

На правах рукописи

КОЗИНА ГАЛИНА ЮРЬЕВНА



**ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
КАК СОЦИАЛЬНЫЙ ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ
СОВРЕМЕННОЙ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ**

**Специальность 22.00.04 – Социальная структура,
социальные институты и процессы**

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание ученой степени
кандидата социологических наук

Пенза – 2007



Работа выполнена на кафедре социологии и социальной работы
ГОУ ВПО «Пензенский государственный педагогический университет
имени В Г Белинского»

Научный руководитель – доктор философских наук, профессор
Тугаров Александр Борисович

Официальные оппоненты доктор социологических наук, профессор
Супиков Вадим Николаевич

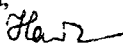
кандидат социологических наук, доцент
Головяшкина Наталья Петровна

Ведущая организация – Поволжская академия государственной
службы имени П.А. Столыпина

Защита диссертации состоится « 2 » ноября 2007 г в 14 часов
на заседании диссертационного совета К 212 186 01 при ГОУ ВПО
«Пензенский государственный университет» по адресу
440026, г Пенза, ул. Красная, 40

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке ГОУ ВПО
«Пензенский государственный университет», автореферат размещен на
сайте университета www.pnzgu.ru

Автореферат разослан « 1 » октября 2007 года

Ученый секретарь диссертационного совета,
доктор социологических наук, профессор  Найденова Л И

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы исследования. Здоровье человека – это не только медико-биологическая, но, прежде всего социальная категория. С одной стороны, уровнем здоровья определяется вся человеческая жизнь в широком диапазоне социального бытия, с другой – оно рассматривается как важнейшее условие воспроизводства и качества рабочей силы и человеческого потенциала в целом.

В последние годы в Российской Федерации остро стоит проблема социального здоровья и физического состояния населения. Большую тревогу вызывает социальное нездоровье молодого поколения. Сложилась ситуация, характеризующаяся тем, что в целом молодежь России, которая по логике должна быть наиболее здоровой частью общества, таковой не является. Положение усугубляется тем, что в настоящее время снижено внимание общества к здоровью молодежи, так как сокращено число профилактических осмотров, не действует система диспансерного наблюдения, снижен научно-исследовательский интерес к проблемам молодого поколения.

Особого внимания в этом контексте заслуживает студенческая молодежь, которая является не только ресурсом высококвалифицированных кадров, необходимых в период становления и развития социально-экономической сферы государства, но и наиболее активной частью общества, на которую должно быть возложено преодоление российской транзитивности. Воспитать у студентов высокую требовательность к себе, жизненную потребность трудиться, умение вести здоровый образ жизни и заботиться о своем здоровье – это одна из главных задач высшей школы, решение которой определяет трудовую и социальную адаптацию молодежи.

Вместе с тем не может не вызывать тревогу низкий уровень здоровья студенческой молодежи. Ежегодно до 70 % абитуриентов, поступающих на первый курс различных вузов страны, имеют те или иные отклонения в состоянии здоровья, причем за время обучения в вузе у студентов происходит дальнейшее ухудшение здоровья, обусловленное как объективными (социальными), так и субъективными (в основном нездоровым образом жизни) причинами, что подчеркивает актуальность рассматриваемой проблемы.

О социальной значимости данной проблемы свидетельствует тот факт, что снижение показателей здоровья молодежи отрицательно отразится на состоянии здоровья в последующие периоды жизни. Нетрудно предположить, что ждет в недалеком будущем страну, в которой в активный трудоспособный возраст вступает одно нездоровое

поколение за другим Именно поэтому вопросы сохранения и укрепления здоровья молодежи, являются актуальными для специалистов различных отраслей знаний медицинских работников, педагогов, психологов, социологов и т.д. Каждый рассматривает и исследует эту проблему в контексте своей профессиональной деятельности, ищет ответы на вопросы о средствах, методах укрепления здоровья молодежи, выявляя факторы, способствующие его ухудшению

Актуальность проблемы исследования обусловлена необходимостью формирования у студенческой молодежи ценностей здоровья, здорового стиля жизни, адекватного требованиям новых общественных отношений В современном обществе к высшим ценностям относится не только само здоровье, но и факторы, от которых оно непосредственно зависит, в числе которых физкультурно-оздоровительной деятельности принадлежит важная и значимая роль В то же время именно от степени вовлечения студенческой молодежи в физкультурно-оздоровительную деятельность во многом зависит ее физическое, психическое и социальное здоровье. При этом усилия государства должны быть направлены на всю студенческую молодежь России, а не только на группы спортивно одаренных

Проводимая в целом социальная политика в сфере здоровья ориентирована в основном на поиск путей улучшения качества медицинского обслуживания, а не на создание условий для оптимального взаимодействия человека и социальных институтов (прежде всего семьи, образования, физической культуры и спорта) для формирования здорового образа жизни как основного фактора сохранения и развития здоровья человека В стране ведется поиск, и предпринимаются попытки создания такой системы образования, которая наряду с обеспечением необходимых условий для полноценного естественного развития человека способствовала бы формированию у него осознанной потребности в здоровье, пониманию основ здорового образа жизни, обеспечивала бы практическое освоение навыков сохранения и укрепления здоровья Системный подход к формированию здоровья студенческой молодежи означает использование экономических, социальных, правовых, культурных, духовно-нравственных и других факторов, среди которых одно из центральных мест принадлежит физкультурно-оздоровительной деятельности, роль которой в современных условиях неуклонно возрастает

Степень научной разработанности проблемы. Социальные проблемы студенчества традиционно были в центре внимания как западных ученых (Р Майор, К Манхейм, Э Гидденс, Н Смелзер), так и отечественных научных школ московской, ленинградской,

свердловской, новосибирской и исследователей Ф Р Филиппова, В Т Лисовского, С Н Иконниковой, И С Кона, В Н Шубкина, И В Бестужева-Лады, Д Л Константиновского и других Широко известными являются труды В Т Лисовского, посвященные молодежной политике, актуальным вопросам развития образования и его роли в формировании здорового образа жизни, самореализации личности

В работах Ю Р Вишневого, А Г Здравосмыслова, С Н Иконниковой, И М Ильинского, Г С Денисовой, Ю С Колесникова, И С Кона, В А Лукова, Е А Омельченко, Г И Осадчей, В А Петрова, В Ф Пугач, С В Полутина, В Г Рубина, Б А Ручкина, В И Чупрова, В П Шапко, А Г Эфендиева, В А Ядова значительное внимание уделено социологическому изучению места и динамики студенчества в социальной структуре общества

Социально-институциональные подходы к решению проблем здоровья и соответствующие социально-организационные концепции были разработаны такими учеными, как П Блау, М Вебер, Дж Гернер, Э Гидденс, Д М Гвишиани, А И Пригожин, М И Сетров, В В Щербина

Разнообразные методики изучения здоровья рассматриваются в работах А И Антонова, Г Я Апанасенко, Е В Дмитриевой, А Е Ивановой, Н Г Истошина, И В Корховой, А Б Курлова, Ю П Лисицына, О В Обидина, Н М Римашевской, В С Тапилиной, П Д Тищенко, Е И Шубочкиной и других ученых

На роль социальных факторов при анализе здоровья указывают в своих работах Ю А Александровский, С А Ананьин, В С Гапилина, К П Дорожнова, И В Журавлева, Ю М Комаров, Е А Маврина, Т М Максимова, Д Б Раднаева, М А Садова, Н Г Фомичев, Г И Царегородцев и другие ученые Проблеме социального здоровья посвящены работы М С Бедного, С А Беличковой, И В Зимней, В К Овчарова, В Н Ярославской

Социальным аспектам проблем здоровья (отношение к здоровью, проблема самосохранительного поведения и др) посвящены труды А А Авдеева, И В Бестужева-Лады, Т А Богорубовой, В М Димова, И В Журавлевой, Д Н Лоранского, Л Г Матрос, Н Л Русиновой, Э А Фомина, Н М Федоровой, Л С Шиловой и других российских социологов

Проблема социальной ценности здоровья и здорового образа жизни ставилась в работах В Д Жирнова, А М Изуткина, В П Казначеева, Ю П Лисицына, И С Ларионовой, Л Г Матрос, А В Сахно, Г И Царегородцева, С Я Чикина и других ученых Большое

значение для анализа ценностного аспекта здорового образа жизни молодежи имеют научные работы Г А Ивахненко, О Г Кириллюк, А Г Кузнецова, М М Назаровой, Б С Орлова, В О Руковишникова, Л М Смирнова, Ж Т Тощенко, В А Ядова

Существенный вклад в расширение понимания социокультурных установок, ценностных ориентаций личности, индивидов, различных социальных групп общества внесли такие авторы, как М Вебер, Э Дюркгейм, У Томас и Ф Знанецкий, Т Парсонс, П Блау, В Шлюхтер, Г М Андреева, В О Василенко, А Г Здравомыслов, В П Воробьев, А Г Кузнецов, Н И Лапин, В Б Ольшанский, И М Попова, В П Тугаринов, И Т Фролов, Л С Яковлев, В А Ядов и другие

Интересным в рамках нашего исследования представляются научные исследования, в которых отражена взаимосвязь здоровья человека с физической культурой и спортом В работах В К Бальсевича, М Я Виленского, Е П Ильина, В И Ильинича, В А Кольчева, Л И Лубышевой, В И Столярова, В Н Супикова осуществлен анализ современных социологических, педагогических, психологических, медико-биологических исследований, изучен и обобщен опыт работы преподавателей и организаторов физической культуры, который подтверждает их интерес к проблеме создания современной научно и методически обоснованной концепции развития юношеского физкультурно-оздоровительного движения

Физкультурно-оздоровительная деятельность как одна из форм человеческой деятельности, направленная на формирование полноценного здорового индивида, рассматривается в работах Н А Анашкиной, Б Г Акчурина, Т В Волосниковой, И М Воротилкиной, В И Жолдак, В С Кузнецова, О А Мильштейна, И В Муравова, Ю И Тихоновой и других ученых

Многочисленные публикации Т Д Булавкиной, М Я Виленского, Л С Дворкина, Г К Зайцева, Г К Карповского, С И Крамского, Л Е Матузова, Е Д Никитиной, А Л Полова и других исследователей отмечают недостаточную спортивную и физкультурно-оздоровительную активность студенческой молодежи

Анализ имеющихся исследований по проблемам молодежи свидетельствует о том, что при всем разнообразии трудов, посвященных проблемам современного студенчества, вопросы, касающиеся здоровья, здорового образа жизни и взаимосвязи здоровья студенческой молодежи с физкультурно-оздоровительной деятельностью как одним из факторов его формирования, не стали еще объектом пристального внимания исследователей на региональном и муниципальном уровне

Объектом исследования является студенческая молодежь как особая социальная группа современного российского общества

Предмет исследования – физкультурно-оздоровительная деятельность студенческой молодежи

Цель диссертационного исследования проанализировать место и роль физкультурно-оздоровительной деятельности как социального фактора формирования здоровья студенческой молодежи

Для достижения поставленной цели необходимо решение следующих исследовательских задач

- проанализировать теоретико-методологические подходы к изучению социальных факторов формирования здоровья человека,
- рассмотреть физкультурно-оздоровительную деятельность как социокультурный фактор в системе социальных факторов формирования здоровья человека,
- выявить основные социальные функции физкультурно-оздоровительной деятельности,
- выявить особенности современной студенческой молодежи как социальной группы,
- выяснить распространенность основных факторов риска для здоровья студенческой молодежи,
- проанализировать отношение студенческой молодежи к здоровью и факторам здорового образа жизни,
- разработать теоретическую модель формирования мотивационно-ценностного отношения студенческой молодежи к здоровью и физкультурно-оздоровительной деятельности

Теоретико-методологическую основу исследования составляют фундаментальные идеи социологии, аксиологии, социальной философии, социальной антропологии, социальной педагогики и социальной психологии, посвященные проблемам здоровья, здорового образа жизни, семьи, образования, физической культуры и спорта

Методологическую основу диссертации составили принципы социологического анализа, а также аксиологического, системного и институционального подходов. Аксиологический подход позволил рассмотреть здоровье как ценность, определить его место в системе жизненных ценностей студенческой молодежи. Системный подход дал возможность раскрыть целостность феномена образа жизни, выявить взаимосвязь образа жизни и здоровья человека, рассмотреть здоровый образ жизни как часть образа жизни. Благодаря институциональному подходу семья, образование, физическая культура и спорт были

рассмотрены как главные социальные институты общества, раскрыты их роль и функции в жизнедеятельности общества и личности в формировании здоровья

Эмпирической базой исследования послужили

- материалы государственной статистики;
- статистические данные и результаты социологических исследований по соответствующей тематике, опубликованные в научных изданиях,

- статистические данные медицинских осмотров студентов вузов г Пензы (2003-2005 гг),

- результаты социологического исследования, проведенного диссертантом в 2006-2007 гг В исследовании принимали участие студенты очной формы обучения крупнейших вузов города Пензы Пензенский государственный университет, Пензенский государственный педагогический университет, Пензенский государственный университет архитектуры и строительства, Пензенская государственная сельскохозяйственная академия, Пензенская государственная технологическая академия, Московский открытый социальный университет (Пензенский филиал) Выборочная совокупность составила 2400 человек или 9,5% от всех обучающихся студентов очной формы обучения в данных вузах (среди опрошенных 58,2% девушек и 41,8% юношей) Опрос проводился методом анкетирования

- наблюдения, основанные на личном профессиональном опыте, сформировавшемся в процессе постоянного общения с изучаемым контингентом

Научная новизна исследования заключается в следующем

- предложена концептуальная модель воздействия социальных факторов на формирование здоровья студенческой молодежи,
- определено понятие «физкультурно-оздоровительная деятельность человека» и ее основные социальные функции,
- разработана методика самооценки состояния здоровья студенческой молодежи,
- выделены основные субъективные и объективные факторы, влияющие на здоровье студенческой молодежи в период обучения в вузе К ведущим объективным факторам относятся стресс во время сессии, большая учебная нагрузка, отсутствие горячего питания в учебное время, нерационально составленное расписание занятий, низкая организация физкультурно-оздоровительных мероприятий во внеучебное время, неудовлетворительное санитарно-гигиеническое состояние в учебных корпусах, плохое освещение в аудиториях, низкое

качество медицинского обслуживания в студенческом здравпункте К субъективным факторам относятся отсутствие мотивации к здоровому стилю жизни, низкий уровень осознания собственной активности в профилактике различных заболеваний, низкая значимость физкультурно-оздоровительной деятельности в сохранении и укреплении здоровья, а также наличие вредных привычек

- разработана модель социально-профилактической работы в вузе, направленная на формирование мотивационно-ценностного отношения студенческой молодежи к здоровью и физкультурно-оздоровительной деятельности

Исходя из указанных элементов новизны, на защиту выносятся следующие положения:

- 1 Здоровье студенческой молодежи как социальное явление
- 2 Физкультурно-оздоровительная деятельность как социальный процесс, выражающийся в физических действиях и оздоровительных процедурах, способствующий укреплению здоровья, овладению физической культурой, формированию ценностей, повышающих эффективность трудовой и иной социальной деятельности

- 3 Самооценка состояния здоровья как относительный показатель состояния здоровья и мотивационная детерминанта поведения студенческой молодежи относительно факторов, способствующих или угрожающих здоровью

- 4 Оптимальным способом для определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья студенческой молодежи и социальными факторами, воздействующими на него, может быть социологический мониторинг, задачи которого включают упорядоченный сбор информации о здоровье студенческой молодежи, анализ социальных факторов формирования здоровья, прогнозирование уровня здоровья студенческой молодежи с учетом специфики развития региона

- 5 Социально-профилактическая работа в вузе – одно из направлений деятельности по формированию здоровья студенческой молодежи

Теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования состоит в возможности использования его результатов для совершенствования молодежной политики на муниципальном, региональном и общегосударственном уровнях, а также общественными организациями в целях создания новых программ по оздоровлению молодежи, вовлечение ее в физкультурно-оздоровительную деятельность. Исследование, на наш взгляд, представляет определенный

интерес для специалистов учреждений образования, физической культуры и спорта, органов социальной защиты населения и здравоохранения

Разработанный и апробированный инструментарий прикладного социологического исследования может быть востребован при проведении исследований по аналогичной или смежной тематике

Положения и выводы диссертации могут быть использованы в учебном процессе, прежде всего, в содержательной разработке курсов «Социология», «Социология физической культуры и спорта», «Социология молодежи» и спецкурсов «Культура здоровья», «Физкультурно-оздоровительные технологии в социальной работе с молодежью»

Апробация результатов исследования. Основные положения и выводы диссертационного исследования были отражены в сообщениях на заседаниях кафедры «Социологии и социальной работы» ПГПУ (2004-2007), в докладах и выступлениях на ряде научных конференций, в том числе Региональной научно-практической конференции «Новые знания – источник человеческого развития» (Пенза, 2004), Всероссийской научно-практической конференции «Роль социальных, медико-биологических и гигиенических факторов в формировании здоровья населения» (Пенза, 2005), Всероссийской научно-практической конференции «Физическая культура и спорт – основа здорового образа жизни» (Тамбов, 2005), Международной научно-методической конференции «Классический университет в российском образовательном пространстве» (Пермь, 2006), а также на Всероссийском социологическом конгрессе «Глобализация и социальные изменения в современной России» (Москва, 2006)

Основное содержание и выводы диссертации нашли отражение в 12 научных публикациях (5,0 п л)

Структура диссертации. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, библиографии и приложений

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обосновывается актуальность темы исследования, освещается степень ее разработанности, определяются объект и предмет, цель и задачи исследования, раскрывается научная новизна, излагаются теоретико-методологические основы и эмпирическая база, а также теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования, апробация полученных результатов

Первая глава «Социальные факторы формирования здоровья студенческой молодежи» носит теоретический характер и состоит из четырех параграфов – *«Студенческая молодежь как особая социальная группа»*, *«Социальная обусловленность состояния здоровья студенческой молодежи в условиях современного российского общества»*, *«Влияние социальных факторов на формирование здоровья студенческой молодежи»*, *«Физическая активность и физкультурно-оздоровительная деятельность как социальные факторы формирования здоровья студенческой молодежи»*

Выделяя студенчество как социальную группу, социологи (И. С. Кон, В. Т. Лисовский, Л. В. Топчий, Б. Г. Рубин и др.) пытались определить моральные постулаты жизни этой категории граждан, их отношение к тем или иным явлениям общественной жизни, особенности ее социализации и воспитания, процесс социальной преемственности и унаследование молодежи знаний и опыта старших поколений. Студенчество характеризуется особыми чертами и признаками, является носителем определенной субкультуры и ценностных ориентаций, которые формируют установки, определяют приверженность этой социальной группы той или иной модели жизнеустройства.

К основным характеристикам студенческой молодежи как особой социальной группы, диссертант относит, во-первых, общий вид деятельности – познавательная деятельность (учебная), которая в сочетании с научно-исследовательской работой и другими видами образует особый социальный фон жизнедеятельности этой общности людей. Во-вторых, студенческая молодежь отличается особым участием в общественно-политической деятельности, в жизни общества в целом. Третьей характерной чертой студенческой молодежи является его специфическая субкультура. Ее специфичность заключается в особом характере труда, познания и общения, реализации социальных ролей, организации жизнедеятельности студента. Общность интересов и потребностей является основой формирования особого социально-группового самосознания и особых черт студенческой морали и этики. Особенностью студенческой субкультуры является то, что в студенческой среде, независимо от учебно-профессиональной направленности, высок интеллектуальный потенциал. Он значительно выше, чем в любом производственном коллективе.

Рассматривая основные социальные характеристики студенческой молодежи, легко можно выявить особенности, отличающие ее от других групп молодежи. По сравнению с другими категориями молодежи, в социальном плане она является более «продвинутой» и сориентированной на завтрашний день. От других групп учащейся

молодежи студенчество отличается значительно большей самостоятельностью, инициативностью, целенаправленностью. Студенты требовательны к себе, а также и к организаторам учебного процесса, к его методологической и базовой насыщенности, эффективности, для них характерны стремление к поиску, творческое отношение к процессу обучения, увлеченность научно-исследовательской работой. В сфере труда студенты в большинстве проявляют трудолюбие, сознательную дисциплину и требовательность.

К числу специфических особенностей студенчества следует отнести социальный престиж. Стремясь завершить обучение в вузе и таким образом реализовать свою мечту о получении высшего образования, большинство студентов осознают, что вуз является одним из средств социального продвижения молодежи, а это служит объективной предпосылкой, формирующий психологию социального продвижения.

Определяя статусные характеристики, социальный облик современной студенческой молодежи, диссертант делает выводы о том, что студенты среди молодежной социально-демографической категории населения в социальной стратификации общества занимает самую высокую социально-статусную позицию. В настоящее время формируется класс потомственной интеллигенции, так как у большинства студентов родители имеют высшее образование, это говорит о том, что общество со временем приобретает упорядоченные социально-стратификационные черты. Что касается материального статуса, то можно отметить, что большинство студентов по уровню доходов семьи отнесли себя к среднеобеспеченной категории.

Процессы трансформации в России закономерно привели к смене социальных ориентиров, переоценке традиционных ценностей. Конкуренция на уровне массового сознания советских, национальных и так называемых «западных» ценностей не могла не привести к состоянию социальной аномии и фрустрации населения, непосредственным образом повлиявшему на ценностный мир молодежи, крайне противоречивый и хаотичный. Поиск своего пути в новых социально-экономических условиях, ориентация на ускоренное статусное продвижение и в то же время прогрессирующая социальная неадаптивность – все это обусловило специфический характер культурной самореализации молодого человека.

По мнению диссертанта, идеализация рынка, стремление к благосостоянию, во что бы то ни стало, являются сегодня своеобразным социально-психологическим феноменом молодежного сознания, приобретает черты своего рода утопии, в основе которой – обогащение и

жизненный успех, достигаемый любой ценой В условиях сегодняшней экономической и социальной реальности здоровье для молодежи нередко выступает как единственное средство достижения материальных благ, что делает его все в большей степени объектом эксплуатации Каждый второй студент из-за нехватки средств к существованию после занятий в вузе вынужден работать в неблагоприятных, экологически опасных условиях, что приводит к неизбежной деградации здоровья

Действительность ставит студентов в жесткие рамки и, чтобы «выжить», им приходится изменять общепринятые ценностные ориентации, нормы поведения на более удобные Что касается девиантных проявлений поведения, характерных для молодежи современности, то наркомания, алкоголизм как асоциальные формы проведения свободного времени для студенческой молодежи характерны в меньшей степени, чем для других категорий молодежи Это связано в первую очередь с тем, что систематическое употребление алкоголя и тем более наркотиков несовместимо с обучением в вузе

Диссертант отмечает, что от состояния здоровья студенческой молодежи зависит становление и развитие социально-экономической сферы государства В научных исследованиях Н П Абаскаловой, Р Д Бабенковой и других исследователей отмечается нарушение здоровья разной степени у 80-85 % студентов вузов Безусловно, что состояние здоровья студенческой молодежи во многом определяется «школьной патологией» Кроме того, в процессе учебы в вузе состояние здоровья студентов ухудшается, а число хронически больных из года в год возрастает Эти негативные тенденции, характерные для всех вузовских центров России, в значительной степени определяются региональными особенностями

Здоровье студенческой молодежи детерминировано комплексом условий и факторов, которые находятся в сложном взаимодействии друг с другом При этом их значение неравноценно они могут влиять на здоровье положительно или отрицательно, могут быть постоянными или меняющимися, некоторые из них влияют сильнее, другие слабее, а третьи – в какой-то период времени могут оказаться в относительно нейтральном взаимодействии со здоровьем В современной научной литературе можно встретить множество попыток классифицировать факторы, оказывающие влияние на здоровье человека

Дополняя уже существующие классификации факторов, оказывающих влияние на здоровье человека, автор диссертационного исследования предложила концептуальную модель воздействия социальных факторов на формирование здоровья студенческой

молодежи, в которой выделяются факторы общепланетарного, регионального и семейного уровня. К факторам общепланетарного уровня относятся стихийные бедствия, катастрофы, войны и другие проявления внешних по отношению к отдельной стране факторов. Факторы регионального уровня подразделяются на социально-экономические, социально-экологические, социально-демографические, социально-культурные, уровень развития здравоохранения, факторы системы образования. Факторы семейного уровня подразделяются на качество жизни семьи, систему ценностей семьи и социально-демографическую характеристику семьи. Среди них трудно выделить главные и второстепенные, так как только в комплексе они могут формировать и развивать здоровье студенческой молодежи. Поддерживая мнение большинства ученых, диссертант считает, что одно из ведущих мест среди факторов формирования здоровья студенческой молодежи занимает физическая активность, которая определяется как целеустремленная двигательная деятельность человека, направленная на укрепление здоровья, развитие физического потенциала и достижение физического совершенства для эффективной реализации своих задатков и способностей с учетом личностных мотиваций и социальных потребностей. Именно она, по словам В. К. Бальсевича, является естественным мостиком, позволяющим соединить социальное и биологическое в развитии человека.

Физкультурно-оздоровительную деятельность, как проявление двигательной активности человека, диссертант определяет как социальный процесс, выражающийся в физических действиях и оздоровительных процедурах, способствующих укреплению здоровья, овладению физической культурой, формированию ценностей, повышающих эффективность трудовой и иной социальной деятельности человека. Физкультурно-оздоровительная деятельность человека состоит из двух видов деятельности. К первому относятся физические движения, различные виды физических упражнений (утренняя гимнастика, ходьба, ходьба на лыжах, бег, плавание, туристические походы, спортивные и подвижные игры и др.). Ко второму – гигиенические оздоровительные процедуры (принятие душа, ванны, бани или сауны, массаж, аутотренинг и т.п.).

В диссертационной работе автор раскрывает социальную функцию физкультурно-оздоровительной деятельности, которая состоит в том, что результаты этой деятельности посредством укрепления здоровья способствуют социальной активности и высокой эффективности социальной деятельности человека, а так же решению социальных задач, социальному развитию общества. Механизм

социальных воздействий физкультурно-оздоровительной деятельности на здоровье студенческой молодежи заключается в воспитании активного личностного отношения к здоровью, формированию умений и навыков оздоровительной деятельности с целью полноценного включения личности в жизнедеятельность современного социума

Вторая глава «Формирование мотивационно-ценностного отношения студенческой молодежи к здоровью и физкультурно-оздоровительной деятельности», посвящена социологическому анализу поведения студенческой молодежи в отношении здоровья, определению места здоровья в системе жизненных ценностей студенческой молодежи и вопросам формирования мотивационно-ценностного отношения студенческой молодежи к здоровью и физкультурно-оздоровительной деятельности. Вторая глава состоит из трех параграфов «Самооценка здоровья как мотивационная детерминанта поведения студенческой молодежи в отношении здоровья и факторов здорового образа жизни», «Здоровье в системе жизненных ценностей студенческой молодежи и его мотивация», «Теоретическая модель формирования мотивационно-ценностного отношения студенческой молодежи к здоровью и физкультурно-оздоровительной деятельности»

С целью изучения состояния здоровья студенческой молодежи в контексте их образа жизни, сформированности знаний и практических действий по организации здоровой жизнедеятельности и самодетерминирующего поведения в отношении здоровья в 2006-2007 гг. среди студенческой молодежи города Пензы автором было проведено социологическое исследование

Для достижения поставленной цели диссертанту необходимо было решить ряд исследовательских задач

- изучить самооценку состояния здоровья студентов,
- изучить отношение студентов к здоровью и факторам ЗОЖ,
- изучить мотивационно-ценностное отношение студентов к здоровью и физкультурно-оздоровительной деятельности

Отношение к здоровью, как считает В М Димов, представляет собой систему индивидуальных, избирательных связей личности с различными явлениями окружающей действительности, способствующими или, напротив, угрожающими здоровью людей, а также определенную оценку человеком своего физического и психического состояния. Отношение человека к здоровью обусловлено объективными обстоятельствами и субъективными факторами и проявляется в действиях, поступках, вербально выражается во мнениях и суждениях людей относительно факторов, влияющих на их физическое, психическое и социальное благополучие. Отношение к

здоровью включает в себя субъективную оценку, или самооценку человеком своего физического и психического состояния, являющуюся своего рода индикатором и регулятором его реального и вербального поведения

По мнению диссертанта, изучение отношения студенческой молодежи к здоровью необходимо начать с анализа самооценки состояния здоровья. Самооценка как структурный компонент отношения к здоровью, как оценка и осознание личностью своих физических и духовных сил непосредственно взаимосвязана с целостной самооценкой человеком самого себя, осознанием жизненной перспективы и места в социуме, что и обуславливает ее регулятивную функцию. Самооценка студенческой молодежи состояния своего здоровья в значительной степени зависит от общего ощущения благополучия, возможности выполнять необходимые социальные функции и роли.

По результатам анкетирования самооценка состояния здоровья отражает уровень здоровья студенческой молодежи как достаточно низкий. Установлено, что только половина опрошенных студентов (50,3 %) оценили состояние своего здоровья как «хорошее», 46,9 % – «удовлетворительно» и 2,8 % – «плохое». Определена разница в самооценке состояния здоровья у студентов, проживающих до поступления в вуз в городской (62,9 % от опрошенных) и сельской (37,1 %) местности. Установлено, что «удовлетворительно» свое состояние здоровья оценило большинство студентов из сельской местности, чем из городской. Соответственно это выразилось в следующих цифрах 52,9 % против 44,2 %.

Различия по полу в самооценке состояния здоровья проявляются в том, что юноши с большим оптимизмом, чем девушки, оценивают состояние своего здоровья. Высоко оценивают свое здоровье 67,1 % юношей против 43,2 % девушек.

Есть различия в том, как оценивают состояние своего здоровья студенты разных курсов. В частности, студенты старших курсов выше оценивают состояние своего здоровья по сравнению с первокурсниками. Доля ответов «хорошее здоровье» возрастает с 48,3 % на 1-ом курсе до 50,0 % на 5-ом курсе, доля ответов «плохое здоровье» падает с 5,4 % на 1-ом курсе до 1,3 % на 5-ом курсе.

Анализ структуры заболеваемости показал, что 58,6 % опрошенных студентов имеют различные заболевания. Достаточно высока доля заболеваний органов пищеварения (28,3 % студентов, имеющих отклонения в состоянии здоровья), глаз (28,1 %), сердечно-сосудистой системы (23,5 %), костно-мышечной системы (13,1 %),

органов дыхания (12,7 %) и нервной системы (11,3 %) Кроме того, каждый третий студент (27,8 %) имеет 2-3 заболевания Причем девушки в 2 раза чаще, чем юноши, отмечают у себя те или иные заболевания

Исследование показало, что в период обучения в вузе здоровье студентов ухудшается Например, доля заболеваний пищеварительной системы возрастает с 24,8 % у студентов 1-го курса до 34,0 % у студентов 5-го курса, заболеваний глаз – с 24,2 % у первокурсников до 32,0 % у пятикурсников, заболевания костно-мышечной системы – с 12,2 % до 14,1 %, заболевания мочеполовой системы – с 8,4 % до 10,1 % Здесь необходимо отметить некоторое противоречие, которое заключается в том, что в целом самооценка состояния здоровья старшекурсников, как было указано выше, возрастает, а уровень заболеваемости падает Одно из объяснений этого факта диссертант видит в том, что молодым людям свойственно вкладывать в понятие «здоровье» не только физическое, но и психосоциальное самочувствие, так как хорошее здоровье – это, прежде всего, предпосылка для долговременной активности в социуме

Кроме того, самооценку состояния здоровья диссертант рассматривает в качестве детерминанты поведения студентов, направленного на сохранение или разрушение здоровья Низкий уровень здоровья мотивирует к заботе о нем девушек чаще, чем юношей (93,8 % против 84,3 %) Для улучшения и сохранения здоровья студенты считают необходимым избегать нервных перегрузок (54,8 % опрошенных студентов), хорошо и рационально питаться (54,3 %), повысить физическую активность (37,8 %), соблюдать режим дня (36,5 %), отказаться от вредных привычек (34,9 %), своевременно обращаться к врачу (24,3 %), соблюдать гигиенические правила (15,0 %) и ежегодно проходить профосмотры (12,7 %) Анализ ответов показал, что для улучшения и сохранения здоровья студенты выбрали бы поведение, соответствующее здоровому стилю жизни Однако на вопрос «Ведете ли Вы здоровый стиль жизни?» только 40,2 % респондентов ответили положительно, 34,1 % – отрицательно, а каждый четвертый (25,7 %) не смог определиться с ответом По мнению диссертанта, эти данные можно считать подтверждением неадекватного отношения студентов к своему здоровью Кроме того, в период обучения в вузе поведение студентов изменяется с позитивного на негативное К сожалению, большинство студентов имеют вредные привычки Каждый третий студент курит, каждый второй употребляет алкогольные напитки, каждый третий не имеет постоянного сексуального партнера, каждый шестой пробовал наркотики

В диссертации выявлены ведущие объективные и субъективные факторы, влияющие на здоровье студенческой молодежи в период обучения в вузе. К ведущим объективным факторам относятся стресс во время сессии (66,8%), большая учебная нагрузка (41,9%), отсутствие горячего питания в учебное время (31,8%), нерационально составленное расписание занятий (27,9%), низкая организация физкультурно-оздоровительных мероприятий во внеучебное время (17,7%), неудовлетворительное санитарно-гигиеническое состояние в учебных корпусах (12,1%), плохое освещение в аудиториях (11,4%), низкое качество медицинского обслуживания в студенческом здравпункте (9,9%) и др. К субъективным факторам относятся отсутствие мотивации к здоровому стилю жизни, низкий уровень осознания собственной активности в профилактике различных заболеваний, низкая значимость физкультурно-оздоровительной деятельности в сохранении и укреплении здоровья, а также наличие вредных привычек.

Диссертант отмечает, что важным показателем деятельности человека, направленной на сохранение и укрепление здоровья, является физкультурно-оздоровительная деятельность. Однако физкультурно-оздоровительной деятельностью как эффективной формой укрепления здоровья регулярно занимаются только треть (27,5 %) опрошенных студентов. Сравнительно большой процент студенческой молодежи не изъявляет желания заниматься физкультурно-оздоровительной деятельностью (31,9%). Причинами неадекватного отношения студенческой молодежи к деятельности, направленной на сохранение и укрепление здоровья, являются недостаточный объем умений и навыков, и, главное, отсутствие внутренней потребности в оздоровительной деятельности. Многие студенты не видят зависимости между активностью в сфере физической культуры и будущей профессиональной деятельности.

Анализ ценностных ориентаций пензенской студенческой молодежи показал, что 67,2 % респондентов считают здоровье одной из главных ценностей жизни. Однако низкий статус здорового стиля жизни и физической культуры в общей системе жизненных ценностей студенческой молодежи говорит о том, что существует диссонанс между вербально декларируемой, осознаваемой ценностью здоровья и реальным поведением, направленным на его сохранение и укрепление. Одна из причин этого в том, что здоровье занимает высокое место в структуре ценностей потому, что, будучи качественной характеристикой личности, оно способствует достижению многих целей и удовлетворению различных потребностей человека. В условиях сегодняшней экономической и социальной реальности здоровье нередко

выступает как единственное средство достижения поставленных задач, что делает его все в большей степени объектом эксплуатации, а его ценность является не фундаментальной, а инструментальной

Особенно это актуально для молодежи. При этом ценность здоровья как средства достижения целей становится важнее, чем ценность его как средства жить долго и полноценно. Возникает противоречие между стремлением достичь жизненно необходимых целей и объективной необходимостью быть здоровым. Эксплуатация нередко единственного для молодежи ресурса – здоровья – обусловлена отсутствием культурно-ценностных запретов в обществе и отдаленностью во времени возможных негативных проявлений. При этом не только не прилагаются усилия к сохранению здоровья, но и нормативные представления перестраиваются таким образом, чтобы оправдать свое бездействие в отношении здоровья.

Достаточно высокое место (2-е место) здоровья в системе ценностей должно мотивировать студенческую молодежь к его сохранению. Однако анализ результатов исследования позволил диссертанту сделать вывод об отсутствии адекватного отношения студентов к собственному здоровью. У студенческой молодежи еще не сформировано признание физкультурно-оздоровительной деятельности в качестве превентивного фактора формирования здоровья и как профилактического средства против различных неинфекционных заболеваний, вредных привычек и девиантного поведения.

Автор диссертационного исследования отмечает, что в современных социально-экономических условиях в связи с ухудшением показателей здоровья студенческой молодежи, необходимо, во-первых, в корне изменить отношение молодежи к здоровью, во-вторых, создать широкомасштабную систему соответствующего образования, учитывая биологические, психологические, экономические, экологические, социальные условия и факторы. Только во взаимосвязи всех участников учебно-воспитательного процесса в вузе можно по-настоящему решить проблему приобщения студенческой молодежи к здоровому стилю жизни и ценностному отношению к здоровью.

Возникла необходимость создания новой модели социально-профилактической работы в вузе, которая ориентирована, прежде всего, на формирование активной жизнедеятельности студенческой молодежи, направленной на сохранение и укрепление здоровья, повышение ценности здоровья и формирующих его факторов. Применение модели социально-профилактической работы в высших учебных заведениях позволит студенческой молодежи сохранить здоровье для активной, творческой жизни, что является условием трудовой и социальной

адаптации личности в условиях современного общества, а болезнь сделать невыгодной с точки зрения профессиональной карьеры и материального благополучия

Научно-методическим и координационным звеном социально-профилактической работы в вузе, предложенной диссертантом, может стать Центр здоровья. Центр здоровья – структурное подразделение вуза, включающее в качестве составляющих кафедру физического воспитания, спортивный клуб, медико-профилактические и лечебные службы, сектор спортивных сооружений, оздоровительно-спортивный лагерь, научно-исследовательскую лабораторию и коммерческие службы, обслуживающие физкультурно-оздоровительную деятельность. Целью деятельности Центра здоровья является формирование мотивационно-ценностного отношения к здоровью и физкультурно-оздоровительной деятельности участников образовательного процесса, создание условий и возможностей совершенствования физической культуры, внедрения здорового образа жизни как неотъемлемого компонента общей культуры будущего специалиста.

В заключении подводятся итоги проведенного диссертационного исследования, формулируются основные выводы и намечаются перспективы дальнейшего исследования поставленных проблем.

Основные результаты диссертационного исследования изложены в 12 публикациях.

Публикации в журналах, рекомендуемых ВАК РФ:

1. Козина, Г Ю Физкультурно-оздоровительная деятельность в образе жизни современной студенческой молодежи / Г Ю Козина // Вестник Чувашского университета. Серия Гуманитарные науки – 2007 – № 1 – С 427– 430 (0,5 п л)

2. Козина, Г Ю Социологический анализ поведения студенческой молодежи в отношении здоровья и факторов ЗОЖ / Г Ю Козина // Вестник Тамбовского университета. Серия Гуманитарные науки – 2007 – Вып 7 (51) – С 282–286 (0,3 п л)

Публикации в других изданиях:

1. Козина, Г Ю Укрепление здоровья молодежи как социальная функция физической культуры в вузе / Г Ю Козина // Новые знания – источник Человеческого развития. Материалы межрегиональной научно-практической конференции – Пенза ПДЗ, 2004 – С 108–111 (0,25 п л)

2. Козина, Г Ю Формирование у студенческой молодежи установки на здоровый образ жизни: результаты конкретного социологического исследования / Г Ю Козина // VI Социологические

чения преподавателей, аспирантов и студентов Межвузовский сборник научных трудов – Пенза ПГПУ, 2004 – С 115–117 (0,2 п л)

3 Козина, Г Ю Социальная значимость здоровья студенческой молодежи / Г Ю Козина // Роль социальных, медико-биологических и гигиенических факторов в формировании здоровья населения Материалы III Всероссийской конференции – Пенза ПДЗ, 2005 – С 7–9 (0,25 п л)

4 Козина, Г Ю Социальные основы формирования здорового стиля жизни студенческой молодежи / Г Ю Козина // VII Социологические чтения преподавателей, аспирантов и студентов Межвузовский сборник научных трудов – Пенза ПГПУ, 2005 – С 101–106 (0,4 п л)

5 Козина, Г Ю Физкультурно-оздоровительная деятельность современной студенческой молодежи социологический анализ / Г Ю. Козина, Ю В Тельнов // Физическая культура и спорт – основа здорового образа жизни Материалы II Всероссийской научно-практической конференции – Тамбов ТГУ, 2005 – С 64–67 (0,3 п л)

6 Козина, Г Ю Социальная значимость физической культуры в формировании здоровья студенческой молодежи / Г Ю Козина, Ю В Тельнов, М Г Советов // Проблемы адаптивной физической культуры на современном этапе развития Материалы Всероссийской научно-практической конференции – Липецк ЛГПУ, 2005 – С 34–36 (0,2 п л)

7 Козина, Г Ю Формирование ценностных ориентаций студенческой молодежи на здоровье и здоровый образ жизни / Г Ю Козина // VIII Социологические чтения преподавателей, аспирантов и студентов Межвузовский сборник научных трудов – Пенза ПГПУ, 2006 – С 159–170 (1,0 п л)

8 Козина, Г Ю Социальная обусловленность здоровья современной студенческой молодежи / Г Ю Козина // Глобализация и социальные изменения в современной России Материалы Всероссийского социологического конгресса Т 14 Социология здоровья Социология права Социологическое образование – М Альфа, М – 2006 – С 37–40 (0,3 п л)

9. Козина, Г Ю Двигательная активность как фактор формирования здоровья современной студенческой молодежи / Г Ю Козина, Ю В Тельнов // Классический университет в российском образовательном пространстве Материалы международной научно-методической конференции – Пермь ПГУ, 2006 – С 310–311 (0,3 п л)

10 Козина, Г Ю Физическая активность как детерминанта здоровья студенческой молодежи / Г Ю Козина // IX Социологические чтения преподавателей, аспирантов и студентов Межвузовский сборник научных трудов – Пенза ПГПУ, 2007 – С 75–86 (1,0 п л)

Козина Галина Юрьевна

**Физкультурно-оздоровительная деятельность
как социальный фактор формирования здоровья
современной студенческой молодежи**

Специальность 22 00 04 – Социальная структура,
социальные институты и процессы

Редактор Л И Дорошина
Корректор Л И Дорошина
Компьютерная верстка О В Сиротин

Сдано в производство 24 09 07 Формат 60x84 1/16 Усл печ л 1,2

Заказ № 101/07 Тираж 100

Отпечатано с готового оригинал-макета в ООО «Типография Тугушева»
440600 г Пенза, ул Московская, 74, тел (8412) 56-37-16