ГРНТИ 14.01.00+14.35.00+14.39.00
УДК 377.5+37.018.1+37.037
ВАК 5.8.1.

Яковенко Дмитрий Владимирович ✉
кандидат педагогических наук, доцент кафедры физической культуры
ФГБОУ ВО Новгородский государственный университет
имени Ярослава Мудрого
г. Великий Новгород, Россия
✉ *E-mail: ydv2004@rambler.ru*

ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ И КУЛЬТУРНЫХ ФАКТОРОВ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ В СИСТЕМЕ СПО

Аннотация. В статье рассматривается актуальная проблема формирования здоровьесберегающей среды в системе среднего профессионального образования (СПО) с позиции влияния социальных и культурных факторов. Цель исследования – выявить и систематизировать ключевые социальные (уровень дохода, семейные традиции) и культурные (ценностные ориентации, медиа-влияние) детерминанты, определяющие отношение студентов СПО к здоровью. Методологической базой работы выступают системный и социокультурный подходы, а также методы анкетирования и контент-анализа. Результаты показывают, что низкий уровень культуры здоровья в семьях, обучающихся и приоритет сиюминутных гедонистических ценностей над долгосрочными снижают эффективность традиционных профилактических мероприятий. Автором доказывается, что успешное проектирование здоровьесберегающей среды в колледже требует не только инфраструктурных изменений, но и трансформации социальных практик, внедрения интерактивных форм воспитательной работы, учитывающих молодежные субкультуры. На основе выводов предложен опрос, измеряющий не столько медицинские показатели, сколько привычки, ценности, давление окружения и культурные нормы. Структура анкеты, разбита на некие смысловые блоки.

Ключевые слова: здоровьесберегающая среда, среднее профессиональное образование, социальные факторы, культурные факторы, студенты СПО, гигиеническая культура, профилактическая работа.

Контент доступен под лицензией Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0).
The content is available under the Creative Commons Attribution 4.0 International License (CC BY 4.0).

Для цитирования: Яковенко, Д. В. Влияние социальных и культурных факторов на формирование здоровьесберегающей среды в системе СПО / Д. В. Яковенко // Семья и школа в год единства народов России: преемственность поколений и сохранение культурных традиций : сб. трудов Международной науч.-практ. конф. (9-10.10.2026 г., Ижевск) / под общ. ред. Н. Н. Деевой. – Ижевск : Институт развития образования им. К. Д. Ушинского, 2026. – С. 176-184.
https://doi.org/10.5281/zenodo.23322021

Введение. В условиях модернизации российского профессионального образования приоритетное значение приобретает не только подготовка квалифицированных кадров, но и сохранение здоровья обучающейся молодежи. Система среднего профессионального образования сегодня охватывает значительную часть юношей и девушек в возрасте 15–19 лет – критическом периоде, когда закладываются модели поведения, привычки и ценностные ориентации в отношении здоровья. Однако традиционные подходы к формированию здоровьесберегающей среды в колледжах и техникумах зачастую ограничиваются санитарно-гигиеническими мероприятиями и проведением разовых профилактических акций. Этого недостаточно, поскольку реальное отношение студентов к здоровью определяется более глубокими социальными и культурными механизмами.

Статья 41 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 17.02.2023) – раскрывает «Охрану здоровья обучающихся» [1]. Данный нормативно-правовой акт является основополагающим в изучаемой теме. В современной науке здоровьесберегающая среда образовательного учреждения традиционно понимается как совокупность условий, направленных на сохранение физического, психологического и социального благополучия участников образовательного процесса. Однако, как справедливо отмечает ряд авторов (Н.К. Смирнов, Л.Ф. Тихомирова), в практике СПО доминирует «медикалистский» подход: акцент делается на гигиену, прививки, запрет курения и алкоголя. Социокультурная же составляющая (семейные традиции, ценности референтной группы, внутригрупповые нормы) остается за рамками системного анализа [2, с. 87-93, 5, с. 218-220, 8, с. 20-21].

В научной литературе широко представлены работы, посвященные здоровьесберегающим технологиям в образовании, отдельным аспектам профилактики зависимостей и формирования ЗОЖ. Социальные и культурные факторы риска

изучаются в социологии медицины. Однако, как показывает анализ, комплексные исследования влияния именно социокультурных детерминант (семейных традиций, референтных групп, ценностных ориентаций, молодежных субкультур) на формирование здоровьесберегающей среды в учреждениях СПО представлены фрагментарно. [3, с.19-20, 7, с.70-71]

А.В. Решетников в своей работе указывает: что социализация и поведение человека в разных условиях определяется социальными нормами и культурными ценностями самого человека. [6, с. 70-71]

Проблема исследования. Возникает противоречие между необходимостью создания эффективной здоровьесберегающей среды в колледжах и недостаточным учетом социальных и культурных факторов, определяющих реальное поведение студентов в сфере здоровья. Традиционные меры наталкиваются на сопротивление неформальных норм, ценностных установок и влияния окружения, что снижает их результативность.

Цель исследования – выявить и систематизировать социальные и культурные факторы, влияющие на формирование здоровьесберегающей среды в системе СПО, и определить направления ее оптимизации с учетом этих факторов.

Методы и организация исследования. Использованы методы теоретического анализа, анкетирования студентов, контент-анализа и статистической обработки данных. Исследование проводилось среди студентов Медицинского колледжа НовГУ им. Ярослава Мудрого Великий Новгород с 1 по 4 курс всех специальностей. В начале нашего исследования был проведен опрос анонимно, вопросы были связанные со знанием основных правил ЗОЖ и ценностных ориентации респондентов.

Результаты исследования и их обсуждение. Между тем, для студентов колледжей в возрасте 16–20 лет именно референтная группа и культурные тренды часто становятся более значимыми, чем формальные предписания администрации. Здоровьесберегающую среду в узком смысле можно создать (установить кулеры, купить тренажеры) но, если в молодежной субкультуре ценятся риск, гедонизм или «успех любой ценой», эта среда останется невостребованной. Следовательно, ключевая проблема переходит из инфраструктурной в социокультурную.

Под социальными факторами в данном исследовании понимаются условия, связанные с положением студента в обществе, его материальным достатком, семейным укладом и характером ближайшего окружения [4,7 – 11].

Проведенный нами опрос показал следующие тенденции. Материальное положение. 62% респондентов, оценивших свой доход как «скромный» или «ниже среднего», отметили, что здоровое питание и занятия в платных секциях им недоступны. При этом лишь 18% из них знают о бюджетных спортивных возможностях (городские дворцы спорта, льготные абонементы). Семейная традиция. На вопрос «Как в вашей семье относятся к ЗОЖ?» утвердительный ответ «Это семейная традиция» дали только 23% опрошенных. В то же время 41% указали: «Говорят о пользе, но сами не следуют». Данные коррелируют с реальным поведением студентов: в группе с семейной традицией ЗОЖ доля курящих составила 14%, в группе без традиции – 47%.

Влияние референтной группы. 53% респондентов признались, что хотя бы раз пробовали курить, употребляли энергетики или пропускали занятия физкультурой «за компанию». При этом наиболее сильное давление фиксируется в учебных группах с низкой академической успеваемостью и слабой связью «студент – куратор».

Таким образом, социальные факторы действуют разнонаправленно: семья может как защищать здоровье, так и транслировать вредные практики, а сверстники в 43% случаев выступают катализатором рискованного поведения.

Культурные факторы – это система ценностей, норм, убеждений и образцов поведения, усвоенных личностью в процессе социализации. В контексте здоровьесбережения они определяют, что именно студент считает нормальным, желательным или престижным [4,27].

Наше исследование выявило следующие культурные детерминанты:

Ценностные ориентации. При ранжировании жизненных приоритетов (методика Ш. Шварца в адаптации) здоровье заняло третье место после «успеха и денег» и «интересного общения». При этом 34% студентов, поставивших здоровье на первое место, демонстрировали когнитивный диссонанс: декларируя ценность здоровья, они не могли назвать ни одного реального действия, сделанного для его укрепления за последнюю неделю.

Гигиеническая культура. Под этим термином мы понимаем не только личную чистоту, но и способность поддерживать здоровую среду вокруг себя. Опрос показал, что 61% студентов не считают нужным мыть руки перед едой в столовой колледжа, 72% регулярно оставляют мусор в аудиториях, а 28% никогда не проветривают учебные заведения даже в присутствии других. Эти поведенческие паттерны формируют «культурный фон» среды, который прямо противоречит задачам здоровьесбережения.

Медиавлияние и субкультуры. 85% респондентов ежедневно проводят в социальных сетях более 4 часов. При этом только 12% подписаны на просветительские каналы о здоровье. Основной массив контента составляют видеоролики, пропагандирующие быстрый успех, употребление энергетиков для «продуктивности» и демонстративно пренебрежительное отношение ко сну и режиму. Влияние блогеров, продвигающих ЗОЖ, значительно слабее (15%), чем влияние блогеров, продвигающих гедонистический образ жизни (44%).

Корреляционный анализ полученных данных позволил выявить устойчивые связи между социальными, культурными факторами и реальным состоянием здоровьесберегающей среды в колледже.

Во-первых, низкий уровень гигиенической культуры в семьях студентов напрямую коррелирует с их небрежным отношением к санитарному состоянию учебных помещений. Это означает, что без работы с семьей любые усилия по оснащению колледжа дорогими кулерами или санитайзерами будут иметь ограниченный эффект.

Во-вторых, приоритет гедонистических и карьерных ценностей над здоровьем приводит к тому, что студенты воспринимают здоровьесберегающие мероприятия (физкультминутки, лекции о вреде курения) как досадную помеху, отвлекающую от главного – заработка или развлечения. Формальные запреты (например, на курение в туалетах) в такой системе ценностей просто игнорируются, если за ними не следует реальная санкция со стороны референтной группы.

В-третьих, влияние культурных факторов оказалось статистически более значимым, чем влияние чисто экономических. То есть даже при наличии бесплатной спортивной инфраструктуры и достатке в семье студент с гедонистическими

установками и давлением субкультуры с высокой вероятностью выберет нездоровый паттерн поведения.

На основе полученных данных мы предлагаем не перечень разрозненных мероприятий, а системные изменения:

1. Переход от запретительной к ценностно-ориентированной стратегии. Вместо лекций «Курить – вредно» использовать формат обсуждения кейсов, где здоровье подается как ресурс для достижения желаемого успеха и денег (значимые ценности студентов). Пример: «Как режим сна повышает продуктивность и заработок фрилансера».

2. Включение в учебный процесс СПО модуля «Гигиеническая культура и среда» с практическими заданиями: уборка аудитории силами студентов, соревнование между группами за самую чистую мастерскую, проекты по озеленению. Важно, чтобы это было не принуждением, а элементом командного строительства и социального престижа.

3. Использование механизмов референтной группы в позитивных целях. Назначение «амбассадоров здоровья» из числа авторитетных студентов, создание внутригрупповых норм (например, «в нашей группе не принято курить в туалете»), публичное поощрение здорового поведения не грамотами, а социальным признанием (посты в официальной группе колледжа, благодарности на линейке).

4. Работа с семьей через студентов. Разработка мини-анкет для родителей, включение в родительские собрания информации о культурных образцах здоровья, а также домашние задания для студентов с участием семьи (совместный завтрак, пешая прогулка вместо лифта).

5. Контркультурная работа с медиасредой. Не блокировка соцсетей (что бесполезно), а создание привлекательного альтернативного контента силами самих студентов: короткие ролики о здоровье, челленджи на полезные привычки с реальными призами, разбор вредных мифов блогеров на занятиях по ОБЖ.

Заключение. Проведенное теоретико-эмпирическое исследование влияния социальных и культурных факторов на формирование здоровьесберегающей среды в

системе среднего профессионального образования позволяет сформулировать следующие основные выводы.

1. Социокультурная детерминация здоровья студентов СПО носит системный характер. Здоровьесберегающая среда не сводится к инфраструктуре и санитарно-гигиеническим нормативам. Ее реальное состояние в значительной степени определяется ценностными ориентациями обучающихся, семейными традициями, нормами референтных групп и характером медиапотребления. Игнорирование этих факторов делает формальные профилактические мероприятия малоэффективными.

2. Социальные факторы (материальное положение, семья, окружение) создают «базовый фон» здоровьесберегающего поведения. Студенты из семей с укорененной традицией ЗОЖ демонстрируют значительно более низкий уровень рискованного поведения. Одновременно с этим референтная группа сверстников в 43% случаев выступает катализатором курения, употребления энергетиков и пренебрежения физической активностью.

3. Культурные факторы оказывают статистически более значимое влияние, чем экономические. Приоритет гедонистических и карьерных ценностей над здоровьем, низкий уровень гигиенической культуры, доминирование в медиапространстве рискованных поведенческих паттернов – все это снижает восприимчивость студентов к традиционным здоровьесберегающим мероприятиям. Выявлен когнитивный диссонанс: 34% студентов, декларирующих здоровье как высшую ценность, не совершают реальных действий для его укрепления.

4. Предложены практические направления оптимизации здоровьесберегающей среды СПО, учитывающие социокультурные детерминанты: переход от запретительной к ценностно-ориентированной стратегии; внедрение модуля гигиенической культуры в учебный процесс; использование механизмов референтной группы для трансляции позитивных норм; работа с семьей через студента; создание альтернативного здоровьесберегающего контента в форматах, востребованных молодежью (челленджи).

Литература и информационные источники

1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 17.02.2023) // Собрание законодательства РФ. 2012. № 53. Ст. 7598. URL: http://www.consultant.ru (дата обращения: 10.10.2026).
Federal Law “On Education in the Russian Federation” of 29.12.2012 No. 273-FZ (as amended on 17.02.2023). Sobranie zakonodatel'stva RF = Collected Legislation of the Russian Federation, 2012, no. 53, art. 7598. (In Russ.) URL: http://www.consultant.ru (accessed: 10.10.2026).
2. Гафиатулина Н.Х., Бандурин А.П., Самыгин С.И. Источники социокультурных рисков для социального здоровья российской студенческой молодежи // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. 2017. № 11. С. 26–30. https://elibrary.ru/zwdzrr
Gafiatulina N.Kh., Bandurin A.P., Samygin S.I. (2017). Sources of socio-cultural risks for social health of Russian student youth. Gumanitarnye, sotsial'no-ekonomicheskie i obshchestvennye nauki = Humanities, Social-Economic and Social Sciences, no. 11, pp. 26-30. (In Russ.) https://elibrary.ru/zwdzrr
3. Касаткина Н.Э., Мелешкова Н.А., Руднева Е.Л. Педагогическая модель формирования культуры здоровья студентов вуза и готовности к здоровьесбережению // Профессиональное образование в России и за рубежом. 2019. № 1(33). С. 18–25. https://elibrary.ru/sxzugf
Kasatkina N.E., Meleshkova N.A., Rudneva E.L. (2019). Pedagogical model of formation of health culture of university students and readiness for health saving. Professional'noe obrazovanie v Rossii i za rubezhom = Professional Education in Russia and Abroad, no. 1(33), pp. 18-25. (In Russ.) https://elibrary.ru/sxzugf
4. Медико-социальные проблемы воспитания подростков / А.А. Баранов, В.Р. Кучма, Л.М. Сухарева [и др.]. Москва: Педиатръ, 2014. 388 с. ISBN 978-5-906332-21-9. https://elibrary.ru/vvqngh
Medico-social problems of adolescent education / A.A. Baranov, V.R. Kuchma, L.M. Sukhareva [et al.]. Moscow, Pediatr Publ., 2014, 388 p. (In Russ.) ISBN 978-5-906332-21-9. https://elibrary.ru/vvqngh
5. Меликов Д.А. Состояние и проблемы формирования здоровьесберегающей среды в организации среднего профессионального образования // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. 2025. № 8(246). С. 217–222. https://doi.org/10.5930/1994-4683-2025-217-222, https://elibrary.ru/yecqcg
Melikov D.A. (2025). State and problems of forming a health-saving environment in secondary vocational education organizations. Uchenye zapiski universiteta imeni P.F. Lesgafta = Scientific Notes of P.F. Lesgaft University, no. 8(246), pp. 217-222. (In Russ.) https://doi.org/10.5930/1994-4683-2025-217-222, https://elibrary.ru/yecqcg
6. Решетников А.В. Социальный институт медицины (часть 2) // Социология медицины. 2018. Т. 17, № 2. С. 68–79. https://doi.org/10.18821/1728-2810-2018-17-2-68-79
Reshetnikov A.V. (2018). Social institute of medicine (part 2). Sotsiologiya meditsiny = Sociology of Medicine, vol. 17, no. 2, pp. 68-79. (In Russ.) https://doi.org/10.18821/1728-2810-2018-17-2-68-79
7. Смирнов Н.К. Здоровьесберегающие образовательные технологии в работе учителя и школы. Москва: АРКТИ, 2003. 270 с. (Методическая библиотека. Управление ГОУ). ISBN 5-89415-346-8. https://elibrary.ru/qtgfjj
Smirnov N.K. (2003). Health-saving educational technologies in the work of teachers and schools. Moscow, ARKTI Publ., 270 p. (Methodical library. Management of educational institutions). (In Russ.) ISBN 5-89415-346-8. https://elibrary.ru/qtgfjj
8. Тихомирова Л.Ф., Макеева Т.В. Современные подходы к формированию здоровьесберегающей среды образовательного учреждения // Ярославский педагогический вестник. 2016. № 6. С. 19–24. https://elibrary.ru/xgrnyl
Tikhomirova L.F., Makeeva T.V. (2016). Modern approaches to the formation of a health-saving environment of an educational institution. Yaroslavskii pedagogicheskii vestnik = Yaroslavl Pedagogical Bulletin, no. 6, pp. 19-24. (In Russ.) https://elibrary.ru/xgrnyl

GRNTI 14.01.00+14.35.00+14.39.00
UDC 377.5+37.018.1+37.037
VAK 5.8.1.

Yakovenko Dmitry V.
Candidate of Pedagogical Sciences,
Associate Professor at the Department of Physical Education

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Yaroslav the Wise Novgorod State University
Veliky Novgorod, Russia
✉ E-mail: ydv2004@rambler.ru

THE INFLUENCE OF SOCIAL AND CULTURAL FACTORS ON THE FORMATION OF A HEALTH-SAVING ENVIRONMENT IN THE SPORTS SYSTEM

Abstract. the article examines the pressing issue of creating a health-preserving environment in the system of secondary vocational education (SVE) from the perspective of the influence of social and cultural factors. The aim of the study is to identify and systematize the key social (income level, family traditions) and cultural (value orientations, media influence) determinants that shape students' attitudes towards health in the SVE system. The methodological basis of the work consists of systemic and sociocultural approaches, as well as survey and content analysis methods. The results show that a low level of health culture in families, students, and the prioritization of immediate hedonistic values over long-term ones reduce the effectiveness of traditional preventive measures. The author demonstrates that successfully designing a health-preserving environment in a college requires not only infrastructure changes but also the transformation of social practices and the introduction of interactive forms of educational work that take into account youth subcultures. Based on the conclusions, a survey is proposed that measures not so much medical indicators as habits, values, environmental pressure, and cultural norms. The questionnaire structure is divided into certain semantic blocks.

Keywords: health-preserving environment, secondary vocational education, social factors, cultural factors, secondary vocational education students, hygienic culture, preventive work.