

Выявление паттернов эйджизма у поколения "зумеров" в контексте формирования "мягких навыков" (soft skills) на примере студентов медицинского высшего учебного заведения

Севастьянова Н. В.¹, Прощаев К. И.^{2,3}, Ильницкий А. Н.^{2,3}, Мокичева Н. А.^{4,5}, Локинская Л. С.^{3,6}, Шапошникова М. Ю.⁷

¹Медицинский центр ООО "Промед". Москва; ²Академия постдипломного образования ФГБУ "Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства". Москва; ³ФГАОУ ВО "Белгородский государственный национальный исследовательский университет". Белгород; ⁴ФГБОУ ВО "Ярославский государственный медицинский университет". Ярославль; ⁵АНО НИИМЦ "Геронтология". Москва; ⁶ОБУЗ "Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа". Белгород; ⁷ФГБОУ ВО "Волгоградский государственный медицинский университет" Минздрава России. Волгоград, Россия

В статье поднимается вопрос о выявлении паттернов эйджизма среди студентов медицинского высшего учебного заведения (ВУЗ), где данные паттерны противопоставляются "мягким навыкам", которые так востребованы в современном мире, особенно у работников в системе "Человек-Человек". Современные студенты медицинского ВУЗа являются представителями поколения зумеров и именно это поколение определит тренды развития общества и здравоохранения, в частности, на ближайшие десятилетия. Понимание этих тенденций даст возможность прицельно управлять гибкими навыками, вносить коррективы в учебные программы при подготовке специалистов-медиков, повышая их конкурентоспособность на рынке труда.

Ключевые слова: зумеры, эйджизм, опросник по эйджизму, паттерны эйджизма, софт скиллз, мягкие навыки.

Отношения и деятельность: нет.

Поступила 06/10-2023

Рецензия получена 22/10-2023

Принята к публикации 30/10-2023



Для цитирования: Севастьянова Н. В., Прощаев К. И., Ильницкий А. Н., Мокичева Н. А., Локинская Л. С., Шапошникова М. Ю. Выявление паттернов эйджизма у поколения "зумеров" в контексте формирования "мягких навыков" (soft skills) на примере студентов медицинского высшего учебного заведения. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2023;22(3S):3766. doi:10.15829/1728-8800-2023-3766. EDN CFBHML

Ageism patterns in generation Z cohort in the context of soft skill development as exemplified by medical students

Sevastyanova N. V.¹, Proshchaev K. I.^{2,3}, Ilnitsky A. N.^{2,3}, Mokicheva N. A.^{4,5}, Lokinskaya L. S.^{3,6}, Shaposhnikova M. Yu.⁷

¹Promed Medical Center. Moscow; ²Federal Research and Clinical Center for Specialized Healthcare and Medical Technologies of the Federal Medical and Biological Agency. Moscow; ³Belgorod National Research University. Belgorod; ⁴Yaroslavl State Medical University. Yaroslavl; ⁵Research Medical Center "Gerontology". Moscow; ⁶St. Ioasaph Belgorod Regional Clinical Hospital. Belgorod; ⁷Volgograd State Medical University. Volgograd, Russia

The article discusses the question of identifying ageism patterns among medical students, where it is contrasted with soft skills, especially in jobs involving human-human collaborations. Modern medical students are representatives of the generation Z. This generation will determine the trends in the development of society and healthcare, in particular, for the coming decades. Understanding these trends will make it possible to specifically manage soft skills, make adjustments to medical curricula, enhancing their competitive ability to face the global labor market.

Keywords: zoomers, ageism, ageism questionnaire, ageism patterns, soft skills.

Relationships and Activities: none.

Sevastyanova N. V.* ORCID: 0000-0002-6218-2714, Proshchaev K. I. ORCID: 0000-0002-6534-1362, Ilnitsky A. N. ORCID: 0000-0002-1090-4850, Mokicheva N. A. ORCID: 0009-0001-4955-3031, Lokinskaya L. S.

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

e-mail: superdietolog@inbox.ru

(Севастьянова Н. В.* — врач эндокринолог, диетолог, ORCID: 0000-0002-6218-2714, Прощаев К. И. — д.м.н., профессор, профессор кафедры терапии, гериатрии и антивозрастной медицины; зав. лабораторией "Проблемы старения", ORCID: 0000-0002-6534-1362, Ильницкий А. Н. — д.м.н., профессор, зав. кафедрой терапии, гериатрии и антивозрастной медицины; с.н.с. лаборатории "Проблемы старения", ORCID: 0000-0002-1090-4850, Мокичева Н. А. — преподаватель кафедры социальной работы, экономики и биоэтики; научный сотрудник, ORCID: 0009-0001-4955-3031, Локинская Л. С. — врач-эндокринолог; ассистент кафедры госпитальной терапии, ORCID: 0000-0002-5179-7086, Шапошникова М. Ю. — студентка 5 курса педиатрического факультета, делопроизводитель управления науки, инноваций и подготовки научно-педагогических кадров, ORCID: 0000-0002-1832-7111).

ORCID: 0000-0002-5179-7086, Shaposhnikova M.Yu. ORCID: 0000-0002-1832-7111.

*Corresponding author: superdietolog@inbox.ru

Received: 06/10-2023

Revision Received: 22/10-2023

Accepted: 30/10-2023

For citation: Sevastyanova N. V., Proshchaeв K. I., Il'nitsky A. N., Mokicheva N. A., Lokinskaya L. S., Shaposhnikova M. Yu. Ageism patterns in generation Z cohort in the context of soft skill development as exemplified by medical students. *Cardiovascular Therapy and Prevention*. 2023;22(3S):3766. doi:10.15829/1728-8800-2023-3766. EDN CFBHML

ВОЗ — Всемирная организация здравоохранения, ВУЗ — высшее учебное заведение, ООН — Организация объединенных наций.

Введение

В настоящее время, учитывая хронологические аспекты, рынок труда медицинских работников представлен преимущественно за счет "беби-бумеров" (1943-1963гг рождения), поколения X (1963-1982гг рождения) и "миллениалов"/поколение Y (1983-2000гг рождения), что и определяет нынешнее отношение к проблемам дискриминации по возрасту. Выход на рынок труда представителей поколения Z в ближайшем будущем определит тренды развития общества и здравоохранения, в частности, на ближайшие десятилетия. Понимание формирующихся тенденций позволит внести своевременные коррективы, при необходимости, в программу подготовки студентов-медиков, что улучшит качество оказания медицинской помощи и улучшит качество жизни как врачей, так и пациентов.

Согласно теории поколений, разработанной Уильямом Штраусом и Нейлом Хоувом в 1991г, нынешние студенты медицинского высшего учебного заведения (ВУЗ) относятся к зумерам (поколение Z/поколение "Альфа" 2000-2020гг рождения), характеризующимся тем, что является первым поколением, сформировавшимся под влиянием гаджетов и соцсетей, где их главная особенность и основное преимущество — технологичность [1, 2]. По мнению авторов, несмотря на порой внешнюю инфантильность, к своему образованию зумеры подходят основательно: навыки для них важнее абстрактных знаний, а lifelong learning, т.е. постоянное обновление умений, становится фундаментальным стандартом цифрового поколения [3]. Зумеры предпочитают активность в онлайн, т.к. интернет-пространство, по мнению информантов, предлагает больше возможностей для самореализации, а также позволяет сохранить некоторую степень анонимности, безопасности и комфорта [4]. Поколения X и Y не воспринимают гибкие ценности поколения Z и критикуют зумеров за продолжительное времяпрепровождение в гаджетах и за мониторами компьютеров. При этом сложно отрицать тот факт, что это самое "цепкое" и ориентированное поколение за всю историю человечества [5]. Согласно исследованию LinkedIn, 60% зумеров верят в силу "hard skills" — узких профессиональных практикоориентированных навыков, которые нужны

для решения конкретных задач. Чем активнее процесс обучения, тем больше зумеры вовлечены в него [3]. Важно отметить, что развитие информационных технологий, изменение экономики усилило до 93% интерес работодателей к "гибким (мягким) навыкам" [6]. Современные тенденции на рынке труда идут несколько вразрез с установками зумеров. Исследования Стэнфордского и Гарвардского университетов показывают, что 85% успеха человека в профессии — это именно "мягкие навыки" ("soft skills"): критическое мышление; эмоциональный интеллект; эмпатия; адаптивность и т.д. Зумеры понимают силу "soft skills" и уже сейчас переживают, что им может не хватить этих навыков, но в приоритет их пока не ставят. Нацеленность представителей поколения "Z" именно на "hard skills" объясняется и тем, что "зеды" росли в окружении технологий: с гаджетами они общаются чаще, чем с живыми людьми, поэтому коммуникативные навыки для них менее ценны [3]. "Мягкие навыки" относятся к так называемым "навыкам XXI века". История возникновения этого термина такова: в 2013г американская компания Millennial Branding провела опрос менеджеров ведущих 225 американских фирм. После обработки данных опроса менеджеров ведущих американских фирм были получены следующие данные: решающее значение в карьере менеджеров имеет ряд навыков: коммуникабельность, позитивное мышление, гибкость, умение работать в команде. Данные личностные образования получили название "мягкие навыки", и с тех пор активно используются по всему миру. Если первоначально они были признаны ведущими, прежде всего, для управленцев, то в настоящий момент они активно используются и применяются ко всем специалистам, относящимся к сфере "Человек-Человек" [7]. Проблема развития "мягких навыков" недавних выпускников стоит остро, работодатели отмечают, что молодые сотрудники могут обладать высоким уровнем знаний, но низким уровнем развития "soft skills" [8]. Приходя на практику в медицинские организации, студенты оказываются в среде, где наряду с профессиональными задачами требуется решать коммуникативные проблемы [9]. С 2018г в программу первичной аккредитации выпускников медицинских ВУЗов в Российской Федерации в качестве

пилотного проекта введена оценка навыков общения у выпускников. Результаты проведенного исследования продемонстрировали взаимосвязь медицинской коммуникации с результативностью выявления клинических синдромов на этапе общения, обозначили острую потребность будущих врачей в оттачивании навыков коммуникации, вплоть до мелочей в ходе обучения, с возможностью включения тренингов по коммуникативным навыкам в обязательную программу всех медицинских ВУЗов [10]. Метаанализ опубликованных исследований показал, что коммуникация при оказании медицинской помощи сильно коррелирует с комплаентностью пациентов, которая повышается при обучении врачей навыкам общения. Риск несоблюдения назначений на 19% выше среди пациентов, чьи врачи обладали слабыми навыками коммуникации. Тренинг в области коммуникации среди врачей приводит к существенному улучшению приверженности к лечению среди пациентов. Она повышается в 1,62 раза по сравнению с пациентами тех специалистов, которые тренинг не проходили. В медицинском образовании существуют значительные проблемы в развитии навыков построения взаимоотношений: неверно предполагать, что врачи либо обладают способностью к эмпатическому общению со своими пациентами, либо что они приобретут эту способность во время получения своего медицинского образования¹.

Паттерны эйджизма можно рассматривать в качестве возможных маркеров недостаточности "мягких навыков", особенно в тех случаях, когда речь идет о выстраивании эффективной коммуникации, эмпатии как на профессиональном поприще, так и в личной жизни. Дискриминация по возрасту (эйджизм) была описана ещё в 60-х годах XXв, однако обеспокоенность этим явлением на уровне Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и Организации объединенных наций (ООН) возникла лишь в начале 2000-х. Примечательно, что данная проблема остается крайне актуальной даже в конце первой четверти XXIв. Известно, что 2021-2030гг объявлены Десятилетием здорового старения. В этой связи к ВОЗ была обращена просьба начать вместе с партнерами глобальную кампанию по борьбе с эйджизмом². Эйджизм проявляется в разных формах на протяжении жизни человека. Эйджизм — это стереотипы (что мы думаем), предрассудки (что мы чувствуем) и дискриминация (что мы делаем) в отношении людей на основании их возраста. Он может быть институциональным, межличностным или самонаправленным. Эйджизм проникает во многие институты и сектора общества, включая те, в кото-

рых оказывается медицинская и социальная помощь. Зачастую доступ к услугам зависит исключительно от возраста, и пожилые люди, как правило, не учитываются в исследованиях и при сборе данных. Во всем мире каждый второй человек придерживается эйджистских взглядов в отношении пожилых людей [11, 12]. Эйджизм имеет серьезные и далеко идущие последствия для здоровья и благополучия людей, а также для прав человека. Среди пожилых людей с эйджизмом связаны более короткая продолжительность жизни, ухудшение физического и психического здоровья, более медленная реабилитация после потери трудоспособности и снижение когнитивных способностей. С эйджизмом связаны снижение качества жизни пожилых людей, их социальная изоляция и одиночество (то и другое связано с серьезными проблемами со здоровьем), ограниченность их возможностей для сексуальной жизни, а также повышенный риск насилия в отношении пожилых людей и плохого обращения с ними. Лиц старше 60 лет в настоящее время насчитывается в общей сложности 700 млн, или 10% мирового населения. К 2050г их доля удвоится и будет составлять 20%, что эквивалентно примерно 2 млрд человек. Согласно международным критериям, население считается старым, если доля людей в возрасте 65 лет и старше превышает 7%. В России же, по данным статистики, в 2010-2013гг их численность уже составила 12,7-12,9%, что свидетельствует о многочисленности данной социально-демографической группы [13]. Учитывая, что уже к ноябрю 2022г численность населения Земли достигла отметки 8 млрд человек¹, то совершенно очевидно предположение, что доля пожилого населения Земли будет продолжать расти за счет увеличения продолжительности жизни человека, а это еще более актуализирует эйджистские взгляды. По оценкам экспертов Департамента по экономическим и социальным вопросам ООН, в 2030г численность населения может достичь 8,5 млрд, к 2050г — 9,7 млрд, в 2080-х годах ожидается пик численности населения — 10,4 млрд, показатель будет оставаться на этом уровне до 2100г¹. В данном контексте особенно ценно иметь понимание наличия паттернов эйджизма, противопоставляемых "мягким навыкам", которые так востребованы в современном мире, особенно у работников в системе "Человек-Человек" на примере студентов медицинского ВУЗа, будущих медицинских работников, которые являются представителями поколения зумеров. Понимание этих тенденций даст возможность прицельно управлять гибкими навыками, вносить коррективы в учебные программы при подготовке специалистов-медиков, повышая их конкурентоспособность на рынке труда.

Цель: изучение паттернов эйджизма, противопоставляемых "мягким навыкам", среди студентов медицинского ВУЗа с помощью опросника "Свобода от возраста" "KPAINS" с позиции доменного принципа

¹ Зеленский Р. А. Обзор Калгари-Кембриджских руководств как коммуникационной модели "врач-пациент". Журнал "Лечащий врач". 2022 13.06.

² <https://www.who.int/publications/i/item/9789240016866>.

в геронтологии, учитывая возможные варианты проявления эйджизма (институциональный, межличностный, самоэйджизм).

Материал и методы

Для оценки паттернов эйджизма на протяжении жизненного цикла в обеспечении здорового старения был создан авторский опросник "Свобода от возраста "KRAINS" (Прощаев К. И., Ильницкий А. Н., Севастьянова Н. В.) для выявления паттернов эйджизма³. Опросник может выступить в качестве самодостаточного инструмента для помощи заинтересованным сторонам для принятия мер, направленных против эйджизма, что согласуется с позицией ВОЗ [14]. Значимая роль в опроснике уделяется доменному принципу оценки и контроля состояния организма, что удовлетворяет потребность современной медицины в комплексном и интегративном подходе к человеку, соблюдая принципы "5 П медицины" [15].

Протокол данного исследования был рассмотрен и одобрен Этическим комитетом, протокол 11/1 от 07.11.2022. Добровольное информированное согласие на участие в научном исследовании подписали все респонденты.

Результаты и обсуждение

В настоящее время работа с опросником проводится в режиме онлайн. Вопросы опросника конвертированы в Google-форму, и интервьюируемый получает электронную ссылку на исследование, что согласуется с концепцией разумного потребления и бережного отношения к окружающей среде, позволяя экономить бумажный ресурс.

Нами был проведен опрос 159 студентов 3 и 4 курсов педиатрического факультета Волгоградского государственного медицинского университета, относящихся к поколению зумеров.

Критериями включения в исследование стали: возраст 18+ и принадлежность к поколению зумеров, любой уровень доходов. Критериями исключения стали: возраст моложе 18 лет и старше 23 лет; невозможность установления продуктивного контакта вследствие заболеваний психоневрологического профиля; соматические заболевания в стадии обострения и декомпенсации; онкологические заболевания в настоящее время и в анамнезе; острые заболевания и травмы.

Все 159 респондентов подтвердили все пункты добровольного информированного согласия (электронная подпись). В исследовании приняли участие 79,2% женщин и 20,8% мужчин. На данном этапе исследования все респонденты проживают в России.

Кроме того, проведена сравнительная характеристика ответов на ряд вопросов поколения зумеров с более старшими поколениями (где интервьюированные были старше 2000г рождения и не относились к поколению зумеров, всего 149 человек).

В настоящее время одиноки и не находятся в партнерских отношениях 74,2%, в гражданском браке находятся 20,8%, а в зарегистрированном браке лишь 5% опрошенных. Из числа опрошенных не имеют хронических заболеваний 83,6%. Из всего числа опрошенных 41,5% респондентов удовлетворены своим профессиональным развитием, имеют возможность ставить перед собой амбициозные цели, востребованы на профессиональном поприще. Согласно данному исследованию, 69,8% студентов-зумеров медицинского ВУЗа принимают факт, что существуют в конкурентной среде, где быстро все меняется и это требует от них гибкости, быстрой обучаемости, мобильности для сохранения конкурентных преимуществ. Только 50,9% удовлетворены тем, как складываются их партнерские/семейные отношения. Из всего числа опрошенных 68,6% принимают тот факт, что любое взаимодействие между людьми сопряжено с конфликтом интересов, поиском компромиссов и осознанием личных границ каждого из участников взаимодействия. Лишь 39,6% удовлетворены собой в контексте социальной жизни, хобби, а 4,4% совершенно не удовлетворены. Принимают тот факт, что любая активность требует инвестиции времени и внимания 78,6% опрошенных. Только 49,7% опрошенных сексуально удовлетворены и востребованы в качестве сексуального объекта, частично согласны с этим утверждением 17,6%, а 7,5% не удовлетворены и не считают себя востребованными. Всего 83% принимают тот факт, что в партнёрских сексуальных отношениях может что-то меняться и это требует диалога между партнёрами.

Если посмотреть на отношение зумеров к пожилым людям, то выясняется, что при общении с собеседником более зрелого возраста зумеры стараются говорить громче и медленнее привычного в 32,1% случаев (ключевое сообщение — пожилой человек плохо слышит). При общении с собеседником более зрелого возраста стараются максимально держать физическую дистанцию от собеседника из-за боязни почувствовать неприятный запах от тела и одежды, даже если его (запаха) скорее всего нет, 23,3% опрошенных (ключевое сообщение — от пожилого человека плохо пахнет). Согласны с тем, что при сохранении объема физической активности, ее характер должен быть более безопасным 47,8% студентов (ключевое сообщение — пожилой человек больше подвержен травмам). Считают, что повышенное давление, одышка при физической нагрузке могут появляться с возрастом 39% студентов-зумеров (ключевое сообщение — артериальная гипертензия, одышка характерны для пожилого человека).

³ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 апреля 2018г № 186 "Об утверждении концепции предиктивной, превентивной и персонализированной медицины" (<https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71847662/>).

Считают, что с возрастом меняется характер сексуальных практик 35,8% опрошенных (ключевое сообщение — сексуальные практики меняются с возрастом), а также, что с возрастом вряд ли смогут сохранить свою сексуальную привлекательность 23,3% респондентов (ключевое сообщение — пожилые люди не сексуальны). Считают, что с возрастом не всегда смогут выбрать именно того сексуального партнёра, который максимально отвечает их представлениям о сексуальном партнере 22% студентов (ключевое сообщение — пожилые вынуждены идти на компромиссы при выборе сексуального партнера не в свою пользу). Кроме того, считают, что сексуальная удовлетворённость с возрастом уходит на второй план, т.к. появляются более актуальные задачи — 24,5% опрошенных (ключевое сообщение — секс в пожилом возрасте второстепенен). Считают, с определенного возраста одиночество — это вполне естественное состояние 33,3% студентов-медиков (ключевое сообщение — одиночество в пожилом возрасте естественно). Считают, что изменения со стороны ротовой полости и зубов естественны с возрастом и не требуют гиперконтроля в пострепродуктивном периоде 22,6% зумеров (ключевое сообщение — в пожилом возрасте плохие зубы). Согласны с тем, что чем старше человек, тем более вероятны проблемы со зрением и слухом и, по большей части, являются приметой пожилого и старческого возраста 23,3% зумеров (ключевое сообщение — в пожилом возрасте плохие зрение и слух). Признают, что в разные годы жизни организм человека имеет разные потребности 50,9% респондентов (ключевое сообщение — в каждом возрасте свои потребности).

По отношению к себе зумеры отмечают, что прекрасно слышат речь собеседника 71,7% опрошенных, при этом для 74,8% — темп речи собеседника оказался комфортен, при том, что собеседник не делает для этого ничего специально. Только 1,9% опрошенных ощущают, что при общении с ними собеседник испытывает чувство физической брезгливости из-за их запаха тела, одежды и внешнего вида в целом. Считают, что обладают достаточной гибкостью и могут с лёгкостью найти общие темы для разговора в незнакомой/новой среде 52,2% зумеров. Хватает энергии в полном объеме на свои жизненные цели 48,4% студентов-медиков. Физическое состояние позволяет раскрыть свой потенциал в полной мере 53,5% опрошенных. При общении с друзьями и близкими испытывают сложности из-за состояния своей ротовой полости и зубов только 3,8% зумеров. Состояние зубов их собеседников не вызывает вопросов 40,9% опрошенных студентов. Могут в полном объёме раскрыть себя в чувственной сфере 50,9% студентов.

При сравнении ответов зумеров с ответами представителей более старшего поколения можно отметить, что по ряду позиций есть значимые совпадения, что говорит о похожих взглядах разных поко-

лений на одну и ту же проблему. К примеру, 32,1% зумеров и 32,4% представителей более старшего поколения при общении с собеседником более зрелого возраста стараются говорить громче и медленнее привычного. Это указывает на объективное наличие проблемы снижения слуха и отсутствия должной коррекции проблемы в пожилом возрасте. Считают, что с определенного возраста одиночество — это вполне естественное состояние, 33,3% зумеров и 32,9% более старшего поколения, что говорит, вероятно, об отсутствии альтернативной ролевой модели в серебряном возрасте и что, несомненно, может стать фокусом контроля для врачей, социологов, деятелей культуры и пр. Считают, что с возрастом вряд ли смогут сохранить свою сексуальную привлекательность, 23,3% зумеров и 21,5% представителей более зрелого поколения. Считают, что с возрастом не всегда смогут выбрать именно того сексуального партнёра, который максимально отвечает их представлениям о сексуальном партнере, 22% и 22,8%, соответственно. Считают, что сексуальная удовлетворённость с возрастом уходит на второй план, т.к. появляются более актуальные задачи, 24,5% зумеров и только 18,1% представителей более старшего поколения. Таким образом, при действующей ролевой модели представители всех поколений отдадут пальму первенства в сексуальной сфере более молодым представителям, при сохранившемся интересе к нему. Причины, способствующие подобному выбору, требуют дополнительного изучения (общественное порицание за сексуальную активность вне репродуктивного возраста, страх быть отвергнутыми, физические комплексы, снижение либидо, эрекции, lubricации и пр.). Снижение гибкости, ловкости, выносливости, силовых показателей человека вполне естественно с возрастом и не требует существенной коррекции в силу закономерности их развития, с этим согласны 23,3% зумеров и 22,8% более взрослых людей. Таким образом, подсвечивается необходимость более активной популяризации физической активности для профилактики гиподинамии и саркопении, падений, в частности. Потребность в белках, жирах, углеводах, витаминах и минералах практически не меняется с возрастом, так рассуждают 15,7% зумеров и 14,1% более старшего поколения. Изменение композиции тела (увеличение процента жировой массы и снижение процента мышечной массы) с возрастом вполне закономерно и не требует коррекции, так думают 7,1% зумеров и 6,8% более взрослых респондентов. Это говорит о необходимости более вдумчивой информационной политики в сфере здорового образа жизни и нутрициологии среди населения всех возрастов.

По другим вопросам заметны более яркие различия между поколениями. При общении с собеседником более зрелого возраста стараются максимально держать физическую дистанцию от собеседника

из-за боязни почувствовать неприятный запах от тела и одежды, даже если его (запаха) скорее всего нет, 23,3% зумеров и только 13,8% более старшего поколения. При этом ощущают, что при общении с ними собеседник испытывает чувство физической брезгливости из-за их запаха тела, одежды и внешнего вида в целом, только 1,9% зумеров и целых 6% представителей более старшего поколения. Таким образом, зумеры с гораздо большей вероятностью готовы наделять несуществующими отрицательными характеристиками, например, как неприятный запах тела, более взрослое поколение людей только на основании возраста. Это безусловно мешает эффективной коммуникации по любому вопросу. Согласны с тем, что при сохранении объема физической активности, ее характер должен быть более безопасным, 47,8% зумеров и 54,4% более старшего поколения. Вероятно, более молодое поколение недооценивает риски травм/падений, что требует более активной разъяснительной работы. Считают, что повышенное давление, одышка при физической нагрузке могут появляться с возрастом, 39% зумеров и 30,2% более старшего поколения. Более низкий процент среди более взрослого поколения, возможно, объясняется пониманием возможностей медикаментозной коррекции артериальной гипертензии. Считают, что с возрастом изменяется характер сексуальных практик, 35,8% зумеров и 46,9% представителей более старшего поколения. Считают, что изменения со стороны ротовой полости и зубов естественны с возрастом и не требуют гиперконтроля в пострепродуктивном периоде, 22,6% зумеров и 10,7% более старшего поколения, что указывает на тренд недооценки здоровья ротовой полости и профилактических мероприятий среди молодежи, а также недооценку важности стоматологического здоровья и своевременного решения проблем среди пожилых родственников. Признают, что в разные годы жизни организм человека имеет разные потребности, 50,9% зумеров и 70,5% более взрослых представителей. Это указывает на необходимость более активных консультаций с представителями более старших поколений для выявления истинных потребностей, а также для укрепления связей поколений. Согласны с тем, что чем старше человек, тем более вероятны проблемы со зрением и слухом и, по большей части, являются приметой пожилого и старческого возраста, 23,3% зумеров и 30,2% более старшего поколения. Ухудшение памяти, внимания с возрастом вполне закономерны и присущи данному периоду, так считают 24,5% зумеров и 31,5% более старшего поколения. Изменение терморегуляции в пожилом возрасте (особенно у женщин) является естественным состоянием при переходе в пострепродуктивный период, так рассуждают 25,8% зумеров и 37,6% представителей более взрослого поколения. Все это говорит о том, что зумеры не находятся в контексте про-

блем за пределами своего поколения, что безусловно не способствует качественной коммуникации.

Здоровье внутренних органов в меньшей степени зависит от психологического комфорта и эмоционального состояния, так считают 20,1% зумеров и 12,1% представителей более старшего поколения. Психогигиена и контроль стресса маловероятно существенно влияют на здоровье человека, так считают по 20,8% и 13,4%, соответственно. Таким образом, велика вероятность, что поколение зумеров недооценивает важность психологического домена для поддержания высокого качества жизни и это требует проведения дополнительных мероприятий для повышения грамотности среди населения.

Заключение

Зумеры имеют проблемы в плоскости эйджизма по следующим позициям (ключевые сообщения: от пожилого человека плохо пахнет, пожилой человек плохо слышит и видит, артериальная гипертензия, одышка характерны для пожилого человека; пожилые люди несексуальны, пожилые вынуждены идти на компромиссы при выборе сексуального партнера не в свою пользу, секс в пожилом возрасте второстепенен, одиночество в пожилом возрасте естественно, в пожилом возрасте плохие зубы), а самоэйджизм значимо не проявляется. При сравнении ответов зумеров с ответами представителей более старшего поколения можно отметить, что по ряду позиций есть значимые совпадения, что говорит о похожих взглядах/заблуждениях разных поколений на одну и ту же проблему (снижение слуха, памяти, тема одиночества, сексуальной привлекательности, физической активности и питания). По другим вопросам заметны более яркие различия между поколениями. Это касается вопросов предполагаемых запахов тела, где зумеры заведомо наделяют неблагоприятными характеристиками представителей более старшего поколения, что, безусловно, мешает эффективной коммуникации по любому вопросу. Вероятно, более молодое поколение недооценивает риски травм/падений более старшего поколения, что требует более активной разъяснительной работы. Также зумеры недооценивают важность здоровья ротовой полости и профилактических мероприятий как среди молодежи, так и недооценку важности стоматологического здоровья и своевременного решения проблем среди пожилых родственников. Поколение зумеров недооценивает важность психологического домена для поддержания высокого качества жизни и это требует проведения дополнительных мероприятий для повышения грамотности среди населения. Наличие паттернов эйджизма может рассматриваться в качестве маркера недостаточного развития софт скиллов ("мягких навыков"), которые, в свою очередь, в настоящее время являются конкурентным преимуществом на рынке труда, вне зависимости от сферы

профессиональной деятельности. Соответственно, борьба с проявлениями эйджизма на разных уровнях может рассматриваться как развитие "мягких навыков" и существенным вкладом в повышение конкурентоспособности работника. Для преодоления паттернов эйджизма среди зумеров на примере студентов медицинского ВУЗа возможно формирование чек-листов для экспресс-самоконтроля по данной проблематике, а также включение в программу под-

готовки студентов медицинского ВУЗа дополнительных часов, позволяющих развивать "мягкие навыки" (софт скиллы), в т.ч. за счет выявления паттернов эйджизма на самом раннем этапе по наиболее проблемным локусам.

Отношения и деятельность: все авторы заявляют об отсутствии потенциального конфликта интересов, требующего раскрытия в данной статье.

Литература/References

- Gushchina LV, Agapova EA. Generational conflict in modern society: the main causes, characteristics and challenges. *International Scientific Research*. 2023;(1):83. (In Russ.) Гущина Л.В., Агапова Е.А. Конфликт поколений в современном обществе: основные причины, характеристики и вызовы. *Международный научно-исследовательский журнал*. 2023;(1):83.
- Zaitseva NA. Theory of generations: are we different or the same? Russian regions: a look into the future. 2015;2(2):220-36. (In Russ.) Зайцева Н.А. Теория поколений: мы разные или одинаковые? Российские регионы: взгляд в будущее. 2015;2(2):220-36. EDN TWIRUD.
- Sorokopud YuV, Amchislavskaya EYu, Yaroslavtseva AV. Soft skills ("soft skills") and their role in the training of modern specialists. *The world of science, culture, education*. 2021;(1):194-6. (In Russ.) Сорокопуд Ю.В., Амчиславская Е.Ю., Ярославцева А.В. Soft skills ("мягкие навыки") и их роль в подготовке современных специалистов. *Мир науки, культуры, образования*. 2021;(1):194-6. doi:10.24412/1991-5497-2021-186-194-196. EDN RTNNIM.
- Eflova MYu, Vinogradova YuV, Vitushkin AV. Values of youth in the conditions of digitalization: generational analysis. *Kazan Social and Humanitarian Bulletin*. 2022;(6):52-6. (In Russ.) Ефлова М.Ю., Виноградова Ю.В., Витушкин А.В. Ценности молодежи в условиях цифровизации: поколенческий анализ. *Казанский социально-гуманитарный вестник*. 2022;(6):52-6. doi:10.26907/2079-5912.2022.6.52-56. EDN GPXWZK.
- Krupnov YuA, Gavrikova AS, Petrova AR, Sugibina AA. Analysis of the role of entrepreneurship in the life of generation Z. *Innovative economy: prospects for development and improvement*. 2021;(2):169-75. (In Russ.) Крупнов Ю.А., Гаврикова А.С., Перова А.П., Сугибина А.А. Анализ роли предпринимательской деятельности в жизни поколения Z. *Инновационная экономика: перспективы развития и совершенствования*. 2021;(2):169-75. EDN PQLOGM.
- Polyanskaya AV, Melnikov RA. Ageism as a problem of modern society. *Medical journal*. 2021;(2):133-7. (In Russ.) Полянская А.В., Мельников Р.А. Эйджизм как проблема современного общества. *Медицинский журнал*. 2021;(2):133-7.
- Taptygina EV. The process of forming soft skills in a medical university. *Medical education and professional development*. 2018;(2):68-74. (In Russ.) Таптыгина Е.В. Процесс формирования soft skills в медицинском вузе. *Медицинское образование и профессиональное развитие*. 2018;(2):68-74.
- Komissarov AG, Stepashkina EA, Soboleva OB, et al. General results of the assessment of professional competencies of students of the 1st-4th courses. *Humanities. Bulletin of the Financial University*. 2023;13(2):56-71. (In Russ.) Комиссаров А.Г., Степашкина Е.А., Соболева О.Б. и др. Общие результаты оценивания над-профессиональных компетенций у студентов 1-4-го курсов. *Гуманитарные науки. Вестник Финансового университета*. 2023; 13(2):56-71. doi:10.26794/2226-7867-2023-13-2-56-71.
- Mikton C, Vânia de la Fuente-Núñez, Officer A, Krug E. Ageism: A social determinant of health that has come of age. *The Lancet*. 2021;397(10282):1333-4.
- Badretdinova AI, Klimenko AS, Akhuba LG, et al. The effectiveness and correctness of the use of communication skills in the diagnosis of a standardized patient: the results of a pilot project based on the Medical Institute of the Federal State Educational Institution of the Russian Academy of Medical Sciences. *Medical education and professional development*. 2020;(2):102-14. (In Russ.) Бадретдинова А.И., Клименко А.С., Ахуба Л.Г. и др. Эффективность и правильность применения коммуникативных навыков в постановке диагноза стандартизированному пациенту: результаты пилотного проекта на базе Медицинского института ФГАОУ во РУДН. *Медицинское образование и профессиональное развитие*. 2020;(2):102-14. doi:10.24411/2220-8453-2020-12008.
- Kolpina LV, Gorodova TV. Gerontological ageism: causes and problems of overcoming. *Scientific journal Fundamental research*. 2015;(2-17):3871-4. (In Russ.) Колпина Л.В., Городова Т.В. Геронтологический эйджизм: причины возникновения и проблемы преодоления. *Научный журнал фундаментальные исследования*. 2015;(2-17):3871-4.
- Miklyayeva AV. Methods of ageism research: foreign experience. *Proceedings of the A.I. Herzen Russian State Pedagogical University*. 2009;(100):148-57. (In Russ.) Микляева А.В. Методы исследования эйджизма: зарубежный опыт. *Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена*. 2009;(100):148-57.
- Kolpina LV. Ageism in the service of elderly citizens by health and social protection institutions Monograph, Ulyanovsk, 2015, p. 127. (In Russ.) Колпина Л.В. Эйджизм в обслуживании пожилых граждан учреждениями здравоохранения и социальной защиты. Монография, Ульяновск, 2015, с. 127. ISBN: 978-5-9907022-5-7.
- Proshaev KI, Ilitsky AN, Sevastyanova NV, et al. KPAINS "freedom from age" questionnaire to identify patterns of ageism throughout the life cycle in ensuring healthy aging. *Scientific and practical peer-reviewed journal "Modern problems of healthcare and medical statistics"*. 2022;(5):337-54. (In Russ.) Прошаев К.И., Ильницкий А.Н., Севастьянова Н.В. и др. Опросник "свобода от возраста KPAINS" для выявления паттернов эйджизма на протяжении жизненного цикла в обеспечении здорового старения. *Научно-практический рецензируемый журнал "Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики"*. 2022;(5):337-54. doi:10.24412/2312-2935-2022-5-337-354.
- Samokhvalov NA. On the question of the influence of zoomers on the modern education system. *Actual problems of our time: science and society*. 2021;(2):69-72. (In Russ.) Самохвалов Н.А. К вопросу о влиянии зумеров на современную систему образования. *Актуальные проблемы современности: наука и общество*. 2021;(2):69-72.