

«Нет мотивов к тому, чтобы позаботиться о себе заранее»: установки на заботу о
здоровье среди учащихся
Ковалева Александра Александровна
студентка 5-го курса
Кольский филиал Петрозаводского государственного университета, г. Апатиты
Мурманской области, Россия
E-mail: kovaleva-aleksa@yandex.ru

Социально-экономические условия и недостаточная эффективность системы здравоохранения в России обуславливают рост заболеваемости и смертности среди всех категорий населения. В составе населения заметно сократилась и продолжает уменьшаться численность молодежи, что ведет к значительному старению общества. Особую значимость в настоящее время представляет социологическое осмысление проблем здоровья учащейся молодежи, особенно в подростковом возрасте. Это обусловлено наличием негативных тенденций в здоровье подростков, которые усугубляются в неблагоприятных природно-климатических условиях Кольского Севера.

Целью проведенного исследования явилось определение типов установок школьников в отношении поддержания своего здоровья. Предметом - представления о здоровье и здоровом образе жизни. В ходе исследования были опрошены учащиеся старших классов одной из общеобразовательных школ г. Снежногорска Мурманской области. Кроме того, в исследовании приняли участие специалисты, профессиональная деятельность которых связана с проблемами здоровья учащихся: школьный психолог, заведующая детской поликлиникой, учитель физкультуры. Полученные в ходе интервью данные позволили выявить оценки активности учащихся в отношении заботы о своем здоровье, оценки состояния здоровья школьников, а также уровень осведомленности в области поддержания здоровья.

Активность в отношении заботы о своем здоровье определяется конкретными мерами с целью сохранения здоровья, отношением к вредным привычкам, к питанию, к занятиям физическими упражнениями и спортом, поведением во время болезни. Особое значение при этом имеет определение места здоровья в иерархии жизненных ценностей учащихся, а также выявление различных типов установок на сохранение здоровья.

Анализ полученных данных позволил сделать предположение о том, что здоровье занимает достаточно высокое место в системе жизненных ценностей учащихся, находясь на второй позиции после ценности семьи. Респондентами осознается важность проблемы и необходимость ведения здорового образа жизни, однако это не во всех случаях отражается на активности в отношении заботы о здоровье. В большинстве случаев активность в этой сфере не является высокой, так как высока доля школьников, осуществляющих действия, которые ведут к разрушению здоровья (наличие вредных привычек, отсутствие профилактических осмотров у врача, нерациональное питание). Следует также отметить, что, по оценкам специалистов, для школьников в большей степени характерна низкая степень осведомленности о состоянии своего здоровья.

В ходе исследования были выделены типы установок в сфере здоровья, которые определялись в зависимости от степени активности школьников в отношении заботы о своем здоровье. Для первого типа установок («активные») в большей степени характерно соответствие представлений о здоровье и здоровом образе жизни и предпринимаемых действий, которые в большинстве случаев направлены на поддержание здоровья. Данный тип установок соотносится с позитивной направленностью самосохранительного поведения.

Второй тип установок («недостаточно активные») является промежуточным. Группа школьников с данным типом установок является самой многочисленной. Доля представителей данного типа составила 59,6% от общего числа опрошенных.

Негативной направленности самосохранительного поведения в большей степени соответствует третий тип установок («незаботящиеся о здоровье»). Группа с данным типом установок является самой малочисленной. Это школьники, осуществляющие действия, разрушающие здоровье, не соответствующие нормам здорового образа жизни.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что типы установок школьников в сфере здоровья зависят от степени их активности в отношении заботы о здоровье, которая является в целом недостаточно высокой. Больше половины опрошенных предпринимают определенные меры с целью сохранения здоровья, однако широко распространены вредные привычки. Кроме того, у некоторых школьников имеется опыт употребления наркотиков. Что касается обращений к врачу, то это происходит преимущественно в случае острого заболевания, тогда как активность в отношении заботы о здоровье предполагает обращение к врачу с целью профилактики возможных заболеваний. Понимая важность и необходимость ведения здорового образа жизни, оценивая его как обязательное условие жизни, далеко не все учащиеся имеют установку на него. В подтверждение этого психолог отмечает, что «...общей тенденции к здоровому образу жизни нет».

Литература:

1. Дмитриева, Е.В. От социологии медицины к социологии здоровья / Е.В. Дмитриева // Социологические исследования. – 2003. - №11. – С. 51-57.
2. Журавлева И.В. Здоровье населения как междисциплинарная проблема. Становление социологии здоровья // Социология в России / Под редакцией В.А.Ядова. – М.: ИС РАН, 1998. - С. 484-489.
3. Цветкова, И.В. Здоровье как жизненная ценность подростков / И.В. Цветкова // Социологические исследования. – 2005. – №11.-С. 105-109.
4. Шилова, Л.С. Трансформация самосохранительного поведения / Л.С. Шилова // Социологические исследования. – 1999. - №5. – С.84–92.