

## Секция «Социология»

### Построение эффективной системы информирования родителей о социальных факторах рисках здоровью детей дошкольного возраста

*Барг Анастасия Олеговна*

*Соискатель*

*ФГУН "Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения Отдел проблем анализа рисков здоровью,*

*Пермь, Россия*

*E-mail: an-bg@yandex.ru*

Одной из основных задач демографической политики Российской Федерации на период до 2025 г. является сохранение и укрепление здоровья населения, увеличение продолжительности активной жизни, создание условий и формирование у различных групп населения, особенно у подрастающего поколения, мотивации для ведения здорового образа жизни, существенное снижение уровня заболеваемости социально значимыми и представляющими опасность для окружающих заболеваниями. Решение данной задачи предполагает, в первую очередь, повышение информированности граждан о влиянии на здоровье негативных факторов и возможности их предупреждения.

Дошкольный возраст является наиболее важным критическим периодом детства, поскольку именно этот этап во многом определяет как возрастные показатели здоровья, так и успешность дальнейшей социализации, адаптации и обучения ребенка в школе, а родители несут основную ответственность за сохранение и укрепление здоровья ребенка и являются ключевыми агентами формирования навыков здорового образа жизни у детей.

Цель информирования родителей о рисках здоровью детей дошкольного возраста заключается в обеспечении их достоверной и научно обоснованной информацией о факторах, оказывающих вредное воздействие на здоровье детей, уровнях риска здоровью, а также о способах и средствах индивидуальной профилактики.

Социальные факторы риска здоровью ребенка могут быть внутренне структурированы на а) индивидуальные поведенческие факторы (нарушение режима и рациона питания ребенка, недостаточный уровень двигательной активности, несоблюдение правил личной гигиены и т.п.) и б) микросредовые факторы (условия быта, отдыха, образ жизни родителей, эмоционально-психологический климат в семье). Значимость данных факторов часто недооценивается родителями, потенциальная опасность слабо осознается. Так, например, в ходе социологического опроса родителей детей, посещающих детские дошкольные образовательные учреждения, большинство респондентов затруднились дать ответы на вопрос о том, какие негативные последствия для здоровья ребенка имеют систематическое нарушение режима питания и несоблюдение рациона питания, нарушение режима дня, недостаточная двигательная активность [2]. Для родителей характерна убежденность, что они могут сформировать у ребенка навыки здорового образа жизни, даже если сами здоровый образ жизни не ведут.

Процесс распространения информации о социальных факторах и уровне риска здоровью детей не следует воспринимать как одностороннюю и одностороннюю передачу сведений от специалистов неспециалистам. Его характерными особенностями является вовлечение в процесс информирования о рисках здоровью детей неспециалистов в

качестве субъектов распространения информации (например, представителей средств массовой коммуникации); субъектно-объектное взаимодействие объектов информирования о рисках здоровью – родителей и других членов семей детей и должностных лиц, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей дошкольного возраста; коммуникативный характер, предполагающий взаимодействия в ходе обмена данными и мнениями относительно риска между отдельными лицами, группами людей и учреждениями.

Информирование родителей о рисках здоровью детей дошкольного возраста следует строить в соответствии со следующими принципами: адресность, актуальность, полнота, доступность, понятность (когнитивная доступность), практическая ценность, достоверность.

Риск не является исключительно объективным и познаваемым фактом, но всегда опосредуется социальными и культурными стереотипами и процессами. Учет особенностей восприятия риска родителями детей дошкольного возраста призван повысить эффективность процесса информирования.

Разрыв между оценкой рисков и их восприятием родителями, определяется тремя основными факторами: характеристики риска, характеристики информации о риске и характеристики объекта информирования.

К первому фактору относится добровольный или принудительный характер риска и степень подконтрольности риска (вынужденный, неподконтрольный индивиду риск воспринимается как более опасный). Так, результаты социологических исследований показывают недооценку родителями детей дошкольного возраста значимости поведенческих факторов риска для здоровья на фоне повышенной беспокойности внешнеопасовыми рисками [2]). Привычный или непривычный риск (непривычные, незнакомые риски воспринимаются как более значимые). Наличие или отсутствие выгод, связанных с риском.

К второму – уровень доверия источнику информации о риске; соответствие информации о рисках потребностям и интересам целевой аудитории; разнообразие информации о риске, получаемой из различных источников.

К третьему – психологические особенности индивида, влияющие на восприятие информации. Например, человек оценивает возможность события по легкости, с которой примеры приходят ему на ум (эвристика доступности) «У меня все знакомые ... ставили прививки от гриппа. Практически всем, кому поставили, переболели этим гриппом». [1] В результате на первый план при оценке риска здоровью на субъективном уровне выходит жизненный опыт. Уровень знаний индивида также влияет на восприятие информации. Чем лучше человек знаком с предметом, тем адекватней он воспринимает предоставляемую информацию о рисках здоровью.

Таким образом, для построения системы информирования родителей о социальных факторах риска здоровью детей дошкольного возраста следует учитывать весь комплекс факторов, влияющих на адекватность восприятия сведений родителями, адаптировать содержание и форму предоставления информации в зависимости от интересов, потребностей и других характеристик целевой группы, что позволит существенно повысить эффективность реализации функции информирования.

## Литература

*Конференция «Ломоносов 2011»*

1. Барг А.О., Лебедева-Несея Н.А. Особенности восприятия внешнесредовых и поведенческих рисков для здоровья населением крупного города (на примере г. Перми) //Бюллетень Пермской социологии. Исследования 2009-2010 гг. / Сборник. Пермь: Типография «Меркурий», 2010. С. 145-155.
2. Информирование о риске для здоровья [Текст]: отчет о НИОКР (оконч.): / ФГУН «ФНЦ МПТ УРЗН» Роспотребнадзора; рук. Шур П.З.; исполн.: Лебедева-Несея Н.А. [и др.]. Пермь, 2010. 116 с. Библиогр.: с. 46. И nv. № 02201150761.