

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ОТНОШЕНИЯ К ЗДОРОВЬЮ У МУЖЧИН И ЖЕНЩИН

Е. В. Терсков

Тихоокеанский государственный медицинский университет, modester@mail.ru

Научный руководитель: кандидат психологических наук, доцент

И. И. Черемискина

В современной России возрастают тенденции ухудшения здоровья, повышения смертности, прироста заболеваемости населения (на фоне ухудшения демографической ситуации в стране) и сохраняется ригидность в принятии обществом ответственности за своё здоровье, что является следствием утраты эффективности бесплатной системы здравоохранения ввиду социально-экономических перемен в России в конце XX века. Такое положение дел обуславливает актуальность исследований в области отношения к здоровью взрослого населения, с прицелом на создание программ по формированию ответственного отношения к собственному здоровью. Целью исследования, результаты которого представлены в данной статье, явилось описание возрастных особенностей отношения к здоровью у мужчин и женщин [3].

Методы исследования: специально разработанная для исследования анкета, опросник отношения к здоровью Р.А. Березовской [4], методика «Индекс отношения к здоровью» С.Д. Дерябо и В.А. Ясвина [1], методика «Индивидуальная концепция здоровья» Д. Сириеса и В. Гавидии [2], цветовой тест отношений Е.Ф. Бажина и А.М. Эткинда [5].

Достоверность полученных данных в исследовании обеспечивалась использованием критерия Краскела-Уоллиса для поиска различий в отношении к здоровью у трёх возрастных категорий мужчин и женщин, а также U-критерия Манна-Уитни для поиска гендерных различий в отношении к здоровью.

Выборку представили 129 жителей (мужчин и женщин) городов Приморского края России, в возрасте от 16 до 60 лет. Выборка была разделена на 6 групп с учётом пола и возраста.

С помощью эмпирического исследования были получены следующие результаты возрастных различий в отношении к здоровью у мужчин и женщин.

На основе анкетирования в группах мужчин и женщин (14-19, 20-35 и 36-60 лет) были получены данные, представленные в таблице 1.

Таблица 1

Результаты анкетирования мужчин и женщин

Анкетный вопрос	Ответ	Количество респондентов		
		37 (14-19 лет)	50 (20-35 лет)	42 (36-60 лет)
Ведёте ли вы ЗОЖ?	Положительный ответ	22	21	24
	Отрицательный ответ	15	29	18
Есть ли у вас вредные привычки?	Положительный ответ	16	19	21
	Отрицательный ответ	21	31	21
Оцените состояние своего здоровья по 10-тибалльной шкале.	Высокий балл	30	42	27
	Низкий балл	7	8	15
Как часто вы посещаете врача?	В случае заболевания и/или регулярно для профилактики	27	41	29
	Не посещаю	10	9	13
Как вы считаете, насколько от состояния здоровья зависит продуктивность жизни человека?	Высокий процент	37	47	42
	Низкий процент	0	3	0

Данные результаты говорят о том, что для большинства представителей 14-19 лет и 36-60 лет характерна забота о своём здоровье, а для большинства представителей 20-35 лет характерна противоречивость заботы о своём здоровье: следование одной деятельности по сохранению и улучшению своего здоровья и игнорирование другой. Для всех возрастных категорий характерна высокая самооценка здоровья, а также лидирующие позиции здоровья в иерархии ценностей.

На основе ассоциативного эксперимента в группах мужчин и женщин (14-19, 20-35 и 36-60 лет) были получены данные, представленные в таблице 2.

Таблица 2

Результаты ассоциативного эксперимента у мужчин и женщин

14-19 лет (185 ассоциаций)		20-35 лет (250 ассоциаций)		36-60 лет (210 ассоциаций)	
Ассоциация	Частота встречаемости и ассоциации	Ассоциация	Частота встречаемости ассоциации	Ассоциация	Частота встречаемости ассоциации
Спорт	15	Жизнь	21	Счастье	10
Жизнь	14	Счастье	15	Спорт	9
Врач	10	Спорт	14	Радость	8
Счастье	7	Сила	10	Активность	7
Сила	7	Врач	8	Жизнь	6
Питание	7	Благополучие	6	Красота	6

Данные результаты говорят о том, что здоровье рассматривается всеми возрастными категориями как основа существования, условием которого выступают физические нагрузки, укрепляющие организм и развивающие психическую бодрость. Здоровье помогает этим людям производить физические действия, энергию, а также чувствовать высшее удовлетворение своим бытием и результатами своей деятельности. Для возрастных категорий 14-19 и 20-35 лет здоровье включает лечение болезней. Подросткам свойственно считать, что здоровью способствуют удовлетворение энергетических потребностей и поддержка необходимого уровня обмена веществ. Молодые люди считают, что здоровье позволяет им жить в спокойствии без неудач и ненастий, а взрослые люди считают, что здоровье позволяет им быть в постоянном движении, поддерживать привлекательную внешность.

С помощью проведённой статистической обработки результатов методики «Индивидуальная концепция здоровья» Д. Сиереса и В. Гавидии

было выявлено, что по шкале «Блок Б» результаты ярче выражены у группы девушек и юношей в возрасте от 14 до 19 лет. Данные результаты говорят о том, что подросткам свойственно считать, что ответственность за собственное здоровье целиком лежит на самом индивиде. И наоборот, группам молодых (20-35 лет) и взрослых (36-60 лет) людей свойственно считать, что здоровье является даром и не зависит от человека.

Статистическая обработка данных по методике «Отношение к здоровью» Р. А. Березовской среди разных возрастных групп (14-19, 20-35 и 36-60 лет) у женщин показала следующие результаты. По когнитивной и мотивационно-ценностной шкале результаты выражены ярче в группе взрослых женщин (36-60 лет), нежели в группах младших возрастных категорий. Данные результаты говорят о том, что женщины в возрасте от 36 до 60 лет имеют больший запас знаний о здоровье по сравнению с девушками младших возрастных категорий. Также взрослым женщинам свойственно ставить здоровье на более высокие позиции в иерархии ценностей по сравнению с девушками из младших возрастных категорий.

С помощью проведённой статистической обработки результатов методики «Индивидуальная концепция здоровья» Д. Сиереса и В. Гавидии было выявлено, что по шкале «Блок А» результаты ярче выражены у группы девушек в возрасте от 20 до 35 лет, а по шкале «Блок Б» результаты ярче выражены у группы девочек в возрасте от 14 до 19 лет. Такие данные говорят о том, что девушки в возрасте от 20 до 35 лет считают здоровье динамическим процессом, который состоит из мер, совершенствующих здоровье и развивающих организм. В противовес, девочки 14-19 лет и женщины 36-60 лет склонны считать, что здоровье – это отсутствие болезней и состояние благополучия. Также данные говорят о том, что девушкам 14-19 лет свойственно считать, что ответственность за собственное здоровье целиком лежит на самом индивиде.

На основе данных цветового теста отношений в группах мужчин и женщин (14-19, 20-35 и 36-60 лет) были получены результаты, представленные в таблице 3.

Таблица 3

Результаты цветового теста отношений мужчин и женщин

Позиция цвета в ряду ранжирования	1,2,3 (Положительное отношение)			4,5 (Нейтральное отношение)			6,7,8 (Отрицательное отношение)		
	14-19 лет (37)	20-35 лет (50)	36-60 лет (42)	14-19 лет (37)	20-35 лет (50)	36-60 лет (42)	14-19 лет (37)	20-35 лет (50)	36-60 лет (42)
Количество ассоциаций на понятие «Здоровье»	16	27	19	8	16	11	13	7	12
Количество ассоциаций на понятие «Моё здоровье»	19	27	26	8	10	9	10	13	7
Количество ассоциаций на понятие «Болезнь»	8	12	9	17	14	17	12	24	16

Данные результаты говорят о слабой выраженности у подростков и молодых людей положительных чувств, эмоций и переживаний в отношении собственного здоровья, а у взрослых людей, наоборот, положительные чувства, эмоции и переживания, связанные со здоровьем, характерны для большинства представителей этой возрастной категории. На ухудшение здоровья большинство представителей 14-19 и 36-60 лет склонно реагировать нейтрально. Молодым людям свойственна негативная реакция на ухудшение здоровья.

Также при помощи эмпирического исследования были получены сравнительные результаты отношения к здоровью у мужчин и женщин, представленные ниже.

На основе анкетирования в группах мужчин и женщин (14-19, 20-35 и 36-60 лет) были получены данные, представленные в таблице 4.

Результаты анкетирования мужчин и женщин

Анкетный вопрос	Ответ	Количество респондентов	
		82 (Женщины)	47 (Мужчины)
Ведёте ли вы ЗОЖ?	Положительный ответ	43	24
	Отрицательный ответ	39	23
Есть ли у вас вредные привычки?	Положительный ответ	35	21
	Отрицательный ответ	47	26
Оцените состояние своего здоровья по 10-тибальной шкале.	Высокий балл	60	39
	Низкий балл	22	8
Как часто вы посещаете врача?	В случае заболевания и/или регулярно для профилактики	66	31
	Не посещаю	16	16
Как вы считаете, насколько от состояния здоровья зависит продуктивность жизни человека?	Высокий процент	60	45
	Низкий процент	22	2

Данные результаты говорят о том, что для большинства женщин и мужчин характерна забота о своём здоровье, высокая самооценка здоровья, а также лидирующие позиции здоровья в иерархии ценностей.

На основе ассоциативного эксперимента в группах мужчин и женщин (14-19, 20-35 и 36-60 лет) были получены данные, представленные в таблице 5.

Таблица 5

Результаты ассоциативного эксперимента у мужчин и женщин

Женщины (410 ассоциаций)		Мужчины (235 ассоциаций)	
Ассоциация	Частота встречаемости ассоциации	Ассоциация	Частота встречаемости ассоциации
Жизнь	29	Спорт	16
Счастье	25	Жизнь	12
Спорт	22	Счастье	7
Врач	14	Врач	6
Сила	13	Сила	6
Красота	10	Питание	6

Данные результаты говорят о том, что здоровье рассматривается данными лицами как основа существования, условием которого выступают физические нагрузки, укрепляющие организм и развивающие психическую бодрость и лечение болезней. Здоровье позволяет этим людям производить физические действия, энергию, а также чувствовать высшее удовлетворение своим бытием и результатами своей деятельности. Также мужчины считают, что здоровью способствуют удовлетворение энергетических потребностей и поддержка необходимого уровня обмена веществ, а женщины считают, что здоровье позволяет им поддерживать привлекательную внешность.

С помощью проведённой статистической обработки результатов методики «Индекс отношения к здоровью» С.Д. Дерябо и В.А. Ясвина было выявлено, что по Эмоциональной шкале и по шкале Интенсивность результаты ярче выражены у групп женщин, чем у групп мужчин. Такие результаты говорят о том, что женщинам по сравнению с мужчинами свойственно более эмоционально вовлечённое отношение, как к своему здоровью, так и к его изменениям (улучшению и ухудшению). Также у женщин отношение к здоровью и здоровому образу жизни лучше и адекватней сформировано, сильнее проявляется, чем у мужчин.

Данные результаты говорят о слабой выраженности у женщин и мужчин этих групп положительных чувств, эмоций и переживаний в отношении собственного здоровья. На ухудшение здоровья большинство данных лиц склонно реагировать нейтрально.

Литература

1. Дерябо С.Д., Ясвин В.А. Отношение к здоровью и здоровому образу жизни: методика измерения. *Директор школы*. 1999. № 2. С. 7-16.
2. Дыхан Л.Б., Панова Ю.В. Особенности индивидуальной концепции здоровья старшеклассников городских школ. *Известия ТРТУ*. 2005. № 5 (49). С. 53-60.
3. Никифоров Г.С. Диагностика здоровья. Психологический практикум. СПб.: Речь, 2011. 950 с.
4. Ткач В.П. Цветовой тест отношений: возможности применения в социологии. *Вестник РУДН, серия Социология*. 2009. № 3. С. 26-34.