

УДК 316:61

DOI: 10.17748/2075-9908-2018-10-1-179-185

ШКЛЯРУК Василий Яковлевич
Саратовский социально-экономический
институт (филиал)
ФГБОУ ВО «РЭУ им. Г.В. Плеханова»
г. Саратов, Россия
Kafedra_fizsport@yandex.ru

Vasili Ya. SHKLARUCK
Saratov Socio-Economic Institute of Plekhanov
Russian University of Economics
Saratov, Russia
Kafedra_fizsport@yandex.ru

ЗДОРОВЬЕ ЛИЧНОСТИ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННЫХ СОЦИАЛЬНО- ЭКОНОМИЧЕСКИХ ТРАНСФОРМАЦИЙ

HEALTH OF THE INDIVIDUAL IN THE CONDITIONS OF CONTEMPORARY SOCIAL- ECONOMIC TRANSFORMATIONS

В статье рассматриваются проблемы сохранения здоровья человека как важного фактора в качественном росте трудовых ресурсов страны. Перед здравоохранением и в целом перед государством выдвигаются новые проблемы сохранения здоровья, продление физического долголетия, снижение девиантных проявлений, реализуемых в ходе формирования здоровьесберегающего поведения. Главным индикатором самочувствия и изменений состояния здоровья выступает сам человек. Субъективная оценка здоровья долгое время недооценивалась. Поведение личности в отношении своего здоровья мы определяем как самосохранительное, здоровьесберегающее и характеризуем как систему взглядов, отношений и последующих действий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, увеличение продолжительности жизни и творческой профессиональной деятельности. Проведенные исследования определили, что девиантные проявления являются дестабилизаторами формирования здоровьесберегающего поведения человека. Нами были уточнены факторы и степень их влияния на процесс поведения личности и состояние его здоровья. Факторы измерялись через категории образа жизни, генетики, биологии человека, внешней среды, здравоохранения и медицинской помощи. Результаты исследования показали, что около половины респондентов считают себя полностью ответственными за свое здоровье, но эта ответственность в основном имеет декларативный характер. Оно занимает лишь третье место после семьи и хорошего материального положения в иерархии успешных ценностей населения. Проблемы отношения личности к своему здоровью показывают, что основным фактором является формирование особых потребностей человека, который выражается в осознании его ценности, а также понимания его значимости для полноценной профессиональной деятельности, продления творческого долголетия. Когда население оценивает свое здоровье достаточно низко, социальные институты общества должны обеспечить выработку социально направленных здоровьесберегающих стратегий поведения молодого поколения, повысить ответственность молодежи в отношении сохранения и укрепления собственного здоровья. В заключении статьи раскрывается содержание процесса формирования самосохранительного поведения, отмечаются обстоятельства по формированию представлений об условиях сохранения здоровья и продолжительности жизни человека с позиции методологии самосохранения.

The article deals with the issues of health preservation of a person as the crucial factor to a qualitative growth of labor forces of the country. The health care and the whole state face the new challenges of preservation of health, prolonging of physical state of the aged, decreasing of the deviant behavior in the course of health keeping behavior formation. The main indicator of health condition and its changes is the man himself. The subjective assessment of personal health has been long underestimated. We define the behavior of the individual in respect to his health as self preservation, health preservation, and characterize it as a system of relations, perceptions and subsequent actions aimed at preserving and improving of the health status, increasing of the life expectation and creative professional activity. The studies found that the deviant behavior turned out to be a destabilized factor in the process of health preserving behavior formation. We distinguished the factors and the extent of their impact to the behavior and health. The factors were measured through the categories of the way of life, genetics, biology of a man, environment, health care, medical aid. The results of the research proved that nearly the half of the respondents consider themselves fully responsible for their health, but this responsibility is mainly declarative. It occupies only the third place after family and financial wellbeing in the hierarchy of successful values of the population. The problem of relation of the individual to his health shows that the main factor is the formation of specific needs of a man, which is expressed in estimation of the health value, and understanding its importance for essential professional activity and prolonging of creative age. When the population assess their health rather low the social institutions must provide the elaboration of socially guided health preserving strategies of the young generation behavior and increase the responsibility of the youth in respect to their health and improving of personal health. In the conclusion of the article the author reveals the essence of the formation of self preserving behavior. He also focuses on the consequences of the formation of the perceptions about the conditions of health preserving and life expectance of the individual from the point of view of the methodology of self preservation.

Ключевые слова: здоровье, поведение, девиантные проявления, самосохранение, ценности, продолжительность жизни, образ жизни, окружающая среда

Keywords: health, behavior, deviant factors, self preservation, values, life expectancy, way of life, environment

Сохранение здоровья российского общества - как в целом, так и отдельных социально-демографических групп и особенно молодого поколения - получило особую остроту в связи с происходившими в стране в последние десятилетия социальными изменениями, среди которых снижение уровня и качества жизни, ухудшение состояния окружающей среды, девиантные проявления. Сегодня мир предъявляет особые требования к человеку как регулятору своего здоровья. Здоровье формируется в соответствии с развитием организма человека. Важнейшим индикатором самочувствия и изменений состояния здоровья выступает сам человек.

Об актуальности проблемы свидетельствуют демографические инициативы президента страны В. Путина (ноябрь 2017 г.) и принятие основополагающих документов, направленных на решение демографических проблем в российском обществе.

Мир вступил в эру больших скоростей, что привело к изменениям в системе ценностей. На мировом рынке в цене падают бриллианты. В свою очередь, растет цена информации. Но лишь один показатель незыблемо занимает пик, вершину всемирной системы ценностей - «Счастье Здорового Человека» [1, с. 4].

Здоровье является нормальным психологическим состоянием и способностью человека оптимально удовлетворять систему витальных, духовных, идеальных, информационных, социальных и коллективных потребностей. Здоровье человека в настоящее время монополизировано медициной. «Здоровье - нормальное состояние организма, означающее оптимальную саморегуляцию, согласованное взаимодействие органов и равновесие между функциями и внешней средой» [2, с. 71].

Длительное время неоправданно долго в научных исследованиях доминировали климатические теоретико-методологические подходы к изучению здоровья населения. На первое место ставились медицинские осмотры, а субъективная оценка здоровья недооценивалась. Между тем не менее важны собственные усилия по наращиванию одних качеств и сдерживанию других. То есть речь идет о поведении самосохранительном, здоровьесберегающем и включающем систему взглядов, отношений и последующих действий, нацеленных на сохранение, укрепление здоровья, увеличение продолжительности жизни и творческой профессиональной деятельности.

Самосохранительное поведение корректирует образ жизни человека. Здоровый образ жизни следует рассматривать в ракурсе принятого в культуре распределения ролевых статусов, закрепленных за возрастными, половыми и другими категориями населения.

Значительный эвристический потенциал для структурного и функционального анализа здорового образа жизни содержится в концепции М. Фуко «забота о самом себе». Существует некий принцип, в соответствии с которым необходимость проявлять заботу о самом себе - это базис рационального поведения для любой формы активной жизни, которая стремится следовать «принципу духовной рациональности» [3, с. 480].

Физическая активность дает молодому человеку (да и не только молодому) возможность реализовать свое право на занятие общественно полезными видами деятельности, позволяет вести активную и многогранную творческую жизнь, проявить себя в качестве состоявшейся успешной личности. Физическая активность выступает «добавляющей силой» для карьерного роста, важным средством достижения высоких социальных позиций, позволяет эффективно и рационально перераспределять время в пользу досуга.

Но, к сожалению, коммерциализация досуговой среды для многих молодых людей является серьезным, труднопреодолимым препятствием к тому, чтобы проводить свое свободное время не только интересно, но и с пользой для здоровья (физического и духовного) [4, с. 45].

Общепризнанно, что физическая культура аккумулирует в себе социально позитивные виды досуга, способствующие более успешной и активной социализации молодого поколения, и в этом качестве позволяет удовлетворять большую группу важных социальных потребностей молодежи, в частности в саморазвитии и личном самоутверждении, в состоятельности, в общении с ровесниками, в уважении со стороны окружающих. Также регулярные занятия физическими упражнениями являются методом поддержания и укрепления здоровья, профилактики самых разных заболеваний, эффективным способом снижения общей заболеваемости в молодежной среде.

Сталкиваясь с огромным и все возрастающим потоком информации, человек зачастую испытывает стрессовые состояния, психологическую усталость, а иногда и неврозы. Продолжительность жизни населения зависит от множества природных и социальных факторов. Как известно, природные факторы считаются первоочередными и опосредуются, изменяются и обновляются социальными условиями. Человек всегда находится в зависимости от условий среды своего обитания, от окружающего мира - точно так же, как и природа находится в непосредственной зависимости от жизнедеятельности человека. Основные факторы, воздействующие на продолжительность жизни населения, это уровень жизни, эффективность работы служб здравоохранения, состояние санитарной культуры в обществе, качество среды обитания [5, с. 230].

Необходимо качественно новое обустройство среды обитания, чтобы «перейти к той структуре экономики, которая была бы наиболее адекватна структуре потребления и позитивно решала бы стоящие перед обществом социальные и экономические, текущие и перспективные проблемы развития» [6, с. 3].

Средства, которые государство вкладывает в совершенствование среды обитания, дают позитивные результаты: совершенствуются поведенческие практики человека, растет его квалификация и производительность труда. Как известно, демографический человеческий капитал состоит из нескольких частей. К первой части относятся генетически унаследованные способности человека; вторая же часть, благоприобретенная, образуется под влиянием условий среды обитания человека. Демографический капитал формируется, и «в течение всей жизни индивидуума происходит износ этого человеческого капитала, ускоряющийся по мере увеличения возраста человека» [7, с. 30].

Проблема здоровьесберегающего поведения, его формирования привлекает внимание многих российских ученых и исследователей (А.А. Арефьев, Ю.Г. Быченко, А.Н. Кочетов, Г.И. Козырев, А.И. Ковалева, А.А. Мигولاتьев, С.Г. Спасибенко, В.Н. Ярская и др.). Они исследуют стиль жизни молодежи, ее социализацию, ее адаптацию к новым вызовам современного общества. Отмечая диверсификацию современного поведения молодого поколения, они подчеркивают его пассивность, индифферентность, апатию и указывают на то, что за ними остаются непонятными ключевые ценности, ориентации и стратегии поведения молодежи, которые, без сомнения, требуют серьезного научного осмысления.

Многие ученые (А.И. Добрынин, С.А. Дятлов, В.А. Коннов, С.А. Курганский) подтверждают эффективность социальных программ, которые направлены на качественное развитие среды непосредственного обитания человека (в том числе государственные вложения в систему здравоохранения, в мероприятия по охране здоровья), существенно сокращают уровни заболеваемости и смертности. Тем самым продлевается активный трудоспособный период жизни человека, увеличивается продолжительность функционирования человеческого капитала.

В этой связи важным моментом выступает взаимосвязь качества жизни и демографического развития человеческого потенциала, универсальным показателем которого является «индекс человеческого развития», или среднее арифметическое из значения валового внутреннего продукта на душу населения, уровня образования населения и средней продолжительности предстоящей жизни.

Начиная с 2002 г. развитие человеческого потенциала осуществляется в результате новых мер демографической политики. Так, интегральным результатом их успешной реализации в 2006-2011 гг. (особенно применения материнского капитала) и мероприятий,

предусмотренных приоритетным национальным проектом «Здоровье», стало сохранение 3 млн человек населения России» [8 с. 52].

Существуют как положительные, так и отрицательные факторы, воздействующие на процессы здоровьесберегающего поведения, которые проявляются как итог отсутствия полноценной культуры поведения человека, плохой сопротивляемости организма к воздействию отрицательных условий окружающей среды. Главный способ противостоять негативным воздействиям множества факторов - это здоровый образ жизни и поддержание условий среды обитания, которые снижают вероятность заболевания человека, продлевают его творческое долголетие. Результаты многих исследований свидетельствуют, что нормы здорового образа жизни не являются главными смысложизненными ценностями. Основная трудность - это создание у человека мотивации к здоровому образу жизни, формирование здоровьесберегающего поведения личности.

Процесс формирования здоровьесберегающего поведения определяет становление ценностной ориентации, которая направлена на сохранение здоровья, последняя затем преобразуется в человеческую деятельность и сохраняется в сознании. В роли дестабилизатора здоровьесберегающего поведения выступают девиантные проявления. Девиантное поведение является итогом потери духовных социальных связей, здоровьесберегающих ценностей.

Многие исследователи доказывают, что наиболее эффективный метод профилактики девиантного поведения связан с наполнением досуга социальными здоровьесберегающими ценностями, реализацией программ формирования здорового стиля поведения населения. Любое общество характеризуется наличием отклонений, они присутствуют в каждой социальной системе.

Анализ поведенческих социальных практик в стране показывает, что девиантные проявления разрушают процессы формирования здоровьесберегающего поведения. Вредные (социально деструктивные) привычки оказывают негативное воздействие на стиль поведенческих практик. Среди разрушающих здоровье человека выделяют такие вредные привычки, как курение, употребление наркотических и алкогольных веществ, переизбыток, нарушение режима сна и отдыха, а в последние годы «компьютеромания», с последующими психическими расстройствами.

Согласно мнению членов Российского национального комитета по защите от ионизирующих излучений, использование детьми мобильных телефонов чревато проявлением таких расстройств, как снижение умственных и когнитивных способностей, ослабление памяти и внимания, нарушение сна, рост раздражительности, повышение склонности к стрессовым реакциям и даже эпилептической готовности [9, с. 120].

Возможные неблагоприятные последствия использования мобильных телефонов могут привести к значительному ухудшению состояния здоровья уже в возрасте 25-35 лет и к необратимым деградационным процессам к 45-55 годам.

В России к наиболее распространенным вредным привычкам относятся наркомания, курение и злоупотребление алкоголем. Так, из числа городского населения в возрасте от 18 до 60 лет регулярно курят табак около 40%, больше курят мужчины.

Особенно широкое распространение вредные привычки имеют среди молодежи. По данным авторского исследования (2007 г.), среди студентов курят 25,7% всех опрошенных [10]. Мужчины курят в основном для того, чтобы расслабиться и удовлетворить потребности своего организма в очередной дозе никотина (28,6% всех опрошенных мужчин), в то время как женщины преимущественно курят, чтобы занять свободное время и расслабиться (30,6% и 26,5% соответственно). Привычку к курению имеют 10,2% всех опрошенных девушек.

Наши исследования (2015-2016 гг.) показывают рост числа студентов 1-х курсов, пристрастившихся к курению электронных сигарет, кальяна (18,2% юношей, 12,7% девушек), хотя на последующих курсах обучения наблюдается снижение девиантного поведения. Этому способствует наполнение досуга общественно ценными и увлекательными видами деятельности, формирование здоровьесберегающего поведения.

Нами были уточнены факторы и степень их влияния на процесс поведения личности, на состояние здоровья человека. Учитывались показатели образа жизни, генетики, биологии человека, внешней среды, здравоохранения, медицинской помощи. Употребление алкогольных напитков в студенческой среде достигало 49%. Среди опрошенных студентов, юношей и девушек, употребляющих алкоголь, 49,5% и 50,5% соответственно. Женский алкоголизм более опасен, так как практически трудно излечим, к тому же употребление алкоголя отрицательно сказывается на репродуктивном здоровье девушек. При этом нельзя говорить о том, что студенты приобщаются к пагубным привычкам из-за безнадзорности, так как большая часть употребляющих спиртные напитки и курящих все-таки живут в собственных семьях. Не хватает силы воли завязать с пагубными привычками, но есть желание это сделать у 39% курящих и 21,4% употребляющих алкоголь студентов. Наблюдается рост злоупотребления биоэнергетиками. Это подтверждается данными вышеупомянутого авторского эмпирического исследования [10].

Таким образом, алкогольная и никотиновая зависимость среди студенческой молодежи не может не тревожить общество. В то же время следует отметить, что в последние годы население России стало менять отношение к своему здоровью. В соответствии с данными социологического исследования «Демографическое поведение населения Российской Федерации» (2011-2012 гг.), население в целом нацелено на формирование приоритета здорового образа жизни [11].

Важно и то, что акценты смещаются от надежд на «таблетку» к приоритетам здорового образа жизни, к самосохранительному поведению. Данные исследования показали, что до половины опрошенных возлагают всю полноту ответственности за свое здоровье на себя. Хотя нередко эта ответственность носит декларативный характер. В иерархии успешных ценностей населения состояние здоровья занимает лишь третье место после семьи и хорошего материального положения. Данные исследования подтверждают дефицит у населения знаний о самосохранительном поведении и принципах и сущности здорового образа жизни. По нашему мнению, в значительной мере это следствие отсутствия программных концептуальных установок на ведение здорового образа жизни в средствах массовой информации. Кроме антирекламы социально опасных товаров и практик, крайне важно систематически вести целенаправленную активную пропаганду здорового образа жизни с применением всех средств массовой информации, включая телевидение, щитовую рекламу, Интернет, социальные сети [12, с. 76].

Основным способом культивирования самосохранительного поведения является формирование потребностей человека в осознании ценности здорового образа жизни, а также понимания его значимости для полноценной профессиональной деятельности, продления творческого долголетия. Если население оценивает свое здоровье достаточно низко, социальные институты общества должны обеспечить выработку социально направленных здоровьесберегающих стратегий поведения молодого поколения, повысить ответственность молодежи в отношении сохранения и укрепления собственного здоровья [13, с. 91-96].

Итак, формирование самосохранительного поведения представляет собой социальный процесс, который осуществляется, с одной стороны, через непосредственную среду обитания человека, совокупность материальных и экономических условий жизнедеятельности индивида (жилье, уровень дохода, экологическая обстановка, условия и факторы трудового взаимодействия личности). С другой стороны, это социальная среда обитания человека - социально обеспеченные места действия, социальные отношения, которые объективно обеспечивают трансформацию стиля социального поведения вообще и самосохранительного поведения в частности.

Можно сделать вывод также, что процесс формирования самосохранительного поведения включает в себя оценку и самооценку здоровья индивидов. Проекты поддержки состояния здоровья индивида, направленные на продление активного творческого периода жизни, должны носить системный характер.

Это предполагает не только формирование соответствующих социальных программ, создание надлежащих условий внешней среды и инфраструктуры (в том числе

информационной), но и введение здоровьесберегающих технологий в деятельность хозяйственных организаций, увеличение значимости экологической культуры, физической культуры и спорта в учебной, производственной повседневной жизнедеятельности населения с учетом комплексности, интегрированного квалифицированного воздействия разных субъектов социализации (социологов, педагогов, медицинских работников, психологов, родителей, руководителей предприятий, учреждений, властных и административных структур и самого населения в целом).

Поэтому управленческим структурам всех ветвей власти и уровней иерархии при прогнозировании и планировании развития социально-экономических систем необходимо включать мероприятия по решению проблемы самосохранения. В бюджетах разных уровней считаем необходимым выделение отдельных статей на комплекс мероприятий по самосохранению населения.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ И ПРИМЕЧАНИЯ

1. Соковня-Семенова И.И. Основы здорового образа жизни и первая медицинская помощь. - М., 1997.
2. Решетников Н.В., Кислицын Ю.Л. Физическая культура. - М.: Академия, 2002.
3. Социо-Логос / сост., общ. ред. и предисл. В.В. Винокурова, А.Ф. Филиппова. - М.: Прогресс, 1991.
4. Ковалева А.И. Концепция социализации молодежи: нормы, отклонения, социализационная траектория // Социс. - 2003. - № 1.
5. Борисов В.А. Демография. - М.: NOTABENE, 1999.
6. Бендиков М.А., Джамай Е.В. Интеллектуальный капитал развивающейся фирмы: проблемы идентификации и измерения // Менеджмент в России и за рубежом. - 2001. - № 4.
7. Быченко Ю.Г. Механизм инновационного развития человеческого потенциала в условиях модернизации социально-экономической системы России. - Саратов: Изд-во Саратов. ГАУ, 2009.
8. Рыбаковский Л.Л. Демографические вызовы: что ожидает Россию // Социологические исследования. - 2012. - № 8.
9. Мясникова О.С. Социально-экономические риски от электромагнитного воздействия сотовой связи на детей // Вестник СГСЭУ. - 2009. - № 3(27).
10. Социологическое исследование «Демографическое поведение отдельных социально-демографических групп населения» (2007 г.) г. Саратов. В ходе социологического опроса были использованы основные элементы комбинированной выборки, случайная выборка (N = 623).
11. Данные социологического исследования «Демографическое поведение населения Российской Федерации» (2011-2012 гг.), анкетирование проведено в г. Саратове, Оренбурге (N = 640), случайная выборка.
12. Шклярчук В.Я. Формирование самосохранительного поведения в условиях перехода России к расширенному воспроизводству населения. - Саратов: ССЭИ РЭУ им. Г.В. Плеханова, 2015.
13. Шклярчук В.Я. Самосохранительное поведение как фактор долголетия человека / Современные проблемы АПК и природопользования. - Саратов: СГСЭУ, 2007.

REFERENCES

1. Sokovnay-Semenova I.I. Osnovy zdorovogo obraza zhizni i pervaja medicinskaja pomoshh'. [Basics of a Healthy Way of Life and First Medical Aid]. Moscow, 1997. (In Russ.).
2. Reshetnikov N.V. Fizicheskaja kul'tura. [Physical Culture]. Moscow: Academy, 2002. (In Russ.).
3. Socio-Logos. [Socio-Logos]. Ed. by Vinokurov V.V., Philippov A.F. Moscow: Progress, 1991. (In Russ.).
4. Kovaleva A.I. Konceptija socializacii molodezhi: normy, otklonenija, socializacionnaja traektorija. [Concept of the Youth Socialization: Norms, Deviations, Socialization Vector]. Socis. 2003, No. 1. (In Russ.).
5. Borisov V.A. Demografija. [Demography]. Publ. House NOTABENE, Moscow, 1999. (In Russ.).
6. Bendikov M.A., Jamay E.V. Intellektual'nyj kapital razvivajushhejsja firmy: problemy identifikacii i izmerenija. [Intellectual Capital of the Developing Firm: Problems of Identification and Measurement]. Management in Russia and Abroad, 2001. No. 4. (In Russ.).

7. Bychenko Yu.G. Mehanizm innovacionnogo razvitija chelovecheskogo potencijala v uslovijah modernizacii social'no-jekonomicheskoj sistemy Rossii. [Mechanism of the Innovative Development in the Frames of Social-Economic System Modernization in Russia]. Publ. of Federal Institute "Saratovskiy GAU", 2009. (In Russ.).
8. Rybakovsky L.L. Demograficheskie vyzovy: chto ozhidaet Rossiju. [Demographic Challenges: What Does Russia Face]. Sociological Studies, 2012, No. 8. (In Russ.).
9. Myasnikova O.S. Social'no-jekonomicheskie riski ot jelektromagnitnogo vozdejstvija sotovoj svyazi na detej. [Social and Economic Risks of the Electromagnetic Influence of the Mobile Net on the Children]. Vestnik SGSEU, 2009, No. 3 (27). (In Russ.).
10. Sociologicheskoe issledovanie «Demograficheskoe povedenie otdel'nyh social'no-demograficheskikh grupp naselenija» (2007 g.) g. Saratov. V hode sociologicheskogo oprosa byli ispol'zovany osnovnye jelementy kombinirovannoj vyborki, sluchajnaja vyborka (N = 623). [Social Studies "Demographic Behavior of Separate Social Demographic Groups of the Population" (2007), Saratov. In the course of the social review the elements of a combined selections were used, the random selection (N=623)]. (In Russ.).
11. Dannye sociologicheskogo issledovaniya «Demograficheskoe povedenie naselenija Rossijskoj Federacii» (2011-2012 gg.), anketirovanie provedeno v g.g. Saratove, Orenburge (N = 640), sluchajnaja vyborka. [Date of the Sociological Research "Demographic Behavior of the Russian Population" (2011-2012), the poll was conducted in Saratov, Orenburg (N=640), the random selection]. (In Russ.).
12. Shklaruck V.Ya. Formirovanie samosohranitel'nogo povedeniya v uslovijah perehoda Rossii k rasshirennomu vosproizvodstvu naselenija. [Formation of a Self Preserving Behavior under the Conditions of the Transition of Russia to the Extended Reproduction of the Population]. Saratov: SSEU REU named after G.V. Plekhanov. 2015. (In Russ.).
13. Shklaruck V.Ya. Samosohranitel'noe povedenie kak faktor dolgoletija cheloveka. [Self-Preserving Behavior as the Factor of the Long Life Age]. Modern Issues of the Agricultural Industrial Complex and Nature Resources Management, Saratov. SSSEU, 2007. (In Russ.).

Информация об авторе:

Шклярук Василий Яковлевич, доктор социологических наук, доцент, профессор кафедры физического воспитания и спорта, Саратовский социально-экономический институт (филиал) ФГБОУ ВО «РЭУ им. Г.В. Плеханова», г. Саратов, Россия
Kafedra_fizsport@yandex.ru

Получена: 15.01.2018

Для цитирования: Шклярук В.Я. Здоровье личности в условиях современных социально-экономических трансформаций. Историческая и социально-образовательная мысль. 2018. Том. 10. № 1. с.179-185.
doi: 10.17748/2075-9908-2018-10-1-179-185.

Information about the author:

Vasili Ya. Shklaruck, Doctor of Sociological Sciences, Associate Professor, Professor of the Department of Physical Training and Sports, Saratov Socio-Economic Institute of Plekhanov Russian University of Economics, Saratov, Russia
Kafedra_fizsport@yandex.ru

Received: 15.01.2018

For citation: Shklaruck V.Ya. Health of the individual in the conditions of contemporary social-economic transformations. Historical and Social-Educational Idea. 2018. Vol. 10. no.1. Pp. 179-185.
doi: 10.17748/2075-9908-2018-10-1-179-185. (in Russ)