

ТРЕТЬЯ
ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ С МЕЖДУНАРОДНЫМ
УЧАСТИЕМ
СОЦИАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СТАРЕНИЯ. ОТЛОЖЕННОЕ
СТАРЕНИЕ ВО ВРЕМЕНА ПОСТКОВИДА И НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ
19 – 20 ноября 2024 г.

В память о **Владимире Николаевиче Анисимове**,
члене-корреспонденте РАН, д.м.н., профессоре, создателе
Геронтологического общества России, интересном и
разностороннем человеке

Григорьева Ирина Андреевна
СИ РАН – филиал ФНИСЦ РАН

Концепция отложенного старения в обществе,
предпочитающем стареть ускоренно

План сообщения

1. Стареющее общество – общество без будущего? Не расширение горизонта жизни, а новые страхи, «кризис старения»
2. Отсутствие понимания, как должна быть организована более длинная жизнь и чем заполнена. Выход по российски - ускоренное старение, «поиски заботы» и т.п.
3. Перспективный приоритет для развития - расширение пространства занятой и здоровой жизни, а не доступность медицинских услуг и создание системы долговременного ухода
4. Отложенное старение как ориентир и технология. Но ИИ смешивает все карты, нагнетает неопределенность

Проект проекта в 2021 г. Контекст

- Когда мы писали заявку осенью 2021г., казалось, что пандемия COVID-19 уже позади, а неопределенность, в которую она ввергла развитые страны, уменьшается.
- Важный результат пандемии - недоверие к официальной медицине и ее столпу – ВОЗ. Именно ВОЗ постоянно убеждала мир, что человечество, в основном, справилось с инфекционными заболеваниями (за исключением ЗППП). Поэтому инфекционные больницы закрывались, врачи перепрофилировались и т.д.
- К пандемии медицина в России оказалась не готова, в целях оптимизации в 2010-х количество медучреждений было уменьшено, а с марта 2020 г. спешно стали открываться новые... В Петербурге смертность оказалась выше, чем в других городах, что обусловило снижение доверия, в том числе, доверия пожилых, к медицине в следующие годы
- В феврале 2022 началась СВО, а 31 марта оказалось, что мы выиграли проект
- Произошла нормализация совсем другой, нежели привычная, социальности, а «новая нормальность» постоянно меняется, общество фрагментируется...

Утрата привлекательного и понятного образа будущего из-за глобального старения и неопределенности

В последние десятилетия человечество впервые в истории оказалось в ситуации, когда в возрастной структуре населения пожилых больше, чем молодежи, и оказалось к этому не готово ни теоретически, ни практически. К тому же это совпало с крушением идеи коммунизма.

А коммунизм – это молодость мира...

Теоретически не готово – поскольку существует около 120 теорий старения, но доказанных способов бороться/отодвигать старение ни на индивидуальном уровне, ни на социальном, до сих пор нет.

Практически – поскольку и пенсионные системы, и медицинские технологии, и привычные способы организации жизни в старости сегодня работают плохо.

Ценность труда в обществе потребления снижается. А пенсионный возраст везде увеличивается. Зато в России нужен страх. стаж – 15 лет. Ряд развилек, в том числе быстрое и уже неконтролируемое развитие ИИ.

Неопределенность как новая нормальность и способ отказаться от длинных жизненных планов...

Старение перестало воплощать мудрость, знания и опыт

Сегодня особенно заметно отчуждение от старения и пожилых людей через всплеск технократизма, гипертрофию цифровых навыков.

Но Рейн не создан для того, чтобы на нем построили гидроэлектростанцию. Так и пожилые по собственному желанию могут овладевать цифровыми коммуникациями, а не быть к этому принуждаемы бюрократической машиной...

При этом пожилых постоянно оценивают как отстающих, дефицитарных и недостаточных...

В советское время заработанная пенсия позволяла жить в тени, без роли и с остаточным статусом «ветерана». Но с конца 1980-х пенсионная система стала разваливаться...

Гуманизация отношения к пожилым произошла через **бренд старости как беспомощности, бедности, нуждаемости, через объективацию**. Конкретно – через надомное обслуживание с 1988 г., а потом два Закона о социальном обслуживании 1995 г.

Пожилые – не обычные люди, а объект помощи, мерило гуманности общества...

Сегодня - политическое одобрение темы через Национальные проекты

В Национальных проектах проработана тема здоровья, досуга и даже образования пожилых. Но не занятости и автономности... неработающие пожилые не возражают против объективации, как женщины, боровшиеся за гендерное равенство.

Объективация дает «вторичные выгоды» в виде организованного досуга, пения, рисования, подарочных наборов, поздравительных открыток и т.п. А с 2017 г. еще и относительно быстрого перерасчета пенсии, размер которой догоняет пенсию работающих. Все это воспринимается как **признание заслуг**, которого нет у работающих пожилых!

Несправедливое лишение права на социальное обслуживание работающих пожилых, потому что они себя обеспечивают, и раз работают, то здоровы. Все это считывается, как призыв уходить из обычной занятости пораньше... в договорную занятость или на пенсию, начинать **карьеру клиента** социальных и медицинских служб

Дискуссии вокруг российского варианта Индекса активного старения

Интерес к пожилым в российской социологии стал увеличиваться из-за политического одобрения темы и постепенно уходил от «кризиса старения» к анализу **ресурсов старения и пожилых**.

Российская адаптация Индекса активного старения (долголетия) в 2019 г. и расширение базы Росстата за счет разбиения пенсионеров на 3 группы по возрастам и включение «самооценки здоровья» в число наблюдаемых параметров в 2020 г., позволяют расширить аналитику.

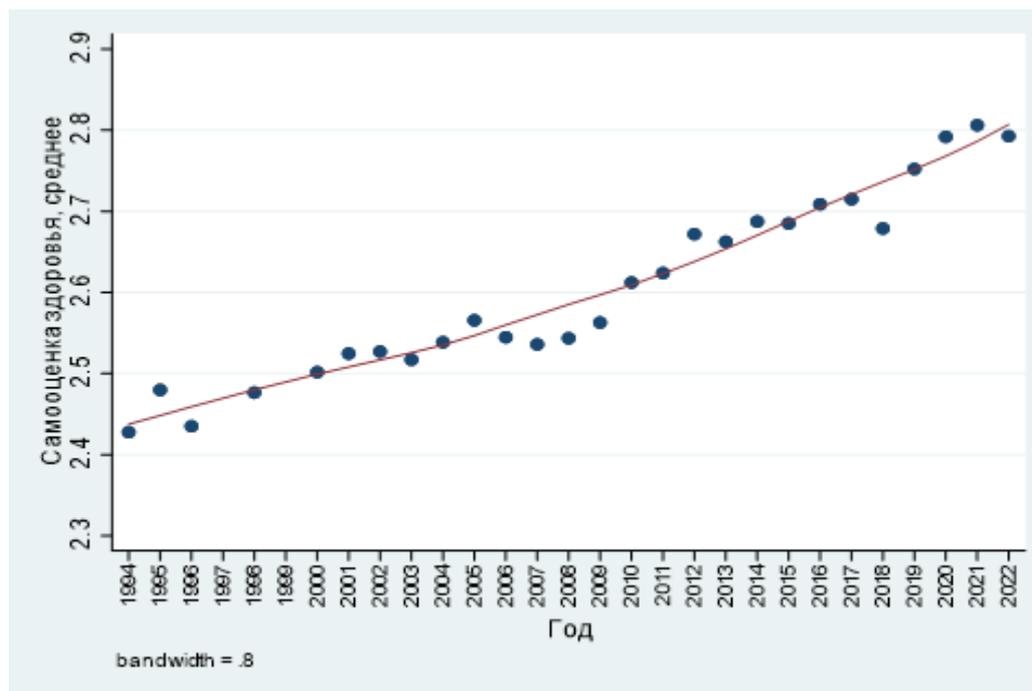
Результаты российских исследований подтверждают связь самооценки здоровья и его «объективных» медицинских показателей. Учет самооценки позволяет более корректно сравнивать уровень здоровья российских пожилых и пожилых развитых стран

Главные сомнения в ресурсности и возможности расширения занятости – в уровне здоровья пожилых, который, по мнению экспертов из НИУ ВШЭ, Москва, не позволяет им работать, в отличие от западных пожилых. Это эксперты с большим запасом власти и влияния

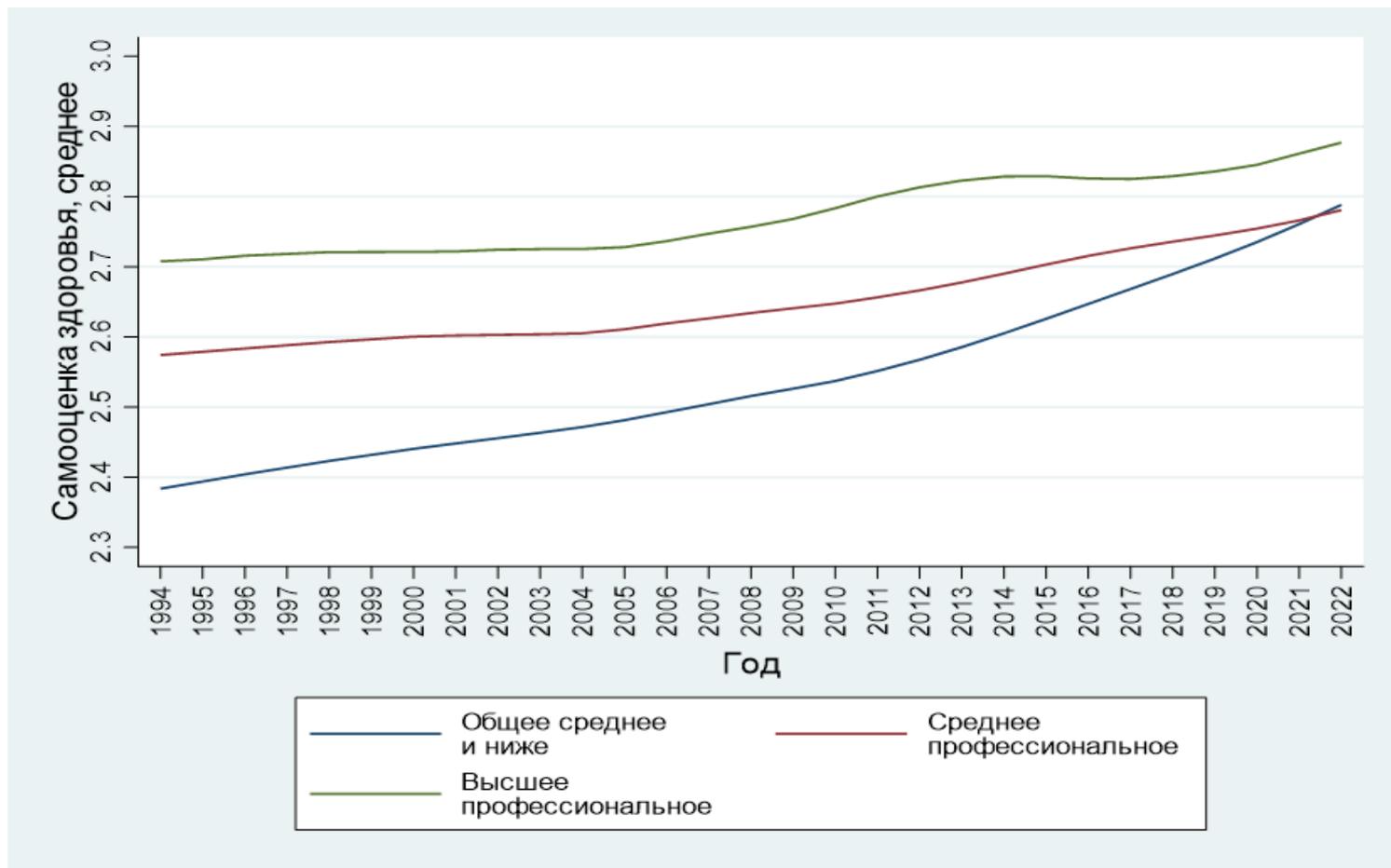
Старение в России – уже не уход в болезни и ожидание смерти.

Оценка здоровья плавно повышается

Источник: расчеты авторов из РАНХиГС на данных обследования РМЭЗ.
Средняя самооценка здоровья (население 60+), 1994-2022 гг.
(диаграмма рассеяния и график сглаживания)



Самооценка здоровья в зависимости от уровня образования



Восприятие старения и здоровья

Иррациональность взглядов большинства на здоровье, которое позволит или не позволит работать

«Проблема России – жить хорошо - значит не работать и пораньше уйти на пенсию». - Анна Андреевкова, НИУ ВШЭ

Сами люди не думают, что здоровье и благополучие требуют определенных усилий, поэтому инвестируют здоровье в заработки

Анализ собранных нами интервью показывает, что работающие пожилые люди воспринимают старение как естественный процесс, который можно контролировать и даже воспринимать с удовольствием, поддерживая активный образ жизни. Их язык богаче позитивной лексикой, сложными структурами предложений и активными метафорами.

Неработающие пожилые люди, напротив, воспринимают старение как источник проблем и изоляции, что отражается в их более простой и негативно окрашенной лексике, а также в пассивных метафорах и сравнениях.

Ресурсы пожилых или непонятны, или недооценены. Много привычных рамок в головах экспертов и самих пожилых

Наши исследования по гранту РНФ (опросы и фокусированные интервью, затем количественная обработка текстов + выгрузка с портала Минтруда) показывают интерес значительной части пожилых к занятости за пределами пенсионного возраста и довольно высокие зарплатные притязания.

Интересы работающих пожилых заметно шире, чем неработающих

Занятость повышает доходы пожилых, при этом во всех возрастах показатель самооценки здоровья среди людей с относительно высокими доходами выше, чем среди людей с низкими и средними доходами.

В ситуации дефицита работников на рынке труда пожилые представляют значительный ресурс, это не нужно теперь доказывать

Но как их вернуть на «белый» рынок труда?

А если страховая пенсия будет, наконец, пересчитана (гипотеза)

Оценка качества жизни (European Quality of Life Questionnaire, EQ–5D–3L, 1990), оценка качества жизни, связанного со здоровьем (КЖСЗ). <https://euroqol.org/>.

Пять направлений:

- подвижность,
- уход за собой,
- привычная повседневная деятельность,
- боль/дискомфорт,
- тревога/депрессия

Среди людей в возрасте от 80+ лет 80% испытывает трудностей при ходьбе, 3,5% прикованы к постели, а 6% людей возрастной группы не в состоянии самостоятельно мыться или одеваться.

Чем ниже уровень доходов и образования, чем больше проблем со здоровьем отмечается у пожилого человека. Тем чаще **погрешности в образе жизни**, курение, употребление спиртного, незнание принципов рационального питания и избыточный вес, а также малая подвижность (гипокинезия).

На таком фоне происходит **патологизация старения**

Активное долголетие и трудовая реабилитация - это забытое советское прошлое...

Известно, что здоровье обусловлено несколькими группами факторов:

Ю.П.Лисицын (Россия, 1970-е) - образ жизни, 50–55%, 20–25% -состояние среды, 15–20% факторы генетического риска и только 8–10% –состояние здравоохранения. Основатель саналогии – науке о здоровье здоровых

М. Лалонд (Канада, 1982 - биология человека, окружающая среда, образ жизни и организация здравоохранения;

В.В. Безруков, (1980-е, Киев, Институт геронтологии АМН СССР). Окружающая среда, условия труда и образ жизни.

Прекращение работы в связи с выходом на пенсию приводит к ухудшению здоровья и самочувствия у 55% мужчин и 60% женщин. И напротив, физическая и умственная активность...улучшает объективные показатели здоровья, снижают заболеваемость.

Труд является средством гармонического воздействия на стареющий организм, но исключительно важен вопрос о **свободном темпо-ритме, снижении норм, разрешении надомного труда...**

С 1960 по 1981 г. доля работающих в общей численности пенсионеров возросла в 3 раза – с 10,1 до 31,7%, но в 1988г. началось снижение численности занятых...

Цитируемая книга называется «Трудовая реабилитация пожилых». Институт геронтологии, Киев, 1988.

Итак, кратко:

- Ощущение непрерывности собственной жизни, активность и продолжение трудовой деятельности, особенно квалифицированной
- Сопротивление структурированию жизни, которое придумано извне и навязывается всем одинаково. Пенсионный возраст - это требование или принуждение стареть в указанное время, которое эффективно работало в индустриальную эпоху, но постепенно теряет значение в настоящее время
- Сопротивление потерям достигнутого статуса и разнообразия ролей, желание оставаться взрослым, самостоятельным, ощущение личной субъектности, которое не проходит с возрастом ...
- Неизбежна смерть, но стареть нужно с достоинством, не теряя интерес к жизни и ее возможностям, которых все больше

Сигналы социальной среды пока скорее отрицают целесообразность отложенного старения и поддерживают ускоренное. Эмансипаторные сдвиги в отношении старения пока замедлились, но, мы надеемся, они возобновятся!

СПАСИБО за ВНИМАНИЕ!

