

УДК 613. 9: 378. 661

**ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ УРОВНЯ АДАПТАЦИИ  
СТУДЕНТОВ I И V КУРСОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА****Капанова М.Т., Федин М.А.***ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет Минздрава России»,  
Волгоград, e-mail: zuzuk67@mail.ru*

Понятие качество жизни является одним из критериев жизнедеятельности человека в практике социологических исследований. Оценка качества жизни включает физическую, функциональную, эмоциональную и социальную составляющие. С позиции определения качества жизни может быть оценен уровень адаптированности человека к условиям жизнедеятельности, в том числе в группе студенческой молодежи. Достижение оптимального уровня адаптации к условиям труда и образа жизни обучающегося в высшем учебном заведении является необходимым условием успешного освоения профессии. При проведении сравнительной оценки показателей качества жизни в группах студентов I и V курсов медицинского вуза установлено существенное влияние факторов, отражающих функциональные возможности учащегося на начальном этапе обучения и возрастающая роль факторов, характеризующих психоэмоциональную сферу на этапе глубокого освоения профессии.

**Ключевые слова:** качество жизни, студенты, адаптация**EVALUATION OF QUALITY OF LIFE AS INDICATOR OF LEVEL OF ADAPTATION  
OF STUDENTS OF I AND V COURSES OF THE MEDICAL UNIVERSITY****Kaplanova M.T., Fedin M.A.***Volgograd State Medical University, Volgograd, e-mail: zuzuk67@mail.ru*

The concept of quality of life is one of the criteria of vital activity of a person in the practice of sociological research. The evaluation of the quality of life includes physical, functional, emotional and social components. From the position of determining the quality of life, the level of human adaptation to the conditions of life, including in the group of students, can be assessed. Achieving the optimal level of adaptation to the educational process in higher school is a prerequisite for the successful mastering of the profession. In the comparative assessment of quality of life in the groups of students of I<sup>st</sup> and V<sup>th</sup> courses of medical university, there is a significant influence of factors reflecting the functional capabilities of the student at the initial stage of training and the increasing role of factors characterizing the psychoemotional sphere at the final stage of training.

**Keywords:** quality of life, students, adaptation

В настоящее время понятие качества жизни (КЖ) стало одним из критериев жизнедеятельности человека. Всемирная Организация Здравоохранения трактует КЖ, как индивидуальное соотношение своего положения в жизни общества в контексте его культуры и системы ценностей с целями данного индивидуума, его планами, возможностями и степенью неустройства [5]. Существует и иная, более лаконичная, но вместе с тем не менее емкая, трактовка данного понятия, согласно которому КЖ – есть адекватность психосоматического состояния человека его социальному статусу [1]. Такое понимание КЖ формируется в соответствии с тремя уровнями структуры личности: биологическим (физиологическим), психологическим и социальным. Одновременно понятие КЖ включает элемент субъективности, подразумевающий оценку состояния, преломленную через призму индивидуальной организации конкретного человека. Таким образом, КЖ может быть критерием уровня удовлетворенности человека своим физическим, функциональным, эмоциональным состоянием, а также социальным статусом,

следовательно оценка КЖ может быть одним из критериев определения уровня адаптации человека к тем или иным условиям жизнедеятельности. На оценку индивидуумом качества жизни в разной степени оказывают влияние такие факторы как возраст, пол, социальное положение, уровень культуры, специфика трудовой деятельности, то есть те параметры, с помощью которых может быть охарактеризована однородная социальная группа. Студенчество можно рассматривать как специфическую группу людей в возрасте 17–25 лет с общим социальным статусом и объединенных одним видом деятельности – учебной. Успешность целенаправленной деятельности представителей данной группы зависит от целого ряда факторов, определяющих физиологический, функциональный, эмоциональный и социальный комфорт.

Объективным показателем физического и функционального состояния студентов является уровень здоровья. Молодые люди к моменту поступления в высшее учебное заведение уже имеют определенный, сформированный за предыдущие годы, статус

здоровья, при этом многие уже имеют хронические заболевания или функциональные отклонения. Интенсивность учебного процесса в условиях вуза, информационные перегрузки, гипокинезия, обусловленная преимущественно интеллектуальным характером труда учащихся, нерациональный режим труда, отдыха, питания неизбежно приводит к снижению физических и функциональных возможностей организма. Условия жизнедеятельности студентов, включая характер и условия их труда, являются факторами риска возникновения заболеваний. Факторы риска рассматриваются как неадекватное состояние, ведущее к явлениям напряженного функционирования. Запас адаптационно-приспособительных возможностей достаточно велик у молодых людей, что позволяет им поддерживать необходимый уровень физической и умственной работоспособности при воздействии неблагоприятных факторов. Это объясняет тот факт, что заболевания в студенческой среде развиваются постепенно. Однако длительное воздействие неблагоприятных факторов (в данном случае факторов, обусловленных образом жизни студентов) становится причиной истощения адаптационных резервов организма, что приводит к росту уровня заболеваемости в студенческой среде.

Эмоциональный комфорт человека, в частности молодого человека-студента, имеет как субъективную так и объективную составляющие. Во многом эмоциональное состояние человека предопределяется типом высшей нервной деятельности, особенностями характера. Конституционально-заданные качества личности придают индивидуальную окраску мышлению, переживаниям, стилю межличностных контактов, определяют направленность и силу мотивации, тип реакции на стресс, а также особенности адаптивного поведения. Такие характеристики как индивидуалистичность, подозрительность, пессимистичность, тревожность являются существенным препятствием в достижении ощущения эмоционального благополучия, кроме того создают предпосылки неадекватного социального функционирования [3]. В качестве объективных причин, способных оказать влияние на эмоциональное состояние студента можно рассматривать усложнение изучаемого материала, организацию учебного процесса в вузе, требующую больших физических, интеллектуальных затрат в условиях жесткого лимита времени, неумение рационально организовать режим труда и отдыха и пр.

Все перечисленные факторы могут являться причинами эмоционального напряжения, которое выступает не как эпизодическое сопровождение отдельных видов деятельности, а как устойчивое состояние эмоционального стресса. Существенное влияние на эмоциональную составляющую могут оказывать психоэмоциональный микроклимат в студенческой группе, личные переживания, свойственные данному возрасту, материальные, бытовые проблемы (в основном для молодых людей, приехавших учиться из других регионов) и пр.

Как уже говорилось, студенчество, как группа, определена хронологическими границами, совпадающими с фазой перехода от зависимой юности к самостоятельной и ответственной взрослости. Между возрастом и социальными возможностями человека существует взаимосвязь. Определенный возраст молодого человека, точнее предполагаемый им уровень развития, прямо или косвенно определяет его социальный статус, характер деятельности, диапазон социальных ролей. В целом, социальный статус студента определяется значимостью роли знаний и образования в обществе и в этом смысле большинство молодых людей удовлетворены ситуацией за исключением, вероятно, случаев случайного выбора вуза или по настоянию родителей. Однако социальный статус конкретного человека формируется в соответствующей социальной среде, в частности социальное пространство студента формируется в условиях объективных реалий, к числу которых относятся учебный процесс, досуг, отношения со сверстниками, родителями и пр. Условия, формируемые данными реалиями, определяют отношение молодого человека к событиям и предметам, имеющим для него значение. Исследования показывают, что социальное пространство вуза в силу субъективных и объективных причин не в полной мере способно обеспечить условия для успешного социального функционирования. Среди наиболее значимых социально-психологических проблем студентов трудности самораскрытия, негативное переживание дистанции между реальным и социальным «Я», неуверенность в себе. Трудности самораскрытия связаны с формальным взаимодействием в рамках социума студенческой группы, при котором коммуникации ограничиваются событийным уровнем, стандартными фразами. Отсутствие общения на уровне чувств, необходимое для глубокого самораскрытия, увеличивает

социальную дистанцию, порождает социальный дискомфорт, актуализирует различные механизмы психологической защиты. Дистанция между реальным и социальным «Я» отражает несовпадение характеристик личности, которые приближены к сущности человека и обусловлены его индивидуальностью с одной стороны и того, каким человек представляется окружающим с другой стороны. В условиях студенческой среды молодым людям приходится практически полностью идентифицироваться с определенными ролями, при этом их реальное «Я» может практически полностью вытесняться из непосредственного взаимодействия с окружающими [2]. Неуверенность в себе может быть результатом, в том числе, отсутствия значимых успехов в учебе в сравнении с достижениями соучеников, и, как следствие, снижение социального статуса неуспевающего студента в собственных глазах и в глазах одногруппников. Важным моментом, являющимся причиной озабоченностей молодых людей в сфере социального функционирования являются вопросы самореализации в профессиональной сфере, которые связаны с престижем выбранной специальности и перспективами ее дальнейшей востребованности на рынке труда.

Таков круг проблем, способных повлиять на уровень адаптации к условиям труда и жизнедеятельности представителей социальной группы «студенчество». Однако очевидно, что значимость влияния тех или иных факторов на разных этапах обучения должна быть различной. На начальном этапе студент-первокурсник, только что сделавший свой профессиональный выбор, сталкивается с новыми, более сложными чем в школе, условиями и требованиями обучения в вузе, необходимостью адаптации в новом коллективе, а также, во многих случаях, самостоятельной организации соб-

ственного быта. Все перечисленное влечет необходимость адаптации, сопряженную с напряжением функциональных возможностей первокурсника. Студенты старших курсов находятся на этапе перехода к самостоятельной и ответственной взрослости, что предполагает достижение физической и социальной зрелости [4].

КЖ является информативным показателем уровня адаптации к специфическим условиям труда и образа жизни студенческой молодежи [3].

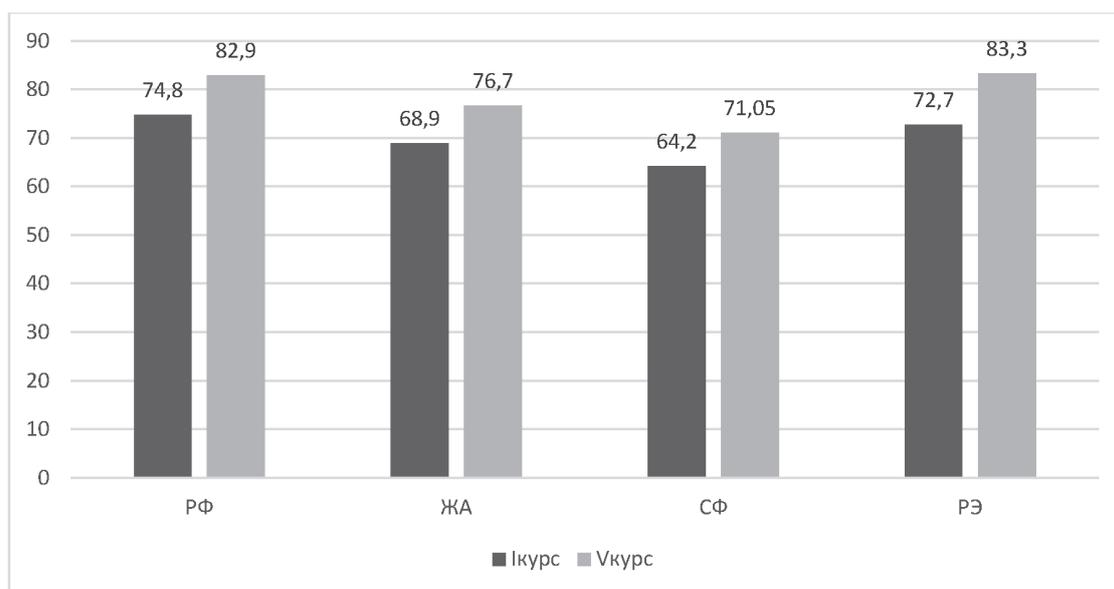
В связи с вышесказанным мониторинг качества жизни на этапе предтрудоустройства молодых людей позволит определить уровень их адаптации к условиям жизнедеятельности, а также выявить наиболее значимые факторы, препятствующие этому процессу.

С целью определения внутренних и внешних факторов, оказывающих влияние на оценку качества жизни студентов-первокурсников и студентов старших курсов был проведен сравнительный анализ параметров КЖ с использованием краткой формы опросника оценки здоровья SF-36. Данная методика позволяет оценить составляющие КЖ: физическое функционирование (ФФ), роль физических проблем в ограничении жизнедеятельности (РФ), боль (Б), общее здоровье (ОЗ), жизненная активность (ЖА), социальное функционирование (СФ), психическое здоровье (ПЗ), роль эмоциональных проблем в ограничении жизнедеятельности (РЭ). Методика, по сути, является скрининговой, и предназначена для быстрой оценки качества жизни больших групп испытуемых. Результаты оценивались в баллах (0–100). Исследование проводилось на базе ВолгГМУ в 2 группах: студенты I курса (100 человек) и студенты V курса (100 человек). Статистически достоверные различия были выявлены по показателям РФ, ЖА, СФ и РЭ (таблица, рисунок).

Показатели оценки КЖ в группах студентов I и V курсов (M±m)

Показатели	I курс	V курс
РФ (роль физических проблем в ограничении жизнедеятельности)	74,8±4,24*	82,9±5,79*
ЖА (жизненная активность)	68,9 ±4,79*	76,7–±3,35*
СФ (социальное функционирование)	64,2±4,31*	71,0±5,22*
РЭ (роль эмоциональных проблем в ограничении жизнедеятельности)	72,7±4,68*	83,3±6,48*

\*Различия достоверны,  $p < 0,05$ .



*Показатели оценки КЖ в группах студентов I и V курсов*

При сравнении полученных данных необходимо учитывать прямо пропорциональную связь при оценке показателей ЖА и СФ (то есть чем выше балл, тем выше жизненная активность и социальная активность респондента) и обратно пропорциональную связь показателей РФ и РЭ (чем выше балл, тем значимее проблемы физического и эмоционального функционирования).

Полученные в группе первокурсников результаты указывают на снижение функциональных, в том числе физических возможностей респондентов, и общего жизненного тонуса, а также снижение уровня своих социальных контактов, что объясняется необходимостью адаптации к новым условиям деятельности. Результаты в группе студентов V курса свидетельствуют о существенном влиянии эмоционального состояния на жизнедеятельность.

**Вывод.** Результаты исследования позволили сделать вывод о том, что студенты V курса в целом более высоко оценивают КЖ, что свидетельствует о необходимом уровне адаптации. Значимость факторов, оказывающих влияние на оценку КЖ студентами на разных этапах обучения в вузе изменяется: на начальном этапе обучения существенно влияние факторов, отражающих функци-

ональные возможности учащегося; на этапе глубокого освоения профессии возрастает роль факторов, характеризующих психоэмоциональную сферу.

#### Список литературы

1. Петров В.И., Седова Н.Н. Проблемы качества жизни в биоэтике / В.И. Петров, Н.Н. Седова. – Волгоград: ГУ «Издатель», 2001. – 96 с.
2. Нефедова Н.И. Студент в культурном пространстве социально-психологического тренинга // Вестник Волгоградского государственного университета. – Серия 7 Философия. Социология и социальные технологии». – 2001. – Вып. 1. – С. 95–99.
3. Сахарова Э.Ю. Динамика качества жизни и психофизиологической адаптации иностранных студентов медицинского вуза / Э.Ю. Сахарова: автореф. дисс. ... канд. мед. наук / Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград, 2005. – 25 с.
4. Сахарова Э.Ю. Основные направления образования в аспекте социального становления студента-медика / Э.Ю. Сахарова // Гуманитарное образование и медицина: Сборник научных трудов; гл. ред. В.И. Петров; отв. ред. В.Б. Писарев; редкол.: И.А. Петрова, Н.Н. Седова, Т.К. Фомина, В.В. Жура. – Волгоград: Волгоградский государственный медицинский университет, 2005. – С. 351–360.
5. Сахарова Э.Ю. Сравнительный анализ оценки качества жизни иностранных студентов на начальном этапе обучения в медицинском вузе / Э.Ю. Сахарова. – Волгоград: Изд-во: Волгоградский государственный медицинский университет, 2004. – 22 с.
6. The WHOQOL Group. The Health Organization Quality of Life Assessment (WHOQOL): Position paper from the world Health Organization //Social Science and Medicine. – 1995. – Vol.41 – P. 1403–1409.