

А. Е. Журавлева
г. Гомель, ГГУ им. Ф. Скорины

К ПРОБЛЕМЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БЕЛОРУССКИХ ПОДРОСТКОВ

Проблема качества жизни изучается различными специалистами и затрагивает многие сферы жизни человека. Данная категория включает в себя такие аспекты жизнедеятельности личности, как качество здоровья популяции, качество образования, качество природной среды, духовность и др. Особый интерес психологов к данной тематике определяется тем, что большинство существующих на данный момент работ связаны с медицинской и психиатрической практикой. На сегодняшний день изучение качества жизни является одним из важнейших направлений современных исследований в области медицины, психотерапии и клинической психологии [1; 2]. В то же время недостаточно работ, направленных на изучение качества жизни психологически здорового населения, а тем более – особенностей качества жизни учащейся молодежи.

В широком смысле «качество жизни» определяется как обобщенное свойство соответствия всех элементов и процессов жизни потребностям, ценностям, установкам и целям носителя жизни (индивида или определенного сообщества людей), проявляющееся в его переживаниях, оценках, в поведении (поступках) и в его состояниях [3].

В своей работе под «качеством жизни» мы понимаем уровень развития и степень удовлетворения человеком всего комплекса потребностей и интересов, соответствующих его жизненным ценностям.

Такое определение несколько отличается от общепринятого содержания понятия «качество жизни», прежде всего, включением в определение понятия «жизненные ценности». Вместе с тем именно ценностно-смысловая сфера личности является одним из основных критериев оценки качества жизни не только отдельного человека, но и общества в целом. Важным моментом в исследовании данного вопроса является определение факторов и создание условий для организации целенаправленной психолого-педагогической деятельности по формированию жизненных ценностей, оптимальных для повышения качества жизни подрастающего поколения.

В эмпирическом исследовании приняли участие 94 человека в возрасте от 13 до 15 лет. Исследование осуществлялось на базе учреждений образования: «Средняя школа № 3 г. Гомеля» и «Средняя

школа № 5 г. Гомеля». В качестве диагностического инструментария применялись «Методика оценки качества жизни «SF-36 Health Status Survey» и «Опросник Всемирной Организации Здравоохранения ВОЗКЖ-100». Распределение испытуемых по гендерному признаку представлено в таблице 1.

Таблица 1 – Распределение испытуемых по гендерному признаку

	Школьники	
	8 класс	9 класс
Мужской пол	23	29
Женский пол	18	24
Всего:	41	53
%	43,62	56,38

На основе анализа полученных данных мы можем говорить о том, что структура качества жизни современных подростков представлена пятью факторами, каждый из которых характеризует наиболее важные аспекты жизнедеятельности личности на соответствующем возрастном этапе. Исходя из смыслового содержания, выделенные компоненты были обозначены следующим образом: «Удовлетворенность собой и условиями жизни» (22,973 %), «Психическое и психологическое здоровье» (12,501 %), «Психофизическое состояние» (10,538 %), «Физическое здоровье» (6,557 %) и «Взаимоотношения с другими» (5,102 %).

Компонент «Удовлетворенность собой и условиями жизни» раскрывает удовлетворенность респондентами внешними условиями жизни и собой, которая выражается как соотношение положительных и отрицательных эмоций (возможность отдыха, медицинской помощи, социальной поддержки, финансовые ресурсы, уровень развития когнитивных процессов, адекватность самооценки и т. д.).

Компонент «Психическое и психологическое здоровье» включает доминирующее настроение подростков, наличие/отсутствие депрессивных или тревожных состояний, общее эмоциональное состояние, степень ощущения себя активным и энергичным, полным сил.

Компонент «Психофизическое состояние» отражает психофизическое состояние подростков, самочувствие в данный момент времени. Болезни, прием лекарственных препаратов, физический или эмоциональный дискомфорт способствуют снижению качества жизни. Компонент «Физическое здоровье» иллюстрирует степень, в которой фи

зическое состояние ограничивает выполнение физических нагрузок, влияет на повседневную деятельность школьников, а также оценка ими своего состояния здоровья в настоящий момент и перспектив лечения.

Компонент «Взаимоотношения с другими» характеризует качество социального функционирования подростков (удовлетворенность отношениями с близкими людьми, оказание и получение помощи и поддержки от социального окружения и т. д.)

При анализе структуры качества жизни подростков было выявлено, что наиболее значимыми компонентами являются «Удовлетворенность здоровьем». По фактору «Взаимоотношения с другими» качество жизни учащихся значительно ниже. Это значит, что подростки удовлетворены собой (уровень обучаемости, уровень развития когнитивных процессов, наличие личных смысложизненных убеждений, ощущение физической безопасности и защищенности) и внешними условиями своей жизни (возможность отдохнуть и развлечься, качество внутрисемейных отношений, способность ежедневно заниматься учебной и трудовой деятельностью). В подростковом возрасте отмечается степень удовлетворенности состоянием психического и психологического здоровья личности (эмоциональный фон, общее эмоциональное состояние, степень ощущения себя активным и энергичным, полным сил). Однако следует отметить, что подростки недостаточно удовлетворены качеством межличностных взаимоотношений, возможностью оказывать поддержку другим людям и получать поддержку от них.

Список использованных источников

1 Новик, А. А. Руководство по исследованию качества жизни в медицине / А. А. Новик, Т. И. Ионова. – СПб. : Нева, 2002. – 320 с.

2 Проскурякова, Л. А. Проблемы современного общества – повышение качества жизни студентов / Л. А. Проскурякова // Альманах современной науки. – № 5. – 2007. – С. 174–176.

Зараковский, Г. М. Качество жизни населения России / Г. М. Зараковский. – М. : Смысл, 2009. – 320 с.