

5. Стратегия и план действий в поддержку здорового старения в Европе, 2012-2020гг. [Электронный ресурс] // Европейское региональное бюро. Европейский региональный комитет. Шестидесят вторая сессия, Мальта, 10-13 сентября 2012 г. URL: <http://www.euro.who.int>. (дата обращения: 13.03.2014 г.).

6. Постановление Правительства РФ от 28.08.97 №1090 «О федеральной целевой программе «Старшее поколение» на 1997-1999 годы [Электронный ресурс] // Семерка - Российский Правовой Портал. URL: <http://www.law7.ru/russia/> (дата обращения 14.03.2014 г.).

7. Постановление Правительства РФ от 29 января 2002 г. № 70 «О Федеральной целевой программе «Старшее поколение» на 2002-2004 годы [Электронный ресурс] // Гарант Информационно-правовой портал. URL: <http://www.garant.ru/SESS> (дата обращения 16.03.2014 г.).

8. Резолюция Третьего международного социально-медицинского форума «Мир активного долголетия – 2013» Москва, Администрация Президента РФ 14 ноября 2013 г. [Электронный ресурс] // URL: <http://www.yarregion.ru> (дата обращения 16.03.2014 г.).

СОЦИАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ

Т.М. Кирсанова

Томский политехнический университет, г. Томск

E-mail: Riki1567@yandex.ru

Научный руководитель: Жаворонок А.В., ст. преподаватель

Социальное здоровье населения является одним из важнейших критериев благополучия современного общества, во всех странах здоровье нации является важной социальной ценностью, которая характеризует уровень социального развития страны. Данная статья посвящается анализу существующих подходов к описанию социального здоровья населения, выявлению отрицательных и положительных факторов, влияющих на здоровье нации.

Социальное здоровье общества является одним из важнейших факторов, определяющих эффективность функционирования любой социально-экономической системы. Несомненно, оно является актуальным и для современного российского общества. Целью настоящего исследования является определение понятия социального здоровья и его взаимосвязи с эффективностью экономической системы в целом.

Если рассматривать социальное здоровье общества со стороны качественных характеристик, то можно выделить такие его компоненты как физическое, социальное и психическое самочувствие. По мнению ряда исследователей [5], к числу качественных характеристик целесообразно отнести также духовно-нравственные ценности и интеллектуальный потенциал.

Понятие «социальное здоровье населения» весьма тесно связано с понятием «качество жизни населения». Последнее понятие является чрезвычайно широким и многоаспектным, практически не имеющим количественного выражения, и представляет собой некое собственное удовлетворение от собственного благосостояния [4].

Важным моментом в определении качества жизни населения является уровень дохода, который существенно влияет на состояние здоровья человека. От него зави-

сят качество питания, санитарно-гигиенические свойства одежды и обуви, качество медицинской помощи.

Разные жизненные условия формируют неодинаковые способы адаптации и способность справляться с эмоциональными нагрузками. Научно доказано, что хронические заболевания часто связаны с неудовлетворенностью занимаемым социально-экономическим положением в обществе. Общеизвестным является тот факт, что когда человек находится в состоянии страха или неуверенности, он не способен принимать решения, контролировать ситуацию на работе и дома. Существует широкий спектр социально-экономических неравенств: профессиональные, властные, материально-имущественные, образовательные и прочие.

Экономический статус человека и его положение в обществе измеряются с помощью субъективных и объективных показателей. К субъективным относится такой показатель, как положение в экономической стратификации, то есть место, занимаемое человеком на шкале экономической стратификации. Данная шкала состоит из 9 уровней, ее полюсами являются такие показатели как нищета и богатство. Объективным показателем можно считать, например, размер среднемесячного дохода, который получает домохозяйство индивида.

Таким образом, и на научном уровне, и на уровне здравого смысла доказано наличие связи между материальным благополучием и здоровьем населения [7].

Многообразие существующих в современной науке критериев характеристик человеческого здоровья позволяет сформировать общенаучный подход к определению основ содержания каждого из его компонентов исходя, в тоже время, из основополагающего определения: здоровье – состояние организма, при котором он может без затруднений выполнять все функции в своей повседневной жизни.

Характеристики биологического и физического здоровья у человека, предполагают отсутствие у него различного рода болезней и наличие необходимого запаса жизненной энергии для ведения полноценной жизни, не испытывая при этом каких-либо недомоганий [3].

Физическое здоровье – это не только отсутствие у человека болезней, но и полное физическое благополучие.

Говоря о таком широком понятии, как здоровье человека, необходимо выявить его значимые признаки:

- 1) устойчивость к различному виду воздействия негативных факторов;
- 2) наличие резервных возможностей организма;
- 3) отсутствие дефектов в развитии;
- 4) отсутствие заболеваний.

Существует множество факторов риска для здоровья человека, а именно:

- 1) избыточный вес;
- 2) негативное влияние плохой экологической ситуации;
- 3) злоупотребление алкоголем, курением, наркотиками и т.п.;
- 4) низкокачественное питание;
- 5) умственное перенапряжение, депрессия;
- 6) малоподвижный образ жизни.

Так же существует разделение факторов, которые наносят вред здоровью, на объективные и субъективные. К объективным следует отнести плохую наследственность, плохую экологическую обстановку, различные стрессы и перенапряжение. К субъективным относятся вредные привычки, нерациональный режим жизни, отсутствие физической нагрузки, плохое питание.

Социальное здоровье населения представляет собой весьма сложный феномен, который формируется в процессе взаимодействия индивида с окружающей его средой [1].

Пользуясь классификацией такого ученого как А.А.Ковалева, можно выделить несколько групп населения по уровню социального здоровья:

1. Социально здоровые. Это люди, исповедующие систему нравственных идеалов, не допускающую совершать противоправные или безнравственные поступки, наносящие вред другим людям. Эта группа самая малочисленная. В нее входят профессионалы, которые всегда стремятся усовершенствовать свое мастерство. Крайне негативно относятся к любому виду жестокости и насилия.

2. Социально конформные (так называемые обыватели). Самый распространенный тип, который предрасположен к социальным болезням. Его представители не критично принимают окружающие их правовые и нравственные нормы. Могут по каким-либо корыстным мотивам нарушить существующие нормы, если будут уверены, что избегнут серьезного осуждения. Такие люди, как правило, равнодушны ко всему, что не касается лично их [6].

3. Социальные невротики. Это люди, пораженные социальным недугом стремления к высоким должностям, ученым степеням, дружбе с известными и влиятельными в обществе людьми. Данная категория является достаточно многочисленной. При возникновении сложностей в жизни склонны прибегать к алкоголю, наркотикам, оскорблению других людей.

4. Социальные девианты. Это люди, для которых моральные и нравственные ценности, принятые обществом, находятся в «перевернутом» состоянии. Все, что ценится в социуме, ими категорически отвергается. Эти люди, как правило, являются мошенниками, ворами, грабителями и наносят обществу дополнительный ущерб.

5. Социальные карьеристы. К этой группе относятся люди, которые достигли высокого положения в государстве или обществе, как правило имеют большие финансовые состояния, вследствие чего стали безразличны к проблемам других людей. Единственное, к чему они стремятся, это укреплять свое финансовое и властное положение [2].

Подводя итог, можно сказать, что «социальное здоровье» играет очень важную роль в жизни человека, общества, экономики и страны. Тема здоровья личности и общества является, прежде всего, объектом исследования таких наук как медицина, психология, социология и тп. Не последнюю роль в исследовании проблем социального здоровья играет привлечение экономических методов анализа последствий падения социального здоровья и способов его избежать. Немаловажным фактором в определении «социального здоровья» является такое понятие как «качество жизни» и уровень благосостояния общества, от которых напрямую зависит здоровье человека.

Список литературы.

1. Трумель В. Профессия и здоровье // Охрана труда и социальное страхование. – 2004. – №3. – С. 47–53.
2. Ковалева А.А. Самосохранительное поведение в системе факторов, оказывающих влияние на социальное здоровье // Журнал социологии и социальной антропологии. – 2008. – №2. – С. 127.

3. Козырев Г.И. Социология. – М.: Форум, 2010. – 320 с.
4. Романенко Л.М. Введение в конфликтологию здоровья и здравоохранения // Социальные конфликты: экспертиза, прогнозирование, технологии, разрешения. – 2009. – № 15. – С. 18.
5. Соколов А.Б. Социальное здоровье населения в контексте трансформационных процессов в современном российском обществе: диссертация ... кандидата философских наук. – Краснодар, 2010. – 157 с.
6. Соколова Т.Б. Здоровье населения в социальном контексте: дис. ... канд. социол. наук. – Хабаровск, 2005. – 169 с.
7. Сосунова И.А. Методология и методы современной социальной экологии. – М.: Изд-во МНЭПУ, 2010. – 400 с.

ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СТУДЕНТОВ СПЕЦИАЛИЗАЦИИ ОФП И ИГРОВЫХ ВИДОВ СПОРТА

Г.С. Лалаева, И.Г. Межибор

Томский государственный университет, г. Томск

E-mail: galinalalaeva@mail.ru

Научный руководитель: Капилевич Л.В., докт. мед. наук, профессор

Статья посвящена изучению психофизиологических функций студенток, занимающихся на специализации спортивные игры и общефизической подготовки (ОФП). Проанализированы особенности функционального состояния организма, физические и психологические качества, характерные для людей, занимающихся спортивными играми. На основе проведенного исследования выявлено, что психофизиологические качества студенток, занимающихся игровыми видами спорта, развиты лучше, чем у девушек, занимающихся на специализации общефизической подготовки.

В настоящее время в литературе имеется немало сведений об изменениях функционального состояния организма, физических и психологических качеств людей, занимающихся игровыми видами спорта [2, 4].

Игровая деятельность обладает уникальными свойствами для формирования жизненно важных двигательных умений и навыков, всестороннего развития физических и психических качеств человека. В процессе игры необходимо выбирать наиболее рациональные действия, быстро переходить от одних действий к другим, что приводит к достижению высокой подвижности нервных процессов человека.

Следовательно, игрок должен быть психологически устойчивым, координированным, сильным и внимательным человеком [1, 3].

Однако, проблема психологического фактора обеспечения двигательных действий у занимающихся игровыми видами спорта, на сегодняшний день, исследована недостаточно. Таким образом, является актуальным изучить особенности психофизиологических функций у студенток, занимающихся на специализации игровых видов спорта и общей физической подготовки (ОФП) с помощью психофизиологических методов исследования.

Исследование проходило с октября по декабрь 2013 года на базе лаборатории Томского государственного университета (ТГУ).