5.4.4. - Социальная структура, социальные институты и процессы (социологические науки)

**Токарева Ю.М., Гаврилова И.С.**

САМОСОХРАНИТЕЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА: ТЕНДЕНЦИИ ФОРМИРОВАНИЯ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

**Аннотация.** Здоровье детей и профилактика распространения различного рода заболеваний является приоритетом любой системы здравоохранения.Формирование самосохранительного поведения происходит через такие социальные институты, как семья, образование, здравоохранение, средства массовой информации. В статье самосохранительное поведение детей старшего дошкольного возраста представлено следующими компонентами: соблюдение гигиенических норм; саморегуляция в сфере здоровья; соблюдение режима активности и отдыха; пищевое поведение; самосохранительный образ действий и саморазрушительная активность. Был проведен анкетный опрос родителей детей старшего дошкольного возраста. В результате анализа эмпирических данных выявлены следующие тенденции формирования самосохранительного поведения детей старшего дошкольного возраста: недостаточная медицинская активность семей, имеющих детей старшего дошкольного возраста; регулярность занятий спортом; соблюдение гигиенических правил; низкий уровень знаний детей значимых индивидуальных данных; высокий уровень знаний детей о правилах дорожного движения.

**Ключевые слова:** самосохранительное поведение, старший дошкольный возраст, санологическое поведение.

Здоровье детей дошкольного возраста включает следующие характеристики: социальная адаптация и активность, психологическая адаптивность, физическое развития в соответствии возрасту, адаптационные возможности детского организма. Все эти характеристики вместе формируют определенный уровень физической и умственной, работоспособности [1]. Таким образом, оценивать общее состояние дошкольника нужно исходя из следующих направлений: физическое здоровье, эмоциональное здоровье, уровень адаптационных возможностей.

В дошкольном возрасте проявляются и формируются различные соматические заболевания и аллергические реакции. Ещё неокрепший и полностью не сформировавшийся организм ребёнка в большей степени подвержен инфицированию, а частота простудных заболеваний очень высока.

У детей старшего дошкольного возраста формируется более отчетливое понятие возможной угрозы собственных действий [3]. На данном этапе развития, самосохранительное поведение детей во многом зависит от мотивации со стороны родителей, воспитателей детских садов и других социальных агентов влияния. Закрепление правил гигиены, регулярная зарядка, воспитание, обучение и мотивация со стороны родителей поможет правильно сформировать у детей потребность в здоровом образе жизни.

Данное исследование проводилось с октября по май 2022 года в МОУ «Центр развития ребёнка», г. Волгоград. В качестве метода исследования выбрано анкетирование: целевая группа респондентов ‑ родители, имеющие детей старшего дошкольного возраста (121 человек), готовящиеся к поступлению в школу. Половозрастная группа респондентов не выделялась. Анкета разработана на основе адаптированной модели самосохранительного поведения [3].

В качестве гипотезы берется во внимание тезис о том, что, формирование самосохранительного поведения воздействуют на следующие основные элементы комплексного формирования санологического поведения ребенка: здоровый образ жизни, медицинская грамотность и активность, безопасное поведение и гигиенические навыки.

Формирование здорового образа жизни средствами физической культуры неотъемлемая часть социализации. Именно регулярные занятия физической культурой формируют правильное отношение к своему здоровью, способствуют активности в различных областях жизнедеятельности человека. В качестве транслирующих агентов выступает тренерский состав. Большинство родителей 39,67% и детей 41,32% занимаются спортом несколько раз в неделю (рис.1). Обнаружена взаимосвязь выполнения физических упражнений у детей и их родителей. Работает основополагающий принцип: «если хочешь чему-то научить ребенка, покажи ему личный пример».

Рисунок 1. Регулярность занятий спортом родителей и их детей

Рациональное или правильное питание – это особый вид питания, который обеспечивает укрепление и улучшение здоровья, физических и духовных сил человека, помогает предупредить и лечить различные виды заболеваний. Среди множества факторов, влияющих на развитие детского организма, особая роль принадлежит питанию. Характер питания в раннем возрасте накладывает отпечаток и влияет на дальнейшее развитие ребёнка и его состояния здоровья не только в детском возрасте, но и во взрослой жизни.

Из опроса респондентов выявлено, что 90,08% знают о правильном питании, но ограничений в употреблении вредных продуктов и соблюдении особых диет имеются лишь у трети детей (33,05%).

Режим дня подразумевает особое распределение времени и чередование различных видов деятельности в течение дня. Соблюдение режима дает возможность наладить функционирование всех органов и систем, облегчить процесс обучения, сделать процессы работы и восстановления организма наиболее эффективными. Именно поэтому режим дня становится основой формирования здоровья с самых первых дней жизни.

В отечественной литературе под термином «медицинская активность» понимается поведение, отражающее психологическую установку человека в отношении своего здоровья и других лиц с целью предупреждения заболеваний, а также во время болезни. Это осуществление профилактических мероприятий и своевременное лечение заболеваний под контролем медицинского работника. В контексте нашей работы мы включили в данное определение три основных элемента: диспансеризация как медицинское обследование, проводимое с целью выявления и предупреждения развития различных заболеваний; вакцинация или иммунизация – введение антигенного вещества для создания иммунитета к определённым болезням, согласно национальному календарю профилактических прививок; своевременное обращение к врачу.

Вакцинация детей является важным аспектом в формировании здоровья ребенка и нации, в целом. Большинство родителей (66,94%) двойственно относятся к вакцинации. Рисунок 3 демонстрирует, что более половины респондентов (56,20%) проводят только обязательные прививки, предусмотренные федеральным законодательством и календарем прививок.

Рисунок 3 Отношение родителей к вакцинации детей

В ходе исследования выяснено каким образом родители объясняют ребёнку необходимость медицинского осмотра или прививки. Большая часть родителей (57,02%) выбрали вариант «Так сказал врач», что является некорректным способом формирования осознанного здоровьесберегающего отношения к своему здоровью.

Рисунок 4. Способы мотивации детей к посещению врача

Наиболее распространенными средствами коммуникации, формирующими у ребёнка медицинскую активность среди респондентов, являются консультации с врачом (26,07%), просмотр мультфильмов, фильмов, видеороликов и помощь воспитателей 23,13% и 20,52% соответственно (см. рисунок 5). В данном случае, родители используют рациональное средство коммуникации, как консультации с врачом.

Основным каналом коммуникации получении информации о вакцинации, диспансеризации является ЛПУ (87,87%). Это осуществляется с помощью врачей, информационных стендов и плакатов.

Таким образом, анализируя данные первого блока «Медицинская активность», можно сделать вывод ‑ родителям свойственна низкая медицинская грамотность, и, соответственно, активность и недостаточная медицинская культура. Родители не применяют активную позицию в формировании медицинской активности ребёнка.

Рисунок 5. Способы формирования медицинской активности у ребёнка

Следующим компонентом самосохранительного поведения детей старшего дошкольного возраста является безопасное поведение. Работа по воспитанию безопасного поведения должна носить системный характер. Это непрерывный процесс, который берёт начало в ещё раннем возрасте в семье и продолжается в системе дошкольного и школьного образования. В данное определение мы включили такие составляющие как безопасное поведение дома (представления дошкольников о вредных и потенциально опасных предметах, например, острые и режущие предметы, газ, электроприборы и электричество); безопасное поведение на улице (знание основных правил дорожного движения и их соблюдение, знание адреса своего проживания и номера телефона родителей); поведение ребёнка при контактах с незнакомыми людьми (осторожность, осмотрительность в общении с незнакомыми людьми).

Гигиенические навыки (правила гигиены) являются важными средствами физического воспитания, позволяют человеку соблюдать чистоту тела. Под гигиеническими навыками мы понимаем следующие элементы: умывание и чистка зубов (каждый день умываться и чистить зубы дважды в день: утром и вечером); мытьё рук (регулярно мыть руки с мылом руки после посещения туалета, после прогулки, перед едой и после игр с животными, также вычищать грязь из-под ногтей); купание (ежедневное мытьё тела с помощью соответствующих продуктов). Прежде чем приучать ребёнка самостоятельно купаться, необходимо объяснить ему правила поведения в ванне, чтобы этот процесс был безопасным.

К гигиеническим навыкам в контексте самосохранительного поведения мы отнесли: чистка зубов дважды в день, регулярное мытьё рук, умывание, самостоятельной купание с разумным применением моющих средств.

Рисунок 6. Гигиенические навыки ребёнка

Определено, что большинство детей респондентов (71,90%) знают о необходимости гигиены полости рта дважды в день, но выполняют это только по поручению взрослого (рисунок 6). Регулярное мытье рук и умывание ‑ 50,41% детей. Родителям необходимо обращать внимание на то, что он сам делает в рамках ухода за собой, предоставлять ребёнку возможность наблюдать.

Выводы: На основе анализа результатов исследования выявлены особенности самосохранительного поведения детей старшего дошкольного возраста.

* недостаточная медицинская грамотность и, вследствие этого, активность родителей, либо замещающих лиц, в отношении детей старшего дошкольного возраста. Большинство из вышеуказанной группы занимаются самолечением детей, не выполняют рекомендации и предписания врача.
* отсутствуют ограничения и особые диеты в питании ребёнка.
* частое занятие спортом характерно для большинства детей. Данный факт не является критичным, поскольку со стороны представителей спортивных организаций проводится отбор и тотальный мониторинг здоровья детей (диспансеризация).
* соблюдение гигиенических правил происходит не по инициативе ребёнка, а по поручению родителей, воспитателей детских садов и т.д.
* большинство детей не знают свой адрес проживания и номер телефона родителей, что не является отклонением для данной возрастной группы. Знают правила дорожного движения, но во время перехода дороги с родителями в неположенном месте, дети не реагируют на нарушение.

**СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

1. Корчагина П.С., Калачикова О.Н. Самосохранительное поведение как фактор формирования здоровья населения // Вопросы территориального развития. - 2013. - №2. - С.2.
2. Токарева Ю.М. Некоторые особенности поведения современных родителей в отношении сохранения здоровья детей дошкольного возраста//Наука, технологии и образование в XXI веке: проблемы взаимодействия и интеграции. -2020. -. С. 76-79.
3. Токарева Ю.М. Формирование самосохранительного поведения детей дошкольного возраста (по результатам опроса специалистов ДОУ г. Волгограда)// Актуальные проблемы развития человеческого потенциала в современном обществе. Материалы IV Международной научно-практической конференции. -2017. -С. 277-280.
4. Гаврилова И.С. Медико-социальные потребности пациентов как основа социальных практик // Будущее социологического знания и вызовы социальных трансформаций (к 90-летию со дня рождения В. А. Ядова). [Электронный ресурс]. Международная научная конференция (Москва, 28–30 ноября 2019 г.). Сборник материалов / Отв. ред. М. К. Горшков; ФНИСЦ РАН. – М.: ФНИСЦ РАН, 2019. — С. 636-642. (Текст сборника на сайте конференции URL:<http://yadov-conf.isras.ru/> (дата обращения 28.11.2019)
5. Чижова В.М., Садыков И.В., Гаврилова И.С., А.А. Богатырев А.А. / В.М. Чижова, И.В. Садыков, И.С. Гаврилова, А.А. Богатырев Роль санологической мотивации родителей в профилактике детских респираторных заболеваний // [Вестник Волгоградского государственного медицинского университета](http://lekarius.ru/external/magazine/16). ‑ 2012. ‑ [№ 1 (41)](http://lekarius.ru/external/issue/16)  ‑ С 107-112.

**Информация об авторах**

**Токарева Юлия Михайловна,** доцент, Волгоградский государственный медицинский университет, кафедра медико-социальных технологий.

Е-mail: kazachkova.djulia@yandex.ru

**Гаврилова Ирина Сергеевна,** доцент, Волгоградский государственный медицинский университет, кафедра медико-социальных технологий.

Е-mail: gavrilova.irene@yandex.ru

PRESCHOOL SELF-PRESERVATION BEHAVIOR: TRENDS IN FORMATION IN MODERNITY

**Annotation**. Child’s health and various disease prevention is of great priority in healthcare system. The formation of self-preserving behavior occurs by means of social institutions so as: family, education, healthcare, and media. The article presents the self-preserving behavior of preschool children: hygiene standards compliance; health self-regulation; compliance regime of activity and rest; eating behavior; self-preserving behavior and self-destructive activity.

The questionnaire survey of preschool children parents was conducted. The analysis result revealed the following empirical data: insufficient family medical activity towards preschool children; sports regularity; hygiene rules compliance; low level of child's knowledge concerning significant individual information; high level of child's knowledge about traffic rules.

**Key words:** self-preservation behavior, preschool age, sanological behavior.

**Literature**

1. Korchagina P.S., Kalachikova O.N. Self-preservation behavior as a factor in the formation of public health // Issues of territorial development. - 2013. - No.2. - S.2.
2. Tokareva Yu.M. Some features of the behavior of modern parents in relation to the preservation of the health of preschool children//Science, technology and education in the XXI century: problems of interaction and integration. -2020. -. S. 76-79.
3. Tokareva Yu.M. Formation of self-preserving behavior of preschool children (according to the results of a survey of specialists of the Volgograd Preschool Educational Institution)// Actual problems of human potential development in modern society. Materials of the IV International Scientific and Practical Conference. -2017. -S. 277-280.
4. Gavrilova I.S. Medical and social needs of patients as the basis of social practices // The future of sociological knowledge and challenges of social transformations (to the 90th anniversary of the birth of V. A. Yadov). [electronic resource]. International Scientific Conference (Moscow, November 28-30, 2019). Collection of materials / Ed. by M. K. Gorshkov; FNISTC RAS. – Moscow: FNISTC RAS, 2019. — S. 636-642. (The text of the collection on the conference website URL: http://yadov-conf.isras.ru / (accessed 28.11.2019)
5. Chizhova V.M., Sadykov I.V., Gavrilova I.S., A.A. Bogatyrev A.A. / V.M. Chizhova, I.V. Sadykov, I.S. Gavrilova, A.A. Bogatyrev The role of sanological motivation of parents in the prevention of children's respiratory diseases // Bulletin of the Volgograd State Medical University. 2012. No. 1 (41) S. 107-112.

**Аuthors**

**Tokareva Yulia Mikhailovna**, Associate Professor, Volgograd State Medical University, Department of Medical and Social Technologies.

E-mail: kazachkova.djulia@yandex.ru

**Gavrilova Irina Sergeevna,** Associate Professor, Volgograd State Medical University, Department of Medical and Social Technologies.

E-mail: gavrilova.irene@yandex.ru