

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова
Социологический факультет

УТВЕРЖДАЮ

(декан)

_____/Н.Г. Осипова/

« ____ » _____ 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**«Социология личных сроков жизни и индивидуальных рисков»
«Sociology of personal life and individual risks»**

**Уровень высшего образования:
Магистратура**

Направление подготовки (специальность):

39.04.01 СОЦИОЛОГИЯ

Направленность (профиль) ОПОП:

«Социология населения и прогнозирование демографической динамики»

Форма обучения:

Очная

Рабочая программа рассмотрена и одобрена

На заседании Учёного Совета факультета

(протокол №__ от _____ 2021 г.)

Москва 2021

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана в соответствии с самостоятельно установленным МГУ образовательным стандартом (ОС МГУ) для реализуемых основных профессиональных образовательных программ высшего образования по направлению подготовки 39.04.01 Социология (уровень магистратуры) в редакции приказа МГУ от 11 сентября 2019 года № 1109.

Годы приёма на обучение: 2020, 2021

1. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП ВО: относится к вариативной части профессионального цикла, дисциплина по выбору, 3 семестр.

2. Входные требования для освоения дисциплины (модуля), предварительные условия (если есть): освоение дисциплин «Социологическая теория личности», «Современные социологические теории и школы».

3. Результаты обучения по дисциплине (модулю):

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)

Владеть: навыками критического использования знаний социальных наук, новейших тенденций и направлений современной социологической теории, методологии и методов социальных наук применительно к задачам разработки проектов в области здоровья и здорового образа жизни

Владеть: системным подходом при анализе различного рода социально-демографической и медицинской информации в сфере здоровья и здорового образа жизни

Знать: методы анализа профессиональной информации в области здоровья и самосохранительного поведения семьи и личности

Знать: методы и современные технологии социального прогнозирования личных сроков жизни, тенденций смертности и рождаемости

Знать: основные методы и принципы проведения социологических исследований по изучению особенностей самосохранительного поведения личности

Знать: основы проектной деятельности в области исследования смертности, продолжительности жизни и здоровья населения

Знать: принципы сбора и анализа социологической и медицинской информации при изучении ожидаемой и желаемой продолжительности жизни, смертности, здоровья и индивидуальных рисков

Уметь: анализировать и интерпретировать демографическую информацию в соответствии с выбранным концептуальным подходом в области социологии здоровья

Уметь: выявлять социально значимые проблемы на основе выбранной социологической теории в области социологии здоровья и смежных дисциплин

Уметь: использовать методы сбора и обработки научной информации по проблемам личных сроков, индивидуальных рисков и здоровья, смертности и продолжительности жизни

Уметь: организовать и сопровождать реализацию социологического исследования по изучению здоровья, личных сроков жизни и индивидуальных рисков

Уметь: организовывать и осуществлять руководство проектом в области достижения нормативных социально-демографических показателей на различных этапах его реализации

Уметь: применять статистическую, социологическую и демографическую информацию для научного обоснования нормативных показателей

Уметь: разрабатывать программу социологического исследования здоровья, личных сроков жизни и индивидуальных рисков с учетом специфики изучаемого объекта

4. Форма обучения: очная.

5. Объем дисциплины (модуля) составляет 2 з.е., в том числе 28 аудиторных часов (14 часов лекций и 14 часов семинаров), 44 академических часа на самостоятельную работу обучающихся.

6. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведённого на них количества академических часов и виды учебных занятий:

Наименование и краткое содержание разделов и дисциплины (модуля), Форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	Всего (часы)	В том числе				Форма текущего контроля успеваемости (опрос, тестирование, коллоквиум, контрольная работа, реферат и т.п.)
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем) Виды контактной работы, часы			Самостоятельная работа обучающегося, часы	
		Занятия лекционного типа*	Занятия семинарского типа*	Всего		
Тема 1. Продолжительность жизни в России и странах мира: тенденции и перспективы	10	2	2	4	6	Опрос по теме, реферат, доклады, рефераты по теме, групповое задание
Тема 2. Личные сроки жизни и здоровье индивида	10	2	2	4	6	Опрос по теме, реферат, групповое задание
Тема 3. Определение понятия риска. Виды рисков: основные подходы и классификации. Индивидуальные риски.	10	2	2	4	6	Опрос по теме, реферат, групповое задание

Тема 4. Возрастная структура населения, глобальное старение население и связанные с этим риски в здоровье населения	10	2	2	4	6	Опрос по теме, рефераты и доклады по теме, групповое задание
Тема 5. Поведенческие практики здоровья и самооценка здоровья, самосохранительное поведение	12	2	2	4	8	Опрос по теме, реферат, групповое задание
Тема 6. Современные возможности увеличения продолжительности жизни	10	2	2	4	6	Опрос по теме, реферат, групповое задание
Тема 7. Государственная политика продления сроков жизни	10	2	2	4	6	Опрос по теме, реферат, доклады, групповое задание
Промежуточная аттестация (зачёт)						
Итого	72		28		44	

п/п	Раздел	Содержание (темы)
1	Тема 1 Продолжительность жизни в России и странах мира: тенденции и перспективы	Средняя ожидаемая продолжительность предстоящей жизни – понятие, социальное значение. Продолжительность жизни в России и в мире: перспективы роста. Качество и продолжительность жизни. Индекс счастья и продолжительность жизни, установки на продолжительность жизни. Гендерный аспект продолжительности жизни: разрыв в средней продолжительности жизни российских мужчин и женщин. Отношение человека к здоровью и продолжительности жизни. Различия в продолжительности жизни. Неравенство в продолжительности жизни и социальный статус. Дифференциация продолжительности жизни в зависимости от уровня образования, места проживания, брачного статуса. Биологические, поведенческие, социально-экономические и социокультурные факторы продолжительности жизни. Влияние поведенческих факторов на продолжительность жизни. Алкоголь и табакокурение как факторы влияющие на продолжительность жизни. Повышение уровня жизни как одно из условий роста продолжительности жизни. Роль государственных, общественных и научных учреждений увеличении продолжительности жизни. Понятие смертности. Показатели смертности. Общий коэффициент смертности. Источники данных о смертности населения. Тенденции и факторы уровня смертности и средней продолжительности жизни в России и мире.

		<p>Факторы дифференциации уровней смертности. Биологическая и социальная составляющие смертности. Мужская сверхсмертность – общие и специфические причины. Младенческая и перинатальная смертность. Структура младенческой смертности по причинам. Младенческая смертность в России и мире. Смертность в трудоспособных возрастах.</p>
2	<p>Тема 2 Личные сроки жизни и здоровье индивида</p>	<p>Понятие здоровья: основные подходы к определению. Концептуальные модели здоровья. Здоровье индивидуальное и здоровье общественное. Социологический подход к определению здоровья. Здоровье как социальный конструкт. Основные этапы изучения здоровья в социологическом дискурсе. Соотнесение понятий «социальные болезни», «социально значимые заболевания», «болезни цивилизации», «болезни образа жизни». Понятие «социальные детерминанты здоровья». Отношение к здоровью как фактор личных сроков жизни. Особенности восприятия здоровья в современном обществе: здоровье как ценность, товар, ресурс, капитал.</p>
3	<p>Тема 3 Определение понятия риска. Виды рисков: основные подходы и классификации. Индивидуальные риски</p>	<p>Понятие риска: основные подходы к определению риска. Виды рисков: естественный, социальный, глобальный, индивидуальный. Понятие «общества риска»: концепции У.Бека, Э.Гидденса, Н.Лумана. Факторы риска здоровья современного человека. Пространственная обусловленность рисков. Стресс как фактор риска психического здоровья населения мегаполисов. Экологические риски как фактор сокращения личных сроков жизни: сравнительный анализ. Факторы субъективные и их влияние на продолжительность жизни. Исследования склонности к риску. Рискогенность повседневных практик современной молодежи.</p>
4	<p>Тема 4 Возрастная структура населения, глобальное старение населения и связанные с этим риски в здоровье населения</p>	<p>Возраст и возрастная структура населения. Возраст как демографическая и социологическая переменная, особенности его измерения. Возрастные группы и контингенты. Половозрастные пирамиды, их построение и анализ, типология.</p> <p>Демографическое старение населения – сущность, причины, виды. Старение «сверху» и старение «снизу». Рождаемость и старение населения. Смертность и продолжительность жизни и старение населения. Измерение демографического старения населения. Шкала демографического старения Ж.Боже-Гарнье – Э.Россета. Шкала демографического старения ООН. Границы старости и пенсионные возраста. Доля людей возраста 65+ в России и в мире: тенденции. Неоднородность процесса старения населения. Феминизация старения. Самые старые и самые молодые страны мира. Демографическое старение населения и его экономические, социальные, здравоохранительные, политические и др. последствия. Основные тенденции изменения возрастного состава населения мира, частей света, России, других стран. Темпы старения населения в развитых и развивающихся странах. Старение население в старших возрастных группах «старение старых». Может ли старение населения быть полезным для экономики. Старение населения и задачи социальной политики.</p> <p>Старение населения и здоровье нации. Здоровое и нездоровое старение. Здоровье пожилого населения. Обеспечение здорового старения путем заботы о здоровье на протяжении всей жизни. Поддерживающая среда для пожилых. Ориентированные на нужды людей системы здравоохранения и длительного ухода,</p>

		<p>приспособленные к потребностям стареющего населения. Укрепление базы фактических данных и научные исследования.</p> <p>Социальная активность пожилых людей. Доходы и экономическая активность пожилых людей. Необходимость радикального изменения установок к пожилым и старым людям, устранения неадекватных стереотипов «пожилых» и «старых» людей, формирование релевантных хронологическому возрасту экспектаций самосохранительного поведения. Сложность становления и массового распространения адекватных установок относительно старости и зрелости, молодости и отрочества-детства в условиях старения и диспропорций возрастных групп.</p>
5	<p>Тема 5</p> <p>Поведенческие практики здоровья и самооценка здоровья, самосохранительное поведение</p>	<p>Субъективная модель: самооценка здоровья как индикатор его состояния. Уровень индивидуального здоровья и определяющие его факторы. Взаимосвязи между здоровьем людей и их положением в системе общественно опосредованного неравенства. Здоровье как базис счастья. Источники данных о здоровье населения. Мониторинги здоровья. Социологический опрос как метод измерения здоровья общества. Здравоохранение и здоровье. Модернизация здравоохранения. Доступность и удовлетворенность населения медицинской помощью. Национальный проект «Здоровье».</p> <p>Поведенческие практики сохраняющие здоровье. Самосохранительное поведение – понятие, структура, роль как фактора продолжительности жизни. Социологические методы исследования самосохранительного поведения. Влияние уровня образования, брачного статуса, детности семьи на здоровье и направленность самосохранительного поведения. Место самосохранительного поведения в системе потребностей личности и структура потребности в самосохранении. Установки к здоровью, болезням, инвалидности и к смерти. Установки на сроки жизни, установки к преждевременной смерти и к старости. Диссонанс между целями и средствами самосохранительного поведения. Различия самосохранительных установок мужчин и женщин и гендерный парадокс здоровья. Негативные линии самосохранительного поведения мужчин и их отрицательные последствия.</p> <p>Здоровье как средство повышения мотивации к здоровому образу жизни (ЗОЖ). Вводные понятия и основы ЗОЖ. Основные составляющие здорового образа жизни. Пропаганда ЗОЖ. Семья как фактор здоровья и стимул к ЗОЖ. Влияние семейного окружения на формирование установки на ЗОЖ. Роль государства в формировании ЗОЖ населения.</p>
6	<p>Тема 6</p> <p>Современные технологии увеличения продолжительности жизни</p>	<p>Борьба со старостью: что предлагает наука? Основные направления развития биомедицины по увеличению качества и продолжительности жизни современного человека. Киборгизация как тренд в преодолении биологических и возрастных ограничений. Генная инженерия: основные достижения и области применения. Этико-правовые аспекты развития биомедицины.</p> <p>Персонализированная медицина как новая модель здравоохранения: основные характеристики и особенности реализации.</p>

		Управление поведением в сфере здоровья: основные модели и их особенности. Салютогенез как образ жизни.
7	Тема Государственная политика продления сроков жизни	7 Опыт проведения политики по продлению сроков жизни в России и в мире. Деятельность ООН и других международных организаций в области продления сроков жизни. Особенности политики по минимизации преждевременной смертности в экономически развитых странах, в развивающихся странах. Уменьшение социального неравенства в заболеваемости и в смертности. Возможности воздействия на самосохранительные установки и ценностные ориентации разных половозрастных когорт. Политика увеличения самосохранительного потенциала населения. Политика укрепления самосохранительных тенденций в долгосрочной перспективе. Увеличение самосохранительного потенциала продолжительности жизни личности и всего населения, повышение степени реализации этого потенциала и тем самым роста средней продолжительности мужчин и женщин.

7. Фонд оценочных средств (ФОС) для оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю).

7.1. Типовые контрольные задания или иные материалы для проведения текущего контроля успеваемости.

7.1.1 Контрольные вопросы:

1. Проблемы старения в свете достижений современной медицины.
2. Новые технологии улучшения качества и продолжительности жизни.
3. Какова роль образа жизни в формировании здоровья индивида?
4. В чем различие мотивов у тех, кто хочет и не хочет жить долго, можно ли воздействовать на подобную мотивацию?
5. Что можно сделать для системной организации деятельности в обществе по укреплению здоровья и продлению личных сроков жизни?
6. Какова связь самооценок здоровья индивидом и статистических показателей заболеваемости населения.
7. Прогрессивный, стационарный и регрессивный типы возрастной структуры. Возрастно-половые пирамиды.
8. Старение населения. Два типа старения.
9. Неоднородность процесса старения населения и феминизация старения: причины и последствия.
10. Эндогенные и экзогенные факторы риска.
11. Социально-возрастные аспекты индивидуальных рисков.
12. Рискогенность повседневных практик современной молодежи.
13. Социальные детерминанты здоровья в России и за рубежом: сравнительный анализ.
14. Современное восприятие здоровья и актуальные модели здорового образа жизни.
15. Культ тела в современном обществе: новое восприятие здоровья или «тренд сезона»? Каким будет здоровый человек в будущем?
16. Продолжительность жизни и смертность в современной России и в странах мира.
17. В чем различие мотивов у тех, кто хочет и не хочет жить долго, можно ли воздействовать на подобную мотивацию?

18. Роль социолога в организации деятельности по продлению личных сроков жизни?

7.1.2 Темы рефератов и докладов:

1. Гендерные особенности поведенческих практик здоровья.
2. География продолжительности жизни населения в современной России (на основе новейших статистических данных).
3. Городской ландшафт как пространство рисков.
4. Культ здорового тела в социологическом дискурсе.
5. Неравенство продолжительности жизни и смертности: пути преодоления.
6. Основные достижения генной инженерии.
7. Основные тенденции изменения возрастного состава населения мира.
8. Пенсионный возраст в России: целесообразно ли увеличения с точки зрения демографа.

7.1.3 Тематика групповых проектов:

1. Магистранты разбиваются на группы по 2-3 человека. Каждая группа выбирает страну мира и готовит презентацию-выступление на тему «Социолого-исторический анализ и демографический прогноз продолжительности жизни в стране N». Страны в группах не должны совпадать.
2. Здоровье – ценность, здоровье - товар, здоровье – социальный капитал.
Магистранты разбиваются на 3 группы. Каждая группа представляет аргументированную позицию по одному из предложенных для обсуждения определений здоровья. Проводится обсуждение. Каждая группа задает вопросы своим оппонентам. По результатам оценивается умение апеллировать к теоретическим подходам, систематизировать данные прикладных социологических исследований, обобщать полученные результаты и делать выводы.
3. «Повседневные практики современной молодежи как факторы риска». Магистранты формируют две исследовательские группы, которые представляют результаты подготовленного исследования по заданной теме. Проводится обсуждение. В ходе работы проверяется умение анализировать, систематизировать, обобщать данные социологических исследований, использовать теоретические знания в обосновании полученных выводов.
4. Провести сравнительный анализ показателей здоровья в России и некоторых странах Европы.
5. «Будущее человека в свете достижений генной инженерии». Магистранты разбиваются на 2 группы. Каждая группа представляет аргументированную позицию по предложенной теме. Проводится обсуждение. Каждая группа задает вопросы своим оппонентам. По результатам оценивается умение апеллировать к теоретическим подходам, систематизировать данные прикладных социологических исследований, обобщать полученные результаты и делать выводы.

7.2. Типовые контрольные задания или иные материалы для проведения промежуточной аттестации.

Вопросы для подготовки к зачёту:

1. Основные подходы к определению здоровья.
2. Многофакторная модель здоровья.
3. Здоровье как социальный конструкт: основные теоретические подходы.
4. Здоровье и болезнь: альтернативные представления
5. Каковы потенциальные возможности роста средней продолжительности жизни в нашей стране?
6. Проблема средней продолжительности жизни в России зависит в большей степени от профилактической деятельности здравоохранения, чем от социальных воздействий?
7. Прогрессивный, стационарный и регрессивный типы возрастной структуры. Возрастно-половые пирамиды.
8. Продолжительность жизни и самосохранительное поведение.
9. Смертность в современной России.
10. Старение населения. Два типа старения.
11. Какова роль образа жизни в формировании здоровья индивида?
12. Феминизация старения.
13. Социальное неравенство в смертности, продолжительности жизни.
14. Роль социолога в организации деятельности по продлению личных сроков жизни?
15. Деятельность ООН и других международных организаций в области продления сроков жизни.
16. Различия самосохранительных установок мужчин и женщин и гендерный парадокс здоровья.
17. Старение населения и здоровье нации. Здоровое и нездоровое старение.
18. Понятие риска и общества риска: основные теоретические подходы.
19. Виды рисков.
20. Методики исследования склонности к риску.
21. Хелсизм: основные положения и принципы.
22. Салютогенез: основные положения и принципы.
23. Здоровый образ жизни: основные подходы к определению.
24. Современные технологии увеличения продолжительности и качества жизни: основные подходы.

Критерии оценки ответов на зачёте:

Зачтено Ответ логически выстроен и излагается на хорошем научном языке. Студент хорошо владеет необходимыми источниками и литературой, хорошо ориентируется в них, использует при ответе специализированную лексику, дает хорошие ответы на основной и дополнительные вопросы.

Не зачтено В ответе полностью отсутствует явная логика. Студент не владеет в полной мере даже основными источниками, не ориентируется в них, при ответе не использует специализированную лексику, дает неудовлетворительные ответы на дополнительные и основные вопросы.

8. Ресурсное обеспечение:

8.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

а) основная литература:

1. Антонов А.И., Борисов В.А. Лекции по демографии. М.: Академический проект, 2011. – 592 с. <https://studfile.net/preview/9005187/>
2. Барсуков В.Н. Демографическое старение населения: методы оценки // Вопросы территориального развития. 2014. №4 (14). - С. 31–34. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/demograficheskoe-starenie-naseleniya-metody-otsenki>
3. Бек У. Общество риска. На пути к другому модерну. М., 2000. https://royallib.com/read/bek_ulrih/obshchestvo_riska_na_puti_k_drugomu_modernu.html#0
4. Борисов В.А. Демография. М.: Издательский дом NOTABENE, 1999, 2001. — 272 с. https://www.sociologos.ru/upload/File/Methods/Demography_Borisov.pdf
5. Браун В.Дж., Русина Н.Л. Социальные неравенства в здоровье // Журнал социологии и социальной антропологии. 1999. Т. 2. № 1. URL: <http://www.old.jourssa.ru/1999/1/9rusin.html>
6. Бурдые, П. Формы капитала /пер. с англ. М. С. Добряковой // Экономическая социология: электронный журнал. 2002. Т.3. № 5. С. 60-75. URL: <http://www.ecsoc.msses.ru>
7. Журавлева И.В. Отношение к здоровью индивида и общества. М.: Наука, 2010. 238 с. <https://books.google.ru/books>
8. Лебедева-Несевря Н.А. Социология здоровья: учеб. пособие для студ. вузов. Перм. гос. нац.иссл. ун-т. Пермь, 2011. 238 с. <http://fcrisk.ru/sites/default/files/upload/monograph/520/cociologiya.pdf>
9. Лядова А.В. Социальное неравенство и проблемы здоровья в научном дискурсе: историко-сравнительный анализ. Вестник Московского университета. Серия 18. Социология и политология. 2021;27(1): 36-71. https://vestnik.socio.msu.ru/jour/article/view/797?locale=ru_R
10. Новоселова Е.Н. Здоровье как ценность и результат деятельности: проблемы и противоречия // Вестник Московского университета. Серия 18: Социология и политология, издательство Изд-во Моск. ун-та (М.), № 3, с. 81-104. <https://vestnik.socio.msu.ru/jour/article/view/894>
11. Рагимова О.А. Теоретические основы определения понятия здоровья // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия. Философия. Психология. Педагогика. 2009. № 2. С. 41-47. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/teoreticheskie-osnovy-opredeleniya-ponyatiya-zdorovya>
12. Рифкин Дж., Говард Т.[en]. Who Should Play God? The Artificial Creation of Life and What It Means for the Future of the Human Race. N. Y.: Dell Publishing, 1977. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11662416/>

13. Сходство и различие ценностных ориентаций мужей и жён по результатам одновременного опроса супругов / под ред. А.И. Антонова. М., Перо. 2021. <https://ru.kr1lib.org/book/17519636/e70bd6>
14. Giddens A. The Consequences of Modernity. Cambridge: Polity Press; 1992. <https://voidnetwork.gr/wp-content/uploads/2016/10/The-Consequences-of-Modernity-by-Anthony-Giddens.pdf>

б) дополнительная литература:

1. Вальдхольц Майкл. Трансформеры. Миссия к Альфе Центавра. 2017. № 5—6. <https://sciam.ru/catalog/details/5-6-2017>
2. Гольман Е.А. Развитие представлений о телесных практиках в социальной науке // Социологические исследования. 2014. № 10. С. 127–136. http://socs.isras.ru/index.php?page_id=453&id=5513&jid=&jj=
3. Куракин Д. Модели тела в современном популярном и экспертном дискурсе: к культуросоциологической перспективе анализа // Социологическое обозрение. 2011. № 10 (1–2). С. 56–74. <https://cyberleninka.ru/article/n/modeli-tela-v-sovremennom-populyarnom-i-ekspertnom-diskurse-k-kultursotsiologicheskoy-perspektive-analiza>
4. Литвинова Т.А. Тело и телесность: содержание понятий и основные подходы к изучению // Вестн. ТвГУ. Сер. : Философия. 2012. № 4. С. 204–213 <http://eprints.tversu.ru/3302/>
5. Макафи Э., Бриньолфсон Э. Машина, платформа, толпа. Наше цифровое общество. 2017. <https://www.litres.ru/endrumakafi/mashina-platforma-tolpa-nashe-cifrovoe-budushee/chitat-onlayn/page-2/>
6. Новоселова Е.Н. Роль семьи в формировании здорового образа жизни и смягчении факторов риска, угрожающих здоровью детей и подростков в // Анализ риска здоровью. 2019. № 4. С. 175–185. DOI: 10.21668/health.risk/2019.4.19 <https://journal.fcisk.ru/2019/4/19>
7. Нэнси Шут, Феррис Джабр, Кэтрин Хармон. Медицина завтрашнего дня. // Объединенная физика. 2012. №7. <https://sciam.ru/catalog/details/7-2012>
8. Романовский Н.В. Тело человека — новые горизонты социального познания? // Социологические исследования. 2006. № 4. С. 16–25. https://www.isras.ru/index.php?page_id=771&pid=408&printmode
9. Фуко М. Рождение биополитики. Курс лекций, прочитанных в Коллеж де Франс в 1978-1979 учебном году. Перевод с фр. А.В.Дьякова. СПб, Наука, 2010. 448 с https://platona.net/load/knigi_po_filosofii/politologija/fuko_rozhdenie_biopolitiki/21-1-0-2912
10. Фукуяма Ф. Наше постчеловеческое будущее: Последствия биотехнологической революции. М., 2004 http://yanko.lib.ru/books/politologiya/fukuyama-nashe_postchel_buduje
11. Шилова Л.С. Трансформация самосохранительного поведения. СОЦИС.1999. №5 URL: http://ecsocman.hse.ru/data/345/927/1219/014_Sotsiologiya_meditiny.pdf
12. Шиляева И.В. Личностные факторы рискованного поведения подростков // Вектор науки ТГУ. Серия: Педагогика, психология. 2019. № 1 (36). С.69 – 74. <https://journal.tltsu.ru/rus/index.php/VNSPP/article/view/9329/8989>
13. Cockerham W.C. Health Lifestyle Theory. In: The Wiley-Blackwell Encyclopedia of Social Theory. Ed.by B.S.Turner. 2017. <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/002214650504600105>

14. Conrad P. Sociology of Health and Illness: Critical Perspectives. 7th Edition. New York: Worth Publishers, 2005. [https://books.google.ru/books/about/The Sociology of Health and Illness.html?id=OuD5ygAACAAJ&redir_esc=y](https://books.google.ru/books/about/The+Sociology+of+Health+and+Illness.html?id=OuD5ygAACAAJ&redir_esc=y)
15. Navarro V. What we mean by social determinants of health.” International Journal of Health Services. 2009. 39(3): 423-441. <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.2190/HS.39.3.a>
16. Pescosolido B.A. Handbook of the Sociology of Health, Illness, and Healing. Springer Science+Business Media, 2011. 586 p. <https://books.google.ru/books?id=ww3q1A5SPQoC&pg=PA65&lpg=PA65&dq=Pescosolido+B.A.+Handbook+of+the+Sociology+of+Health,+Illness,+and+Healing>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

01.	Журнал «Социс. Социологические исследования»	http://www.nir.ru/socio/skipubl/socis.htm
02.	Журнал «Вестник Московского университета. Серия 18. Социология и политология»	http://www.vestnik.socio.msu.ru/
03.	Журнал “Internet Policy Review”	https://policyreview.info
04.	Журнал “Big Data & Society”	https://journals.sagepub.com/home/BDS
05.	Журнал “New Media and Society”	https://uk.sagepub.com/en-gb/eur/journal/new-media-society
06.	Российская государственная библиотека	http://www.rsl.ru/
07.	Научная электронная библиотека	http://www.elibrary.ru
08.	Национальная электронная библиотека	http://www.nel.nns.ru/
09.	Электронная библиотека ИНИОН РАН	http://www.inion.ru
10.	Электронная библиотека МГУ имени М.В. Ломоносова	http://www.nbmgu.ru/publicdb/
11.	«Демоскоп Weekly» — демографический еженедельник	www.demoscope.ru/
12.	Официальный сайт Росстата	www.gks.ru

8.2. Описание материально-технического обеспечения.

Для проведения образовательного процесса требуется аудитория с трансформируемым пространством, оборудованная компьютером и проектором, необходимыми для демонстрации презентаций. Обязательное программное обеспечение – MS Office.

9. Язык преподавания:

Русский.

10. Преподаватели:

Лядова Анна Васильевна, к.с.н., к.и.н., доцент кафедры современной социологии социологического факультета МГУ имени М.В.Ломоносова

Новоселова Елена Николаевна, к.с.н., доцент кафедры социологии семьи и демографии социологического факультета МГУ имени М.В.Ломоносова

11. Разработчики программы:

Лядова Анна Васильевна, к.с.н., к.и.н., доцент кафедры современной социологии социологического факультета МГУ имени М.В. Ломоносова

Новоселова Елена Николаевна, к.с.н., доцент кафедры социологии семьи и демографии социологического факультета МГУ имени М.В. Ломоносова

12. Соответствие результатов обучения по данному элементу ОПОП результатам освоения ОПОП указано в Общей характеристике ОПОП.