

Каменева Т. Н.¹, Бровкина И. Л.¹, Надуткина И. Э.², Селюков М. В.², Сакулин В. Е.²

РОЛЬ СЕМЬИ В ФОРМИРОВАНИИ ОТНОШЕНИЯ К ЗДОРОВЬЮ МОЛОДЕЖИ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ

¹ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет», 305041, Курск, Россия;²ФГАУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», 308015, Белгород, Россия

Семья играет важную роль как в жизни каждого конкретного человека, так и в обществе в целом. В условиях нестабильности, рисков, повышенной эпидемиологической нагрузки уровень внутрисемейного доверия повысился, в том числе в вопросах здоровьесбережения. В статье осуществлен анализ социологических исследований, проведенных в период первой и второй волн пандемии, на основе которого определено, что семья формирует отношение к здоровью, которое может проявляться с позиций рационального и нерационального здоровьесориентированного поведения.

Ключевые слова: здоровье; семья; семейное здоровье; отношение к здоровью

Для цитирования: Каменева Т. Н., Бровкина И. Э., Надуткина И. Э., Селюков М. В., Сакулин В. Е. Роль семьи в формировании отношения к здоровью молодежи в условиях пандемии. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2021;29(специальный выпуск):758—762. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2021-29-s1-758-762>

Для корреспонденции: Надуткина Ирина Эдуардовна; e-mail: nadutkina@bsu.edu.ru

Kameneva T. N.¹, Brovkina I. L.¹, Nadutkina I. E.², Selyukov M. V.², Sakulin V. E.²

THE ROLE OF THE FAMILY IN SHAPING ATTITUDES TO YOUTH HEALTH IN THE CONTEXT OF THE PANDEMIC

¹Kursk State Medical University, 305041, Kursk, Russia;²Belgorod National State Research University, 308015, Belgorod, Russia

The family plays an important role both in the life of each individual and in society as a whole. In conditions of instability, risks, and increased epidemiological burden, the level of intra-family trust has increased, including in matters of health care. The article analyzes the sociological studies conducted during the first and second waves of the pandemic, on the basis of which it is determined that the family forms an attitude to health, which can be manifested from the standpoint of rational and irrational health-oriented behavior.

Keywords: health; family; family health; attitude to health

For citation: Kameneva T. N., Brovkina I. L., Nadutkina I. E., Selyukov M. V., Sakulin V. E. The role of the family in shaping attitudes to youth health in the context of the pandemic. *Problemy socialnoi gigiyeni, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2021;29(Special Issue):758—762 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2021-29-s1-758-762>

For correspondence: Irina E. Nadutkina; e-mail: nadutkina@bsu.edu.ru

Source of funding. The work was carried out within the framework of the RFBR grant No. 20-011-00585 «Self-regulation of youth life in a changing social reality».

Conflict of interests. The authors declare absence of conflict of interests.

Received 02.02.2021

Accepted 21.04.2021

Введение

Трансформационные преобразования, затронувшие институт семьи и повлекшие изменение структуры и функций, тем не менее, не лишили ее значимости как одной из важнейших ценностей в жизни людей. Семья формирует человека, оказывая на него влияние, начиная с рождения и фактически до окончания жизни. Именно в семье закладываются основы понимания жизненных смыслов, прививаются культурные образцы. Исходя из этих позиций, культура здоровья, отношение к нему, понимание здорового образа жизни исходят именно из семьи — одобряются или, наоборот, отвергаются практики здоровьесориентированного поведения. С самого рождения человека в семье формируются привычки, которые впоследствии будут способствовать сохранению здоровья или же, наоборот, развитию болезней, а полученный опыт определит здоровье уже следующих поколений. Родители, ставя те или иные приоритеты в выборе стиля жизни, несут ответственность не только за свое здоровье, но и за здоро-

вье своих детей. Сохранение и поддержание здоровья, ориентация на здоровый образ жизни — важнейшие задачи семьи, в решение которых должны быть вовлечены все ее члены.

В настоящее время общество переживает сложный период, характеризующийся разрушением привычного образа жизни и актуализацией вопросов, связанных со здоровьем и его сбережением. Пандемия новой коронавирусной инфекции существенным образом усложнила жизнедеятельность семьи, поставив под угрозу здоровье и благополучие каждого человека. Семья, как и многие социальные институты, оказалась в достаточно противоречивом положении. С одной стороны, она выполняла функцию поддержки психологического и соматического здоровья. С другой стороны, период самоизоляции обострил характерные для современности проблемы семейного здоровья: психологические, несоответствия и неприятия стиля жизни какого-либо члена и др.

В полной мере влияние пандемии COVID-19 на семейное здоровье и отношение к нему в настоящее

время изучить не представляется возможным, последствия будут проявляться еще долгое время. Однако исследование роли семьи в формировании отношения к здоровью молодых людей, их представлений о семейном здоровье является актуальной в теоретическом и практическом плане задачей, решение которой позволит выделить рациональные практики семейного здоровьесбережения и содействовать их развитию.

Цель исследования заключалась в эмпирическом измерении представлений молодых людей о роли семьи в формировании здоровьесориентированного поведения.

Обзор литературы

Вопросы, связанные с влиянием семьи на здоровье человека, семейным здоровьем, всегда привлекали внимание исследователей. Уникальность формирования социокультурного феномена отношения к здоровью обосновывают в своих трудах М. В. Димов, Л. А. Гордон, А. А. Возьмитель, И. В. Журавлева [1, 2]. Авторы определяют системный характер формирования отношения к здоровью — «систему индивидуальных, избирательных связей личности с различными явлениями окружающей действительности, которые могут способствовать сохранению здоровья или же представлять для него угрозу, являться оценкой индивидом физического и психического состояния» [1]. Специфика отношения к здоровью различных групп молодежи показана в работах Н. И. Беловой, С. П. Бурцева, Е. А. Воробцовой, А. В. Мартыненко [3]. Молодые люди осознают тот факт, что здоровье зависит от медико-социальных факторов, многие из которых связаны с семьей: наличие вредных привычек, режима питания, труда и отдыха, профилактики заболеваний. Важность повышения здоровья молодых людей, «привития» культуры здоровья, а также сложность осуществления данной задачи в условиях современного общества обосновывается И. В. Журавлевой и Н. В. Лакомовой [4]. Авторы прослеживают динамику социологических показателей здоровья, выражающихся в его оценке, уровне знаний, имеющемся опыте, стиле жизни и отношении к здоровью и др.

Роль семьи в формировании отношения к здоровью, выбору жизненных стратегий анализируют А. И. Маркова, А. В. Ляхович, М. Р. Гутман [5]. По мнению исследователей, дети копируют образ жизни своих родителей и принимают понимание здорового образа жизни, которое было в их родительской семье, что, в свою очередь, актуализирует проблемы снижения родительской ответственности за семейное здоровье.

Важность социологического измерения отношения к здоровью, оценки раскрывается Е. Н. Новоселовой, подчеркивая необходимость комплексного изучения проблем общественного здоровья [6]. Рассматриваемая автором здоровьесцентрическая модель акцентирует внимание прежде всего на вопро-

сах предупреждения заболеваний как наиболее эффективным методе сохранения здоровья семей.

К. А. Гукетлова отмечает, что своеобразие здоровья в обществе риска определяется тем, что медицина не может в полной мере справиться со все возрастающими проблемами в сфере здоровья, а точкой опоры в таких условиях может стать здоровый образ жизни, учитывающий индивидуальные факторы здоровьесбережения и формирующий на общественном уровне потребность в сохранении здоровья [7].

Е. Г. Поздеева, В. В. Евсеев связывают понятия здоровья и безопасности, усматривая в них взаимосодействующую роль. В обществе нестабильности и риска отношение к здоровью находится в поле опасностей как со стороны окружающей среды, так и в отношении социокультурных составляющих, что в совокупности и определяет отношение к здоровью в рискованных условиях [8].

Специфика современной «пандемической» реальности и ее влияние на образы здоровья молодых людей, необходимость соблюдения в период эпидемиологической нестабильности условий безопасности анализируется, актуализируется А. А. Ласкиным [9].

Осуществленный краткий анализ теоретико-методологической разработанности проблематики семьи и здоровья с позиций социологической науки показывает необходимость дальнейшего изучения феномена отношения к здоровью, роли семьи в его формировании и специфики проявления в рискованных условиях, которыми может являться пандемия.

Материалы и методы

Здоровье является наивысшей жизненной ценностью. Именно от здоровья всех членов семьи зависят внутрисемейные взаимоотношения и то, насколько они будут гармоничными и устойчивыми. Отношение к здоровью формируется под воздействием множества факторов: социально-экономических, политических, медицинских, социокультурных. Особую роль в этом процессе играет семья, ее структура, жизненный уклад. Семья оказывает существенное воздействие на формирование поведения ее членов в отношении здоровья (здоровьесориентированного поведения). Так, большое значение имеют семейные образы и представления, родительский опыт и наследственность. Семейное (фамилистическое) здоровье предполагает не только психологическое и соматическое благополучие всех членов семьи, оно должно обеспечивать возможность полноценного исполнения семьей всех ее функций. Роль семьи в формировании отношения к здоровью может проследиваться с позиций рациональности (пользы) и нерациональности (отсутствия пользы или вред). В свою очередь под рациональностью в этом случае можно понимать здоровьесберегающие практики поведения, транслируемые семьей. Нерациональность в совокупности со здоровьесориентированным поведением не всегда предполагает подлинный смысл поддержания и сохранения здоро-

вья, а, например, имитирование или же действия, последствия которых могут вредить здоровью.

Фамилистическое здоровье предполагает состояние здоровья членов семьи, позволяющее им реализовывать социальные практики, воспроизводящие функции семьи в достаточном объеме. Следовательно, в этом случае можно говорить о здоровьесберегающих практиках, являющихся разновидностью рационального здоровьесберегающего поведения. Выбор направленности здоровьесберегающего поведения — рациональности или нерациональности — формируется под влиянием различных социальных институтов, в том числе семьи, которая оказывает влияние на представления о должном и правильном и определяет соответствующие установки. От семьи как социального института и группы в определенной степени зависит изменение здоровьесберегающего поведения, регулирование на личностном, групповом и общественном уровне.

В связи с этим нами была поставлена задача изучения влияния семьи на представления о здоровье молодежи, отношения к нему и, соответственно, выбор направленности здоровьесберегающего поведения, что представляет важность в условиях пандемии. Для решения поставленной задачи нами был проведен социологический опрос среди молодежи Курской области.

Первый этап исследования «Отношение молодежи к здоровью в условиях новой коронавирусной инфекции» был осуществлен в период начала пандемии в мае—июне 2020 г. в 20 регионах Российской Федерации среди молодежи в возрасте 18—30 лет ($n = 3463$), в рамках которого было проведено региональное исследование (Курская область; $n = 245$; руководитель — д. соц. н., профессор Ю. А. Зубок). Второй этап исследования начал реализовываться в феврале—марте 2021 г. Респондентами выступили молодые люди в возрасте 18—35 лет, проживающие в Курской области ($n = 344$; руководитель — д. соц. н., доцент Т. Н. Каменева). Исследования проводились по специально разработанному анкетам методом онлайн-опроса (с использованием Google-форм).

В представленной работе использованы результаты проведенных ранее социологических исследований, посвященных проблематике влияния семьи на формирование здорового образа жизни. При статистической обработке использовался программный пакет для статистического анализа «Statistica v.12.0» («StatSoft Inc.») и «MS Excel 2010», реализующие функции анализа и визуализации данных с привлечением статистических методов.

Результаты

Здоровье представляет собой состояние физического, духовного, социального благополучия, позво-



Рис. 1. Влияние семьи на здоровье молодежи, %.

ляющее человеку вести полноценную жизнедеятельность. Состояние здоровья и отношение к здоровью тесно взаимосвязаны. Анализ результатов проведенных в период пандемии социологических исследований показал, что молодые люди в своем большинстве при оценке состояния своего здоровья отмечают наличие некоторых заболеваний, не оказывающих существенного влияния на их самочувствие (66%), абсолютно здоровыми считают себя около трети респондентов, признавались в наличии серьезных заболеваний 2,5%, и ровно столько же не обращают внимания на проблемы, связанные со здоровьем.

Современные молодые люди осознают важность сохранения и поддержания здоровья для своего будущего и будущего своей семьи. В то же время они понимают, что не всегда в полной мере заботятся о своем здоровье, их здоровьесберегающее поведение имеет нерациональную направленность. В период пандемии молодые люди готовы были доверить свое здоровье семье, близким родственникам фактически наравне с медицинскими учреждениями. Семья в представлениях молодых людей выполняет здоровьесберегающую функцию и характеризуется высоким микроуровнем доверия. В условиях сложной эпидемиологической обстановки многие молодые люди сталкивались с проблемами, связанными со здоровьем, и, по их мнению, единственным источником помощи выступали члены их семей.

Современные молодые люди считают, что именно в семье закладываются основы образа жизни. Они достаточно реалистично оценивают трудности семейной жизни и считают, что сохранить здоровье в семье проще, чем без нее (55,6%), не отрицая при этом возможности возникновения трудностей в отношении здоровьесбережения. Мнения о том, что семья способствует укреплению здоровья, придерживались 51,1% опрошенных молодых людей, 9,9% имеют наследственные заболевания, а для 9,1% семья является источником стресса. Следовательно, в большинстве случаев молодые люди оценивают образ жизни своих семей как способствующий сохранению здоровья, в то же время сталкиваются с се-

Социальные аспекты и последствия пандемии COVID-19

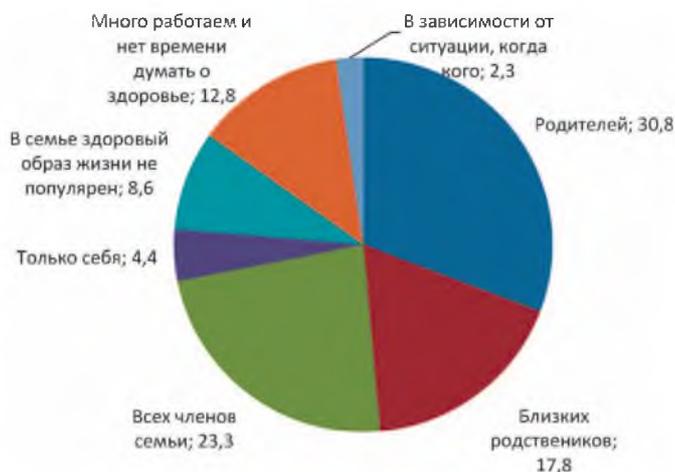


Рис. 2. Кого из членов своей семьи Вы считаете примером в сфере укрепления здоровья, здорового образа жизни, %.

мейными сложностями, которые, по их мнению, могут негативно влиять на здоровье (рис. 1).

Важным с точки зрения понимания роли семьи в выборе направленности здоровьесберегающего поведения молодежи является вопрос о семейном «образце» или «трансляторе» здорового образа жизни.

Как правило, родители транслируют должные установки, в том числе в отношении здоровья, и несут ответственность за сохранение здоровья своих детей, реализуя таким образом целевую функцию семьи — детовоспроизводство, призванную обеспечивать рождение, воспитание, поддержание ребенка до момента включения в процесс социокультурного воспроизводства. Семейное здоровье направлено на обеспечение такого состояния здоровья членов семьи, при котором семья сможет выполнять свою целевую функцию [10]. Взрослые члены семьи, родители могут пониматься как ведущие акторы семейного здоровья. Данное предположение нашло отражение в результатах социологического исследования (рис. 2).

Молодые люди одобряют стиль жизни своих родителей, готовы брать с них пример в укреплении здоровья. Такого мнения придерживалась треть респондентов, и чуть менее (23,3%) ответили, что все члены их семей ведут здоровый образ жизни, и 17,8 отнесли к такой категории близких родственников. Следовательно, члены семьи, как «близкий круг», способствуют формированию здоровьесберегающих практик в системе семейного здоровьесберегающего поведения.

В то же время 12,8% высказали мнение об отсутствии времени на здоровый образ жизни и сильной загруженности работой. Небольшая часть респондентов считали, что в их семье здоровый образ жизни не является приоритетом, и только они сами ведут здоровый образ жизни.

Заключение

Осуществленный теоретический и эмпирический анализ — обзор роли семьи в формировании

отношения к здоровью — позволил сделать следующие выводы.

Семья как главный институт социализации определяет отношение к здоровью и обеспечивает реализацию здоровьесберегающего поведения, которое может иметь рациональную и нерациональную направленность. Рациональность сопряжена с практиками здоровьесбережения, конечной целью которого является способность семьи как института и группы реализовывать свою целевую функцию. Ситуация, связанная с распространением коронавирусной инфекции, повысила уровень семейного доверия. Современные молодые люди одобряют образ жизни, выбранный членами своих семей, считают его направленным на сохранение здоровья и готовы следовать примеру своих близких, в первую очередь родителей. Семья, оказывая влияние на формирование образа здоровья у молодых людей, проявляет в некоторой степени нерациональность в здоровьесберегающем поведении, что находит отражение в представлениях молодых людей о роли семьи в становлении стиля жизни.

Источник финансирования. Работа выполнена в рамках гранта РФФИ № 20-011-00585 «Саморегуляция жизнедеятельности молодежи в изменяющейся социальной реальности».

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Димов М. В. Здоровье как социальная проблема // Социально-гуманитарные знания. 1999. № 6. С. 170—185.
2. Гордон Л. А., Возьмитель А. А., Журавлева И. В. и др. Социология быта, здоровья и образа жизни населения // Социология в России: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / под ред. В. А. Ядова. М.: Институт социологии Российской академии наук, 1998. С. 432—453.
3. Белова Н. И., Бурцев С. П., Воробцова Е. А., Мартыненко А. В. Отношение студентов к здоровью и здоровому образу жизни // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2006. № 1. С. 14—15.
4. Журавлева И. В., Лакомова Н. В. Социальная обусловленность здоровья подростков во временном аспекте // Социологическая наука и социальная практика. 2019. № 2. С. 132—152. DOI: 10.19181/snsp.2019.7.2.6414
5. Маркова А. И., Ляхович А. В., Гутман М. Р. Образ жизни родителей как детерминанта здоровья детей // Гигиена и санитария. 2012. № 2. С. 55—61.
6. Новоселова Е. Н. К вопросу о роли социологии в изучении и сохранении здоровья населения России // Вестник Московского университета. Серия 18. Социология и политология. 2017. Т. 25, № 3. С. 30—57.
7. Гукетлова К. А. Здоровье в обществе риска // Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2014. № 11. С. 1110.
8. Поздеева Е. Г., Евсеев В. В. Здоровье и безопасность как взаимосилители в обществе риска: социологический аспект // Здоровье — основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения. 2018. Т. 13, № 1. С. 108—115.
9. Ласкин А. А. Условия воспитания подростков и молодежи в соблюдении условий безопасности при пандемии // Гуманитарное пространство. 2021. № 3. С. 327—337.
10. Каменева Т. Н., Надуткина И. Э., Селюков М. В. и др. Социально-медицинские факторы риска реализации матримониального поведения // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2019. Т. 27, № 5. С. 853—857. DOI: 10.32687/0869-866X-2019-27-5-853-857

REFERENCES

1. Dimov M. V. Health as a social problem. *Sotsial'no-gumanitarnyye znaniya*. 1999;(6):170—185. (In Russ.)
2. Gordon L. A., Vozmitel A. A., Zhuravleva I. V. Sociology of everyday life, health and lifestyle of the population. In: Yadov V. A. (ed.) *Sociology in Russia: a textbook for students of higher educational institutions*. Moscow: Institute of Sociology of the Russian Academy of Sciences, 1998:432—453. (In Russ.)
3. Belova N. I., Burtzev S. P., Vorobtzova E. A., Martynenko A. V. Attitude of students to health and healthy life-style. *Problemy sotsial'noy gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2006;(1):14—15. (In Russ.)
4. Zhuravleva I. V., Lakomova N. V. Social conditionality of adolescent health in a temporary aspect. *Sotsiologicheskaya nauka i sotsial'naya praktika*. 2019;(2):132—152. DOI: 10.19181/snsp.2019.7.2.6414 (In Russ.)
5. Markova A. I., Lyakhovich A. V., Gutman M. R. Parental quality of life as a determinant of children's health. *Gigiena i sanitariya*. 2012;(2):55—61. (In Russ.)
6. Novosylova E. N. Role of sociology in the study and maintenance of health among Russian population. *Vestnik Moskovskogo universiteta. Seriya 18. Sotsiologiya i politologiya*. 2017;25(3):30—57. (In Russ.)
7. Guketlova K. A. Health in a risk society. *Byulleten' meditsinskikh internet-konferentsiy*. 2014;(11):1110. (In Russ.)
8. Pozdeeva E. G., Evseev V. V. Health and safety as mutually reinforcing in a risk society: sociological aspect. *Zdorov'ye — osnova chelovecheskogo potentsiala: problemy i puti ikh resheniya*. 2018;13(1):108—115. (In Russ.)
9. Laskin A.A. Conditions for educating adolescents and young people to comply with safety conditions during a pandemic. *Gumanitarnoye prostranstvo*. 2021;(3):327—337. (In Russ.)
10. Kameneva T. N., Nadutkina I. E., Seliukov M. V. et al. Social-medical risk factors of implementation of matrimonial behavior. *Problemy sotsial'noy gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2019;27(5):853—857. DOI: 10.32687/0869-866X-2019-27-5-853-857 (In Russ.)