

Константин Мишеничев, Ольга Бородкина

МЕЖДУ ЗАБОТОЙ И БЕЗОПАСНОСТЬЮ: КАК УСТРОЕН ЧАСТНЫЙ ИНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ УХОД ЗА ПОЖИЛЫМИ ЛЮДЬМИ С ДЕМЕНЦИЕЙ

Долговременный уход за пожилыми людьми является одним из основных направлений социальной поддержки, значимость которого возрастает по мере увеличения числа пожилых людей с когнитивными расстройствами. В условиях растущей потребности в стационарной помощи расширяется сегмент негосударственных организаций, предоставляющих услуги по уходу на коммерческой основе. В центре статьи — деятельность частных пансионатов, оказывающих помощь пожилым людям с деменцией. Исследовательский вопрос связан с выявлением стратегий, позволяющих этим учреждениям находить баланс между обеспечением безопасности и удовлетворением индивидуальных потребностей постояльцев. Теоретической основой выступают концепция тотальных институтов И. Гоффмана и возможностный подход М. Нуссбаум. Эмпирическую базу составили экспертные интервью с руководителями коммерческих пансионатов и НКО, а также глубинные интервью с родственниками пожилых людей с тяжелыми когнитивными нарушениями. Анализ позволил выделить несколько ключевых стратегий: поиск баланса между формализмом и заботой, преодоление границ за счет сотрудничества с внешними стейкхолдерами; внедрение надзорных технологий; адаптация практик в условиях кризиса (пандемия COVID-19); а также опыт взаимодействия с инициативами по лицензированию деятельности. Показано, что, несмотря на наличие черт тотальных институтов, частные пансионаты обладают потенциалом для расширения человеческих возможностей пожилых людей с деменцией — при условии развития

Константин Сергеевич Мишеничев — независимый исследователь, Санкт-Петербург, Россия, Электронная почта: ksmishenichev@gmail.com

Ольга Ивановна Бородкина — д.социол.н., доцент, профессор, гл.н.с., факультет социологии, Санкт-петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Россия. Электронная почта: oiborodkina@gmail.com

цифровых инструментов, увеличения числа сотрудников, а также систематического обучения и поддержки персонала.

Ключевые слова: пожилые люди, деменция, институциональный уход, долговременный уход, возможностный подход

Цитирование: Мишеничев К. С., Бородкина О. И. (2025) Между заботой и безопасностью: как устроен частный институциональный уход за пожилыми людьми с деменцией. *Журнал исследований социальной политики*, 23 (4): 657–672.

DOI: 10.17323/727-0634-2025-23-4-657-672

Введение

Рост числа пожилых людей и распространенность когнитивных нарушений делают стационарный уход заметным элементом системы долговременной поддержки в России. По данным 2022 г., в стационарных учреждениях проживало около 265 тыс. чел., тогда как надомные услуги охватывают более 2,4 млн (Шестаков 2023). К 2040 г. потребность в стационарном долговременном уходе может вырасти почти на 50 % и достичь 1 млн человек (Синявская, Ворон 2020). При этом деменция становится одним из ключевых факторов, формирующих спрос: около 2 млн россиян старше 60 лет живут с этим диагнозом, а риск заболевания резко растет с возрастом (ВОЗ 2013; Росстат 2024; Мишеничев, Бородкина 2022).

Несмотря на распространенность идей «старения на месте» (*aging in place*) и предпочтение родственного ухода, институциональная помощь остается востребованной, особенно в случаях тревожного поведения, тяжелой стадии деменции или невозможности круглосуточного надзора в семье (Здравомыслова, Савченко 2020; Мануильская 2022). Однако доступ к стационарному уходу ограничен: количество государственных учреждений растет медленно, а бюрократические процедуры и нехватка персонала снижают гибкость системы. На этом фоне расширяется коммерческий сектор — разнородный, неравномерно регулируемый и довольно противоречивый с точки зрения качества услуг.

Частные пансионаты оказываются в точке пересечения двух логик. С одной стороны, они наследуют черты тотального института: режим, контроль, стандартизация. С другой — стремятся показать себя как более «человечные» пространства, где можно сохранять привычки, достоинство и автономию людей с деменцией. Как именно этот баланс достигается, не вполне понятно. То, что декларируется, не всегда совпадает с реальными практиками. Отсюда возникает исследовательский вопрос: как коммерческие пансионаты в условиях институционального дефицита выстраивают баланс между обеспечением безопасности и поддержкой человеческого достоинства людей с деменцией?

Основные тренды развития институционального ухода за пожилыми людьми с деменцией

Основной формой поддержки пожилых людей с когнитивными нарушениями остается долговременный уход, в том числе в формате «старения на месте». Эта модель ориентирована на предотвращение попадания в стационар, однако ее возможности ограничены: трансформация семьи, изменения в сфере социального обслуживания и рост конкуренции между организациями приводят к тому, что учреждения закрытого типа, включая коммерческие пансионаты, становятся все более востребованными (Парфенова, Петухова 2019). Несмотря на устойчивость родственного ухода, что характерно и для других стран (Миронова 2021), число частных пансионатов и домов престарелых, специализирующихся на уходе за людьми с деменцией, заметно растет.

Социальные услуги в этом сегменте предоставляют как организации, включенные в региональные реестры поставщиков услуг, так и частные пансионаты, работающие преимущественно на коммерческой основе и редко получающие государственные субсидии. Дополнительно развиваются грантовые и проектные инициативы, прежде всего в секторе НКО, а также новые формы взаимодействия в рамках государственно-частного партнерства (Старшинова 2023, Селезнева и др. 2022). При этом для коммерческого сектора характерна слабая регуляция: отсутствуют единые требования к поставщикам институционального ухода (Bogdanova, Titterton 2024), что отчасти объясняет нежелание многих организаций входить в официальные реестры. Даже в таком развитом регионе, как Санкт-Петербург, доля негосударственных стационарных учреждений в реестре остается небольшой (Григорьева, Парфенова 2021): в 2025 г. из 41 зарегистрированного учреждения только 11 были частными (Сайт реестра... 2025).

В последние годы в России активно обсуждается введение лицензирования частных пансионатов, однако единые нормы пока не утверждены. Споры касаются как критериев лицензирования, так и возможных последствий для рынка стационарного ухода (Vademecum 2024). Опыт Беларуси показывает, что жесткое регулирование может резко сократить число частных учреждений: после введения лицензирования в 2024 г. лишь шесть из двадцати трех пансионатов смогли подтвердить соответствие требованиям (Беларусь сегодня 2025). Это демонстрирует, как быстро может уменьшиться доступность стационарных услуг при повышении регуляторного давления.

Подобные меры создают барьеры для развития системы ухода, особенно для людей с деменцией, поскольку существенная часть действующих учреждений не в состоянии выполнить полный набор требований. Тем не менее коммерческие пансионаты остаются востребованной альтернативой: они позволяют получить долгосрочный или временный уход с минимальными бюрократическими сложностями. Многие родственники, несмотря на эмо-

циональную сложность такого решения, впоследствии положительно оценивают качество ухода в частных учреждениях (Смирнова, Смирнов 2020).

Возможности лавирования между интересами бизнеса и задачами ухода (Бородкина, Старшинова 2020), а также недостаточный контроль за деятельностью частных учреждений в ряде регионов создают серьезные риски. В СМИ фиксируются случаи пожаров, ненадлежащего ухода и даже насилия по отношению к людям с деменцией (Парламентская Газета 2024). Недостаточная подготовка персонала, особенно в ситуациях, связанных с агрессивным или тревожным поведением, усиливает вероятность использования неправомерных методов контроля (Галкин 2020). В результате учреждения могут воспроизводить черты тотального института, где регламент и дисциплина начинают доминировать над индивидуальным подходом.

В то же время в сфере ухода формируется группа предпринимателей, продвигающих идеи достойного старения и подчеркивающих необходимость инвестиций в сферу долговременного ухода (Nizamova, Zdravomyslova 2023). Качество жизни людей с деменцией напрямую зависит от подготовки персонала, развития практик, основанных на эмпатии и уважении, и уменьшения зависимости от жестких форм контроля (Anderson, Blair 2020; Anderson, Blair 2021). На практике уход определяется сочетанием формальных требований и неформальных правил: городские пансионаты чаще придерживаются строгого регламента, что усиливает зависимость постояльцев от персонала, тогда как в сельских учреждениях сотрудники чаще отходят от жестких норм, поддерживая большую самостоятельность пожилых людей (Галкин 2020).

Одним из ключевых факторов улучшения качества жизни становится включенность пожилых в социальную активность (Мишеничев 2021). Инклюзивные формы работы (от культурных мероприятий до цифровых решений для удаленной коммуникации) постепенно формируют важный вектор развития институционального ухода. Именно в этой точке пересекаются логика безопасности и логика предоставления возможностей, что создает рамку для анализа стратегий частных пансионатов.

Методология исследования

Эмпирическую базу исследования составили два массива качественных данных. Во-первых, были проведены экспертные интервью с руководителями частных пансионатов (директорами и заместителями директоров; $N = 6$) и представителями НКО ($N = 3$), сотрудничающими с частными пансионатами в трех регионах: Москве и Московской области, Санкт-Петербурге и Ленинградской области, Челябинске и Челябинской области. Эти интервью позволили реконструировать управленческие практики, особенности организации ухода и представления руководителей о рисках и возможностях институционального ухода. Во-вторых, были собраны глубинные интервью с родственниками пожилых людей с тяжелой

стадий деменции ($N = 16$) в тех же регионах. Эти данные фиксировали опыт взаимодействия семей с частными пансионатами и помогали выявить элементы работы учреждений, значимые для обеспечения безопасности, достоинства и повседневного комфорта пожилых людей.

Интервью проводились как дистанционно (*Zoom*, «Яндекс.Телемост», мобильная связь), так и очно — в Ленинградской и Челябинской областях и в г. Челябинске. Все разговоры записывались с согласия участников, дословно транскрибированы и анализировались с использованием программы *Atlas.ti*.

На первом этапе интервью были закодированы по методу обоснованной теории (Corbin, Strauss 2014), что позволило выделить несколько аналитических категорий. Одна из них, «поставщики социальных услуг как тотальные институты», стала ключевой для дальнейшего анализа. Материалы, относящиеся к этой категории, указывали на практики, ограничивающие человеческие возможности пожилых людей с деменцией в условиях стационарного ухода. На втором этапе кодирования, проводившемся в соответствии с заранее заданной аналитической схемой (Miles et al. 2013), мы выделяли стратегии, позволяющие преодолевать такие ограничения. Для него были отобраны только те интервью, в которых содержалась информация о работе коммерческих поставщиков институционального ухода.

Теоретической основой анализа стала концепция тотальных институтов Э. Гоффмана (Goffman 1961). Он рассматривал такие учреждения как пространства с высокой степенью закрытости, строгой организацией повседневности и неравномерным распределением власти между персоналом и проживающими. К таким учреждениям он относил психиатрические лечебницы и дома престарелых. Частные пансионаты для пожилых людей с деменцией можно рассматривать как «смешанный» тип тотальных институтов: в них проживают люди с разной степенью когнитивных нарушений, однако сама логика режима и организации пространства воспроизводит многие черты тотальной институциональности.

Дополнительно в исследовании использовался возможностный подход М. Нуссбаума (Nussbaum 2011), позволяющий оценивать, какие человеческие возможности — здоровье, телесная неприкосновенность, социальные отношения, игра, контроль над собственным пространством и другие — поддерживаются или ограничиваются в условиях стационарного ухода. Этот перечень возможностей стал основой для идентификации тактик, направленных на расширение самостоятельности и вовлеченности пожилых людей с деменцией.

Отдельно стоит отметить, что авторы исследования имеют практический опыт посещения частных пансионатов, работающих с пожилыми людьми с деменцией. Один из авторов также участвовал в проведении когнитивных тренингов в частном пансионате Ленинградской обл. Этот опыт помог глубже понимать повседневные процессы ухода и уточнять интерпретацию данных.

Результаты исследования

Одной из ключевых групп, нуждающейся в институциональном уходе являются пожилые люди с когнитивными расстройствами. Интервью с родственниками показывают, что семьи часто принимают решение о размещении близкого в пансионат после длительных попыток организовать уход дома. На их решения влияет целый набор факторов: от возрастающего объема повседневных обязанностей и эмоционального истощения до отсутствия рядом организаций, способных работать с тяжелыми формами деменции. В ряде случаев родственники отмечали трудности взаимодействия с медицинскими и социальными службами, недостаток специалистов, понимающих особенности заболевания, и отсутствие системной поддержки, позволяющей распределить нагрузку между членами семьи. Когда потребность в круглосуточном уходе становится критической, частные пансионаты часто рассматриваются как единственная реальная альтернатива — при условии, что семья располагает необходимыми финансовыми ресурсами.

Анализ рынка коммерческих организаций институционального ухода показывает его высокую неоднородность: существуют крупные сети, одиночные учреждения и небольшие пансионаты, работающие в одном или нескольких объектах недвижимости. Различия в их работе связаны как с региональными особенностями социальной политики, так и с ориентацией владельцев на прибыль, внутренними правилами и кадровой ситуацией. Несмотря на рост коммерческого сектора, общественное восприятие частных пансионатов остается противоречивым: устойчивы представления о рисках некачественного ухода, ненадежности или недостатке контроля. Иными словами, проблема качества ухода остается одной из ключевых в сфере стационарной поддержки пожилых людей. Анализ интервью позволил выделить несколько стратегий, которые коммерческие пансионаты используют для преодоления этих рисков и повышения доверия со стороны семей.

Стратегия поиска баланса между формализмом и заботой

В коммерческих пансионатах процессы ухода в той или иной степени формализованы. Чем выше степень формализации, тем сильнее проявляются признаки тотального института: унификация распорядка, подчинение повседневности единым правилам, снижение индивидуального контроля. Менее жесткий режим, напротив, создает пространство для реализации возможностей постояльцев с учетом их привычек и особенностей. Руководители частных пансионатов все чаще говорят о переходе к субъектному подходу — предоставлению права выбора в решениях, связанных с каждодневной жизнью: *«У нас есть возможность выбора. Она во всем: выбора меню, выбора активности. Хочешь быть один — будь один. Хочешь принимать участие в активностях — будь в активностях»* (предприниматель, Московская обл.)

Такая организация ухода поддерживает чувство контроля над собственной жизнью и укрепляет достоинство пожилых людей. Однако подобные практики нельзя назвать универсальными. Ключевым ограничением остается соотношение числа сотрудников и постояльцев: чем меньше нагрузка на одного работника, тем выше вероятность, что потребности пожилого человека будут замечены и учтены. При деменции важен не только объем ухода, но и его характер: доверительные отношения уменьшают обезличенность, характерную для тотальных институтов, и формируют чувство принадлежности. Как отмечает внучка женщины с поздней деменцией из Санкт-Петербурга: «...дома за ними постоянно смотрят, а в пансионате — нет. Дома как-то уход более личностный» (внучка, 22 г.)

Увеличение числа сотрудников, таким образом, должно быть направлено не на ужесточение контроля, а на создание условий для общения, внимания и доверия — тех элементов, которые помогают человеку адаптироваться к новому сообществу.

Переход из дома в стационар почти всегда сопровождается стрессом. Для людей с деменцией это особенно заметно: смена окружения, правил и материальной среды воспроизводит механизмы «разрушения Я», описанные Гоффманом. Даже небольшие практики могут становиться точками напряжения между индивидуальными привычками и логикой учреждения:

Режим — это очень важно. Но есть люди, которые не спят днем. Вот их всех загоняют в пансионате спать днем. У меня бабушка была, она не любила спать днем <...> Или ночью, когда ложится спать, надо раздеваться. Некоторым людям сложно раздеваться не физически, а морально. Они хотят спать в шапке. А в пансионате: «Нет, надо снять шапку». Понимаете? Какие-то штуки такие, которые здоровью не угрожают. Но хочет он спать в шапке — пусть спит в шапке (директор фонда помощи людям с деменцией, Москва).

Сохранение привычек — возможность спать в шапке, отказаться от дневного сна, выбрать одежду или активность — становится важным ресурсом. Это поддерживает эмоции, автономию и достоинство пожилого человека. И именно такие «точечные» решения показывают, насколько пансионат способен сочетать требования безопасности с уважением к индивидуальному опыту постояльцев.

Стратегия преодоления границ: сотрудничество с внешними стейкхолдерами

Для обеспечения качественного ухода за пожилыми людьми с деменцией важны не только формальные правила, но и развитие профессиональных и человеческих компетенций персонала. Ориентация исключительно на внутренние инструкции усиливает закрытость учреждения и воспроизводит логику тотального института. Дополнительное обучение, наставничество и использование специализированного оборудования

позволяют сотрудникам лучше понимать поведенческие особенности людей с деменцией и поддерживать их телесное здоровье, эмоциональное состояние и чувство достоинства.

Привлечение внешних акторов — медицинских специалистов, представителей пациентских организаций, НКО и волонтеров — работает как противовес институциональной замкнутости. Их участие расширяет спектр доступных практик и частично компенсирует ограниченность формализованного ухода. Культурные, творческие и межпоколенческие активности создают условия, в которых пожилые люди могут переживать эмоции, недоступные в ограниченном режиме стационара:

Мы стараемся приглашать волонтеров, чтобы они участвовали в жизни людей. К нам приезжают разные артисты, люди с собачками — канистерапия. С лошадьми там еще — иппотерапия <...> Разные волонтеры приезжают, которые проводят время с пожилыми людьми. Также и дети там, кстати, бывают, и баянисты, [или волонтеры могут] на гитаре [поиграть] и просто попеть (предприниматель, Санкт-Петербург).

Закрытость и изоляция — один из ключевых признаков тотального института. Открытость к внешним связям, напротив, поддерживает у постояльцев чувство принадлежности, возможность испытывать широкий спектр эмоций, участвовать в играх, встречах и небольших событиях. Такие практики расширяют жизненное пространство пожилых людей и уменьшают эффект «разорванности» с внешним миром. Поэтому взаимодействие с внешними организациями становится одной из основных стратегий преодоления тотальной логики и создания более поддерживающей, открытой среды.

Стратегия внедрения надзорных технологий

Внедрение цифровых технологий в пансионатах для пожилых людей с деменцией часто подается как способ предотвратить риски некачественного ухода. Однако именно надзорные практики наиболее явно демонстрируют напряжение между логикой безопасности и логикой человеческих возможностей. Интервью демонстрируют, насколько уязвимыми оказываются учреждения без строгих мер контроля:

А где-то через месяц — я опять же на даче стою работаю — мне звонят из пансионата и говорят: «Ваша бабушка сбежала, мы пока не можем её найти». В общем, в тот день она со стойки девушек, которые за ними следят, украла ключ от входной двери, собрала свои пожитки и просто ушла из этого пансионата (внучка, 19 лет).

Подобные эпизоды приводят к усилению дисциплинарных технологий. Системы контроля и управления доступом (СКУД) ограничивают перемещения постояльцев: без электронной карточки нельзя воспользоваться лифтом или выйти из комнаты в определенные часы. Такие меры снижают риски, но одновременно воспроизводят один из центральных признаков тотального

института — ограничение телесной автономии и контроля над собственной жизнью. Возможность вызывать персонал через тревожную кнопку, которой оснащены некоторые пансионаты, становится попыткой найти компромисс: безопасность достигается ценой сокращения свободы передвижения.

Цифровой мониторинг (видеонаблюдение и круглосуточная служба контроля) создает эффект паноптического наблюдения. Он усиливает дисциплинарный контроль не только над пожилыми постояльцами, но и над сотрудниками. Современные решения, включая элементы компьютерного зрения, используются для оценки качества ухода. Как отмечает предприниматель из Санкт-Петербурга:

Также мы сейчас работаем на том, чтобы создать некое искусственное зрение, потому что для нас стало важным, например, говорить про качество. И мы хотим просто следить за тем, как работает персонал с бабушками (предприниматель, Санкт-Петербург).

Таким образом, надзорные технологии одновременно повышают безопасность и усиливают дисциплинарный порядок, но при этом сужают спектр человеческих возможностей. Ограничение перемещений затрагивает такие возможности, как «телесная неприкосновенность» и «контроль над собственной жизнью» (в терминологии М. Нуссбаум). Паноптический надзор уменьшает пространство для спонтанного общения, проявления эмоций и формирования чувства принадлежности, подменяя доверие постоянным надзором. Без продуманного баланса цифровые решения способны не расширять возможности пожилых людей, а, наоборот, усиливать элементы тотальной среды, где забота незаметно превращается в контроль, а защита — в регламентацию.

Стратегия лицензирования деятельности

Разработка и внедрение лицензионных требований рассматриваются как один из способов профилактики некачественного ухода в стационарных учреждениях. В идеале лицензирование должно способствовать повышению качества услуг, снижению рисков для пожилых людей с деменцией и укреплению их телесной безопасности и здоровья. Руководители пансионатов подчеркивают, что такая система могла бы работать как механизм исключения с рынка недобросовестных организаций и поддержки тех, кто действительно ориентирован на качественный уход.

Однако обсуждаемые сейчас нормативные инициативы имеют несколько иной фокус. Они в первую очередь направлены на предотвращение пожаров в частных домах престарелых, что смещает акцент с качества ухода на техническую безопасность. В интервью предприниматели высказывают опасения, что такая модель регулирования окажется несбалансированной:

Это здравая идея, которая реализуется [не тем путем], к сожалению <...> предлагаемая система лицензирования приведет к тому, что закроются

маленькие учреждения, коттеджи, нахождение в которых комфортно, уютно и в принципе более-менее безопасно с точки зрения пожарной ситуации. И будут открываться большие учреждения тюремного типа <...> Но в таком «санатории» нельзя сделать качественный уход по определению, к сожалению (предприниматель, Московская обл.)

Таким образом, внедрение жестких требований к лицензированию может одновременно снизить риски пожаров и сузить рынок стационарного ухода, особенно в сегменте небольших домашних пансионатов. Усиление формального контроля, вероятно, будет легче перенесено крупными сетями, которые уже соответствуют большинству требований. Для малых организаций последствия могут оказаться критическими — они либо не выдержат финансовой нагрузки, либо будут вынуждены менять формат работы, что приведет к сокращению доступных вариантов ухода для семей.

Стратегия поиска баланса в условиях кризиса (пандемия COVID-19)

Пандемия COVID-19 стала стресс-тестом для систем здравоохранения и социального обслуживания, обнажив уязвимые места в работе частных пансионатов. Интервью с родственниками показывают, что главные трудности были связаны с резким ограничением контактов и невозможностью контролировать ситуацию внутри учреждения. Люди сталкивались с тем, что их близких нельзя навестить, а удаленная связь работала нерегулярно или вовсе отсутствовала. В некоторых случаях родственники сохраняли лишь возможность передавать необходимые вещи: *«Вот сейчас она тоже в пансионате находится. Из-за карантина туда сейчас даже не пускают, так чтобы посетить их, мама возит туда памперсы, пеленки, еду некоторую»* (внучка, 19 л.)

Степень уязвимости сильно различалась между пансионатами. Где-то ограничения приводили к фактической изоляции постояльцев, что усиливало признаки тотального института: утрату контроля над средой, невозможность поддерживать эмоциональные связи, зависимость от внутренних правил учреждения. Вместе с тем отдельные пансионаты пытались смягчить последствия карантинных мер. Руководители рассказывали о внедрении видеосвязи, предоставлении средств индивидуальной защиты, организации безопасных форм общения. Такие практики частично поддерживали ключевые человеческие возможности (здоровье, достоинство, социальные связи) и снижали эффект полной изоляции. Наименее благоприятная ситуация складывалась там, где меры безопасности либо игнорировались, либо применялись без учета потребностей постояльцев, что приводило к росту тревожности у родственников и повышало риски для пожилых людей.

Таким образом, пандемия показала двойственную природу частных пансионатов: с одной стороны, они могут легко воспроизводить элементы тотальной институциональности, особенно в условиях внешних ограничений;

с другой — остаются пространствами, где возможно внедрение более гибких и поддерживающих практик, основанных на уважении к достоинству и потребностям пожилых людей.

Заключение

Рост числа пожилых людей с когнитивными нарушениями приводит к увеличению потребности в институциональном уходе и стимулирует развитие коммерческого сектора. Несмотря на неоднозначное отношение общества к помещению пожилых людей в учреждения стационарного ухода, родственники в большинстве случаев положительно оценивают опыт взаимодействия с частными пансионатами. Коммерческие учреждения позволяют организовать смешанный формат поддержки — от временного размещения до более продолжительного пребывания, что помогает семьям распределять нагрузку. В то же время высокая стоимость услуг остается заметным барьером: пенсии и социальные выплаты редко покрывают расходы на уход, что ограничивает доступность таких услуг.

Ключевым вопросом для исследователей и практиков остается поддержание человеческого достоинства и обеспечение человеческих возможностей пожилых людей с деменцией в условиях стационара. Результаты исследования показывают, что коммерческие пансионаты сочетают в себе черты тотальных институтов (регламентацию, контроль, зависимость от персонала) и одновременно обладают потенциалом для создания условий, в которых возможно поддерживать социальные связи, автономию и эмоциональное благополучие. Один из парадоксов состоит в том, что именно в пространстве, воспринимаемом как «тотальное», могут формироваться практики, позволяющие сохранить чувство достоинства и элементы самостоятельности.

Проблемы некачественного ухода, различные формы насилия и нарушения норм безопасности требуют немедленного реагирования со стороны общественности и власти. Усиление контроля над частными пансионатами должно быть направлено не только на техническую безопасность, но и на обеспечение качества ухода. Регуляторные меры, включая реформирование системы лицензирования и расширение механизмов финансовой поддержки, могут повысить устойчивость сектора, одновременно исключив недобросовестных поставщиков. Однако важно учитывать, что чрезмерно жесткие требования могут вытеснить с рынка малые учреждения, которые часто оказываются более «человечными» и гибкими.

На уровне организаций необходима реализация мер, связанных с контролем доступа, внедрением мониторинговых систем и технологий, позволяющих своевременно отслеживать состояние пожилых людей. Но такие решения должны сочетаться с обучением персонала, развитием наставничества и формированием культуры уважения к индивидуальности постояльцев. Именно человеческий фактор (внимательность, умение

работать с эмоциями, готовность слышать) становится определяющим в обеспечении возможностей, о которых пишет М. Нуссбаум.

Межсекторное партнерство, с НКО, медицинскими специалистами, волонтерами, остается одним из наиболее перспективных направлений развития, позволяющим расширять спектр доступных практик и снижать риски изоляции. Это особенно важно для людей с деменцией, для которых сохранение социальных связей и привычных форм активности является не просто дополнительной опцией, а частью поддержания достоинства и эмоциональной устойчивости. Дальнейшее развитие инновационных форм социального обслуживания пожилых людей с когнитивными нарушениями, вероятно, будет связано с расширением сети частных пансионатов. Это делает их важными объектами наблюдения, анализа и профессиональной поддержки. Устойчивость этой сферы, качество оказываемого ухода и способность учреждений сочетать безопасность с уважением к индивидуальным возможностям постояльцев должны оставаться в фокусе исследователей и практиков социальной политики.

Выражение признательности

Статья подготовлена при поддержке Российского научного фонда (РНФ) в рамках проекта № 24–18–00542 «Экосоциальная модель социального государства в России: концептуальные основы, дискурсы, институты», реализуемого в Санкт-Петербургском государственном университете.

Редакция благодарит программу «Университетское партнерство» за поддержку и возможность опубликовать данную статью.

Материалы для анализа

Vademecum (2024) *Минтруд доработал законопроект о лицензировании частных пансионатов для пожилых и инвалидов*. Доступно по ссылке: <https://clck.ru/3QNHdR> (дата обращения: 17 марта 2025).

Беларусь сегодня (2025) *С заботой о каждом*. Доступно по ссылке: <https://clck.ru/3QNHma> (дата обращения: 10 февраля 2025).

ВОЗ (2013) *Деменция: приоритет общественного здравоохранения*. Доступно по ссылке: <https://clck.ru/3QNEMs> (дата обращения 10 февраля 2025).

Парламентская Газета (2024) *Дома престарелых будут проверять чаще*. Доступно по ссылке: <https://inlnk.ru/84kDjo> (дата обращения: 17 марта 2025).

Росстат (2024) *Распределение населения по возрастным группам*. Доступно по ссылке: <https://rosstat.gov.ru/folder/12781#> (дата обращения 10 февраля 2025).

Сайт реестра поставщиков социальных услуг Санкт-Петербурга (2025) Доступно по ссылке: <https://clck.ru/3QNHMc> (дата обращения: 1 октября 2025).

Список источников

Бородкина О. И., Старшинова А. В. (ред.) (2020) *Социальное предпринимательство и инвестирование: от теории к практике: коллективная монография*. СПб.: Скифия принт.

- Галкин К. А. (2020) Особенности формирования заботы о пожилых людях в негосударственных домах-интернатах. *Успехи геронтологии*, 33 (5): 870–878.
- Григорьева И. А., Парфенова О. А. (2021) Социально ориентированные НКО и социальные предприятия как драйверы разгосударствления социального обслуживания: барьеры и возможности. *Журнал исследований социальной политики*, 19 (1): 7–22.
- Здравомыслова Е., Савченко А. (2020) Моральная карьера заботы о пожилых родственниках, страдающих деменцией. *Laboratorium: журнал социальных исследований*, (2): 90–123.
- Мануильская К. К. (ред.) (2022) *Жизнь вне изоляции. Концепция нового социального дома*. М.: ДЕЛЮ.
- Миронова А. А. (2021) Международный опыт организации родственного ухода за пожилыми людьми. *Журнал исследований социальной политики*, 19 (3): 465–480.
- Мишеничев К. С. (2021) Социальная инклюзия людей с деменцией: возможности внедрения международных практик. *Социальная работа: теория, методы, практика*, (3): 71–87.
- Мишеничев К. С., Бородкина О. И. (2022) Цифровые технологии для пожилых с деменцией: проблемы и перспективы внедрения. *Успехи геронтологии*, 35 (1): 76–84.
- Парфенова О. А., Петухова И. С. (2019) Конкуренция за заботу о пожилых: тактики социальных сервисов в новых условиях. *Мониторинг общественного мнения: Экономические и социальные перемены*, 4 (152): 73–186.
- Синявская О. В., Ворон О. В. (сост.) (2020) *Политика активного долголетия и пенсионные реформы: российский и международный опыт*. Вып. 1. М.: НИУ ВШЭ.
- Селезнева Е. В., Синявская О. В., Горват Е. С. (2022) Интеграция медицинского и социального обслуживания пожилых в России: успехи и барьеры. *Вопросы государственного и муниципального управления*, (1): 148–169.
- Смирнова Т. В., Смирнов Р. Г. (2020) Барьеры принятия институциональной заботы о пожилых (на примере частных пансионатов). *Социологические исследования*, (4): 82–93.
- Старшинова А. В. (2023) Новые институциональные формы социального обслуживания: векторы развития. *Журнал исследований социальной политики*, 21 (3): 415–432.
- Шестаков М. А. (2023) Спрос на социальные услуги: оценка, анализ и прогнозирование. *Экономика, предпринимательство и право*, 13 (12): 6035–6058.
- Anderson K., Blair A. (2021) What Have Staff Got to Do with It? Untangling Complex Relationships between Residential Aged Care Staff, the Quality of Care They Provide, and the Quality of Life of People with Dementia. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, (94): 104378.
- Anderson K., Blair A. (2020) Why We Need to Care about the Care: A Longitudinal Study Linking the Quality of Residential Dementia Care to Residents' Quality of Life. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, (91): 104226.
- Bogdanova E., Titterton M. (2024) Statebuilding and the Modernisation of Welfare Governance in Russia. *Journal of Intervention and Statebuilding*, 18 (1): 1–20.
- Corbin J., Strauss A. (2014) *Basics of Qualitative Research: Techniques and Procedures For Developing Grounded Theory*. Sage Publications.
- Goffman E. (1961) *Asylums. Essays on Social Situation of Mental Patients and Other Inmates*. N.Y.: Doubleday.
- Miles M. B., Huberman A. M., Saldana J. (2013) *Qualitative Data Analysis: A Methods Sourcebook*. SAGE Publications.
- Nizamova A., Zdravomyslova E. (2023) 'Dignified Ageing': Entrepreneurs of Long-Term Care Reform in Russia. *Europe-Asia Studies*, 75 (2): 290–308.
- Nussbaum M. (2011) *Creating Capabilities: The Human Development Approach*. Cambridge, MA: Harvard University Press.

BETWEEN CARE AND SAFETY: HOW PRIVATE INSTITUTIONAL CARE FOR OLDER ADULTS WITH DEMENTIA IS ARRANGED AND PRACTICED

Long-term care is a key form of social support, and its importance is growing alongside the increasing number of older people with cognitive impairments. Against a backdrop of rising demand for institutional care, the proportion of non-state organizations providing paid residential care services is growing. This article focuses on the practices of private nursing homes supporting older people with dementia. The research question concerns the strategies these institutions use to balance ensuring safety with meeting their residents' individual needs. The theoretical framework combines Erving Goffman's concept of total institutions and Martha Nussbaum's capabilities approach. The empirical basis comprises expert interviews with managers of private nursing homes and representatives of non-governmental organisations (NGOs), as well as in-depth interviews with relatives of older people with severe cognitive impairments. The analysis identifies several key strategies: balancing formalization and care; overcoming institutional boundaries by collaborating with external stakeholders; implementing surveillance technologies; adapting practices during crisis situations, such as the COVID-19 pandemic; and responding to emerging licensing initiatives. Despite certain features characteristic of total institutions, the findings show that private nursing homes have the potential to expand the human capabilities of older people with dementia, provided that digital tools are further developed, staff-to-resident ratios improve, and personnel receive continuous training and support.

Keywords: elderly people, dementia, institutional care, long-term care, capabilities approach

Citation: Mishenichev K., Borodkina O. (2025) *Mezhdru zabotoy i bezopasnost'yu: kak ustroen chastnyy institutsional'nyy ukhod za pozhilymi lyud'mi s dementsiey* [Between Care and Safety: How Private Institutional Care for Older Adults with Dementia Is Arranged and Practiced]. *Zhurnal issledovaniy sotsial'noi politiki* [The Journal of Social Policy Studies], 23 (4): 657–672

DOI: 10.17323/727-0634-2025-23-4-657-672

Acknowledgments

This article was carried out with the support of the Russian Science Foundation (RSF) as part of the project No 24–18–00542 'The eco-social model of the welfare state

Konstantin Mishenichev — independent researcher, St. Petersburg, Russian Federation. Email: ksmishenichev@gmail.com

Olga Borodkina — Dr. Sci. (Sociol.), Docent, Professor, chief researcher of Faculty of Sociology, St. Petersburg State University, St. Petersburg, Russian Federation. Email: oiborodkina@gmail.com

in Russia: conceptual framework, discourses, institutions,' which was implemented at St. Petersburg State University.

References

- Anderson K., Blair A. (2021) What Have Staff Got to Do with It? Untangling Complex Relationships between Residential Aged Care Staff, the Quality of Care They Provide, and the Quality of Life of People with Dementia. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, (94): 104378.
- Anderson K., Blair A. (2020) Why We Need to Care about the Care: A Longitudinal Study Linking the Quality of Residential Dementia Care to Residents' Quality of Life. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, (91): 104226.
- Bogdanova E., Titterton M. (2024) Statebuilding and the Modernisation of Welfare Governance in Russia. *Journal of Intervention and Statebuilding*, 18 (1): 1–20.
- Borodkina O. I., Starshinova A. V. (ed.) (2020) *Sotsial'noe predprinimatel'stvo i investirovanie: ot teorii k praktike: kollektivnaya monografiya* [Social Entrepreneurship and Investment: From Theory to Practice: A Collective Monograph]. SPb.: Skifiya print.
- Corbin J., Strauss A. (2014) *Basics of Qualitative Research: Techniques and Procedures For Developing Grounded Theory*. Sage Publications.
- Galkin K. A. (2020) Osobennosti formirovaniya zaboty o pozhilykh lyudyakh v negosudarstvennykh domakh-internatakh [Features of the Formation of Care for the Elderly in Non-state Residential Homes]. *Uspekhi gerontologii* [Advances in Gerontology], 33 (5): 870–878.
- Goffman E. (1961) *Asylums. Essays on Social Situation of Mental Patients and Other Inmates*. N.Y.: Doubleday.
- Grigor'eva I. A., Parfenova O. A. (2021) Sotsial'no orientirovannyye NKO i sotsial'nye predpriyatiya kak drayvery razgosudarstvleniya sotsial'nogo obsluzhivaniya: bar'ery i vozmozhnosti [Socially-Oriented NPOs and Social Enterprises as Drivers of Denationalization in Social Services: Barriers and Opportunities]. *Zhurnal issledovaniy sotsial'noy politiki* [The Journal of Social Policy Studies], 19 (1): 7–22.
- Manuil'skaya K. K. (ed.) (2022) *Zhizn' vne izolyatsii. Kontseptsiya novogo sotsial'nogo doma* [Life Beyond Isolation: Concept of a New Social Home]. Moscow: DELO.
- Miles M. B., Huberman A. M., Saldana J. (2013) *Qualitative Data Analysis: A Methods Sourcebook*. SAGE Publications.
- Mironova A. (2021) Mezhdunarodnyi opyt organizatsii rodstvennogo ukhoda za pozhilymi lyud'mi [International Experience in the Organization of Informal Care for the Elderly]. *Zhurnal issledovaniy sotsial'noy politiki* [The Journal of Social Policy Studies], 19 (3): 465–480.
- Mishenichev K. S. (2021) Sotsial'naya inklyuziya lyudey s dementsiey: vozmozhnosti vnedreniya mezhdunarodnykh praktik [Social Inclusion of People with Dementia. Opportunities for Integrating of Foreign Practices]. *Sotsial'naya rabota: teoriya, metody, praktika* [Social Work: Theory, Methods, Practice], (3): 71–87.

Mishenichev K. S., Borodkina O. I. (2022) Tsifrovye tekhnologii dlya pozhilykh s dement-siey: problemy i perspektivy vnedreniya [Digital Technologies for Elderly People with Dementia: Problems and Prospects for Implementation]. *Uspekhi gerontologii* [Advances in Gerontology], 35 (1): 76–84.

Nizamova A., Zdravomyslova E. (2023) 'Dignified Ageing': Entrepreneurs of Long-Term Care Reform in Russia. *Europe-Asia Studies*, 75 (2): 290–308.

Nussbaum M. (2011) *Creating Capabilities: The Human Development Approach*. Cambridge, MA: Harvard University Press.

Parfenova O. A., Petuhova I. S. (2019) Konkurenciya za zabotu o pozhilyh: taktiki social'nyh servisov v novyh usloviyah. [Competition for the Care for the Elderly: Strategies of Social Services in the New Environment]. *Monitoring obshchestvennogo mneniya: Ekonomicheskie i social'nye peremeny* [Monitoring of Public Opinion: Economic and Social Changes], 4 (152): 173–186.

Selezneva E. V., Sinyavskaya O. V., Gorvat E. S. (2022) Integraciya medicinskogo i social'nogo obsluzhivaniya pozhilyh v Rossii: uspekhi i bar'ery. [Integration of Medical and Social Services for the Elderly in Russia: Successes and Barriers]. *Voprosy gosudarstvennogo i municipal'nogo upravleniya* [Public Administration Issues], (1): 148–169.

Shestakov M. A. (2023) Spros na sotsial'nye uslugi: otsenka, analiz i prognozirovanie [Demand for Social Services: Assessment, Analysis and Forecasting]. *Ekonomika, predpriimatel'stvo i pravo* [Economics, Entrepreneurship and Law], 13 (12): 6035–6058.

Sinyavskaya O. V., Voron O. V. (eds.) (2020) *Politika aktivnogo dolgoletiya i pensionnye reformy: rossiiskii i mezhdunarodnyi opyt* [Active Ageing Policy and Pension Reforms: Russian and International Experience], vol. 1. Moscow: HSE University.

Smirnova T. V., Smirnov R. G. (2020) Bar'ery prinyatiya institutsional'noy zaboty o pozhilykh (na primere chastnykh pansionatov) [Institutional Elderly Care: Obstacles to Acceptance (the Case of Private Boarding Houses)]. *Sotsiologicheskie issledovaniya* [Sociological Studies], (4): 82–93.

Starshinova A. V. (2023) Novye institutsional'nye formy sotsial'nogo obsluzhivaniya: vektory razvitiya [New Institutional Forms of Social Services: Vectors of Development under Conditions of Uncertainty]. *Zhurnal issledovaniy sotsial'noy politiki* [The Journal of Social Policy Studies], 21 (3): 415–432.

Zdravomyslova E., Savchenko A. (2020) Moral'naya kar'era zaboty o pozhilykh rodstvennikakh, stradayushchikh dementsiey [The Moral Career of Caring for Elderly Relatives with Dementia]. *Laboratorium: zhurnal sotsial'nykh issledovaniy* [Laboratorium: Russian Review of Social Research], (2): 90–123.