

АЛЬМАНАХ СОВРЕМЕННОЙ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ

№ 5 (48) 2011

НАУЧНО-ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ И ПРИКЛАДНОЙ ЖУРНАЛ ШИРОКОГО ПРОФИЛЯ

Редакционная коллегия:

к.ф.н., доцент Арестова А. А. (ТГТУ, Тамбов) - ответственный редактор
к.п.н., доцент Рябцева Е. В. (ТГТУ, Тамбов) - ответственный секретарь
д.ф.н., профессор Макеева М. Н. (ТГТУ, Тамбов)
доктор культурологии, профессор Бортникова Т. Г. (ТГУ, Тамбов)
к.э.н., доцент Кольцова О. В. (ОРАГС, Тамбов)
к.б.н., доцент Шутова С. В. (ТГУ, Тамбов)
к.б.н., с.н.с. Скрипников А. Ю. (МГУ, Москва)
к.м.н. Македонская М. В. (ТГУ, Тамбов)
к.т.н., доцент Родионов Ю. В. (ТГТУ, Тамбов)
к.с.-х.н., доцент Митрохин М. А. (МичГАУ, Мичуринск)
к.и.н., доцент Самохин К. В. (ТГТУ, Тамбов)
к.ю.н., к.и.н., доцент Захарцев С. Н. (ТГТУ, Тамбов)
Ph.D., Professor Sameh S. Hanooni (Hajjah, Sana'a University, Yemen)
Ph. D., Professor Yakub Abdulla Qassem (University of Aden, Yemen)

Альманах современной науки и образования. Тамбов: Грамота, 2011. № 5 (48).
ISSN 1993-5552.

Материалы журнала содержат статьи, посвященные теоретическим и прикладным аспектам актуальных научных проблем в плане сравнительно-исторического изучения и современных подходов. Представленные в журнале статьи будут интересны не только специалистам, но и широкому кругу читателей, студентам и аспирантам.

Зарегистрирован Федеральной службой по надзору
за соблюдением законодательства в сфере массовых коммуникаций
и охране культурного наследия.

Свидетельство о регистрации
ПИ № ФС77-27697 от 4 апреля 2007 г.

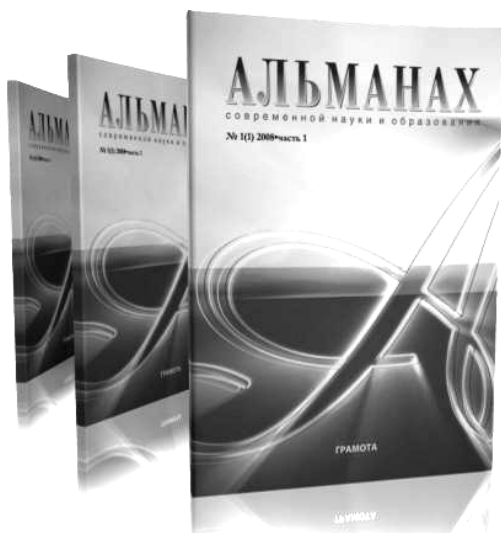
ISSN 1993-5552

© Издательство «Грамота»

www.gramota.net

Вопросы, связанные с публикациями научных материалов, редакция просит направлять на адрес: glavred@gramota.net

Учредитель ООО Издательство «Грамота». Адрес издателя и редакции: 392003, г. Тамбов, ул. Рылеева, 64А-77. Главный редактор Рябцев Д. Н. Подписано в печать 23.05.11 г. Формат 60х84/8. Печ. л. 24,25. Тираж 500 экз. Цена свободная. Отпечатано: ООО «Издательство Юлис», г. Тамбов, ул. Монтажников, 9. Тексты статей сохранены в авторской редакции.



ISSN 1993-5552

Альманах современной науки и образования

Ежемесячный научно-теоретический и прикладной журнал широкого профиля. Выходит с апреля 2007 года. Каждый номер содержит до ста научных статей и включает разделы:

- Педагогика, психология, социология.
- Медицина, химия, ветеринарные науки, фармацевтические науки, биологические науки, сельскохозяйственные науки, науки о земле.
- Математика, физика, строительство, архитектура, технические науки.
- Исторические науки, философские науки, искусствоведение, культурология, политические науки, юридические науки.
- Языкознание, литературоведение.
- Экономические науки.

Свидетельство о регистрации **ПИ № ФС77-27697** от 4.04.2007.



ISSN 1997-2911

Филологические науки. Вопросы теории и практики

Специализированный научный журнал содержит материалы, посвященные актуальным теоретическим и прикладным аспектам языкознания, литературоведения и методики преподавания языка и литературы в плане сравнительно-исторического изучения и современных подходов. Статьи подлежат обязательному рецензированию. Издается с июня 2008. Выходит 3 раза в год.

Свидетельство о регистрации **ПИ № ФС77-32096** от 30.05.2008.

Подписной индекс по каталогу "Пресса России" - **82865**



ISSN 1997-292X

Исторические, философские, политические и юридические науки, культурология и искусствоведение. Вопросы теории и практики

Журнал включен в перечень ВАК.

Специализированный научный журнал содержит материалы, посвященные актуальным теоретическим и прикладным аспектам исторических наук, философских наук, искусствоведения, культурологии, политических наук, юридических наук и методики их преподавания в плане сравнительно-исторического изучения и современных подходов. Статьи подлежат обязательному рецензированию. Издается с декабря 2008.

Свидетельство о регистрации **ПИ № ФС77-32095** от 30.05.2008.

Подписной индекс по каталогу "Пресса России" - **82864**

WWW.GRAMOTA.NET

Уважаемые коллеги!

На сайте Издательства "Грамота" Вы можете получить следующую информацию:

- условия публикации статей;
- требования к оформлению предоставляемых Вами материалов;
- электронный архив статей, опубликованных в журналах.

Дополнительную информацию Вы можете получить по телефонам:

8-910-85-46-857 (Арестова Анна Анатольевна),
8-910-755-97-92 (Рябцева Елена Викторовна).

СОДЕРЖАНИЕ

**ИСТОРИЧЕСКИЕ НАУКИ, ФИЛОСОФСКИЕ НАУКИ, ИСКУССТВОВЕДЕНИЕ,
КУЛЬТУРОЛОГИЯ, ПОЛИТИЧЕСКИЕ НАУКИ, ЮРИДИЧЕСКИЕ НАУКИ**

<i>Гайдым И. В.</i> ГАРАНТИИ ПРИ РАСТОРЖЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ПО СОКРАЩЕНИЮ ЧИСЛЕННОСТИ ИЛИ ШТАТА РАБОТНИКОВ	8
<i>Гнилицкая Д. А.</i> СЕКСУАЛЬНОЕ ПРИНУЖДЕНИЕ И СЕКСУАЛЬНОЕ ПОНУЖДЕНИЕ КАК ФОРМЫ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ	10
<i>Жаренкова Е. С.</i> ТРАДИЦИОННЫЙ ЖЕНСКИЙ КОСТЮМНЫЙ КОМПЛЕКС РУССКОГО НАСЕЛЕНИЯ САМАРСКОГО КРАЯ КАК ИСТОРИКО-ЭТНОГРАФИЧЕСКИЙ ИСТОЧНИК.....	14
<i>Зурначян А. С.</i> ВОПРОСЫ НАСЛЕДОВАНИЯ ПО АРМЯНСКОМУ СУДЕБНИКУ МХИТАРА ГОША.....	16
<i>Любимов А. А.</i> К ВОПРОСУ О ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С БЕЗНАДЗОРНЫМИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ В ОМСКОЙ ОБЛАСТИ.....	18
<i>Пазына М. А., Ермолова О. Н.</i> ФУНКЦИИ АРЕНДЫ В ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.....	20
<i>Пустошинская О. С.</i> САМООЦЕНКА СТУДЕНТАМИ УРАЛЬСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА ВКЛЮЧЕННОСТИ В ОТЕЧЕСТВЕННЫЙ ПОЛИТИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС	23
<i>Шустова М. С.</i> E-GOVERNMENT И БОРЬБА С КОРРУПЦИЕЙ: НОВЫЕ ВЫЗОВЫ ИНФОРМАЦИОННОГО ОБЩЕСТВА	25

МАТЕМАТИКА, ФИЗИКА, СТРОИТЕЛЬСТВО, АРХИТЕКТУРА, ТЕХНИЧЕСКИЕ НАУКИ

<i>Абдуллаев Г. С. оглу</i> МОДЕЛЬ РАСЧЕТА ЗАГРУЗКИ ТРАНСПОРТНОЙ СИСТЕМЫ ДЛЯ ГИБКИХ АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ ПРОИЗВОДСТВ БУРИЛЬНЫХ ТРУБ (ГАП БТ).....	28
<i>Абрамов Д. А.</i> МЕТОДЫ ИДЕНТИФИКАЦИИ АНОМАЛИЙ В НЕПРЕРЫВНОМ ПОТОКЕ ИЗОБРАЖЕНИЙ.....	32
<i>Белова Е. М., Чернощекий С. А.</i> О ПУТЯХ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТ ПРИ РЕКОНСТРУКЦИИ КОКСОВОЙ БАТАРЕИ В ГОРОДЕ КЕМЕРОВО	33
<i>Егоров С. А.</i> СИНТЕЗ АЛГОРИТМА ЦИФРОВОГО УПРАВЛЕНИЯ ПРИВОДАМИ В СОСТАВЕ БИОМЕХАНИЧЕСКОГО ТРЕНАЖЕРА	36
<i>Коденко О. М.</i> ОСЬ СОСТОЯНИЙ	37
<i>Костюкова Н. И.</i> ВОЗНИКНОВЕНИЕ УГРОЗ.....	39
<i>Костюкова Н. И.</i> ЗАДАЧИ НА ГРАФАХ.....	43
<i>Костюкова Н. И.</i> ПАРОСОЧЕТАНИЯ И СВАДЬБЫ	46
<i>Костюкова Н. И.</i> ПОТОКИ В СЕТЯХ.....	48
<i>Костюкова Н. И.</i> СЕТЕВОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ И УПРАВЛЕНИЕ.....	50

<i>Костюкова Н. И., Кудинов А. Е.</i> ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ МАТЕМАТИЧЕСКОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ	55
--	----

<i>Кочетов А. С., Бетин А. Г., Никитин Д. В.</i> ЖИДКОСТНОКОЛЬЦЕВЫЕ ВАКУУМ-НАСОСЫ И КОМПРЕССОРЫ: ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ	59
--	----

<i>Ле Нгуен Виен, Панченко Д. П.</i> РАСПОЗНАВАНИЕ РЕЧИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ВЕЙВЛЕТ-ПРЕОБРАЗОВАНИЯ	60
--	----

<i>Скворцов Д. В., Кулаков О. В., Миронов В. А.</i> ОБЗОР И АНАЛИЗ СУЩЕСТВУЮЩИХ СУШИЛОК ДЛЯ ОВОЩНОГО СЫРЬЯ	64
---	----

**МЕДИЦИНА, ХИМИЯ, ВЕТЕРИНАРНЫЕ НАУКИ, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ НАУКИ,
БИОЛОГИЧЕСКИЕ НАУКИ, СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫЕ НАУКИ, НАУКИ О ЗЕМЛЕ**

<i>Елфимова С. Н., Савинкова А. М.</i> ВАРИАНТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРОЦЕССА ПОЛУЧЕНИЯ ХЛОРИСТОГО МЕТИЛА ЖИДКОФАЗНЫМ ГИДРОХЛОРИРОВАНИЕМ МЕТАНОЛА С ЦЕЛЮ СНИЖЕНИЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ ЗАТРАТ	66
---	----

<i>Елфимова С. Н., Яковенко Д. Ю.</i> ВАРИАНТ МОДЕРНИЗАЦИИ ТЕХНОЛОГИИ ПОЛУЧЕНИЯ ВИНИЛХЛОРИДА ИЗ 1,2-ДИХЛОРЭТАНА	69
--	----

<i>Яковенко О. В., Леденев С. М.</i> ВАРИАНТ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРОЦЕССА ИЗОМЕРИЗАЦИИ ПЕНТАН-ГЕКСАНОВОЙ ФРАКЦИИ	70
---	----

ПЕДАГОГИКА, ПСИХОЛОГИЯ, СОЦИОЛОГИЯ

<i>Балашов Ю. В.</i> РЕАЛИЗАЦИЯ ЭЛЕМЕНТОВ ПРОБЛЕМНОГО ОБУЧЕНИЯ НА УРОКАХ МАТЕМАТИКИ В 5-6 КЛАССАХ (НА ПРИМЕРЕ НАЦИОНАЛЬНЫХ ШКОЛ ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА)	72
---	----

<i>Беззубенко Н. С.</i> ПРИМЕНЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ АНАЛИТИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ СПЕЦИАЛИСТА-ДОКУМЕНТОВЕДА	76
--	----

<i>Беляева Г. Ф., Ермолаева Е. О.</i> ЖЕНЩИНЫ МОСКОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА: ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КАРЬЕРА И СЕМЬЯ	77
---	----

<i>Брим Н. Е.</i> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕФЛЕКСИВНОГО МЕТОДА В ПРОЦЕССЕ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ АВТОНОМНОЙ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У СТУДЕНТОВ ЯЗЫКОВЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ	83
--	----

<i>Демченко Е. Д., Иваньков А. В.</i> СПЕЦИФИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	84
--	----

<i>Иванова С. В.</i> ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ ОСВОЕНИЮ ОПРЕДЕЛЕНИЙ В СИСТЕМЕ УЧЕБНЫХ ПОНЯТИЙНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ВЫСШЕЙ МАТЕМАТИКИ	87
---	----

<i>Иваньков А. В., Тендит К. Н.</i> МЕТОДИКА ТЕСТИРОВАНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ВУЗА (НА ПРИМЕРЕ КУРСА ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ)	91
---	----

<i>Краснов В. В.</i> ДЕКОМПОЗИЦИЯ СОДЕРЖАНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА ПРИ ОПИСАНИИ МЕДИЦИНСКИХ ПРОЦЕССОВ	95
--	----

<i>Лебедева Н. М., Осипова Е. В.</i> ВЗАИМОСВЯЗЬ СОЦИОКУЛЬТУРНОГО КОНТЕКСТА И МОТИВАЦИИ ЛИЧНОСТИ С ПОВЕДЕНИЕМ И УСТАНОВКАМИ СТУДЕНТОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К ЗДОРОВЬЮ В РОССИИ И КАНАДЕ	97
---	----

<i>Луконина С. Ю.</i> ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ЗАДАЧА В ШКОЛЕ С ЗАРАНЕЕ НЕИЗВЕСТНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ	106
---	-----

Макаров Ю. А.

ЛИЧНОСТЬ ПЕДАГОГА И МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ТОЛЕРАНТНОСТИ
В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ СРЕДЕ 108

Макаровских А. В.

МЕТОД КЕЙСОВ КАК СРЕДСТВО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМОРАЗВИТИЯ СТУДЕНТА
ТЕХНИЧЕСКОГО ВУЗА В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА 111

Макарченко М. Г., Перебайлова И. Е.

ФРАГМЕНТ СИСТЕМЫ МЕТОДИКО-МАТЕМАТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ: МОТИВАЦИОННЫЙ ЭТАП
ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ПО А. К. МАРКОВОЙ) 113

Мухаметова Н. М.

К ВОПРОСУ О НЕОБХОДИМОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ КОНФЛИКТОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ
У СТУДЕНТОВ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ «ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ» 118

Роцин Б. Е.

ЖИЛИЩНОЕ ПРАВО РОССИИ: МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ
ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ 120

Роцин Б. Е.

ПРАВО СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ РОССИИ:
МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ 123

Роцин Б. Е.

ТРУДОВОЕ ПРАВО РФ: МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ
ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ 126

Садеков Р. Р.

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ПОДГОТОВКИ СОЦИАЛЬНЫХ ПЕДАГОГОВ В ВЫСШИХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РОССИИ 130

Салагаева Г. В.

ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ
НА ЗАОЧНОМ ОТДЕЛЕНИИ СРЕДСТВАМИ АНДРАГОГИКИ 132

Сизинцева Е. П.

ОБ ОЦЕНОЧНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПЕДАГОГА 134

Худайбердиева Е. Б., Зайцев Д. В.

ОТНОШЕНИЕ К УЛИЧНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ С НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ:
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОПРОСА ЭКСПЕРТОВ 136

Шакирова Л. Н.

ИССЛЕДОВАНИЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ АСПЕКТОВ
УВЕРЕННОСТИ И АССЕРТИВНОСТИ ЛИЧНОСТИ В РОССИИ И ЗА РУБЕЖОМ 138

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ НАУКИ

Беляев С. Н.

ИНВЕСТИЦИОННЫЙ АНАЛИЗ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРОГРАММНЫХ ПРОДУКТОВ 142

Залевская И. В.

ОПТИМИЗАЦИЯ КОММЕРЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МАЛЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ 143

Ледовских А. А., Варавин Е. В.

ВНУТРЕННИЙ АУДИТ КАК ВАЖНЫЙ ЭЛЕМЕНТ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ 145

Ледовских А. А., Варавин Е. В.

ПЛАНИРОВАНИЕ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА В КОМПАНИИ 147

Львова Е. К.

ОСОБЕННОСТИ ИНВЕСТИЦИОННОГО ПРОЦЕССА В КНР И ЕГО МАКРОРЕГИОНАХ 148

Пиль Э. А.

ПРОГНОЗ ВВП ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ СТРАН МИРА 155

Сафронов Е. Г. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФОНДОВ В МАШИНОСТРОЕНИИ	158
--	-----

Тян Е. А. РОЛЬ МАЛЫХ ИННОВАЦИОННЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ В РАЗВИТИИ ГОСУДАРСТВА	163
--	-----

Фархиева С. А. ОБ ОДНОМ МЕТОДЕ МНОГОФАКТОРНОГО ПРОГНОЗА НА БАЙЕСОВСКОМ АНСАМБЛЕ НЕЙРОСЕТЕЙ ДОХОДНОЙ ЧАСТИ БЮДЖЕТА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	165
--	-----

Францева-Костенко Е. Е. МЕСТНЫЕ ОРГАНЫ УПРАВЛЕНИЯ, КАК ДВИЖУЩАЯ СИЛА ДЛЯ СОЗДАНИЯ УСЛОВИЙ ЭКОНОМИЧЕСКОГО И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РЕГИОНА	167
---	-----

ЯЗЫКОЗНАНИЕ И ЛИТЕРАТУРОВЕДЕНИЕ

Бабарыкина Т. С. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЕ ИДЕНТИФИКАТОРЫ ХУДОЖЕСТВЕННОГО КОНЦЕПТА <i>CHILD</i> В ПРОИЗВЕДЕНИЯХ ДЖ. К. РОУЛИНГ	169
---	-----

Заворуева Л. А. ПРИМЕНЕНИЕ СТРАТЕГИЙ И ТАКТИК РЕЧЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИИ ОБЩЕНИЯ НА ПРИМЕРЕ ХУДОЖЕСТВЕННЫХ ПРОИЗВЕДЕНИЙ АМЕРИКАНСКИХ И АНГЛИЙСКИХ ПИСАТЕЛЕЙ	170
---	-----

Иванкова И. В. ПЕРЕВОДЧЕСКИЙ КОММЕНТАРИЙ КАК СПОСОБ ИНТЕРПРЕТАЦИИ ХУДОЖЕСТВЕННОГО ТЕКСТА	174
---	-----

Ильина А. Н. РЕАЛИЗАЦИЯ ТЕКСТОВОЙ КАТЕГОРИИ ИМПЕРСОНАЛЬНОСТИ В СОВРЕМЕННОМ АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ	176
---	-----

Каданцева Г. И. ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ ЛЕКСИКИ ИНОЯЗЫЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ	178
---	-----

Корухова Л. В. ТЕКСТОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ОРИГИНАЛЬНОГО СТИХОТВОРЕНИЯ Т. МУРА <i>THE MINSTREL-BOY</i> И ПЕРЕВОДА Д. П. ОЗНОБИШИНА «ЮНОША-ПЕВЕЦ»	180
--	-----

Набиуллина Г. А., Фатхуллова К. С. КИТАЙСКИЕ ЯЗЫКОВЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ В РЕЧИ ТАТАРСКОЙ ДИАСПОРЫ, ПРОЖИВАЮЩЕЙ В КНР	182
--	-----

Назаров У. Д. СВОЕОБРАЗИЕ ХУДОЖЕСТВЕННОГО ХРОНОТОПА В РОМАНЕ	185
---	-----

Пережогина О. В. ЛИНГВО-ПРАГМАТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МОЛЧАНИЯ	187
--	-----

Рябова М. В., Мирошниченко К. В. К ПРОБЛЕМЕ ЭЛИМИНИРОВАНИЯ ЛАКУН КУЛЬТУРНОГО ФОНДА (НА МАТЕРИАЛЕ ПЕРЕВОДОВ НЕМЕЦКОЙ ПРОЗЫ НА РУССКИЙ ЯЗЫК)	190
--	-----

Рябова М. В., Четверикова Ю. В. СПОСОБЫ ПЕРЕВОДА НЕМЕЦКИХ ОККАЗИОНАЛИЗМОВ НА РУССКИЙ ЯЗЫК (НА МАТЕРИАЛЕ НЕМЕЦКОЙ ПРОЗЫ И ЕЕ РУССКОЯЗЫЧНЫХ ПЕРЕВОДОВ)	192
--	-----

УДК 159.9.072.432

*Надежда Михайловна Лебедева, Екатерина Валерьевна Осипова**Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики»***ВЗАИМОСВЯЗЬ СОЦИОКУЛЬТУРНОГО КОНТЕКСТА И МОТИВАЦИИ ЛИЧНОСТИ С ПОВЕДЕНИЕМ И УСТАНОВКАМИ СТУДЕНТОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К ЗДОРОВЬЮ В РОССИИ И КАНАДЕ[©]**

Актуальность исследования. Здоровье человека является одним из главных условий благосостояния страны и полноценной жизни каждого гражданина, поэтому проблема защиты и улучшения здоровья находится в центре внимания как каждой личности, так и государства, заинтересованного в сохранении здоровья своих граждан. Право человека на защиту и улучшение его здоровья, а также пути реализации этого права декларируют такие международные документы как Всеобщая декларация прав человека (1948 г.), Устав и Программа Всемирной организации здравоохранения (1948 г.), программа Всемирной организации здравоохранения «Здоровье для всех в XXI веке» (1998 г.), Конституция Российской Федерации (1993 г.), Декларация Конференции ООН по окружающей среде и развитию (Рио-де-Жанейро, 1992 г.) и другие.

Согласно современным статистическим данным, состояние здоровья россиян на сегодняшний момент одно из самых низко оцениваемых в мире. По Индексу развития человеческого потенциала (ИРЧП), который ежегодно составляет Организация Объединенных Наций (ООН), Россия заняла 67-ю строчку (Литва, Эстония и Латвия - расположились на местах с 43-го по 45-е, Белоруссия - на 64-м). Также Россия лидирует по числу курящих, по удельному числу абортот и количеству самоубийств. Население России в течение последних 10 лет сокращается на 600-800 тыс. человек в год. По мнению экспертов, не только государство плохо заботится о своих гражданах, но и россияне не соблюдают самосохранительный образ жизни, не берегут себя. Продолжительность жизни в России составляет у мужчин - 59,19 лет, а у женщин - 73,1 года (2008 г.).

В то же время, в Канаде эти проблемы не стоят на первом месте. Так, например, показатель продолжительности жизни в Канаде, по данным 2007 года, составил 74,9 лет для мужчин и 81,4 года для женщин, а количество людей, страдающих от алкоголизма, не превышает минимально допустимых стандартов.

От чего происходят эти различия? Здоровье людей во многом зависит от естественных природных факторов, от уровня развития общества, научно-технических достижений, условий жизни и труда, состояния окружающей среды, развития системы здравоохранения и т.д. Все эти факторы тесно взаимосвязаны между собой и в совокупности либо способствуют укреплению здоровья, либо вызывают определённые болезни.

Почему мы взяли для примера эти страны? Канада и Россия - две большие страны, расположенные в сравнительно одинаковых климатогеографических условиях, однако, различающиеся историей, культурными характеристиками, экономическим и социально-политическим устройством, а также - показателями здоровья населения.

Научная разработанность проблемы

Решение проблемы защиты и улучшения здоровья зависит не только от улучшения экологической ситуации, но, в первую очередь, от осознания ответственности самого индивида за состояние здоровья (Кокерхам 1999, Роуз 2000, Лебедева, Чирков, Татарко 2007, Назарова 2007).

Нам кажется, что два пласта - социокультурный контекст и мотивация личности - оказывают важное влияние на отношение человека к своему здоровью.

Комплексное исследование здоровья требует всестороннего анализа того социокультурного контекста, в котором проблематика здоровья приобретает специфическое социально обусловленное значение. На современном этапе исследуются не только феномены здоровья и болезни, но также большое внимание уделяется изучению влияния культурных ценностей и стереотипов на здоровье и душевное благополучие представителей конкретных культур (Холмогорова, Гараян 1999).

В настоящее время в психологии существует множество исследований, указывающих на то, что культура в значительной степени влияет не только на экономическое развитие, но и на состояние физического и психического здоровья популяции, например, на продолжительность жизни или субъективное ощущение благополучия и счастья (Inglehart & Baker 2000, Harrison 2000, Inglehart & Klingeman 2000, Shane 1992, Diener & Suh 2000, Triandis 1996, Cockerham 1999, Гундаров 2001). Однако до сих пор остается недостаточно изученным, какие культурно-специфические и социально-психологические факторы лежат в основе этого влияния. Данное исследование посвящено исследованию социокультурных факторов, влияющих на установки людей по отношению к собственному здоровью.

Человек в течение всей своей жизни находится под постоянным воздействием целого спектра факторов окружающей среды - от экологических до социальных. Помимо индивидуальных биологических особенностей все они непосредственно влияют на его жизнедеятельность, здоровье и, в конечном итоге на продолжительность жизни. Ориентировочный вклад различных факторов в здоровье населения оценивается по четырем позициям: образ жизни, генетика человека, внешняя среда и здравоохранение.

Как отмечает Д. Мацумото, национальные системы здравоохранения могут быть четырех типов: предпринимательского, благотворительного, всеобщего, социалистического. В пределах каждого типа существует много разновидностей, связанных с уровнем экономического развития каждой страны. США могут служить примером страны с высоким уровнем экономического развития, которая придерживается предпринимательской системы здравоохранения, основанной на частном секторе промышленности и охватывающей как отдельных людей, так и общественные группы. Филиппины и Гана также используют эту систему здравоохранения, но находятся на среднем и низком уровнях экономического развития соответственно. Франция, Бразилия и Бирма являются примерами стран с высоким, средним и низким национальным доходом соответственно и имеющих благотворительную систему здравоохранения. Швеция, Коста-Рика и Шри-Ланка имеют всеобщую систему здравоохранения, а бывший Советский Союз, Куба и Китай - социалистическую систему.

В психологии понятие «здоровье» определяется в первую очередь через здоровое поведение и отсутствие стресса (Хьюстон, Штрёбе 2004). Ориентируясь на это, мы будем рассматривать установки на здоровье в контексте, прежде всего, здоровье-сберегающего поведения. В данной работе для нас представляет интерес изучение психологических механизмов, посредством которых такие характеристики социокультурного контекста как вертикальность - горизонтальность культуры и социальный капитал, связаны с отношением личности к своему здоровью (представлениях, установках, поведении).

Как известно, «влияние социальных установок на поведение определяется «внутренними переменными», в частности мотивами, ценностями человека, а также его индивидуальными особенностями. При этом взаимосвязь социальных установок с поведением во многом зависит от «внешних», ситуационных факторов, оказывающих влияние как на аттитюды, так и на регулируемое им поведение» (Белинская, Тихомандрицкая 2001). Поэтому, чтобы выявить установки на здоровое поведение, в первую очередь необходимо рассмотреть «внутренние» переменные (мотивы здорового поведения, ценности здоровья для представителей каждой из культур, представления о здоровье и т.д.), определяющие процесс формирования установки в целом.

В нашей работе нам представляется интересным рассмотреть, какие именно социокультурные и личностные факторы обуславливают отношение к здоровью российской и канадской молодежи, которое, возможно, лежит в основе различий в состоянии здоровья и продолжительности жизни в данных двух странах.

Цель исследования: исследование взаимосвязи характеристик социокультурного контекста и мотивации личности с установками и поведением студентов по отношению к своему здоровью в России и Канаде.

Предмет: взаимосвязь характеристик социокультурного контекста и мотивации личности с установками и поведением студентов по отношению к своему здоровью в России и Канаде.

Объект: отношение личности к здоровью.

Задачи исследования:

1. Провести теоретический анализ связи социокультурных факторов, мотивации и установок личности относительно здоровья.
2. Провести эмпирическое исследование взаимосвязи социокультурных факторов и мотивации с установками и поведением студентов России и Канады относительно здоровья.
3. Выявить взаимосвязь установок по отношению к здоровью с различными показателями культуры, социального капитала и особенностями мотивации личности.

Общая гипотеза исследования: характеристики социокультурного контекста и мотивация личности взаимосвязаны с установками и поведением студентов по отношению к своему здоровью, и эти связи имеют культурную специфику.

Частные гипотезы:

1. Существуют культурные и межполовые различия в установках, мотивации и поведении, связанном со здоровьем у российских и канадских студентов.
2. Горизонтальность культуры взаимосвязана с позитивными установками и представлениями личности относительно здоровья, мотивацией и регулярностью здоровье-сберегающего поведения, а также - психологическим благополучием личности.
3. Высокий уровень социального капитала способствует позитивным установкам и представлениям личности относительно здоровья, мотивации и регулярности здоровье-сберегающего поведения, психологическому благополучию личности, ощущению счастья и удовлетворенности жизнью.
4. Автономная и внутренняя мотивации здоровье-сберегающего поведения позитивно взаимосвязаны с регулярностью здоровье-сберегающего поведения, психологическим благополучием, счастьем и удовлетворенностью жизнью.
5. Автономная и внутренняя мотивации здоровье-разрушающего поведения позитивно взаимосвязаны с регулярностью здоровье-разрушающего поведения и негативно - с психологическим благополучием, счастьем и удовлетворенностью жизнью.

Теоретико-методологическую основу исследования составили работы отечественных и зарубежных исследователей в области психологии личности, общей и кросс - культурной психологии. Базовыми концептуальными основаниями диссертации послужили следующие научно-методологические принципы и направления исследований:

- Принцип детерминизма поведения («внешнее через внутреннее» С. Л. Рубинштейна).
- Теоретико-эмпирические исследования психологического благополучия и психологического здоровья в отечественной и зарубежной психологии личности (Динер, Рифф, Братусь, Дубровина, Созонтов и др.).
- Теория и исследования установок личности (Узнадзе, Надирашвили, Прангшвили).
- Теория самодетерминации Э. Деси и Р. Райана и ее развитие отечественными психологами (Леонтьев, Чирков, Орлов, Осин и др.).
- Кросс-культурный подход к изучению установок относительно здоровья (Триандис, Берри, Абуд, Мадзумото 2002 и др.); теоретико-эмпирический опыт отечественной социальной, кросс-культурной и этнической психологии, при исследовании социокультурных факторов, влияющих на здоровье личности (Лебедева, Татарко, Сухарев и др.).

• Исследования в области психологии здоровья, посвященные изучению физического и психического здоровья, психологического благополучия (Лисицын, Рифф, Лебедева, Татарко, Чирков, Никифоров, Бовина и др.).

Методы и методики исследования. Основная методология исследования: сочетание количественных методов исследования (социально-психологический опрос) и качественных (глубинное интервью). В эмпирическом исследовании использовались следующие методики:

- Шкалы, выявляющие субъективную оценку состояния здоровья.
- Шкальные вопросы о представлениях личности о своем здоровье.
- Шкала психологического благополучия К. Рифф.
- Шкалы, изучающие поведенческие практики, связанные со здоровьем.
- Шкалы культурного контекста (В. И. Чирков).
- Шкалы, изучающие социальный капитал.
- Шкалы, изучающие уровень мотивации поведения относительно здоровья (Р. Райан, Э. Деси).

Эмпирическую базу исследования составили результаты опроса студентов российских вузов (124 респондента, 47 мужчин, 77 женщин) и студентов Саскатчеванского Университета, Канада (126 респондентов, 43 мужчины, 83 женщины). Общий объем выборки - 250 человек. Во второй серии исследования (глубинное интервью) приняли участие десять процентов респондентов, участвовавших в первом этапе исследования (24 человека).

Математико-статистическая обработка данных

Обработка результатов проводилась с помощью статистического пакета SPSS 14.0. Для определения внутренней согласованности психологических шкал вычислялся коэффициент α -Кронбаха. Для установления достоверности различий использовался непараметрический критерий Колмогорова-Смирнова. Также применялись процедуры вторичной статистической обработки: t-критерий Стьюдента, корреляционный анализ Пирсона и множественный регрессионный анализ.

Обсуждение полученных результатов

1. В нашем исследовании обнаружены значимые различия в представлениях личности относительно своего здоровья у студентов России и Канады. Рассмотрению подлежали такие характеристики здоровья как важность здоровья, зависимость состояния здоровья от поведения, типичность здорового образа жизни, воспринимаемая компетентность личности в сфере здоровья, психологическое благополучие, практики, направленные на поддержание или разрушение здоровья.

Средние значения оценки респондентами представлений о своем здоровье лежат выше срединного значения шкалы, что говорит о значимости здоровья для изучаемых культур. Обнаружилось, что удовлетворенность жизнью у студентов из Саскатчеванского Университета выше, чем у российских студентов. Субъективная оценка следования здоровому образу жизни канадских студентов выше, чем российских. Канада является высокоразвитой страной. Статистические данные указывают на большую продолжительность жизни в этой стране по сравнению с Россией, а также высокую удовлетворенность жизнью (<http://www.worldvaluessurvey.org/>).

В ходе анализа средних значений было также выявлено, что канадцы оценивают регулярность собственного поведения, направленного на поддержание здоровья, как более высокую, чем русские.

Рассмотрев гендерные различия в установках и поведении относительно здоровья, нами было обнаружено, что женщины демонстрируют более высокие оценки зависимости состояния здоровья от поведения личности, чем мужчины; у них также наблюдаются более высокие показатели психологического благополучия. Как отмечает И. Б. Назарова, гендер формирует индивидуальное здоровье. Как женские, так и мужские поведенческие роли могут быть связаны с особенностями поведения. Женщина помимо вовлеченности в общественную и трудовую деятельность также занимается домом и семьей. Как отмечает Н. Римашевская «женщина выполняет работы по «уходу», который имеет широкий пронизывающий смысл эффект за пределами домохозяйства, распространяясь на всю экономику». Возможно, вовлечение женщины в более разнообразную деятельность и позволяет ей оценивать зависимость здоровья от своего поведения.

Культурно специфическими оказались результаты позволяющие сказать, что собственная осведомленность, компетентность. В сфере здоровья оценивается значимо выше российскими мужчинами, чем женщинами.

В нашем исследовании также изучались средние значения показателей культуры и социального капитала. В целом, можно сказать, что уровень воспринимаемой «горизонтальности» и показатель горизонтально-

го коллективизма в обеих выборках высокий. Остальные показатели приближены к средним (не сильно выраженным) значениям. Оценка различий значений средних указывает на то, что значимые различия наблюдаются в показателе горизонтального коллективизма (он значимо выше у респондентов канадской выборки).

Данные исследования не противоречат положению о том, что горизонтальные отношения - индивидуалистические и коллективистские - это отношения, построенные на ценностях равенства и доверия наряду с уважением прав человека, толерантности к проявлению человеческой индивидуальности (Лебедева, Чирков, Татарко 2007), и поэтому более предпочитаемые респондентами изученных культур.

Нами также выявлены гендерные различия в изучении культуры. Так, например, уровень горизонтального коллективизма значимо выше у женщин; уровень горизонтального коллективизма значимо выше у женщин на выборке канадских студентов; воспринимаемая «вертикальность» культуры значимо выше у канадских мужчин; уровень воспринимаемой «вертикальности» культуры и уровень вертикального индивидуализма значимо выше у мужчин. уровень вертикального индивидуализма значимо выше у русских мужчин, чем у женщин. Из полученных данных видно, что существуют как универсальные, так и культурно специфические различия в изучаемом феномене. Женщины демонстрируют большую горизонтальность отношений, чем мужчины, как на общей выборке, так и на российской и канадской по отдельности.

Полученные нами данные согласуются с результатами предыдущих исследований, выявивших значимые культурные и гендерные различия «горизонтальности - вертикальности» культуры. (Лебедева, Чирков, Татарко 2007, Назарова 2007). У. Кокерхам, изучая низкий уровень здоровья в бывших коммунистических странах, особенно в России, пришел к выводу, что иерархическая (вертикальная) система управления обществом и система здравоохранения несет ответственность за падение уровня здоровья и продолжительности жизни россиян, особенно мужчин, которые и в нашем исследовании демонстрировали значимые различия по показателю вертикальности культуры.

Изучение социального капитала в нашем исследовании сфокусировалось на рассмотрении доверия друзьям, семье, социальным институтам. Нами также рассматривался общий уровень доверия и позитивная гражданская идентичность. Были выявлены следующие различия: уровень доверия и доверие друзьям значимо выше у женщин, чем у мужчин на общей выборке респондентов; уровень доверия у российских женщин значимо выше, чем у мужчин; общий уровень межличностного доверия значимо выше у канадских женщин, чем у мужчин. Доверие социальным институтам также значимо выше у женщин в канадской выборке.

Из вышесказанного можно сделать вывод о том, что женщины более склонны проявлять доверительные отношения разным институтам общества, чем мужчины. Эти различия прослеживаются как на общем массиве данных, так и отдельно на российской и канадской выборках.

Мы полагаем, что показатели социального капитала в России и Канаде различаются. Данные подтверждают наше предположение. Так, показатели внешней (контролируемой) мотивации курения, занятий спортом и правильного питания низкие на всем массиве данных. Однако, выявлены значимые различия контролируемой мотивации курения - этот показатель выше у русских. Внешняя мотивация здоровье-поддерживающего поведения (занятия спортом и правильное питание) у канадцев значимо выше, чем у русских респондентов. Автономная мотивация здоровье-разрушающего поведения (курение, употребление алкоголя) значимо выше у респондентов российской выборки, хотя в целом значения мотивации невысокие. Автономная мотивация занятий спортом имеет низкие баллы, но данный вид мотивации у канадских студентов значимо выше. Автономная мотивация правильного питания оценивается средними баллами, но достоверности различий не выявлено. Внутренняя мотивация курения у русских значимо выше, чем у канадцев, а внутренняя мотивация употребления алкоголя значимо выше у канадских респондентов. Внутренняя мотивация здоровье-поддерживающего поведения (занятия спортом и правильное питание) оценивается респондентами средними баллами. Внутренняя мотивация занятия спортом и правильного питания у русских значимо выше, чем у канадцев.

Базовое положение теории самодетерминации утверждает, что для достижения здоровья, счастья и успеха люди должны удовлетворять свои базовые потребности в автономии поведения (Райан, Деси 2000). Действительно, автономная и внутренняя мотивация здоровье-сберегающего и здоровье-разрушающего поведения дает больше достоверных различий, как на канадской, так и на российской выборках. Возможно, внутренняя мотивация курения русских и употребления алкоголя канадцев делает респондентов более счастливыми. Однако, существуют и культурно-специфические различия в показателях социального капитала. Вероятно, это связано с наличием богатой или, наоборот, скудной среды, поддерживающей как общие базовые человеческие потребности, так и потребности в автономии.

По результатам достоверности разности средних на общей выборке не выявлено гендерных различий автономной и внутренней мотиваций здоровье-сберегающего и здоровье-разрушающего поведения. Автономная и внутренняя мотивация курения и употребления алкоголя имеет низкие показатели по шкале выраженности этих практик (один-два балла). Внутренняя и автономная мотивация занятий спортом и правильного питания выражена в диапазоне от двух до четырех баллов. В свою очередь внешняя мотивация здоровье-разрушающего поведения (курения) значимо выше у мужчин, чем у женщин.

Русские женщины, в свою очередь, демонстрируют автономно как здоровье-разрушающего, так и здоровье-сберегающего поведения. В канадской выборке, наоборот, мужчины демонстрируют выраженность внешней, автономной и внутренней мотивации курения. Полученные данные не противоречат статистиче-

ским показателям о том, что женщины демонстрируют большую продолжительность жизни, чем мужчины. Возможно, это связано с тем, что женщины более ориентированы на будущее и чаще используют виды поведения, направленные на поддержание здоровья, и реже - виды поведения, разрушающего здоровье. Так и в проведенных нами интервью русские студентки придерживаются здорового образа жизни ради перспектив, которые их ожидают в будущем - работа, требующая активной жизненной позиции, создание семьи, рождение ребенка и т.д.

Подводя итог всему вышесказанному, можно сказать, что наша гипотеза абсолютно подтвердилась, действительно существуют культурные и межполовые различия в установках и поведении, связанном со здоровьем у российских и канадских студентов.

2. Согласно данным множественного регрессионного анализа во всех трех выборках преобладают взаимосвязи «горизонтальности» культуры с позитивными установками и представлениями личности относительно здоровья и они имеют как универсальный характер, так и культурную специфику. Горизонтальный коллективизм в общей и канадской выборках взаимосвязан с представлением личности о зависимости здоровья от поведения человека. Горизонтальный индивидуализм положительно взаимосвязан с оценкой типичности здорового образа жизни и воспринимаемой собственной компетентностью в сфере здоровья во всех трех выборках (общей, канадской и российской). Воспринимаемая «горизонтальность» культуры позитивно взаимосвязана с представлениями личности о важности здоровья и типичности ведения здорового образа жизни в общей и канадской выборках, у россиян - она взаимосвязана с представлением о собственной компетентности в сфере здоровья и типичности ведения здорового образа жизни в ближайшем окружении. Взаимосвязей между вертикальностью культуры и установками и представлениями относительно здоровья не было выявлено ни в российской ни в канадской выборках.

Эту взаимосвязь следует считать универсальной для наших двух выборок, т.к. она была выявлена у студентов в обеих культурах.

Полученные нами данные согласуются с результатами предыдущих исследований, выявивших значимые корреляционные связи воспринимаемой горизонтальности культуры с осознанием ответственности личности за свое здоровье и зависимости состояния здоровья от поведения человека (Лебедева, Чирков, Татарко 2007).

Исследование связей характеристик культуры и мотивации поддерживающего здоровье и рискованного для здоровья поведения на общей выборке показало, что горизонтальный индивидуализм взаимосвязан с автономной мотивацией поддерживающего здоровье поведения (занятия спортом). Выявились также и культурно-специфические связи.

У русских студентов обнаружены положительные взаимосвязи горизонтального индивидуализма с внешней (контролируемой) мотивацией занятий спортом и горизонтального коллективизма - с внутренней мотивацией правильного питания. Горизонтальный индивидуализм также негативно взаимосвязан с автономной и внутренней мотивацией здоровье-разрушающего поведения (курения и употребления алкоголя). Вертикальный коллективизм у русских позитивно взаимосвязан с внешней мотивацией как здоровье-разрушающего (потребление алкоголя), так и здоровье-сберегающего поведения (правильного питания). У канадцев горизонтальный индивидуализм позитивно взаимосвязан с автономной мотивацией здоровье-разрушающего поведения - употреблением алкоголя.

Связи довольно противоречивые и требуют своего объяснения. На наш взгляд, предположение о позитивном влиянии горизонтальности культуры на мотивацию здоровье-сберегающего поведения можно считать доказанной для студентов из обеих культур. У россиян горизонтальность культуры способствует всем видам мотивации (внешней, автономной и внутренней) здоровье-сберегающего поведения и препятствует автономной и внутренней мотивации здоровье-разрушающего поведения (курения и употребления алкоголя). Культурную специфику России отражает и амбивалентная связь вертикального коллективизма с внешней мотивацией как здоровье-разрушающего (потребление алкоголя), так и здоровье-сберегающего поведения (правильного питания). Она отражает влияние социокультурного контекста на формирование внешней (контролируемой) мотивации поведения, связанного со здоровьем, когда социальное окружение может «навязать» определенные паттерны поведения, как благоприятствующие поддержанию здоровья, так и формирующие привычку к его разрушению («не хочу - но пью», «не хочу - но занимаюсь спортом»). У канадцев культурная специфика проявилась в том, что горизонтальный индивидуализм взаимосвязан с автономной мотивацией потребления алкоголя («хочу - пью, хочу - не пью»), что отражает больший уровень индивидуального осознания канадскими студентами зависимости здоровья от поведения личности.

Наши данные согласуются с результатами предыдущих исследований, где были выявлены позитивные взаимосвязи горизонтальности культуры с автономной мотивацией поддерживающего здоровье поведения у канадцев и позитивные связи вертикальности культуры с внешней мотивацией как поддерживающего, так и разрушающего здоровье поведения у русских и канадцев (Лебедева, Чирков, Татарко 2007), что частично не согласуется с нашими данными (относительно выборки канадцев).

Далее, результаты проведенного нами множественного регрессионного анализа взаимосвязей характеристик культуры и регулярности здоровье-сберегающего поведения (занятия спортом и правильное питание) показали на общей выборке, что горизонтальный коллективизм, вертикальный коллективизм и горизонтальный индивидуализм способствуют соблюдению здорового образа жизни и регулярности здоровье-сберегающих практик у наших респондентов.

У российских студентов горизонтальный коллективизм и горизонтальный индивидуализм позитивно взаимосвязаны с регулярностью здоровьесберегающего поведения (занятия спортом и правильное питание). Вертикальный коллективизм негативно взаимосвязан с частотой здоровьеразрушающего поведения. Воспринимаемая «вертикальность» и «горизонтальность» культуры позитивно связаны с соблюдением здорового образа жизни.

У канадцев горизонтальный коллективизм и воспринимаемая «горизонтальность» культуры позитивно взаимосвязаны с соблюдением здорового образа жизни. Воспринимаемая «горизонтальность» культуры также позитивно связана с регулярностью здоровьесберегающих практик.

Полученные нами данные расходятся с данными предыдущих исследований (Лебедева, Чирков, Татарко 2007), в которых был выявлен аналогичный паттерн взаимосвязи горизонтальности и вертикальности культуры с поведением, поддерживающим здоровье у канадцев, и не было выявлено связей горизонтальности и вертикальности культуры с поведением относительно здоровья у россиян.

Результаты множественного регрессионного анализа взаимосвязей характеристик культуры с психологическим благополучием, ощущением счастья и удовлетворенностью жизнью на общей выборке показали, что горизонтальный коллективизм позитивно взаимосвязан с психологическим благополучием, ощущением счастья и удовлетворенности жизнью у студентов. В этих связях нами были обнаружены культурные различия: у россиян горизонтальный коллективизм и индивидуализм, а также - вертикальный коллективизм способствуют удовлетворенности жизнью, а горизонтальный коллективизм и ощущению счастья. Воспринимаемая «горизонтальность» культуры также позитивно связана с показателями психологического благополучия и субъективным ощущением счастья.

У канадских студентов, так же, как и на общей выборке, горизонтальный коллективизм способствует психологическому благополучию, ощущению счастья и удовлетворенности жизнью.

Таким образом, можно констатировать, что вторая частная гипотеза о том, что горизонтальность культуры взаимосвязана с позитивными установками и представлениями личности относительно здоровья, мотивацией и регулярностью здоровьесберегающего поведения, а также - психологическим благополучием личности, и эти связи имеют культурную специфику полностью подтвердилась.

Действительно, согласно результатам нашего исследования, преобладают позитивные взаимосвязи горизонтальности культуры с позитивными установками и представлениями личности относительно здоровья, мотивацией и регулярностью здоровьесберегающего поведения, а также - психологическим благополучием личности.

Обнаруженные нами взаимосвязи имеют культурную специфику, которая проявляется в том, что :

А) У канадцев культурная специфика проявилась в том, что горизонтальный индивидуализм взаимосвязан с автономной мотивацией потребления алкоголя («хочу - пью, хочу - не пью»), что отражает больший уровень индивидуального осознания канадскими студентами зависимости здоровья от поведения личности. У россиян горизонтальность культуры способствует всем видам мотивации (внешней, автономной и внутренней) здоровьесберегающего поведения и препятствует автономной и внутренней мотивации здоровьеразрушающего поведения (курения и употребления алкоголя). Культурную специфику России отражает и амбивалентная связь вертикального коллективизма с внешней мотивацией как здоровьеразрушающего (потребление алкоголя), так и здоровьесберегающего поведения (правильного питания).

Б) У канадцев воспринимаемая «горизонтальность» культуры позитивно взаимосвязаны с соблюдением здорового образа жизни и регулярностью здоровьесберегающих практик. У российских студентов как «горизонтальность», так и «вертикальность» культуры способствуют соблюдению здорового образа жизни, горизонтальность культуры способствует здоровьесберегающему поведению, а вертикальность культуры препятствует здоровьеразрушающему поведению.

В) У россиян горизонтальность культуры способствует психологическому благополучию, удовлетворенности жизнью и ощущению счастья, а вертикальный коллективизм - удовлетворенности жизнью. У канадских студентов горизонтальный коллективизм способствует психологическому благополучию, ощущению счастья и удовлетворенности жизнью.

Таким образом, можно сказать, что данная гипотеза абсолютно подтвердилась для канадской выборки, где горизонтальность культуры способствует соблюдению здорового образа жизни, мотивации и регулярности здоровьесберегающего поведения. У российских студентов обнаружены культурно-специфические связи характеристик культуры и поведения. Можно предположить, что в случае русской культуры позитивную и взаимодополняющую роль могут играть как горизонтальность культуры (способствуя поддержанию здоровья) так и вертикальность культуры (препятствуя его разрушению).

3. Согласно результатам множественного регрессионного анализа на общей выборке респондентов, компоненты социального капитала способствуют позитивным установкам и поведению по отношению к здоровью, а именно: уровень доверия семье, друзьям и позитивность гражданской идентичности положительно взаимосвязаны с оценкой типичности здорового образа жизни и воспринимаемой компетентностью в сфере здоровья. У русских студентов уровень межличностного доверия, доверие семье и социальным институтам способствует высокой оценке российскими студентами собственной компетентности в сфере здоровья и типичности здорового образа жизни, позитивность гражданской идентичности взаимосвязана с представлением личности о зависимости здоровья от поведения человека и о типичности здорового образа жизни. В ка-

надской выборке уровень доверия семье и друзьям способствует воспринимаемой компетентности в сфере здоровья, доверие друзьям и социальным институтам связано с представлением о типичности ведения здорового образа жизни.

Результаты множественного регрессионного анализа на общей выборке продемонстрировали позитивные взаимосвязи показателей социального капитала (позитивность гражданской идентичности, уровень межличностного доверия, доверие социальным институтам) с автономной и внутренней мотивацией сохранения здоровья и негативные связи - с внешней, автономной и внутренней мотивацией разрушения здоровья (курения).

Культурная специфика проявилась в том, что у русских студентов наряду с позитивными связями показателей социального капитала (доверие семье и социальным институтам) с внутренней мотивацией здоровьесберегающего поведения (занятия спортом, правильное питание), доверие друзьям позитивно взаимосвязано с внутренней мотивацией здоровьес毁ающего поведения (употребление алкоголя) и негативно - с внешней мотивацией здоровьесберегающего поведения (правильное питание).

У канадцев показатели социального капитала (позитивная гражданская идентичность, доверие семье, друзьям и социальным институтам) позитивно связаны с автономной и внутренней мотивацией здоровьесберегающего поведения. Доверие друзьям и социальным институтам негативно связано с автономной мотивацией здоровьес毁ающего поведения. Доверие социальным институтам негативно связано с внешней мотивацией курения. При этом доверие семье позитивно связано с внутренней мотивацией употребления алкоголя (у русских - доверие друзьям способствует потреблению алкоголя).

Относительно связи социального капитала и поведения по отношению к здоровью, то на общей выборке было выявлено, что общий уровень межличностного доверия способствует соблюдению студентами здорового образа жизни, а доверие друзьям взаимосвязано с ведением здорового образа жизни и регулярностью здоровьесберегающих практик.

У русских респондентов показатели социального капитала (уровень доверия, доверие семье и позитивная гражданская идентичность) способствуют частоте здоровьесберегающих практик и препятствуют частоте здоровьес毁ающих практик (курения и потребления алкоголя).

Результаты интервью также подтверждают это. Например, на вопрос интервьюера: «Ваше окружение способствует выбранному Вами образу жизни?» российская студентка ответила так: «Мне легко. У меня папа ведет здоровый образ жизни. Мы с ним практически и начали вдвоем, вот. Ну и некоторые другие родственники, Большая часть членов моей семьи перешли в здоровый образ жизни, по крайней мере, сейчас к 40 годам они пришли к этому, и раньше они, в общем-то, старались. Может быть меньше, чем сейчас, но все равно они старались» (интервью с М. Ш.).

У канадских респондентов уровень доверия и доверие друзьям положительно взаимосвязаны с соблюдением здорового образа жизни и регулярностью здоровьесберегающего поведения.

Полученные нами данные в целом согласуются с результатами предыдущих исследований, демонстрирующих позитивную роль социального капитала в поддержании здоровья (Rose 2002, Лебедева, Чирков, Татарко 2007).

Нами также было выявлено, что показатели социального капитала (доверие семье и друзьям) способствуют психологическому благополучию, ощущению счастья и удовлетворенности жизнью на общей выборке.

У русских студентов доверие семье, друзьям и общий уровень межличностного доверия позитивно связаны с показателями психологического благополучия и удовлетворенностью жизнью. У канадских респондентов те же самые показатели социального капитала способствуют психологическому благополучию, субъективному ощущению счастья и удовлетворенности жизнью.

Таким образом, частная гипотеза о том, что высокий уровень социального капитала способствует позитивным установкам и представлениям личности относительно здоровья, мотивации и регулярности здоровьесберегающего поведения, психологическому благополучию личности, ощущению счастья и удовлетворенности жизнью подтвердилась в обеих культурах.

Культурная специфика проявилась в том, что у русских студентов доверие друзьям позитивно взаимосвязано с внутренней мотивацией употребления алкоголя, а у канадских студентов - доверие семье.

4. Результаты множественного регрессионного анализа на общей выборке показали, что автономная и внутренняя мотивация здоровьесберегающего поведения (правильного питания и занятия спортом) позитивно связаны с оценкой следования здоровому образу жизни и регулярностью здоровьесберегающих практик. При этом внутренняя мотивация курения и употребления алкоголя связаны с частотой здоровьес毁ающих практик.

Культурная специфика взаимосвязей мотивации и поведения проявилась в том, что у русских внутренняя мотивация здоровьесберегающего поведения (занятия спортом и правильного питания) позитивно взаимосвязана с оценкой следования здоровому образу жизни и частотой здоровьесберегающих практик. Внешняя мотивация употребления алкоголя позитивно, а внутренняя мотивация - негативно - связаны с оценкой соблюдения здорового образа жизни и частотой здоровьесберегающих практик. Автономная мотивация курения негативно взаимосвязана с частотой здоровьес毁ающих практик.

Это означает, что у российских студентов внутренняя мотивация здоровьесберегающего поведения, а также - автономная мотивация курения и внутренняя мотивация потребления алкоголя способствуют сохра-

нению здоровья и препятствуют его разрушению, а внешняя мотивация потребления алкоголя препятствует соблюдению здорового образа жизни.

У канадцев автономная и внутренняя мотивация здоровье-поддерживающего поведения (занятие спортом и правильное питание) способствуют соблюдению здорового образа жизни и регулярности здоровье-сберегающих практик. При этом автономная и внутренняя мотивация курения способствуют частоте здоровье-разрушающих практик. Внутренняя мотивация употребления алкоголя одновременно позитивно взаимосвязана как с оценкой соблюдения здорового образа жизни, так и с частотой здоровье-разрушающих практик.

Относительно связей мотивации поведения, связанного со здоровьем, с показателями психологического благополучия, то они носят амбивалентный характер. Согласно результатам множественного регрессионного анализа на общей выборке, автономная и внутренняя мотивация правильного питания позитивно связаны с уровнем психологического благополучия, субъективным ощущением счастья и удовлетворенности жизнью. При этом автономная и внутренняя мотивации здоровье-разрушающего поведения (курения и употребления алкоголя) позитивно связаны с ощущением счастья и удовлетворенности жизнью у студентов. Внешняя мотивация занятий спортом способствует удовлетворенности жизнью.

У российских студентов связей автономной мотивации поведения по отношению к своему здоровью с показателями психологического благополучия не выявлено. Внутренняя мотивация правильного питания позитивно связана с психологическим благополучием и удовлетворенностью жизнью. Внутренняя мотивация употребления алкоголя негативно связана с удовлетворенностью жизнью. Внешняя мотивация занятий спортом у русских студентов негативно связана с психологическим благополучием, а у канадских студентов она способствует удовлетворенности жизнью. Автономная и внутренняя мотивация правильного питания у канадцев способствует психологическому благополучию, субъективному ощущению счастья и удовлетворенности жизнью. При этом у канадцев внутренняя мотивация употребления алкоголя способствует удовлетворенности жизнью и субъективному ощущению счастья, а автономная мотивация курения негативно взаимосвязана с удовлетворенностью жизнью.

Таким образом, четвертая частная гипотеза о том, что автономная и внутренняя мотивации здоровье-сберегающего поведения позитивно взаимосвязаны с регулярностью здоровье-сберегающего поведения, психологическим благополучием, счастьем и удовлетворенностью жизнью подтверждена полностью.

Как показали результаты исследования, автономная и внутренняя мотивация здоровье-сберегающего поведения (правильного питания и занятия спортом) позитивно связаны с оценкой следования здоровому образу жизни и регулярностью здоровье-сберегающих практик, уровнем психологического благополучия, субъективным ощущением счастья и удовлетворенности жизнью у российских и канадских студентов.

Пятая частная гипотеза о том, что автономная и внутренняя мотивации здоровье-разрушающего поведения позитивно взаимосвязаны с регулярностью здоровье-разрушающих практик и негативно - с психологическим благополучием, счастьем и удовлетворенностью жизнью подтверждена частично.

На общей выборке внутренняя мотивация курения и употребления алкоголя связаны с частотой здоровье-разрушающих практик.

У русских студентов автономная мотивация курения негативно взаимосвязана с частотой здоровье-разрушающих практик, а внутренняя мотивация потребления алкоголя негативно связана с частотой здоровье-сберегающих практик, т.е. у российских студентов автономная и внутренняя мотивации здоровье-разрушающего поведения (курения и потребления алкоголя) способствуют сохранению здоровья и препятствуют его разрушению. У канадцев автономная и внутренняя мотивация курения и употребления алкоголя позитивно взаимосвязаны с частотой здоровье-разрушающих практик. Автономная и внутренняя мотивации здоровье-разрушающего поведения (курения и употребления алкоголя) позитивно связаны с ощущением счастья и удовлетворенности жизнью у студентов на общей выборке.

У российских студентов внутренняя мотивация употребления алкоголя, а у канадских студентов - автономная мотивация курения негативно взаимосвязаны с удовлетворенностью жизнью. Внутренняя мотивация употребления алкоголя у россиян негативно связана с удовлетворенностью жизнью, а у канадцев - позитивно связана с удовлетворенностью жизнью и субъективным ощущением счастья.

Данные результаты, демонстрирующие позитивные взаимосвязи автономной и внутренней мотивации здоровье-разрушающего поведения (курения и употребления алкоголя) с ощущением счастья и удовлетворенности жизнью у студентов могут служить объяснением частоты данных видов здоровье-разрушающего поведения среди студентов.

Как говорит одна из опрошенных студенток: «Ну да, я, по крайней мере, встречала очень мало людей, которые бы не курили. Я вижу это каждый день и всех возрастов. У нас в России это так» (интервью с М. III.).

Доказательства ряда частных гипотез позволяют нам подтвердить нашу общую гипотезу: характеристики социокультурного контекста и мотивация личности взаимосвязаны с установками и поведением студентов по отношению к своему здоровью, и эти связи имеют культурные различия.

Как показали результаты нашего исследования, горизонтальность культуры, высокий уровень социального капитала, способствуют позитивным установкам и представлениям относительно здоровья, автономной мотивации и регулярности здоровье-сберегающего поведения, психологическому благополучию и удовлетворенности жизнью у российских и канадских студентов.

Данные взаимосвязи имеют культурную специфику. В частности, у российских студентов обнаружены культурно-специфические связи характеристик культуры и поведения. Можно предположить, что в случае русской культуры позитивную и взаимодополняющую роль могут играть как горизонтальность культуры (способствуя поддержанию здоровья) так и вертикальность культуры (препятствуя его разрушению).

Выводы эмпирического исследования взаимосвязи социокультурного контекста, мотивации и индикаторов отношения к своему здоровью

1. Характеристики социокультурного контекста и мотивация личности взаимосвязаны с установками и поведением студентов по отношению к своему здоровью, и эти связи имеют культурные различия.

2. Воспринимаемая «горизонтальность» культуры взаимосвязана с позитивными установками и представлениями личности относительно здоровья, мотивацией и регулярностью здоровьесберегающего поведения, а также - психологическим благополучием личности.

3. Связи характеристик культуры с представлениями и мотивацией поведения по отношению к здоровью имеют культурную специфику.

4. У канадских студентов воспринимаемая «горизонтальность» культуры позитивно взаимосвязана с соблюдением здорового образа жизни и регулярностью здоровьесберегающих практик, автономной мотивацией потребления алкоголя, (что является показателем осознания зависимости здоровья от поведения личности), психологическим благополучием, ощущением счастья и удовлетворенностью жизнью.

5. У российских студентов горизонтальность культуры способствует всем видам мотивации (внешней, автономной и внутренней) здоровьесберегающего поведения, препятствует автономной и внутренней мотивации здоровьеразрушающего поведения (курения и употребления алкоголя) способствует регулярности здоровьесберегающего поведения, психологическому благополучию, удовлетворенности жизнью и ощущению счастья.

6. Культурную специфику России отражает амбивалентная связь вертикального коллективизма с внешней мотивацией как здоровьеразрушающего (потребление алкоголя), так и здоровьесберегающего поведения (правильного питания). У российских студентов «вертикальность» культуры способствуют соблюдению здорового образа жизни и удовлетворенности жизнью, и препятствует здоровьеразрушающему поведению. Это означает, что в русской культуре позитивную и взаимодополняющую роль могут играть как горизонтальность культуры (способствуя поддержанию здоровья) так и вертикальность культуры (препятствуя его разрушению).

7. Показатели социального капитала взаимосвязаны с позитивными установками и представлениями личности относительно здоровья, мотивацией и регулярностью здоровьесберегающего поведения, психологическим благополучием личности, ощущением счастья и удовлетворенности жизнью у российских и канадских студентов.

8. Культурная специфика проявилась в связях показателей социального капитала с мотивацией потребления алкоголя: у русских студентов доверие друзьям позитивно взаимосвязано с внутренней мотивацией употребления алкоголя, а у канадских студентов - доверие семье.

9. Автономная и внутренняя мотивации здоровьесберегающего поведения (правильного питания и занятия спортом) позитивно связаны с оценкой следования здоровому образу жизни и регулярностью здоровьесберегающих практик, уровнем психологического благополучия, субъективным ощущением счастья и удовлетворенности жизнью у российских и канадских студентов.

10. Внутренняя мотивация курения и употребления алкоголя связаны с частотой здоровьеразрушающих практик на общей выборке. У российских студентов автономная и внутренняя мотивации здоровьеразрушающего поведения (курения и потребления алкоголя) способствуют сохранению здоровья и препятствуют его разрушению. У канадцев автономная и внутренняя мотивация курения и употребления алкоголя позитивно взаимосвязаны с частотой здоровьеразрушающих практик.

11. Автономная и внутренняя мотивации здоровьеразрушающего поведения (курения и употребления алкоголя) позитивно связаны с ощущением счастья и удовлетворенности жизнью у студентов на общей выборке. У российских студентов внутренняя мотивация употребления алкоголя, а у канадских студентов - автономная мотивация курения негативно взаимосвязаны с удовлетворенностью жизнью. Внутренняя мотивация употребления алкоголя у россиян негативно связана с удовлетворенностью жизнью, а у канадцев - позитивно связана с удовлетворенностью жизнью и субъективным ощущением счастья.

12. Данные результаты, демонстрирующие позитивные взаимосвязи автономной и внутренней мотивации здоровьеразрушающего поведения (курения и употребления алкоголя) с ощущением счастья и удовлетворенности жизнью у студентов могут служить объяснением частоты данных видов здоровьеразрушающего поведения среди студентов.

Заключение

Наше исследование показало, что в социальных представлениях молодых россиян на сегодняшний день отсутствует высокая значимость здоровья. Этому способствовала долго насаждаемая патерналистским государством уверенность в том, что в случае угрозы здоровью советская медицина и органы социальной защиты обязательно помогут человеку.

Типичный образ жизни россиян никак нельзя назвать здоровым из-за высокого уровня потребления алкоголя, курения, несбалансированного питания и малоподвижного образа жизни. Уровень социального капи-

тала, являющегося фактором поддержания здоровья, в современной России низкий и не обеспечивает необходимой социальной поддержки.

Канадская модель проводимой политики в области здравоохранения усиливает ответственность личности за состояние и поддержание своего здоровья и предполагает сознательную активность и автономную мотивацию поведения личности по отношению к своему здоровью.

Наряду с этим, не следует сбрасывать со счетов ответственность государства и его социальных институтов за состояние здоровья своих граждан. Мы согласны с У. Кокерхамом, что автономия не приходит сама по себе, ее приходу должна помочь социальная структура общества. Как показывают наши данные и результаты многочисленных зарубежных и российских исследований, социальный капитал (уровень и радиус доверия, национальная идентичность, удовлетворенность межличностными отношениями и др.) является одним из ведущих факторов, влияющих на отношение человека к здоровью.

Россиянам нужно захотеть жить долго и счастливо, а социальным институтам российского общества - всемерно поддержать в них это желание горизонтальными практиками принятия и поддержки.

Список литературы

1. **Лебедева Н. М., Чирков В. И., Татарко А. Н.** Культура и отношение к здоровью: Россия, Канада, Китай. М.: РУДН, 2007.
2. **Назарова И. Б.** Здоровье занятого населения / Гос. ун-т - Высшая школа экономики. М.: МАКС Пресс, 2007.
3. **Радаев В. В.** Понятие капитала, формы капиталов и их конвертация // *Общественные науки и современность*. 2003. № 2. С. 5-16.
4. **Роуз Р.** Достижение целей в квазисовременном обществе: социальные сети в России // *Общественные науки и современность*. 2002. № 3. С. 23-38. С. 37-38.
5. **Татарко А. Н.** Культурно-психологические особенности социального капитала этнических групп России // *Психологический журнал*. 2009. Т. 30. № 2. С. 67-80.
6. **Chirkov V. I., Lebedeva N. M., Molodtsova I., Tatarko A.** Social Capital, Motivational Autonomy and Health Behaviour: a comparative study of Canadian and Russian youth // Chadee D., Kostic A. *Research in Social Psychology*. Trinidad (W.I.): University of West Indies Press.
7. **Chirkov V. I., Ryan R. M., Kim Y., Kaplan U.** Differentiating Autonomy from Individualism and Independence: a Self-Determination Theory Perspective on Internalization of Cultural Orientations and Well-Being // *Journal of Personality and Social Psychology*. 2003. № 84 (1). P. 97-110.
8. **Deci E. L., Ryan R. M.** *Handbook of Self-Determination Research*. Rochester (NY): The University of Rochester Press, 2002.
9. **Fukuyama F.** *Trust: the Social Virtues and the Development of Prosperity*. New York: Free Press, 1995.

УДК 372.851

Светлана Юрьевна Луконина

Татарский государственный гуманитарно-педагогический университет

ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ЗАДАЧА В ШКОЛЕ С ЗАРАНЕЕ НЕИЗВЕСТНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ[©]

Главной целью современного образования является формирование разносторонне развитой личности, которая способна реализовать творческий потенциал в динамичных социально-экономических условиях в собственных жизненных интересах, а также и в интересах общества. Формирование у учащихся способности к творческому мышлению, инициативности, самостоятельности в принятии решений возлагается в первую очередь на образование и главным образом на среднюю школу.

Реализация этих целей может осуществляться через организацию исследовательской деятельности учащихся. Исследовательский метод обучения относится к активным методам и обеспечивает более глубокое проникновение в сущность изучаемой проблемы, повышает личное участие каждого учащегося и его интерес к учению.

Математика - это экспериментальная наука, базирующаяся на использовании моделей. Поэтому основная цель математического образования - это формирование умения математически исследовать явления реального мира, т.е. показать применение математики в различных областях науки, техники и искусства.

Хотелось бы остановиться на рассмотрении взаимосвязи математики и искусства на уроках с помощью исследовательского метода обучения.

По мнению А. Шацкого учебно-исследовательская деятельность учащихся - это такая форма организации учебно-воспитательной работы, которая связана с решением учащимися творческой, исследовательской задачи с заранее неизвестным результатом.