

МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ДИСКУССИОННОЙ ПЛОЩАДКИ MATERIALS FOR DISCUSSION

Дорогие читатели! Дискуссионная площадка этого номера предоставлена Стефану Констаньчаку – доктору философских наук, профессору, заведующему кафедрой этики института философии Зеленогурского университета (Польша).

Стефан Констаньчак
Зеленогорский университет, Польша
Institute of Philosophy, University of Zielona Gora, Poland

DOI: 10.15372/PEMW20190124

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ В СВЕТЕ ИХ ПОДГОТОВКИ К ТРЕБОВАНИЯМ РЫНКА ТРУДА

Студенческая молодежь в любой развитой стране мира составляет значительную долю ее населения. Так, например, в России в 2017/2018 учебном году обучалось 4246 тысяч студентов, что, однако, значительно меньше по сравнению с рекордным периодом 2005–2011 годов, когда количество студентов превышало 7 миллионов¹. В то же время в Польше в 2017/2018 учебном году обучалось 1291900 студентов, при этом число студенческой молодежи составляло 3,3% от общей численности населения². В настоящее время данный показатель также намного ниже, чем десять лет назад. Таким образом, популяция молодежи студенческого возраста в обеих странах находится на одинаковом уровне, но реальное число студентов постоянно сокращается из-за довольно резкого сокращения спроса на рынке труда на людей с профессиональной квалификацией более высокого уровня. Вопреки кажущейся видимости, выпускники высших учебных заведений не так мобильны на рынке труда, как люди с более низким уровнем образования, что обусловлено рядом причин, среди которых, как следует полагать, определяющими являются факторы здоровья и культуры. При рассмотрении данной проблемы следует учитывать тот факт, что, во-первых, студенты получили согласие общества на возможность отложить решение о достижении ими жизненной и профессиональной стабильности как минимум до окончания учебы. Во-вторых, они используют такое согласие, как возможность не приступить к работе, если эта предполагаемая трудовая деятельность не соответствует полученной ими квалификации. Этот вид привилегий недоступен для молодых людей с более низким, то есть профессиональным и средним образованием, которые вступают в профессиональную жизнь порой даже на 10 лет раньше выпускников высших учебных заведений. Именно поэтому к тому времени и возрасту, когда выпускники высших учебных заведений начинают работать, их сверстники имеют стабильную профессиональную и жизненную ситуацию. Благодаря этому их положение на рынке труда явно лучше, чем у выпускников высших учебных заведений. Как следствие, привлекательность обучения постоянно падает, а образование перестает гарантировать достижение жизненных успехов. Статистически это проявляется почти 100% снижением числа студентов как в России, так и в Польше. Основываясь на анализе данных опросов, проведенных среди студентов, представляется вполне возможным остановить эту тенденцию, если во время обучения будут внедрены механизмы компенсации недостаточного как жизненного, так и профессионального опыта. В то же время – это может потребовать определения минимальных требований к здоровью, особенно психическому, тех студентов, которые, покинув стены вузов будут работать на руководящих должностях. Именно потому, что все проблемы, связанные с моббингом или нарушением принципов социальной справедливости, определяются отсутствием психологической предрасположенности руководя-

¹ Россия в цифрах 2018. Краткий статистический сборник, Федеральная служба государственной статистики, Москва 2018, с. 141.
Mały rocznik statystyczny Polski 2018, Główny Urząd Statystyczny, Warszawa 2018, с. 201.

² Mały rocznik statystyczny Polski 2018, Główny Urząd Statystyczny, Warszawa 2018, с. 201.

щих кадров к исполнению такого рода функций. Потери, вызванные этим, могут быть весьма серьезными, потому что по выше оговорённым причинам корпорации часто теряют своих лучших сотрудников, которые переходят на работу к конкурентам, у которых рабочая атмосфера, по крайней мере, справедливая. Поэтому попытка оценить ситуацию на рынке труда требует определения состояния здоровья всех участников рынка труда, особенно тех, кто в силу своего образования предрасположен к занятию руководящих должностей.

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ УЧАЩЕЙСЯ МОЛОДЕЖИ

Здоровье – это широко понимаемое определение, плохо поддающееся однозначной дефиниции. В принципе, можно выделить два способа его определения, первый из которых раскрывает свою положительную сторону, а именно способность выполнять семейные, социальные и профессиональные роли, а также подчеркивает возможность самореализации. При таком понимании человек с ограниченными физическими возможностями также может считаться здоровым, если он / она способен выполнять такие роли. Во втором смысле здоровья его отрицательный аспект подчеркивает отсутствие болезней и недугов. С такой точки зрения, ни в одной культуре по определению, в принципе, нет здоровых людей. В ниже представленной статье использован первый подход к определению здоровья, потому что именно он соответствует жизненной практике и общепринятой интуиции. Здоровье, в этом смысле, должно рассматриваться на четырех уровнях:

- физическое (соматическое) здоровье;
- психическое здоровье или «ресурсы человека, позволяющие справляться с трудностями и избегать нарушения здоровья»³;
- социальное здоровье и, следовательно, «способность поддерживать правильные отношения с другими людьми и выполнять социальные роли»;
- духовное здоровье или способность достичь и восстановить внутреннюю гармонию⁴.

В принципе, любой выпускник высшего учебного заведения должен иметь квалификацию, которая в будущем также может использоваться для занятия им даже самых высоких штатных должностей. Поразительным представляется факт отсутствия достаточного интереса к состоянию здоровья студентов как в академических исследованиях, так и в деятельности большинства высших учебных заведений.

Занятие руководящего или административного поста в корпорациях или в государственных и местных органах власти вообще не предъявляет требований, связанных с отличной физической кондицией. В то же время весьма очевидным представляется тот факт, что люди, работающие в профессиях, связанных с медициной или осуществляющие функции воспитателей и опекунов других людей, должны обладать хорошим физическим состоянием. Легко заметить, что все те, кто занимают такие должности, автоматически пользуются высоким социальным авторитетом, в том числе потому, что они способны поддерживать свое физическое состояние на стабильном уровне. В поисках возможности снижения стоимости обучения не следует отказываться от возможности формирования ориентированных на здоровье привычек учащихся путем проведения соответствующих занятий в области физического воспитания. Это также относится к людям с ограниченными возможностями, которые могут свести к минимуму последствия своих физических нарушений с помощью соответствующей целевой реабилитации. Что касается студентов, то мы имеем дело со взрослыми людьми, которых необходимо готовить к самостоятельному решению проблем, связанных со здоровьем. Можно с уверенностью предположить, что любой, кто может получить высшее образование, может также в дальнейшем выполнять обязанности работников. К сожалению, частные высшие учебные заведения плохо, порой и полностью не готовы к выполнению таких задач (как правило, у них нет спортивных залов или спортивного инвентаря), и, следовательно, их выпускники потенциально могут обладать более слабым здоровьем, по сравнению с тем, что было у них до начала процесса обучения в высшем учебном заведении, при этом уровень их физической кондиции значительно отстает в плане состояния здоровья от сверстников, окончивших государственные высшие учебные заведения. Несмотря на это, оказывается, что на улучшение физического состояния студентов не израсходуется достаточно средств, в то время как их вполне достаточно на более низких уровнях образования. Но никак нельзя забывать о том, что речь в данном случае идет о физическом состоянии студентов как будущей социальной элиты и оно, здоровье, должно быть предметом особого внимания лиц, принимающих политические решения.

Как это ни парадоксально, но учиться может любой, при том, что получение работы связано не только

³ S. Kluczyńska, *Zdrowie psychiczne – wybrane definicje i koncepcje wyjaśniające*, [w:] E. Sokołowska i in., *Zdrowie psychiczne młodych dorosłych. Wybrane zagadnienia*, Wydawnictwo Difin, Warszawa 2015, с. 25.

⁴ Там же, с. 26.

с определенными профессиональными и медицинскими квалификациями, но и с психологической готовностью выполнять функциональные обязанности на рабочем месте. Поэтому столкновение выпускника высшего учебного заведения с реалиями рынка труда порой может быть очень болезненным. Сохранение такого положения дел ведет к росту разочарования выпускников, пытающихся устроиться на свою первую работу, чему, в свою очередь, способствует постоянно растущее увеличение затраченного учебного времени, в результате чего на рынке труда оказываются выпускники старшего возраста. Это также вызывает нарастающее разочарование людей с высшим образованием, которые вынуждены искать работу по профессиям, отличным от того, что вытекает из их полученного в высших учебных заведениях формального образования.

Проблема психического здоровья студентов заслуживает отдельного обсуждения, поскольку в этой области выявлено наибольшее количество проблем. Отсрочка принятия решений относительно полноценного участия в общественной жизни отражается на психическом состоянии учащейся молодежи. Будучи уже студентами, эта молодежь все еще зависит как от семьи, так и стипендиальной системы высшего учебного заведения. Это приводит к синдрому так называемого поколения «тысячелетий» (поколение Y), с высокими жизненными устремлениями, но не желающим нести ответственность и рисковать. У представителей этой генерации относительно большие проблемы с выполнением суровых требований, связанных с функциями сотрудников на рабочем месте, и поэтому они более склонны отказываться от работы по найму, к созданию при этом свой собственных бизнесов. К сожалению, повышенные жизненные ожидания, приводит к тому, что их ждут провалы, которые часто происходят не только в бизнесе, но и в попытках добиться жизненной стабилизации.

Обучение в высшем учебном заведении является мощнейшим вызовом для молодых людей, потому что за это время они должны стать самостоятельными. В этот период они достигают социальной зрелости, поскольку само обучение часто предполагает смену места жительства, самостоятельное удовлетворение собственных жизненных потребностей, а иногда и поиск дополнительных источников дохода. Студенческая молодежь должна учиться связывать учебу с работой и начать серьезно задумываться о своем будущем, о поиске партнеров для совместной последующей жизни. В этот период времени кардинально меняются отношения с ближайшими родственниками, потому что это тот жизненный этап, когда они готовятся окончательно покинуть семейный дом. Сделанный выбор неизбежно сопровождается стрессами, разочарованиями и страхом за свое будущее. «Как в Польше, так и в мире в целом наблюдается неуклонный рост трудностей, связанных с эмоциональным функционированием, а также рост числа психических расстройств у людей до 29 лет. Данные из отчета << Młodzi2011 >> показывают, что в Польше почти каждый второй молодой человек испытывает расстройства, связанные с депрессией и неврозами, а 21% исследуемой студенческой группы страдает психическими расстройствами»⁵. Такое положение вещей подтверждается также результатами общедоступных результатов психологического исследования студентов. В исследованиях, проведенных в 2016 году среди студентов Силезского воеводства, была осуществлена попытка определить склонность студентов к таким психическим расстройствам, как депрессия, гипомания и расстройства пищевого поведения. Шкала депрессии Бека (BDI-II), использованная в исследованиях, показала, что «в диапазоне более 13 баллов (результат, предполагающий усиление симптомов, указывающих на депрессию), оказался почти каждый третий: 673 человека (29,87% группы). 139 обследованных (6,17% группы) набрали более 29 баллов, что указывает на глубокую депрессию»⁶. Аналогичные результаты были получены и при исследовании остальных форм расстройств. Результаты, полученные в этих исследованиях, также свидетельствуют о том, что женщины, находящиеся под большим культурным давлением, подвергаются большему риску возникновения расстройств, поскольку это связано с повышенным вниманием к их внешнему виду и поведению в общественных местах. Использование результатов, полученных в этих трех категориях, позволило автору выбрать небольшую группу людей, которых она ввиду накопления ими психических расстройств отнесла к группе повышенного риска, имея ввиду суицидальное поведение. Однако неспособность справиться со своими собственными психическими проблемами понимается социально неправильно, и, как следствие, учащаяся молодежь скрывает ее от окружающих как можно дольше. Психические проблемы польских студентов схожи с теми, что наблюдаются у студентов в других странах, например, в Великобритании. Причем английские студенты в разрезе данных психологических исследований выглядят даже хуже, чем их польские сверстники, потому что до 3/4 респондентов проявляют иррациональный страх, впадают в депрессию или имеют проблемы с общением с другими»⁷. Проблемы подобного масштаба не могут не возникать и у студентов российских вузов хотя бы из-за сходной организации социальной системы во всех европейских странах.

⁵ L. Zabłocka-Żytka, Zdrowie psychiczne studentów, [w:] E. Sokołowska i in., Zdrowie psychiczne młodych dorosłych, с. 40.

⁶ M. Bolek-Kochanowska, <http://wiecjestem.us.edu.pl/raport-z-badania-wybranych-problemow-zdrowia-psychicznego-studentow-województwie-slaskim> - доступ с 12.01.2019.

⁷ L. Zabłocka-Żytka, Zdrowie psychiczne studentów, с. 42.

Ситуация в плане социального здоровья также схожа. Атмосфера среди учащейся молодежи разнообразна из-за формирования двухуровневой образовательной практики в высших учебных заведениях. Молодые люди, изучающие популярные и востребованные специальности, перегружены учебой и обязанностями, в то время как те, кто обучается на менее престижных специальностях, могут наслаждаться всеми разнообразными сторонами студенческой жизни. Весьма показательно, что это оказывается имеет огромные последствия для будущего, потому что после окончания высшего учебного заведения, студент может уже оказаться антиобщественной единицей, сосредоточенной только на эгоистически понятом интересе. И, к сожалению, это происходит достаточно часто. В то же время для разнообразия выпускник непрестижной и менее востребованной области обучения заканчивает высшее учебное заведение с большим багажом знаний и способностью быстро общаться. Это приводит к смене ролей в ближайшем будущем, потому что социальные компетенции позволяют быстро сделать карьеру в политике и даже в экономике, что является проблемой для выпускников медицины или права.

Социальная структура студентов не отражает также половые, возрастные и культурные пропорции, преобладающие в обществах европейских стран. Это приводит к тому, что период обучения не способствует социальной интеграции, поскольку он, наоборот, в основном, выступает началом социальной дезинтеграции. Результатом диспропорции является явное преобладание обучающихся женщин по сравнению с представителями противоположного пола, что, в свою очередь, усиливает негативные тенденции, означающие, что после окончания высших учебных заведений у них на брачном рынке не оказывается достаточного количества партнеров, которых они могли бы одобрить как оптимальный вариант для будущей совместной жизни. Это приводит к распространению феномена одиночек и снижению значимости семейной жизни. В Польше эта проблема дополнительно усугубляется экономической эмиграцией молодежи, в которой значительное большинство составляют мужчины, что, в свою очередь, усугубляет и без того наблюдаемый дефицит мужчин на брачном рынке.

У нас в Польше отмечается также нарастающая проблема, связанная с очень высоким показателем вузовской студенческой молодежи в областях, которые не соответствуют ожиданиям современного рынка труда, что, в свою очередь, приводит к увеличению числа людей с теоретически высокой квалификацией, выходящих на рынок труда, на котором, практически, нет спроса со стороны работодателей. Таким образом, увеличивается безработица среди выпускников вузов, из-за того, что они не решаются приступить к работе, которая не соответствует их ожиданиям. В этой ситуации они принимают решение приступить к изучению последующих специальностей, откладывая, таким образом, решение начать работу на последующие несколько лет. Таким образом еще более усугубляется проблема с так называемыми «вечными студентами», которые, будучи в возрасте 30 лет и даже старше, все еще продолжают учиться, становясь при этом все более и более недееспособными на рынке труда. В возрасте, когда их сверстники создают собственные семьи и получают финансовую независимость, они все еще зависят от кого-то извне. Они могут очень хорошо сдавать экзамены, но при этом понятия не имеют о реальной жизни. Случайность второй и каждой последующей из выбранных профессий также способствует тому, что у таких молодых людей усиливается чувство потерянности и страха перед вступлением в самостоятельную жизнь. Учеба становится жизненной целью, но при этом течение собственной жизни все больше и больше расходится с ожиданиями окружения и собственными жизненными планами. В конце концов оказывается, что социальный капитал молодых людей растрачивается напрасно, потому что даже если они, наконец, и приступят к работе, то, вполне вероятно, что затраты общества на прохождение нескольких образовательных кругов никогда не будут возвращены.

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ КАК УСЛОВИЕ ПРИУМНОЖЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО КАПИТАЛА

Социальный капитал – это люди, которые в состоянии приносить пользу другим. Формально подтвержденные квалификации отнюдь не преумножают его, если лицо, владеющее ими, не в состоянии эффективно их использовать. Отсюда не следует связывать социальный капитал с образованием также и потому, что в современных реалиях существует множество университетов, имеющих право обучать студентов, но не снабжающих своих выпускников навыками, необходимыми обществу.

Массовость образовательного процесса, в принципе, привела к тому, что в большинстве областей обучения критерии здоровья не являются необходимым условием, за исключением разве что только в медицинских высших учебных заведениях при подготовке врачей и фельдшеров скорой помощи, а также студентов высших учебных заведений физического воспитания, которые являются единственным исключением из этого правила. Это также связано с тем, что, например, университеты в Польше не имеют никакого влияния на выбор кандидатов на обучение, потому что абитуриенты автоматически квалифицируются на основе

результатов, полученных при сдаче экзаменов на аттестат зрелости, и поэтому университеты даже не в состоянии приблизительно определить, имеет ли кандидат на обучение предрасположенность к будущей работе или нет. Отказ от вступительных экзаменов кандидатов на обучение является экономическим решением, поскольку таким образом снижаются затраты на отбор будущих студентов. В результате молодые люди часто учатся в областях, к которым у них вообще нет предрасположенности по показателю здоровья. Это создает особые проблемы для университетов, такие как, например, необходимость предоставить многим студентам дорогостоящий индивидуальный курс обучения по специальностям, по которым они не смогут работать в будущем. Таким образом, несоответствие между учебной и ожиданиями работодателей постоянно нарастает, и, таким образом, компании не будут стремиться финансировать стипендии студентам, если они не будут уверены в том, что данный человек способен выполнять функциональные обязанности на будущей работе.

Многие студенты также наивно полагают, что получение диплома о высшем образовании создает им светлую перспективу на будущее. Смысл обучения для них заключается в том, чтобы сдать очередные зачеты и экзамены и пройти тесты. Такое отношение иногда приводит к попытке увеличить наши естественные когнитивные способности, например, с помощью фармакологических средств. Возникает вопрос: «ловчее», значит то же, что и «лучше»? Следует предположить, что избыток полученной теоретической информации, не связанной с возможностью ее использования на практике, действительно ограничивает возможности развития индивидов. В любом случае, информация, полученная таким образом, быстро забывается, а ее кратковременность означает, что она не будет полезна в дальнейшей жизни. Студенты, которые действуют таким образом, должны знать и помнить о том, что это приводит лишь к ухудшению их психического состояния.

Поэтому основным тестом состояния здоровья студентов должно быть обязательное производственные практики на потенциальных рабочих местах. Это должно относиться ко всем областям обучения, поскольку сами университеты также являются местами работы. Программы такой практики должны определяться совместно университетом и производственным предприятием. Это продиктовано, в частности, тем фактом, что, например, студенты популярных в Польше специальностей, таких как реабилитация или административное право, как правило, не представляют, что ожидает их на рабочем месте. Идеализированная картина рабочего места, которое гарантирует социальную и психическую безопасность, – иллюзия, которая не отражена в профессиональных реалиях. Введение обязательных производственных практик устранил также основную угрозу психическому здоровью студентов, которая заключается в страхе перед обязанностями, с которыми придется столкнуться выпускникам в ближайшем будущем в их самостоятельной жизни. Это, несомненно, уменьшит масштабы депрессии и других психических расстройств. Стажировка позволит также проверить физическую и психическую готовность к выполнению служебных обязанностей. Но, прежде всего, они позволят внести гармонию в жизнь студентов, позволив тем самым объединить теоретические знания, полученные в ходе обучения, с жизненной практикой, что, несомненно, пойдет на пользу их социальному здоровью. Такая внутренняя гармония необходима для того, чтобы иметь возможность руководить работой других. А к этому они должны быть подготовлены по всем специальностям, прежде всего, в учреждениях высшего образования.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. **Bolek-Kochanowska M.**, <http://wiecjestem.us.edu.pl/raport-z-badania-wybranych-problemow-zdrowia-psychicznego-studentow-w-wojewodztwie-slaskim> – доступ с 12.01.2019.
2. **Kluczyńska S.**, *Zdrowie psychiczne – wybrane definicje i koncepcje wyjaśniające*, [w:] E. Sokołowska i in., *Zdrowie psychiczne młodych dorosłych. Wybrane zagadnienia*, Wydawnictwo Difin, Warszawa 2015
3. **Mały rocznik statystyczny Polski 2018**, Główny Urząd Statystyczny, Warszawa 2018.
4. **Naumov I., Khurs O.**, *The analysis of the medical university students» health condition and lifestyle*, «Puls uczelni» 2014, nr 1.
5. **Россия в цифрах 2018**. Краткий статистический сборник, Федеральная служба государственной статистики, Москва 2018
6. **Sokołowska E. i in.**, *Zdrowie psychiczne młodych dorosłych. Wybrane zagadnienia*, Wydawnictwo Difin, Warszawa 2015.
7. **Zabłocka-Żytka L.**, *Zdrowie psychiczne studentów*, [w:] E. Sokołowska i in., *Zdrowie psychiczne młodych dorosłych. Wybrane zagadnienia*, Wydawnictwo Difin, Warszawa 2015.