

УДК 614: 316.356.2

Влияние социального здоровья пожилой семьи на адаптированность в современном обществе

The influence of the social health of an elderly family on adaptation in modern society

Касаркина Е.Н., ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева», eienovik@mail.ru

Бистяйкина Д.А., ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева», dinaraas@mail.ru

Бояркина А.Г., ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева», nastyaa.bo@gmail.ru

Kasarkina E., National research Mordovian State University named after N.P. Ogarev, eienovik@mail.ru

Bistyaikina D., National research Mordovian State University named after N.P. Ogarev, dinaraas@mail.ru

Boyarkina A., National research Mordovian State University named after N.P. Ogarev, nastyaa.bo@gmail.ru

DOI: 10.51379/KPJ.2023.160.3.034

Ключевые слова: пожилая семья, социальное здоровье, адаптация.

Keywords: elderly family, social health, adaptation.

Аннотация. Взаимосвязь между социальным здоровьем пожилой семьи и ее адаптированностью в современном обществе определяют актуальность статьи. Цель научной работы заключается в сравнении показателей социального здоровья пожилой семьи с показателями социальной адаптации. Авторами с помощью анкетного опроса специалистов социальной сферы и пожилых супругов, выявлено противоречие между потребностями пожилой семьи в признании общественной ценности как значимого социального института и возможностями адаптации в современных условиях. В работе представлена сущностная характеристика социального здоровья пожилой семьи и рассмотрены особенности социальной адаптации пожилой семьи в современном российском обществе. Выявлено, что успешность адаптации пожилой семьи в современном обществе зависит от ряда взаимосвязанных факторов: 1) независимой, безбедной и безопасной жизни; 2) социального здоровья; 3) востребованности; 3) участия в жизни общества (детей, внуков).

Abstract. The relationship between the social health of an elderly family and its adaptability in modern society determines the relevance of the article. The purpose of the scientific work is to compare the indicators of the social health of an elderly family with the indicators of social adaptation. The authors, using a questionnaire survey of social sphere specialists and elderly spouses, revealed a contradiction between the needs of an elderly family in recognizing social value as a significant social institution and the possibilities of adaptation in modern conditions. The paper presents the essential characteristics of the social health of an elderly family and examines the features of the social adaptation of an elderly family in modern Russian society. It is revealed that the success of the adaptation of an elderly family in modern society depends on a number of interrelated factors: 1) independent, comfortable and safe life; 2) social health; 3) demand; 3) participation in the life of society (children, grandchildren).

Введение. Проблема исследования состоит в противоречии между потребностями пожилой семьи в социальном здоровье, признании общественной ценности как значимого социального института и возможностями

адаптации в современных условиях. Социальное здоровье пожилой семьи является не только интегрированным отражением политических, социокультурных и экономических процессов, происходящих в обществе, но и зависит от ряда

взаимосвязанных условий: независимой, безбедной и безопасной жизни; удовлетворения брачно-семейными отношениями; занятости, востребованности; участия в жизни общества (детей, внуков). Однако состояние социального здоровья пожилой семьи сегодня можно оценить, как крайне неоднозначное, но в большей степени удовлетворительное, чем отличное или хорошее.

Прямая взаимосвязь между социальным здоровьем пожилой семьи и ее адаптированностью в современном обществе, также определяют актуальность нашего исследования. Основными критериями социальной адаптации по которым можно определить социальное здоровье пожилой семьи выступают не только характер социальной адаптации и отношение к инновационным процессам в социальной среде, но и использование ресурсов для адаптации и ее результат. Однако не всегда пожилая семья находится в положительных отношениях с обществом, выполняет личные, трудовые, общественные и семейные функции, ведет здоровый образ жизни, отстаивает свои интересы и способна созидать без конфликтов, что негативно сказывается на ее социальном здоровье. Социально-адаптированной является пожилая семья, которая действует в условиях собственного выбора, может оценивать социальные изменения на предмет выгодных условий и новых возможностей для самореализации, имеет собственные ресурсы и возможности для выхода из сложной ситуации.

Трактовка «здоровье» в законе не является сугубо медицинской и включает и нравственное и социальное благополучие. Однако если понятие «здоровье» в законе прописано, то до настоящего времени в нормативно-правовых актах нет определения понятия «социальное здоровье». Сущностная характеристика социального здоровья является востребованным предметом научных дискуссий следует отметить работы Л.А. Байкова [1], З.Х. Саралиевой, С.А. Судьина, А.М. Бекарева, Г.Л. Воронина [2], Н.В. Тимушкиной, Ю.А. Талагаевой [3], Р.А. Зобова, В.Н. Келасьева [4], А.А. Ковалевой [5], Б.Н. Покровского [6].

Трактовка «социальное здоровье» в науке включает в себя комплексную совокупность физического (физиологического), психического и социального статусов, детерминированных определенным ценностным мировосприятием, а также социокультурными и экономическими процессами, происходящими в обществе. Также, резюмируя разные точки зрения, можно сказать, что во взглядах на понятие «социальное здоровье» их объединяет то, что оно не сводится к

одним лишь медицинским показателем, а выступает в качестве социологической категории, интегрирующей комплекс статусных параметров социального субъекта.

Сущностная характеристика адаптации пожилой семьи в современном обществе также представляет интерес для науки и социальной практики, следует отметить работы Д.А. Бистяйкиной, Е.Г. Паньковой, Т.В. Соловьевой [7], Н.А. Бухаловой [8], Ю.Л. Воробьева, А.А. Попова [9], Л.С. Николаевой, О.Л. Логвиненко, О.В. Загорской [10].

Пожилая семья является объектом социальной работы, так как: в пожилом возрасте отмечается снижение качества и уровня жизни; наиболее актуальными проблемами для людей пожилого возраста становится сохранение здоровья; пожилая семья теряет многие социальные роли и функции; ограничивается социальная динамика и выбор альтернативных жизненных стратегий пожилых супругов; возрастает потребность в безопасности и стабильности; социально-экономические условия способствуют социальной эксклюзии пожилой семьи.

Показатели социального здоровья пожилой семьи, определяющих ее социальное здоровье: 1) является функциональным членом общества; 2) вовлечена в общественную деятельность; 3) способна к занятости; 4) поддерживает социальные контакты; 5) удовлетворена в браке; 6) уважаема в обществе.

Материалы и методы исследования. Исследование осуществлялось посредством анкетного опроса специалистов социальной сферы и пожилых супругов, а также методов анализа, индукции, дедукции, синтеза, сравнения, обобщения, интерпретации и системного метода.

Объект исследования – социальное здоровье пожилой семьи (на примере г.о. Саранск).

Предмет исследования – адаптация пожилой семьи в современных условиях России (на примере г.о. Саранск).

Цели исследования – изучить социальное здоровье пожилой семьи как фактор адаптации в современном российском обществе и выделить перспективы и рекомендации по решению проблемы адаптации и сохранения социального здоровья пожилой семьи институтом социальной работы.

В работе использованы данные: 1) анкетного опроса пожилых семей, обратившихся за помощью в ГБУ РМ «КЦСО по г. о. Саранск»; 2) анкетного опроса сотрудников ГБУ РМ «Комплексный центр социального обслуживания населения по г.о. Саранск»; ГБУ СОН РМ

«Саранский дом-интернат для престарелых и инвалидов»; ГБУЗ РМ «Поликлиника № 2».

Используя показатели социального здоровья пожилой семьи, выделенные нами с помощью специалистов, мы постарались выделить степень социального здоровья пожилых семей по их самооценкам. Обратимся к таблице 1.

Используя данные исследования, мы выяснили, что социальное здоровье определяет

способность пожилой семьи к социальной адаптации в обществе. Так пожилые семьи активные приверженцы здорового образа жизни и сочетающие физическое, духовное и социальное благополучие отмечают, что они приспособлены к условиям социальной среды посредством способности созидать, ставить новые цели, развиваться, см. таблицу 2.

Таблица 1. – Самооценка социального здоровья пожилыми семьями, %

Показатели социального здоровья пожилой семьи	Соответствие показателя в пожилой семье, %		
	Высокая	Средняя	Низкая
здоровый образ жизни	44,74%	36,84%	18,42%
сочетание физического, духовного и социального благополучия	42,11%	39,47%	18,42%
удовлетворенность в браке	47,37%	39,47%	13,16%
социальная активность, полноценная жизнедеятельность	36,84%	28,95%	34,21%
наличие друзей, детей, внуков, поддержание социальных контактов	60,53%	23,63%	15,84%
способность к занятости (уровень образования, род занятий, опыт работы)	36,84%	28,95%	34,21%
приспособление к социальным условиям и своим собственным возможностям	42,11%	39,47%	18,42%
уважение общества	42,11%	39,47%	18,42%
наличие конструктивных ценностей и наличие смысла жизни	36,84%	28,95%	34,21%
адекватное отображение окружающей среды и своего места и функций в ней	42,11%	39,47%	18,42%
стремление к сохранению здоровья, саморазвитию и самосовершенствованию	44,74%	36,84%	18,42%
удовлетворенность уровнем доходов, обеспеченность жильем	42,11%	39,47%	18,42%
способность конструктивно решать семейные конфликты в пожилой семье	44,74%	36,84%	18,42%
противостояние старению и другим формам деградации	36,84%	28,95%	34,21%
выполнение личных, трудовых, общественных, семейных функций	60,53%	23,63%	15,84%
гармония личностных смыслов пожилой семьи с ожиданием социума	36,84%	28,95%	34,21%
Средний процент	43,6%	36%	20,4%

Таблица 2. – Самооценка социальной адаптации пожилыми семьями, %

Показатели социальной адаптации пожилой семьи	Соответствие показателя в пожилой семье, %		
	Высокая	Средняя	Низкая
способность созидать, ставить новые цели, развиваться	42,11%	39,47%	18,42%
социальная востребованность опыта, знаний, навыков	36,84%	28,95%	34,21%
умение нести социальную ответственность	47,37%	39,47%	13,16%
действия приносят больше приобретений, чем потерь	36,84%	28,95%	34,21%
наличие новых ценностных ориентаций, которые не противоречат старым	44,74%	36,84%	18,42%
условия жизни вписываются в систему личных или семейных интересов	44,74%	36,84%	18,42%
подходящие обстоятельства для самореализации	36,84%	28,95%	34,21%
продуктивно используются собственные ресурсы, возможности	42,11%	39,47%	18,42%
самостоятельный выход из сложной ситуации, не надеясь на помощь других	36,84%	28,95%	34,21%
высокий социальный статус семьи в социальной среде	39,47%	36,84%	23,69%
социальная инклюзия (принадлежность или включение)	39,47%	36,84%	23,69%
наличие мотивации быть занятым, иметь хобби и другие социальные активности	42,11%	39,47%	18,42%
широкий круг интересов и потребностей	44,74%	36,84%	18,42%
качественный отдых и досуг	36,84%	28,95%	34,21%
стремление самореализоваться в любимом деле	60,53%	23,63%	15,84%
Средний процент	42,1%	34,1%	23,8%

Сравнивая полученные данные, отраженные в таблице 1 и 2 можно сказать, что пожилые семьи,

которые оценивают свое социальное здоровье положительно (43,6%) высоко оценивают и

степень своей социальной адаптации в обществе. Семьи, которые не высоко оценивают свое социальное здоровье (20,4%) испытывают и серьезные проблемы в социальной адаптации в обществе. Так пожилые семьи, имеющие высокую удовлетворенность в браке (47,37%), активные приверженцы здорового образа жизни (44,74%), сочетающие физическое, духовное и социальное благополучие (42,11%), успешно справляющиеся с выполнением личных, трудовых, общественных и семейных функций (60,53%) отмечают, что они приспособлены к условиям социальной среды посредством способности созидать, ставить новые цели, развиваться (42,11%), имеют стремление самореализовываться в любимом деле (60,53%), продуктивно используют собственные ресурсы, возможности (42,11%), умеют активно воздействовать на социальную среду и самих себя, социально ответственны (47,37%).

Результаты исследования. Проведенное исследование позволило выделить ряд положений, отражающих влияние социального здоровья пожилой семьи на адаптированность в современном обществе:

1. Социальное здоровье пожилой семьи является интегрированным отражением политических, социокультурных и экономических процессов, происходящих в обществе. Показателями социального здоровья пожилой семьи являются не только отсутствие болезней и физических дефектов, но ряд других показателей, наиболее важными из которых являются: здоровый образ жизни; гармоничное сочетание физического, духовного и социального благополучия пожилых супругов; удовлетворенность в браке; полноценное общение, наличие друзей, детей, внуков, поддержание социальных контактов; оптимальная социальная активность, полноценная жизнедеятельность, вовлеченность в общественную деятельность, занятость.

2. Возможности социальной адаптации пожилой семьи затрудняют не только плохое здоровье, но и низкое качество жизни, снижение доступности качественной медицинской помощи, социально-экономические проблемы в обществе. Успешность адаптации пожилой семьи в современном обществе зависит от ряда взаимосвязанных факторов: 1) независимой, безбедной и безопасной жизни; 2) социального здоровья; 3) востребованности; 3) участия в жизни общества (детей, внуков).

3. Существует прямая взаимосвязь между социальным здоровьем пожилой семьи и ее адаптированностью в современном обществе, так

ответили 100% опрошенных специалистов социальной сферы. Основными критериями социальной адаптации по которым можно определить социальное здоровье пожилой семьи выступают: 1) характер социальной адаптации (отметили 77,78% специалистов); 2) отношение к инновационным процессам в социальной среде (66,67%); 3) использование ресурсов для адаптации (61,11%); 4) результат социальной адаптации (55,56%).

4. Результаты опроса пожилых семей показали, что социальное здоровье пожилой семьи проявляется в разных взаимосвязанных формах: потенциал, капитал и актив. Источником социального здоровья пожилой семьи является потенциал, приобретаемый с момента создания семьи и употребляемый в процессе семейной жизнедеятельности и активности, но при этом, без дополнительных инвестиций потенциал постепенно расточается. При стремлении супругов сохранить потенциал социального здоровья семьи и дополнительных вложений в него, потенциал социального здоровья превращается в капитал. Реконструкция и пополнение капитала социального здоровья пожилой семьи с целью осуществления жизнедеятельности способствует переходу социального здоровья в актив.

5. Субъективными факторами, определяющими влияние социального здоровья пожилой семьи на адаптированность в современном обществе выступают: ресурсы семьи, семейная идентичность и мотивация. Ресурсы семьи включают: трудовые (умения, способности, занятость); материальные (недвижимость, деньги); физические (здоровье, крепкая нервная система); социальные (статус, связи). Семейная идентичность определяется теми установками и ценностями, которые доминируют в семье и в неформальном статусе членов семьи в ней. Мотивация детерминирует ориентиры жизненных позиций семьи, ее здоровьесберегающее поведение, и устанавливает негласные правила практик сохранения социального здоровья в пожилой семье.

6. Социально здоровые пожилые семьи отличаются: 1) активным характером социальной адаптации (отстаивают свои интересы, способны созидать, ставить новые цели, больше приобретают, чем теряют – так ответили 100% специалистов); 2) свободным отношением к инновационным процессам в социальной среде (оценивают изменения на предмет выгодных условий, новых возможностей для самореализации – так считают 88,89% специалистов); 3) продуктивным использованием

ресурсов для адаптации (имеют собственные ресурсы, возможности для выхода из сложной ситуации, не надеясь на помощь других – отмечают 66,67% специалистов); 4) успешным результатом социальной адаптации (высокий социальный статус, социальная инклюзия – мнение 55,56% специалистов).

7. Учет семейного статуса и удовлетворенности семейным положением должны явиться важными показателями социального здоровья пожилого человека в обществе. При решении проблемы адаптации и сохранения социального здоровья пожилой семьи институтом социальной работы важно учитывать то, что пожилые люди, получающие поддержку от семьи обладают большими условиями, способствующими сохранению социального здоровья. У них выше уровень удовлетворенности по различным критериям

способствующим адаптации и активному образу жизни.

Заключение. Новизна исследования заключается в том, что:

1. Эмпирически доказана зависимость адаптации пожилой семьи в обществе от состояния ее социального здоровья.

2. Выделена авторская характеристика показателей и социальных индикаторов социального здоровья пожилой семьи.

3. Предложены авторские трактовки понятий «социально здоровая пожилая семья» и «социально-адаптированная пожилая семья».

Обратимся к таблице 3 отражающей влияние социального здоровья пожилой семьи на адаптированность в современном обществе, составленной авторами по результатам исследования.

Таблица 3. – Влияние социального здоровья пожилой семьи на адаптированность в современном обществе: составлено авторами по результатам исследования

Критерии социальной адаптации	Социально здоровая пожилая семья	Социально нездоровая пожилая семья
Характер социальной адаптации	– <i>активный</i> (активное воздействие на социальную среду и на самих себя, отстаивание семьей своих интересов; способность создавать, ставить новые цели, ценности и модели действия приносят больше приобретений, чем потерь)	– <i>пассивный</i> (безропотное принятие семьей норм и ценностей новой социальной среды; стремление к регрессу, к увяданию, деградации, приобретение в новой среде больше потерь, чем знаний, умений и навыков)
Отношение к инновационным процессам в социальной среде	– <i>свободное</i> (основывается на вольном выборе семьи, изменения предполагают выгодные условия, новые ценностные ориентации не противоречат старым, предполагают новые возможности; новые условия социальной жизни вписываются в систему личных или семейных интересов и создаются благоприятные условия для их реализации)	– <i>приспособительное</i> (преобразования и новые ценности противоречат ценностям ориентациям семьи и/или ее ресурсам и возможностям, что принуждает принимать их и приводит семью к девиантному поведению или разводу из-за невозможности отстоять свои права или в знак протеста чуждой среде)
Использование ресурсов для адаптации	– <i>продуктивное</i> (семьей используются собственные ресурсы, возможности; семья активизируется самостоятельно для выхода из сложной ситуации, не надеясь на помощь других)	– <i>неэффективное</i> (социальное иждивенчество и выбор семьей стратегии самоограничения, пассивного приспособления, выжидания, ожидания помощи от государства, от других людей)
Результат социальной адаптации	– <i>успешная</i> (высокий социальный статус семьи в социальной среде, удовлетворенность средой в целом и социально-значимой деятельностью, социальная инклюзия)	– <i>неуспешная</i> (низкий социальный статус семьи в социальной среде, отсутствие социально-значимой деятельности, социальная эксклюзия)

Кризисные условия и непрочность социальных связей в современном обществе привела к тому, что гарантией счастливой старости сегодня является не государство, а семья, добрые отношения с супругом, детьми, внуками. Пожилые люди, получающие поддержку от семьи, обладают большими условиями и возможностями, способствующими

сохранению и продлению социального здоровья. У них выше уровень удовлетворенности по различным критериям, способствующим социальной адаптации и активному образу жизни. При решении проблемы адаптации и сохранения социального здоровья пожилой семьи важно учитывать то, что пожилые люди, получающие поддержку от семьи, обладают большими

условиями, способствующими сохранению социального здоровья. Неизбежные деформации в социальном статусе пожилой семьи влияют на успешность социальной адаптации и требуют выработки особых подходов, форм и методов социальной работы и социального обслуживания пожилых граждан. Решение проблемы адаптации

пожилой семьи должны исходить из показателей ее социального здоровья, которыми являются не только отсутствие болезней или инвалидности, но и здоровый образ жизни, гармоничное сочетание физического, духовного и социального благополучия пожилых супругов.

Литература:

1. Социальное здоровье: методология, теория и практика: монография / Л.А. Байкова [и др.]; Федеральное агентство по образованию, ГОУ ВПО «Рязанский гос. ун-т им. С.А. Есенина». – Рязань: [б. и.], 2006. – 183 с.
2. Социальные контексты здоровья: монография / З.Х. Саралиева, С.А. Судин, А.М. Бекарев, Г.Л. Воронин [и др.]. – Нижний Новгород: Изд-во НИСОЦ, 2020. – 263 с.
3. Здоровый образ жизни: учеб. пособие; авторы сост.: Н.В. Тимушкина, Ю.А. Талагаева. – В 2 ч. Ч.1. – Саратов: Саратовский источник, 2015. – 104 с.
4. Зобов Р.А. Социальное здоровье и социализация человека: учеб. пособие / Р.А. Зобов, В.Н. Келасьев; Фак. социологии С.-Петерб. гос. ун-та. – Санкт-Петербург: Химиздат, 2005. – 166 с.
5. Ковалева А.А. Самосохранительное поведение в системе факторов, оказывающих влияние на социальное здоровье / А.А. Ковалева // Журнал социологии и социальной антропологии. – 2008. – Т. 11. – № 2. – С. 125-129.
6. Покровский Б.Н. Социальное здоровье как

- педагогическая категория / Б.Н. Покровский // Личность и культура. – 2010. – № 1. – С. 52-54.
7. Бистаякина Д.А. Исследование факторов долгожительства пожилых людей / Д.А. Бистаякина, Е.Г. Панькова, Т.В. Соловьева // Казанский педагогический журнал. – 2022. – № 2(151). – С. 253-258.
 8. Бухалова Н.А. Семья – основа бытия пожилого человека и гарант активной старости / Н.А. Бухалова // Вектор науки Тольяттинского государственного университета. – 2012. – № 2. – С. 110-113.
 9. Воробьев Ю.Л. Духовная жизнь пожилых людей в современном российском обществе: социологический аспект / Ю.Л. Воробьев, А.А. Попов // Вестник Самарского государственного университета. – 2007. – № 1. – С. 57-63.
 10. Николаева Л.С. Методология исследования пожилых семей в современной России / Л.С. Николаева, О.Л. Логвиненко, О.В. Загорская // Вестник Донского государственного аграрного университета. – 2015. – № 3-3 (17). – С. 56-61.

References:

1. Social health: methodology, theory and practice: monograph / L.A. Baykova [et al.]; Federal Agency for Education, the Ryazan State University named after S.A. Yesenin. – Ryazan: [B. I.], 2006. – 183 p.
2. Social contexts of health: a monograph / Z.H. Saraliev, S.A. Sudin, A.M. Bekarev, G.L. Voronin [et al.]. – Nizhny Novgorod: Publishing House of NISOC, 2020. – 263 p.
3. Healthy lifestyle: manual; authors comp.: N.V. Timushkina, Yu.A. Talagaeva. – At 2 h. h.1. – Saratov: Saratov source, 2015. – 104 p.
4. Zobov R.A. Social health and human socialization: manual / R.A. Zobov, V.N. Kelasyev; Fac. Sociology of St. Petersburg State University. – St. Petersburg: Himizdat, 2005. – 166 p.
5. Kovaleva A.A. Self-preserving behavior in the system of factors influencing social health / A.A. Kovaleva // Journal of Sociology and Social Anthropology. – 2008. – Vol. 11. – № 2. – Pp. 125-129.

6. Pokrovsky B.N. Social health as a pedagogical category / B.N. Pokrovsky // Personality and culture. – 2010. – № 1. – Pp. 52-54.
7. Bistyakina D.A. Research of factors of longevity of elderly people / D.A. Bistyakina, E.G. Pankova, T.V. Solovyova // Kazan Pedagogical Journal. – 2022. – № 2(151). – Pp. 253-258.
8. Bukhalova N.A. Family as a basis of being an elderly person and the guarantor of active old age / N.A. Bukhalova // Vector of Science of Togliatti State University. – 2012. – № 2. – Pp. 110-113.
9. Vorobyov Yu.L. Spiritual life of elderly people in modern Russian society: a sociological aspect / Yu.L. Vorobyov, A.A. Popov // Bulletin of Samara State University. – 2007. – № 1. – Pp. 57-63.
10. Nikolaeva L.S. Methodology of the study of elderly families in modern Russia / L.S. Nikolaeva, O.L. Logvinenko, O.V. Zagorskaya // Bulletin of the Don State Agrarian University. – 2015. – № 3-3 (17). – Pp. 56-61.

5.4.4. Социальная структура, социальные институты и процессы

Сведения об авторах:

Касаркина Елена Николаевна (г. Саранск, Россия), кандидат социологических наук, доцент, доцент кафедры социологии и социальной работы ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева» Историко-социологический институт, e-mail: eienovik@mail.ru

Бистяйкина Динара Асымовна (г. Саранск, Россия), кандидат социологических наук, доцент, доцент кафедры социологии и социальной работы ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева» Историко-социологический институт, e-mail: dinaraas@mail.ru

Бояркина Анастасия Геннадьевна (г. Саранск, Россия), магистр 2 курса Направления подготовки 39.04.02 Социальная работа ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева» Историко-социологический институт, e-mail: nastyaaboo@gmail.ru

