

Варакина Ж.Л., Харькова О.А., Трифонова А.Н.

СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЗНАНИЙ О САМОСОХРАНИТЕЛЬНОМ ПОВЕДЕНИИ В УСЛОВИЯХ ИЗМЕНЕНИЯ КЛИМАТА: КАЧЕСТВЕННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 163 000, г. Архангельск

Представлено описание знаний и восприятий, которые связаны с изменением климата у лиц трудоспособного и пожилого возраста Архангельской области. Методом сбора данных послужило полуструктурированное интервью, для анализа текстовых данных был использован контент-анализ. В группе лиц трудоспособного возраста были получены такие категории, как «Адаптация», «Действия», «Дилемма», «Условия», «Заинтересованность», а в группе лиц пожилого возраста — «Неосведомленность», «Безразличие», «Адаптация», «Условия», «Осознание».

Ключевые слова: *здоровье; население; климат; качественное исследование.*

Для цитирования: Варакина Ж.Л., Харькова О.А., Трифонова А.Н. Социологический анализ знаний о самосохранительном поведении в условиях изменения климата: качественное исследование. *Социология медицины.* 2019;18(1): 35–40.

DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/1728-2810-2019-18-1-35-40>

Для корреспонденции: Варакина Жанна Леонидовна, д-р мед. наук, декан лечебного факультета, профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы, e-mail: ravenzh@yandex.ru

Varakina J.L., Kharkova O.A., Trifonova A.N.

THE SOCIOLOGICAL ANALYSIS OF INFORMATION ABOUT SELF-MAINTAINING BEHAVIOR IN CONDITIONS OF CLIMATE ALTERATION: THE QUALITATIVE STUDY

The Federal State Budget Educational Institution of Higher Education «The Northern State Medical University» of Minzdrav of Russia, 163000 Arkhangelsk, Russia

The article presents description of knowledge and perceptions of the Arkhangelsk Oblast population of able-bodied and elderly age concerning on-going climate alterations. The semi-structured interview was implemented for data collection. The content analysis was applied for text data consideration. In population group of able-bodied were singled out such categories as “adaptation”, “actions”, “dilemma”, “conditions”, “interest”. In population group of elderly age the singled-out categories were “ignorance”, “indifference”, “adaptation”, “condition”, “awareness”.

Key words: *health; population; climate; qualitative study.*

For citation: Varakina J.L., Kharkova O.A., Trifonova A.N. The sociological analysis of information about self-maintaining behavior in conditions of climate alteration: the qualitative study. *Sociologiya meditsiny.* 2019; 18(1): 35–40. (In Russ.)

DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/1728-2810-2019-18-1-35-40>

For correspondence: Varakina J.L., doctor of medical sciences, the Dean of the Medical Faculty, professor of the Chair of Public Health, Health Care and Social Work of the Federal State Budget Educational Institution of Higher Education "The Northern State Medical University" of Minzdrav of Russia. e-mail: ravenzh@yandex.ru

Information about the authors:

Varakina Zh.L., <http://orcid.org/0000-0002-8141-4269>

Kharkova O.A., <http://orcid.org/0000-0002-3130-2920>

Trifonova A.N., <http://orcid.org/0000-0003-1799-4796>

Received
Accepted

Введение

Все более значимым в детерминации заболеваемости и смертности становится поведенческий фактор, отношение людей к своему здоровью и продолжительности жизни, поскольку здоровье — важнейший фактор общественного развития [1]. Перед здравоохранением и в целом перед государством выдвигаются новые проблемы сохранения здоровья, продление физического долголетия, снижение девиантных проявлений, реализуемых в ходе формирования самосохранительного

поведения (ССП). Главным индикатором самочувствия и изменений состояния здоровья выступает сам человек. Необходимо отметить, что субъективная оценка здоровья долгое время была недооценена и должного внимания ей не уделялось [2, 3].

На состояние здоровья влияют многие негативные факторы: снижение уровня жизни в целом по стране, повсеместное ухудшение экологической обстановки, изменения в материальном положении и воспитательном потенциале семьи [4-6]. К одним из таких факторов

относится и изменение климата, которому во всем мире в последние несколько десятков лет уделяется активное внимание. До сих пор однозначно не установлено, происходит постепенное потепление или похолодание. Эти изменения оказывают влияние на различные сферы человеческой жизни, одной из которых является здоровье населения [7].

Здоровье населения является индикатором благополучия страны, которое определяется не только деятельностью системы общественного здравоохранения, но и особенностями окружающей среды, и в значительной степени образом жизни человека. Ключом к улучшению общественного здоровья являются стимулирование ССП и здорового образа жизни. В отношении образа жизни в современном обществе отмечена тенденция со смещением здоровья с лидирующих позиций в иерархии ценностей и выделяются позитивные и негативные формы ССП граждан [8, 9].

Климат и его изменение относятся к одному из факторов, которые влияют на здоровье [10]. Климатические изменения прямо и косвенно влияют на организм человека. Прямое влияние климатических изменений на здоровье заключается в увеличении смертности и заболеваемости в дни с аномально высокими или низкими температурами, а также в росте числа смертельных исходов и травматизма в результате наводнений, штормов и других явлений. Косвенное влияние проявляется в ухудшении условий жизни населения — разрушений домов, дорог, неудовлетворительном состоянии атмосферного воздуха, коммунальных объектов, а также в дефиците доброкачественной воды, пищи и др. [11-13]. Риски, возникающие в результате изменения климата, обусловлены уязвимостью (отсутствием подготовленности) и незащищенностью (людей или ресурсов) от вредного воздействия, которые усугубляются опасными факторами, вызывающими появление экстремальных климатических явлений или тенденций. Необходимо отметить, что лица пожилого возраста относятся к одной из групп, которые имеют наиболее тяжелые последствия для здоровья в условиях изменения климата [3, 14, 15].

Социально-политические, социально-экономические, инфраструктурные и социально-психологические факторы играют значительную роль в формировании основных моделей ССП населения [16]. Но при отсутствии развитого ценностного отношения к здоровью в повседневных ситуациях, затрагивающих интересы здоровья, люди часто оказываются не в состоянии оценить существующие риски, особенно в условиях изменения климата, и выбирают решения, ведущие в действительности к потере части их потенциала здоровья [17-19].

Изменение климата, происходящее в мире, является фактором риска для здоровья людей [20]. Очень важно формирование в обществе понимания и принятия им культуры взаимных обязательств. Это понимание должно включать наличие не только обязательств со стороны государства по обеспечению охраны здоровья и государственных гарантий, но и обязательств граждан заботиться о собственном здоровье, соблюдать определенные нормы и правила в условиях изменения климата [21, 22]. Для успешной реализации

механизма формирования ССП и пропаганды идей здорового образа жизни следует с ранних лет формировать представления о здоровой старости и «молодеющей старости», которые будут способствовать стиранию возрастных границ, комплексное представление о ведении здорового образа жизни, осуществлять активное привлечение лиц пожилого возраста к общественной жизни [23, 24]. Особую актуальность приобретают вопросы изучения особенностей поведения, обуславливающего состояние здоровья и срок жизни индивида, с целью выявления его стратегий и возможностей управления ими [25]. Потребность в социально здоровом молодом поколении, способном стать активным участником социальной жизни, формирует необходимость проведения исследования в области ценностного отношения к своему здоровью и здоровому образу жизни в целом [26]. Сформулированная концепция формирования ССП личности в условиях изменения климата включает в себя формирование идеологии, повышение уровня культуры здоровья как базовой потребности и ценности человека на протяжении его жизненного пути. Она определяет цели, задачи и основные направления деятельности по сохранению жизни, укреплению здоровья, здорового образа жизни, продлению творческого долголетия различных категорий россиян [27].

Без получения полной и качественной информации о здоровье населения невозможно проводить успешную социально-экономическую и демографическую политику. В связи с этим нами было проведено качественное исследование с применением полуструктурированного интервью.

Цель исследования — описать знания о ССП и восприятия, связанные с изменением климата, у лиц трудоспособного и пожилого возраста, проживающих на территории Архангельской области.

Материалы и методы

Сбор данных осуществлялся непосредственно по месту жительства участников исследования. Стратегией формирования выборки была выбрана целевая выборка, основанная на том, что участники исследования отбираются в соответствии с ранее заданными характеристиками [28]. Выборка данного исследования является «теоретически насыщенной». Общее число информантов составило 12 человек (6 мужчин, 6 женщин), постоянно или более 15 лет проживающих на территории Архангельской области. Из них 8 (4 мужчины, 4 женщины) человек трудоспособного населения в возрасте от 25 до 35 лет, имеющих высшее экологическое и медицинское образование, и 4 человека (2 мужчины, 2 женщины) от 62 до 69 лет, имеющих среднее профессиональное образование.

Методом сбора данных послужило однократное полуструктурированное интервью, продолжительностью 20 мин. Всем информантам перед началом исследования была гарантирована конфиденциальность. С этой целью мы разработали карту информированного согласия, которую информанты подписали до начала сбора данных.

Для анализа текстовых данных был использован контент-анализ при помощи программы Open Code

4.03, которая является инструментом для кодирования и категоризации качественных данных [29]. Одним из самых важных критериев оценки исследования является внутренняя валидность. Основной стратегией внутренней валидации качественного исследования является триангуляция — особый вид сверхнормативной деятельности исследователя, который предполагает обращение к дополнительным данным, методам, теориям и экспертам, за счет чего достигается более полное и комплексное рассмотрение изучаемого предмета. В данном исследовании применялась аналитическая триангуляция [30].

Результаты исследования

Работа с транскриптами заключалась в том, что выбирались единицы текста, которые подвергались открытому кодированию с последующей категоризацией. Информанты были разделены на две группы: лица трудоспособного возраста и пожилого. Это было сделано для того, чтобы сопоставить полученные знания и восприятия, поскольку такая демографическая характеристика, как возраст, могла оказать влияние на результат. Далее после обобщения были сгруппированы категории, позволяющие ответить на поставленные в начале работы исследовательские вопросы. В группе лиц трудоспособного возраста были получены такие

категории, как «Адаптация», «Действия», «Дилемма», «Условия», «Заинтересованность», а в группе лиц пожилого возраста — «Неосведомленность», «Безразличие», «Адаптация», «Условие», «Осознание». Рассмотрим подробно каждую из категорий (таблица).

Одной из самых значимых в условиях изменения климата категорией является «Адаптация». Данная категория выделена в обеих группах, все информанты говорят о необходимости адаптации в условиях изменения климата. В ходе исследования нами было определено, что информанты говорят об адаптации, как об одном из важных факторов ССП.

Так, адаптация является приспособлением организма к условиям существования. Процесс адаптации — это непрерывный процесс, который отличается управляемостью как извне, так и самим человеком, которому необходимо адаптироваться к новым условиям.

Следующая категория, которая была сгруппирована в результате анализа — «Условия». Также в обеих группах понимают, что условия обитания прямо или косвенно воздействуют на ССП и ощущают влияние изменения климата на здоровье.

Информанты отмечают, что на формирование определенного поведения у человека влияют те условия, в которых он обитает. Помимо физических и природных условий информанты ощущают влияние психоэмоцио-

Категории участников исследования, позволяющие ответить на исследовательские вопросы

Участники исследования	
трудоспособного возраста	пожилого возраста
Адаптация «...поведение, направленное на сохранение физического и психологического здоровья. Это сбалансированное питание, физкультура, своевременный отдых, то есть соблюдение тех условий, которые способствуют ведению здорового образа жизни» «...поведение человека, когда он прилагает максимум усилий, чтобы сохранить себя в комфортном или удобном, нравящемся ему виде, избегая того, что может нанести ему урон или его здоровью, например»	Адаптация «... значит сам себя бережешь. Самосохранять как-то жизнь свою» «... поведение как-то связано со здоровьем. То есть человек следит за здоровьем»
Условие «...соблюдение тех условий, которые способствуют ведению здорового образа жизни» «...влияет множество факторов. Такие как окружающая среда, здоровый образ жизни, личная гигиена, условия труда и жизни, также психоэмоциональное состояние, вплоть до окружения»	Условие «...экология, климат и вредные привычки. Пьют, курят, ни о чем не думают. Потом со здоровьем проблемы и начинаются.» «...естественно, влияет природный фактор, ну, или климат, наша реакция на определенную погоду»
Действия «для меня это поведение, направленное на сохранение физического и психологического здоровья» «...здоровое питание, ежедневные прогулки, занятие спортом, сон...»	Безразличие «... я всю жизнь живу на Севере. Как живу, так и живу...» «... никак не корректирую. Даже не думал об этом»
Заинтересованность «... обсуждаем часто и бурно» «...несколько источников получения информации...»	Неосведомленность «... я ничего не понимаю под этим понятием. Никогда даже не сталкивался...» «... никогда не задумывалась. Поведение понимаю что такое, а самосохранительное поведение - нет»
Дилемма «...однако, нездоровый образ жизни и вредные привычки невозможно изменить, основываясь только на инстинктивном чувстве или сигналах, которые подает организм. Курильщик, даже если его мучает нездоровый кашель или угроза смерти, не всегда сможет побороть зависимость от курения, а злоупотребляющие наркотическими средствами совсем лишены чувства самосохранения»	Осознание «я считаю, очень сильно влияет. Например, на Севере влажность большая...» «... здоровье зависит в первую очередь от себя»

нальных и социальных условий, которые также играют роль в формировании знаний о здоровье, и влияние на него изменения климата.

Немаловажную роль информанты отводят климату и его изменению как одному из значимых условий при формировании знаний и восприятии о ССП.

Среди трудоспособного населения для достижения положительного ССП, помимо условий, большое значение отводится действиям (категория «Действия»). Они отмечают, что лишь действия помогают нам получить определенные знания и сформировать комфортную среду.

Информанты отмечают, что в условиях изменения климата необходимо соблюдать здоровый образ жизни и тех условий, которые способствуют его поддержанию.

Среди пожилого населения, напротив, выделяется категория «Безразличие», т. е. нежелание действовать в условиях изменения климата. Возможно, данное безразличие и бездействие связано с «Неосведомленностью» пожилого населения и отсутствием полной информации по данной проблеме. Так, информанты данной группы отмечают, что нигде не получают информацию о влиянии изменения климата на здоровье.

Среди трудоспособного населения отмечена большая заинтересованность в данной проблематике. Почти все информанты получают и обсуждают в своем окружении информацию об изменении климата и влиянии его на здоровье. Возможно, этому способствует высшее экологическое и медицинское образование информантов данной группы.

Необходимо отметить, что, несмотря на безразличие и неосведомленность, среди пожилого населения выделяется категория «Осознание», т. е. информанты все-таки отмечают влияние изменения климата на свое здоровье. Это позволяет предположить, что при получении доступной и качественной информации возможно изменение их взглядов для формирования положительного ССП и формирование правильных знаний и восприятий.

Среди трудоспособного населения была выделена категория «Дилемма». В ходе исследования отмечено, что в большинстве своем люди даже при осознании вредности некоторых привычек и действий продолжают вести определенный образ жизни и совершать действия, которые могут нарушить работу их организма.

Заключение

Изучение знаний о ССП и восприятий, связанных с изменением климата, у лиц трудоспособного и пожилого возраста показало, что ССП для лиц трудоспособного возраста — это поведение по сохранению психического и физического здоровья, которое направлено на избежание или уменьшение рисков, а для лиц пожилого возраста — это поведение по самосохранению и сохранению здоровья.

Лица трудоспособного возраста описали следующие восприятия, связанные с изменением климата: ухудшается качество окружающей среды и состояние здоровья, в связи с чем приходится корректировать образ жизни. Лица пожилого возраста отметили, что суровые условия оказывают влияние на здоровье, но из-за отсутствия информации по данной проблеме информанты не считают нужным менять свой образ жизни.

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Терешонок Т.А. Самосохранительное поведение Россиян в условиях реформирования системы Российского здравоохранения. *Научно-практический электронный журнал Аллея Науки*. 2017; 6: 222-6.
2. Шклярчук В.Я. Здоровье личности в условиях современных социально-экономических трансформаций. *Историческая и социально-образовательная мысль*. 2018; 10 (1): 179-85.
3. ВОЗ. Изменение климата и здоровье людей. 21-я конференция ООН по изменению климата. Available at: <https://www.who.int/globalchange/ru/>.
4. Залевский Г.В., Кузьмина Ю.В. *Психология здоровья студенческой молодежи*. Избранные труды. М.: 2013; 211-336.
5. Калачикова О.Н., Корчагина П.С. Основные тенденции самосохранительного поведения населения региона. *Проблемы развития территории*. 2012; 5 (61): 72-82.
6. Ревич Б.А., Малеев В.В. *Изменения климата и здоровье населения России: анализ ситуации и прогнозные оценки*. М.: Российская акад. наук, Ин-т народнохозяйственного прогнозирования; 2011.
7. Кнауф Р.В., Игнатъева А.В. Оценка энергетических последствий заболеваемости и смертности людей от климатических изменений на территории Томской области России. *Современные исследования социальных проблем (электронный научный журнал)*. 2015; 4(48): 466-87.
8. Миронова Ю.Г. Особенности самосохранительного поведения современной студенческой молодежи. *Теория и практика общественного развития*. 2016; 6: 48-51.
9. Садовников Е.С., Андрющенко О.Е. Оптимум благополучия в здоровом образе жизни. *Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта*. 2012; 7(89): 121-6.
10. Яковлева Н.В. Исследование индивидуальных различий здоровьесберегающей деятельности личности. *Экспериментальная психология*. 2015; 8(3): 202-14.
11. Сидоров П.И., Меньшикова Л.И., Бузинов Р.В., Вязьмин А.М. *Стратегия адаптации к воздействию изменения климата на здоровье населения для Архангельской области и Ненецкого автономного округа Российской Федерации*. Тверь: Триада; 2012.
12. Варакина Ж.Л., Юрасова Е.Д., Ревич Б.А., Шапошников Д.А., Вязьмин А.М. Влияние температуры воздуха на смертность населения в 1999-2008 годах. *Экология человека*. 2011; 6: 28-36.
13. Шапошников Д.А., Ревич Б.А., Мелешко В.П., Говоркова В.А., Павлова Т.В., Варакина Ж.Л. Опыт прогнозирования ожидаемой дополнительной смертности при потеплении климата на примере города Архангельска. *Экология человека*. 2013; 8: 17-22.
14. Журавлева И.В. *Отношение к здоровью индивида и общества*. М.: Ин-т социологии РАН, Наука; 2006.
15. Вангородская С.А. Самосохранительное поведение: проблема содержания понятия в отечественной социологии. *Среднерусский вестник общественных наук*. 2017; 12 (4): 20-9.
16. Вангородская С.А. Факторы самосохранительного поведения населения региона (по результатам эмпирического исследования). *Научный результат. Социология управления*. 2018; 4 (2): 13-26.
17. Еремина С.Л., Куделина О.В. Мировой опыт оценки эффективности системы здравоохранения. *ЭКО: всероссийский экономический журнал*. 2014; 10 (484): 133-46.
18. Ображей О.Н., Подвальская В.С. Актуальность изучения самосохранительного поведения населения. *Социологический альманах*, 2010; 1: 263-9.
19. Рассказова Е.И., Иванова Т.Ю. Мотивационные модели поведения, связанного со здоровьем: проблема «разрыва» между

- намерением и действием. *Психология: журнал Высшей школы экономики*. 2015; 12. (1): 105-30.
20. Климатическая продукция Росгидромета. Available at: <http://www.meteorf.ru/product/climat/>.
21. Петраш М.Д., Туманьян К.Г. Психологические факторы самосохранительного поведения у студентов в группах с различной профессиональной направленностью. *Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук*. 2017; 2-5: 85-92.
22. Хасанова Р.Р. Самосохранительное поведение населения как фактор продолжительности жизни. *Здоровье населения и среда обитания*. 2013; 5: 43-6.
23. Лещенко Л.А. Особенности формирования самосохранительного поведения у лиц пожилого возраста: опыт социологического анализа. *Logos et Praxis*. 2017; 16 (2): 115-20.
24. Котельников Г.П. *Энциклопедия жизни пожилого человека*. М.: 2004.
25. Короленко А.В. Модели самосохранительного поведения населения: подходы к изучению и опыт построения. *Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз*. 2018; 11 (3): 248-63.
26. Шклярчук В.Я. Экологическая культура как фактор самосохранительного поведения личности в современном социуме. *Вестник Саратовского государственного социально-экономического университета*. 2017; 1: 71-5.
27. Шклярчук В.Я. Здоровье личности в условиях современных социально-экономических трансформаций. *Историческая и социально-образовательная мысль*. 2018; 10(1):179-85.
28. Харьковская О.А., Холматова К.К., Кузнецов В.Н., Горбатова М.А., Гржибовский А.М. Введение в методологию качественных исследований. *Психическое здоровье*. 2017; 4: 3-9.
29. Харьковская О.А., Холматова К.К., Кузнецов В.Н., Гржибовский А.М. Качественное исследование с применением контент анализа и программы OpenCode. *Психическое здоровье*. 2018; 11: 3-10.
30. Харьковская О.А., Холматова К.К., Кузнецов В.Н., Гржибовский А.М., Крупченко Д.А. Качественное исследование в медицине и общественном здравоохранении. *Экология человека*. 2016; 12: 54-9.
8. Mironova Y.G. Features of self-preservation behavior of modern students. *Teoriya I praktika obshchestvennogo razvitiya*. 2016; 6: 48-51. (in Russian)
9. Sadovnikov E.S., Andryushchenko O.E. Optimum well-being in a healthy lifestyle. *Uchenye zapiski universiteta im. P.F. Lesgafta*. 2012; 7(89): 121-6. (in Russian)
10. Yakovleva N.V. Study of individual differences in health-saving activities of the individual. *Ekspperimental'naya psikhologiya*. 2015; 8(3): 202-14. (in Russian)
11. Sidorov P.I., Men'shikova L.I., Buzinov R.V., Vyaz'min A.M. Strategy for adaptation to climate change impacts on public health for the Arkhangelsk region and the Nenets Autonomous district of the Russian Federation. [Strategiya adaptatsii k vozdeystviyu izmeneniya klimata na zdorov'e nasejeniya dlya Arkhangel'skoy oblasti i Nenetskogo avtonomnogo okruga Rossiyskoy Federatsii]. Tver': Triada; 2012. (in Russian)
12. Varakina Z.L., Yurasova E.D., Revich B.A., Shaposhnikov D.A., Vyazmin A.M. Effect of air temperature on mortality in 1999-2008. *Ecologiya cheloveka*. 2011; 6: 28-36. (in Russian)
13. Shaposhnikov D.A., Revich B.A., Meleshko V.P., Govorkova V.A., Pavlova T.V., Varakina Z.L. Experience in predicting expected additional mortality from climate warming on the example of the city of Arkhangelsk. *Ecologiya cheloveka*. 2013; 8: 17-22. (in Russian)
14. Zhuravleva I.V. Attitude to the health of the individual and society [Otnosheniye k zdorov'yu individa i obshchestva]. Moscow: In-t of sociology RAS, Nauka; 2006. (in Russian)
15. Vangorodskaya S.A. Self-preservation behavior: the problem of the concept content in Russian sociology. *Srednerusskiy vestnik obshchestvennykh nauk*. 2017; 12 (4): 20-9. (in Russian)
16. Vangorodskaya S.A. Factors of self-preservation behavior of the population of the region (according to the results of empirical research). *Nauchnyy rezultat. Sociologiya upravleniya*. 2018; 4 (2): 13-26. (in Russian)
17. Eremina S.L., Kudelina O.V. World experience in assessing the effectiveness of the health care system. *EKO: vserossiyskiy ekonomicheskij zhurnal*. 2014; 10 (484): 133-46. (in Russian)
18. Obrazhey O.N., Podval'skaya V.S. The relevance of the self-preservation study behavior of the population. *Sociologicheskij al'manakh*. 2010; 1: 263-9. (in Russian)
19. Rasskazova E.I., Ivanova T.Y. Motivational health-related behaviours: the problem of the "gap" between intention and action. *Psikhologiya: zhurnal Vysshey shkoly ekonomiki*. 2015; 12(1):105-30. (in Russian)
20. Climate products of Roshydromet. Available at: <http://www.meteorf.ru/product/climat/>.
21. Petraш M.D., Tuman'yan K.G. Psychological factors of self-preservation behavior in students in groups with different professional orientation. *Aktual'nye problemy gumanitarnykh i estestvennykh nauk*. 2017; 2-5: 85-92. (in Russian)
22. Khasanova R.R. Self-preservation behavior of the population as a factor of life expectancy. *Zdorov'e naseleniya i sreda obitaniya*. 2013; 5: 43-6. (in Russian)
23. Leshchenko L.A. Features of the formation of self-preservation behavior in the elderly: the experience of sociological analysis. *Logos et Praxis*. 2017; 16(2):115-20. (in Russian)
24. Kotel'nikov G.P. Encyclopedia of the elderly person life. [Enciklopediya zhizni pozhilogo cheloveka]. Moscow: 2004. (in Russian)
25. Korolenko A.V. Models of population self-preservation behavior: approaches to the study and experience of building. *Ekonomicheskie i sotsial'nye peremeny: fakty, tendentsii, prognoz*. 2018; 11 (3): 248-63. (in Russian)
26. Shklyaruk V.Ya. Ecological culture as a factor of self-preservation behavior of personality in modern society. *Vestnik Saratovskogo gosudarstvennogo sotsial'no-ekonomicheskogo universiteta*. 2017; 1: 71-5. (in Russian)
27. Shklyaruk V.Ya. Health of the person in the conditions of modern social and economic transformations. *Istoricheskaya i sotsial'no-obrazovatel'naya mysl'*. 2018; 10(1):179-85. (in Russian)

Поступила 12.03.2019

Принята в печать 08.10.2019

REFERENCES

28. Khar'kova O.A., Kholmatova K.K., Kuznetsov V.N., Gorbato-
va M.A., Grzhibovskiy A.M. Introduction to the methodology
of qualitative research. *Psikhicheskoe zdorov'e*. 2017; 4: 3-9. (in
Russian)
29. Khar'kova O.A., Kholmatova K.K., Kuznetsov V.N., Grzhibovs-
kiy A.M. Qualitative research using content analysis and pro-
gram OpenCode. *Psikhicheskoe zdorov'e*. 2018; 11: 3-10. (in
Russian)
30. Khar'kova O.A., Kholmatova K.K., Kuznetsov V.N., Grzhibov-
skiy A.M., Krupchenko D.A. Qualitative research in medicine
and public health. *Ekologiya cheloveka*. 2016; 12: 54-9. (in
Russian)