

ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ СТУДЕНТОВ КАК ФАКТОР ПРЕОДОЛЕНИЯ ЭЙДЖИЗМА В МЕДИЦИНЕ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-167-169

УДК: 616-053.9

Старцева О. Н. *, Мокичева Н. А. 

ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России, Ярославль, Россия

*Автор, ответственный за переписку, Старцева Ольга Николаевна.

E-mail: startsevaon@ysmu.ru

Резюме

АКТУАЛЬНОСТЬ. Реализация национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» — одна из приоритетных задач государственной социальной политики РФ, важным направлением которой является совершенствование гериатрической и геронтологической помощи. При этом актуально повышение компетентности всех специалистов, работающих с пожилыми людьми. Однако, как показывает практика, довольно частым явлением, с которым сталкиваются пожилые пациенты в медицинских и социальных учреждениях, является геронтологический эйджизм. В связи с этим геронтологическое образование, включающее понимание закономерных процессов старения, этико-деонтологическое отношение к пожилым людям и формирование геронтологической компетентности, целесообразно начинать на этапе обучения студентов в медицинском вузе.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ. Выявить проявления геронтологического эйджизма среди студентов медицинского университета, разработать мероприятия для их профилактики.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. В исследование были включены студенты 2-го курса лечебного факультета Ярославского медицинского университета. В исследовании приняли участие 159 студентов, средний возраст составил $(19,38 \pm 1,52)$ года. Среди опрошенных было 78 юношей (49,1 %) и 81 девушка (50,9 %). Для раннего выявления эйджистских установок у студентов использовался опросник «Свобода от возраста «KPAINS» (Ильницкий А. Н., Прошаев К. И., Севастьянова Н. В., 2022), вопросы которого составлены по основным доменам жизнеспособности. Математико-статистическая обработка данных выполнена с использованием программы Statistika 6.0.

РЕЗУЛЬТАТЫ. В ходе исследования выявлено, что значительная часть будущих врачей считает, что пожилой возраст — это возраст болезней, присущих почти всем пожилым людям. При этом основные проявления геронтологического эйджизма выявлены во всех основных доменах жизнеспособности:

- Когнитивный домен — $(76,9 \pm 2,5)$ % студентов считают, что ухудшение памяти и внимания с возрастом вполне закономерны и присущи данному периоду; $(20,6 \pm 1,1)$ % студентов отмечают, что с возрастом затруднительно изучать что-то новое.
- Соматический домен — $(78,1 \pm 2,3)$ % студентов считают, что с возрастом организм будет давать сбой; $(80,6 \pm 2,5)$ % студентов уверены, что повышенное давление и одышка закономерно появляются с возрастом.
- Двигательный домен — $(90,6 \pm 1,7)$ % студентов отмечают, что с возрастом объем и характер физической активности должны быть более щадящими.

Показательно отношение студентов к вопросам оценки сенсорного домена. Так, $(68,3 \pm 1,2)$ % студентов уверены, что, чем старше человек, тем более вероятны проблемы со зрением и слухом, и это примета пожилого возраста, причем $(20,7 \pm 1,1)$ % студентов считают, что снижение с возрастом слуха и зрения не является аргументом для их коррекции. В ходе исследования также выявлены основные психосоциальные проявления геронтологического эйджизма. Так, $(53,2 \pm 2,1)$ % студентов считают, что с возрастом закономерно ухудшается психологическое состояние, а $(39,4 \pm 1,8)$ % студентов отметили, что одиночество с определенного возраста — это естественное состояние и оно преобладает у пожилых людей. Заслуживает внимания и тот факт, что в ходе исследования $(16,9 \pm 0,5)$ % студентов отметили у себя проблемы в общении и коммуникации с пожилыми людьми, а это не может не сказаться в дальнейшем на их профессиональной деятельности. С учетом выявленных установок целесообразно, начиная с младших курсов обучения в медицинском вузе, наряду с реализацией стандартных образовательных программ дополнительно включать образовательные мероприятия с использованием разных вариативных форм работы по вопросам возраста и старения с последующими практическими занятиями в учреждениях здравоохранения и социального обслуживания. С целью повышения компетентности в области когнитивного домена возрастной жизнеспособности целесообразны дополнительные образовательные мероприятия по когнитивной сфере и ее возрастным изменениям, практические занятия по оценке когнитивных функций. С целью повышения компетентности в области соматического домена целесообразны дополнительные образовательные мероприятия по здоровому образу жизни, включая принципы здорового питания; информирование о факторах риска социально значимых заболеваний (сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, ожирение). Для повышения компетентного подхода в области двигательного домена целесообразно изучение видов физической активности в соответствии с рекомендациями ВОЗ, а также образовательные мероприятия по профилактике падений и организации доступной среды для пожилых людей. Правила общения с пожилыми людьми, имеющими нарушения зрения и слуха, должны обсуждаться со студентами в рамках повышения компетентности в области сенсорного домена возрастной жизнеспособности. Целесообразно практическое обучение студентов техникам взаимодействия при общении с пациентами

с разными типами сенсорных нарушений (проблемы со слухом, зрением или речью). Формирование у студентов компетентного подхода к работе с пожилыми людьми в области психологического домена возрастной жизнеспособности необходимо как для понимания возрастной психологии, так и для общения и коммуникации с пожилыми людьми. Для этого целесообразно развитие эмпатии и сочувствия в работе с пожилыми людьми, изучение вопросов геронтологической психологии, а также аспектов одиночества и его влияния на здоровье. Обучение ненасильственным формам коммуникации способствует развитию социальных навыков у студентов в работе с пожилыми людьми. Необходимо проведение занятий по психологическим аспектам геронтологического эйджизма, возможным способам его преодоления, семинаров по саморазвитию для повышения уверенности в себе и снижения страха перед старением.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости повышения геронтологического образования в высшей медицинской школе и предполагают наряду со стандартными образовательными программами включать образовательные мероприятия в соответствии с наличием эйджистских установок у студентов.

Ключевые слова: эйджизм; геронтологическое образование; студенты.

Для цитирования: Старцева О. Н., Мокичева Н. А. Геронтологическое образование студентов как фактор преодоления эйджизма в медицине пожилого возраста. *Российский журнал гериатрической медицины.* 2025; 25 (22): 167-169. DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-167-169

Поступила: 24.02.2025. Принята к печати: 25.02.2025. Дата онлайн-публикации: 05.05.2025

GERONTOLOGICAL EDUCATION OF STUDENTS AS A FACTOR IN OVERCOMING AGEISM IN GERIATRIC MEDICINE

Startseva O. N. *, Mokicheva N. A. 

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Yaroslavl State Medical University», Yaroslavl, Russia

* Corresponding author: Startseva Olga Nikolaevna. E-mail: startsevaon@ysmu.ru

Abstract

ACTUALITY. The implementation of the national project «Prolonged and Active Life» is one of the priority tasks of the Russian Federation's state social policy, with a key focus on improving geriatric and gerontological care. In this context, enhancing the competence of all professionals working with elderly individuals is of paramount importance. However, practical experience indicates that gerontological ageism remains a frequent issue encountered by elderly patients in medical and social institutions. Consequently, gerontological education, which encompasses an understanding of the natural processes of aging, ethical and deontological attitudes towards the elderly, and the development of gerontological competence, should be integrated into the curriculum of medical universities at the earliest stages of training.

STUDY OBJECTIVE. To identify manifestations of gerontological ageism among medical university students and to develop preventive measures to address them.

MATERIALS AND METHODS. The study included second-year students of the Faculty of Medicine at Yaroslavl State Medical University. A total of 159 students participated, with an average age of (19.38 ± 1.52) years. Among the respondents, 78 (49.1 %) were male, and 81 (50.9 %) were female. To detect early ageist attitudes among students, the «Freedom from Age» KPAINS questionnaire (Ilnitsky A. N., Proshchaev K. I., Sevastyanova N. V., 2022) was used. The questionnaire was structured according to the key domains of viability. Mathematical and statistical data processing was performed using the software Statistica 6.0.

RESULTS. The study revealed that a significant proportion of future physicians believe that old age is inevitably associated with diseases affecting nearly all elderly individuals. The primary manifestations of gerontological ageism were identified across all key domains of viability:

- Cognitive Domain: (76.9 ± 2.5) % of students believe that memory and attention deterioration is an expected and inherent aspect of aging, while (20.6 ± 1.1) % consider learning new information more difficult with age.
- Somatic Domain: (78.1 ± 2.3) % of students assume that the aging body will inevitably experience systemic failures, and (80.6 ± 2.5) % are convinced that high blood pressure and shortness of breath naturally emerge with aging.
- Motor Domain: (90.6 ± 1.7) % of students believe that physical activity levels should be significantly reduced with age.
- Sensory Domain: (68.3 ± 1.2) % of students are confident that vision and hearing deterioration are natural signs of aging, and (20.7 ± 1.1) % do not consider sensory decline as a compelling reason for correction.

The study also identified key psychosocial manifestations of gerontological ageism. Specifically, (53.2 ± 2.1) % of students believe that psychological well-being inevitably declines with age, while (39.4 ± 1.8) % consider loneliness a natural and predominant condition among elderly individuals. Notably, (16.9 ± 0.5) % of students reported experiencing personal difficulties in communicating with older adults, which may impact their future professional practice. Given these findings, it is advisable to introduce additional educational activities addressing aging-related issues in medical university curricula from the early years of study. These initiatives should be implemented alongside standard

educational programs and employ various interactive teaching methods, followed by practical training in healthcare and social service institutions. To enhance competence in the cognitive domain, supplementary educational activities on cognitive function and its age-related changes, as well as practical training in cognitive function assessment, are recommended. To improve knowledge in the somatic domain, educational programs should focus on promoting a healthy lifestyle, including principles of proper nutrition and awareness of risk factors for socially significant diseases (e.g., cardiovascular diseases, diabetes, and obesity). To foster a more competent approach in the motor domain, students should be educated on age-appropriate physical activity in accordance with WHO recommendations, as well as preventive strategies for falls and the creation of an accessible environment for the elderly. Regarding the sensory domain, students should be trained in communication strategies with elderly patients experiencing vision and hearing impairments. Practical instruction on effective interaction techniques for patients with different types of sensory deficits (hearing, vision, or speech impairments) should be incorporated. Developing a competent approach to the psychological domain is crucial for understanding gerontological psychology and facilitating communication with elderly patients. This requires training in empathy and compassionate care, understanding the psychology of aging, and addressing the effects of loneliness on health. Training in nonviolent communication techniques will help students develop essential social skills for interacting with elderly patients. Educational sessions on the psychological aspects of gerontological ageism, strategies for overcoming it, and self-development workshops to enhance self-confidence and reduce fear of aging should also be conducted.

CONCLUSION. The obtained results underscore the necessity of strengthening gerontological education in medical universities. Alongside standard educational programs, it is crucial to integrate targeted educational activities that address existing ageist attitudes among students.

Keywords: ageism; gerontological education; students.

For citation: Startseva O. N., Mokicheva N. A. Gerontological Education of Students as a Factor in Overcoming Ageism in Geriatric Medicine. *Russian Journal of Geriatric Medicine*. 2025; 2S (22): 167-169. DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-167-169

Received: 24.02.2025. Accepted: 25.02.2025. Published online: 05.05.2025

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ / ADDITIONAL INFORMATION

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Funding Sources: This study had no external funding sources.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с содержанием настоящей статьи.

Conflict of Interests. The authors declare no conflicts of interest.

Вклад авторов. Все авторы в равной степени участвовали в разработке концепции статьи,

получении и анализе фактических данных, написании и редактировании текста статьи, проверке и утверждении текста статьи.

Authors' contribution. All authors according to the ICMJE criteria participated in the development of the concept of the article, obtaining and analyzing factual data, writing and editing the text of the article, checking and approving the text of the article.

ORCID АВТОРОВ:

Старцева О. Н. / Startseva O. N. — 0000-0001-7504-3425

Мокичева Н. А. / Mokicheva N. A. — 0009-0001-4955-3031