

«Качество жизни» — опросник-анкета, для оценки качества жизни (физическое, психическое и социальное благополучие) больных сердечно-сосудистыми заболеваниями. Разработан А. Г. Гладковым, В. П. Зайцевым, Д. М. Ароновым, М. Г.

Шарфнадель в 1982 г. Оценивается отношение больного к следующим изменениям в его жизни (реальным или возможным): необходимости лечиться; необходимости ограничения физических усилий, умственной работы, поездок в общественном транспорте, избегания ситуаций, ведущих к эмоциональному напряжению; изменению взаимоотношений больного в связи с его заболеванием с близкими, друзьями и сослуживцами, уменьшению контактов с ними; необходимости трудовой деятельности, понижению в зарплате и в должности; необходимости ограничений в сфере досуга, занятиях физкультурой и спортом, ведении домашнего хозяйства, питании, половой жизни, к запрету на курение. Испытуемому предлагается выразить свое отношение к каждому из указанных последствий заболевания, выбрав один из следующих ответов, каждый из которых оценивается в баллах: 1) «очень переживаю» (2 балла); 2) «мне это неприятно» (1 балл); 3) «отношусь безразлично» (0 баллов); 4) «рад этому» (-1 балл).

Сумма этих баллов позволяет судить о показателе качества жизни. Степень снижения качества жизни определяется количеством факторов, вызывающих у больного отрицательное эмоциональное отношение, а также его интенсивностью.

Валидность текущая определялась по методу контрастных групп, при обследовании были получены достоверные различия. Валидность конструктивная исследовалась на выборке из 63 больных инфарктом миокарда с применением опросника К. ж. и MMPI. Стандартизация методики проводилась на 124 больных, которые перенесли 6—24 месяца назад инфаркт миокарда, и 30 больных, страдающих гипертонической болезнью IB — IIA стадии (мужчины, средний возраст 48,2 года). К. ж. рекомендуется использовать при психологических обследованиях больных сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Л. Ф.

Бурлачук

Раздел 6. Методы и психодиагностика в клинической психологии