

СОЦИАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ УЧАСТНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ШКОЛЫ И ЕГО КРИТЕРИИ

Social health of participants of educational process of the school and its criteria

Цибулькикова Виктория Евгеньевна, кандидат педагогических наук, магистр психологии, заместитель заведующего кафедрой по науке и доцент кафедры педагогики и психологии профессионального образования факультета педагогики и психологии ФГБОУ ВПО «Московский педагогический государственный университет».



Vicki-77@yandex.ru

Статья посвящена проблеме исследования социального здоровья личности в системе общего образования и выявлению критериев нормативности социального здоровья. Автором раскрыты основания социального здоровья личности, проанализированы его критерии, определены максимумы нормативности.

The article is devoted to the research of social health of the individual in the system of General education and the identification criteria of normativity of social health. The author reveals the bottom of the social health of a person, including an analysis of its criteria, defined maxims of normativity.

Ключевые слова: социальное здоровье, критерии нормативного социального здоровья, социализация, адаптация личности в социуме, общественно значимые смыслы и ценности, социальная ответственность, социальная толерантность, культура здоровья, здоровый образ жизни, социокультурная воспитательная среда, сознательно-ответственная внутренняя позиция личности в отношении здоровья, социальная активность личности, устойчивый социальный иммунитет, социальное благополучие.

Keywords: social health, normative criteria of social health, socialization, adaptation of the individual in society, socially significant meanings and values, social responsibility, social tolerance, culture of health, healthy lifestyle, socio-cultural educational environment, consciously responsible internal position of the person in health, social activity of the individual, sustainable social immunity, social well-being.

Социальное здоровье выступает важнейшим критерием устойчивого развития общества и является необходимым условием обеспечения его социоприродной гармонии. С точки зрения социальной философии категория «социальное здоровье» понимается как благополучие людей, проявляющееся в высокоэффективной организации социума, благоприятной общественной атмосфере и отношениях, в позитивных ценностях.

В условиях реализации федеральных государственных образовательных стандартов общего образования основополагающими ценностями современной школы признаны здоровье и качество жизни личности, и одной из стержневых задач становится формирование, сохранение и развитие социального здоровья всех участников образовательного процесса.

ФГОС начального общего образования (НОО) воплощен в основной образовательной программе (ООП) НОО, структура которой состоит

из трех разделов – целевого, содержательного и организационного. В содержательный раздел включены «Программа духовно-нравственного развития, воспитания и социализации обучающихся» и «Программа формирования культуры здорового и безопасного образа жизни».

ФГОС основного общего образования (ООО) реализуется через ООП ООО. В содержательный раздел программы включена «Программа воспитания и социализации обучающихся», она направлена на обеспечение духовно-нравственного развития и воспитания, социализации, профессиональной ориентации обучающихся, формирование экологической культуры, культуры здорового и безопасного образа жизни. Одной из задач в области формирования личной культуры ставится осознание подростком ценности человеческой жизни, формирование умения противостоять действиям и влияниям, представляющим угрозу для жизни, физического и нравственного здоровья, духовной безопасности личности.

Ключевыми направлениями в организации данных программ являются:

- во-первых, воспитание экологической культуры, культуры здорового и безопасного образа жизни, что может быть реализовано через присвоение эколого-культурных ценностей и ценностей социального здоровья общества;
- во-вторых, осознание единства и взаимовлияния различных видов здоровья человека: физического, психического, социально-психологического (способность справиться со стрессом, качество отношений с окружающими людьми); репродуктивного (забота о своём здоровье как будущего родителя); духовного (иерархия ценностей).

ФГОС среднего (полного) общего образования (С(П)ОО) реализуется через ООП С(П)ОО. В содержательный раздел ООП включены «Программа духовно-нравственного воспитания и социализации» и «Программа работы с обучающимися с ОВЗ и инвалидами».

Таким образом, государством и обществом в контексте системы общего образования актуализируются проблемы духовно-нравственного воспитания, социализации личности, формирования культуры здорового и безопасного образа жизни.

С точки зрения теории укрепления социального здоровья, личность рассматривается как социальная характеристика человека, исследуются позитивные характеристики включенности личности в социальные отношения, удовлетворенность ими, своей ролью и местом в них.

К критериям нормативности социального здоровья школьника Е.Н. Пристипа относит: социально-адаптивный (адаптивность; социальная удовлетворенность; социальная пластичность), социально-динамический (нормативность социального развития; соответствие возраста и ведущей деятельности), социокультурный (социальная готовность; социальные знания и социальный опыт, социальная культура; социальное благополучие), общекультурный (воспитанность; социально приемлемые ценностные ориентации и отношения; положительная направленность личности), норма-

тивно-поведенческий (социальность поведения; стиль, уклад, здоровый образ жизни; отсутствие поведенческих расстройств), личностно-аксиологический (самоопределение; самооценność «Я образа»), личностно-рефлексивный (сформированность социально значимых личностных качеств; способность к самоконтролю; эмпатийность) [12].

О.А. Рагимова определяет следующие основания социального здоровья:

- индивидуально-личностное (характеризует личностные качества индивида в совокупности всех составляющих здоровья человека);
- интерактивное (определяется наличием общественных институтов, эффективностью их деятельности, качеством их отношений к каждому человеку);
- социокультурное (культура здоровья, которая определяется уровнем духовной и материальной культуры, позитивными ценностями, знанием, осознанием и деятельностью, которые обеспечивают формирование здоровья) [13].

В нашем исследовании были условно определены следующие **критерии, определяющие социальное здоровье личности**:

- I критерий – успешная социализация личности;
- II критерий – успешная социальная адаптация личности в социуме;
- III критерий – наличие общественно значимых смыслов и ценностей;
- IV критерий – социальная ответственность личности;
- V критерий – социальная толерантность (терпимость) личности;
- VI критерий – высокая культура здоровья личности;
- VII критерий – ведение здорового образа жизни;
- VIII критерий – наличие социокультурной воспитательной среды;
- IX критерий – социальная активность личности;
- X критерий – сознательно-ответственная внутренняя позиция личности в отношении здоровья;
- XI критерий – устойчивый социальный иммунитет личности;
- XII критерий – социальное благополучие личности.

I КРИТЕРИЙ – УСПЕШНАЯ СОЦИАЛИЗАЦИЯ ЛИЧНОСТИ.

Социальное здоровье формируется в процессе социализации личности. Трудно не согласиться с истинностью высказывания Анатолия Викторовича Мудрика, о том, что **социализация** представляет собой одновременно процесс и результат усвоения индивидом культурных ценностей, норм и правил, присущих тому обществу, в котором происходит становление данного индивида как полноценной личности и воспроизводство самого этого общества [9]. Социализация носит непрерывный характер и сопровождает человека на всех его возрастных этапах – от рождения до самой смерти и может быть, как целенаправленной (воспитание, обучение и развитие индивида на различных уровнях социализации) так и стихийной (происходит под воздействием на индивида факторов общественной жизни).

Таким образом, **первая максима** нормативности социального здоровья личности может звучать так: **«Нет успешной социализации как процесса становления личности в трех ее сферах (общении, деятельности и самосознании) – нет социально здоровой личности».**

II КРИТЕРИЙ – УСПЕШНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ ЛИЧНОСТИ В СОЦИУМЕ.

Еще одним показателем социального здоровья является успешная социальная адаптация личности. В социальной сфере жизнедеятельности общества формируются специфические общественные институты и социальные отношения между различными социальными и возрастными группами, именно они играют ключевую роль в формировании и развитии социального здоровья личности, под которым понимается совокупность особых свойств и качеств индивида, обеспечивающих ему успешную социальную адаптацию в социуме.

Успешная социальная адаптация личности в социуме предполагает:

- во-первых, способность и готовность приспосабливаться к перманентно изменяющимся социальным условиям в той среде, в которой оказывается субъект;
- во-вторых, умение управлять своим поведением согласно тем установкам и нормам, которые приняты в этой социальной среде;
- в-третьих, способность взаимодействовать с окружающими людьми.

Следовательно, **вторая максима** нормативности социального здоровья личности может быть выражена так: **«Нет успешной социальной адаптации личности в социуме – нет социально здоровой личности».**

III КРИТЕРИЙ – НАЛИЧИЕ ОБЩЕСТВЕННО ЗНАЧИМЫХ СМЫСЛОВ И ЦЕННОСТЕЙ.

Социальное здоровье рассматривается как характеристика личности, обладающая **общественно значимыми смыслами и ценностями**, которые лежат в фундаменте его повседневного **социально ответственного поведения**.

И.С. Ларионова подчеркивает, что здоровье как ценность включает два основных компонента: совокупность возможностей, которые могут быть реализованы при наличии полноценного здоровья и отношение субъекта к своему здоровью, выражающееся в предпочтениях, ценностных ориентациях, мотивации в поведении по отношению к здоровью. Здоровье как социальная ценность является значимостью степени реализации смысловых возможностей для личности и социальной группы. Высокий или достаточный уровень социальной адаптивности обеспечивает социальность как ценностная характеристика здоровья, т.к. выражает значение определенных социальных связей, места и роли человека в решении общественных задач [7].

А.Ф. Ковалевская определяет структуру ценностного отношения к здоровью человека, включающую: во-первых, ценность, обусловленную наличием положительных эмоций у индивида от ощущения здоровья; во-

вторых, ценность здоровья как средство для достижения целей; в-третьих, ценность, основу которой составляет гармонизация биологического, духовного и социального уровней; в-четвертых, ценность от созерцания здоровых людей; в-пятых, ценность здоровья как результат преодоления болезни.

А.С. Койчуева отмечает, что эффективное формирование социально-значимых ценностных ориентаций школьников происходит в целостном образовательном процессе, при условии логической последовательности: ценности народа – ценности региона – общероссийские ценности – ценности мировой культуры [5].

Таким образом, **третья максима** нормативности социального здоровья личности может звучать так: **«Нет общественно значимых смыслов и ценностей, заложенных в основу социально ответственного поведения, устойчивого к воздействиям факторов социального риска, – нет социально здоровой личности».**

IV КРИТЕРИЙ – СОЦИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЛИЧНОСТИ.

Индивид реализует **социальную ответственность** в своей жизнедеятельности через формы социальной ориентированности поведения с учетом норм, традиций и ценностных ориентиров, заложенных в обществе.

С.В. Карпухин отмечает, что социальная ответственность личности является одним из главных аспектов в оценке поступка с точки зрения социальных последствий, интересов социальной группы и общества, а как принцип деятельности выступает потребностью, целью и средством деятельности личности. Важная роль отводится ценностям и ценностным ориентациям как элементам внутренней структуры личности. Ценности и ценностные ориентации играют ключевую роль в системе социальной ответственности, способствуют определению цели деятельности, средств и способов ее достижения [3].

В.Н. Подшивалов отмечает, что феномен социальной ответственности представляет собой специфическую форму социально ответственного поведения личности, которая предстает в системе социальных отношений как особый способ социального взаимодействия и характеризует не только мир самого человека, но и способ его **БЫТИЯ** в мире.

В.Н. Подшивалов выделяет 2 формы социальной ответственности личности:

- реальная социальная ответственность (обусловлена внутренними духовно-нравственными ориентациями личности, структурой ее потенциала; связана с понятиями долга, заботы, обязанности, достоинства; формируется до поступка, до наступления практических последствий от конкретного действия);
- формальная социальная ответственность личности (регулируется (извне) правовыми и моральными нормами; связана с пониманием своих обязанностей перед обществом; возникает после поступка (действия или бездействия).

Социальная ответственность личности формируется и развивается на следующих 5 социально-онтологических уровнях:

- на уровне отношения личности к самой себе;
- на уровне отношения личности к окружающим ее людям;
- на уровне отношения личности к обществу (человечеству) в целом;
- на уровне отношения личности к среде своего собственного обитания (природе);
- на уровне отношения личности к абсолюту.

Социальная ответственность личности проявляется в жизнедеятельности через социально ответственное взаимодействие с социумом с учетом системы высших ценностей, освоение которых происходит в несколько этапов: во-первых, знакомство с системой высших ценностей; во-вторых, конкретно-личностное усвоение, при котором система высших ценностей становится личностно значимой и переходит в убеждения человека; в-третьих, развитие системы высших ценностей, связанных с совершенствованием социальной культуры личности, основанной на системе принципов социального взаимодействия. Как отмечает В.Н. Подшивалов, принципы солидарности, взаимопомощи, сопричастности и доброжелательности, составляют аксиологический конструкт феномена социальной ответственности личности [11].

Таким образом, **четвертая максима** нормативности социального здоровья личности может звучать так: **«Нет социальной ответственности у личности – нет социально здоровой личности».**

V КРИТЕРИЙ – СОЦИАЛЬНАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ (ТЕРПИМОСТЬ) ЛИЧНОСТИ.

А.Ф. Ковалевская подчеркивает, что доминирующими факторами здоровья и полноценного развития личности являются самоактуализация, самотрансценденция («выход за свои пределы») к другому человеку или к смыслу), ответственность и терпимость [4].

Толерантность как социально значимая ценность личности находит свое проявление через эмоционально-оценочное отношение в реализации деятельностных аспектов и связана со способностью личности к торможению (сдерживанию) неблагоприятных ситуативных коммуникативных и поведенческих реакций.

Толерантность реализуется в трех основных формах жизни человека: духовном мире личности, в межличностных и социокультурных отношениях.

Педагогическая толерантность носит субъект-субъектный гуманный характер отношений в образовательном процессе.

Таким образом, **пятая максима** нормативности социального здоровья личности может звучать так: **«Нет социальной терпимости у личности – нет социально здоровой личности».**

VI КРИТЕРИЙ – ВЫСОКАЯ КУЛЬТУРА ЗДОРОВЬЯ ЛИЧНОСТИ.

Культура здоровья личности задает вектор развития человечества, она развивается в поколениях и поддерживается институционально. Культура здоровья как система знаний, ценностно-смысловых установок, эмоционально-волевого опыта педагога и его готовности к практической деятельности лежит в основе совершенствования здоровья, использования эффективных средств здоровьесберегающей деятельности.

С точки зрения З.И. Тюмасевой культура здоровья понимается как сознательная система действий и отношений, в значительной мере определяющих качество индивидуального и общественного здоровья, слагающуюся из отношения к своему здоровью и здоровью других людей, а также ведения здорового образа жизни [16, С. 112]. З.И. Тюмасева выделяет следующие компоненты культуры здоровья: культура физиологическая, культура физическая, культура психологическая, культура интеллектуальная, культура сексуальная [16, С. 106-107].

В основе совершенствования здоровья, как отмечает Малярчук Н.Н., лежит культура здоровья как система ценностно-смысловых установок, знаний, эмоционально-волевого опыта учителя и его готовности к здоровьесберегающей деятельности в школе [8]. Развитие культуры здоровья учителя обеспечивается практической реализацией следующих концептуальных положений: в гуманистической направленности профессии учителя изначально заложено здоровьесозидание; позиция учителя как субъекта здоровьесозидательной деятельности вызывает необходимость выстраивать образовательный процесс без ущерба для здоровья личности обучающихся; основным условием эффективной здоровьесозидательной деятельности учителя является достижение психосоматического благополучия и валеокомпетентности личности и др.

Малярчук Н.Н. выделяет 4 компонента культуры здоровья учителя: ценностно-смысловой (здоровье учителя как профессиональный ресурс; здоровье ученика как педагогическая ценность); когнитивный (знание здоровьесберегающих технологий и путей формирования опыта здоровьесориентированного поведения обучающихся); эмоционально-волевой (осознанная направленность здоровьесберегающей деятельности учителя); практический (способность и готовность к реализации здоровьесберегающей деятельности в личной жизни и в образовательном процессе).

Таким образом, **шестая максима** нормативности социального здоровья личности может звучать так: **«Нет культуры здоровья личности – нет социально здоровой личности».**

VII КРИТЕРИЙ – ВЕДЕНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ.

Здоровый образ жизни направлен на поддержание и укрепление здоровья личности. Взаимосвязь образа жизни и социального здоровья обусловлена существующими в социуме отношениями.

Д.А. Изуткин подчеркивает, что индивид не может произвольно строить свой образ жизни на основе субъективных предпочтений и стимулов, так как они опосредуются влиянием внешних условий и доминирующих общественных ценностей [2]. Следовательно, воздействие на социаль-

ное здоровье личности социальных, экологических, социокультурных и других факторов носит опосредованный характер и реализуется через образ жизни человека, социальной группы и общества.

Взаимосвязь образа жизни и социального здоровья играет стержневую роль в деятельности, способствующей сохранению, укреплению и совершенствованию здоровья личности.

Таким образом, **седьмая максима** нормативности социального здоровья личности может звучать так: «**Нет здорового образа жизни – нет социально здоровой личности**».

VIII КРИТЕРИЙ – НАЛИЧИЕ СОЦИОКУЛЬТУРНОЙ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ.

Социальное здоровье формируется в социокультурной воспитательной среде общества (содержащего смыслы, ценности и традиции), способствующей социальному становлению и развитию личности.

Н.Ю. Падылин отмечает, что технология формирования социального здоровья обучающихся в социокультурной воспитательной среде школы представляет собой систему социально-педагогических действий, способствующих развитию ответственности школьника за личную и коллективную безопасность [10].

В школе необходимо создавать такую социокультурную здоровьесберегающую воспитательную среду, которая направлена на формирование и развитие знаний, умений, установок, убеждений, компетенций и практических навыков здорового образа жизни как формы социальной активности личности.

Следовательно, **восьмая максима** нормативности социального здоровья личности может быть выражена так: «**Нет социокультурной здоровьесберегающей воспитательной среды – нет социально здоровой личности**».

IX КРИТЕРИЙ – СОЦИАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЛИЧНОСТИ.

Социальная активность является стержневым компонентом социального здоровья общества и ключевым качеством личности, в котором отражается стремление быть причастной к жизнедеятельности социума и значимости своей деятельности для его блага.

Н.Н. Криволапова выявила следующие критерии социальной активности личности (на примере воспитанников пришкольного интерната):

- сформированность таких качеств личности, как коммуникабельность, настойчивость, инициативность, ответственность и самостоятельность; дисциплинированность, требовательность и исполнительность;
- сформированность умений, необходимых социально активной личности;
- сформированность всестороннего представления о социальных ценностях [6].

Действенным инструментом комплексного подхода к формированию социальной активности в трудовом коллективе является комплексное

перспективное планирование воспитательной работы, на основе сочетания непрерывности и преемственности в воспитательной деятельности, четкой координации целей, содержания, средств и методов воспитания, что создает условия для развития социальной активности личности и трудового коллектива в целом [14].

Таким образом, **девятая максима** нормативности социального здоровья личности может звучать так: **«Нет социальной активности личности – нет социально здоровой личности».**

X КРИТЕРИЙ – СОЗНАТЕЛЬНО-ОТВЕТСТВЕННАЯ ВНУТРЕННЯЯ ПОЗИЦИЯ ЛИЧНОСТИ В ОТНОШЕНИИ ЗДОРОВЬЯ.

Для формирования и развития социального здоровья стержневую роль играет внутренняя позиция личности в отношении здоровья. Сознательно-ответственная внутренняя позиция личности в отношении здоровья проявляется в объективном, осознанном, ответственном отношении и заботе о здоровье.

Е.Н. Сухомлинова отмечает, что процесс целенаправленного формирования ценностного отношения старших школьников к здоровью предусматривает организацию совместной здоровьесберегающей деятельности всех участников образовательного процесса, направленной на изменение внутренней позиции личности в отношении здоровья, повышение мотивации и реальной подготовленности к обеспечению здоровья [15].

Таким образом, **десятая максима** нормативности социального здоровья личности может звучать так: **«Нет сознательно-ответственной внутренней позиции личности в отношении здоровья – нет социально здоровой личности».**

XI КРИТЕРИЙ – УСТОЙЧИВЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ ЛИЧНОСТИ.

В условиях рискогенной реальности, кризиса общественных отношений и роста социальных болезней встает проблема повышения социального иммунитета общества и личности, в частности. Социальный иммунитет призван обеспечивать безопасное функционирование и развитие общества, он рассматривается:

- во-первых, как адаптационный потенциал и способность личности и общества сдерживать, тормозить, сопротивляться и противостоять социальным рискам, связанным с проникновением в социум чужеродных ценностей, культурных образцов и норм, разрушающих целостность данного общества;
- во-вторых, как защитный механизм, который в первую очередь позволяет обществу регулировать уровень рисков за счет невосприимчивости и устойчивости чужеродных по отношению к нему элементов разрушительного характера, а во вторую очередь, способствует сохранению стабильности и высокой адаптивности внутренней среды.

З.А. Жапуев подчеркивает, что ментальные основания и показатели духовно-нравственного развития социума как социокультурного целого могут выступать индикаторами **врожденного иммунитета общества**.

Принципы социальной справедливости, социального доверия и патриотизма как показатели исторической преемственности и социальной памяти общества, регулирующие уровень социальных рисков, могут выступать как индикаторы **приобретенного иммунитета общества**.

Превентивными мерами, способствующими предотвращению социальных болезней общества и их последствий, выступают социальные прививки через профилактику институциональных рисков семьи и системы образования [1].

Таким образом, **одиннадцатая максима** нормативности социального здоровья личности может звучать так: **«Нет социального иммунитета – нет социально здоровой личности»**.

ХП КРИТЕРИЙ – СОЦИАЛЬНОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ ЛИЧНОСТИ.

Социальное благополучие как феномен является интегральным показателем эффективности функционирования социальной сферы и индикатором социальной безопасности общества. С такой же долей уверенности можно утверждать, что социальное благополучие личности – это удовлетворенность человека: во-первых, своим социальным статусом в микросоциальном окружении (ближайшем окружении); во-вторых, своим актуальным состоянием в обществе, к которому она принадлежит; в-третьих, межличностными связями; в-четвертых, чувством общности.

Следовательно, социальное благополучие как общественное явление предопределяется условиями жизнедеятельности личности, в которых реализуются ее жизненные планы и социальные ожидания.

Индикатором общественного развития, отражающего степень социального благополучия, является Индекс человеческого развития, который определяется на основе трех критериев для измерения достижения той или иной страны (См. таб.1).

Таблица 1.

Критерии Индекса человеческого развития

№ п/п	Критерий	Показатели
1	Здоровье и долголетие	определяется при помощи показателя ожидаемой продолжительности жизни
2	Доступ к знаниям	определяется при помощи трех показателей: средней продолжительности обучения, ожидаемой продолжительности обучения, охвате населения образованием
3	Уровень жизни	определяется при помощи показателя валового национального дохода на душу населения

Регуляторами уровня социального благополучия как совокупностью мероприятий по упорядочению процессов поддержания баланса благоприятных социальных условий, выступают социальные регуляторы (социокультурные, социально-экономические, социально-политические и правовые).

Таким образом, **двенадцатая максима** нормативности социально-го здоровья личности может звучать так: **«Нет социального благополучия личности и общества – нет социально здоровой личности».**

В заключение подчеркнем, что здоровье – универсальное благо, имеющее смысложизненное значение для личности, а значит и обеспечивающее жизнь человечества как наивысшую ценность. Социальное здоровье является мерой качества жизни. К критериям нормативности социального здоровья личности следует отнести: успешную социализацию личности; успешную социальную адаптацию личности в социуме; наличие общественно значимых смыслов и ценностей; социальную ответственность личности; социальную толерантность (терпимость); высокую культуру здоровья личности; ведение здорового образа жизни; наличие социокультурной здоровьесберегающей воспитательной среды; наличие сознательно-ответственной внутренней позиции личности в отношении здоровья; социальную активность личности; устойчивый социальный иммунитет и социальное благополучие личности и общества. Образование человека – важнейший ресурс и механизм сохранения, укрепления и развития социального здоровья личности.



БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Жапуев З.А. Социальный иммунитет российского общества в условиях институциональной трансформации: факторы риска и стратегии повышения: Дисс. ... д-ра соц. наук. – Ростов-на-Дону, 2013. – 338 с.
2. Изуткин Д.А. Концептуальные основы взаимосвязи образа жизни и здоровья: Дисс. ... д-ра филос. наук. – Н. Новгород, 2005. – 356 с.
3. Карпухин С.В. Социальная ответственность как философская проблема: Автореф. дисс. ... д-ра филос. наук. – СПб, 2001. – 342 с.
4. Ковалевская А.Ф. Формирование ценностного отношения к здоровью человека: социально-философский анализ: Дисс. ... канд. филос. наук. – Чита, 2007. – 170 с.
5. Койчуева А.С. Формирование социально-значимых ценностных ориентаций старшеклассников в контексте традиционной педагогической культуры народов Северного Кавказа: Дисс. ... д-ра пед. наук. – Майкоп, 2005. 396 с.
6. Криволапова Н.Н. Формирование социально активной личности воспитанников пришкольного интерната во внеучебной деятельности: Дисс. ... канд. пед. наук. – Курск, 2004. – 214 с.
7. Ларионова И.С. Здоровье как социальная ценность: Дис. ... д-ра филос. наук. – М., 2004. – 265 с.

8. Малярчук Н.Н. Культура здоровья педагога (личностный и профессиональный аспекты): Дисс. ... д-ра пед. наук. – Тюмень, 2009. – 524 с.
9. Мудрик А.В. Социализация человека: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Издательский центр «Академия», 2004. – 304 с.
10. Падылин Н.Ю. Формирование основ социального здоровья старшеклассников в социокультурной воспитательной среде школы: Автореферат дисс. ... канд. пед. наук. – М., 2013. – 22 с.
11. Подшивалов В.Н. Социальная ответственность личности: Дисс. ... канд. филос. наук. – Екатеринбург, 2009. – 196 с.
12. Приступа Е.Н. Социально-педагогическая профилактика девиаций социального здоровья школьника: Дисс. ... д-ра пед. наук. – М., 2008. – С. 490 с.
13. Рагимова О.А. Философские основания ноосферной концепции социального здоровья поколений: Автореф. ... дисс. ... д-ра филос. наук. – СПб., 2011. – 44 с.
14. Романив Т.М. Философско-социологический анализ процесса формирования социальной активности личности в обществе развитого социализма: Дисс. ... канд. филос. наук. – Львов, 1984. – 187 с.
15. Сухомлинова Е.Н. Формирование ценностного отношения к здоровью у страших школьников: Автореф. ... дисс. ... канд. педа. наук. – Сочи, 2012 – 24 с.
16. Тюмасева З.И. Эколого-валеологические тайны модернизации современного образования: Словарь-справочник / З.И. Тюмасева, В.П. Стариков. – Сургут: ГУП ХМАО «Сургутская типография», 2004. – 314 с.