

УДК 504.5:[316.77:325.1]

СОЦИОЛОГИЧЕСКАЯ РЕКОНСТРУКЦИЯ АВАРИИ НА ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АТОМНОЙ ЭЛЕКТРОСТАНЦИИ СПУСТЯ 40 ЛЕТ

В. В. КИРИЕНКО¹⁾, В. В. КЛЕЙМАН¹⁾

¹⁾Гомельский государственный технический университет им. П. О. Сухого,
пр. Октября, 48, 246029, г. Гомель, Беларусь

Аннотация. Проводится социологическая реконструкция восприятия населением пострадавших от радиационного загрязнения районов медицинских, экономических, социально-психологических последствий аварии на Чернобыльской атомной электростанции, анализируются механизмы формирования чернобыльской травмы, источники ее воспроизводства и трансляции. Рассматриваются позитивные экологические и социальные результаты реабилитационных процессов: восстановление земель сельскохозяйственного назначения, строительство жилья и объектов социального и производственного назначения, оптимизация уровня социального самочувствия, самооценки состояния здоровья, доверия населения к качеству местных продуктов и безопасности работы Белорусской атомной электростанции. Устанавливаются особенности проявления чернобыльской травмы через 40 лет после техногенной аварии (обеспокоенность негативным влиянием ее последствий на здоровье родных и близких, зафиксированная в коллективной памяти радиофобия, повышенная потребность в наличии медицинских специалистов и рабочих мест в дестабилизированных регионах). Определяется эпицентр механизма воспроизводства и трансляции чернобыльской травмы, которым выступают наиболее пострадавшие от аварии районы (Брагинский, Ветковский, Кормянский, Наровлянский, Хойникский, Чечерский).

Ключевые слова: авария на Чернобыльской атомной электростанции; дестабилизированные регионы; радиационное загрязнение; коллективная травма; радиофобия; переселенцы; чернобыльцы; реабилитация территории.

A SOCIOLOGICAL RECONSTRUCTION OF THE CHERNOBYL NUCLEAR POWER PLANT ACCIDENT AFTER 40 YEARS

V. V. KIRIENKO^a, V. V. KLEYMAN^a

^aSukhoi State Technical University of Gomel, 48 Kastychnika Avenue, Gomel 246029, Belarus

Corresponding author: V. V. Kirienko (kirienko@gstu.by)

Abstract. A sociological reconstruction of public perception of the medical, economic, and socio-psychological consequences of the Chernobyl Nuclear Power Plant disaster in radiation-contaminated regions is conducted. The mechanisms of the Chernobyl trauma formation, along with the sources of its reproduction and transmission, are also analysed. The positive

Образец цитирования:

Кириенко ВВ, Клейман ВВ. Социологическая реконструкция аварии на Чернобыльской атомной электростанции спустя 40 лет. Журнал Белорусского государственного университета. Социология. 2026;1:46–60.
EDN: IPUFAP

For citation:

Kirienko VV, Kleyman VV. A sociological reconstruction of the Chernobyl Nuclear Power Plant accident after 40 years. *Journal of the Belarusian State University. Sociology*. 2026;1:46–60. Russian.
EDN: IPUFAP

Авторы:

Виктор Васильевич Кириенко – доктор социологических наук, профессор; профессор кафедры социально-гуманитарных и правовых дисциплин гуманитарно-экономического факультета, научный руководитель социологической лаборатории.

Вадим Валерьевич Клейман – старший преподаватель кафедры экономики гуманитарно-экономического факультета.

Authors:

Viktor V. Kirienko, doctor of science (sociology), full professor; professor at the department of social-humanitarian and legal disciplines, faculty of economics and humanities, and scientific supervisor of the sociology laboratory.

kirienko@gstu.by

<https://orcid.org/0000-0002-4533-8254>

Vadzim V. Kleyman, senior lecturer at the department of economics, faculty of economics and humanities.

kleyman@gstu.by

<https://orcid.org/0000-0003-3194-1826>

ecological and social outcomes of the rehabilitation processes are demonstrated, including the reclamation of agricultural land, the construction of housing, social, and industrial infrastructure, as well as the optimisation of social well-being, health self-assessment, and public confidence in both local food quality and the safety of the Belarusian Nuclear Power Plant operation. The study identifies specific manifestations of the Chernobyl trauma 40 years after the technogenic disaster: concern regarding the negative health impacts of its consequences on relatives and loved ones, radiophobia embedded in collective memory, an increased demand for healthcare professionals, and the availability of job vacancies in destabilised regions. The epicentre of the reproduction and transmission mechanism of the Chernobyl trauma is determined to be the districts most severely affected by the disaster (Braginskii, Vetkovskii, Kormyanskii, Narovlyanskii, Khoynikskii, and Checherskii).

Keywords: Chernobyl Nuclear Power Plant disaster; destabilised regions; radiation contamination; collective trauma; radiophobia; resettlers; Chernobyl survivors; territory rehabilitation.

Введение

Со дня аварии на Чернобыльской атомной электростанции (далее – ЧАЭС) 26 апреля 2026 г. исполнилось 40 лет. Последствия этой трагедии повлияли не только на экологию, экономику и биосферу региона, но и на судьбы людей, социальный ландшафт Беларуси, а также принципиально изменили понимание роли человеческого фактора в культуре безопасности взаимодействия человека со сложными техническими системами. Авария на четвертом энергоблоке ЧАЭС, располагающейся на территории УССР в 16 километрах от границы с БССР, по своим последствиям явилась крупнейшей техногенной катастрофой в истории атомной энергетики. На момент аварии ЧАЭС являлась одним из самых мощных атомных предприятий в мире и играла важную роль в энергоснабжении Советского Союза. После разрушения реактора в атмосферу были выброшены множество радиоактивных веществ. Высокая температура внутри реактора способствовала подъему радиоактивного облака на значительную высоту, что обеспечило его распространение на большие расстояния. В первые дни после аварии на ЧАЭС воздушные массы перемещались в северном и северо-западном направлениях, вследствие чего радиационному загрязнению больше всего подверглись южные и юго-восточные территории БССР, северные районы УССР и западные районы РСФСР. В Беларуси от радиационного загрязнения пострадали около 23 % территории страны, более остальных – Гомельская и Могилёвская области. В частности, критически загрязненными оказались Ветковский, Хойникский, Брагинский и Наровлянский районы Гомельской области, Чериковский и Краснопольский районы Могилёвской области¹.

Чернобыльская катастрофа нанесла колоссальный комплексный ущерб промышленности (в зоне загрязнения оказались около 340 промышленных предприятий), сельскому хозяйству (выведены из сельскохозяйственного оборота около 265 тыс. га земель), лесам (загрязнены 20,1 тыс. км²), объектам инфраструк-

туры Беларуси². После аварии на ЧАЭС 479 населенных пунктов прекратили свое существование. Суммарный экономический ущерб, нанесенный катастрофой, оценивается в 235 млрд долл. США, что составляет 32 республиканских бюджета 1985 г.³

Крупнейшая радиационная авария оказала разрушительное травматическое воздействие не только на экономику и экологию, но и на здоровье, а также весь жизненный уклад миллионов людей. В частности, социальное осмысление вызванных чернобыльской катастрофой перемен привело к развитию на постсоветском пространстве, в том числе в Беларуси, социологии катастроф, исследованию механизмов адаптации общества к техногенным шокам [1–4], изучению новых социальных субъектов – чернобыльцев, ликвидаторов аварии, переселенцев [5; 6], необходимости анализа социального содержания радиофобий, чернобыльских мифов [5–8] и чернобыльского синдрома [4]. На протяжении 40 лет в режиме мониторинга исследователи устанавливали новые аспекты различных адаптационных стратегий населения пострадавших регионов: усиление потребительского отношения к получаемой поддержке, «ослабление психологического иммунитета против трудностей и проблем, снижение потенциала коллективной и индивидуальной инициативы, социального и других видов творчества» [6, с. 55], связывание всех неблагоприятных жизненных ситуаций с радиационным фактором, формирование ложных установок на наличие болезней, обусловленных воздействием радиации, и установки, которая заключается в стремлении получить от окружающих, общества и государства моральную и материальную помощь [8, с. 101].

В настоящее время последствия аварии на ЧАЭС не утрачивают и, очевидно, еще долго не утратят своей актуальности.

Целью исследования является социологическая реконструкция последствий аварии на ЧАЭС. Для

¹Беларусь и Чернобыль: 36 лет спустя // Департамент ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь : сайт. URL: <https://chernobyl.mchs.gov.by/upload/iblock/1fb/belarus-i-chernobyl.-36-let.pdf> (дата обращения: 14.03.2026).

²Там же.

³Там же.

достижения поставленной цели решались следующие задачи:

- описать состояние социально-экономических, в том числе социально-деятельностных, социально-психологических последствий аварии на ЧАЭС и особенностей их формирования у населения дестабилизированных регионов;
- оценить изменение социально-психологических последствий чернобыльской аварии, особенности их трансформации за 40-летний период;

- выявить ресурсы социальной реабилитации населения наиболее пострадавших от чернобыльской аварии районов.

Решение поставленных задач позволит государственным органам, органам местного самоуправления и общественным организациям более корректно определять приоритеты инвестиционной, финансовой, производственной и социально-реабилитационной деятельности в пострадавших от аварии на ЧАЭС регионах.

Материалы и методы исследования

Накануне 40-летия аварии на ЧАЭС, в марте 2026 г., социологической лабораторией Гомельского государственного технического университета имени П. О. Сухого был проведен анкетный опрос по областной репрезентативной выборке. Репрезентативность выборки была обеспечена по полу, возрасту, социально-профессиональному статусу, территориальности. В связи со сложностью предмета исследования были сформированы четыре территориальные подвыборки: 1) город Гомель; 2) районы, в меньшей степени пострадавшие от аварии на ЧАЭС (Буда-Кошелёвский, Гомельский, Добрушский, Ельский, Житковичский, Жлобинский,

Калинковичский, Лельчицкий, Лоевский, Мозырский, Петриковский, Речицкий, Рогачевский, Светлогорский (далее – менее пострадавшие районы)); 3) районы, в наибольшей степени пострадавшие от аварии на ЧАЭС (Брагинский, Ветковский, Кормянский, Наровлянский, Хойникский, Чечерский (далее – наиболее пострадавшие районы)); 4) районы, граничащие с эпицентром аварии, территории которых частично располагаются в 30-километровой зоне ЧАЭС, и первыми подвергшиеся массовому отселению (Брагинский, Наровлянский, Хойникский (далее – районы с организованным массовым отселением))⁴.

Результаты и их обсуждение

Вследствие аварии на ЧАЭС на территориях радиоактивного загрязнения оказались 3678 населенных пунктов, в которых проживали 2,2 млн человек⁵. После планетарной катастрофы около 138 тыс. жителей Беларуси навсегда были эвакуированы из зон загрязнения, опасных для проживания, 200 тыс. человек покинули пострадавшие районы самостоятельно⁶.

Одним из источников формирования чернобыльской травмы стал по сути оправданный [3, с. 11], но по форме вынужденный насильственный «отрыв от корней» жителей наиболее пострадавших регионов, который противоречит родовой культуре белорусов. Это событие привело к потере родовых скреп, смысловых ориентиров, а также формированию у переселенцев новых моделей организации социального взаимодействия с новыми соседями на новой территории.

Люди были вынуждены изменить жизнь, не зная, что их ждет. Страх за свое будущее и будущее близких дополнял комплекс ежедневных переживаний. Отсутствие знаний о реальном воздействии радиации на здоровье, неопределенность в вопросах о сроках и перспективе возможного возвращения в родные края, жизнь и работа на новых местах существенно

увеличивали стресс и выступали дополнительным фактором, формирующим психологическую травму эвакуированных людей.

Не только переселенцы, но и люди, принимавшие их, учились жить в новых условиях высоких социальных нагрузок, осваивая обновленные нормы общения, взаимопомощи и конкуренции. Переселенцы, переживающие личную трагедию потери дома, делились этой травмой в ежедневном общении с жителями приютивших их районов.

Для проверки устойчивости феномена переселенцев респондентам был задан следующий вопрос: «Замечали ли Вы особое отношение к жителям территорий, пострадавших от аварии на ЧАЭС, от представителей других регионов и (или) стран»? Полученные результаты (табл. 1) подтвердили, что нарушение привычного уклада жизни способствовало формированию особого отношения к эвакуированным чернобыльцам. Спустя 40 лет после переселения на новые места треть респондентов (33 %) из наиболее пострадавших районов подтвердили, что в первые годы особое отношение было, но теперь его нет. В памяти еще одной трети жителей (34 %) наиболее пострадавших районов запечатлелось

⁴Данные районы были выбраны из группы наиболее пострадавших районов.

⁵Беларусь и Чернобыль: 36 лет спустя // Департамент ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь : сайт. URL: <https://chernobyl.mchs.gov.by/upload/iblock/1fb/belarus-i-chernobyl.-36-let.pdf> (дата обращения: 14.03.2026).

⁶Там же.

отсутствие отчужденного отношения к переселенцам. Практически половина респондентов (48 %) из менее пострадавших районов, в которые пере-

селялись чернобыльцы, указали, что не замечали особого отношения к жителям пострадавших от аварии территорий.

Таблица 1

Распределение ответов на вопрос «Замечали ли Вы особое отношение к жителям территорий, пострадавших от аварии на ЧАЭС, от представителей других регионов и (или) стран?» (доля респондентов), %

Table 1

Distribution of answers to the question «Have you noticed any special attitude towards residents of areas affected by the Chernobyl accident on the part of people from other regions and (or) countries?» (proportion of respondents), %

Вариант ответа	Среднее значение по области	Гомель	Менее пострадавшие районы	Наиболее пострадавшие районы
Нет, не замечал	42	35	48	34
В первые годы было, теперь нет	28	27	28	33
Да, сочувствие	11	12	10	15
Да, опасение	2	1	1	6
Да, агрессия	1	1	0	2
Да, насмешки	6	7	5	7
Никогда не обращал внимания на чье-то мнение	11	17	9	8

Субъективной основой чернобыльской травмы в 1986 г. стали отношения социальных акторов, возникающие вследствие вынужденного переселения чернобыльцев, сопровождаемые одномоментной деформацией структуры отраслей комплекса народного хозяйства, реструктуризацией товарных цепочек, системы образования, здравоохранения и культуры. Дополнялась и развивалась чернобыльская травма за счет формирующихся у населения страха потери здоровья, представлений об опасности употребления загрязненных продуктов питания, беспокойства о неизбежном ухудшении качества жизни, а также утраты веры в возможности общества и государства оказать действенную помощь в возвращении к полноценной жизни. Процессы формирования травмы сопровождались снижением доверия жителей региона друг к другу в вопросах оказания помощи, к получаемой от государства информации, а также утратой доверия к технологиям мирного атома, возможностям медицины для преодоления последствий аварии и формированием критического отношения к необходимости личного активного участия в ликвидации последствий аварии.

Для полноты анализа последствий чернобыльской трагедии необходимо выделить еще одно социально-политическое обстоятельство, оказавшее существенное воздействие на формирование чернобыльской травмы. Ровно за год до аварии в СССР начался период, позже названный перестройкой.

Генеральный секретарь ЦК КПСС М. Горбачев 23 апреля 1985 г. заявил о необходимости реформирования для ускорения социально-экономического развития СССР [9]. Вполне вероятно, что к тому времени обновление было действительно необходимо, и задача перестройки советского общества соответствовала реальности. Но этот процесс начался не с определения целей, задач, методологии и методики, а с политических лозунгов. Политическая элита, журналисты и обычные граждане по-своему понимали суть предстоящих перемен и свое участие в перестройке. Не раскрывалось содержание этого понятия, не обозначались объект, предмет и результат перестройки, не определялись ее цели и задачи. В то же время спешно формулировались противоречивые лозунги («Больше демократии – больше социализма»), объявлялась кампания за гласность, программа «500 дней» (в этот период предполагалось провести разгосударствление и приватизацию, суть которых объяснялась языком героя рекламы финансовой пирамиды «МММ» Лени Голубкова).

Сотням миллионов потенциальных участников разгосударствления, в том числе акционирования крупных предприятий, декларировались тезисы о получении свободы и легком обогащении. В перестроечном понимании свобода избавляла члена общества от ответственности за результаты обучения, качество труда, уважение чужого труда, принимаемые решения, будущее.

Процессы, ставшие результатом установления перестроечной свободы, оказались совершенно неуправляемыми, их развитие не могло не закончиться социальным взрывом и разрушением еще недавно могущественной страны. Точно так же эксплуатация специфического чернобыльского реактора большой мощности в условиях порожденного перестройкой недостаточного уровня обеспечения безопасности работы атомной электростанции предопределила планетарную аварию. Этот факт подтверждается в докладах комиссии Государственного комитета СССР по надзору за безопасным ведением работ в промышленности и атомной энергетике, рабочей группы экспертов СССР, в том числе из Всесоюзного научно-исследовательского института по эксплуатации атомных электростанций, Института атомной энергии имени И. В. Курчатова Академии наук СССР, Научно-исследовательского и конструкторского института энерготехники, в которых зафиксированы несвоевременное устранение выявленных конструкционных недостатков реактора, нарушения регламентов работы ЧАЭС, отступления от рабочей программы испытаний, несовершенства системы мероприятий, обеспечивающих безопасность электростанции⁷.

Завершением и основным итогом политических процессов перестройки стали подписание Беловежских соглашений и распад СССР. Беларусь, как и другие пострадавшие от аварии бывшие советские республики, в условиях еще не построенной государственности оказалась один на один с последствиями чернобыльской катастрофы. Формально авария произошла в другой республике (с 1991 г. в другой стране), но ввиду того, что в первые дни после разрушения атомного реактора направление воздушных потоков было ориентировано преимущественно на север, большая часть радиоактивных осадков опустилась на южную часть территории Беларуси, на земли Гомельской области.

За 40 лет, прошедших после аварии, белорусским государством были предприняты колоссальные усилия для преодоления как первоначальных, так и вновь образующихся техногенных, экономических и социальных ее последствий. С 1986 по 2026 гг. в Беларуси были реализованы шесть государственных программ и ряд международных проектов по преодолению последствий аварии на ЧАЭС. Под новую структуру жизнедеятельности удалось перестроить или адаптировать производственные, культурные, социальные процессы и товарные потоки, деформированные в результате аварии. Существенное

реабилитирующее влияние оказали и продолжают оказывать программы, позволяющие осуществлять компенсационные выплаты, обеспечивать преференции и льготы. Удельный вес расходов на выполнение программ по преодолению последствий аварии на ЧАЭС составляет 3 % республиканского бюджета, а общий объем финансирования мероприятий таких программ с 1990 по 2025 гг. превышает 20,2 млрд долл. США [4, с. 56].

Для переселенцев построено жилье, создан Полесский государственный радиационно-экологический заповедник, в Гомеле открыт Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека, создана система радиационного мониторинга. Кроме того, в стране осуществляются социальная защита и оздоровление пострадавшего населения, работают механизмы, обеспечивающие комплексное решение проблем населения в пострадавших районах⁸ [4].

С целью понять, что для респондентов является отражением общей ситуации в стране и регионе, а что выступает составной частью их личной жизни и судьбы, им был задан следующий вопрос: «Что для Вас лично означает дата 26 апреля?». Абсолютное большинство опрошенных (73 %) ответили, что для них этот день – повод вспомнить о жертвах и героях аварии на атомной электростанции. Часть респондентов из выборочной совокупности (27 %), в том числе представители менее пострадавших районов, включая респондентов из Гомеля (33 %), в этот день актуализируют трагические события посредством средств массовой информации. У опрошенных из наиболее пострадавших районов области варианты ответов отличаются. У этой группы респондентов чернобыльская травма стала в большей степени личной, поэтому 26 апреля они чаще жителей других регионов участвуют в памятных мероприятиях и вспоминают о трагедии своих семей.

Одним из наиболее важных компонентов формирования и поддержания целостной картины аварии на ЧАЭС, а также важным фактором преодоления трагических событий являются источники, формирующие информационное поле населения. Полученные в анкетном опросе данные подтвердили высокую значимость средств массовой информации: почти половина опрошенных (45 %) пополняют свои знания из средств массовой информации. Более трети респондентов (37 %) расширяют и, возможно, корректируют информационное поле посредством рассказов близких людей. Практически столько же опрошенных (35 %) пользуются личными воспоминаниями.

⁷ Доклад Международной консультативной группы по ядерной безопасности / МАГАТЭ. Вена : МАГАТЭ, 1993.

⁸ Беларусь и Чернобыль: 36 лет спустя // Департамент ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь : сайт. URL: <https://chernobyl.mchs.gov.by/upload/iblock/1fb/belarus-i-chernobyl-36-let.pdf> (дата обращения: 14.03.2026) ; 35 лет после чернобыльской катастрофы: итоги и перспективы преодоления ее последствий : нац. докл. Респ. Беларусь / Департамент по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыль. АЭС М-ва по чрезвычайн. ситуациям Респ. Беларусь. Минск : ИВЦ Минфина, 2020. 152 с.

Для поддержания целостной картины аварии на ЧАЭС три из десяти опрошенных респондентов используют научно-публицистическую литературу и отечественную кинематографию. К сожалению, пока не созданы ни высокохудожественное литературное произведение, ни глубокая кинокартина, раскрывающие драматургию этого эпохального для Беларуси события. Возможно, еще не пришло время для того, чтобы автор, с одной стороны, поднялся над

событием, а с другой – проник в обыденность этой трагедии.

У респондентов из наиболее пострадавших районов, как и в случае с предыдущим вопросом, ранжирование источников информации отличается. Рейтинг источников знаний об аварии на ЧАЭС у опрошенных из этой подвыборки возглавляют личные воспоминания, а информация, полученная из СМИ, и рассказы близких дополняют их (табл. 2).

Таблица 2

**Рейтинг источников знаний об аварии на ЧАЭС
(доля респондентов), %**

Table 2

**Ranking of sources of knowledge about the Chernobyl disaster
(proportion of respondents), %**

Источник	Гомель	Менее пострадавшие районы	Наиболее пострадавшие районы
Публикации в СМИ	43	48	41
Рассказы близких	42	33	36
Личные воспоминания	39	30	43
Научно-публицистическая литература и отечественная кинематография	37	29	23
Художественная литература	12	9	5
Зарубежная кинематография	13	6	6
Другое (напишите)	6	3	3

В целях оценки текущего состояния социально-психологических последствий чернобыльской аварии в анкете был сформулирован следующий вопрос: «Расставьте по степени значимости негативные

последствия, вызванные аварией на ЧАЭС (самое главное – 1, второе по значимости – 2 и т. д.)». Распределение ответов на данный вопрос отражено в табл. 3.

Таблица 3

**Иерархия негативных последствий, вызванных аварией на ЧАЭС,
у жителей Гомельской области (доля респондентов), %**

Table 3

**Hierarchy of negative consequences caused by the Chernobyl disaster as assessed
by residents of the Gomel region (proportion of respondents), %**

Последствия	Самое главное	Второе по значимости	Незначимое
Ухудшение здоровья населения	63	13	12
Разрушенные «родовые гнезда» выселенных жителей	19	27	40
Экономические потери при ликвидации последствий аварии	19	23	43
Коллективная национальная психологическая травма боязни атома	19	16	50
Потери, связанные с выводением из эксплуатации сельскохозяйственных земель	14	22	49
Репутационные, имиджевые потери белорусского государства в международном сообществе	13	13	58
Другое (напишите)	1	2	6

Основным негативным последствием аварии на ЧАЭС большинство жителей Гомельской области считают ухудшение здоровья, причем большинство жителей менее пострадавших районов выбрали этот ответ (табл. 4). Такая ситуация во многом объясняется

проведением административной диспансеризации жителей самых пострадавших районов, в процессе которой выявлялись заболевания, на которые в других условиях ни медицинские работники, ни пациент не обратили бы внимания.

Таблица 4

Среднее значение оценки негативных последствий, вызванных аварией на ЧАЭС (средний ранг)

Table 4

Mean value order of negative consequences caused by the Chernobyl disaster (average rank)

Последствия	Среднее значение по области	Гомель	Менее пострадавшие районы	Наиболее пострадавшие районы
Ухудшение здоровья населения	1,6	1,5	1,5	1,7
Разрушенные «родовые гнезда» выселенных жителей	2,6	2,9	2,6	2,2
Экономические потери при ликвидации последствий аварии	2,9	2,8	3,0	2,9
Коллективная национальная психологическая травма боязни атома	3,3	3,5	3,1	3,2
Потери, связанные с выведением из эксплуатации сельскохозяйственных земель	3,0	3,2	2,9	2,7
Репутационные, имиджевые потери Белорусского государства в международном сообществе	3,8	4,0	3,7	3,5

Разрушение «родовых гнезд» и переселение – второе по степени травмирования последствие чернобыльской катастрофы. В первые дни после аварии на ЧАЭС переселение людей с наиболее загрязненных радионуклидами земель на чистые территории было единственным приемлемым вариантом их спасения. Спустя 40 лет, несмотря на понимание ситуации, полностью смириться с невозможностью жизни на малой родине у переселенцев не получается. Вынужденное переселение острее всех воспринимают жители наиболее загрязненных регионов, поскольку они являются непосредственными участниками и свидетелями этих процессов. Менее острое восприятие имеют жители Гомеля (см. табл. 4), поскольку часть современных гомельчан являются переселенцами по доброй воле: они сами покинули «родовые гнезда» и переехали в город в поисках лучшей жизни, в том числе к своим ранее переселившимся родственникам (как правило, детям). Очевидно, что самостоятельно принятое решение о переезде на новое место жительства, запланированный, обдуманный «отрыв» от места рождения снижают травматическую остроту восприятия переселения.

Субъективность оценочных суждений респондентов подтверждает то обстоятельство, что в личной оценке последствий аварии на ЧАЭС экономические потери, в том числе вывод из эксплуатации сельскохозяйственных земель, в сравнении с медицинскими (ухудшение здоровья) и социальными (разрушение «родовых гнезд») последствиями определены как гораздо менее значимые.

Здоровье является одной из основных ценностей белорусов, занимающей в социологических исследованиях второе место в иерархии аксиологических ориентиров [10; 11]. Очевидно, что процессы вынужденного отселения жителей загрязненных территорий в первую очередь были связаны с необходимостью сохранения здоровья населения.

Воздействие радиации на здоровье людей характеризуется разнообразием и комплексностью. Из ядерного реактора были выброшены около 200 различных радионуклидов с периодами полураспада от нескольких часов до сотен тысяч лет⁹. В первые недели после аварии жители пострадавших регионов получили так называемый йодный удар, вызванный изотопом йод-131, который имеет период полураспада 8 суток, но быстро накапливается

⁹35 лет после чернобыльской катастрофы: итоги и перспективы преодоления ее последствий : нац. докл. Респ. Беларусь / Департамент по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыл. АЭС М-ва по чрезвычайн. ситуациям Респ. Беларусь. Минск : ИВЦ Минфина, 2020. С. 9.

в щитовидной железе (особенно у детей). Усугубили негативное воздействие и другие изотопы¹⁰ (цезий-137, стронций-90, плутоний-238, -239, -240). Период полураспада вышеупомянутых изотопов плутония составляет 87,7 года, 6564 года и 24 110 лет соответственно¹¹.

Помимо радиоактивных элементов, негативное влияние на здоровье оказывал стресс, вызванный переселением, страхом за свое здоровье, благополучие близких, трудоустройство, будущую жизнь.

Для компенсации потерь и реабилитации здоровья существенная часть (44,6 %) общего объема финансовых средств республиканских государственных программ по преодолению последствий чернобыльской катастрофы были направлены на мероприятия по социальной защите, санаторно-курортному лечению, оздоровлению пострадавшего и проживающего на загрязненной территории населения [4, с. 57]. Специальная диспансеризация,

компенсации и льготы, бесплатное детское питание, строительство и содержание медицинских учреждений, детских реабилитационно-оздоровительных центров и ряд других действенных мер на протяжении 40 лет реально способствовали восстановлению здоровья населения пострадавших регионов [4].

Данные анкетного опроса показывают, что оценка жителями Гомельской области состояния своего здоровья через 40 лет после аварии явно улучшилась. Большинство респондентов (61 %) считают себя здоровыми людьми, 12 % опрошенных чувствуют себя не очень хорошо, а 24 % респондентов указывают на наличие хронических заболеваний. В целом оценка состояния здоровья жителей Гомельской области является достаточно высокой и коррелирует с их возрастом.

В наиболее пострадавших районах оценка здоровья не так оптимистична, особенно в районах с организованным массовым отселением (табл. 5).

Таблица 5

**Распределение ответов на вопрос «Оцените, пожалуйста, состояние
Вашего здоровья в настоящее время» (доля респондентов), %**

Table 5

**Distribution of answers to the question «Please, assess
your current state of health» (proportion of respondents), %**

Вариант ответа	Гомель	Менее пострадавшие районы	Наиболее пострадавшие районы	Районы с организованным массовым отселением
В целом здоров(а)	57	53	47	42
Имею хроническое заболевание	26	21	27	34
Чувствую себя не очень хорошо, часто болею	9	12	16	17
Я абсолютно здоров(а)	6	8	6	5
Имею инвалидность	1	2	2	2
Не ответили	0	3	1	0
Другое (напишите)	0	0	1	2

Сравнивая полученные результаты с результатами социологического исследования 2006 г. [6, с. 18], отметим в наиболее пострадавших районах увеличение доли представителей группы респондентов, чувствующих себя в целом здоровыми, с 35,7 до 47 %, уменьшение доли опрошенных, идентифицировавших у себя хронические заболевания, с 33 до 27 %. Удельный вес жителей наиболее загрязненных районов, выбравших вариант ответа «чувствую себя не очень хорошо, часто болею», снизился с 27,7 до 16 %.

Частота посещения населением медицинских учреждений зависит от многих факторов: возраста, уровня заболеваемости, наличия медицинских учреждений в регионе и их укомплектованности медицинским персоналом. Реальная практика показывает, что главным фактором в этом случае является стратегия медицинского поведения человека.

По данным анкетного опроса, большинство совершеннолетних жителей Гомельской области (70 %) указали на то, что они регулярно, как минимум 2–3 раза

¹⁰Беларусь и Чернобыль: 36 лет спустя // Департамент ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь : сайт. URL: <https://chernobyl.mchs.gov.by/upload/iblock/1fb/belarus-i-chernobyl.-36-let.pdf> (дата обращения: 14.03.2026).

¹¹35 лет после чернобыльской катастрофы: итоги и перспективы преодоления ее последствий : нац. докл. Респ. Беларусь / Департамент по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыл. АЭС М-ва по чрезвычайн. ситуациям Респ. Беларусь. Минск : ИВЦ Минфина, 2020. С. 13.

в год, посещают медицинские учреждения. Представленные в табл. 6 данные свидетельствуют о существовании в наиболее пострадавших районах (Бра-

гинском, Ветковском, Кормянском, Наровлянском, Хойникском и Чечерском) повышенной потребности в медицинском персонале и медицинских услугах.

Таблица 6

Распределение ответов на вопрос «Как часто Вы посещаете медицинские учреждения?» (доля респондентов), %

Table 6

Distribution of answers to the question «How often do you visit healthcare facilities?» (proportion of respondents), %

Вариант ответа	Гомель	Менее пострадавшие районы	Наиболее пострадавшие районы
Ежемесячно	5	6	10
Минимум 1 раз в квартал	17	18	28
2–3 раза в год	47	47	31
Практически не посещаю	25	13	10
Затрудняюсь ответить	3	8	7
Другое (напишите)	2	6	9
Не ответили	0	2	4

Результаты исследования показывают, что спустя 40 лет чернобыльская травма продолжает влиять на общественное сознание и стратегии медицинского поведения жителей Гомельской области. В первую очередь, такое влияние имеет форму выявленной у большинства респондентов установки о негативном влиянии аварии на здоровье населения региона. Высокая оценка населением уровня собственного здоровья не противоречит сложившейся социальной картине, а дополняет ее, являясь демотивирующим фактором при принятии решения о жизни и работе в пострадавших от аварии на ЧАЭС районах, которые занимают практически всю Гомельскую область, особенно на сильно пострадавших территориях, в том числе в районах с организованным массовым отселением.

Постчернобыльская система медицинской работы с жителями Гомельской области за 40 лет обеспечила не только купирование негативного влияния последствий аварии на здоровье населения, но и повышение качества его жизни и здоровья. Специалистами были разработаны методы лечения, диагностики, профилактики радиационно-индуцированных заболеваний, унифицированные протоколы оказания медицинской помощи [4, с. 85]. Жители пострадавших территорий включены в си-

стему оздоровления и санаторно-курортного лечения, они проходят специальную диспансеризацию, что обеспечивает выявление и лечение заболеваний на ранней стадии возникновения. По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, Гомельская область в 2025 г. по показателю ожидаемой продолжительности жизни при рождении вышла на третье место в стране (74,3 года) после Гродненской (74,6 года) и Брестской (74,4 года) областей¹². Количество умерших в 2025 г. в Гомельской области на 1000 населения было меньше, чем в Минской, Гродненской, Могилёвской и Витебской областях¹³. По числу зарегистрированных случаев заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 человек населения в 2025 г. Гомельская (84593,2) и Могилевская (76295,6) области занимали соответственно предпоследнее и последнее место в Беларуси¹⁴.

Результаты исследования подтвердили сохраняющуюся до настоящего времени в массовом сознании жителей Гомельщины высокую актуальность медицинских рисков и потребность в дополнительном медицинском обслуживании, врачах и лекарствах. Вполне правомерно предположить, что на эту ситуацию влияет фактор сформировавшейся у населения

¹²Ожидаемая продолжительность жизни при рождении по территории Республики Беларусь // Национальный статистический комитет Республики Беларусь : сайт. URL: <https://dataportal.belstat.gov.by/osids/indicator-info/10104000032> (дата обращения: 14.03.2026).

¹³Там же.

¹⁴Число умерших на 1000 человек населения по территории Республики Беларусь // Там же. URL: <https://dataportal.belstat.gov.by/osids/indicator-info/10101200004> (дата обращения: 14.03.2026).

Гомельской области, особенно наиболее пострадавших районов, специфической постчернобыльской культуры сбережения здоровья, характеризующейся устойчивой личной потребностью заботиться о своем здоровье в превентивном порядке. Для белорусов этот факт можно считать своевременно полученным уроком, который необходимо учитывать при разработке и реализации программ развития пострадавших территорий.

Продукты питания, выращенные на загрязненных территориях, несли риск для здоровья населения. Ежедневно потребляемые продукты, такие как молоко, листовые овощи, стали источниками радиоактивного йода¹⁵. Вместе с мясом, молоком, хлебом, картофелем, грибами и рядом других про-

дуктов в загрязненных районах¹⁶ в организм человека проникал изотоп цезий-137, а с некоторыми из этих продуктов – изотоп стронций-90.

Все 40 лет, прошедших после аварии, в Беларуси прилагались усилия для развития сельского хозяйства, а также выстраивался комплекс защитных мероприятий и создавалась эффективная система радиационного контроля в агропромышленном комплексе, гарантирующая качество продуктов питания¹⁷.

Полученные результаты исследования показывают, что респонденты высоко ценят качество отечественных продуктов питания (табл. 7), они готовы платить за них больше, чем за аналогичные продукты из других стран.

Таблица 7

Распределение ответов на вопрос «Доверяете ли Вы качеству продуктов питания, произведенных (выращенных) в Вашей местности?» (доля респондентов), %

Table 7

Distribution of answers to the question «Do you trust the quality of food products produced (grown) in your local area?» (proportion of respondents), %

Вариант ответа	Среднее значение по области	Гомель	Менее пострадавшие районы	Наиболее пострадавшие районы
Да, стараюсь покупать только их	24	28	24	19
Доверяю	43	45	44	35
Все зависит от цены	16	8	19	23
Не обращаю внимания	12	17	8	12
Не доверяю, стараюсь покупать привозные товары	3	2	2	10

Уровень доверия к продуктам питания у жителей наиболее пострадавших районов несколько ниже (см. табл. 6). В районах с организованным массовым отселением, территории которых частично входят в 30-километровую зону отчуждения, доля респондентов, полностью доверяющих качеству местных продуктов (10 %), почти в 2,5 раза меньше, чем в среднем по области, а доля респондентов, не доверяющих качеству таких продуктов и старающихся покупать привозные товары (15 %), практически в 5 раз выше среднего значения по области.

Геополитические трансформации последних лет и сопровождающие их процессы борьбы за топливные ресурсы убедительно доказывают безусловную актуальность развития атомной энергетики для обеспечения конкурентоспособности национальной экономики. Одна из задач исследования заключалась в определении уровня доверия жителей пострадав-

ших от аварии на ЧАЭС регионов к атомной энергетике.

Для понимания изменений оценки жителями своего самочувствия были привлечены данные, полученные социологами из Могилёва в 2006 г. (через 20 лет после аварии) в загрязненных районах Могилёвской области. Результаты этого социологического исследования выявили следующее распределение ответов на вопрос «Как Вы относитесь к предложению о строительстве атомной электростанции на территории Беларуси в целях обеспечения энергетической независимости страны?»: 47,5 % респондентов выбрали вариант ответа «отношусь отрицательно», 32 % затруднились ответить, 9 % отнеслись положительно, если атомную электростанцию будут строить в другом регионе Беларуси, 11,5 % респондентов выбрали ответ «положительно, можно строить в нашем районе» [6, с. 47].

¹⁵Беларусь и Чернобыль: 36 лет спустя // Департамент ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь : сайт. URL: <https://chernobyl.mchs.gov.by/upload/iblock/1fb/belarus-i-chernobyl.-36-let.pdf> (дата обращения: 14.03.2026).

¹⁶Там же.

¹⁷Там же.

Однако со временем мнение населения по данному вопросу изменилось. Так, результаты опроса 2026 г., проведенного в Гомельской области, демон-

стрируют абсолютно иное отношение к работе уже построенной и функционирующей с 2020 г. Белорусской атомной электростанции (табл. 8).

Таблица 8

Распределение ответов на вопрос «Как Вы относитесь к работе Белорусской атомной электростанции?» (доля респондентов), %

Table 8

Distribution of answers to the question «What is your attitude towards the operation of the Belarusian Nuclear Power Plant?» (proportion of respondents), %

Вариант ответа	Среднее значение по области	Гомель	Менее пострадавшие районы	Наиболее пострадавшие районы
Позитивно. Сам бы пошел (пошла) туда работать	10	13	10	7
Позитивно. Значимый объект для нашей страны	51	49	53	50
С настороженностью	16	12	16	28
Равнодушно	16	16	17	14
Негативно	3	8	1	1
Другое (напишите)	1	1	1	1
Не ответили на вопрос	1	0	2	1

В 2006 г. отрицательно относились к строительству АЭС 47 % опрошенных жителей территорий, пострадавших от мирного атома, в Могилёвской области. В исследовании 2026 г. половина опрошенных (51 %) выбрали ответ «Позитивно. Значимый объект для нашей страны», а каждый десятый респондент сам хотел бы там работать. Полностью преодолеть беспокойство опрошенных по поводу безопасности радиационных технологий не удастся: в среднем 16 % опрошенных ответили «С настороженностью». Отметим, что в наи-

более пострадавших районах Гомельской области удельный вес респондентов, выбравших вариант ответа «С настороженностью», ощутимо выше (28 %).

Для дополнительной проверки отношения населения к атомной энергетике был сформулирован вопрос о применении еще одной технологии, не обсуждающейся открыто в средствах массовой информации: «В каком регионе нашей страны, по Вашему мнению, должен располагаться пункт захоронения радиоактивных отходов?» (табл. 9).

Таблица 9

Распределение ответов на вопрос «В каком регионе нашей страны, по Вашему мнению, должен располагаться пункт захоронения радиоактивных отходов?» (доля респондентов), %

Table 9

Distribution of answers to the question «In which region of our country, in your opinion, should the radioactive waste disposal facility be located?» (proportion of respondents), %

Вариант ответа	Среднее значение по области	Гомель	Менее пострадавшие районы	Наиболее пострадавшие районы
При соблюдении мер безопасности в любом	16	16	15	16
Там, где местное население знает меры радиационной безопасности	2	1	2	6
В любом, не пострадавшем от аварии на ЧАЭС	2	2	1	5

Окончание табл. 9
Ending of the table 9

Вариант ответа	Среднее значение по области	Гомель	Менее пострадавшие районы	Наиболее пострадавшие районы
Хватит с нас радиации, я против размещения в любом регионе	26	23	27	28
Где-нибудь в глуши, подальше от населенных пунктов и водоемов	28	27	29	29
Другое (напишите)	2	1	2	2
Затрудняюсь ответить	24	29	24	13
Не ответили на вопрос	1	0	1	1

Анализ полученных ответов свидетельствует о том, что представления об оптимальном месте утилизации отходов, которое неизбежно предстоит найти в не столь отдаленной перспективе, достаточно туманны. Очевидно явное нежелание респондентов жить рядом с пунктом захоронения радиоактивных отходов, а общественное мнение по этому вопросу как результат достигнутого в процессе публичного обсуждения консенсуса еще не начало формироваться. Вышесказанное подтверждается тем фактом, что три примерно равные по удельному весу группы жителей Гомельской области выбрали отнюдь не конструктивные варианты. Так, в среднем 28 % респондентов выбрали вариант «где-нибудь в глуши, подальше от населенных пунктов и водоемов». Почти столько же опрошенных (26 %) выбрали более радикальный, но также неконструктивный вариант «хватит с нас радиации, я против размещения в любом регионе». Затруднились ответить 24 % респондентов.

Представляется, что полученные результаты демонстрируют позитивное влияние грамотной информационной политики на купирование радиофобии и борьбу с другими социальными последствиями аварии на ЧАЭС. Процессы проектирования, строительства, последовательного ввода в эксплуатацию первого и второго энергоблоков Белорусской атомной электростанции широко обсуждались и освещались в средствах массовой информации. Нюансы ее работы постоянно присутствуют в информационной повестке, поэтому жители страны уверены в пользе и безопасности конкретно этой технологии. Незвестные же последствия захоронения радиоактивных отходов пробуждают страх перед мирным атомом и вызывают тревогу у респондентов.

В Беларуси успешно применяется механизм борьбы с радиофобией, включающий информирование об уровне загрязнения районов и его последствий для ежедневной жизни. Кроме того, созданы 120 пунктов радиационного мониторинга, которые работают на системной основе и предоставляют данные

в режиме реального времени, а также разработана система бытового радиологического контроля продуктов питания (грибы, ягоды, молоко). В учреждениях высшего образования производится обучение основам безопасности жизнедеятельности в условиях радиоактивного загрязнения [5, с. 99–100]. Однако до сих пор в полной мере не удалось преодолеть страх жителей Гомельской области перед технологиями мирного атома. Таким образом, правомерно сделать вывод, что фактором реабилитации атомной энергетики является адресное информирование населения различными способами, в первую очередь с использованием средств массовой информации, об успешном и безопасном опыте применения каждой конкретной технологии.

Эффективность реабилитации регионов, пострадавших от аварии на ЧАЭС, зависит от ряда факторов, важнейшим из которых является социальное самочувствие жителей. Результаты опросов показали, что абсолютное большинство (91 %) населения Гомельской области устраивает их жизнь. Удельный вес респондентов, выбравших варианты ответов «в основном не устраивает» и «полностью не устраивает», зафиксирован на уровне статистической погрешности (2 %).

О хорошем социальном самочувствии, измеряемом на временной шкале «вчера – сегодня – завтра», свидетельствует выбор жителями Гомельской области вариантов ответа «да, полностью уверен» (22 %) и «скорее уверен, чем не уверен» (42 %) при ответе на вопрос об уверенности в завтрашнем дне. Доля респондентов, скорее неуверенных, чем уверенных, составила 7 %, а совершенно неуверенных – всего 1 %.

В Брагинском, Наровлянском и Хойникском районах, географически близко расположенных к ЧАЭС и переживших организованное массовое отселение, значительная часть территории которых стала зоной отчуждения в форме радиационного заповедника, 79 % жителей считают, что жизнь их устраивает, а 8 % респондентов думают, что в основном

не устраивает. В перечисленных районах зафиксирован и более низкий в сравнении со средним значением по области уровень уверенности в завтрашнем дне: 23 % респондентов полностью в нем уверены, 20 % в основном уверены. Необходимо отметить, что удельный вес респондентов, выбравших ответ «скорее неуверен, чем уверен» в данных районах почти в 2 раза выше, чем в среднем по области.

Факторный анализ позволил установить положительную динамику связи между уровнем социального самочувствия и наличием свободных рабочих мест как возможностью трудоустройства. Представ-

ленные в табл. 10 уровни удовлетворенности респондентов наличием свободных мест на рынке труда показывают, что в наиболее пострадавших районах удовлетворенность ниже, чем в целом по области. Таким образом, создание в дестабилизированных районах привлекательных для трудоустройства рабочих мест – важнейший ресурс их комплексной стабилизации. Значимым фактором повышения уровня социального самочувствия населения наиболее пострадавших районов также является открытие новых возможностей для проведения досуга и улучшение транспортного сообщения.

Таблица 10

Распределение ответов на вопрос «Определите, пожалуйста, насколько Вас удовлетворяет наличие свободных мест на рынке труда (трудоустройство)» (доля респондентов), %

Table 10

Distribution of answers to the question «Please rate your level of satisfaction with the availability of job vacancies in the labour market (employment)» (proportion of respondents), %

Вариант ответа	Гомель	Менее пострадавшие районы	Наиболее пострадавшие районы	Районы с организованным массовым отселением
Полностью удовлетворяет	29	30	21	19
Отчасти да, отчасти нет	40	39	41	40
Полностью не удовлетворяет	8	6	12	12
Затрудняюсь ответить	23	18	19	22

Представленные в таблице уровни удовлетворенности респондентов наличием свободных мест на рынке труда свидетельствует о том, что в наиболее пострадавших районах удовлетворенность ниже, чем в среднем по области. Создание привлекательных для трудоустройства рабочих мест является важным резервом стабилизации загрязненных районов.

Анализ результатов исследования подтвердил следующую гипотезу: чем больше последствий вызвала авария в пострадавшем районе (высокий уровень загрязнения, значительное количество участников ликвидации, людей с лучевой болезнью, жителей, переселившихся в другие районы, покинувших земли своих предков), тем более острый личный характер имеет чернобыльская травма у его жителей. Неощутимое, не видимое без приборов воздействие радиации на здоровье «подпитывает» тревожное состояние населения, проживающего рядом с эпицентром аварии, и вынужденного в ежедневной бытовой деятельности постоянно помнить о соблюдении правил радиационной безопасности. Источники опасности, дополнительные риски, фобии и мероприятия системы их профилактики за 40 лет оказали влияние на культуру бытового, медицинского, трудового поведения населения. У жителей

наиболее пострадавших районов выше объективная потребность в медицинских услугах, культурном досуге, транспортном сообщении, контроле уровня загрязнения местных продуктов питания. Таким образом, территориально эпицентр механизма воспроизводства и трансляции чернобыльской травмы находится в наиболее пострадавших от аварии на ЧАЭС районах, в первую очередь в районах с организованным массовым отселением.

Важнейшим условием успешной реабилитации пострадавших районов от последствий чернобыльской аварии на протяжении последних 30 лет является стабильная социально-ориентированная государственная политика. Под руководством Президента Республики Беларусь с 1994 г. ведется системная работа по наведению порядка, усилению ответственности и дисциплины на этих территориях. За относительно короткий промежуток времени удалось преодолеть многие социальные разрушения 1980–90-х гг. В Беларуси обеспечен высокий уровень военной, продовольственной, энергетической, общественной безопасности, каждому гражданину предоставлены возможности получить бесплатное образование и медицинскую помощь. Кроме того, определены цели развития страны на будущее, разработана и решением VII Всебелорусского народного

собрания утверждена Программа развития Республики Беларусь на 2026–2030 годы, в которую включены мероприятия по реабилитации и развитию пострадавших от чернобыльской аварии районов. Порядок, ответственность, своевременность, научная обоснованность, прозрачность принятия и реализа-

ции решений, возможность участия каждого человека в определении направлений развития и ежедневном строительстве будущего нашей страны обеспечивают сегодня успешную социальную реабилитацию и возвращение пострадавших от аварии на ЧАЭС территорий к полноценному функционированию и развитию.

Заключение

Социологическая реконструкция последствий аварии на ЧАЭС и мер по борьбе с ними за период с 1986 по 2026 гг. позволяет сформулировать следующие выводы и предложения.

Принятые меры по преодолению последствий аварии на ЧАЭС обеспечили комплексную реабилитацию загрязненных районов. Купировалась острота психологической травмы чернобыльцев и их детей. Большинство из них смогли освоиться на новых местах жительства и трудовой деятельности, «встроились» в цепочки трудовых и социальных отношений. В рассматриваемых районах фиксируется достаточно высокий уровень социального самочувствия, уверенности в завтрашнем дне, оценки состояния здоровья, доверия населения к качеству местных продуктов, безопасности работы Белорусской атомной электростанции. Важным аспектом для населения пострадавших регионов после аварии на ЧАЭС стало формирование жителями стратегии сбережения здоровья, обеспеченной наличием протоколов медицинских обследований, использованием современного оборудования, которая базируется на регулярной комплексной диспансеризации и повышенном внимании жителей региона к состоянию своего здоровья.

Результаты исследования подтвердили рабочую гипотезу исследования о том, что последствия аварии на ЧАЭС у населения дестабилизированных районов обусловили формирование коллективной социально-психологической травмы, инициированной массовым переселением и сопутствующей деформацией структуры всех отраслей народного хозяйства, реструктуризацией товарных цепочек, системы образования, здравоохранения и культуры. Усиливающими факторами формирования и трансляции чернобыльской травмы для белорусских граждан стали процессы перестройки советского общества и ликвидации СССР, в результате чего Беларусь на какое-то время оставалась один на один с последствиями катастрофы, произошедшей в другой стране.

Особенностями проявления чернобыльской травмы в общественном сознании спустя 40 лет после аварии являются опасения населения о негативном влиянии последствий аварии на ЧАЭС на собственное здоровье, здоровье своих родных и близких, радиофобия, повышенная потребность в медицинских реабилитационных услугах и специалистах, а также полноценных рабочих местах. Удовлетворе-

ние соответствующих потребностей и учет в работе выявленных тенденций будут блокировать процессы депопуляции пострадавших от радиации районов, «закреплять» местных жителей и их потомков в местах рождения и проживания предков, обеспечивать их заинтересованное активное участие в развитии и повышении качества жизни.

Для выработки у населения пострадавших от радиации районов общественного согласия по поводу определения мест для предстоящего захоронения радиоактивных отходов, купирования радиофобии требуется организация систематического информационного сопровождения в СМИ, а также проведение встреч жителей с экспертами.

Эпицентром механизма воспроизводства и трансляции чернобыльской травмы являются наиболее пострадавшие от аварии на ЧАЭС районы Гомельской области (Брагинский, Ветковский, Кормянский, Наровлянский, Хойникский, Чечерский). Помимо прочего, Брагинский, Хойникский и Наровлянский являются пограничными с территорией нахождения Чернобыльской АЭС. Именно в них необходимо концентрировать ресурсы для повышения эффективности процессов комплексной реабилитации региона.

Проведенное исследование подтвердило рабочую гипотезу о том, что благодаря масштабным государственным программам многие социальные последствия чернобыльской катастрофы были преодолены. Однако некоторые из них остаются актуальными и в настоящее время. Для значительной части жителей дестабилизированных районов отдаленные последствия аварии в коллективной памяти на уровне подсознания остаются фактором, повлиявшим на здоровье, качество жизни и судьбу их семей. Это обстоятельство актуализирует необходимость дальнейшего совершенствования мер социальной защиты населения, в том числе с организацией активного участия жителей пострадавших районов в восстановлении и развитии своих регионов.

Одним из важнейших условий комплексной реабилитации пострадавших районов является организация качественной высокопроизводительной трудовой деятельности их населения. Предоставление каждому трудоспособному жителю полноценного рабочего места актуализирует механизмы саморегулирования процессов реабилитации. Осознанный личный интерес к поддержанию высокого уровня трудоспособности активизирует мотивацию

повышать профессиональную компетентность, вести здоровый образ жизни, поддерживать высокий уровень физического и социального здоровья. Возможность обеспечить качество своей жизни и жизни своей семьи и стабильность в труде выступают важнейшими условиями для формирования у жителей пострадавших районов уверенности в завтрашнем

дне. Для сохранения достигнутого уровня преодоления последствий аварии на ЧАЭС и его повышения необходимо продолжать и интенсифицировать развитие программ, подобных проектам «Один район – один проект», «Региональная инициатива», а также программ самозанятости, оптимизации ведения домашних подсобных хозяйств.

Библиографические ссылки

1. Бабосов ЕМ. *Катастрофы: социологический анализ*. Минск: Навука і тэхніка; 1995. 471 с.
2. Бабосов ЕМ. *Социальные последствия чернобыльской катастрофы, пути их преодоления*. Минск: БТН-информ; 2001. 220 с.
3. Онищенко ГГ. Чернобыль – 30 лет спустя. Радиационно-гигиенические и медицинские последствия аварии. *Радиационная гигиена*. 2016;9(2):10–19. DOI: 10.21514/1998-426X-2016-9-2-10-19.
4. Луговская ОМ, Павлов ДЕ, редакторы. *Национальный доклад Республики Беларусь к 40-й годовщине чернобыльской катастрофы*. Минск: Колорград; 2026. 127 с.
5. Бабосов ЕМ. *Чернобыльская трагедия в ее социальных измерениях*. Минск: Право и экономика; 1996. 155 с.
6. Лихачев НЕ, Лихачева СН. *Чернобыльская трагедия через призму общественного мнения: двадцать лет спустя*. Могилёв: Могилевский государственный университет имени А. А. Кулешова; 2006. 58 с.
7. Борисевич НЯ. Социокультурные и социально-психологические аспекты чернобыльской катастрофы: извлеченные уроки. *Социологический альманах*. 2018;9:161–168.
8. Марченко ТА, Тазетдинова МН. Социально-психологические проблемы граждан, подвергшихся радиационному воздействию. *Радиация и риск*. 2016;4:100–110. DOI: 10.21870/0131-3878-2016-25-4-100-110.
9. Полюнов МФ, М. С. Горбачев и новое политическое мышление: истоки, основные идеи, результаты. *Новейшая история России*. 2012;2:136–152.
10. Кириенко ВВ. *Белорусская ментальность: истоки, современность, перспективы*. Гомель: Гомельский государственный технический университет имени П. О. Сухого; 2009. 319 с.
11. Кириенко ВВ, Клейман ВВ. *Гомельская область на рубеже веков. Ментальные характеристики. Социокультурные процессы*. Гомель: Гомельский государственный технический университет имени П. О. Сухого; 2021. 204 с.

Статья поступила в редакцию 17.03.2026.
Received by editorial board 17.03.2026.