

УДК 304.2

## **ПОТЕНЦИАЛ ГОРОДСКОГО СООБЩЕСТВА В ОБЕСПЕЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП<sup>1</sup>**

Колпина Л.В.  
к. с. н., доцент кафедры социальных  
технологий НИУ «БелГУ»  
Россия, г. Белгород

Развитие местного сообщества тесно связано со спецификой и организацией отношений между людьми, группами, общностями, образующими его, реализуемыми ими социальными практиками, которые, в свою очередь, характеризуют их социальное здоровье или нездоровье.

Социальное здоровье представляет собой феномен, формирующийся на стыке между личностью и обществом, вследствие чего, оказывает непосредственное влияние как на личность, ее благополучие, так и на социальные процессы, в которые она включена. Определяя индивидуальное здоровье человека через его возможности реализовывать свои функции, сохранять и развивать себя и среду своего обитания, социальное здоровье следует рассматривать как совокупность параметров социальности личности, ее включенности в разнообразные формы социальных отношений, обеспечивающие ее жизнеспособность, сохранение и развитие среды.

Зарубежные исследования последних нескольких десятков лет показывают зависимость индивидуального здоровья человека, его физического и психологического благополучия от характеристик включенности в общественные отношения (таких как: уровень социального доверия, ощущение значимости, востребованности, в отношениях, социальная поддержка, удовлетворенность отношениями и т.п.).

---

<sup>1</sup> Статья подготовлена при поддержке гранта РГНФ. Проект № 16-03-00203. «Потенциал местного сообщества в формировании социального здоровья населения старших возрастных групп» Рук. – Л.В. Колпина

Проблема социального здоровья населения именно *старших возрастных групп* - их включенности в общественные отношения, доступности для них ресурсов, заложенных в этих отношениях, стоит особенно остро. Как показывает статистика, почти каждый третий пожилой человек испытывают затруднения при самообслуживании, четвертый – проживает одиноко, и столько же периодически не хотят жить. В декларациях ООН говорится о множественных процессах социального исключения, которым подвергаются пожилые люди, что сужает возможности их адаптации, самореализации, усугубляясь снижением их функциональности, связанной с возрастными изменениями.

Ряд исследований, проведенных под руководством или с участием автора в 2008-2014 годах в Белгородской области показывает, что в сравнении с другими возрастными группами, круги общения пожилых людей существенно сужены, значительно ниже качество их социального капитала, а сами они характеризуются более низким уровнем социального доверия. Превалирующий у них экстернальный локус-контроль в различных социальных средах обуславливает восприятие ими межличностной и общественной ситуации как не зависящей от их усилий, демотивирует их социальную активность, стимулируя развитие социальной апатии.

Необходимость обеспечения условий для поддержания и укрепления социального здоровья пожилых людей обусловлена не только его влиянием на индивидуальное здоровье в целом. Являясь показателем качества жизни пожилого человека, в условиях глобальной тенденции постарения населения социальное здоровье пожилых становится важным фактором социально-экономической стабильности общества. Так, в условиях, когда материальное обеспечение растущего числа пожилых людей и уход за ними ложится на плечи постоянно уменьшающегося числа людей трудоспособного возраста, императив включенности пожилых граждан в трудовые отношения обусловлен не только их потребностями, но и необходимостью снижения экономической нагрузки на работающее население.

Но эффективное использование профессионального потенциала пожилых людей затруднено, что обусловлено не только низкими показателями физического здоровья, которыми характеризуются россияне старших возрастных групп, в сравнении с их «западными» ровесниками, не только проблемами их трудоустройства, тем более, по специальности. Проведенные нами исследования показывают низкий уровень и социального здоровья работающих пенсионеров, снижающий их ориентацию на профессиональное долголетие. Так, пожилые люди реже респондентов других возрастов говорят, что могут рассчитывать на надежность коллег, обязательность в выполнении ими своей доли обязанностей. В трудной жизненной ситуации рассчитывают на помощь коллег по работе лишь 5,9% опрошенных старшей возрастной группы, против 14,3% других возрастов. Значения индекса востребованности в отношениях с коллегами у пожилых людей в 2010 и 2012 гг. находились в диапазоне от (-) 4,75 до 8,6, тогда как в других группах – от 36,6 до 57,9, а востребованности в профессиональной сфере - 4,6 против 49,9. в среднем по другим возрастным группам. Работающие пожилые люди в два раза чаще, чем респонденты остальных возрастов, сообщают, что не пользуются помощью со стороны коллег и в три раза чаще сами они не оказывают ее им, что иллюстрирует их определённую социальную и психологическую исключенность из социальных практик этого типа.

Следующий аспект, обуславливающий важность социально здоровых практик в среде пожилых людей связан с тем, что в условиях постарения общества пожилые люди становятся массовой социально-политической силой, обладающей значительным потенциалом, но и требующей специфического внимания к ее нуждам и особенностям. Их социальное здоровье в виде способности к социальной интеграции, консолидации усилий для решения общих проблем, обеспечивает этой группе возможность адаптировать социальную действительность к своим нуждам и потребностям.

Следует отметить, что, существенная часть пожилых людей обладает большим жизненным опытом в решении общественно значимых проблем, и, как

показало наше исследование – выраженной мотивацией к участию в такой работе. Выражают готовность выступить в роли общественников 70% населения в возрасте от 60 лет и старше. Наибольшую заинтересованность пожилые люди проявляют к работе в клубах по интересам и благотворительности (до 60%), участию в территориальном общественном самоуправлении, общественных организациях, волонтерской работе (до 50%). Однако в настоящее время такого рода общественным активизмом характеризуется не более 5% пожилого населения.

Создание условий для социальной инклюзии пожилых граждан, реализации ими социально здоровых практик, обеспечивающих им возможность адаптации, самореализации и социального творчества, содействовало бы решению части проблем, и пожилых людей, и сообщества, к которому они принадлежат.

В документах ВОЗ отмечается, что одна из действенных стратегий укрепления здоровья и благополучия этой категории состоит в создании условий, при которых пожилые не чувствовали бы себя одинокими, изолированными от внешнего мира; указывается, что важным фактором, влияющим на качество жизни пожилых людей, является социальная поддержка, особенно отношения с родственниками и друзьями, а основные потребности пожилых людей связаны со стремлением быть самостоятельными, иметь право и возможность выражать свое мнение и ощущать свою принадлежность к местному сообществу.

Местное сообщество действительно обладает большим социально-саногенным, оздоравливающим потенциалом, особенно на уровне территориального местного самоуправления (ТОС), что обусловлено его физической доступностью для пожилых людей, непосредственной включенностью органов ТОС в повседневные проблемы жителей территорий и интересом самих пожилых граждан к работе в рамках ТОСа.

В рамках ТОС возможно формирование, как микроуровневых социальных практик (в первую очередь, соседских, дружеских), обеспечивающих

повседневное общение, взаимопомощь и поддержку, так и мезоуровневых, связанных с самореализацией и общественным активизмом, позволяющих существенно расширить ролевой репертуар пожилых граждан, обогатить их социальный капитал, повысить социальное самочувствие.

Территориальное общественное самоуправление, согласно Федеральному закону от 6 октября 2003 г. №131-ФЗ «Об общих принципах местного самоуправления в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 131-ФЗ), является одной из форм участия населения в местном самоуправлении и определяется как самоорганизация граждан по месту их жительства на части территории поселения для самостоятельного и под свою ответственность осуществления собственных инициатив по вопросам местного значения.

Практики, которые могут быть реализованы в рамках ТОС, и направленные на формирование социального здоровья населения старших возрастных групп, можно разделить на несколько категорий: а) социальная поддержка, ориентированная на помощь пожилым людям со сниженными возможностями, прежде всего, физического функционирования (бытовая помощь, уход, социально-психологическая поддержка – чтение им книг, общение); б) общественный активизм – деятельность пожилых граждан, направленная на решение проблем конкретной территории или группы населения, проживающей на ней (участие в народных дружинах, организация ремонтов, проведение «зарядки» и т.д.). Здесь важно отметить, что ТОСы могут принять активное участие в организации оплачиваемых общественных работ; в) соседские сети взаимопомощи. Здесь имеется в виду содействие пожилым людям в организации ими помощи другим жителям территории (репетиторство, помощь в воспитании детей и т.п., консультации в своих областях знаний); г) участие в группах, организациях, мероприятиях, связанных с общением, саморазвитием и самореализацией пожилых людей (организация и участие в проведении конкурсов, встреч, празднований, и пр.); д) мероприятия муниципальных учреждений, ориентированные на пожилых людей, реализуемые на площадках ТОС (мероприятия, связанные с повышением грамотности пожилых людей в

различных областях жизнедеятельности – ЗОЖ, правовая, компьютерная грамотность и пр.).

Основными механизмами, обуславливающими возможность организации и развития таких практик, является просвещение населения и информационное обеспечение функционирования ТОС. Просвещение предполагает знакомство населения, в том числе, пожилого, с потенциалами, заложенными в ТОС и механизмами их актуализации. Информационное обеспечение предполагает создание информационных ресурсов (доски объявлений, листовки), и, в первую очередь, в сети И-нет, где будет отражена информация о потребностях, возможностях, запросах, предложениях представителей конкретной территории, различных событиях, вестись, в том числе, просветительская работа. Интерактивные возможности такого ресурса позволят участникам сообщества обсуждать те или иные проблемы и пути их решения, создавать виртуальные клубы, просто общаться. В настоящее время в городских сообществах России в основном созданы условия для Интернет-коммуникации; пожилые горожане все активнее используют возможности компьютера, Интернета в реализации своих потребностей. Что же касается Белгородской области, то курсы компьютерной грамотности для пожилых людей здесь организованы практически в каждом муниципальном образовании.

В заключении отметим, что ряд исследований показывает: после выхода на пенсию жители городов испытывают гораздо большую фрустрацию, связанную с социальной эксклюзией, в сравнении с жителями сел. В этом свете проблема реализации потенциала городского сообщества в формировании социального здоровья населения старших возрастных групп выглядит особенно актуальной. А потому, возможности, заложенные в ТОС, должны стать востребованными пожилыми горожанами, содействовать облегчению их коммуникации в рамках территориального сообщества, росту чувства принадлежности к нему, собственной значимости в отношениях; помогать в решении, как их индивидуальных проблем, так и населения территориального сообщества.

## **Литература**

1. Архипов И.В. Проблема качества жизни пожилых // Пенсионное обозрение.- 2015. - №2. Режим доступа: <http://www.pensionobserver.ru/arxiv/2-22-aprel-iyun-2015-g/blagosostoyanie-pozhilyix-lyudej-problema-vsego-obshhestva/blagosostoyanie-pozhilyix-lyudej-problema-vsego-obshhestva>.

2. Европейский план действий по укреплению потенциала и услуг общественного здравоохранения // Отчет 62 сессии Европейского регионального комитета ВОЗ. - 2012. - 46 с.

3. Лищук В. А., Мосткова Е. В. Основы здоровья: актуальные задачи, решения, рекомендации. - М.: Изд-во ВНИИМТ. – 1994.

4. Lenhart A. et al. Social Media & Mobile Internet Use among Teens and Young Adults. Millennials //Pew Internet & American Life Project. – 2010.

7. Thoits P. A. Mechanisms linking social ties and support to physical and mental health //Journal of health and social behavior. - 2011. Т. 52. - №. 2. - P. 145-161.

УДК 316.3

## **КОНТРОЛЬ КАК КАТЕГОРИЯ СОЦИОЛОГИИ УПРАВЛЕНИЯ**

Луговская М.В.  
аспирант кафедры социальных  
технологий НИУ «БелГУ»  
Россия, г. Белгород

Контроль как функция управления в социальной сфере выступает как разновидность социального контроля, имеющего прочную традицию в качестве социологической категории.

Социальный контроль - это одно из сложных явлений общественной жизнедеятельности. Он охватывает разнообразные сферы социальной действительности и находит специфическое выражение в рамках многих общественных процессов. Но, прежде всего, естественно, он связан с проблемой власти и государственного управления, - той проблемой, которая актуализируется в современных российских условиях.