

Физическая инертность населения в социальном воспроизводстве региона¹

Начавшийся информационно-интеллектуальный век характеризуется гуманистической направленностью, ориентацией на человека, на развитие его потенциала. Декларативно популярный, но не всегда полноценно реализуемый на практике тезис о том, что человеческий фактор есть главное конкурентное преимущество и главная движущая сила развития организации, региона, страны все сильнее утверждается в общественном сознании в условиях нарастания глобальных, межрегиональных и национальных социально-демографических проблем.

В настоящее время усилия мирового сообщества, равно как и социальных институтов любого развитого или развивающегося государства, направлены на формирование полноценной социальной структуры общества, развитие творческого потенциала человека, его физическое и духовное совершенствование, возможность самовыражения граждан, в том числе посредством их участия в общественной жизни, и другие важные ориентиры социального развития. В этой связи актуализируется значение социального воспроизводства, под которым понимается совокупность социальных отношений, обуславливающих воспроизводство человеческого потенциала, включая социально-демографическую, профессионально-квалификационную и другие составляющие, и проводящих к возобновлению основных характеристик социальных институтов. При этом социальное воспроизводство, фиксируя тенденции социокультурного развития, определяет динамику общественных изменений.

Одной из малоисследованных проблем социального воспроизводства на современном этапе является институционализация физической инертности населения как специфического для настоящего времени социального феномена общественной жизни. Физическая инертность населения, определяемая как отклоняющийся относительно здоровьесохраняющей (физиологической) нормы двигательной активности способ существования, возникла в результате широкого внедрения достижений научно-технического прогресса в производстве и в быту, увеличения доли умственного труда, расширения масштабов использования транспортных средств.

¹ Проект выполняется при поддержке РГНФ (грант N 08-03-00518а)

В современных условиях есть все основания определить физическую инертность как полноценную, широко распространенную форму жизнедеятельности населения. Как и любая другая форма жизнедеятельности, физическая инертность есть устоявшийся, социально обусловленный способ существования людей на данном этапе развития мирового сообщества.

Следует выделить социальные, демографические и экономические аспекты негативного влияния физической инертности на воспроизводство человеческого потенциала.

Социальные последствия данного процесса сводятся к следующему:

1. Распространение физической инертности усиливает тенденцию возрастания инфантилизации общества, проявляющуюся в «детском» поведении индивидов, их нежелании заботиться о других, избегании приложения каких-то усилий, в том числе физических, уклонении от ответственности, самоконтроля и т.п., что обуславливает определенную инерционность мышления и поведения, в интеллектуальном и в физическом своем проявлении.

2. Увеличение физической инертности населения (в частности, по направлению сокращения физкультурно-спортивной активности) уменьшает возможности по профилактике социально-патологических проблем (злоупотребление алкогольными напитками, наркомания и т.п.), особенно применительно к подрастающему поколению. Физическая инертность населения, выражающаяся, в частности, в равнодушии к физкультурно-спортивному сектору, расширяет возможность заполнения молодежи свободного времени другими вариантами проведения досуга и формирует жизненные смыслы, ориентированные не только на саморазвитие, но и на самоуничтожение.

3. Снижения ценности достаточного двигательного режима в жизнедеятельности ограничивает масштабы применения возможностей физической культуры и спорта для социальной адаптации инвалидов.

4. Высокие масштабы физической инертности населения влияют на количество и результативность функционирования спортивных клубов как одного из важнейших видов социальных организаций развитого государства. Между тем, членство в спортклубах имеет позитивную направленность по двум основаниям: во-первых, как участие в социальной организации вообще, что снижает уровень дистресса и выступает важным направлением социализации личности, во-вторых, как доступ к социальному ресурсу (институту), чьи услуги связаны с сохранением и укреплением здоровья.

Демографическая составляющая социального воспроизводства в результате распространения физической инертности будет ограничена ввиду нескольких оснований:

1. Повышается уровень неинфекционной заболеваемости населения вследствие распространения физической инертности как одной из основных причин таких болезней. Согласно результатам исследования, проведенного в 2004 г. группой научных сотрудников Института социально-экономических проблем народонаселения (Россия) и Стокгольмского центра изучения здоровья в странах с переходной экономикой Университетского колледжа Южного Стокгольма (Швеция) и посвященного комплексному изучению здоровья москвичей, низкая физическая активность или полное ее отсутствие неблагоприятно сказывается на здоровье и мужчин, и женщин, увеличивая риск плохого здоровья почти в 2 раза¹.

2. Прямой вклад физической инертности в формирование неинфекционной смертности населения. Вклад недостаточной двигательной активности в общую смертность в России равен 9 %², что более, чем в 2 раза превышает значение данного фактора риска, обуславливающего глобальное число смертей. Следует отметить, что это так называемый «чистый» вклад, без учета профилактического влияния регулярной и дозированной физической активности на такие значимые факторы смертности, как повышенное артериальное давление, высокое содержание холестерина в крови и индекс массы тела.

3. Влияние физической инертности на здоровье и физическое развитие молодого поколения. Сейчас российские юноши в 17 лет имеют мышечную массу в среднем на 15 кг меньше, чем 25 лет назад, девушки – на 10 кг³. При всей важности реализации экономических и информационно-пропагандистских мер, направленных на повышение рождаемости, «демографическое будущее» страны, каким называют детей и подростков, имеет для этого слабую физиологическую основу, необходимую для воспроизводства здорового, жизнеспособного потомства.

4. Ограничение возможностей использования физической реабилитации астенизированных контингентов, приводящее к снижению человеческого потенциала страны.

Влияние социального воспроизводства с высокой распространенностью физической инертности населения на экономический рост обуславливает существенные экономические

¹ Сбережение народа/ под ред. Н.М.Римашевской; Ин-т соц.-экон. проблем народонаселения РАН. – М.: Наука, 2007. – 326 с., с. 140

² Dying Too Young. Addressing Premature Mortality and Ill Health Due to Non-Communicable Diseases and Injuries in the Russian Federation 2005 [Электронный ресурс]: World Bank – Режим доступа: <http://siteresources.worldbank.org/> 2005 г. 145 с.

³ Баранов А.А., Кучма В.Р., Тутельян В.А., Величковский Б.Т. Новые возможности профилактической медицины в решении проблем здоровья детей и подростков. Комплексная программа научных исследований «Профилактика наиболее распространенных болезней детей и подростков на 2005-2009 гг.». М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006, 120 с., с. 8

потери, связанные с высокой заболеваемостью неинфекционными болезнями, распространением избыточного веса и ожирения и т.п.

В региональном приложении сбалансированность социального воспроизводства по социально-экономическому и демографическому направлениям обнаруживает еще большую значимость, чем на государственном уровне. Если на общегосударственном уровне слабость человеческого потенциала отдельных территориальных образований может компенсироваться большей «ресурсоемкостью» других, и в целом государство будет иметь неплохие параметры устойчивости, то на уровне отдельного региона внутренних возможностей для подобного «нивелирования» может быть недостаточно. Для регионального развития высокие темпы социально-экономического развития не могут быть обеспечены населением, для которого характерны высокие значения заболеваемости и смертности и низкие показатели рождаемости, высокий уровень социально-патологического поведения и низкая социальная активность и т.п.

Кроме того, как в период интенсивного развития, так и, особенно, в период нестабильности, принимая во внимание объективную ограниченность имеющихся у региона ресурсов, постоянно решается вопрос о выборе оптимального варианта их использования для поддержания необходимого уровня социального воспроизводства. При этом, на наш взгляд, к наиболее результативным можно отнести те вложения, освоение которых позволяет в комплексе развивать человеческую личность, решая актуальные задачи здоровьесбережения, пропаганды физически и социально активного образа жизни в институциональных условиях, обеспечивающих высокое качество жизни населению региона.

Одним из направлений нивелирования физической инертности населения, способствующих (в рамках своего влияния) расширенному социальному воспроизводству региона, является увеличение численности занимающихся физической культурой и массовым спортом.

Данные по численности занимавшихся в физкультурно-оздоровительных клубах, секциях и группах в регионах Сибирского федерального округа (СФО) РФ в 2000-2008 гг. представлены в табл. 1.

Согласно представленным показателям, в половине регионов СФО в 2000-2008 гг. прирост численности занимавшихся физической культурой и спортом оказался выше, чем в целом по стране. Среди лидеров по данному показателю – Алтайский и Забайкальский края (128,0 % и 190,2 % соответственно), самыми низкими темпами увеличивалось физкультурно-активное население в Красноярском крае (33,0 %) и в Иркутской области (26,1 %). Почти все субъекты СФО с высоким приростом численности занимающихся в физкультурно-оздоровительных клубах, секциях и группах в 2000-2008 гг. имели к 2008 г. высокую долю

(относительно федеральных значений) физкультурно-активного граждан в общей численности населения региона, разнящуюся от 9,1 % в республике Алтай до 21,7 % в республике Тыва.

Таблица 1

Численность занимавшихся в физкультурно-оздоровительных клубах, секциях и группах в регионах Сибирского федерального округа РФ в 2000-2008 гг., тыс. чел.¹

Регионы Сибирского Федерального округа	Годы		Прирост за 2000-2008 гг., %	Доля занимавшихся в физкультурно- оздоровительных клубах, секциях и группах в 2008 г. (в % от общей численности населения региона)
	2000	2008		
<i>Российская Федерация</i>	12803,4	22557,0	76,2	15,9
<i>Сибирский Федеральный округ</i>	1757,7	2939,7	67,2	15,0
Республика Алтай	10,3	19,1	85,4	9,1
Республика Бурятия	83,6	123,6	47,8	12,9
Республика Тыва	38,3	68,0	77,5	21,7
Республика Хакасия	49,0	92,7	89,2	17,2
Алтайский край	179,8	410,0	128,0	16,4
Забайкальский край	70,5	204,6	190,2	18,3
Красноярский край	292,4	388,8	33,0	13,4
Иркутская область	209,7	264,4	26,1	10,6
Кемеровская область	309,3	495,5	60,2	17,6
Новосибирская область	222,3	426,3	91,8	16,1
Омская область	204,9	300,2	46,5	15,0
Томская область	87,6	146,5	67,2	14,1

Особая роль регулярных занятий физической культурой и массовым спортом в создании условий для обеспечения социального воспроизводства населения региона объясняется тем, что они по своей социально-поведенческой направленности способствуют ограничению потребления алкогольных напитков, равнодушию к употреблению наркотических средств, формированию позитивных жизненных смыслов.

Ограничивающее влияние физкультурно-спортивной активности на злоупотребление алкогольными напитками связано с тем, что в каждом конкретном случае количество потребленного спортивно активным человеком спиртного является результатом

¹ Сост. и расч. по данным: Регионы России. Социально-экономические показатели. 2009: Стат. сб. / Росстат. – М., 2009. – 990 с.

«битвы» алкогольной и физкультурно-спортивной субкультур за право распространить свое влияние на данного индивида. В этом случае регулярные занятия спортом (как противодействие физической инертности) следует рассматривать, прежде всего, как сдерживающий по отношению к увеличению объема потребляемого спиртного элемент здорового образа жизни, нежели как вытесняющий его.

Выбор физкультурно-спортивной активности в качестве одной из ведущих функций в жизнедеятельности населения имеет резервы для применения и к решению таких сложных социальных задач, как распространение наркомании.

Равнодушие к употреблению наркотических средств при осуществлении регулярной физической активности связано не только и не столько со здоровьесберегающими установками, сколько с широкой реализацией досуговых возможностей физкультурно-спортивной сферы. В этом плане систематическая физическая активность формирует позитивные смыслы жизни, заполняя значительную часть досугового времяпровождения индивида и являясь практической реализацией либо интереса («занимаюсь спортом, потому что нравится»), либо необходимостью («надо укреплять свой организм»). Выбирая жизнеутверждающую направленность своего существования, человек избегает всего того, что способно разрушить его планы самореализации. В этом случае вакуум самовыражения, заполнившись осознанной и реализуемой потребностью, например, в занятиях физической культурой и спортом, препятствует проникновению наркотической субкультуры в сознание индивида.

Позитивная социальная роль регулярных занятий физической культурой и спортом как ограничителя распространения вредных привычек и асоциального поведения имеет под собой и физиологическое обоснование. Дело в том, что у малоподвижного человека повышается потребность в стимуляции синтеза адреналина искусственными вариантами (с помощью приема алкоголя, наркотических средств, стремления к рискованному поведению и т.п.). Систематическая физическая активность позволяет удовлетворить указанную потребность естественным, биологически обусловленным способом.

Между тем, согласно результатам социологического исследования в рамках научного проекта РГНФ «Социокультурный портрет Омской области», проведенного в 2008 г. кафедрой экономики и социологии труда Омского государственного университета им. Ф.М.Достоевского, за последний год посещали стадион раз в неделю лишь 6,7 % респондентов, раз в месяц – 10,2 %, остальные – еще реже. При этом, если в г.Омске еженедельно посещали стадион почти половина опрошенных (48,2 %), то в рабочих поселках области – только 15,7 %, а в малых городах омского региона – менее 5 %. Приведенные показатели подтверждают тезис о том, что институциализация физкультурно и спортивно

ориентированного поведения населения региона, выражающегося в досуговом интересе (как социокультурное участие в жизни региона) и в здоровьесберегающих установках (как направление самосохранительного поведения), пока еще не достигла необходимого для устойчивого социально-демографического развития уровня.

Таким образом, одним из важных направлений обеспечения полноценного воспроизводства человеческого потенциала региона является увеличение численности занимающихся физической культурой и спортом, которое, формируя и расширяя группу населения с позитивными, здоровьесберегающими установками, в конечном счете, способствует социокультурному развитию региона. В противном случае, при расширении масштабов физической инертности населения, проявляющихся, в частности, в уменьшении охвата граждан физкультурно-спортивной активностью, резко снижается роль одного из самых действенных инструментов сдерживания распространения алкоголизации, употребления наркотических средств и других социально-патологических проблем.

Сведения об авторе

- 1. Фамилия, имя, отчество:** Миллер Максим Александрович
- 2. Ученая степень, звание:** к.э.н., доцент
- 3. Место работы (с указанием города), должность:** г. Омск, Омский государственный университет им. Ф.М.Достоевского, доцент кафедры экономики и социологии труда
- 4. Контактный телефон, e-mail:** 8-913-969-02-04, millerma@yandex.ru
- 5. Почтовый адрес:** 644050, г.Омск, ул. 4-я Поселковая 34, кв. 61