

Психолог

*Правильная ссылка на статью:*

Будякова Т.П. Психотипы пожилых людей в ходе взаимодействия с работниками социальных служб //

Психолог. 2024. № 6. DOI: 10.25136/2409-8701.2024.6.72078 EDN: HCSTBM URL:

[https://nbpublish.com/library\\_read\\_article.php?id=72078](https://nbpublish.com/library_read_article.php?id=72078)

## Психотипы пожилых людей в ходе взаимодействия с работниками социальных служб

Будякова Татьяна Петровна

ORCID: 0000-0003-1739-837X

кандидат психологических наук

профессор, кафедра психологии и психофизиологии, Елецкий государственный университет им. И.А. Бунина

399770, Россия, Липецкая область, г. Елец, ул. Коммунаров, 28

✉ [budyakovaelez@mail.ru](mailto:budyakovaelez@mail.ru)



[Статья из рубрики "Профессиональная психология"](#)

### DOI:

10.25136/2409-8701.2024.6.72078

### EDN:

HCSTBM

### Дата направления статьи в редакцию:

25-10-2024

**Аннотация:** Предметом исследования является изучение типов личности в пожилом возрасте. Актуальность работы определяется необходимостью выявления и описания типов личности пожилых людей, реализующих свое право на получение социальной помощи от государства. Это важно, поскольку эффективность социальной поддержки пожилым людям зависит от адресности ее оказания. При этом традиционно изучаются только общие типы пожилых людей, без относительно к фактору организованной формы социальной работы. Типологии пожилых людей, обращающихся за помощью в государственные структуры, предназначенные для целей социальной помощи и защиты, отсутствуют. Учет личности клиента социальных служб имеет первостепенное значение для полноценного удовлетворения разнообразных потребностей пожилого человека, в том числе в уважении, однако технологии такого учета не разработаны. В качестве основного метода исследования было применено интервью в фокус-группе. В состав фокус-группы вошли психологи, работающие в центре социальной защиты населения и

другие специалисты этой службы. С основным методом был сопряжен кейс-метод. Материалы, полученные с помощью кейс-метода, были использованы при формулировании типологий пожилых людей. Научная новизна исследования состоит в выявлении и описании трех типов типологий личности в пожилом возрасте. Речь идет об универсальных, частных и ситуационных типологиях. Было установлено, что для целей обслуживания клиентов в центрах социальной защиты населения наиболее эффективны ситуационные типологии, учитывающие характер ситуации, в рамках которой происходит работа с пожилым клиентом. Были описаны типологии для трех типичных ситуаций социального взаимодействия с пожилыми людьми: оказание гуманитарной помощи, оказание социальных услуг на дому и организация групп общения на базе центра социальной защиты населения. Особым вкладом автора является установление факта изменения типа поведения и, соответственно, типа личности в пожилом возрасте с учетом жизненно важных ситуаций взаимодействия с другими людьми.

**Ключевые слова:**

пожилой возраст, психотип, личность, социальная работа, фокус-группа, типологии личности, кейс-метод, социальная служба, социальная поддержка, психологическая помощь

*Исследование выполнено за счет гранта Российского научного фонда № 23-28-00306, <https://rscf.ru/project/23-28-00306/> «Концептуальные основы функционирования и развития антивиктимной личности в пожилом возрасте».*

Знание типологий личностей пожилых людей важно для обеспечения полноценного и позитивного взаимодействия с ними, оказания им качественной адресной консультационной и иной психологической помощи.

В современной науке присутствует пласт исследований, фиксирующий общий тип личности в пожилом возрасте. Так, был установлен факт психологической похожести пожилых людей друг на друга при их участии в оперативно-следственных мероприятиях, даже если пожилые свидетели различались по расовым признакам [14]. Сходные результаты были получены в медико-психологических исследованиях, когда было выявлено, что пациенты пожилого возраста, получающие сестринский уход на дому (лекарства, уколы и т.п.), практически все демонстрировали одинаковый тип поведения, в частности, высказывали высокую эмоциональную обеспокоенность при их посещении медицинскими сестрами вне зависимости от тяжести своего состояния [15]. На наш взгляд, общий тип поведения пожилых людей в определенных случаях, по-видимому, обусловлен особой потребностью во внимании, заботе и поддержке, в которой нуждаются люди этой возрастной категории, что стимулирует появление возрастных типологических признаков. При этом, наличие общих типологических признаков у пожилых людей, не отменяет разнообразие типов личностей в пожилом возрасте.

Между тем, как отмечается, в частности, в исследованиях, посвященных подготовке медицинских сестер к работе с пожилыми пациентами, программы обучения не включают знаний о типах личности пожилых людей. Доминирует презумпция, что уход за престарелыми не требует особых психологических навыков [20]. Это приводит к тому, что, например, у большинства выпускников медицинских колледжей в Австралии на фоне отсутствия информации о разнообразии типов пожилых людей формируется общий

негативный образ пожилого человека и сопряженное с ним активное нежелание исполнять свой медицинский долг в нише оказания медицинских услуг этой категории граждан [22].

Следует отметить, что существует и другой пласт исследований, в которых описаны разные типы личностей в пожилом возрасте. При этом важно подчеркнуть, что часть этих типологий направлена на урегулирование какой-то частной стороны жизни пожилого человека. Так, было установлено, что пожилые китайцы, проживающие в сельской местности, в зависимости от предпочитаемого вида социальной активности составляют не один тип личности туриста, а несколько [13]. Были сформулированы типы пожилых людей по типу питания, с целью снятия барьеров пищевого поведения к успешному старению [18]. В маркетинге были определены типологии пожилых покупателей [9] и т.д.

В некоторых современных исследованиях, например, в медицине, прослеживается тенденция использовать при изучении специфики психологических реакций пожилых пациентов универсальные типологии, не учитывающие специфику возраста. К примеру, для прогноза эффективности лечения пожилых людей применяется общая психологическая типология больных. Указанная типология включает четыре типа личностей по наименованию букв латинского алфавита, от А до D. Основание выделения типов: отношение к болезни и поведение в отношении здоровья. Личность типа А – агрессивна, В – расслаблена; С – напориста [16]. Больше всего исследуется тип D. Этот тип называется еще «неспокойный», у него самое низкое восприятие здоровья и неверное поведение в отношении здоровья [21; 25]. В некоторых исследованиях показывается, что тип D больше всего выражен у пожилых пациентов, но не исследуется специфика проявлений этого типа у разных пожилых людей [8].

Точно также при оказании психиатрической помощи пожилым пациентам применяется универсальная типология личности К. Леонгарда [2], здесь фактор психического расстройства выступает более важным критерием типологии, чем возраст пациента. Полагаем, что это не совсем правильно, так как пожилой возраст накладывает свой отпечаток на типологические проявления личности.

Это подтверждается в некоторых исследованиях пожилого возраста. Так, на необходимость трансформации известных типологий личности применительно к пожилому возрасту обратили внимание P. Steca, G. Alessandri, G.V. Caprara, когда установили, что общая модель личности, предложенная Г. Айзенком, требует адаптации для целей описания типов пожилых людей. По их мнению, новая модель должна включать как минимум три новых кластера: самочувствие, качество межличностных отношений, вовлеченность в досуговую деятельность [26].

Таким образом, тип поведения как внешнее проявление типа личности может быть обусловлен не только сложившимся в течении предыдущего онтогенеза типом характера, но и спецификой жизни в пожилом возрасте. Указанная позиция выражена в типологиях, специально созданных для целей социального обслуживания пожилых людей.

К примеру, для решения социальных проблем пожилого возраста была предложена типология, где типы пожилых людей выделяются по когнитивному статусу: «Независимый» (способный организовывать свою жизнедеятельность самостоятельно); «Испытывающий некоторые трудности» (хорошо ориентирующийся в повседневных типичных делах, но затрудняющийся в решении новых задач или ситуаций);

«Нуждающийся в наблюдении» (имеющий пониженную способность принимать бытовые решения) и «Неспособный принимать решения» [\[19\]](#). Вместе с тем, эта типология имеет больше не психологический, а медико-социальный характер, так как в ее основе заложен физический фактор, обусловленный здоровьем, – способности по самообслуживанию.

В современной психологической литературе предложены как универсальные психологические типологии пожилых людей, пригодные для определения типа любого пожилого человека, так и частные типологии, описывающие типы только определенной части пожилых людей.

Универсальную типологию личностей пожилых людей, до сих пор востребованную в науке, предложил в середине XX века S. Reichard. Указанная типология в целом основана на признаках принятия или непринятия пенсионером своего нового статуса. Показательно, что он выделил не один, а три типа личностей, которые признаны адаптивными для пожилого возраста. К ним относится, во-первых, зрелый тип, который не жалеет о прошлом и надеется на будущее. В силу этого этот тип активно участвует в жизни общества, в том числе, и после ухода из трудовой деятельности, проявляет интерес к различным увлечениям.

Второй адаптивный тип был назван «Кресло-качалка». Он принимает свой пожилой возраст и занимает позицию слабого, которому в силу преклонного возраста требуется материальная и эмоциональная поддержка. У него нет потребностей трудиться на пенсии, но он пытается комфортно жить в своем нынешнем положении неработающего пенсионера. Оборонительный тип (третий) также относится к адаптивному, но здесь личность применяет другие инструменты адаптации. Она старается поддерживать тот же уровень активности, что и в молодости, субъективно не признавая факта старения.

К неадаптивным были отнесены всего два типа: четвертый и пятый. Четвертый тип, названный «Злой», активно и агрессивно выражает разочарование через нападение на других, виня их в жизненных неудачах. Пятый тип «Ненавидящий себя» является неадаптивным в силу отсутствия позитивных представлений о себе и своей жизни [\[23\]](#).

Социально-ролевой подход был применен при выделении универсальных социально-психологических типов пожилых людей A. Baker и M. Silverstein. Ими были описаны такие типы как «Работник», «Родитель», «Опекун», «Волонтер» [\[11\]](#). Таким образом, даже универсальные типологии имеют ограничения, поскольку основаны на разных мереологических признаках.

Частные типологии были разработаны, например, для изучения социально-ролевых отношений в семье. Так, были выделены типологии бабушек по критерию отношения к внукам. N. Baydar и J. Brooks-Gunn по этому основанию выделили четыре типа бабушек. «Бабушки-домохозяйки» и «Молодые со связями» бабушки помогали ухаживать за внуками, а «Удаленные» и «Хилые» бабушки не обеспечивали ухода [\[10\]](#). А.С. Спиваковская по основанию включенности бабушек в семейную жизнь своих детей предложила два типа: «бабушка-жертва» и «бабушка-соперница» [\[7\]](#).

Таким образом, в отраслях современной науки, в том числе в различных отраслях психологии выработаны типологии пожилых людей, при этом чаще всего мереологические основания выделения типов выбираются в зависимости от проблемы, которая важна для пожилого возраста. При этом выделяются как общие типологические признаки пожилого возраста, так и различительные. Вместе с тем, практически не

изученными остались вопросы описания психологических типологий пожилых людей, обращающихся в центры социальной защиты населения, хотя для работников социальных служб важно правильно установить контакты с пожилым клиентом, чтобы помощь максимально отвечала его потребностям и при этом не дестабилизировать собственную личность после общения с нестандартным клиентом.

Объектом исследования выступил пожилой возраст, предметом – типы личности в пожилом возрасте. Научной новизной проведенного исследования стало выявление трех вариантов типологий личности в пожилом возрасте: универсальных, частных и ситуационных. Впервые было показано, что для целей обслуживания клиентов в центрах социальной защиты населения наиболее эффективны ситуативные типологии, учитывающие характер ситуации, в рамках которой происходит работа с пожилым клиентом.

### **Методика исследования**

*Методы исследования:* а) групповое интервью в фокус-группе. Групповое интервью в фокус-группе – это специально организованное общение людей, которые знакомы с определенной проблемой, поскольку ранее были участниками похожих ситуаций [\[24\]](#). После того, как сразу всей группе задавались вопросы интервью, каждый член фокус-группы должен был дать свой ответ на каждый вопрос;

б) кейс-метод. Кейс-метод был сопряжен с групповым интервью. Участники фокус-группы рассказывали конкретные ситуации, имевшие место в их практической деятельности.

Тема обсуждения в фокус-группе: «Типы пожилых клиентов».

Целями группового интервью в фокус-группе стали:

1. Выявление типов пожилых людей, обращающихся за помощью в социальные службы.
2. Определение способов взаимодействия с разными типами пожилых людей.

Базовые вопросы интервью: 1) Можно ли утверждать, что пожилые клиенты социальных служб составляют разные психологические типы или они типологически однородны?

2) Как Вы можете описать психологические особенности каждого типа клиента?

3) Какие приемы работы из Вашего опыта оказались наиболее успешны с каждым типом пожилых клиентов?

*Выборка.* Участниками фокус-группы стали психологи, работающие в отделе социальной защиты населения г. Ельца и другие работники этой структуры, имеющие большой опыт взаимодействия с пожилыми людьми, всего 6 человек. Модератором фокус-группы стал автор данной статьи.

### **Результаты**

Согласно правилам работы в фокус-группах [\[17\]](#) вначале была задана тема коллективного обсуждения: «Типы пожилых клиентов». Технологически работа в фокус-группе имела определённый алгоритм, направленный на активизацию у членов фокус-группы опыта учета различных поведенческих реакций пожилых клиентов центра социальной защиты населения при получении ими социальной помощи и поддержки. В частности, последовательно, анализировались ситуации, где проявлялись типологические свойства клиентов. Было выбрано три таких ситуации: а) раздача

гуманитарной помощи; б) участие пожилых людей в групповом общении; в) получение социальной и психологической помощи на дому.

Модератор стимулировал, чтобы члены фокус-группы не просто давали типологическую оценку своим клиентам, но и приводили конкретные примеры, которые подтверждали бы их позицию. В результате обмена и анализа опыта были выделены типы пожилых клиентов в зависимости от ситуации, в которой они актуализировались.

Рассмотрим последовательно типы личностей пожилых людей, проявившиеся в разных ситуациях социального взаимодействия. Работники социальной службы, кроме своих традиционных обязанностей, занимаются еще раздачей гуманитарной помощи, например, в случаях пандемии, ко дню пожилых людей и т.д. Участники фокус-группы выделили три типа получателей такой помощи: а) «обязанный», б) «подозрительный» и в) «агрессивный». Общение с каждым из типов потребовало индивидуального подхода. Так, пожилые люди «обязанного» типа, получая такую помощь, старались как-то отблагодарить волонтеров: кто-то, например, просил взять чуть-чуть чеснока из своего огорода, кто-то предлагал выпечку собственного приготовления. Волонтеры должны были вежливо и приветливо отказаться, чтобы не обидеть пожилого человека. Обязанным этот тип был назван потому, что получатели помощи субъективно считали себя обязанными как-то отплатить за доброту и внимание, которую к ним в принципе не обязаны проявлять посторонние люди.

Тип «Агрессивный» потребовал совсем иной психологической реакции. Представители этого типа изначально считали гуманитарную помощь своей собственностью, а не случайным благом. Они тщательно проверяли состав продуктов в передаваемом пакете и устраивали скандалы, в случае, если им казалось, что какой-то продукт отсутствует. Волонтеры в таких случаях должны были объяснять, что продуктовый набор собирался за счет благотворительности местных предпринимателей и то, что входило в его состав, определялось тоже ими. В одном из случаев, когда пенсионерка обвинила волонтеров в том, что в продуктовом наборе отсутствует шоколадка, один из них, предложил купить шоколадку скандальной женщине за счет своих средств. Этот психологический прием демонстрации своей добросовестности оказал стабилизирующее влияние на эмоционально возбужденную женщину.

Однако самым трудным в общении оказался третий тип «Подозрительный», поскольку вообще отказался от принятия гуманитарной помощи. Мотивацией отказа представителей подозрительного типа являлось опасение стать жертвой незнакомых людей. Психологический вывод, который был сделан волонтерами для этих случаев – проявление уважения к позиции пожилого человека. Здесь не нужно было настаивать и убеждать пенсионера открыть дверь, а следовало использовать юридико-психологическую формулу: «Принимать помощь – это право пожилого человека, а не его обязанность».

В ситуации получения социальной и психологической помощи на дому было зафиксировано четыре типа личностей: а) «религиозный»; б) «договорный»; в) «диктаторский»; г) «манипуляторский».

«Религиозный» тип демонстрировал полное смирение с трудной жизненной ситуацией, обусловленной старением организма и непростой экономической ситуацией. Этот тип нашел для себя психологические формулы совладания, которые социальный работник должен поддерживать, чтобы не разрушать стабильность функционирования личности в таких случаях. Вот пример одного из кейсов, в которых проявился этот тип.

Кейс 1. Пожилая женщина живет одна, к ней раз в месяц в день получения пенсии приходит внук. Формулы смирения с текущей ситуацией таковы: «Господь мне помогает, посылая тех людей, которые мне нужны»; «Господь насытит меня»; «Господь не оставит» и др.

«Договорный» тип демонстрировал поведение, которое можно описать как требование выполнения тех предписаний, которые были в договоре на социальное обслуживание: «Я плачу за такую-то услугу, Вы должны ее оказать». С таким типом легче всего общаться, так как каждая сторона знает пределы своих прав и обязанностей.

«Диктаторский» тип личности пожилого получателя социальных услуг на дому проявлялся в таких формулах общения как: «Я не разрешаю тебе уходить!»; «Ты должна прийти завтра в такое-то время!» и т.п. Этот тип личности требовал беспрекословного подчинения от работника социальной службы, показывая свою лидирующую позицию в социально-ролевой диаде и зависимую позицию социального помощника. Общение с такими людьми потребовало особой гибкости и театральности.

«Манипуляторский тип» демонстрировали пожилые люди с развитой фантазией. Они придумывали любые поводы, чтобы заставить работника социальной службы сделать что-то больше, чем их прямые обязанности по договору социального обслуживания, сочиняя разные, почти фантастические истории. В таких случаях как поддержка фантазий, так и намеренное их разрушение могут привести к конфликтам с клиентом.

Среди участников групп общения в центре социальной защиты актуализировались четыре типа пожилых людей: а) «позитивный»; б) «критический»; в) «безразличный» и г) «намеренно конфликтный».

«Позитивный тип» – это люди, осознающие ценность каждого участника группы общения. Они ведут себя внимательно и доброжелательно по отношению как к психологу, так и ко всем присутствующим в группе, независимо от того, давно ли его знают или это – новичок. Этот тип похож по психологическим характеристикам на хорошо адаптированный к пожилому возрасту универсальный зрелый тип, описанный S. Reichard [\[23\]](#).

«Критический тип» вел себя как цензор, оценивал технику проведения занятий. К примеру, одна из клиенток постоянно напоминала: «Я хочу прояснить, насколько качественно Вы нас обслуживаете», давала советы по улучшению технологий общения в группе (кейс 2). По мнению участников фокус-группы, данный тип надо поддерживать, поскольку его небезразличие позволяет совершенствовать механизмы общения с пожилыми людьми.

К «Безразличному» типу мы отнесли тех участников групп общения, которые вели себя отчужденно, не демонстрируя интереса к групповым событиям и процессам. Большинство из таких пожилых приходило редко, пропускали большинство занятий. Кейс 3 показывает суть этого типа. На вопрос: «Придете ли Вы в следующий раз?» клиентка ответила: «Я не понимаю, зачем я здесь? Я не чувствую себя пожилым человеком». Этот тип явно неадаптирован к своему пенсионному статусу и чувствует себя некомфортно в социальной роли пенсионера. Этот типаж близок к позитивному «Оборонительному» типу, описанному S. Reichard [\[23\]](#), поэтому и психологическая работа с ним должна строиться как с позитивным типом: поддерживать претензии на противодействие возрастным изменениям.

«Намеренно конфликтный» тип продемонстрировал, что развитие и изменение личности



продолжается и в пожилом возрасте, что новый тип личности может быть сформирован и в серебряный период жизни. В фокус-группе этот тип был описан как человек, который приходит в группу общения, чтобы развить те стороны своей личности, которые ранее были намеренно подавлены социальными условностями и правилами. Этот тип демонстративно привлекает внимание к своей персоне, причем делая это в конфликтной форме. Например, пожилой даме не хватило чайной ложечки в общем чаепитии (кейс 4). Она демонстративно потребовала разобраться, почему именно ей не досталось ложечки. Большая часть времени общения ушла на ее успокоение, все объясняли, что никто не хотел ее обидеть, ей нашли сразу три ложечки на выбор, но настроение у всех было испорчено. При индивидуальном общении с психологом о причинах такого поведения эта пожилая женщина рассказала, что в течение предыдущей жизни старалась со всеми ладить, не заявлять о своих интересах, всем уступать, чтобы не было напряженных отношений. Пожилой возраст, как она полагает, дал ей возможность применить другую модель поведения, которую она всегда избегала, чтобы проверить ее эффективность. В таких случаях необходима психологическая консультативная помощь, иначе начнется фиксация на негативных формах поведения, что может привести к разрушению социальных контактов у таких клиентов.

### **Обсуждение результатов**

Исследование показало, что в пожилом возрасте могут проявляться разные типы поведения и, соответственно, разные типы личностей. В фокус-группе не было выявлено общего типа поведения, характерного для всех пожилых людей, что свидетельствует о том, что рассматриваемые ситуации социального взаимодействия не стимулировали формирования общих стандартов поведения.

Среди описанных типов личности, проявившихся в ситуации групп общения в центре социальной защиты населения, были выявлены типы, похожие на имеющиеся в типологии S. Reichard. Это доказательство того, что типология S. Reichard отражает именно тип общения и представления себя в малой социальной группе, однако малоприменима в иных случаях.

Кроме того, универсальная типология, описанная Suzanne Reichard, была создана как результат изучения английских пенсионеров. Отсюда некоторые варианты, описанные ею, не типичны для российского общества, например, вариант «Кресло-качалка» – это тип времяпрепровождения английского аристократа, а не отечественного пожилого рабочего или фермера. Более соответствует отечественным реалиям универсальная типология пожилых людей, предложенная А.В. Кячкиным, которая использовалась и другими исследователями серебряного возраста [5]. Однако данная типология использует настолько разные основания для выделения типов, что требует серьезной доработки. Так, А.В. Кячкиным были выделены «Семейный» и «Одинокый» типы наряду с «Творческим», «Социальным», «Политическим», «Религиозным», «Больным» и «Угасающим» типами. Очевидно, что типы «Семейный» и «Одинокый» должны составлять отдельную типологию по основанию наличия семейных связей, также, как и типы «Угасающий» и «Социальный», поскольку имеют общий мереологический признак – участие в социальной жизни и т.д. [3]. Из типов, описанных А.В. Кячкиным, некоторые типы коррелируют с выделенными нами, к примеру «Позитивный» коррелирует с «Социальным», а тип «Религиозный» нашел применение в нашей типологии. Однако поскольку типы, выделенные А.В. Кячкиным, не привязаны к определённым ситуациям, а претендуют на универсальность, то это затрудняет формулирование правил оказания консультационной и психотерапевтической помощи в конкретных случаях.



Одним из результатов нашего исследования стало доказательство того, что типологии личности пожилого человека могут иметь как универсальный, так и ситуационный характер, то есть тип поведения и, соответственно, тип личности зависит от типичной ситуации, в которой оказывается пожилой человек. Закономерность полученных нами результатов подтверждают данные виктимологии (науке о жертве). В рамках этой науки, имеющей солидную психологическую составляющую, были сформулированы как универсальные, так и ситуационные типологии жертв преступлений. Две наиболее известные универсальные типологии жертв преступлений были созданы Д.В. Ривманом: «Активный тип», «Пассивный тип» и т.д. [6]. Кроме того, были разработаны типологии, различающиеся в зависимости от вида преступления, совершенного в отношении жертвы, например, типология жертв терроризма [4], типология жертв посягательств на половую свободу [1] и др. Эти типологии носят ситуационный характер, так как обусловлены ситуативным фактором – обстоятельствами совершенного преступления.

В проведенном нами эмпирическом исследовании был подтвержден факт продолжающегося развития личности в пожилом возрасте, установленный ранее в других исследованиях [12]. Наше исследование показало, что в пожилом возрасте могут формироваться и новые типы личностей, даже альтернативные ранее сформированным. Так, неконфликтный тип может трансформироваться в конфликтный.

Нами было показано, что в некоторых ситуациях социального взаимодействия, важных в пожилом возрасте: получение гуманитарной помощи, получение социальных услуг на дому и общения в специально созданных группах общения на базе центра социальной защиты населения оказались значимыми типы поведения, обусловленные самим характером ситуации. Это говорит о том, что общие типологии личностей, разработанные в психологии ранее, но не учитывающие специфики пожилого возраста, должны быть адаптированы к специальным условиям социального взаимодействия в позднем онтогенезе.

### **Заключение**

Причинами формирования разных типов личности в пожилом возрасте могут быть самые разные факторы и их надо учитывать в консультационной и психотерапевтической работе с пожилыми клиентами социальных служб. Среди этих факторов могут быть переоценка жизненных ценностей и форм общения, освоение новых стандартов поведения, а не только сложившиеся личностные черты, ставшие основой акцентуаций характера, а также кризисные и стрессовые переживания.

Выявление типов личности важно для построения логики продуктивного взаимодействия с пожилыми клиентами социальных служб в зависимости от их индивидуально-типологических особенностей. В этом плане сама организация общения в рамках фокус-группы создала возможность обратить внимание на проблему типологий личности в пожилом возрасте и освоить новые приемы поведения с типологически разными людьми.

Было установлено, что можно выделить три варианта типологий личности в пожилом возрасте: универсальные, частные и ситуационные. Для целей обслуживания клиентов в центрах социальной защиты населения наиболее эффективны ситуативные типологии, учитывающие характер ситуации, в рамках которой происходит работа с пожилым клиентом.

Вместе с тем, другие ситуации социального взаимодействия в пожилом также могут стимулировать иные типы личностей, что требует дальнейшего изучения.

Можно сформулировать некоторые **рекомендации** по формированию готовности работников социальных служб к взаимодействию с разными типами пожилых клиентов. Во-первых, в программы обучения социальных работников должны быть включены темы по изучению особенностей личности пожилых людей. Во-вторых, заслуживают внимание, зарубежные программы, ориентированные на обучение безработных молодых людей оказанию помощи пожилым людям [27]. Эти программы также должны включать информацию о типах личности в позднем онтогенезе. В-третьих, социальные службы должны ориентировать всех родственников пожилых людей на понимание лабильности личности в пожилом возрасте.

## Библиография

1. Абызов Р.М., Заварыкин И.Н. Виктимное поведение в генезисе изнасилования // Известия Алтайского государственного университета. 2015. № 2-1. С. 15-18.
2. Корнилов В.В., Шешенин В.С., Малкина Н.А. Психотерапия у пациентов пожилого возраста с аффективными расстройствами в исходе патологической реакции горя // Консультативная психология и психотерапия. 2021. Том 29. № 4. С. 111-126. DOI: 10.17759/cpr.2021290407
3. Макарова Т.В. Типология жертв терроризма // Юридические исследования. 2013. № 8. С. 213-226. DOI: 10.7256/2305-9699.2013.8.9338 URL: [https://e-notabene.ru/lr/article\\_9338.html](https://e-notabene.ru/lr/article_9338.html)
4. Макарова Т.В. Типология жертв терроризма // Юридические исследования. 2013. № 8. С. 213-226. DOI: 10.7256/2305-9699.2013.8.9338 URL: [https://e-notabene.ru/lr/article\\_9338.html](https://e-notabene.ru/lr/article_9338.html)
5. Оконешникова О.В. Типы социальной субъектности в пожилом возрасте // Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия 12. Психология. Социология. Педагогика. 2011. № 3. С. 111-120.
6. Ривман Д.В. Криминальная виктимология. Санкт-Петербург, 2002. 304 с.
7. Спиваковская А.С. Психотерапия: игра, детство, семья. Том 2. Москва: ООО Апрель Пресс, ЗАО Изд-во ЭКСМО-Пресс, 2000. 464 с.
8. Сумин А.Н., Красилова Т.А., Сумина Л.Ю. Субклинический атеросклероз и тип личности у пациентов пожилого возраста // Клиническая геронтология. 2012. № 7-8. С. 18-22.
9. Angell R., Megicks P., Memery J., Heffernan T., Howell K. Understanding the older shopper: A behavioural typology // Journal of Retailing and Consumer Services. 2012. Vol. 19. Is. 2. March. P. 259-269. DOI: 10.1016/j.jretconser.2012.01.007
10. Baydar N., Brooks-Gunn J. Profiles of grandmothers who help care for their grandchildren in the United States // Family Relations. 1998. Vol. 47. P. 385. DOI: 10.2307/585269
11. Baker L. A., Silverstein M. Depressive symptoms among grandparents raising grandchildren: the impact of participation in multiple roles // Journal of Intergenerational Relationships. 2008. No 6. P. 285-304. DOI: 10.1080/15350770802157802
12. Field D., Millsap R.E. Personality in advanced old age: continuity or change? // Journal Gerontology. 1991. Vol. 46. P. 299-308. DOI: 10.1093/geronj/46.6
13. Cheng H., Yang Z., Ren Y. Understanding elderly rural stayers in China: A new model for active ageing // Tourism Management Perspectives. 2022. Vol. 43. July. 100995. DOI: 10.1016/j.tmp.2022.100995
14. Gier V.S., Kreiner D.S., Lampinen J.M. Factors Affecting Recognition of Senior Citizens in a Silver Alert // Journal of Police and Criminal Psychology. 2017. V. 32. P. 185-196.
15. Heyn L., Brembo E.A., Eide H., Hafskjold L., Sundling V. Older persons' expressed worries during nursing care at home: Do health complexity and nature of nursing care in the visit matter? // Patient Education and Counseling. 2021. Vol. 104. Is. 10. P. 2418-2424.

DOI: 10.1016/j.pec.2021.07.019

16. Kim S., Choi M., Lee J.H., Kim H. et al. Type D personality, cognitive illness perception, depression, approach coping, and self-management among older adults in long-term care hospitals: Structural equation modeling // Geriatric Nursing. 2022. Vol. 48. November–December. P. 150-157. DOI: 10.1016/j.gerinurse.2022.09.011

17. Lathia T., Chittem M., Chawak S., Katdare P., Jayaram S., Medical K., Selvan C. Experiences and expectations of physician communication: A focus group discussion with Indian patients with type 2 diabetes mellitus // Chronic Illness. 2023. September. DOI: 10.1177/17423953231200683

18. Maître I., Sulmont-Rossé C. et al. Food perception, lifestyle, nutritional and health status in the older people: Typologies and factors associated with aging well // Appetite. 2021. Vol. 164. September. 105223. DOI: 10.1016/j.appet.2021.105223

19. Miyamori D., Yoshida S., Kashima S. et al. How the 2018 Japan Floods Impacted Nursing Home Admissions for Older Persons: A Longitudinal Study Using the Long-Term Care Insurance Comprehensive Database // Journal of the American Medical Directors Association. 2023. Vol. 24. Is. 3. March. P. 368-375. DOI: 10.1016/j.jamda.2022.11.021

20. Nay R., Garratt S., Koch S. Challenges for Australian Nursing in the International Year of Older Persons // Geriatric Nursing. 1999. Vol. 20. Is. 1. P. 14-17. DOI: 10.1016/S0197-4572(99)70050-9

21. Nefs G., Speight J., Pouwer F., Pop V., Bot M., J. Denollet J. Type D personality, suboptimal health behaviors and emotional distress in adults with diabetes: Results from Diabetes MILES – The Netherlands // Diabetes Research and Clinical Practice. 2015. Vol. 108. Is. 1. April. P. 94-105. DOI: 10.1016/j.diabres.2015.01.015

22. Rayner J.-A., Fetherstonhaugh D., Beattie E., Harrington A., Jeon Y., Moyle W., Parker D. "Oh, older people, it's boring": Nurse academics' reflections on the challenges in teaching older person's care in Australian undergraduate nursing curricula // Collegian. 2023. Vol. 30. Is.1. February. P. 141-146. DOI: 10.1016/j.colegn.2022.08.009

23. Reichard S., Livson F., Petersen P.G. Aging and personality: a study of eighty-seven older men. New York: Arno Press, 1980.

24. Salhiya R.D. Self-Perception for Women in Man Dominated Professions in Gaza // International Journal of Arts and Social Science. 2023. Vol. 6. Is. 2. February. P. 104-114.

25. Seki K., Ikeda T., Urata K., Shiratsuchi H., Kamimoto A., Hagiwara Y. Correlations between implant success rate and personality types in the older people: A preliminary case control study // Journal of Dental Sciences. 2022. Vol. 17. Is. 3. July. P. 1266-1273. DOI: 10.1016/j.jds.2021.11.014

26. Steca P., Alessandri G., Caprara G.V. The utility of a well-known personality typology in studying successful aging: Resilients, undercontrollers, and overcontrollers in old age // Personality and Individual Differences. 2010. Vol. 48. Is. 4. March. P. 442-446. DOI: 10.1016/j.paid.2009.11.01

27. Wong R.N., Bayuo R.N. et al. The Effects of the Connecting All Generations Through the Gerontech (CARETech) Program on Motivating Young People to Enter the Elderly Care Sector // Journal of Adolescent Health. 2024. Vol. 75. Is. 5. P. 801-808. DOI: 10.1016/j.jadohealth.2024.06.015

## Результаты процедуры рецензирования статьи

*В связи с политикой двойного слепого рецензирования личность рецензента не раскрывается.*

*Со списком рецензентов издательства можно ознакомиться [здесь](#).*

На рецензирование представлена статья «Психотипы пожилых людей в ходе

взаимодействия с работниками социальных служб». Работа представляет собой краткую постановку проблемы, проведение краткого теоретического анализа, а также эмпирического исследования.

Предмет исследования в работе не сформулирован. В то же время работа нацелена на выявление типов пожилых людей, обращающихся за помощью в социальные службы, а также определение способов взаимодействия с разными типами пожилых людей.

Методология исследования. В работе проведен обобщающий обзор и анализ опубликованных в российских и зарубежных изданиях исследований, которые рассматривают затронутую проблему.

При проведении эмпирического исследования были использованы следующие методы:

- а) Групповое интервью в фокус-группе. Групповое интервью в фокус-группе – это специально организованное общение людей, которые знакомы с определенной проблемой, поскольку ранее были участниками похожих ситуаций. После того, как сразу всей группе задавались вопросы интервью, каждый член фокус-группы должен был дать свой ответ на каждый вопрос;
- б) Кейс-метод. Кейс-метод был сопряжен с групповым интервью. Участники фокус-группы рассказывали конкретные ситуации, имевшие место в их практической деятельности.

Участниками фокус-группы стали психологи, работающие в отделе социальной защиты населения г. Ельца и другие работники этой структуры, имеющие большой опыт взаимодействия с пожилыми людьми, всего 6 человек. Модератором фокус-группы стал автор данной статьи.

Актуальность исследования обусловлена тем, что в отраслях современной науки, в том числе в различных отраслях психологии выработаны типологии пожилых людей. При этом чаще всего основания выделения типов выбираются в зависимости от проблемы, которая важна для пожилого возраста. При этом выделяются как общие типологические признаки пожилого возраста, так и различительные. Вместе с тем, практически не изученными остались вопросы описания психологических типологий пожилых людей, обращающихся в центры социальной защиты населения, хотя для работников социальных служб важно правильно установить контакты с пожилым клиентом, чтобы помощь максимально отвечала его потребностям и при этом не дестабилизировать собственную личность после общения с нестандартным клиентом.

Научная новизна исследования. Автором было отмечено следующее:

- Исследование показало, что в пожилом возрасте могут формироваться и новые типы личностей, даже альтернативные ранее сформированным (так, неконфликтный тип может трансформироваться в конфликтный);
- В некоторых ситуациях социального взаимодействия, важных в пожилом возрасте (получение гуманитарной помощи, получение социальных услуг на дому и общения в специально созданных группах общения на базе центра социальной защиты населения) оказались значимыми типы поведения, обусловленные самим характером ситуации. Следовательно, общие типологии личностей, разработанные в психологии ранее, но не учитывающие специфики пожилого возраста, должны быть адаптированы к специальным условиям социального взаимодействия в позднем онтогенезе.
- Причинами формирования разных типов личности в пожилом возрасте могут быть самые разные факторы (переоценка жизненных ценностей и форм общения, освоение новых стандартов поведения, а не только сложившиеся личностные черты, ставшие основой акцентуаций характера, а также кризисные и стрессовые переживания).

Автором отмечается, что выявление типов личности важно для построения логики продуктивного взаимодействия с пожилыми клиентами социальных служб в зависимости от их индивидуально-типологических особенностей.

Стиль, структура, содержание. Стиль изложения соответствует публикациям такого уровня. Язык работы научный. Структура работы четко прослеживается, автором выделены основные смысловые части. Логика в работе представлена. Содержание статьи отвечает требованиям, предъявляемым к работам такого уровня. Объем работы достаточный для того, чтобы раскрыть предмет исследования.

Во вводной части кратко определена тема исследования и обозначены ее «проблемные» зоны. Автором выделено несколько направлений исследований:

- исследования, которые фиксируют общий тип личности в пожилом возрасте;
- исследования, которые посвящены подготовке медицинских сестер к работе с пожилыми пациентами;
- исследования, которые описывают разные типы личностей в пожилом возрасте и т.д.

В основной части автором представлены результаты эмпирического исследования и их обсуждение.

В завершающем разделе автором сформулированы общие выводы и подведены основные результаты.

Библиография. Библиография статьи включает в себя 26 отечественных и зарубежных источников, издания за последние три года практически отсутствуют. В список включены, в основном, статьи, тезисы и монографии. Помимо этого, имеются также учебные материалы, информационные издания. Источники оформлены не во всех позициях корректно и однородно (особенно, при описании интернет-источников).

Апелляция к оппонентам.

Рекомендации:

- 1) провести анализ большего числа научных источников, в том числе современных, поскольку затронутая проблема активно рассматривается отечественными и зарубежными исследователями; теоретический анализ именно современных источников является недостаточным;
- 2) во вводном разделе сформулировать объект, предмет, научную новизну проведенного исследования;
- 3) сформулировать рекомендации по результатам проведенного исследования;
- 4) представить перспективы дальнейшего исследования, в том числе, эмпирического.

Выводы. Проблематика затронутой темы отличается несомненной актуальностью, теоретической и практической ценностью. Статья будет интересна специалистам, которые занимаются проблемами психологического и социального сопровождения пожилых людей. В том числе, важным является вопрос о выделении психотипов пожилых людей и особенности их взаимодействия с окружающими. Статья может быть рекомендована к опубликованию. Однако важно учесть выделенные рекомендации и внести соответствующие изменения. Это позволит представить в редакцию научно-методическую и научно-исследовательскую работу, отличающуюся научной новизной и практической значимостью.

## **Результаты процедуры повторного рецензирования статьи**

*В связи с политикой двойного слепого рецензирования личность рецензента не раскрывается.*

*Со списком рецензентов издательства можно ознакомиться [здесь](#).*

Предметом исследования в представленной статье являются психотипы пожилых людей в ходе взаимодействия с работниками социальных служб.

В качестве методологии предметной области исследования в данной статье были использованы дескриптивный метод, метод категоризации, метод анализа, а также «групповое интервью в фокус-группе» и «кейс-метод».

Актуальность статьи не вызывает сомнения, поскольку в современных условиях возрастает значение оказания помощи пожилым людям, особую роль в этом процессе играют работники социальных служб. Однако пожилой возраст имеет много особенностей, которые оказывают влияние на выстраивание социальных отношений с окружающими и отражается на качестве жизни пожилых людей. В этом контексте изучение психотипов пожилых людей в ходе взаимодействия с работниками социальных служб представляет научный интерес среди различных ученых.

Научная новизна исследования заключается в изучении по авторской методике и последующим выявлении психотипов пожилых людей в процессе их взаимодействия с работниками социальных служб на примере специалистов отдела социальной защиты населения г. Ельца.

Статья написана языком научного стиля с использованием в тексте исследования изложения различных позиций ученых к изучаемой проблеме, использованием терминологии, характеризующей предмет исследования, а также подробным описанием хода проведения исследования и полученных результатов.

Структура статьи, к сожалению, не полностью выдержана с учетом основных требований, предъявляемых к написанию научных статей. Структура данного исследования включает в себя вводную часть, методику исследования, результаты, обсуждение результатов, заключение и библиографию.

Содержание статьи отражает ее структуру. В частности, особый интерес представляет выявленная в ходе исследования тенденция, что «в пожилом возрасте могут проявляться разные типы поведения и, соответственно, разные типы личностей. В фокус-группе не было выявлено общего типа поведения, характерного для всех пожилых людей, что свидетельствует о том, что рассматриваемые ситуации социального взаимодействия не стимулировали формирования общих стандартов поведения».

Библиография содержит 27 источников, включающих в себя отечественные и зарубежные периодические и неперіодические издания.

В статье приводится описание различных позиций и точек зрения ученых, характеризующих различные подходы к рассмотрению психотипов личности в пожилом возрасте и особенностей их проявления при выстраивании социальных отношений с окружающими. В статье содержится апелляция к различным научным трудам и источникам, посвященных этой тематике, которая входит в круг научных интересов исследователей, занимающихся указанной проблематикой.

В представленном исследовании содержатся выводы, касающиеся предметной области исследования. В частности, отмечается, что «причинами формирования разных типов личности в пожилом возрасте могут быть самые разные факторы и их надо учитывать в консультационной и психотерапевтической работе с пожилыми клиентами социальных служб. Среди этих факторов могут быть переоценка жизненных ценностей и форм общения, освоение новых стандартов поведения, а не только сложившиеся личностные черты, ставшие основой акцентуаций характера, а также кризисные и стрессовые переживания».

Материалы данного исследования рассчитаны на широкий круг читательской аудитории, они могут быть интересны и использованы учеными в научных целях, педагогическими работниками в образовательном процессе, руководителями и работниками социальных служб, гериатрических центров, специалистами, взаимодействующими и работающими с пожилыми людьми, психологами, социальными работниками, социологами, аналитиками и экспертами.

В качестве недостатков данного исследования следует отметить, то, что особое внимание целесообразно было бы уделить структуре научной статьи и отдельным ее элементам, в частности, сформулировать и выделить отдельным заголовком введение,

выделить и обозначить обзор литературы в структуре исследования. Предложенные в конце текста статьи рекомендации целесообразно было бы встроить в текст исследования после обсуждения результатов и выводов, а не завершать ими исследование. Кроме обобщающего заключения можно было бы сформулировать также и выводы по результатам проведенного исследования. Указанные недостатки не снижают научную и практическую значимость самого исследования, однако их необходимо оперативно устранить, доработать текст статьи, а рукопись рекомендуется вернуть на доработку.