

© 2005 г.

П.В. ПУЧКОВ

ВЫ ЧЬЕ, СТАРИЧЬЕ?

Опыт анализа геронтологического насилия

ПУЧКОВ Павел Васильевич - кандидат педагогических наук, докторант кафедры социо-

В российском менталитете исстари "присутствовало" уважительное отношение к людям пожилого и преклонного возраста. Традиционными атрибутами отношения к старикам были забота, покровительство, внимание со стороны общества, семьи, окружающих людей. Категория пожилого населения и сейчас занимает значимую социальную нишу. В предшествующей жизни они были, а многие и остаются активными» самодостаточными членами общества, включенными в созидательный труд, общественную деятельность. Об этом свидетельствуют современные геронтологические исследования, авторы которых утверждают» что большинство людей пожилого возраста ощущают себя полноценными членами общества, а их социальная активность зачастую превосходит молодых сограждан. Многие из пожилых длительное время не уходят на заслуженный отдых, с прежней интенсивностью участвуют в различных сферах общественной жизни, продолжают заниматься самообразованием, помогают по дому родным и близким.

Однако вследствие необратимых процессов старения в человеческом организме» физиологических» психологических изменений слабеют жизненные силы» способность самообслуживания, появляется беспомощность. Определенная часть пожилых

вынуждена находиться на обслуживании родных, близких» друзей» дальних родственников» соседей» представителей социальных организаций. Для многих "опекунов" уход» забота о старших становится обузой, нежелательной нагрузкой, что приводит нередко к возникновению конфликтных ситуаций» сопровождающихся насильственными актами по отношению к подопечным. Такой вид насилия» по мнению некоторых исследователей» обусловлен экономическими переменами в нашей стране. Бедность, безработица» экономическая нестабильность» немотивированная агрессивность некоторой части молодежи порождают жестокость» различные формы физического и психологического ущемления интересов и прав пожилых людей.

Геронтологическое насилие - *жестокое обращение* с лицами пожилого возраста» связанное с нанесением психологического, физического» экономического вреда» оскорблений и действий дурного обращения» проявляемых людьми, имеющими с данной группой населения близкие отношения. Геронтологическое насилие - реальное явление» и как показало исследование» встречается среди всех социальных групп» независимо от уровня дохода» образования, положения в обществе» наблюдается и в домашней среде» и в условиях проживания пожилых людей в медицинских и социально-медицинских лечебных учреждениях.

В домашних условиях оно проявляется в ущемлении интересов пожилых людей со стороны членов семьи» или основного опекуна» а нередко исходит от людей близко контактирующих с ними (соседи» социальные и медицинские работники, обслуживающие на дому» работники органов власти). В институциональных условиях это явление» бытующее в различных формах» ассоциируется с долгосрочным нахождением пожилых людей в специальных учреждениях, ситуация в которых весьма далека от благоприятной, отягощена низкой квалификацией и чрезмерной рабочей нагрузкой обслуживающего персонала» низким профессионализмом администрации» избыточной регламентацией или навязчивой опекой» а также - с низким техническим состоянием жилого фонда» что зачастую осложняет взаимоотношения между персоналом и жильцами» влечет ущемление прав подопечных, пренебрежительное отношение к ним и попытки использовать уязвимое положение пожилых в корыстных целях.

Осмысление проблемности этого явления в России затруднено отсутствием официального статистического учета. Имеющиеся данные относительно степени его распространенности в стране вызывают сомнения, являются» по нашему мнению, заниженными. Информация на этот счет часто заимствуется из источников, не имеющих отношения к статистике, таких» как уголовные дела» сообщения средств массовой информации» документов социального страхования и недостаточно репрезентативных социологических исследований. Выводы о распространенности жестокого обращения с лицами пожилого возраста строятся на основании локальных исследований*.

Исследование» материалы которого составили основу предлагаемой статьи» нацелено на изучение феномена геронтологического насилия» жестокого обращения с пожилыми людьми на примере Саратовского региона. В программу исследования включены: а) изучение материалов Саратовского УВД за период 1997-2002 гг.; б) интервьюирование работников социальных служб; в) опрос людей от 60 лет и старше» находящихся на учете в Центрах социального обслуживания населения (ЦСОН) Саратова и области. Анкетированием охвачены 2938 человек, состоящих на попечении в Центрах обслуживания населения в Кировском» Фрунзенском, Волжском районах г. Саратова и г. Энгельсе Саратовской области. Из них - 2514

* К примеру по Республике Башкортостан, зафиксированы участковыми инспекторами за 2000 год 2800 случаев жестокого обращения в отношении пожилых людей: Демьянова С.Г. Проблема насилия в семье; феминистский взгляд: www.Ivanovo.ac.ru/icgs/material/demjanova.htm.

женщин и 424 мужчин от 60 лет и старше, что составляет соответственно 85,6% и 14,43%.

Следует отметить, что геронтологическое насилие является одной из самых скрытых форм этого явления, что затрудняет оценку масштабов проблемы; ввиду родственных связей, близких отношений с людьми» тесно контактирующими с пожилым человеком» жертва отказывается предпринимать правовые меры по отношению к насильнику и старается уберечь его от наказания. Этим частично объясняется тот факт» что негативные взаимоотношения длительное время находятся вне поля зрения правоохранительных органов. А полученные нами данные криминального характера, поступившие в милицейские сводки, не смогли в полной мере отразить очевидную картину геронтологического насилия. Мы также не смогли выяснить, являлись ли преступниками ближайшие родственники» друзья, соседи или лица» имеющие частые контакты с респондентами.

С учетом отмеченных особенностей объекта исследования центральным пунктом в технике его проведения явился метод глубинного интервью с работниками ЦСОН» которые» непосредственно соприкасаясь с пожилыми людьми, наиболее информированы о противоправных действиях» предпринимаемых в отношении пожилых. Ведь они порой становятся явными очевидцами» свидетелями различного рода конфликтов в семье» нередко перерастающих в геронтологическое насилие» жестокость» Отметим в этой связи» что Центры социального обслуживания населения являются учреждениями» которые принимают на себя основную тяжесть проблем, связанных с проявлениями геронтологического насилия.

Материалы интервью явились основой для типологизации фактов насилия» выделения некоторых типов с присущими каждому из них признаками.

Тип "А" - физическое насилие - проявление однократных или многократных действий физического характера» последствия которых обнаруживаются в форме телесных повреждений, явных психических отклонений» ограничений в движениях, нарушении ориентации во времени или пространстве, других аномалиях в поведении. Из интервью с социальными работниками: "Женщина 1919 года рождения. Соседи позвонили, что женщину обижает сын. Мы пошли узнать. Он вроде бы ее избивает. Вышла женщина, очень пожилая. Синяк у нее на щеке под глазом расплывшийся, отекает лицо. Женщина еле двигается. Истощенная. Начали разговаривать. Она толком ничего не рассказывает, боится. Доверилась нам, когда узнала, кто мы. Мы сели на кухне, начали разговаривать. Сначала сына не было. И тут из-за двери выходит сын, 64 лет. Там тоже не все хорошо. Он сразу "набросился" на нас. Сначала он подумал, что мы пенсию принесли и потребовал, чтоб мы ему отдали. Он помахивал вот таким тесаком. Мы стали говорить, что мы мормоны, уговариваем его маму пойти в эту религию. Женщина плохо слышит, общение затруднено. Второй раз пришли. Я начала ее уговаривать сначала пожить в центре, чтобы хотя бы немного откормить. Единственное, что сделали, написали в милицию, просили принять меры. Другого чего-то сделать мы не в силах. Кроме того, боимся туда ходить". (М.» 54 года» женщина, социальный работник).

Тип "Б" - эмоционально-психологический - связан с нанесением эмоциональной или психической травмы. В терминах психологии такие действия могут характеризоваться как хроническая вербальная агрессия» сопровождающаяся употреблением слов» обидных и оскорбляющих личность» унижающих достоинство с демонстрацией различных видов поведения» направленных на выражение негативного в отношениях к престарелым. Из интервью с социальными работниками: "Ж нам обратилась бабушка. Когда я пришла, увидела, что она живет в семье. Объясняет, что у нее есть внучка, замужем, двое детей. Эту внучку бабушка воспитывала всю жизнь. Внучка приехала откуда-то с Дальнего Востока, где жила ее дочка. У бабушки есть еще одна дочь в Ленинском районе. У нее своя семья. Но квартиру бабушка все-таки отдает внучке. Пока еще были маленькие дети, бабушка была нужна, она помогала воспитывать этих детей, сидела всегда с ними. Потом дети

подросли. Теперь внучка начала ее терроризировать. Они ее закрывают в комнате, не разрешают выходить оттуда, поносят бабушку матом, окриками: "Когда ты подохнешь?", "Ты зажила здесь, по столько уже не живут". Она на улицу не может выходить. Поэтому бабушка обратилась к нам, чтобы мы пока ее взяли на обслуживание. Она говорит; "Мне нужна моральная поддержка, понимаете. Мне надо общаться с кем-то". (А. женщина» 52 года» социальный работник).

Тип "В" - финансово-экономический. Это: а) незаконное» ненадлежащее или неправомерное использование или присвоение имущества, финансовых средств пожилого человека; б) насильственное принуждение к изменению завещания, других юридических документов. Из интервью с социальными работниками: "Вот новенькая бабушка, мы ее недавно взяли на обслуживание, 1925 года рождения, практически прикована к постели. Жил с ней внук. Он то ли наркоман, то ли выпивает. Ей никакого внимания не уделял. Забрала ее к себе одна родственница. В квартире, что могли, все продали. Телевизор еле "отвоевала". В конце концов, она добилась, чтобы вернуться в свою квартиру. Внук уехал в другое место. Сейчас бабушка живет одна, и мы ее обслуживаем". (Л. Женщина, 51 год» социальный работник).

Тип "Г" - пренебрежительное отношение к уходу за пожилыми людьми. Характеризуется бездействием в удовлетворении жизненных потребностей: непредоставлением надлежащего безопасного и удобного жилого помещения» питания» чистой одежды» медицинского обслуживания» средств личной гигиены; лишением общения» контактов» крайне необходимых медицинских препаратов и средств; непредотвращением физического ущерба и необеспечением необходимого надзора. Из интервью: "Еще одна семья. Женщина 80 лет. Бывший преподаватель. У нее сын, сноха, живут в трехкомнатной квартире. Сноха выпивает, не ладит со свекровью. Насилия физического нет, только оскорбления. Они не хотят ее обслуживать, ничего не хотят делать. Она - участник войны, получает большую пенсию, очень большой человек (недержание и т.д). То им купит стиральную машинку, то еще что-то, во многом экономит, а сноха не хочет ее обслуживать, да еще на социального работника: "Вы за это деньги получаете, плохо ухаживаете". (Л. Женщина» 51 год, социальный работник).

Тип "Д" - сексуально-геронтологическое насилие - принуждение к половой связи в различных проявлениях: от сексуальных домогательств до изнасилования, иногда в извращенных формах. Имеет особенно тяжелые последствия для жертв» которые не могут полноценно выражать свои мысли в силу умственных, речевых, слуховых и других физиологических и психологических недостатков» и как следствие этого - отсутствие способности к самозащите. Такой тип насилия принято относить к категории физического. Из интервью: "Был еще такой случай у нас. Внук за бутылку водки разрешил бабушку использовать". (Т. Женщина» 49 лет» социальный работник).

Тип "Е" - насилие, связанное со злоупотреблением медикаментозными средствами. Означает неправильное использование лекарственных и рецептурных средств, как преднамеренное» так и случайное» выражающееся в непредоставлении необходимых лекарств или назначении медикаментов в дозах» наносящих физический и психологический ущерб человеку. Из интервью: "У нее родственники: сестра, тетка и племянница. И чтоб она их не беспокоила, эти родственники поили ее какими-то таблетками. Они приходили на час, на два максимум, каждый день. Когда приходили мы (соцработники), она всегда была в каком-то полубморочном состоянии. Л когда я приходила с проверкой после обеда, там уже никого не было". (Л. Женщина, 51 год» социальный работник).

Типологию жестокого отношения к пожилым» предложенную нами, следует рассматривать как условную. Однако данная классификация» по нашему мнению, имеет определенное практическое значение и может быть использована при разработке превентивных мер, направленных на преодоление и предотвращение жестокого отношения к пожилым людям,

Полученные материалы позволяют обрисовать социальный портрет наиболее распространенной жертвы геронтологического насилия. В целом это люди в возрасте от 60 до 89 лет; 15,6% имеют высшее образование; 14,9 - среднее техническое/специальное; более трети (35,9) - общее среднее; 14,5 - незаконченное среднее; 14 - начальное и 5% - без образования. В прошлом это фронтовики и труженики тыла, добывавшие Победу в 1941-1945 гг.; те кто самоотверженно трудился в послевоенные годы» восстанавливая разрушенное народное хозяйство, чьими руками, умом, волей» трудом создавалось богатство страны. Большинство из них - пожилые женщины, старше 70 лет, проживающие как в семье, так и в одиночку» имеющие ослабленное здоровье» нуждающиеся в медицинской помощи» уходе и поддержке в повседневных бытовых делах. Согласно субъективным характеристикам социальных работников, это в большинстве своем люди порядочные» спокойные» уравновешенные» доброжелательные» общительные» благодарные» приятные в общении» внимательные» отзывчивые» жизнерадостные, вежливые» мудрые, трудолюбивые» справедливые» добрые, аккуратные, требовательные, сострадающие» добродушные» приветливые» уважающие тех» кто им помогает (76,8%). Есть люди и другого склада» *т* намного меньше» которым присущи такие черты» как вспыльчивость» скрытность» жадноватость, мнительность, своенравность, ворчливость» агрессивность» скандальность, властность» капризность, неуравновешенность, хитрость» некорректность в общении, обидчивость» раздражительность» истеричность» вздорность (23»2%).

Отвечая на вопрос» имели ли место конфликты между ними и их детьми» родственниками, соседями, респонденты распределились следующим образом: 43,7% сказали; "всегда присутствовали"; "возобновлялись во время оказания помощи или посещений" - 7,6%; "впервые появились во время оказания помощи" - 12,2; "имели место" - 2,3; "иногда" - 7,4; 26,8% - затруднились ответить.

Важным моментом явилось исследование соотношения размера пенсионного дохода жертв геронтологического насилия и количества лиц, подвергавшихся жестокому обращению. Дифференцируя пенсионные доходы пожилых граждан по 6 категориям» мы получили следующие данные: доходы до 1000 руб. имеют 13,5%; до 1500 руб. 29,1%; до 2000 руб. 32,9%; до 2500 руб. 13,9%; до 3000 руб. 3,4%; свыше 3000 руб. 6»9%; 0,3 % респондентов не предоставили сведений. Как видно» самой уязвимой категорией оказались те» чья пенсия достигает 2000 рублей.

Среди причин, почему люди» призванные опекать стариков, заботиться о них» проявляют жестокость, насилие, респонденты отмечали: употребление наркотиков и алкоголя» психическую неуравновешенность, низкую общую и нравственную культуру» нехватку времени на оказание помощи» обогащение за счет немоющего человека, озлобленность жизнью, плохое настроение» в состоянии опьянении без каких-либо причин» генетическую наследственность» неуважение к пожилому человеку вообще, склочный характер» недовольство семейной жизнью» усталость от ухода за пожилым человеком» претензии на жилую собственность и др.

Субъектами геронтологического насилия выступают чаще всего ближайшие родственники» соседи, большей частью злоупотребляющие алкоголем (27,2%) и наркотическими средствами (4,5%). Во многих случаях насильник материально зависим от своей жертвы (12%), многие из насильников не имели работы (19,3%) или вообще не хотели работать (2,1%). Работают в качестве домохозяек - 4; продавцов - 5»3; рабочих - 12,7; милиционеров - 1,8; горничных - 0,44; частных предпринимателей - 10; водителей - 2,2; учителей - 1,3%; уборщиц, летчиков» преподавателей» военнослужащих, инженеров - все по 0,44%. Были среди них инвалиды - 0,9%; пенсионеры - 42,5%; другие лица, род деятельности которых не указан - 11,62%. При этом необходимо иметь ввиду» что многие из тех» кто помогал старикам на протяжении длительного времени, осуществляли уход и поддержку» нередко сами длительное время находятся в состоянии стресса.

Изучение категории людей» совершивших противоправные действия по отношению к пожилым, их поведения» черт и личностных особенностей позволяет обрисо-

вать некоторый обобщенный *социальный портрет субъектов* геронтологического насилия» который включает разный уровень образования: высшее - 23,2%; среднее - 36,7%; среднее техническое/специальное - 13,5%; неоконченное высшее (студенты ВУЗа) - 3%; неоконченное среднее специальное/техническое (студенты техникума) - 1,3%; неоконченное профессиональное (учащиеся ПТУ) - 1,7%; неоконченное среднее (учащиеся школы) - 1,7%; начальное - 4,9% и лиц, не имеющих никакого образования - 0,5%; у 13,4% образовательный уровень не известен. Среди них встречаются лица, ранее совершавшие преступления, имеющие судимость за кражи, хулиганство, грабежи, разбойные нападения. Жестокое обращение, как правило, складывалось в процессе длительной совместной семейной жизни, в ходе которого неприязненные отношения нарастали, обострялись и перерастали с течением времени во враждебные.

Важной чертой этих субъектов насилия является скрытый, бессознательный, неосознаваемый ими характер мотивов большинства совершаемых аморальных, противоправных действий, их личностного смысла. Наконец, этот портрет дополняет, как уже отмечалось, значительное распространение злоупотреблений спиртными напитками, наркотическими средствами, наличие у большинства различных психических аномалий. Ряд ответов жертв насилия содержал информацию о действиях угрожающего характера, которые могли привести к смертельному исходу. Факты свидетельствуют о том, что многие напряженные, конфликтные ситуации продолжаются значительное время и рано или поздно взрываются, приводят к насилию. Оказавшись недееспособными, большинство пожилых людей попадают под надзор семьи, близких родственников, соседей, друзей, социальных работников. От них, главным образом, исходят унижение, жестокосердие, насилие. Результаты опроса 1013 человек, подвергавшихся тем или иным видам насилия, как бы персонифицируют состав субъектов насилия (см. таблицу).

При этом необходимо иметь в виду, что при опросе многие респонденты стеснялись признаваться (несмотря на анонимность анкетирования) в том, что подвергались геронтологическому насилию со стороны родственников. Поэтому, можно сказать, что на самом деле людей, пострадавших или страдающих от жестокого обращения, значительно больше. Это предположение подтверждается таким фактом; 645 (22%) респондентов, имеющих друзей, знакомых, родственников рассказывали о том, что последние тоже подвергались или подвергаются в настоящее время насилию.

Если сгруппировать субъектов насилия по степени родства, близости/удаленности от их жертв получается следующая картина. Основными притеснителями стариков являются самые близкие им люди: дети - 27,8%; внуки - 8,3%; супруги - 7,1%. В совокупности они составляют 43,2%. Второе место в этом "табеле о рангах" занимают друзья, соседи (23,8%), играющие очень заметную роль в наших российских жизненных практиках, нередко получающие статус родственников. Но, как водится во всяком спектакле» роли бывают разные - положительные и отрицательные. Кстати, категория "родственники" (тети, дяди, племянники) - 11,95%, совместно с ближайшими родичами (сестра и брат - 4,63%) составляют 16,58%. У них 3-е место. Это каждый шестой от общего числа субъектов насилия. В прошлой самодостаточной жизни пожилых людей, многие из них приезжали/приходили в гости, отмечали жизненноутверждающие даты, юбилеи, нередко пользовались какими-то повседневными услугами. Но наступили другие даты и другие юбилеи, а вместе с ними болезни, недуги, беспомощность. Появляется неприятие, отношение, унижающее достоинство некогда уважаемого человека, что зачастую большее ранит и доставляет страдание сильнее, чем физическая боль. Четвертое место заняла не совсем понятная группа "посторонние" (квартиранты, случайные люди) - 9,19%, то есть почти каждый десятый, отмеченный респондентами. По-видимому, ее составляют лица, пытающиеся "ловить рыбу в мутной воде", появляющиеся в случае, связанном с возможностью что-то "урвать". Впрочем, бесчеловечность представителей всех названных групп

Данные о составе конкретных субъектов насилия
(абсолютные цифры и % от числа ответивших по районам)

Лица, допускаящие насилие	Число пожилых людей, подвергавшихся насилию в абсолютных цифрах и %% по районам					
	Кировский	Энгельский	Фрунзенский	Волжский	Общее число	Общий %
Сестра, брат	27 (5,7)	5 (2,5)	8 (4,5)	7 (4,2)	47	4,6
Супруг, супруга	44 (9,3)	9 (4,6)	14 (7,9)	5(3)	72	7,1
Родственники	64(13,5)	12(6,09)	29(16,4)	16 (9,7)	121	11,9
Друзья, соседи	111 (23,4)	54 (27,4)	38(21,5)	38 (23)	241	23,8
Внуки, внучки	36 (7,6)	11(5,6)	26(14,7)	11(6,7)	84	8,3
Представители сферы обслуживания и власти	42 (8,9)	16(8,1)	10(5,6)	5(3)	73	7,2
Дети	104(21,9)	63(31,2)	39 (22)	76(46)	282	27,8
Посторонние	46 (9,7)	27(13,7)	13 (7,3)	7 (4,2)	93	9,2
Общее число	474(100)	197(100)	177(100)	165(100)	1013	100

нередко и в значительной степени замешана, подчеркнем еще раз, на меркантилизме. В какой-то мере это относится и к представителям сферы обслуживания и властей, 7,2% которых, по ответам респондентов, выступают субъектами геронтологического насилия.

Подводя некоторые *итоги*, отметим: геронтологическое насилие как социальное явление - реальность современной российской жизни. В связи с этим напрашивается *вывод* о необходимости более масштабного изучения этой злободневной проблемы. Материалы исследования в Саратовской области, являющейся регионом-донором, дают основание полагать, что и в других регионах, особенно менее обеспеченных, положение людей пожилого, преклонного возраста не лучше, и не может не вызывать тревоги.

Второй *вывод* касается характера, истоков и причин этого социального явления. Ошибочно сводить проблему только к материально-экономическим условиям жизни, объясняя факты насилия бытовщиной (бедность, безработица, "замотанность жизнью" и т.п.). Важной первопричиной того, что значительная часть пожилых, престарелых оказывается в положении изгоев, не нужных ни семье, ни обществу, и до которых нет дела государству» партиям, церкви, различного рода попечителям и благотворителям, другим атрибутам так называемого гражданского общества, является широко распространившаяся болезнь - *дегуманизация* общества, в той или иной степени захватившая все социальные слои; падение нравственности, аморальность. Выражаясь фигурально, *ослаб ген человечности*.

Глубина и масштаб болезни требуют - в этом заключается третий *вывод* - повышенного внимания к проблемам семьи. Жестокое обращение со стариками - это, в определенном смысле, теневой сегмент семейной жизни, межличностных отношений и, как нередко утверждают сторонники "свободы частной жизни", вмешательство в нее недопустимо. Подобное "целомудрие" в отношении людей, чья старость отягощена невниманием, бесчеловечным обращением, жестокостью, насилием, звучит как фарисейство, цинизм.

Отношение к старикам во все времена было и остается показателем цивилизованности общества» его нравственной и общей культуры.