, що якість життя, пов'язана зі здоров'ям, є незалежним фактором, що впливає на такі фізичні показники, як загальний стан здоров'я, рівень болю, роль фізичних проблем в обмеженні життєдіяльності, фізична активність, і є важливим фактором для втручання у сферу охорони здоров'я [22].

Висновки. У результаті проведеного дослідження визначено рівні депресивних станів серед внутрішньо переміщених жінок зрілого віку, які залишили свої домівки до трьох місяців тому. Більшість респонденток виявили легкий рівень депресії (51,04%), але також виявлено помірний рівень у 19,8% учасниць і високий – у 18,8% жінок. Ці результати підкреслюють важливість приділення уваги психічному здоров'ю ВПО, зокрема жінок зрілого віку. Запропоновано надавати їм психологічну підтримку й доступ до психосоціальної допомоги для поліпшення якості життя через залучення до рухової активності.

Дослідження показало, що понад половина учасниць мають серед-

ній рівень якості життя, але важливі аспекти, такі як фізична активність і загальний стан здоров'я, потребують уваги. Результати вказують на необхідність розроблення програм і заходів для покращення якості життя внутрішньо переміщених жінок зрілого віку.

Зокрема, виявлення субдепресивних станів і їх вплив на психофізичний стан підкреслює важливість залучення до соціальної діяльності й рухової активності для запобігання депресії. Ці результати слугують основою для подальших досліджень і розроблення інтервенційних програм з метою корекції психофізичного стану й загальної якості життя цієї категорії населення.

Отже, внутрішньо переміщені жінки зрілого віку потребують приділення уваги їхньому психофізичному стану, а впровадження комплексних оздоровчо-рекреаційних заходів може сприяти покращенню їхнього благополуччя та якості життя.

Перспективи подальших досліджень передбачають розроблення програми корекції психофізичного стану внутрішньо переміщених жінок зрілого віку засобами оздоровчо-рекреаційної рухової активності.

Конфлікт інтересів. Автори заявляють, що відсутній будь-який конфлікт інтересів.

ЛІТЕРАТУРА

1. Психофізичний стан внутрішньо переміщених жінок зрілого віку / О.В. Андреева та інші. *Вісник Прикарпатського національного університету. Серія «Фізична культура»*. 2023. № 40. С. 3–8.
2. Андреева О., Гакман А., Волосюк А. Оздоровчо-рекреаційна рухова активність як спосіб зниження тривожності у внутрішньо переміщених осіб. *Місце і роль фізичної терапії у сучасній системі охорони здоров'я* : матеріали II Всеукр. наук.-практ. інтернет-конф. (м. Чернівці 16 лют. 2023 р.). Чернівці, 2023. С. 13–16.
3. Гакман А., Волосюк А. Особливості фізичного та психологічного станів внутрішньо переміщених осіб. *Проблеми активізації рекреаційно-оздоровчої діяльності населення* : збірник матеріалів XIII Міжнар. наук.-практ. конф. (м. Львів, 7–8 жовтня 2022 р.). Львів, 2022. 288 с.
4. Гальченко А.В. Психосоціальна дезадаптація у внутрішньо переміщених осіб (клініко-психопатологічні, патопсихологічні особливості та реабілітація) : дис. ... докт. філософії : 222 «Медицина» / Полтавський державний медичний університет. Полтава, 2021. 207 с.
5. Гуляева Л.П., Олійник А.А. Фінансовий стан жінок-внутрішньо переміщених осіб в Україні. *Проблеми сучасних трансформацій. Серія «Економіка та управління»*. 2022. № 8. URL:

<https://doi.org/10.54929/2786-5738-2023-8-08-03>.

6. Дроздова А. Соціально-психологічний супровід внутрішньо переміщених осіб : кваліфікаційна робота магістра 231 Соціальна робота / Хмельниц. нац. ун-т. Хмельницький, 2022. 96 с.

7. Міжнародна організація з міграції (МОМ). URL: <https://ukraine.iom.int/uk/dani-tar-sursu>.

8. Недра К.М., Трубава І.М., Череди́ченко О.Ю. Соціальна робота з внутрішньо переміщеними особами в Україні. *Суспільство і особистість у сучасному комунікаційному дискурсі* : матеріали IV Всеукраїнської науково-практичної конференції. Київ, 2022. С. 40–43.

9. Предиктори якості життя української студентської молоді під час війни / Ю. Павлова та інші. *Фізична активність і якість життя людини* : збірник тез доповідей VII Міжнар. наук.-практ. конф. (8 черв. 2023 р.) / уклад. : А.В. Цьось, С.Я. Індика. Луцьк : Волин. нац. ун-т ім. Лесі Українки, 2023. С. 7–8.

10. Трубава І.М. Проблеми внутрішньо переміщених осіб в Україні як основа ведення випадку в соціальній роботі з ними. Полтава : Видавництво Державного закладу «Луганський національний університет імені Тараса Шевченка», 2023. С. 320–342.

11. Quality of life in depression: predictive models / P. Ay-Woan et al. *Qual Life Res.* 2006. № 15 (1). P. 39–48. DOI: 10.1007/s11136-005-0381-x.

12. Quality of Life in War-Affected Population / N. Bielkova et al. *Physical Education, Sport and Health Culture in Modern Society.* № 1 (57). P. 3–9. URL: <https://doi.org/10.29038/2220-7481-2022-01-03-09>.

13. Factors associated with quality of life in patients with depression: A nationwide population-based study / Y. Cho et al. *PLOS ONE.* 2019. № 14 (7). e0219455. URL: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0219455>.

14. Effect of treatments for depression on quality of life: a meta-analysis / S.G. Hofmann. *Cogn Behav Ther.* 2017. № 46 (4). P. 265–86. Epub 2017/04/26. PMID: 28440699.

15. Positive perception of aging is a key predictor of quality-of-life in aging people / I. Ingrand et al. *PLoS One.* 2018. № 13 (10). e0204044. Epub 2018/10/04. PMID: 30281672.

16. Ji-Hyun K., Moon-Jeong K. Factors influencing the health-related quality of life in Korean menopausal women: a cross-sectional study based on the theory of unpleasant symptoms. *Korean Journal of Women Health Nursing.* 2022. № 28 (2). P. 100.

17. Jin-Hee Park, Sun Hyoung Bae, Young-Mi Jung. Validity and Reliability of the Korean Version of the Menopause-Specific Quality of Life. *Journal of Korean Academy of Nursing.* 2020. № 50 (3). P. 487.

18. Jung Nam Sohn. Factors Influencing Depression in Middle Aged Women: Focused on Quality of life on Menopause. *J Health Info Stat.* 2018. № 43 (2). P. 148–157. Publication Date (Web): 2018 May 31 (Original Article). <https://doi.org/10.21032/jhis.2018.43.2.148>.

19. Miseon Son. Identifying Trajectories of Health-related Quality of Life in Mid-life Transition Women: Secondary Data Analysis of Korean Longitudinal Survey of Women & Families. *Journal of Korean Academy of Community Health Nurs.* 2022. № 33 (1). P. 74.

20. Myung Sill Chung, Yeon Ha Kim, Kyung Choon Lim. The Influence of Health Status and Type of Health Management on Depression in Middle-Aged Women. *Journal of Korean Academic Society of Nursing Educ.* 2018. № 24 (3). P. 250.

21. Ogorenko B., Shornikov A. Sleep disorders and quality of life of medical students during martial law. PMGP. URL: <https://www.e-medjournal.com/index.php/psp/article/view/439>.

22. Age and Gender Differences in Trends and Impact of Depression on Quality of Life in the United States, 2008 to 2016 / R. Anguzu et al. *Women's Health Issues.* 2021. № 31 (4). P. 353.

23. Shinae Lee, So Hyoung Hong, Hye Young Song. Factors Associated with Health-Related Quality of Life among Older Adults in Rural South Korea Based on Ecological Model. *International Journal of Environmental Research an.* 2022. № 19 (12). P. 7021.

24. Metacognitions and Mindful Attention Awareness in Depression: A Comparison Of Currently Depressed, Previously Depressed and Never Depressed Individuals / S. Solem et al. *Clin Psychol Psychother.* 2017. № 24 (1). P. 94–102. Epub 2015/10/10. PMID: 26450662.

25. Effects of Psychological Well-Being and Depression on Menopausal Symptoms in Middle-Aged South Korean Women and the Necessity of Exercise / Sungsim Lee et al. *Journal of Environmental and Public Health.* 2022. № 1.

26. United Nations. URL: <https://www.un.org/site-search/?query=2022>.

27. The functioning and well-being of depressed patients. Results from the Medical Outcomes Study / K.B. Wells et al. *JAMA.* 1989. № 262 (7). P. 914–919. Epub 1989/08/18. PMID: 2754791.

REFERENCES

1. Andrievieva O.V., Hakman A.V., Volosuk A.O., Koshura A.V. Psychophysical condition of internally displaced mature women. Bulletin of the Precarpathian National University. Series: Physical Culture. 2023; Issue 40: 3–8 [in Ukrainian].

2. Andrievieva O., Hakman A., Volosuk A. Recreational physical activity as a means of reducing anxiety in internally displaced persons. Place and role of physical therapy in the modern healthcare system: materials of the II All-Ukrainian Sci. -Practical Internet Conf. (Chernivtsi, February 16, 2023). Chernivtsi, 2023: 13–16 [in Ukrainian].

3. Hakman A., Volosuk A. Features of the physical and psychological states of internally displaced persons. – Problems of Activation of Recreational and Health Activities of the Population: Collection of Materials of the XIII Int. Sci. -Practical Conf. (Lviv, October 7–8, 2022). Lviv, 2022: 288 [in Ukrainian].

4. Halchenko A.V. Psychosocial maladjustment in internally displaced persons (clinical-psychopathological, pathopsychological features, and rehabilitation). Dissertation for the degree of Doctor of Philosophy in Medicine, specialty 222. Poltava State Medical University. Poltava, 2021; 207 [in Ukrainian].

5. Huliaieva L.P., Oliinyk A.A. Financial condition of women internally displaced in Ukraine. Problems of Modern Transformations. Series: Economics and Management, 2022 (8). <https://doi.org/10.54929/2786-5738-2023-8-08-03> [in Ukrainian].

6. Dроздова А. Социально-психологический support for internally displaced persons: Master's thesis. 231 Social Work. Khmelnytsky National University. Khmelnytsky, 2022. 96 [in Ukrainian].

7. International Organization for Migration (IOM). <https://ukraine.iom.int/en/data-and-resources>.

8. Nedria K.M., Trubavina I.M., Cherednichenko O.Yu. Social work with internally displaced persons in Ukraine. Proceedings of the IV All-Ukrainian Sci. -Practical Conference «Society and Personality in Modern Communication Discourse». 2022: 40–43 [in Ukrainian].

9. Pavlova Yu., Bodnar I., Petyrta P., Synytsia T., Zhara H. Predictors of quality of life of Ukrainian students during the war. Physical activity and quality of human life [text]: abstracts of the VII Int. Sci. -Practical Conf. (June 8, 2023). Compiled by: A.V. Tsiiios, S.Ya. Indika. Lutsk: Lesya Ukrainka Volyn National University; 7–8 [in Ukrainian].

10. Trubavina I.M. Problems of internally displaced persons in Ukraine as the basis for conducting a case in social work with them. Publishing House of the State Institution «Luhansk National University named after Taras Shevchenko»; 320–342 [in Ukrainian].

11. Ay-Woan P., Sarah C.P., Lynn C., Tsy-Jang C., Ping-Chuan H. Quality of life in depression: predictive models. *Qual Life Res.* 2006 Feb;15(1):39–48. doi:10.1007/s11136-005-0381-x.

12. Bielkova N., Indyka S., Tsos A., Vashchuk L. Quality of Life in War-Affected Population. *Physical Education, Sport and Health Culture in Modern Society,* 1(57):3–9. <https://doi.org/10.29038/2220-7481-2022-01-03-09>.

13. Cho Y., Lee J.K., Kim D.H., Park J.H., Choi M., et al. Factors associated with quality of life in patients with depression: A nationwide population-based study. *PLOS ONE* (2019) 14(7): e0219455. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0219455>.

14. Hofmann S.G., Curtiss J., Carpenter J.K., Kind S. Effect of treatments for depression on quality of life: a meta-analysis. *Cogn Behav Ther.* 2017;46(4):265–86. Epub 2017/04/26. PMID: 28440699.

15. Ingrand I., Paccalin M., Liou E., Gil R., Ingrand P. Positive perception of aging is a key predictor of quality-of-life in aging people. *PLoS One.* 2018;13(10):e0204044. Epub 2018/10/04. PMID: 30281672.

16. Ji-Hyun Kang, Moon-Jeong Kim. Factors influencing the health-related quality of life in Korean menopausal women: a cross-sectional study based on the theory of unpleasant symptoms. *Korean Journal of Women Health Nursing.* 2022;28(2):100.

17. Jin-Hee Park, Sun Hyoung Bae, Young-Mi Jung. Validity and Reliability of the Korean Version of the Menopause-Specific Quality of Life. *Journal of Korean Academy of Nursing.* 2020;50(3):487.

18. Jung Nam Sohn. Factors Influencing Depression in Middle Aged Women: Focused on Quality of life on Menopause. *J Health Info Stat.* 2018;43 (2):148–157. Publication Date (Web): 2018 May 31 (Original Article). DOI: <https://doi.org/10.21032/jhis.2018.43.2.148>.

19. Miseon Son. Identifying Trajectories of Health-related Quality of Life in Mid-life Transition Women: Secondary Data Analysis of Korean Longitudinal Survey of Women & Families. *Journal of Korean Academy of Community Health Nurs.* 2022;33(1):74.

20. Myung Sill Chung, Yeon Ha Kim, Kyung Choon Lim. The Influence of Health Status and Type of Health Management on Depression in Middle-Aged Women. *Journal of Korean Academic Society of Nursing Educ.* 2018;24(3):250.

21. Ogorenko B. Sleep disorders and quality of life of medical students during martial law. PMGP / Ogorenko B, Shornikov A. – [Internet]. 2023 Mar. 30; 8(1). <https://www.e-medjournal.com/index.php/psp/article/view/439>.

22. Ronald Anguzu, Sneha Nagavally, April Z. Dawson, Rebekah J. Walker, Leonard E. Egede. Age and Gender Differences in Trends and Impact of Depression on Quality of Life in the United States, 2008 to 2016. *Women's Health Issues.* 2021;31(4):353.

23. Shinae Lee, So Hyoung Hong, Hye Young Song. Factors Associated with Health-Related Quality of Life among Older Adults in Rural South Korea Based on Ecological Model. *Inter-*

national Journal of Environmental Research an. 2022;19(12):7021.

24. Solem S., Hagen R., Wang C.E., Hjemdal O., Waterloo K., Eisemann M., et al. Metacognitions and Mindful Attention Awareness in Depression: A Comparison Of Currently Depressed, Previously Depressed and Never Depressed Individuals. *Clin Psychol Psychother.* 2017;24(1):94–102. Epub 2015/10/10. PMID: 26450662.

25. Sungsim Lee, Sookyoung Jeong, Youngsoon Choi, Hye-jin Kim. Effects of Psychological Well-Being and Depression on Menopausal Symptoms in Middle-Aged South Korean Women and the Necessity of Exercise. *Journal of Environmental and Public Health.* 2022;2022:1.

26. United Nations. <https://www.un.org/site-search/?query=2022>.

27. Wells K.B., Stewart A., Hays R.D., Burnam M.A., Rogers W., Daniels M., et al. The functioning and well-being of depressed patients. Results from the Medical Outcomes Study. *JAMA.* 1989;262(7):914–9. Epub 1989/08/18. PMID: 2754791.

Надійшла 31.01.2024

ІНФОРМАЦІЯ ПРО АВТОРІВ

Андрєєва Олена Валеріївна <https://orcid.org/0000-0002-2893-1224>,
olena.andreeva@gmail.com

Гакман Анна Вікторівна <https://orcid.org/0000-0002-7485-0062>,
an.hakman@chnu.edu.ua

Волосюк Анна Олександрівна <https://orcid.org/0009-0008-7150-6726>,
volosiuk.anna@gmail.com

Національний університет фізичного виховання і спорту України,
вул. Фізкультури, 1, м. Київ, 03150, Україна

INFORMATION ABOUT THE AUTHORS

Andrieieva Olena <https://orcid.org/0000-0002-2893-1224>,
olena.andreeva@gmail.com

Hakman Anna <https://orcid.org/0000-0002-7485-0062>, an.hakman@chnu.edu.ua

Volosiuk Anna <https://orcid.org/0009-0008-7150-6726>, volosiuk.anna@gmail.com

National University of Ukraine on Physical Education and Sport,
Fizkul'tury str., 1, Kyiv, 03150, Ukraine