



Социологический институт РАН  
филиал ФНИСЦ РАН, Санкт-Петербург, Россия

XVI Конгресс антропологов и этнологов России  
02–06 июля 2025 г., Пермь

**Здоровье пожилых в сельской местности: практики самопомощи, медицинская инфраструктура и местное сообщество**

Оксана Парфенова, к.с.н., старший научный сотрудник, сектор социологии здоровья, СИ  
РАН – филиала ФНИСЦ РАН



Социологический институт РАН  
филиал ФНИСЦ РАН, Санкт-Петербург, Россия

# Старение в сельском контексте

- Теоретические концептуальные подходы: забота (+самозабота) и забота в сообществе (community care); перспектива жизненного пути (life course approach); старение на месте (aging at place); кризисность пространства; активное долголетие;
- Возможности и барьеры (профессиональная занятость; социальная активность; здоровый образ жизни; сообщество; цифровизация);
- Продолжительность жизни показатели здоровья (самооценки) – ниже чем в городе;
- Инфраструктура (бытовые условия; система здравоохранения; сервисы, в т.ч. цифровые; транспорт и тп);
- Сельские жители реже проходят диспансеризацию, поскольку помимо инфраструктурных дефицитов зачастую имеют ограниченные финансовые возможности, низкий уровень осведомленности о доступных услугах и мотивацию обращаться за медицинской помощью;
- Современные преобразования медицины в российских селах характеризуются попытками «оптимизации», которые на практике приводят к сокращению медицинских учреждений, персонала и снижению доступности медицинской помощи для местных жителей (Козырева, Смирнов, 2018; Чернышев и др., 2021);
- Кризисное пространство (перегруз системы в городе и дефициты в селе)



## Философия заботы

- Джоан Тронто в знаменитой работе «Моральные границы» (1993) рассматривает заботу как фундаментальную социальную практику, выходящую за пределы частной сферы. Она анализирует политические, гендерные и моральные аспекты заботы, вводит понятие "care as practice". Признание заботы на уровне общественных институтов. Критика феминистских исследователей – бремя заботы не только на женщинах, но на цветных и бедных. Этика заботы – из отношений подчинения и власти а не из врожденных психологич.различий.
- Кто о ком и на каких условиях должен заботиться? (Тронто, Хохшильд, Кремер)
- Выход женщин на рынок труда – усложнение ландшафта заботы.



## Забота как аналитическая категория

- В фем. теории: Расширение контекста анализа заботы. Универсальная и структурно обусловленная практика, связанная с властью и неравенствами

Ева Киттей (Love's Labor, 1999, 2019) – автоэтнография+обзор политик – нервенства

- В соц.политике и исслед. труда идеи Тронто легли в основу анализа неравного распределения заботы, коммерциализации и миграции в сфере ухода, а также пересмотра роли государства и рынка в обеспечении заботы.
- Таким образом, Тронто расширила горизонты феминистской этики, превратив заботу в ключевую категорию для анализа общества, политики и морали.
- Тронто соединяет феминистскую этику заботы с политической теорией, предлагая концепцию "caring with" ("заботиться вместе") как основу подлинной демократии. Caring Democracy (Тронто, 2013)



# Забота на примере детей

Моник Кремер (2006):

1. Full-time mother care (Забота матери на полный день): Традиционный идеал, согласно которому мать полностью посвящает себя уходу за ребёнком дома.
2. Parental sharing (Совместная родительская забота): Идеал, предполагающий равное распределение обязанностей по уходу за ребёнком между обоими родителями.
3. Intergenerational care (Межпоколенческая забота): Уход за детьми осуществляется старшими поколениями (например, бабушками и дедушками).
4. Surrogate mother care (Замещающая материнская забота): Уход за детьми осуществляется другими людьми, не являющимися родителями, часто в неформальной обстановке.
5. Professional care (Профессиональная забота): Уход за детьми осуществляется квалифицированными специалистами в организованных учреждениях, таких как детские сады.



Социологический институт РАН  
филиал ФНИСЦ РАН, Санкт-Петербург, Россия

## Забота как ключ к гос-ву благосостояния

How Welfare States Care: Culture, Gender and Parenting in Europe" (2007)

Моник Кремер (care ideal):  
ответ.родители (пополам),  
соц.акт мать (совмещение),  
заботящ.гос-во (институты),  
самоств.семья (без участия гос-ва)

конкуренция идеалов – формирование различных режимов заботы;  
Толчок к дискуссиям, связь заботы с культурными нормами, гендерными ролями и институц.рамками welfare states

Забота как аналитич категория помогает понять отношения между индивидом, семьей, рынком и государством (Чернова, 2011)



## Забота о старших

- На примере города: разные агенты заботы, отход от семейной и государственной монополий, «слоеная забота» (Parfenova, 2021);
- Роль соседства в селе, стремление к самозаботе (телесные практики) (Галкин, 2020);
- Забота как управляемая небезвозмездная, координируемая («Заботливый сосед») (Богданова, Галкин, Низамова 2024);
- Забота как моральная карьера внутри семьи, дефицит институц.поддержки (Савченко, Здравомыслова, 2020).



Социологический институт РАН  
филиал ФНИСЦ РАН, Санкт-Петербург, Россия

## Сельский контекст

- Старение на месте;
- Инфраструктурные дефициты;
- Ограниченный выбор





## Эмпирические материалы

- География: Новгородская обл., Ленобласть, респ. Карелия
- Интервью с пожилыми 60+ (N=42);
- Интервью с заботящимися родственниками (N=5);
- Интервью с организаторами заботы (соцработники, фельдшеры, руководители соцслужб, гл. поселений, библиотекари) (N=23);
- Полевые дневники;
- Плотные описания и фото сел;
- Тематический анализ применялся для изучения того, как пожилые люди взаимодействуют с системой здравоохранения и как они и лица, осуществляющие уход за ними, решают проблемы сохранения здоровья в сельской местности.



## Практики самозаботы и отношение к здоровью

- Натуральное хозяйство и огородничество (труд+продукты)
- Физический труд как замена спорту (колка дров, работа по дому и в огороде)
- Релаксация (баня и тп)
- Народная медицина(травы для чаев, компрессов и тп);
- Стремление к автономности в телесных практиках;
  
- **Отсутствие ограничений:**  
Хронические болезни (артрит, гипертония) воспринимаются как норма, если не мешают работе.
  
- **Функциональность:**  
Здоровье = способность вести хозяйство («Если могу рубить дрова и копать картошку — я здоров»).
  
- **Гендерный аспект:** мужчины измеряют здоровье физич.возможностями,реже обращаются к врачам; женщины – эмоцион.труд, уход, чаще говорят о негативных эффектах одиночества/изоляции, чащ ищут поддержки



Социологический институт РАН  
филиал ФНИСЦ РАН, Санкт-Петербург, Россия

# Медицина в сельском контексте

- **Минимизация медицины:**  
Обращение к врачам только в критических случаях; самолечение домашними средствами.
- **Контроль со стороны семьи:**  
Жёны часто регулируют питание и приём лекарств мужей.
- **Удалённость специалистов:**  
ФАПы (фельдшерско-акушерские пункты) есть, но нет узких специалистов; за ними едут в райцентры (30–100 км).
- **Транспортные барьеры:**  
Автобусы ходят редко (раз в 1–2 часа), «часто ломаются»; такси недоступно из-за цен.
- **Дефицит лекарств:**  
Аптек в сёлах нет; за лекарствами едут в город, что проблематично зимой.



Социологический институт РАН

филиал ФНИСЦ РАН, Санкт-Петербург, Россия

## Преодолевая дефициты: строительство ФАПов и закупка специальных мобилей для фельдшеров





# Вклад контекста

- **Улучшающие:**
  - Природа: Лес/река — ресурс для активности (рыбалка, сбор ягод).
  - Огород: Источник витаминов и двигательной нагрузки.
- **Помехи:**
  - Климат: Холод и сырость обостряют болезни (особенно суставы).
  - Инфраструктура: Отсутствие тротуаров, гололёд зимой, перебои с электричеством/водой.
- Село как кризисное пространство (дефициты+вымирание)
- Дрова-вода-баня-снег (Печное отопление, Колодец (часто не свой))
- Огород, животные (как доп объект заботы)
- Недоступность институцион.заботы



## **Сельская забота: кто о ком и на каких условиях заботится?**

- Женщины – жены, дочери, внучки, невестки, соцработницы, фельдшеры, библиотекари
- О пожилых: родственники, соседи, подопечные
- Родственная помощь, забота как работа, соседская помощь, волонтерство
- Мужчины: «тяжелая работа» – дрова, огород и тп, волонтерский нерегулярный формат (со своими исключениями)



# Забота как работа

- Р: Там новогодние праздники такие. Так, я же не имею их права заставить. Это же такое, как сказать, по трудовому законодательству у них выходной. Но я всегда говорю. Вот есть у вас кто одинокий? Вот совсем одинокий? Или кому вообще не придут, вы знаете? Вот сходите, пожалуйста, хотя бы раз, ну, два, может быть. По минимуму хотя бы, чтобы принесли молоко, там, хлеб, ну, что-то там еще, да. Так вообще в основной то массе все-таки приходят, приезжают родственники. Если приезжают, я говорю, не ходите, это ваши выходные. Ну и всегда они все так и делают. Перед Рождеством сходим, но потом еще, говорят, числа восьмого все равно сходим. Ну а что, так же нельзя уходить?

[...]И тут я говорю людям, ну что вы сидите там разговариваете, это самое сложное. Лучше дров, воды принести, продукты, чем вот каждый раз выслушивать психологию. Не позитивно, они уже в жизни болеют, одинокие. Ну, всякое. И дети мало помогают. Вот я отработала уже более 30 лет вот в этой службе. И я так думаю, ну как, очень-очень-очень мало, когда вот дети приезжают. Именно материально помогает. Дома, там такое глобальное. Очень редко, к сожалению. Может сейчас и всем, но дети наши, все в ссудах, ипотеках, условиях непонятных, рабочих. Конечно, не до родителей. Зав. отд. соцобслуживания, Новгородская обл.)



Социологический институт РАН  
филиал ФНИСЦ РАН, Санкт-Петербург, Россия

## «идеалы заботы» в селе

- «ответственные дети»;
- «социально-активные дети»;
- «Заботящееся государство»;
- «Самостоятельная семья»;
- + самозабота;
- + Местное сообщество.



# Заключение

## 1. Автономия как стратегия:

Пожилые ценят независимость; помощь со стороны воспринимается как «крайняя мера».

## 2. Сельская солидарность:

Соседи компенсируют дефицит соцслужб, но их роль снижается из-за миграции молодёжи.

## 3. Климат-зависимость и инфраструктурный дефицит:

Ухудшение здоровья зимой («сырость и холод добивают»), вода-дрова-снег.

## 4. Ностальгия по советской инфраструктуре:

Закрытие клубов, бань, библиотек лишает пожилых точек социализации.

- Формула здоровья:

Автономия+взаимопомощь+адаптация к ограничениям

ИЛИ: компенсация дефицитов + ставка на самостоятельность + роль сообщества



Социологический институт РАН  
филиал ФНИСЦ РАН, Санкт-Петербург, Россия

## Литература

1. Tronto, J. (2020). *Moral boundaries: A political argument for an ethic of care*. Routledge.
2. Thelen, T. (2015). Care as social organization: Creating, maintaining and dissolving significant relations. *Anthropological Theory*, 15(4), 497-515.
3. Kittay, E. F. (2019). *Love's labor: Essays on women, equality and dependency*. Routledge.
4. Kremer, M. (2006). The politics of ideals of care: Danish and Flemish child care policy compared. *Social Politics*, 13(2), 261-285.
5. Kremer, Monique. 2007. *How Welfare States Care: Culture, Gender and Parenting in Europe*. Amsterdam: Amsterdam University Press.
6. Parfenova, O. (2021). Caring for older people in the post-Soviet space: The case of Russia. *Corvinus Journal of Sociology and Social Policy*, 12(2), 67-85.
7. Богданова, Е., Галкин, К., & Низамова, А. (2024). Этики соседской заботы о пожилых в Российском селе: на пути к общинному менеджериализму1. *СОЦИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОЗРЕНИЕ*, 23(3).
8. Галкин К. А. Режимы заботы и самозаботы при отдельном проживании пожилых людей в периферийных поселениях // *Социологические исследования*. 2020. № 9. С. 70-78. DOI 10.31857/S013216250009290-2
9. Здравомыслова, Е., & Савченко, А. (2020). Моральная карьера заботы о пожилых родственниках, страдающих деменцией. *Laboratorium: журнал социальных исследований*, (2), 90-123.
10. Чернова, Ж. В. (2011). Кто, о ком и на каких условиях должен заботиться? Гендерный анализ режимов заботы и семейной политики. *Журнал исследований социальной политики*, 9 (3), 295-318.



Социологический институт РАН  
филиал ФНИСЦ РАН, Санкт-Петербург, Россия

**Спасибо за внимание!**