

УДК 316:796.011

A. ZLOTNIKOV

SPORT ACTIVITY: EXPERIENCE
OF A SOCIOLOGICAL RESEARCH

А. А. ЗЛОТНИКОВ,

кандидат социологических наук, доцент

СПОРТИВНАЯ АКТИВНОСТЬ: ОПЫТ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

На основе данных социологического исследования рассматриваются проблемы спортивной активности взрослого населения.

In the article the adults' sports activities problems are overviewed on the basis of sociological studies.

Введение

Спорт играет важную роль в обеспечении здоровья, физической подготовленности и, как следствие, национального благополучия. В социологии значимая типологическая модель анализа спорта и любого другого социального института, на наш взгляд, создана в рамках функционализма. Общество рассматривается с точки зрения его функций и предстает как система. Р. Мертон выразил этот подход, введя понятия явных и латентных функций. Первые – осознаваемые и преднамеренные последствия социальных процессов, вторые – неосознаваемые, непреднамеренные. Такое разделение позволяет понять стандарты поведения, которые кажутся иррациональными. Современный спорт не только инструмент достижения высоких результатов на международной арене, но и инструмент политики по сохранению и укреплению здоровья людей. Поэтому актуальной является оценка эффективности политики в спорте с точки зрения включенности в «спорт для всех» разных слоев.

Основная часть

На наш взгляд, возможна дифференциация на ряд групп по таким признакам: *отношение к спорту, спортивная активность, отношение к здоровью*. Эти критерии являются субъективными факторами. Кроме того, значимы и объективные факторы, к которым В. П. Каширин относит: 1) государственную идеологию в сфере физкультуры и спорта; 2) организацию и управление физкультурой и спортом; 3) состояние физического воспитания в учебных заведениях; 4) систему самодеятельного физкультурного движения; 5) структуру образа жизни [1, с. 208].

Отношение к спорту проявляется через ценностные ориентации, связанные со спортом. Классифицировать их можно следующим образом: 1) эмоции, касающиеся тела и физического состояния («испытать радость от красивых движений», «лучше почувствовать свое тело»); 2) со-

вершенствование тела и физического состояния («здоровье», «физподготовка», «коррекция веса»); 3) психические переживания («получить удовольствие», «снять стресс»); 4) социальные мотивы («быть с интересными людьми», «заниматься вместе с друзьями и семьей»); 5) достиженные мотивы («победа», «достижение высоких результатов»); 6) экстрафункциональные ценности, не связанные прямо со спортом («вырваться из четырех стен», «заполнить свободное время»).

Спортивная активность фиксируется с помощью: 1) мотивации; 2) регулярности, формы и продолжительности занятия (тренировки); 3) вида спорта или физических упражнений.

Дифференциация *«отношения к здоровью»* позволяет выделить: 1) самосохранительное отношение, т. е. «систему действий и установок личности, направленных на сохранение здоровья и продление жизни» [2, с. 106]; 2) саморазрушительное отношение.

С учетом вышеизложенного и на основании результатов социологических исследований (работы выполнены в рамках Государственной комплексной программы научных исследований «Экономика и общество» при выполнении темы «Взаимосвязь демографических процессов и рыночного механизма в социальном развитии депрессивных регионов» (№ госрегистрации 200 63370) 2007–2009 гг. в Гомельской области; опрошено 1 067 респондентов от 18 лет и старше) нами выделено пять типов активности в спорте для всех.

Первый тип – *оздоровительный*. Для него характерно признание оздоровительной ценности и эффективности спортивных занятий, активное участие в них. Основной мотив занятий – укрепление здоровья и улучшение физического состояния – дополняется стремлением улучшить телосложение и оптимизировать вес. Таким образом, здоровье и гармоничное духовное и физическое совершенство входят в число основных ценностей представителей этого типа.

К *оздоровительному* типу относятся 23,7 % респондентов. Самые популярные виды активности – шейпинг, аэробика, фитнес (ими занимается 15,4 % респондентов данного типа), пробежки (9,9 %), футбол (7,5 %) и плавание (7,1 %). Носителям оздоровительного типа присущ самый высокий, в сравнении с другими, уровень посещения спортивных состязаний. Но не следует считать неоспоримой идею, что спортивное зрелище – главнейший фактор, активизирующий занятия спортом. Так, некоторые авторы подчеркивают, что наблюдение зрелищ, даже сопровождаемое бурными эмоциями, не может инициировать интенсивную деятельность и не влияет на отказ от вредных привычек и формирование здорового образа жизни [3, с. 79].

Второй тип – *эмоционально-коммуникативный*. Для него характерна ориентация на эмоциональные, коммуникативные и досуговые аспекты («снятие стресс, получить эмоциональную разрядку», «испытать радость от движений», «расширить круг общения, быть в компании», «заполнить свободное время», «вырваться из четырех стен» и т. п.). Большая роль отводится и телосложению, но одновременно не придается значение оздоровительным возможностям спорта. Представители данного типа придают большое значение возможностям социализации подрастающего поколения через спорт («показать пример детям»). Основные формы, которые отмечены респондентами, это запись детей в секции, личный пример, совместные зарядка и занятия, подвижные игры. По нашим данным, к эмоционально-коммуникативному типу можно отнести 10,5 % респондентов.

Третий тип – *декларативный*. Его главная особенность – несоответствие между провозглашаемым отношением к спортивной активности и реальным поведением, которое ее почти исключает. С одной стороны, признается полезное оздоровительное воздействие спорта и высоко оценивается его гуманистический потенциал. С другой стороны, 60 % представителей этого типа занимаются эпизодически и 40 % не занимаются. Одинаковое количество респондентов (по 43 %) спортом либо всегда занимались эпизодически, либо никогда не занимались или бросили занятия до того, как им исполнилось 24 лет. Следует подчеркнуть, что по возрастной периодизации в сфере спорта, предложенной В. А. Пономарчуком и В. Н. Супиковым, этот возраст можно отнести к «самоопределению», когда индивид совершает поступки на основе уже сложившейся системы ценностей [4, с. 168]. Поэтому можно предположить, что активность представителей данного типа не изменится. К декларативному типу относятся 13,6 % респондентов. В качестве причин спортивной пассивности ими выдвигаются: занятость семейными делами и домашним хозяйством (51,0 %), сильная усталость после работы (35,2 %). Заметим, что большая часть (29,7 %) не только осознает, но и говорит, что личная неорганизованность, отсутствие терпения не позволяют активно заниматься спортом. Кроме того, отмечают субъективно понимаемое возраст-

ное ограничение (27,6 %) и отсутствие товарищей для занятий (22,1 %). Таким образом, спортивная активность и эти причины носят декларированный, формальный характер, хотя объективно условия для ее реализации существуют. Так, даже по мнению самих респондентов, размер платы за занятия спортом или отсутствие необходимых видов спорта, залов, стадионов и т. д. не играют роли в их пассивности.

Представители следующего типа – *альтернативного* – ориентированы на оптимизацию здоровья. Они ведут здоровый образ жизни, не используя, а заменяя потенциал спорта. Это связано с непризнанием оздоровительной пользы спортивных занятий и скептической оценкой возможностей позитивного влияния спорта на личность. Хотя 46,3 % этого типа эпизодически, спонтанно занимаются спортом, у них есть различные заменители спортивной активности. Как известно, в соответствии с идеей функционального анализа, одно и то же явление может выполнять различные функции, и одна и та же функция может выполняться различными явлениями. Поэтому у спортивных занятий есть целый ряд «конкурентов» – функциональных заменителей. Самые популярные – это физический труд в домашнем хозяйстве и в сфере трудовой занятости, подвижный образ жизни. Реже используются для оздоровления: закаливание, диета, нетрадиционная медицина, аутотренинг, религиозные ритуалы и т. д. Кроме того, следует учитывать и степень рациональности действующих субъектов. По Т. Парсонсу, тезис о том, что «действие рационально в той мере, в которой оно преследует цели, достигаемые в условиях данной ситуации и при помощи наиболее подходящих средств, которыми располагает актор» [5, с. 113], имеет важное значение в контексте выбора субъектом альтернатив действия. В итоге побеждает уверенность людей в наличии иных средств сохранения здоровья, которые с позиций надежности, эффективности и простоты использования не только не уступают занятиям спортом, но и, по мнению некоторых, даже превосходят их. К числу таких средств относятся: физическую работу (на производстве и в домашнем хозяйстве); пешие прогулки; пассивный отдых; лекарства; средства нетрадиционной и народной медицины; иногда даже кофе, алкоголь и др. Но если сравнивать самооценку здоровья представителей названных выше типов, то именно альтернативному типу свойственно сокращение числа тех, кто считает его хорошим, и увеличение почти в три раза тех, кто считает его плохим. Именно альтернативный тип спортивной активности является модальным – к нему относится 44,9 % респондентов. Объясняя причины спортивной пассивности, респонденты ссылаются на занятость домашними делами, возраст, сильную усталость, лень и состояние здоровья. Некоторые из объяснений нужно воспринимать критически с учетом: во-первых, выявленного отношения к оздоровительным возможностям и ценностям спорта; во-вторых, того, что 65,3 % представителей этого типа никогда

раньше не занимались спортом или занимались нерегулярно. Следует также отметить следующее: с возрастом люди склонны считать, что спорт – удел молодых. Почти каждый пятый респондент этого типа говорит, что у него «не тот возраст», не считая плохим свое состояние здоровья. Как известно, люди могут производить те действия, которые, в терминологии Э. Гидденса, в результате их «рефлексивного мониторинга» являются нормальными, приемлемыми. Хотя для людей старшего возраста занятия физическими упражнениями и спортом могут служить средством сохранения и укрепления здоровья, продления активного долголетия.

Пятый тип – **отрицающий (7,3 %)** – составили опрошенные, отвергающие эффективность спорта как способа сохранения и укрепления здоровья. С одной стороны, они не столь тщательно заботятся о своем здоровье, как другие, и могут не следить за своим физическим состоянием, полагая, что у них нет в этом потребности (34,6 %). Почти никому из представителей данного типа не удается изменить образ жизни, чтобы улучшить состояние здоровья. С другой стороны, образ жизни «отрицающих» в значительной мере отягощен саморазрушительными привычками (например, алкоголь, курение). Оценки своего состояния здоровья у «отрицающих» наиболее пессимистичны: хорошее только у 7,7 %, удовлетворительное – 52,6 %, плохое – 34,6 %. Рассуждая о факторах здоровья, они отмечают степень трудовых нагрузок, экологию и медицинское обслуживание. Объяснения причин спортивной пассивности сводятся к ссылкам на занятия домашними делами, возраст и отсутствие необходимости в таких занятиях. Хотя проделанный нами анализ свидетельствует о латентных причинах, а именно: недооценка физической активности как фактора здоровья, негативное отношение к ценностям спорта, а также состояние здоровья и степень заботы о нем.

Заключение

Проведенное исследование показало, что почти для половины взрослого населения области (47,8 %) спортивная активность является жизненно важной, культурно одобряемой составляющей образа жизни. Основная ценность «спорта для всех» связана с оздоровительным и рекреационным эффектом, удовлетворением коммуникативных потребностей, направленным гуманистическим и социализирующим воздействием во время спортивных занятий. Практическая реализация такого отношения свойственна двум спортивно активным типам – оздоровительному и эмоционально-коммуникативному, к которым относится около трети взрослых людей (34,2 %). Причины и условия для существования спортивно пассивных типов разнообразны и находятся как в плоскости экономических отношений, так и в сфере общественной, социально-групповой и индивидуальной культуры и образа жизни. Сдерживающими факторами для спортивно пассивных типов являются: для декларативного – недостаток свободного времени, личная неорганизованность, отсутствие силы воли; для

альтернативного – наличие равноценных по своему оздоровительному назначению «заменителей» и недооценка других ценностей спорта; для отрицающего – негативное отношение к спорту.

Спортивная активность влечет за собой существенные последствия для всевозможных сфер жизнедеятельности: досуговой; оздоровительно-рекреационной; производственно-экономической и т. д. Поэтому одной из важнейших задач политики в спорте является вовлечение населения в более активные физкультурно-спортивные занятия в сфере спорта для всех. Решение этой задачи связано с воздействием на разные типы поведения с учетом следующих особенностей.

Факторами, определяющими спортивную активность, являются: пол, возраст, отношение к своему здоровью, навыки и опыт спортивных занятий, уровень функциональных возможностей и состояние здоровья, мотивация, ценностное отношение к спорту. Социальный статус, влияя на свободное время и условия доступа к спортооружениям, также оказывает воздействие на активность в разных формах проведения досуга и спортивных занятий. Факторы, имеющие позитивную связь с активным образом жизни, – это самоэффективность (вера в свою способность вести такой образ жизни), ожидание благоприятных оздоровительных эффектов, получение положительных эмоций от спорта. Вероятность вовлечения людей в спортивную активность выше при одобрении со стороны близких, друзей и т. д. Препятствиями включенности в спорт для всех являются: недооценка / отрицательная оценка оздоровительных, социализирующих, гуманистических возможностей спорта; субъективно воспринимаемый дефицит времени; личная неорганизованность; отсутствие мотивации для занятий. Особое значение имеют представления о наличии заменителей спортивным занятиям в среде модального типа спортивной активности – альтернативного.

СПИСОК ЦИТИРОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. *Каширин, В. П.* Социологические исследования физической культуры и спорта: моногр. / В. П. Каширин. – Витебск: Витеб. гос. ун-т им. П. М. Машерова, 2005.
2. *Дмитриева, Е. В.* Социология здоровья: методологические подходы и коммуникационные программы / Е. В. Дмитриева. – М.: Центр, 2002.
3. *Викторов, В. А.* Взгляд на трибуны: социальный портрет болельщика / В. А. Викторов, С. И. Платонов // Социологические исследования. – 1991. – № 5.
4. *Супиков, В. Н.* Спорт как сфера услуг: экономика, право, управление / В. Н. Супиков; под ред. В. А. Пономарчука. – Минск: ФУАинформ, 2005.
5. *Парсонс, Т.* О структуре социального действия / Т. Парсонс. – М.: Академ. Проект, 2000.

Дата поступления статьи в редакцию: 06.07.2010 г.