

*Ишкинеева Ф. Ф., Кавеева А. Д., Озерова К. А., Минзарипов Р. Г.<sup>1</sup>*

## МОНИТОРИНГ СОЦИАЛЬНОГО И ФИЗИЧЕСКОГО САМОЧУВСТВИЯ СТУДЕНЧЕСТВА: ОПЫТ ЭМПИРИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

<sup>1</sup>ФГАОУ ВПО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», 420008, г. Казань

Представлен проект лонгитюдного междисциплинарного исследования на стыке биомедицины и социальных наук по выявлению динамики здоровья студенчества в процессе обучения. Здоровье является одним из важнейших капиталов, который может быть с большим или меньшим успехом использован в процессе самореализации личности. Высшее образование — значимый фактор, определяющий процесс формирования человека, его ценности и приоритеты, ключевые элементы образа жизни и поведения. В контексте реформирования российской высшей школы вопрос о факторах, играющих роль в воспроизводстве здоровья молодых людей, представляется актуальным с научной и практической точки зрения. Ключевой исследовательской проблемой проекта является вопрос о том, как воспроизводится здоровье студенчества в институциональной среде вуза и как эта среда влияет на здоровье: способствует формированию привычек по сохранению и укреплению своего здоровья или создает неблагоприятные условия для этого. Объектом исследования стали студенты федерального университета, поступившие в 2015 г., а предметом — воспроизводство их здоровья в вузовской среде. В статье представлены результаты первого этапа исследования здоровья студентов-первокурсников из экспериментальной группы, элементы их образа жизни, самосохранительные практики и субъективное отношение к здоровью. Представлены исходные данные, которые в дальнейшем будут проанализированы в динамике в процессе дальнейшего обучения студентов в вузе.

**Ключевые слова:** *здоровье студенчества; самосохранительное поведение; среда вуза; здоровый образ жизни; социальное самочувствие.*

**Для цитирования:** Ишкинеева Ф. Ф., Кавеева А. Д., Озерова К. А., Минзарипов Р. Г. Мониторинг социального и физического самочувствия студенчества: опыт эмпирического исследования. *Социология медицины.* 2017; 16(2): 107—111. DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/1728-2810-2017-16-2-107-111>

**Для корреспонденции:** Фарида Фалесовна Ишкинеева, зав. лабораторией социологических исследований Казанского (Приволжского) федерального университета. E-mail: [farida1967@mail.ru](mailto:farida1967@mail.ru)

*Ishkineieva F.F., Kaveieva A.D., Ozerova K.A., Minzaripov R.G.*

### THE MONITORING OF SOCIAL AND PHYSICAL GENERAL STATE OF THE STUDENTS: EXPERIENCE OF EMPIRICAL STUDY

The Federal state autonomous educational institution of higher professional education  
«The Kazan (Privolzhskiy) federal university», 420008, Kazan, Russia

The article presents the project of longitudinal interdisciplinary study on junction of biomedicine and social sciences concerning detection of students' health in process of education. Health is one of the most important capitals that can be applied with more or less success in the process of self-fulfillment of personality. The higher education is a significant factor determining process of human development, its values and priorities, key elements of life-style and behavior. In the context of reforming Russian higher school, the issue of factors playing their role in reproduction of health on youth seems to be actual from scientific and practical point of view. The key research problem of project is an issue of reproduction of students' health in institutional environment of university and how this environment effects health i.e. promotes development of habits of preservation and promotion of one's own health or develops unfavorable conditions for this process. The object of study were students entered the Federal university in 2015. The subject of study was reproduction of their health in university environment. The article presents results of first stage of study of health of first course students from experimental group, elements of their life-style, self-preservation practices and subjective attitude to health. The initial data is presented to be analyzed hereinafter in dynamics in the process of further education of students in the university.

**Key words:** *health; students; self-preserving behavior; university environment; healthy life-style; social general state*

**For citation:** Ishkineieva F.F., Kaveieva A.D., Ozerova K.A., Minzaripov R.G. The monitoring of social and physical general state of the students: experience of empirical study. *Sociologiya meditsiny.* 2017; 16(2): 107—111. (In Russ.) DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/1728-2810-2017-16-2-107-111>

**For correspondence:** Ishkineieva F.F., the head of laboratory of sociological studies of the Federal state autonomous educational institution of higher professional education «The Kazan (Privolzhskiy) federal university». E-mail: [farida1967@mail.ru](mailto:farida1967@mail.ru)

**Conflict of interest.** The authors declare absence of conflict of interest.

**Acknowledgment.** The study was implemented according the Program of the government of the Russian Federation of increasing competitiveness of the Kazan Federal university and with support of the Russian Foundation of fundamental research (Grant № 16-06-01064 «Reproduction of social and physical health of students in university

institutional environment» and Grant № 15-29-01173 «Computer models and mathematical methods of studying relationships of social humanitarian trends on the basis of big data analysis».

Received 07.09.2017  
Accepted 02.10.2017

Здоровье студентов и среда вуза тесно связаны друг с другом: здоровье является одним из ключевых капиталов студента, позволяющих ему достигать успехов в учебной деятельности и профессиональном становлении, а реформирующаяся среда вуза оказывает влияние на состояние здоровья, образ жизни, социальные установки студентов. С одной стороны, среда вуза является площадкой для реализации социального и физического потенциала, с другой — в ней могут возникать определенные риски для здоровья. В условиях интенсивного умственного труда, смены образа жизни существует риск ухудшения здоровья молодых людей. Обучение современных студентов происходит в условиях реформирования высшей школы, в трансформирующейся и динамичной университетской среде. Как отражаются эти процессы на социальном и физическом самочувствии студенчества? Какие факторы способствуют поддержанию здоровья студентов, а какие ухудшают его? Происходит ли формирование элементов самосохранительного или саморазрушительного поведения в процессе обучения в вузе?

Анализу здоровья как комплексного феномена посвящено множество исследований. Научное сообщество сходится во мнении, что здоровье следует рассматривать не только как отсутствие заболевания, но и как образ жизни [1-5]. Если старая парадигма здравоохранения и медицины была выстроена вокруг заболевания и роли больного, то новая сконцентрирована на здоровье и усилиях, предпринимаемых индивидом для его поддержания [6]. Самосохранительное поведение (осознанные действия индивида, направленные на укрепление и поддержание здоровья) — одна из центральных тем в области социологии здоровья [7]. Все эти изменения относятся как к мировой здравоохранительной практике, так и к новым тенденциям в российском здравоохранении и отношении населения к собственному здоровью. По результатам опроса, проведенного ВЦИОМ в 2012 г., 35% респондентов считают, что ответственность за состояние здоровья лежит на самих россиянах [8].

Концептуальные основы исследования взаимосвязи здоровья и образования были заложены в 1960-1970-е годы. Одна из наиболее известных идей в рамках этого подхода была развита М. Гроссманом: он указал на установленную им статистически значимую зависимость здоровья от количества лет, проведенных в школе. Предполагается, что в школе приобретаются знания и навыки, необходимые для того, чтобы эффективно заботиться о своём здоровье [9]. В одной из своих последних статей М. Гроссман, на основе обзора эмпирической литературы, вновь указывает на положительную связь между образованием и здоровьем [10]. Модель Гроссмана предполагает, что положительная роль образования в отношении здоровья связана с выполняемой им функцией просвещения.

Однако российские исследования и статистические данные о состоянии здоровья студенчества заставляют

усомниться в модели Гроссмана, демонстрируя отрицательную динамику состояния здоровья молодых людей в процессе обучения в школе и вузе. Анализу состояния здоровья, образа жизни и факторов, влияющих на здоровье студенчества, посвящены исследования многих авторов [2,3,11-21]. Материалы этих исследований выявляют факторы, определяющие социальное и физическое здоровье студентов, содержание и характер социальных практик, распространённых в студенческой среде.

Несмотря на большое количество исследований, посвящённых здоровью студентов и их образу жизни, отсутствуют исследования воспроизводства здоровья за годы обучения в вузе, которые были бы реализованы на одной и той же выборочной совокупности.

Таким образом, анализ динамики состояния студентов в процессе адаптации к университетской жизни в рамках панельного лонгитюдного исследования на протяжении 4 лет обучения в бакалавриате представляет научный интерес с медицинской и социологической точек зрения. Предполагается, что состояние здоровья студентов имеет динамичный характер и находится под воздействием внутренних и внешних факторов, обусловленных интеграцией студентов в новую среду [14]. Эксперимент позволит на основе сравнения показателей исходного состояния здоровья студентов (на момент поступления) и конечного состояния здоровья (на момент выпуска из университета) определить тенденции воспроизводства социального и физического здоровья студенчества.

### Материалы и методы

В проекте реализуется междисциплинарный подход к изучению состояния социального и физического здоровья студентов в динамике на протяжении всего периода обучения в вузе (4 года) — на стыке социологии, эпидемиологии, социальной гигиены и психологии. Поэтому в исследовании используются медицинские, социологические и психологические методы:

- ◆ медицинский анализ состояния здоровья, имеющих заболевания в динамике посредством систематического наблюдения у врачей студенческой поликлиники и анализа медицинских карточек студентов;
- ◆ социологический анализ образа жизни студентов, самосохранительных стратегий поведения, наличия/отсутствия вредных привычек, места здоровья и здорового образа жизни в системе ценностей с помощью глубинных и фокусированных интервью, а также экспертная оценка среды вуза (преподаватели физической культуры, врачи студенческой поликлиники и медпункты университета);
- ◆ оценка состояния психического здоровья (адекватность восприятия себя и окружающей действительности, способность концентрировать внимание, степень агрессивности и др.) с помощью психологических методик.

Данное исследование — это 4-летний полевой линейный эксперимент и мониторинг социального и физического состояния здоровья студентов, поступивших в Казанский федеральный университет в 2015 г. и включённых в экспериментальную группу. Экспериментальную группу составили 150 человек, представляющих три направления обучения: естественнонаучное, физико-математическое, социально-гуманитарное (по 50 студентов в каждом), отобранных случайным бесповторным методом при их согласии на долгосрочное участие в исследовании. Исследование экспериментальной группы проходит на фоне статистического анализа генеральной совокупности — студенчества университета. Это данные о состоянии здоровья студентов на основе их медицинских карт предшествующих лет, медицинских справок абитуриентов, а также ежегодный мониторинг социального самочувствия с помощью массовых репрезентативных опросов.

На данный момент проведены первые медицинские осмотры, лабораторные исследования: общий анализ крови (ОАК) с лейкоформулой и биохимический анализ крови, анализ функций щитовидной железы. Проведены опросы по скринингу общего состояния, определены антропометрические параметры (рост, вес, индекс массы тела), артериальное давление, пульс, собраны анамнестические данные по перенесенным наследственным, хроническим и вновь появившимся заболеваниям. Проведены три социологических опроса студентов (на момент поступления и по результатам двух учебных семестров), посвященные адаптации студентов в новой для них университетской среде, состоянию их здоровья на момент поступления, социальному самочувствию после зимней и летней сессии.

### Результаты исследования

По результатам первого года исследования имеются исходные данные о студентах из экспериментальной группы, которые в дальнейшем будут анализироваться в динамике. Предполагается, что на первом году обучения ключевой проблемой является адаптация студентов к новой среде и изменение их образа жизни, однако основные его элементы будут окончательно сформированы к середине обучения в университете. Таким образом, на первом этапе важным представлялось изучение образа жизни студентов, процесса адаптации в вузовскую среду и их исходного состояния здоровья.

*Образ жизни и адаптация в университете.* Большинство студентов, попавших в экспериментальную группу, большую часть жизни прожили в городе. Соотношение городского и сельских жителей среди студентов приблизительно соответствует общероссийской картине распределения городского и сельского населения и составляет 72 и 28% соответственно.

Изменения в образе жизни с поступлением в университет действительно подтверждаются данными исследования: в совокупности 91% студентов считают, что их образ жизни изменился существенно или частично. По результатам первого года обучения (опрос после летней сессии) 75% студентов признались, что испытали стресс в течение этого года. Среди элементов образа жизни больше всего пострадал сон (80%). Изменения таких элементов, как занятия спортом, питание и вредные при-

вычки, у студентов из экспериментальной группы очень индивидуальны и пока не указывают на зависимость от попадания в новую среду. Основным принципом здорового образа жизни, которым руководствуются студенты, является отказ от вредных привычек.

Большинству (81%) студентов комфортно учиться в своей академической группе. В целом студенты высоко оценивают аспекты образа и условий жизни в университете, которые связаны с привыканием к новой среде, низко — физические аспекты (сон и питание). Согласно результатам проведённых опросов, образ жизни студентов из экспериментальной группы можно описать следующим образом. Подавляющее большинство (89%) студентов не работают, однако 73% занимаются различной внеучебной деятельностью (спорт, искусство и другое). Только 21% студентов удаётся питаться регулярно и не менее 3 раз в день, а 59% не устраивает их режим питания в течение дня. Большинство (70%) студентов считают, что не высыпаются. Хотя раз в жизни употребляли алкогольные напитки 55% студентов, (самыми популярными являются вино и пиво), около 80% никогда не курили и не курят.

*Состояние здоровья.* Многие студенты имеют хронические заболевания, включая рак и диабет. Наиболее распространёнными ( $n = 24$ ) среди студентов являются ЛОР-заболевания, заболевания желудочно-кишечного тракта ( $n = 21$ ) и неврологические ( $n = 18$ ).

Несмотря на это, основная часть студентов по прошествии первого года обучения оценивает своё здоровье как хорошее, около 65% ответов концентрируются вокруг оценки своего здоровья на 4 и 5 баллов по 5-балльной шкале. Примечательно, что среди студентов из городской местности — самые низкие оценки здоровья (39% оценивают его как хорошее или очень хорошее), самые высокие — среди студентов из других стран (около 62%) и студентов из сельской местности (53%).

Интересны мотивы, которыми студенты объясняют свою позицию по сохранению здоровья. Обращает на себя внимание, что 41% студентов не владеют информацией, в чём заключаются действия по заботе о здоровье. Более 16% студентов отмечают, что им недостаточно силы воли, столько же считают, что это им не требуется, поскольку они здоровы, 13% указывают, что нет условий для заботы о своём здоровье. Однако высокий процент затрудняющихся ответить на данный вопрос (более 19%) показывает, что тема заботы о здоровье является ещё недостаточно осмысленной для первокурсников. Среди мотивов заботы о своём здоровье больше всего студенты выделяют мотив «не хочу болеть» (48%) и «хочу вести активный образ жизни» (39%). Мотивы различаются в зависимости от пола: среди девушек преобладает мотив «хочу хорошо выглядеть», среди юношей — «хочу быть сильнее».

Занятия физической культурой в университете являются обязательными. Более половины (59%) студентов занимаются в группе общей физической подготовки, которая предполагает отсутствие серьёзных заболеваний,  $\frac{1}{4}$  опрошенных занимаются в специальной группе, следовательно, имеют ряд показаний к ограничению физической нагрузки, 4% имеют показания к серьёзным ограничениям и посещают группу лечебной физкультуры. Ещё около 12% занимаются в группах

баскетбола, плавания, тяжёлой атлетики, которые также предполагают наличие хорошего здоровья. Таким образом, 71% студентов из экспериментальной группы посещают в рамках учебного процесса занятия, предполагающие высокий уровень физической нагрузки и хорошее здоровье.

*Социальное самочувствие.* Более половины опрошенных студентов испытывают позитивные чувства, говоря о своём настроении в последнее время: 29% отмечают спокойствие и умиротворенность, 24% — уверенность и оптимизм. Негативные эмоции (раздражение и пессимизм) в сумме набирают 21%, почти 16% испытывают безразличие, а 10% затрудняются сказать, какое настроение у них преобладает. Можно заметить связь между самооценкой здоровья и настроением: среди тех, кто отмечает уверенность, оптимизм, самая высокая (60%) доля оценивающих своё здоровье как хорошее и очень хорошее. Это частично подтверждает взаимосвязь физического и социального самочувствия.

Большинство студентов убеждены, что есть связь между состоянием здоровья и успехами в учебе: свыше 75% отмечают, что здоровому человеку легче добиваться успеха в учёбе и в жизни. Это может быть объяснением их позитивного отношения к собственному здоровью, несмотря на стрессы, негативные изменения в образе жизни и наличие хронических заболеваний уже на старте обучения в университете.

### Заключение

Взаимосвязь здоровья и образования представляется актуальной в условиях, когда предъявляются высокие требования к социальному и физическому потенциалу молодых людей. Образование и здоровье — ключевые капиталы современного человека, которые могут успешно конвертироваться друг в друга. Институциональная среда вуза является своеобразной экспериментальной площадкой, которая может стать значимой и определяющей в воспроизводстве здоровья студентов.

Результаты первого года исследования подтверждают, что успешность процесса обучения и здоровье рассматриваются самими студентами во взаимосвязи. При этом в среде вуза действительно происходят изменения в образе жизни студентов, которые характеризуются достаточно быстрой адаптацией к новому распорядку, однако некоторые элементы образа жизни претерпевают определённые негативные изменения. При этом большинство студентов ощущают себя здоровыми, воспринимают своё здоровье в позитивном ключе. Среди значительной части молодёжи распространено представление о том, что болезни приходят в старости, что здоровье гарантировано молодым возрастом, что любые нагрузки, в том числе нарушения питания, режима труда, отдыха, а также стресс и другие факторы риска «по плечу» молодому организму. Несмотря на имеющиеся заболевания, студенты слабо информированы о способах сохранения своего здоровья. Подобное отношение к своему здоровью — результат неадекватной его оценки, следствие низкого уровня сознания молодых людей и общества.

Это результаты первого этапа исследования здоровья студентов-первокурсников, которые будут проанализированы в динамике при их дальнейшем обучении

в вузе. Однако ясно, что образовательная среда может играть серьёзную роль в популяризации здоровьесберегающих технологий и здорового образа жизни среди студенчества. Университеты — как федеральные, так и региональные — могут и должны стать площадкой для реализации научного, культурного, и физического потенциала студентов, что позволит улучшить их социальное самочувствие и ускорить ход поступательного развития страны [2].

Полученная в рамках реализации проекта информационная база может служить основой для единого интегрированного мониторинга социального и физического самочувствия студентов вузов в контексте реализации реформы высшей школы и разработки практических рекомендаций и методик по сохранению здоровья и повышению социального и физического потенциала студенчества.

Исследование выполнено в соответствии с Программой Правительства Российской Федерации по повышению конкурентоспособности Казанского федерального университета и при поддержке Российского фонда фундаментальных исследований (Грант № 16-06-01064 «Воспроизводство социального и физического здоровья учащихся в университет институциональная среда») и (Грант № 15-29-01173 «Компьютерные модели и математические методы для изучения взаимосвязей социогуманитарных трендов на основе анализа больших данных»).

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Moore S.E.H. Is the Healthy Body Gendered? Toward a Feminist Critique of the New Paradigm of Health. *Body & Society*. 2010; 16 (2): 95-118.
2. Изуткин Д.А. Проблема взаимосвязи образа жизни и здоровья в зарубежных социологических исследованиях. *Социология медицины*. 2014; 1: 46-50.
3. Лисицын Ю.П. *Здравоохранение и медицинская наука: вызовы современности и пути преодоления. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2013; (2): 3-4.
4. *Отношение населения к здоровью*. М.: ИС РАН; 1993; 51-63.
5. Нилов В.М. *Социология здоровья: учебное пособие*. Петрозаводск: Министерство образования РФ, Петрозаводский государственный университет; 2002.
6. Nettleton S. *Sociology of Health and Illness*. Third Edition. Cambridge: Polity Press; 2013.
7. *Пеушников А.В. Социология медицины (введение в научную дисциплину): Руководство*. М.: Медицина; 2002.
8. *Наше здоровье: что делать и кто виноват?* Инфографика ВЦИОМ. Обращение к ресурсу: <http://infographics.wciom.ru/theme-archive/society/religion-lifestyle/attitude-health/article/nashe-zdorove-cto-delat-i-kto-vinovat.html> 30.07.2016.
9. Grossman M. The Correlation between Health and Schooling. *Working Paper*. 1975; (22): 147-224.
10. Grossman M. The Relationship between Schooling and Health. *Eastern Economic Journal*. 2008; (34): 281-92.
11. *Здоровье студентов: социологический анализ*. М.: Институт социологии РАН; 2012.
12. Ивахненко Г.А. Особенности самосохранительного поведения московских студентов: социологический анализ. *Социология медицины*. 2007; 2: 56-9.
13. Ишкинсева Ф.Ф., Ахметова С.А., Бушкова-Шиклина Э.В., Чернова С.А. Социальное самочувствие российских студентов в контексте устойчивого развития высшей школы. *Вестник экономики, права, социологии*. 2015; 3: 207-12.
14. Козина Г.Ю. *Здоровье в ценностном мире студентов. Социологические исследования*. 2007; 9: 147-49.

15. Красноруцкая О.Н., Зуйкова А.А., Петрова Т.Н. Актуальные проблемы здоровья студентов медицинского вуза и пути их решения. Вестник новых медицинских технологий. 2013; (2): 453-56.
16. Куренцов В.А., Перова Е.И. Состояние здоровья – один из факторов формирования социальных деформаций в поведении молодежи на начальных этапах профессионального обучения. Физическое воспитание и детско-юношеский спорт. 2013; (1): 88-97.
17. Медик В.А. Университетское студенчество: образ жизни и здоровье. М.: Логос; 2003.
18. Миронов С.В. Состояние здоровья российских и иностранных студентов медицинского вуза и пути улучшения их медицинского обслуживания. М.: 2014.
19. Студенчество: проблемы здорового образа жизни. Нижний Новгород: НИСОЦ; 2009.
20. Ушакова Я.В. Здоровье студентов и факторы его формирования. Вестник ННГУ. 2007; 4: 197-202.
21. Хасенова К.Х., Рослякова Е.М., Бисерова А.Г., Батырбаева Д.Ж., Абраимова А.А. Комплексное исследование здоровья студентов 3 курса КазНМУ. Международный журнал экспериментального образования. 2015; 4: 431-32.
8. Our health: what to do and who is to blame? InfografikaVTsIOM. Available at: <http://infographics.wciom.ru/theme-archive/society/religion-lifestyle/attitude-health/article/nashe-zdorove-cto-delat-i-kto-vinovat.html> (accessed 30 July 2016). (in Russian)
9. Grossman M. The Correlation between Health and Schooling. *Working Paper*. 1975; (22): 147-224.
10. Grossman M. The Relationship between Schooling and Health. *Eastern Economic J.* 2008 (34): 281-92.
11. Health of students: sociological analysis [Zdorov'e studentov: sotsiologicheskyy analiz]. Moscow: Institute of sociology RAN; 2012. (in Russian)
12. Ivakhnenko G.A. Features of self-preservation behavior of Moscow students: a sociological analysis. *Sotsiologiya meditsiny*. 2007; 2: 56-9. (in Russian).
13. Ishkineeva F. F., Akhmetova S. A., Bushkova-Shiklina E. V., Chernova S. A. Social Well-being of Russian Students in the Context of Stable Development of Higher School. *Vestnik ekonomiki, prava, sotsiologii.*, 2015; 3: 207-12. (in Russian).
14. Kozina G. Yu. Health in the students values world. *Sotsiologicheskie issledovaniya*. 2007; 9: 147-9. (in Russian).
15. Krasnorutskaya O. N., Zuykova A. A., Petrova T. N. Topical health issues of medical students and ways of their solution. *Vestnik novykh meditsinskikh tekhnologiy*. 2013; 2: 453-6. (in Russian).

Поступила 07.09.2017

Принята в печать 02.10.2017

#### REFERENCES

1. Moore S.E.H. Is the Healthy body gendered? toward a feminist critique of the new paradigm of health. *Body & Society*. 2010; 16 (2):95-118.
2. Izutkin D. A. The problem of the relationship between lifestyle and health in foreign sociological studies. *Sociologiya meditsiny*. 2014; (1): 46-50. (in Russian).
3. Lisicyn U. P. Health and medical Science: challenges and solutions. *Problems of social hygiene, healthcare and history of medicine*. 2013; 2: 3-4. (in Russian).
4. The attitude of the population to health. [Otnoshenie naseleniya k zdorovyyu] M.: IS RAN; 1993. (in Russian).
5. Nilov V. M. Sociology of health: a training manual. Petrozavodsk: Ministry of education of the Russian Federation, Petrozavodsk state University; 2002. (in Russian).
6. Nettleton S. Sociology of Health and Illness. Third Edition, Cambridge: Polity Press; 2013.
7. Reshetnikov A.V. Sociology of medicine (introduction to scientific study): a Guide.[Sotsiologiya meditsiny (vedenie v nauchnyu disciplinu): rukovodstvo]. M.: Medicine, 2002. (in Russian)
16. Kurentsov V. A., Perova E. I. Health is one of the factors of formation of social deformations in the behavior of young people in the initial stages of professional training. *Fizicheskoe vospitanie i detsko-yunosheskiy sport*. 2013; 1: 88-97. (in Russian).
17. Medik V. A. University students: lifestyle and health. [Universitetskoe studenchestvo: obraz zhizni i zdorov'e]. Moscow: Logos; 2003. (in Russian).
18. Mironov S. V. The state of health of the Russian and foreign medical students and ways to improve their health care. [Sostoyanie zdorov'ya rossiyskikh i inostrannykh studentov meditsinskogo vuza i puti uluchsheniya ikh meditsinskogo obsluzhivaniya]. Moscow: 2014. (in Russian).
19. Studentship: the problem of a healthy lifestyle. [Studenchestvo: problemy zdorovogo obraza zhizni]. Nizhniy Novgorod: NISOT; 2009. (in Russian)
20. Ushakova Ya. V. The health of students and the factors of its formation. *Vestnik NNGU*. 2007; 4: 197-202. (in Russian).
21. Khasenova K. Kh., Roslyakova E.M., Biserova A.G., Bатырбаева Д.Ж., Абраимова А.А. The comprehensive study of the health of 3rd year students of KazNMU. *Mezhdunarodnyi zhurnal eksperimentalnogo obrasovaniya*. 2015; 4: 431-2. (in Russian).