

соответствующие школьные знания, доводят до необходимого уровня умения и навыки учебной деятельности.

Для успешной адаптации необходимым является проявление активной позиции личности, которая должна быть не только у преподавателя, но и у студента, то есть заинтересованная совместная деятельность. Студент должен сам находить и выбирать для себя способы и пути достижения той или иной образовательной цели, а преподаватели – создавать для этого оптимальную образовательную среду в социокультурном пространстве вуза.

Результаты моего исследования могут быть использованы вузами для создания системы адаптации первокурсников, что позволит оптимизировать процесс приспособления студентов к образовательной среде вуза, повысить успеваемость, улучшить профессиональную подготовленность.

*Е.С. Шугаева*

## **ОТНОШЕНИЕ К ЗДОРОВЬЮ КАК ОДНО ИЗ КЛЮЧЕВЫХ ПОНЯТИЙ СОЦИОЛОГИИ ЗДОРОВЬЯ**

Здоровье населения - интегрированный показатель биологических, социально-культурных и экономических процессов в обществе. Изучение здоровья и отношения к нему как многоаспектному процессу является объектом пристального внимания различных наук - медицины, биологии, психологии, экологии, этнологии, экономики, культурологии и др. Однако данные Всемирной организации здравоохранения говорят о том, что здоровье человека на 50% определяется образом жизни, на 20% - от наследственности, 20% - от качества окружающей среды, только на 10% зависит от здравоохранения<sup>1</sup>. Поэтому развитие социологии здоровья - актуальное направление. Социологи изучают общественное здоровье для того, чтобы понять механизмы, способные регулировать отношение человека к здоровью, его социальную обусловленность и место здоровья в системе ценностей. Отношение к здоровью – система

---

<sup>1</sup> Решетников А.В. Социология медицины учебник. М., 2006.

взаимосвязей человека с различными явлениями внешней среды, оказывающих влияние на психофизиологическое и социальное состояние индивида.

В основе понятия лежит ряд теоретических парадигм: структурный функционализм, символический интеракционизм, теория конфликта, постструктурализм, постмодернизм. Общесоциологический подход представлен в концепции самосохранительного поведения. В настоящее время наиболее интегральный взгляд на феномен «отношение к здоровью» представлен в работах Журавлевой И.В. Отношение к здоровью в отечественной социологии дифференцируют на адекватное, разумное, неадекватное, неразумное или беспечное. В связи с тем, что они не существуют в чистом виде, целесообразно говорить о степени адекватности отношения к здоровью<sup>1</sup>. Индикатором соответствия являются действия, направленные на соблюдение здорового образа жизни, выполнение требований медицины, санитарии и гигиены, такие как самолечение, наличие вредных привычек и т.д. Социологи доказали, что на отношение к здоровью влияют отношения с родителями, супругом, семьей, соседями, тип системы здравоохранения и другие факторы.

Стоянова Л.В. дает следующую типологию по основанию целевых поведенческих установок респондентов в отношении своего здоровья<sup>2</sup>:

- “Взвешенно-аналитический” тип, старающийся не принимать химические медикаменты и ограничиться природными средствами из собственной домашней аптечки. Ориентируется в поддержании своего здоровья в первую очередь на себя, а не на институт здравоохранения;
- “Волевой” тип – исключая из своей жизни вредные привычки и ориентирующийся на ежегодные тщательные обследования;
- “Пассивный” тип – ориентирующийся на минимальную активность в поддержании здоровья.

Журавлева И.В. выделяет комплекс показателей, которые характеризуют структуру понятия «отношение к здоровью»: оценка состояния здоровья,

---

<sup>1</sup> Социальное здоровье как жизненный ресурс украинского общества [Электронный ресурс] // [www.ips.gov.ua](http://www.ips.gov.ua). – Киев: Центр исследований и статистики населения.

<sup>2</sup> Дмитриева Е.В. Теоретико-методологические и методические основы социологии здоровья: Дис. ... доктора социол. наук / Московский государственный университет им. М. В. Ломоносова. М., 2004.

отношение к здоровью (самооценка здоровья, уровень медицинской информированности, место здоровья в системе жизненных ценностей, наличие вредных привычек, экологические, стрессогенные факторы, физическая активность) и деятельность по сохранению здоровья<sup>1</sup>.

Остановимся на наиболее важных для социологии, на наш взгляд показателях отношения к здоровью.

1. Самооценка здоровья – это субъективная оценка собственного состояния, данная индивидом, основанная на его самочувствии и связанная с различными взаимоотношениями, удовлетворенностью жизнью, а также с социокультурными нормами общества.

По данным нашего исследования<sup>2</sup>, доля лиц, оценивших своё здоровье как очень хорошее, составляет всего 3% ответивших, как хорошее 30%, удовлетворительную оценку дают 60%, 7% оценивают свое здоровье как плохое. Как видно, преобладает удовлетворительная самооценка состояния здоровья.

2. Ценность здоровья может проявляться в форме ценности-цели, ценности-нормы, ценности-идеала и ценности-желания, что обуславливает определенные различия в поведенческих стратегиях индивидов.

Проблема в том, что в условиях настоящей экономической и социальной реальности здоровье выступает инструментальной ценностью, а не ценностью самой по себе во имя человека. Она не всегда программирует самосохранительное поведение человека. Хотя в системе ценностей здоровье занимает лидирующие места, целенаправленная активность в отношении своего здоровья выражена слабо. Низкая активность в отношении здоровья в сочетании с неблагоприятными внешними условиями, несмотря на высокий уровень социальной

---

<sup>1</sup> Журавлева И.В. Отношение к здоровью индивида и общества. М., 2006.

<sup>2</sup> Анкетирование проведено ГУЗ «Свердловский областной центр медицинской профилактики» весной 2007 года в поликлиниках г. Екатеринбурга, Первоуральска, Ирбита, В.Пышмы, Алапаевска, Михайловска и общих врачебных практиках (ОВП) Алапаевского района Свердловской области. В обработку и анализ вошли 1420 респондентов. Объект исследования: мужчины 18-60, женщины 18-55, посетившие поликлинику (ОВП) с любой целью.

(эмоциональной) поддержки, приводит к отрицательным сдвигам в здоровье населения.

3. Исследования показывают, что уровень информированности о генетических предрасположенностях своего организма, о наборе полученных в течение жизни прививок, о факторах риска наиболее распространенных заболеваний, о методах заботы о здоровье и даже просто знание своей группы крови распространено не больше чем у трети населения, и то - городского населения.

Наше исследование показало, что 91% респондентов знает свой рост, 87% знают свой вес. Свой уровень артериального давления знают 76% опрошенных.

Мы терпим экологические нарушения, допускаем сверхзанятость работой, не заботимся об активном отдыхе, миримся с бытовыми лишениями и неудобствами, особенно в селах и небольших городах. Мы часто говорим о влиянии на здоровье экономических трудностей в стране, дефектах в медицинском обслуживании, но многое зависит от норм в обществе, в конкретной социальной среде.

Разумное отношение к здоровью проявляется в превентивном (самосохранительном) поведении, под которым понимают систему действий индивида, направленных на сохранение, укрепление и повышение качества здоровья. А также в продвижении здоровья – системе практических мероприятий, направленных на повышение роли индивида в процессе сохранения и восстановления здоровья.