

Стратегии использования онлайн-сообществ здоровья пожилыми людьми в сельской местности

УДК 316.74:61

DOI 10.26425/2658-347X-2022-5-3-88-96

Получено 27.06.2022

Доработано после рецензирования 28.07.2022

Принято 01.08.2022

Галкин Константин Александрович

Канд. социол. наук, ст. науч. сотр., Социологический институт Федерального научно-исследовательского социологического центра РАН, г. Санкт-Петербург, Россия

ORCID: 0000-0002-6403-6083

E-mail: Kgalkin1989@mail.ru

АННОТАЦИЯ

В статье рассмотрены вопросы интеграции пожилых людей в онлайн-сообщества здоровья. Автор изучил роль подобных сообществ в построении новых типов социальности среди пожилых людей, когда онлайн-сообщества становятся акторами-посредниками, структурирующими и изменяющими привычные практики повседневности и задающими особый контекст коммуникации людей старшего возраста. Это исследование способствует изучению возможностей и ограничений использования в сельской местности онлайн-сообществ в контексте жизни пожилых людей с хроническими заболеваниями. Для рассматриваемой категории лиц онлайн-сообщества могут восполнять дефицит в общении, который часто наблюдается у людей, проживающих на территориях, удаленных от крупных населенных пунктов и медицинских центров. Важность онлайн-сообществ определяется тем, что часто в периферийных поселениях пожилому человеку непросто получить необходимый совет или рекомендацию от врача, а общение в онлайн-сообществах здоровья и на медицинских форумах восполняет этот дефицит, что важно

при лечении заболеваний. На основании изучения групп пожилых людей – участников интернет-форумов типизированы различные стратегии использования онлайн-сообществ, в частности, выделены три стратегии: общения, пользования и наблюдения. Для каждой из этих стратегий обозначены особенности использования онлайн-сообществ здоровья, а также роль таких сообществ в повседневной жизни. Стратегии пользования и наблюдения характеризуются тем, что пользователи интегрированы в онлайн-сообщества преимущественно для получения информации о лечении и консультирования, в то время как для представителей стратегии общения наиболее значимым выступает коммуникационный компонент, служащий для обсуждения разнообразных проблем, существующих в рамках сельской жизни, в том числе здоровья, а также для терапевтического общения. Это исследование способствует изучению возможностей и ограничений онлайн-сообществ в контексте жизни пожилых людей с хроническими заболеваниями в сельской местности.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА

Цифровизация, пожилые люди, e-health, онлайн-сообщества здоровья, сельская местность, периферийные поселения, самозабота, онлайн-коммуникации, хронические заболевания, цифровизация лечения, цифровая медицина

Для цитирования

Галкин К.А. Стратегии использования онлайн-сообществ здоровья пожилыми людьми в сельской местности // Цифровая социология. 2022. Т. 5. № 3. С. 88–96.

© Галкин К.А., 2022.

Статья доступна по лицензии Creative Commons «Attribution» («Атрибуция») 4.0. всемирная (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).



Strategies for using online health communities by elderly people in rural areas

Received 27.06.2022 Revised 28.07.2022 Accepted 01.08.2022

Konstantin A. Galkin

Cand. Sci. (Sociol.), Senior Researcher Sociological Institute, Federal Center of Theoretical and Applied Sociology, Russian Academy of Sciences, St. Petersburg, Russia

ORCID: 0000-0002-6403-6083

E-mail: Kgalkin1989@mail.ru

ABSTRACT

The article considers the older people integration into online health communities. The author explored the role of such communities in constructing new types of sociality between older people, where online communities become intermediary actors structuring and changing the usual practices of everyday life and setting special context for older people's communication. This study contributes to the study of the possibilities and limitations of online communities use in the context of the of older people lives with chronic illnesses in rural areas. For the people in focus, these communities can make up for the lack of communication often experienced by people who live in areas remote from major population centers and health centers. The importance of online communities is determined by the fact that it is often difficult for an older person in peripheral settlements to get the necessary advice or recommendation from a doctor, and communication in online health communities and medical forums compensates for this deficit, which is important in the

treatment of the disease. Based on a study of groups of older people participating in online forums, different strategies for using online communities have been typified. In particular, three strategies have been identified: communication, using and observation. For each of them, the features of the use of online communities are outlined, as well as the role of such communities in everyday life. Usage and observation strategies are characterised by the fact that users are integrated into online communities mainly for treatment information and counseling, while for representatives of the communication strategy the communicative component is the most important, serving to discuss a variety of issues within rural life, including health, as well as therapeutic communication. This study contributes to the study of the possibilities and limitations of online communities in the context of the lives of older people with chronic illnesses in rural areas.

KEYWORDS

Digitalisation, older people, e-health, online health communities, rural areas, self-care, online-communication, chronic diseases, treatment digitalisation, digital medicine

For citation

Galkin K.A. (2022) Strategies for using online health communities by elderly people in rural areas. *Digital sociology*. Vol. 5, no 3, pp. 88–96. DOI: 10.26425/2658-347X-2021-5-3-88-96

© Galkin K.A., 2022.

This is an open access article under the CC BY 4.0 license (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).



ВВЕДЕНИЕ / INTRODUCTION

Особенностью применения e-health, или интернет-медицины, в некоторых источниках телемедицины отмечают возможность достаточно быстрой диагностики заболеваний [Kivitis, 2013]. Использование сети «Интернет» (далее – Интернет) дает возможность получить необходимый совет, проконсультироваться по заболеванию, что особенно актуально для пожилых людей, которые проживают в изолированных поселениях и сельской местности [Sayed et. al, 2021]. Еще одной немаловажной особенностью применения e-health и участия в онлайн-сообществах здоровья пожилых людей выступает возможность терапевтического общения и обмена мнениями. Это становится особенно актуальным в контексте того, что нередко пожилые люди в сельской местности не имеют возможности для широкого общения. Общение на форумах и онлайн-сообществах здоровья позволяет им не ощущать изолированности, чувствовать поддержку и иметь возможность для обмена мнениями. При этом различные ситуации, например, связанные с распространением пандемии или резким ухудшением здоровья и самочувствия, создают дополнительную необходимость для пожилых людей обращаться за помощью к онлайн-сообществам и консультироваться, общаться в рамках интернет-сообществ [Hollander et. al., 2020; Giansanti et al., 2020]. Однако ряд трудностей с использованием пожилыми людьми интернет-сообществ и интеграцией в эти сообщества обусловлен проблемой доступа в Интернет, а также недостаточными знаниями и навыками в области информационно-коммуникационных технологий. Тем не менее, исследования свидетельствуют о постепенном распространении и использовании интернет-сообществ здоровья пожилыми людьми, об активной интеграции этой категории граждан в такие сообщества.

Цель настоящего исследования – изучить интеракцию и коммуникации пожилых людей с хроническими заболеваниями из сельской местности в медицинских онлайн-сообществах. Вопрос, на который отвечает данная статья, – как технологии, такие как онлайн-сообщества, могут изменить повседневную жизнь пожилых людей с хроническими заболеваниями.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ КОНТЕКСТ / THEORETICAL BACKGROUND

Доступ и использование e-health обусловлены следующими важными факторами:

- наличие компьютера, смартфона или планшета;

- наличие электроэнергии и интернет-соединения, с которым часто бывают проблемы в условиях периферийных поселений в сельской местности;

- компьютерная грамотность пожилых людей, навыки работы на компьютере [Галкин, 2021; Богомякова, Дупак, 2021].

Именно сочетание этих трех условий способно расширить использование e-health людьми.

Начиная рассматривать, определять и концептуализировать роль онлайн-сообществ в контексте лечения хронических заболеваний следует обозначить несколько основных структурных направлений в существующих исследованиях, роли и возможностей онлайн-форумов в лечении заболеваний [Genova et. al, 2021; Kivits, 2013].

На сегодняшний день существует пласт литературы, посвященный онлайн-сообществам здоровья. В рамках данной концепции ключевое внимание уделяется описанию и изучению особенностей того, как Интернет становится инкорпорируемой и флюидной технологией и встраивается в жизнь пожилых людей. Общение и взаимодействие в Интернете, таким образом, создают комфорт для пожилых людей и удобство, например, заменяя реальное общение, которое ввиду множества причин недоступно и невозможно для них в селах.

Последние годы характеризуются расширением, ростом дискурса относительно возможностей социальных сетей в интеграции пожилых людей в онлайн-взаимодействие [Loirpha, 2014; Дмитриева, 2015; Видясова, 2017]. Результаты опросов общественного мнения фиксируют желание пожилых людей быть интегрированными в онлайн-коммуникации, происходящие в социальных сетях и сообществах [Сергеева, 2014]. Интеграция пожилых людей в онлайн-коммуникации, так же как и использование ими различных сообществ, в рамках которых происходит общение и взаимодействие, свидетельствуют о том, что, помимо основных задач использования Интернета, важными становятся и задачи по использованию Сети в качестве источника специфических знаний, для поиска необходимой информации, в том числе о заболевании, здоровье, возможности получения альтернативных медицинских знаний, исходя из потенциала и возможностей интернет-пространства. Таким образом привычные границы социального мира пожилых людей расширяются и интегрируются в форматы цифрового общения [Григорьева, Келасев, 2016]. Основная роль новых навыков и использования цифровых пространств пожилыми людьми очевидна: это включение во взаимодействие, общение

и коммуникацию, реализуемые через онлайн-сообщества. В частности, в периоды, подобные периоду пандемии, онлайн-сообщества представляют собой чуть ли не единственные альтернативы живому взаимодействию пожилых людей, получению ими необходимых знаний и навыков, поддерживающему, терапевтическому общению.

По мере развития Интернета исследователей стало все чаще интересовать определение онлайн-сообществ, понимание их специфики и роли. Одно из наиболее распространенных определений, на которое мы ориентируемся в настоящей статье, следующее: это организованные связи пользователей в интернет-пространстве с целью обмена информацией и эмоциональной поддержки, а также осуществления различных коммуникаций [Chiu et al., 2015; Rheingold, 1993; Preece, 2000].

Сегодня значительная часть исследователей фокусируется на изучении особенностей классификации сообществ, при этом отмечается, что все большую популярность приобретают различные сообщества по интересам, сообщества, где рассматривается одна из проблем.

Другая часть исследований, которая интересна в контексте настоящей статьи, акцентирует внимание на вовлечении в онлайн-сообщества, анализе процессов интеграции в них. В рамках этих исследований изучается образование социальных связей в онлайн-сообществах здоровья, анализируются информационный обмен, общения и взаимодействия, которые происходят в таких сообществах [Rissings and Gefen, 2006; Foster, 2010]. Исследователи отмечают, что повышение активности людей в онлайн-сообществах позитивно влияет на преодоление чувства одиночества, чувства изолированности, способствует лучшей интеграции людей в социум, в том числе во время офлайн-общения, офлайн-взаимодействия [Malinen, 2015]. В контексте общения и взаимодействия в онлайн-сообществах происходит конструирование идентичности, в том числе через развитие самих сообществ, привлечение в них новых членов [Wellman et al, 2001]. Немаловажным фактором выступает инклюзия, которая формируется в рамках онлайн-сообществ. Исходя из этого, исследование групп пожилых людей в онлайн-сообществах и их интеграции способствует более глубокому рассмотрению социальной инклюзии и роли различных механизмов для интеграции пожилых людей в цифровую среду.

Социальная поддержка со стороны других людей, как отмечается во многих исследованиях, может как способствовать улучшению здоровья и самочувствия пожилых людей, так и создавать

терапевтический эффект от общения, создавая возможности для диалога и рассказа о своих проблемах, обмена мнениями и обсуждения различных проблем и сложностей со здоровьем [Wang, 2016]. Социальная поддержка, существующая в рамках онлайн-сообществ здоровья, таким образом, играет важную роль, создавая и определяя возможности для общения и способствуя переживанию состояний, связанных с хроническим заболеванием, различных сложностей, которые вызваны подобными состояниями. Важную роль в таком диалоге играет взаимный обмен мнениями, обсуждение трудностей, вызванных хроническим заболеванием. Немаловажным выступает и разговор об опыте, обсуждение опыта и поддержка со стороны врачей и медицинского персонала в преодолении сложностей, вызванных хроническим заболеванием.

Ключевыми выступают практики использования Интернета и взаимодействия пожилых людей, коммуникации и общения [Silva et al, 2018]. Автор настоящей статьи придерживается позиции, в рамках которой e-health рассматривается как особая практика заботы. Основными особенностями подобной заботы выступают: горизонтальная организация деятельности, использование новейших технических средств и социальный эффект, а также высокая роль индивидуального выбора в особенностях организации лечения [Schroever et al, 2003; Levin-Zamir et al, 2018; Wang, 2016]. В данном исследовании проводится авторская типизация стратегий использования пожилыми людьми онлайн-сообществ здоровья. Стратегии различаются в зависимости от того, как пожилые люди используют онлайн-сообщество в повседневности, и какие смыслы интегрированности в онлайн-сообщества они отмечают для себя. Кроме того, в статье исследуются особенности коммуникации пожилых людей в рамках онлайн-сообществ здоровья.

ЭМПИРИЧЕСКАЯ БАЗА И МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ / EMPIRICAL BASIS AND RESEARCH METHOD

Онлайн-сообщества здоровья – это порталы и форумы в интернете, где врачи и пациенты могут общаться и делиться мнениями, получать необходимые советы.

Всего автором было собрано 30 полуструктурированных интервью (n = 30). Дополнительно в исследовании использовался метод цифровой этнографии, что позволило проанализировать участие и коммуникацию пожилых людей в онлайн-сообществах здоровья. Всего было

проанализировано 1000 постов на форумах. Основная цель применения цифровой этнографии – изучение практик, поведения и коммуникаций пожилых людей в рамках онлайн-сообществ здоровья.

Возрастной диапазон информантов – от 65 до 73 лет. Все информанты были членами крупного онлайн-сообщества и участвовали в онлайн-активностях.

Для анализа использовался тематический метод анализа интервью, а именно такой вид тематического анализа, как конверсационный анализ. Исходя из этой методологии в транскриптах интервью выделялись смысловые структуры, которые затем стали основой для описания ситуаций, существующих в повседневности пожилых людей, использующих онлайн-сообщество здоровья. Затем подобные смысловые структуры легли в основу описания стратегий коммуникации в онлайн-сообществах здоровья пожилых людей, которые представлены в настоящей статье.

ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ / RESULTS

СТРАТЕГИЯ ОБЩЕНИЯ

Сторонники стратегии общения отмечали, что важным был не только рассказ о переживании болезни как таковой, но и истории, связанные с тем, как происходит жизнь с хронической болезнью в сельской местности. Поскольку члены онлайн-сообщества – люди из разных мест и регионов, то нередко в общении обсуждались следующие моменты: как улучшить жизнь в селе, сделать более удобными инфраструктуры или, например, провести горячую воду, свет и газ в село, а отсутствие коммунальных благ очень часто описывалось пожилыми людьми в нарративах интервью, как проблемы, вызванные именно сельской местностью и особенностями, сложностями в переживании хронических заболеваний на селе.

Пользователи, избравшие стратегии общения, описывали переживания болезни и особенности жизни с болезнью, как правило, стоически. Аналогично на сайтах описывались и другие возможные проблемы, в том числе трудности, связанные с жизнью в сельской местности, сложности в рамках особенностей восприятия и понимания сельской жизни. При этом нередко мы сталкивались с тем, что представители, использующие стратегии общения описывали в интервью болезнь гораздо более серьезно и сложно, чем при общении на форумах, хотя само общение на форумах, как отмечали сами пожилые люди, наоборот, воспринималось ими как возможность отдохнуть, «перевести дух», при этом быть услышанными и,

соответственно, получить необходимую поддержку: «Вообще, здесь я говорю, что, если так разбираться, это значит просто волком быть. Вот и все. То есть до невозможности бывает скучно и одиноко здесь, в сельской местности. И, вы знаете, только общение и помогает – общение в сообществах, оно только и радует. Как-то даже, я бы сказала, сразу веселее и живее становится все вокруг, и приятно то, что и тебя слышат, пусть и онлайн. И ты тоже, пусть и онлайн, все равно становишься услышанной» (ж., 89, село, Ленинградская область).

Пользователи, избравшие стратегии общения, как правило, доверяли советам и рекомендациям, которые были размещены на форумах. Они достаточно хорошо относились к лечению через Интернет и нередко видели большие возможности и перспективы подобного лечения, о чем сообщали в интервью и чему посвящали посты, а также слова благодарности. Отмечалось, что онлайн-сообщества здоровья способствовали лучшему пониманию и лечению самого заболевания, а также в случае чего минимизировали проблемы со здоровьем, когда пожилые получали необходимый совет от врачей – организаторов форумов здоровья. При этом ценился особый стиль коммуникации, который можно назвать терапевтическим: это получение необходимых советов, неспешные беседы и разговоры, а также поддержка со стороны других участников форума и врачей, которые также присутствовали на форуме и давали необходимые советы. Кроме того, для представителей стратегии общения на форумах было характерным рассказывание не только историй об опыте заболевания и их преодолении, а также историй из жизни, о том, как протекает само заболевание и какие при этом возникают трудности.

Поскольку членами онлайн-сообщества являются люди из разных мест и регионов, в общении часто обсуждаются такие моменты, как улучшение жизни в селах, повышение удобства инфраструктуры или, например, особенности расходов на горячую воду, электричество и газ в деревне. Очень часто пожилыми людьми в интервью описывается отсутствие коммунальной инфраструктуры как проблема, вызванная условиями сельской местности и связанная с трудностями в переживании хронических заболеваний. Затем, в дополнение к обсуждению хронических заболеваний, появилась возможность поговорить о других проблемах жизни с болезнью и получить эмоциональную поддержку по другим вопросам, например, возможность обсудить сложности жизни в селе и решить проблемы электроэнергетики.

Как видно из конкретного случая, сама болезнь в данной ситуации также играет важную роль, однако на фоне обсуждения трудностей жизни с хроническим заболеванием возникают и другие сюжеты, характерные для сельской местности: «Друзья, помогите, пожалуйста. Подскажите, где можно достать недорогой генератор в Лужском районе Ленинградской области. Старый уже совсем в нерабочем состоянии, а я из-за своей болезни не могу жить без генератора, даже гигиену сделать не могу: очень сложно» (из сообщения на форуме).

Следует также отметить, что представители стратегии общения предпочитали контактировать в основном с людьми своего возраста, с которыми можно было обсудить важные и нужные вещи, касающиеся лечения болезни, и старались избегать общения с молодыми членами сообщества, то есть в некоторых случаях общение сторонников коммуникационной стратегии можно охарактеризовать как довольно избирательное.

СТРАТЕГИЯ ПОЛЬЗОВАНИЯ

Представители стратегии пользования отмечали, что они рассматривали онлайн-сообщества здоровья как сообщества экспертов и доверяли мнению, высказанному там как врачами, так и другими пациентами с подобными заболеваниями. Часто представители этой стратегии говорят, что в сообществе было гораздо больше полезного контента для лечения болезни, чем в справочниках или на форумах в Интернете, поэтому общение в сообществах здоровья было важно с точки зрения поиска новых возможностей и способов лечения болезни. Для участников, использующих такую стратегию, важно не просто прочесть советы, но и реализовать их, следовать этим советам: «Да, я считаю, на то, чтобы просто так сидеть и болтать с кем-то, у меня, если честно, нет ни времени, ни желания особого. На то, чтобы, например, что-либо обсуждать, действительно не хватает времени; а вот прийти и получить совет — это да, для этого и рассчитаны как раз все эти сообщества. В этом, я считаю, и есть их основная функция, поэтому и стараюсь там (в сообществах здоровья. — К. Г.) искать необходимые советы и ответы на интересующие меня вопросы» (м., 70, село, Ленинградская область).

Для людей пожилого возраста, избравших стратегию пользования, типично следовать сценарию, предписанному сообществом. В основном сторонники такой стратегии использовали сообщество, скорее, для получения необходимого совета или рекомендации о том, как лечить болезнь, чем для общения с другими участниками

сообщества. Срыв сценария, а именно флуд и использование различного, как отмечали информанты, «мусора в чате» могли служить триггерами, которые способствовали прерыванию общения в сообществе для представителей данной стратегии. Длительное общение и длинные рассказы о болезни могли выступать негативными факторами, на основании которых пожилые люди могли перестать общаться в сообществе и даже покинуть его.

Одним из важных в исследовании является следующее наблюдение: для пожилых людей, выбравших стратегию пользования, в отличие от сторонников стратегии общения, характерны удовлетворенность сельской жизнью и крайне инструментальная роль использования самих сообществ, связанная с тем, чтобы получить здесь необходимые советы, обсудить заболевание и затем покинуть сообщество.

СТРАТЕГИЯ НАБЛЮДЕНИЯ

Пользователи, избравшие стратегии наблюдения, имеют разный опыт и разное отношение к жизни в сельской местности (как положительное, так и отрицательное), и спектр может значительно различаться. Но центральный сюжет в описании сообществ, как в принципе и использования Интернета, заключается в том, что важно использовать потенциал знаний, потенциал накопленного опыта других пользователей, которые можно было бы найти и получить благодаря участию в дискуссиях и беседах в сообществе. Сторонники стратегии наблюдения предпочитают не интегрировать телесность и другие аспекты хронических заболеваний в опыт онлайн-сообщества здоровья, а просто следить за обновлениями и смотреть, как устроено и как происходит общение в целом на форумах, какие особенности существуют в рамках такого общения. «Просто захожу и читаю, что необходимо. Сидеть ни сию, изучать и даже общаться также смысла особого нет. Но вот просто что-то поузнавать, почитать, что пишут, необходимо. Ради этого и нужны такие форумы» (ж., 69, село, Ленинградская область).

Иначе говоря, представителям стратегии наблюдения важно читать и получать необходимую информацию, но, в отличие от представителей стратегии пользования, эти информанты не считали нужным или важным изучать информацию, которая есть на форумах, и задавать вопросы. Для них сообщество здоровья — это что-то вроде «энциклопедии», как однажды назвал данное сообщество здоровья один из информаторов, то есть им нужно было что-то читать

и выносить для себя – на этом участие представителей стратегии наблюдения в онлайн-сообществах здоровья заканчивалось.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ / CONCLUSION

Проведенное исследование позволило сделать вывод о важности онлайн-сообществ здоровья для пожилых людей, важности их общения, интеграции в такие сообщества. В изучаемых сообществах обнаружены три стратегии интеграции, для каждой из которых различаются роли онлайн-сообществ, а также мотивы и особенности их использования. Стоит отметить, что представленные в статье онлайн-сообщества создают возможности для общения и получения информации пожилыми людьми, что, в свою очередь, свидетельствует о важности, необходимости использования таких онлайн-сообществ для коммуникации и взаимодействия пожилых людей, для обсуждения ими различных проблем и сложностей со здоровьем. Практика показывает, что пожилые люди, как пользователи, обычно осторожно интегрировались в онлайн-сообщества и, как правило, использовали их для получения необходимой информации о лечении того или иного заболевания, а также для того, чтобы читать различные посты, изучать особенности коммуникации в рамках таких сообществ. Это характерно для стратегий пользования и наблюдения. Для стратегии общения, которую одна часть информантов использовала в исследовании, характерным выступает использование онлайн-сообществ здоровья с целью общения и взаимодействия, коммуникации. Для последней стратегии, в отличие от двух предыдущих, онлайн-сообщества здоровья становятся пространством для обсуждения широкого спектра проблем, начиная

от сложностей со здоровьем и заканчивая обсуждением бытовых вещей, инфраструктурного дефицита, присутствующего в селах. Таким образом, важно подчеркнуть, что существуют различные типизации стратегий использования пожилыми людьми онлайн-сообществ здоровья, которые зависят от конечной цели и того, насколько пожилые люди понимают важность использования онлайн-сообществ и какими целями они руководствуются при их использовании.

В качестве практических рекомендаций следует отметить, что люди пожилого возраста все активнее переходят к использованию специализированных онлайн-сообществ, все активнее интегрируются в них. Речь идет, например, о специализированных медицинских сообществах, направленных на лечение хронических заболеваний. Однако для активного использования пожилыми людьми онлайн-сообществ здоровья необходима поддержка доверия к публикуемым в этих сообществах сведениям. Требуется также актуальный контент, который отличается от информации, которую можно получить в социальных сетях или на приеме у врача в сельской амбулатории или фельдшерско-акушерском пункте. Кроме того, немаловажным выступает использование таких сообществ с целью коммуникации и обмена необходимыми мнениями: эти сообщества становятся не только пространством для получения необходимой информации о здоровье, но также способствуют обмену мнениями, выступают площадкой для обсуждений. Такого рода площадки крайне не хватает пожилым людям, которые проживают в сельской местности, которые ограничены в общении и коммуникации.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Богомяжкова Е. С., Дунак А. А. (2021). Цифровой селф-трекинг здоровья в дискурсе социальных наук // Социология науки и технологий. Т. 12, №2. С. 155–174. <https://doi.org/10.24412/2079-0910-2021-2-155-174>
- Видясова Л. А., Новиков Д. М., Биккулов А. С. (2017). Исследование виртуальных сообществ пользователей старшего возраста в социальных сетях // Государство и граждане в электронной среде. № 1. С. 279–286.
- Галкин К. А. (2021). Коронавирус в повседневности пожилых людей в сельской местности республики Карелия // Вестник Института социологии. Т. 12, №4. С. 193–210. <https://doi.org/10.19181/vis.2021.12.4.760>
- Григорьева И. А., Келасьев В. Н. (2016). Интернет в жизни пожилых: намерения и реальность // Социологические исследования. № 11 (391). С. 82–85.
- Дмитриева А. В. (2015). Компьютерная грамотность как инструмент социального включения пожилых людей в современное общество // Журнал социологии и социальной антропологии. Т. 18, №3. С. 184–197.
- Сергеева О. В. (2014). Пожилые люди за компьютером // Человек. № 3. С. 42–46.

- Chiu C.-M., Huang H.-Y., Cheng H.-L., Sun P.-C. (2015). Understanding online community citizenship behaviors through social support and social identity // *International Journal of Information Management*. V. 35, no. 4. Pp. 504–519. <https://doi.org/10.1016/j.ijinfomgt.2015.04.009>
- Foster C., Francescucci A., West B. C. (2010). Why users participate in online social networks // *International Journal of e-Business Management*. V. 4, no. 1. Pp. 3–19. <https://doi.org/10.3316/IJEBM0401003>
- Genova A., Tousijn W. (2021). Social-health operators as mediators in e-health system // *Professions and Professionalism*. V. 12, no. 1. Art. e3814. <https://doi.org/10.7577/pp.3814>
- Giansanti D., Aprile I. (2020). Letter to the editor: is the COVID-19 pandemic an opportunity to enlarge the telemedicine boundaries? // *Telemedicine Journal and e-Health: the Official Journal of the American Telemedicine Association*, V. 26, no. 9. Pp. 1123–1125. <https://doi.org/10.1089/tmj.2020.0159>
- Hollander J. E., Carr B. G. (2020). Virtually perfect? Telemedicine for COVID-19 // *New England Journal of Medicine*, V. 382, no. 18. Pp. 1679–1681. <https://doi.org/10.1056/NEJMp2003539>
- Kivits J. (2013). E-health and renewed sociological approaches to health and illness // *Digital Sociology*. Eds K. Orton-Johnson and N. Prior. London: Palgrave Macmillan. Pp. 213–226. https://doi.org/10.1057/9781137297792_15
- Levin-Zamir D., Bertschi I. (2018). Media health literacy, eHealth literacy, and the role of the social environment in context // *International Journal of Environmental Research and Public Health*. V. 15, no. 8. Art. 1643. <https://doi.org/10.3390/ijerph15081643>
- Loipha S. (2014). Thai elderly behavior of Internet use // *Procedia – Social and Behavioral Sciences*. V. 147. Pp. 104–110. <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2014.07.125>
- Malinen S. (2015). Understanding user participation in online communities: A systematic literature review of empirical studies // *Computers in Human Behavior*. No. 46. Pp. 228–238. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2015.01.004>
- Preece J. (2000). *Online communities: Designing usability, supporting sociability*. N.Y.: Wiley. 200 p.
- Rheingold H. (1993). *The virtual community. Homesteading on the electronic frontier*. Reading, Massachusetts: Addison-Wesley. 325 p.
- Sayed M. I., Mamun-ur-Rashid M. (2021). Factors influencing e-Health service in regional Bangladesh // *International Journal of Health Sciences*. V. 15, no. 3. Pp. 12–19.
- Schroevers M. J., Ranchor A. V., Sanderman R. (2003). The role of social support and self-esteem in the presence and course of depressive symptoms: a comparison of cancer patients and individuals from the general population // *Social Science & Medicine*. V. 57, no. 2. Pp. 375–385. [https://doi.org/10.1016/S0277-9536\(02\)00366-0](https://doi.org/10.1016/S0277-9536(02)00366-0)
- Silva F. L., De Marchi A. C. B., Scortegagna S. A. (2018). Facebook as a Social Support environment for older adults // *Universitas Psychologica*. V. 17, no. 3. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy.17-3.fsse>
- Wang X. (2016). Subjective well-being associated with size of social network and social support of older // *Journal of health psychology*. V. 21, no. 6. Pp. 1037–1042. <https://doi.org/10.1177/1359105314544136>
- Wellman B., Haase A. Q., Witte J., Hampton K. (2001). Does the Internet increase, decrease, or supplement social capital? Social networks, participation, and community commitment // *American Behavioral Scientist*. V. 45, no. 3. Pp. 436–455.

REFERENCES

- Bogomyagkova E. S. and Dupak A. A. (2021), “Digital self-tracking for health in the discourse of social sciences”, *Sociology of Science and Technology*, vol. 12, no. 2, pp. 155–174, <https://doi.org/10.24412/2079-0910-2021-2-155-174>
- Chiu C.-M., Huang H.-Y., Cheng H.-L. and Sun P.-C. (2015), “Understanding online community citizenship behaviors through social support and social identity”, *International Journal of Information Management*, vol. 35, no. 4, pp. 504–519, <https://doi.org/10.1016/j.ijinfomgt.2015.04.009>
- Dmitrieva A. V. (2015), “Computer literacy as a tool for social inclusion of older people in modern society”, *Journal of Sociology and Social Anthropology*, vol. 18, no. 3, pp. 184–197.
- Foster C., Francescucci A., West B. C. (2010), “Why users participate in online social networks”, *International Journal of e-Business Management*, vol. 4, no. 1, pp. 3–19.
- Galkin K. A. (2021), “Social exclusion of older people in rural areas during the COVID-19 pandemic in the Republic of Karelia”, *Vestnik Instituta Sotziologii*, vol. 12, no. 4, pp. 193–210, <https://doi.org/10.19181/vis.2021.12.4.760>
- Genova A. and Tousijn W. (2021), “Social-health operators as mediators in e-health system”, *Professions and Professionalism*, vol. 11, no. 3, article e3814, <https://doi.org/10.7577/pp.3814>
- Giansanti D. and Aprile I. (2020), “Letter to the editor: Is the COVID-19 pandemic an opportunity to enlarge the telemedicine boundaries?”, *Telemedicine Journal and e-Health : the Official Journal of the American Telemedicine Association*, vol. 26, no. 9, pp. 1123–1125, <https://doi.org/10.1089/tmj.2020.0159>

- Grigoryeva I.A. and Kelasev V.N. (2016), "Internet in the life of elderly people: intentions and realities", *SOCIS*, vol. 11, pp. 82–85.
- Hollander J.E. and Carr B.G. (2020), "Virtually perfect? Telemedicine for COVID-19", *New England Journal of Medicine*, vol. 382, no. 18, pp. 1679–1681, <https://doi.org/10.1056/NEJMp2003539>
- Kivits J. (2013), "E-health and renewed sociological approaches to health and illness", In: *Orton-Johnson K., Prior N. (eds), Digital Sociology*, Palgrave Macmillan, London, pp. 213–226, https://doi.org/10.1057/9781137297792_15
- Levin-Zamir D. and Bertschi I. (2018), "Media health literacy, eHealth literacy, and the role of the social environment in context", *International Journal of Environmental Research and Public Health*, vol. 15, no. 8, article 1643, <https://doi.org/10.3390/ijerph15081643>
- Loipha S. (2014), "Thai elderly behavior of Internet use", *Procedia – Social and Behavioral Sciences*, vol. 147, pp. 104–110, <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2014.07.125>
- Malinen S. (2015), "Understanding user participation in online communities: A systematic literature review of empirical studies", *Computers in Human Behavior*, vol. 46, pp. 228–238, <https://doi.org/10.1016/j.chb.2015.01.004>
- Preece J. (2000), *Online communities: Designing usability, supporting sociability*, Wiley, N.Y.
- Rheingold H. (1993), *The virtual community. Homesteading on the electronic frontier*, Reading, Addison-Wesley, Massachusetts.
- Sayed M.I. and Mamun-ur-Rashid M. (2021), "Factors influencing e-Health service in regional Bangladesh", *International Journal of Health Sciences*, vol. 15, no. 3, pp. 12–19.
- Schroevers M.J., Ranchor A.V. and Sanderman R. (2003), "The role of social support and self-esteem in the presence and course of depressive symptoms: a comparison of cancer patients and individuals from the general population", *Social Science & Medicine*, vol. 57, no. 2, pp. 375–385, [https://doi.org/10.1016/s0277-9536\(02\)00366-0](https://doi.org/10.1016/s0277-9536(02)00366-0)
- Sergeyeva O.V. (2014), "From print text to digital text: changing of elderly user's habits", *Chelovek*, vol. 3, pp. 42–46.
- Silva F.L., De Marchi A.C.B. and Scortegagna S.A. (2018), Facebook as a Social Support environment for older adults *Universitas Psychologica*, vol. 17, no. 3, pp. 1–11, <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy.17-3.fsse>
- Vidiasova L.A., Novikov D.M. and Bikkulov A.S. (2017), "Investigating virtual communities of the senior users in social networks", *Gosudarstvo i grazhdane v elektronnoi srede*, vol. 1, pp. 279–286.
- Wang X. (2016), "Subjective well-being associated with size of social network and social support of older", *Journal of Health Psychology*, vol. 21, no. 6, pp. 1037–1042, <https://doi.org/10.1177/1359105314544136>
- Wellman B., Haase A.Q., Witte J. and Hampton K. (2001), "Does the Internet increase, decrease, or supplement social capital? Social networks, participation, and community commitment", *American Behavioral Scientist*, vol. 45, no. 3, pp. 436–455.