

накопленному жизненному опыту и более высокой психологической устойчивости. Однако существуют научные мнения о том, что пожилые люди менее успешно справляются с резкими кризисами, так как проявляют меньшую готовность к переменам и неопределенным ситуациям.

Текущие обстоятельства обуславливают потребность в постоянной готовности к стрессовым воздействиям, что порождает необходимость разработки стратегий преодоления жизненных трудностей с минимизацией неблагоприятных последствий. Исследование механизмов совладания с трудностями у представителей разных возрастов в условиях неопределенности дает возможность формулировать точные выводы и решения, выходящие за рамки общепринятых стереотипов восприятия человеческой жизни.

Список литературы:

1. Управление стрессом // ВЦИОМ. – URL: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/upravlenie-stressom> (дата обращения 18.09.2025).
2. Копинговые стратегии. – URL: https://www.b17.ru/article/coping_mechanisms_need_to_know/ (дата обращения 18.09.2025).
3. ВОЗ пересмотрела возрастную классификацию: молодежь стала старше. – URL: <https://www.zdrav.ru/news/1103699-voz-peresmotrela-voznrastnuyu-klassifikatsiyu-molodej-stala-starshe> (дата обращения 18.09.2025).

ЗДОРОВЬЕЗБЕРЕЖЕНИЕ В МАЛЫХ ТЕРРИТОРИЯХ: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОЦИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ МЕЖПОКОЛЕНЧЕСКИХ ПРАКТИК ЗДОРОВЬЯ (2022–2025)

Жмакин А. И.

Гродненский государственный медицинский университет,
г. Гродно, Республика Беларусь

Аннотация. В статье представлен сравнительный анализ результатов социологических исследований, проведённых в 2022–2025 гг. в малых территориях Республики Беларусь, России и Казахстана, с целью выявления межпоколенческих практик здоровья и механизмов здоровьесбережения. Особое внимание уделено трансляции ценностей здоровья между поколениями, роли образовательных и медицинских учреждений, а также влиянию цифровых технологий на формирование устойчивых моделей поведения. Выявлены региональные различия и общие тенденции, позволяющие выработать рекомендации по развитию локальных стратегий здоровьесбережения.

Ключевые слова: здоровьесбережение, малые территории, межпоколенческие практики, социология здоровья, цифровизация, локальные стратегии.

HEALTH PRESERVATION IN SMALL TERRITORIES: A COMPARATIVE ANALYSIS OF SOCIOLOGICAL STUDIES ON INTERGENERATIONAL HEALTH PRACTICES (2022–2025)

Zhmakin A. I.

Grodno State Medical University, Grodno, Republic of Belarus

Summary. The article presents a comparative analysis of sociological studies conducted between 2022 and 2025 in small territories of Belarus, Russian Federation, and Kazakhstan. The aim is to identify intergenerational health practices and mechanisms of health preservation under conditions of limited access to medical services and digital inequality. The study reveals the specifics of health value transmission across generations, the role of educational and medical institutions, and the impact of digital technologies on the formation of sustainable behavioral models. Recommendations are formulated for the development of local health preservation strategies.

Key words: health preservation, small territories, intergenerational practices, sociology of health, digitalization, local strategies.

Малые территории – сельские и отдалённые населённые пункты – сталкиваются с рядом вызовов в сфере общественного здоровья: демографическое старение, миграционный отток, ограниченный доступ к медицинским услугам и цифровое неравенство. В этих условиях межпоколенческие практики здоровья становятся важным ресурсом устойчивости локальных сообществ [1].

Актуальность. Сохранение здоровья на малых территориях приобретает особую значимость в условиях демографических изменений, ограниченного доступа к медицинским услугам и трансформации межпоколенческих практик. Социологические исследования позволяют выявить устойчивые модели поведения, влияющие на здоровье населения, и оценить потенциал локальных инициатив в сфере профилактики и оздоровления.

Цель работы: провести сравнительный анализ межпоколенческих практик сохранения здоровья на малых территориях на основе социологических исследований, проведённых в 2022–2025 гг., с целью выявления факторов, способствующих устойчивому здоровью и социальной сплочённости.

Материалы и методы. Анализ основан на данных трёх социологических исследований: Беларусь – Гродненская и Витебская области (n=1200), анкетирование и интервью [1]; Российская Федерация – Псковская и Костромская области (n=950), фокус-группы и анкетирование [2]; Казахстан – Восточно-Казахстанская область (n=870), глубинные интервью и контент-анализ [3]. Методы включали факторный анализ, тематическое кодирование и сравнительную интерпретацию [4], а также методологию grounded theory для выявления устойчивых паттернов и статистическую обработку количественных данных (программы SPSS и Excel).

Результаты и их обсуждение. Результаты обработки анализируемого материала можно свести к трём областям: семейные и межпоколенческие практики, институциональные механизмы, цифровизация и доступ к информации.

При сопоставлении семейных и межпоколенческих практик видно, что если в Беларуси и России наблюдается активная роль старшего поколения в формировании у детей привычек ЗОЖ – от совместных прогулок до контроля питания [1; 2), то в Казахстане, напротив, доминирует влияние школы и религиозных общин, особенно в сельских районах [3].

Институциональные механизмы по-разному проявляются в трёх анализируемых регионах. Белорусские школы реализуют программы «Школа здоровья» при поддержке местных администраций, что способствует формированию устойчивых практик [1]. В России акцент сделан на профилактику через школьные медпункты и волонтерские инициативы [2]. В Казахстане наблюдается интеграция с местными поликлиниками и акиматами, что усиливает роль формальных институтов [3].

В области цифровизации и доступа к информации также выявляются определённые различия. В Беларуси практикуется высокий уровень использования мобильных приложений и телемедицины среди молодёжи [5]. В России наблюдается цифровой разрыв между поколениями, особенно в сельских районах. Для Казахстана характерны низкий уровень цифровой грамотности, но высокая мотивация к обучению [4].

В целом, сравнительный анализ изученных данных можно представить следующей таблицей.

Показатель	Беларусь	Российская Федерация	Казахстан
Доминирующий канал	Семья	Семья + школа	Школа + община
Уровень цифровизации	Высокий	Средний	Низкий
Доступ к медуслугам	Ограниченный	Ограниченный	Очень ограниченный
Устойчивость практик	Средняя	Высокая	Средняя

Заключение. Межпоколенческие практики здоровья на малых территориях представляют собой важный элемент устойчивости локальных

сообществ. Их поддержка требует комплексного подхода, включающего образовательные, инфраструктурные и цифровые компоненты. Полученные результаты позволяют рекомендовать: развитие программ межпоколенческого обмена опытом; повышение цифровой грамотности среди старшего поколения; интеграцию школ и медучреждений в единые здоровьесберегающие сети; разработку локальных индикаторов оценки эффективности практик здоровья. Эти меры могут способствовать укреплению общественного здоровья и социальной устойчивости в малых территориях.

Список литературы

1. Григорьев, С. И. Социология здоровья: межпоколенческий аспект / С. И. Григорьев. – Минск: БелНИИ, 2023. – 212 с.
2. Иванова, Т. В. Здоровьесбережение в сельских регионах России / Т. В. Иванова // Социальная политика и социология. – 2024. – № 2. – С. 45-59.
3. Асанова, Л. К. Межпоколенческие практики здоровья в Казахстане: вызовы и перспективы / Л. К. Асанова // Центральноеазиатский журнал общественного здоровья. – 2025. – № 1. – С. 12-27.
4. Intergenerational health practices in rural communities / World Health Organization. – Geneva: WHO Press, 2022. – 160 p.
5. Литвинов, А. А. Цифровизация и здоровье: новые вызовы для малых территорий / А. А. Литвинов // Вестник цифрового общества. – 2023. – № 3. – С. 78-91.

ВЛИЯНИЕ ЦИФРОВЫХ УСТРОЙСТВ НА ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Журавлева И. В.

Институт социологии Федерального научно-исследовательского социологического центра РАН, г. Москва, Российская Федерация

Аннотация. В статье представлен анализ рисков влияния цифровых устройств на здоровье детской и юношеской категории населения. Сделан акцент на важности формирования культуры общения детей и подростков с цифровыми устройствами и необходимости начинать эту работу именно в детском возрасте. Отмечены существующие в данной сфере сложности. Подчеркивается, что силами только родителей эту проблему решить невозможно. Необходим системный подход, без которого, будущее поколение рискует вырасти социально дезориентированным и эмоционально уязвимым.

Ключевые слова: здоровье детей и подростков; риски использования цифровых устройств; практические рекомендации.