

УДК 613.96

ОСОБЕННОСТИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПОДРОСТКОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ Г. ПСКОВА

Е.А. Алексеева

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Псковской области, Россия, 180000, г. Псков, ул. Гоголя, 21 а

Проведен сравнительный анализ показателей качества жизни школьников и учащихся учреждений начального профессионального образования на основе анкетирования 382 подростков г. Пскова (206 подростков 14–18 лет, обучающихся в 9–11-х классах общеобразовательных школ, и 176 подростков того же возраста, обучающихся в учреждениях начального профессионального образования). При обработке данных получены показатели качества жизни, являющиеся интегральной оценкой благополучия человека, его физического, психологического и социального здоровья. Заметны значительные различия в показателях качества жизни учащихся школ и учреждений начального профессионального образования, что говорит о более низком уровне жизни последних, независимо от наличия или отсутствия опыта работы. Показатель PF школьников в 1,19 раза выше, чем аналогичный у учащихся учреждений начального профессионального образования.

Ключевые слова: качество жизни, школьники, учащиеся учреждений начального профессионального образования, подростки, старшеклассники, физическое и психологическое здоровье, внеучебная занятость, работающие подростки.

В рамках научно-практического сотрудничества Управления Роспотребнадзора по Псковской области и Научно-исследовательского института гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГБУ «Научный центр здоровья РАМН» в 2011–2012 гг. в г. Пскове проводилось анкетирование учащихся старших классов школ и учебных научно-производственных объединений – профессиональных училищ, колледжей (УНПО). Результаты анкетирования легли в основу сравнительного анализа особенностей качества и образа жизни контингента, обучающегося в школах и УНПО, и совершенствования подходов к оценке санитарно-эпидемиологического благополучия организаций профессионального образования при обучении подростков.

Управлением Роспотребнадзора по Псковской области и его территориальными отделами проводится целенаправленная работа по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения области, выявлению и снижению неблагоприятного воздействия факторов среды обитания на здоровье детей и подростков. Это тем важнее в условиях, когда новым явлением в России стало раннее вовлечение детей и подростков в трудовую деятельность. Наряду с постоянно работающими

ми лицами, не достигшими 18-летнего возраста, получила распространение трудовая занятость учащихся в свободное от учебы время [10]. Совершенствование подходов и критериев для оценки санитарного благополучия обучающихся в профессиональных колледжах и снижения неблагоприятного воздействия условий обучения на здоровье подростков является актуальным, учитывая гигиенические особенности этой системы образования [7]. Литературные данные свидетельствуют не только об особенностях качества жизни учащихся различных учреждений, но и о региональной специфике состояния здоровья детей и подростков. Ранее проведенные исследования показали, что в целом качество жизни учащихся школ выше, чем у обучающихся в УНПО [2–4, 9]. Как следствие, у последних формируется неготовность к обучению, ограничения профессиональной пригодности и пригодности к службе в армии, нарушения формирования и реализации репродуктивного потенциала, рождение нездорового потомства и др. [5]. К основным факторам риска нарушения здоровья в первую очередь относятся санитарно-эпидемиологическое неблагополучие в образовательных учреждениях, неполноценное питание, несоблюдение гигие-

нических нормативов режима учебы и отдыха, сна и пребывания на воздухе. К наиболее агрессивным факторам, которые на современном этапе значимо влияют на формирование здоровья школьников, относятся высокий объем учебных и внеучебных нагрузок, интенсификация процесса обучения, а также дефицит времени для усвоения информации [6]. С позиции риска ухудшения здоровья среди факторов, характеризующих образ жизни учащихся, выявлены три наиболее важные для подростков: вредные привычки, дефицит сна, низкая физическая активность. Установлено, что наличие вредных привычек сопровождается достоверным ухудшением показателей самочувствия, повышением утомляемости, увеличением числа часто болеющих [11].

Данная проблематика предопределила **цель исследования**, которая состояла в изучении условий жизнедеятельности учащихся и качества жизни старших классов общеобразовательных школ г. Пскова и учащихся УНПО, оценке влияния социально-гигиенических факторов на качество жизни и субъективную оценку состояния здоровья.

Материалы и методы. Проведено анкетирование 382 человек: 206 подростков 14–18 лет, обучающихся в 9–11-х классах общеобразовательных школ (всего на начало 2012 учебного года в области насчитывается 8714 учащихся 9–11-х классов) и 176 подростков того же возраста, обучающихся в УНПО (из 382 учащихся УНПО данной возрастной категории). При отборе респондентов применена целевая (стихийная) выборка (выборка доступных случаев: респонденты зафиксированы в процессе опроса), т.е. исследование нерандомизированное.

При обработке данных получены показатели качества жизни (КЖ), являющиеся интегральной оценкой благополучия человека, его

физического, психологического и социального здоровья.

Для изучения КЖ в данном исследовании использовалась специальная анкета на основе опросника MOS-SF-36 (автор – J.E.Ware, 1993 [1]), разработанная научно-исследовательским институтом гигиены и охраны здоровья детей и подростков НЦЗД РАМН. Опросник качества жизни включает 11 вопросов, имеющих определенные пункты. Пункты группируются в восемь шкал:

1. Физическое функционирование (ФФ).
2. Рольное функционирование, обусловленное физическим состоянием (РФФ).
3. Интенсивность боли (ИБ).
4. Общее состояние здоровья (ОЗ).
5. Жизненная активность (ЖА).
6. Социальное функционирование (СФ).
7. Рольное функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием (РФЭ).
8. Психическое здоровье (ПЗ).

Шкалы могут группироваться в два показателя – «физический компонент здоровья» и «психический компонент здоровья».

Для обработки данных использовались параметрические статистические методы. Статистическая достоверность результатов оценивалась по критерию Стьюдента. Применялся статистический пакет для обработки результатов Statistica 6.0.

Результаты и их обсуждение. Средние показатели КЖ учащихся г. Пскова сведены в таблицы (табл. 1, 2), где представлены данные 2 групп подростков – «Учащиеся школ» и «Учащиеся УНПО», в свою очередь разделенных на подгруппы «Все», «Девочки», «Мальчики», каждая из этих подгрупп затем подразделяется на столбцы: «Все», «Работающие», «Неработающие».

Таблица 1

Результаты оценки качества жизни подростков по SF-36

Группа наблюдения	Физический компонент здоровья				Психический компонент здоровья			
	ФФ	РФФ	ИБ	ОЗ	ЖА	СФ	РФЭ	ПЗ
<i>Учащиеся школ</i>								
Все (n=206)	91,8 [*] ±3,66	71±6,12	73,9±3,86	68,8±3,66	57,6±3,2	74,8±3,66	62,8±3,66	63±6,52
Работающие (n=93)	90,8±5,48	72,8±5,48	72,3±3,45	68±9,43	57,2±2,83	74,7±5,16	64,5±4,41	61,2±2,83
Неработающие (n=113)	92,7±4,67	69,5±3,99	75,2±2,56	69,5±3,99	58±9,04	74,9±5,24	61,4±3,59	64,6±4,35
<i>Учащиеся УНПО</i>								
Все (n=176)	77,1±1,08	73,6±2,58	74,1±1,08	67,5±2,37	62,5±2,37	75,9±3,11	68,6±2,58	66,8±2,95
Работающие (n=85)	77,2±2,63	69,4±3,68	72,3±3,2	68,8±5,09	63,2±2,63	74,7±4,79	71,0±8,52	68,2±2,63
Неработающие (n=91)	77,1±1,79	77,5±3,91	75,8±4,87	66,3±3,06	61,9±5,14	76,9±5,14	66,3±3,06	65,4±3,52

Примечание: *различия достоверны для аналогичных показателей (по критерию Стьюдента).

Таблица 2

Результаты оценки качества жизни девушек и юношей по SF-36

Группа наблюдения	Физический компонент здоровья				Психический компонент здоровья			
	ФФ	РФФ	ИБ	ОЗ	ЖА	СФ	РФЭ	ПЗ
<i>Учащиеся школ</i>								
Девушки (n=123)	90,6±4,17	63,4±3,44	71,6±4,17	65,6±4,17	54±8,75	71,4±3,44	56,6±4,17	58,7±4,48
Юноши (n=83)	93,6±5,09	82,2±3,0	77,3±3,65	73,6±5,09	63±10,34	79,8±5,81	71,9±6,31	69,4±4,2
<i>Учащиеся УНПО</i>								
Девушки (n=83)	74,4±3,62	71,9±5,29	75,5±4,03	63,1±1,84	56,7±4,72	72,4±3,62	66,0±8,76	59,6±4,39
Юноши (n=89)	75,3±3,11	78,7±4,65	76,9±5,21	71,9±5,21	68,2±2,55	77,4±3,57	77,2±2,55	72,6±4,33

Примечание: *различия достоверны для аналогичных показателей (по критерию Стьюдента).

В результате сравнения внутри группы «Все» получено достоверное различие в показателях физического функционирования (РФ) между учащимися школ и УНПО. Показатель РФ школьников в 1,19 раза выше, чем аналогичный у учащихся УНПО. Это объясняется, возможно, тем, что учащиеся УНПО чаще воспитываются в неполных семьях, многодетных, с более низким достатком, кроме того, среди учащихся УНПО более широко распространены вредные привычки, такие как курение, употребление алкоголя и наркотиков.

Так, в Пскове среди школьников курят 11,2 % (23 человека), а среди учащихся УНПО –

52,3 % (92), употребляют алкоголь чаще 1 раза в месяц – 2,9 % (6 чел.) и 20,5 % (36) соответственно; имеют опыт употребления наркотиков – 2,9 % (6) и 15,3 % (27) соответственно. Таким образом, среди учащихся УНПО курящих достоверно больше (OR составляет 8,7±0,46; ДИ = 1,0–16,4); больше и употребляющих алкоголь чаще 1 раза в месяц (OR = 8,6±0,31; ДИ = 3,7–13,5); а также учащихся, имеющих опыт употребления наркотиков (OR = 6,0±0,28; ДИ = 2,9–9,2).

При сравнении внутри групп «Учащиеся школ» и «Учащиеся УНПО» (табл. 3, 4) работающих и неработающих подростков достоверных различий в показателях КЖ не получено.

Таблица 3

Результаты оценки качества жизни работающих и неработающих учащихся школ (по SF-36)

Группа наблюдения	Физический компонент здоровья				Психический компонент здоровья			
	ФФ	РФФ	ИБ	ОЗ	ЖА	СФ	РФЭ	ПЗ
<i>Девушки (n=123)</i>								
Все	90,6±4,17	63,4*±3,44	71,6±4,17	65,6*±4,17	54*±8,75	71,4*±3,44	56,6*±4,17	58,7*±4,48
Работающие (n=49)	90±5,38	61,2±3,91	66,1±2,78	62,3±4,76	49,3±4,76	69,1±2,78	54,4±5,47	53,2±3,91
Неработающие (n=74)	91±6,49	64,9±6,49	75,2±3,18	67,8±6,16	57,1±2,26	73±10,07	58,1±2,26	62,4±4,45
<i>Юноши (n=83)</i>								
Все	93,6±5,09	82,2±3,0	77,3±3,65	73,6±5,09	63±10,34	79,8±5,81	71,9±6,31	69,4±4,2
Работающие (n=44)	91,6±7,0	85,8±8,0	79,2±4,13	74,3±5,03	66±13,96	81±11,56	75,8±8,0	70,1±2,93
Неработающие (n=39)	95,9±8,96	78,2±4,38	75,1±3,12	72,8±8,5	59,6±7,44	78,5±6,83	67,5±6,83	68,7±7,99

Примечание: *различия достоверны для аналогичных показателей (по критерию Стьюдента).

Таблица 4

Результаты оценки качества жизни работающих и неработающих учащихся УНПО по SF-36

Группа наблюдения	Физический компонент здоровья				Психический компонент здоровья			
	ФФ	РФФ	ИБ	ОЗ	ЖА	СФ	РФЭ	ПЗ
Все (n=87)	74,4±3,62	71,9±5,29	75,5±4,03	63,1±1,84	56,7±4,72	72,4±3,62	66,0±8,76	59,6±4,39
Работающие (n=31)	81,0±13,26	63,7±8,62	67,6±8,02	63,8±9,17	55,2±4,73	73,0±15,0	60,2±4,73	58,7±8,62
Неработающие (n=56)	77,9±6,93	71,0±10,99	73,4±4,75	62,6±5,75	57,5±5,28	75,0±10,49	59,5±5,28	61,9±6,93
Все (n=89)	75,3±3,11	78,7±4,65	76,9±5,21	71,9±5,21	68,2±2,55	77,4±3,57	77,2±2,55	72,6±4,33
Работающие (n=54)	75,0±10,72	72,7±6,31	75,0±10,72	71,7±6,31	67,8±6,71	75,7±6,31	77,2±3,46	73,7±6,31
Неработающие (n=35)	75,9±9,05	87,9±9,05	79,7±8,07	72,2±4,43	68,9±9,05	80,0±12,65	77,1±3,15	71,0±14,35

Примечание: *различия достоверны для аналогичных показателей (по критерию Стьюдента).

При сравнении работающих школьников и учащихся УНПО обнаружено, что показатель *PF* работающих школьников в 1,18 раза выше, чем у работающих учащихся УНПО, а при аналогичном сравнении неработающих подростков этот показатель у школьников выше в 1,2 раза. На это различие, видимо, влияет и более неблагоприятные условия труда работающих учащихся УНПО, равно как и более низкий уровень жизни учащихся УНПО вообще по сравнению со школьниками.

Аналогичное сравнение внутри групп «Юноши» и «Девушки» позволило получить сходные результаты. Исключением являются различия между работающими и неработающими учащимися УНПО мужского пола. При сравнении этих групп обнаружено, что неработающие юноши имеют более высокий (в 1,2 раза) показатель ролевого функционирования, связанного с физическим состоянием (РФФ). Очевидно, что на качество жизни учащихся УНПО влияют условия труда (работа у них чаще связана с тяжелыми физическими нагрузками и более неблагоприятными условиями труда, чем у школьников, поэтому у последних не наблюдается достоверных различий между теми же показателями работающих и неработающих). Эти различия подтверждают, что уровень качества жизни школьников выше, чем у учащихся УНПО, независимо от внеучебной занятости.

При сравнении показателей качества жизни внутри групп работающих и неработающих между учащимися школ и УНПО установлено:

- работающие девушки (и в школах, и в училищах) не имеют достоверных различий в показателях качества жизни, что, вероятно, обусловлено отсутствием в перечне работ, выполняемых девушками и тех и других учебных заведений, профессий с тяжелыми условиями труда;

- среди работающих юношей г. Пскова показатели ФФ и РФФ выше у школьников (в 1,22 и 1,18 раза соответственно);

- среди неработающих юношей имеется достоверное различие в показателях ФФ учащихся школ и УНПО (у школьников этот показатель выше в 1,26 раза).

Наибольшее число различий найдено при сравнении групп «Юноши» и «Девушки». Так, среди учащихся школ девушки имеют более низкий уровень качества жизни, чем юноши: показатель *RP* у девушек в 1,3 раза ниже. Все показатели психического здоровья (жизненной активности, социального функционирования, ролевого функционирования, связанного с эмо-

циональным состоянием, психического здоровья) у девушек ниже, чем у юношей (ЖА – в 1,17, СФ – в 1,12, РФЭ – в 1,27, ПЗ – в 1,18 раза). Внутри группы «Учащиеся УНПО» девушки имеют самые низкие показатели ролевого функционирования, связанного с физическим состоянием (РФ), и показателя общего здоровья (ОЗ), ЖА, РФ, ПЗ (соответственно в 1,15; 1,14; 1,2; 1,29; 1,19 раза ниже, чем у юношей). И в группе работающих школьников у девушек зафиксированы наиболее низкие показатели РФФ, ИБ, ОЗ, ЖА, РФЭ, ПЗ (соответственно в 1,4; 1,2; 1,19; 1,34; 1,39; 1,32 раза ниже, чем у юношей). Среди учащихся УНПО у девушек по сравнению с юношами ниже показатели ролевого функционирования (в 1,28 раза) и психического (ментального) здоровья (в 1,25 раза). У неработающих девушек-школьниц ниже, чем у юношей, показатель РФФ (в 1,2 раза). У неработающих девушек, обучающихся в УНПО, ниже показатели РФФ и РФЭ (в 1,24 и 1,3 раза соответственно).

В целом девушки вообще более внимательны к своему самочувствию. На вопрос о наличии установленных хронических заболеваниях, девушки чаще юношей отвечают утвердительно: в школах 31,7 % девушек и 28,9 % юношей утверждают, что имеют хронические заболевания ($OR = 1,1 \pm 0,46$; ДИ = 0,1–2,2), в УНПО – 28,7 и 21,3 % соответственно ($OR = 1,5 \pm 0,43$; ДИ = 0,2–2,7), что, возможно, обусловлено более частой обращаемостью девочек за медицинской помощью.

Выводы. Полученные результаты сравнения показателей качества жизни школьников и учащихся УНПО свидетельствуют о более низком уровне жизни последних, независимо от наличия или отсутствия опыта работы. Подтверждены ожидаемые выводы о негативном влиянии работы на образ жизни подростков [9]: курящих и употребляющих алкоголь учащихся было достоверно больше среди работающих, чем среди неработающих. Среди девушек, особенно работающих, больше распространено употребление алкоголя, чем, возможно, и объясняется более низкой оценкой ими своего здоровья и сниженным самочувствием.

Нарушение режима питания чаще отмечается у работающих девушек. Такие поведенческие особенности могут быть объяснены изменением среды общения подростков, отсутствием устойчивых навыков здорового образа жизни и умения противостоять взрослому окружению, в которое попадают работающие подростки.

Девушки-подростки более подвержены влиянию неблагоприятных факторов, чем юноши. Влияние дополнительной трудовой нагрузки и связанный с этим фактором рост распространенности вредных привычек оказывал на них более выраженное воздействие.

Полученные данные могут и должны лечь в основу программ действий по повышению качества жизни подростков с учетом специфики формы образовательного процесса и трудовой занятости.

Список литературы

1. Баранов А.А., Кучма В.Р., Сухарева Л.М. Состояние здоровья современных детей и подростков и роль медико-социальных факторов в его формировании // Вестник РАМН. – 2009. – № 5. – С. 6–11.
2. Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Рапопорт И.К. Изменение показателей заболеваемости школьников в процессе завершения общего образования // Материалы I Конгресса Российского общества школьной и университетской медицины и здоровья. – М., 2008. – С. 94–95.
3. Совершенствование подходов к оценке санэпидблагополучия организации профессионального образования при обучении подростков / А.В. Нестерук, Е.И. Шубочкина, О.А. Луценко, Е.А. Алексеева // Здоровье населения и среда обитания. – 2014. – № 2. – С. 36–39.
4. Шубочкина Е.И., Луценко О.А., Алексеева Е.А. Гигиеническая оценка влияния основных маркерных показателей учебной среды учреждений начального профессионального образования г. Пскова на качество жизни подростков // Актуальные направления развития социально-гигиенического мониторинга и анализа риска здоровью: материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием / под ред. акад. РАМН Г.Г. Онищенко, акад. РАМН Н.В. Зайцевой. – Пермь: Книжный формат, 2013. – С. 333–337.
5. Шубочкина Е.И. Гигиеническая оценка и нормативные величины показателей качества жизни подростков, обучающихся в разных типах образовательных учреждений, по данным опросника MOS SF-36. Методические рекомендации / Научный центр здоровья детей РАМН (Е.И. Шубочкина, С.С. Молчанова, Е.М.Ибрагимова, В.Ю. Иванов), ГОУ ВПО Омская ГМА (Е.Г. Блинова, И.И. Новикова), ГОУ ВПО Санкт-Петербургская ГМА им. И.И. Мечникова (О.И. Янушанец), ГОУ ВПО Смоленская ГМА (В.Н. Шестакова), Управление Роспотребнадзора по Псковской области (О.А. Луценко, Е.А. Алексеева); одобрены Пленумом Научного совета по гигиене и охране здоровья детей и подростков 3 октября 2012 г. (протокол № 14).
6. Шубочкина Е.И., Иванов В.Ю. Право детей на безопасный труд – законодательство и реальная практика // Права ребенка. – 2009. – № 1. – С. 12–15.
7. Шубочкина Е.И., Молчанова С.С., Куликова А.В. Качество жизни и проблемы формирования здоровья учащихся учебных заведений начального профессионального образования // Вестник РАМН. – 2009. – № 5. – С. 37–40.
8. Ware J.E., Sherburn C.D. The MOS 36-item short-form health survey (SF-36). Conceptual framework and item selection // Med. Care. – 1992. – Vol. 30. – P. 437–483.

References

1. Baranov A. A., Kuchma V. R., Suhareva L. M. Sostojanie zdorov'ja sovremennyh detej i podrostkov i rol' mediko-social'nyh faktorov v ego formirovanii [State of health of modern children and teenagers and role of medico-social factors in its formation]. *Vestnik RAMN*, 2009, no. 5, pp. 6–11. (in Russian).
2. Kuchma V. R., Suhareva L. M., Rapoport I. K. Izmenenie pokazatelej zaboлеваemosti shkol'nikov v processe zavershenija obshhego obrazovanija. Materialy I Kongressa Rossijskogo obshhestva shkol'noj i universitetskoj mediciny i zdorov'ja [Change of indicators of incidence of school students in the course of termination of general education. Materials of the Congress I of the Russian society of school and university medicine and health]. – Moscow, 2008, pp. 94–95. (in Russian).
3. Nesteruk A. V., Shubochkina E. I., Lucenko O. A., Alekseeva E. A. Sovershenstvovanie podhoda k ocenke sanjepidblagopoluchija organizacii professional'nogo obrazovanija pri obuchenii podrostkov [Improved approaches to assessing san epidemiological welfare organization of vocational education in teaching teenagers]. *Zdorov'e naselenija i sreda obitanija*, 2014, no. 2, pp. 36–39. (in Russian).
4. Shubochkina E.I., Lucenko O.A., Alekseeva E.A. Gigienicheskaja ocenka vlijanija osnovnyh markernyh pokazatelej uchebnoj sredy uchrezhdenij nachal'nogo professional'nogo obrazovanija g. Pskova na kachestvo zhizni podrostkov. [Hygienic assessment of influence of the main marker indicators of the educational environment establishments of primary professional education of Pskov on quality of teenagers life]. *Aktual'nye napravlenija razvitija social'no-gigienicheskogo monitoringa i analiza riska zdorov'ju: materialy Vserossijskoj nauchno-prakticheskoj konferencii s mezhdunarodnym uchastiem*, Perm': Knizhnyj format, 2013, pp. 333–337. (in Russian).

5. Shubochkina E. I. Gigienicheskaja ocenka i normativnye velichiny pokazatelej kachestva zhizni podrostkov, obuchajushhihsja v raznyh tipah obrazovatel'nyh uchrezhdenij, po dannym oprosnika MOS SF-36. Metodicheskie rekomendacii [Hygienic assessment and standard sizes of indicators of life quality of the teenagers who study in different types of educational institutions according to MOS SF-36 questionnaire. Methodical recommendations]. Nauchnyj centr zdorov'ja detej RAMN (Shubochkina E.I., Molchanova S.S., Ibragimova E.M, Ivanov V.Ju.), GOU VPO Omskaja GMA (Blinova E.G., Novikova I.I.), GOU VPO Sankt-Peterburgskaja GMA im. Mechnikova I.I. (Janushanec O.I.), GOU VPO Smolenskaja GMA (Shestakova V.N.), Upravlenie Rospotrebnadzora po Pskovskoj oblasti (Lucenko O.A, Alekseeva E.A.). Odobreny Plenumom Nauchnogo soveta po gigiene i ohrane zdorov'ja detej i podrostkov 3 oktjabrja 2012 g. (protokol № 14). (in Russian).

6. Shubochkina E. I., Ivanov V. Ju. Pravo detej na bezopasnyj trud – zakonodatel'stvo i real'naja praktika [The right of children for safe work – the legislation and real practice]. *Prava rebenka*, 2009, no. 1, pp. 12–15. (in Russian).

7. Shubochkina E.I., Molchanova S.S, Kulikova A.V. Kachestvo zhizni i problemy formirovaniya zdorov'ja uchashhihsja uchebnyh zavedenij nachal'nogo professional'nogo obrazovaniya [Quality of life and problem of health formation of pupils of educational institutions of primary professional education]. *Vestnik RAMN*, 2009, no. 5, pp. 37–40. (in Russian).

8. Ware J.E., SherburN, C.D. The MOS 36-item short-form health survey (SF-36). Conceptual framework and item selection. *Med. Care*, 1992, vol. 30, pp. 437–483.

THE FEATURES OF LIFE QUALITY OF TEENAGERS WHO ARE TRAINED IN EDUCATIONAL INSTITUTIONS OF PSKOV CITY

E.A. Alekseeva

Administration of the Federal Supervision Service for Consumer's Rights Protection and Human Welfare in Pskov region, Russian Federation, Pskov, 21 a, Gogolia St., 180000

The comparative analysis of indicators of life quality of the secondary school students and pupils of the establishments of primary professional education on the basis of questioning of 382 teenagers of Pskov (206 teenagers of 14 - 18 years which study in 9–11 forms of comprehensive schools, and 176 teenagers of the same age who study in establishments of primary professional education) is carried out. After data processing the indicators of life quality which are an integrated assessment of wellbeing of the person, the physical, psychological and social health, were received. Considerable distinctions in indicators of the life quality of the pupils and the pupils of the establishments of primary professional education that informs about lower standard of living of the last, irrespective of presence or lack of work experience, have been revealed. The PF indicator in school students is 1.19 times higher, than a similar indicator of pupils of primary professional education establishments

Key words: *life quality, secondary school students, pupils of the establishments of primary professional education, teenagers, seniors, physical and psychological health, non-learning employment, working teenagers.*
