doi <https://doi.org/10.17059/udf-2021-4-4>
УДК 316.4.066

Землянова Е. В., Зубко А. В., Сабгайда Т. П.

МЕСТО ЗДОРОВЬЯ В СТРУКТУРЕ ЦЕННОСТЕЙ МОЛОДЫХ МОСКВИЧЕЙ, ПРИВЕРЖЕННЫХ К ЗАНЯТИЯМ СПОРТОМ¹

Аннотация. В статье даны результаты социологического опроса, проведенного среди физически активной молодежи города Москвы, занимающейся спортом не менее трех раз в неделю, которые демонстрируют низкие рейтинги здоровья в структуре ценностей молодых москвичей. Состояние хорошего самочувствия менее важно, чем общественная активность, секс, семья и материальное благополучие. Молодые женщины и мужчины не настроены посещать медицинские организации с целью диспансеризации на фоне хорошего самочувствия и готовы обратиться к врачу в случае болезни или недомогания только в половине случаев, а это резко ухудшает прогноз в случае латентного течения того или иного заболевания.

Ключевые слова: жизненные ценности, молодежь, самооценка здоровья, физическая активность

На сегодняшний момент состояние здоровья молодежи является важным индикатором общественного развития, который отражает социально-экономическое и санитарно-гигиеническое благополучие страны, а также является ключевым в экономическом, оборонном, трудовом, и культурном потенциале общества. Считается, что молодежь является наиболее здоровой категорией населения страны. Однако именно у молодежи наблюдается высокий темп роста практически всех классов заболеваний. Молодежь часто надеется на собственные способности, таланты и крепкое здоровье, часто забывая, что здоровье является важным жизненным ресурсом [1].

В целом, проведение данного исследования по группам населения и их физической активности показало, что активная физическая нагрузка достаточно слабо коррелирует с другими, неотъемлемыми элементами здорового образа жизни. Практически одинаковое количество населения, употребляющих табак и алкогольные напитки в этих трех группах свидетельствует о том, что эти два противоположных элемента ЗОЖ в сознании и поведении молодых людей «уживаются». Как показывает проведенное исследование, количество населения, употребляющего табак и алкоголь, ежегодно остается стабильным либо увеличивается, и сегодня недостаточно применять запретительные меры, поскольку они не приносят ожидаемого эффекта, гораздо важнее менять установки, ценности, традиции населения, что требует гораздо большего времени, затрат и научного подхода.

Таким образом, одной из важнейших проблем формирования ценностных ориентаций у молодежи заключается в том, что для нее ценности

¹ © Землянова Е. В., Зубко А. В., Сабгайда Т. П. Текст. 2021.

здоровья и здорового образа жизни имеют скорее формально-декларативный характер, т. к. в реальном поведении она не реализуется у значительной части. Проблемы формирования основ здорового образа жизни у взрослых людей являются комплексными и требуют выработки специальных форм обучения и воспитания. Это позволит молодежи расширить свои представления о здоровьесберегающем поведении, связать их с потребностями, сменой привычек и стереотипов [2–3].

Согласно данным Выборочного наблюдения состояния здоровья населения, проведенного Росстатом в 2020 г., 63,7 % жителей Москвы в возрасте 15 лет и старше оценивают состояние своего здоровья как «хорошее» и «очень хорошее», 30,8 % — как «удовлетворительное», а 5,4 % — как «плохое» и «очень плохое». Самооценки здоровья жителей столицы выше таковых по России в целом: как «хорошее» и «очень хорошее» свое состояние здоровья оценили 50,2 % респондентов, 40,6 % как «удовлетворительное», и 9,2 % — как «плохое» и «очень плохое»¹.

В то же время Москва характеризуется более низкой, чем в целом по России, приверженностью взрослого населения здоровому образу жизни. Так, по данным того же исследования, среди московских мужчин доля высоко приверженных ЗОЖ составляет 4,20 % (в России в целом — 4,99 %), среди женщин — 5,64 % (в России в целом — 8,12 %). Доля взрослого населения Москвы с удовлетворительной приверженностью ЗОЖ² составляет 33,17 % и 50,63 % среди мужчин и женщин (по России в целом — 32,86 % и 54,43 %, соответственно).

За последние два года 36,65 % московских мужчин и 48,76 % женщин прошли диспансеризацию (по России в целом 46,92 % и 56,20 % соответственно).

В целом по России молодые люди указали на наличие мест для занятий физической культурой и спортом (табл. 1). Как видно из таблицы 1, для более чем 75 % респондентов места для занятий физической культурой и спортом доступны. При этом очень небольшая доля респондентов пользуются ими, причем с возрастом доля использующих места для занятий физкультурой и спортом снижается — с 28,3 % в возрастах 20–24 года до 16,7 % в возрастной группе 35–39 лет, т. е. их доля снижается в 1,7 раза.

В то же время, по данным обследования Росстата, доля москвичей, самостоятельно занимающихся физкультурой и спортом, существенно превышает среднероссийские показатели: в Москве доля «спортивных» мужчин составляет 43,46 %, женщин — 40,69 % (в России в целом — 24,83 % и 22,53 %, соответственно).

¹ Выборочное наблюдение состояния здоровья населения. 2020. Федеральная служба государственной статистики. URL: https://gks.ru/free_doc/new_site/ZDOR20/PublishSite_2020/index.html (дата обращения: 30.04.2021).

² Удовлетворительная приверженность — отсутствие курения, при несоблюдении одного из условий высокой приверженности.

Таблица 1

Наличие и использование молодыми людьми мест для занятий физической культурой и спортом в России (% от числа респондентов данной возрастной группы)

№ п/п	Возраст	Да, и я пользуюсь ими	Да, но они для меня недоступны	Да, но я не пользуюсь ими	Доля респондентов, для которых доступны места для занятия физкультурой и спортом
1	20–24 лет	28,31	1,59	47,72	77,62
2	25–29 лет	24,31	1,20	51,72	77,23
3	30–34 лет	19,15	1,18	55,45	75,77
4	35–39 лет	16,73	1,40	57,49	75,62

Таблица 2

Жизненные ценности респондентов для ощущения собственного благополучия (средний балл по 10-ти балльной шкале)

№ п/п	Жизненные ценности	мужчины	женщины
1	Материальное благополучие	4,19	3,68
2	Семья, дети	3,86	3,47
3	Здоровье	4,17	3,59
4	Образование	4,58	4,26
5	Работа, карьера	4,44	4,01
6	Отдых и развлечения	4,69	4,31
7	Увлечения, хобби	4,67	4,49
8	Любовь, личные взаимоотношения	3,94	3,88
9	Секс	4,57	4,68
10	Общественная активность	4,71	5,18

На момент оценки промежуточных результатов общее число респондентов нашего исследования составило 96 мужчин и 189 женщин, что в целом соответствует гендерной пропорции, определенной Росстатом в приверженности населения Москвы здоровому образу жизни.

Первое место в системе жизненных ценностей молодых мужчин и женщин принадлежит общественной активности (средний балл по 10-ти балльной шкале — 4,71 и 5,18 соответственно) (табл. 2). Практически равные позиции с общественной активностью среди жизненных ценностей молодых мужчин занимают отдых и развлечения (средний балл — 4,69), увлечения и хобби (средний балл — 4,67). Здоровье в их системе ценностей оказалось на 8-м месте (средний балл — 4,17).

На втором месте в числе жизненных ценностей молодых женщин оказался секс (средний балл — 4,68), на третьем — увлечения и хобби (средний балл — 4,49). При этом ценность здоровья заняла лишь предпоследнее, 9-е место.

Ответы респондентов показали, что самооценки здоровья молодых мужчин выше, чем у их ровесниц (табл. 3). Так, свое здоровье оценили

Таблица 3

Самооценка здоровья (в %)			
№ п/п	Критерий оценки	мужчины	женщины
1	Очень хорошее	14,6	3,7
2	Хорошее	57,3	49,7
3	Удовлетворительное	22,9	38,6
4	Плохое	3,1	4,2
5	Очень плохое	0	0,5
6	Затруднились ответить	2,1	3,2

Таблица 4

Насколько состояние здоровья зависит от самого человека (в %)			
№ п/п	Критерий оценки	мужчины	женщины
1	Безусловно, от себя самого	70,8	57,7
2	В некоторой степени	28,1	41,3
3	Не зависит от самого человека	1,1	1,0

как «очень хорошее» 14,6 % мужчин и всего лишь 3,7 % женщин. Считают свое здоровье «хорошим» 57,3 % мужчин и 49,7 % женщин. Среди мужчин не оказалось ни одного респондента, оценивших свое здоровье как «очень плохое», но считают свое здоровье «плохим» 3,1 % респондентов-мужчин. 4,2 % женщин-респондентов оценили свое здоровье как «плохое» и 0,5 % как «очень плохое».

Как оказалось, состояние своего здоровья все респонденты оценивают исключительно на основании медицинских обследований, лишь по одному респонденту среди молодых мужчин и женщин кроме медицинских обследований указали самочувствие.

Довольно интересно распределились ответы на вопрос «Считаете ли вы, что состояние вашего здоровья зависит, прежде всего, от вас самих?». Более двух третей молодых мужчин считают, что состояние здоровья, безусловно, зависит от них самих, среди молодых женщин таких всего 57,7 % (табл. 4). Считающих, что состояние здоровья зависит от них самих, лишь частично 28,1 % мужчин и 41,3 % женщин. Но отрицающих такую зависимость оказалось всего по 1 % как среди мужчин, так и среди женщин.

Менее пятой части опрошенных молодых людей подтверждают факт здорового состояния организма регулярным (не менее раза в год) посещением медицинской организации с целью обследования, а 41,6 % и 32,8 % участвующих в опросе мужчин и женщин соответственно посещают врача реже одного раза в три года (табл. 5). Более половины респондентов (55,2 % и 58,2 % молодых мужчин и женщин соответственно) не обращаются за медицинской помощью при наличии болезни или недомогания, что свидетельствует о низком уровне приверженности и доверия врачам со стороны молодежи или низком уровне самосохранительного поведения

Таблица 5

Проходите ли вы регулярное (не менее раза в год) медицинское обследование (анализы, исследования, консультация терапевта или профильного специалиста) (в %)

№ п/п	Критерий оценки	мужчины	женщины
1	Да, регулярно	18,8	17,5
2	Да, но не регулярно	39,6	49,7
3	Реже, чем раз в три года	41,6	32,8

Таблица 6

Что Вы делаете в случае болезни/недомогания (в %)

№ п/п	Критерий оценки	мужчины	женщины
1	Занимаются самолечением	55,2	58,2
2	Обращаются к врачам	44,8	41,8

даже среди тех, кто настроен соблюдать высокий уровень физической активности (табл. 6).

Больше половины опрошенных молодых мужчин и женщин в случае болезни (недомогания) занимаются самолечением.

Таким образом, результаты нашего исследования демонстрируют, что здоровье в структуре ценностей молодых москвичей находится на восьмой строчке рейтинга после таких ценностей, как общественная активность, секс, семья и материальное благополучие. В условиях признания ключевой роли собственной ответственности за состояние личного здоровья физически активная молодежь не настроена посещать медицинские организации с целью диспансеризации на фоне хорошего самочувствия и готова обратиться к врачу в случае болезни или недомогания только в половине случаев, а это резко ухудшает прогноз в случае латентного течения того или иного заболевания.

Список источников

1. Лихачева Е. В. Физкультурно-спортивная активность молодежи как фактор формирования здорового образа жизни // Экономика, управление, общество: история и современность: Мат-лы XV Всероссийской науч.-практ. конф., Хабаровск, 26 апреля 2017 г. Хабаровск : Дальневосточный институт управления — филиал Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации», 2017. С. 33–40.
2. Короленко А. В. Физическое здоровье и его поведенческие факторы в оценках населения страны и региона: опыт сравнительного анализа // Здоровье человека, теория и методика физической культуры и спорта. 2020. № 1(17). С. 3–45.
3. Pavlikova B., Freel L., van Dijk J. P. To Comply or Not to Comply: Roma Approach to Health Laws // Int J Environ Res Public Health. 2020. 17(9). 3087. doi: 10.3390/ijerph17093087.

Информация об авторах

Землянова Елена Валерьевна, Россия, г. Москва, кандидат экономических наук, ведущий научный сотрудник отдела здоровья и самосохранительного поведения, Институт демографических исследований — обособленное подразделение Федерального научно-иссле-

довательского социологического центра Российской академии наук (119333, Россия, Москва, ул. Фотиевой, д. 6, к. 1; e-mail: zem_lena@mail.ru).

Зубко Александр Владимирович, Россия, г. Москва, кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник отдела здоровья и самосохранительного поведения, Институт демографических исследований — обособленное подразделение Федерального научно-исследовательского социологического центра Российской академии наук (119333, Россия, Москва, ул. Фотиевой, д. 6, к. 1.); ведущий научный сотрудник отдела общественного здоровья и демографии ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации (127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, д. 11; e-mail: zalexandrae@gmail.com).

Сабгайда Тамара Павловна, Россия, г. Москва, доктор медицинских наук, главный научный сотрудник отдела здоровья и самосохранительного поведения, Институт демографических исследований — обособленное подразделение Федерального научно-исследовательского социологического центра Российской академии наук (119333, Россия, Москва, ул. Фотиевой, д. 6, к. 1.), главный научный сотрудник отдела общественного здоровья и демографии ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России (127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, д. 11; e-mail: tsabgaida@mail.ru).

Zemlyanova E. V., Zubko A. V., Sabgayda T. P.

Health in the Value Structure of Young Muscovites Committed to Sports

Abstract. *The article presents the results of a sociological survey conducted in Moscow among physically active youth who practice sports and fitness at least three times a week, which demonstrated low health ratings in the structure of values of young Muscovites. Well-being is less important than social activity, sexual life, family and material welfare. Young women and men are not inclined to visit medical organisations for the purpose of medical examinations when feeling healthy. Considering illnesses or other health disorders, they are ready to visit doctors just in half of cases; this situation dramatically worsens the prognosis in the case of a latent disease.*

Keywords: life values, young people, self- assessment of health, physical activity

Authors

Zemlyanova Elena Valerievna, Russian Federation, Moscow, Cand. Sci. (Econ.), Leading Research Associate, Department of Health and Self-Preservation Behavior, Institute for Demographic Research FCTAS RAS (6/1, Fotievoy St., Moscow, 119333, Russian Federation; e-mail: zem_lena@mail.ru).

Zubko Alexander Vladimirovich, Russian Federation, Moscow, Cand. Sci. (Med.), Leading Research Associate, Department of Health and Self-Preservation Behavior, Institute for Demographic Research FCTAS RAS (6/1, Fotievoy St., Moscow, 119333, Russian Federation); Leading Research Associate, Department of Public Health and Demography, Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation (11, Dobrolyubova St., Moscow, 127254, Russian Federation; e-mail: zalexandrae@gmail.com).

Sabgayda Tamara Pavlovna, Russian Federation, Moscow, Dr. Sci. (Med.), Chief Research Associate, Department of Health and Self-Preservation Behavior, Institute for Demographic Research FCTAS RAS (6/1, Fotievoy St., Moscow, 119333, Russian Federation); Chief Research Associate, Department of Public Health and Demography, Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation (11, Dobrolyubova St., Moscow, 127254, Russian Federation; e-mail: tsabgaida@mail.ru).