

Здравомыслова Е.А.

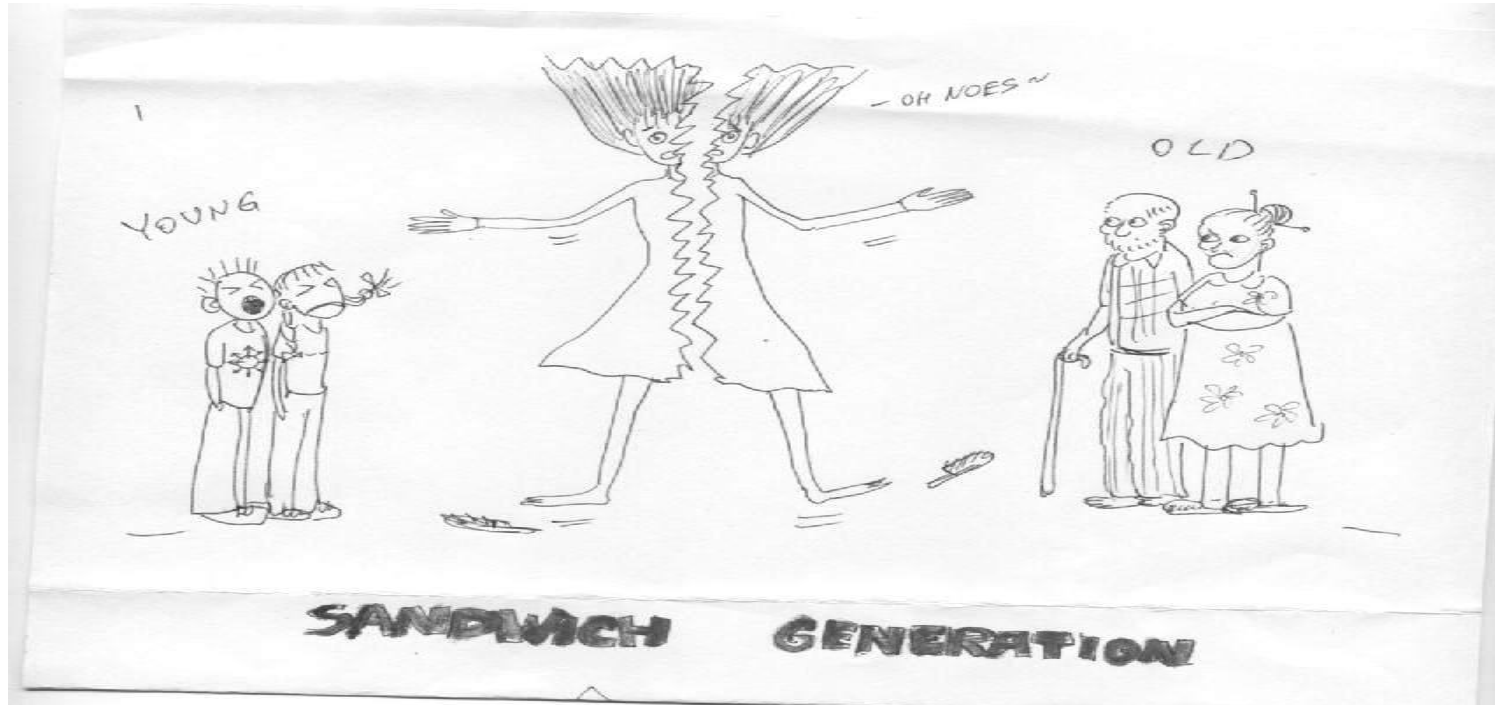
Проблемы баланса заботы и
занятости – синдром поколения

«СЭНДВИЧ»

9 октября 2013г.

2-я Национальная конференция
по старению

Совместить трудно! Нужна ПОМОЩЬ!



Забота о пожилых

- Мировые демографические тренды : старение населения и Мадридская программа
- Мировые тренды семейных отношений: возрастные сдвиги репродуктивных и брачного поведения, нуклеаризация и doing family, культурное разнообразие и гендер
- Двойной дефицит: публичной и частной заботы
- Ромб заботы: Профессионализация, коммерциализация, сообщество, семья
- Россия – эффекты гендерной политики, социальной политики и работающих пенсионеров
- Граждане среднего возраста балансируют между потребностями своих собственных детей и потребностями своих стареющих родителей, зачастую продолжая работать

Проект «семейная забота» (Гендерное устройство частной жизни)

- Межрегиональный – Архангельск, Казань, Самара, Санкт-Петербург,
- Программа Гендерных исследований ЕУСПб (Здравомыслова, Темкина, Ткач).
- 60 полуструктурированных интервью с субъектами и объектами заботы (в т.ч. сиделками)
- Экспертные интервью.

Концептуальная модель

- *Мы в такой поре...*
- *Биографический метод*
- Институционализация и нормализация жизненного цикла ПП
- Рост индивидуализации
- **Поколение «сэндвич»**, «промежуточное», «ключевое поколение» - Возрастная группа 45 – 65 лет (Lingren & Decker, 1996)
- **Баланс работы и двойной внутрисемейной заботы часть нормативной биографической ситуации**

2 паттерна заботы о пожилых:

модернизированный и традиционный, патриархатный , эгалитарный, трансверсивный

- **С участием других институтов (государство, рынок, НГО)**
- **Рутинизация и частное дело семьи**
- **Патриархатное дискурсивное умалчивание СПП**

«Ключевое –стержневое- поколение»

- Место стержневого поколения в трехпоколенной конфигурации семейных отношений
ключевое поколение на котором держатся семейные отношения (Attias-Donfut 1995)
- Вопрос: как «ключевое поколение» встречает конфликтующие экспектации помощи, поступающие от поколения детей и родителей.
- Учитываемые виды помощи: инструментальная (деньги, время, труд)+ эмоциональная работа

Поколение сэндвич

- **Традиционный сэндвич-синдром:** двойное давление заботы о своих родителях и детях.
- **Усложненный сэндвич-синдром:** возраст 50-60, тройная забота - о детях, внуках и родителях.
- **Открытое определение :** все, кто включен в заботу о пожилых членах семьи (Термин Carol Abaya)

Структурные определения поколения-сэндвич (по месту)

1. Широкое определение –позиция между старшим и младшим поколением в семье (наличие родственника или партнера), (Soldo 1996)
 2. Узкое определение: личная забота о своих родителях или родителях супруга (и);
 3. Узкое определение: сочетание заботы о детях (внуках) и пожилых членах семьи
 4. **Жесткое определение: сочетание двухмерной заботы с оплачиваемым трудом**
- (см.: Changing Welfare States and the “Sandwich Generation”)

Поколение сэндвич в российском контексте

- **Противоречивые культурные тренды:** индивидуализация, плюрализм стилей жизни, жизнь как проект и неотрадиционализм
- **Демографические тренды:**
 - Нуклеаризация, разнообразие семейных типов, 'extended by demand' families (Rotkirch 2000).
 - Постепенное постарение общества, гендерный разрыв в продолжительности жизни и ожидаемая одинокая старость
- Увеличение возраста брачности и деторождения
- Доминанта баланса занятости и множественных семейных забот у женщин КП
- Дефицит институционализированной заботы
- Развитие общественных и рыночных институтов заботы
- Гендерное измерение : женщина считается основным субъектом заботы (в семье и в системе занятости)
- Женщины среднего возраста в тисках множественной заботы - тип институционализации жизненного цикла как версия межпоколенного контракта

Совмещение ролей (оплачиваемая занятость+забота двухмерная)

- 50% СП работают (работающие матери-работающая дочь...)
- Их жизненные ситуации различны и они вырабатывают различные взгляды на свое положение и его последствия для себя, семьи и общества
- Влияние – экономическое положение, образование, этничность, тип поселения, социальная политика, структура семьи, потребности заботы...

Исследовательский вопрос:

- Как сэндвич-поколение справляется с конфликтными ожиданиями заботы со стороны старших и младших и личным проектом?
- **А именно: Как они организуют семейную заботу о зависимых членах семьи?**
- **Фокус: каковы стратегии членов семьи, совмещающих заботу о пожилых и другие обязанности?**

Методология

- Глубинные фокусированные биографические интервью – сиделки, члены семьи, социальные работники, объекты заботы
- Анализ тематизаций и проблематизаций

Выделенные семейные стратегии:

- Выбор в пользу *семейной организации заботы* о старших родственниках
- Женщины- основные акторы заботы
- Уход с работы
- Совмещение работы и ухода (варианты)
- Частичное делегирование – коммерциализация (неформальная или зарегистрированная профессиональная, отд. мигранты);
- Внутрисемейное разделение труда и смена
- Мин. помощь социальных институтов: социальные работники, дома для престарелых, приемные семьи

Гендерные аспекты заботы

- Мужчины- финансовые, физические, фрагментированные практики заботы
- Женщины - рутинный повседневный телесный уход (гигиена), повседневное обслуживание и
- эмоциональная работа

См. : Cafferata&Sarge, 1987; Eggebeen, 1992; Seecombe, 1988; Spitze & Logan, 1990; Stone, 1991; Chisholm. Gender differences in caregiving for elderly parents (1999)

Проблемы СП

- Дефицит ресурсов для эффективного баланса различных паттернов заботы
- Дефицит ресурсов баланса заботы и занятости
- Последствия – семейные конфликты + синдром выгорания (псих) + снижение качества заботы + снижение эффективности занятости.

Нормативность ССП

- 80% ухода заботы о пожилых осуществляется членами семьи,
- Опыт СП рассматривается как нормативное *правило перехода* для взрослого населения в современном российском обществе.
- Это правило проблематизируется субъектами заботы.

Проблемы и конфликты баланса множественных обязанностей (материальные, экономические, когнитивные, эмоциональные)

- Нехватка - отсутствие -личного времени и пространства
- Нагрузка на семейный бюджет («медицина – это деньги – на лекарства)
- Синдром усталости (физическое и психологическое выгорание)
- Запущенное здоровье («нет времени на себя)
- Чувство вины (за раздражение и собственную беспомощность)
- Семейные конфликты, вызванные перераспределением внутрисемейного внимания: изменение отношений и игнорирование других членов семьи
- беспомощность
- Зависимость заботящегося от объекта заботы – связанность, отсутствие автономии

Забота сконструированная субъектами заботы

- Рутинный повседневный уход за телом -
- Освоение новых медикализованных навыков сиделки-медсестры (уколы, контроль приема лекарств, контроль состояния)
- Аффективный труд – эмоциональная работа
- Мобилизация навыков, освоенных в ходе гендерной социализации
- Забота встроена в истории семейных отношений- часть семейного уклада
- Сидром выгорания и множественные стрессы – проблемы баланса множественных обязательств –

Нехватка времени, физических сил, автономии, отдыха, финансовые нагрузки.

Позитивные аспекты заботы – чувство выполненного семейного долга, финансовая и эмоциональная поддержка со стороны старших родственников

Аффективный труд : ответ на вопрос:

что сложнее всего?

- *Нет, самое главное, конечно, вот смотреть, нет, вот смотреть на мучения... не можешь ничего сделать, как-то облегчить, понимаете, вот это самое страшное. Ничего не можешь, готова все, ну ничего не можешь, просто, ну что я могу? Подать, принести, помыть, унести, положить удобно... Ну, а что я могу сделать?*

Эмоциональная работа и чувство ВИНЫ

- "Поскольку очень тяжело морально и психологически, вот это житье с ними в одном пространстве, я никогда раньше не думала, что вот само созерцание дряхлости и вот этой немоци столь разрушительно для психики <...> И это очень тяжело оказалось морально видеть, что эти вот люди, которых ты помнишь сильными, умными, самостоятельными, красивыми - на твоих глазах превращаются в такие вот растения, просто в овощи..."

- Я проживаю чужую жизнь, я не могу жить своей жизнью. Это невыносимо и очень тяжело. Мне никто не может помочь...

Ж. 60 лет, живет вдвоем с 94-летней матерью, работает, сын проживает отдельно в др.городе— 30 лет

Стратегии баланса заботы и занятости в СП

- Полный отказ от работы (выход на пенсию..)
- Сокращение рабочей нагрузки и сознательное ограничение карьерного роста «Glass ceiling»
- Перераспределение заботы между членами семьи (управление).
- Отказ от заботы о себе и других (здоровье, работа, личные интересы)
- Найм сиделки или няни

Барьеры коммерциализации ухода (финансовые, жилищные, недоверие, традиционная идеология заботы, протест пож.людей)

Как помочь справиться с синдромом СП?

- Стратегии профессионализации и коммерциализации как помощь СП
- *Дети все равно не поймут, они не смогут, их жалко, они разрываються, особенно женщины, между своей семьей, работой и стариками. Лучше всего профессиональный уход, он и медицинский и психологический, специальный навык. (парафраз из интервью с сиделкой)*

Взаимность межпоколенной поддержки

- Главная поддержка от родителей— эмоциональная
- Ухаживающие испытывают чувство вины, получая поддержку от родителей финансовую и по уходу за внуками.
- Признание значимости психологической помощи повышает чувство собственного достоинства пожилых

БС1– увольнение с работы

Дочь – сиделка приходящая (Н. 1950 г.р.)

- **Замужем, сын 17 лет**
- **Преподаватель вуза, пенсия**
- **Отказ от оплачиваемой работы в пользу заботы о матери**

БС2: баланс: невестка как сиделка с проживанием

62 года

- Совместное проживание со свекром (89 лет) с деменцией
- Муж и дочь двухкомнатная квартира
- Гибкий рабочий график
- Инструментальная помощь от членов семьи
- Реорганизаций семейного уклада, отсутствие автономии, нехватка временных, психологических физических ресурсов

БС 3 – аутсорсинг, коммерциализация, мигрантский труд

*Вера – оплачиваемая домашняя
работница*

Из Калмыкии 51 г. (разведена) –
финансово помогает сыну студенту
медицинского вуза

Синдром «поколения сэндвич»

- СПС институционализированный этап жизненного пути с множественной межпоколенческой заботой
- СПС это субъективность,
- СПС - нормативная неизбежность
- Центральная позиция женщин св в организации межпоколенческой заботы
- Множественность измерений заботы, эмоциональная работа, повседневный телесный уход, финансы, обслуживание
- Непризнание, недостаточность институциональной помощи *работающим дочерям*

Выводы

- Гендерная нормализация в СПП в официальном и повседневном дискурсах
- Замалчивается проблемный опыт
- Способствует ограничению мер социальной политики, ориентированной на поддержку СП

Рекомендации

- Проблематизировать социальное положение субъектов внутрисемейной заботы с помощью медиа
- Исследовать их стратегии и практики
- Обеспечивать их институциональную поддержку