



DOI: <https://doi.org/10.15688/lp.jvolsu.2024.2.6>

UDC 130.123:316.776.33
LBC 87.6



Submitted: 18.04.2024
Accepted: 15.06.2024

CINEMA AS A MEANS OF FORMING ATTITUDES TOWARDS HEALTH

Natalya V. Grishechkina

Saratov State Medical University, Saratov, Russian Federation

Vladimir B. Ustjantsev

Saratov State University, Saratov, Russian Federation

Abstract. The article analyzes the theoretical and methodological grounds for the effectiveness of film content in changing socially significant human behavior in relation to health and to the problems of the healthcare system in general. Based on specific examples, the possibilities of the entertainment masses of the media and the film industry in solving public health problems are demonstrated. The main directions of the effective use of cinema in the field of public health are considered with the aim of changing social behavior as well as determining specific social actions in relation to health. The place and role of cinema as an integral part of the content of public health programs in history and modernity is explored. The inclusion of cinema, as well as other social media, in the arsenal of instruments of influence on public health is considered in a broader aspect as a consequence of the emerging gap and contradiction between science and society, theory and practice, knowledge, and social ideas about health. The range of public health problems is determined, for the solution of which the use of film content is considered effective: prevention and treatment of socially significant diseases, birth control, and treatment of addictions. The main theoretical and methodological approaches in the use of film content as a tool for changing behavior models and attitudes towards their health are described. The entertainment education approach developed on the basis of the theory of social learning is used as the main methodological tool. The analysis of specific television series developed on the basis of this methodology makes it possible to identify new directions in solving public health problems, in particular the sociocultural features of health attitude models. Prospects for the development of the studied methodology in the modern expanding space of entertainment media masses are outlined.

Key words: medicine, public health, social media, medical series, medical-themed films, entertainment education approach.

Citation. Grishechkina N.V., Ustjantsev V.B. Cinema as a Means of Forming Attitudes Towards Health. *Logos et Praxis*, 2024, vol. 23, no. 2, pp. 50-58. (in Russian). DOI: <https://doi.org/10.15688/lp.jvolsu.2024.2.6>

УДК 130.123:316.776.33
ББК 87.6

Дата поступления статьи: 18.04.2024
Дата принятия статьи: 15.06.2024

КИНО КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ОТНОШЕНИЯ К ЗДОРОВЬЮ

Наталья Васильевна Гришечкина

Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского,
г. Саратов, Российская Федерация

Владимир Борисович Устьянцев

Саратовский национальный исследовательский государственный университет им. Н.Г. Чернышевского,
г. Саратов, Российская Федерация

Аннотация. В статье проводится анализ теоретических и методологических оснований эффективности киноконента в изменении социально значимого поведения человека по отношению к здоровью и проблемам здравоохранения в целом. На основе конкретных примеров демонстрируются возможности развлекательных массмедиа, киноиндустрии в решении задач общественного здравоохранения. Рассматриваются

основные направления эффективного использования кино в сфере общественного здоровья с целью изменения социального поведения, а также детерминирования конкретных социальных действий по отношению к здоровью. Исследуется место и роль кино как неотъемлемой составляющей содержания программ общественного здравоохранения в истории и современности. Включение кино, а также других социальных медиа в арсенал инструментов влияния на общественное здоровье рассматривается в более широком аспекте как следствие наметившегося разрыва и противоречия между наукой и обществом, теорией и практикой, знанием и общественными представлениями о здоровье. Определяется круг проблем общественного здравоохранения, для решения которых использование киноконтента считается эффективным: профилактика и лечение социально значимых заболеваний, контроль рождаемости, лечение аддикций. Описываются основные теоретические и методологические подходы в использовании киноконтента как инструмента изменения моделей поведения и отношения к своему здоровью. В качестве основного методологического инструмента используется разработанный на основе теории социального научения подход эдьютейнмент (Entertainment Education). Анализ конкретных телесериалов, разработанных на основе данной методологии, позволяет выявлять новые направления в решении проблем общественного здравоохранения, в частности социокультурные особенности моделей отношения к здоровью. Намечаются перспективы развития изучаемой методологии в современном расширяющемся пространстве развлекательных массмедиа.

Ключевые слова: медицина, общественное здравоохранение, социальные медиа, медицинские сериалы, медицинская тема в кино, эдьютейнмент-подход.

Цитирование. Гришечкина Н. В., Устьянцев В. Б. Кино как средство формирования отношения к здоровью // *Logos et Praxis*. – 2024. – Т. 23, № 2. – С. 50–58. – DOI: <https://doi.org/10.15688/lp.jvolsu.2024.2.6>

Кино как синтетический вид искусства обладает уникальной возможностью не только влиять на чувства, эмоции, отношения, поведение человека в целом, но и изменять их. Активизируя воображение, вовлекая в контекст изображаемой игровой ситуации эмоционально, стимулируя мышление, кино является эффективным средством влияния на социальные взаимодействия в направлении конструирования социально-значимых эффектов. Наглядным примером этого может служить отношение человека к здоровью. Кино как массовое искусство играет важную роль в укреплении социальных связей. Данной проблеме в научной литературе посвящен широкий круг исследований. Кино способствует развитию просоциального поведения, коллективного чувства успеха, сплоченности, привлечению общественного внимания, формированию социальной мотивации и групповой идентичности [Roy 2003, 1185]. Данные возможности кино использовались в разных странах, например, в Канаде (Квебек), Литве, Финляндии и Латинской Америке, где разрабатывались государственные программы с использованием искусства для решения проблем социального неравенства в здравоохранении (таких как неравномерное распределение ресурсов здравоохранения, неравенство социальных условий и условий окружающей среды как факторов, влияющих на состояние здоровья). Основное внимание в этих

программах общественного здравоохранения было уделено использованию искусства для стимулирования социальной интеграции, развития навыков здорового образа жизни, наращивания потенциала и укрепления здоровья [Parkinson, White 2013, 178].

Искусство является эффективным инструментом коммуникации в области здравоохранения, способствуя реализации социально значимых целей: оно может быть использовано для вовлечения конкретных групп населения в общественные программы и кампании, связанные с изменением отношения к здоровью посредством культурно-резонансной деятельности; позволяет транслировать социальные установки по отношению к здоровью, преодолевая языковые барьеры; способно находить эмоциональный отклик, выражая проблемы общественного здравоохранения через истории и жизни конкретных людей; обладает потенциалом воплощать идеи и демонстрировать модели поведения, которые люди могут использовать самостоятельно [Sonke et al. 2018, 403]. Искусство позволяет взаимодействовать с целевой аудиторией через призму культурных традиций и с учетом местных особенностей проблем здравоохранения, что позволяет преодолевать социальные барьеры и напряженность, которые могут существовать в коммуникации по вопросам здравоохранения.

Кино как вид искусства влияет на изменение поведения людей при принятии медицинских решений. Этот эффект кино широко используется в рамках такого подхода как эдьютейнмент (Entertainment Education), нацеленного на использование развлекательных массмедиа с целью образования людей в отношении своего здоровья и трансляции социально значимой для общественного здравоохранения информации. Различные жанры кино, адресованные массовой аудитории, могут быть использованы как трансляторы здорового образа жизни [Atkin, Wallack 1990]. Использование каналов массмедиа как инструментов социальных изменений, влияния на поведение людей является фокусом разработки эдьютейнмент-подхода в социальных науках. В исследовании А. Сингал и Е. Роджерса данный подход рассматривается как метод включения в массовое кино обучающих элементов с целью решения важной социальной проблемы через создание предпочтительных установок и изменение поведения в отношении социально значимой проблемы [Singhal, Rogers 2002]. В нашей стране эдьютейнмент как подход к процессу обучения исследовался в работах П.В. Беякова [Беяков 2018], И.Г. Хангельдиевой [Хангельдиева 2018], О.О. Дьконовой [Дьяконова 2015].

Исследования в области коммуникации в сфере здравоохранения показали, что образование через развлекательные медиа может оказывать положительное влияние на ожидания, убеждения, установки, связанные со здоровьем [Ye, Ward 2010]. Отдельные исследователи относят эдьютейнмент к «просоциальным сообщениям, встроенным в популярные развлекательные средства массовой информации, которые могут оказать положительное влияние на осведомленность, знания, отношение и/или поведение» [Ye, Ward 2010, 560].

Как отмечается в работе В. Бек [Beck 2004], национальное исследование в США показало, что две трети американцев считают телевидение своим основным источником медицинской информации. Мартина Боуман подчеркивает использование в развлекательном образовании теоретической стратегии, заключающейся во «встраивании образовательных и социальных вопросов в создание и представление развлекательных СМИ» и

«предназначенной для повышения осведомленности аудитории о конкретной проблеме, создавая, таким образом, благоприятные отношения и способствуя изменению поведения» [Bouman 1999, 25]. Разработка эдьютейнмент опирается на теоретические исследования, а успех данного подхода зависит от характера использования теории коммуникации для изменения убеждений, взглядов и поведения аудитории в отношении здоровья [Bouman 2004].

Создатели международных программ общественного здравоохранения впервые начали использовать эдьютейнмент в качестве коммуникационной стратегии в 1950-х годах. Этот подход выступил инструментом для экономически эффективного распространения фактов и информации о проблемах здравоохранения среди миллионов людей [Hether et al. 2008]. Стремительный рост научного знания в области медицины привел к возникновению противоречия между содержанием медицины как науки и ее целями как социального института. Задача повышения уровня общественного здоровья столкнулась с проблемой разрыва между обыденным и научным знанием, языком, моделями объяснения и поведения в ситуациях, касающихся отношения к своему здоровью. Вследствие этого в рамках системы здравоохранения возникла необходимость инициирования проектов, подготовки специалистов, занимающихся проблемами популяризации медицинского знания. Инструментом решения данной задачи стал эдьютейнмент. Примерами проблем здравоохранения, для решения которых на международном уровне успешно использовались развлекательные медиа, являются пропаганда планирования семьи, сексуальной ответственности и профилактики ВИЧ/СПИДа с помощью радио- и телевизионных мыльных опер, пропаганда безопасного секса и контрацепции, а также пропаганда здорового питания и профилактики диабета с помощью веб-сайтов и интерактивных видеоигр [Singhal, Rogers 2004].

Исследования И. Йе и К. Уорд показали, что изображения проблем со здоровьем в медицинских драмах позволяют аудитории получить информацию о здоровье, формируют у зрителей образ медицинских работников, заболеваний, методов лечения и технологий,

а также влияют на поведение зрителей, связанное со здоровьем (например, профилактику тех или иных заболеваний) [Ye, Ward 2010]. Было доказано, что встраивание сообщений о здоровье в телевизионные драмы, ситкомы и мини-сериалы так же эффективно (а иногда и более эффективно), как и платная реклама, так как встроенные сообщения не вызывают естественную реакцию противодействия убеждению у аудитории. Согласно исследованиям Б. Ли, «при правильном, ненавязчивом встраивании информации эдьютейнмент обладает способностью обойти естественную защиту аудитории от навязываемых убеждений» [Lee 2004, 23]. Как отмечают С. Морган, Л. Мовиус, М. Коуди, влияние на аудиторию медицинских сериалов может быть усилено отражением в сюжетных линиях реальных ситуаций [Morgan, Movius, Cody 2009, 136]. Таким образом, одним из методов повышения эффективности эдьютейнмента является внедрение связанных с реальностью сюжетных линий в рамках кампаний в области здравоохранения (например, в сериале «Анатомия страсти» персонаж с диагнозом рак молочной железы появляется в октябре месяце, который является «Месяцем осведомленности о раке молочной железы» в США) [Green 2006].

М. Боуман, разрабатывавшая методологические основы применения эдьютейнмента в целях решения проблем общественного здравоохранения, изначально заинтересовалась причинами неодинакового уровня продолжительности жизни у представителей разных социально-экономических слоев в Нидерландах. Разница составляла в среднем 7–8 лет. Исследование данной проблемы показало, что люди с низким социально-экономическим статусом, у которых средняя продолжительность жизни ниже, сильнее вовлечены в различные виды массовой пассивной досуговой активности и поэтому чаще смотрят телесериалы и художественные фильмы. Данный факт послужил основой разработки научной методологии использования телевизионного видеоконтента с целью обучения населения социально значимым моделям поведения и установкам в отношении своего здоровья. Национальный фонд здравоохранения в Нидерландах спонсировал создателей сериала «Медицинский центр Запад» с целью продвижения тем, свя-

занных с сердечно-сосудистым здоровьем. Он транслировался с 1988 по 1994 г. один раз в неделю в 20:30 и был основан на реальных событиях в сфере здравоохранения. Основной сюжет закручивался на романах и интригах между врачами и медицинскими сестрами. Зрители становились соучастниками медицинской «кухни», что делало сериал очень притягательным [Tugow 1989]. Зрительская аудитория сериала еженедельно составляла более 2,5 млн человек. Каждая тема сопровождалась небольшой сюжетной линией, в среднем длящейся 12 минут и разбитой на 10 фрагментов. Во время телевизионного сезона 1992–1993 гг. три эпизода были посвящены сердечно-сосудистому здоровью. В первом эпизоде внимание было направлено на проблему связи питания с кардиологическими заболеваниями. Зрители получили информацию о здоровой и низкокалорийной диете. Кроме того, было показано, какую важную роль играет диета для сердечно-сосудистого здоровья. А также была продемонстрирована необходимость для пациентов с проблемами сердечно-сосудистого здоровья проводить два или три измерения холестерина в сутки, с определенными интервалами, чтобы получить достоверные значения.

Во втором эпизоде фокус был направлен на женщин и сердечно-сосудистые заболевания. Транслируя модели поведения женщин, внимательно следящих за здоровьем своего сердца после менопаузы, сериал делал акцент на том, что после менопаузы женщины подвержены риску заболевания сердца не меньше чем мужчины.

Из третьего эпизода зрители получили информацию о современной биотехнологии трансплантации сердца, а также процедуре донорства. Так как основной проблемой развития трансплантации является проблема дефицита донорских ресурсов, в сериале подробно раскрывались этические аспекты проблемы, что позволяло изменять отношение к данной технологии. Таким образом, сериал выполнял не только просветительскую функцию через предоставление экспертной информации об образе жизни, диете, рисках, но и обучал людей моделям поведения в отношении здоровья сердечно-сосудистой системы.

Кино дает возможность проникнуть и примерить на себя жизнь в новых обстоятель-

ствах и по новым правилам и законам. Соответственно, возможность заглянуть в частную жизнь и увидеть образ жизни элиты или эталонной социальной группы через кино используется для транслирования социально значимых моделей поведения. Научные основания и методологические принципы развлекательно-образовательного подхода в массмедиа, в том числе в кино, впервые были разработаны в 1970-х гг. в Мексике писателем и продюсером Мигелем Сабидо [Nariman 1993]. Эдьютейнмент-подход нашел свое обоснование в работах автора теории социального научения А. Бандуры, согласно которой поведение человека формируется, в том числе, через копирование, повторение и имитацию моделей поведения, с которыми человек сталкивается в реальной жизни или через каналы массмедиа. При этом на воспроизведение модели реципиентом влияет тип воздействия транслируемой модели. Проводимые А. Бандурой эксперименты демонстрировали, что в качестве образцов для подражания быстрее принимались те модели поведения, которые в итоге находили социальное одобрение и поощрение по сравнению с теми, которые получали общественное порицание. Эффект имитации и подражания согласно социально-когнитивной теории усиливается, если существует прямая связь с жизнью обучаемого, его проблемами, потребностями, целями и моделируемыми образцами поведения, то есть если зритель может соотнести себя с транслируемым поведением. Кроме того, воспринятые модели становятся критериями для вынесения оценок в реальных ситуациях, которые были отражены в сериале [Hobson 1982, 134].

Чтобы образование в сфере здравоохранения было эффективным, реципиенты, воспринимающие обучающий кино контент, должны испытывать чувство доверия к кино посланиям, которые в связи с этим должны быть реалистичными. Реалистичность в данном случае может достигаться на уровне смысла и понимания содержания кино послания. Дж. Фиске, например, связывает реализм с тем, как зритель понимает реальное, а не с тем, что является реальностью [Fiske 1984, 184].

В 1987 г. в Кении началась первая в стране телевизионная мыльная опера «Давайте обсудим» («Tushauriani»). Ее социальной це-

лью было содействие планированию семьи. «Давайте обсудим» быстро стала самой популярной телепрограммой в истории кенийского телевидения. Зрительские рейтинги программы оставались высокими до окончания сериала в конце 1988 года [Brown, Singhal 1990]. Предоставив зрительской аудитории положительные и отрицательные модели поведения в области планирования семьи и возможность обсуждения, данная передача способствовала выработке социального консенсуса и установок на конкретные модели поведения, тем самым объединив людей общими ценностными ориентациями. Несмотря на социальный эффект данной передачи, к сожалению, до настоящего времени не было опубликовано исследование влияния программы на практику планирования семьи в Кении.

Некоторые кинематографисты целенаправленно реализовывали в кино стратегию эдьютейнмента. В США Рэндалл Фредерик, продюсер из Лос-Анджелеса, снял несколько развлекательных фильмов на темы алкоголизма, наркозависимости и токсикомании. Джон Рибер (John Riber), кинематографист из Зимбабве, продюсировал многочисленные развлекательно-образовательные фильмы в Индии, Бангладеш, Шри-Ланке, Зимбабве и Уганде, все они имели большой коммерческий успех. Фильмы Д. Рибера касались таких тем как планирование семьи («Последствия»), профилактика СПИДа («Это не просто болезнь»), статус женщин («Нерия»), а также пероральная регидратационная терапия («Сонамони») [Singhal et al. 2004].

Примером индийского опыта реализации стратегии эдьютейнмента является вышедшая в 1984 г. популярная телевизионная мыльная опера «Мы, люди» («Hum Log»). Основными проблемами, которые затрагивались в данном сериале и на которых строились сюжетные линии и модели поведения, были справедливое и равное отношение к женщинам, семейная гармония, признание культурного разнообразия, планирование семьи и национальное единство [Singhal, Rogers 1989]. Опыт данного сериала показал, что на выбор воспроизводимой модели поведения влияют социокультурные особенности, прежде всего традиции. Так, несмотря на транслирование через поведение героинь сериала возможности

для женщин формировать свою независимость, выбирая путь самостоятельной трудовой активности, индийские женщины оставались верными традициям и для подражания выбирали модели поведения негативных героинь, которые воспроизводили традиционный образ индийской женщины, матери и хозяйки дома.

Использование кино как средства формирования отношения к своему здоровью осуществлялось и в направлении изменения норм и ценностей. Так, например, изучая стереотипы в изображении пожилых людей и инвалидов в кино 1980–1990-х гг., Дж. Харвуд и Х. Джайлс отметили, что изменение предубеждений средствами кино вызвало рост толерантности к ним в обществе [Harwood, Giles 1992]; фильмы, содержащие научно-популярную информацию о СПИДе, способствовали формированию гуманного отношения к ВИЧ-инфицированным; просмотр сериалов, демонстрировавших значимость проблемы донорства, способствовал изменению установок и развитию положительного отношения к данной практике [Morgan, Movius, Cody 2009]. Так, в уже упомянутом индийском сериале «Мы, люди» («Hum log») был сюжет, который количественно повлиял на ситуацию с донорством. В течение двух недель после окончания сериала около 200 000 человек подписали карты доноров [Singhal, Rogers 1989].

Практическую значимость медицинских сериалов для научных и образовательных целей среди студентов медицинских вузов проанализировали Р. Уивер и Я. Уилсон [Weaver, Wilson 2011]. 386 студентов Университета Нового Южного Уэльса в Сиднее должны были обратиться к проблеме профессионализма и этики персонажей медицинских сериалов, а также оценить точность отражения в представленных ситуациях больничной реальности, с которой они были знакомы. Исследование показало, что использование в процессе обучения студентов медицинских вузов телевизионных медицинских программ, фильмов и сериалов является полезным не только в качестве источника медицинской информации, но и как инструмент транслирования моделей профессиональной этики.

С.В. Тихонова в своей статье [Тихонова 2022] анализирует различные интерактивные стратегии кинематографа, с помощью кото-

рых в пространство жизненного мира человека вводятся дополнительные измерения. Анализируя конвергенцию кинематографа и индустрии видеоигр, на примере интерактивного сериала «Найден_жив» автор показывает как работает интерактивный видео-контент в методологическом плане, формируя ответную реакцию на нарратив, требующий конкретных действий. Подкрепляя отклик на нарратив на уровне эмоционального интеллекта, он задается как поведенческий паттерн в механике компьютерной игры. Сталкиваясь с похожими ситуациями в других обстоятельствах, зритель будет готов использовать полученные инструменты. Таким образом, эстетическое влияние киноконтента прямо переводится в социальное. Процессы конвергенции различных жанров в современном искусстве проявляются в эффективном союзе кинематографа и индустрии видеоигр, позволяя усилить их совместное воздействие на зрителя. Анализируя возможности индустрии видеоигр в качественном преобразовании жизни человека, С.В. Тихонова [Тихонова 2022a] обращается к разработанной студией «Акили» (Akili Interactive) видеоигре «Усилие» (EndeavorRx), которая в 2020 г. была разрешена FDA (Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США) в качестве рецептурного лечения синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) для возрастной группы 8–12 лет, что в названии видеоигры отражено буквами Rx (<https://www.endeavorrx.com/treatment/>). Создание игры было задумано как терапевтическое средство с целью коррекции поведенческих особенностей детей с СДВГ. Архитектура и дизайн видеоигры разрабатывался междисциплинарной командой исследователей, в которую в том числе входили нейробиологи, задачей которых было подкрепить каждый элемент видеоигры функциональными характеристиками, направленными на стимулирование разных отделов мозга, играющих ключевую роль в поддержании внимания. Видеоигра в данном применении выполняет не только обучающую, но и терапевтическую функцию. Создавая пространство многозадачной активности для ребенка, игра учит и закрепляет новые навыки эффективной деятельности, основанной на умении избегать отвлекающих

факторов. Игра используется как медицинское устройство в терапевтическом процессе под контролем врача, который принимает решение о целесообразности применения данного средства, продолжительности курса и длительности сеансов.

Развитие индустрии развлекательных медиа обуславливает необходимость развития эдьютейнмента в качестве стратегии коммуникации в области здравоохранения [Bouman, 2004, 232]. В связи с тем, что скорость распространения медицинской информации посредством массового кино и других массмедиа превысила возможности ее обработки зрителями, возникла необходимость взаимодействия экспертов общественного здравоохранения и производителей телевизионного киноконента, соотнесенного с проблемами здоровья с целью адаптации и продвижения информации. Это привело к возникновению отдельного направления социального маркетинга, связанного с продвижением медицинской социально значимой информации. Эдьютейнмент может быть эффективной платформой для предоставления общественно значимой информации, связанной со здоровьем. Это особенно верно в отношении массового кино, а именно телевизионных драм, сериалов, мыльных опер, когда люди подвергаются постоянному воздействию в течение определенного периода времени. Сближая социальную и конструируемую, воображаемую реальность, кино выступает средством транслирования медицинских знаний, социально значимых установок и поведения в отношении своего здоровья.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Беляков 2018 – *Беляков П.В.* Эдьютейнмент в цифровой среде: социокультурный анализ технологий // Вестник РГГУ. Серия: Литературоведение. Языкознание. Культурология. 2018. № 8. С. 312–321.
- Дьяконова 2015 – *Дьяконова О.О.* Дидактический утилитаризм: эдьютейнмент как инновационное решение проблем образования взрослых // Вестник ТвГУ. Серия «Педагогика и психология». 2015. № 3. С. 271–275.
- Тихонова 2022 – *Тихонова С.В.* Дискурс-анализ интерактивного сериала «Найден_жив» (первый сезон) // Logos et Praxis. 2022. Т. 21, № 4. С. 20–28.
- Тихонова 2022а – *Тихонова С.В.* Хронохакинг: между мысленным экспериментом и девиациями цифровых решений // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Философия. Психология. Педагогика. 2022а. Т. 22, вып. 1. С. 50–54.
- Хангельдиева 2018 – *Хангельдиева И.Г.* Эдьютейнмент как единство сознательного и бессознательного // Научные труды Московского гуманитарного университета. 2018. № 3. С. 47–59.
- Atkin, Wallack 1990 – *Atkin C., Wallack L.* Mass Communication and Public Health: Complexities and Conflicts. Newbury Park: Sage Publications, 1990.
- Beck 2004 – *Beck V.* Working with Daytime and Primetime Television Shows in the United States to Promote Health // Sabido M., Singhal A., Cody M.J., Rogers E.M. (eds.). Entertainment-Education and Social Change: History, Research, and Practice. Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Assoc, 2004. P. 207–224.
- Bouman 1999 – *Bouman M.P.A.* The Turtle and the Peacock. Gouda, Netherlands: The Centre for Media and Health and the Netherlands Entertainment Education Foundation, 1999.
- Bouman 2004 – *Bouman M.* Entertainment-Education Television Drama in the Netherlands // Singhal A., Cody M.J., Rogers E.M., Sabido M. Entertainment Education and Social Change. Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Associates, 2004. P. 225–242.
- Brown, Singhal 1990 – *Brown W.J., Singhal A.* Ethical Dilemmas of Pro Social Television // Communication Quarterly. 1990. Vol. 38, № 3. P. 206–219.
- Fiske 1984 – *Fiske J.* Popularity and Ideology: A Structuralist Reading of Dr. Who // Rowland W.D. Jr., Watkins B. (eds.). Interpreting Television: Current Research Perspectives. Beverly Hills: Sage, 1984. P. 165–198.
- Green 2006 – *Green M.C.* Narratives and Cancer Communication // Journal of Communication. 2006. Vol. 56, № 1. P. 163–183.
- Harwood, Giles 1992 – *Harwood J., Giles H.* “Don’t Make Me Laugh”: Age Representations in a Humorous Context // Discourse and Society. 1992. № 3 (4). P. 403–436.
- Hether et al. 2008 – *Hether H.J., Huang G.C., Beck V., Murphy S.T., Valente T.W.* Entertainment-Education in a Media-Saturated Environment: Examining the Impact of Single and Multiple Exposures to Break Cancer Storylines on Two Popular Medical Dramas // Journal of Health Communication. 2008. Vol. 13, № 8. P. 808–823.
- Hobson 1982 – *Hobson D.* Crossroads: The Drama of a Soap Opera. London: Methuen, 1982.

- Lee 2004 – Lee B. The Effectiveness of Entertainment-Education as Media Health Campaigns: The Effects of Entertainment Narrative and Identification on HIV/AIDS Preventative Behavior. Michigan State University: Mass Media, 2004.
- Morgan, Movius, Cody 2009 – Morgan S.E., Movius L., Cody M.J. The Power of Narratives: The Effect of Entertainment Television Organ Donation Storylines on the Attitudes, Knowledge, and Behaviors of Donors and Nondonors // Journal of Communication. 2009. Vol. 59, № 1. P. 135–151.
- Nariman 1993 – Nariman H.N. Soap Operas for Social Change: Toward a Methodology for Entertainment-Education Television. Westport CT: Praeger, 1993.
- Parkinson, White 2013 – Parkinson C., White M. Inequalities, the Arts and Public Health: Towards an International Conversation // Arts Health. 2013. Vol. 5, № 3. P. 177–189.
- Roy 2003 – Roy P.G. Cinema as Social Discourse // Proceedings of the Indian History Congress. 2003. № 64. P. 1185–1191.
- Singhal et al. 2004 – Singhal A., Cody M.J., Rogers E.M., Sabido M. Entertainment Education and Social Change. Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Associates, 2004.
- Singhal, Rogers 1989 – Singhal A., Rogers E.M. Pro Social Television for Development in India // Rice R.E., Atkin C.K. (eds.). Public Communication Campaigns. Beverly Hills, CA: Sage, 1989. P. 331–350.
- Singhal, Rogers 2004 – Singhal A., Rogers E. The Status of Entertainment-Education Worldwide // Sabido M., Singhal A., Cody M.J., Rogers E.M. (eds.). Entertainment-Education and Social Change: History, Research, and Practice. Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Assoc, 2004. P. 3–20.
- Singhal, Rogers 2002 – Singhal A., Rogers E. A Theoretical Agenda for Entertainment-Education // Communication Theory. 2002. Vol. 12, № 2. P. 117–135.
- Sonke et al. 2018 – Sonke J., Pesata V., Nakazibwe V., Ssenyonjo J., Lloyd R., Espino D. et al. The Arts and Health Communication in Uganda: A Light Under the Table // Health Commun. 2018. Vol. 33, № 4. P. 401–408.
- Turow 1989 – Turow J. Playing Doctor: Television, Storytelling, and Medical Power. Oxford; New York: Oxford University Press, 1989.
- Weaver, Wilson 2011 – Weaver R., Wilson I. Australian Medical Students’ Perceptions of Professionalism and Ethics in Medical Television Programs // BMC Medical Education. 2011. № 11. P. 1–6.
- Ye, Ward 2010 – Ye Y., Ward K.E. The Depiction of Illness and Related Matters in Two Top Ranked Primetime Network Medical Dramas in the United States: A Content Analysis // Journal of Health Communication. 2010. Vol. 15 (5). P. 555–570.

REFERENCES

- Belyakov P.V., 2018. Edutainment in the Digital Environment: Sociocultural Analysis of Technology. *Vestnik RGGU. Seriya: Literaturovedenie. Yazykoznanie. Kulturologiya*, no. 8, pp. 312-321.
- Dyakonova O.O., 2015. Didactic Utilitarianism: Edutainment as an Innovative Solution to the Problems of Adult Education. *Vestnik TvSU. Series "Pedagogy and Psychology"*, no. 3, pp. 271-275.
- Tikhonova S.V., 2022. Discourse Analysis of the Interactive Series "Nayden_zhiv" (First Season). *Logos et Praxis*, vol. 21, no. 4, pp. 20-28.
- Tikhonova S.V., 2022a. Chronohacking: Between a Thought Experiment and Deviations of Digital Solutions. *Izvestiya of Saratov University. Philosophy. Psychology. Pedagogy*, vol. 22, iss. 1, pp. 50-54.
- Khangeldieva I.G., 2018. Edutainment as a Unity of the Conscious and Unconscious. *Scientific Works of the Moscow University for the Humanities*, no. 3, pp. 47-59.
- Atkin C., Wallack L., 1990. *Mass Communication and Public Health: Complexities and Conflicts*. Newbury Park, Sage Publications.
- Beck V., 2004. Working with Daytime and Primetime Television Shows in the United States to Promote Health. Sabido M., Singhal A., Cody M.J., Rogers E.M. (eds.). *Entertainment-Education and Social Change: History, Research, and Practice*. Mahwah, New Jersey, Lawrence Erlbaum Assoc, pp. 207-224.
- Bouman M.P.A., 1999. *The Turtle and the Peacock*. Gouda, Netherlands, The Centre for Media and Health and the Netherlands Entertainment Education Foundation.
- Bouman M., 2004. Entertainment-Education Television Drama in the Netherlands. Singhal A., Cody M.J., Rogers E.M., Sabido M. *Entertainment Education and Social Change*. Mahwah, New Jersey, Lawrence Erlbaum Associates, 2004, pp. 225-242.
- Brown W.J., Singhal A., 1990. Ethical Dilemmas of Pro Social Television. *Communication Quarterly*, vol. 38 (3), pp. 206-219.
- Fiske J., 1984. Popularity and Ideology: A Structuralist Reading of Dr. Who. Rowland Jr. W.D., Watkins B. (eds.). *Interpreting Television: Current Research Perspectives*. Beverly Hills, Sage, pp. 165-198.

- Green M.C., 2006. Narratives and Cancer Communication. *Journal of Communication*, vol. 56, no. 1, pp.163-183.
- Harwood J., Giles H., 1992. "Don't Make Me Laugh": Age Representations in a Humorous Context. *Discourse and Society*, no. 3 (4), pp. 403-436.
- Hether H.J., Huang G.C., Beck V., Murphy S.T., Valente T.W., 2008. Entertainment-Education in a Media-Saturated Environment: Examining the Impact of Single and Multiple Exposures to Break Cancer Storylines on Two Popular Medical Dramas. *Journal of Health Communication*, vol. 13, no. 8, pp. 808-823.
- Hobson D., 1982. *Crossroads: The Drama of a Soap Opera*. London, Methuen.
- Lee B., 2004. *The Effectiveness of Entertainment-Education as Media Health Campaigns: The Effects of Entertainment Narrative and Identification on HIV/AIDS Preventative Behavior*. Michigan State University, Mass Media.
- Morgan S.E., Movius L., Cody M.J., 2009. The Power of Narratives: The Effect of Entertainment Television Organ Donation Storylines on the Attitudes, Knowledge, and Behaviors of Donors and Nondonors. *Journal of Communication*, vol. 59, no. 1, pp. 135-151.
- Nariman H.N., 1993. *Soap Operas for Social Change: Toward a Methodology for Entertainment-Education Television*. Westport CT, Praeger.
- Parkinson C., White M., 2013. Inequalities, the Arts and Public Health: Towards an International Conversation. *Arts Health*, vol. 5, no. 3, pp. 177-189.
- Roy P.G., 2003. Cinema as Social Discourse. *Proceedings of the Indian History Congress*, no. 64, pp. 1185-1191.
- Singhal A., Cody M.J., Rogers E.M., Sabido M., 2004. *Entertainment Education and Social Change*. Mahwah, New Jersey, Lawrence Erlbaum Associates.
- Singhal A., Rogers E.M., 1989. Pro Social Television for Development in India. Rice R.E., Atkin C.K. (eds.). *Public Communication Campaigns*. Beverly Hills, CA, Sage, pp. 331-350.
- Singhal A., Rogers E., 2004. The Status of Entertainment-Education Worldwide. Sabido M., Singhal A., Cody M.J., Rogers E.M. (eds.). *Entertainment-Education and Social Change: History, Research, and Practice*. Mahwah, New Jersey, Lawrence Erlbaum Assoc, pp. 3-20.
- Singhal A., Rogers E., 2002. A Theoretical Agenda for Entertainment-Education. *Communication Theory*, vol. 12, no. 2, pp. 117-135.
- Sonke J., Pesata V., Nakazibwe V., Ssenyonjo J., Lloyd R., Espino D. et al., 2018. The Arts and Health Communication in Uganda: A Light Under the Table. *Health Commun*, vol. 33, no. 4, pp. 401-408.
- Turow J., 1989. *Playing Doctor: Television, Storytelling, and Medical Power*. Oxford, New York, Oxford University Press.
- Weaver R., Wilson I., 2011. Australian Medical Students' Perceptions of Professionalism and Ethics in Medical Television Programs. *BMC Medical Education*, no. 11, pp. 1-6.
- Ye Y., Ward K.E., 2010. The Depiction of Illness and Related Matters in Two Top Ranked Primetime Network Medical Dramas in the United States: A Content Analysis. *Journal of Health Communication*, vol. 15 (5), pp. 555-570.

Information About the Authors

Natalya V. Grishechkina, Candidate of Sciences (Philosophy), Associate Professor, Department of Philosophy, Humanities and Psychology, Saratov State Medical University, Bolshaya Kazachia St, 112, 410012 Saratov, Russian Federation, natalja_grishechkina@rambler.ru, <https://orcid.org/0000-0002-7480-8040>

Vladimir B. Ustjantsev, Doctor of Sciences (Philosophy), Professor, Department of Theoretical and Social Philosophy, Saratov State University, Astrakhanskaya St, 83, 410012 Saratov, Russian Federation, ystvb@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-6045-7577>

Информация об авторах

Наталья Васильевна Гришечкина, кандидат философских наук, доцент кафедры философии, гуманитарных наук и психологии, Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, ул. Большая Казачья, 112, 410012 г. Саратов, Российская Федерация, natalja_grishechkina@rambler.ru, <https://orcid.org/0000-0002-7480-8040>

Владимир Борисович Устьянцев, доктор философских наук, профессор кафедры теоретической и социальной философии, Саратовский национальный исследовательский государственный университет им. Н.Г. Чернышевского, ул. Астраханская, 83, 410012 г. Саратов, Российская Федерация, ystvb@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-6045-7577>