

Секция «Социология»

Особенности здоровья сельских подростков 15-17 лет в Республике Татарстан (опыт пилотажного исследования)

*Загруддинова Айзирияк Газизьяновна*

*Аспирант*

*Центр перспективных экономических исследований Академии наук Республики Татарстан, Социальная структура, социальные институты и процессы 22.00.04, Казань, Россия*

*E-mail: aiziriak@mail.ru*

На сегодняшний день в подростковой среде сельской местности особенно остро проявляются такие проблемы как - бедность; нередко элементарное отсутствие условий для трудоустройства; неразвитость культурных потребностей; эмоциональная бедность; низкий уровень здоровья и т.д. Здоровье сельских подростков в связи с социально-экономическими преобразованиями на сегодняшний день приобретает особую актуальность. В структуре населения Республики Татарстан подростки в 2009 г. составили 143540 человек. (3,8% от всего населения), среди них 73601 подросток мужского пола и 69939 подросток женского пола, в городской местности насчитывалось 100637 человек, в сельской в 2,3 раза меньше — 42903 человек.

Анализ динамики уровня заболеваемости и распространенности болезней среди подростков 15-17 лет сельской местности Республики Татарстан позволил установить тенденцию его ежегодного увеличения. В частности, с 2004 по 2009 гг. общая заболеваемость сельских подростков выросла с 1219,3 до 1547,2 случая на 1000 подросткового населения, т.е. на 26,9%. При анализе распространенности заболеваний по классам болезней среди сельских подростков 15-17 лет за 2004-2009гг. выявлено увеличение болезней органов дыхания на 55,3% (с 303,1 до 469,9), костно-мышечной системы на 36,5%(с 84,0 до 114,7), кожи на 35,7% (с 48,8 до 66,2) [1]. Эти данные свидетельствуют о возможности неблагоприятного прогноза для здоровья населения республики и нашей страны.

В рамках пилотажного исследования, в котором приняли участие сельские подростки 15-17 лет из разных районов Республики Татарстан было выявлено, что, несмотря на достаточно низкие показатели здоровья, большинство опрошенных подростков (45%) оценивают состояние своего здоровья как «нормальное»; «достаточно хорошим» свое здоровье определили 35% опрошенных из всей выборочной совокупности, как «очень хорошее» отметили 12,5% респондентов.

По мнению ведущих экспертов, из всех жизненных приоритетов подростки самым главным в жизни считают наличие хороших взаимоотношений в семье, дружбу, хороший досуг и т.д. Так и в нашем исследовании, среди жизненных ценностей, которые имеют наибольшее значение в жизни больше половины опрошенных подростков(70%) выбрали - хорошее образование на втором месте - счастливая семья (52%);состоянию здоровью выделяется лишь третье место (45%).

Особую тревогу вызывает увеличение количество подростков, страдающих хроническим алкоголизмом. Согласно официальным статистическим данным за последние шесть лет число подростков в возрасте 15-17 лет, страдающих хроническим алкоголизмом в Республике Татарстан снизилось с 7,6 до 4,2 на 1000 детей соответствующего

возраста, прежде всего за счет городских подростков (снижение произошло с 9,5 до 4,0), тогда как среди сельского подрастающего поколения наоборот, произошло повышение данного показателя почти в 2,5 раза — с 1,9 до 4,7 [1]. По данным исследования алкогольные напитки употребляют 45% опрошенных, не употребляют лишь 30%, остальные (25%) отказались отвечать на данный вопрос.

Наряду с проблемой алкоголизма курение подростков сельской местности также вызывает особое беспокойство. Исходя из результатов исследования было выявлено, что больше половины опрошенных (42,5%) курят, 37,5% - не курят, следовательно — 20% отказались от ответа.

Около трети участников исследования занимаются физической культурой регулярно: 2,5% ежедневно и 25% несколько раз в неделю. Занимаются нерегулярно 30%. Со всем не занимаются физической культурой 42,5% опрошенных подростков.

Большинство опрошенных респондентов (65%) проводят свое свободное время за просмотром телепередач, на втором месте прогулки с друзьями (20%) и на третьем месте дела по хозяйству (10%). Ничем не занимаются 5% опрошенных.

Анализ статистической информации и проведенное исследование свидетельствуют о неблагоприятных тенденциях в состоянии здоровья сельских подростков, проявляющиеся в увеличении заболеваемости и низкого самосохранительного поведения самих подростков. На наш взгляд, отсутствие некоторых врачей-специалистов, низкая доступность и качество квалифицированной помощи в сельской местности, низкая медицинская активность и низкий уровень самосохранительного поведения подростков и их родителей приводит к повышению уровня заболеваемости у подростков.

Полученные результаты свидетельствуют об актуальности проблемы здоровья сельских подростков для российского общества и необходимости дальнейшего его изучения.

### **Литература**

1. Фаррахов А.З. (2009) Статистика здоровья населения и здравоохранения (по материалам Республики Татарстан за 200-2009 годы): Учебно-методическое пособие / А.З. Фаррахов, А.А. Гильманов, В.Г. Шерпутовский и др. - Казань, 2010. - 267с.