

Чернышков Д.В.

## Здоровьесберегающее поведение в перспективе формирования личностной идентичности студентов медицинского вуза

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

*Научный руководитель: д.с.н. Андриянова Е.А.*

### Резюме

Студенты медицинского вуза – это будущее профессиональной медицины, ее интеллектуальная элита. Состояние здоровья студентов-медиков как значительной по составу социальной группы представляет собой существенный индикатор состояния трудового потенциала российского общества. Тенденции изменения здоровья молодежи за последние десятилетия свидетельствуют не просто об изменении незначительных показателей, а о системном «обвале» здоровья студентов, связанном как с его сохранением, так и с образом жизни. Ключевым понятием, детерминирующим здоровьесберегающее поведение студентов медицинского вуза, их вектор социализации в процессе подготовки к социальной роли врача, является социальная идентификация.

**Ключевые слова:** здоровьесберегающее поведение, личностная идентичность, студенты медицинского вуза

**Цель:** представить процесс здоровьесбережения студентов медицинского вуза в проекции предпочтения практик визуальной самопрезентации здорового тела.

### Материал и методы

Автор опирался на группу формально-логических методов, системный подход, структурно-функциональный анализ, качественный метод исследований в социологии – полуструктурированное интервью со студентами и ординаторами СГМУ им. В.И. Разумовского в возрасте 22-25 лет, активно занимающихся по силовым программам тренировки в спортивных клубах г. Саратова (N=8). Выборка представлена мужчинами.

### Результаты и обсуждение

Социальная идентификация как социальная категория отражает восприятие субъектом принадлежности к некой общности (в нашем случае социально-профессиональной общности врачей), проявляющееся в приверженности общим целям, ценностям, правилам [1]. Идентичность как продукт социально-психологического конструирования представляет собой механизм индивидуального восприятия и осознания места субъекта в системе социального взаимодействия, выражающийся в когнитивных, оценочных и поведенческих моделях. Здоровьесбережение, следуя логике Э. Эриксона [2], встраивается в процесс формирования личностной идентичности будущего врача через оценку самого себя в рамках значимой типологии идеальных представителей профессии. В поведенческой трактовке здоровьесбережения студента-медика это операционная задача – правила поведения, ассоциированные с будущей социальной ролью.

Как показали результаты проведенного исследования, современные молодые специалисты в области медицины позиционируют понимание взаимосвязи аттитудов к успешности в выбранной профессиональной деятельности с репрезентациями имиджа здорового человека, представленного во внешности. Составной частью этого имиджа является «спортивное тело»: «Я уверен, что человек, который занимается своим телом, тренирует его, обладает волей, а воля, безусловно, способствует не только обретению красивого внешнего вида, здорового внешнего вида, но и обретению успеха в жизни. Я во многом связываю успех в жизни с успехом в карьере» (мужчина, 23 года).

Большинство респондентов убедительно свидетельствовало о желании быть похожими на их учителей, связавших свою жизнь с медициной, но и занимавшихся профессиональным спортом. «Я вспоминаю своего учителя, когда я учился на четвертом курсе, он однажды сказал и очень убедительно сказал, что надо поддерживать свое тело не только в хорошей, а в отличной физической форме. Это же не только для красоты, это очень поможет в профессиональном плане, так как нагрузки у нас очень приличные. Я потихоньку стал втягиваться в силовые тренировки... Для меня это был прекрасный пример, ведь человек добился многого в своей профессии и при этом выглядел отлично – молодо, подтянуто!» (мужчина, 25 лет)

Немаловажным фактором осознанного выбора вида тренировок были, по мнению участников интервью, знания, полученные в ходе обучения в медицинском вузе. «Конечно, в чем-то мне было проще – какие-то вещи относительно физических нагрузок, основ питания, режима тренировок и т.д. я уже знал как будущий медик. Кроме того, всегда мог посоветоваться со старшими коллегами» (мужчина, 25 лет). «Все, чему нас учили в отношении поддержания здоровья при определенных физических нагрузках, я сам на себе испытал. Могу сказать одно – работает! Только надо втянуться» (мужчина, 24 года).

Особенностью формирования социальной идентичности современной молодежи, как указывает ряд исследователей [3, 4, 5] и наши респонденты, является доминирование в СМИ стереотипа здорового-успешного-красивого (физически) молодого человека. «Ну, я же не главный пример. Вы посмотрите, что по телевизору показывают – успешный молодой человек выглядит здоровым (т.к. регулярно ходит в спортивный клуб или фитнес-центр), перспективен на работе (много работает и начальство его ценит), хорошо зарабатывает, не курит, всегда при нем красивые девушки! Это же такая тенденция, можно сказать мода. И на первом месте, естественно, здоровье!» (мужчина, 22 года).

Кроме того, участники интервью акцентировали внимание на необходимости поддержания здоровья для преодоления психологических нагрузок, связанных с профессиональной деятельностью. «Честно говоря, психологические нагрузки у нас значительные. Я для себя сделал выбор как с ними справляться, исключил препараты и алкоголь. Хотя кто-то начинает пить,

оправдывая эти перегрузки. Я просто иду в спортивный клуб, тренируюсь, так сказать переключаюсь мысленно и физически. Мне очень помогает» (мужчина, 24 года).

#### **Выводы**

Результаты проведенного полуструктурированного интервью свидетельствуют о том, что ряд молодых специалистов медицинского профиля выбирает здоровьесберегающее поведение в контексте предпочтения практик визуальной самопрезентации здорового тела. Доминирующим мотивами этого выбора служат установки к успешности в выбранной профессиональной деятельности с репрезентациями имиджа здорового человека; личный пример учителей; стереотипы успешности, представленные в СМИ; знания о практиках поддержания здоровья для преодоления физических и психологических нагрузок, обусловленных их профессиональной деятельностью.

#### **Литература**

1. Ashforth V.E., Mael F. Social Identity Theory and the Organization // *Academy of Management Review*. 1989. Vol. 14, N.1. P.20-39.
2. Эриксон Э.Г. Детство и общество / пер. с англ. 2-е изд., перераб. и доп. СПб.: Ленато, 1996. 592 с.
3. Чернышкова Е.В., Андриянова Е.А. Активный образ жизни в пожилом возрасте: медико-социальные стратегии, риски, практики. Саратов, 2012.
4. Веретельникова Ю.Я., Родионова Т.В., Мухина М.Ю., Чернышков Д.В., Масляков В.В. Ценностное самоопределение студентов медицинского вуза: психолого-педагогические условия // *Фундаментальные исследования*. 2015. № 2. С. 1532.
5. Чернышков Д.В., Проценко О.Ю. Основные аспекты здоровья и здоровьесбережения студентов-медиков // *Бюллетень медицинских интернет-конференций*. 2015. Т. 5. № 5. С. 738.
6. Барчуков И.С. Модульное построение оздоровительных программ // *Социология образования*. 2012. № 2. С. 58-62.
7. Чернышкова Е.В., Андриянова Е.А., Репин В.Ф., Чернышков Д.В. Источники поддержания здоровья в интерпретациях представителей пожилого возраста // *Саратовский научно-медицинский журнал*. 2015. Т. 11. № 1. С. 058-061.
8. Андриянов С.В., Юрковец А.А. Всероссийский физкультурно-оздоровительный комплекс ГТО как механизм поддержания демографического потенциала России // *Бюллетень медицинских интернет-конференций*. 2015. Т. 5. № 12. С. 1527.