

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

© Корчагина П.С., Шабунова А.А.

ЦЕННОСТНЫЕ УСТАНОВКИ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ПРАКТИКИ КАК ЗНАЧИМЫЕ ФАКТОРЫ САМОСОХРАНИТЕЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ МОЛОДЕЖИ



КОРЧАГИНА ПОЛИНА СЕРГЕЕВНА

младший научный сотрудник отдела исследования уровня и образа жизни населения
Федеральное государственное бюджетное учреждение науки
Институт социально-экономического развития территорий Российской академии наук
E-mail: polina_korchagina@bk.ru



ШАБУНОВА АЛЕКСАНДРА АНАТОЛЬЕВНА

доктор экономических наук, доцент, заместитель директора
заведующий отделом исследования уровня и образа жизни населения
Федеральное государственное бюджетное учреждение науки
Институт социально-экономического развития территорий Российской академии наук
E-mail: aas@vscc.ac.ru

В статье представлены основные результаты международного исследования «Здоровье студенческой молодежи: сравнительный анализ», проведенного в 2011 году. Проведен сравнительный анализ самооценки здоровья российской и польской молодежи. Выявлены ценностные установки и факторы образа жизни, определяющие специфические отличия здоровья молодежи в этих странах. Рассмотрено влияние на здоровье таких аспектов образа жизни, как двигательная активность, режим дня, установка на долголетие. Предложены рекомендации, направленные на улучшение здоровья молодежи, профилактику вредных привычек и других аспектов образа жизни.

Здоровье, молодежь, здоровый образ жизни, самосохранительное поведение, социальные условия.

Проблема сбережения здоровья актуальна как для отдельного человека, так и для общества в целом. Ключевой проблемой для всех направлений охраны здоровья является формирование культуры здоровья,

повышение престижности здоровья, самосознания ценности здоровья как фактора активного долголетия. Многих заболеваний можно не допустить, выполняя социально-гигиенические нормы и правила поведения,

и это не требует больших затрат. Напротив, лечение финальных стадий заболеваний обходится дорого, то есть все профилактические и здоровьесберегающие меры выгодны. Молодежь видит свое здоровье как нескончаемое благо, не задумываясь о том, что для его сохранения нужно прилагать определенные усилия с раннего возраста. Развитие у сегодняшней молодежи здоровых привычек обеспечит здоровье будущих специалистов и руководителей, молодых семей, будущих детей, здоровье всей нации в целом.

В данной статье представлены некоторые результаты анализа самосохранительного поведения студенческой молодежи на базе международного мультидисциплинарного исследования здоровья студентов высших учебных заведений (на примере гуманитарных специальностей), проведенного в 2011 году в Польше и России¹.

Под самосохранительным поведением понимают систему действий и отношений, направленных на сохранение и поддержание здоровья в течение жизни, а также на установку продления срока жизни². Среди основных условий его формирования особую роль играют самооценка здоровья и ценностные установки относительно здоровья.

Субъективные характеристики здоровья населения, полученные в ходе социологических обследований, все чаще применяются отечественными и зарубежными учеными. Несмотря на некоторые ограничения этого метода, он признан достаточно надежным и рекомендован Всемирной организацией здравоохранения для мониторинга здоровья и внутри отдельных стран,

¹ Международное мультидисциплинарное исследование здоровья студентов высших учебных заведений «Здоровье и здоровый образ жизни студентов гуманитарных факультетов», проведенное в 2011 году на территории г. Вологды (Россия) и г. Люблин (Польша). Объем выборки – 700 респондентов. Выборка целенаправленная, квотная. Репрезентативность выборки обеспечена соблюдением пропорций половозрастной структуры студенческой молодежи вузов. Ошибка выборки не превышает 3%.

² Антонов А. И. Микросоциология семьи (методология исследования структур и процессов): учебн. пособие для вузов. – М.: Издательский Дом «Nota Bene», 1998. – 360 с.

и для межстрановых сравнений. Самооценка состояния в большинстве случаев отражает реальное состояние здоровья людей³. Поэтому использование социологической информации о состоянии здоровья населения вполне оправданно и полезно в качестве дополнительного инструмента оценки общественного здоровья, а также в качестве «точки отсчета» при характеристике различных его аспектов.

Обращаясь к результатам проведенного исследования отметим, что большинство студентов (90% в Вологде и 92% в Люблине; *рис. 1*) оценили свое здоровье как отличное и нормальное, лишь незначительная часть опрошенных указала на наличие хронических заболеваний (10 и 8% соответственно).

Люди по-разному относятся к своему здоровью. Для одних здоровье само по себе является ценностью, другим оно необходимо в первую очередь для достижения определенных целей (возможности достижения значимых результатов на работе, карьерного роста, возможности зарабатывать деньги и т. д.). Степень важности здоровья для каждого человека определяет его активность в отношении к собственному здоровью. Основываясь на этом, человек строит свое поведение. Самооценка выполняет двойную функцию – показателя и регулятора поведения. Существуют устойчивые корреляционные связи между самооценкой здоровья и ведущими факторами заботы о нем⁴. Полную информационную ценность самооценка приобретает только в связи с учетом ее в качестве детерминанты поведения относительно факторов, способствующих сохранению и укреплению здоровья, или факторов, угрожающих физическому здоровью и психическому благополучию⁵.

³ Журавлева И. В. Отношение населения к здоровью. – М., 1993. – С. 97.

⁴ Введенская И. И., Введенская Е. С., Шилова Л. С. Самооценка здоровья как показатель самосохранительного поведения пожилых // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и история медицины. – 1999. – № 5. – С. 12–15.

⁵ Buck C. N., Aucoin J. B. // J. Gerontol. – 1975. – Vol. 30. – P. 73–76.

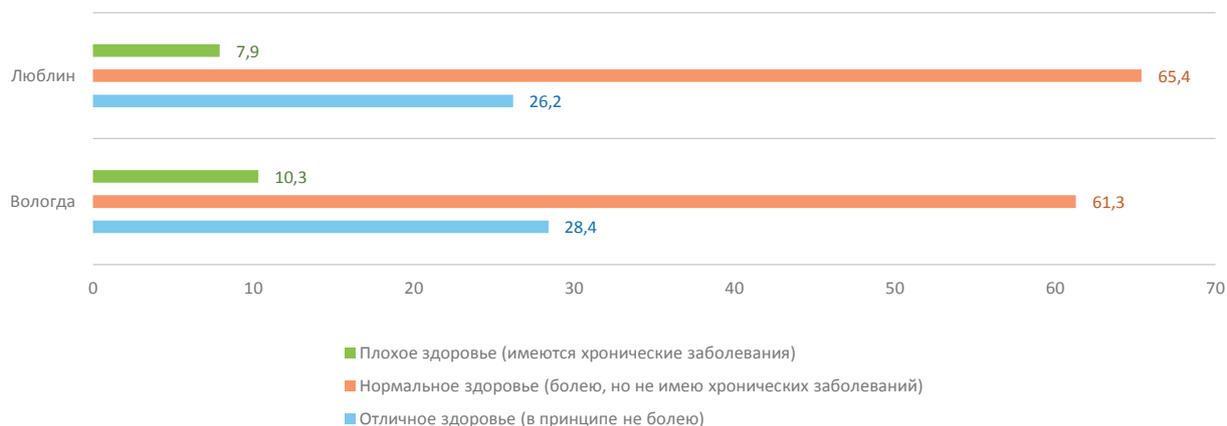


Рис. 1. Распределение ответов на вопрос «Как Вы оцениваете состояние своего здоровья?», % от числа опрошенных

Источник: Данные международного мультидисциплинарного исследования здоровья студентов высших учебных заведений «Здоровье и здоровый образ жизни студентов гуманитарных факультетов», 2011 год.

В проведенном исследовании 73% студентов считают здоровье важной ценностью в своей жизни, 87% осознают свою ответственность за поддержание здоровья, а 30% полагают, что поскольку у них хорошее здоровье, то они могут о нем не заботиться⁶.

Обладатели «отличного» здоровья не только «рады хорошему здоровью...», но и в большей степени, нежели другие группы, соглашались с формулировкой: «мое здоровье зависит от меня» (рис. 2). Сопоставление ценностных характеристик и самооценок состояния выявляет и группу беззаботной молодежи, которую заботиться о поддержании здоровья не побуждают даже имеющиеся хронические болезни.

Определяя важные негативные факторы, влияющие на их здоровье, большинство студентов отметили плохие экологические условия (в Вологде – 76%, в Люблине – 73%; табл. 1). На этом единодушие в оценках факторов закончилось. Молодежь в вологодских вузах чаще, чем их сверстники в Польше, отмечает воздействие условий обучения (25 и 15% соответственно). При этом усталость после учебных занятий почти всегда ощущают 11% вологодских и 25% польских студентов и около 70% опрошенных – «иногда устают очень сильно».

⁶ Анализ проведен только на массиве данных по г. Вологде.

Среди значимых факторов польские студенты чаще, чем вологжане, выбирают наличие вредных привычек (53 и 39%), плохие бытовые условия (23 и 10%).

Современная проблема самосохранительного поведения заключена в несоответствии, а порой и резко выраженном противоречии между осознанием проблемы и поведением. Зачастую люди имеют потребность в здоровье, однако она не осмыслена применительно к конкретным обстоятельствам и не реализуется в его поведении в сфере здоровья⁷.

Примеры остроты выделенной проблемы можно найти и в проведенном исследовании. Так, например, в среднем 24% студентов считают курение вредной привычкой, но при этом курят (23% – в Вологде и 24% – в Люблине); 26% обследованной молодежи допускает потребление пива и других слабоалкогольных напитков даже без повода (15 и 36% соответственно); 10% употребляли наркотики один и более раз (6 и 13% соответственно).

⁷ Ковалева А. А. Самосохранительное поведение населения: социологический анализ [Электронный ресурс] // Материалы докладов XV Международной конференции студентов, аспирантов и молодых ученых «Ломоносов» / отв. ред. И. А. Алешковский, П. Н. Костылев, А. И. Андреев. – М.: Издательство МГУ; СП МЫСЛЬ, 2008. – Режим доступа: http://lomonosov.econ.msu.ru/2008/19_22.pdf

Таблица 1. Распределение ответов на вопрос «Перечислите факторы, которые негативно влияют на Ваше здоровье?», % от числа опрошенных

Фактор	В среднем по исследованию	Вологда	Люблин (Польша)
Плохая экология	74,6	75,8	73,4
Нездоровый образ жизни (вредные привычки)	45,9	38,9	52,8
Условия обучения	20,2	25,3	15,0
Условия домашнего быта (проживания)	16,4	9,8	22,9
Другое	15,0	14,1	15,9

Источник: Данные международного мультидисциплинарного исследования здоровья студентов высших учебных заведений «Здоровье и здоровый образ жизни студентов гуманитарных факультетов», 2011 год.

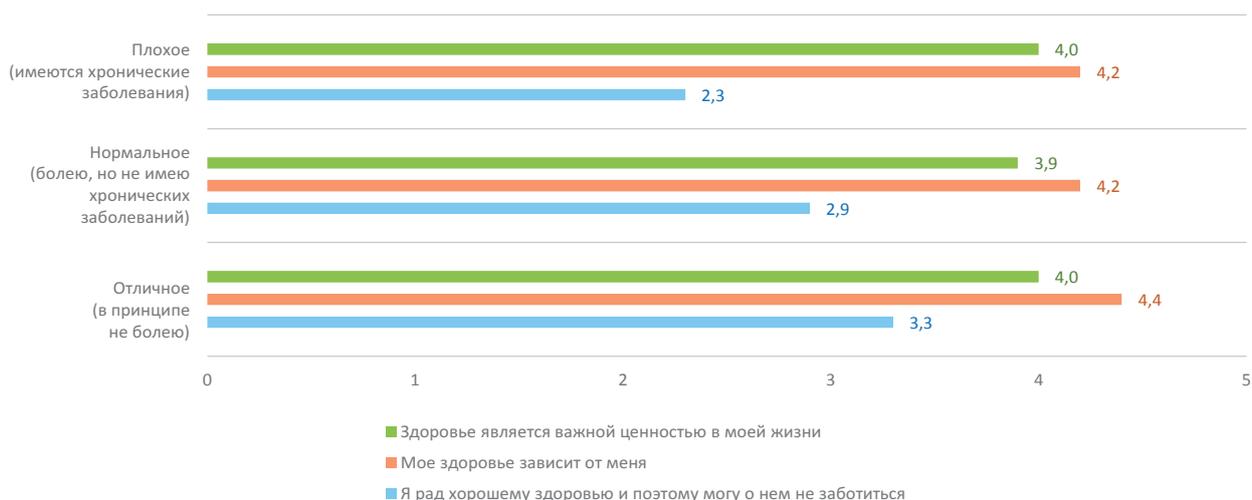


Рис. 2. Здоровьесберегающие установки студентов, отвечающих на вопрос «Как Вы оцениваете состояние здоровья?», г. Вологда, в баллах (средний балл по пятибалльной шкале)

Источник: Данные международного мультидисциплинарного исследования здоровья студентов высших учебных заведений «Здоровье и здоровый образ жизни студентов гуманитарных факультетов», 2011 год.

Несмотря на заметные различия в ценностных установках и представлениях о факторах, препятствующих сохранению здоровья, поведенческие практики польских и российских студентов во многом схожи. Среди активных действий, направленных на сбережение здоровья в вузовской среде в большей степени распространены активный отдых на природе (64% ответов – в Вологде; 54% – в Люблине) и занятия спортом – по 41% молодежи в каждом городе. Значительно меньше удельный вес студентов, выполняющих утреннюю гимнастику (15 и 11% соответственно) и посещающих тренажерные залы (21 и 8% соответственно).

Значительные учебные нагрузки и распространенность поведенческих рисков ухудшения здоровья являются причиной

формирования в течение обучения различных заболеваний у молодежи. В проведенном исследовании у 70% вологодских студентов и 60% польских были выявлены отклонения в здоровье (табл. 2).

Студенты, имеющие нарушение осанки, значительно реже используют свободное время для прогулок (в среднем по исследованию гуляют с друзьями 40% имеющих сколиоз в сравнении с 46% – без заболеваний; табл. 3), а чаще проводят его за компьютером или телевизором (в среднем по исследованию 33%, в сравнении с 23% – без заболеваний). Обучающиеся, страдающие миопией, отдают большее предпочтение работе за компьютером, чем имеющие хорошее зрение (в среднем по исследованию 29%, в сравнении с 23%). Выявленные взаимосвязи характерны для обеих

Таблица 2. Распределение ответов на вопрос «Укажите заболевания, которые Вы приобрели за время обучения?»*, % от числа опрошенных

Вид заболевания	Вологда	Люблин
Заболеваний за период обучения не приобрел(а)	27,1	40,2
Нервно-психические заболевания	46,3	33,2
Миопия	30,0	30,4
Сколиоз	25,5	14,5
Заболевания желудочно-кишечного тракта	20,6	22,0
Заболевания органов дыхания	4,7	7,0
Заболевания сердца	4,0	8,4
Другое	4,3	8,4

*Можно было давать несколько ответов на вопрос, поэтому сумма может превышать 100%.
Источник: Данные международного мультидисциплинарного исследования здоровья студентов высших учебных заведений «Здоровье и здоровый образ жизни студентов гуманитарных факультетов», 2011 год.

Таблица 3. Взаимосвязь формы проведения студентами досуга с их здоровьем, % от числа опрошенных

Форма проведения досуга	Заболевания, приобретенные за время обучения								
	Вологда			Люблин			В среднем по исследованию		
	нет заболеваний	сколиоз	миопия	нет заболеваний	сколиоз	миопия	нет заболеваний	сколиоз	миопия
Гуляю с друзьями	49,6	31	35,6	42,4	48,4	48,4	46,0	39,7	42,0
Дома за компьютером	27,4	39,8	38,6	18,8	25,8	18,8	23,1	32,8	28,7
Дома смотрю телевизор	4,3	9,7	7,6	11,8	19,4	10,9	8,1	14,6	9,3
Дома читаю	3,4	7,1	9,8	10,6	3,2	10,9	7,0	5,2	10,4
Занимаюсь своим хобби	15,4	12,4	8,3	16,5	3,2	10,9	16,0	7,8	9,6

стран и еще раз подтверждают важность поведенческих практик в сохранении и поддержании здоровья, недооценку собственных усилий в его сохранении.

Ценностные ориентации на долгую и здоровую жизнь выступают в качестве важного фактора, детерминирующего демографическое поведение и оказывающего влияние на продолжительность жизни человека⁸. Анализ пролонгированных установок студентов в отношении здоровья показал, что приблизительно треть опрошенных полагает, что их здоровье будет лучше, чем у их бабушек и дедушек (рис. 3). При этом только 15 – 16% оценивают здоровье своих прародителей как хорошее и 1 – 2% – как отличное.

Исследование выявило, что установка на здоровое долголетие сопряжена с осознанием собственной ответственности за здоровье. Чем более глубоко студенты осознают свою роль в сохранении здоровья, тем с

большей вероятностью рассчитывают на то, что при достижении пенсионного возраста будут иметь здоровье лучше, чем их бабушки и дедушки на данный момент (рис. 4).

Подводя итог, отметим, что у студенческой молодежи здоровье стоит высоко в ряду ценностных установок, что не всегда подтверждается личностной ответственностью за его поддержание и активными действиями, направленными на улучшение физического и психологического самочувствия. Польские студенты в большей мере, нежели российские, осознают влияние субъективных факторов на состояние собственного здоровья и стараются вести такой образ жизни, который бы не вредил их здоровью и способствовал большей продуктивности в учебе. Молодежь имеет внутреннюю базу для развития самосохранительного поведения в виде сформированной системы установок на здоровье, но следует развивать механизмы, побуждающие сохранять здоровье и помогающие осуществлять здоровьесформирующие поведенческие практики.

⁸ Социологический энциклопедический словарь: на русском, английском, французском и чешском языках / под ред. Г. В. Осипова. – М.: ИНФРА-НОРМА, 1998. – С. 224.

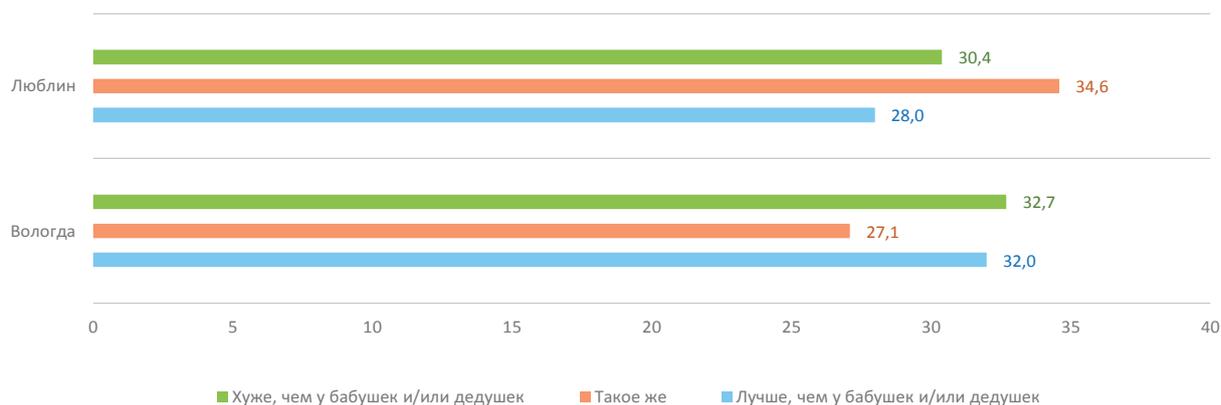


Рис. 3. Распределение ответов на вопрос «Каким будет Ваше здоровье, когда Вы будете в возрасте Ваших бабушек и/или дедушек?», % от числа опрошенных

Источник: Данные международного мультидисциплинарного исследования здоровья студентов высших учебных заведений «Здоровье и здоровый образ жизни студентов гуманитарных факультетов», 2011 год.

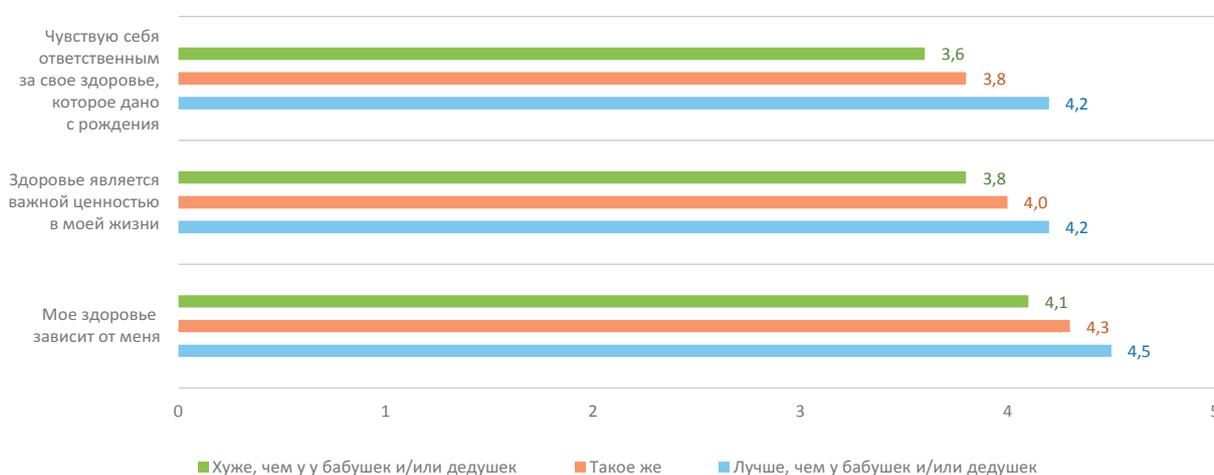


Рис. 4. Здоровьесберегающие установки студентов, отвечающих на вопрос «Каким будет Ваше здоровье, когда Вы будете в возрасте Ваших бабушек и/или дедушек?», г. Вологда, в баллах (средний балл по пятибалльной шкале)

Источник: Данные международного мультидисциплинарного исследования здоровья студентов высших учебных заведений «Здоровье и здоровый образ жизни студентов гуманитарных факультетов», 2011 год.

Основными направлениями укрепления здоровья молодежи представляются:

- Формирование установок на активное сохранение здоровья и поддержку здорового образа жизни, на здоровое долголетие через привлечение СМИ, работу молодежных общественных организаций, проведение массовых мероприятий и акций и т. д.

- Повышение информированности молодежи по вопросам здоровья и его охраны, создание представления о самосохранительном поведении путем комплексной просве-

дительской, обучающей и воспитательной деятельности через средства массовой информации, создание региональных центров медицинской информации и многопрофильных медицинских кабинетов.

- Обеспечение оптимальных условий учебного процесса, в том числе обеспечение учебной мебелью, соответствующей возрастным анатомо-физиологическим особенностям, соблюдение санитарно-гигиенических норм помещения и т. д. Создание специальных оборудованных мест для подготовки

к занятиям в помещениях вузов, сузов, общежитий учебных заведений. Равномерное распределение нагрузки учебного процесса в течение дня и учебной недели.

– Контроль за организацией питания в учебном заведении; обеспечение доступности правильного питания студентов независимо от их финансовых возможностей.

– Психологическая поддержка молодежи (диагностика и коррекция негативных психологических факторов, препятствующих эффективному усвоению учебного материала).

– Обучение в рамках образовательной программы учащихся старших классов, средних учебных заведений и вузов основам ЗОЖ, методам адаптации к стрессовым ситуациям, способам оказания психолого-педагогической поддержки в кризисных ситуациях (на уроках ОБЖ, валеологии).

– Снижение распространенности вредных привычек. Сокращение рекламы алкогольной продукции и табачных изделий, а также снижение распространенности точек их продажи. Усиление контроля за соблюдением закона об уголовной ответствен-

ности за продажу алкогольной продукции несовершеннолетним. Например, за счет специальных рейдов полиции или создания мобильных групп из представителей общественности по контролю за продажей алкоголя и табака.

– Организация и проведение дополнительных исследований факторов здорового образа жизни, прежде всего – выявление психологических и социальных доминант, препятствующих молодежи заботиться о своем здоровье.

В целом решение вопроса формирования ценностного отношения студенческой молодежи к здоровью и факторам здорового образа жизни должно находиться под пристальным вниманием всех участников учебно-воспитательного процесса в вузе. При этом ключевым условием должна быть активная государственная политика, направленная на формирование у молодежи активной жизненной позиции в области сохранения и укрепления своего здоровья, что позволит воспитать у них необходимые установки на здоровый образ жизни.

ЛИТЕРАТУРА

1. Антонов, А. И. Микросоциология семьи (методология исследования структур и процессов) [Текст] : учебн. пособие для вузов. – М. : Издательский Дом «Nota Bene», 1998. – 360 с.
2. Введенская, И. И. Самооценка здоровья как показатель самосохранительного поведения пожилых [Текст] / И. И. Введенская, Е. С. Введенская, Л. С. Шилова // Проблемы социальной гигиены, здравоохранение и история медицины. – 1999. – № 5. – С. 12–15.
3. Восприятие здоровья и связанных с ним привычек и установок (сравнительное исследование взрослого населения в Хельсинки и Москве) [Текст] / Х. Палосуо, И. В. Журавлева, А. Уутела, Н. Лакомова, Л. С. Шилова ; пер. с англ. Т. Н. Сорокиной, Р. В. Дроздовой ; отв. ред. И. В. Журавлева ; Институт социологии РАН. – М. : Изд-во Института социологии РАН, 1998. – 158 с.
4. Дмитриева, Е. В. Социология здоровья: методологические подходы и коммуникационные программы [Текст] / Е. В. Дмитриева. – М. : Центр, 2002. – 224 с.
5. Ефремова, Ж. Д. Базовые ценности и нравственные ориентации современной молодежи [Электронный ресурс] / Ж. Д. Ефремова. – Режим доступа : <http://www.smalltown.siteedit.ru/proekt/2/3>
6. Журавлева, И. В. Отношение населения к здоровью [Текст] / И. В. Журавлева. – М., 1993. – С. 97.
7. Калачикова, О. Н. Основные тенденции самосохранительного поведения населения региона [Текст] / О. Н. Калачикова, П. С. Корчагина // Проблемы развития территории. – 2012. – № 5 (61). – С. 72–82.
8. Ковалева, А. А. Самосохранительное поведение населения: социологический анализ [Электронный ресурс] / А. А. Ковалева // Материалы докладов XV Международной конференции студентов, аспиран-

- тов и молодых ученых «Ломоносов» / отв. ред. И. А. Алешковский, П. Н. Костылев, А. И. Андреев. – М. : Издательство МГУ; СП МЫСЛЬ, 2008. – Режим доступа : http://lomonosov.econ.msu.ru/2008/19_22.pdf
9. Римашевская, Н. М. Радикальное измерение негативного тренда здоровья населения России [Текст] / Н. М. Римашевская // Здоровье населения: проблемы и пути решения: материалы II Международного научно-практического семинара, г. Минск, 19 – 21 мая 2011 г. / ред. кол. : Н. М. Римашевская и др. ; НАН Беларуси. – Минск : Право и экономика, 2011. – 331 с.
 10. Сбережение народа [Текст] / под ред. Н. М. Римашевской ; ИСЭПН РАН. – М. : Наука, 2007. – 326 с.
 11. Социологический энциклопедический словарь: на русском, английском, французском и чешском языках [Текст] / под ред. Г. В. Осипова. – М. : ИНФРА-НОРМА, 1998. – С. 224.
 12. Шабунова, А. А. Ценностные установки и поведенческие практики как значимые факторы самосохранительного поведения молодежи [Текст] / А. А. Шабунова, П. С. Корчагина // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. – 2012. – № 6 (24). – С. 138–145.
 13. Buck, C. N., Aucoin J. B. // J. Gerontol. – 1975. – Vol. 30. – P. 73–76.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

Корчагина Полина Сергеевна – младший научный сотрудник отдела исследования уровня и образа жизни населения. Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт социально-экономического развития территорий Российской академии наук. Россия, 160014, г. Вологда, ул. Горького, д. 56а. E-mail: polina_korchagina@bk.ru. Тел.: (8172) 59-78-10.

Шабунова Александра Анатольевна – доктор экономических наук, доцент, заместитель директора, заведующий отделом исследования уровня и образа жизни населения. Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт социально-экономического развития территорий Российской академии наук. Россия, 160014, г. Вологда, ул. Горького, д. 56а. E-mail: aas@vscc.ac.ru. Тел.: (8172) 59-78-20.

Korchagina P.S., Shabunova A.A.

VALUE ORIENTATIONS AND BEHAVIORAL PRACTICES AS SIGNIFICANT FACTORS IN SELF-PRESERVATION BEHAVIOR OF YOUNG PEOPLE

The article presents the main results of the international study “Health of young students: a comparative analysis” that was carried out in 2011. A comparative analysis of self-assessments of the health of Russian and Polish young people was carried out. The values and lifestyle factors were identified, which determine specific differences between the health of young people in these countries. The influence of aspects of lifestyle such as physical activity, day regimen, attitude toward longevity on the state of health was considered. The authors propose recommendations aimed at improving young people’s health, prevention of harmful habits and improvement of other aspects of lifestyle.

Health, young people, healthy lifestyle, self-preservation behavior, social conditions.

REFERENCES

1. Antonov A. I. *Mikrosotsiologiya sem'i (metodologiya issledovaniya struktur i protsessov): uchebn. posobie dlya vuzov* [Family microsociology (methodology of research into structures and processes): textbook for universities]. Moscow: Izdatel'skii Dom "Nota Bene", 1998. 360 p.
2. Vvedenskaya I. I. Vvedenskaya E. S., Shilova L. S. Samootsenka zdorov'ya kak pokazatel' samosokhranitel'nogo povedeniya pozhilykh [Self-assessment of health as an indicator of self-preservation behavior of the elderly]. *Problemy sotsial'noi gigieny, zdravookhraneniya i istoriya meditsiny* [Issues of social hygiene, healthcare and history of medicine], 1999, no. 5, pp. 12–15.
3. Palosuo K., Zhuravleva I. V., Uutela A., Lakomova N., Shilova L. S. *Vospriyatie zdorov'ya i svyazannykh s nim privychek i ustanovok (sravnitel'noe issledovanie vzroslogo naseleniya v Khel'sinki i Moskve)* [Perception of health and related habits and attitudes (a comparative study of adult populations in Helsinki and Moscow)]. Translated from English by T. N. Sorokina, R. V. Drozdova; executive editor I. V. Zhuravleva. Moscow: Izd-vo Instituta sotsiologii RAN, 1998. 158 p.
4. Dmitrieva E. V. *Sotsiologiya zdorov'ya: metodologicheskie podkhody i kommunikatsionnye programmy* [Sociology of health: methodological approaches and communication programs]. Moscow: Tsentr, 2002. 224 p.
5. Efremova Zh. D. *Bazovye tsennosti i нравственные ориентации современной молодежи* [Basic values and moral orientations of modern young people]. Available at: <http://www.smalltown.siteedit.ru/proekt/2/3>
6. Zhuravleva I. V. *Otnosheniye naseleniya k zdorov'yu* [Attitude of the population toward health]. Moscow, 1993. P. 97.
7. Kalachikova O. N., Korchagina P. S. Osnovnye tendentsii samosokhranitel'nogo povedeniya naseleniya regiona [Main trends in self-preservation behavior of region's population]. *Problemy razvitiya territorii* [Problems of territory's development], 2012, no. 5 (61), pp. 72–82.
8. Kovaleva A. A. Samosokhranitel'noe povedeniye naseleniya: sotsiologicheskii analiz [Self-preservation behavior of the population: sociological analysis]. *Materialy dokladov XV Mezhdunarodnoi konferentsii studentov, aspirantov i molodykh uchenykh "Lomonosov"* [Materials of the reports of "Lomonosov" 15th International Conference of Students, Postgraduates and Young Scientists]. Executive editors I. A. Aleshkovskii, P. N. Kostylev, A. I. Andreev. Moscow: Izdatel'stvo MGU; SP MYSL, 2008. Available at: http://lomonosov.econ.msu.ru/2008/19_22.pdf
9. Rimashevskaya N. M. Radikal'noe izmereniye negativnogo trenda zdorov'ya naseleniya Rossii [Radical measurement of the negative trend in the health of Russia's population]. *Zdorov'e naseleniya: problemy i puti resheniya: materialy II Mezhdunarodnogo nauchno-prakticheskogo seminara, g. Minsk, 19 – 21 maya 2011 g.* [Public health: problems and ways of solution: materials of the 2nd International research-to-practice seminar, Minsk, May 19 – 21, 2011]. Ed. by N. M. Rimashevskaya et al. Minsk: Pravo i ekonomika, 2011. 331 p.
10. *Sberezheniye naroda* [Preservation of the people]. Ed. by N. M. Rimshevskaya. Moscow: Nauka, 2007. 326 p.
11. *Sotsiologicheskii entsiklopedicheskii slovar': na russkom, angliiskom, frantsuzskom i cheshskom yazykakh* [Sociological encyclopedic dictionary: in English, Russian, French, and Czech]. Ed. by G. V. Osipov. Moscow: INFRA-NORMA, 1998. P. 224.
12. Shabunova A. A., Korchagina P. S. Tsennostnye ustanovki i povedencheskie praktiki kak znachimye faktory samosokhranitel'nogo povedeniya molodezhi [System of values and behavioral practices as the significant factors of young people's self-preservation behavior]. *Ekonomicheskie i sotsial'nye peremeny: fakty, tendentsii, prognoz* [Economic and social changes: facts, trends, forecast], 2012, no. 6 (24), pp. 138–145.
13. Buck C. N., Aucoin J. B. *J. Gerontol*, 1975, vol. 30, pp. 73–76.

INFORMATION ABOUT THE AUTHORS

Korchagina Polina Sergeevna – Junior Research Associate at the Department for the Studies of Lifestyles and Standards of Living. Federal State Budgetary Institution of Science Institute of Socio-Economic Development of Territories of Russian Academy of Science. 56A, Gorky Street, Vologda, Russia, 160014. E-mail: polina_korchagina@bk.ru. Phone: +7(8172) 59-78-10.

Shabunova Aleksandra Anatol'evna – Doctor of Economics, Associate Professor, Deputy Director, Head of the Department for the Studies of Lifestyles and Standards of Living. Federal Budgetary Scientific Institution the Institute of Socio-Economic Development of Territories of the Russian Academy of Science. 56A, Gorky Street, Vologda, Russia, 160014. E-mail: aas@vscc.ac.ru. Phone: +7(8172) 59-78-20.