

СОВРЕМЕННАЯ СЕМЬЯ: ТЕНДЕНЦИИ И ЗАКОНОМЕРНОСТИ

Е.А. Ботникова, И.В. Широбокова

Ижевская государственная медицинская академия, Министерство здравоохранения Удмуртской республики,
Детская городская поликлиника № 2, Ижевск

Проведено анкетирование родителей первоклассников лингвистического лицея Ижевска с целью выяснения основных характеристик современной семьи.

Ключевые слова: семья, микроклимат в семье, физическая активность, здоровье детей и родителей.

Классическая семья – это муж, жена, дети и ближайшие родственники. Семья обеспечивает своим членам экономическую, социальную, физическую безопасность, условия для социализации детей; члены семьи испытывают друг к другу чувства привязанности, уважения, симпатии и любви, что создает прочную основу для доверительных и искренних взаимоотношений. В первую очередь родители озабочены обеспечением базовых потребностей семьи (питание, здоровье детей, жилье), на 2-м месте факторы, способствующие социализации детей (4). Высокий уровень жизни можно считать одним из главнейших условий для формирования хорошего здоровья; вместе с тем, только население с высоким уровнем здоровья готово к интенсивному труду, учебе, достижению материального благополучия, построению прочных семейных отношений. Основные функции семьи – медицинская, репродуктивная (биологическая), воспитательная, экономическая, психологическая, культурная, коммуникативная, функция социализации детей. На процесс воспитания влияют внутрисемейные отношения, традиции семейного общения, состав и структура семьи, психологические и личностные свойства родственников и др. (3).

Нами с целью оценки роли семьи в сохранении и укреплении здоровья родителей и детей проведено анкетирование родителей 84 учащихся (38 мальчиков и 46 девочек) первых классов лингвистического лицея Ижевска. 15,5% семей по отцовской линии и 17,0% – по материнской в 3 поколениях имели удмуртские корни. Полных семей – 67,9%, в 7 (8,3%) семьях родители состояли в гражданском браке. Как свидетельствует мировой и отечественный опыт, число неполных семей увеличивается год от года. Как правило, это материнская семья, относящаяся к семейным факторам риска. Выяснилось, что в 22,6% случаев детей воспитывают только матери (в 7,1% случаев – после развода), в 1,2% случаев – только отцы после смерти матери ребенка (рис. 1). Большинству (38,1%) семей – 5–9 лет, 26,2% – 10–15 лет, 28,5% – 16–19 лет и одинаковому количеству семей (3,6%) было более 20 и менее 5 лет. Возраст супругов на момент рождения детей в 45,9% случаев составлял до 25 лет, в 30,0% случаев – от 25 до 30 лет, в 24,1% случаев – более 30 лет.

На многие функции семьи влияют общественный статус родителей, материальное положение и социально-гигиенические условия воспитания детей. Функционирование семьи представлено ее разносторонними скоординированными целенаправленными действиями как группы лиц или действиями отдельных ее членов, направленными на обеспечение ее оптимальной жизнедеятельности и разумное удовлетворение потребностей. Функционирование во многом определяется уровнем общей культуры членов семьи, в том числе уровнем образования родителей. В изученных семьях была достаточно высока доля родителей с законченным или незавершенным высшим образованием (59,4 отцов и 71,5% матерей). Среднее специальное образование имели 34,8 отцов и 20,2% матерей, среднее – 5,8 и 8,3% соответственно (рис. 2). Служащие составили 45,3 отцов и 66,2% матерей, рабочие профессии были у 35,9 отцов и 20,8% матерей; имели собственный бизнес 12,5 и 3,9%, безработными были 6,3 и 9,1% соответственно (рис. 3).

При исследовании жилищных условий оказалось, что половина детей (50,9% мальчиков и девочек) проживали в 3- и 4-комнатных квартирах и имели свою комнату. В однокомнатных квартирах проживали 6 (7,6%) семей, более 1/3 (36,7%) – в двухкомнатных; дети из этих семей имели только свое рабочее место. 4 семьи снимали комнату, что представляет собой неблагоприятный фактор для создания оптимальных микроклимата и взаимоотношений в семье. У половины учащихся жилищные условия характеризовались как стесненные: на 1 члена семьи в 47,9% случаях приходилось менее 9 м² общей площади, и лишь в 17,8% семей – более 12 м². Все семьи проживали

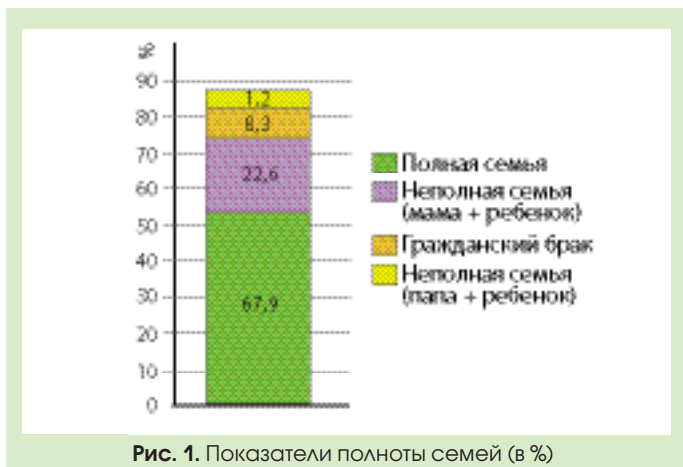


Рис. 1. Показатели полноты семей (в %)

в благоустроенных, сухих, теплых и светлых квартирах. Таким образом, лишь у половины изученных семей жилье соответствовало гигиеническим требованиям, где дети имели оптимальные условия для труда и отдыха.

Психологическое состояние детей во многом определяется микроклиматом в семье. Взаимоотношения считали хорошими 66,7% родителей, воспитывающих мальчиков-первоклассников, и 80,0% супругов, воспитывающих девочек-первоклассниц; в 33,3 и 20,0% случаев соответственно опрошенные считали взаимоотношения в семье удовлетворительными.

Известно, что для простого воспроизводства населения необходимо рождение в каждой семье не менее 3 детей. В нашем исследовании однодетные семьи составляли 47,6%; в 46,4% семей воспитывалось 2 детей и только 5 (6%) семей были многодетными – имели 3 детей (рис. 4). То, что 61,9% детей были от 1-х родов, только 34,5% – от 2-х и 3,6% – от 3-х, свидетельствует о сознательном отказе родителей от рождения 2-го и 3-го ребенка.

Единого мнения о преимуществах семей, в которых вместе живут представители нескольких поколений, нет. Проживали отдельно от представителей старшего поколения 61,9% семей, и в большинстве своем (91,2%) это были полные семьи. В 38,1% семей проживали дедушки, бабушки и другие родственники. Очевидно, в силу сложности решения жилищных проблем в одной квартире нередко вынуждены проживать 2–3 семьи. Скученность создает конфликтные ситуации, неблагоприятные гигиенические условия, затрудняет семье выполнение ее функций (охранительной, восстановительной, воспитательной и др.). С другой стороны, в большой дружной семье легче решать бытовые и материальные проблемы.

По данным анкетирования, 67,1% опрошенных считали материальное положение своих семей удовлетворительным, хотя в 52,0% семей доход был ниже прожиточного минимума (в 19,5% семей – менее 3000 руб., в 32,5% – 3000–4000 руб. в месяц на 1 человека). Доход выше прожиточного минимума выявлен в 48,0% семей, но хорошим считали свое материальное положение только 28,0% опрошенных (очевидно, это семьи с доходом более 5000 руб. в месяц на 1 человека). Материальное положение оценивалось как плохое в 4,9% случаев. Эти показатели свидетельствуют о достаточно высоких запросах родителей и детей.

Семья играет значительную роль в воспитании гигиенических навыков у ребенка, формирует ряд ценностей, их рейтинг. Одно из средств восстановления физических и духовных сил человека – отдых. Отдыхают вместе с детьми 86,9% семей. Дети младшего школьного возраста особенно нуждаются в этом. Совместный отдых заряжает положительными эмоциями, надолго запоминается, имеет огромное воспитательное значение, способствует оздоровлению и психоэмоциональной разгрузке. Характер досуга зависит, скорее, не от достатка семьи, а от отношения взрослых к своему здоровью и здоровью детей, от понимания ими необходимости придерживаться определенного стиля жизни (1). По нашим данным, ежедневно гуляли с детьми, зимой катались на лыжах, санках только 12,0% родителей, еженедельно, по выходным, – 53,3%, редко, 1–3 раза за зиму, – 30,7%, что совершенно недостаточно для физического оздоровления и поддержания эмоционального комфорта. Следует отметить, что в 40,0% случаев в прогулках участвовали оба родителя.

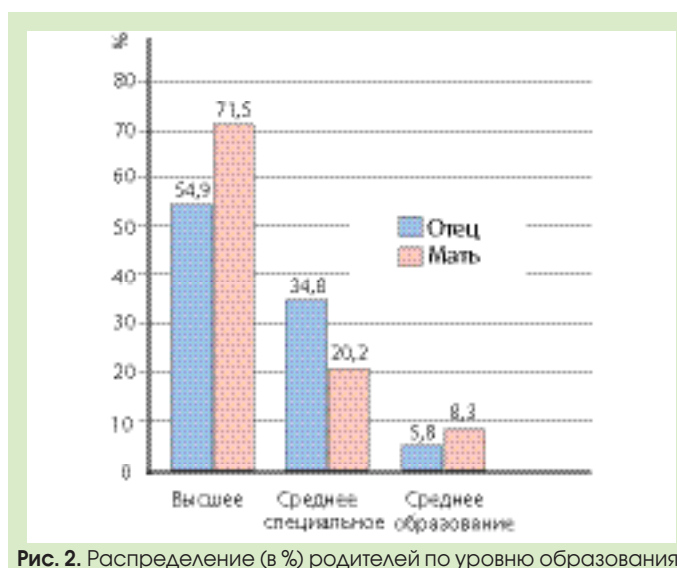


Рис. 2. Распределение (в %) родителей по уровню образования

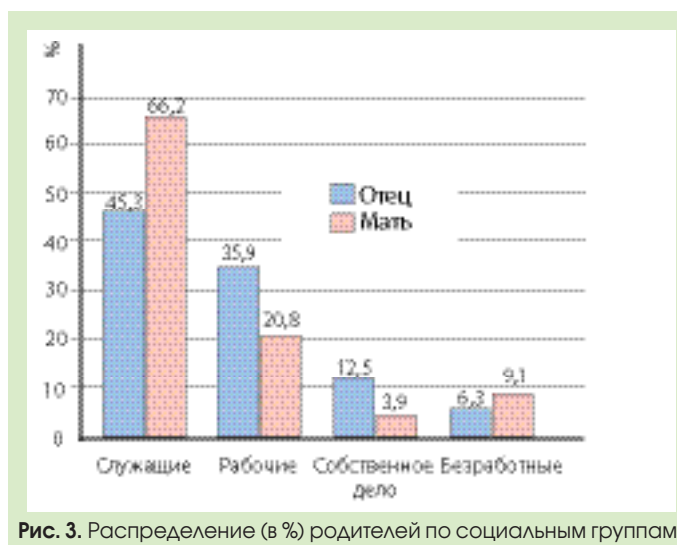


Рис. 3. Распределение (в %) родителей по социальным группам

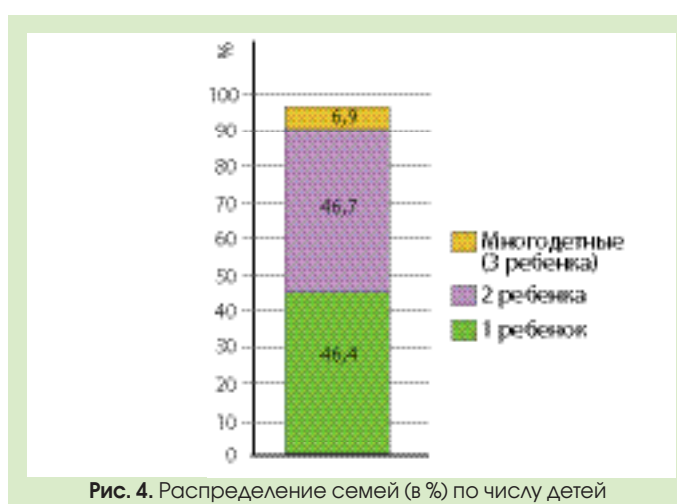


Рис. 4. Распределение семей (в %) по числу детей

Благополучие общества в немалой мере зависит от физической активности, полноценного питания, благоприятной экологии, отказа от вредных привычек. В настоящее время население мало ориентировано на эффективную деятельность по охране и укреплению

здоровья методами и средствами физической культуры. По данным Госкомстата России, в 2000 г. расходы россиян на оплату услуг учреждений физической культуры и спорта составили 0,3% от семейного бюджета, что в 12 раз меньше расходов на табак и алкоголь (3,7%) (2).

Часть вопросов анкеты относилась к физической активности и физическому здоровью членов семьи. К сожалению, более 2/3 матерей и отцов (67,6%) никогда не делали утренней гимнастики и не занимались закаливанием; 69,0% родителей указали на недостаток времени для этого, 9,2% не считали такие занятия нужными и 34,5% не указали причин. Аналогичными были и ответы на эти же вопросы по поводу детей. Следует отметить, что более половины родителей пытались приобщить детей к занятиям утренней зарядкой, но безуспешно. Из ответов на вопрос о том, где приобщились родители к утренней гимнастике и закаливанию, видно, что ни детский сад, ни школа не играли в этом никакой роли. 25,8% родителей утверждали, что поняли значение физической активности и оздоровления сами, а 76,3% отцов и 66,7% матерей не стали отвечать на вопросы этого блока, считая, по-видимому, их недостаточно важными.

По данным опроса, за прошедший год физическая выносливость отцов, матерей и детей не изменилась в 74,2; 75,3 и 31,0% случаев, умеренно снизилась в 17,7; 16,0 и 6,8% случаев соответственно, возросла у 8,4% родителей и у 62,2% детей. Дети 50% опрошенных занимались в спортивных кружках и секциях.

Здоровье родителей, их образ жизни во многом определяют состояние здоровья подрастающего поколения. По данным анкетирования, 14,3% детей из исследованных семей родились недоношенными или маловесными, 16,7% – с массой тела 4000 г и более, 32,5% находились на раннем искусственном вскармливании (с 3-месячного возраста), у 77,4% были анемия, гипотрофия, аллергические заболевания кожи, незрелость центральной нервной системы, причем 16,7% имели по 2 патологических состояния. Все дети до школы воспитывались

в детских дошкольных учреждениях (ДДУ), из них 46,8% – с 2 лет, по 26,6% поступили в ДДУ до 2 лет или после достижения ими 3-летнего возраста.

Низкая физическая активность, игнорирование принципов здорового образа жизни в большинстве семей не могли не отразиться на состоянии здоровья ее членов. 56,5% отцов и 49,4% матерей считали его хорошим, 39,1 и 49,4% – удовлетворительным, 4,4 и 1,2% соответственно – ослабленным.

Литература

1. Березанцев А.Ю. Здоровье семьи: клинико-психологические сценарии // Материалы Всероссийской научно-практической конференции 3 декабря 2008 г. – Ижевск, 2008. – С. 337–345.
2. Березанцева-Низяева Т.В. Роль массовой физической культуры и спорта в формировании семейных отношений и укреплении здоровья детей и подростков // Материалы Всероссийской научно-практической конференции 3 декабря 2008 г. – Ижевск, 2008. – С. 25–32.
3. Вострокнутова Т.Ф. Психолого-педагогические условия снижения тревожности в неполных семьях // Материалы Всероссийской научно-практической конференции 3 декабря 2008 г. – Ижевск, 2008. – С. 85–88.
4. Молчанова Л.Ф., Макарова О.В. Актуальные проблемы профилактической работы в семье по снижению заболеваемости детей // Материалы региональной научно-практической конференции «Актуальные проблемы амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам», – Ижевск, 2003. – С. 105–107.

THE PRESENT-DAY FAMILY: TRENDS AND REGULARITIES

E.A. Botnikova, I.V. Shirobokova

Izhevsk State Medical Academy, Ministry of Health of the Udmurt Republic, Children's City Polyclinic Two

The parents of the first-former pupils from an Izhevsk linguistic lyceum have been studied to assess the role of a family in health promotion of parents and their children. The results of analysis of the early case histories and health status of the children during the study are provided.

Key words: family, family microclimate, physical activity, the health of children and parents.