

УДК 008

DOI: 10.34670/AR.2023.51.76.002

## Культурологические особенности формирования ценности здорового образа жизни среды коренного населения

**Елагина Анна Сергеевна**

Кандидат экономических наук, доцент,  
кафедра экономических дисциплин,  
Еврейский университет,  
127273, Российская Федерация, Москва, ул. Отрадная, 6;  
e-mail: yelagina.anna@gmail.com

### Аннотация

В статье анализируются результаты международных сопоставлений, согласно которым не все решения в области здоровья носят достоверный характер, существуют различные мнения относительно способов лечения. В то же время, несмотря на доказанный в современной науке вред относительно вредных привычек, не относящихся в общем смысле к антисоциальным, таких как курение и переедание, каждый человек может принимать свои решения относительно своего здоровья, за исключением критических ситуаций. В этой связи, безусловно, «навязывания» коренному населению представления о том, каким образом необходимо осуществлять подход к сохранению здоровью может определяться культурологическими обычаями, за исключением тех случаев, когда это прямо может воздействовать на жизнь человека или общества в целом. Однако формы ее проявления должны учитывать культурологические особенности коренного населения. Делается вывод о том, что необходимо осуществлять компромисс в области поиска приемлемой модели распространения медицинской помощи с учетом культурологических особенностей коренных народов, в первую очередь за счет распространения информации о ее предоставлении, возможностям доступа, обеспечения его на современном этапе. А с этой целью необходимо осуществлять изучение культуры коренных народов в аспекте ценности здоровья, выявления обычаев, препятствующих получения медицинской помощи. В работе показано, что у части человечества, проживающей и полностью ассимилированной в общество происходит развитие культурологической концепции ценности здоровья, которая при всей своей необходимости не должна ограничивать права человека на принятие собственных решений.

### Для цитирования в научных исследованиях

Елагина А.С. Культурологические особенности формирования ценности здорового образа жизни среди коренного населения // Культура и цивилизация. 2022. Том 12. № 6А. С. 9-14. DOI: 10.34670/AR.2023.51.76.002

### Ключевые слова

Коренные народы, традиционный уклад жизни, ритуалы, обычаи, медицинская помощь

## Введение

В современном мире не существует страны, в которой количество жителей, ведущих традиционный уклад жизни было бы преобладающим, вне зависимости от уровня его экономического развития. Поэтому культурологические проблемы взаимодействия между населением городов и общинами, ведущими традиционный образ жизни является весьма актуальной. По данным ООН 2021 года по всему миру 370 миллионов людей, которые сохраняют традиционный уклад жизни, которые представляют собой сотни небольших коренных народов.

Существуют существенная проблема, считать ли представителя коренного населения, принявшего в результате миссионерской деятельности любую из широко распространенных религий, или получившего образование и осуществляющего, например, любой из видов социального обслуживания коренного населения относящимся к населению является открытым. Однако в первую очередь данная проблема носит правовой характер и то, каким образом определяются возможности получения преференций. Более значимым является вопрос ограничения доступности медицинской помощи из-за культурологических особенностей коренных народов, ведущих традиционный образ жизни. В современных исследованиях различаются понятия о том, какой именно образ жизни считать традиционным – таких как принятие обществом как лиц, относящихся к традиционной культуре, или граждане, использующие в повседневной жизни традиционные элементы культуры – язык, религию, ритуалы.

## Основное содержание

Значительное количество исследований показали, что права коренных народов ущемляются по всему миру, несмотря на то, что многие из них гарантированы конституционно. В современных исследованиях является доказанным тот факт, что несмотря на то, что фактически все малые народы по всему миру существенно различаются, общим является то, что все они страдают от плохих показателей здоровья по сравнению с другими жителями страны. При том, что в настоящее время данные различия все больше увеличиваются.

Согласно данным ООН 2021 года в городах проживает около 50% коренного населения США и Новой Зеландии, и около 70% населения Австралии и Канады и данный миграционный процесс постоянно продолжается. Кроме непосредственно фактора доступности медицинских учреждений, связанных с транспортными ограничениями, не менее значимым является такие негативные явления, получившие развитие по всему миру как лишение прав на землю, загрязнение окружающей среды в традиционных ареалах. Между тем, в Декларациях ООН закреплены права коренного населения на самоопределение, включающее в себя в том числе возможность продолжения передачи культурных ценностей. Однако данные права нарушаются по всему миру, и в первую очередь это происходит из-за «столкновение» принципов и подходов к осуществлению общинной жизни с процессами урбанизации.

Право на ведение традиционного образа жизни, предполагающего безвозмездное пользование природными ресурсами, основывается на использовании в своей деятельности земель для компактного проживания коренных жителей. В современном политическом устройстве развитых и развивающихся стран, включая Россию, существует тенденция к

равенству прав между коренным населением. Однако то, являются ли такие граждане представителями культуры коренного населения с традиционным укладом жизни является спорным вопросом. По мнению авторов, относить таких граждан к коренному населению с традиционным укладом жизни невозможно, так как они уже являются «оторванными» от своей культуры и традиций, в первую очередь связанными с местом их проживания.

В этой связи все больше становится значимым вопрос о том, каким образом возможно сохранение культурной идентичности коренных народов с одной стороны и права на медицинское обеспечение в культурологическом аспекте.

Нельзя отрицать, что многие практики сохранения здоровья у коренного населения научно обоснованы как эффективные. Так, аборигенов Канады существует практика использования парилок, что положительно воздействует на сердечно-сосудистую систему и участие в них является значимой ритуальной частью их жизни. Многие коренные народы севера России эффективно используют лечение травами. Но в то же время очевидно, что не все представители коренных народов одинаково положительно относятся к возможности получения квалифицированной медицинской помощи. Кроме того, ряд медицинских воздействий может прямо входить в противоречие между их обычаями и потребностью сохранения здоровья. В условиях современной эпидемиологической ситуации данная ситуация становится все более сложной. Современный период в условиях пандемии все больше возникает вопросов о воздействии культурных ценностей на сохранение здоровья и жизни коренных жителей, ведущих традиционный образ жизни.

Очень часто возникает дилемма о том, каким образом возможно найти баланс между сохранением культурной идентичности коренного населения с одной стороны и создания условий для их выживания с другой. Поэтому необходимо исследовать направления взаимодействия традиционных культур и ценности здоровья в целом. Очевидно, что для многих представителей коренных народов они могут входить в противоречие. Так, очевидно, что именно более широкий контакт с современной цивилизацией во всех аспектах является основной причиной для разрушения образа жизни коренного населения, зачастую и потребности в большем медицинском обеспечении.

С целью распространения медицинской помощи для коренных народов, необходимо осуществлять изучение культуры этих народов в аспекте ценности здоровья, выявления обычаев, препятствующих получению медицинской помощи. Таким образом, необходимо осуществлять компромисс в области поиска приемлемой модели распространения медицинской помощи с учетом культурологических особенностей коренных народов, в первую очередь за счет распространения информации о ее предоставлении, возможностям доступа, обеспечения его на современном этапе.

## Заключение

Очевидно, что не все решения в области здоровья носят достоверный характер, существуют различные мнения относительно способов лечения. В то же время, несмотря на доказанный в современной науке вред относительно вредных привычек, не относящихся в общем смысле к антисоциальным, таких как курение и переедание, каждый человек может принимать свои решения относительно своего здоровья, за исключением критических ситуаций. В этой связи, безусловно, «навязывания» коренному населению представления о том, каким образом

необходимо осуществлять подход к сохранению здоровью может определяться культурологическими обычаями, за исключением тех случаев, когда это прямо может воздействовать на жизнь человека или общества в целом. Однако формы ее проявления должны учитывать культурологические особенности коренного населения. В современных условиях у части человечества, проживающей и полностью ассимилированной в общество происходит развитие культурологической концепции ценности здоровья, которая при всей своей необходимости не должна ограничивать права человека на принятие собственных решений.

### Библиография

1. Дворянкин О. Психология потребителя контрафактной продукции: зачем и почему приобретается контрафакт //Интеллектуальная собственность. Авторское право и смежные права. – 2009. – №. 3. – С. 18-24.
2. Ешиев, А. М. Анкетирование населения, получающие ортодонтическую помощь в городе Ош / А. М. Ешиев, А. М. Алиева // Вестник Биомедицина и социология. – 2022. – Т. 7, № 1. – С. 31-38. – DOI 10.26787/nydha-2618-8783-2022-7-1-31-38.
3. Ешиев, А. М. Внедрение гигиенической программы профилактики стоматологических заболеваний в городе Ош / А. М. Ешиев, А. А. Ешиева, Ф. Ивон // Вестник Ошского государственного университета. – 2022. – № 2. – С. 48-52. – DOI 10.52754/16947452\_2022\_2\_48.
4. Прялухина А.В., Синкевич И.А. Подростковая алкоголизация в теории и практике научной мысли // Казанский педагогический журнал. 2017. № 1 (120). С. 168 – 174.
5. Сорокина, С. Г. Дискурс потребления как инструмент формирования современных ценностей / С. Г. Сорокина // Сегодня и всегда: актуальные проблемы литературоведения, лингвистики и лингводидактики : Сборник научных трудов по литературоведению, лингвистике, лингводидактике, посвященный юбилею доктора филологических наук, профессора, заведующего кафедрой английской филологии ИИЯ МГПУ Ксении Михайловны Барановой. – Москва : Общество с ограниченной ответственностью "Языки Народов Мира", 2023. – С. 210-217.
6. Abashidze A.K., Solntsev A.M., Koneva A.E., Gugunskiy D.A., Grigorieva N.A. Current issues of application of hague child protection convention of 1996 on national level // Mediterranean Journal of Social Sciences. 2015. Т. 6. № 4. С. 289 – 298.
7. Portnova T.V., Portnova I.V. Art review as the main component of forming eco-synergetic culture in the course of conducting guided tours related to the art heritage // Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences. 2016. Т. 7. № 2. С. 2112 – 2117.
8. MILLER P., PLANT M. Teenage alcoholic beverage preferences: risks and responses //Health, Risk & Society. – 2003. – Т. 5. – №. 1. – С. 3-9.
9. Woodside M. Research on children of alcoholics: Past and future //British Journal of Addiction. – 1988. – Т. 83. – №. 7. – С. 785-792.
10. Dykeman B. F. Teenage alcoholism-detecting those early warning signals //Adolescence. – 1979. – Т. 14. – №. 54. – С. 251.

### **Culturological features of the formation of the value of a healthy lifestyle among the indigenous population**

**Anna S. Elagina**

PhD in Economics, Associate Professor,  
Department of Economics,  
Jewish University,  
127273, 6, Otradnaya str., Moscow, Russian Federation;  
e-mail: yelagina.anna@gmail.com

---

**Abstract**

The article analyzes the results of international comparisons, according to which not all decisions in the field of health are reliable, there are different opinions about the methods of treatment. At the same time, despite the harm proven in modern science regarding harmful habits that are not generally antisocial, such as smoking and overeating, everyone can make their own decisions about their health, except in critical situations. In this regard, of course, the "imposition" on the indigenous population of the idea of how to implement an approach to preserving health can be determined by cultural customs, except in cases where it can directly affect the life of a person or society as a whole. However, the forms of its manifestation should take into account the cultural characteristics of the indigenous population. It is concluded that it is necessary to make a compromise in the search for an acceptable model for the distribution of medical care, taking into account the cultural characteristics of indigenous peoples, primarily through the dissemination of information about its provision, access opportunities, and its provision at the present stage. And for this purpose, it is necessary to study the culture of indigenous peoples in the aspect of the value of health, to identify customs that prevent receiving medical care. The paper shows that a part of humanity living and fully assimilated into society is developing a cultural concept of the value of health, which, for all its necessity, should not limit human rights to make their own decisions.

**For citation**

Elagina A.S. (2022) Kul'turologicheskie osobennosti formirovaniya tsennosti zdorovogo obraza zhizni sredi korennoogo naseleniya [Culturological features of the formation of the value of a healthy lifestyle among the indigenous population]. *Kul'tura i tsivilizatsiya* [Culture and Civilization], 12 (6A), pp. 9-14. DOI: 10.34670/AR.2023.51.76.002

**Keywords**

Indigenous peoples, traditional way of life, rituals, customs, medical care.

**References**

1. Dvoryan O. P. Psychology of the consumer of counterfeit products: why and why is counterfeit purchased // Intellectual property. Copyright and related rights. - 2009. – No. 3. – pp. 18-24.
2. Yeshiev, A.M. Survey of the population receiving orthodontic care in the city of Osh / A.M. Yeshiev, A.M. Aliyeva // Bulletin of Biomedicine and Sociology. – 2022. – Vol. 7, No. 1. – pp. 31-38. – DOI 10.26787/nydha-2618-8783-2022-7-1-31-38.
3. Yeshiev, A.M. Introduction of a hygienic program for the prevention of dental diseases in the city of Osh / A.M. Yeshiev, A. A. Yeshieva, F. Ivon // Bulletin of Osh State University. – 2022. – No. 2. – pp. 48-52. – DOI 10.52754/16947452\_2022\_2\_48.
4. Pryalukhina A.V., Sinkevich I.A. Teenage alcoholism in theory and practice of scientific thought // Kazan Pedagogical Journal. 2017. No. 1 (120). pp. 168 – 174.
5. Sorokina, S. G. The discourse of consumption as a tool for the formation of modern values / S. G. Sorokina // Today and always: actual problems of literary studies, linguistics and linguodidactics : A collection of scientific papers on literary studies, linguistics, linguodidactics, dedicated to the anniversary of the Doctor of Philology, Professor, Head of the Department of English Philology of the IIA MSPU Ksenia Mikhailovna Baranova. – Moscow : Limited Liability Company "Languages of the Peoples of the World", 2023. – pp. 210-217.
6. Abashidze A.K., Solntsev A.M., Koneva A.E., Gugunsky D.A., Grigorieva N.A. Topical issues of the application of the Hague Convention on the Protection of Children of 1996 at the national level // Mediterranean Journal of Social Sciences. 2015. Vol. 6. No. 4. pp. 289 – 298.
7. Portnova T.V., Portnova I.V. Art review as the main component of the formation of ecological and synergetic culture during excursions related to artistic heritage // Scientific Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences. 2016. Vol. 7. No. 2. pp. 2112 – 2117.
8. MILLER P., PLANT M. Preferences of adolescents in relation to alcoholic beverages: risks and response measures

//Health, risk and society. – 2003. – Vol. 5. – No. 1. – pp. 3-9.

9. Woodside M. The study of children of alcoholics: past and future //British Journal of Addiction. – 1988. – Vol. 83. – No. 7. – pp. 785-792.
10. Dykman B. F. Teenage alcoholism - identification of these early warning signals //Adolescence. – 1979. – Vol. 14. – No. 54. – p. 251.