

УДК: 658: 338.266

ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ: КОРРЕЛЯЦИОННЫЙ АНАЛИЗ

Татьяна Леонидовна Лепихина,
кандидат экономических наук,
доцент кафедры экономики и финансов,
Пермский национальный исследовательский
политехнический университет,
Пермь, Российская Федерация
l-pstu@inbox.ru

Юлия Владимировна Карпович,
старший преподаватель кафедры экономики и финансов,
Пермский национальный исследовательский
политехнический университет,
Пермь, Российская Федерация
karpushki@mail.ru

Предмет/тема. Проблема психологического здоровья является междисциплинарной и исследуется социологией, физиологией, экономикой и психологией. Исследование направлено на выявление доминирующих факторов и условий, определяющих здоровье как социокультурную предпосылку экономики счастья, с одной стороны, и как элемент национальной безопасности страны, с другой стороны.

Цели/задачи. Обосновать необходимость учета факторов психологического здоровья при формировании концепции здоровьесбережения как элемента национальной безопасности страны и определить уровень воздействия данных факторов на состояние индивидуального и общественного здоровья.

Методология. В процессе написания работы были применены следующие методологические принципы: принцип системности, позволяющий раскрыть особенности концепции здоровьесбережения как системы экономических и социокультурных отношений по поводу компромиссного социально ориентированного и скоординированного сочетания материальных и духовных предпочтений; принцип развития, изучающий процессы охраны здоровья

с точки зрения формирования психологических установок здоровьесберегающего поведения; принцип единства методологии, теории и практики, позволяющий осуществлять достоверную проверку теоретических гипотез путем корреляционного анализа показателей здоровья и динамики факторов, его определяющих.

Результаты. Результаты позволяют определить доминирующие факторы, которые положительно либо отрицательно влияют на психологическую компоненту здоровья, а, следовательно, и на ресурс здоровья в целом. Расчеты показывают, что коэффициенты корреляции имеют разную ориентацию. Показатели смертности находятся в прямой зависимости с общими коэффициентами разводимости, уровень рождаемости имеет обратную связь с уровнем образования и общими коэффициентами разводимости. Результаты исследования свидетельствуют о том, что наибольшей силой воздействия на преступную деятельность обладает количество безработных.

Выводы/значимость. Сделан вывод, что на психологическое здоровье воздействует множество

факторов: работа, занятость и досуг, уровень дохода, социальный статус, образование и ряд других. Исследование позволило выявить доминирующие факторы и условия, определяющие состояние индивидуального и общественного психологического здоровья на примере территорий Приволжского федерального округа.

Ключевые слова: *генезис факторов здоровья в экономической науке, психическое и психологическое здоровье, факторы психологического здоровья, корреляционный анализ*

Будучи важнейшим свойством трудовых ресурсов, общественное здоровье оказывает огромное влияние на социально-экономическое развитие, приобретая, наряду с такими качественными характеристиками рабочей силы, как образование, квалификация, роль ведущего фактора экономического роста. Принятая еще в 1997 г. Концепция национальной безопасности Российской Федерации¹ определяет здоровье населения в качестве основы национальной безопасности страны. Продолжает и развивает эту идею Стратегия национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года².

В современной науке категория здоровья рассматривается с разных позиций. Ряд авторов исследуют здоровье как структурный элемент человеческого капитала (Г. Беккер, А.И. Добрынин, С.А. Дятлов, Е.Д. Цыренкова). Другие исследователи трактуют здоровье как потребительское благо (А.В. Решетников), фактор интеллектуальной безопасности страны, определяя здоровье как важный индикатор и условие развития человека и общества (Г.С. Вечканов, Г.Р. Вечканова). Имеет место подход к здоровью как фактору так называемой «экономики счастья» (И. ван Ставерен, Дж. Лэйард, В.С. Бочко). В последнее время появляются подходы, трактующие здоровье как предмет исследования институциональной экономики (Л.М. Злотникова).

За последние 20 лет произошло значительное сокращение ресурса национального здоровья в России. Было бы ошибкой видеть причину ухудшения здоровья нации исключительно в экономических трудностях. Наряду с факторами экономического, экологического и медицинского характера на ситуацию в значительной мере влияют факторы

социокультурные: система ценностных ориентаций, сложившиеся в обществе стереотипы и модели поведения, культурные традиции.

Большинство исследователей, оценивающих состояние здоровья населения, традиционно оперируют 3 группами индикаторов:

- 1) демографическими показателями;
- 2) показателями заболеваемости и инвалидности;
- 3) показателями, характеризующими физическое развитие.

Неполнота подобной оценки состоит в отсутствии учета качественной стороны здоровья, а также в том, что большая часть показателей носит негативный характер (наличие, распространенность той или иной патологии, случаи смерти, потери трудоспособности и пр.). К сожалению, данный подход к изучению и оценке здоровья является традиционным. Он отражает сложившийся стереотип, при котором внимание науки исходит из определения здоровья как состояния, противоположного нездоровью. В связи с этим в рамках данного исследования особый интерес представляет анализ факторов, определяющих количество и качество психологического здоровья как составляющего элемента здоровья, как экономического ресурса и основы национальной безопасности России.

Проблема психологического здоровья является междисциплинарной и исследуется социологией, физиологией, экономикой и психологией. На психологическое здоровье воздействует множество факторов: дружба, супружество, позитивный душевный настрой, физическое здоровье, любимая работа, занятость и досуг, уровень дохода, социальный статус и образование.

Исследование направлено на выявление доминирующих факторов и условий, определяющих здоровье как социокультурную предпосылку экономики счастья, и на определение воздействия данных факторов на состояние индивидуального и общественного здоровья.

Дать определение здоровью многие ученые пытались на самых ранних этапах развития человеческого общества. Великий врач античности Гален определял здоровье как состояние, при котором люди не страдают от боли и не ограничены в своей жизнедеятельности. Гален создал целую систему медицинских взглядов на здоровье и болезни, на их условия и причины.

Выдающийся английский мыслитель Ф. Бэкон в «Новой Атлантиде» отмечал, что на состояние здоровья и появление болезней влияют факторы как личной, так и общественной жизни человека [20].

¹ Концепция национальной безопасности Российской Федерации: утверждена Указом Президента РФ от 17.12.1997 № 1300 (в ред. Указа Президента РФ от 10.01.2000 № 24).

² О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года: Указ Президента РФ от 12.05.2009 № 537 (с изм. и доп.).

Первым экономистом, попытавшимся представить здоровье в системе социально-экономических отношений, был У. Петти. В 1664 г. в книге «Слово мудрости» он подсчитал выгодность здоровых работников. Предполагая, что каждый работник зарабатывает 69 фунтов стерлингов, У. Петти писал, что «гибель 100 тысяч людей от чумной эпидемии сверх обычного числа смертных случаев означает для королевства убыток почти в 7 млн фунтов стерлингов. И что, следовательно, выгодно было бы израсходовать 70 тыс. фунтов стерлингов на предупреждение этой, в сто раз большей, потери» [17, с. 118].

Т.Р. Мальтусом в работе «Опыт закона о народонаселении» «излечение» нищеты и бедствий связывается с законами демографии, «а здоровое, крепкое население», его размножение – с надеждами на улучшение общественного устройства и благотворительности [2, с. 212].

А. Смит обосновывал взаимосвязь между здоровьем и эффективностью производства. Так, с точки зрения ученого: «Человек, который работает не спеша, и потому способен работать постоянно, не только дольше сохранит свое здоровье, но в течение года выполнит большее количество работы». И продолжал, что не может подлежать сомнению: «Чтобы люди вообще работали больше при скудном питании, подавленном настроении и частых болезнях, чем при обильном питании, бодром настроении и хорошем здоровье» [19, с. 205]. Исследуя факторы, влияющие на здоровье населения, А. Смит связывал годы болезней и усиленной смертности с периодами роста «дороговизны» (инфляционного взлета цен), что не могло «не вызывать уменьшения производительности труда» [19, с. 203].

Д. Рикардо, исследуя здоровье с точки зрения качества жизни населения, выявил зависимость здоровья от заработной платы и структуры ее расходования на предметы первой и не первой необходимости. Подчеркивал значение влияния на здоровье иностранных продуктов, ввозимых из-за границы [18].

К. Марксом в I и III томах «Капитала» показана причинно-следственная связь между продолжительностью рабочего времени, с одной стороны, и условиями, а также продолжительностью «активного жизненного процесса» непосредственного работника, с другой. К. Маркс оценивал эту зависимость с классовых позиций, называя капиталистический строй расточителем людей живого труда, расточителем не только тела и крови, но и нервов, и мозга... человечества в эту историческую эпоху [12, с. 268].

А. Маршалл выделил здоровье и «силу населения» (физическую, умственную и нравственную) в качестве основы производительности труда и материального богатства, источника всякого прогресса, разделения труда на мужской и женский. Он писал также, что «плохо построенные дома с несовершенной канализацией вызывают болезни, которые и в легкой форме резко ослабляют жизненные силы человека; а жилищная теснота порождает нравственное уродство, которое сокращает численность населения и портит характер человека. А. Маршалл подчеркивал, что «отдых столь же важен для развития энергичного населения, как и более материальные жизненные средства – пища, одежда и т.п. Чрезмерный труд в любой форме снижает жизненную энергию, а тревоги, заботы и чрезмерное умственное напряжение фатально ведут к подрыву телесных сил, сокращению плодovitости и ослаблению энергии нации» [13, с. 80]. Таким образом, А. Маршалл еще в конце XIX в. показал многофакторную зависимость жизненной энергии и здоровья нации от показателей и условий жизнедеятельности человека в экономической среде.

Подход Р. Фогеля основан на том, что здоровье индивида во многом зависит от условий жизни его родителей, от природной и социальной среды, которую индивид должен принимать как данность. По мнению ученого, улучшение питания и условий жизни способствуют отдалению возникновения тяжелых хронических заболеваний в среднем на 10 лет для представителей поколения, к которому принадлежит сам исследователь, по сравнению с людьми, жившими в период гражданской войны. Исследования Р. Фогеля показывают особую значимость здорового образа жизни и питания человека в сохранении здоровья³.

Генезис определения здоровья и его факторов позволяет сделать вывод о том, что оно складывается из 3 компонент: физической, психологической и социальной, которые теснейшим образом связаны друг с другом.

В Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»⁴ здоровье определяется как состо-

³ Фогель Р.У. Экономический рост, демография, физиология: воздействие долговременных процессов на разработку и осуществление экономической политики / Мировая экономическая мысль сквозь призму веков: в 5 т. Т. 5. Кн. 1. М.: Мысль, 2004.

⁴ Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (с изм. и доп.).

яние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма.

Современные исследования в области здоровья населения России отмечают, что за последние 15 лет произошло ухудшение всех показателей общественного здоровья, причем прогнозируется, что выделенные тенденции будут сохраняться и далее [10].

Среди причин, негативно влияющих на состояние здоровья россиян за данный период, специалисты выделяют следующие [7, с. 139]:

- 1) *экономические* (низкий уровень заработной платы и пенсий, ухудшение условий жизни, труда, лечения и отдыха, изменение в худшую сторону структуры и качества питания и др.);
- 2) *психологические* (чрезмерные стрессовые нагрузки из-за социально-экономической нестабильности общества и его высокой криминализации);
- 3) *культурные* (снижение общего уровня культуры, в том числе санитарно-гигиенической, что способствует распространению вредных привычек и нездорового образа жизни);
- 4) *экологические* (глобальное потепление, риски климатических изменений, связанных с выбросами парниковых газов).

В целом следует отметить, что ухудшение материального положения населения, рост нестабильности и потеря уверенности в завтрашнем дне не могли не сказаться на социальном климате, жизнедеятельности населения и, в конечном итоге, на состоянии его здоровья (которое в Российской Федерации и в докризисное время находилось на довольно низком уровне) [21, с. 136].

В рамках данного исследования особый интерес представляет психическое здоровье, которое, в свою очередь, является составляющей более широкого понятия «психологическое здоровье». Использование термина «психологическое здоровье» подчеркивает неразделимость телесного и психического в человеке, необходимость и того, и другого для полноценного функционирования⁵. Подъем исследовательского интереса к проблеме психологического здоровья сегодня объясняется

⁵ Лебедева О.В. Проблема соотношения понятий «психическое здоровье» и «психологическое здоровье» в отечественной и зарубежной психолого-педагогической литературе // Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. 2013. № 3. С. 34.

общим снижением уровня здоровья работающего населения в отдельных профессиональных группах⁶. Психологическое здоровье является основой экономического счастья как отдельного индивида, так и нации в целом.

Рассматривая экономическое счастье человека как чувство удовлетворенности жизнью, В.С. Бочко справедливо отмечает, что, с точки зрения материальной стороны возможного благополучия, можно сказать, что оно в принципе достижимо. «Базой такого утверждения являются технологически развитые национальные и мировые производительные силы, позволяющие создавать столько материальных благ; сколько требуется для удовлетворения научно обоснованных (разумных) потребностей всех живущих на Земле. Подтверждением такой их способности, с точки зрения ученого, является снижение во второй половине XX в. численности занятых в материальном производстве в среднем в 2–2,5 раза с одновременным их увеличением в сфере услуг» [5, с. 16].

Счастливым, с точки зрения В.С. Бочко, может стать общество, развивающееся на базе интегративной экономики. При этом под интегративной экономикой понимается система экономических и социокультурных отношений по поводу компромиссного социально ориентированного и скоординированного сочетания материальных и духовных предпочтений территориальных активностей (человеческих личностей, структур, институтов гражданского общества) в процессе создания и удовлетворения индивидуальных потребностей [4].

Как соотносятся счастье и психологическое здоровье? Какие факторы в большей степени влияют на психологическое здоровье? Решение этих вопросов и составляет основу данного исследования. Особенности ресурса здоровья заключаются в том, что потребность в нем актуализируется в случае его *потери* или *по мере его утраты*. Здоровый человек не замечает своего здоровья, воспринимает его как естественную данность, не видя в нем предмета собственного внимания [14, с. 85].

Результаты исследований доказывают, что критерии субъективного благополучия в меньшей мере соотносятся с показателями объективной удовлетворенности, чем этого можно было бы ожидать. Особенно слаба связь с уровнем дохода: несмотря на

⁶ Сорокина Л.В., Попова О.А. Психологическое здоровье педагогов, факторы, его определяющие // Вестник Тамбовского университета. Сер. Естественные и технические науки. 2012. Т. 17. № 2. С. 797.

то, что сейчас люди на Западе в 4 раза обеспеченнее, чем 40 лет назад, уровень их субъективного благополучия практически не изменился, а у 37% очень богатых американцев показатели счастья оказались даже ниже среднего [3, с. 27].

К основным факторам, оказывающим влияние на психологическое здоровье, следует отнести:

- питание;
- межличностные взаимосвязи и сексуальные отношения;
- физические упражнения и занятия спортом;
- успех и социальное одобрение.

При этом необходимо отметить, что одновременно на психологическое состояние индивида может одновременно влиять сразу несколько факторов.

Первым фактором, вызывающим радость, чувство удовлетворенности, является питание. Удовлетворение биологических потребностей находится в основании пирамиды потребностей А. Маслоу⁷.

Если бы пища не доставляла удовольствия, люди не беспокоились бы об удовлетворении потребности в еде, последняя становится особенно сильной в том случае, когда человек имеет дело с чем-то вкусным, что стимулирует вкусовые рецепторы, и когда этому сопутствуют определенные социальные события, побуждающие человека принимать пищу. При этом следует отметить, что употребление «вкусной» пищи приводит к утрате физического здоровья (ожирением вызваны 44% заболеваний диабетом, 23% – ишемической болезни сердца, 41% – онкологией). Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) констатировала тот факт, что избыточный вес настолько распространен в Европе, что рискует стать «новой нормой». Самые высокие показатели детского ожирения зафиксированы в Греции, Португалии, Ирландии, Испании [11, с. 11].

Вместе с тем недостаток питания также вреден, как и избыток. По результатам исследований, питание в российских семьях недостаточно полноценно и сбалансировано. Так, в 8,1% от общей численности всех домохозяйств наблюдалось питание, одновременно недостаточное по калорийности (38,3%) и неполноценное по содержанию животного белка (39,5%), а также признанное неудовлетворительным по субъективной оценке (23,9%). При этом для подавляющего числа этих домохозяйств (72,9%) недоступность питания определяется низкими

доходами членов семей. Представители населения с высокими доходами потребляют в 2 раза больше мяса, рыбы, молочных продуктов и овощей, чем граждане, имеющие самые низкие доходы, и в 3 раза больше фруктов. Вместе с тем, по современным представлениям о здоровом питании, основанным на положениях ВОЗ, ежедневное потребление овощей и фруктов (без учета картофеля) должно составлять не менее 400–450 г [9].

Межличностные взаимосвязи являются самыми распространенными источниками положительных эмоций, ведь позитивная реакция на других людей вызывает улыбки и иные положительные социальные сигналы. Это служит вознаграждением для другого человека и укрепляет отношения. Тот, в свою очередь, отвечает улыбкой и прочими сигналами, а также помощью и сотрудничеством. Позитивные эмоциональные состояния тесно связаны с общительностью. У младенцев наблюдается врожденная способность смотреть на взрослых и улыбаться им, что поощряет взрослых проявлять заботу о детях.

Дружеская поддержка влияет на здоровье людей обоих типов. Учеными Рейсом и Френке было обследовано 846 индивидов 33 лет и старше, при этом установлено, что такие показатели, как тревожность и депрессия, субъективное здоровье и частота посещений врача, связаны с теплотой отношений и с социальной поддержкой, но ключевым оказался второй фактор. Он предполагает практическую помощь, принадлежность к группе, положительную оценку и наличие особой привязанности. Некоторые исследователи в качестве одного из основных факторов здоровья рассматривают психологическую устойчивость [15, с. 112]. Снижение психологической устойчивости увеличивает риск возникновения зависимости, один из видов которой связан с употреблением психоактивных веществ [8]. Подавленность коррелирует с продолжительной депрессией.

Социальная поддержка необходима в виде реальной помощи, доступности человека, к которому данный индивид не безразличен, причем замужние, богатые и образованные женщины реже страдают от депрессии. Открытость в общении благотворно влияет на здоровье, а эмоциональная поддержка полезна для сохранения брака.

Изучая студентов в период экзаменационной сессии, ученые Болгер и Екенрод показали, что поддержка со стороны дружеского круга снижает уровень тревожности в случае стрессовых событий

⁷ Макклелланд Д. Мотивация человека / пер с англ.; науч. ред. проф. Е. П. Ильина. СПб: Питер, 2007.

Таблица 1

Семейное положение и смертность: мужчины

Причина смерти	Уровень смертности среди мужчин (белая раса)			
	Женатые	Холостые	Овдовевшие	Разведенные
Коронарное заболевание и другие виды болезни миокарда (сердца)	176	237	275	362
Дорожно-транспортное происшествие	35	54	142	128
Рак дыхательной системы	28	32	43	65
Рак пищеварительных органов	27	38	39	48
Сосудистые поражения мозга (удар)	24	42	46	58
Самоубийство	17	32	92	73
Рак лимфатических желез и кроветворных тканей	12	13	11	16
Цирроз печени	11	31	48	79
Ревматизм (поражение сердца)	10	14	21	19
Гипертоническая болезнь	8	16	16	20
Пневмония	6	31	25	44
Сахарный диабет	6	13	12	17
Убийство	4	7	16	30
Хронический нефрит	4	7	7	7
Случайные падения	4	12	11	23
Туберкулез, все формы	3	17	18	30
Рак предстательной железы	3	3	3	4
Случайный пожар или взрыв	2	6	18	16
Сифилис	1	2	2	4

Источник: Аргайл М. Психология счастья. 2-е изд. СПб: Питер, 2003. 271 с.

[3, с. 42]. Положительная оценка, данная друзьями, – важный компонент социальной поддержки.

Частый смех смягчает роль негативных жизненных событий. Благодаря способности человека видеть комическую сторону вещей они предстают менее угрожающими.

Брак в большей степени, чем дружба, оказывает влияние на смертность и другие показатели физического здоровья (люди, состоящие в браке, реже болеют). Вместе с тем влияние брака на ощущение счастья, например в США, слабеет. Однако в Голландии и скандинавских странах ситуация в некотором роде обратная: супружеские отношения положительно сказываются на снижении риска впасть в депрессию и совершить самоубийство, а также на возможности прожить долгие годы (табл. 1).

Дружеские отношения также благотворно влияют на здоровье. Так, ученый Эдер приводит результаты обследования детей в возрасте от 11 до 15 лет, проводившегося в 9 европейских странах. Повсюду установлена явная корреляция между ощущаемым нездоровьем, чувством одиночества и отсутствием принадлежности к группе.

Следующим фактором, оказывающим влияние на психологическое здоровье, является физическая активность. Физические упражнения дают столь явный эффект, что иногда называются антидепресс-

антами и используются в лечении депрессии. Это обусловлено отчасти их влиянием на выработку эндорфинов, приводящих к возникновению чувства эйфории, силы и власти над телом, которое, как кажется, делает все само. Спорт влияет на самооценку не только при выигрыше, но и потому, что требует обладания некоторыми умениями.

По результатам исследований, 81% россиян стремятся быть здоровыми. Для этого каждый 3-й готов принимать витамины, придерживаться диеты и заниматься спортом, каждый 2-й готов регулярно совершать прогулки на свежем воздухе (43%), а каждый 5-й хотел бы иметь личного или семейного консультанта по здоровому образу жизни. Российский рынок фитнес-услуг имеет достаточный потенциал роста, поскольку в нашей стране фитнесом активно занимается всего 2% населения, тогда как в США – 14,1%, а в Великобритании – 6%. Ограничивает доступ ценовая политика: около 30% населения России имеют подушевой доход 6 600 долл. в год. Эти люди не готовы тратить 800–1 500 долл. в год на занятия фитнесом. Владельцы спортивных и тренажерных залов, в свою очередь, не торопятся снижать стоимость годовых клубных карт до 400–600 долл., поскольку падает рентабельность их предприятий⁸.

⁸ Влияние поведенческих факторов на состояние здоровья населения. URL: http://gks.ru/free_doc/2008/demo/zdr08.htm.

Таблица 2

Оценка стрессового характера профессий по 9-балльной шкале

Профессия	Высокое напряжение	Низкое напряжение
Шахтер	8,3	–
Полицейский	7,7	–
Строительный рабочий	7,5	–
Журналист	7,5	–
Летчик (гражданской авиации)	7,5	–
Рекламный агент	7,3	–
Дантист	7,2	–
Актер	7,2	–
Политик	7,0	–
Врач	6,8	–
Музейный работник	–	2,8
Нянечка в яслях	–	3,3
Астроном	–	3,4
Приходский священник	–	3,5
Специалист по эстетической медицине	–	3,5
Библиотекарь	–	2,0

Источник: Аргайл М. Психология счастья. 2-е изд. СПб: Питер, 2003. 271 с.

Успех и социальное одобрение в значительной степени оказывают положительное влияние на здоровье. Учеными было выявлено, что успех – один из наиболее распространенных источников радости. В свою очередь на успех оказывает влияние адекватная самооценка индивида. Самооценка отчасти зависит от реакции окружающих, а также от успешности выполнения какого-либо дела. Негативные реакции со стороны других людей вызывают сильные отрицательные эмоции (такие, как стыд), наносящие ущерб представлению индивида о своем «Я». Сильное воздействие на удовлетворенность жизнью оказывает удовлетворенность работой, которая зависит как от использования навыков, так и от признания и достижений. Потерю любимой работы психологи ставят на 2-е место после потери близкого человека. Необходимо отметить, что если человек занимается любимой работой, то удовлетворение он получает не только от вознаграждения, но и от выполнения квалифицированной работы.

Учеными установлено, что у работающих людей состояние физического и психического здоровья лучше, чем у неработающих. Вместе с тем определенные профессии могут отрицательно сказываться на здоровье по причине постоянного напряжения и высокого уровня стресса. В табл. 2 представлена оценка стрессового характера ряда профессий.

Как видно из анализа данных табл. 2, достаточно большое количество профессий имеет высокий стрессовый характер.

По итогам выборочного обследования, проведенного Росстатом при участии Минздравсоцразвития России, Росспорта и Института социальных исследований в 2008 г., в 15 субъектах Федерации 64,1% респондентов отметили, что они не соблюдают режима питания, 76,4% – не занимаются утренней гимнастикой, 33,7% – регулярно курят (из них 48% выкуривают от 11 до 20 и более сигарет в день), 84,7% – употребляют алкогольные напитки (в том числе каждый 4-й регулярно употребляет водку, коньяк и другие крепкие напитки). Мало заботятся или совсем не заботятся о своем здоровье 37,4% опрошенных в возрастной группе 15–19 лет; 47,0% – в группе 20–24 года (и т.д. по нарастающей прогрессии). Лишь респонденты пенсионного возраста начинают осознавать необходимость ответственного отношения к своему здоровью (иногда это бывает слишком поздно)⁹.

В рамках данного исследования, которое было проведено на примере 10 территорий Приволжского

федерального округа, были проанализированы показатели, которые на основе данных официальной статистики позволяют оценить рассмотренные факторы, определяющие психологическое здоровье. Фактор «питание» оценивался при помощи таких показателей, как потребление овощей и продовольственных бахчевых культур и использование свежей воды. Влияние фактора «межличностные взаимосвязи и сексуальные отношения» определялось показателем «общие коэффициенты разводимости». Показателем фактора «физические упражнения и занятия спортом» послужило число спортивных сооружений;

Фактор «успех и социальное одобрение» оценивался при помощи показателей численности безработных, уровня высшего образования населения, показателя общей площади жилых помещений на одного жителя.

Был проведен корреляционный анализ выбранных показателей с 4 показателями, характеризующими психологическое здоровье населения территорий Приволжского федерального округа: рождаемостью, смертностью, продолжительностью жизни и уровнем преступности. Результаты анализа представлены в табл. 3.

Результаты анализа, представленные в табл. 3, позволяют определить доминирующие факторы, которые положительно и отрицательно влияют на

⁹ Влияние поведенческих факторов на состояние здоровья населения. URL: http://gks.ru/free_doc/2008/demo/zdr08.htm.

**Корреляционный анализ влияния социально-экономических факторов
на показатели физического и психического здоровья
на примере территорий Приволжского федерального округа**

Показатель	Общие коэффициенты разводимости	Численность безработных	Потребление овощей и продовольственных бахчевых культур	Уровень высшего образования населения	Число спортивных сооружений	Использование свежей воды	Общая площадь жилых помещений на одного жителя
Рождаемость	-0,28	0,35	0,34	-0,39	0,35	0,39	-0,78
Смертность	0,57	-0,09	0,16	-0,05	-0,42	0,06	0,46
Продолжительность жизни	-0,46	-0,28	-0,62	0,37	0,1	-0,61	0,46
Преступность	0,09	0,49	0,17	-0,17	0,09	0,59	-0,71

психологический компонент здоровья. Расчеты показывают, что коэффициенты корреляции имеют разную направленность. Показатели смертности находятся в прямой зависимости с общими коэффициентами разводимости ($r = 0,57$), уровень рождаемости имеет обратную связь с уровнем образования ($r = -0,39$), менее отрицательный коэффициент корреляции данного показателя наблюдается с общими коэффициентами разводимости (только $r = -0,28$). Наибольшей силой воздействия на преступную деятельность обладает количество безработных ($r = 0,49$). Таким образом, результаты исследования позволяют выявить доминирующие факторы, положительно влияющие на психологическую составляющую здоровья, а, следовательно, и на ресурс здоровья в целом.

Идея сохранения здоровья должна базироваться на учете обозначенных факторов и управлении показателями, определяющими факторы, оказывающие доминирующее влияние на здоровье. Использование именно такого подхода позволит быстрее сформировать ментальную модель культуры поведения, которое будет базироваться на концепции здоровьесбережения.

Список литературы

1. Амосов Н.М. Раздумья о здоровье. 3-е изд., доп., перераб. М.: Физкультура и спорт, 1987. 64 с.
2. Антология экономической классики: в 2 т. Т. 2. М.: ЭКОНОМ, 1993. 475 с.
3. Аргайл М. Психология счастья. 2-е изд. СПб: Питер, 2003. 271 с.
4. Бочко В.С. Интегративное стратегическое развитие территорий. Теория и методология. Екатеринбург: Институт экономики УрО РАН, 2010. 316 с.
5. Бочко В.С. Теория экономического счастья человека: необходимость формирования и направления поиска // Журнал экономической теории. 2012. № 4. С. 16.
6. Брехман И.И. Валеология – наука о здоровье. 2-е изд., доп., перераб. М.: Физкультура и спорт, 1990. 186 с.
7. Гильмундинов В.М., Казанцева Л.К., Тагаева Т.О. Состояние здоровья населения России и причины его ухудшения // ЭКО. 2009. № 2. С. 125–143.
8. Кайгородова Н.З., Демина Л.Д. Психологические факторы риска здоровья молодых жителей Алтайского края // Сибирский педагогический журнал. 2012. № 9. С. 73–77.
9. Корчагина И.И. Измерение человеческого потенциала в аспекте ограничения доступа к ресурсам его развития // Журнал институциональных исследований. 2012. № 1. Т. 4. С. 68–78.
10. Лепихина Т.Л., Пепеляева А.В. Влияние формальных институтов на здоровьесберегающее поведение // Национальные интересы: приоритеты и безопасность. 2014. № 48. С. 25–36.
11. Лозовская И. Сладкая жизнь // Российская газета. 14.03.2014. С. 11.
12. Маркс К. Капитал. Критика политической экономии. Т. 1. М.: Политиздат, 1983. 592 с.
13. Маршалл А. Принципы экономической науки: в 3 т. Т. 1. / пер. с англ. М.: Прогресс, 1993. 414 с.
14. Некрасова Т.А. Социально-психологические факторы отношения человека к своему здоровью // Сервис plus. 2010. № 1. С. 84–88.
15. Никифоров Г.С. Психология здоровья. СПб: Речь, 2002. 256 с.
16. Обухова Л.А., Лемяскина Н.А., Жиренко О.Е. Новые 135 уроков здоровья, или Школа докторов природы. М.: ВАКО, 2011. 288 с.

17. *Петти У.* Экономические и статистические работы. Т. I и II / пер. с англ. М.: Соцэкгиз, 1940. 280 с.

18. *Рикардо Д.* Начала политической экономии и налогового обложения. Избранное / Сер.: Антология экономической мысли. М.: Эксмо, 2009. 960 с.

19. *Смит А.* Исследование о природе и причинах богатства народов. М.: Соцэкгиз, 1962. 654 с.

20. *Сэй Ж.-Б.* Трактат политической экономии / пер. с англ. М.: Экономика, 1986. 321 с.

21. *Шабунова А.А., Маланичева Н.А.* Здоровье населения и современный экономический кризис // ЭКО. 2011. № 4. С. 135–146.

National Interests: Priorities and Security

ISSN 2311-875X (Online)

ISSN 2073-2872 (Print)

Threats and Security

FACTORS OF PSYCHOLOGICAL HEALTH: A CORRELATION ANALYSIS

Tat'yana L. LEPIKHINA,
Yuliya V. KARPOVICH

Abstract

Importance The issue of psychological health is of interdisciplinary nature. Sociology, physiology, economics and psychology study this aspect of human life. The research aims at identifying dominant factors and conditions that determine health as social and cultural background of happiness economics, on the one hand, and a component of national security, on the other hand.

Objectives The research strives to substantiate the need to consider factors of psychological health in formulating the concept of health preservation as a component of national security and determining the extent of those factors' influence on individual and public health.

Methods The research relies upon such methodological principles as systems of economic and socio-cultural relationships with regard to a compromise socially-oriented and coordinated combination of material and spiritual preferences; the principle of development studying health protection processes in terms of psychological attitudes of health preserving behavior; the principle of methodological, theoretical and practical unity that allows to reliably check theoretical hypotheses through a correlation analysis of health indicators and trends in the factors that determine health.

Results The results allow identifying the dominant factors, which have a positive or negative effect on the psychological component of health resource as a whole. As our calculations show, correlation coefficients are differently oriented. Mortality indicators are in direct proportion to total divorce rate. The birth rate has inverse relationship with the level of education and total divorce rate. The outcomes of the research indicate that

the number of the unemployed has the highest effect on criminal activities.

Conclusions and Relevance We conclude that psychological health is subject to many factors, i.e. work, employment, leisure, level of income, social status, education, etc. The research identifies the dominant factors and conditions determining individual and public health and illustrates cases of the Volga Federal District.

Keywords: genesis, health factors, economic science, mental, psychological health, factors, correlation analysis

References

1. Amosov N.M. *Razdum'ya o zdorov'e* [Thinking about health]. Moscow, Fizkul'tura i sport Publ., 1987, 64 p.

2. *Antologiya ekonomicheskoi klassiki. V dvukh tomakh* [The anthology of classical publications on economics. In 2 volumes]. Moscow, EKONOV Publ., 1993, vol. 2, 475 p.

3. Argyle M. *Psikhologiya schast'ya* [The Psychology of Happiness]. St. Petersburg, Piter Publ., 2003, 271 p.

4. Bochko V.S. *Integrativnoe strategicheskoe razvitie territorii. Teoriya i metodologiya* [Integrative and strategic development of areas. The theory and methodology]. Yekaterinburg, Institute of Economics of Ural Branch of RAS Publ., 2010, 316 p.

5. Bochko V.S. *Teoriya ekonomicheskogo schast'ya cheloveka: neobkhodimost' formirovaniya i napravleniya poiska* [The economic theory of human happiness: the need for its formulation and research

- paths]. *Zhurnal ekonomicheskoi teorii = Journal of Economic Theory*, 2012, no. 4, pp. 7–18.
6. Brekhman I.I. *Valeologiya – nauka o zdorov'e* [Valeology is a health science]. Moscow, Fizkul'tura i sport Publ., 1990, 186 p.
7. Gil'mundinov V.M., Kazantseva L.K., Tagaeva T.O. Sostoyanie zdorov'ya naseleniya Rossii i prichiny ego ukhudsheniya [The Russian population's health and reasons for its deterioration]. *EKO = ECO*, 2009, no. 2, pp. 125–143.
8. Kaigorodova N.Z., Demina L.D. Psikhologicheskie faktory riska zdorov'ya molodykh zhitelei altaiskogo kraia [Psychological risk factors for health of young residents of the Altai Krai]. *Sibirskii pedagogicheskii zhurnal = The Siberian Pedagogical Journal*, 2012, no. 9, pp. 73–77.
9. Korchagina I.I. Izmerenie chelovecheskogo potentsiala v aspekte ogranicheniya dostupa k resursam ego razvitiya [Measurement of human potential in terms of limited access to resources needed for its development]. *Zhurnal institutsional'nykh issledovaniy = Journal of Institutional Studies*, 2012, vol. 4, no. 1, pp. 68–78.
10. Lepikhina T.L., Pepelyaeva A.V. Vliyanie formal'nykh institutov na zdorov'esberegayushchee povedenie [An influence of formal institutions on health preserving behavior]. *Natsional'nye interesy: priority i bezopasnost' = National Interests: Priorities and Security*, 2014, no. 48, pp. 25–36.
11. Lozovskaya I. Sladkaya zhizn' [Sweet Life]. *Rossiiskaya Gazeta*, 2014, March 14, p. 11.
12. Marx K. *Kapital. Kritika politicheskoi ekonomii* [Das Kapital. Kritik der politischen Ökonomie]. Moscow, Politizdat Publ., 1983, vol. 1, 592 p.
13. Marshall A. *Printsipy ekonomicheskoi nauki* [Principles of Economics]. Moscow, Progress Publ., 1993, vol. 1, 414 p.
14. Nekrasova T.A. Sotsial'no-psikhologicheskie faktory otnosheniya cheloveka k svoemu zdorov'yu [Social and psychological factors of a person's attitude to his/her health]. *Servis plus = Service Plus*, 2010, no. 1, pp. 84–88.
15. Nikiforov G.S. *Psikhologiya zdorov'ya* [Psychology of health]. St. Petersburg, Rech' Publ., 2002, 256 p.
16. Obukhova L.A., Lemyaskina N.A., Zhirenko O.E. *Novye 135 urokov zdorov'ya, ili Shkola doktorov prirody* [135 new health lessons, or School of natural healers]. Moscow, VAKO Publ., 2011, 288 p.
17. Petty W. *Ekonomicheskie i statisticheskie raboty. T. I i II* [Economic and statistical writings. Vol. 1 and 2]. Moscow, Sotsekgiz Publ., 1940, 280 p.
18. Ricardo D. *Nachala politicheskoi ekonomii i nalogovogo oblozheniya. Izbrannoe* [On the Principles of Political Economy and Taxation]. Moscow, Eksmo Publ., 2009, 960 p.
19. Smith A. *Issledovanie o prirode i prichinakh bogatstva narodov* [An Inquiry into the Nature and Causes of the Wealth of Nations]. Moscow, Sotsekgiz Publ., 1962, 654 p.
20. Say J.B. *Traktat politicheskoi ekonomii* [A Treatise on Political Economy]. Moscow, Ekonomika Publ., 1986, 321 p.
21. Shabunova A.A., Malanicheva N.A. Zdorov'e naseleniya i sovremennyi ekonomicheskii krizis [Public health and the current economic crisis]. *EKO = ECO*, 2011, no. 4, pp. 135–146.

Tat'yana L. LEPIKHINA

Perm National Research Polytechnic University,
Perm, Russian Federation
l-pstu@inbox.ru

Yuliya V. KARPOVICH

Perm National Research Polytechnic University,
Perm, Russian Federation
karpushki@mail.ru