

DOI: <https://doi.org/10.51922/2074-5044.2022.2.11>

А. В. Полянская, Р. А. Мельников, А. Ф. Крот

ОЦЕНКА ПРОЯВЛЕНИЙ ЭЙДЖИЗМА СРЕДИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Эйджизм – вид дискриминации по возрасту пожилой категории населения. В статье даны результаты исследования проявлений эйджизма среди студентов 1 и 4 курсов лечебного факультета Учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет». Показано, что студенты признают наличие проблемы дискриминации по возрасту пожилых в обществе. Индекс актуальности проблемы эйджизма для студентов медицинского университета составил 42,1. Среди студентов 4-го курса по сравнению со студентами 1-го курса меньше оптимистически настроенных по отношению к собственной старости респондентов, но больше тех, кто способен активно избегать старости. Распространенность геронтологических стереотипов среди студентов медицинского университета высока. Стереотипы видоизменяются в процессе обучения респондентов, но не исчезают. Наиболее важными причинами возникновения эйджизма респонденты считают не только геронтологические стереотипы, но и нежелание общаться с пожилыми из-за собственного страха перед старостью или психологической сложности общения с пожилыми. Студенты медицинского университета хорошо относятся к пожилым людям и характеризуют их положительными эпитетами. Выявлена склонность студентов медицинского университета к непреднамеренному эйджизму.

Ключевые слова: эйджизм, дискриминация, пожилые, студенты, медицинский, университет.

A. V. Polyanskaya, R. A. Melnikov, A. F. Krot

ASSESSMENT OF MANIFESTATIONS OF AGISM AMONG MEDICAL UNIVERSITY STUDENT

Ageism is a type of age discrimination among the elderly population. The article presents the results of a study of the manifestations of ageism among 1st and 4th year students of the medical faculty of the Educational Institution «Belarusian State Medical University». It is shown that students recognize the problem of age discrimination among the elderly in society. The index of the urgency of the problem of ageism for medical students was 42.1. Among the fourth-year students, in comparison with the first-year students, there are fewer respondents who are optimistic about their own old age, but there are more of those who are able to actively avoid old age. The prevalence of gerontological stereotypes among medical students is high. Stereotypes change in the learning process of the respondents, but they do not disappear. The respondents believe that the most important reasons for the emergence of ageism are not only gerontological stereotypes, but also the unwillingness to communicate with the elderly because of their own fear of old age or the psychological difficulty of communicating with the elderly. Medical students treat the elderly well and characterize them with positive epithets. The tendency of students of a medical university to unintentional ageism was revealed.

Key words: ageism, discrimination, elderly, students, medical, university.

Вместе с ростом средней продолжительности жизни, в мире наблюдается тенденция к снижению рождаемости, что приводит к изменению структуры населения: относительное число молодой категории населения становится меньше, а пожилой – больше. Вследствие подобного сдвига возраст-

ной структуры становится очевидным, что в будущем государства столкнутся с экономическими проблемами, а потому возникла необходимость пересмотреть отношение государств и общества к категории пожилых граждан, подвергающихся дискриминации по возрасту [1, 2, 3].

Термин «эйджизм» был введён Батлером в 1969 году и означал дискриминацию по возрасту пожилых людей. Сейчас он стал использоваться некоторыми авторами в значении дискриминации по возрасту вообще, в то время как дискриминацию пожилых людей предлагают называть эдалтизмом, что не получило широкого научного одобрения. Эти термины составлены таким же образом, как и «расизм», «сексизм», «нацизм» и др.

Медицина – один из важных социальных институтов, способных влиять на мнение общества о старости, поскольку имеет авторитет в глазах общества и отдельно взятых индивидуумов [4]. В частности, медицинские знания формируют представление о процессах старения и отношение к ним.

Здоровое старение – одна из целей медицины в любой современной стране. Для достижения этой цели необходимо обеспечить комфортные социальные и психологические условия [5]. Эйджизм «заразен»: у пожилого человека в эйджистской среде развивается самодискриминация, снижается качество жизни. Показано, что хорошее самовосприятие старости увеличивает продолжительность жизни [6, 7].

Эйджизм бывает явным, когда реализация дискриминационных практик осуществляется на различных административных уровнях; преднамеренным – умышленное насилие различного характера, направленное на пожилых людей; и непреднамеренным, возникающим из особенностей взглядов дискриминирующего.

Основой эйджизма считаются:

- Геронтологические стереотипы
- Геронтофобия и страх смерти
- Негативный опыт общения с пожилыми людьми [1, 8, 9].

Студенты медицинского университета должны быть носителями уважительного и бережного отношения к пожилым людям и старикам, и вести борьбу с дискриминацией по возрасту пожилого контингента людей.

Цель исследования: дать оценку проявлений эйджизма среди студентов 1 и 4 курсов

лечебного факультета Учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» (УО БГМУ).

Задачи:

- Оценить актуальность проблемы эйджизма по мнению студентов 1 и 4 курсов лечебного факультета УО БГМУ;
- Определить отношение студентов 1 и 4 курсов лечебного факультета УО БГМУ к тому, что они когда-нибудь состарятся;
- Выявить распространённость геронтологических стереотипов среди студентов 1 и 4 курсов лечебного факультета УО БГМУ;
- Выяснить отношение к пожилым людям студентов 1 и 4 курсов лечебного факультета УО БГМУ.

Материал и методы

В исследовании приняли участие 107 студентов лечебного факультета учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» (УО БГМУ) в возрасте от 17 до 22 лет, средний возраст которых составил $18,63 \pm 1,58$ года. Из них студентов 1 курса было 63 человека, средний возраст составил $17,6 \pm 0,2$ года; а студентов 4 курса – 44 человека (40 девушек, 4 юноши), средний возраст – $20,6 \pm 0,2$ года.

Таблица 1. Структура респондентов по полу и курсу

Названия строк	Женский	Мужской	Всего
1 курс	49	14	63
4 курс	40	4	44
Всего	89	18	107

Проводился опрос студентов по опроснику, предложенному Л. В. Колпиной [4] в нашей модификации. Студентам было предложено ответить на 9 вопросов, касающихся различных аспектов эйджизма:

1. Насколько актуальна проблема эйджизма?
2. Что, по вашему мнению, может обуславливать дискриминацию пожилых людей?
3. Как вы считаете, что представляет собой старость?

4. Как вы относитесь к тому, что когда-нибудь состаритесь?
5. Можно ли подготовиться к старости?
6. С какими из приведённых утверждений вы согласны?
7. Какими вы видите пожилых людей?
8. Какие эмоции у вас вызывают пожилые люди?
9. Хотели бы Вы, чтобы пожилой человек был вашим другом/врачом/преподавателем/руководителем/подчинённым или депутатом?».

Для оценки актуальности проблемы эйджизма для студентов УО БГМУ был рассчитан индекс актуальности эйджизма (ИА). Студенты должны были выбрать один из следующих вариантов ответов на вопрос об актуальности проблемы эйджизма: «очень актуальна», «довольно актуальна», «немного актуальна» и «не актуальна». Каждому ответу присваивался коэффициент актуальности (КА): «очень актуальна» – 1, «довольно актуальна» – 0,6; «немного актуальна» – 0,3; «не актуальна» – -1. КА использовались при расчете ИА.

ИА вычисляли по формуле:

$$\text{ИА} = 1 \times \text{кол-во ответов «очень актуальна»} + 0,6 \times \text{кол-во ответов «довольно актуальна»} + 0,3 \times \text{кол-во ответов «немного актуальна»} - 1 \times \text{кол-во ответов «не актуальна»}.$$

Положительное значение ИА (больше 0) означает признание респондентами проблемы эйджизма: чем больше ИА, тем выше степень согласия с явлением.

Полученные данные обработаны в программе Microsoft Office Excel 2019.

Анализ полученных результатов

1. Актуальность проблемы эйджизма и причины, его обуславливающие

Рассчитан ИА для студентов 1 и 4 курсов лечебного факультета УО БГМУ.

Он равен 42,1, что свидетельствует о признании студентами актуальности проблемы эйджизма (рисунок 1).

Студентам 1 и 4 курсов лечебного факультета УО БГМУ был предложен вопрос:

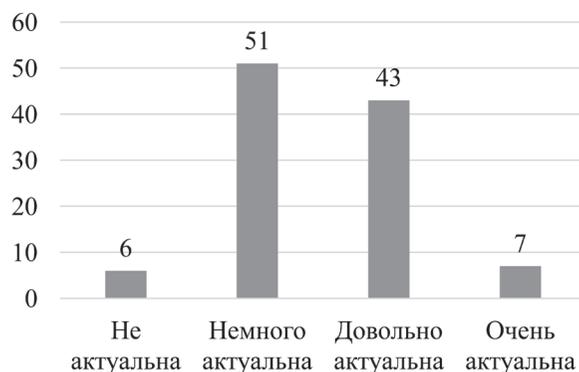


Рис. 1. Данные опроса об актуальности эйджизма согласно ответам студентов 1-го и 4-го курсов лечебного факультета УО БГМУ (количество ответов)

«Что, по вашему мнению, может обуславливать дискриминацию пожилых людей?» Студенты 4 курса чаще выбирали варианты ответов: «негативные стереотипы», «психологическая сложность пожилых людей» и «физическая непривлекательность пожилых», а студенты 1-го курса – «нежелание сталкиваться с пожилыми людьми, вникать в их проблемы из собственного страха перед явлением старости» и «представление о пожилых как об экономически нецелесообразной возрастной категории». 10% студентов 4-го курса выбрали средства массовой информации как причину эйджизма. Как видно из рисунка 2 негативные стереотипы являются лидирующим фактором возникновения эйджизма, по мнению студентов 1 и 4 курсов лечебного факультета УО БГМУ (рисунок 2).

2. Отношение студентов к старости

Старение – это биологический процесс постепенной деградации частей и систем организма человека и последствия этого процесса [8]. Всемирная организация здравоохранения даёт определение здоровой старости как процесса развития и поддержания функциональных способностей человека, обеспечивающих хорошее самочувствие в пожилом возрасте [3].

72% студентов 1-го и 4-го курсов лечебного факультета УО БГМУ считают, что ста-

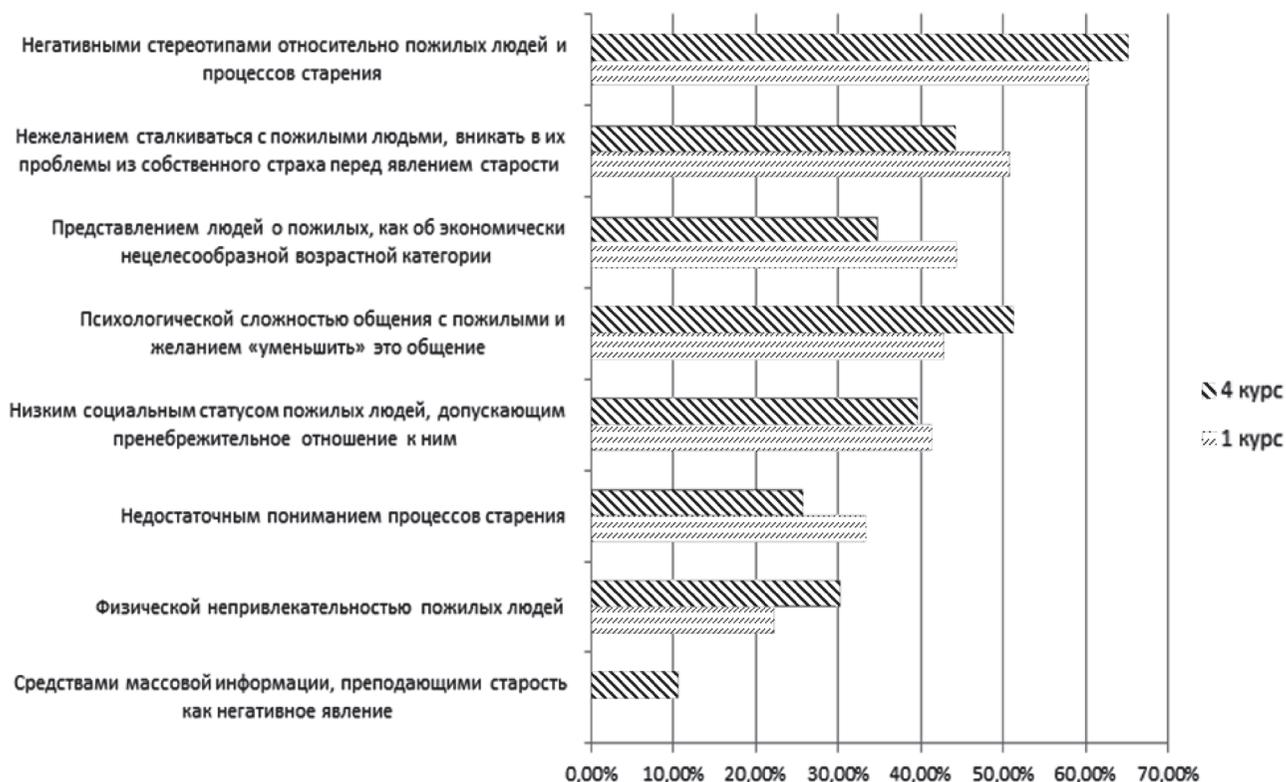


Рис. 2. Частота ответов студентов 1 и 4 курсов лечебного факультета УО БГМУ на вопрос: «Что, по вашему мнению, может обуславливать дискриминацию пожилых людей?»

рость – это период угасания психических и физических процессов организма, 49,5% из них, – что старость – это частично зависящий от возраста период жизни. Частота ответов студентов лечебного факультета УО БГМУ на вопрос «Как вы считаете, что представляет собой старость?» представлена в таблице 2.

На вопрос: «Как вы относитесь к тому, что когда-нибудь состаритесь?» 33,6% респондентов ответили, что постараются с пользой провести этот жизненный период. Оставшиеся 66,6% респондентов выбрали ответы «избегания»: 15% студентов пассивно избегают

темы старости («не думаю об этом»), 9% признались, что боятся наступления старости, 11% выбрали тактику «активного избегания» (надеюсь как можно дольше избегать старости), 25% респондентов надеются на развитие медицины, а 5,6% готовы принять старость как нечто неизбежное (таблица 3).

Выявлено, что 39,7% студентов 1 курса лечебного факультета УО БГМУ надеются, что проведут старость с пользой. Среди обучающихся на 4 курсе таких студентов только 25,6%. Избегать старость планируют 8% студентов 1 курса и 16% студентов 4 курса.

Таблица 2. Частота ответов студентов 1 и 4 курсов лечебного факультета УО БГМУ на вопрос «Как вы считаете, что представляет собой старость?»

Число студентов (%)	Варианты ответов на вопрос «Как вы считаете, что представляет собой старость?»
77 (72%)	Период угасания психических и физических процессов организма
3 (2,8%)	Болезнь, которую можно и нужно лечить
11 (10,3%)	Полностью зависящий от возраста период жизни
53 (49,5%)	Частично зависящий от возраста период жизни
10 (9,3%)	Не зависящий от возраста период жизни
8 (7,5%)	Не думал(а) об этом

Таблица 3. Частота ответов студентов 1 и 4 курсов лечебного факультета УО БГМУ на вопрос «Как вы относитесь к тому, что когда-нибудь состаритесь?»

Число студентов (%)	Варианты ответов на вопрос «как вы относитесь к тому, что когда-нибудь состаритесь?»
36 (33,6%)	С пользой и по возможности в удовольствие проведу этот жизненный период
12 (11,2%)	Надеюсь как можно дольше избегать старости
6 (5,6%)	Приму старость как неизбежность и буду доживать, как получится
27 (25,2%)	Надеюсь, что к моменту наступления моей старости, медицина сделает такой шаг вперед, что старость не доставит мне дискомфорта
10 (9,2%)	Страшусь наступления старости
16 (15%)	Не особенно об этом задумываюсь

Пассивное избегание («не особенно об этом задумываюсь») возрастает на 4 курсе по сравнению с 1-м курсом с 11,1% до 20,9% (рисунок 3).

На рисунке 4 приведена сравнительная диаграмма ответов 1-го и 4-го курсов студентов УО БГМУ на вопрос: «Можно ли подгото-

виться к старости?». Большинство студентов в обеих группах (69,8 % всех респондентов) считают, что можно подготовиться к старости, соблюдая здоровый образ жизни. На медицину возлагает надежды одинаковый процент студентов 4-го и 1-го курсов лечебного факультета УО БГМУ. Студенты 4-ый курса по



Рис. 3. Результаты сравнения ответов студентов 1 и 4 курса лечебного УО БГМУ на вопрос «Как относятся студенты к тому, что они когда-нибудь состарятся?»



Рис. 4. Результаты сравнения ответов студентов 1 и 4 курсов лечебного факультета УО БГМУ на вопрос: «Можно ли подготовиться к старости?»

сравнению со студентами 1 курса настроены менее оптимистично и в 2 раза чаще выбирали вариант пассивного избегания разговоров о старении. Также студенты 4-й курса намерены более активно избегать старости (очевидно, применяя уже накопленные медицинские знания).

3. Геронтологические стереотипы

Проведена оценка распространённости геронтологических стереотипов среди студентов 1-го и 4-го курсов лечебного факультета УО БГМУ (рисунок 5).

Среди стереотипов у студентов 1 и 4 курса лечебного факультета УО БГМУ

лидирует стереотип о том, что в пожилом возрасте нормально иметь болезни: так считает 71,4% первокурсников и 62,8 % четверокурсников.

Другим стереотипом, на который следует обратить внимание – это стереотип о том, что у пожилых слабее интеллект, память. Этот стереотип распространен среди 27% студентов 1 курса и 37% обучающихся на 4 курсе). Таким образом, можно видеть тенденцию к укреплению данного стереотипа на старших курсах. Действительно, имеются данные о снижении некоторых функций с возрастом, например, снижение скорости обработки информации, появление сложностей с выполнением заданий, требующих разделение внимания, некоторое ухудшение эпизодической памяти. С другой стороны, люди пожилого возраста не утрачивают опыт, имеют большой словарный запас, что делает их хорошими преподавателями. Снижение когнитивных функций может быть компенсировано различными упражнениями. Стоит также заметить, что процессы, лежащие в основе



Рис. 5. Частота распространённости стереотипов среди студентов 1 и 4 курсов лечебного факультета УО БГМУ

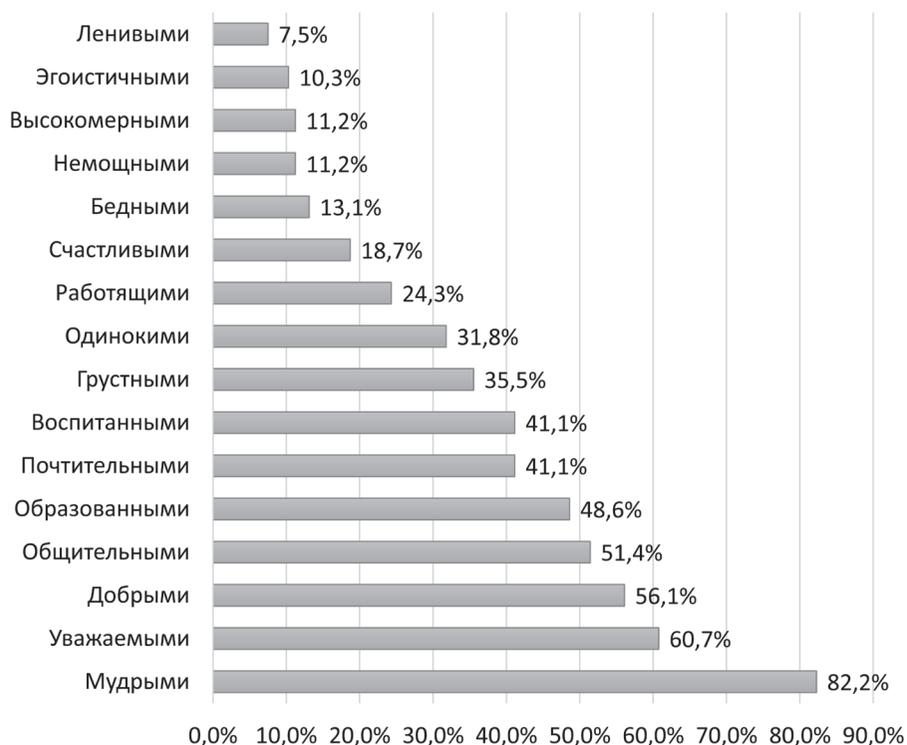


Рис. 6. Частота утвердительных ответов студентов 1 и 4 курсов лечебного факультета УО БГМУ на вопрос «Какими вы видите пожилых людей?»

изменений в деятельности мозга в течение жизни, ещё мало изучены, а степень снижения когнитивных функций и затронутые области индивидуальны: есть люди, которые и в 70, 80 лет справляются с поставленными задачами так же хорошо, как и молодые, а есть те, у которых снижение функций проявляется рано (в 50 лет и раньше). Данный факт свидетельствует о большем влиянии психологических, биологических факторов, окружающей среды, здоровья и образа жизни на функции мозга [10].

Также укрепляется мнение на старших курсах об однообразности жизни пожилых по сравнению со студентами 1 курса (18,6% против 7,9%). Основой этого стереотипа может служить порочный круг дискриминации и вызываемой ею самодискриминации пожилых.

4. Отношение к пожилым людям

Опрошенные студенты характеризуют пожилых преимущественно положительными эпитетами и оценивают пожилых как мудрых,

уважаемых, добрых, общительных, образованных, почтительных и воспитанных людей. Однако треть респондентов выбрали вариант «грустными» и «одинокими», при этом «грустными» пожилых людей называли почти в два раза чаще, чем «счастливыми» (рисунок 6).

Количество студентов, испытывающих жалость и сочувствие к пожилым, возрастает от 1 курса к 4 курсу с 5,8% студентов 1 курса до 12,5% – 4 курса. У 35,8% респондентов пожилые вызывают позитивные эмоции, а эмоциональное напряжение и желание минимизировать контакт с пожилыми наблюдались только у 2,8% опрошенных студентов (рисунок 7).

Выявлено, что более 60% респондентов хотели бы, чтобы пожилой человек был их другом, преподавателем или врачом. С другой стороны, 60% респондентов не хотят видеть в роли руководителя пожилого человека и ещё больше не хотят быть его руководителем. Почти 80% респондентов против того, чтобы

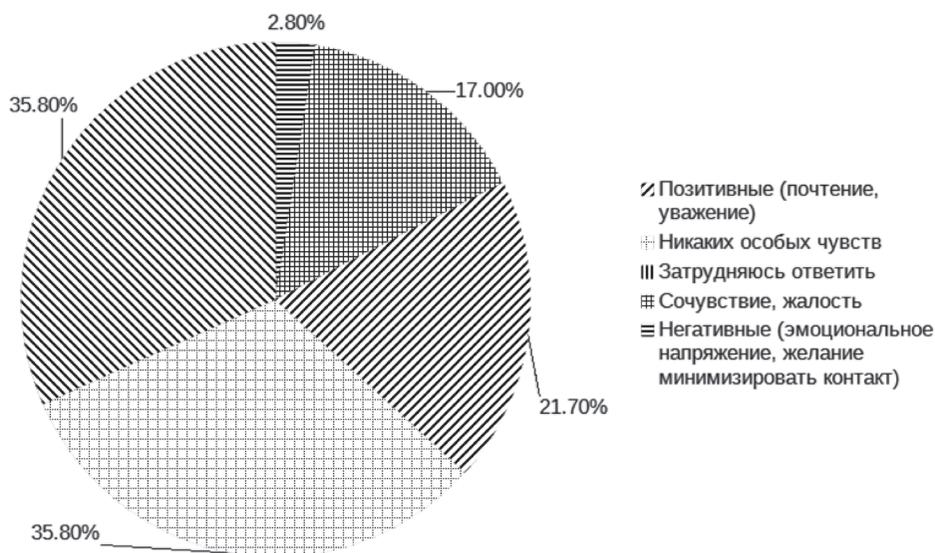


Рис. 7. Частота утвердительных ответов студентов 1 и 4 курсов лечебного факультета УО БГМУ на вопрос: «Какие эмоции у вас вызывают пожилые люди?»

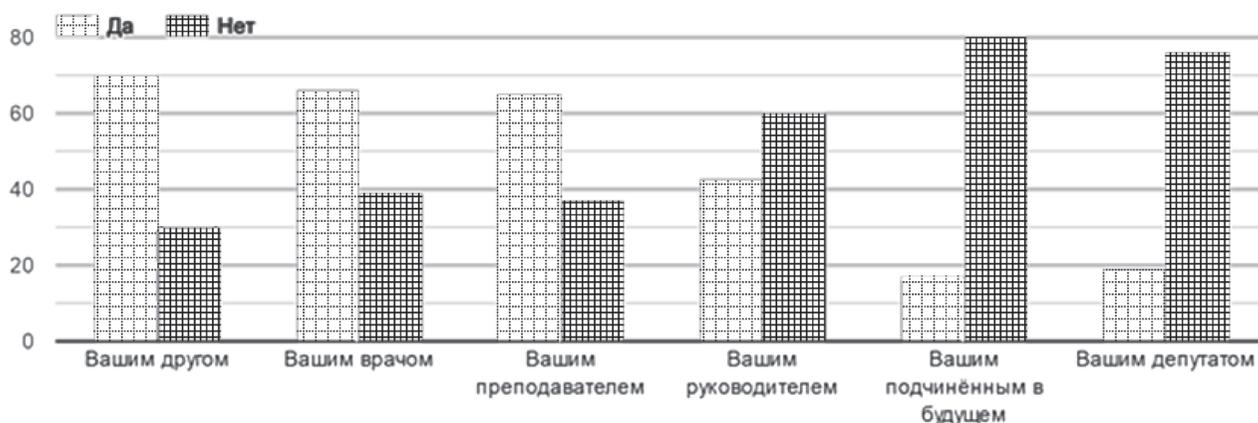


Рис. 8. Частота ответов студентов 1 и 4 курсов лечебного факультета УО БГМУ на вопрос: «Хотели бы Вы, чтобы пожилой человек был вашим другом/врачом/преподавателем/руководителем/подчинённым или депутатом?» (%)

пожилой человек был депутатом. Основным фактором выбора студентов в последнем случае, вероятно, оказалась консервативность убеждений и моральных ценностей, которые формируются в процессе жизни и не изменяются быстро и просто. Согласиться с веяниями «моды», ценностями и убеждениями каждого нового поколения можно, но возможность их понять представляется несколько сомнительной (рисунок 8).

Выводы

1. Студенты младших и старших курсов лечебного факультета УО БГМУ признают

наличие проблемы дискриминации по возрасту пожилых в обществе, в целом, что характеризует их как равнодушных людей, осознающих гуманность выбранной ими профессии. Индекс актуальности проблемы эйджизма для студентов УО БГМУ составил 42,1.

2. Среди студентов 4-го курса лечебного факультета УО БГМУ по сравнению со студентами 1-го курса меньше оптимистически настроенных по отношению к собственной старости респондентов, но больше тех, кто способен активно избегать старости, что может быть связано с успешной пропагандой

здорового образа жизни в медицинском университете.

3. Распространенность геронтологических стереотипов среди студентов лечебного факультета УО БГМУ высока, как и в обществе, в целом. Стереотипы видоизменяются в процессе обучения респондентов, но не исчезают: утверждение, что в пожилом возрасте нормально иметь болезни выбрали 71,4% студентов 1-го курса и 62,8% 4-го; представление о трудном характере пожилых выбирают на 8% больше студентов 4-го курса, чем 1-го (36,5% респондентов против 44,2%); на 4-м курсе укрепляется стереотип о снижении когнитивных способностей пожилых (27% студентов против 37%) и убежденность в пассивности, однообразности жизни пожилых людей (7,9% против 18,6%).

4. Наиболее важными причинами возникновения эйджизма респонденты считают не только геронтологические стереотипы (в 60–65%), но и нежелание общаться с пожилыми из-за собственного страха перед старостью или психологической сложности общения с пожилыми.

5. Студенты лечебного факультета УО БГМУ хорошо относятся к пожилым людям и характеризуют их положительными эпитетами.

6. Студенты медицинского университета склонны к непреднамеренному эйджизму,

что может быть связано с геронтологическими стереотипами, бытуемыми в современном обществе, и недостаточным освещением проблем пожилых людей в средствах массовой информации.

Результаты исследования показывают актуальность постоянной работы со студентами в области этики и деонтологии, важность акцентирования внимания на тонкостях общения студентов с пожилой категорией пациентов, что и осуществляется регулярно в УО БГМУ.

Полученные данные могут быть использованы на кафедрах медицинских университетов, в практическом здравоохранении с целью осведомления студентов и медицинских работников о проблеме дискриминации пожилого населения по возрасту и в целях дальнейшего исследования распространённости эйджизма в среде социальных и медицинских работников, населения, в целом, и выработки методов борьбы против эйджизма. Результаты исследования могут быть применены для развенчания распространённых в обществе стереотипов о старости и формирования у людей понятия о здоровом старении, а также положительного самовосприятия старости. Необходимо активное подключение к этой работе средств массовой информации и общественных организаций.

Литература

1. Краснова, О. В. Стереотипы пожилых и отношение к ним / О. В. Краснова // Психология зрелости и старения. – М.: Центр Геронтолог, 1998. – С. 10–18.

2. Полянская, А. В. Эйджизм как проблема современного общества / А. В. Полянская, Р. А. Мельников // Медицинский журнал. – 2021. № 2. – С. 133–137.

3. Ageism // World Health Organization [электронный ресурс] URL: https://www.who.int/health-topics/ageism#tab=tab_1 (дата обращения: 25.10.2021)

4. Колпина, Л. В. Эйджизм в обслуживании пожилых граждан учреждениями здравоохранения и социальной защиты / Л. В. Колпина. – Ульяновск: Зебра, 2015. – 128 с.

5. Ageing // World Health Organization [электронный ресурс] URL: https://www.who.int/health-topics/ageing#tab=tab_1 (дата обращения: 25.10.2021)

6. Longevity Increased by Positive Self-Perceptions of Aging / B. R. Levy [et al.] // Journal of Personality and Social Psychology. – 2002. № 2, – p. 261–270.

7. Rodin, J. Aging Labels: The Decline of Control and the Fall of self-esteem / J. Rodin, E. Langer // Journal of Social Issues. – 1980. – № 36. – P. 12–29.

8. Смирнова, Т. В. Пожилые люди: стереотипный образ и социальная дистанция / Т. В. Смирнова // Социологические исследования. – 2008. – N 8. – С. 49–55.

9. Микляева, А. В. Возрастная дискриминация как социально-психологический феномен / А. В. Микляева. – Санкт-Петербург: Речь, 2009. – 160 с.

10. Glisky, E. L. Changes in Cognitive Function in Human Aging / E. L. Glisky, D. R. Riddle // Brain Aging: Models, Methods, and Mechanisms – CRC Press, 2007. – P. 4–17.

References

1. Krasnova, O. V. Stereotipy pozhilyh i otnoshenie k nim / O. V. Krasnova // Psihologiya zrelosti i stareniya. – M.: Centr Gerontolog, 1998. – S. 10–18.
2. Polyanskaya, A. V. Ejdzhizm kak problema sovremennogo obshchestva / A. V. Polyanskaya, R. A. Mel'nikov // Medicinskij zhurnal. – 2021. № 2. – S. 133–137.
3. Ageism // World Health Organization [elektronnyj resurs] URL: https://www.who.int/health-topics/ageism#tab=tab_1 (data obrashcheniya: 25.10.2021)
4. Kolpina, L. V. Ejdzhizm v obsluzhivanii pozhilyh grazhdan uchrezhdeniyami zdravoohraneniya i social'noj zashchity / L. V. Kolpina. – Ul'yanovsk: Zebra, 2015. – 128 s.
5. Ageing // World Health Organization [elektronnyj resurs] URL: https://www.who.int/health-topics/ageing#tab=tab_1 (data obrashcheniya: 25.10.2021)
6. Longevity Increased by Positive Self-Perceptions of Aging / B. R. Levy [et al.] // Journal of Personality and Social Psychology. – 2002. № 2, – p. 261–270.
7. Rodin, J. Aging Labels: The Decline of Control and the Fall of self-esteem. / J. Rodin, E. Langer // Journal of Social Issues. – 1980. – № 36. – P. 12–29.
8. Smirnova, T. V. Pozhilye lyudi: stereotipnyj obraz i social'naya distanciya / T. V. Smirnova // Sociologicheskie issledovaniya. – 2008. – N 8. – S. 49–55.
9. Miklyaeva, A. V. Vozrastnaya diskriminaciya kak social'no-psihologicheskij fenomen / A. V. Miklyaeva. – Sankt-Peterburg: Rech', 2009. – 160 s.
10. Glisky, E. L. Changes in Cognitive Function in Human Aging / E. L. Glisky, D. R. Riddle // Brain Aging: Models, Methods, and Mechanisms – CRC Press, 2007. – P. 4–17.

Поступила 29.12.2021 г.