

дением индивида управляет вся диспозиционная система в целом. Для успешной социальной адаптации бывших осужденных важно не только благоприятное стечение внешних обстоятельств, но и личные качества, желания бывшего заключенного. И наоборот.

Люди, которые окружают бывших заключенных и вступают с ними во взаимодействие, должны понимать, что коммуникация для бывших осужденных очень важна. Их реабилитация, и адаптация невозможны без обратной связи. И то, какой она будет, определяет дальнейшее будущее бывших осужденных. Если опыт будет отрицательным, то и процент рецидивных преступлений будет неизменно расти.

Библиографический список

1. ФКУ «Главный информационно-аналитический центр» состояние преступности в России 2012г.
2. Трубников В. М. Социальная адаптация освобожденных от отбывания наказания. Харьков, 1990. С. 10
3. Ядов В.А. О диспозиционной регуляции социального поведения личности// Методологические проблемы социальной психологии. М.: Наука, 1975. С. 89—105. 416
4. Саморегуляция и прогнозирование социального поведения личности: Диспозиционная концепция. 2-е расширенное изд. — М. : ЦСПиМ, 2013. С. 376

НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ ИЗУЧЕНИЯ ЭКОНОМИЧЕСКОГО ПОЛОЖЕНИЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

В. Булгакова, Е. Каштанова

2 курс, социологический факультет

Научный руководитель – доц. **И.А. Логинова**

Старость... Пожилой человек в наше время стал крупной фигурой в общественной структуре. Достигнув пенсионного возраста, человек переживает переломный момент в жизни: остаются старые проблемы и появляются новые. Пенсионеры с трудом адаптируются к современной жизни, ее они воспринимают как чуждую себе. В связи с этим у них очень сильно развивается чувство неуверенности в себе и в завтрашнем дне. В нашем исследовании нас интересовал вопрос, почему одни пожилые люди, имея низкий уровень дохода, относят себя к группе с высоким уровнем жизни, а другие, имея высокий достаток, говорят о том, что они малообеспечены. Что помогает пожилому человеку считать себя обеспеченным. Возможно, это общение, родственники, семья, возможно, это друзья, работа.

Целью нашего исследования являлось не полное описание экономического положения пожилых людей, а лишь сравнительный анализ по следующим основаниям:

1. Социально-демографические характеристики (пол, возраст, семейное положение, место проживания)

2. Наличие работы (до и после пенсии)
3. Общение
4. Досуг
5. Эмоциональное состояние
6. Современные технологии

В результате исследования были получены следующие выводы:

1. Наличие постоянного места работы, даже с маленькой зарплатой, является важным фактором высокой субъективной оценки своего материального положения.

2. Непостоянная работа, т.е. эпизодическая подработка, напротив, отрицательно сказывается на субъективной оценке своего материального положения. Даже если реальный доход находится на достаточно высоком уровне, возможно, существует некая неуверенность в завтрашнем дне и субъективная оценка снижается.

3. Прослеживается четкая тенденция: чем шире круг общения вне семьи (не только в реальности, но и в онлайн-пространстве) у пожилого человека, тем выше он оценивает свое материальное положение.

4. У пожилых людей, которые чаще читают газеты, художественную литературу, ходят в гости, смотрят телевизор, слушают радио субъективная оценка материального положения выше, чем у пожилых людей, которые делают это редко.

5. Субъективная оценка материального положения респондентов во многом связана с ощущением нужности кому-либо. Прослеживается следующая закономерность: чем выше ощущение нужности у пожилого человека, тем выше он оценивает свое материальное положение.

6. Чем выше удовлетворенность жизнью и ее составляющими, тем выше субъективно воспринимаемый уровень материального достатка пожилыми людьми.

Ряд дополнительных способов, которые можно применять для повышения экономического положения пожилых людей:

1. Необходимо создавать рабочие места для пенсионеров, даже если они будут низкооплачиваемые, Это будет положительно влиять на социальное самочувствие пожилых людей и, в частности, субъективную оценку своего материального положения.

2. Расширить возможности общения вне семьи для пожилых людей.

3. Разнообразить формы проведения совместного досуга пенсионеров, в том числе необходимо создать дополнительные возможности для совместного времяпровождения пожилых людей.

4. Необходимо обращать внимание пожилых людей на то, что они являются неотъемлемой частью общества, которая также оказывает влияние на его развитие.

Современному обществу необходимо предоставить новый взгляд на возраст, сломать стереотипы старости, по-новому рассмотреть проблемы по-

жилых людей, чтобы они чувствовали себя нужными, понимали и с гордостью смотрели на своих детей, а дети поддерживали и не забывали своих родителей, передавая эту заботу из поколения в поколение. Ведь именно эта когорта нуждается в особенном внимании и любви. При соответствующем отношении к пожилым людям со стороны государства, общественных и других объединений и организаций, общества в целом их жизнь может быть достаточно полноценной. Для достижения этой цели необходимо приложить усилия не только государству, но и всему обществу в целом.

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ: ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ПОНИМАНИЕ И ПРАКТИЧЕСКОЕ ВОПЛОЩЕНИЕ

Н. Галкина

4 курс, социологический факультет

Научный руководитель – доц. **Б.А. Никитина**

Исследование проводилось методом полуструктурированного интервью, опрашивались 10 студентов-медиков и 10 приверженцев здорового образа жизни как представители одних из наиболее компетентных в изучаемой теме социальных групп.

Проблема исследования была обозначена как «несоответствие теоретического понимания здорового образа жизни его практическому воплощению».

«Теоретическое понимание здорового образа жизни» нами понимается как определение понятия «здоровый образ жизни», даваемое информантами. «Практическое воплощение здорового образа жизни» как действия, совершаемые информантами для его ведения.

Рассуждая о здоровом образе жизни, студенты-медики говорили больше о его физической, телесной составляющей. Приверженцы здорового образа жизни, в свою очередь, больше видят в нем духовно-идеологическую составляющую.

Проведенные интервью доказали наличие проблемы. Студенты-медики воплощали на практике не все, что перечисляли, говоря о теоретическом определении здорового образа жизни. В частности, в силу напряженности учебного графика, не представлялось возможным постоянно соблюдать режим дня и регулярно заниматься спортом. Правильное питание по всем требованиям студенты-медики не имеют возможности вести, но отказываются от фаст-фуда и другой вредной пищи, от газированных напитков. Употребление алкоголя сводится до минимального и при этом только в праздничные дни. Среди опрошенных студентов-медиков были и те, кто не может отказаться от курения, но при этом в остальном предпринимает все усилия для ведения здорового образа жизни.