

## МОДЕЛИРОВАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЫ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

**Павлова Ю.А.**

*Львовский государственный университет физической культуры,  
Львов, Украина*

**Резюме.** Необходимым элементом в познании качества жизни является формирование модели, которая будет содержать ключевые понятия и переменные. Основными частями модели качества жизни определены домены, субдомены, индикаторы и переменные (модераторы и медиаторы). Выделены пять доменов качества жизни человека: “Физическая составляющая”, “Психологическая составляющая”, “Социальная активность”, “Материальная составляющая”, “Развитие и самоидентификация”, “Внешняя среда”. В рамках предложенной модели отдельно рассмотрено качество жизни, связанное со здоровьем.

**Ключевые слова:** качество жизни, здоровья, структура, индикаторы

**Summary.** An essential element in understanding of life quality phenomenon is to create a model that contains the key concepts and variables. Domains, subdomains, indicators and variables (moderators and mediators) were identified as the main parts of life quality model. Five domains of life quality were determined ("Physical Component", "Psychological Component", "Social Activity", "Material Component", "Development and identity", "External environment"). The health related quality of life was separately considered in the model.

**Key words:** quality of life, health, structure, indicators

**Введение.** Проблема качества жизни и его улучшение вызывает большой интерес исследователей в области физического воспитания и спорта [2, 4–7]. Необходимым элементом в познании качества жизни, установлении основных составляющих и связей между ними является формирование соответствующей модели, которая будет не только содержать ключевые понятия и переменные, но и будет полезна для применения на практике [1, 3].

**Цель работы** – разработать теоретическую структуру качества жизни, что позволяет охарактеризовать составляющие качества жизни, связи между ними и основные индикаторы.

**Материалы и методы:** теоретический анализ и обобщение данных научной и методической литературы, социологические и статистические методы.

**Результаты и обсуждение.** При построении теоретической структуры учтено следующее: 1) структура качества жизни является сложной и многокомпонентной, однако одинаковой для всех, независимо от возраста и пола; 2) качество жизни обусловлено внутренними и внешними факторами; 3) характеризовать качество жизни необходимо согласно определенных фактических данных; 4) модель качества жизни должна быть сформирована в соответствии с иерархической системой; 5) модель должна учитывать как положительные так и отрицательные стороны жизни человека.

Основными частями модели качества жизни определены домены, субдомены, индикаторы и переменные (модераторы и медиаторы) (рис.).

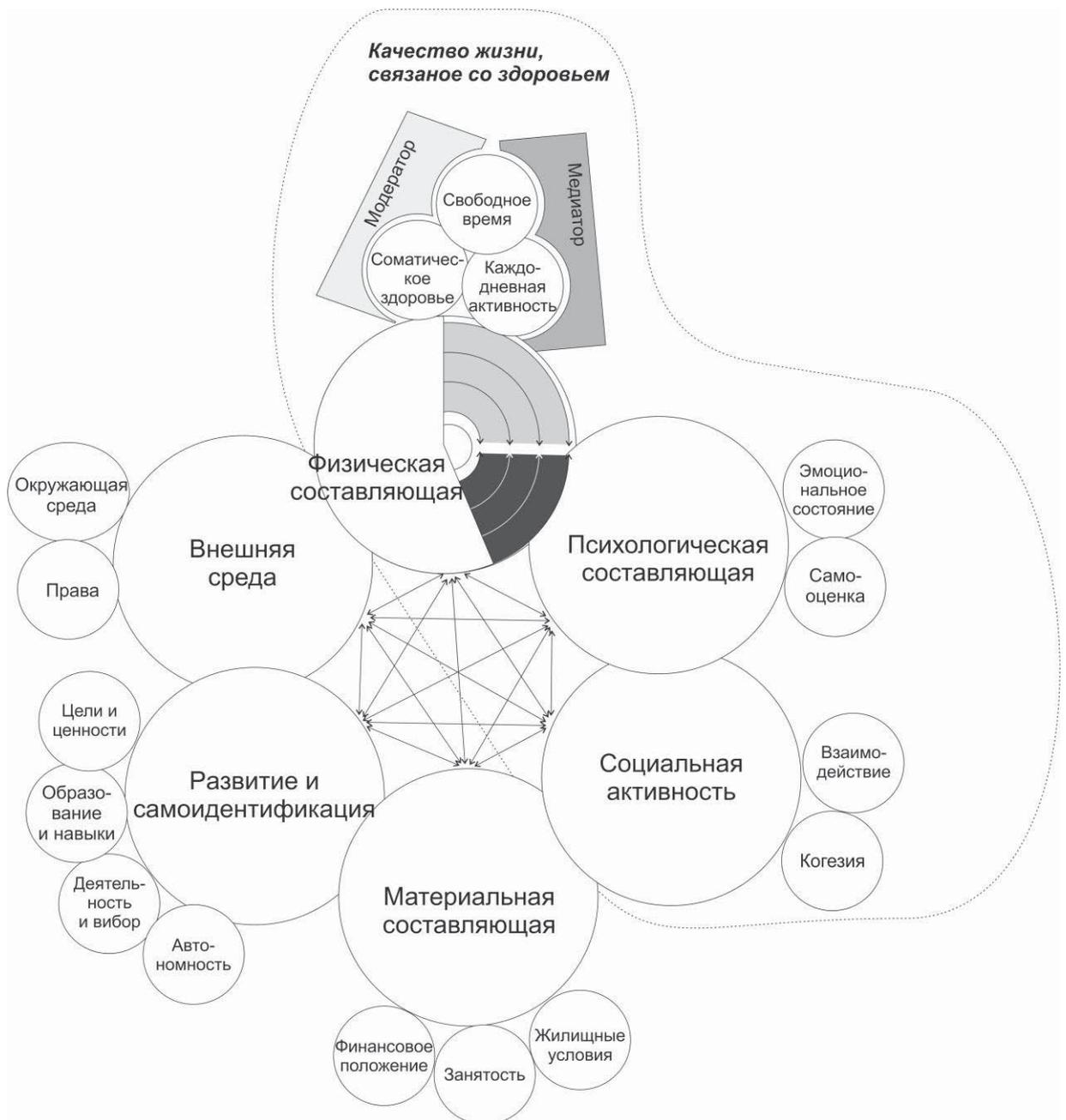


Рисунок – Основные структурные части качества жизни

Домены и субдомены – компоненты качества жизни наивысшего и высшего порядка, соответственно, полученные на основе анализа определений качества жизни, существующих систем оценивания, обобщение научных данных и информации статистических баз данных о показателях благополучия лиц, проживающих в разных странах мира и . Основной параметр по которому проводился отбор доменов – единство для всех респондентов, независимо, например, от социально-демографических характеристик и состояния здоровья.

В состав модели вошли следующие домены: “Физическая составляющая”, “Психологическая составляющая”, “Социальная активность”, “Материальная составляющая”, “Развитие и самоидентификация”, “Внешняя среда”. Как субдомены определяли группу факторов, которые имеют непосредственное отношение к формированию личного благополучия, показатели этого уровня позволили углубить определения качества жизни и установить его сложную структуру. В структуре качества жизни человека выделено субдомены – “Соматическое здоровье”, “Каждодневная активность”, “Свободное время”, “Эмоциональное состояние”, “Самооценка”, “Взаимодействие”, “Когезия”, “Финансовое положение”, “Занятость”, “Жилищные условия”, “Навыки”, “Деятельность и выбор”, “Автономность”, “Цели и ценности”, “Права”, “Окружающая среда”.

Модератор – количественные (возраст, заработная плата) или качественные переменные (пол, социально-демографический класс), влияющие на направление или силу связи между независимой переменной (предиктором) и зависимой переменной (показателем).

Медиаторы – объясняют связь между независимыми переменными и общим значением качества жизни; они демонстрируют несколько внешние физические факторы приобретают внутреннего психологического значения и по сути обуславливают косвенные причинно-следственные связи. В случае исследования качества жизни индивида медиаторами будут условия жизни, занятость, социо-культурные факторы, контакты с другими членами социума и т. д.

Модераторы объясняют когда будут происходить определенные эффекты, а медиаторы объясняют как и почему такие эффекты возникают.

Необходимо уточнить, что в данной модели отдельные субдомены могут выполнять как роль модераторов так и медиаторов. Например, условия проживания, образование и навыки, окружающая среда и т. д.

В рамках предложенной модели отдельно рассмотрено качество жизни, связанное со здоровьем. Качество жизни, связанное со здоровьем, является сложной динамической структурой, состоящий из доменов “Физическая составляющая”, “Психологическая составляющая”, “Социальная активность”, она зависит от обстоятельств и ожиданий, предпочтений индивида и его приоритетов в жизни. Медиаторами и модераторами в данном случае будут компоненты доменов “Материальная составляющая”, “Развитие и самоидентификация”, “Внешняя среда”.

При формировании данной структуры учтено, что качество жизни, связанное со здоровьем, более узкое понятие по сравнению с качеством жизни.

Качество жизни охватывает все аспекты человеческого бытия, и качество жизни, связанное со здоровьем, – заболеваний, болезненных состоя-

ний и т. д. Это своеобразная рефлексия, которая отражает индивидуальное восприятие и понимание своего состояния здоровьем и немедицинских аспектов жизни, факторов, влияющих на здоровье человека, социально-демографических показателей. Можно обратить внимание, что большинство показателей отражают наличие заболеваний, болезненных состояний, однако важным в данном случае является предоставление комплексной оценки здоровья без погружения в медицинские проблемы. Таким образом, качество жизни связанное со здоровьем, отражает субъективную реакцию или ответ индивида на физические, психические и социальные последствия заболеваний, болезненных состояний, что в свою очередь определяют личную удовлетворенность жизнью и позволяет сравнивать с жизнью других в соответствии с выбранными показателями.

В общем определение качества жизни, связанное с определением ВОЗ здоровья как состояния полного благополучия. Качество жизни, связанное со здоровьем, является двусторонней концепции, охватывающей и положительные и отрицательные аспекты здоровья. К негативным относятся заболевания и дисфункции, к положительным – физическое и психическое благополучие, оптимальное физическое состояние и функционирование организма, высокая умственная и физическая работоспособность.

Индикаторы – показатели, связанные с восприятием, моделями поведения, условиями окружающей среды и позволяют сформировать определенное представление или дать четкую оценку благополучию человека. Фактически они необходимы для отслеживания изменений в соответствии с каждым домена или субдомена и способны обеспечить целостное представление о состоянии системы в целом (табл.).

Таблица – Индикаторы качества жизни

Субдомен	Индикаторы
Соматическое здоровье	Самочувствие, симптомы, питание
Каждодневная активность	Мобильность, уровень двигательной активности, уровень физической активности
Свободное время	Рекреация, хобби
Эмоциональное состояние	Настроение, ощущение счастья
Самооценка	Восприятие себя контроль за собственной жизнью
Взаимодействие	Социальные роли, отношения с семьей, коллегами, поддержка
Когезия	Социальная инклюзия, социальная интеграция, социальный капитал
Финансовое положение	Доходы, льготы
Занятость	Занимаемая должность, условия работы
Жилищные условия	Условия жизни, характеристика жилья
Образование и навыки	Достижения, статус, социальные, психологические, практические навыки

Деятельность и выбор	Успех, достижение, производительность, возможности, предпочтения
Автономность	Контроль над собственной жизнью, выбор
Цели и ценности	Желания, ожидания
Права	Общечеловеческие, согласно юридических документов
Окружающая среда	Уважение, достоинство, равенство, доступ к общественным благам, мобильность, экологическая ситуация

При отборе индикаторов учитывали ряд критериев:

- 1) соответствие – индикатор должен выявлять определенные изменения;
- 2) чувствительность – значение индикатора должно меняться в соответствии с возможным изменениям;
- 3) надежность – данные, которые необходимы для индикаторов должны быть надежными в течение длительного периода времени).

*Выводы.* Сформирована сложная многокомпонентная структура качества жизни в соответствии с иерархическим принципом, которая учитывает положительные и отрицательные аспекты и может быть применена для лиц разного возраста и пола.

#### *Список литературы*

1. Павлова, Ю.О. Якість життя та здоров'я дітей та молоді України / Ю.О. Павлова // Слобож. науково-спорт. вісник. – Х. : ХДАФК, 2015. – № 2 (46). – С. 148–153.
2. Павлова, Ю. Особливості оцінювання якості життя шкільної молоді, пов'язаної з її здоров'ям / Ю. Павлова // Спорт. медицина. – 2014. – № 1. – С. 58–65.
3. Павлова, Ю. Оцінювання впливу рухової активності у прогнозуванні якості життя молоді / Ю. Павлова // Вісник Чернігівського нац. пед. ун-ту. Серія пед. науки. Фіз. виховання та спорт. – Чернігів, 2014. – Вип. 118, Т. 3. – С. 222–225.
4. Павлова, Ю. Якість життя літньої людини: значення здоров'я та рухової активності / Ю. Павлова // Фіз. активність, здоров'я і спорт. – 2014. – № 1 (15) – С. 54–61.
5. Felce, D. Quality of life: its definition and measurement / D. Felce, J. Perry // Res. Dev. Disabil. – 1995. – V. 16 (1). – P. 51–74.
6. Mishoe, S.C. Assessment of health-related quality of life / S.C. Mishoe, J.R. Maclean // Respir. Care. – 2001. – V. 46. – P. 1236–1257.
7. Ware, J.E. The MOS 36-item short-form survey (SF-36). I. Conceptual framework and item selection / J.E. Ware, C.D. Sherbourne // Med. Care. – 1992. – V. 30. – P. 473–483.

## ОЦЕНКА СУБЪЕКТИВНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И УРОВНЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ СТУДЕНТОВ ГУМАНИТАРНОГО ПРОФИЛЯ

**Пантюк И.В., Гурский В.Е.**

*Белорусский государственный университет, Минск, Беларусь*

**Резюме.** В предлагаемой статье рассматриваются вопросы психологической безопасности образовательной среды ВУЗа и субъективного благополучия студентов. В статье описаны результаты исследования психологических личностных характеристик студентов гуманитарного профиля. Полученные результаты свидетельствуют о средней степени эмоционального напряжения в процессе обучения. Для них характерны высокие показатели рефлексии и осознания собственной уникальности. Испытывают удовлетворенность социальным окружением, отмечают преимущественно позитивное настроение, обучение считают интересным.

**Ключевые слова:** психическое здоровье, психологическая безопасность образовательной среды, субъективное благополучие студентов

**Summary.** This article discusses the issues of psychological security of the educational environment and subjective well-being of students. The article describes the results of a study of psychological personality characteristics of students of humanitarian profile. The results indicate the average degree of emotional stress in the learning process. They are characterized by a high rate of reflection and awareness of one's own uniqueness.

**Key words:** mental health, psychological safety of educational environment, subjective well-being of students

**Введение.** Под образовательным пространством понимается та сфера общественной деятельности, где осуществляется целенаправленное социокультурное воспроизводство человека, формирование и развитие личности, индивидуальности, т.е. человеческого капитала. Образовательное пространство имеет территориальную обозначенность и другие качественные характеристики, позволяющие полноценно удовлетворить потребности развития, социализации и культурной идентификации студентов и молодежи при обязательном соблюдении требований их безопасности. Образовательная среда является частью социокультурной среды и определяется исследователями как комплекс специально организованных психолого-педагогических условий, в результате взаимодействия с которыми происходит развитие и становление личности [4, 10].

Безопасность образовательного пространства обеспечивается единством действий всех субъектов образования и сопряженных с ним сфер, особенно культуры, медицины, экологии, социальной защиты, служб безопасности систем жизнеобеспечения. Это единая образовательная политика, направленная на сохранение и укрепление физического, репродуктивного, психического, социального и духовного здоровья детей и молодежи [7].

На формирование и сохранение здоровья помимо медико-биологических и экзогенных факторов большое влияние оказывает субъективный