

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ ТРЕТЬЕГО ВОЗРАСТА В КЫРГЫЗСТАНЕ: СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

Э.К. Турдубаева

Проводится социологический анализ качества жизни населения третьего возраста в Кыргызстане на современном этапе, отражаются факторы, способствующие его снижению, предложены рекомендации по повышению обозначенного явления.

Ключевые слова: качество жизни; эксклюзия; дискриминация; самопомощь; социально-культурная активность.

Социально-экономические, политические преобразования, происходящие в Кыргызстане, обострили вопросы эффективной социальной защиты социально-уязвимых слоев населения. Численность граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, возрастает вследствие затянувшегося пребывания страны в ситуации социальной турбулентности и демографических изменений, происходящих в обществе. Демографические изменения связаны с увеличением численности населения третьего возраста и сложной адаптируемостью их к новым условиям жизни.

Приоритетными направлениями социальной политики Кыргызстана становятся задачи обеспечения максимально высокого уровня качества жизни всего населения, в числе которых и представители старшего поколения.

В правовом отношении качество жизни представителя старшего поколения определяется реализацией права на достойную жизнь и свободное развитие в пенсионном возрасте.

Ориентация на качество жизни в Кыргызстане обеспечивается конституционно. Во втором разделе Конституции Кыргызской Республики “Права и свободы человека и гражданина” в первой главе “Основные права и свободы” ст. 16 п. 1, 2 говорится о высшей ценности прав и свобод человека,

о недопустимости проявления дискриминации по каким-либо обстоятельствам личного или общественного характера. Во второй главе ст. 37 п. 2 говорится о том, что уважение к старшим, забота о родных и близких – обязанность каждого [1]. Пункт 1 статьи 20 Конституции гласит: “В Кыргызской Республике не должны приниматься законы, отменяющие или умаляющие права и свободы человека и гражданина”. К сожалению, в настоящее время приходится констатировать формальный характер прописанных в Конституции законов.

Полный анализ заявленной темы невозможен без уточнения понятия качества жизни и его составляющих. Качество жизни предполагает степень развития и полноту удовлетворения всего комплекса потребностей и интересов людей, проявляющихся как в различных видах деятельности, так и в самом жизнеощущении. Компонентами качества жизни являются образ и уровень жизни, окружающая среда. Проблема качества жизни включает в себя условия, результаты и характер труда, демографические, этнографические и экологические аспекты жизнедеятельности людей. Данное понятие включает юридические и политические стороны, связанные с правами и свободами, поведенческими и психическими аспектами, общим идеологическим и культурным фоном.

Качество жизни [2] рассматривается как система показателей общего благосостояния людей, характеризующих уровень материального потребления (уровень жизни), а также потребление непосредственно не оплачиваемых благ.

Учитывая вышесказанное, мы полагаем, что оценка качества жизни пенсионеров будет полной при раскрытии аспектов, касающихся трудовой деятельности, сферы развития их способностей, семейной жизни, быта и поддержания здоровья, досуга, окружающей среды, описания жизнедеятельности в условиях современной экономической ситуации.

Следует помнить, что качество жизни пенсионера напрямую зависит от состояния его здоровья, коммуникативной деятельности в социуме, психического и социального статуса, свободы деятельности и выбора, от переживаемых стрессов и чрезмерной озабоченности, организованности досуга, уровня образования, доступа к культурному наследию, социального, психического и профессионального самоутверждения.

Важнейшими составляющими качества жизни населения третьего возраста выступают доходы пенсионеров (пенсии), их социальная обеспеченность, потребление ими материальных благ и услуг, условия жизни, свободное время.

Критерием объективной оценки качества жизни старшего поколения служат научные нормативы потребностей и интересов пенсионеров, по соотношению с которыми можно объективно судить о степени удовлетворения этих потребностей и интересов. При изучении качества жизни обозначенной демографической группы необходимо учитывать индивидуальность потребностей и интересов, различную степень удовлетворенности.

Индикаторами качества жизни старшего поколения выступают их удовлетворенность индивидуальными условиями жизни, быта (достаток, обеспеченность жильем, его качеством, развитие сети бытового обслуживания (бань, прачечных, парикмахерских, ремонтных мастерских, прокатных пунктов и т. д.), услуги социального обслуживания (состояние торговли, общественного питания, общественного транспорта) полноценное питание, трудовая деятельность, досуг, удовлетворение социальных, духовных и интеллектуальных потребностей и др.), а также социальная удовлетворенность положением дел в государстве (справедливость власти, доступность образования и здравоохранения, безопасность существования, экологическое благополучие).

Распространенными формами заботы о пенсионерах в Кыргызстане являются помощь от

родственников (38,5 %) и услуги, предоставляемые учреждениями социального обслуживания (41,1 %) [3, с. 14].

Таким образом, к задачам изучения качества жизни населения третьего возраста следует отнести анализ изменения жизнедеятельности пенсионеров по доходам и потреблению и влияние различных социально-экономических факторов на эти изменения; оценку степени удовлетворения потребностей представителей данной возрастной группы в материальных, культурных благах и различных услугах по сравнению с рациональными нормами их потребления.

Распространенными характеристиками жизнедеятельности населения третьего возраста в Кыргызстане стали: снижение социального статуса, распространение маргинализации в их среде, рост всеобщей, в особенности материальной, зависимости от государства и проводимой социальной политики.

Объективно признать, что не все пенсионеры, столкнувшиеся с проблемами и оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, получают услуги и помощь со стороны государства, что объясняется недостаточной работой по выявлению данной категории граждан. С другой стороны, на вышеуказанное обстоятельство влияют менталитет, религиозные убеждения, недоверие в улучшение своего положения, нежелание демонстрировать возросшую зависимость представителей старшего поколения и открыто заявлять о своих трудностях и потребностях в помощи и социальных услугах.

Проведенные в Кыргызстане исследования позволяют сделать выводы о снижении качества жизни, наличии ситуации социальной эксклюзии, которая выражается в ограничении доступа их к жизненно-важным ресурсам: рынку труда, медико-социальному обслуживанию, услугам спортивно-оздоровительных, культурных учреждений, участию в общественно-политической жизни.

Критериями оценки качества жизни являются финансовая безопасность, доходы, но низкие размеры пенсии, не достигающие уровня прожиточного минимума [4], отсутствие дополнительных источников к существованию (85,2 %) и возможностей для накопления сбережений (97,4 %), и как следствие – материальная неудовлетворенность пенсионеров способствуют снижению качества жизни [3, с. 15].

Исследования, проведенные в Кыргызстане среди обозначенной группы, позволяют выделить проблемы, аналогичные тем, что имеют место в современной России: недополучение образовательных, медицинских услуг [5], проблема ограничения прав (67 %) [6] на достойную старость путем дискриминации от институтов социальной интеграции.

Недоступность бесплатного качественного медико-социального обслуживания (47,8 %), отсутствие экспертизы качества услуг и мониторинг их безопасности, а также невысокие показатели качества и доступности услуг учреждений культуры (52,2 %), спортивно-оздоровительных учреждений (60,3 %), бытовых услуг [3, с. 16–17], отсутствие возможностей и слабая заинтересованность и активность пенсионеров в решении собственных проблем, включая вопросы, связанные с удовлетворением духовных потребностей (посещение театров – 91,5 %), занятие творчеством (83,6 %) и туризмом (86,5 %) и поддержания физического здоровья (88,6 %) не позволяют достичь удовлетворенности потребностями [3, с. 11–12]. Последнему способствуют также отсутствие должного внимания к нуждам населения третьего возраста, эйджистские представления, бюрократический настрой работников учреждений социального обслуживания населения, недостаток социальных геронтологов и их социальная незащищенность, невозможность повышения квалификации, пере-квалификации, эпизодическое решение проблем НПО и международными организациями, общественными объединениями.

Указанные факторы увеличивают риск дискриминационных проявлений со стороны общественности к данной демографической группе, обостряют подверженность дискриминации самих пенсионеров, способствуют переживанию стрессов, а соответственно, и снижению качества жизни.

Вышеперечисленные проблемы актуализируют необходимость принятия конкретных мер, применения соответствующих инновационных технологий, позволяющих улучшить качество жизни старшего поколения.

Достижение высокого качества жизни населения третьего возраста должно стать одной из приоритетных задач социальной политики, следует искоренить бюрократические проявления и проводить строгий контроль за реализацией законов, касающихся жизнеобеспечения представителей старшего поколения.

Повышение качества жизни населения третьего возраста может быть достигнуто реализацией социальных проектов, национальных программ, использованием грантов, привлечением спонсорской помощи, направленных на увеличение возможностей людей пенсионного возраста самостоятельно решать свои проблемы, добиваться личного успеха и индивидуального счастья.

Одним из наиболее перспективных механизмов организации систематической работы с качеством жизни представителей старшего поколения

и управления качеством жизни может стать лаборатория качества жизни населения третьего возраста. Данная лаборатория должна являться общественно-государственной организационной структурой, состоящей из 2–3 и более человек, функционирующей на уровне микрорайона, улицы или многоквартирного дома и отвечающей за управление качеством жизни пенсионеров на территории.

Основной задачей лаборатории качества жизни населения третьего возраста должно стать оказание содействия отдельным пенсионерам, группе пенсионеров, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в самостоятельном обеспечении необходимого качества жизни и введение в культуру систематической работы населения третьего возраста с собственным качеством жизни. Такая задача интегрирует все стороны экономики и материального обеспечения жизни стареющего человека, позволяет неограниченно развивать индивидуальность, создавать и культивировать социально-культурные стили или стили развития для пенсионеров.

Для предупреждения дискриминационных проявлений в учреждениях социального обслуживания населения третьего возраста в Кыргызстане необходимо усилить работу в решении кадровых проблем, начать подготовку специалистов по специальности “Социальная геронтология”. Следует обеспечить соответствующую оплату и условия труда для работающих специалистов и возможности для профессионального роста, создать возможности для повышения квалификации, переподготовки практических специалистов по вопросам геронтологического обслуживания. Необходимо также продумать и наладить работу (результативным представляется использование традиционной переписи населения третьего возраста) по выявлению пенсионеров, в том числе одиноких, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в социальных услугах и помощи.

Результативность в направлении обозначенного вопроса будет достигнута при повышении социально-культурной активности указанной группы населения в стране, через предоставление услуг, расширяющих сферу их общения между собой и представителями других возрастных категорий: совершенствование деятельности Совета аксакалов, развитие деятельности общественных объединений пенсионеров, проведение совместных с молодежью культурно-досуговых, спортивных мероприятий, пропаганды здорового образа жизни.

Решение вопросов занятости, трудовой мотивации в указанный период жизни (выпечка, рукоделие, вышивка, вязание, изготовление народных инструментов, изделий из войлока, товаров для

быта, работа в сетевом маркетинге и т. д.) позволяют обеспечить материальную удовлетворенность пенсионеров.

Эффективным представляется заимствование российского опыта организации и внедрения новых форм социального обслуживания с учетом этнических особенностей, регионального, экономического уровня развития Кыргызстана. Российская практика социальной работы с населением третьего возраста включает клинические госпитали для ветеранов, профилактории, стационары, хосписы на дому, услуги сиделок, кабинеты здоровья, комплексные геронтологические центры, услуги экстренной помощи (тревожная кнопка; социальный автомобиль, мобильные бригады экстренной помощи, мобильное обслуживание), обучение компьютерной грамотности на дому, в образовательных учреждениях пенсионеров, информирование через интернет-ресурсы, школы активного долголетия, специальные дома для пенсионеров с круглосуточной формой обслуживания; функционирование жилых домов для ветеранов войны и труда, приемные семьи для пенсионеров, университеты третьего возраста, функционирование народных музеев на селе, регулярная организация информационных встреч со специалистами социального обслуживания [7, с. 206–276].

Таким образом, для повышения качества жизни населения третьего возраста необходимо принятие мер, позволяющих расширить доступ старшего

поколения к базовым социальным услугам и повысить эффективность деятельности учреждений, обслуживающих население третьего возраста.

Литература

1. Конституция Кыргызской Республики // Официальный сайт Правительства КР. Электронный ресурс: http://www.gov.kg/?page_id=263
2. Социологическая энциклопедия: в 2 т. Т.1 / Национальный общественно-научный фонд. М.: Мысль, 2003. 694 с.
3. *Турдубаева Э.К.* Отчет по исследованию качества доступа представителей пенсионного возраста к базовым социальным услугам в Баткенской и Ошской областях в рамках проекта “Доступ к базовым услугам”. Ош: ПЦ ПроЛайн, 2012. 92 с.
4. Электронный ресурс: regnum.ru<http://www.for.kg/ru/news/159444/>
5. Электронный ресурс: www.wciom.ru – еженедельный опрос “Экспресс ВЦИОМ” от 23.03.11
6. Электронный ресурс: www.wciom.ru – еженедельный опрос “Экспресс ВЦИОМ” от 28.04.11
7. *Холостова Е.И., Климантова Г.И.* Энциклопедия социальных практик / Е.И. Холостова, Г.И. Климантова. М.: Издательско-торговая корпорация “Дашков и К”, 2001. 660 с.