

УДК 008

DOI: 10.34670/AR.2022.16.59.001

## Культурологические особенности формирования ценности здорового образа жизни

**Смирнов Олег Аркадьевич**

Кандидат физико-математических наук,  
доцент,  
кафедра Прикладной математики и программирования,  
Российский государственный университет им. А.Н. Косыгина,  
115035, Российская Федерация, Москва, ул. Садовническая, 52/45;  
e-mail: smirnovoleg1952@mail.ru

### Аннотация

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. 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. 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.

### Для цитирования в научных исследованиях

Смирнов О.А. Культурологические особенности формирования ценности здорового образа жизни // Язык. Словесность. Культура. 2022. Том 12. № 6. С. 3-7. DOI: 10.34670/AR.2022.16.59.001

### Ключевые слова

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

## Введение

В настоящее время в мире 370 миллионов людей по всему миру, которые сохраняют традиционный уклад жизни (по данным ООН 2010 года), которые представляют собой сотни небольших коренных народов, проживающих фактически на всех континентах мира. Однако в то же время можно сказать, что 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.

В современных исследованиях различаются понятия о том, какой именно образ жизни считать традиционны – таких как принятие обществом как лиц, относящихся к традиционной культуре, или граждане, использующие в повседневной жизни традиционные элементы культуры – язык, религию, ритуалы. 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 [Senese, Wilson, 2012]. Более значимым является вопрос ограничения доступности медицинской помощи из-за культурологических особенностей коренных народов, ведущих традиционный образ жизни.

## Основное содержание

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 этом, в настоящее время данные различия все больше увеличиваются. Также, современные исследования показывают, что значительное количество исследований показали, что права коренных народов ущемляются по всему миру, несмотря на то, что многие из них гарантированы конституционно. .

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. Так, согласно данным ООН 2010 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 [Senese, Wilson, 2013].

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. Так, право на ведение традиционного образа жизни, предполагающего безвозмездное пользование природными ресурсами. При этом это право основывается на использовании в своей деятельности земель для компактного проживания коренных жителей.

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.

Современный период в условиях пандемии все больше возникает вопросов о воздействии культурных ценностей на сохранение здоровья и жизни коренных жителей, ведущих традиционный образ жизни. Нельзя отрицать, что многие практик 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.

Например, в ряде народов существуют представления о том, каким образом должен быть рожден новый член общества, и применение технологий родовспоможения приводит к тому, что новорожденный не признается членами общины как свой представитель. Также у представителей коренных народов существуют культурологические особенности, связанные с ранними вступлениями в брак и родами что в свою очередь входит в противоречие с медицинскими условиями. Таким образом, 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. 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. Поэтому необходимо исследовать направления взаимодействия традиционных культур и ценности здоровья в целом. Очевидно, что для многих представителей коренных народов они могут входить в противоречие.

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. А с этой целью необходимо осуществлять изучение культуры коренных народов в аспекте ценности здоровья, выявления обычаев, препятствующих получения медицинской помощи.

## Заключение

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. 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.

## Библиография

1. Букин В. П., Егоров А. Н. Здоровый образ жизни студенческой молодежи в контексте физкультурно-оздоровительной деятельности //Ивестия высших учебных заведений. Поволжский регион. Общественные науки. – 2011. – №. 2. – С. 105-113.
2. Волохова Н. П. Анализ особенностей отношения к здоровому образу жизни иностранных и российских студентов //Magister Dixit. – 2012. – №. 1. – С. 22.
3. Ганьшина Г. В. Формирование здорового образа жизни молодежи средствами рекреативных технологий //Дисс. на соискание уч. ст. кан. пед. наук. Тамбов. – 2005.
4. Звездина М. Л. Разнообразие научных подходов к формированию здорового образа жизни обучающихся //Научный диалог. – 2013. – №. 8 (20). – С. 8-23.
5. Камбаров А. А., Нажметдинова М. М. НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ РЕЛИГИОЗНЫХ ЦЕННОСТЕЙ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ МОЛОДЕЖИ //Условия социально-экономического развития общества: история и современность. – 2019. – С. 148-151.
6. Науменко Ю. В. Социально-культурные феномены «Здоровье» и «Здоровый образ жизни»: сущность и стратегия формирования //Проблемы современного образования. – 2012. – №. 6. – С. 151-176.
7. Сорокина В. М. Формирование у студентов отношения к здоровому образу жизни как профессиональной ценности //технологии в обучении и производстве. – 2010. – С. 59.
8. Цыinguнова Е. Т. Понятие и содержание категории «здоровый образ жизни»: культурологический аспект //Вестник Бурятского государственного университета. Философия. – 2010. – №. 6. – С. 232-238.
9. Шенделева С. В. Здоровье и здоровый образ жизни как культурологическая ценность в истории педагогики //Физическая культура: воспитание, образование, тренировка. – 2007. – №. 5. – С. 2-4.
10. Юлдашева О. У., Погребова О. А. Формирование модели поведения потребителей на рынке товаров и услуг здорового образа жизни //Труды БГТУ. Серия 5: Экономика и управление. – 2015. – №. 7. – С. 28-33.

## Culturological features of the formation of the value of a healthy lifestyle

**Oleg A. Smirnov**

PhD in Physics and Mathematics, Associate Professor,  
Department of Applied Mathematics and Computer Science,  
Russian State University named after A.N. Kosygin,  
115035, 52/45, Sadovnicheskaya str., Moscow, Russian Federation;  
e-mail: smirnovoleg1952@mail.ru

Oleg A. Smirnov

---

**Abstract**

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. Obviously, 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 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.

**For citation**

Smirnov O.A. (2022) Kul'turologicheskie osobennosti formirovaniya tsennosti zdorovogo obraza zhizni [Culturological features of the formation of the value of a healthy lifestyle]. *Yazyk. Slovesnost'. Kul'tura* [Language. Philology. Culture], 12 (6), pp. 3-7. DOI: 10.34670/AR.2022.16.59.001

**Keywords**

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

**References**

1. Bukin V. P., Egorov A. N. Healthy lifestyle of students in the context of physical culture and health activities //News of higher educational institutions. Volga region. Social sciences. - 2011. – No. 2. – pp. 105-113.
2. Volokhova N. P. Analysis of the peculiarities of the attitude to a healthy lifestyle of foreign and Russian students //Magister Dixit. – 2012. – №. 1. – P. 22.
3. Ganshina G. V. Formation of a healthy lifestyle of youth by means of recreational technologies //Diss. for the competition of the uch. art. kan. ped. sciences. Tambov. – 2005.
4. Zvezdina M. L. A variety of scientific approaches to the formation of a healthy lifestyle of students //Scientific dialogue. – 2013. – №. 8 (20). – Pp. 8-23.
5. Kambarov A. A., Nazhmetdinova M. M. SOME FEATURES OF RELIGIOUS VALUES IN THE FORMATION OF A HEALTHY LIFESTYLE OF YOUNG PEOPLE //Conditions of socio-economic development of society: history and modernity. – 2019. – pp. 148-151.
6. Naumenko Yu. V. Socio-cultural phenomena "Health" and "Healthy lifestyle": the essence and strategy of formation //Problems of modern education. - 2012. – No. 6. – pp. 151-176.
7. Sorokina V. M. Formation of students' attitude to a healthy lifestyle as a professional value //technologies in education and production. – 2010. – p. 59.
8. Tsyngunova E. T. The concept and content of the category "healthy lifestyle": cultural aspect //Bulletin of the Buryat State University. Philosophy. - 2010. – No. 6. – pp. 232-238.
9. Shendeleva S. V. Health and healthy lifestyle as a cultural value in the history of pedagogy //Physical culture: upbringing, education, training. - 2007. – No. 5. – pp. 2-4.
10. Yuldasheva O. U., Pogrebova O. A. Formation of a model of consumer behavior in the market of goods and services of a healthy lifestyle //Works of BSTU. Series 5: Economics and Management. - 2015. – No. 7. – pp. 28-33.