

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра социологии регионов

**СТАРЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ В СТРАНАХ
С ВЫСОКОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ЖИЗНИ:
ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ДИНАМИКА
И СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ**

(автореферат магистерской работы)

студента 2 курса 265 группы
направления 39.04.01 - Социология,
профиль «Демография»
Социологического факультета
Бурмистрова Александра Валерьевича

Научный руководитель
профессор кафедры социологии регионов,
доктор социологических наук, профессор _____ М.В. Калининкова
подпись, дата

Зав. кафедрой
кандидат философских наук, профессор _____ И.А. Бегинина
подпись, дата

Саратов 2022

ВВЕДЕНИЕ. Актуальность темы исследования. В последнее время регулярно публикуются сведения, в которых анализируются текущие знания по конкретной проблеме народонаселения, имеющей глобальное значение. Эта информация призвана предоставить широкой аудитории (ученым, студентам, журналистам, политикам и др.) краткий обзор данных и ключевых элементов теоретических, методологических и политических обсуждений. Они формируют понятие проблемы и обеспечивают историческую перспективу.

Степень научной разработанности проблемы. Теоретической и методологической основой работы являются труды зарубежных ученых – экономистов, социологов, психологов, политологов по проблемам демографии и социально-экономического положения различных групп населения. Также аналитические материалы периодических изданий, научных сборников по проблемам демографии, нормативно-правовые акты, регулирующие исследуемые отношения, официальные статистические данные Организации Объединенных Наций.

Объектом исследования являются официальные статистические данные по демографии стран с высокой продолжительностью жизни.

Предмет исследования: разработка подходов к адаптации общества к старению населения.

Цель исследования: изучить проблемы динамики старения населения на примере стран с высокой продолжительностью жизни и ее семейных, социальных и экономических последствий с учетом основных демографических тенденций.

Поставленная **цель** достигается путем решения следующих исследовательских **задач:**

- изучить текущие исследования динамики старения в развитых странах;
- рассмотреть и провести статистическую оценку старения населения;
- выявить экономические проблемы, с которыми столкнется система социальной защиты;

- проанализировать влияние увеличения ожидаемой продолжительности жизни в пожилом возрасте на здоровье и индивидуальную функциональную независимость;

- изучить последствия старения населения;

- дать демографические прогнозы для планирования потребностей пожилых людей;

- выявить влияние старения на трудовую карьеру, материальные и экономические условия и выход на пенсию.

Научная новизна исследования заключается в следующем:

1. В результате исследования выявлены демографические тенденции, характерные для различных поколений на протяжении ста лет, в том числе послевоенного поколения бэби-бума.

2. Определены факторы, в большей степени, влияющие на увеличение продолжительности жизни.

3. В результате исследования показаны тренды ожидаемой продолжительности жизни в зависимости от страны, пола или социального статуса, а также факторы, определяющие продолжительность жизни.

Научная и практическая значимость работы. Магистерская работа определяется актуальностью, научной новизной, а также выводами как общетеоретического, так и практического характера. Значимость работы определяется тем, что в ней предпринята попытка комплексного подхода к исследованию состояния и тенденций старения населения в современных условиях развития общества; выявлена специфика, связанная с родом деятельности, местом проживания и на основе этого предложены направления, по которым могут быть даны рекомендации в области социального обеспечения населения.

Эмпирическую базу исследования составил вторичный анализ результатов переписей населения и статистических данных Организации Объединенных Наций. В работе используются данные из пересмотренного издания «Мировые демографические перспективы» 2019 года, опубликованного

Организацией Объединенных Наций, и его прогнозы до 2050 года (средний сценарий), а также данные из базы данных о человеческой смертности, которая обеспечивает более глубокую историческую глубину и более подробную информацию по некоторым странам (числа умерших по возрасту и году рождения).

Исследование фокусируется более конкретно на динамике старения, связанной с долголетием, о которой остается много неизвестных. Например, как и почему тренды ожидаемой продолжительности жизни различаются в зависимости от страны, пола или социального статуса? Каковы факторы, определяющие рекордную продолжительность жизни и недавние колебания ожидаемой продолжительности жизни?

Основные результаты представлены в виде серии графиков и диаграмм, отображающих ключевые демографические показатели для каждой группы развития ООН, группы доходов Всемирного банка, географического региона, микрорегиона и страны или территории за выбранные периоды или даты в пределах за последние 100 лет. Хотя скорость и масштабы старения варьируются в зависимости от региона мира в соответствии с демографической историей каждой страны, тем не менее прогнозируется, что число людей старше 65 лет вырастет с 700 миллионов в 2020 году до 1,5 миллиарда в 2050 году, увеличившись с 9,3 % до 15,9 % населения.

Структура работы. Магистерская работа состоит из введения, двух разделов, заключения, списка использованных источников и приложений.

Основное содержание работы. В 1944 году французский демограф, антрополог и социолог Альфред Сови назвал французское население самым старым в мире. В то время как соотношение «пожилых» в возрасте старше 60 лет (пожилые люди) и «детей» моложе 20 лет (дети) составляло 15 на 100 человек в 1790 году, в 1942 году оно составляло 52 человека на 100 человек. Опираясь на работу демографа Жана Буржуа-Пиша, он объяснил в 1954 г., что нынешняя динамика старения, наиболее выраженная во Франции, чем где-либо еще, объясняется снижением рождаемости, которое увеличивает долю пожилых

людей в населении¹. Это увеличение доли самых пожилых людей называется старением населения.

Динамика старения варьируется от одной страны к другой, и на глобальном уровне старение все еще не очень выражено. Молодое население все еще велико, и его численность уменьшается с возрастом из-за устойчиво высокой смертности во многих странах. Хотя скорость и масштабы старения варьируются в зависимости от региона мира в соответствии с демографической историей каждой страны, тем не менее прогнозируется, что число людей старше 65 лет вырастет с 700 миллионов в 2020 году до 1,5 миллиарда в 2050 году, увеличившись с 9,3% до 15,9% населения мира².

Общество ищет способы справиться с этим бумом старения и его многочисленными последствиями, которые часто рассматриваются как дестабилизирующая тенденция, угрожающая равновесию социальных систем и, в частности, социальной защите.

Демографические, социальные и экономические проблемы и последствия старения населения принимают различные формы в зависимости от конкретных условий каждой страны и зрелости их систем социального обеспечения. В данной выпускной квалификационной работе охватывается ряд промышленно развитых стран с высокой продолжительностью жизни, схожих по показателям здоровья, социального и экономического развития. Их ожидаемая продолжительность жизни больше, чем в среднем по миру, и их пожилое взрослое население быстро увеличивается в течение нескольких десятилетий, в том числе долгожители. Население также стареет в остальном мире, иногда быстро, но со значительно отличающимися последствиями, которые заслуживают дополнительного анализа. В странах с высокой смертностью (особенно в Африке) ситуация совершенно иная, с точки зрения не только демографических и эпидемиологических изменений, но и здравоохранения,

¹ А. Сови. Общая теория населения. Том второй. Жизнь населений. Перевод с французского Ф.Р. Окуновой. М.: Прогресс 1977. 519 С.

² По данным Организации Объединенных Наций, 2019

социального и экономического развития. В этих странах на динамику старения влияет крупномасштабная национальная и международная миграция, которая обуславливает специфические жизненные траектории, демографическое поведение и семейные ситуации.

Сосредоточив внимание на промышленно развитых странах, можно использовать обилие информационных источников по гуманитарным и социальным наукам, которые по-прежнему в значительной степени сосредоточены вокруг западного мира, чтобы исследовать конкретные проблемы, с которыми они сталкиваются.

Население считается стареющим, когда его возрастной состав изменяется с течением времени за счет увеличения доли пожилых людей³. Чтобы измерить этот процесс, необходимо сначала определить, что подразумевается под «пожилым человеком». Традиционно человек считается старым, когда его/ее хронологический возраст достигает фиксированного возраста, выбранного условно и который варьируется в зависимости от типа исследования или анализа. Возраст 60 или 65 лет обычно берется в качестве порогового значения, а иногда 80 или 85 лет, если ориентироваться на самых старых; но другие подходы позволяют изменить этот пороговый возраст так, чтобы можно было принять во внимание основные изменения в условиях жизни за десятилетия.

Изменения в возрастной структуре: пирамида населения и возрастные темпы численного прироста

Пирамиды населения с течением времени становятся все более тяжелыми, и они выявляют уникальные закономерности бэби-бумов и бэби-спадов в разных возрастных группах в каждой стране. Для всех 40 стран с 1950 по 2020 год, а затем с 2020 по 2050 год пирамида становится уже в основании (старение снизу) и шире вверху (старение сверху), постепенно переходя от треугольника к форме дымохода.

³ Gérard Calot, Jean-Paul Sardon Les facteurs du vieillissement démographique, May 1999, Population (French Edition) 54(3):509-552

По данным Организации Объединенных Наций, в ближайшие годы старение в Южной Корее ускорится, так что в 2050 году ее население будет самым пожилым (38,1%). Франция в этом году должна занять промежуточное положение (27,8%).

Как упоминалось ранее, существенный рост абсолютного и относительного числа пожилых людей, хотя и неоднородный в разных странах, связан со специфическими для страны моделями рождений, смертей и (часто в меньшей степени) миграционных потоков.

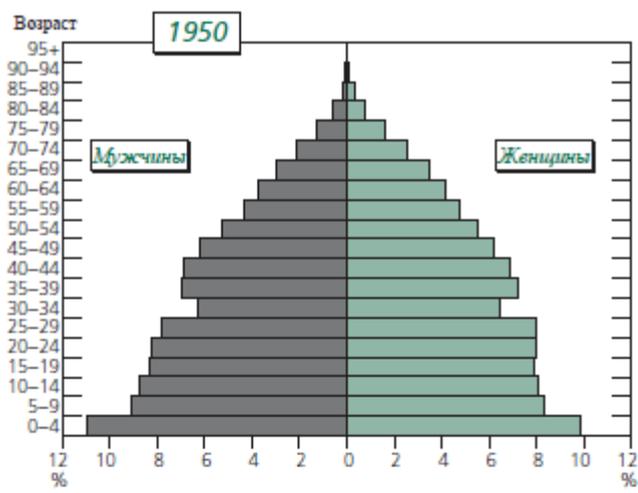
Хотя смертность в возрасте до 65 лет низка во многих странах, все же можно ожидать дальнейшего сокращения этих преждевременных смертей. Частично предотвратимая смертность, связанная с рискованным поведением или неадекватным медицинским обслуживанием, должна снизиться в ближайшие годы. В странах с низкой смертностью более 1 из 10 смертей происходит после 90 лет, по сравнению с 1 из 33 в 1950-х годах.

Уровень смертности увеличивается медленнее или даже стабилизируется в очень преклонном возрасте. Для объяснения этого замедления был выдвинут ряд гипотез:

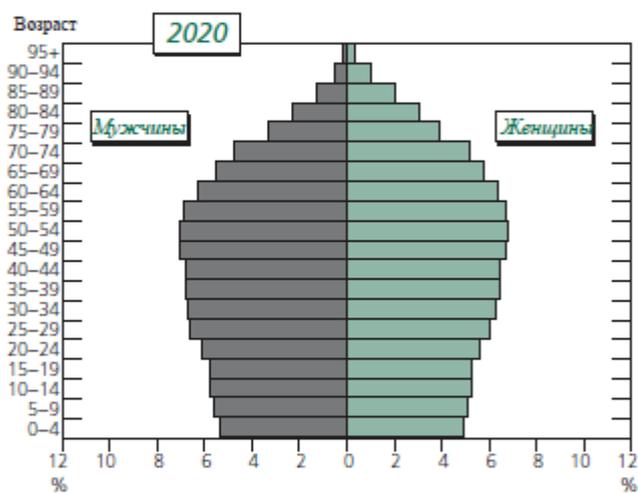
- отбор наиболее устойчивых индивидов, менее чувствительных к факторам риска для здоровья, проявляющимся до преклонного возраста;
- замедление процесса старения в этом возрасте;
- чрезмерно предохраняющий образ жизни или окружающая среда, которые снижают риск заболевания или травмы.

Показатели изменения продолжительности жизни человека

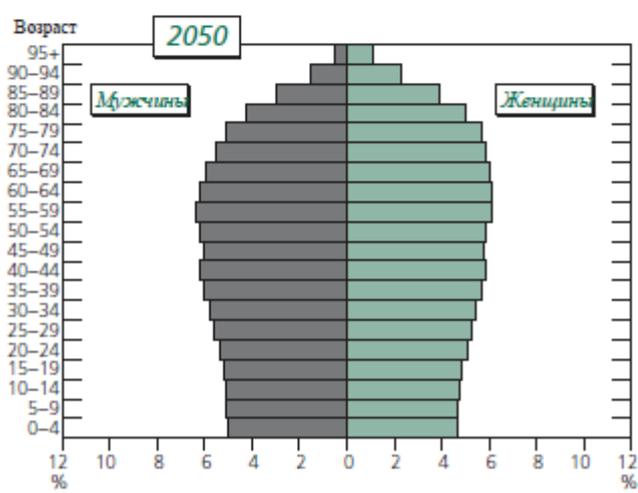
Ожидаемая продолжительность жизни не отражает полную динамику смертности среди пожилых людей. Хотя в нем указан средний возраст смерти в данном году, он ничего не говорит о распределении возрастов на момент смерти. Кривые показывают сдвиг смертности в сторону преклонного возраста.



Возрастная группа (лет)	Мужчины %	Женщины %
0-14	28.8	26.2
15-64	64.1	65.0
65+	7.2	8.7
85+	0.3	0.4



Возрастная группа (лет)	Мужчины %	Женщины %
0-14	16.7	15.4
15-64	65.7	62.9
65+	17.6	21.7
85+	1.9	3.5



Возрастная группа (лет)	Мужчины %	Женщины %
0-14	15.2	14.1
15-64	58.9	56.0
65+	25.9	29.9
85+	5.0	7.3

Рисунок - Пирамиды населения (%) 40 стран с высокой продолжительностью жизни в 1950, 2020 и 2050 годах

Первые оценки воздействия пандемии COVID-19 на общую смертность в Европе свидетельствуют о высоких уровнях избыточной смертности, особенно в

пожилом возрасте⁴. Во время первой волны (март – апрель 2020 г.) смертность увеличилась на 70% по сравнению с предыдущими годами в Испании, на 47% в Италии, на 43% в Бельгии и Великобритании и на 28% во Франции, но всего на 4% в Германии, что было лучше, чем в других местах. Во время второй волны в Европе наблюдалась дальнейшая избыточная смертность, последствия которой различались в разных странах.

Смертность от нейродегенеративных заболеваний и деменции резко увеличилось; многие смерти, ранее приписываемые старости (причина резкого снижения), теперь диагностируются более точно и переклассифицируются, часто как деменция. Но рост смертности от деменции также отражает увеличение дожития до возрастов, когда заболевания этого типа более часты. Смертность от рака среди самых пожилых женщин остается стабильной в течение примерно трех десятилетий.

Таким образом, обстоятельства конца жизни, причины смерти и закономерности их изменения являются важными факторами при анализе прироста продолжительности жизни и ожидаемой продолжительности жизни, особенно в пожилом возрасте. Анализ причин смерти дает важную информацию о текущих тенденциях. Однако всегда трудно проводить сравнения во времени или между странами из-за методологических ограничений, таких как различия в исследуемых группах или из-за различий в определениях и тестах, используемых для выявления заболеваний. Улучшение состояния здоровья людей в стареющем населении является ключевой задачей, которую необходимо решать, принимая во внимание роль социальных, семейных и экономических обстоятельств.

Здоровье стареющего населения и продолжительность здоровой жизни

Старение населения лежит в основе многих индивидуальных, социальных и демографических проблем (качество жизни и здоровья, социальные и политические споры, динамика населения), которые до сих пор не вызвали

⁴ Dahoo U., Gaudy L., 2020, En France, comme en Europe, un pic de surmortalité lié à la Covid-19 fin mars-début avril, Insee focus, 200, July.

достаточной реструктуризации со стороны правительств для удовлетворения потребностей пожилых людей и ухода за ними. Старение оказывает давление на системы, построенные на различных демографических балансах, особенно на системы социальной защиты. Они должны быть обновлены и реорганизованы, чтобы адаптироваться к новым балансам. Рассмотрим последствия старения населения для здоровья и потребностей, связанных с потерей функциональной независимости, до рассмотрения семейных факторов и экономических вопросов, особенно тех, которые связаны с пенсионными системами и передачей из поколения в поколение.

Крайне важно знать, связаны ли годы ожидаемой продолжительности жизни с хорошим или плохим здоровьем. В 1980-е годы некоторые предсказывали пандемию психических расстройств и связанной с ними инвалидности, часто встречающуюся среди пожилых людей и, вероятно, затрагивающую все большее число людей⁵. Другие выдвинули сценарий, предполагающий снижение плохого здоровья в позднем возрасте, при котором преждевременная смерть практически отсутствует, а ожидаемая продолжительность жизни в конечном итоге достигает средней максимальной продолжительности жизни; например, 85 лет (Джеймс Фрайс, 1980). Третьи ожидали «динамического равновесия», вызванного вероятным увеличением плохого здоровья, связанного с увеличением возраста и развитием хронических заболеваний, в то время как тяжесть и последствия этих заболеваний уменьшаются⁶.

Показатели, учитывающие несколько аспектов здоровья

Эта программа направлена на то, чтобы включить полный спектр заболеваний в сводные показатели для описания состояния здоровья в различных регионах мира⁷. Риски распространенности, заболеваемости и смертности,

⁵ Kramer M., 1980, The rising pandemic of mental disorders and associated chronic diseases and disabilities, *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 62(S285), 382–397.

⁶ Manton K. G., 1982, Changing concepts of morbidity and mortality in the elderly population, *The Milbank Memorial Foundation Quarterly / Health and Society*, 60(2), 183–244.

⁷ Murray C. J. L., Salomon J. A., Mathers C., 2000, A critical examination of summary measures of population health, *Bulletin of the World Health Organization*, 78(8), 981–994.

связанные с рядом болезней, объединяются для оценки состояния здоровья населения. В контексте старения населения эта программа направлена на сравнение различных возрастных групп, стран, регионов страны или групп населения.

Параллельно с концептуальными достижениями в измерении здоровья пожилых групп населения, особенно с понятием инвалидности, в области геронтологии приобрело значение понятие слабости: оно основано на наблюдении за ситуациями полиморбидности, функционального упадка, утраты физиологических резервов и снижение шансов защитить себя или вылечиться от болезни.

Старение и биодемография в исследованиях здоровья

Биодемография — это область исследований, которая сильно выросла за последние 20 лет с ростом хронических заболеваний и слабости здоровья. В области здравоохранения биодемография использует демографию, эпидемиологию и биологию, добавляя биологический компонент к описанной выше модели развития инвалидности. Организм человека имеет ресурсы и резервы, которые определяют возникновение заболевания, возможность его излечения и риск функционального упадка. Эти ресурсы и запасы измеряются маркерами (или биомаркерами), идентифицируемыми с помощью биологических образцов (пробы крови, мочи и т.д.); к ним относятся, например, индикаторы воспалительных процессов, тесно связанных с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Эти маркеры варьируются в зависимости от условий жизни на протяжении всей жизни и накопления пережитых вредных ситуаций.

Биомаркеры позволяют анализировать связи между возрастом, полом и социальным положением, рисками для здоровья и смертности. Пожилые люди более уязвимы к функциональным нарушениям, инвалидизирующим заболеваниям и сложным состояниям здоровья (мультиморбидность). Поддержка или долгосрочный уход могут быть необходимы, если они испытывают ограничения в основных видах деятельности.

Тенденции рождаемости и их последствия

Сокращение числа детей в семье не обязательно связано с сокращением неформального ухода за детьми, поскольку на последнее влияет не только количество детей, но и их отношения и то, как они организуют себя, чтобы помогать своим родителям. Проблема будущего неформального ухода возникает особенно для лиц без детей, доля которых увеличивается. Бездетность увеличивает вероятность институционализации. Это также, по-видимому, связано с ухудшением самочувствия в пожилом возрасте.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Ввиду растущего числа пожилых людей и долгожителей вопрос их потребностей в уровне жизни, здравоохранении и помощи является приоритетом государственной политики. Необходим целостный подход, учитывающий многочисленные факторы, лежащие в основе старения населения. Поколения пожилых людей характеризуются их прошлыми траекториями: профессиональной карьерой, брачным и семейным анамнезом, национальной или международной мобильностью проживания. Анализ пожилого населения во всем его разнообразии необходим, если понять динамику этого населения, определить ресурсы и оценить потребности, как удовлетворенные, так и неудовлетворенные.

Социальная структура поколений, достигших преклонного возраста, менялась на протяжении десятилетий и будет продолжать меняться в таких областях, как образование, профессиональная карьера и образ жизни, и все это, вероятно, повлияет на обстоятельства старения. Меняются и связи между социальной структурой населения, ресурсами и потребностями. Разве между старшими поколениями больше неравенства, чем среди более поздних? Ответ зависит от критерия социальной категоризации, используемого для сравнения подгрупп. Старение населения подвержено динамике, которая специфична для процесса старения, а также для соответствующих периодов и групп, влияние которых трудно распутать. Первые группы бэби-бума поднимают специфические проблемы старения из-за их уникальных траекторий: более длительные периоды образования и менее линейная или более продолжительная

карьера, особенно для женщин; разнообразная супружеская и семейная жизнь; большая продолжительность жизни; и оказание поддержки родителям-пенсионерам. Также были выявлены тенденции, характерные для этих поколений. Во Франции, например, недавно было показано, что поколения с 1941 по 1955 год, включая некоторые из поколений бэби-бума, испытали меньший рост ожидаемой продолжительности жизни, чем предшествующие или последующие поколения, независимо от рассматриваемого возраста. Этот вывод побудил пересмотреть некоторые демографические прогнозы.

Старение населения и диверсификация траекторий вызывают много вопросов. Некоторые из них уже давно являются предметом дискуссий и остаются таковыми, например, предел человеческого долголетия, старение на рабочем месте, уровень жизни пожилых людей, снижение функциональных возможностей и потребность в неформальном уходе. Возникли и другие проблемы, связанные с новыми формами партнерства или мобильностью по месту жительства в пожилом возрасте. Увеличение продолжительности жизни, особенно у пенсионеров, заставляет переосмыслить формы социального участия пожилых людей с точки зрения межпоколенческой поддержки, поддержки родственников-иждивенцев, гражданской, добровольной и политической активности. Необходимо лучше знать и признавать вклад старших поколений, принимая во внимание их потребности.

Понимание динамики старения и его семейных, социальных и экономических последствий требует различных дисциплинарных подходов, дополняющих демографический подход: биология и эпидемиология, экономика, география, социология и история — все они важны для контекстуализации основных демографических тенденций и их рассмотрения в перспективе. Междисциплинарные взаимодействия дополняют структурную разработку вопросов о том, что представляет собой увеличение возраста от одного периода к другому или от одной страны к другой, о влиянии социальной или географической мобильности, на изменения в поведении, выборе и семейных, социальных отношениях, или профессиональные ограничения, на

межпоколенческие связи, а также на «растягивание» жизненных циклов и увеличение возможных траекторий.

Необходимо активизировать исследования по вопросам старения населения, чтобы лучше понять устремления (выбор, предпочтения и т.д.), а также потребности соответствующих групп населения. Как пожилые люди завтрашнего дня будут заботиться о своем здоровье и как они захотят, чтобы им помогли, если они потеряют свою зависимость? Как они смогут поддерживать свою повседневную деятельность? Как их жизненный путь повлияет на их ресурсы и потребности?

Старение — это серьезная общественная проблема, к которой следует подходить с разных точек зрения, поскольку она влияет на большую часть политики социальной защиты: политику в отношении условий жизни, начиная с детства, которая частично определяет условия жизни в пожилом возрасте (включая борьбу с бедностью в семьях, неравенство в отношении здоровья и неравенство в образовании); политика в отношении труда, от которой будут зависеть ресурсы и здоровье пенсионеров; жилищная политика; политики управления ситуациями зависимости и уязвимости; и политика социальной интеграции.