

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт
физической культуры»

*Программа и методика социологического
исследования
В рамках проекта:
КРЕПКА СЕМЬЯ – СИЛЬНА РОССИЯ*

2015г.

СОДЕРЖАНИЕ

Краткое изложение программы

В основе исследования лежит международный проект HBSC (“Health Behaviour in School-Aged Children”, «Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья») под эгидой Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Проект предусматривает одномоментное проведение анонимного анкетирования школьников трех возрастных групп (11, 13 и 15 лет) в 14 городах и населенных пунктах Российской Федерации.

Проект HBSC – это исследование ВОЗ, в котором участвует большая группа стран (43 страны и области в Европе и Северной Америке), занимающихся сбором данных о здоровье и благополучии, семейных отношениях, социальных условиях и поведении детей школьного возраста.

Исследователи:

Руководство российской исследовательской группой осуществляет ФГБУ СПбНИИФК – отраслевое научно-исследовательское учреждение Министерства спорта РФ. В состав группы входят подгруппы исследователей (педагогов, врачей, психологов, социологов).

ВВЕДЕНИЕ

I. Обзор литературы (изученность темы исследования на сегодняшний день)

Исследование опирается на методологию и полученные результаты международного исследования «Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья», проведенного в период 2009-2010 под эгидой Всемирной организации здравоохранения. Основные теоретические и методологические положения, а также научные результаты, которые составили основу данного исследования, изложены в следующих публикациях и отчетах:

1. King A, Wold B, Tudor-Smith C & Harel Y (1996) The Health of Youth: A cross-national survey. WHO Regional Publications, European Series No. 69.
2. Currie C, Hurrelmann K, Settertobulte W, Smith R & Todd J (eds.) (2000) Health and health behaviour among young people (Health Policy for Children and Adolescents, No.1). WHO Regional Office for Europe, Copenhagen.
3. Currie C et al (eds.) (2004) Young People's Health in Context: international report from the HBSC 2001/02 survey, (Health Policy for Children and Adolescents, No.4). WHO Regional Office for Europe, Copenhagen.
4. Комков А.Г., Лубышева Л.И., Малинин А.В., Утенко В.Н. «Здоровье и поведение российских школьников. Отчет 2003. Национальные и региональные особенности». Санкт-Петербург, 2004.
5. Currie C, Nic Gabhainn S, Godeau E, Roberts C, Smith R, Currie D, Pickett W, Richter M, Morgan A & Barnekow V (eds.) (2008) Inequalities in young people's health: HBSC international report from the 2005/06 Survey. Health Policy for Children and Adolescents, No. 5, WHO Regional Office for Europe, Copenhagen, Denmark.

6. Социальные детерминанты здоровья и благополучия подростков. Исследование «Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья»: международный отчет по результатам обследования 2009–2010 гг. / Под ред. Currie С. и др. – Копенгаген, Европейское региональное бюро ВОЗ (Серия «Политика охраны здоровья детей и подростков», выпуск № 6), 2012. – 252 с.
7. Currie С et al. eds. Social determinants of health and well-being among young people. Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) study: international report from the 2009/2010 survey. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 2012 (Health Policy for Children and Adolescents, No. 6).

I. Обоснование проведения исследования

Крепка семья – сильна Россия. Это консолидация усилий гражданского общества и органов местного самоуправления по развитию и совершенствованию семейной и демографической политики. Золотой фонд экономики нашей страны — это здоровое подрастающее поколение и мнение самих участников процесса является приоритетным. Анкетирование детей школьного возраста позволит получить ценную информацию о семье в целом, о семейных традициях, состоянии здоровья и благополучии молодого поколения, выявить особенности отношения детей школьного возраста к здоровью, физической активности и спорту и сравнить эти данные с результатами, полученными при анкетировании их сверстников в других регионах. Определить региональные и общие тенденции развития.

Выделить лучшие практики и реализовать их на всю Ассоциацию.

II. Предполагаемое/ потенциальное использование данных исследования

Предлагаемое исследование даст важную информацию о семье, здоровье и благополучии, социальных условиях и поведении детей школьного возраста в городах участниках, позволит сравнить данные на региональном, на национальном уровнях, получить более полное представление о состоянии здоровья и благополучии молодого поколения; лучше понять социальные детерминанты семьи, здоровья, предоставить информацию для корректировки политики и практики с целью улучшения жизни подростков в семье и школе.

III. Отбор единиц исследования

Исследование проводится в школах 14 городов России. Описание географии: Балаково, Вологда, Димитровград, Ижевск, Невинномысск, Новосибирск, Петрозаводск, Псков, Ставрополь, Ступино, Ульяновск, Чебоксары, Череповец, Санкт-Петербург.

Выборка составляет 8000 респондентов. Для отбора респондентов в данном случае используется непропорциональная стратифицированная выборка, отбирающая заданное количество респондентов из каждой группы вне зависимости от относительных величин этих групп (700 человек в каждом городе, из них 350 мальчиков и 350 девочек). Возраст 11, 13, 15 лет. Такой тип выборки используется нами с целью учесть региональные и гендерные различия и обеспечить достаточное для значимого сравнения количество респондентов по каждой группе.

IV. Цели

Основная цель исследования – получить более полное представление о семье, о состоянии здоровья и благополучии молодого поколения; лучше понять социальные

детерминанты здоровья, предоставить информацию для корректировки политики и практики с целью улучшения семейного воспитания.

V. Задачи исследования

1. Оценить самооценку состояния семейной жизни, здоровья и уровня физической активности школьников Российской Федерации в 14 городах участников проекта.
2. Изучить семейные отношения школьников, отношение школьников к здоровью, здоровому образу жизни, занятиям физической культурой и спортом.
3. Сравнить полученные данные с результатами исследования в других городах – участниках проекта.
4. Сравнить полученные результаты с аналогичными данными, полученными в ходе предыдущих исследований Российской Федерации и в других странах-участниках Международного проекта HBSC.

VI. Общий подход исследования: описательный подход, позволяющий на основании собранных эмпирических данных составить картину самооценки жизни в семье, отношения к здоровью и физической культуре российских школьников, которая в дальнейшем может быть использована для принятия и корректировки управленческих решений на различных уровнях.

СТРУКТУРА ИССЛЕДОВАНИЯ

A. Соответствие структуры исследования поставленным целям: соответствует

B. Календарный план исследования:

апрель-май 2015 г. – Набор и анкетирование участников.

Июнь 2015 г. – Статистическая обработка и анализ данных, подготовка материалов для отчета.

ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА ИССЛЕДОВАНИЯ

A. Описание и источники целевой группы данного исследования; район охвата:

Целевая группа – школьники 3-х возрастных групп (11, 13 и 15 лет) обоего пола, проживающие на территории 14 городов участников проекта.

B. Критерии отбора участников исследования: необходимая возрастная группа.

C. Критерии отказа потенциальным участникам исследования в участии: не предусматриваются

D. Предполагаемое количество участников исследования: 8 000.

F. Выборка: школьники общеобразовательных школ Российской Федерации

G. Набор участников: в общеобразовательных школах Российской Федерации

H. Получение согласия на участие в исследовании (описание процедуры ознакомления с анкетированием и получения информированного согласия)

Участнику будет выдан текст анкеты, в преамбуле которой описывается цель анкетирования и подчеркивается, что

- ответы будут просмотрены только научными работниками, их не увидят ни родители, ни учителя;
- этот опрос добровольен и анонимен, свою фамилию в анкете указывать не надо;
- можно не отвечать на те вопросы, на которые не хочется отвечать.

I. Получение согласия со стороны родителей: необходимо в связи с участием в исследовании лиц до 18 лет. Исследователь должен будет дать необходимые пояснения, ответить на все вопросы и получить подписанный экземпляр информированного согласия на анкетирование ребенка.

ПРОЦЕДУРЫ И ПЕРЕМЕННЫЕ

A. Инструменты исследования и лабораторные тесты: лабораторное обследование не планируется. Основной инструмент исследования – русский перевод международного опросника «Поведение школьников в отношении здоровья».

ОБРАБОТКА ДАННЫХ И АНАЛИЗ

A. Сбор данных:

Для сбора данных будет применен метод анкетирования, в котором участвует только сотрудник проекта и респонденты. Респонденты самостоятельно заполняют анкету после инструктажа. Сотрудник проекта будет заносить данные в специально разработанную компьютерную программу, позволяющую накапливать ответы респондентов на вопросы анкеты и формировать на их основе файл данных в формате DBF или Excel. Представители учебных заведений участвуют в процедуре анкетного опроса на стадии контроля качества опроса.

B. Ввод данных, редактирование и управление данными:

Ввод данных и оперативное устранение замеченных опечаток осуществляют интервьюеры и администраторы-рекрутеры проекта. За управление данными, их копирование, сохранение на внешних носителях информации и конфиденциальность несут ответственность со-PI проекта, координатор и IT-специалист.

C. Управление информацией и компьютерное приложение анализа данных:

Статистический анализ данных будет осуществлен с помощью программы SPSS v. 15.0.

D. План анализа данных: анализ данных планируется осуществить в период июня 2015 г.

УПРАВЛЕНИЕ НЕОЖИДАННЫМИ СОБЫТИЯМИ

Реагирование на новые или неожиданные результаты, или изменения среды исследования

Информация о любых нежелательных эффектах, возникающих при проведении исследования, будут передаваться в Этические комитеты российской стороны проекта в течение 24 часов с момента их возникновения.

Выявление, устранение и документирование чрезвычайных ситуаций

Ответственность за выявление, устранение и документирование нежелательных событий, которые могут возникнуть в ходе проведения исследования, возлагается на главного исследователя (со-PI) проекта.

РАСПРОСТРАНЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Уведомление участников об их индивидуальных результатах

Уведомление участников о результатах анализа данных их опросников не предусматривается.

Распространение результатов исследования

По результатам исследования планируется подготовить аналитический отчет и доклады для выступления на научных конференциях. При распространении результатов исследования, независимо от того, в какой форме оно будет осуществляться, личная информация участников не будет разглашаться. При необходимости будут использоваться обезличенные идентификационные номера.

<http://www.hbsc.org/>