



одним из важных показателей качества рабочей силы.

Современная ситуация в сфере труда и занятости ставит молодежь в очень сложные условия. Если раньше распределение выпускников учебных заведений гарантировало им занятость по специальности, то теперь оно проводится в значительно ограниченном масштабе, и молодые специалисты попадают в систему жесткой конкуренции с людьми, имеющими опыт работы. Естественно, что такая ситуация вызывает серьезное беспокойство. В частности, именно для решения данной проблемы принят Закон Саратовской области от 03 декабря 2014 г. № 143-ЗСО «О квотировании рабочих мест для трудоустройства отдельных категорий несовершеннолетних и молодежи в Саратовской области»¹. В тексте Закона прописаны квоты для трудоустройства отдельных категорий молодежи, где квота понимается как минимальное количество рабочих мест для трудоустройства отдельных категорий молодежи: несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет; дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в возрасте до 23 лет; безработные граждане в возрасте от 18 до 20 лет,

получившие среднее профессиональное образование и впервые выходящие на рынок труда.

Закон обязывает создавать квотируемые места за счет собственных средств тех работодателей, у которых среднесписочная численность сотрудников составляет более ста человек, среди которых нет работников с вредными или опасными условиями труда. Квота рассчитывается в соотношении с вышеуказанной среднесписочной численностью сотрудников в размере двух процентов.

Данный Закон лишь недавно вступил в силу, поэтому анализировать последствия его принятия, конечно, преждевременно. Однако можно предположить, что он существенно облегчит ситуацию в молодежном сегменте рынка труда, обеспечив молодежи возможность обретения практических навыков и некую стабильность на рынке труда Саратовской области.

Примечания

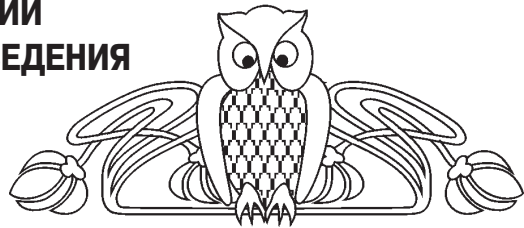
¹ См.: Саратовская областная дума : [официальный сайт]. URL: <http://www.srd.ru> (дата обращения: 14.01.2015).

УДК 316.7:61

ОПЫТ СОЦИОЛОГИЧЕСКОЙ ИНТЕРПРЕТАЦИИ ПРАКТИК ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ

С. С. Шматова

Саратовский государственный университет
E-mail: svshmatova@mail.ru



В статье рассмотрена специфика повседневного поведения на примере здоровьесберегающих практик. Показаны особенности здоровьесберегающего поведения современного человека с точки зрения концепции социального действия и социологии повседневности. Приведены результаты авторского исследования, направленного на изучение здравоохранительного поведения отдельной группы больных.

Ключевые слова: здоровьесберегающее поведение, поведенческие практики, повседневность.

Experience of Sociological Interpretation of Healthy Behavioral Practices

S. S. Shmatova

In this article we had reviewed the specific of usual behavior in example of healthcare practice. We had considered features of people's healthy behavior at point of view conception of social action and sociology of everyday life. We had showed results of author's research which directed to learn of healthy behavior of single group of patients.

Key words: healthy behavior, behavioral practices, everyday life.

В современной России наблюдается возрастание потребности в социологическом осмысле-

нии ценности здоровья как важнейшего фактора развития социума. В социологии ряд аспектов данной проблематики ставился некоторыми авторами, в том числе И. В. Журавлевой¹, А. В. Решетниковым², Л. С. Шиловой³ и др.

Актуальным сегодня является перенос внимания с изучения болезни на анализ поведенческих характеристик человека. Современная жизнь представляет собой череду повседневных, повторяющихся изо дня в день дел, забот, тревог и радостей. Вместе с тем она требует постоянного внимания к специфике повседневного поведения.

Модель поведения человека может быть основополагающей причиной многих заболеваний. Потребность в здоровье, трансформируясь по мере социализации человека, получает свое развитие в здоровьесберегающем поведении. Безусловно, не только биологические факторы определяют индивидуальное здоровье человека. Активность и способность человека в достижении здоровья играют, несомненно, важную роль. Зрелость личности и качество управления индивидуальными жизненными ресурсами может



влиять на уровень здоровья человека в рамках биологически заданных границ.

В этих условиях с целью познания особенностей здравоохранительного поведения современного человека вновь востребованными оказываются идеи как классиков, так и видных представителей современной социологии. Среди них особо отметим Макса Вебера, внесшего значительный вклад в становление «понимающей социологии», трактовку социального действия и поведения. М. Вебер рассматривал социальное поведение как особый тип ориентации на поведение другого социального субъекта, поскольку действие индивида осмысленно, так как личность вкладывает в свои действия определенный смысл. «Социальным действием» следует называть такое, которое по своему смыслу отнесено к поведению других и этим ориентировано в своем протекании⁴.

В своих работах Вебер выделял четыре разновидности социального поведения: целерациональное, ценностно-рациональное, традиционное, аффективное. Полагаем, что здоровьесберегающее поведение следует рассматривать как особый вид целерационального поведения, имеющего как четко обозначенные мотивации, так и видение необходимых ресурсов и средств достижения целей.

Человек призван осуществлять рациональные действия, которые позволяют ему принимать самые разные решения, и теория социального действия Вебера помогает оценить предпочтения людей в каждой конкретной ситуации. Вебер пишет о социальном действии как о воплощении задуманной цели с оглядкой на общественный порядок.

Встраивание личности в социальную жизнь вообще и здоровьесберегающее поведение в частности не может быть пассивным усвоением предлагаемых обществом норм и ценностей, а также рационализацией уже существующих, объективных форм и моделей поведения. Поэтому здоровьесберегающее поведение может быть рассмотрено в рамках феноменологической социологии, в том числе теоретической парадигмы, развиваемой в трудах одного из ведущих ее представителей – австрийского социолога и философа Альфреда Шюца, предпринявшего попытку адаптировать веберовское понятие смысла действия для нужд социологии повседневности как ситуативное восприятие личностью повседневных практик. А. Шюц отмечал, что повседневная деятельность неизбежна по причине необратимости изменений в мире⁵.

Человек в любой момент своей повседневной жизни находится в биографически детерминированной ситуации, т. е. в определяемом им физическом и социокультурном окружении, в котором он занимает определенное место не только в пространственно-временном, но и в морально-идеологическом контексте.

Думается, что повседневность может быть переосмыслена через общепринятые практики, другими словами, через действия, совершаемые привычным образом в ходе повседневной социальной деятельности⁶. В социологии повседневности сохраняется линия рассуждения, для которой осмысленность повседневного действия является фундаментальным свойством, конституирующим социальность. Действующий субъект должен иметь ясное и отчетливое представление обо всех элементах каждого проецируемого образа действия⁷.

Социальное действие, которое часто повторяется, проходит стадию закрепления образца и становится социальной практикой⁸. А. Шюц пишет о том, что результат повторяющегося действия группы индивидов в последующем воспринимается уже как данность, подлежащая лишь повторению⁹. Социальной практикой можно считать не только целесообразные поступки, но и традиционные действия, которые мы часто совершаем по привычке. Таким образом, она представляет собой совокупность опривыченных действий не только индивидов, но и организаций, обеспечивающих функционирование социальных институтов.

Существуют как традиционные институционализированные практики сохранения здоровья (например формы медицинского врачевания, которые могут быть обозначены как патерналистские), так и практики, имеющие неформальный характер. Здесь следует выделить традиционные и альтернативные здоровьесберегающие практики, предлагающие собственные подходы к самосохранительному поведению.

Учитывая рассмотренные теоретические подходы, можно определить здоровьесберегающее поведение как сложный социальный феномен, особый тип социального поведения, закрепляемый в повседневной реальности и представляющий собой ситуативное восприятие личностью социально-медицинского воздействия.

Авторское исследование, проведенное в 2014 г. в Саратовской области, включающее 850 больных туберкулезом¹⁰, показало, что здоровьесберегающее поведение – это практическая реализация сознательного отношения индивида к своему здоровью как к социальной ценности, что в повседневных поведенческих практиках включает в себя отказ от курения, употребления спиртных напитков, применение диет и режима питания, занятия спортом, т. е. соблюдение основных принципов здорового образа жизни.

На практике, однако, 70% респондентов, имеющих тяжелые заболевания, курят, причем достаточно длительное время. В большинстве случаев поведение больных не соответствует принципам поддержания здоровья (только 7% опрошенных постоянно занимаются физкультурой), наблюдается низкая обеспокоенность



состоянием своего здоровья, хотя 60,5% отмечают, что здоровье – одна из главных ценностей жизни.

Рассмотренная модель поведения личности показывает, что в большинстве своем люди знают основные принципы здорового образа жизни, однако следуют этим принципам немногие. Значительная часть опрошенных совершенно спрavedливо полагают, что в заботе о здоровье необходимо соблюдать режим дня и режим питания, отказаться от вредных привычек, заниматься в свободное время спортом, своевременно обращаться за медицинской помощью, однако большинство этих рекомендаций не придерживаются и даже не могут объяснить причину этого.

Таким образом, понимание социологической значимости практик здоровьесберегающего поведения может определить механизмы управления индивидуальными жизненными ресурсами и способно влиять на уровень здоровья человека в рамках биологически заданных границ.

Примечания

¹ См.: Здоровье студентов : социологический анализ / отв. ред. И. В. Журавлева ; ИС РАН. М., 2012. 1 CD ROM.

УДК 316. 344. 24

СТРАТЕГИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНО-ТРУДОВОЙ МОБИЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ ВУЗОВ РОССИИ И КАЗАХСТАНА

А. Б. Монтаев

Саратовский государственный университет
E-mail: elim_menim@mail.ru

В статье рассматривается характер стратегии территориально-трудовой мобильности выпускников вузов России и Казахстана в рамках сравнительного анализа. Стратегия определена как фактор, влияющий на отношение к своей специальности, на переезд в другое место, уровень информированности, самооценку уровня своей компетентности, значимость работы, профессиональные ожидания и на желаемую зарплату.

Ключевые слова: стратегия, трудоустройства, мобильность, выпускник.

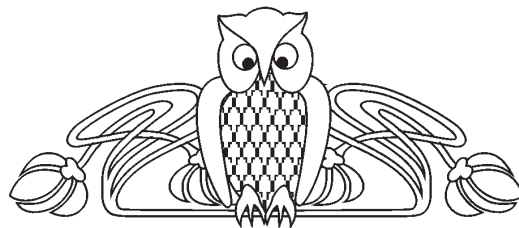
Strategy Territorial Labor Mobility of Graduates in Russia and Kazakhstan

А. В. Montaev

The article considers the nature of the strategy territorial labor mobility of graduates of Russia and Kazakhstan in the framework of the comparative analysis. Strategy is defined as a factor influencing the attitude to their specialty, to move to another place, the level of awareness, self-esteem level of their competence, the importance of work, professional expectations and are desired salary.

Key words: strategy, employment, mobility, graduate.

- ² См.: Решетников А. В. Социология медицины. М. : Медицина, 2002.
- ³ См.: Шилова Л. С. Модернизация российского здравоохранения : вызовы, ожидания и реальность // Вестн. Ин-та социологии. 2013. № 6. С. 146–162.
- ⁴ См.: Вебер М. В. Избранные произведения : пер. с нем. / сост., общ. ред. и послесл. Ю. Н. Давыдова ; предисл. П. П. Гайденко. М. : Прогресс, 1990. С. 13.
- ⁵ См.: Цюц А. Смысловая структура повседневного мира : очерки по феноменологической социологии. М. : Ин-т Фонда «Общественное мнение», 2003.
- ⁶ См.: Гидденс Э. Устроение общества : Очерк теории структуризации. М. : Академический Проект. 2005.
- ⁷ См.: Ерофеева М. А. Осадок смысла : следствия феноменологической трансформации теории действия в теории фреймов // Социология власти. 2014. № 1. С. 31–49.
- ⁸ См.: Шугальский С. С. Социальные практики : интерпретация понятия // Знания. Понимание. Умение. 2012. № 2. С. 276–280.
- ⁹ См.: Шюц А. Указ. соч.
- ¹⁰ См.: Шматова С. С. Здоровьесберегающее поведение как категория социологии // Приоритетные направления развития социологии в XXI веке : к 25-летию социологического образования в России : сб. материалов. Электр. изд. М. : Изд-во Моск. ун-та, 2014. С. 835–837.



Молодежь является социальной группой, чьи характеристики непосредственно и с небольшим временным периодом определяют характеристики общества. Современные молодые люди через 5–15 лет объективно становятся основными носителями и проводниками любых инициатив, людьми, принимающими решения во всех сферах общественной жизни. При этом молодежь, в силу отсутствия сложившихся социальных стереотипов, является и той социальной группой, на характеристики которой можно влиять, корректировать модели ее поведения, задавать желаемый тип общественного поведения.

Недостаточное внимание к молодежи в настоящее время ставит под вопрос осуществление плана преобразований страны и ее благосостояние в среднесрочной перспективе. Современная инновационная экономика требует и современного подхода к решению проблемы кадрового обеспечения, подразумевающего комплексное развитие человеческого капитала. Государственным приоритетом должно стать развитие человека и формирование условий для его самореализации. Основным адресатом такого подхода