

## ДИНАМИКА САМОСОХРАНИТЕЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ КУРСАНТОВ ПОГРАНИЧНОГО ИНСТИТУТА В УСЛОВИЯХ КОНСТАТИРУЮЩЕГО ЭКСПЕРИМЕНТА

*Уточнено понятие самосохранительного поведения (ССП), описаны структура, критерии и показатели СПП. Представлены результаты исследования динамики самосохранительного поведения курсантов пограничного института. Выявлены этапы и кризисы в процессе формирования самосохранительного поведения курсантов пограничного института.*

**Ключевые слова:** самосохранительное поведение, уровни СПП, структура СПП, этапы формирования СПП.

В настоящее время проблема самосохранительного поведения активно разрабатывается в рамках социологии и психологии здоровья, однако изучение психологических аспектов самосохранительного поведения курсантов пограничных институтов ведется недостаточно интенсивно.

Результаты пилотажного исследования самосохранительного поведения курсантов Калининградского пограничного института свидетельствуют о несформированности у них ценностного отношения к своему здоровью, низкой информированности относительно возможных рисков в сфере здоровья и в целом об отсутствии у будущих офицеров навыков сохранения здоровья в условиях мирного времени [6].

Термин *самосохранительное поведение* (ССП) введен А.И. Антоновым и обозначает поведение, направленное на обеспечение собственной безопасности и сохранение здоровья [1]. Самосохранительное поведение - это система действий и отношений, направленных на сохранение здоровья в течение полного жизненного цикла, установку на продление срока жизни в пределах этого цикла [2]. Впервые в нашей стране исследования СПП были развернуты социологами под руководством А.И. Антонова [1]. На основании исследований ученые пришли к выводу о том, что осознание ценности здоровья и важности заботы о нем формируется под влиянием социальных факторов [5;4;8]. Особенностью научного поиска А.И. Антонова явилось изучение СПП в контексте социально-демографических процессов.

В исследовании Е.И. Тороховой самосохранительное поведение определяется как сознательная совокупность действий и отношений, в значительной мере определяющих качество индивидуального и семейного здоровья, слагающаяся из отношения к своему здоровью и здоровью других людей, осуществления здорового образа жизни, выполнения медицинских предписаний и назначений, регулярного посещения лечебно-профилактических учреждений [9]. В данном определении самосохранительное поведение также рассматривается в рамках семейного социума. Вместе с тем Е.И. Тороховой не обосновывается структура, условия, обуславливающие СПП. Обобщенность и неопределенность в определении самосохранительного поведения просматривается и в дефиниции, интерпретируемой В.А. Борисовым. С его точки зрения, самосохранительное поведение - это система действий и установок личности, направлен-

ных на сохранение здоровья и продление жизни [4].

Более предметно компонентный состав самосохранительного поведения представлен Г.С. Никифоровым. Последний включает в структуру самосохранительного поведения такие компоненты, как физические упражнения, здоровое питание, меры по поддержанию здоровой ротовой полости, выполнение правил безопасности, экологические знания. Однако и в данном контексте, по мнению самих исследователей, остается невыясненным, чем определяется активность личности по сохранению своего здоровья [7].

В приведенных определениях не раскрывается структура, нормы, условия формирования самосохранительного поведения. Остается актуальным замечание А.И. Антонова: «В настоящее время можно говорить о постановке этой проблемы только в рамках социологической демографии и социологии здоровья, поскольку в отдельных дисциплинах, и прежде всего в психологии, имеются разрозненные попытки по измерению субъективной продолжительности жизни» [1, 84].

Теоретические конструкторы, разработанные А.И. Антоновым, не могут быть в полной мере использованы при анализе структуры и компонентов ССП курсантов пограничного института. Это обусловлено существенными различиями рассматриваемых социальных групп: семьи и социальной группы курсантов, гражданского социума и социума пограничного института, которые отличаются: по принципу формирования, специфике норм поведения. В условиях мирного времени на курсанта, офицера пограничных органов оказывают воздействие специфические факторы профессиональной деятельности: монотонность деятельности, режим службы, не всегда соответствующий естественным периодам активности личности, социальная автономность. Это обуславливает определенные требования к поведению личности сотрудника пограничных органов. Офицер-пограничник психологически должен быть готов к действиям, опасным для здоровья или жизни, но необходимым для выполнения профессиональных задач.

Экспериментальная база данного исследования представлена Голицынским пограничным институтом (ГПИ) и Калининградским пограничным институтом (КПИ). Выборка исследования составила 498 курсантов 1-5 курсов ГПИ и КПИ в возрасте от 17 до 26 лет.

Изучение компонентов ССП осуществлялось с помощью анкетирования, экспертного опроса, анализа результатов деятельности, анализа документов. С целью выявления значимости ценности здоровья в структуре жизненных ценностей курсантов использовалась методика М. Рокича. Для определения типа уровня субъективного контроля курсантов использовалась методика Дж. Роттера. Опросник Р. Кеттелла применялся для изучения индивидуальных психологических особенностей курсантов.

Результаты экспертного опроса позволили выделить следующие компоненты ССП: инициативная физическая активность; соблюдение мер безопасности; соблюдение личной гигиены; отказ от курения; частота употребления алкоголя; отказ от употребления наркотиков; использование презерватива как средства защиты от заболеваний, передаваемых половым путем (ЗППП); частота обращения за медицинской помощью.

Обобщение экспертных оценок (№=40) позволило обосновать критерии и показатели ССП курсантов в условиях мирного времени (см. табл. 1).

Таблица 1

## Критерии и показатели ССП курсантов пограничного института

№ п/п	Критерии ССП	Показатели ССП		
		Низкий уровень ССП	Норма ССП	высокий уровень ССП
1	Соблюдение личной гигиены	выполняет время от времени по желанию	от в определенных обстоятельствах пренебрегает	выполняет при любых обстоятельствах
2	Соблюдение режима труда и отдыха	нарушает чаще 1-2 раз в неделю	нарушает 1-2 раза в неделю	не нарушает ни при каких обстоятельствах
3	Курение	курит	курил, но бросил	никогда не курил
4	Употребление алкоголя	употребляет чаще 1-2 раз в месяц	употребляет 1-2 раза в месяц	не употребляет алкоголь
5	Употребление наркотиков	имеет опыт употребления	не употреблял наркотики	
6	Инициативная физическая активность	иногда занимается спортом в свободное время	занимается спортом	занимается спортом в свободное время
7	Защита от заболеваний, передаваемых половым путем	не пользуется презервативом при сексуальном контакте	старается пользоваться презервативом при сексуальном контакте	всегда пользуется презервативом при сексуальном контакте
8	Соблюдение безопасности	мер не соблюдает меры безопасности	старается соблюдать меры безопасности, но не всегда получается	соблюдает меры безопасности
9	Обращение за медицинской помощью	предпочитает лечиться сам	обращается к врачу в зависимости от тяжести заболевания	всегда обращается к врачу

Определены следующие уровни ССП: низкий, нормативный, высокий. Психофизический потенциал личности, демонстрирующей низкий уровень ССП, снижается, что ухудшает показатели эффективности выполнения задач профессиональной деятельности. Низкий уровень самосохранительного поведения характеризуется систематическим нарушением режима труда и отдыха, несоблюдением личной гигиены, устойчивыми вредными привычками (употребление наркотиков, курение, злоупотребление алкоголем), отсутствием инициативной физической активности, склонностью к сексуальному поведению, незащищенному от ЗППП, игнорированием мер безопасности. Самосохранительное поведение, соответствующее нормативным показателям, обеспечивает выполнение учебных и служебных задач, сохранение оптимальных показателей здоровья, продление профессионального долголетия. В то же время курсант, ориентированный исключительно на сохранение своего здоровья, с высоким уровнем ССП, не только не преодолевает, а избегает негативного воздействия факторов профессиональной деятельности, уклоняясь при этом от выполнения задач служебной и учебной деятельности. Указанный факт, зафиксированный путем сопоставления корреляционных зависимостей уровня ССП и эффективности решения задач служебной и учебной деятельности, позволяет утверждать, что оптимальный уровень ССП наиболее тесно коррелирует с профессиональным становлением будущего офицера.

В ходе изучения компонентов ССП курсантов ГПИ, КПИ получены данные, представленные на рис. 1, 2.

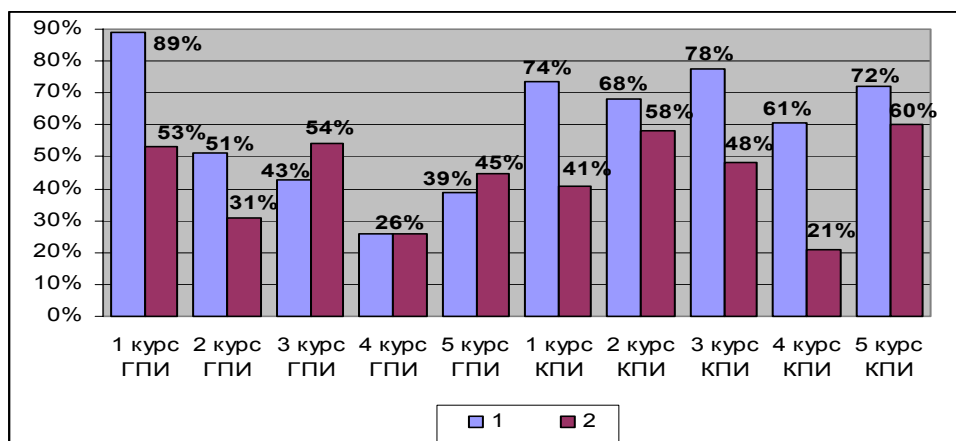


Рис. 1 Динамика нормативного ССП курсантов ГПИ и КПИ

Примечание: 1-соблюдение личной гигиены, 2-частота употребления алкоголя

Как свидетельствуют данные, представленные на рис. 1, динамика нормативного ССП у курсантов КПИ по компоненту “соблюдение личной гигиены” выражена слабо. В ГПИ выявлена тенденция к снижению более чем в три раза численности курсантов с нормативным уровнем ССП и увеличению в семь раз численности курсантов с высоким уровнем ССП. Кризис ССП по компоненту “соблюдение личной гигиены” приходится на 4-й курс обучения, когда показатели нормативного ССП у курсантов ГПИ составляют - 25,9%, у курсантов КПИ-60,6% - ниже, чем на остальных курсах.

В ходе изучения ССП были получены данные об употреблении курсантами психически активных веществ (ПАВ). Изучались следующие компоненты самосохранительного поведения: отказ от курения, частота употребления алкоголя, отказ от наркотиков. В КПИ выявлена слабо выраженная динамика увеличения численности курсантов с нормативным ССП по компоненту “отказ от курения”. В ГПИ и КПИ прослеживается сходная тенденция снижения к 3-му курсу численности курсантов, курящих постоянно, и увеличения численности данной группы к 4-му курсу. В ходе изучения компонента ССП “частота употребления алкоголя” в КПИ зафиксирована тенденция к увеличению численности курсантов с низким уровнем ССП и снижению численности курсантов с высоким уровнем ССП. Самые низкие показатели нормативного ССП зафиксированы на 4-м курсе в ГПИ и КПИ (рис.1), что свидетельствует о кризисе ССП курсантов 4-го курса по компоненту “частота употребления алкоголя”.

При исследовании компонента “отказ от употребления наркотиков” изучались: представления курсантов о наркотиках, наличие в социальном окружении курсанта вне института лиц, употребляющих наркотики, употребление курсантами наркотиков. Полученные данные свидетельствуют, что ССП курсантов ГПИ и курсантов КПИ по компоненту “отказ от употребления наркотиков” соответствует нормативному, однако выявлена тенденция увеличения к 4-му курсу доли курсантов, имеющих в своем социальном окружении вне института друзей-наркоманов, лояльно относящихся к наркотикам, а также имевших предложение об употреблении наркотиков.

Динамика нормативного ССП курсантов по компоненту “соблюдение режима труда и отдыха” в ГПИ и КПИ неустойчива. Как особенность формиро-

вания ССП в КПИ отмечается снижение показателей нормативного ССП к 4-му и 5-му курсам. Основными причинами нарушения режима труда и отдыха большинство курсантов ГПИ и КПИ указали: выполнение учебных заданий, несение службы, подготовку к сдаче зачетов и экзаменов в период сессии. В КПИ выявлена динамика увеличения к 5-му курсу в 10 раз численности курсантов, нарушающих режим труда и отдыха в период сессии. В целом действия курсантов 1 – 5-го курсов по соблюдению режима труда и отдыха в ГПИ и КПИ не соответствуют нормативному уровню ССП, кризис приходится на 3-й ГПИ и 4-й КПИ курсы обучения.

В ходе изучения ССП по компоненту “сексуальное поведение, защищенное от заболеваний, передаваемых половым путем (ЗППП)”, обобщались данные о влиянии депривации сексуальных потребностей на возникновение раздражительности в поведении курсантов, о применении презерватива как средства защиты от ЗППП, заболеваемости ЗППП. Выявлено увеличение к 4-му курсу численности курсантов, проявляющих агрессивность в поведении под влиянием депривации сексуальных потребностей. Одной из характеристик сексуального поведения, защищенного от ЗППП, является применение презерватива при сексуальном контакте. По данному критерию выявлено снижение показателей нормативного ССП к 5-му курсу в ГПИ. Так, на 1-м курсе поведение 77% курсантов ГПИ соответствует нормативному, а на 4-м, 5-м курсах данная группа сокращается почти в два раза. Самые высокие показатели заболеваемости ЗППП зафиксированы у курсантов 4-го курса ГПИ. В КПИ динамика изменения показателей ССП по данному компоненту выражена слабо. Зафиксировано увеличение численности курсантов, болевших ЗППП на 4-м курсе. В результате сравнительного анализа показателей ССП курсантов, обучающихся на 1, 2, 3, 4, 5-м курсах, выявлено, что курсанты 4-го курса как ГПИ, так и КПИ в меньшей степени привержены поведению, защищенному от ЗППП, что свидетельствует о кризисе ССП у курсантов 4-го курса.

На рис. 2 представлены данные о динамике отдельных компонентов нормативного ССП: инициативная физическая активность, соблюдение мер безопасности, частота обращения за медицинской помощью.

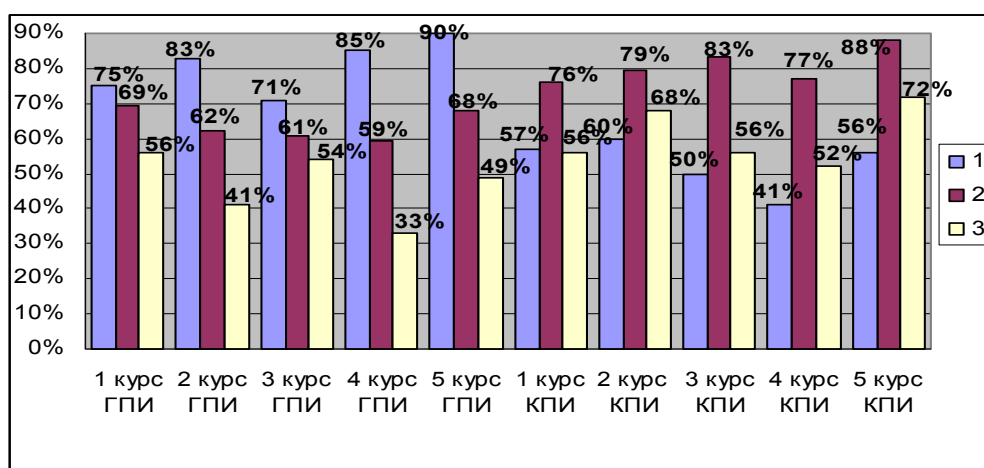


Рис. 2 Динамика нормативного ССП курсантов ГПИ и КПИ

Примечание: 1-инициативная физическая активность, 2-соблюдение мер безопасности, 3-частота обращения за медицинской помощью

Данные, представленные на рис. 2, свидетельствуют о слабовыраженной динамике нормативного ССП у курантов ГПИ и КПИ по компоненту “инициативная физическая активность”. В качестве особенностей отмечаются более высокие показатели нормативного ССП у курсантов ГПИ, по сравнению с курсантами КПИ. Выявлено снижение численности курсантов с нормативным ССП в ГПИ на 3-м, в КПИ - на 4-м курсе. Наиболее оптимистичные показатели по компоненту “инициативная физическая активность” зафиксированы на 2-м и 5-м курсах как в ГПИ, так и в КПИ. Полученные данные свидетельствуют о кризисе ССП по компоненту инициативные занятия спортом” в ГПИ на 3-м, в КПИ - на 4-м курсе.”

В ходе изучения ССП выявлено, что большая часть курсантов привержена к нормативным действиям по соблюдению мер безопасности, данные представлены на рис. 2. Динамика нормативного ССП в ГПИ по данному компоненту слабо выражена, в КПИ наблюдается тенденция к возрастанию численности курсантов с нормативным уровнем ССП. При оценке компонента соблюдение мер безопасности обобщались данные о травмах, полученных курсантами 1,2,3,4,5-го курсов КПИ. Выявлена тенденция к возрастанию численности случаев травматизма к 3-му курсу, чаще всего курсанты получали травмы на занятиях по физической подготовке. Вместе с тем большая часть курсантов 3-го курса КПИ оценивает свои действия как безопасные, что свидетельствует о неадекватной оценке курсантами своих действий. Данные, представленные на рис. 2, свидетельствуют об отрицательной динамике нормативного ССП по компоненту “соблюдение мер безопасности” у курсантов ГПИ. Зафиксированные низкие показатели нормативного ССП у курсантов 4-го курса в ГПИ и 3-4-го курсов КПИ свидетельствуют о кризисе данного компонента ССП у курсантов - четверокурсников.

“При изучении компонента ССП” частота обращения за медицинской помощью выявлена динамика возрастания к 4-му курсу численности курсантов с низким уровнем ССП как в ГПИ, так и в КПИ (рис. 2). Наблюдается тенденция к снижению на 4-м курсе численности курсантов с нормативным уровнем ССП. Полученные данные свидетельствуют о кризисном этапе в процессе формирования рассматриваемого компонента ССП у курсантов, который приходится на 4-й курс.

Основные выводы:

1. В ходе исследования ССП курсантов пограничного института уточнено понятие и компонентный состав ССП. Самоохранительное поведение как характеристика жизнедеятельности индивида представляет систему действий и отношений личности, способствующих сохранению здоровья и продлевающих активную, продуктивную жизнь. Основными компонентами ССП являются: отказ от наркотиков, инициативная физическая активность, соблюдение мер безопасности, соблюдение режима труда и отдыха, соблюдение личной гигиены, отказ от курения, незлоупотребление алкоголем, сексуальное поведение, защищенное от ЗППП, частота обращения за медицинской помощью. Выработана норма ССП курсантов пограничного института.

2. Выявлена отрицательная динамика показателей нормативного ССП по отдельным компонентам как у курсантов ГПИ, так и у курсантов КПИ. Курсанты 4-х курсов имеют низкие показатели ССП по сравнению с курсантами 1,2,3,5-х курсов по следующим компонентам ССП: соблюдение личной гигиены

(ГПИ), соблюдение режима труда и отдыха (КПИ), частота употребления алкоголя (ГПИ, КПИ), инициативная физическая активность (КПИ), сексуальное поведение, защищенное от ЗППП (ГПИ), частота обращения за медицинской помощью (ГПИ, КПИ). Курсанты 4-го курса чаще употребляют психически активные вещества, демонстрируют лояльное отношение к наркотикам, имеют в своем окружении вне пограничного института друзей, употребляющих наркотики. Результаты анализа полученных данных позволяют полагать, что процесс формирования ССП сопровождается кризисом ССП на 4-м курсе.

3. Выделены этапы процесса формирования ССП курсантов пограничного института. Первый этап. 1-й курс - поступление абитуриентов в пограничный институт, ознакомление с нормами ССП пограничного института. Второй этап. 2-3-й курс - следование нормам ССП. Третий этап. 4-й курс - преодоление кризиса ССП. Четвертый этап. 5-й курс - восстановление нормативных показателей ССП.

### ЛИТЕРАТУРА:

1. Антонов А.И. Микросоциология семьи. - М., 1998.-С. 313. с.
2. Антонов А.И. Опыт исследования установок на здоровье и продолжительность жизни //Социальные проблемы здоровья и продолжительности жизни — М., 1989. С. 44-45.
3. Антонов А.И. Самоохранительное поведение//Народонаселение: энциклопедический словарь. - М., 1994. – С. 119.
4. Борисов В.А. Демография.-М., 1999.-272 с.
5. Журавлева И.В. Самоохранительное поведение подростков и заболевания, передающиеся половым путем.// Социологические исследования. – 2000. – №5.
6. Карась И.С. Особенности самоохранительного поведения курсантов пограничного института// Модернизация образования: педагогический поиск: Материалы XIII межвузовской научно-практической конференции профессорско-преподавательского состава. - Калининград: КПИ ФСБ РФ, 2004.-С.50-54.
7. Никифоров Г.С., Ананьев В.А., Гурвич И.Н. и др. // Психология здоровья. – СПб., 2000.- С.48-49.
8. Палосуо Х., Журавлева И.В. и др. Восприятие здоровья и связанных с ним привычек и установок.- М., 1998.
9. Торохова Е.И. Словарь-справочник. Валеология.-М., 2001.-С. 234.

Karas I.S.

#### DYNAMICS OF SELF-PROTECTION BEHAVIOR OF BORDER COLLEGE STUDENTS UNDER THE CONDITIONS OF DIAGNOSTIC EXPERIMENT

The concept self-guarding behaviour is specified, its structure, criteria and parameters of the self-guarding behaviour is described. The research's results of dynamic self-guarding behaviour of boundary institute's cadets are submitted. The stages and crises of the process of formation self-guarding behaviour within boundary institute's cadets are revealed.

Key words: self-protection behaviour, levels of SSP, structure of SSP, stages of formation of the SSP.