

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПЕДАГОГОВ ЮГА ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
Звягина В.В.

*Тюменский областной государственный
институт развития регионального образования*

Тюмень, Россия

Качество жизни (КЖ) – интегральный количественный показатель, с помощью которого исследователи, практикующие врачи, экономисты, социологи пытаются выяснить с субъективной позиции степень благополучия современного человека, социальной группы или населения страны в целом и соотнести с объективными научно обоснованными условиями жизнедеятельности человека. Педагоги как социальная группа представляют интерес в аспекте их качества жизни, т.к. наряду с родителями и другими значимыми для ребенка взрослыми являются образцом для развития субъективных представлений о качественной жизни, которое формируется, в том числе, в процессе школьного образования.

В исследовании использовался опросник, разработанный ВОЗ, «Анкета качество жизни SF-36», русская версия. Опросник SF-36 предложен слушателям курсов повышения квалификации учителей в Тюменском областном государственном институте развития регионального образования, стандартная анкета дополнена адресной частью, в которой педагоги отмечали место проживания, пол, возраст, место работы и другие характеристики. Временной интервал опроса - январь 2005 года - ноябрь 2006 года. Статистически обработано 467 анкет педагогов юга Тюменской области.

«Анкета оценки качества жизни SF-36» относится к неспецифическим опросникам для оценки качества жизни, он широко распространен в США и странах Европы при проведении исследований качества жизни. Высказывается мнение, что этот опросник не дает представления о качестве жизни в целом, а лишь показывает насколько хорошо или плохо здоровье респондентов по их собственным представлениям. Современное понимание категории здоровье человека с позиций феноменологического и структурно-функционального подходов предлагает вычленять соматическое (физическое), психическое, социальное и духовно-нравственное здоровье. Здоровье является одной из базовых характеристик КЖ, наряду с уровнем жизни и социально-психическим функционированием. В инструкции по обработке данные, полученные с помощью опросника SF-36, группируются в два показателя «физический компонент здоровья» и «психологический компонент здоровья». При этом психологический компонент можно расценивать как социально-психический, т.к. он определяется по шкалам ролевого и социального функционирования, связанного с эмоциональным состоянием.

Таким образом, показатель качества жизни, выявленный данной методикой можно расценивать как качество жизни по характеристикам здоровье и социально-психическое благополучие. Выявление самооценки уровня жизни данный опросник не предполагает, хотя, как показали наши исследования, в системе представлений педагогов недостаток или материальное благополучие при структурировании понятия качества жизни занимает приоритетное место.

Физический компонент здоровья педагогов составляют четыре шкалы опросника: физическое функционирование, ролевое функционирование, интенсивность боли, общее состояние здоровья.

Физическое функционирование (RF) - отражает степень, в которой физическое состояние ограничивает выполнение физических нагрузок. Для всех опрошенных педагогов этот показатель составил – $83,74 \pm 0,75$.

Ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием (RP) – влияние физического состояния на повседневную ролевую деятельность. Общий показатель для педагогов – $62,04 \pm 1,75$.

Интенсивность боли и ее влияние на способность заниматься повседневной деятельностью (BR). Общий показатель у педагогов $68,96 \pm 1,09$.

Общее состояние здоровья (GH) – оценка человеком своего состояния здоровья в настоящий момент и перспектив лечения. Общий показатель для педагогов – $58,52 \pm 0,92$.

Психологический компонент здоровья педагогов составляют также четыре шкалы: жизненная активность, социальное функционирование, ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием и психическое здоровье.

Жизненная активность (VT) – подразумевает ощущение себя полным сил и энергии или напротив обессиленным. Общий показатель для опрошенных педагогов – $62,35 \pm 0,81$.

Социальное функционирование (SF) – определяется степенью, в которой физическое или эмоциональное состояние ограничивает социальную активность (общение). Общий показатель социального функционирования педагогов 71.07 ± 0.97 .

Ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием (RE) - предполагает оценку степени, в которой эмоциональное состояние мешает выполнению работы или другой повседневной деятельности. Общий показатель у педагогов – $61,31 \pm 1.75$.

Психическое здоровье (MH) - характеризует настроение, наличие депрессии, тревоги, общий показатель положительных эмоций. Общий показатель психического здоровья у педагогов – $63,69 \pm 0.76$.

Общий показатель здоровья (RH) (в пересчете на нормы, полученные для генеральной совокупности США) у опрошенных педагогов юга Тюменской области по физическому компоненту составил - $49,55 \pm 0.29$.

Общий показатель здоровья педагогов по психическому компоненту (MH) так же в пересчете на нормы, полученные для генеральной совокупности США, – $57,93 \pm 0.45$.

Результаты исследования с использованием данного опросника позволяют проводить сравнение КЖ социальных групп, а также разворачивать более углубленное изучение качества жизни педагогов