

предметного поля меняется, а научное поле не меняет структуры, т.е. остаются те же самые подсистемы, мы все время находимся в рамках профессиональных проблем. Идет существенный перекокс в обсуждение социальных проблем и, кажется, если все время будем придумывать новые социальные проблемы, то и теории будут меняться, и наука.

Подводя итоги, чл.-корр. РАН **Ж.Т. Тощенко** обратил внимание, что актуальность и важность обсуждаемой темы подтверждена количеством и активностью участников Научного совета. Докладчики продемонстрировали, что социология может уйти в глубины, которые важны только для узкого круга специалистов, поэтому важно представлять свои знания так, чтобы они стали интересны более широкому кругу слушателей, что и было сделано. Трактовки глобализации преобразовывались, но какая она, под каким флагом и где она должна быть, на эти вопросы еще предстоит ответить, в том числе социологической науке.

Э.К. БИЙЖАНОВА

БИЙЖАНОВА Элиза Камчыбековна, науч. сотр., Центр изучения регионов России Института социологии ФНИСЦ РАН, Москва, Россия (biyghanova@isras.ru).

RUSSIAN SOCIOLOGISTS ON THE 20TH ISA CONGRESS: REFLEXING A DISCUSSION

DOI:

Eliza K. BIYZHANOVA, Research Fellow, Center for the Study of Russia's Regions, Institute of Sociology of FCTAS RAS, Moscow, Russia (biyghanova@isras.ru).

© 2023 г.

КАК АКТИВИЗМ ЗДОРОВЬЯ МЕНЯЕТ ОБЩЕСТВО

В рамках исследовательского комитета «Социология здоровья» на XX Всемирном социологическом конгрессе в Мельбурне была организована сессия «Социальные аспекты активизма в сфере общественного здоровья: глобальные, национальные и локальные перспективы». Организаторами и модераторами сессии выступили социологи из Санкт-Петербургского университета, проф. **В.И. Дудина** и проф. **О.И. Бородкина**.

В контексте основной повестки Конгресса, на сессии состоялось обсуждение социальных измерений активизма здоровья с точки зрения его влияния на жизнь современного общества. Хотя активизм в сфере здоровья является важным ресурсом здравоохранения, однако он редко становится предметом отдельного рассмотрения и анализа в социологии. Поэтому сессия с таким названием привлекла большое количество заинтересованных участников из разных стран мира. В выступлениях участников сессии из Индии, Австралии, Японии, Испании, Швеции, Португалии, Бразилии было представлено социологическое осмысление современных активистских практик в области общественного здоровья, существующих как в виде общественных объединений и движений, формирующихся вокруг проблем здоровья, так и в более диффузных формах социальной самоорганизации.

Одним из наиболее актуальных направлений активизма в сфере общественного здоровья является борьба за улучшение доступа к медицинской помощи. Особенно остро проблема доступа стоит в географически удаленных регионах, которые традиционно испытывают нехватку медицинских ресурсов. В этих условиях работа местных сообществ,

проявляющих инициативу по улучшению доступа к услугам здравоохранения, может играть особую роль. В докладе **М. Патра** (Колледж Маулана-Азад, Индия) «Общественное движение за доступ к необходимой медицинской помощи: кейс-стади в сельском центре первичной помощи в Индии», речь шла о способах улучшения доступа к медицинской помощи через локальные общественные движения. Объектом представленного качественного социологического исследования стала борьба местного сообщества в удаленном сельском поселении Западной Бенгалии, за доступ к медицинским услугам. Представленный кейс продемонстрировал, каким образом активность местного сообщества в сотрудничестве с неправительственными организациями и грамотная апелляция к судебной системе могут способствовать улучшению доступности медицинской помощи для населения удаленных регионов.

Пример социологического изучения активизма в области репродуктивного здоровья был представлен в докладе **Б. Джонсон** (Мельбурнский королевский технологический ун-т, Австралия), **П. Шейкс** (Ун-т Джеймса Кука, Австралия) и **К. Мэйли** (Ун-т Ла Троба, Австралия) «Активизм в сфере здоровья и психосоциальные последствия неожиданных результатов пренатальной диагностики». Авторы рассказали о так называемом «незаметном» активизме здоровья в области дородовой диагностики аномалий развития плода. Хотя психологически тяжелый опыт беременных женщин, столкнувшихся с неожиданной информацией о генетических аномалиях плода, является достаточно распространенным явлением, психосоциальные последствия получения такой информации не часто учитываются специалистами, сопровождающими беременных. В докладе были представлены результаты социологического исследования австралийской некоммерческой организации, которая занимается обучением специалистов, работающих с беременными. Разработка обучающих программ, призванных помочь в особо сложных ситуациях, например, таких как прерывание беременности по медицинским показаниям, осуществляется на основе изучения жизненного опыта людей, уже столкнувшихся с неожиданными результатами пренатального тестирования. Проект представляет собой пример того, как некоммерческие организации пытаются решить проблемы взаимодействия профессионалов и получателей медицинских услуг, объединяя исследовательскую и практическую составляющие.

Важной задачей, решаемой активистами в сфере общественного здоровья, является изменение отношения общества к людям с заболеваниями, которые подвергаются общественной стигматизации. Доклад **Г. Осимы** (Ун-т Мэйдзи, Япония) был посвящен обсуждению того, как уязвимые группы могут формировать информационную повестку, включая в нее свои проблемы и, тем самым, привлекать внимание к своему положению. Представленное в докладе исследование развития ВИЧ-активизма в Японии с точки зрения особенностей коммуникации активистов с обществом было проведено с использованием устных интервью, историй жизни и биографий. Результаты исследования показали, что ВИЧ-активизм в форме художественного перформанса нацелен на построение коммуникации с целью «заставить общество услышать» истории о жизни людей с ВИЧ. Жизненные истории в этом контексте выступили инструментом привлечения внимания общества к проблемам уязвимых групп. Исследование практик включения ВИЧ/СПИДа в число обсуждаемых общественных проблем способствует теоретическому осмыслению активности уязвимых групп по работе со своим окружением (с «другими»).

Активизм медицинских профессионалов представляет собой еще одну разновидность активизма здоровья. Как правило, он направлен на преобразование систем здравоохранения с точки зрения экспертного понимания существующих проблем. Анализу роли медицинских профессионалов в общественном движении против диет из перспективы социологии знания был посвящен доклад **Н. Йовановски** и **Т. Йагер** (Мельбурнский ун-т, Австралия). Медицинские работники, участвующие в движении против диет, пытаются обосновать важность отхода от парадигмы здравоохранения, которая фокусируется на весе как детерминанте здоровья и рассматривает ожирение как глобальную причину болезней. Они продвигают нейтральную или инклюзивную парадигму, которая признает

разнообразие телесных форм и размеров и делает акцент на том, что практики здоровья более важны, чем снижение веса само по себе. Цель исследования состояла в выяснении влияния жизненного опыта (например, опыта жизни с лишним весом) и опыта, приобретенного в процессе профессионального обучения и работы, на взгляды медицинских работников, участвующих в антидиетической активности. На основании фокус-групп и глубоких интервью с женщинами-медиками, авторы выявили устойчивое влияние личного жизненного опыта на формирование профессионального мировоззрения медицинских работников. В то же время, роль медицинских профессионалов в общественном движении была признана амбивалентной. Хотя специалисты, выступающие против диет, сосредоточены на улучшении здоровья и борьбе с весоцентризмом, их часто обвиняют в деполитизации истоков антидиетической активности.

Изменение социальных и поведенческих стереотипов, которые прямо или косвенно оказывают негативное влияние на здоровье людей, является одной из задач социального активизма здоровья. **Д. Ла Парра-Касадо** (Ун-т Аликанте, Испания) и **А.-Б. Коэ** (Ун-т Умео, Швеция) в докладе «Обращение к маскулинности для противодействия насилию: как создаются социальные инновации в различных типах организаций в Испании и Швеции» акцентировали внимание на важности исследования стереотипов и паттернов поведения, способствующих распространению и сохранению практик домашнего насилия и насилия со стороны интимного партнера. Исследование, проведенное по методологии обоснованной теории на основе качественных интервью с представителями некоммерческих и общественных организаций в Испании и Швеции, работающих в сфере предотвращения насилия, выявило существенную гендерную асимметрию в направленности усилий рассмотренных организаций. В основном, работа ведется среди женщин и акцент делается на вопросах, как не допустить насилия или как ему противостоять, а необходимость профилактики мужского насильственного поведения обычно не рассматривается в качестве отдельной задачи. Работу с мужчинами и обращение к маскулинности в этом контексте авторы исследования трактуют как социальную инновацию, которая постепенно, хотя и медленно, распространяется как в некоммерческих, так и в общественных организациях соответствующего профиля.

Социальный активизм здоровья, как правило, развивается в контексте практик участия, вовлекающих граждан в процессы принятия решений. По мнению многих исследователей, развитие практик участия должно способствовать улучшению управления здравоохранением и повышению качества и доступности медицинской помощи. Проблемам оценки усилий по эффективности вовлечения населения в практики участия был посвящен доклад **М. Серапиони** (Центр социальных исследований, Португалия) и **Ж.П. Биспо Жуниор** (Федеральный ун-т Баии, Бразилия). Докладчики констатировали, что несмотря на многочисленные усилия по расширению участия в системах здравоохранения, степень институционализации участия все еще далека от удовлетворительной. Авторы доклада провели анализ таких показателей участия в системах здравоохранения, как «репрезентация» и «эффективность». По мнению исследователей, репрезентация становится особенно проблематичным аспектом, поскольку классическое электоральное или статистическое представительство не охватывает все многообразие социальной активности в сфере добровольчества. Такие формы, как символическая репрезентация или экспериментальное участие, по их мнению, более адекватны для придания легитимности социальному участию в сфере здоровья. Эти формы позволяют представлять обычно исключаемые голоса и интересы, тем самым расширяя участие маргинализированных социальных групп. Что касается оценки эффективности, то выступающие выдвинули на первый план идею, согласно которой опыт участия должен оказывать влияние как на самих участников, с точки зрения расширения их прав и возможностей, так и на процессы принятия решений, способствуя влиянию граждан на политику в области здравоохранения. Особое внимание было обращено на отсутствие современных исследований по оценке эффективности

участия в системах здравоохранения и на важность разработки устойчивых и надежных оценочных моделей.

Участники сессии пришли к выводу, что социологическое осмысление современных практик активизма, направленных на расширение диалога систем здравоохранения и общества, на улучшение доступности медицинской помощи и устранение неравенства, на изменение поведения по отношению к различным заболеваниям, представляет обширный материал для развития социологии здоровья. Кроме того, исследования активизма здоровья могут рассматриваться как модель для изучения трансформирующей агентности в различных областях социальной жизни, поскольку именно в сфере общественного здоровья существуют достаточно надежные показатели для оценки эффективности тех или иных проектов и программ, такие как статистика смертности, заболеваемости и продолжительности жизни. В практическом плане, социологические исследования активизма здоровья и внедрение их результатов в практику, могут способствовать развитию систем участия в самых разных общественных сферах.

В.И. ДУДИНА

ДУДИНА Виктория Ивановна, д. социол. н., проф., зав. кафедрой прикладной и отраслевой социологии Санкт-Петербургского государственного университета, Санкт-Петербург, Россия (viktoria_dudina@mail.ru).

HOW HEALTH ACTIVISM IS CHANGING SOCIETY

DOI:

Victoria I. DUDINA, Dr. Sci. (Sociol.), Prof., Faculty of Sociology, St. Petersburg State University, St. Petersburg, Russia (viktoria_dudina@mail.ru).

© 2023 г.

ОБСУЖДЕНИЕ ПРОБЛЕМ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РАБОТНИКОВ НА КОНГРЕССЕ МСА

Низкий уровень социальной защищенности работников в условиях роста гибкости и динамичности рынков труда является одним из вызовов современности, волнующих специалистов в сфере труда и занятости во всем мире. Характер и выраженность этой проблемы различаются в зависимости от страны, но поиск эффективных механизмов защиты прав работающего населения остается важной управленческой задачей всех государств, в том числе и России.

Обсуждение существующих проблем и перспектив социальной защиты работников, обмен мнениями и теоретическими разработками в этой области стали лейтмотивом научной сессии «Традиционные и новые механизмы социальной защиты работников», организованной 30 июня 2023 г. Г.Р. Баймурзиной (ИС ФНИСЦ РАН, Уфа) и А.В. Поповым (ВолНЦ РАН, Вологда) в рамках XX Всемирного социологического конгресса МСА. На сессии было представлено шесть докладов: два из них исследователями из Германии, остальные – учеными из Республики Корея, Японии, России и Намибии.