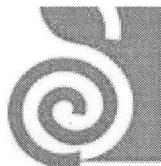


Санкт-Петербургский государственный университет

Факультет социологии

Социологическое общество им. М.М.Ковалевского



Пятые Ковалевские чтения

Материалы  
научно-практической конференции  
Санкт-Петербург, 12-13 ноября 2010 года

Санкт-Петербург  
2010

Репозиторий ГРГМУ

Редакционная коллегия:

А.О. Бороноев, зав. кафедрой ф-та социологии СПбГУ, докт. филос. н., проф.,  
Ю.В. Веселов, зав. кафедрой ф-та социологии СПбГУ, докт. экон. н., проф.,  
В.Д. Виноградов, зав. кафедрой ф-та социологии СПбГУ, докт. социол. н.,  
проф.,  
Л.Т. Волчкова, зав. кафедрой ф-та социологии СПбГУ, докт. социол. н., проф.,  
В.Н. Келасьев, зав. кафедрой ф-та социологии СПбГУ, докт. психол. н., проф.,  
А.А. Козлов, зав. кафедрой ф-та социологии СПбГУ, докт. социол. н., проф.,  
В.В. Козловский, зав. кафедрой ф-та социологии СПбГУ, докт. социол. н.,  
проф.,  
А.И. Куропятник, зам.декана ф-та социологии СПбГУ, докт. социол. н., проф.,  
В.Г. Овсянников, зав. кафедрой ф-та социологии СПбГУ, докт. филос. н.,  
проф.,  
В.Е. Семенов, директор НИИКСИ, докт. психол. н., проф.,  
Н.Г. Скворцов, декан ф-та социологии СПбГУ, докт. социол. н., проф.,  
А.Н. Сошнев, зав. кафедрой ф-та социологии СПбГУ, канд. экон. н., проф.,  
А.А. Флягин, препод. ф-та социологии СПбГУ.

**Пятое Ковалевские чтения** / Материалы научно-практической конференции 12-13 ноября 2010 года / Отв. редактор: Ю.В.Асочаков. СПб., 2010. — 1201 с.

Опыт применения контент-анализа для оценки информационных материалов в медицинских учреждениях системы обязательного медицинского страхования.....	870
<i>Сулейманов А.З. (Уфа)</i> «Национальное самосознание как феномен в системе общественного сознания» .....	873
<i>Сурмач М.Ю. (Гродно)</i> Субъективное обеднение населения как фактор детерминации нездоровья: Россия и Беларусь.....	875
<i>Суценко А.Д. (Екатеринбург)</i> Визуализация культуры как фактор изменения духовно-нравственных ценностей. ....	878
<i>Таскаева А.В. (Чита)</i> Аполитичность молодёжи (с учётом мнения молодёжи Забайкальского края).....	880
<i>Ткаченко А.И. (Чита)</i> Ситуация с безработицей в Забайкальском крае .....	883
<i>Толубаева Л.Т. (Пенза)</i> Влияние изменения приоритетов ценностей на жизненные стратегии жителей регионов России в посткризисных условиях (на примере Пензенской области).....	885
<i>Томалинцев В.Н. (Санкт-Петербург)</i> Экстремальные факторы социокультурного развития во взаимодействии личностных типов .....	887
<i>Тхамокова И.Х. (Нальчик)</i> Этническая идентичность в современном обществе (по материалам опроса студентов г. Нальчика).....	890
<i>Ушакова В.Г. (Санкт-Петербург)</i> Актуальные факторы брачно-семейного поведения современной молодёжи (на материалах Санкт-Петербурга).....	892
<i>Файзуллин Ф.С. (Уфа).</i> Сущность и особенности национальных ценностей.....	894
<i>Т.Н. Федорова (Санкт Петербург)</i> Речевая агрессия в молодежной среде. Связь с показателями гражданской самоидентификации .....	897

- сознание и этническая идентичность // Уфа «Гилем» Академии наук РБ. – 2009. – с.83-119.
2. Башкиры в начале XXI века: Статистический сборник. // Уфа – 2008. – с. 6-192.
  3. Н.М. Кулбахтин Грамоты русских царей башкирам // Уфа «Гилем» Академии наук РБ. – 2007. – с.22-29.
  4. Ф.Г. Хисамитдинова, З.Х. Хайруллин, Н.М. Калмантаев: Известные люди башкирского народа: Справочно-информационное издание. // Уфа 2002. – с. 3-130.
  5. Материалы международной научно-практической конференции посвященной 20-летию принятия Декларации о государственном суверенитете Республики Башкортостан «Современный федерализм и перспективы развития государственности Республики Башкортостан: сравнительный аспект» // Уфа 2010. – с. 3-296.

### **СУБЪЕКТИВНОЕ ОБЕДНЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ КАК ФАКТОР ДЕТЕРМИНАЦИИ НЕЗДОРОВЬЯ: РОССИЯ И БЕЛАРУСЬ**

**Сурмач М.Ю. (Гродно)**

Здоровье зависит от множества факторов. Именно оно – ключевой компонент благополучия человека, фундамент и следствие духовного состояния общества. Общие для России и Беларуси тенденции в том, что население, сокращаясь, становится всё менее здоровым, а значит, теряет способность служить движущей силой экономического возрождения.

Причины данного явления традиционно видят в социальном неравенстве, проявлениями которого стало обнищание населения, лишение его возможности полноценного доступа к социальным услугам, определяющим воспроизводство человеческого капитала. Б.Т.Величковский указывает, что нищета, возникшая в ходе реформ, наибольшее негативное влияние оказала на рождаемость, физическое развитие и здоровье детей. Однако ухудшение материального благосостояния не имело решающего значения в подъёме смертности населения. «Если бы указанная причина оказалась ведущей, подъём смертности в первую очередь затронул бы самые уязвимые возрастные группы – детей и престарелых... Но в действительности имеет место обратное явление: смертность лиц трудоспособного возраста растёт быстрее, чем смертность населения в целом» [2, с. 9].

Традиционной ведущей причиной сверхсмертности лиц трудоспособного возраста видят алкоголь. Б.Т. Величковский пишет: «Для многих пьянство – наиболее доступный способ «решения» житейских проблем» [2, с. 10]. Употребление алкоголя стало фактором риска номер один роста смертей от внешних причин, от болезней системы кровообращения, стремительно приобретающих всё более молодое «лицо». Но всё же пьянство – следствие.

В Беларуси, где объективное обнищание населения и социальное неравенство не имеют столь ярких, как в России, проявлений, тенденции здоровья населения идентичны российским. Вероятно, потому, что бедность и нищета – явления в современных условиях не столько объективные, сколько субъективно ощущаемые (феномен «социальной зависти» - субъективного обеднения). Теоретико-методологические подходы к изучению и измерению бедности исходят из трёх основных концепций: абсолютной бедности, основанной на формальном соответствии доходов установленному минимуму средств существования; субъективной бедности, базирующейся на оценках собственного положения самими людьми; и относительной бедности, предполагающей, что при различии стандартов потребления в разных сообществах установление единого минимального «порога бедности» по меньшей мере проблематично и зависит от среднего уровня жизни конкретной страны [1; 4]. В основу субъективных оценок закладывается принцип социального сравнения с референтными группами, практикующими иные (более высокие) стандарты жизни и образцы потребления.

Согласно Б.Т. Величковскому, главной причиной ухудшения медико-демографической ситуации в России стал социальный стресс, поразивший прежде всего трудоспособное население и людей зрелого возраста. Специфическая причина возникновения последнего заключалась в утрате эффективной трудовой мотивации – «возможности честным трудом обеспечить достойное существование себе и своей семье» [2, с. 13]. Доказательства, приводимые в поддержку данной гипотезы, столь неопровержимы, что остаётся только согласиться. Однако применительно к молодёжи, в современных условиях детерминация здоровья в большей степени осуществляется посредством поведенческих факторов риска и антириска. Социальное неравенство детерминирует формирование стереотипов здоровьесберегающего поведения и определяет возможности его реализации. Оно рассматривается как экономическое, территориальное, образовательное, социально-демографическое, информационное неравенства, которые

взаимосвязанно влияют на объективные условия формирования здоровья молодого поколения [7]. Субъективное обеднение выступает фактором социального риска, ограничивающим индивидуальные возможности индивида в реализации поведения, направленного на сохранение здоровья. Оно же выступает фактором социального риска формирования благополучного духовного состояния молодёжи. В то же время, в 2001 г. И.А. Гундаровым был обоснован закон духовно-демографической детерминации: «При прочих равных условиях улучшение (ухудшение) духовного состояния общества сопровождается снижением (ростом) заболеваемости» [3]. Анализ статистических материалов из 23 стран показал, что при переходе стран из категории «бедных» в категорию «средних» по уровню доли ВВП на душу населения отмечается снижение заболеваемости и смертности. Дальнейшее улучшение благосостояния приводит к ухудшению показателей общественного здоровья: принцип «чем выше уровень жизни, тем лучше здоровье», существует в определённых границах [5]. Если имеется духовное неблагополучие, он не действует - в силу вступает закон И.А.Гундарова.

Согласно В.Н. Ростовцеву, жизнь общества определяют те идеи и цели, которые занимают высшие места в соответствующих смыслообразующих иерархиях. Если в каждой из них одно из первых мест не занимают идеи, ценности и цели созидания здоровья, то «ни о какой социальной культуре воспроизводства здоровья и о преодолении демографического кризиса речи быть не может» [6, с. 43].

Созидание здоровья как высшая духовная ценность, на наш взгляд, должно гармонично сочетаться с такими ценностями как профессионализм и творческая самореализация, лежащими в основе трудовой мотивации и противостоящими негативному влиянию феномена субъективного обеднения.

#### *Литература*

1. Бобков, В.Н. Бедность, уровень и качество жизни: методология анализа и механизмы реализации /В.Н. Бобков // *Уровень жизни населения регионов России*. – 2005. - №1. – С. 7 – 20.
2. Величковский, Б.Т. Социальный стресс, трудовая мотивация и здоровье /Б.Т. Величковский // *Здравоохранение Российской Федерации*. – 2006. - №4. – С. 8-17.
3. Гундаров, И.А. *Демографическая катастрофа в России:*

- причины, механизм, пути преодоления / А.И. Гундаров. – М.: Эдиториал УРСС, 2001. – 208 с.
4. Давыдова, Н.М. Депривационный подход в оценках бедности / Н.М. Давыдова // Социологические исследования. – 2003. – №6. – с. 88 – 96.
  5. Евдокимов, В.И. Методологические аспекты объективной оценки качества жизни населения России / В.И. Евдокимов // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2008. – №1. – С. 23 – 32.
  6. Закон духовно-демографической детерминации / В.Н. Ростовцев, И.Б. Марченкова, В.Е. Кузьменко, О.И. Рябкова, В.М. Ростовцева // Медицинские новости. – 2009. – №6. – С. 42 – 44.
  7. Падиарова, А.Б. Социальное неравенство в факторной модели здоровья молодых россиян / А.Б. Падиарова // Вестник Поволжской Академии Государственной Службы. – 2009. – №2 (19). – С. 36 – 43.

### **ВИЗУАЛИЗАЦИЯ КУЛЬТУРЫ КАК ФАКТОР ИЗМЕНЕНИЯ ДУХОВНО-НРАВСТВЕННЫХ ЦЕННОСТЕЙ.**

**Сущенко А.Д. (Екатеринбург)**

Исследования роли театра в культурной жизни общества и сегодня не потеряли своей актуальности в связи с преобразованием социокультурного пространства его деятельности. Реорганизация деятельности театра в связи с внедрением рыночных отношений, визуализацией актуальной культуры и, как следствие, смена характера восприятия аудиторией сценического искусства, внедрение в сферу искусства современных технических средств, технологий и приемов – все эти факторы предъявляют к современному театру новые требования, меняют его облик.

Визуализация культуры влечет не только изменение социокультурного пространства в театре (дополняет смысловую составляющую театральной постановки с помощью создания экрана, являющегося продолжением пространства реальных декораций, звуков, исходящих из трехмерной среды, позволяет особым образом спроектировать дизайн сцены и здание театра), но и является фактором трансформации духовно-нравственных ценностей. По данным проведенного нами в феврале 2010 года учебного