

УДК 316.4

С. А. Григорьева

Саратовский государственный технический университет
им. Ю. А. Гагарина

АКТИВНОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ: ОГРАНИЧЕНИЯ И ВОЗМОЖНОСТИ

*Исследование выполнено за счет гранта
Российского научного фонда № 18-18-00321-П*

Аннотация. Выявляются проблемы, с которыми столкнулись граждане старшего возраста в период пандемии. Показываются ограничения жизнедеятельности в условиях пандемии. Анализируются возможности цифрового мира в социальной адаптации и реализации практики активного долголетия.

Ключевые слова: изоляция, старшее поколение, активное долголетие.

Феномен глобального старения во всем мире неразрывно связан с развитием общества и его экономикой. Эти критерии оказывают непосредственное влияние на стабильность проживания пожилого населения. Они связаны с укреплением и охраной здоровья через модернизацию самой системы здравоохранения [2, с. 238], что увеличивает продолжительность жизни. Кроме того, критерии связаны с повышением качества жизни старшего поколения, с развитием социальной активности. Важно помнить о развитии пенсионного обеспечения, что позволяет удовлетворить медико-социальные потребности [3, с. 585].

Европейское сообщество предлагает рассматривать старение в активном ключе. Это означает процесс старения человека, обладающего хорошим здоровьем, ощущающего себя полноправным членом общества, получающего более полное удовлетворение в производственной деятельности, большую независимость в повседневной жизни и осознающего себя гражданином, активно вовлечённым в жизнь общества. Активное старение означает ответственными старшего поколения за свою жизнь и возможность вносить вклад в развитие экономики и общества. Пандемия нанесла сокрушительный удар по политике активного долголетия, связанного с вовлеченностью пожилого гражданина во все сферы общественной деятельности. Пандемия выявила новые грани в дискуссии вокруг концепции активного долголетия, предполагающей вовлеченность людей старшего возраста в общественную жизнь. Выделение пожилых людей в особую «группу риска» поставили под сомнение неолиберальный проект старения и подвижность возрастных гра-

ниц в современном мире, обострили вопросы семейной и институциональной заботы о старших. Все это требует социологического осмысления современных дискурсов и политики активного долголетия и ее исторического и локального контекста. Во время изоляции у старшего поколения наблюдалось резкое ухудшение здоровья. При ограничении двигательной активности развивается гиподинамия, нарушение функций организма (опорно-двигательного аппарата, кровообращения, дыхания, пищеварения). Одиночество, страх и многообразие негативной информации привело к возникновению хронического тревожного состояния.

В ходе межрегионального социологического исследования (города Казань, Саратов, Томск, 2021), проведенного сотрудниками Научно-образовательного регионального центра мониторинговых исследований Саратовского государственного технического университета им. Ю. А. Гагарина в группах маломобильных граждан, прежде всего, пожилых, взрослых с инвалидностью, родителей детей-инвалидов, были получены оригинальные результаты о специфике конструирования старшим поколением стиля жизни в ситуации вызовов пандемии, особенностях социально-экономического положения и физического состояния маломобильных граждан с инвалидностью, семей с детьми-инвалидами, людей старшего поколения, динамике освоения ими городского пространства «до» и «во время» пандемии, факторах ограничения личностной мобильности в условиях культуры дистантности, новых практиках преодоления социального исключения.

В ходе исследования отмечалось снижение уровня эмоционального реагирования на пандемию, респонденты отмечают, что уже привыкли к ограничениям, научились действовать в этих условиях, а собственный опыт болезни менял их представление о серьезности последствий и сформировал более ответственное отношение к ограничениям. Ухудшение физического состояния выражалось в слабости, снижении физических нагрузок. Вот некоторые фрагменты интервью: *«Состояние, конечно, менялось была слабость, нервность. Тревожно за близких. Чувствовала слабость. Ну, у меня давление повышалось. Температуры у меня, конечно, не было. И проверяли всегда. Остерегались в семье все, помогали друг дружке. Нам помогла сплоченность»* (Казань, пожилая женщина, 85 лет). Запреты, нарушение привычного образа жизни и лишение физических нагрузок приводило к появлению апатичных состояний: *«Физически я себя ощущала себя не очень хорошо. По той простой причине, что запретили мне выход даже в лес. Прогулки в лес – это для меня основное в жизни»* (Казань, инвалидность (ОПА) женщина, 51 год).

Эмоциональный фон был связан со страхами, опасениями за свою жизнь и здоровье, страхами инфицировать своих близких. Тревожные состояния появлялись из-за невозможности получить необходимую медицинскую и реабилитационную помощь, что негативно влияло на чувство безопасности. В условиях пандемии основу безопасности составляют такие факторы, как: безопасные условия в общественных местах (магазины, транспорт), возможность получения медицинской помощи, возможность вакцинации, соблюдение мер безопасности (дистанция, ношение масок, перчаток). Такие меры информантами оцениваются как необходимые, достаточные и эффективные. Однако чрезмерными и вызывающими агрессию были обозначены штрафы и требования надеть маски на детей. При этом большинство респондентов видит в качестве единственного способа эффективной борьбы с пандемией безоговорочное соблюдение рекомендуемых мер и это генерирует агентность и комплекс солидарностей.

Изоляция способствовала психическому и физическому ослаблению маломобильных людей. Информанты отмечали, что личный опыт болезни меняет представления о серьезности последствий и формирует более ответственное отношение: *«Но получилось так, что осенью я заболела сама. Была в больнице, под аппаратом лежала, лечилась, пятьдесят процентов поражение легких. До сих пор все это я еще расхлебываю, потому что это бесследно не проходит. Тяжеловатенько. Поэтому поверила, убедилась на собственной шкуре, как говорится. И что люди умирают, и все прочее. И как это, когда тебе нечем дышать. Как это, когда ты под аппаратом. Поэтому у меня совсем другое сейчас понятие»* (Саратов, женщина, 72 года).

Для многих пожилых людей пандемия и, как следствие, попытка уберечься от заражения новой коронавирусной инфекцией путем самоизоляции, привели к негативным изменениям в качестве жизни: снизилась двигательная активность, количество времени, проводимого на свежем воздухе, люди стали более замкнуты, а также сократилось общение лицом-к-лицу: *«Я в основном же дома сижу, от кухни до дивана, от дивана до туалета, какие тут могут быть проблемы. Проблема одна, жизнь проходит, а мы в основном дома, у телевизора. Телевизор, радио, газету иногда читаю»* (Томск, женщина, 74 года). Близкие родственники пожилых стремились оградить их от очных встреч, минимизируя свои визиты, замещая их дистанционными формами взаимодействия – телефонными разговорами, общением в мессенджерах: *«Дети постоянно звонили. Все боялись, чтобы я не заболела. С соседями, как раньше ходила, дак я прекратила. Они тоже. Соблюдали в*

общем, да, чтобы не заболеть. Меньше ходила. Меньше...» (Томск, женщина, 84 года). Прерывались привычные соседские связи и встречи, так как приоритетной стала *«осторожность, чтобы не болеть, все соблюдала. Как врачи посоветовали, чтобы не болеть, это я все держала в курсе, и чтобы не забыть об этом никогда. Самое главное, старалась не болеть»* (Томск, женщина, 84 года).

Помимо негативных последствий наблюдаются и позитивные, среди них сплочение перед инфекцией и осознанная забота о близких: *«С родственниками стали чаще общаться по телефону, потому что мы все стали беспокоиться друг о друге. Если это было раньше на уровне каких-то праздников, юбилеев, даже дальние. Когда это беда случилась, мы с родственниками стали чаще общаться. Стали спрашивать о состоянии, но это еще было связано с тем, что мы не могли посещать родственников»* (Томск, папа ребенка с инвалидностью, 45 лет).

Часто пандемия сравнивается с другими эпидемиями из человеческой истории или войнами, перед лицом которых происходит объединение близких людей, отсеиваются из окружения те, кто не значим, ценятся те, на кого можно положиться, кто окажет поддержку и помощь в сложной жизненной ситуации: *«ближе, потому что, даже если посмотреть на общеисторический контекст. Всегда война, какие-то эпидемии, беды, они сплавляют народ. И в этом смысле очень четко понятно, что, если у кого беда, а я могу помочь, я помогу»* (Томск, женщина с инвалидностью, 33 года). Участие и стремление помогать близким становится одобряемой формой поведения, общеразделяемой культурной ценностью.

Информанты отметили снижение уровня доступности городской среды и появление трудностей в получении практически всех услуг. Поэтому активно трансформировались практики социальной коммуникации в период изоляции, стало осваиваться онлайн-пространство, интернет, развиваться цифровое общение (социальные сети, скайп, телефонные звонки, смс-сообщения (WhatsApp, Viber)). Поэтому активное долголетие могло выражаться в виртуальной форме, через интернет-коммуникацию. В пандемию особенно ярко проявилось цифровое неравенство, цифровой разрыв как в клиентской среде (отсутствие гаджетов, мессенджеров, неумение ими пользоваться), так и в профессиональной – в техническом обеспечении самих социальных организаций и их сотрудников.

Большинство людей старшего поколения из-за цифровой неграмотности оказались в информационном и социальном вакууме, что от-

ражается на их физическом и психическом здоровье [1, с. 106]. Виртуальный мир помогает старшему поколению быть «включенным» в различные процессы. На протяжении последних лет количество исследований по теме анализа социальных сетей и их возможностей для социальной инклюзии пожилых становится все больше. Пользователи старших возрастных групп двигаются в сторону усиления цифрового прогресса [1, с. 106]. Однако в условиях пандемии коронавируса, усиление включенности в цифровой мир обнаружило сложные моменты. По результатам контент-анализа на первом этапе (до периода самоизоляции) граждане старшего возраста стремились использовать интернет-ресурсы в познавательных целях, для расширения круга общения, приобретения новых друзей. На втором этапе (в период самоизоляции) основным демотиватором стала цифровая неграмотность, увеличился объем «ненужной», тревожной информации по коронавирусу, что усилило у пожилых чувство нестабильности, изменчивости мира, нарушило спокойное течение жизни, что расценивалось старшими как угроза их жизни и здоровью. Таким образом, особо важно в новых условиях создавать психологическую безопасность ретростудентов и их социально-психологическое сопровождение [5].

Фактически, образ жизни старшего поколения в условиях пандемии был лишен привычной активности. Максимально возможной стала интернет-коммуникация и образовательная, развлекательная деятельность через интернет-ТВ. В условиях самоизоляции наблюдалась динамика мотивационных подходов к образовательной деятельности пожилых людей. У оставшихся вне социального и цифрового пространства пожилых людей резко ухудшилось качество жизни, поэтому необходимость цифровой диспансеризации позволит простимулировать в будущем мотивацию непрерывной учебной деятельности людей старшего возраста.

Литература

1. Видясова Л. А., Григорьева И. А. Исследование возможностей социальной инклюзии пожилых через взаимодействие в онлайн среде (на примере сообществ в социальной сети «ВКонтакте») // Журнал социологии и социальной антропологии. 2018. 21(2). С. 106–132.
2. Гринин В. М., Шестемирова Э. И. Демографическое старение в России на современном этапе // Вестник РАМН. 2015. 70 (3). С. 348–354.
3. Сидоренко А. В., Михайлова О. Н. Осуществление Мадридского Международного плана действий по проблемам старения в странах СНГ: Первые 10 лет // Успехи геронтологии. 2013. 26 (4). С. 585–593.
4. Сидорчук Т. А., Сидорчук М. А. Трансформация мотивации образовательной деятельности пожилых людей в период самоизоляции // Межпоколенческие отношения: современный дискурс и стратегические выборы в психолого-педагогической науке и практике. 2020. № 5. С. 266–268.

ACTIVE LONGEVITY DURING A PANDEMIC: LIMITATIONS AND POSSIBILITIES

Abstract. The article analyzes the problems faced by older citizens during the pandemic. The author highlighted the limitations of life in a pandemic. The possibilities of the digital world in social adaptation and the implementation of the practice of active longevity were analyzed.

Keywords: isolation, older generation, active longevity.

Григорьева Светлана Анатольевна – магистр социологии, социолог Научно-образовательного регионального центра мониторинговых исследований, Саратовский государственный технический университет им. Ю. А. Гагарина, e-mail: grigorevasv@mail.ru.

Grigoryeva Svetlana Anatolyevna – Master of Sociology, Sociologist of the Scientific and Educational Regional Center for Monitoring Research, Gagarin Saratov State Technical University, e-mail: grigorevasv@mail.ru.

УДК 316.346.21-053.6

Ю. А. Дёмин

Иркутский государственный университет

Е. В. Дёмина

Байкальский государственный университет

СТУДЕНТЫ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ИНСТИТУТА ИГУ О БРАКЕ, ОБРАЗОВАНИИ И ПРОФЕССИИ: ПО ДАННЫМ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ОПРОСА

Аннотация. Рассмотрены образовательные, профессиональные и брачные установки студентов – будущих педагогов. Эмпирическим базисом исследования стал социологический опрос, проведенный среди студентов Педагогического института Иркутского государственного университета, который во многом подтвердил рост материальных ценностей в молодежной среде, оказывающий влияние на установки и поведение молодежи в образовательной, профессиональной, семейной и других сферах общественной жизни. Отмечено влияние гендерного фактора на брачные и семейные диспозиции студентов. Опрос продемонстрировал установки студентов на суженное демографическое воспроизводство. Также отмечен рост числа студентов мужского пола, выразивших желание работать в сфере образования. Обозначено, что завышенные карьерные ожидания и господство материальных стимулов в образовательном, семейном и профессиональном выборах станут факторами, выталкивающими студентов-будущих педагогов из сферы образования. Сделан вывод о необходимости активизации государственной молодежной политики в Российской Федерации и ее регионах.

Ключевые слова: молодежь, студенты, образование, профессиональный выбор, семья, брак, социологические опросы.