

ПРОБЛЕМЫ РЕАЛИЗАЦИИ НЕФОРМАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВЗРОСЛЫХ В ОБЛАСТИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ

Родионова В. А. ORCID ID 0000-0002-0818-8832

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена
Санкт-Петербург, Российская Федерация, e-mail: virodion@yandex.ru*

Статья посвящена анализу ключевых проблем, препятствующих эффективному воплощению идей неформального образования в реальные практики здоровьесбережения взрослого населения. Актуальность исследования обусловлена растущей значимостью образования на протяжении всей жизни и необходимостью повышения грамотности взрослых в вопросах здоровья. Цель работы - выявить и систематизировать основные проблемы, возникающие при реализации неформального образования в области здоровьесбережения взрослых. На основе системного подхода, анализа современных научных публикаций, контент-анализа сайтов и соцсетей образовательных проектов в области здоровьесбережения взрослых, анализа статистических данных открытого доступа цифровых платформ (ВЦИОМ, РМЭЗ-ВШЭ, АТРИЯ), обобщения результатов и процесса практической реализации авторских программ неформального образования взрослых в образовательных организациях Санкт-Петербурга и Ленинградской области в статье выделены и рассмотрены пять взаимосвязанных блоков проблем реализации неформального образования взрослых в области здоровьесбережения: нормативно-институциональные барьеры, содержательно-методические проблемы, мотивационные ограничения, организационные (кадровые) ограничения и ресурсно-инфраструктурные вызовы. Сделан вывод о необходимости перехода от разрозненных проектов к разработке долгосрочных региональных программ и далее – к созданию целостной экосистемы, основанной на межведомственном партнерстве и развитии поддерживающей инфраструктуры для преодоления выявленных разрывов между теорией и практикой.

Ключевые слова: неформальное образование, образование взрослых, здоровьесбережение, практическая реализация, институциональные барьеры.

PROBLEMS OF IMPLEMENTING INFORMAL ADULT EDUCATION IN THE FIELD OF HEALTH SAVING

Rodionova V. A. ORCID ID 0000-0002-0818-8832

*Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Herzen Russian State Pedagogical University
Saint Petersburg, Russian Federation, e-mail: virodion@yandex.ru*

The article is devoted to the analysis of key problems that impede the effective implementation of the ideas of informal education into real practices of health-saving of the adult population. The relevance of the study is due to the growing importance of lifelong education and the need to improve the literacy of adults in health issues. The purpose of the work is to identify and systematize the main problems that arise when implementing informal education in the field of health-saving of adults. Based on a systematic approach, analysis of modern scientific publications, content analysis of websites and social media of educational projects in the field of adult health promotion, analysis of open-access statistical data from digital platforms and generalization of the results and process of practical implementation of author's programs for informal adult education in educational organizations in St. Petersburg and the Leningrad Region, the article identifies and discusses five interrelated blocks of problems related to the implementation of informal adult education in the field of health promotion: regulatory and institutional barriers, substantive and methodological problems, motivational constraints, organizational constraints, and resource and infrastructure challenges. The paper concludes that it is necessary to move from fragmented projects to the development of long-term regional programs and, subsequently, to the creation of a holistic ecosystem based on interdepartmental partnerships and the development of supporting infrastructure to overcome the identified gaps between theory and practice.

Keywords: informal education, adult education, health preservation, practical implementation, institutional barriers.

Введение

Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, определенные в качестве национальных целей развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года [1], реализация концепции обучения на протяжении всей жизни в современном обществе, специфика социокультурной ситуации обуславливают внимание к эффективному воплощению идей неформального образования в реальные практики здоровьесбережения взрослого населения. При этом потенциал неформального образования как принципиально добровольной, гибкой, практико-ориентированной, самостоятельной образовательной деятельности используется фрагментарно как в области расширения компетенций взрослых, связанных с ведением здорового образа жизни [2], так и в области здоровьесбережения в целом. Современное неформальное образование взрослых давно не исчерпывается традиционным информированием или массовыми мероприятиями. Активно реализуются практико-ориентированные мастер-классы, тренинги, направленные на формирование конкретных навыков, существует сетевое взаимодействие и обучение в клубах здоровья, онлайн-сообществах. Мобильные приложения, образовательные платформы, блоги здоровьесберегающей тематики позволяют взрослым использовать цифровые технологии для самостоятельного обучения, участвовать во многочисленных челленджах и курсах. В организациях активно разрабатываются и внедряются корпоративные программы здоровья, реализуемые работодателем на рабочем месте. Однако перечисленные программы часто носят эпизодический характер, не достигают целевой аудитории или оказываются малоэффективными [3]. Таким образом, возникает противоречие между признанным потенциалом неформального образования как инструмента здоровьесбережения и недостаточной реализацией этого потенциала в условиях российского социума.

Цель исследования - на основе комплексного анализа провести структурирование проблем, препятствующих масштабированию и эффективности неформального образования взрослых в области здоровьесбережения.

Материал и методы исследования: системный анализ научных публикаций, анализ стратегических документов (национального проекта «Демография», входящих в него федеральных проектов и программ), контент-анализ сайтов и соцсетей образовательных проектов в области здоровьесбережения взрослых, анализ статистических данных открытого доступа цифровых платформ (Всероссийского центра изучения общественного мнения (ВЦИОМ), Российского мониторинга экономического положения и здоровья населения Национального исследовательского университета «Высшая школа экономики» (РМЭЗ-ВШЭ), платформы АТРИЯ), обобщение результатов и процесса практической реализации авторских

программ неформального образования взрослых в образовательных организациях Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

Результаты исследования и обсуждение

Неформальное образование взрослых, традиционно рассматриваемое в сопоставлении с формальным и информальным образованием, отличается от указанных форм тем, что реализуется вне рамок организованного образовательного пространства, имеющего определенные цели и задачи, методы их достижения и видение результата, и представляет собой открытую, мобильную, целенаправленную систему получения знаний, умений, опыта практической деятельности [4]. Принципиальная субъектная позиция взрослого, его особое - авторское - отношение к образованию и жизни в целом [5] делают процесс неформального образования в области здоровьесбережения особенно значимым для современного человека, живущего в условиях неопределенности и неудовлетворенности организацией медицинского обслуживания (по данным ВЦИОМ, 52% россиян недовольны качеством получаемого медицинского обслуживания [6] и считают, что процесс сохранения собственного здоровья зависит во многом от них самих).

В русле системно-деятельностного подхода здоровьесбережение можно рассматривать как осознанный процесс, который протекает в определенных условиях и требует ресурсов (знаний, времени, денег и т. п.); а также как организованный и системный процесс, планирование и осуществление которого нуждается в приложении индивидуальных усилий личности [7]. Исследование грамотности взрослых в вопросах здоровья, проведенное в 2025 году на разработанной экспертами Минздрава России цифровой платформе «АТРИЯ» (в исследовании приняли участие 58 357 работников), показало, что самый высокий уровень грамотности в вопросах здоровья зафиксирован среди работников старше 60 лет (74,2%, n=3573), остальные взрослые респонденты обладают недостаточным уровнем грамотности в вопросах здоровьесбережения. Полученные результаты свидетельствуют о том, что необходима активная работа по повышению уровня знаний работников о здоровье, а также создание методических документов и широкое внедрение корпоративных программ, направленных на улучшение текущей ситуации [8]. Усиление внимания государства, некоммерческих организаций, работодателей к проблемам здоровьесбережения взрослых и одновременно отсутствие реально значимых изменений в рассматриваемой области свидетельствуют о необходимости определения и структурирования ключевых проблем, препятствующих масштабированию и эффективности реализации неформального образования взрослых в сфере здоровьесбережения. Указанные проблемы можно объединить в группы, которые мы обозначили как нормативно-институциональные барьеры, содержательно-методические проблемы, мотивационные ограничения, организационные

(кадровые) ограничения и ресурсно-инфраструктурные вызовы, препятствующие эффективной реализации потенциала неформального образования взрослых в сфере здоровьесбережения.

Одним из основных **нормативно-институциональных барьеров** реализации неформального образования взрослых в области здоровьесбережения, который вызывает беспокойство практиков неформального образования, является отсутствие правового статуса и стандартов качества неформальных программ. Так, согласно результатам масштабного экспертного опроса [9], важнейшими препятствиями для эффективного процесса реализации неформального образования взрослых в целом являются неразработанность регламентированной процедуры контроля качества, оценки знаний и навыков, полученных в ходе неформального образования, отсутствие подтверждающих сертификатов об обучении и системы валидации полученных знаний. До сих пор в РФ не определено правовое поле для национальной рамки квалификаций [10; 11], не урегулированы процессы взаимодействия системы образования и рынка труда [12]. Для сферы здоровьесбережения взрослых этот барьер можно рассматривать как критический, так как некачественные образовательные программы, неверные знания или недостаточно сформированные умения могут нанести вред здоровью взрослых, участвующих в них.

Шхалахова Ж. Н., анализируя текущую политику поддержки здорового образа жизни (ЗОЖ) в России на 2025 год, в частности национальный проект «Демография» и ряд федеральных проектов [13], отмечает, что одним из ключевых недостатков рассматриваемой политики является фрагментарность и недостаточная координация усилий между различными государственными ведомствами и общественными организациями. Исследователь указывает, что программы, направленные на популяризацию физической активности и здорового питания, часто разрабатываются и реализуются изолированно друг от друга, без учета комплексного воздействия на здоровье населения, а также на значительный разрыв между декларируемыми целями и реальными результатами реализации, что обусловлено как недостаточным финансированием, так и отсутствием четких механизмов мониторинга и оценки эффективности проводимых мероприятий [13]. Фрагментарность и ведомственная разобщенность (вопросами здоровьесбережения занимаются и здравоохранение, и образовательные, и спортивные организации, и организации соцзащиты населения) приводят к сложностям в оценке результатов и доказательстве эффективности для привлечения ресурсов. Отсутствие эффективного государственного стимулирования образования взрослых в рамках мер поддержки (например, федерального проекта «Новые возможности для каждого») становится критическим.

К значимым нормативно-институциональным барьерам стоит отнести и неравенство возможностей взрослых в области неформального образования в сфере здоровьесбережения [14], которое обусловлено территориальными и цифровыми различиями. Цифровое неравенство в неформальном образовании связано также и с неготовностью части аудитории к онлайн-форматам, с переизбытком некачественной информации в Сети и отсутствием у ряда категорий взрослых людей механизмов ее критической оценки и фильтрации.

Содержательно-методические проблемы реализации неформального образования взрослых в области здоровьесбережения во многом обусловлены наблюдаемым отрывом образовательного контента от реальных повседневных практик и запросов целевых групп (молодые родители, офисные работники, люди предпенсионного возраста, лица с хроническими заболеваниями) [15; 16]. Образовательный контент часто строится вокруг абстрактных норм (10 000 шагов ежедневно; 1,6 грамма белка на килограмм веса в день и пр.), не учитывающих специфику взрослой аудитории, индивидуальные особенности здоровья. Согласно данным серии общенациональных репрезентативных опросов, проведенных в рамках Российского мониторинга экономического положения и здоровья населения Национальным исследовательским университетом «Высшая школа экономики» (РМЭЗ-ВШЭ) [17], а также результатам анализа 78 организаций разной направленности, проведенного в 2021 году коллективом исследователей [18], в корпоративном неформальном образовании взрослых сохраняется преобладание информационной модели над практико-ориентированной, а представления об уровне знаний об имеющихся образовательных дефицитах существенно различаются у работодателей и работников. Практически все респонденты отмечают недостаток адаптированных, научно обоснованных и одновременно увлекательных программ. К содержательно-методическим проблемам реализации неформального образования взрослых в области здоровьесбережения можно отнести и низкий уровень междисциплинарности образовательного контента. Нельзя не признать, что отсутствие значимых связей психологических, социальных, культурных аспектов здоровьесбережения существенно обедняет содержание неформальных образовательных программ.

Анализ отчетов о реализации программ неформального образования взрослых в области здоровьесбережения показывает, что большинство документов (80% отчетов по программам НКО) опирается на количественные показатели (количество взрослых, принявших участие в программе, количество проведенных лекций и реализованных мастер-классов), в то время как качественные изменения в здоровьесберегающем поведении взрослых или их знаниях в области здоровья не находят отражения в аналитике. Отсроченная оценка результатов программ (например, через 6-12 месяцев) также в основном не реализуется.

Мотивационные ограничения реализации неформального образования взрослых в области здоровьесбережения могут быть рассмотрены с двух сторон. С одной стороны, взрослые как субъекты неформального образования, согласно данным исследований, склонны демонстрировать пассивную позицию в ситуации, требующей изучения и применения полученных знаний на практике [19]. Специфика неформального образования в области здоровьесбережения такова, что знания и умения должны быть перенесены в область активного применения, в идеале – стать здоровой ежедневной привычкой. Осознание личной ответственности за свое здоровье, возникновение и поддержание мотивации к самовоспитанию и саморазвитию [20; 21] в связи со спецификой неформального образования определяют его эффективность и результативность.

Низкую самоэффективность, недоверие к «неофициальным» источникам информации о профилактике различных заболеваний и дефицит времени как причины нерегулярного обращения взрослых к образовательным материалам о своем здоровье подтверждают как социологические данные (см., например, данные Центра цифровой социологии и социогуманитарных технологий в здравоохранении и Центра медицинской статистики НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы [22], согласно которым менее 25% взрослых регулярно ищут информацию о профилактике заболеваний), так и психолого-педагогические исследования [23]. С сожалением приходится констатировать низкий уровень культуры проактивного отношения к здоровью и самоэффективности у взрослых граждан России.

Организационные (кадровые) ограничения реализации неформального образования взрослых связаны с недостаточным количеством подготовленных специалистов-тьюторов, способных работать со взрослой аудиторией и знакомых с принципами андрагогики. Согласно данным ресурсов «Портал НКО» и «Открытые НКО», только 15% организаторов программ по образованию в области здоровьесбережения взрослых проходили специальную подготовку в области андрагогики. Темурзиев А. Я., анализируя роль некоммерческих организаций в укреплении общественного здоровья, утверждает, что некоммерческие организации дополняют государственные усилия в поддержке здорового образа жизни, обеспечивая комплексный подход к профилактике вредных привычек и формированию здоровых предпочтений у населения [24], однако отсутствие специалистов с должным уровнем подготовки к работе со взрослыми затрудняет их деятельность. Немаловажной проблемой является и то, что в связи со спецификой неформального образования в целом, его исторически сложившимся местом в системе существующих современных форм образования в России практически отсутствует методика признания компетенций для педагогов неформального

сектора [25], что затрудняет их профессиональное совершенствование и препятствует социальному признанию их труда.

Ресурсно-инфраструктурные вызовы реализации неформального образования взрослых в области здоровьесбережения в России во многом обусловлены нестабильным и ограниченным финансированием. Исследователи проблемы отмечают зависимость от грантов, слабое вовлечение бизнеса [25; 26], и если в больших городах эта проблема относительно решаема в связи с большей концентрацией ресурсов, то в малых городах, в сельской местности неразвитость материальной базы критична. Недостаточное финансирование негативно сказывается на рутинной, но необходимой работе – методической оснащенности образовательного процесса, оплате труда андрагога на постоянной основе, создании среды. Цифровое неравенство (неготовность части аудитории к онлайн-форматам, переизбыток некачественной информации в Сети), о котором мы рассуждали выше, также значимо и в ресурсном аспекте неформального образования. Нельзя не указать на существующий дефицит специализированных и доступных пространств для реализации неформального образовательного процесса и отсутствие сетевой инфраструктуры, интегрирующей усилия разных организаций (некоммерческих организаций, учреждений здравоохранения, культуры, спорта) в области здоровьесбережения.

Заключение. Структурирование проблем, препятствующих эффективности реализации неформального образования взрослых в области здоровьесбережения, указывает на их комплексный, многоуровневый и взаимосвязанный характер. Системный характер этих проблем связан с тем, что потенциально гибкое, ориентированное на удовлетворение личностных потребностей неформальное образование сталкивается с жесткими, инерционными условиями его практической реализации. Перспективы преодоления обозначенных проблем возможны только со сменой парадигмы управления неформальным образованием взрослых. Необходим переход к разработке долгосрочных региональных программ, смена констатируемой ведомственной разобщенности межведомственным партнерством и созданием координирующих ресурсных центров, а в идеале – переход к построению образовательной экосистемы здоровья взрослых, которая будет иметь государственную поддержку, собственные каналы финансирования, систему подготовки кадров. Такой комплексный, системный подход позволит реализовать профилактический потенциал неформального образования для укрепления здоровья взрослого населения и снижения нагрузки на систему здравоохранения.

Список литературы

1. Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года». URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/408892634/?ysclid=mk59phmgid541662923> (дата обращения: 05.01.2026).
2. Склярова Т. В., Яхина Р. Р., Курлова Е. Б. Компетенции ЗОЖ: новые практики формирования (опыт регионального сетевого медико-социального проекта) // Общественное здоровье. 2023. № 1. С. 51-60. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/kompetentsii-zozh-novye-praktiki-formirovaniya-opyt-regionalnogo-setevogo-mediko-sotsialnogo-proekta> (дата обращения: 05.01.2026). DOI: 10.21045/2782-1676-2023-3-1-51-60.
3. Давэй Сунь, Сериков В. В. Потенциал неформального образования в Китае и России // Педагогический журнал. 2024. Т. 14. № 8А. С. 15–21. URL: <http://www.publishing-vak.ru/file/archive-pedagogy-2024-8/a2-serikov.pdf> (дата обращения: 05.01.2026).
4. Вартамян М. С., Барегамян А. В. Дополнительное образование взрослых: новые реалии и перспективы // Шестнадцатая годовичная научная конференция. Социально-гуманитарные науки. Часть I. 2024. № 1. С. 391-397. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/dopolnitelnoe-obrazovanie-vzroslyh-novye-realii-i-perspektivu> (дата обращения: 05.01.2026). DOI: 10.24412/cl-37234-2024-1-391-397.
5. Илакавичус М. Р. Самообразование в пространстве образования взрослых: ресурсы и дефициты // Вестник ТГПУ. 2022. № 5 (223). С. 76-84. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/samoobrazovanie-v-prostranstve-obrazovaniya-vzroslyh-resursy-i-defitsity> (дата обращения: 07.01.2026). DOI: 10.23951/1609-624X-2022-5-76-84.
6. Здоровоохранение в России: мониторинг-2025 // Всероссийский центр изучения общественного мнения (ВЦИОМ). 2025. URL: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/zdravookhranenie-v-rossii-monitoring?ysclid=mk1glyupvt194100938> (дата обращения: 07.01.2026).
7. Егорова Н. Н., Лавренюк-Исаева Н. М., Франц М. В. Социальная зрелость личности среди детерминант здоровьесберегающего поведения // Мониторинг общественного мнения: экономические и социальные перемены. 2023. № 1. С. 251–278. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnaya-zrelost-lichnosti-sredi-determinant-zdoroviesberegayuschego-povedeniya> (дата обращения: 05.01.2026). DOI: 10.14515/monitoring.2023.1.2307.
8. Анциферова А. А., Лопатина М. В., Концевая А. В., Ипатов П. В., Драпкина О. М. Оценка уровня грамотности в вопросах здоровья, включая вакцинацию, у работающего

населения Российской Федерации по результатам опроса на платформе Атрия // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2024. Т. 23. № 8. С.79-87. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/otsenka-urovnya-gramotnosti-v-voprosah-zdorovya-vklyuchaya-vaktsinatsiyu-u-rabotayuschego-naseleniya-rossiyskoj-federatsii-po> (дата обращения: 05.01.2026). DOI: 10.15829/1728-8800-2024-4112. EDN: AQBUIDD.

9. Кичерова М. Н., Муслимова Е. О. Неформальное образование на современном этапе: экспертное мнение // Вестник Тюменского государственного университета. Социально-экономические и правовые исследования. 2020. Т. 6. № 1 (21). С. 64–85. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/neformalnoe-obrazovanie-na-sovremennom-etape-ekspertnoe-mnenie> (дата обращения: 05.01.2026). DOI: 10.21684/2411-7897-2020-6-1-64-85.

10. Авилова-Лайс К. Н. Перспективы и вызовы QA образования: просмотр тенденций и проблем в обучении QA как взрослых, так и детей // Universum: психология и образование. 2024. № 8 (122). С. 14-23. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/perspektivy-i-vyzovy-qa-obrazovaniya-prosmotr-tendentsiy-i-problem-v-obuchenii-qa-kak-vzroslyh-tak-i-detey> (дата обращения: 28.12.2025).

11. Сатдыков А. И., Сазонов Б. А. Признание квалификаций, полученных в результате неформального и информального обучения: зарубежный опыт и перспективы российской практики // Высшее образование в России. 2020. № 11. С. 98-111. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/priznanie-kvalifikatsiy-poluchennyh-v-rezultate-neformalnogo-i-informalnogo-obucheniya-zarubezhnyy-opyt-i-perspektivy-rossiyskoj> (дата обращения: 28.12.2025). DOI: 10.31992/0869-3617-2020-29-11-98-111.

12. Сираева М. Н. Роль неформального образования в проектировании гуманитарной образовательной среды регионального вуза // Гуманитарные науки. 2021. № 2 (54). С. 21-32. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rol-neformalnogo-obrazovaniya-v-proektirovanii-gumanitarnoy-obrazovatelnoy-sredy-regionalnogo-vuza> (дата обращения: 28.12.2025).

13. Шхалахова Ж. Н., Иващенко Т. А. Политика ЗОЖ в России и её влияние на молодёжь в 2025 году с перспективами на 2026 год // Международный научно-исследовательский журнал. 2025. № 11 (161). С. 1-5. URL: <https://research-journal.org/archive/11-161-2025-november/10.60797/IRJ.2025.161.65> (дата обращения: 05.01.2026). DOI: 10.60797/IRJ.2025.161.65.

14. Карцева М. А., Кузнецова П. О. В ответе ли мы за свое здоровье? Неравенство возможностей в здоровье взрослого населения России // Демографическое обозрение. 2021. № 2. С. 74-94. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/v-otvete-li-my-za-svoe-zdorovie-neravenstvo-vozmozhnostey-v-zdorovie-vzroslogo-naseleniya-rossii> (дата обращения: 29.12.2025).

15. Гречушкина Н. А. Аспекты здорового образа жизни у молодых взрослых с разным уровнем грамотности в вопросах здоровья: предварительные результаты исследования // Труды Научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента: сборник научных трудов / под общ. ред. Е. И. Аксеновой. Вып. 2 (16). С. 16-20. М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ». 2023. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=54197215>. (дата обращения: 29.12.2025).
16. Сидоренков Ф. В., Кочубей А. В., Кочубей В. В., Вейс Е. Э. Самооценка здоровья и аспектов, связанных со здоровьем, у лиц пожилого и старческого возраста (обзор литературы) // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2023. № 2. С. 408-426. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/samootsenka-zdorovya-i-aspektov-svyazannyh-so-zdoroviem-u-lits-pozhilogo-i-starcheskogo-vozrasta-obzor-literatury> (дата обращения: 29.12.2025). DOI: 10.24412/2312-2935-2023-2-408-426.
17. Российский мониторинг экономического положения и здоровья населения НИУ ВШЭ (RLMS-HSE) // Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики». URL: <https://rlms-hse.cpc.unc.edu> (дата обращения: 07.01.2026).
18. Коршунов И. А., Тюнин А. М., Ширкова Н. Н., Мирошников М. С., Фролова О. А. Как учатся взрослые: факторы выбора образовательных программ // Мониторинг общественного мнения: экономические и социальные перемены. 2021. № 2. С. 286-314. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/kak-uchatsya-vzroslye-factory-vybora-obrazovatelnyh-programm> (дата обращения: 28.12.2025).
19. Воробчикова Е. О., Вайндорф-Сысоева М. Е. Ценностно-смысловые ориентиры обучения взрослых // Педагогический журнал Башкортостана. 2024. № 3 (105). С. 12-26. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/tsennostno-smyslovye-orientiry-obucheniya-vzroslyh> (дата обращения: 28.12.2025). DOI: 18173292_10310.21510_2024_105_3_12_26.
20. Лоскутова Э. А. Формирование мотивации к физическому самовоспитанию пациентов стационарного отделения медицинской реабилитации взрослых // Вестник Марийского государственного университета. 2025. № 3. С. 342-350. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/formirovanie-motivatsii-k-fizicheskomu-samovospitaniyu-patsientov-statsionarnogo-otdeleniya-meditsinskoj-reabilitatsii-vzroslyh-1> (дата обращения: 28.12.2025). DOI: 10.30914/2072-6783-2025-19-3-342-350.
21. Набережная Ж. Б. Мотивация к личной ответственности за свое здоровье у экономически активного населения // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2023. № 1. С. 591-606. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/motivatsiya-k-lichnoy-otvetstvennosti-za-svoe-zdorovie-u->

ekonomicheski-aktivnogo-naseleniya (дата обращения: 28.12.2025). DOI: 10.24412/2312-2935-2023-1-591-606.

22. Центр цифровой социологии и социогуманитарных технологий в здравоохранении и Центр медицинской статистики НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ. URL: <https://niioz.ru/mediko-sotsiologicheskie-issledovaniya/> (дата обращения: 07.01.2026).

23. Зими́на А. А., Финогенова Т. А. Индивидуально-личностные ресурсы взрослых людей как фактор антистарения (Северная Осетия) // Человеческий капитал. 2022. № 8 (164). С. 122–129. DOI: 10.25629/НС.2022.08.14.

24. Темурзиев А. Я. Роль некоммерческих организаций в укреплении общественного здоровья // Здоровье мегаполиса. 2025. Т. 6. № 4-1. С. 151–157. URL: <https://healthmegapolis.ru/jour/article/view/227> (дата обращения: 07.01.2026). DOI: 10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i4-1;151-157.

25. Вайндорф-Сысоева М. Е., Воробчикова Е. О. Проблема разработки образовательного контента для обучения взрослых // Проблемы современного педагогического образования. 2023. № 81-2. С.140-143. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/problema-razrabotki-obrazovatel'nogo-kontenta-dlya-obucheniya-vzroslyh> (дата обращения: 28.12.2025).

26. Тутельян В. А., Никитюк Д. Б., Тармаева И. Ю. Формирование общероссийской системы образования в области здорового питания населения // Гигиена и санитария. 2023. № 10. С. 1012-1018. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/formirovanie-obscherossiyskoy-sistemy-obrazovaniya-v-oblasti-zdorovogo-pitaniya-naseleniya> (дата обращения: 29.12.2025). DOI: 10.47470/0016-9900-2023-102-10-1012-1018.

Конфликт интересов: Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Conflict of interest: The authors declare that there is no conflict of interest.