

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЁЖНОЙ ПОЛИТИКИ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПЕДАГОГОВ В УСЛОВИЯХ ИННОВАЦИОННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ

Методические рекомендации

Сургут
2013

УДК 616.8(07)
ББК К 56.14я81
К 30

*Печатается по решению
Редакционно-издательского Совета СурГПУ*

К 30

Качество жизни педагогов в условиях инновационной образовательной среды : метод. рекомендации / Гос. образоват. учреждение высш. проф. образования ХМАО – Югры «Сургут. гос. пед. ун-т» ; авт.-сост. : М.А. Попова, А.А. Говорухина, А.Э. Щербакова. – Сургут : РИО СурГПУ, 2013. – 41, [1] с.

Методические рекомендации содержат сведения об основных подходах к оценке качества жизни и его составляющих одной из профессиональных групп населения – педагогов различных образовательных учреждений. Приводятся результаты исследования морфо-функциональных и психологических показателей педагогов, проживающих и работающих в условиях г. Сургута и Сургутского района.

Предназначено специалистам в области науки, образования и медицины.

**УДК 616.8(07)
ББК К 56.14я81**

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	4
Список сокращений	6
Основные подходы к изучению качества жизни	7
Материал и методы организации исследования	9
Результаты оценки качества жизни педагогов	13
Практические рекомендации	24
Список литературы	25
Приложение 1. Шкала депрессии Бека (BDI)	28
Приложение 2. Тест «Исследование тревожности» (опросник Спилбергера)	32
Приложение 3. Опросник MOS SF 36	37

ВВЕДЕНИЕ

В Ханты-Мансийском автономном округе-Югра 28.02.2006 принят закон № 35-оз «О качестве жизни населения Ханты – Мансийского АО – Югры», согласно которому, качество жизни (КЖ) населения автономного округа – это совокупность социально-экономических и иных критериев, отражающих уровень и степень достигнутого благосостояния человека в различных сферах его жизнедеятельности как основного условия устойчивого социального развития гражданского общества и личности.

Растущий интерес к проблематике качества жизни свидетельствует, что наше общество озабочено уже не столько проблемами самосохранения, сколько вопросами устойчивого социального развития и восстановления своей роли и своего места в мировом сообществе. Этот интерес обусловлен и процессом глобализации, который диктует для модернизирующихся государств необходимость в создании достойных условий жизни не только для будущих, но и ныне живущих поколений. Значимость проблемы качества жизни в России возрастает и в связи с тем, что человеческий ресурс в условиях активно идущих процессов старения и депопуляции населения становится самым дефицитным ресурсом (Маликов Н.С., 2002). По мнению В.И. Петрова и Н.Н. Седовой (2001), КЖ – есть адекватность психосоматического состояния индивида его социальному статусу. Данная трактовка позволяет выявить критерии субъективной оценки параметров КЖ. Качество жизни населения оценивается по медико-демографическим, экологическим, социальным и экономическим показателям (Чубирко М.И., 2010).

КЖ – важное понятие не только для здравоохранения, но и для всех сфер современного общества, так как конечной целью активности всех институтов является благополучие человека. В настоящее время в России изучение КЖ приобретает особую актуальность в свете реализации приоритетных национальных проектов. Эффективность реализации национального

проекта, направленного на улучшение качества жизни людей, может и должна быть определена с использованием метода оценки КЖ (Новик А.А., Ионova Т.И., 2007).

Необходимы объективные критерии оценки общественного здоровья и механизмы выработки политических, экономических приоритетов по его улучшению (Медик В.А., 2006). Общеизвестно, что нуждаются в развитии методологические подходы к оценкам общественного и группового здоровья, на основе которых можно было бы сформировать позитивные критерии целевой функции по охране здоровья.

В разрабатываемых в настоящее время планах социально-экономического развития территорий, как правило, недостаточно учитывается региональный компонент, нет должной «адресности» планируемых к реализации мероприятий. В связи с этим, разработка методических подходов для определения качества жизни определенных профессиональных групп с учетом климатологических условий представляется одной из приоритетных задач современной науки.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АД – артериальное давление
ДАД – диастолическое артериальное давление
ИН – индекс напряжения
КЖ – качество жизни
ЛТ – личностная тревожность
МОК – минутный объем крови
ОПСС – относительное периферическое сопротивление сосудов
ПАД – пульсовое артериальное давление
РТ – реактивная тревожность
С-А – когнитивно-аффективная субшкала
САД – систолическое артериальное давление
СДД – среднее динамическое давление
СИ – сердечный индекс
СО – систолический объем
ССЗ – сердечнососудистые заболевания
УИ – ударный индекс
УПСС – удельное периферическое сопротивление сосудов
ХМАО-Югра – Ханты-мансийский автономный округ-Югра
ЧСС – частота сердечных сокращений
BDI – шкала депрессии Бека
BP – болевая шкала
GH – общее состояние здоровья
MH – психическое здоровье
PF – физическое функционирование
RE – эмоциональное состояние
RP – ролевое функционирование
SF – социальное функционирование
S-P – субшкала соматических проявлений депрессии
VT – жизнеспособность