КАЧЕСТВО ЖИЗНИ КАК КОМПЛЕКСНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА

Г.В. Залевский, О.Н. Логунцова, В.А. Непомнящая (Томск)

Аннотация. Представлены отдельные вопросы истории развития понятия «качество жизни», обсуждаются психологические, социальные, медицинские аспекты качества жизни как интегральной характеристики жизнедеятельности человека. Отражается современное состояние исследуемого вопроса.

Ключевые слова: качество жизни; субъективное психологическое благополучие; зависящее от здоровья качество жизни; сферы (домены) качества жизни; теории качества жизни.

В настоящее время понятие «качество жизни» получило широкое распространение в мире. Пристальное внимание к нему является следствием развития научного интереса к человеку как к целостности. Задачи экономического и социального развития России и осознание человека как основного источника и ресурса этого развития сделали актуальной разработку данной проблемы в нашей стране [8].

Понятие **«качество жизни»** появилось в 60-х гг. XX в. первоначально в рамках **социологических направлений**. Оно рассматривалось как характеристика, которая «отображает степень удовлетворения духовных, интеллектуальных, культурных, эстетических, этических и других потребностей людей» [5]. В научных дискуссиях того времени обсуждались сходство и различия понятия качества жизни и других социальных индикаторов (стиль жизни, жизненный стандарт, образ жизни), т.е. качество жизни связывалось с реально существующим уровнем социального и экономического благополучия данного общества [4, 5].

В начале 70-х гг. XX в. на первый план выдвигается концепция «ощущаемого **качества жизни»**, где объектом внимания исследователей стали «социально-психологические механизмы, опосредующие реальное удовлетворение потребностей людей» (когнитивные и эмоциональные компоненты благополучия, ценности, компенсаторные механизмы и пр.) [4].

Современные отечественные исследователи качества жизни определяют его как «комплекс характеристик жизнедеятельности индивида (группы людей или населения в целом), обусловливающих ее оптимальное протекание в конкретное время, в определенных условиях и месте и обеспечивающих адекватность ее (жизни) параметров основным видам деятельности и потребностям человека (биологическим, материальным, духовным и др.)» [9].

Качество жизни характеризуют также как «способность индивидуума функционировать в обществе соответственно своему положению и получать удовлетворение от жизни» [3], как «индивидуальное удовлетворение или счастье в области, которую человек считает важной» [9].

Всемирная организация здравоохранения определяет качество жизни как «восприятие индивидами их положения в жизни в контексте культуры и систем ценностей, в которых они живут, и в соответствии с их собственными целями, ожиданиями, стандартами и заботами» [2].

По мнению американского исследователя Р. Мюллера, «дефиниция качества жизни очень сложна, ибо, с одной стороны, каждое произвольное отношение вещей и понятий может иметь «качество» как категориальное определение, а с другой стороны, «жизнь» – ...многослойное понятие» [5].

Таким образом, большинство исследователей качества жизни отмечают **интегральный**, комплексный характер данного понятия, его связь с многообразием сфер и процессов жизнедеятельности человека.

Интегральным характером понятия «качество жизни» объясняется **тенденция «все более совершенного структурирования»** [1] в его исследовании.

Дж. Фланаган выделил 15 параметров измерения качества жизни, которые он объединил в пять сфер (доменов) [7] (таблица).

Психологическое и материальное благополучие	1. Материальное благополучие и финансовая безопасность 2. Сохранность здоровья и личности
Отношения с другими людьми	1. Отношения с супругом (супругой) 2. Наличие детей и их воспитание 3. Отношения с родителями, сиблингами, другими родственниками 4. Отношения с друзьями
Социальные и гражданские виды деятельности	1. Помощь и поддержка другим 2. Участие в локальных и государственных делах
Личностное развитие и совершенствование	1. Интеллектуальное развитие 2. Взаимопонимание и планирование 3. Успех в профессиональной роли, карьера 4. Творчество и личное самовыражение
Отдых	1. Общение с другими 2. Пассивная и созерцательная активность 3. Участие в активном отдыхе

Как полагают исследователи Всероссийского научно-исследовательского института технической эстетики [8], **структура качества жизни** базируется на трех компонентах:

– удовлетворении потребностей населения: трудовых, социальных, семейно-духовных;

– условиях жизни, включающих характеристики социальной среды, состояния природной и искусственной среды («второй природы»), созданной человеком;

– видах деятельности, осуществляемых человеком (труд, быт, отдых и др.).

Рис. 1. Объемная модель качества жизни [9]

В рамках указанной исследовательской тенденции Меран [1] предлагает рассматривать 4 ценностных аспекта QOL:

1. Физическое – мобильность, здоровье, соматический комфорт, функциональные параметры.

2. Психическое – удовлетворенность, покой, радость.

3. Социальное – семейные, рабочие, культурные, экономические отношения.

4. Духовное – смысл жизни, цели, ценности, убеждения, религия и пр.

Таким образом, «качество жизни по сути своей является **социальным отношением** как между личностью и обществом, так и между отдельными индивидами» [5].

В рамках «всеобщего» или «глобального» качества жизни выделяют «связанное со здоровьем качество жизни» [1–3, 9]. Это понятие подверглось глубокому научному изучению. По мнению исследователей, «медицина приходит к точке зрения, что хорошее состояние здоровья индивидуума является не только отражением уровня медицинской помощи, но и следствием удовлетворения его потребностей, его адаптации в физической, психологической и социальной сферах» [2]. Медицинская (зависящая от здоровья) составляющая качества жизни включает влияние самого заболевания (ограничения функциональных способностей, наступающих в результате болезни), а также лечения на повседневную жизнедеятельность больного [2].

Большинство современных исследователей отмечают, что существуют **субъективные (психологические) и объективные критерии** качества жизни. «Объективная сторона определяется комбинацией различных нормативных и статистических характеристик, с помощью которых можно объективно судить о степени удовлетворения научно обоснованных потребностей и интересов людей». Переживаемые же человеком чувства «удовлетворения процессом и результатами своей жизни», качеством общения, эмоционального благополучия, их индивидуальная специфика составляют субъективные критерии изучаемого понятия [8]. Дифференциация объективных и субъективных критериев качества жизни является спорным и дискуссионным вопросом, а установление взаимоотношений между ними – актуальной задачей исследователей [2].

Литература

1. Гордеев В.И., Александрович Ю.С. Методы исследования развития ребенка. СПб.: Речь, 2001.
2. Земченков А.Ю., Кондуров С.В., Гаврик С.Л., Райхельсон К.Л., Эдельштейн В.А. Качество жизни пациентов с хронической почечной недостаточностью, корригируемой заместительной терапией. http://www.dialysis.ru.
3. Коц Я.И., Либиц Р.А. Качество жизни у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями // Кардиология. 1993. № 5.
4. Современная западная социология: Словарь. М., 1990.
5. Тодоров Ангел Ст. Качество жизни: Критический анализ буржуазных концепций. М., 1980.
6. Черносвитов Е.В. Социальная медицина. М., 1998.
7. Flanagan J.C. A reaserch approach to improving our quality of life // Am Psychol. 1978. Vol. 33. P. 138–147. http://www.atsgol.org.
8. Качество жизни. http:www/advtehc.ru.
9. http://www.atsqol.org/disclaimer.asp

QUALITY OF LIFE AS A COMPLEX CHARACTERISTIC OF LIFE ACTIVITY

G.V. Salevski, O.N. Loguntsova, V.F. Nepomnyaschaya (Tomsk)

Summary. This article considerates some questions of formation Quality of life consept. Presented medical, social and psychological aspects Quality of life as integrated characteristic of life activity. The article includes modern trends in life quality researches.

Key words: quality of life; subjective well-being; health-related quality of life; quality of life theories; domains of quality of life.