

На правах рукописи

ПОКРОВСКАЯ Татьяна Юрьевна

**СОЦИАЛЬНОЕ САМОЧУВСТВИЕ СТУДЕНТОВ С ИЗБЫТОЧНЫМ
ВЕСОМ: ФОРМЫ ДЕТЕРМИНАЦИИ И НАПРАВЛЕНИЯ
СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ**

Специальность: 22.00.04 – социальная структура,
социальные институты и процессы

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени
кандидата социологических наук

Нижний Новгород – 2009

Работа выполнена на кафедре социологии, политологии и менеджмента Казанского государственного технического университета им. А.Н.Туполева

Научный руководитель: зав. кафедрой социологии, политологии и менеджмента КГТУ им. А.Н.Туполева,
доктор политических наук, профессор
Беляев Владимир Александрович

Официальные оппоненты: доктор социологических наук, профессор
Аргунова Вера Николаевна

кандидат социологических наук, доцент
Шаламова Любовь Федоровна

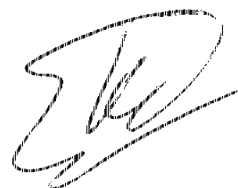
Ведущая организация: Казанский государственный технологический университет

Защита состоится «2» апреля 2009 г. в 17 часов на заседании Диссертационного совета Д 212.166.14 при Нижегородском государственном университете имени Н.И.Лобачевского по адресу: 603000, г.Нижний Новгород, Университетский пер., д.7, ауд. 203

С диссертацией можно ознакомиться в читальном зале фундаментальной библиотеки Нижегородского государственного университета имени Н.И.Лобачевского, пр. Гагарина, д.23, к.1.

Автореферат разослан «1» марта 2009 года.

Ученый секретарь
диссертационного совета, к. соц. н., доц.



Е.Е.Кутявина

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность проблемы исследования. Проблема социального самочувствия лиц, страдающих избыточным весом и ожирением, в современном обществе является достаточно актуальной, массовой и социально значимой. Социальные и техногенные факторы общества способствуют в последние десятилетия росту распространенности избыточного веса.

Эта проблема является не только и не столько медицинской, сколько *социальной* – как по генезису и факторам своего развития, так и в силу ее массовидности и, главное, вследствие специфики социального статуса лиц, имеющих чрезмерный вес. Социальный аспект проблемы заключается в том, что в то время как наука не считает таких людей не только инвалидами, но и больными или даже людьми с ограниченными физическими и социальными возможностями, в самой жизнедеятельности подобных людей существуют определенные объективные ограничения, которые государство и общество имеют возможности устранить, однако пока не ставят задачей хотя бы минимизировать их. Тем самым развивается и становится хронической и множественной социальная депривация этих людей. Разрывы в социальных возможностях между людьми, имеющими и не имеющими названные «физические» особенности, неуклонно нарастают, в силу чего ухудшается социальное самочувствие людей с избыточным весом. Решение данного вопроса возможно лишь посредством не столько узкоспециальных, сколько широкого комплекса социальных мер. В целом эта проблема становится одной из *глобальных*, затрагивающих все страны. По данным ВОЗ, в мире насчитывается более 1,7 млрд. людей, имеющих избыточный вес или ожирение.

Проблематика излишнего веса людей на современном этапе развития России представляет серьезную *угрозу общественной безопасности* страны по причинам, вызванным как современными реформами, так и бездействием государства в ее оценке и решении. Россия находится на третьем месте по распространенности ожирения и избыточной массы тела среди стран мира: более 30% трудоспособного населения страдает избыточной массой тела и ожирением. В то же время ни в отечественной науке, ни в государственной политике не прослеживается должного понимания как масштабов проблемы, так и ее социального характера.

Особую роль избыточный вес играет в деле ограничения социальных возможностей и воздействия на социальное самочувствие *студенческой молодежи*, поскольку именно в годы учебы в вузе закладываются основы социального восхождения, предпринимаются серьезные усилия по наращиванию квалификации (что часто коррелирует с гиподинамией), формируется личность человека. В то же время социальные ожидания в отношении молодежи связаны с ориентацией на ее серьезные физические возможности, большие нагрузки, здоровый и спортивный образ жизни, особенно в обществе, переживающем быстрые и резкие социальные перемены, открывающие новые каналы ускоренной социальной мобильности. Необходимо разрешение названного противоречия.

Общественная значимость и нерешенность проблем, связанных с социальным самочувствием российских студентов, страдающих избыточным весом и

ожирением, делает их исследование все более актуальным, возрастает потребность поиска инновационных путей ее решения.

Степень научной разработанности проблемы. Анализ проблем социального самочувствия лиц с отклонениями от здоровья основывается на таких социологических теориях, как социопсихологические концепции З.Фрейда, Э.Фромма, Э.Эриксона¹, раскрывающие процессы формирования личности, в частности, причины отклонений в поведении людей. Исследовали влияние интерпретаций социальных ситуаций на человека интеракционистские теории Дж.Мида, Ч.Кули, Р.Бернса, Г.Блумера². Необходимым источником для раскрытия дисфункций, которыми общество наделяет чрезмерно полных людей, являются труды функционалистов Э.Дюркгейма, Т.Парсонса, Р.Мертон³. Важную роль для изучения процессов медиализации и социализации проблем девиантов играет подход М.Фуко⁴.

Поскольку категория лиц с избыточным весом является, по нашему мнению, разновидностью нетипичных групп, то автор опирался на труды ученых, которые, исходя в основном из понятия «идеального типа» М.Вебера⁵, разрабатывали проблему «нетипичности» как социального феномена. Исследовали вопросы нетипичности Т.Добровольская, С.Пешков, Н.Шабалина, Ю.Элланский, Е.Ярская-Смирнова, и др.⁶, рассматривающие ограниченные возможности психического и физического здоровья людей в качестве социологических категорий, определяемых особым социокультурным статусом таких индивидов. Социологические подходы к нетипичности, инаковости как к социокультурным феноменам трактуют болезнь как специфическую роль, навязываемую человеку социальным окружением. Особого внимания заслуживают работы представителей социальной феноменологии (П.Бергер, Т.Лукман, А.Шюц)⁷, а также символического интеракционизма (теории стигматизации И.Гоффмана, «наклеивания ярлыков» или «социетальной реакции» Э.Лемерта и Г.Беккера, теории усиления девиантности Л.Т.Уилкинса)⁸.

¹ Фромм, Э. Психоанализ и этика / Э.Фромм. – М.: Республика, 1993; Эриксон, Э. Идентичность: юность и кризис / Эриксон. - М.: Изд.группа “Прогресс”, 1996; Фрейд, З. Психоаналитические этюды / З.Фрейд. - Минск: Беларусь, 1991.

² Мид, Д.Г. От жеста к символу / Г.Мид // Американская социологическая мысль. - М.: МГУ, 1994. - С.213-225; Кули, Ч. Человеческая природа и социальный порядок / Ч.Кули. - М.: Идея-Пресс, Дом интеллектуальной книги, 2000; Бернс, Р. Развитие Я-концепции и воспитание / Р.Бернс.– М.: Прогресс, 1986; Блумер, Г. Социальные проблемы как коллективное поведение // Контексты современности -II. - Казань: Изд-во КГУ, 2001. - С.150-159.

³ Дюркгейм, Э. Самоубийство. Социологический этюд / Э.Дюркгейм. – СПб.: 1912; Парсонс, Т. О социальных системах / Т.Парсонс. – М.: Академический Проект, 2002; Мертон Р.К. Социальная структура и аномия / Р.К.Мертон // Социол.исслед. – 1992. - №3.- С.104-114.

⁴ Фуко, М. Интеллектуалы и власть: Избранные политические статьи, выступления и интервью / М.Фуко. - М.: Праксис, 2006.

⁵ Вебер, М. Протестантская этика и дух капитализма. Избранные произведения / М.Вебер. - М.: Прогресс, 1990.

⁶ Ярская-Смирнова, Е.Р. Социокультурный анализ нетипичности / Е.Р.Ярская-Смирнова. - Саратов: Саратов.гос.техн.ун-т, 1997; Элланский, Ю.Г. Концепции социальной независимости инвалидов / Ю.Г.Элланский, С.П.Пешков // Социол.исслед.-1995.-№12; Добровольская, Т.А. Социально-психологические особенности взаимоотношений инвалидов и здоровых / Т.А.Добровольская, Н.Б.Шабалина// Социол.исслед. - 1993. - №1. - С.62-66.

⁷ Бергер, П. Приглашение в социологию. Гуманистическая перспектива / П.Бергер. - М.: Аспект Пресс, 1996.; Бергер, П. Социальное конструирование реальности / П.Бергер, Т.Лукман. - М.: Медум, 1995; Шюц, А. Избранное: Мир, светящийся смыслом / А.Шюц. - М.: Российская политическая энциклопедия, 2004. - С.533-557.

⁸ Беккер, Г. Девиантность как следствие “наклеивания ярлыков”. // Контексты современности - II. - Казань: Изд-во Казан.ун-та, 2001.- С.145; Lemert, E.M. Social Pathology / E.M.Lemert.- N.-Y.: McGraw-Hill, 1951; Lemert, E.M.

В силу того, что лица с избыточным весом не относятся к категории инвалидов, наиболее близким родовым понятием является категория «группа риска», разрабатываемая целым рядом исследователей (В.И.Зубков, Л.Я. Олиференко, Т.И.Шульга, И.Ф.Дементьева, О.В.Заяц и др.)¹, которые чаще всего ограничиваются изучением лишь семей и детей из групп риска. Вместе с тем само понятие «группы риска» как «разновидности социальной группы, объединяющей людей, которые в силу своего социального положения и образа жизни подвержены опасным отрицательным воздействиям и в результате этого представляют угрозу нормальной жизнедеятельности общества ...как проявление болезней общества, связанных с нарушением форм социального взаимодействия людей»², представляет интерес для изучения людей, страдающих ожирением.

В последнее время вырос интерес к проблемам социального самочувствия различных категорий населения (Ж.Т.Тощенко, С.Харченко, О.А.Хасбулатова, Л.С.Егорова, Н.Г.Ковалева, Я.Н.Крупец, Г.П.Бессокирная и др.)³, однако в них не выделяется специфика людей с избыточным весом и, тем более, студентов.

Собственно проблемам людей с избыточным весом и ожирением посвящено множество исследований в области медицины, психологии. Обычно рассматриваются проблемы здоровья, взаимоотношения со сверстниками, родителями, окружающими, и исследуют их медики (труды Н.Белякова, В.Мазурова, В.Константинова, А. Деева, А.Капустиной, Д.Шестова, Т.Тимофеевой, И.Лельчук, Ю.Балановой, Р. Оганова, Р.Кадыровой, Б. Салаханова, С.Бутровой, М.Гинзбурга и др.)⁴, психологи (работы Е.Креславского, А.Дорожевец, Т.Вознесенской, Т.Бесединой и иных)⁵, и крайне редко – социологи. Медицин-

Beyond Mead: The Societal Reaction to Deviance / E.M.Lemert // Social Problems. - 1974. - Vol.21. - P.457-468; Goffman, E. Stigma: Notes on the Management of Spoiled Identity. / E.Goffman. - Englewood Cliffs, New Jersey: Prentice-Hall, 1964. 2-nd ed.; Harmondsworth: Penguin, 1968.

¹ Зубков, В.И. Риск как предмет социологического анализа / В.И.Зубков // Социол. исслед. - 1994. - №4. - С.3-9; Олиференко, Л.Я. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска / Л.Я.Олиференко, Т.И.Шульга, И.Ф.Дементьева. – М.: Академия, 2004.

² Заяц, О.В. Технология социальной работы. Ч.2/ О.В.Заяц.- Владивосток: Изд-во Дальневосточного ун-та, 2004.

³ Тощенко, Ж.Т. Социальное настроение / Ж.Т.Тощенко, С.Харченко. - М.: Academia, 1996; Хасбулатова, О.А. Социальное самочувствие женщин и мужчин в средних городах России / О.А.Хасбулатова, Л.С.Егорова // Социол.исслед. - 2002. - №11; Ковалева, Н.Г. Пожилые люди: социальное самочувствие / Н.Г.Ковалева // Социол.исслед. - 2001. - №7; Крупец, Я.Н. Социальное самочувствие как интегральный показатель адаптированности / Я.Н.Крупец // Социол.исслед.- 2003.- №4; Бессокирная, Г.П. Социальное самочувствие рабочих / Г.П. Бессокирная // Социол.исслед. - 2008. - №3.

⁴ См.: Ожирение / Под ред.Н.А.Белякова, В.И.Мазурова. - СПб.: Изд.дом СПбМАПО, 2003; Константинов, В.В. Распространенность избыточной массы тела и ее связь со смертностью от сердечно-сосудистых и других хронических неинфекционных заболеваний среди мужского населения в городах разных регионов / В.В. Константинов [и др.]// Кардиология. - 2002. - №10. - С.45-49; Кадырова, Р.Х. Ожирение / Р.Х.Кадырова, Б.А.Салаханов. - Алма-Ата: Наука, 1989; Дегтярева, И.И. Лечение ожирения и ассоциированных заболеваний – новые возможности / И.И.Дегтярева // Здоров'я України. - 2002. - №12. - С.34-38; Гинзбург, М.М. Ожирение. Влияние на развитие метаболического синдрома. Профилактика и лечение / М.М.Гинзбург, Н.Н.Крюков. - М.: Медпрактика-М, - 2002; Бутрова, С.А. Сибутрамин (Меридиа) в лечении ожирения: опыт применения в России / С.А.Бутрова // Клиническая фармакология и терапия. - 2001. - №10(2). - С.55-58; Бутрова, С.А. Метаболический синдром // Ожирение / С.А.Бутрова. - М., 2004. - Гл.2. - С.44-78.

⁵ См.: Креславский, Е.С. Психосоциальные аспекты ожирения /Е.С.Креславский // Социально-гигиенические аспекты ожирения: сб.науч.тр. / ЛСГМИ. - Л., 1981. - С.31-38; Беседина, Т. Стройная фигура, или Жизнь без диет / Т.Беседина. - Ростов-на-Дону: Изд.центр “МарТ”, 2000; Вознесенская, Т.Г. Роль особенностей личности в патогенезе церебрального ожирения / Т.Г.Вознесенская, А.Н.Дорожевец // Советская медицина. - 1987. - №3; Вознесенская, Т.Г. Типология нарушений пищевого поведения и эмоционально-личностные расстройства при первичном ожирении и их коррекция // Ожирение: этиология, патогенез, клинические аспекты / Т.Г. Вознесен-

ские, психологические, косметологические и эстетические аспекты ожирения стимулируют разработку различных методов лечения тучных людей. Проблемы профилактики и борьбы с избыточным весом и ожирением рассматриваются в монографиях, диссертациях и научных статьях многих отечественных исследователей (А.Бельгов, Ю.Строев, Д. Шурыгин, П.Вязицкий, К.Сидоров, А.Мкртумян, Н.Белякова, В.Мазурова и др.)¹. Медицинским аспектам ожирения студентов было посвящено исследование Л.Кузнецовой².

Среди зарубежных авторов, исследующих проблемы людей с избыточным весом и ожирением, можно выделить ученых, специализирующихся в конкретных отраслях: медицине, физиологии, психологии, демографии, экономике, изучающих определенные стороны жизнедеятельности данных больных (Я.Татонь, Д.Г.Бессесен, Р.Кушнер, Дж.Клейн, А.Я.Станкард, Т.А.Вадден, Дж.П.Фореит и др.)³. Однако исследования, ограниченные узкоспециальным подходом, не способны принципиально решить проблемы социального самочувствия и депривированного статуса данной категории лиц и даже не ставят подобных социальных задач.

Другой проблемой, вставшей в центре внимания ученых, является проблема социального положения студенческой молодежи (Г.А.Ивахненко, Л.Ф. Беликова, Н.М.Блинов, Ю.Р.Вишневский, Л.Я.Рубина, Т.Г.Исламшина, О.А. Максимова, Г.Р.Хамзина, С.В.Косарецкая, Н.Ю.Синягина, В.Т.Лисовский, Г.Ю. Козина, В.П.Зайцев, С.И.Крамской, Н.М.Пейсахов и др.)¹. В то же время в работах

ская. - М., 2004; Дорожевец, А.Н. Искажение восприятия своей внешности у больных ожирением / А.Н.Дорожевец // Вестник Московского университета. Серия 14. Психология. - 1987. - №1. - С.21-29.

¹ См.: Эвенштейн, З.М. Здоровье и питание / З.М.Эвенштейн. - М.: Знание, 1987; Доценко, В.А. Болезни избыточного и недостаточного питания / В.А.Доценко, Л.В.Мосийчук. - СПб.: Изд-во ФОЛИАНТ, 2004; Кандыба, В.М. Гипноз и болезни. Основы гипнотерапии. Энциклопедия лучшего мирового опыта: в 2 т. / В.М.Кандыба. - СПб.: Лань, 2003; Ужegov, Г.Н. Болезни сердца и сосудов / Г.Н.Ужegov. - СПб.: Диля, 2001; Мельниченко, Г.А. Ожирение: эпидемиология, классификация, патогенез, клиническая симптоматика и диагностика / Г.А. Мельниченко // Ожирение / Г.А.Мельниченко, Т.И.Романцова. - М., 2004; Шурыгин, Д.Я. Ожирение / Д.Я.Шурыгин, П.О.Вязицкий, К.А.Сидоров. - Л.: Медицина, 1980; Мкртумян, А.М. Ожирение и сахарный диабет // Ожирение: этиология, патогенез, клинические аспекты / А.М.Мкртумян. - М.: Медицинское информационное агентство, 2004; Ожирение / Под ред.Н.А.Белякова, В.И.Мазурова. - СПб.: Изд.дом СПбМАПО, 2003; Петросян, О.А. Массаж при ожирении / О.А.Петросян. - М.: Вече, 2003; Покровский, А.А. Беседы о питании / А.А.Покровский. - М., 1968; Калужный, И.Т. Ожирение и сахарный диабет / И.Т.Калужный, М.С.Молдобаева. - Бишкек, 1994; Бельгов, А.Ю. Гормональный профиль юношеского ожирения / А.Ю.Бельгов, Ю.И.Строев //Избранные вопросы внутренней патологии подростков: сб.науч.тр. СПб, 1993.

² См.: Кузнецова, Л.Ю. Ожирение у студентов: распространенность, естественное течение, профилактика: Автореф. дис... канд. мед. наук / Л.Ю.Кузнецова; Ун-т дружбы народов им.П.Лумумбы. - М., 1991.

³ См.: Татонь, Я. Ожирение. Патофизиология, диагностика, лечение / Я.Татонь. - Варшава: Польское мед.изд-во, 1981; Бессесен, Д.Г. Избыточный вес и ожирение. Профилактика, диагностика и лечение/ Д.Г.Бессесен, Р. Кушнер. -М.: Изд-во БИНОМ, 2004; Fourniernier, P.F. Therapeutic megalipoextraction or megaliposculpture/ P.F. Fourniernier // Obesity Surgery.-1996.-Vol.6; Klein, J.A. Anesthesia for liposaction in dermatologic surgery / J.A.Klein // The Journal of dermatologic surgery and oncology.- 1988.- Vol.14; Illouz, Y.G. L'avenir de la reutilisation de la apres liposuction/ Y.G.Illouz // La Reve. De Chir.Esthet.De la Langue Francaise.-1985.-Vol.10, Sept.; Stunkard, A.J. Psychological aspects of severe obesity / A.J.Stunkard, T.A.Wadden.- Amer.J.Clin.Nutr.- 1992.- Vol.55; Foreyt, J.P. The future directions in obesity and eating disorders / J.P.Foreyt // Addict Behav.- 1996.-Vol.21(6); Lean, M.E. Impairment of health and quality of life in people with large waist circumference / M.E.Lean, T.S.Han, J.C.Seidell // Lancet. - 1998. - Vol.351.

¹ См.: Российская молодежь: проблемы и решения. - М.: Центр соц.прогнозирования, 2005; Ивахненко, Г.А. Здоровье московских студентов: анализ самосохранительного поведения/Г.А.Ивахненко//Социол.исслед.-2006.- №5; Беликова, Л.Ф. Отношение студентов к внеучебной деятельности в вузе/ Л.Ф.Беликова // Социол.исслед.-2000.-№6; Блинов, Н.М. Социология молодежи: достижения, проблемы / Н.М.Блинов // Социол.исслед.- 1982.- №2; Вишневский, Ю.Р. Социальный облик студенчества 90-х гг./Ю.Р.Вишневский, Л.Я.Рубина//Социол.исслед.

по данной проблематике не выделяется специфика социального самочувствия студентов с избыточным весом и их социального статуса и тем более не предлагаются меры социальной адаптации этой группы.

В целом анализ публикаций в профессиональной, современной научной литературе показывает наличие явного пробела в комплексных, особенно социологических, исследованиях социальной группы студентов, страдающих избыточным весом. Имеющиеся научные работы не позволяют получить полного представления об указанной нетипичной группе риска и тем более, студентах, относящихся к этой группе. Основное внимание в данном вопросе ученые уделяют чисто профессионально-медицинским его аспектам, не учитываются социальные проблемы, влекущие за собой как дальнейший рост заболеваемости, потерю трудоспособности, раннюю инвалидизацию, снижение продолжительности жизни, так и социальные последствия в виде нарушения прав данной категории людей, создания социальных барьеров на пути их социализации, социальной адаптации, расширения «меню» выбора профессии и шансов для карьерного и иного социального продвижения.

Весьма отрывочно в изданиях, посвященных ожирению, изложены вопросы, касающиеся *социального* самочувствия данной категории молодежи и их социальной адаптации, тем более почти не затронуты эти проблемы в отношении студенчества. Анализ имеющихся исследований подтверждает, что вопросы социализации студентов, имеющих диагноз “избыточный вес и ожирение”, общественная адаптация и интериоризация к социальным условиям, их социальное самочувствие, подготовка к трудовой деятельности и жизненным трудностям являются недостаточно изученными в социологическом ключе. Почти все работы рассматривают медицинские, физиологические или, в лучшем случае, психологические, аспекты жизнедеятельности лиц с избыточным весом, уделяя некоторое внимание и молодежи. В вышеуказанных работах по социальному самочувствию студенчества имеется лакуна в социологическом исследовании проблем студентов с различными отклонениями от здоровья. Проблемы социального самочувствия и социальной депривации данной категории студенческой молодежи требуют своего научного осмысления и глубокой методической проработки, в том числе предложения способов их решения на региональном и местном уровнях. Этот пробел должно восполнить комплексное социологическое исследование, позволяющее сделать более точные выводы, что и определило выбор диссертантом темы исследования.

-1997.-№10; Исламшина, Т.Г. Стиль жизни и ценностные ориентации студентов татарстанских вузов: сравнительный анализ/Т.Г.Исламшина, О.А.Максимова, Г.Р.Хамзина//Вестник КГТУ.-1998.-№2; Косарецкая, С.В. О неформальных объединениях молодежи / С.В.Косарецкая, Н.Ю.Синягина.-М.: Гум.изд.центр ВЛАДОС, 2004; Лисовский, В.Т. Динамика социальных изменений (опыт сравнительных социологических исследований российской молодежи) / В.Т.Лисовский // Социол.исслед.- 1998.- №5; Козина, Г.Ю. Здоровье в ценностном мире студентов / Г.Ю.Козина // Социол.исслед.- 2007.- №9.- С.147-149; Зайцев, В.П. Здоровье студентов технического высшего учебного заведения / В.П.Зайцев, С.И.Крамской // Гигиена и санитария. - 2003. - №2. - С.46-48.

Объектом диссертационного исследования является социальное самочувствие студентов с избыточным весом.

Предмет исследования – факторы детерминации социального самочувствия и направления социальной адаптации студентов, обладающих чрезмерной полнотой (на примере вузов г.Казани).

Целью исследования является выявление состояния социального самочувствия студентов с избыточным весом и путей его оптимизации. Для достижения поставленной цели в работе были поставлены и решались следующие **задачи**:

1. Определить основные теоретико-методологические подходы к социологическому исследованию проблем молодых людей с физическими недостатками и степень их применимости к анализу категории студентов, страдающих чрезмерной полнотой.

2. Разработать типологию факторов, детерминирующих социальное самочувствие чрезмерно полных студентов.

3. На основе авторского социологического исследования систематизировать категории студентов с избыточным весом и ожирением по вектору их социального самочувствия, по уровню самооценки своего социального статуса; раскрыть наиболее беспокоящие их проблемы.

4. Выделить и проанализировать основные направления социальной политики в отношении студентов с чрезмерным весом. Наметить комплекс мер по оптимизации и дифференциации социальной поддержки таких студентов казанских вузов.

Теоретическая основа исследования. Для формирования теоретико-методологической основы применено сочетание различных **подходов** в зависимости от специфики среза исследуемой проблемы. При изучении проблемы социального самочувствия лиц с отклонениями от здоровья (избыточный вес и ожирение) были использованы социологические теории как макро-, так и микроуровня. В работе в отношении объекта исследования применяются:

1) социопсихологические теории (психоаналитический подход З.Фрейда, Э.Фромма, Э.Эриксона), имеющие дело с процессами становления личности, формирования психики, способами познания мира, причинами возможных отклонений в психике больного;

2) интеракционистские теории Дж.Мида, Ч.Кули, Р.Бернса, Г.Блумера, рассматривающие развитие личности на микросоциальном уровне, где основное влияние человек испытывает в результате как индивидуальной, так и коллективной интерпретации ситуации, что, несомненно, необходимо учитывать при изучении мировосприятия полных людей;

3) функционалистский подход Э.Дюркгейма, Т.Парсонса, Р.Мертонса, объясняющий любое социальное явление свойствами самого общества, что применимо к исследованию особых (дис-)функций, которыми общество наделяет чрезмерно полных людей;

4) ряд теорий девиации (теории усиления девиантности Л.Т.Уилкинса, лейблинга, т.е. «наклеивания ярлыков» или «социетальной реакции» Э.Лемерта и Г.Беккера, стигмы И.Гоффмана) – при анализе поведения и взаимных отношений студентов, страдающих ожирением, и студентов с нормальным весом;

5) концепция М.Фуко, согласно которой возможны как медикализация, так и социализация подходов к решению проблем девиантов.

Эмпирическая база и методы исследования. Для выяснения распространенности существующих форм социального давления на чрезмерно полных студентов и социального самочувствия последних были использованы методы анкетирования, нарратива и анализа документов. Проведено четыре авторских конкретных социологических исследования:

1) исследование материалов официальной статистики РФ и РТ, анализ документов и информационных материалов Министерства Здравоохранения РТ, Управления Здравоохранения г. Казани и городской студенческой поликлинике, отражающих тенденции развития социальной группы студентов с избыточным весом и ожирением в Казани по вузам (что дает возможность представить масштабы проблемы и определить выборку остальных исследований);

2) пилотажное социологическое исследование, способствующее выяснению степени удовлетворения потребностей в общении и в достижениях полных студентов и основанное на предложениях Н.Пейсахова по изучению социально обусловленных потребностей личности¹. Методом случайной выборки опрошено: с диагнозом “ожирение” 68 студентов КГТУ им.А.Н.Туполева (26 мужчин и 42 женщины), контрольные группы с иными диагнозами: “сколиоз” – 41 студент (19 женщин и 22 мужчины), “миопия” – 56 студентов (30 женщин и 26 мужчин) и 71 студент из основной группы (40 женщин и 31 мужчина);

3) нарративное социологическое исследование, позволившее выявить важные аспекты социального самочувствия студентов с рассматриваемой нами патологией, а также отношение к ним студентов с нормальным весом. Всего в написании эссе приняло участие 440 человек из шести крупнейших вузов г.Казани (217 студентов с диагнозом “избыточный вес и ожирение”, относящихся к специальной медгруппе, и 223 студента основной группы, не имеющих данной патологии);

4) количественное исследование, дающее представление о социальном самочувствии полных студентов, их образе жизни, их позиций и мнений в отношении помощи и поддержки, которые они хотели бы получить от государства. В анкетный опрос включались все студенты, имеющие диагноз «избыточный вес или ожирение» и посещающие специальные медгруппы в шести ведущих вузах г.Казани. Выборка является целевой для этой группы студентов. В анкетном опросе приняло участие 402 студента (184 мужчины и 218 женщин).

Научная новизна исследования заключается в следующем:

1. Выявлены возможности применения объективистского и субъективистского теоретико-методологических подходов и теорий нетипичности к изучению феномена людей с отклонениями в состоянии здоровья от физической нормы, определена степень их применимости к анализу студентов, имеющих избыточный вес.

¹ См.: Пейсахов, Н.М. Психологические и психофизиологические особенности студентов / Н.М.Пейсахов. – Казань: Изд-во Казан. ун-та, 1977. – С.57.

2. Предложена авторская типология факторов, детерминирующих социальное самочувствие чрезмерно полных студентов в современной России.

3. На базе авторского конкретного исследования выделены группы чрезмерно полных студентов с разным социальным самочувствием, самооценкой своего социального статуса, определены беспокоящие их проблемы.

4. Проанализированы особенности социальной политики, проводимой РФ в сфере социальной защиты и социальной интеграции данной категории студенчества. Сформулированы направления оптимизации существующей социальной помощи студентам с избыточным весом с целью формирования эффективной адресной социальной поддержки.

Основные положения, выносимые на защиту.

1. Исследование концентрируется на рассмотрении возможностей адаптации к социальным проблемам людей с избыточным весом теоретических подходов: *объективистского*, акцентирующего внимание на наличии у таких людей органической патологии или дисфункции, в связи с чем индивиды просто стигматизируются; и *субъективистского*, способного как усилить, так и снять с человека и убрать из его сознания “ярлык” больного, девианта и постепенно менять в обществе вектор отношений к подобным людям. Группа чрезмерно полных студентов является нетипичной группой социального риска, обладающей определенной спецификой своего социального самочувствия. Разработанный автором синтезирующий подход к исследованию социальных проблем студентов с избыточным весом можно охарактеризовать как субстанционально-конструктивистский в силу того, что мы обосновываем как объективное существование ограниченности социальных возможностей этой категории, так и нарастание/снижение этой депривации вследствие конструирования социумом одной из двух моделей: или дополнительной и негативно оцениваемой «особости» таких людей, или выравнивания их социальных шансов, моделей, прямо воздействующих на их социальное самочувствие.

2. В систему социальных факторов, детерминирующих состояние социального самочувствия студентов с избыточным весом, входят общецивилизационные, российские и специфически студенческие. *Общецивилизационные* факторы охватывают как общеисторические, к которым относятся традиционное принижение социального статуса и ограничение профессиональных возможностей полных людей в ряде культур и др., так и вызванные переходом развитых стран к потребительскому обществу с его гиподинамией, особенно распространенной в среде студентов, перееданием и одновременно культом физически «идеальных форм». В *России* среди социальных факторов, воздействующих на социальное самочувствие студентов, выделим географические, культурно-исторические, социэкономические, социопсихологические, государственно-политические, образовательные; это самочувствие во многом деформируется социальной поляризацией, массовой фрустрацией и аномией, несформированностью традиций социокультурной корректности. *Особенные* для студенчества факторы дифференцируются по сферам его жизнедеятельности: по месту учебы и параллельной работы (ограничение шансов поступления в вузы на ряд специальностей, на военные кафедры, выбор вида спорта в вузе; отмечаемые нашими

опросами отказы предпринимателей в приеме полных студентов на престижные работы); в политическом участии (не зафиксированы факты избрания полных студентов в студсоветы исследуемых вузов, их выдвижения в депутаты и т.п.); в общественном сознании (преобладающее мнение референтных групп и общества в целом); в социальной инфраструктуре (бытовая и коммуникационная сферы); в личной коммуникации. Тем самым социальное положение и самочувствие этой группы являются взаимосвязанными феноменами.

3. Исследование позволяет выделить ряд групп среди исследуемых студентов с разным типом социального самочувствия, подразделить их на «оптимистов», «сублимирующих» и «пессимистов». «Оптимисты» включают как тех, кто чувствует себя в данный период комфортно и верят, что ощущение отсутствия социальных ограничений для них продлится неограниченное время, так и тех, кто понимает наличие таких ограничений для себя, но надеется их преодолеть. Одновременно эта часть «оптимистов», совместно с «сублимирующими» и «пессимистами», объединяется в промежуточную (в сравнении со всей группой чрезмерно полных студентов) категорию лиц, чувствующих лимитацию своих прав со стороны государства, общества и ближайшего окружения. Вместе с тем названная промежуточная группа также состоит из частично накладывающихся друг на друга категорий: а) чувствующих себя недостаточно адаптированными; б) ощущающих на себе общественную обструкцию; в) воспринимающих свое положение как депривированное, лишенное возможностей возместить недостающие социальные условия, как важнейших прав, так и социальной помощи, позволившей бы восполнить отсутствующие возможности. Помимо этого, необходимо отметить, что удельный вес недостаточно адаптированных в составе *студенчества* наиболее обширен в силу невключения большинства студентов в разряд самостоятельного населения, занятого в экономике. Другие две указанные подгруппы (ощущающих депривацию как со стороны общества, так и государства) испытывают на себе, кроме возможности, еще и реальность комплексного социального ущемления, образуя, таким образом, депривированное меньшинство. Исследование показало, что у «оптимистов», «сублимирующих» и «пессимистов», по-разному воспринимающих социальное давление, имеются общие социальные проблемы в общении, удовлетворении потребительских нужд, в вопросах питания, лечения, в личной жизни и др.

4. Направления социальной адаптации студентов с избыточным весом должны дифференцироваться в зависимости от факторов социального ущемления: одни меры способны самортизировать лишь последствия всемирной глобализации, ведущие к нарастанию социальной депривации этой группы; другие могут затрагивать только изменения социальной политики РФ в отношении людей, страдающих ожирением; третьи относятся исключительно к студентам. Исходя из критерия целей социальной политики государства, в работе предложены три ее основных *направления*: переориентация общества на особое отношение к чрезмерно полным людям, нацеленное на возвращение большинства из них к *нормальному весу*; предоставление *равных* социальных возможностей и прав полным студентам и развитие их социальной активности; введение систе-

мы «сверхкомпенсации» полным студентам. Лишь применяемые в комплексе эти направления способны стать эффективным каналом социальной адаптации студентов с избыточным весом к современным условиям жизнедеятельности.

Теоретическая и научно-практическая значимость работы состоит в том, что выводы и положения диссертации вносят определенный вклад в развитие концепций социализации молодежи, ее социальной депривации и в разработку мер социальной защиты, необходимых для активной социальной адаптации студентов, обладающих чрезмерной полнотой. Результаты исследования могут быть использованы: в практике работы органов образования и социальной защиты, а также органов управления; в деятельности депутатов Госсовета РТ, городских и районных советов г. Казани, которым, на наш взгляд, целесообразно было бы использовать результаты данного исследования и рекомендации для разработки социальных разделов своих предвыборных программ и для работы над бюджетом и нормативными документами (законами и подзаконными актами); при разработке и чтении лекционных курсов «Социальные проблемы молодежи», «Социология социальных процессов, социальных общностей и групп» для студентов специальностей «Социология», «Социальная работа», «Менеджмент организации» (специализация «Социальный менеджмент»), «Государственное и муниципальное управление» и других.

Апробация результатов исследования. Содержание диссертационного исследования нашло отражение в 12 научных публикациях автора, общим объемом 3,73 п.л., в том числе в 2 статьях, опубликованных в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Материалы и выводы диссертационного исследования докладывались на общероссийских, межвузовских и научно-практических конференциях: Всероссийская научно-практическая конференция «Актуальные проблемы теории и практики физической культуры и спорта» (Ульяновск, 2004 г.); Всероссийская научно-практическая конференция «Оптимизация учебно-тренировочного процесса» (Нижний Новгород, 2005 г.); Межуниверситетская научно-практическая конференция «Формирование культуры здоровья студентов: проблемы и перспективы» (Казань, 2005 г.); Всероссийская научно-практическая конференция «Теория и практика физической культуры» (Казань, 2006 г.); Всероссийская научно-практическая конференция «Совершенствование системы профессиональной подготовки и повышения квалификации кадров в области физической культуры и спорта» (Ижевск, 2006 г.); Всероссийская научно-практическая конференция «Социальный потенциал физического воспитания студентов» (Казань, 2008 г.). Материалы диссертации использованы для написания учебно-методических пособий по методике работы с рассматриваемой категорией студентов.

Основные положения работы обсуждались на теоретическом семинаре института повышения квалификации и переподготовки кадров при Казанском государственном техническом университете им. А.Н.Туполева, на заседании кафедры социологии, политологии и менеджмента КГТУ им. А.Н.Туполева.

Структура диссертационного исследования. Работа состоит из Введения, двух глав (включающих по два параграфа), Заключения, списка использо-

ванной литературы и приложений, включающих статистические данные Управления здравоохранения РТ, городской студенческой поликлиники г.Казани и инструментарий и результаты авторских количественных и качественных социологических исследований.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во **Введении** обосновывается актуальность проблемы исследования, степень ее научной разработанности, сформулированы цель и задачи, объект и предмет исследования, охарактеризована теоретико-методологическая и эмпирическая базы научного исследования, раскрыты научная новизна и основные положения, выносимые на защиту, а также теоретическая и практическая значимость работы.

Первая глава «*Концептуальные основы исследования социального самочувствия студентов с избыточной полнотой*» посвящена рассмотрению основных теоретико-методологических подходов к студентам, имеющим нарушения физической нормы здоровья в виде избыточного веса и ожирения, как нетипичной группе социального риска и анализу социальных факторов, способствующих ограничению доступа к социальным возможностям данной пограничной категории. **В первом параграфе** «*Теоретические подходы к изучению социального самочувствия студенческой молодежи с избыточным весом*» выделены понятия «нетипичная группа», «группа социального риска» или «пограничная категория», рассмотрены основные дискурсы в трактовке социальной сущности проблемы полных людей, адаптированы важнейшие методологические подходы к изучению их социального самочувствия, определены социальные и иные границы рассматриваемой группы людей.

Среди *двух теоретических оценок* социальной сущности проблемы социального самочувствия полных людей, согласно М.Фуко, дискурс медиализации редуцирует понимание ее сути и способов ее решения, в то время как дискурс социализации проблемы раскрывает сам характер ее генезиса, развития и путей разрешения. Этот дискурс требует мер дополнительной социальной поддержки людей с избыточным весом в целях выравнивания социальных возможностей полных и неполных. Данный контекст (в любом из двух своих вариантов) представляется наиболее адекватным для исследования проблем социального статуса, социального самочувствия и диспозиций этой категории. Однако подобный дискурс пока не стал преобладающим в научных исследованиях.

Авторский подход к исследованию социального самочувствия студентов с избыточным весом предполагает комплексную методологию, охватывающую *объективистские и субъективистские* трактовки данной проблемы. С одной стороны, личность формируется обществом в целом, его социальной структурой и институтами (в теориях функционалистов Э.Дюркгейма, Т.Парсонса, Р.Мертон), а любые отклонения от «нормы» крайне негативистски воспринимаются обществом, еще дальше отталкивающих таких людей в сферу депривации (согласно концепциям Л.Т.Уилкинса, Э.Лемерта, Г.Беккера, И.Гоффмана). Такие практики требуют ресемантизации социального статуса полных людей и активной социальной политики по достижению ими равенства возможностей и

равенства условий. С другой стороны, в соответствии с субъективистским подходом Дж.Мида, Ч.Кули, Г.Блумера и др., чрезмерно полный человек сам является социальным деятелем, меняющим отношение общества к себе, что заставляет рассматривать активность человека по изменению своего социального статуса. Однако при сочетании обеих указанных методологий исследования представляется насущным подчеркнуть приоритетность второго подхода, в котором мы выделяем два разновекторных канала социальной адаптации – это и изменение самой социальной среды, борьба с социальным давлением, и индивидуальная адаптация, борьба человека за свое здоровье. Для предложенного в данном исследовании подхода к анализу социальных проблем студентов с избыточным весом мы предлагаем наименование «субстанционально-конструктивистский» в силу того, что мы убеждены как в объективной ограниченности социальных возможностей этой категории, так и в зависимости степени этой депривации от конструирования социумом одной из двух моделей: или дополнительной и негативно оцениваемой специфики таких людей, или выравнивания их социальных шансов, моделей, прямо воздействующих на их социальное самочувствие.

Студентов с избыточным весом и ожирением целесообразно рассматривать как нетипичную группу в составе студенчества – в смысле, близком к трактовке Е.Ярской-Смирновой, применяющей это понятие к детям-инвалидам и характеризующей нетипичность и нетипичные группы следующим образом: “...люди, отличающиеся от нормы телесности или разумности”, “понятие нетипичности может выступать как родовое для чуждости, инаковости, маргинальности, представляя тем самым форму индивидуальности, социальный тип идентичности”, “конкретизируется в формах неравенства, нетождественности, ненормированности”¹. Вместе с тем нетипичность студентов с ожирением несколько отличается от характеристики Е.Ярской-Смирновой, поскольку такие студенты не являются маргиналами и не признаются инвалидами государством, т.е. не обеспечиваются особой социальной поддержкой, поэтому необходимо более содержательное и узкое их определение, выделяющее их из ближайшей родовой группы.

Ближайшим к предмету исследования родовым понятием является «группа социального риска». Понятие «*группы риска*» весьма неоднозначно, они способны появиться на социально-стратификационной, социобиологической, социопсихологической, социокультурной и социополитической основе. В сфере стратификации такое понятие охватывает группы людей с хронической многокомпонентной и даже передаваемой депривацией, постоянно живущих в состоянии тяжелого социально-экономического положения, ощущающих социальную безнадежность. Лиц, имеющих *пограничное* состояние между физической нормой и патологией, предполагающее ухудшение состояния здоровья при определенных условиях, также принято относить к *группе риска*. Студенты с нарушениями физической нормы в виде избыточного веса и ожирения не относятся ни

¹ Ярская-Смирнова, Е.Р. Социокультурный анализ нетипичности / Е.Р.Ярская-Смирнова.- Саратов: Саратов. гос. тех.ун-т, 1997. - С.45, 54.

к категории здоровых людей, ни к категории инвалидов, но имеющаяся у них патология влечет за собой ряд осложнений, отражающихся не только на их здоровье, но и на всей их социальной жизнедеятельности, поэтому назовем их группой *социального риска*, или *пограничной категорией*. В определении, предлагаемом О.В.Заяц, «группа социального риска – разновидность социальной группы, объединяющая людей, которые в силу своего социального положения и образа жизни подвержены опасным отрицательным воздействиям и в результате этого представляют угрозу нормальной жизнедеятельности общества. ...При этом растет социальное отчуждение, нарушается процесс социальной адаптации, снижаются и сужаются социальные интересы, психологическая и физическая деградация личности, распространяются в обществе различные формы отклоняющегося поведения»¹. Среди групп социального риска люди с чрезмерным весом составляют одну из самых массовых общностей, объединяющих единством имеющихся у нее социальных проблем и факторов их генезиса и отличающихся от большинства иных групп риска большей латентностью этих проблем, непризнанием со стороны общества и государства факта ограничения прав и социальных возможностей данной категории и спецификой и разновекторностью путей преодоления их социальной ущемленности.

При определении социальных границ группы людей с чрезмерным весом необходимо социологическое, а не медицинское определение состояний «здоровья», «болезни» и «пограничного состояния» через социальные возможности, присущие каждому из них. В применении к объекту исследования мы трактуем здоровье как сохранение (возвращение) нормального веса человека в рамках, позволяющих последнему адаптироваться к социальной жизни и не испытывать давления со стороны социальной среды. При таком понимании здоровье человека, несомненно, является продуктом гармонии между биологической природой (организма) и социальной сущностью (личности) человека, связанной как с определяемым объективными показателями его социального самочувствия, так и с конструированием человеком окружающей социальной реальности и своего места в ней. Болезнь в социологическом аспекте – это патология, ограничивающая социальные возможности людей. Ожирение или наличие избыточного веса, представляющие собой пограничное между здоровьем и болезнью состояние, именно поэтому не могут не иметь социальной природы в каждом из вышеуказанных значений. Ожирение является одной из наиболее важных проблем не только физического нездоровья, но и *пограничного состояния* (также имеющего социальную основу). Именно социальные факторы порождают во многом не только саму категорию лиц с избыточным весом и, в ее рамках, группу риска, но и социальное давление на нее и депривацию ее части в имеющихся общественных условиях, что непосредственно отражается на *социальном самочувствии* студентов с избыточным весом, подразумеваемом в данной работе состояние, связанное с социальной комфортностью или дискомфортностью, с субъективной удовлетворенностью своим статусом, определяемой, в том числе, сравнением собственной ситуации со статусом референтной группы или с

¹ Заяц, О.В. Технология социальной работы. Ч.2/ О.В.Заяц.- Владивосток: Изд-во Дальневост.ун-та, 2004. - С.77.

предполагаемым “образом” будущего своей жизнедеятельности как социального субъекта. Поэтому без реверсной социальной политики стихийное развитие социальных отношений порождает, воспроизводит и расширяет до границ всей данной группы риска *социальную группу людей, подвергающихся ущемлению со стороны социума*.

Во **втором параграфе** «*Общие и особенные факторы социального самочувствия чрезмерно полных студентов*» выделены и проанализированы приущие россиянам в целом (включая и студентов) и специфически студенческие предпосылки, не влияющие на иные категории граждан. Определены *три категории* подобных факторов: а) воздействующие как на процесс ожирения, так и на социальное самочувствие студентов с избыточным весом; б) генерирующие чрезмерный вес, но сами по себе не влияющие на социальное самосознание студентов; в) влияющие на социальное самочувствие указанной категории, но слабо коррелируемые с самим наличием избыточного веса, прямо не стимулирующие его накопление. Выделена типологизация внешних и внутренних для человека рискообразующих *факторов*, способствующих как появлению группы лиц, страдающих ожирением, так и изменению их социального самочувствия, а также цивилизационных, коэксистенциальных, политических и образовательных факторов, влияющих на социальное самочувствие студентов с избыточным весом и ожирением.

Данная типологизация позволяет охарактеризовать факторы, способствующие формированию пессимистического типа социального самочувствия у студентов с излишнем весом. Эти факторы становятся условиями, мешающими социальному росту чрезмерно полных студентов, загоняющими их в «социальную резервацию». Среди *общецивилизационных* факторов, влияющих на социальное самочувствие, необходимо выделить как *общееисторические* (традиционное принижение социального статуса и даже ограничение профессиональных возможностей полных людей в ряде культур и др.), так и вызванные одновременным переходом развитых стран к потребительскому обществу с его гиподинамией (особенно распространенной в среде студентов), перееданием и одновременно культом физических «идеальных форм». *Социально стратифицирующие факторы* включают воздействие окружающего социума (коллег и начальства по месту учебы в вузе или подработки студентов, семьи, соседей, реергрупп, иных референтных групп), загоняющее людей в депривированное положение. Государственно-политические факторы охватывают как отсутствие государственной поддержки избыточно полных студентов, так и активное содействие и пропаганду вертикальной социальной мобильности лишь в отношении здоровой части студенческой молодежи, воздействие СМИ, распространяющих идеи и ценности, слабо совместимые с мировоззрением и защитой прав полных молодых людей. *Образовательные факторы* включают невозможность для полных получить образование по специальностям, связанным с военной и спортивной направленностью, в профессиях, специфика которых связана с большими физическими нагрузками (геологи, нефтяники, горные инженеры и т.д.), с представительскими (фактурными) функциями (актеры, пиар-специалисты, рекламисты, менеджеры). *Субъектно-социумоориентированные*

факторы отражают уровень субъективной удовлетворенности полного человека своим статусом и специальностью, когда человек борется или не борется с собственной депривацией.

Имеются и специфически или преимущественно *российские факторы*, разновекторно воздействующие на социальное самочувствие людей, страдающих ожирением. К факторам, в целом позитивно влияющим на это самочувствие, относятся и *исторические традиции* России: а) выбор полных в качестве социального паттерна; ориентация на оценку благосостояния по уровню питания; б) победа иосифлян над нестяжателями, лишившая церковь возможности перехода к аскетическому потреблению; в) способы и побочные эффекты типичного социального восхождения. Такой же вектор имеет воздействие *природных* условий, включающих: а) географическую среду; б) климат; в) обширность и разнородность территории, низкую плотность населения; г) низкую урожайность земли и малокалорийность произрастающих культур, что возмещается объемом пищи. Негативную роль в отношении социального самочувствия полных людей играют и *новые факторы*, усилившие свое влияние в последнее время, среди них: а) урбанизация, индустриализация и интеллектуализация страны, содействующие гиподинамии, падению производственной и бытовой подвижности людей; б) реформы 1990-х гг. в РФ, приведшие к обнищанию населения и недоступности медицины для бедных, огромным социальным разрывам, росту социальной дистанции, закрытию социальных границ между стратами, массовой фрустрации и аномии, самосверхэксплуатации; неосознанию социального характера ожирения, несформированности традиций толерантности в обществе и СМИ в отношении полных людей и др. Студенческая молодежь, находящаяся в большинстве случаев в депривированном положении, не имеет доступа к полноценным продуктам питания и к качественному медобслуживанию. Все это формирует “весизм” как особую форму социального давления, комплексно ущемляющую чрезмерно полных людей, формирующую негативное социальное самочувствие и снижающую их шансы профессионального роста и мобильности.

Факторы, *непосредственно* и негативно воздействующие на социальное самочувствие *студентов* с избыточной полнотой, действуют в *следующих сферах их жизнедеятельности*: а) по месту их учебы; б) в случае совмещения учебы с работой – на их профессиональном поприще; в) в сфере их общественно-политического участия; г) в общественном сознании; д) в областях социальной инфраструктуры, связанных с самочувствием полных студентов: в быту и коммуникации; е) в их личной жизни. Основную роль в формировании негативного социального самочувствия чрезмерно полных студентов играют *специфически вузовские факторы*: отсутствие возможностей для подвижности, ориентация на теоретическое, а не практическое освоение действительности, сидячий образ жизни, нервные перегрузки, закрытие военных кафедр и сокращение физвоспитания; реформа и введение платности высшего образования, усиливающие недоедание, недосыпание, долю подрабатывающих студентов. Опираясь на авторский анализ, можно прийти к заключению, что за 2003-2006 гг. прослеживается тенденция увеличения в Казани числа студентов, страдающих ожирением,

на 60,5%. Эти студенты испытывают на себе всю систему факторов, ведущих к депривации, усилению степени социального давления, остракизма и ущемления, что прямо и негативно сказывается на их социальном самочувствии.

Социальное самочувствие прямо зависит и от степени социальной адаптированности личности, от комплекса внутренних и внешних факторов. *Внутренние* факторы, воздействующие на социальное самочувствие, определяются как степенью отступления физических параметров молодого человека от «нормы» и преобладанием культуры «стыда» или «вины» в его сознании, присущим ему типом высшей нервной деятельности, его характером, так и *внешними* факторами. Социальное самочувствие чрезмерно полных студентов прямо диктуется их социальным окружением и силой его *негативного давления* на таких студентов. Такое самочувствие связано и с личными представлениями о *благополучии*, а также и о «нормальном» уровне благосостояния.

Во **второй главе** «Состояние и возможности оптимизации социального самочувствия студентов с избыточным весом в современном российском обществе» **первый параграф** «Характеристика социального самочувствия чрезмерно полных студентов» посвящен конкретному исследованию социального самочувствия студентов с избыточным весом и ожирением, выделены группы таких студентов с разной самооценкой, оказывающей разнонаправленное воздействие на жизнедеятельность последних и пути их социальной адаптации. В данной работе выделяются такие *критерии* социального самочувствия студентов с избыточным весом, как: а) их социальная адаптация, выражающаяся в удовлетворенности своей жизнью и удовлетворении ряда социальных потребностей (в частности, в общении и в достижениях); б) их субъективные самооценки своего социального положения и уровня собственного благосостояния; в) представления о своем будущем и возможностях карьерного роста и достижения социального статуса, на который они претендуют; г) оценки характера взаимодействия с социальным окружением и своего здоровья и ожидаемой от государства социальной поддержки. В связи с этим конкретные оценки своего статуса и возможностей его изменения (повышения), характеристики взаимоотношений с социальной средой, непосредственные оценки студентами степени удовлетворения своих потребностей («хорошее», «плохое», «высокое», «низкое», «удовлетворительное (среднее)», «перспективное» и «бесперспективное») являются, на наш взгляд, *показателями* их социального самочувствия. Для выяснения наличия и характера указанных критериев мы провели ряд конкретных исследований.

Все студенты проходят через обследование массы тела, и автоматически фиксируются те, кто имеет избыточный вес и ожирение, т.е. с индексом массы тела (ИМТ) свыше 25%. Анализ статистики показал, что в 2003 г. диагноз ожирение был выявлен у 8.406 студентов г.Казани, что составляло 11,4% от числа состоящих на медучете в городской студенческой поликлинике; в 2004 г. – 10.064 (13,6%); в 2005 г. – 12.787 (17,3%); в 2006 г. – 12.883 (17,4%), из них в 6 крупнейших вузах в 2003 г. – 4,3%, в 2006 г. – уже 6,0%, что свидетельствует о росте распространенности ожирения среди студентов. Самая низкая процентная доля заболевания ожирением у студентов педагогического университета. Воз-

можно, это связано с тем, что большинство студентов этого вуза из сельской местности, где образ жизни не располагает к гиподинамии.

Выявление масштабов распространения, тенденций эволюции социальной проблемы чрезмерно полных студентов в вузах Казани позволило определить выборку для дальнейших авторских исследований. Прежде всего анализировалось удовлетворение как у чрезмерно полных, так и у остальных студентов потребностей *в общении и в достижениях*, играющих важную роль в их социальном самочувствии. Выяснилось, что степень удовлетворения потребности в достижениях оказалась на весьма низком уровне у всех испытуемых студентов.

Следующим этапом конкретного анализа явилось *нарративное исследование* студентов с избыточным и нормальным весом (440 человек) в виде написания ими эссе на тему предмета исследования. В ходе анализа удалось по критерию оценки студентами с избыточным весом своего статуса и социального самочувствия выделить три условных группы: а) студенты, или все же чувствующие некоторую социальную ущемленность и принимающие социальную «норму веса» как паттерн, к которому они должны стремиться, чтобы выйти из депривированной категории, или совсем не ощущающие на себе социальное давление и ограничения своих жизненных шансов в данный период («оптимистическая» группа; 43% респондентов); б) молодые люди, замещающие социальную депривацию временными дополнительными возможностями, полученными благодаря или позитивному восприятию самой полноты ближайшим окружением, или стартовыми условиями, заданными их семьями, обладающими высоким статусом («сублимирующая» группа; 30%); в) люди, видящие ситуацию в терминах социальной драмы безысходного конфликта между социальной «нормой» и собственной необратимой неполноценностью («пессимистическая» группа; 27%). В целом именно последняя группа, при изменении ориентации ее сознания, при преодолении ее пассивности, может стать социальной базой для мобилизации сил по изменению отношения к чрезмерно полным людям в обществе в целом.

Тем самым исследование позволяет выделить несколько групп среди исследуемых студентов с разным типом социального самочувствия. Достаточно широкая группа студентов с избыточным весом охватывает «оптимистов», «сублимирующих» и «пессимистов». Как показывает анализ эссе, «оптимисты» включают как тех, кто понимает наличие социальных ограничений для себя, но надеется их преодолеть (большая часть «оптимистов»), так и тех, кто чувствует себя в данный период комфортно, ибо не испытывает (по крайней мере, субъективно, т.е. не ощущает) на себе негативных социальных последствий наличия избыточного веса. Последние верят, что ощущение отсутствия социальных ограничений для них продлится неограниченно длительное время, всю их жизнь. Одновременно эта часть «оптимистов» совместно с «сублимирующими» и «пессимистами» объединяется в промежуточную (в сравнении со всей группой чрезмерно полных студентов) категорию лиц, чувствующих ограничение своих прав со стороны государства, общества и ближайшего окружения. Данная промежуточная группа, в отличие от первой, самой широкой, выделяется не по биологическому, а по социальному критерию, ибо в нее входят лишь те полные

студенты, которые чувствуют на себе социально-значимые последствия своей полноты, становясь группой социального риска, социально-уязвимой категорией современного российского общества (введение последнего ограничения – территориальных и временных рамок существования феномена социальной уязвимости – необходимо, т.к. не всегда и не во всех культурах излишняя полнота является фактором социальных ограничений).

Вместе с тем названная промежуточная группа также состоит из частично накладывающихся друг на друга категорий: а) чувствующих себя недостаточно адаптированными; б) ощущающих на себе общественную обструкцию; в) воспринимающих свое положение как депривированное, лишенное возможностей возместить недостающие социальные условия, как важнейших прав, так и социальной помощи, позволившей бы восполнить отсутствующие возможности. Помимо этого, необходимо отметить, что удельный вес первой из названных категорий (недостаточно адаптированных) в составе *студенчества* наиболее обширен в силу невключения большинства студентов в разряд самостоятельного населения, занятого в экономике, где они могли бы испытать реальную комплексную депривацию. Недостаточная адаптированность является объективной и неизбежной их характеристикой, формируя из них группу социального риска, имеющую потенциальную возможность испытать множественную депривацию. Последняя вполне преодолима и предотвратима, представляя собой феномен, зависящий от социальной политики и общественного мнения и деформирующий социальное самочувствие данной группы. Другие две указанные подгруппы (ощущающих депривацию как со стороны общества, так и государства) испытывают на себе, кроме возможности, еще и реальность комплексного социального ущемления, образуя, таким образом, депривированное меньшинство, имеющее ряд специфических характеристик, которые зависят от форм воздействия на них государства, общества и ближайшего окружения. Вместе с тем в составе вузовской молодежи удельный вес последних двух подгрупп меньше, чем в составе всего населения вследствие указанного факта невхождения в экономически активное население. Каждая из названных категорий требует отличной от иных системы мер по социальной адаптации.

Наметились и гендерные различия в самооценке социального статуса и видов депривации. Эссе свидетельствуют, что девушки больше подвержены «культуре стыда» за свою внешность из-за давления ближайшего окружения, а юноши – «культуре вины» вследствие ограничения физических и карьерных возможностей, социального остракизма и согласованности их низкого статуса по разным шкалам. Большинство полных студентов всё же испытывают дискомфортность своего состояния, неудовлетворенное социальное самочувствие, ощущают социальную дистанцию между собой и остальными студентами, неуверенность в своих способностях. Это занижает личностную самооценку и уровень притязаний полных студентов, мешает преодолению их депривации.

Второй формой нарративного исследования было выяснение отношения 223 студентов нормостенического типа 6 вузов к полным сверстникам. В итоге первые разделились на три условные группы. Первая (симпатизанты 18%) высказывает доброжелательное и уважительное отношение к полным людям. Они

без социального остракизма как группу равных воспринимают полных студентов, не претендуя на преимущества своего положения. У второй (нейтраллисты 14%) индифферентное, ровное и равнодушное отношение к полным студентам. Они не делят людей по физиологическим показателям. Третья (негативисты 68%) дает нелестную характеристику полным студентам, оказывая на них социальное давление и унижающее воздействие и закрепляя их низкий социальный статус, что обостряет межличностные отношения и усиливает социальную дистанцию между молодыми людьми. Опрос показал, что общественное мнение оказывает психологическое давление на полных студентов, негативно влияя на их социальное поведение и социальное самочувствие. Основной их проблемой является общепринятая в социуме установка на их низкий социальный статус.

Данное исследование выявило круг социальных проблем, непосредственно касающихся социального самочувствия полных студентов, что необходимо для формулирования вариантов ответов в вопросах следующего этапа исследования, проведенного с целью выяснения степени осознания полными студентами их социальной уязвимости, социального самочувствия, уровня осмысления ими своих социальных проблем. Следующий этап исследования предполагал *формализованный анкетный опрос*, показавший, что 71,9% студентов видит наличие комплексов по поводу своего лишнего веса. Избыточная полнота мешает вести нормальную жизнь – 52,2% и личную жизнь – 60,2% студентам (из них 84,4% женщин и 31,5% мужчин). На вопрос, “Достаточно ли государство заботится о людях, страдающих ожирением”, почти две трети респондентов отрицают наличие законодательной и материальной защиты таких граждан.

Вместе с тем на помощь государства в виде бесплатного лечения рассчитывают 30,6% полных студентов, бесплатного питания в вузе – 11,0%, денежной компенсации лечения ожирения – 30,4%, оплаты поездок в санатории – 6,5%, льгот в общественном транспорте – 5,0%, содействия в распределении на работу – 16,7%. 39,5% девушек предпочитают операции для устранения ожирения. 47,5% полных студентов (в основном мужчины) считают, что общество предпочитает людей с нормальным телосложением, а 42,5% (в большинстве женщины), что приоритет имеют худенькие. Тем самым они считают, что общество отдает предпочтение людям нормостенического типа («теневая» дискриминация). Рынок труда, требующий быстрой профессиональной переориентации и мобильности, служебного роста, диктует предпочтение более здоровому контингенту молодежи. Полные студенты одновременно входят в группу студенчества, подвергающуюся усиленному социальному давлению, и испытывают специфическую комплексную социальную депривацию.

Второй параграф «*Основные направления социальной адаптации студентов с избыточным весом и ожирением*» посвящен выявлению способов возмещения недостающих социальных возможностей полных студентов. Их социальные проблемы, связанные с социальным самочувствием, не решаются чисто юридическим, экономическим или медицинским путем, ибо это малоэффективно. Социальной адаптации чрезмерно полных студентов можно добиться лишь в случае осуществления комплексной социальной политики, проводимой всеми ее субъектами. Исходя из критерия целей социальной политики государ-

ства, предлагаем три основных *направления*: 1) переориентация общества на особое отношение к чрезмерно полным людям, нацеленное на возвращение большинства из них к *нормальному весу*; 2) предоставление *равных* социальных возможностей и прав полным студентам и развитие их социальной активности; 3) введение системы дополнительных мер по социальной поддержке и защите полных студентов для предоставления недостающих условий и возможностей, способствующих улучшению их социального, социально-экономического и социально-психологического положения.

По *первому* направлению необходимо особенно большой объем работы в плане перестройки социальной политики всех социальных субъектов на *полное* обеспечение государством условий для лечения ожирения и сопутствующих болезней, рационализации структуры питания, приобщения к физкультуре и доступным видам спорта, стимулирования собственной социальной активности в преодолении данной патологии. Без помощи государства группа полных молодых людей не сможет стать полноценными членами общества как в социальном, так и в профессиональном плане. Однако оптимальной пропорции в соотношении мер социальной поддержки и свободы людей, страдающих избыточным весом или ожирением, пока не найдено. Разработку социальной политики по обеспечению социального равенства вне зависимости от наличия избыточного веса для различных категорий граждан необходимо направить на такие мероприятия, как возмещение затрат, вызванных отклонениями от здоровья, введение стипендий, пособий и пенсий, проведение особой политики занятости таких людей, поддержка здорового образа жизни, доступность занятий спортом и качественной медицины, предложение ряда социальных «лифтов», чтобы полные люди не подвергались остракизму и репрессиям со стороны любых работодателей при приеме на работу, страховании и карьерном росте. Подобные меры лишь благоприятно отразятся на социальном самочувствии исследуемой нами категории студентов.

Появился ряд факторов, способствующих решению проблем чрезмерно полных студентов. Сегодня молодежь имеет иное сознание, нежели предыдущее, соответственно изменилась и имиджевая политика в отношении руководителей. Здоровье для студентов ныне выступает непреложным условием и средством для достижения жизненных целей. Однако «монетизация» льгот, компенсировавших в СССР низкие жизненные шансы групп социального риска, и переход к признанию наличия социальных проблем у полных граждан в виде пропаганды спортивного образа жизни, носят несистемный характер и обходят полных студентов. Социальную политику, ориентированную на адаптацию полных студентов, целесообразно основывать на учете специфики отдельных направлений семейной, вузовской, трудовой и общественной социализации.

Для реализации *целей* социальной адаптации людей с избыточным весом необходимо добиваться всеобщего осознания того, что ожирение нарушает качество жизни и права человека, способствует возникновению медицинских и социальных проблем, для преодоления которых нужно, во-первых, переходить от культуры стыда к культуре вины, во-вторых, признать, что ожирение можно

предупредить и регулировать, для чего необходимо вводить мотивацию людей на всестороннее развитие и оздоровление.

Наряду с похуданием *вторым* способом выхода из депривирующих социальных условий является изменение отношения общества и государства к данной пограничной категории, что невозможно обеспечить одними призывами к гуманности; необходима определенная социальная борьба за эмансипацию чрезмерно полных людей. Легче всего поднять на такое социальное действие именно студентов как наиболее ущемленную и отзывчивую категорию. Важнейшим социальным фактором для этого является предварительное превращение депривируемой части группы людей с чрезмерным весом в социополитическую *группу давления* на государство в пользу принятия и реализации такой политики, наподобие клубов тучных людей, их политического и профессионального лоббизма во многих странах, толкающих государство к цельной системе их социальной защиты. Поскольку самодеятельности данной группы недостаточно, необходима специальная программа решения этой проблемы, и начать целесообразно с создания таких клубов при крупных вузах для изменения представлений студентов о своих социальных возможностях и для их объединения в защите своих социальных прав через рубрики в студенческих газетах и группы на популярном среди студентов сайте vkontakte.ru. Начинать организацию полных людей целесообразно со студенческой молодежи как наиболее социально ущемленной, плохо адаптированной, материально зависимой и одновременно амбициозной части общества.

Обострение данной проблемы предполагает радикальное изменение общественного сознания, формирование в нем позитивных установок: а) о том, что чрезмерно полный студент, столкнувшийся с условиями, требующими выживания наиболее приспособленных, – это молодой человек в трудной жизненной ситуации; б) о необходимости включения лиц с избыточным весом в конкретное социальное действие, т.е. социальное окружение должно помочь таким людям адаптироваться к жизненным ситуациям, почувствовать себя востребованными для общества. Требуется преодоление и господствующих негативистских стереотипов в сознании студентов: а) социального равнодушия и отстраненности, перекладывания на государство ответственности за изменение социального статуса данной нетипичной группы риска; б) убежденности в «естественности» депривации последней; в) активного неприятия полных студентов в вузе, – выявленных в ходе нашего исследования.

Одновременно с этим требуется создание системы социальной поддержки полных людей, юридического запрета и санкций за любое ущемление их прав и жизненных шансов во всех сферах жизнедеятельности, включая каналы и способы получения ими высшего образования, принятия законов, продуктивным образом изменяющих отношение социальных служб и экономических и госструктур по отношению к полным людям. Такую образцовую систему мер по выравниванию прав и жизненных шансов полных людей с остальными гражданами и нормативной социальной защите первых целесообразно отработать на практике в отдельных регионах и ряде вузов.

Третье направление предполагает переориентацию социальной политики государства на выравнивание стартовых возможностей полных студентов, облегчение или упрощение способов их общения с людьми, не имеющими ожирения, элиминирование их депривированного положения, которое затрудняет их социальные взаимоотношения и способствует формированию заниженной самооценки и угнетает социальное самочувствие. Проблемой, препятствующей адаптации этих студентов, является гиперкомпенсация ими своих недостатков, стремление заместить нехватку социальных возможностей в силу последствий наличия избыточного веса другими социальными благами, которые полные люди способны получить. Социальная политика государства и должна предоставлять такие дополнительные возможности для того, чтобы жили полноценной и достойной человека жизнью. Работу над созданием необходимых и достаточных стартовых возможностей для социальной адаптации таких студентов целесообразно вести всем субъектам процесса социализации: и государству, и СМИ, и обществу, и отдельным гражданам, и семье, и преподавателям. У каждого из этих субъектов имеются свои особые ресурсы, приемы и техники воздействия, часть из которых уже заявлена в нормативных актах, принятых в РФ, задействована в социальных службах и лечебных учреждениях РФ и РТ, а часть – предлагается в данном исследовании, включая изменение ряда нормативных документов правительства РФ (Постановление Правительства РФ от 13.11.2001 г. №790 Федеральная целевая программа «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера (2002-2003 гг.)» и др.), выделения дополнительной материальной, организационной и бытовой помощи таким студентам, проведение таких мероприятий, как возмещение их дополнительных затрат, введение особых стипендий, пособий и пенсий, проведение особой политики занятости людей с патологией ожирения, организация поддержки здорового образа жизни, доступности занятий спортом и качественного медицинского обслуживания, ряда социальных «лифтов», позволяющих таким людям делать карьеру.

Во многом самооценка студентов с избыточным весом определяется господствующей в части российского общества культурой стыда, при которой сложно добиться социальной адаптации чрезмерно полных студентов, весьма зависящих от мнения референтной группы. Индустриализация, интеллектуализация и урбанизация российского общества содействуют постепенному генезису культуры вины у полных студентов. Требуемый переход от культуры стыда к культуре вины вполне возможен, если имеются институциональные и культурные предпосылки для этого.

Анализ теоретического и эмпирического материала приводит к выводу о том, что среди необходимых для успешной адаптации полных студентов важнейшими являются не материальные, а духовные условия, формирование личностных диспозиций, т.е. их ориентаций как на преодоление своей физической ущербности, так и на социально-статусную сублимацию, замещение неудовлетворенности своим физическим обликом и возможностями социальными достижениями. Поэтому целесообразно формировать у таких студентов “уверенный оптимизм”, стремление разрешать внутренние противоречия в самих себе,

создав тем самым мощные предпосылки для борьбы с избыточным весом. Кроме того, необходима переориентация общественного мнения в сторону признания необходимости социальной поддержки социумом чрезмерно полных людей и создания дополнительных жизненных шансов для подобных студентов.

В **Заключении** диссертации сформулированы основные выводы работы и практические рекомендации по осуществлению эффективных методов и способов защиты студентов с избыточным весом. Проведенное исследование позволило решить поставленные в диссертации задачи. Можно утверждать, что люди с чрезмерным весом составляют одну из самых массовых общностей в составе нетипичной группы социального риска, объединяемую единством своего образа и стиля жизни, жизненных шансов, имеющих у нее социальных проблем и отличающуюся от иных категорий, входящих в группу риска, большей латентностью этих проблем, непризнанием со стороны общества и государства самого факта депривации указанной категории, а также спецификой и разновекторностью возможных путей преодоления данной социальной ущемленности.

Перспективными для исследований могут стать вопросы достижения принятых в развитых странах стандартов отношения государства и общества к чрезмерно полным студентам, компаративный анализ социального самочувствия таких студентов в разных регионах, анализ экспериментальной практики внедрения предложенных мер социальной адаптации рассматриваемой категории, механизмов преодоления негативных стереотипов населения к указанной группе. Для оптимизации социального самочувствия данной категории целесообразно, наряду с организацией системной борьбы с избыточным весом и его социальными последствиями, идентичной программам по борьбе с курением и наркоманией, сформировать целостную программу социальной поддержки чрезмерно полных студентов, всесторонне защищающую их и дающую им недостающие жизненные шансы.

ОПУБЛИКОВАННЫЕ РАБОТЫ, ОТРАЖАЮЩИЕ ОСНОВНЫЕ НАУЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ДИССЕРТАЦИИ:

1. Покровская, Т.Ю. Социальное самочувствие студентов с физическими недостатками: направления регулирования / Т.Ю. Покровская // Вестник Чувашского университета. ISSN 1810-1909. – 2007. – №1. – С.436-441. (0,45 п.л.)

2. Покровская, Т.Ю. Теоретические подходы к изучению лиц с избыточной полнотой как одной из групп риска / Т.Ю. Покровская // Вестник Нижегородского университета им. Н.И.Лобачевского: Серия Социальные науки. ISSN 1811-5942. – 2008. – №3. – С. 44-49. (0,50 п.л.)

3. Покровская, Т.Ю. Социальные проблемы студентов с избыточным весом (на основе материалов конкретного социологического исследования) / Т.Ю. Покровская // Теория и практика физической культуры. ISSN 0040-3601. – 2008. – №10 – С.85-88. (0,45 п.л.)

4. Покровская, Т.Ю. Социальное самочувствие группы лиц с физическими недостатками / Т.Ю. Покровская // Регионы России: управление социально-

экономическими процессами и безопасностью: сб. науч. ст. и сообщений – Ч.2. – Казань: Изд-во Института истории АН РТ, 2007. – С.206-211. (0,30 п.л.)

5. Покровская, Т.Ю. Лечебная физкультура: – средство регуляции избыточного веса / Т.Ю. Покровская // Актуальные проблемы теории и практики физической культуры и спорта: Тезисы докладов Всероссийской научно-практической конференции – Ульяновск: УлГУ, 2004. – С.63.(0,10 п.л.)

6. Покровская, Т.Ю. К вопросу о влиянии физических упражнений на психоэмоциональную сферу студентов с ограниченными физическими возможностями / Т.Ю. Покровская // Формирование культуры здоровья студентов: проблемы и перспективы: Материалы Межуниверситетской научно-практической конференции. – Казань: КГУ, 2005. – С.123-125. (0,10 п.л.)

7. Покровская, Т.Ю. Функциональные изменения в организме студентов за время учебы в университете / Т.Ю. Покровская, И.М. Галимов, Э.В. Галимова // IV Всероссийская научно-практическая конференция “Оптимизация учебно-тренировочного процесса”. – Н.Новгород: ННГУ, 2005. – С.103-105 (0,14 п.л.)

8. Покровская, Т.Ю. Значение самооценки и саморегуляции на занятиях в специальной медицинской группе / Т.Ю. Покровская // Теория и практика физической культуры: Материалы Всероссийской научно-практической конференции. – Казань: ТГГПУ, 2006. – С.129-131. (0,15 п.л.)

9. Покровская, Т.Ю. Потребности личности студентов с отклонением от здоровья на занятиях физической культурой / Т.Ю. Покровская // Совершенствование системы профессиональной подготовки и повышения квалификации кадров в области физической культуры и спорта: Материалы Всероссийской научно-практической конференции. – Ижевск: Издательский дом “Удмуртский университет”, 2006. – С.211-212. (0,14 п.л.)

10. Покровская, Т.Ю. Социальные проблемы лиц с отклонениями от здоровья / Т.Ю. Покровская // Социальные проблемы трансформирующегося российского общества: Материалы межвузовской научно-практической конференции – Казань: Изд-во Казан. гос. техн. ун-та, 2006. – С.240-246. (0,30 п.л.)

11. Покровская, Т.Ю. Роль физической культуры в социальной адаптации студентов с избыточным весом / Т.Ю. Покровская // Социальный потенциал физического воспитания студентов: Мат-лы Всероссийской научно-практической конференции – Казань: Изд-во Мин-ва по делам молодежи, спорту и туризму, 2008. – С.82. (0,10 п.л.)

12. Покровская, Т.Ю. Формы дискриминации и факторы социального самочувствия студентов с избыточным весом / Т.Ю. Покровская // «Социальные преобразования и социальные проблемы»: Сборник научных трудов (Вып. 9). – Нижний Новгород: НИСОЦ, ISBN 978-5-93116-081-7, 2009. – С.44-60. (1,0 п.л.)

Формат 60×84 1/16. Бумага офсетная. Печать офсетная.
Печ.л. 1,5. Усл.печ.л. 1,3. Усл.кр.-отг. 1,3. Уч.-изд.л. 1,0.
Тираж 100. Заказ М

Типография Издательства Казанского государственного
технического университета
420111 Казань, К.Маркса, 10