
УДК 316.346.32-053.6

**РИСКИ СОЦИАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ 18-ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА
(ПО МАТЕРИАЛАМ МОНИТОРИНГА «ИЗУЧЕНИЕ УСЛОВИЙ ФОРМИРОВАНИЯ
ЗДОРОВОГО ПОКОЛЕНИЯ 2013-2022 ГГ.» В ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ)**

Разварина Ирина Николаевна

Научный сотрудник, Вологодский научный центр Российской Академии Наук (ВолНЦ РАН),(Вологда, Россия), irina.razvarina@mail.ru, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-9377-1829>

**SOCIAL HEALTH RISKS OF 18-YEAR-OLDS
(BASED ON THE MATERIALS OF THE MONITORING "STUDY OF THE
CONDITIONS FOR THE FORMATION OF A HEALTHY GENERATION 2013-2022" IN
THE VOLOGDA REGION**

Razvarina Irina Nirolaevna

Researcher of the Laboratory for Research of Social Sphere Management Problems of the Department for Research of the Level and Lifestyle of the Population, Federal state budgetary institution of science «Vologda research center of Russian academy of sciences» (VoIRC RAS),(Vologda, Russian Federation)), irina.razvarina@mail.ru, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-9377-1829>

Аннотация. Актуальность изучения социального здоровья человека на этапе взросления связана с усилением его роли в процессе социализации. Однако эмпирических и теоретических исследований, в которых решалась бы проблема раскрытия рисков формирования социального здоровья детей и молодежи, его показателей и критериев проведено недостаточно. Важность темы подтверждается и неблагоприятной демографической ситуацией в стране и регионе. Занимая первое место в мире по территории, Россия стремительно теряет свои позиции в демографическом плане. В связи с этим проблема социального здоровья молодежи находится в сфере первостепенных интересов государства. Для выстраивания эффективной деятельности в этом направлении необходимо владеть объективной информацией о состоянии социального здоровья юношей и девушек, используя официальные статистические источники и результаты научных исследований. В работе использованы выборочные результаты мониторинга детского здоровья «Изучение условий формирования здорового поколения» в Вологодской области». Социологический опрос юношей и девушек проводился в год, когда детям 1995, 1998, 2001 и 2004 года рождения исполнилось 18 лет, соответственно 2013, 2016, 2019, 2022 гг. Объём выборки – 113 человек, сбор эмпирических данных осуществлялся с помощью индивидуального раздаточного анкетирования в городах Вологде, Череповце, территориях муниципальных районов. Цель статьи: выявить отдельные риски формирования социального здоровья юношей и девушек 18-летнего возраста за исследуемый период. Анализ ответов в рамках мониторинга детского здоровья позволил выявить факторы риска социального здоровья молодых людей к моменту совершеннолетия при вхождении во взрослую жизнь.

Ключевые слова: *социальное здоровье, юношество, отношения в семье, ценности, вредные привычки, личностные качества.*

Abstract. The relevance of studying a person's social health at the stage of adulthood is associated with the strengthening of his role in the process of socialization. However, empirical and theoretical studies that would solve the problem of disclosing the risks of the formation of social health of children and

youth, its indicators and criteria have not been carried out enough. The importance of the topic is also confirmed by the unfavorable demographic situation in the country and the region. Having taken the first place in the world in terms of land area, Russia is rapidly losing its position in demographic terms. In this regard, the problem of social health of young people is in the sphere of primary interests of the state. In order to build effective activities in this area, it is necessary to have objective information about the state of social health of young men and women, using official statistical sources and the results of scientific research. The paper uses the selective results of monitoring children's health "Study of conditions for the formation of a healthy generation" in the Vologda oblast. The sociological survey of boys and girls was conducted in the year when children born in 1995, 1998, 2001 and 2004 turned 18, respectively, 2013, 2016, 2019, 2022. The sample size was 113 people, empirical data was collected by conducting an individual handout survey in the cities of Vologda, Cherepovets, and the territories of municipal districts. The purpose of the article: to identify individual risks of the formation of the social health of boys and girls of 18 years of age during the study period. The analysis of the responses in the framework of monitoring children's health revealed the risks of the formation of the social health of young people by the time of adulthood when entering adulthood.

Keywords: social health, youth, family relationships, values, bad habits, personal qualities.

Введение.

Современная российская молодежь вступает во взрослую жизнь в сложных условиях социокультурного развития общества. Изменения происходят: социальной, экономической, политической, духовной сферах. Проблема социального здоровья именно молодого поколения является значимой как для России, так и для других стран мира (Goldman-Mellor S, Caspi A, Arseneault L, Ajala N, Ambler A, Danese A, Fisher H, Huckler A, Odgers C, Williams T, Wong C, Moffitt TE, 2016). Особенно это касается тех его представителей, среди которых распространены алкоголизм, наркомания, различные виды антисоциального поведения.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения в 2019 г. произошло свыше 1,5 миллиона случаев смерти подростков и молодых людей в возрасте 10-24 лет (т.е. 5000 –ежедневно). (Здоровье детей и молодежи ВОЗ,2023) Одной из ведущих причин заболеваний и инвалидности среди подростков является депрессия, а суицид находится на третьем месте причин гибели подростков 15-19 лет. Каждый десятый 18-летний молодой человек в Регионе страдает от депрессии. Молодежь подвержена злоупотреблению психоактивными веществами, травматизму и психическим расстройствам. Шестнадцать процентов глобального бремени болезней и травм у подростков и молодых людей в возрасте 10-19 лет являются следствием нарушений психического здоровья, причем половина всех нарушений во взрослом возрасте начинается еще до 14 лет. По данным исследований в этом возрасте в большинстве случаев их не выявляют и не лечат.

Во всем мире в настоящее время каждый четвертый молодой человек 15-19 лет (155 миллионов) употребляет алкоголь, а каждый десятый в возрасте от 13 до 15 лет – табак, 5% подростков 15-16 лет – коноплю. Употребление алкоголя и наркотиков детьми и подростками опасно для снижения функций познавательной системы, возникновению поведенческих, эмоциональных, социальных, образовательных проблем.

Рассматривая, термин «социальное здоровье» отметим, что он «объединяет в себе комплекс форм проявлений девиантного поведения и социальной дезадаптации» (Морев М. В.,2022). Социальное здоровье формируется в социальных условиях жизнедеятельности молодых людей, которые могут быть рисками качества жизни и здоровья (Гафиатулина Н. Х.).

Как правило, в научной литературе принято выделять три основных уровня факторов, которые взаимосвязаны и оказывают воздействие на социальное здоровье молодежи. Первый уровень составляют «средовые факторы»: географическое место положение, природно-климатические условия, природно-ресурсный и демографический потенциал, экономические условия и тип социально-экономического развития территории.

Второй уровень – это «факторы личности»: нравственно-духовная составляющая личности, ценностные ориентации, потребности, уровень образованности, творчество, мотивы поведения, привычки, образ жизни.

Третий уровень тесно связан с функционированием социальных институтов и поэтому представляет институциональные факторы.

Так как, в 2013, 2019, 2022 гг. детям когорт 1995, 2001, 2004 гг. рождения, исполнилось 18 лет появилась возможность оценить: Какими они подошли к взрослой жизни? Каков прогноз их социального здоровья?

В нашем исследовании мы используем определение социального здоровья Н.А. Чен-темировой, которая утверждает, что оно характеризуется уровнем адаптационного потенциала личности и сформированностью навыков социально-ролевой саморегуляции.

Мы предприняли попытку оценить распространенность субъективно-личностных факторов риска социального здоровья 18-летних детей четырех когорт исследования. Критериями оценки были выбраны: характер межличностных отношений в семьях респондентов, участие в общественных организациях, сформированность ценностных ориентаций, наличие вредных привычек, отношение к соматическому здоровью, сформированность профессионально-значимых качеств личности.

Цель статьи: оценить и сравнить распространенность «факторов личности» социального здоровья 18-летних юношей и девушек в 2013, 2016, 2019, 2022 году.

Факторами «личности» в нашем исследовании стали:

- межличностных отношений в семьях респондентов;
- участие в общественных организациях;
- сформированность ценностных ориентаций;
- наличие вредных привычек, отношение к соматическому здоровью;
- сформированность профессионально-значимых качеств личности

Материалы и методы:

В исследовании использован социально-демографический подход, где дети от 0 до 18 лет выполняют определенные роли и функции. Информационную базу исследования составили выборочные данные когортного мониторингового наблюдения «Изучение условий формирования здорового поколения» Вологодского научного центра РАН. Этот проект реализуется в регионе на протяжении 28 лет, с 1995 года. В течение этого периода в исследовании приняли участие шесть когорт детей. Самая «старшая» когорта была набрана в 1995 году и выбыла из наблюдения к 2013 году. Когорта 1998 года рождения участвовала в мониторинге до 2016 года, 2001 года рождения – до 2019 года. Помимо перечисленных были задействованы когорты детей 2004-до 2022 года и 2014 годов рождения. В 2020 году набрана шестая когорта участников мониторингового наблюдения. Уникальные данные, собранные за время реализации лонгитюдного наблюдения, позволяют детально рассмотреть, как менялись социально-экономические характеристики подрастающих поколений под влиянием факторов микро- и макроуровня, выделить особенности, присущие отдельным когортам и определить общие для всех когорт закономерности.

Мониторинговое наблюдение осуществляется по методике, разработанной научным коллективом ФГБУН ВолНЦ РАН. Каждый очередной этап здоровья детей и условий его формирования проводится посредством заполнения респондентами анкет разных типов:

1) характеризующих состояние физического и нервно-психического развития ребенка, условий его жизни (анкеты из двух частей, одна из которых заполняется родителями, другая – участковыми врачами-педиатрами);

2) характеризующих состояние физического и нервно-психического развития ребенка, учебную деятельность, досуг, увлечения и интересы детей (заполняются самими детьми, начиная с 10-летнего возраста).

3) для молодежи, характеризующих образ и условия жизни участников мониторинга (заполняются по достижении участниками возраста 18 лет и завершают наблюдение за когортами).

Применен интеркогортный метод исследования. В соответствии с которым есть возможность отследить эффект когорты, систематические различия между когортами (Науэн М. С.)

В целях соблюдения законодательства о защите персональных данных респонденты после ознакомления с информацией о проводимом исследовании подписывали «Информированное согласие», чем подтверждали добровольный характер своего участия в анкетировании. Информированное согласие на участие в исследовании несовершеннолетних детей подписывали их родители.

Обработка и анализ исходной информации осуществлялись с помощью программного обеспечения Microsoft Office Excel и IBM SPSS Statistics (ver.22.0).

В работе использованы следующие термины: «социальное здоровье», «социальная направленность», «социально-психологическая адаптированность», «социальные проблемы» (Мишина О. С., 2011). Для анализа возможных рисков социального здоровья выбраны следующие тематические блоки и ответы на вопросы, соответствующие тематике.

1. Характер межличностных отношений в семьях респондентов.

Скажите, пожалуйста, какие взаимоотношения в семье: (один ответ)

2. Участие в общественных организациях.

Состоишь ли ты в общественных организациях?

3. Сформированность ценностных ориентаций.

Назовите, пожалуйста, три Ваших жизненных приоритета на предстоящий год? Расположите, пожалуйста, в порядке убывания значимые для Вас ценности?

4. Наличие вредных привычек, отношение к соматическому здоровью.

Ты считаешь, что твоё здоровье?»

Курите ли Вы в настоящее время?

Употребляете ли Вы пиво и/или другие алкогольные напитки?

Пробовали ли Вы наркотики?

5. Сформированность профессионально-значимых качеств личности.

Согласны ли Вы со следующими утверждениями о работе? Работа для меня – это, прежде всего, способ...»

Какие личностные качества, на Ваш взгляд, являются необходимыми для успешной профессиональной деятельности?

Результаты.

Возрастные границы молодежи с точки зрения науки интерпретируются по-разному. Демография и социология рассматривают молодежь в обществе в возрасте от 15 до 30 лет. Они закреплены в нормативно правовых документах – Конституции Российской Федерации, законах о молодежи федерального, регионального, муниципального уровней, регламентированных на государственном уровне, формах статистической отчетности, выборках социологических исследований. В этот период заканчивается формирование нравственно-этических норм, идеалов и гражданской позиции взрослого человека, а также способности к самостоятельности, автономности от родителей. Временные рамки занимают 3-4 года: у девушек – с 16 до 20 лет, у юношей – с 17 до 21 года.

По определению психологов юношеский возраст, это переход от зависимого детства к самостоятельной и ответственной взрослости (Субботина Р.А., Акопян А.Н., Баксанский О.Е., 2018). Развитие человека в юности подразумевает не только физическое созревание организма, но и социальную зрелость. В этот период ключевыми становятся такие события, как получение паспорта, наступление уголовной ответственности, вступление в брак и т.д. Многие юноши и девушки с 16-18 лет начинают трудовую деятельность, выбирают будущую профессию. Отличительной от детства особенностью юношеского возраста становится то, что они начинают задумываться и прогнозировать свое будущее, определять значимые для себя ценности, представление об окружающем мире, социуме и своей роли в нем. Происходит становление социальной зрелости, адаптация в мире взрослых (Гвишиани Д.М.) Критериями социального развития становятся: уровень межличностных,

профессиональных отношений, ответственности, готовности к участию в общественных отношениях (Л.А. Байкова, 2011).

Потенциал социального здоровья молодежи, это функциональная способность молодого человека как субъекта социокультурного воспроизводства включаться в социальную и культурную системы и взаимодействовать с обществом с целью сопротивления рискам [10;11](Гафиатулина Н. Х., Котлярова В. В., 2022; Goodfellow C, Haroon D, Inchley J, Leyland AH, Qualter P, Simpson SA, Long E, 2022). Понятие «социальное здоровье населения» тесно связано с таким понятием как «качество жизни населения», это степень удовлетворения материальных, духовных и социальных потребностей человека.

В разное время тема социального здоровья молодежи становилась предметом исследования в России и за рубежом. Учеными доказано, что для социального здоровья российской молодежи угрозу представляют риски, связанные с институциональной трансформацией российского социума; глобальной информатизацией и снижением значимости традиционных ценностей; а также с ростом социальной и межнациональной напряженности (Гафиатулина Н. Х., Котлярова В. В., 2022). Примером послужил исследовательский проект «Социальное здоровье в исторической памяти, ценностных ориентациях и повседневных практиках молодежи». Исследование выполнялось при финансовой поддержке РФФИ и Правительства Алтайского края в течение 2017-2018 гг.(Матвеева Н.А., 2018). В ходе реализации проекта были уточнены понятия «социальное здоровье», его критерии, показатели для детей разного возраста, педагогические условия гуманизации педагогической системы образовательной организации.

Вместе с тем в последнее время исследователи акцентируют внимание на изменившиеся взгляды молодежи в отношении традиционных семейных ценностей, в том числе на мнения, отрицающие необходимость планирования своей семейной жизни (Абрамкина С. Г., Кулиш В. В., Матвеева Н. А., Тумбаева Н. В., 2021).

По данным научных исследований выделены основные показатели социального здоровья молодежи:

- социально-психологическая адаптированность, включающая ценностные ориентации, адекватную самооценку, способность к рефлексии, личностную активность;
- самоактуализация, характеризующаяся такими качествами личности, как демократичностью в межличностных отношениях, креативность, самостоятельность, ответственностью;
- социальная направленность личности. Содержательной характеристикой социальной направленности выступают ценностные ориентации (Л.А. Байкова, 2011).

Характеризуя выборку исследования в Вологодской области, нужно отметить, что в основном молодые люди выборки обучаются, причем 18-летних школьников в 2022 году меньше, чем в предыдущих годах исследования. Увеличилась доля получающих высшее и среднее специальное образование и работающих (табл. 1).

Таблица 1

Распределение утвердительных ответов респондентов 18-летнего возраста на вопрос «Где ты учишься?», в % от числа ответивших

Вариант ответа	2013	2016	2019	2022
Школа (лицей, гимназия)	73,4	60,0	65,6	50,0
Высшее учебное заведение (ВУЗ, институт, академия)	1,6	0,0	0,0	6,3
Учреждение начального профессионального образования (НПО)	7,8	–	–	–
Учреждение среднего профессионального образования (СПО)	12,5	35,0	34,4	43,8
Работаю	4,7	5,0	0,0	11,9

В основном молодые люди довольны получаемым образованием. Процент удовлетворенности качеством обучения в 2022 году выше, чем в 2013-2019 гг. (табл. 2).

Таблица 2

Распределение утвердительных ответов респондентов 18-летнего возраста на вопрос «Доволен(льна) ли ты качеством получаемого образования?», в % от числа ответивших

Вариант ответа	2013	2016	2019	2022
Да	59,4	70,0	53,1	75,0
Нет	18,8	10,0	9,4	6,3
Затрудняюсь ответить	21,9	20,0	37,5	12,5

Анализируя состав семьи 18-летних респондентов, получили, что более 80 % проживают совместно с родителями. Обращает внимание, что социально-экономический статус в разных когортах имеет разную структуру. Тем не менее, большая доля принадлежит семьям со средним уровнем достатка. Такая ситуация по семьям с 18-летними детьми сохраняется во всех когортах, хотя в 2016 году доля их составила 90%, в 2013г.– 45,3%, в 2019 – 50% в 2022 году- 76%. Отметим что в 2022 году самая низкая доля семей с высоким социальным положением. Низкое социальное положение отмечено респондентами только в 2013 году (табл. 3).

Таблица 3

Распределение утвердительных ответов респондентов 18-летнего возраста на вопрос «Оцените, пожалуйста, социальное положение семьи», в % от числа ответивших

Вариант ответа	2013	2016	2019	2022
Высокое	9,4	0,0	6,3	5,9
Выше среднего	32,8	10,0	31,3	11,8
Среднее	45,3	90,0	50,0	76,5
Ниже среднего	6,3	0,0	6,3	0,0
Низкое	3,1	0,0	0,0	0,0

Молодые люди во всех исследуемых когортах в более чем 60% ответивших имеют отдельную комнату. Если в 2013 году 21,9% молодых людей проживали в комнате вместе с братьями и сестрами в 2016, 2019 15% и 18,8% соответственно, то в 2022 году только 5,9%. Незначительно, но увеличилась в когорте 2022 года по сравнению с предыдущими доля респондентов, которые имеют постоянное место в общей комнате с родителями.

Структура межличностных отношений в родительских семьях, где проживают несовершеннолетние юноши и девушки семьях при сравнении разных когорт не меняется : Основные характеристики, это дружные с редкими ссорами (от 47 % до 90%), далее по рейтингу дружные без ссор (от 5,0% до 34,4%), далее – с частыми ссорами(от 0% до 6,3%) и напряженные без ссор(о 0, до 17,6 %). Тем не менее, наблюдается снижение доли доверительных отношений и увеличение напряженных отношений без ссор в 2022 году (табл. 4).

Таблица 4

Распределение утвердительных ответов респондентов 18-летнего возраста на вопрос «Скажите, пожалуйста, какие взаимоотношения в семье», в % от числа ответивших

Вариант ответа	2013	2016	2019	2022
Дружные, без ссор	34,4	5,0	18,8	29,4
Дружные, с редкими ссорами	56,3	90,0	78,1	47,1

Частые ссоры	6,3	0,0	3,1	0,0
Напряженные, без ссор	0,0	5,0	0,0	17,6
Другие	1,6	0,0	0,0	0,0

Общественные объединения и движения представляют собой деятельность, направленную на изменение себя, отношения к государству и обществу, статуса в нем. Особая значимость подобных организаций определяется тем, что они помогают каждому из участников осознавать себя как личность. Все виды добровольных объединений, независимо от их профиля и форм деятельности способствуют развитию самореализации, самопознания, самоопределения.

В нашем исследовании более 80 % молодых людей во всех когортах не принимают участие в работе общественных объединений (табл. 5).

Таблица 5

Распределение утвердительных ответов респондентов 18-летнего возраста на вопрос «Состоишь ли ты в общественных организациях?», в % от числа ответивших

Вариант ответа	2013	2016	2019	2022
Да	12,5	5,0	9,4	5,9
Нет	87,5	95,0	90,6	94,1

Ценностные ориентации – это культурные стандарты, принятые личностью духовные и материальные ценности, отталкиваясь от которых люди определяют благо, добродетель, и являются нормами жизни в обществе. По результатам нашего исследования главными приоритетами являются: для молодых людей в 2013 году: счастье, любовь, дружба гармоничная жизнь; успешная карьера, хорошее материальное положение, здоровье. Для юношей и девушек в 2016 году – карьера, материальное благосостояние; счастье, любовь, дружба, гармоничная жизнь; семья, здоровье. В 2019-2022 году приоритет отдан карьере и гармоничной личной жизни, далее материальному положению и здоровью, семья занимает лишь пятую позицию (табл. 6). Сравнивая с результатами социологических исследований, можно сказать, что в нашей области они отличаются, так как что в ТОП-10 жизненных ценностей современной молодежи входят такие ценности как: семья, материальное благополучие, друзья и здоровье, интересная работа, и справедливость (Борзиева, З. М., 2018).

Таблица 6

Распределение утвердительных ответов респондентов 18-летнего возраста на вопрос «Назовите, пожалуйста, три Ваших главных жизненных приоритета, в % от числа ответивших

Вариант ответа	2013	2016	2019	2022
Получить образование, профессию	51,6	75,0	59,4	70,6
Хорошее материальное положение (работа, квартира, машина)	50,0	65,0	37,5	23,5
Счастье, любовь, дружба, гармоничная жизнь	53,1	60,0	58,1	58,9
Хорошая семья	59,4	45,0	9,4	11,8
Здоровье	46,9	40,0	15,6	23,5
Другое	4,7	0,0	0,0	0,0

Отношение молодежи к соматическому здоровью неоднозначно. Если в 2013, 2016 гг. оно составляло 40% и более, то в 2019 и 2022 гг. от 15 до 24% процентов. Причем самооценка здоровья респондентами показала, что если в 2013 и 2016 гг. как «хорошее» его оценивали 51,6 и 60%, то в 2019 и 2022 гг. только 46,9 и 47,1% ответивших (табл. 7).

Таблица 7

Распределение утвердительных ответов респондентов 18-летнего возраста на вопрос «Ты считаешь, что твоё здоровье?» в % от числа ответивших

Вариант ответа	2013	2016	2019	2022
Хорошее	51,6	60,0	46,9	47,1
Удовлетворительное	29,7	35,0	50,0	47,1
Затрудняюсь ответить	1,6	-	3,1	5,9

В подтверждении того, что доля молодых людей, считающих здоровье ценностью, снижается, показывает курение. Несмотря на то, что возможны социально-желательные ответы, распространенность этой вредной привычки варьирует от 6,3% в 2016 году до 30% в 2019 году (табл. 8).

Таблица 8.

Распределение утвердительных ответов респондентов 18-летнего возраста на вопрос «Курите ли Вы в настоящее время?» в % от числа ответивших

Вариант ответа	2013	2016	2019	2022
Да	10,9	30,0	6,3	22,2
Нет	89,1	70,0	93,8	66,7

Возраст 18 лет, в соответствии с возрастной периодизацией, относится к детскому. Тем не менее, доля молодых людей, имеющих опыт употребления спиртных напитков, к совершеннолетию составляет 75,0% в 2016 и 63,6% в 2019 году (табл. 9).

Таблица 9

Распределение утвердительных ответов респондентов 18-летнего возраста на вопрос «Вы пробовали спиртные напитки?» в % от числа ответивших

Вариант ответа	2013	2016	2019	2022
Да	71,9	75,0	63,6	70,6
Нет	28,1	20,0	36,4	29,4

На вопрос пробовали «Вы наркотики?» все респонденты во всех когортах отвечали отрицательно.

«Ценность труда – одна из стержневых ценностей, которая определяет многие аспекты социальной активности человека. Она является ориентиром в выборе жизненного пути, основанием для оценки и избрания той или иной жизненной стратегии, адаптации к меняющимся социальным условиям, фундаментом трудовой мотивации» (Кадничанская М. И., Галкина Е. П., 2016).

Анализируя данные мониторинга, можно сказать, что в 2013 году в большей степени трудовая деятельность нацелена на получение наибольшей материальной выгоды (табл. 10). В 2016 самым главным для респондентов было, это прокормить семью, далее реализовать себя как личность и достичь успеха. В 2019 году приоритет отдан созданию личного финансового капитала, в 2022 году доля самых популярных ответов была равна по 4 показателям: прокормить себя (семью), реализовать себя как личность, достичь успеха, сделать карьеру.

Таблица 10

Распределение утвердительных ответов респондентов 18-летнего возраста на вопрос «Согласны ли Вы со следующими утверждениями о работе? Работа для меня – это, прежде всего, способ...», в % от числа ответивших, вариант «Совершенно согласен»

Вариант ответа	2013	2016	2019	2022
Прокормить себя (семью)	40,6	55,0	43,8	52,9
Чувствовать себя в безопасности	18,8	10,0	12,5	17,6
Заслужить любовь	10,9	5,0	3,1	5,9
Заслужить уважение, признание	26,6	25,0	12,5	17,6
Реализовать себя как личность	46,9	50,0	50,0	52,9
Достичь успеха	48,4	50,0	50,0	52,9
Создать личный финансовый капитал	59,9	45,0	56,3	52,9
Сделать карьеру	50,0	35,0	53,1	52,9
Получить моральное удовлетворение	21,9	10,0	21,9	23,5
Получить новые знания	25,0	30,0	34,4	41,2

Предпочитаемыми личностными качествами молодых людей 18-летнего возраста в 2016, 2022 годах стали целеустремленность, дисциплинированность, готовность к взаимопомощи (в 2019 умение конструктивно общаться) (табл. 11). Дисциплинированность входит в базовый блок личностных качеств человека для успешной профессиональной деятельности (Шавель С. А., 2012)

Наличие целеустремленности позволяет быть ответственным, уметь планировать и личностное и профессиональное развитие, адаптироваться к меняющимся условиям, и, как следствие, быть успешным (Глазырина И. А, Селиванова Ю. В., 2021)

Готовность к взаимопомощи, это качество, которое помогло человеку эволюционировать, развиваться физически, нравственно и духовно, причем взаимопомощь – это показатель доверительных взаимоотношений между людьми (Кропоткин П. А., 2011; Андросов, А. С., 2016).

Таблица 11

Распределение утвердительных ответов респондентов 18-летнего возраста на вопрос «Какие личностные качества, на Ваш взгляд, являются необходимыми для успешной профессиональной деятельности?» в % от числа ответивших

Вариант ответа	2013	2016	2019	2022
Целеустремленность	н.д.**	75,0	59,4	76,5
Дисциплинированность	н.д.	65,0	46,9	76,5
Готовность к взаимопомощи	н.д.	65,0	40,0	70,6
Самоконтроль	н.д.	60,0	46,9	52,9
Умение конструктивно общаться	н.д.	50,0	50,0	47,1
Стрессоустойчивость	н.д.	40,0	43,8	28,4
Самоуважение	н.д.	40,0	40,6	52,9
Любознательность	н.д.	35,0	25,0	41,2
Лидерские качества	н.д.	0,0	21,9	11,8
Другое	н.д.	5,0	0,0	52,9*

*в 2022 году: крепкое здоровье, выносливость

** в 2013 году вопрос не задавался

Важнейшим условием развития современного общества являются социально здоровые люди, чье поведение соответствует нормам для определенного этапа социально-политического и

экономического, культурного развития общества. Одним из значимых рисков социального здоровья по итогам нашего исследования является низкая доля молодых людей, вовлеченных в общественную деятельность. Такая ценность как хорошая семья находится на предпоследнем месте в рейтинге ценностных ориентаций 18-летних респондентов. Настораживает такой факт, что в 2019 и 2022 гг. соматическое здоровье, как ценность определяют для себя меньше трети респондентов, оно занимает крайнюю позицию. Таким образом, полученная информация подтверждает необходимость углубленного исследования причин выявленных рисков формирования социального здоровья и разработки мер по минимизации их последствий на всех уровнях управления общественным развитием.

Библиографический список:

Абрамкина С. Г., Кулиш В. В, Матвеева Н. А., Гумбаева Н. В. К 30-летию учебной научно-исследовательской лаборатории "Социология народного образования" // Вестник Алтайского государственного педагогического университета. 2021. № 1(46). С. 112-114.

Андросов, А. С. Взаимопомощь как фактор эволюции // Юный ученый. 2016. № 6 (9). С. 60-6 URL: <https://moluch.ru/young/archive/9/571/> (Дата обращения: 10.04.2023).

Борзиева, З. М. Ценностные ориентации современной молодежи // Молодой ученый. 2018. № 52 (238). С. 247-248. URL: <https://moluch.ru/archive/238/55006/> (Дата обращения: 01.04.2023).

Гафиатулина Н. Х. Социальное здоровье российской молодежи в условиях риска трансформирующегося общества // ИАЭК. 2012. №3 (31).

Гафиатулина Н. Х., Котлярова В. В. Социальное здоровье российской молодежи: макросоциологический анализ рисков // Государственное и муниципальное управление. Ученые записки. 2022. № 4. С. 281–286.

Глазырина И. А, Селиванова Ю. В. Проблема формирования целеустремленности и способы ее решения // Мир науки. Педагогика и психология. 2021. №4.

Здоровье подростков и молодежи URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions> (Дата обращения: 18.05.2023).

Кадничанская М. И., Галкина Е. П. Труд как элемент ценностной системы молодежи // Ойкумена. Регионоведческие исследования. 2016. №2(37). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/trud-kak-element-tsennostnoy-sistemy-molodezhi> (Дата обращения: 05.04.2023).

Кропоткин П. А. Взаимопомощь как фактор эволюции. М.: Самообразование. 2011 256 с.

Матвеева Н.А. Формирование социального здоровья учащейся молодежи: практические рекомендации. Барнаул: Алт.ГПУ. 2018. 28 с.

Морев М. В. Социальное здоровье как категория социологии // Siberian Socium. 2022. Том 6. № 2 (20). С. 68 DOI: 10.21684/2587-8484-2022-6-2-65-80

ISSN 2414-0244

Научно-периодический журнал «Здоровье человека, теория и методика физической культуры и спорта». - 2023. - № 31 (3). - С. 4-14

Раздел 1. Педагогические и социально-философские вопросы духовной и физической культуры

DOI: [https://doi.org/10.14258/zosh\(2023\)3.01](https://doi.org/10.14258/zosh(2023)3.01)

Мишина О. С. Методология исследования социального здоровья человека в местном сообществе // Теория и практика общественного развития. 2011. №5.

Науэн М. С. Метод когортного анализа в социологии //ЖССА. 2006. №3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/metod-kogortnogo-analiza-v-sotsiologii>. (Дата обращения: 08.05.2023).

Социологический словарь/гл. ред. Д.М. Гвишиани. М.: Большая Российская Энциклопедия. 2002. 354 с

Социальное здоровье детей и молодежи: методология, теории, практика: монография / Л.А. Байкова; Ряз. гос. ун-т им. С.А. Есенина. Рязань. 2011. 224 с.

Субботина Р.А., Акопян А.Н., Баксанский О.Е Особенности копинг-поведения в юношеском возрасте на примере студентов медицинского Вуза//Коллекция гуманитарных исследований.2018. №4 (13).

Шавель С. А. Личностные качества и Человеческий капитал//Народонаселение – 2012.– №3 (57).

Goodfellow C, Haroon D, Inchley J, Leyland AH, Qualter P, Simpson SA, Long E. Loneliness and personal well-being in young people: Moderating effects of individual, interpersonal, and community factors. J Adolesc. 2022 Jun;94(4):554-568. doi: 10.1002/jad.12046. Epub 2022 Apr 10. PMID: 35403218; PMCID: PMC9320932.

Goldman-Mellor S, Caspi A, Arseneault L, Ajala N, Ambler A, Danese A, Fisher H, Hucker A, Odgers C, Williams T, Wong C, Moffitt TE. Committed to work but vulnerable: self-perceptions and mental health in NEET 18-year olds from a contemporary British cohort. J Child Psychol Psychiatry. 2016 Feb;57(2):196-203. doi: 10.1111/jcpp.12459. Epub 2015 Aug 26. PMID: 26791344; PMCID: PMC4789764. (Дата обращения: 08.05.2023).