
СОВРЕМЕННОЕ РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ

УДК 316.4

DOI 10.18522/2227-8656.2021.3.4

Тип статьи в журнале – научная

**ОСОБЕННОСТИ МОЛОДЁЖИ
КАК СОЦИАЛЬНО-
ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ
В РЕАЛИЗАЦИИ
ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ
ПРАКТИК¹**

**FEATURES OF YOUTH
AS A SOCIO-AGE
GROUP
IN THE IMPLEMENTATION
OF HEALTH-SAVING
PRACTICES**

© 2021 г.

В. З. Зарбалиев *

© 2021

V. Z. Zarbaliev *

* Южный федеральный университет,
г. Ростов-на-Дону, Россия

* Southern Federal University,
Rostov-on-Don, Russia

Цель исследования: выявить ключевые отличия молодежи от других социально-возрастных групп в совершении действий по отношению к своему здоровью.

Objective of the study is to identify the key differences between young people from other socio-age groups in committing actions in relation to their health.

Методологической базой исследования являются концепция структуралистского конструктивизма П. Бурдьё, теория структуризации Э. Гидденса, а также концепция понимающей социологии.

The methodological basis of the research is the concept of structuralist constructivism by P. Bourdieu, the theory of structuration by E. Giddens, as well as the concept of understanding sociology.

Результаты исследования. Общественная система воздействует на молодежь, социализирует ее и закладывает фундамент для раскрытия своего потенциала. Для приспособления к условиям социальной среды необходимо на ранних этапах молодости сформировать самостоятельность, связанную с выработкой умений, направленных на ограничение воспроизводства здоровьеразрушающих практик.

Research result. The social system influences young people, socializes them and lays the foundation for the realization of their potential. In order to adapt to the conditions of the social environment, it is necessary to form independence in the early stages of youth, associated with the development of skills aimed at limiting the reproduction of health-destroying practices.

¹ Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ в рамках научного проекта № 20-311-90089 «Социальные практики здоровьесбережения молодежи в условиях трансформации российского общества».

Перспективы исследования. Терминология, применяемая для описания действий человека по отношению к своему здоровью, включает такую категорию, как «здоровьесберегающие практики», которая недостаточно проработана. Рассмотрение данного понятия с учётом синтеза деятельностного и институционального подходов позволит раскрыть вопросы здоровья с нового ракурса.

Ключевые слова: здоровьесберегающие практики; молодёжь; здоровьесбережение; здоровый образ жизни; теория структуризации; структуралистский конструктивизм; институциональный подход; деятельностный подход.

Prospects of the study. The terminology used to describe a person's actions in relation to their health includes such a category as "health-saving practices", which is not sufficiently developed. Consideration of this concept, taking into account the synthesis of activity and institutional approaches, will allow us to reveal health issues from a new perspective.

Keywords: health-saving practices; youth; health-saving; healthy lifestyle; structuration theory; structuralist constructivism; institutional approach; activity approach.

Введение

Существует множество вопросов, касающихся природы действий человека в отношении своего здоровья. Здоровьесберегающие практики являются одним из наиболее важных элементов здоровья и благополучия людей. На здоровье индивида, которое, в нашем понимании, является динамическим состоянием, влияют экзогенные и эндогенные факторы, которые, в свою очередь, можно подразделить по степени регулируемости на управляемые и неуправляемые. Поскольку существуют неуправляемые факторы, оказывающие влияние на здоровье, принципиальное значение отводится становлению здоровьесберегающего мышления, при котором в подконтрольных для человека областях возможно совершать рациональные действия.

Противоположностью здоровьесберегающих практик являются здоровьеразрушающие практики, которые имеют выраженный отрицательный социальный характер. Воспроизводство здоровьеразрушающих практик приводит к ограничению в возможностях социального развития человека. Совершенствование компетенций в области здоровьесбережения играет одну из ключевых ролей в поддержании здоровья.

Критический анализ литературы

В научной литературе уделено значительное внимание рассмотрению вопросов, касающихся здорового образа жизни, однако в понятийно-категориальном аппарате различных наук обнаруживается относительно значительное число понятий, применяемых для раскрытия вопросов, касающихся здоровья. В то же время исследователи, затрагивая

проблематику здоровья, обращаются к понятию «здоровьесберегающие практики», однако в научной литературе данная конструкция не так часто становится предметом научных исследований.

Для дискурса по проблематике здоровьесбережения характерно наличие разнообразных суждений. Т. Л. Лепихина и А. В. Пепеляева рассматривают понятие «здоровьесбережение» с точки зрения институционального подхода. Исходя из этого, авторы дают следующую дефиницию: «здоровьесбережение – это совокупность политических, экономических, социальных, правовых, медицинских, санитарно-гигиенических, противоэпидемических и культурных норм и правил, которые обеспечивают рациональное потребление “капитала здоровье” и его эффективное воспроизводство» (Лепихина, 2012).

Рассмотрение понятия «здоровьесбережение» не ограничивается институциональным подходом, в ряде работ встречается также применение активистско-деятельностного подхода. В. К. Биловус и А. М. Руденко определяют здоровьесбережение как «активность людей, направленную на улучшение и сохранение здоровья...» (Биловус, Руденко, 2020). Авторы в систему здоровьесбережения включают способность субъектов учитывать гендерные, возрастные и физиологические особенности.

В систему понятий, применяемых для описания действий, направленных на укрепление здоровья, входят такие категории, как «здоровьесберегающее поведение», «здоровьесберегающая деятельность», «здоровьесозидающая деятельность» и др. И. Ю. Юрова рассматривает и разграничивает понятия «самосохранительное поведение» и «здоровьесбережение». Отмечается, что ряд авторов ставят знак равенства в определении данных понятий, рассматривая здоровьесберегающее (самосохранительное) поведение как совокупность действий, ориентированных на формирование и сохранение здоровья (Юрова, 2016).

Значительный пласт научной литературы составляют труды, посвященные изучению различных вопросов здорового образа жизни молодежи. В частности, Ф. Робардс подчеркивает значимую роль агентов социализации в оказании помощи представителям молодого поколения в установлении здоровых привычек. Усилия со стороны агентов социализации в формировании установок на здоровый образ жизни действительно оказываются одним из ключевых моментов в реализации здоровьесберегающих практик, так как в этом возрасте закладывается личностный фундамент (Robards, 2014).

Категория «практика» является предметом изучения ряда общественных наук, где существуют определенные традиции его осмысления.

Согласно К. Макмиллану, практики – это специфическая повторяющаяся совокупность действий человека, они символизируют фундаментальную организацию социальной действительности (McMillan, 2018). Исследователь утверждает, что основательное изучение практик имеет важное значение для эффективного социологического исследования.

В. Н. Лупандин, размышляя об особенностях молодежи, обращается к субъектно-объектным отношениям. На первый взгляд, общественная система воздействует на молодежь, социализирует ее и закладывает фундамент для раскрытия своего потенциала. С другой стороны, представители молодого поколения субъектны, это выражается в общественном воспроизводстве, динамичном воздействии на развитие социума (Лупандин, 2011).

Также обращают на себя внимание работы, посвященные изменению практик людей, вызванному пандемией. Окружающая среда, в рамках которой индивиды действуют, оказывает влияние на степень и разнообразие физической активности. Введенные ограничительные меры повлияли двояким образом на поведение людей в отношении своего здоровья. Одна часть людей в значительной мере уменьшила физическую активность, другая же вследствие пандемии пересмотрела отношение к своему здоровью и стала демонстрировать практики, связанные с физической активностью в больших объемах, чем прежде.

Теоретико-методологическая база

Исследователи обращаются к понятию «практика» в рамках ряда общественных наук: философии, политологии, культурологии, где существуют соответствующие традиции его понимания. В рамках социологической науки также есть определенные подходы, раскрывающие суть данной категории. Научные подходы необходимо рассмотреть для концептуализации понятия «здоровьесберегающие практики», так как к данной категории не так часто обращаются в рамках научных работ для выявления проблем, связанных с факторами действий индивидов в отношении своего здоровья.

Теории социальной практики выдвигают принципиально новую позицию касательно вопросов трансформации поведения. В такой конфигурации именно социальные практики выступают в качестве ключевой единицы исследования.

М. Вебер представлял социологию как науку, стремящуюся истолковать социальное действие. Ключевое внимание исследователя было обращено к субъективным значениям, которые индивиды придают своим действиям в определенных социально-исторических контекстах.

Следовательно, категория «действие» занимает первостепенное место в социологии М. Вебера. Согласно Веберу, свойства общества вытекают из действий индивидов и их смысловой направленности (Писарчик, 2009. С. 95). Учёным были выделены четыре типа социального действия, которые дифференцируются в зависимости от степени рациональности поведения индивидов:

1. *Целерациональное действие* – субъект точно представляет цель и выбирает оптимальный вариант её достижения. Целерациональное действие влечёт за собой сложную множественность средств. Цели действия либо понимаются как средства для достижения других целей, либо воспринимаются как конкретные. Таким образом, действие становится инструментальным.

2. *Ценностно-рациональное действие* базируется на осмысленной вере в значимость некоего действия вне зависимости от его исхода.

3. *Традиционное действие* возникает вследствие приобретенных человеком норм конкретного общества, оно является привычным и, как правило, осуществляется без осмысления.

4. Ключевым составляющим *аффективного* поведения представляется эмоциональное состояние человека (Вебер, 1990).

Идея создания интегральной социологии заложена в основание теории структуризации Э. Гидденса. Исследователь опирается на широкий спектр теорий действия, высказывая, что индивиды в определенной степени обладают формой свободы воли для модификации ситуаций. Но в то же время сфера человеческой деятельности ограничена. Э. Гидденс отмечает, что люди конструируют общество, но исходя из ресурсов и практик, перенятых из прошлого.

Свойства структурной, социальной системы выступают как средства воспроизводства социальной жизни и одновременно как результаты, которые воспроизводятся через социальные практики. Поэтому саму социальную жизнь он рассматривал как совокупность социальных практик, пытаясь преодолеть макро- и микросоциологический подход к анализу социальной реальности (Giddens, 1984).

П. Бурдьё предложил для более детального понимания социальной реальности интегрировать положения двух значимых научных подходов. Второй подход – конструктивизм, в сущность которого заложена обусловленность активности людей жизненным опытом. В этом ключе характер процесса социализации и приобретение предрасположенностей действовать определенным образом занимают одну из доминирующих позиций. Теорема структуралистского конструктивизма даёт возможность системно исследовать особенности социальных практик. Склон-

ность осуществлять те или иные действия во многом зависит от средств, которыми располагает агент. Исследователь в этом случае применяет понятие «капитал» для обозначения средств, при помощи которых агент может достичь поставленных целей. Соответственно, от имеющегося у агента объема капитала и его разнообразия зависит вероятность достижения цели (Бурдьё, 2007).

Обращает на себя внимание выделение исследователем четырёх групп капиталов: экономический, культурный, социальный и символический. Экономический капитал охватывает разного рода ресурсы характерные для экономической сферы, которыми агент может воспользоваться для достижения своих целей (товары, финансовые ресурсы, обладание собственностью). В область культурного капитала входят ресурсы, обладающие культурной природой: образование индивида, положение, занимаемое его учебным заведением по отношению к другим учебным заведениям. Социальный капитал подразумевает средства, связанные с включением индивида в некоторую социальную группу. Жизненные шансы индивида расширяются, если он относится к высшему классу. В содержание символического капитала заключен уровень престижа и репутации субъекта. Человек с высокой популярностью обладает значительными ресурсами для достижения своих целей в отличие от индивидов, лишенных популярности.

Резюмируя концепцию капиталов П. Бурдьё, отметим, что цель социального действия заключается в достижении конкретной позиции в социальном пространстве. Учитывая специфику определенной ситуации, агенты применяют различные виды капиталов, а также их комбинации.

Ключевое понятие работы «здоровьесберегающие практики» изучается с применением синтеза деятельностного и институционального подходов. Мы определяем здоровьесберегающие практики как совокупность устойчивых и воспроизводимых действий, обусловленных формальными и неформальными нормами, которые направлены на достижение определенного социального качества.

Особенности молодежи в реализации здоровьесберегающих практик

Молодежь, молодые граждане – социально-демографическая группа лиц в возрасте от 14 до 35 лет включительно, имеющих гражданство Российской Федерации. Интервал в границах молодёжного возраста относительно велик, в связи с этим в социологии выделяются подгруппы молодёжи: подростки, юношество, молодость и старшая молодёжь.

Ранние этапы молодости уникальны с точки зрения человеческого развития и важны для закладывания фундамента хорошего здоровья.

Наблюдается стремление к быстрому росту в физическом, когнитивном и психосоциальном плане. Это влияет на характер принятия решений и взаимодействия с окружающим миром. Для прогрессивного развития с хорошим здоровьем необходимо получать соответствующую информацию. Требуется наличие возможностей для конструктивного участия в разработке и проведении мероприятий по улучшению и поддержанию своего здоровья. Увеличение подобных возможностей является ключом к разрешению потребностей молодежи.

Обладать хорошим здоровьем и совершать действия, направленные на улучшение здоровья на протяжении всей жизни, представляется не всегда возможным из-за внутренних и внешних факторов. Также существуют моменты, которые не находятся под непосредственным контролем конкретных индивидов. К факторам, которые невозможно контролировать, авторы относят наследственность, экологическую обстановку и систему здравоохранения. Утверждается, что дети и молодежь играют важную роль в усвоении и реализации принципов здорового образа жизни. Причина данного положения связана с тем, что большая часть здоровых и нездоровых привычек формируется в периодах, охватывающих детей раннего возраста (до 12 лет включительно), детей подросткового возраста (от 13 до 17 лет включительно) и юношеский возраст (от 18 до 21 года включительно), в свою очередь, при нахождении в последующих возрастных границах трансформировать автоматически воспроизводимые действия становится сложнее (Owen, 2018).

Существенную роль в реализации практик здоровьесбережения играет процесс социализации. Молодежь, как и другие социально-возрастные группы, сталкивается в ходе социализации с различными практиками. В ходе взаимодействий между людьми некоторые формы активности укореняются в общественной системе, в таком случае речь идёт о практике как общественном опыте. Проблема заключается в том, что общественная действительность содержит в себе и негативные характеристики, реализация которых может привести к отрицательному эффекту для здоровья.

Для приспособления к условиям социальной среды необходимо осуществить личностный прорыв, предполагающий умение действовать самостоятельно. Самостоятельность связана не только с широтой произвольных индивидуальных проявлений, требуется выработка знаний, умений, содействующих положительному воспроизводству практик в определенных социокультурных ситуациях. Широта мотивационного поля увеличивает степень здоровьесберегающей активности, вовлеченности индивида в здоровьесберегающую практику.

Заключение

Возможности, которыми обладает индивид, помогают ему достичь целей в различных направлениях жизни. Поскольку существуют здоровьеразрушающие формы активности, закреплённые в обществе в том или ином виде, то важным моментом для индивида становятся уменьшение воспроизводства этих негативных действий и увеличение реализации качественных практик, следовательно, будет наблюдаться минимизация рисков в отношении здоровья. Положительное состояние человека отражается на его функционировании в обществе и взаимодействии с другими людьми и помогает ему состояться в обществе в успешном качестве.

Литература

Биловус В. К., Руденко А. М. Здоровьесбережение как механизм формирования здорового образа жизни современной молодежи. // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. 2020. №6. С. 20-23. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/zdoroviesberezhenie-kak-mehanizm-formirovaniya-zdorovogo-obraza-zhizni-sovremennoy-molodezhi>

Бурдьё П. Социология социального пространства / пер. с франц.; отв. ред. перевода Н. А. Шматко. М.: Ин-т экспериментальной социологии; СПб.: Алетейя, 2007. 288 с. (Серия Gallicinium).

Вебер М. Избранные произведения / пер. с нем.; сост., общ. ред. и послесл. Ю. Н. Давыдова; предисл. П. П. Гайденко. М.: Прогресс, 1990. 808 с.

Лепихина Т. Л., Пепеляева А. В. Анализ взаимодействия формальных и неформальных правил в формировании института здоровьесбережения // Социальная сфера. 2012. № 15 (156). С. 50–59.

Лупандин В. Н. Социология молодежи : учеб. пособие для высшего проф. образования. Орел: Изд-во Госуниверситета – УНПК, 2011. 236 с.

Писарчик Л. Ю. Методология социального познания М. Вебера // Вестник ОГУ. 2009. №7. С. 93-103. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/metodologiya>

References

Bilovus, V.K., Rudenko, A.M. (2020). Health preservation as a mechanism for the formation of healthy lifestyle among modern youth. *Gumanitarnyye, sotsial'no-ekonimicheskiye i obschshestvennyye nauki*, 6, 20-23. Available at:

<https://cyberleninka.ru/article/n/zdoroviesberezhenie-kak-mehanizm-formirovaniya-zdorovogo-obraza-zhizni-sovremennoy-molodezhi>. (In Russian).

Bourdieu, P. (2007). *Sociology of Social Space*. Transl. from French by N. A. Shmatko. Moscow: Institut eksperimental'noy sotsiologii, St. Petersburg: Aleteia. (Gallicinium series). (in Russian).

Weber, M. (1990). *Selected works: Trans. from German. Comp., general ed. and afterword by Yu. N. Davydov; Preface by P. P. Gaidenko*. Moscow: Progress. (in Russian).

Lepikhina, T. L., Pepelyaeva, A. V. (2012). Analysis of the interaction of formal and informal rules in the formation of the Institute of health care. *Sotsial'naya sfera*, 15 (156), 50-59. (in Russian).

Lupandin, V. N. (2011). *Sociology of youth: textbook. manual for higher prof. education*. Orel: Izd-vo Gosuniversiteta - UNPK. (in Russian).

Pisarchik, L.Yu. (2009). Methodology of M. Werber's social cognition. *Vestnik OGU*, 7, 93-103. Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/metodologiya>

sotsialnogo-poznaniya-m-vebera

Юрова И. Ю. Здоровьесбережение сельского населения: медико-социологический анализ (на материалах Саратовской области) : дис. ... канд. социол. наук. Волгоград: Волгоградский гос. мед. ун-т, 2016.

Giddens A. The Constitution of Society. Outline of the Theory of Structuration. Cambridge: Polity Press, 1984.

McMillan K. The constitution of social practices. 1st Edition. New York: Routledge, 2018. Series: Philosophy and method in the social sciences.

Owen F. K., Çelik N. D. Lifelong Healthy Lifestyle and Wellness // *Psikiyatride Güncel Yaklaşımlar-Current Approaches in Psychiatry*. 2018. Vol. 10(4). P. 440–453.

Robards F. Healthy lifestyles // Youth Health Resource Kit. Chapter 3.12. NSW Kids and Families, 2014.

Для цитирования: Зарбалиев В.З. Особенности молодёжи как социально-возрастной группы в реализации здоровьесберегающих практик // Гуманитарий Юга России. 2021.3 (49). С. 55–63.

DOI 10.18522/2227-8656.2021.3.4

Сведения об авторах

Зарбалиев Вадим Загиддинович

Аспирант,
Институт социологии и регионоведения,
Южный федеральный университет

344006, г. Ростов-на-Дону,
ул. Пушкинская, 160,
e-mail: zarbaliyev@mail.ru

sotsialnogo-poznaniya-m-vebera(In Russian).

Yurova, I. Yu. (2016). Health preservation of the rural population: medical and sociological analysis (based on materials from the Saratov region). (Candidate Dissertation, Volgograd State Medical University, Volgograd). (in Russian).

Giddens, A. (1984). The Constitution of Society. Outline of the Theory of Structuration. Cambridge: Polity Press.

McMillan, K. (2018). The constitution of social practices. 1st Edition. New York: Routledge. Series: Philosophy and method in the social sciences.

Owen, F. K., Çelik, N. D. (2018). Lifelong Healthy Lifestyle and Wellness. *Psikiyatride Güncel Yaklaşımlar-Current Approaches in Psychiatry*, 10 (4), 440-453.

Robards, F. (2014). Healthy lifestyles. Youth Health Resource Kit. Chapter 3.12. Publisher: NSW Kids and Families.

История статьи:

Поступила в редакцию – 28.04.2021 г.

Получена в доработанном виде – 26.05.2021 г.

Одобрена – 4.06.2021 г.

Доступна – 02.08.2021 г.

Information about authors

Vadim Zagiddinovich Zarbaliyev

Postgraduate Student,
Institute of Sociology and Regional Studies,
Southern Federal University

160 Pushkinskaya str.,
Rostov-on-Don, 344006,
e-mail: zarbaliyev@mail.ru