

*Ж.В. Савельева (Казань)*

## **Социальное и физическое здоровье студенчества в условиях обучения в вузе: к постановке вопроса<sup>1</sup>**

Образование является ключевым институтом общества, обеспечивающим воспроизводство знаний, их трансляцию от поколения к поколению на социетальном уровне. На индивидуальном уровне институциональная среда вуза обеспечивает множество функций, связанных с развитием, просвещением личности, формированием социального и культурного капитала. Однако в современных условиях остро стоит вопрос о физическом капитале – здоровье, которое выражается в инкорпорированной форме как в способности к труду, в объективированной форме – в виде физических и социально-психологических качеств личности, и в институционализированной форме медицинских заключений [1].

С одной стороны, образование и культурный капитал, способствуют, получению знаний в широких областях жизнедеятельности и более эффективной заботе о здоровье [2]. Об этом же свидетельствует комплекс теорий социального градиента, подчеркивающих взаимосвязь между образованностью, классовой диспозицией индивида в социальной структуре и его здоровьем: среди образованных представителей среднего и высшего класса заболеваемость и смертность ниже, по сравнению с индивидами из низших слоев общества [3, с. 8].

С другой стороны, в студенческие годы наблюдается интенсификация нагрузок, усугубляющаяся, во-первых, процессами социально-психологической и физической адаптации к условиям новой образовательной среды, во-вторых, макропроцессами реформирования института образования и социальной системы в целом. Это повышает уровень тревожности по поводу профессиональных перспектив в условиях неустойчивости социально-экономической ситуации в стране, уровень стресса и напряжения

---

<sup>1</sup> Исследование выполнено при финансовой поддержке Российского гуманитарного научного фонда (грант №16-06-01064 «Воспроизводство социального и физического здоровья студенчества в институциональной среде вуза»).

[4] и, несомненно, влияет на все компоненты здоровья обучающегося (психологический, социальный и физический), делает здоровье более уязвимым.

При этом надо учитывать, что именно в студенческом возрасте, с одной стороны, завершается формирование систем организма, которое необходимо сохранить в оптимальном состоянии на долгие годы, с другой – молодым людям свойственен максимализм, отсутствие внимания к физическому здоровью по причине отсутствия, как правило, ощущаемых физически признаков болезни в этом возрасте и российской социокультурной традиции заботы о здоровье в случае наступления серьезных признаков болезни.

Вопросы соотношения подобных «приобретений» и «издержек» в сфере здоровья студентов высших учебных заведений в условиях динамично меняющейся институциональной среды вуза является недостаточно изученными и представляет серьезную в социологическом плане исследовательскую проблему и политическую задачу, если учитывать, что именно студенчество является стратегическим ресурсом для социально-экономической системы России по воспроизводству активных, трудоспособных, образованных ресурсов и решению вопросов кадрового потенциала страны.

Социологический аспект сформулированной проблемы взаимосвязан с несколькими аспектами. Во-первых, как замечает И.В.Журавлева, здоровье студенчества, по сравнению со здоровьем детей и подростков, недостаточно разработанная тема [5, с. 10].

Во-вторых, традиция исследования здоровья в социологии первоначально складывалась в рамках биомедицинской парадигмы исследования и была отдана на откуп исключительно медицинскому корпусу. В связи с этим исследования базировались на нормоцентрических трактовках и зачастую сводились к изучению узкого перечня показателей усредненной личности (например, по критерию соответствия эталону температуры тела, веса, роста и т.п.) [6, с. 299]. С изменением

исследовательской парадигмы здоровья [7] на социальную, участвующую, гуманистическую в условиях перехода доминирующей модели заболеваемости с экзогенной на эндогенную, социологические исследования в сфере здоровья стали учитывать аспекты, связанные с образом жизни, самооценками здоровья, субъективным самочувствием, опытом переживания болезни. Однако до сих пор существует довольно серьезные понятийные, терминологические, концептуальные, теоретические барьеры между медицинской наукой и социальной в исследованиях здоровья, социологией медицины и социологией здоровья и болезни, на которые еще в 2003 году указывала Е.В.Дмитриева [8]. По причине данных трудностей и других факторов, пока в отечественной науке отсутствуют комплексные исследования здоровья, которые бы интегративно изучали объективные показатели здоровья в контексте социального и психического самочувствия студенчества.

В-третьих, важной задачей представляется не только синхронный срез объективных показателей здоровья состояния здоровья, его соотношения с самооценками здоровья, его субъективными переживаниями, социально-психологической адаптацией и социальным самочувствием, но и диахронная перспектива воспроизводства здоровья. Категория «воспроизводство здоровья населения» используется в медицинской демографии. В.Ю. Альбицкий и А.И. Глушаков в контексте идеи о развитии жизненного потенциала человека и его здоровья указывают: «Реализация жизнеспособности связана как с предшествующим, текущим состоянием здоровья населения, так и с достижением в будущем определенного его уровня. Возобновление какого-либо явления или отдельных его параметров в существующих, меньших или расширенных объемах называется воспроизводством. Данный термин с успехом используется в классической демографии применительно к естественному движению и структуре населения, поэтому по аналогии в медицинской демографии можно применять определение “воспроизводство здоровья населения”» [9].

Категория «воспроизводство здоровья», на наш взгляд, с одной стороны, позволяет сконцентрировать внимание не только на состоянии здоровья, но и на динамической стороне его развития, провести сравнительный анализ показателей в различные периоды времени. С другой, - делает возможным рассматривать здоровье как часть цепочки социального воспроизводства человеческого потенциала [10]. Таким образом, существенно расширяется эвристический потенциал изучения данной социальной проблемы студенчества.

В связи с этим исследовательская проблема по изучению воспроизводства социального и физического здоровья студенчества в институциональной среде вуза представляется актуальным полем комплексного исследования, задействующего ресурсы, инструменты и методы социологической, психологической и медицинской науки. В исследовательском проекте предполагается сочетание качественной и количественной стратегии, тестовых психологических методик и медицинских методов анализа (проведение стандартной диагностики состояния физического здоровья, а также исследование иммунного статуса участников исследований). Подобный подход обеспечит реализацию принципа комплементарности в изучении здоровья студентов, позволит охарактеризовать взаимосвязь объективных и субъективных показателей здоровья, параметров физического состояния и социального самочувствия студентов.

#### **Библиографический список**

1. Радаев В.В. Капитал как научная категория // *Общественные науки и современность*. – 2004. – № 4.
2. Grossman M. The Relationship Between Schooling and Health // *Eastern Economic Journal*. 2008. Vol. 4, pp.281-292.
3. Максимова Т.М. Социальный градиент в формировании здоровья населения. – М. : Пер Сэ, 2005.

4. Волочков А.А, Коптева Н.В., Попов А.Ю., Калугин Ю.А., Митрофанова Е.Н. Активность, ценностная направленность психологическое здоровье студенчества. – Пермь: ПГГПУ, 2015.
5. Здоровье студентов: социологический анализ / Отв. ред. И.В.Журавлева. М.: Инфра-М, 2014.
6. Васильева. О.С., Филатов Ф.Р. Психология здоровья человека: эталоны, представления, установки. М.: Академия, 2001.
7. Nettleton S. Sociology of Health and Illness. Third Edition, Cambridge: Polity Press, 2013.
8. Дмитриева Е.В. Еще раз о понятиях. От социологии медицины к социологии здоровья // Социологические исследования. – 2003. – № 11.
9. Альбицкий В.Ю., Глушаков А.И. Воспроизводство здоровья населения как предмет изучения медицинской демографии // Казанский медицинский журнал. – 2003. – Т.84. № 6.
10. Сухинин, И. В. Социальное воспроизводство, общественное здоровье и новая экономика: методологические основы // Экономика и математические методы. 2008. № 1: Том 44. С. 62-78.