



Габитус здоровьесбережения школьников: от семейной к национальной модели

Г. Н. Ершова

*Центр семьи и демографии Академии наук Республики Татарстан (г. Казань, Российская Федерация),
ershova104@mail.ru*



Аннотация

Введение. Семья формирует габитус здоровьесберегающего поведения ребенка: наличие либо отсутствие вредных привычек, вовлеченность в занятия спортом, пищевые предпочтения, отношение к профилактике заболеваний. Цель статьи – на основе проведенного исследования выявить зависимость различных параметров здоровья детей школьного возраста от социобиологического благополучия семьи, ее образа жизни, условий жизнеобеспечения, способствующих реализации семейных здоровьесберегающих практик.

Материалы и методы. Материалами исследования послужили данные опроса родителей учащихся лицеев, гимназий, средних общеобразовательных школ, в том числе с углубленным изучением отдельных предметов (г. Казань, Арский и Чистопольский муниципальные районы Республики Татарстан), проведенного в 2019 г. Центром семьи и демографии Академии наук Республики Татарстан. Генеральная совокупность родителей учащихся составила 433 706 чел., выборочная совокупность – 325 чел. Ценностный, социально-деятельностный и поколенческий подходы социологического дискурса по проблематике здоровья направлены на выявление социальных детерминант различных параметров здоровья подростков и их габитуса здоровьесбережения.

Результаты исследования. Выделены факторы, определяющие образ жизни современных школьников и оказывающие отрицательное влияние на формирование их здоровья в условиях значительных учебных нагрузок, интенсификации учебного процесса и высокого уровня занятости во внеучебное время: несоблюдение возрастных регламентов режима дня; низкая двигательная активность; неудовлетворительная организация и ухудшение качества питания в семье; габитус поведения родителей, неориентированный на здоровьесбережение.

Обсуждение и заключение. Проведенное исследование дает научное обоснование и подчеркивает необходимость мер, направленных на повышение физической активности, здорового питания школьников как младшего, так и старшего возраста в условиях демографического кризиса. Практическое применение выводов и положений данного исследования предполагает разработку предложений для повышения эффективности принимаемых управленческих решений министерств и ведомств Республики Татарстан.

© Ершова Г. Н., 2021



Контент доступен под лицензией Creative Commons Attribution 4.0 License.
This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 License.



Ключевые слова: габитус здоровьесберегающего поведения, заболеваемость детей школьного возраста, факторы здоровья/нездоровья, рациональное питание, физическая активность, семейные здоровьесберегающие практики

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Для цитирования: Ершова Г. Н. Габитус здоровьесбережения школьников: от семейной к национальной модели // Регинология. 2021. Т. 29, № 4. С. 886–901. doi: <https://doi.org/10.15507/2413-1407.117.029.202104.886-901>

Original article

Schoolchildren's Health Preservation Habitus: From the Family Model to the National One

G. N. Ershova

*Family and Demography Center, Tatarstan Academy of Sciences
(Kazan, Russian Federation),
ershova104@mail.ru*

Abstract

Introduction. The family forms the habitus of the child's health-preserving behavior: the presence or absence of bad habits, involvement in sports, food preferences, and the attitude to disease prevention. The article, based on the conducted research, identifies the dependence of various parameters of the health of school-age children on the socio-biological well-being of the family, its lifestyle, life support conditions that contribute to the implementation of family health-preserving practices.

Materials and Methods. The research materials used were the data from a survey conducted in 2019 by the Center for Family and Demography Center of Tatarstan Academy of Sciences among parents of students of lyceums, grammar schools, and general education schools, including those with in-depth study of specific subjects (city of Kazan, Arsk and Chistopol municipal districts of the Republic of Tatarstan). The total population of parents of students was 433,706 people, the selection was 325 people. The value, social activity, and generation approaches within the sociological discourse on health issues are aimed at identifying the social determinants of various parameters of adolescent health and their health preservation habitus.

Results. The study has identified a number of factors that determine the lifestyle of modern schoolchildren and have a negative impact on their health in the context of significant academic loads, intensification of the educational process, and involvement in intense extra-curricular activities: non-compliance with age regulations of the daily routine; low motor activity; unsatisfactory organization and deterioration of the quality of nutrition in the family; habitus of parents' behavior, not focused on health preservation.

Discussion and Conclusion. The conducted research provides scientific substantiation of and emphasizes the need for measures aimed at increasing physical activity and healthy nutrition of both younger and older schoolchildren in the context of the demographic crisis. Practical application of the conclusions drawn in this study involves formulation of proposals for improving the effectiveness of managerial decisions taken by ministries and departments of the Republic of Tatarstan.

Keywords: habitus of health-preserving behavior, morbidity of school-age children, health / poor health factors, rational nutrition, physical activity, family health-preserving practices

The author declares that there is no conflict of interest.

For citation: Ershova G.N. Schoolchildren's Health Preservation Habitus: From the Family Model to the National One. *Regionology* = Russian Journal of Regional Studies. 2021; 29(4):886-901. doi: <https://doi.org/10.15507/2413-1407.117.029.202104.886-901>

Введение. Эксперты Всемирной организации здравоохранения на основании лонгитюдных исследований специалистов свидетельствуют о высоких показателях избыточной массы тела и ожирения у детей школьного возраста при сохранении низких показателей их физической активности¹ [1–3]. Исследователи отмечают, что в настоящее время в динамике здоровья россиян наблюдается нисходящий тренд – проблемы здоровья передвигаются из более старших возрастных групп в группы детей и молодежи. Это противоречит естественным процессам жизнедеятельности человека, когда ухудшение здоровья настигает человека в зрелом и пожилом возрасте². Учеными выявлены тенденции роста заболеваемости по некоторым группам болезней в Российской Федерации с 2008 по 2015 г. [4]. Статистические данные по заболеваемости детей и подростков в Республике Татарстан подтверждают тенденции ухудшения здоровья детей в возрасте 0–14 лет: в 2018 г. зарегистрировано 1 254 063 случая заболеваний у детей, по сравнению с 2011 г. прирост составляет 12 %. В возрастной категории от 15 до 17 лет заболеваемость снизилась на 9,8 % (в 2011 г. зарегистрировано 185 539 случаев заболеваний, в 2018 г. – 167 215)³. Анализ данных по распределению численности детей и подростков в возрасте 0–17 лет по заболеваниям, включенным в утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 г. № 715 Перечень социально значимых заболеваний⁴, показал рост на 7,7 % числа заболеваний системы кровообращения в 2018 г. по сравнению с 2011 г. и на 8,0 % – заболеваний эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ⁵.

¹ Currie C. Social Determinants of Health and Well-Being Among Young People. Health Behavior in School-aged Children (HBSC) Study International Report from the 2009/2010 Survey / ed. by C. Currie [et al.]. Copenhagen : WHO Regional Office for Europe, 2012; Spotlight on Adolescent Health and Well-Being: Findings from the 2017/2018 Health Behaviour in School-Aged Children Survey in Europe and Canada / J. Inchley [et al.]. Copenhagen : WHO Regional Office for Europe, 2020. URL: <https://www.euro.who.int/ru/health-topics/Life-stages/child-and-adolescent-health/health-behaviour-in-school-aged-children-hbsc/publications/2020/spotlight-on-adolescent-health-and-well-being.-findings-from-the-20172018-health-behaviour-in-school-aged-children-hbsc-survey-in-europe-and-canada.-international-report.-volume-1.-key-findings> (дата обращения: 04.03.2021).

² Семейно-детный образ жизни: результаты социолого-демографического исследования : моногр. / А. И. Антонов [и др.]. М. : ИНФРА-М, 2018. 540 с.

³ Республика Татарстан. Стат. сб. 2015 [Электронный ресурс] / Татарстанстат. Казань, 2016. С. 144–147. URL: https://tatstat.gks.ru/storage/mediabank/Ежегодник_2015.pdf; Республика Татарстан. Стат. сб. 2018 [Электронный ресурс] / Татарстанстат. Казань, 2019. С. 129–132. URL: https://tatstat.gks.ru/storage/mediabank/Ежегодник_2018.pdf (дата обращения: 16.02.2021).

⁴ Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих [Электронный ресурс] : Постановление Правительства Российской Федерации от 1 дек. 2004 г. № 715 (с изм. и доп. от 13 июля 2012 г., 31 янв. 2020 г.) // Информационно-правовое обеспечение «Гарант». URL: https://base.garant.ru/12137881/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/#block_1100 (дата обращения: 16.02.2021).

⁵ Республика Татарстан. Статист. сб. 2015. С. 144–147; Республика Татарстан. Стат. сб. 2018. С. 129–132.



Для преодоления сложившейся ситуации в рамках Национального проекта «Здравоохранение» в долгосрочной перспективе акцент сделан на профилактику заболеваний системы кровообращения и нарушений обмена веществ среди детей и подростков и снижение смертности от этих заболеваний во взрослом возрасте⁶. Семья обеспечивает социальное благополучие общества, воспроизводство и развитие будущих поколений, создает фундаментальные основы для формирования габитуса здоровьесберегающего поведения личности: наличие либо отсутствие вредных привычек, вовлеченность в занятия спортом и физической культурой, пищевые предпочтения, отношение к профилактике заболеваний.

Цель статьи – по результатам проведенного исследования изучить формирование здоровьесберегающего габитуса детей школьного возраста в контексте здоровьесберегающих практик семьи с позиций социологического подхода, предполагающего выявление социальных тенденций, проблем и факторов, влияющих на изменение здоровья современных школьников.

Обзор литературы. Начиная с У. Бронфенбренера⁷, зарубежными и отечественными исследователями семья рассматривается как система, вложенная в ряд других интерактивных систем. Учеными применяется многослойная системная модель, учитывающая изменения в семейной системе и вне ее, реакции на эти изменения понимаются как проблемы адаптации, которые семейная система должна решить. Объектом исследования становились различные сценарии семейного поведения, в которых каждый член семьи выступает определенным «пазлом»⁸.

Исследователями изучались направления развития взаимоотношений детей и родителей в семье в постиндустриальном обществе, тенденции демократизации семейных связей, различные аспекты фамелизации: уровень инкорпорированности современных детей в семью, их ресурсную и эмоциональную зависимость от родителей⁹ [5; 6], рост экономических и эмоциональных инвестиций и обязательств современных родителей по отношению

⁶ Паспорт федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» Национального проекта «Здравоохранение» [Электронный ресурс] // Министерство здравоохранения Российской Федерации : сайт. URL: https://static-2.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/046/707/original/FP_Razvitie_detskogo_zdravooxraneniya.pdf?156534391 (дата обращения: 12.03.2021). В соответствии с Распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.10.2010 № 1873-р «Об основах государственной политики в области здорового питания населения Российской Федерации на период до 2020 года» целями государственной политики в области здорового питания являются сохранение и укрепление здоровья населения, профилактика заболеваний, обусловленных неполноценным и несбалансированным питанием.

⁷ Bronfenbrenner U. *The Ecology of Human Development: Experiments by Nature and Design*. Cambridge : Harvard University Press, 1979.

⁸ Byng-Hall J. *Family Scripts: A Useful Bridge between Theory and Practice* // *Journal of Family Therapy*. 1985. Vol. 7, no. 3. Pp. 301–306. doi: <https://doi.org/10.1046/j..1985.00688.x>

⁹ Beck U. *Democratisation of the Family* // *Childhood: A Global Journal of Child Research*. 1997. Vol. 4, no. 2. Pp. 151–168; Alanen L., Bardy M. *Childhood as Social Phenomenon: National Report for Finland*. Eurosocial Report. Vienna : European Centre for Social Welfare, 1991.



к детям¹⁰, возможность конструирования ответственности родителей за качество жизни детей, обеспечение права всех членов семьи на доступ к ресурсам [7]. Согласимся с В. А. Погодиной, А. И. Бабенко, Е. А. Татауровой, которые в подробном обзоре методологических подходов зарубежных и отечественных социально-философских, социально-экономических и медико-социально-гигиенических исследований макро- и микроуровней здоровья общества резюмировали, что вопросы изучения здоровьесбережения семьи не получили должного освещения в 2008–2014 гг. [8].

В ряде работ отечественных ученых обобщены итоги мониторинга эффективности государственного управления в сфере российского здравоохранения в целом¹¹ и в Республике Татарстан¹² в частности [9]. Н. А. Волобуевой проанализирована корреляция между внутрисемейными отношениями и психофизическим развитием детей школьного возраста¹³. Исследователи отмечают роль пропаганды здорового образа жизни и внедрения здоровьесберегающих технологий [10–12].

Зарубежный опыт организации здорового питания школьников изучен В. Р. Кучмой [13], Ж. Ю. Гореловой [14], А. В. Арисовым [15] и рядом иностранных ученых [16–18]. Проблемы организации здорового питания и занятий физической культурой актуализировались отечественными исследователями в контексте обеспечения питания в образовательных учреждениях, выявлялись социально-экономические факторы [19–22]; риски, влияющие на здоровье детей и подростков, оценивались в медико-социальных исследованиях¹⁴ [23], в том числе в региональном аспекте¹⁵ [24; 25].

Исследования детского здоровьесберегающего поведения, проводимые Европейским бюро Всемирной организации здравоохранения с 2009 г. на основе социологических опросов подростков, касались только некоторых аспектов

¹⁰ Zelitzer V. Pricing the Priceless Child: The Changing Social Value of Children. New York, 1985.

¹¹ Шабунова А. А., Морев М. В., Кондакова Н. А. Здоровье детей: итоги пятнадцатилетнего мониторинга : моногр. Вологда : ИСЭРТ РАН, 2012. 262 с.; Российское здравоохранение: проблемы управления и эффективности : моногр. / А. А. Шабунова [и др.]; под общ. ред. А. А. Шабуновой. Вологда : ВолНЦ РАН, 2017. 244 с.

¹² Демографический доклад – 2019. Реализация Национального проекта «Демография» в Республике Татарстан: ресурсы, вызовы, перспективы : моногр. / под ред. Ч. И. Ильдархановой. Казань : Изд-во Академии наук РТ, 2020. 410 с.; Демографический доклад – 2020. Демографическое самочувствие Республики Татарстан: статистический мониторинг и рефлексии населения : моногр. / под ред. Ч. И. Ильдархановой. Казань : Изд-во Академии наук РТ, 2020. 578 с.

¹³ Volobueva N. A. The Correlation between a Childs Psycho-Physiological Well-Being and Relationships Inside the Family // Safe Communities are an Essential Need for a Modern-Day Society. Book of Abstracts / ed. by D. Zaric, M. Radovanovic, M. Fodor; chief editor: M. Milankov; National Center for Injury Prevention and Safety Promotion. 2017. Pp. 147–148.

¹⁴ Гурова М. М. Питание и интеллект детей и подростков // Современные проблемы подростковой медицины и репродуктивного здоровья молодежи. Кротинские чтения. Сб. тр. 2-й Всеросс. науч.-практ. конф. / под ред. А. С. Симаходского, В. П. Новиковой, М. Ф. Ипполитовой. 2018. С. 117–140.

¹⁵ Оценка фактического рациона питания детей, проживающих в Республике Башкортостан / М. Р. Яхина [и др.] // Здоровье и окружающая среда. Сб. материалов междунар. науч.-практ. конф.: в 2 т. 2018. С. 193–197.



организации питания детей (например наличия/отсутствия завтрака и уровня потребления школьниками сладких и газированных продуктов) в странах Европы, в том числе в России, в контексте борьбы с ожирением и диабетом [1]) и не затрагивали оценку семейного режима дня, рефлексии проблем здоровьесбережения родителями. На общероссийском и региональном уровнях практически не изучались проблемы организации питания в домашних условиях, режима дня школьников и подростков посредством анализа результатов опроса их родителей, что требует специального исследования гипотезы о преобладающей роли родителей в формировании здоровьесберегающего габитуса детей и подростков относительно правильного питания и здорового образа жизни.

Материалы и методы. Эмпирическая база исследования представлена результатами пилотажного социологического исследования «Социальные детерминанты здоровья школьников в Республике Татарстан», проведенного в 2019 г. Центром семьи и демографии Академии наук Республики Татарстан в форме опроса среди родителей учащихся лицеев, гимназий, средних общеобразовательных школ, в том числе с углубленным изучением отдельных предметов (г. Казань, Арский и Чистопольский муниципальные районы Республики Татарстан). Социологическое исследование здоровья школьников¹⁶ предоставляет возможности применения его результатов в деятельности органов государственной власти и управления для повышения эффективности образовательной и оздоровительной политики.

В ходе полевой части эмпирического исследования был проведен опрос среди родителей учащихся средних общеобразовательных учреждений. Все респонденты были проинформированы об участии в исследовании. В целях повышения репрезентативности (достоверности) эмпирических данных была построена стратифицированная выборка с выделением однородных групп изучаемых признаков по каждому району республики. Генеральная совокупность родителей учащихся составила 433 706 чел., выборочная совокупность – 325 чел. Общий объем данной стратифицированной бесповторной выборки позволил обеспечить погрешность 0,014.

Теоретико-методологическая база исследования основана на трех подходах социологического дискурса по проблематике здоровья: ценностном, социально-деятельностном и поколенческом. Согласно ценностному подходу, здоровье – это определяемая обществом социальная норма, образец поведения. Повышение фактической ценности здоровья в сознании последующих поколений связано с наличием социального запроса на здоровье и условиями для его укрепления, создаваемыми социальными институтами (Л. С. Шилова, Л. М. Митина и др.). Социально-деятельностный подход рассматривает здоровье как основу социальной активности личности, выполнения ее

¹⁶ Социологическое исследование проводилось в рамках исполнения «Плана мероприятий Республики Татарстан до 2020 г., проводимых в рамках Десятилетия детства, разработанного в целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 г. № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства»».



социальных функций, которая определяется ценностно-мотивационными установками, жизненной ориентацией, достаточным телесным и умственным потенциалом (Е. Н. Кудрявцева, Э. А. Фомин, Н. М. Федорова и др.). Согласно поколенческому подходу, семья выступает в качестве важнейшего института воспроизводства общества, определяющего первичную социализацию личности в процессе взаимодействия поколений. На возрастные отличия поколений оказывают влияние ценностные, нормативные, статусные, ролевые различия (Т. Шанин, Ю. А. Левада, В. В. Семенова, М. В. Вдовина и др.). Таким образом, сочетание трех вышеуказанных подходов будет способствовать повышению эффективности исследования формирования здоровьесберегающего габитуса подростков с учетом социальных детерминант различных параметров здоровья школьников.

Определение корреляций разных показателей здоровья школьников позволяет выявить различия в режиме и структуре питания, уровне физической активности, характере семейных отношений, способах организации досуга.

Результаты исследования. В рамках проведенного исследования были проанализированы ответы родителей относительно характера, структуры и режима питания детей школьного возраста.

Рацион и режим питания. Результаты исследования показали, что, по мнению 62 % родителей, калорийность рациона их детей удовлетворительна, только 8 % заявили о его недостаточной энергетической ценности, треть опрошенных (30 %) затруднились оценить калорийность рациона своих детей. Ввиду недостаточной осведомленности населения о требованиях к калорийности рациона питания детей необходимо актуализировать эту информацию¹⁷.

Проведение корреляции эмпирических данных позволило определить, что половина опрошенных родителей (53 %), оценивающих рацион питания своих детей как полноценный, считают его энергетическую ценность приемлемой, в данной группе предпочтение отдают хлебобулочным изделиям (12 %), газированным напиткам и сокам промышленного производства (15 %). Среди тех, кто не удовлетворен уровнем калорийности питания детей, значительно выше доля потребления хлебобулочных изделий (26 %), газированных напитков, соков промышленного производства (17 %), овощей и фруктов, отличающихся повышенным содержанием сахара (9 %), при этом почти треть родителей данной категории отметили отсутствие избытка продуктов (28 %).

Режим питания имеет определяющее значение для правильного роста и развития школьников. По результатам социологического опроса, около половины

¹⁷ В России утверждены нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения страны. См: Об утверждении Рекомендаций по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям здорового питания [Электронный ресурс] : Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 авг. 2016 г. № 614. URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71385784/> (дата обращения: 16.02.2021).



опрошенных родителей отметили, что организуют питание детей более трех раз в день (46 %) и три раза в день (44 %), 6 % детей питаются 1–2 раза в день. Одним из значимых факторов, определяющих организацию питания детей, является соблюдение правильного режима самими родителями. Исследование показало, что почти половина опрошенных родителей придерживается режима трехразового питания (43,3 %), более трех раз в день питается каждый третий (37,3 %), каждый десятый респондент питается не чаще 1–2 раз в день (11,6 %).

Более половины опрошенных родителей сообщили об отсутствии дефицита (53 %) и избытка (60 %) различных продуктов питания, при этом каждый третий респондент (30 %) заявил о дефиците рыбы и морепродуктов в рационе детей, 16 % – молочных продуктов, бобовых и орехов. Избыток хлебобулочных изделий в рационе отметили 18 % родителей, газированных напитков и соков промышленного производства – 17 %, сахара и меда – 12 %, что свидетельствует о разнице в экономической доступности данных продуктов.

Структура расходов семьи на питание. Результаты социологического исследования показали, что треть семей (29 %) расходует на питание от 10 до 15 тыс. руб. в месяц, четверть опрошенных (24,2 %) – 8–9 тыс. руб., у незначительной доли респондентов (1,9 %) расходы на питание составляют от 2 до 3 тыс. руб. в месяц. Анализ зависимости режима питания школьников от структуры расходов семьи на питание позволил сделать следующие выводы: 1) у половины опрошенных родителей, чьи дети питаются не чаще 1–2 раз в день (50 %), расходы на приобретение продуктов составили не более 2–3 тыс. руб.; 2) более трети семей, обеспечивающих детям трехразовое питание (39,7 %), тратили на питание от 8 до 9 тыс. руб.; 3) две трети семей, в которых сумма расходов на питание всех членов семьи составляла более 25 тыс. руб. в месяц, организуют питание своих детей более трех раз в день (66,7 %).

По результатам выборочных обследований семей с детьми в возрасте до 16 лет, в семьях с тремя и более детьми в рационе преобладают хлебные, макаронные продукты, картофель и наблюдается недостаточное употребление мясных и рыбных продуктов. В 2018 г. разница между многодетными и однодетными семьями в потреблении мясных продуктов составила 22 %, а рыбных продуктов – 15 % в пользу однодетных семей, что позволяет сделать вывод о преобладании в семьях с тремя и более детьми углеводной модели питания¹⁸.

Сравнительный анализ результатов социологического исследования и данных Росстата показал, что субъективная оценка респондентами нормативов потребления некоторых продуктов питания не во всех случаях соотносится с объективными статистическими данными относительно дефицита или избытка. Например, согласно опросу родителей, нет дефицита в употреблении овощей и фруктов, однако, по статистическим данным, уровень овощей и бахчевых в рационе не достигает нормы. В то же время большинство опрошенных

¹⁸ Государственный доклад о положении детей и семей, имеющих детей, в Российской Федерации за 2018 год [Электронный ресурс] // Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации : сайт. URL: <https://rosmintrud.ru/docs/1361> (дата обращения: 16.02.2021).



сообщили о недостаточном употреблении молочных и мясных продуктов, а по данным Росстата, наоборот, зафиксировано их избыточное потребление.

Физическая активность. Одним из значимых факторов формирования здоровьесберегающего габитуса является физическая культура. Согласно ответам родителей, подавляющее большинство школьников посещают уроки физической культуры. Положительная оценка этой дисциплины большинством родителей (70 %) обосновывается тем, что занятия способствуют физическому развитию ребенка и помогают улучшить успеваемость в школе, в то же время почти треть родителей (28 %) объясняют посещение уроков физической культуры ребенком требованиями образовательной программы.

Исследование выявило преобладание выраженной гипокинезии в образе жизни многих семей. Только треть респондентов (36 %) самостоятельно занимается физической культурой. Половина респондентов отметили позитивное влияние спортивного образа жизни на физическую форму (50,6 %), настроение (18,6 %), иммунитет (16,3 %).

Объективные условия занятости населения определяют преобладание пассивных поведенческих стратегий в организации досуга и свободного времяпрепровождения. Исследование позволило выделить две группы причин, мешающих вести спортивный образ жизни. К первой группе относятся поведенческо-мотивационные причины: на первом месте значится «загруженность на работе»; на нее ссылаются две трети респондентов (60 %); для четверти опрошенных причина заключается в отсутствии мотивации и интереса (13,6 и 12,6 % соответственно). Вторая группа включает в себя причины материального положения семьи – 12,6 % отметили отсутствие средств для занятий спортом. Проблемы гипокинезии и длительных статических нагрузок во время учебных занятий являются актуальными и требуют ее решения на всех уровнях.

На реализацию профилактики заболеваний среди населения, регламентируемую Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказами Министерства здравоохранения и социального развития, направлена деятельность детских центров здоровья, способствующих формированию здоровьесберегающего габитуса поведения граждан Российской Федерации. Одной из основных функций данных центров является работа по формированию у населения принципов «ответственного родительства»¹⁹.

¹⁹ Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : Федеральный закон от 21 нояб. 2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 29 мая 2019 г.) // КонсультантПлюс. URL: www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=LAW&n=325674&fld=134&dst=1000000001,0&rnd=0.19471556727130124#035879916641779363; Требования к организации деятельности центров здоровья для детей по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака [Электронный ресурс] : Приложение № 6 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 авг. 2009 г. № 597н (с изм. и доп. от 8 июня 2010 г., 19 апр., 26 сент. 2011 г., 30 сент. 2015 г.). URL: <https://base.garant.ru/12169847/7dede6ac8f25be619ed07c17ed1c62ce9/> (дата обращения: 16.02.2021).



Анализ структуры досуговой деятельности школьников показал, что занятия спортом (23 %) и подвижные игры (17 %) в два раза менее популярны среди подростков, чем виртуальное пространство (интернет, телефон, планшет) – 54 %. Нарастание негативных тенденций подтверждают также результаты комплексного наблюдения условий жизни населения, проведенного в 2016 г.: дети 15–18 лет 73,1 % времени, проведенного в интернете, тратили на скачивание фильмов, музыки и игр, сетевые игры. За период 2011–2016 гг. данный показатель вырос на 9,3 % [26].

Институт семьи является одним из самых значимых факторов социализации, его влияние сопровождает жизнь человека, воспроизводит семейные поведенческие стратегии, транслируемые следующим поколениям. Габитус здоровьесберегающего поведения родителей определяет поведение и здоровье детей, во многом копирующих жизненные сценарии своих родителей. Одной из задач проведенного исследования было выявление приоритетов родителей в обеспечении здорового образа жизни семьи. Родители признают необходимость соблюдения основных принципов здоровьесбережения: правильного и рационального питания (62,2 %), соблюдения гигиены (59,4 %), полноценного сна (56,8 %), благоприятной психологической обстановки (54,6 %), соблюдения режима дня (52,4 %), прогулок на свежем воздухе (48,3 %), занятий спортом, физических упражнений (44,8 %).

Среди наиболее эффективных мер сохранения здоровья детей родители выделили пребывание на свежем воздухе, сбалансированное питание, соблюдение режима дня, занятия спортом. 15,0 % родителей отметили необходимость приема витаминов и пищевых добавок, 5,4 % – посещения сауны и закаливания. Перекрестный анализ таблиц сопряженности по двум вопросам: чему семья должна уделять внимание и что делает семья, чтобы укрепить здоровье ребенка/детей и предупредить возможные заболевания, позволил выявить определенные расхождения в ответах большинства родителей. Среди заявивших, что семья должна правильно питаться, реализуют практики сбалансированного питания лишь 23,0 % опрошенных, среди респондентов, отдающих предпочтение прогулкам на свежем воздухе, регулярно их совершают лишь 36,0 %, а за соблюдением режима дня ребенка следят только 17,0 % респондентов.

По итогам анализа ответов родителей были определены следующие плановые траектории повышения качества жизни семьи в сфере здоровьесбережения: занятия гимнастикой, плаванием, другими видами спорта (60,0 %); обеспечение сбалансированного питания (36,0 %); увеличение времени отдыха/сна (23,7 %). Родители школьников осознают, какие особенности ежедневной жизнедеятельности препятствуют тому, чтобы вести более здоровый образ жизни или иметь возможность заниматься своим физическим состоянием. 15 % опрошенных признали, что ввиду занятости не уделяют достаточно внимания своей физической форме. Важным результатом опроса стала



зафиксированная у сравнительно небольшой группы родителей школьников (12 %) саморефлексия – востребованность умения релаксации, навыков выходить из стресса, психологических методик для сохранения устойчивого психологического фона как взрослых, так и детей.

Обсуждение и заключение. По итогам исследования был выделен ряд факторов, определяющих образ жизни современных школьников, которые оказывают отрицательное влияние на формирование их здоровья в условиях значительных учебных нагрузок, интенсификации учебного процесса и высокого уровня занятости, в том числе компьютерной, во внеучебное время. К ним относятся несоблюдение возрастных регламентов режима дня, низкая двигательная активность, неудовлетворительная организация и ухудшение качества питания в семье, несформированность габитуса поведения родителей, ориентированного на здоровьесбережение. Сделанные выводы подтверждаются исследованиями в других регионах России.

Проведен анализ режима и структуры питания детей школьного возраста. Одним из важнейших факторов, определяющих детский режим питания, является соблюдение правильного режима их родителями. Были исследованы данные по объему потребления пищевых продуктов, пищевой и энергетической ценности рациона детей и взрослых, специфике его формирования. Сложившиеся жизненные ориентации родителей, отсутствие среди них мотивации к здоровому образу жизни не способствуют реализации здоровьесберегающих практик в воспитании и развитии детей. Исследователи отмечают основополагающее значение формирования позитивного габитуса поведения в семье на ценностном уровне, а также роли родителей в формировании благополучного цивилизованного общества [26].

Актуальность решения вопросов, характеризующих здоровьесберегающие практики семей с детьми-школьниками, в частности пассивного физического образа жизни, неправильного питания семей с детьми, отмечают Г. Ф. Зинатуллина [9], Ч. И. Ильдарханова²⁰. В результате анализа ответов родителей учащихся о декларируемых нормах здоровьесбережения и их реальном поведении выявлены существенные несоответствия между осознанием родителями значимости мероприятий, способствующих укреплению здоровья детей, и их реализацией на практике. Полученный в ходе исследования вывод выдвигает серьезную проблему безответственного отношения родителей как к собственному здоровью, так и к здоровью семьи.

Исследование показало, что среди основных задач государственной политики в интересах детей формирование здоровьесберегающего габитуса подростков выступает в качестве приоритетной и включает в себя, в первую очередь, ориентацию на физическую активность и сбалансированное питание.

²⁰ Ильдарханова Ч. И. Здоровый образ жизни семей с детьми: парадоксы общественного сознания // Транснациональная научная конференция «Сорокинские чтения – 2020». Сб. материалов. М. : МАКС Пресс, 2020. С. 625–627.



Эффективность их решения зависит от непосредственного участия семьи в этих процессах. Образ жизни и уровень здоровьесберегающей культуры родителей, перенятые детьми, переносятся во взрослую жизнь и далее во вновь создаваемые семьи. Необходимо предпринимать усилия по стимулированию родителей на конкретные действия по реализации здоровьесберегающих практик в семье, способствующих рациональной организации жизнедеятельности детей, формированию позитивного отношения к здоровью и здоровому образу жизни.

Расширение территориального охвата данного исследования, проведение подобных социологических исследований в других регионах России будут способствовать обобщению результатов и позитивного опыта для выработки практических рекомендаций по принятию научно обоснованных управленческих решений для повышения эффективности образовательной и оздоровительной политики.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. A Snapshot of European Children's Eating Habits: Results from the Fourth Round of the WHO European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI) / J. Williams [et al.] // *Nutrients*. 2020. Vol. 12, issue 8. doi: <https://doi.org/10.3390/nu12082481>

2. Prevalence of Severe Obesity among Primary School Children in 21 European Countries / A. Spinelli [et al.] // *Obesity Facts*. 2019. Vol. 12, no. 2. Pp. 244–258. doi: <https://doi.org/10.1159/000500436>

3. Kansra A. R., Lakkunarajah S., Jay M. S. Childhood and Adolescent Obesity: A Review // *Frontiers in Pediatrics*. 2021. Vol. 8. doi: <https://doi.org/10.3389/fped.2020.581461>

4. Саитова Р. З., Ахметьянова А. И., Колевид Г. Р. Проблемы воспроизводства трудовых ресурсов // *Фундаментальные исследования*. 2018. № 2. С. 152–157. URL: <https://fundamental-research.ru/ru/article/view?id=42091> (дата обращения: 15.02.2021).

5. Edwards R. Introduction: Conceptualising Relationships: Between Home and School in Children Lives // *Children, Home and School: Resistance, Autonomy or Connection?* / R. Edwards (ed.). London : Routledge, 2002. 208 p. doi: <https://doi.org/10.4324/9780203005163>

6. Edwards R. Introduction // *Researching Families and Communities: Social and Generational Change*. London : Routledge, 2008. Pp. 1–10. URL: <https://books.google.co.lk/books?id=2UR8AgAAQBAJ&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false> (дата обращения: 15.02.2021).

7. McCarthy J. R., Edwards R., Gillies V. *Making Families: Moral Tales of Parenting and Step-parenting*. London : Sociology Press, 2003. 172 p. doi: <https://doi.org/10.4324/9781315074634>

8. Погодина В. А., Бабенко А. И., Татаурова Е. А. Методологические подходы изучения формирования здоровья семьи через реализацию ее функций // *Здравоохранение Российской Федерации*. 2016. № 60 (1). С. 44–49. doi: <https://doi.org/10.18821/0044-197X-2016-60-1-44-49>

9. Зиннатуллина Г. Ф. Социобиологическое благополучие детей школьного возраста в оценках родителей (кейс Республики Татарстан) // *Социальное пространство*. 2020. Т. 6, № 4. doi: <https://doi.org/10.15838/sa.2020.4.26.4>



10. Positive Parenting Approaches and their Association with Child Eating and Weight: A Narrative Review from Infancy to Adolescence / K. N. Balantekin [et al.] // *Pediatric Obesity*. 2020. Vol. 15, issue 10. doi: <https://doi.org/10.1111/ijpo.12722>
11. Health-Saving Technologies in Education / M. I. Mukhin [et al.] // *Journal of Southwest Jiaotong University*. 2020. Vol. 55, no. 1. doi: <https://doi.org/10.35741/issn.0258-2724.55.1.19>
12. Quality of Life for Schoolchildren of 11-15 Years Old Depending on their Level of Physical Activity / A. I. Seselkin [et al.] // *Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences*. 2018. Vol. 9, issue 6. Pp. 1084–1093. URL: [http://www.rjpbcs.com/pdf/2018_9\(6\)/\[146\].pdf](http://www.rjpbcs.com/pdf/2018_9(6)/[146].pdf) (дата обращения: 15.02.2021).
13. Кучма В., Горелова Ж. Международный опыт организации школьного питания // *Вопросы современной педиатрии*. 2008. Т. 7, № 2. С. 14–21. URL: <https://vsp.spr-journal.ru/jour/article/view/1363> (дата обращения: 15.02.2021).
14. Горелова Ж. Ю. Современные отечественные и зарубежные исследования о здоровом питании детей и подростков // *Здоровье семьи – 21 век*. 2018. № 1 (1). С. 25–41. URL: <http://www.fh-21.perm.ru/download/2018-1/2018-1-25-41.pdf> (дата обращения: 15.02.2021).
15. Арисов А. В., Гращенко Д. В., Чугунова О. В. Анализ организации питания детей в России и за рубежом // XXI век: итоги прошлого и проблемы настоящего плюс. 2018. Т. 7, № 3 (43). С. 80–86. URL: https://vek21.penzgtu.ru/wp-content/uploads/2018/07/2018_43.pdf (дата обращения: 15.02.2021).
16. Preschool and School Meal Policies: An Overview of What We Know about Regulation, Implementation, and Impact on Diet in the UK, Sweden, and Australia / P. J. Lucas [et al.] // *Nutrients*. 2017. Vol. 9, issue 7. doi: <https://doi.org/10.3390/nu9070736>
17. Design, Testing and Validation of an Innovative Web-Based Instrument to Evaluate School Meal Quality / E. Patterson [et al.] // *Public Health Nutrition*. 2013. Vol. 16, issue 6. Pp. 1028–1036. doi: <https://doi.org/10.1017/S1368980012004211>
18. Dietary Habits of Adolescents Living in North America, Europe or Oceania: A Review on Fruit, Vegetable and Legume Consumption, Sodium Intake, and Adherence to the Mediterranean Diet / A. Rosi [et al.] // *Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases*. 2019. Vol. 29, issue 6. Pp. 554–560. doi: <https://doi.org/10.1016/j.numecd.2019.03.003>
19. Factors Influencing Children’s Eating Behaviours / S. Scaglioni [et al.] // *Nutrients*. 2018. Vol. 10, issue 6. doi: <https://doi.org/10.3390/nu10060706>
20. Разварина И. Н. Характер и факторы питания детей в России // *Тенденции развития науки и образования*. 2019. № 51-2. С. 70–75. doi: <https://doi.org/10.18411/lj-06-2019-46>
21. Мигунова Ю. В., Садыков Р. М. Питание детей в современной российской семье: социально-экономический аспект // *Вопросы питания*. 2018. Т. 87, № 2. С. 103–107. doi: <https://doi.org/10.24411/0042-8833-2018-10024>
22. Егорышев С. В., Садыков Р. М., Мигунова Ю. В. Социальные практики питания детей в малообеспеченных российских семьях // *Вестник Российского университета дружбы народов. Сер.: Социология*. 2019. Т. 19, № 3. С. 432–442. doi: <https://doi.org/10.22363/2313-2272-2019-19-3-432-442>
23. Журтова И. Б., Иванова М. З. Проблемы рационального питания детей и подростков и сопутствующие им эндокринные нарушения // *Фарматека*. 2018. № 4 (357). С. 54–58. doi: <https://dx.doi.org/10.18565/pharmateca.2018.4.54-58>



24. Богомолова И. К., Емельянова О. Н., Пискунова О. Г. Анализ фактического питания детей дошкольного и младшего школьного возраста, проживающих в г. Чите // Медико-фармацевтический журнал «Пульс». 2020. Т. 22, № 2. С. 19–25. doi: <https://dx.doi.org/10.26787/nydha-2686-6838-2020-22-2-19-25>

25. Самарская Н. А., Якубова И. Ш. Состояние фактического питания детей в общеобразовательных организациях Южно-Сахалинска и способы его оптимизации // Профилактическая и клиническая медицина. 2018. № 1 (66). С. 17–22. URL: https://profclinmed.szgmu.ru/PIK_1-2018.pdf (дата обращения: 15.02.2021).

26. Соколовская Т. А., Монахов М. В. Роль семьи в формировании «модели здоровья» у детей // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2018. № 3. С. 45–56. URL: <https://healthproblem.ru/magazines?text=197> (дата обращения: 15.02.2021).

Поступила 10.03.2021; одобрена после рецензирования 27.04.2021; принята к публикации 11.05.2021.

Об авторе:

Ершова Гузель Николаевна, старший научный сотрудник Центра семьи и демографии Академии наук Республики Татарстан (420111, Российская Федерация, г. Казань, ул. Лето-Булачная, д. 36а), кандидат исторических наук, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6399-0521>, ershova104@mail.ru

Автор прочитал и одобрил окончательный вариант рукописи.

REFERENCES

1. Williams J., Buoncristiano M., Nardone P., et al. A Snapshot of European Children's Eating Habits: Results from the Fourth Round of the WHO European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI). *Nutrients*. 2020; 12(8). (In Eng.) doi: <https://doi.org/10.3390/nu12082481>

2. Spinelli A., Buoncristiano M., Kovacs V.A., Yngve A., Spiroski I., Obreja G., et al. Prevalence of Severe Obesity among Primary School Children in 21 European Countries. *Obesity Facts*. 2019; 12(2):244-258. (In Eng.) doi: <https://doi.org/10.1159/000500436>

3. Kansra A.R., Lakkunarajah S., Jay M.S. Childhood and Adolescent Obesity: A Review. *Frontiers in Pediatrics*. 2021; 8. (In Eng.) doi: <https://doi.org/10.3389/fped.2020.581461>

4. Saitova R.Z., Akhmetyanova A.I., Kolevid G.R. Problems of Reproduction of Labor Resources. *Fundamentalnye issledovaniya = Fundamental Research*. 2018; (2):152-157. Available at: <https://fundamental-research.ru/ru/article/view?id=42091> (accessed 15.02.2021). (In Russ., abstract in Eng.)

5. Edwards R. Introduction: Conceptualising Relationships: Between Home and School in Children Lives. In: *Children, Home and School: Resistance, Autonomy or Connection?* London: Routledge; 2002. (In Eng.) doi: <https://doi.org/10.4324/9780203005163>

6. Edwards R. Introduction. In: *Researching Families and Communities: Social and Generational Change*. London: Routledge and Kegan Paul; 2008. Available at: <https://>



books.google.co.ls/books?id=2UR8AgAAQBAJ&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false (accessed 15.02.2021). (In Eng.)

7. McCarthy J.R., Edwards R., Gillies V. Making Families: Moral Tales of Parenting and Step-parenting. London: Sociology Press; 2003. (In Eng.) doi: <https://doi.org/10.4324/9781315074634>

8. Pogodina V.A., Babenko A.I., Tataurova E.A. The Methodological Approaches of Studying Development of Family Health by Implementation of its Functions. *Zdravookhranenie Rossijskoj Federatsii* = Health Care of the Russian Federation. 2016; (60):44-49. (In Russ., abstract in Eng.) doi: <https://doi.org/10.18821/0044-197X-2016-60-1-44-49>

9. Zinnatullina G.F. Sociobiological Well-Being of School-Age Children in Parents' Estimates (The Case of the Republic of Tatarstan). *Socialnoe prostranstvo* = Social Area. 2020; 6(4). (In Russ., abstract in Eng.) doi: <https://doi.org/10.15838/sa.2020.4.26.4>

10. Balantekin K.N., Anzman-Frasca S., Francis L.A., Ventura A.K., Fisher J.O., Johnson S.L. Positive Parenting Approaches and their Association with Child Eating and Weight: A Narrative Review from Infancy to Adolescence. *Pediatric Obesity*. 2020; 15(10). (In Eng.) doi: <https://doi.org/10.1111/ijpo.12722>

11. Mukhin M.I., Sergeeva M.G., Ogurechnikova N.L., Pugachev I.A., Zarembo G.V., Dmitrichenkova S.V., Budiltseva M.B. Health-Saving Technologies in Education. *Journal of Southwest Jiaotong University*. 2020; 55(1). (In Eng.) doi: <https://doi.org/10.35741/issn.0258-2724.55.1.19>

12. Seselkin A.I., Bakai I.N., Kornev A.V., Studneva A.N., Komliakova E. Quality of Life for Schoolchildren of 11–15 Years Old Depending on their Level of Physical Activity. *Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences*. 2018; 9(6):1084-1093. Available at: [http://www.rjpbcs.com/pdf/2018_9\(6\)\[146\].pdf](http://www.rjpbcs.com/pdf/2018_9(6)[146].pdf) (accessed 15.02.2021). (In Eng.)

13. Kuchma V., Gorelova J. International Experience of Providing School Meals. *Voprosy sovremennoj pediatrii* = Issues of Modern Pediatrics. 2008; 7(2):14-21. Available at: <https://vsp.spr-journal.ru/jour/article/view/1363> (accessed 15.02.2021). (In Russ., abstract in Eng.)

14. Gorelova Zh.Yu. Modern Domestic and Foreign Researches on Healthy Nutrition Children and Adolescents. *Zdorove semi – 21 vek* = Family Health – the 21 Century. 2018; (1):25-41. Available at: <http://www.fh-21.perm.ru/download/2018-1/2018-1-25-41.pdf> (accessed 15.02.2021). (In Russ., abstract in Eng.)

15. Arisov A.V., Grashchenkov D.V., Chugunova O.V. Analysis of the Organization of Nutrition of Children in Russia and Abroad. *XXI vek: itogi proshlogo i problemy nastoyashhego plyus* = XXI Century: Resumes of the Past and Challenges of the Present Plus. 2018; 7(3):80-86. Available at: https://vek21.penzgtu.ru/wp-content/uploads/2018/07/2018_43.pdf (accessed 15.02.2021). (In Russ., abstract in Eng.)

16. Lucas P.J., Patterson E., Sacks G., Billich N., Evans C.E.L. Preschool and School Meal Policies: An Overview of What We Know about Regulation, Implementation, and Impact on Diet in the UK, Sweden, and Australia. *Nutrients*. 2017; 9(7). (In Eng.) doi: <https://doi.org/10.3390/nu9070736>

17. Patterson E., Quetel A.-K., Lilja K., Simma M., Olsson L., Schäfer Elinder L. Design, Testing and Validation of an Innovative Web-Based Instrument to Evaluate School Meal Quality. *Public Health Nutrition*. 2013; 16(6):1028-1036. (In Eng.) doi: <https://doi.org/10.1017/S1368980012004211>



18. Rosi A., Paoletta G., Biasini B., Scazzino F., Alicante P., De Blasio F., et al. Dietary Habits of Adolescents Living in North America, Europe or Oceania: A Review on Fruit, Vegetable and Legume Consumption, Sodium Intake, and Adherence to the Mediterranean Diet. *Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases*. 2019; 29(6):554-560. (In Eng.) doi: <https://doi.org/10.1016/j.numecd.2019.03.003>

19. Scaglioni S., De Cosmi V., Ciappolino V., Parazzini F., Brambilla P., Agostoni C. Factors Influencing Children's Eating Behaviours. *Nutrients*. 2018; 10(6). (In Eng.) doi: <https://doi.org/10.3390/nu10060706>

20. Razvarina I.N. Character and Factors in Nutrition of Children in Russia. *Tendentsii razvitiya nauki i obrazovaniya* = Trends in the Development of Science and Education. 2019; (51-2):70-75. (In Russ., abstract in Eng.) doi: <https://doi.org/10.18411/lj-06-2019-46>

21. Migunova Yu.V., Sadykov R.M. Nutrition of Children in Modern Russian Family: Social and Economic Aspect. *Voprosy pitaniya* = Problems of Nutrition. 2018; 87(2):103-107. (In Russ., abstract in Eng.) doi: <https://doi.org/10.24411/0042-8833-2018-10024>

22. Egoryshev S.V., Sadykov R.M., Migunova Y.V. Social Food Practices of Children in the Low-Income Russian Families. *Vestnik Rossijskogo universiteta druzhby narodov. Seriya: Sotsiologiya* = RUDN Journal of Sociology. 2019; 19(3):432-442. (In Russ., abstract in Eng.) doi: <https://doi.org/10.22363/2313-2272-2019-19-3-432-442>

23. Zhurtova I.B., Ivanova M.Z. Problems of Nutrition of Children and Adolescents and Associated Endocrine Disorders. *Farmateka* = Farmateka. 2018; (4):54-58. (In Russ., abstract in Eng.) doi: <https://dx.doi.org/10.18565/pharmateca.2018.4.54-58>

24. Bogomolova I.K., Emelyanova O.N., Piskunova O.G. Analysis of Actual Nutrition of Preschool and Younger School Age Children in Chita. *Mediko-farmatsevticheskij zhurnal "Puls"* = Medical & Pharmaceutical Journal "Pulse". 2020; 22(2):19-25. (In Russ., abstract in Eng.) doi: <https://doi.org/10.26787/nydha-2686-6838-2020-22-2-19-25>

25. Samarskaya N.A., Iakubova I.Sh. Characteristics of Current Nutrition of Children in the General Educational Organizations of Yuzhno Sakhalinsk and Ways of its Optimization. *Profilakticheskaya i klinicheskaya meditsina* = Preventive and Clinical Medicine. 2018; (1):17-22. Available at: https://profclinmed.szgm.ru/PIK_1-2018.pdf (accessed 15.02.2021). (In Russ., abstract in Eng.)

26. Sokolovskaya T.A., Monachov M.V. The Role of the Family in Forming the "Health Model" for Children. *Sovremennye problemy zdravookhraneniya i meditsinskoj statistiki* = Current Problems of Health Care and Medical Statistics. 2018; (3):45-56. Available at: <https://healthproblem.ru/magazines?text=197> (accessed 15.02.2021). (In Russ., abstract in Eng.)

Submitted 10.03.2021; approved after reviewing 27.04.2021; accepted for publication 11.05.2021.

About the author:

Guzel N. Ershova, Senior Research Officer, Family and Demography Center, Tatarstan Academy of Sciences (36a Levo-Bulachnaya St., Kazan 420111, Russian Federation), Cand. Sci. (History), ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6399-0521>, ershova104@mail.ru

The author has read and approved the final version of the manuscript.