Всероссийская научно-практическая конференция

«НОВЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В ОБРАЗОВАНИИ И НАУКЕ: ОПЫТ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ» г. Ростов-на-Дону, 27 февраля 2014 г.

КОНЦЕПЦИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОСТИ В ИССЛЕДОВАНИИ ДЕТЕРМИНАНТ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА

Н. Х. Гафиатулина

Южный федеральный университет,

г. Ростов-на-Дону, Россия

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЕ ОСМЫСЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ МОЛОДЕЖИ В НАУЧНОМ ДИСКУРСЕ

Статья посвящена научному междисциплинарному исследованию феномена «социальное здоровье» молодежи. Анализируются основные социологические подходы к социальному здоровью: социально-нормативный, социально-классовый, социально-адаптивный.

Ключевые слова: социальное здоровье, молодежь, личность, социальная адаптация, общество.

The article is devoted to scientific interdisciplinary research of a phenomenon of social health of youth. Main sociological approaches to social health are analyzed: social-and-standard, social-and-class, social-and-adaptive.

Key words: social health, youth, person, social adaptation, society.

Научная категория «социальное здоровье» начинает получать свое осмысление только в последние годы. Актуализация интереса к социальному аспекту здоровья детерминирована изменениями социально-экономической структуры общества и тенденцией к личностной ориентированности общества, и, как следствие, возрастанию требований к социальности человека. Стоит отметить, что категория социального здоровья является феноменологически сложной, включающей целый спектр понятий, характеризующих социальное благополучие молодежи и населения в целом. Потребность научного междисциплинарного осмысления социального здоровья молодежи продиктована современной действительностью, отражающей патогенный характер функционирования молодого поколения, увеличение аномийных и деструктивных процессов и явлений в молодежной среде.

Как и большинство научных понятий, концепций и категорий, социальное здоровье получает свое первоначальное осмысление в русле философского знания. Так, вклад в философское осмысление феномена социального здоровья внесли такие отечественные ученые, как А.М. Изуткин, Ю.Л. Лисицын, Г.И.Царегородцев, Л.Г. Матрос, В.И. Петленко, Т.Б. Сергеева, Г.Б. Степанова, О.А. Рагимова и др. Следуя социально-философскому пониманию социального здоровья, можно утверждать, что этот феномен возникает в процессе взаимодействия с социальной средой и отражает степень данного взаимодействия. С одной стороны, социальное здоровье детерминируется ценностными и статусно-ролевыми характеристиками, с другой — особенностями влияния ближайшего окружения и общества в целом.

В XX в. понятие о сфере взаимодействия природы и человека стало в науке особенно актуальным благодаря появлению нового социально-философского понятия «ноосфера».

Концепция ноосферного подхода к социальному здоровью современного молодого поколения интерпретируется как «основа разумного бытия и здоровья человечества», категория социального здоровья принимает несколько расширенное толкование, что согласуется с принципами ВОЗ и декларацией ООН, которые постулируют: в центре внимания непрерывного развития должен находиться человек, имеющий право на здоровую и плодотворную жизнь в гармонии с природой [9, с. 309].

Однако стоит отметить, что американский ученый Р. Дюбо подверг критике бытующее в XX в. представление о здоровье как о состоянии гармонии с природой. Главным и единственным мерилом здоровья Р. Дюбо признает способность молодого человека функционировать социально приемлемыми формами для него самого и для сообщества, к которому он принадлежит [3].

В социально-психологических работах исходным является положение о том, что здоровье и болезнь — комплексные явления, которые предлагается анализировать посредством изучения их социальных, исторических и культурных аспектов. В работе И.Б. Бовиной предлагается рассматривать проблемы здоровья с учетом трех континуумов «индивидуальное-социальное», «когнитивное-аффективное», «статичное-динамическое» [1, с. 10-11].

Рассмотрение проблемы здоровья в педагогических исследованиях происходит в контексте проблем личностного и психического развития индивида, профилактики девиаций. Так, в социально-педагогической работе Е.Н. Приступа выявлена структура социального здоровья и выделены ее четыре компонента: духовно-нравственный; социально-поведенческий; социально-психологический и социокультурный [8, с. 37-39].

В работе Л.В. Колпиной просматривается сближение педагогического, социологического и психологического подходов к пониманию социального здоровья молодого человека. Особенности анализа социального здоровья в психологических концепциях, с точки зрения указанного автора, преимущественно сводится к способности личности осуществлять межличностное взаимодействие, ее социальной адаптации и социальной самореализации. Социальная адаптация, самореализация личности, социально-творческая деятельность и деятельность, детерминируемая представлением индивида о собственной миссии, являются самостоятельными структурными элементами (компонентами) социального здоровья [4, с. 113].

Принципиально важную роль в анализе социального здоровья молодежи играют социологические исследования. Наиболее известны исследования этой проблемы таких авторов, как Е.В. Дмитриева, Р.А. Зобов, В.Н. Келасьев, Т.Б.Соколова, Н.А. Чентемирова, В.Н. Ярская и др.

Отправной точкой социологического анализа социального здоровья является классическая теория здоровья и болезни Т. Парсонса, согласно которой, плохое состояние здоровья рассматривается с точки зрения функционирования общества в целом, т.е. здоровье, как и болезнь, следует понимать не как физическую сущность человека, а как явление социальное [7].

Следуя исконно социологическому подходу, в качестве основополагающей характеристики социального здоровья молодежи является такое ее поведение в социуме, которое не вносит нарушения в общественный порядок и способствует активному приспособлению молодых членов общества к изменяющимся социальным условиям.

Внутри различных конкретно социально-философских, социально-психологических, социально-педагогических и социологических теорий представляется возможным выделить следующие подходы к изучению социального здоровья населения в целом и молодежи, как его части: социально-нормативный, социально-классовый, социально-адаптивный.

Следуя анализу социально-нормативного подхода, социальное здоровье молодежи выступает в качестве следования и соответствия социальным ценностям, нормам, правилам, традициям и обычаям, характерным для конкретно взятого общества. Так, содержание категории социального здоровья включает, по мнению В.Н. Ярской, понятия социального комфорта, социальной безопасности, устойчивости социального статуса и социальной нормы. [11, с.29]. Понятие статуса в таком понимании по смыслу созвучно понятию статуса социального здоровья.

Представителями социально-классового подхода являются зарубежные социологи П. Бурдье, Р. Вилкинсон. В рамках данного подхода социально-классовые различия являются значимыми факторами неравенства в социальном здоровье личности, группы или сообщества. Так, согласно концепции П.Бурдье, существует прямая связь между принадлежностью индивида к определенному классу и уровнем его здоровья, а также образом жизни. Зависимость социального здоровья от принадлежности к тому или иному социальному классу является одной из базовых закономерностей социологии здоровья. В современной научной литературе данная закономерность получила название классового градиента, который заключается в том, что чем выше находится социальный класс и социальная позиция индивида, тем, соответственно, будет лучше социальное здоровье представителей данного класса [2].

О социальном градиенте, играющем значительную роль в формировании социального здоровья молодежи в частности и населения в целом, говорят и отечественные ученые А.А. Шабунова, Т.М. Максимова др. В частности, А.А.Шабунова отмечает, что классовый градиент устанавливается по большинству психосоциальных и телесных расстройств и присущ всем обществам. Она указывает на то, что социальная структура, обусловливая социальные позиции молодежи, во многом связана с социальным здоровьем и социальным благополучием молодежи [10]. С такой позицией солидаризируется Т.М. Максимова, которая подчеркивает: «Определяющим здоровье и качество жизни молодого человека, является социальное расслоение, проявляется закономерный социальный градиент, т.е. устойчиво повторяющиеся однонаправленные различия в характеристиках здоровья в группах детей и молодежи, отличающихся по социальному статусу и экономическому положению семьи» [6, с. 15].

В рамках теоретических исследований социологических подходов к анализу социального здоровья молодежи особое место отводится явлению социальной адаптации, характеризующейся как процесс приспособления, процесс освоения новых для личности молодого человека или молодежной группы, сообщества социальных условий среды. Основы теории социальной адаптации были заложены в работах таких известных ученых, как Г. Спенсер, М. Вебер, Г. Тард, Т. Парсонс и др., чьи концептуальные разработки стали основой для последующих исследований в данной области.

Отечественные ученые Г.Ф. Коротько и Н.В. Данилова социальное здоровье молодежи определяют как оптимальную адаптацию к условиям окружающего социума. От соответствия формирующихся при индивидуальном развитии молодежи адаптивных механизмов зависит эффективность и успешность ее адаптации к изменяющимся внешним и внутренним условиям социальной среды. Различные ситуации, способные нарушать это соответствие, нарушают, следовательно, и социальное здоровье [5].

Таким образом, междисциплинарное исследование и констатация различных подходов осмысления социального здоровья молодежи характеризует его как понятие широкое, многоаспектное, требующее дальнейшего интегративного, системного научного анализа.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. *Бовина И.Б.* Социальные представления о здоровье и болезни: структура, динамика, механизмы. Автореф...докт. психол. наук. М., 2009.
- 2. *Bourdieu P*. The forms of capital / A. Halsey, H. Lauder, P. Brown and A. Wells Eds. // Education, culture, economy and society. Oxford: Oxford university press, 2002.
- 3. *Dubo R*. Mirage of Health. N.Y., Harper and Row, 1959.
- 4. *Колпина Л. В.* Теоретико-методологические основы исследования социального здоровья личности. М.: СГУ, 2009.
- 5. *Коротько Г.Ф.*, *Данилова Н.В.* Активный образ жизни и здоровье студента. Ташкент, 2005.
- 6. Максимова Т.М. Социальный градиент в формировании здоровья населения. М., 2005.
- 7. *Parsons T.* Definitions of health and illness in the light of American values and social structure // Patients, Physicians and illness / Ed. by E. Yaco. Glencoe, III, 1958.
- 8. *Приступа Е.Н*. Педагогическая профилактика аномии социального здоровья школьников / Валеология. 2007. №1.
- 9. *Рагимова О.А.* Ноосферный подход к формированию социального здоровья молодого поколения / Ноосферное образование в евразийском пространстве / Под ред. А.И. Субетто. СПб., 2009.
- 10. Шабунова А.А. Здоровье населения в России: состояние и динамика. Вологда, 2010.
- 11. *Ярская В.Н.* Благотворительность и милосердие как социокультурные ценности // Российский журнал социальной работы. 1995. №2.