

Игошев Михаил Владиславович

СИСТЕМА ЦЕННОСТЕЙ В ФОРМИРОВАНИИ КУЛЬТУРЫ САМОСОХРАНИТЕЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ: КОНЦЕПТУАЛЬНЫЙ ПОДХОД

Основной задачей работы является анализ процесса трансформации ценностных установок самосохранительного поведения российских граждан в переходный период и в настоящее время. В статье проанализировано понятие институционально-инструментальных ценностей, дана оценка их влияния на формирование современной культуры самосохранительного поведения. Автор выявил причины рассогласования когнитивной, эмоционально-оценочной и поведенческой компонент в системе ценностей самосохранительного поведения и предложил рекомендации по их устранению.

Адрес статьи: www.gramota.net/materials/3/2013/9-1/14.html

Источник

Исторические, философские, политические и юридические науки, культурология и искусствоведение. Вопросы теории и практики

Тамбов: Грамота, 2013. № 9 (35): в 2-х ч. Ч. I. С. 59-62. ISSN 1997-292X.

Адрес журнала: www.gramota.net/editions/3.html

Содержание данного номера журнала: www.gramota.net/materials/3/2013/9-1/

© Издательство "Грамота"

Информация о возможности публикации статей в журнале размещена на Интернет сайте издательства: www.gramota.net

Вопросы, связанные с публикациями научных материалов, редакция просит направлять на адрес: voprosy_hist@gramota.net

KUZBAS POPULATION. SOCIAL-CULTURAL FEATURES OF INTER-ETHNIC COOPERATION OF THE TELEUT ETHNOS REPRESENTATIVES

Ivanova Evgeniya Mikhailovna, Ph. D. in Philosophy
Yurga Technological Institute (Branch) of National Research Tomsk Polytechnic University
kabemas@rambler.ru

The author reveals the social-cultural features of the inter-ethnic cooperation of the Teleut ethnos representatives and other nationalities living within Kuzbas territory, discusses the problem of ethnic groups' adapting to each other in modern multicultural society, tells that destructive processes, taking place in society, negatively affect the preservation and strengthening of ethnic cultures, and concludes that the purposeful formation of communicative tolerance in humans should ease the tension in the interaction of people in modern society.

Key words and phrases: Teleut people preservation; social programmes; development of communicative tolerance; tourism.

УДК 316.2

Социологические науки

Основной задачей работы является анализ процесса трансформации ценностных установок самосохранительного поведения российских граждан в переходный период и в настоящее время. В статье проанализировано понятие институционально-инструментальных ценностей, дана оценка их влияния на формирование современной культуры самосохранительного поведения. Автор выявил причины рассогласования когнитивной, эмоционально-оценочной и поведенческой компонент в системе ценностей самосохранительного поведения и предложил рекомендации по их устранению.

Ключевые слова и фразы: самосохранительное поведение; достигательные ценности; институционально-инструментальные ценности; ценность здоровья.

Игошев Михаил Владиславович, к.э.н.

Пермский государственный национальный исследовательский университет
sportmig58@yandex.ru

СИСТЕМА ЦЕННОСТЕЙ В ФОРМИРОВАНИИ КУЛЬТУРЫ САМОСОХРАНИТЕЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ: КОНЦЕПТУАЛЬНЫЙ ПОДХОД[©]

Вопросы формирования ценностных установок, способствующих социальной устойчивости и гармоничному развитию общества, занимают умы философов, культурологов, социологов уже давно. Изменение системы жизненных ценностей населения, скорость и направления этих изменений являются важными показателями социальных и культурных перемен, происходящих в каждом обществе на определенном этапе его развития. Являясь элементом культуры, ценности выполняют в обществе интегративную функцию, помогая индивиду выбирать наиболее подходящий для него тип поведения в каждой конкретной ситуации. Для человека система ценностей выступает основой мотивации социального действия, формируя его потребности и интересы [2; 5; 7; 10; 14].

Для современной России характерна негативная ситуация рассогласования когнитивной, эмоционально-оценочной и поведенческой компонент в общей системе ценностей людей. Особенно явно это прослеживается в практике самосохранительного поведения. Это привело к формированию устойчивых отрицательных демографических тенденций [8]. Решение данной проблемы тенденций требует выявления и анализа причин рассогласования ценностных установок самосохранительного поведения российских граждан и разработки решений по их устранению.

Исследования процесса трансформации самосохранительного поведения в российском обществе проводятся отечественной социологической наукой уже давно [1; 6; 13; 17; 18]. Автор принимал участие в практическом решении этих вопросов в среде студенческой молодежи. Предложения автора были реализованы в программах повышения здоровья населения и развития демографического потенциала Пермского края [9; 12].

Целью статьи является исследование процессов формирования культуры самосохранительного поведения в российском обществе. С этой целью решена задача анализа особенностей трансформации ценностей самосохранительного поведения в российском обществе переходного периода и в настоящее время. Для решения задачи автором был применен метод разделения ценностей на группы, исходя из их места и роли в жизни людей, и предложен авторский подход к трактовке институционально-инструментальных ценностей.

За основу анализа взята трактовка самосохранительного поведения как определенной системы действий людей и отношений в обществе, направленных на сохранение здоровья каждого человека, полноценное прохождение им всех жизненных циклов, включающей установку продления срока жизни. Было выделено, что главным элементом индивидуального типа самосохранительного поведения является ценность здоровья.

Так, согласно результатам опроса А. И. Кузьмина и Е. З. Ободяникова, в 2001 г. 52,9% опрошенных в качестве главной жизненной ценности назвали здоровье [11, с. 94-98], а в 2008 г. ценность крепкого здоровья по максимальному ранговому значению (по пятибалльной шкале) оценили уже 85,0% опрошенных (рейтинг ценностей представлен в Табл. 1 [4, с. 46]).

Таблица 1.

Рейтинг жизненных ценностей по пятибалльной шкале

Цели	Баллы				
	1	2	3	4	5
Материальное благополучие	0,9	1,7	8,4	21,8	67,2
Хорошая семья	0,5	0,8	2,5	10,9	85,3
Дети	2,1	1,3	4,0	10,9	81,7
Крепкое здоровье	0,1	0,4	2,7	11,8	85,0
Интересная работа	4,5	2,3	10,5	25,0	57,7
Высокий уровень образования	7,5	5,5	19,8	24,6	42,6

Как видно из Табл. 1, для подавляющего большинства респондентов здоровье как ценность занимает лидирующее место вместе с ценностью семьи среди других важнейших социальных ценностей.

Дальнейшие различия в типах самосохранительного поведения зависят от того, к какой группе ценностей люди относят свое здоровье. Выделяют фундаментальные и инструментальные ценности, а также деятельностные и институциональные.

Деление ценностей на группы, определяющих поведение людей и соответствующих классическому делению на «ценности-цели» и «ценности-средства», было предложено М. Рокич [19]. Он выделил:

- терминальные ценности – убеждения индивида в том, что конечная цель индивидуального существования стоит того, чтобы к ней стремиться. Среди них, одной из ключевых является ценность физического и психического здоровья;

- инструментальные ценности – убеждения индивида в том, что какой-то образ действий или свойство личности является предпочтительным в любой ситуации. Среди них, важной для формирования культуры самосохранительного поведения, по мнению автора, является самоконтроль (сдержанность, самодисциплина).

Применительно к категории ценности здоровья под терминальной (фундаментальной) ценностью понимается самодостаточная ценность здоровья, которая диктует поведение, направленное на его поддержание. Здоровье становится инструментальной ценностью, когда рассматривается как единственный, данный от природы ресурс, который при отсутствии материальных накоплений, образования, помощи со стороны семьи и т.д. становится единственным средством достижения жизненных целей.

Автором проведен более детальный анализ инструментальных ценностей на основе их разделения на достигательные и институциональные ценности. Это позволило выделить глубинные причины развития негативных демографических тенденций в российском обществе последних десятилетий.

Исследование самосохранительного поведения российских граждан в последние три десятилетия показало более низкий уровень самосохранения по сравнению с культурой населения развитых стран. По мнению ряда авторов, такой тип поведения носит инструментально-институциональный характер [16]. Это привело к развитию многих элементов рискованного поведения людей в отношении своего здоровья, сформировало у них установки на эксплуатацию здоровья. Такое пренебрежительное отношение к здоровью определило негативный характер основных демографических тенденций в России.

Ценностные установки и культура поведения инструментально-институционального типа складывались у советских людей в течение многих лет существования советской власти. Десятилетия доступного для всего населения бесплатного медицинского обслуживания сформировали у нескольких поколений советских людей устойчивое убеждение в том, что забота о здоровье населения является функцией государства, а не отдельного человека. Это атрофировало у подавляющего большинства индивидуальную ответственность за свое здоровье, снизило его ценность.

На современном этапе развития российского общества важной особенностью трансформации культуры самосохранительного поведения стало терпимое отношение общества к вредным привычкам. Долгие годы многие вредные привычки (например, табакокурение, алкоголь в малых дозах и т.д.) рассматривались как антистрессовые практики, а не факторы риска здоровья. И если это не отражалось на трудоспособности, не приводило к авариям или асоциальному поведению, то они замалчивались и не критиковались. В условиях социально-экономического кризиса, когда стрессы возросли, а общественный контроль за индивидуальным поведением людей сократился, вредные привычки стали активно распространяться, отрицательно сказываясь на здоровье населения и демографической ситуации [3; 15].

При этом, согласно результатам приведенных опросов [4], 84,2% опрошенных осознают, что состояние здоровья зависит от них самих. Однако «очень» и «в основном» заботятся о своем здоровье только 46,3% опрошенных, а 43,3% – «мало заботятся». Причем при ответе на этот вопрос ярко проявились возрастные отличия: в возрастной группе 15-19 лет отрицательный ответ (мало заботятся и совсем не заботятся о здоровье) дали

37,4% опрошенных, в группе 20-24 года – 47,0% и по нарастающей. И только респонденты пенсионного возраста начинают осознавать необходимость ответственного отношения к своему здоровью. Собственная оценка здоровья респондентами, полученная в ходе опроса, также была неутешительная: 59% опрошенных оценили его как «удовлетворительное». Как «отличное» его оценили только 2,8%.

Из результатов опроса видно, что большая часть респондентов на практике относится к собственному здоровью достаточно пренебрежительно. Многие не принимают стиль поведения, обеспечивающий предупреждение заболеваний, продолжают придерживаться отрицательных социальных норм и негативных традиций; декларативно признавая ценность здоровья, отрицательное влияние курения, употребления алкоголя, наркомании и т.д., в реальной жизни большинство опрошенных пренебрегают возможностями поддержания здоровья и сокращения рисков его потери. Так, 64,1% отметили, что не соблюдают режим питания; 76,4% – не занимаются утренней гимнастикой; 33,7% – регулярно курят (из них 48% – выкуривают более 11-20 сигарет в день); 84,7% – употребляли алкогольные напитки, при этом 25% употребляет крепкие напитки (водку, коньяк и другие) регулярно.

На самосохранительное поведение большое влияние оказывают также достигательные ценности. Под ними мы понимаем ценности социального продвижения, карьеры, благополучия, повышения творческой отдачи. Эти ценности являются основой внутренней устремленности людей к служебному или творческому росту, составляют основу психологической установки на карьерный или социальный рост. Однако с точки зрения самосохранительного поведения ориентация только на достигательные ценности может нанести вред здоровью человека, т.е. не соответствует сущности самосохранительного поведения.

Общий механизм влияния ценностных установок на формирование самосохранительного поведения представлен на Рис. 1.

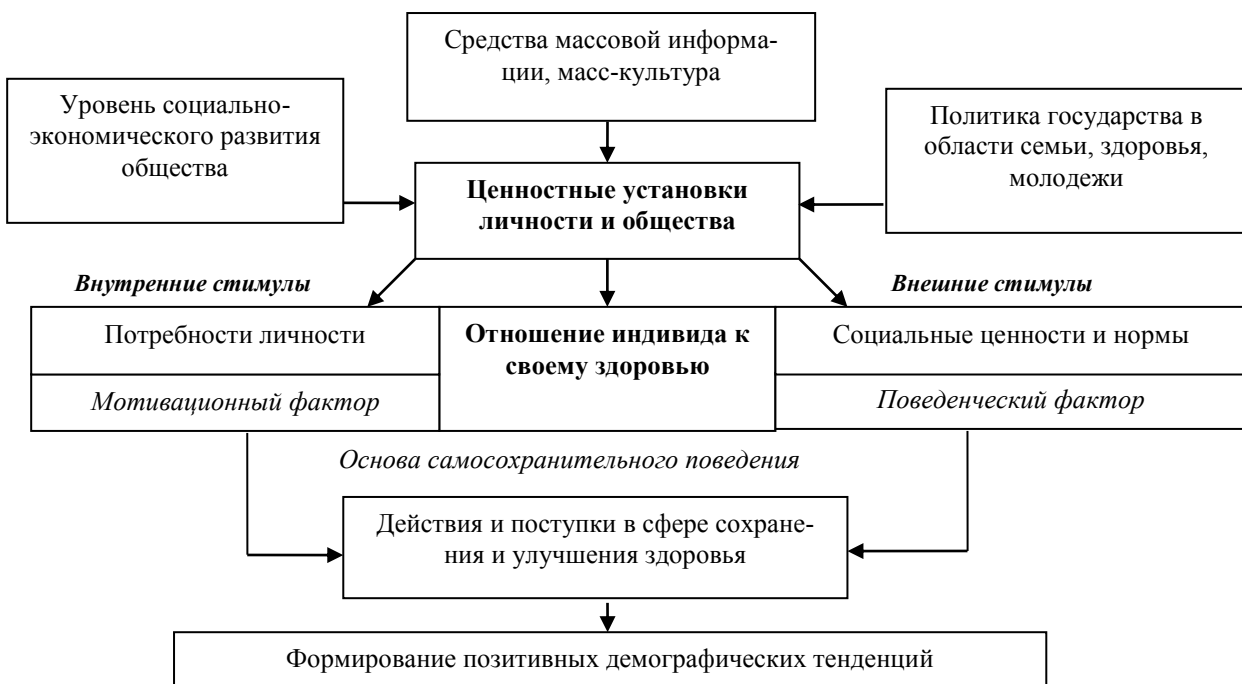


Рис. 1. Влияние ценностных установок на формирование самосохранительного поведения

В заключение можно сделать следующие выводы.

1. Для преодоления в российском обществе негативных тенденций в области отношения людей к своему здоровью, для формирования самосохранительного, а не саморазрушающего поведения необходимо обеспечить взаимосвязь понятий ценности и ценностной ориентации, где ценностная ориентация выступает как приверженность индивида к эталонам, которые существуют в культуре общества.

2. Образцы ценностей и ценностных установок напрямую зависят от социально-культурных характеристик общества на каждом конкретном этапе его развития. Это в полной мере касается ценностей и установок самосохранительного поведения.

3. Формирование эффективной взаимосвязи между ценностями, ценностной ориентацией и социально-культурной характеристикой общества позволит преодолеть инструментально-институциональный характер отношения российских граждан к своему здоровью, перевести здоровье в категорию терминальных ценностей.

4. Ценностные установки на самосохранительное поведение должны быть положены в основу политики федеральных и региональных властей в области семьи, здоровья, молодежи. Только это позволит сформировать положительные изменения в демографической ситуации в России.

Список литературы

1. Антонов А. И. Опыт исследования установок на здоровье и продолжительность жизни // Социальные проблемы здоровья и продолжительности жизни. М., 1989. С. 44-45.
2. Бурнашев К. Э. Человек в пространстве социальных стандартов // Исторические, философские, политические и юридические науки, культурология и искусствоведение. Вопросы теории и практики. Тамбов: Грамота, 2012. № 7 (21): в 3-х ч. Ч. II. С. 34-38.
3. Величковский Б. Т. Значение социального стресса и эффективной трудовой мотивации в формировании образа жизни и состояния здоровья населения России // Вестник Российской академии медицинских наук. 2007. № 5. С. 41-48.
4. Влияние поведенческих факторов на состояние здоровья населения. Основные результаты выборочного обследования. 2008 год. М. – Тверь: Триада, 2009. 84 с.
5. Добренёв В. И. Ценностные ориентиры современной социологии // Социологические исследования. 2009. № 8. С. 108-115.
6. Журавлева И. В. Самоохранительное поведение и здоровье // Проблемы демографического развития СССР. М., 1988. С. 111-112.
7. Заморский В. В. Роль социальных сетей в ценностных трансформациях молодежи // Исторические, философские, политические и юридические науки, культурология и искусствоведение. Вопросы теории и практики. Тамбов: Грамота, 2013. № 5 (31): в 2-х ч. Ч. II. С. 60-63.
8. Игошев М. В., Мингалёва Ж. А. Здоровье нации, экономика и физкультура. К вопросу о преодолении негативных тенденций в формировании качественных характеристик населения // Российское предпринимательство. 2010. № 4. Ч. 1. С. 22-27.
9. Игошев М. В., Мингалёва Ж. А. Факторы формирования позитивных демографических тенденций. Формирование современного демографического потенциала как основа структурной модернизации экономики // Российское предпринимательство. 2011. № 2. Ч. 1. С. 24-31.
10. Корж Н. В. Проблема ценностей и установок в социологии // Вопросы современной науки и практики. Университет им. В. И. Вернадского. 2011. № 3 (34). С. 327-332.
11. Кузьмин А. И., Ободяников Е. З. Социальные и демографические проблемы семьи бизнесмена. Екатеринбург: Академкнига, 2002. 210 с.
12. Мингалёва Ж. А., Игошев М. В. Институциональные условия формирования региональной стратегии повышения здоровья населения // Научно-технические ведомости Санкт-Петербургского государственного политехнического университета. Экономические науки = *St. Petersburg State Polytechnical University Journal. Economics*. 2010. Т. 2. № 96. С. 40-44.
13. Ревякин Е. С. Самоохранительное поведение: понятие и сущность // Вестник Ивановского государственного энергетического университета. 2006. № 1. С. 1-4.
14. Сафонов К. Б. Пути социализации личности в современном обществе // Исторические, философские, политические и юридические науки, культурология и искусствоведение. Вопросы теории и практики. Тамбов: Грамота, 2012. № 8 (22): в 2-х ч. Ч. I. С. 181-183.
15. Шафиркин А. В. Влияние хронического психоэмоционального стресса на здоровье населения // Авиакосмическая и экологическая медицина. 2003. № 3. С. 31-38.
16. Шилова Л. С. Стратегии населения в отношении здоровья в условиях реформирования здравоохранения // Политика народонаселения: настоящее и будущее: материалы международной конференции. М., 2005. Кн. 2. С. 139-148.
17. Шилова Л. С. Трансформация самоохранительного поведения // Социологические исследования. 1999. № 5. С. 84-92.
18. Шклярчук В. Я. Самоохранительное поведение в молодежной среде // Социологические исследования. 2008. № 10. С. 139-142.
19. Rokeach M. *The Nature of Human Values*. Free Press, 1973. 438 p.

**VALUES SYSTEM IN SELF-PRESERVATION BEHAVIOUR
CULTURE FORMATION: CONCEPTUAL APPROACH**

Igoshev Mikhail Vladislavovich, Ph. D. in Economics
Perm' State National Research University
sportmig58@yandex.ru

The author analyzes the process of the transformation of the self-preservation behaviour value attitudes of the Russian citizens during the transition period and at the present time, analyzes the notion of institutional-instrumental values, estimates their influence on the formation of the modern culture of self-preservation behaviour, reveals the reasons of the disagreement between cognitive, emotional-evaluative and behavioural components in the values system of self-preservation behaviour, and suggests recommendations for their elimination.

Key words and phrases: self-preservation behavior; values for achievement; institutional-instrumental values; value of health.