

4. Никто не имеет право прикасаться к тебе без твоего согласия. Не стесняйся сказать об этом тому, кто это попытается сделать.

5. Веди себя уверенно. Ты имеешь право думать и заботиться о себе, даже если этим можешь задеть чувства другого.

6. Если есть возможность, чтобы тебя встретили или забрали с вечеринки, то воспользуйтесь ею.

7. Добирайся до дома только известным транспортом. Никогда не садись в автомобиль с незнакомцами.

8. Никогда не соглашайся, чтобы тебя фотографировали незнакомые люди, даже если они обещают сделать тебя знаменитым.

9. Не ходи в отдаленные и безлюдные места, пустыри.

10. Если необходимо пройти в темное время суток, постарайся идти вместе с группой людей.

Список цитированных источников

1. О чем педагог обязан сообщать в милицию [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.uvd.gomel.by/news_more/news8930.html. - Дата доступа: 06.12.2017.

2. Конституция Республики Беларусь 1994 года (с изменениями и дополнениями, принятыми на республиканских референдумах 24 нояб. 1996 г. и 17 окт. 2004 г.). – Минск: Амалфея, 2005. – 48 с.

3. Методические рекомендации по выявлению и документированию преступлений в сфере половой неприкосновенности несовершеннолетних [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://5school.belhost.by>. – Дата доступа: 06.12.2017.

4. Understanding and Preventing Child Abuse and Neglect [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <https://www.apa.org/pi/families/resources/child-sexual-abuse.aspx>. – Дата доступа : 06.12.2017.

5. Mones, P. Protecting Kids From Sexual Abuse: It's More Complicated 'Than See Something Say Something [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.huffingtonpost.com/paul-mones/protecting-kids-from-sexu_b_1100114.html. – Дата доступа: 13.12.2017.

Shatiuk Tatiana – PhD, Associate Professor, Head of the Department of Social and Pedagogical Psychology, educational establishment «Francisk Skorina Gomel State University», Gomel, Republic of Belarus, tashageorg@gmail.com.

Novak Natalya – PhD, Associate Professor of the Department of Social and Pedagogical Psychology, educational establishment «Francisk Skorina Gomel State University», Gomel, Republic of Belarus, natalya_novak_80@mail.ru

Keywords: pedophilia, pedosexuality, the sexual inviolability of minors, prevention, safety.

In this article deals with the problem of the spread of crimes against the sexual inviolability of minors, describes the typical features of the pedophile, the causes of the development of the disease, as well as the signs by which a victim of sexual harassment can be identified. The authors summarized and presented psychological recommendations to parents, children and adolescents about the prevention of violations of the sexual inviolability of minors.

УДК 159.9.072

Н. Г. Новак¹, А. Е. Журавлева²

¹канд.психол.наук, доцент кафедры социальной и педагогической психологии, учреждение образования «Гомельский государственный университет имени Франциска Скорины», Гомель, Республика Беларусь, natalya_novak_80@mail.ru

²старший преподаватель кафедры социальной и педагогической психологии, учреждение образования «Гомельский государственный университет имени Франциска Скорины», Гомель, Республика Беларусь, alina_sweetsmile@mail.ru.

ИЗУЧЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ СУБЪЕКТОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Ключевые слова: качество жизни, старшеклассники, студенты, удовлетворенность собой и условиями жизни, психическое и психологическое здоровье, психофизическое состояние, физическое здоровье и взаимоотношения с другими.

В статье рассматривается проблема качества жизни как субъективного критерия уровня развития и степени удовлетворения человеком потребностей, интересов, соответствующих его жизненным ценностям. Представлены результаты изучения и содержательная характеристика пятифакторной структуры качества жизни современных старшеклассников и студентов, приводится психологическая интерпретация выделенных структурных компонентов.

Актуальность исследования. Не смотря на то, что проблема качества жизни личности не является новой для науки, большинство существующих на данный момент работ связаны с медицинской и

психиатрической практикой [1; 2; 6; 7; 9]. В то же время недостаточно работ, направленных на изучение качества жизни психологически здорового населения, особенностей качества жизни обучающихся, за исключением публикаций о качестве жизни студентов-медиков [3; 8]. Особая актуальность изучения качества жизни старшеклассников и студентов обусловлена тем, что данная социальная группа кардинально отличается от остальных активных слоев населения скоростью социально-психологической адаптации, большей географической подвижностью, более актуальными знаниями и навыками, и конечно, большими материальными потребностями, связанными с необходимостью формирования собственного жизненного пространства. Не менее значимым также является вопрос о последствиях модернизации образовательного пространства, о влиянии нового культурного контекста (цифрового общества) на развитие и качество жизни обучающихся.

Категория «качество жизни» определяется нами как субъективный критерий уровня развития и степени удовлетворения человеком потребностей, интересов, соответствующих его жизненным ценностям [4]. Такое определение несколько отличается от общепринятого содержания понятия «качество жизни» прежде всего включением в определение понятия «жизненные ценности». По нашему мнению, именно ценностно-смысловая сфера личности является одним из основных критериев оценки человеком качества собственной жизни. Предложенное нами определение позволяет перенести акценты в управлении процессом повышения качества жизни личности с критериев оценки на определяющие его факторы.

Цель исследования – описание структуры качества жизни субъектов образовательного процесса (старшеклассников и студентов).

Организация исследования. В исследовании приняли участие 217 человек в возрасте от 13 до 24 лет (средний возраст – 17,35 лет). Исследование осуществлялось на базе учреждений образования «СОШ № 5 г. Гомеля», «СОШ № 3 г. Гомеля», «ГГУ им. Ф. Скорины».

Методы исследования. В качестве психодиагностического инструментария применялись методика «SF-36 HEALTH STATUS SURVEY» и опросник «ВОЗКЖ-100». Опросник «SF-36 Health Status Survey» был разработан с целью оценки качества жизни личности по 8 шкалам: общее состояние здоровья; физическое функционирование; влияние физического состояния на ролевое функционирование (работу, выполнение будничной деятельности); влияние эмоционального состояния на ролевое функционирование; социальное функционирование; интенсивность боли и ее влияние на способность заниматься повседневной деятельностью, включая работу по дому и вне дома; жизнеспособность; самооценка психического здоровья. В 1998 году был валидизирован сотрудниками аналитического сектора Межнародного Центра исследования качества жизни в Санкт-Петербурге [7].

По мнению разработчиков опросника ВОЗКЖ-100, качество жизни – это многомерная, сложная структура, включающая восприятие индивидом своего физического и психологического состояния, своего уровня независимости, своих взаимоотношений с другими людьми и личных убеждений, а также своего отношения к значимым характеристикам окружающей его среды. С помощью опросника осуществляется оценка шести крупных сфер: физические функции, психологические функции, уровень независимости, социальные отношения, окружающая среда и духовная сфера, а также напрямую измеряется восприятие респондентом своего качества жизни и здоровья в целом. Внутри каждой из сфер выделяется несколько составляющих ее субсфер – более узких и конкретных аспектов жизни, связанных с состоянием здоровья индивида и терапевтическими вмешательствами. Применяемый нами опросник ВОЗКЖ-100 разработан непосредственно в соответствии с методологией ВОЗ в Санкт-Петербургском исследовательском центре ВОЗ на базе Института им. В.М. Бехтерева [5].

Результаты исследования. При обработке эмпирических данных с применением факторного анализа (метод главных компонент; VARIMAX-вращением и нормализацией по Кайзеру) была получена модель, объясняющая 57,672 % общей дисперсии (значимыми считались нагрузки показатели по абсолютной величине выше 0,3). Выявленная в ходе исследования модель качества жизни обучающихся представлена следующими пятью факторами (названия факторов были сформулированы нами исходя из смыслового содержания входящих в них компонентов).

«Удовлетворенность собой и условиями жизни» (22,973% дисперсии) включает в себя сферы опросника ВОЗКЖ-100 «Окружающая среда» (0,669), «Духовная сфера» (0,553), «Психологическая сфера» (0,527), а также ряд подсфер, раскрывающих основные ориентиры удовлетворенности жизнью опрошенных: возможность отдохнуть и развлечься, доступность и качество медицинской, социальной помощи и поддержки, качество внутрисемейных отношений (семейное окружение) и качество внешней среды, возможность развития, транспортные услуги, финансовые ресурсы и т.д. Удовлетворенность собой оценивается по следующим показателям: уровень обучаемости, уровень развития когнитивных процессов (мышления, памяти, внимания), уровень и адекватность самооценки, способность ежедневно заниматься основной деятельностью, отношение к своему телу и внешности, чувство физической безопасности и защищенности. Важную роль в жизни респондентов играют их личные верования и убеждения, которые придают существованию каждого из них смысл, ценность и перспективу.

«Психическое и психологическое здоровье» (12,501 % дисперсии) содержит компоненты психологического здоровья по опроснику SF-36 (Психическое здоровье (0,805), Ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием (0,815), Жизнеспособность

(0,675)) и параметры ВОЗКЖ-100 «F2. Жизненная активность, энергия и усталость» (0,520) и «F3. Сон и отдых» (0,424). Данный фактор указывает на то, что при оценке качества своей жизни большое значение для опрошенных имеет настроение, общее психоэмоциональное состояние, степень ощущения себя активным и энергичным, полным сил.

«Психофизическое состояние» (10,538% дисперсии) объединяет сферы ВОЗКЖ-100 «III. Уровень независимости» (0,708) и ее показатели «F10. Способность выполнять повседневные дела» (0,627), «F11. Зависимость от лекарств и лечения» (0,611), «F9. Подвижность» (0,539); сфера «I. Физическая сфера» (0,615) и ее показатель «F1. Физическая боль и дискомфорт» (0,703); показатель «F8. Отрицательные эмоции» (0,591). В данный фактор также входит и одна из шкал опросника SF-36 – «Интенсивность боли» (0,388), отражающая физический компонент здоровья. Содержание данного компонента свидетельствует о том, что значимым компонентом качества жизни респондентов является психофизическое состояние, самочувствие на данный момент времени. Повышению качества жизни способствует независимость, то есть возможность вести автономное существование, обеспечивать и обслуживать себя самостоятельно, способность двигаться и перемещаться в соответствии с собственными желаниями и потребностями, справляться со своими повседневными делами и работой, не завися при этом от приема лекарств или иных видов лечения.

«Физическое здоровье» (6,557% дисперсии) включает шкалы опросника SF-36, отражающие физический компонент здоровья (0,928): «Ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием» (0,662), «Физическое функционирование» (0,634), «Общее состояние здоровья» (0,509). Данный фактор отражает степень, в которой физическое состояние ограничивает выполнение физических нагрузок (самообслуживание, ходьба, подъем по лестнице, переноска тяжестей и т.п.), степень влияния физического состояния на повседневную ролевую деятельность (работу, выполнение повседневных обязанностей), оценку человеком своего состояния здоровья в настоящий момент и перспективы лечения.

«Взаимодействие с другими» (5,102% дисперсии) раскрывают показатели «IV. Социальные отношения» (0,675) и «F15. Сексуальная активность» (0,600), которые отражают качество социального функционирования личности и включают в себя близкие личные взаимоотношения, возможность оказывать поддержку другим людям и получать поддержку от них, а также возможность удовлетворения сексуальных потребностей.

Обсуждение результатов исследования. Таким образом, результаты эмпирического исследования позволяют говорить о том, что качество жизни современных старшеклассников и студентов определяется в первую очередь внешними условиями, обеспечивающими

чувства физической безопасности и защищенности в основных сферах жизнедеятельности: возможность отдохнуть, развлечься, доступность и качество медицинской, социальной помощи и поддержки, качество внутрисемейных отношений, возможность развития, транспортные услуги, финансовые ресурсы и т.д. Очевидно, что степень доступности и качество условий, обеспечивающих чувство безопасности и защищенности обучающихся, во многом зависят от уровня развития общества, а также уровня благополучия семьи (социального, психологического, материального). Не менее важную роль при оценке качества своей жизни современные старшеклассники и студенты отводят степени удовлетворенности собой и своими достижениями, которые складываются из таких факторов, как уровень обучаемости, уровень когнитивного развития, адекватность самооценки, компетентность, ценность, осмысленность и направленность жизни. Наименьший вес в структуре качества жизни современных старшеклассников и студентов имеют факторы «физическое здоровье» и «качество взаимодействия с окружающими».

Выводы. На основе полученных данных мы выходим на ряд существенных проблем, требующих психолого-педагогического вмешательства. Как мы видим, современные старшеклассники и студенты существенно недооценивают роль физического здоровья в поддержании определенного уровня качества жизни, в то время как именно повышенная психоэмоциональная и умственная нагрузка, наряду с такими факторами, как нарушение режима труда и отдыха, неправильное питание, гиподинамия приводят к чрезмерному напряжению сил, отрицательно сказываются на состоянии здоровья современных обучающихся. Если же рассматривать полученные данные в аспекте дигитализации современного общества и модернизации системы образования, то становится очевидным, что стремление к самореализации, ориентация на конкурентоспособность, повсеместное распространение компьютерных и интернет-ресурсов наряду недооценкой важности близких доверительных отношений с окружающими будут иметь серьезные негативные последствия не только для физического, но и психологического здоровья развивающейся личности: снижение социальной компетентности и коммуникативной культуры, личностная и социальная незрелость, нарушение процесса социализации, снижение социальной активности.

Список цитированных источников

1. Григорьева, И. В. Психосоциальные аспекты качества жизни пациентов, оперированных по поводу рака щитовидной железы / И. В. Григорьева, С. А. Игумнов // Укр. мед. часопис. – 2007. – № 6(62) – XI/XII. – С. 84–88.

2. Губина, О. Н. Оценка и анализ качества жизни и профессиональной адаптации студентов медицинского вуза: дис. ... канд. тех. наук: 05.13.01 / О. Н. Губина; Воронеж. гос. мед. акад. им. Н.Н. Бурденко. – Воронеж, 2007. – 129 л.

3. Журавлева, А. Е. Жизненные ценности и качество жизни белорусских старшеклассников и студентов / А. Е. Журавлева, Н. Г. Новак // Педагогика современности. Науч. альманах. – 2014. – 3–4 (4). – С. 68 – 71.

4. Использование опросника качества жизни (версия ВОЗ) в психиатрической практике: пособие для врачей и психологов / авторы-сост.: Г. В. Бурковский [и др.]; под ред. М. М. Кабанова. – СПб., 1998. – 55 с.

5. Масловский, С. Ю. Субъективные показатели качества жизни больных шизофренией при проведении поддерживающей психофармакотерапии / Масловский С. Ю. // Обозр. психиатрии и мед. психол. им. В. М. Бехтерева. – 2004. – № 3. – С. 14–16.

6. Новик, А. А. Руководство по исследованию качества жизни в медицине / А. А. Новик, Т. И. Ионова; под ред. акад. РАМН Ю. Л. Шевченко. – 2-е изд. – М., 2007. – 320 с.

7. Тищенко, Е. М. Оценка качества жизни студентов медицинского университета, проживающих в общежитии / Е. М. Тищенко [и др.] // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2011. – № 1. – С. 68–70.

8. Рычкова, С. В. Качество жизни детей школьного возраста и влияние на него хронической гастродуоденальной патологии: автореф. дисс. ... док. мед. наук: 14.00.09 / С. В. Рычкова; С.-Петерб. гос. мед. акад. последиплом. образования. – СПб., 2007. – 43 с.

9. Ткаченко, Г. А. Влияние реконструктивно-пластических операций на качество жизни больных раком молочной железы в отдаленном периоде / Г. А. Ткаченко [и др.] // Вопросы онкологии. – 2008. – № 6. – С. 724–728.

SUBJECT OF EDUCATIONAL PROCESS'S QUALITY OF LIFE STUDIES

Novak Natalya – PhD, associate professor of the department of psychology, educational establishment «Francisk Skorina Gomel State University», Gomel, Republic of Belarus, natalya_novak_80@mail.ru

Zhuravleva Alina – senior teacher of the department of psychology, educational establishment «Francisk Skorina Gomel State University», Gomel, Republic of Belarus, alina_sweetsmile@mail.ru.