

SOCIAL ASPECTS OF PRODUCTION MODERNIZATION IN RUSSIA

Natalya V. AVDOSHINA, Cand. Sci. (Sociol.), Assoc. Prof., Assoc. Researcher (natalsun@yandex.ru); Vladislav Yu. BOCHAROV, Cand. Sci. (Sociol.), Assoc. prof., Assoc. Researcher (vlad.bocharov@gmail.com). Both – Samara National Research University, Sociological Institute of FCTAS RAS, Samara, Russia. Natalya V. KOLESNIK, Cand. Sci. (Sociol.), Senior Researcher, Sociological Institute of FCTAS RAS, St. Petersburg, Russia (n.kolesnik@socinst.ru).

© 2019 г.

**ОБРАЗ ЖИЗНИ И ОТНОШЕНИЕ К ЗДОРОВЬЮ
РОССИЙСКИХ СТУДЕНТОВ**

Мировые и российские направления, установки и закономерности развития высшего образования включают в себя целевые ориентиры на высокий уровень профессиональной, гражданской и социальной активности, здоровье и социальное благополучие. Обсуждению этих проблем был посвящен Всероссийский круглый стол «Здоровый образ жизни как социальная ценность и гражданская обязанность студенческой молодежи вузов», прошедший 15–16 мая 2019 г. в Ростове-на-Дону. Организаторами выступили Центр социально-политических исследований (ЦСПИ), кафедра социальных технологий Института философии и социально-политических наук Южного федерального университета, соорганизаторами – Совет ректоров вузов Ростовской области, отдел по делам молодежи администрации Ростова-на-Дону, Южно-Российский институт управления – филиал РАНХиГС при Президенте РФ, Ростовский государственный медицинский университет, журналы «Власть» и «Alma mater (Вестник высшей школы)». В работе круглого стола приняли участие преподаватели, ученые, студенты и аспиранты, работники здравоохранения, представители органов власти и профсоюзов Москвы, регионов Южного и Северо-Кавказского федеральных округов, Воронежской и Орловской областей, Донецкой народной республики Украины.

Сопредседатель оргкомитета проф. **В.И. Филоненко** (ЦСПИ ЮФУ), открывая Пленарное заседание, отметил, что поступившие материалы отражают растущий разрыв между эмпирическими и теоретическими составляющими исследований здоровьесберегающих технологий и искоренению здоровьеразрушающих практик в студенческой среде.

На материалах исследований (2006, 2011, 2016, 2019) **В.И. Филоненко** и **Т.С. Киенко** (ЦСПИ ЮФУ) подтвердили изменчивый характер ценности здоровья, устойчивую направленность на связь образа жизни студенчества с отсутствием вредных привычек. Охарактеризовали противоречивость социально-ориентированного и досугового (часто декларативного) характера следования здоровому образу жизни (ЗОЖ), факторы групповой солидарности, коллективизма и моды в следовании здоровьесберегающим и здоровьеразрушающим практикам. Выявили причины роста популярности идеи ЗОЖ среди студентов в процессе обучения и его связь с уровнем материального положения. Характеристике и анализу структуры социального здоровья женщин раннего репродуктивного возраста (до 20 лет) посвятили свой доклад **Т.И. Барсукова** и **Д.Д. Байрамкулова** (СКФУ). Результаты исследования в различных поселениях Ставропольского края показали, что студенты демонстрируют в целом здоровьесберегающее поведение, однако почти у 40% опрошенных выявлено равнодушие к своему здоровью с элементами саморазрушительных практик

(табакокурение, употребление спиртных напитков). Показаны противоречия в разработке нормативно-правовых актов по улучшению репродуктивного здоровья населения и их неэффективная реализация в российской действительности; в политике по повышению рождаемости, сохранении феномена детской беспризорности и т.д. **Н.А. Вялых** (ЮФУ) выделил две альтернативные (консервативную и либеральную) и две гибридные (консервативно-либеральную и либерально-консервативную) модели социального поведения потребителей медицинской помощи в современном российском обществе в целом и на Юге России, в частности. Отмечается значимость и других фактов социального поведения молодежи в сфере здравоохранения: 41% молодых участников опроса в течение года были вынуждены частично или полностью отказаться от лечения или диагностики в медицинских организациях из-за отсутствия финансовой возможности оплатить услугу; от 35% до 60% россиян (в зависимости от регионов страны) занимаются самолечением и пр.

В докладе **Л.И. Щербаковой** (ЮРГПУ (НПИ)) физическая активность студенческой молодежи рассматривается как существенный элемент образа жизни. Показаны проблемы массового спорта в университетах, недостаток профессиональных преподавателей-тренеров, невысокий уровень культуры здоровья студентов. **В.А. Кузьменков** (ОЮИ МВД РФ им. В.В. Лукьянова) представил результаты исследования здоровья населения Орловской области (2018), выявившего три основных фактора здоровья: «объективный» (влияние на человека надындивидуальных и независящих от него феноменов – экологии, наследственности и т.д.), «личностный» (латентный фактор, определяет необходимость доброжелательного отношения к жизни для хорошего здоровья), «фактор образа жизни» (социальные практики и нормы, определяемые в основном профессиональными обязанностями и оказывающие влияние на здоровье). Наибольшее влияние на здоровье человека оказывает «объективный фактор».

А.В. Косенко, М.П. Чекункова (отдел по делам молодежи администрации города Ростова-на-Дону) рассказали об основных направлениях реализации государственной молодежной политики в сфере профилактики негативных явлений и популяризации ЗОЖ ростовской молодежи, проводимом мониторинге молодежных субкультур и мерах поддержки неформальных молодежных сообществ, деятельность которых нацелена на укрепление здоровья и самореализацию молодежи. Доклад **Л.С. Деточенко** (ЮФУ) был посвящен специфике инклюзивного профессионального образования для социальной реабилитации, абилитации, полноценной социализации лиц с особыми образовательными потребностями в высшей школе. Организация условий для занятости инвалидов предполагает поиск новых научнообоснованных механизмов эффективной реабилитации и адаптации инвалидов к основным сферам жизнедеятельности.

В.Г. Гайворонский (студенческий координационный совет профсоюзов Ростовской области) рассмотрел состояние здоровья и образа жизни студентов Юга России. По итогам исследования, проведенного в 15 вузах Юга России, были выработаны рекомендации по формированию условий в вузах, способствующих улучшению здоровья студенческой молодежи. **Г.В. Ярошенко, О.В. Белуженко** (ЮРИУ–филиал РАНХиГС при президенте РФ) рассмотрели психологический климат студенческой группы как фактор депрессивных нарушений здоровья студентов.

Социальное самочувствие молодежи, живущей в городах ЮФО, носит амбивалентный характер, отметили **Л.А. Штомпель, О.М. Штомпель** (ЮФУ). С одной стороны, процент подростков (до 17 лет) и молодых людей (18–30 лет), которым не нравится город их постоянного проживания, превышает аналогичный процент людей других возрастных групп, причем пятую часть подростков и почти седьмую часть молодых людей с городом «ничего не связывает». С другой стороны, основой связи с городом выступает факт рождения в нем, друзья и родственники, что является базой хорошего социального самочувствия молодежи. Неблагоприятным признаком в оценке социального самочувствия является отсутствие «безопасности на улицах», также на него отрицательно влияют бранная

речь и ссоры, которые слишком часты на улицах городов. Более 60% молодежи несчастливы в городах проживания и не ощущают полноты жизни в них.

В докладе **В.В. Юмагузина** и **М.В. Винник** (НИУ ВШЭ) зафиксировали, что основными причинами смерти среди молодежи выступают внешние, поскольку смертность от болезней еще не успевает набрать силу. Ранняя смертность и травматизм приводят к демографическим, социальным и экономическим потерям всего общества. Предложенная авторами методика дала возможность провести оценку реальных уровней смертности от убийств и самоубийств. Так, в Южном федеральном округе уровень смертности от убийств в возрастной группе 15–19 лет в среднем в 2015–2017 гг. увеличился по сравнению с официальными данными, от самоубийств вырос в 2–3 раза. Значимый рост смертности от насильственных причин произошел также в Астраханской и Ростовской областях.

Участники круглого стола отметили рост популярности идей ЗОЖ, культуры здоровья, активного досуга и спорта, положительную динамику отношения молодежи к здоровьесбережению, устойчивую тенденцию отказа от вредных привычек. Вместе с тем студенческая молодежь все еще находится на начальном этапе формирования здорового образа жизни.

В.И. ФИЛОНЕНКО, А.С. МАГРАНОВ, Т.С. КИЕНКО

ФИЛОНЕНКО Виктор Иванович, д.соц.н., проф., директор (vfilonenko@sfned.ru); МАГРАНОВ Алексей Сергеевич, к.соц.н., с.н.с. (alex_daredevil@mail.ru). Оба – Центр социально-политических исследований; КИЕНКО Татьяна Сергеевна, к.социол.н., доц. (tatyana_kienko@mail.ru). Все – Институт философии и социально-политических наук Южного федерального университета, Ростов-на-Дону, Россия.

DOI: 10.31857/S013216250006181-2

LIFESTYLE AND ATTITUDE TO HEALTH AMONG RUSSIANS STUDENTS

Victor I. FILONENKO, Dr.Sci. (Sociol.), Prof., Director (vfilonenko@sfned.ru); Alexey S. MAGRANOV, Cand. Sci. (Sociol.), Senior researcher (alex_daredevil@mail.ru). Both – Center for socio-political studies; Tatyana S. KIENKO, Cand.Sci. (Sociol.), Assoc. Prof. (tatyana_kienko@mail.ru). All – Institute of Philosophy and socio-political sciences of the Southern Federal University, Rostov-on-Don, Russia.
