



УДК 159.9.

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ В КОГНИТИВНОМ ДОМЕНЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ

Старцева О.Н. (Ярославль, Россия)



Старцева Ольга Николаевна

Кандидат медицинских наук, доцент кафедры социальной работы, экономики и биоэтики ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет», Министерство здравоохранения Российской Федерации,
150000, Ярославль, ул. Революционная, 5;
E-mail: startsevaon@yandex.ru.
тел. +7-906-528-61-14
ORCID: 0000-0001-7504-3425; SPIN-код: 1516-1733

Ключевые слова: пожилые люди, когнитивный домен, социально-психологическое сопровождение, гериатрическое учреждение.

Для цитаты Старцева О.Н. Социально-психологическое сопровождение пожилых людей в когнитивном домене индивидуальной жизнеспособности». // Медицинская психология в России: сетевой науч. журн. 2025. Т. 17. №2(87). С. 57-63. <https://doi.org/10.24884/2219-8245-2025-17-2-55-60>

Введение.

В условиях постарения населения проблемы здоровья пожилых людей рассматриваются с позиций функциональности и доменов индивидуальной жизнеспособности, при этом значимым доменом является когнитивный. Цель исследования. Изучить распространенность когнитивных нарушений и пути социально-психологической поддержки пожилых людей, находящихся в гериатрическом учреждении. Материалы и методы. Базой исследования явилось государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Ярославский областной геронтологический центр». Пожилым людям проведена оценка когнитивного статуса «Mini-mental state examination», MMSE (мини-исследование умственного состояния). Эффективность мероприятий социально-психологической поддержки пожилых людей оценивалась путем изучения их психологического состояния по опроснику ICOPE. Результаты и обсуждения. Выявлены нарушения когнитивного состояния разной степени выраженности у пожилых людей гериатрического учреждения. С учетом выявленных нарушений проведен комплекс социально-психологических мероприятий с пожилыми людьми. Оценка эффективности параметров функционирования пожилых людей в когнитивном домене показала положительную динамику проводимых мероприятий. Выводы. Необходимость изучения когнитивного статуса и проведение мероприятий социально-психологического сопровождения пожилых людей могут рассматриваться как точка приложения в поддержании функциональности пожилого человека независимо от условий пребывания.

Актуальность. Современная демографическая ситуация характеризуется увеличением средней продолжительности жизни, что неизбежно ведет к росту численности лиц старших возрастных групп. Вопросы разработки и реализации программ по улучшению социально-психологического благополучия пожилых людей включены в стратегический план действий

Всемирной организации здравоохранения по проблемам старения и здоровья [1,2]. Это ставит перед исследователями задачи поиска новых форм работы с людьми пожилого возраста. С точки зрения современных взглядов на возрастные изменения предлагается рассматривать вопросы старения организма с позиции оценки основных психосоциальных параметров пожилого человека и доменов индивидуальной жизнеспособности. При этом значимым является когнитивный домен, оказывающий непосредственное влияние на функциональность и жизнедеятельность пожилого человека [3]. У большинства людей когнитивное старение, сопровождающееся снижением когнитивных функций, является закономерным и естественным процессом, наблюдаемым в результате старения. По мнению геронтологов, оценка когнитивного домена, например, с помощью теста MMSE, позволяет оценить состояние когнитивных функций, способность пожилого человека к усвоению новых навыков, самоконтролю [4,5].

Прогрессирование когнитивных нарушений у людей старших возрастных групп нередко приводит к психологическим проблемам, таким как тревога и депрессия, которые ухудшают качество жизни и приводят к снижению жизнеспособности и самообслуживания в целом. В этой связи, оценка когнитивных параметров, разработка методов социально-психологического сопровождения и поддержки в когнитивном домене представляется актуальным и своевременным исследованием [6,7].

Цель исследования. Изучить распространенность когнитивных нарушений у пожилых людей гериатрического учреждения и пути социально-психологической коррекции в когнитивном домене индивидуальной жизнеспособности.

Материалы и методы. Базой данного исследования стало государственное бюджетное учреждение стационарного социального обслуживания «Ярославский областной геронтологический центр». Это гериатрическое учреждение нового типа, рассчитанное для постоянного проживания лиц пожилого и старческого возраста [8].

Было обследовано 116 пожилых пациентов, в возрасте от 60 до 74 лет (средний возраст $69,2 \pm 3,2$ года), мужчин – 46 чел. (39,66%), женщин – 70 чел. (60,34%).

Критерии включения: пожилой возраст 60-74 года, субъективные и умеренные когнитивные расстройства. Критерии исключения: выраженные когнитивные расстройства, препятствующие коммуникации.

Оценка когнитивного домена индивидуальной жизнеспособности была проведена по шкале «Mini-mental state examination», MMSE (мини-исследование умственного состояния). Данный опросник широко распространен в геронтологии и гериатрии для скрининга когнитивных нарушений у пожилых людей. Все показатели шкалы оценивались в баллах. Суммированием всех баллов определялся общий результат. Трактовка результатов: максимальное количество 30 баллов по шкале MMSE – отсутствие когнитивных нарушений; 28–29 баллов – незначительные субъективные нарушения памяти; 24–27 баллов – умеренные когнитивные расстройства; менее 23 баллов – наличие деменции различной степени тяжести [9].

Обработка результатов проводилась с помощью компьютерной программы «Оптимизация ухода в гериатрии в зависимости от степени старческой астении на основании специализированного гериатрического осмотра» [10].

Интерпретация полученных данных позволила использовать программы социально-психологической поддержки пожилых людей, с последующей оценкой их эффективности. Для этого были сформированы две группы лиц пожилого возраста. Контрольная группа – 28 пожилых людей, возраст 60-74 года, средний возраст $69,4 \pm 2,3$ года. В отношении пожилых людей контрольной группы использовались стандартные мероприятия сопровождения.

Основная группа – 29 пожилых людей, возраст 60-74 года, средний возраст $68,7 \pm 2,5$ года. Для пациентов этой группы была разработана индивидуальная программа социально-психологического сопровождения. Наблюдение продолжалось в течение 6 месяцев. До и после периода наблюдения в основной и контрольной группах проводилась оценка психологического состояния пожилых людей. Для этого использован скрининговый опросник ICOPE, предложенный Всемирной организацией здравоохранения для работы в первичном звене медико-санитарной помощи [11]. Пожилым людям, контрольной и основной групп были заданы вопросы: «Испытывали ли Вы за последние две недели эмоциональный упадок, чувство подавленности или безнадежности?», «Испытывали ли Вы за последние две недели отсутствие интереса от своей деятельности?». Положительные ответы на поставленные вопросы свидетельствовали об имеющихся психологических проблемах у конкретного человека.

Статистическая обработка. При проведении анализа полученных результатов рассчитывались средние значения, экстенсивные и интенсивные показатели. Сравнение групп осуществлялось методом оценки достоверности различий с использованием t-критерия Стьюдента. Результаты считались статистически значимыми при $p < 0,05$. Обработка данных выполнялась с применением программного пакета Statistica версии 6.0.

Результаты и их обсуждение.

Диагностика когнитивных нарушений играет важную роль, так как в зависимости от уровня выявленных изменений, позволяет подбирать оптимальные подходы, включая психологические методики сопровождения, для поддержки и реабилитации пожилых пациентов [12,13].

В нашем исследовании было установлено, что у $68,9 \pm 2,4\%$ обследуемых пожилых людей когнитивных нарушений не выявлено или имели место додементные субъективные расстройства (MMSE 28-30 баллов).

Когнитивные расстройства различной степени выраженности диагностированы у $31,1 \pm 2,5\%$ исследованных пожилых лиц, причем у $7,8 \pm 2,6\%$ выявлена легкая степень деменции, характеризующаяся снижением показателя MMSE менее 23 баллов, $p < 0,05$ (таблица 1).

Таблица 1.

**Распространенность когнитивных нарушений среди пожилых людей
(на 100 обследованных, $M \pm m$).**

Показатели по шкале MMSE (n = 116)	$M \pm m$
Когнитивные нарушения не выявлены (28-30 баллов)	$68,9 \pm 2,4$
Когнитивные нарушения (24-27 баллов)	$23,3 \pm 2,3^*$
Легкая деменция (22-23 балла)	$7,8 \pm 2,6^*, **$

* $p < 0,05$ по сравнению с отсутствием когнитивных нарушений, ** $p < 0,05$ по сравнению с наличием когнитивных нарушений

При оценке психологического состояния по опроснику ICOPE выявлено, что $68,2 \pm 2,3\%$ опрошенных пожилых людей испытывают эмоциональный упадок, $73,7 \pm 2,5\%$ испытывают отсутствие интереса к какому-либо виду деятельности ($p < 0,05$).

В связи с этим, выявление когнитивного дефицита разной степени выраженности предполагает комплексный подход, включающий мероприятия, как общего, так и психологического воздействия для помощи этим пациентам. Для профилактики прогрессирования когнитивных расстройств и деменции обязательным в работе с пожилыми людьми является проведение когнитивных занятий и тренингов по тренировке памяти [14,15].

С целью просвещения пожилых в области когнитивного здоровья разработан и активно применяется комплекс упражнений по нейробике, направленный на восстановление и компенсацию нарушений познавательных процессов у пациентов основной группы. По мнению исследователей в программу индивидуального сопровождения пожилых людей целесообразно включать обучение здоровому образу жизни, принципам здорового питания и двигательной активности, в том числе по методике «резилиенс-гимнастики» [16,17,18].

Социально-психологическое благополучие пожилых людей в гериатрическом учреждении обеспечивается созданием безопасной, комфортной и доступной среды, а также организацией всесторонней психологической поддержки и помощи пациентам на каждом этапе сопровождения. Выявление и устранение психологических проблем, оперативная и своевременная индивидуальная психотерапия выступают ключевыми приоритетами работы психологической службы учреждения [19,20].

По мнению отечественных и зарубежных ученых для поддержания установок на «успешное» старение, для улучшения настроения важны социальные контакты и преодоление чувства одиночества [21]. Для формирования позитивного эмоционального настроения пожилых людей, укрепления социальных связей, развития личной уверенности в своих силах в учреждении эффективно внедряются различные виды коллективной деятельности: проведение активного досуга, организованные групповые мероприятия, создаются клубы по интересам [8,17,22].

Проводимые ранее исследования показали, что оптимизация психоэмоционального состояния и поддержание интеллектуальной активности пожилых пациентов с различными степенями когнитивных нарушений обеспечиваются разнообразными методами социально-

психологической поддержки. К ним относятся такие виды терапевтического воздействия, как, арт-терапия, рисование и творчество, музыкальное сопровождение, чтение книг, сочинение историй, позитивные воспоминания, написание мемуаров [8,22]. «Психосоциальные факторы, в виде стигматизации и самоизоляции, могут усугублять психическое здоровье, приводя к социальной неустойчивости и конфликтам. Важно отметить, что каждая стадия возрастного развития и этапа заболевания требуют особого подхода», включая пожилых людей. [23, с.12].

В ходе исследования, в зависимости от когнитивного статуса, для пациентов основной группы была составлена программа социально-психологического сопровождения пожилых людей и проведена повторная оценка психологического состояния по опроснику ICOPE.

Исследование показало отсутствие значимых изменений эмоционального фона в контрольной группе: подавленность настроения ощущали $61,1 \pm 2,4\%$ участников перед началом наблюдения и $62,3 \pm 2,5\%$ после его завершения ($p > 0,05$).

Напротив, пожилые пациенты, вовлеченные в программу социально-психологического сопровождения после индивидуальной консультации специалистов, продемонстрировали статистически значимое повышение настроения и улучшение морального состояния. Так, доля пожилых людей с положительными изменениями морально-психологического самочувствия увеличилась с $64,3 \pm 2,3\%$ до начала программы до $94,1 \pm 2,4\%$ после ее окончания ($p < 0,05$), что свидетельствует о существенном улучшении психологического состояния пожилых пациентов основной группы.

Выводы.

1. В гериатрическом учреждении $31,1 \pm 2,5\%$ пожилых людей имеют когнитивные нарушения разной степени выраженности, $68,2 \pm 2,3\%$ опрошенных пожилых людей испытывают психологические проблемы.

2. Оптимизация морально-психического состояния путем социально-психологического сопровождения достоверно показало свою эффективность в группе пациентов с субъективными и умеренными когнитивными расстройствами.

Так, число пожилых участников, сообщивших об улучшении своего психологического самочувствия, значительно возросло: с $64,3 \pm 2,3\%$ перед началом исследования и до $94,1 \pm 2,4\%$ после завершения.

3. Применение различных методов социально-психологической поддержки в гериатрическом учреждении служит важным инструментом поддержания функциональности когнитивного домена пожилых людей вне зависимости от условий их проживания.

Список литературы

1. Всемирный доклад о старении и здоровье – Всемирная организация здравоохранения: Официальный сайт. 2015.

URL: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186463/9789244565049_rus.pdf?sequence=10 (дата обращения 08.02.2025).

2. Десятилетие здорового старения (2021-2030) – Всемирная организация здравоохранения: Официальный сайт. – URL: <https://www.who.int/ru/initiatives/decade-of-healthy-ageing> (дата обращения: 20.03.2024).

3. Ильницкий, А.Н. Возрастная жизнеспособность в геронтологии и гериатрии (обзор) / А.Н. Ильницкий, К.И. Прощаев, Х. Матейовска-Кубешова и др. // Научные результаты биомедицинских исследований. – 2019. – № 5(4). – С. 102-116.

4. Ильницкий, А.Н. Старение мозга и когнитивный дефицит. Раннее выявление, подходы к лечению и реабилитации / А.Н. Ильницкий, Н.М. Позднякова, Е.И. Коршун // Медицинский вестник. – 2017. – № 16.

5. Reisberg, B. Diagnostic criteria in dementia: a comparison of current criteria, research challenges, and implications for DSM-V / B. Reisberg // Journal of Geriatric Psychiatry and Neurology. – 2006. – Vol. 19(3). – P. 137-146.

6. Epstein, R.M. Clinical practice and the biopsychosocial model / R.M Epstein, D.S. Morse, G.C. Williams et al. // The Biopsychosocial Model. New York, NY: University of Rochester. – 2002.

7. Ильницкий, А.Н. Долговременный уход за пожилым человеком: фокус на индивидуальную жизнеспособность / А.Н. Ильницкий, О.Н. Старцева, К.И. Прощаев и др. // Врач. – 2020. – № 6. – С. 5-9.

8. Старцева, О.Н. Разработка и внедрение терапевтической среды для пожилых людей в стационарном учреждении социального обслуживания: дис. ... канд. мед. наук / О.Н. Старцева. – Самара, 2017. – 164 с.

9. Горелик, С.Г., Опросники и шкалы в геронтологии и гериатрии / С.Г. Горелик, А.Н. Ильницкий, К.И. Прощаев и др. // Геронтология. – 2021. – № 1. – URL: <http://www.gerontology.su/magazines?text=332> (дата обращения: 03.05.2023).

10. Специализированный гериатрический осмотр / Горелик С.Г. [и др.] / Инструкция по применению компьютерной программы «Оптимизация ухода в гериатрии в зависимости от степени старческой астении». – URL: <http://gerontolog.info> (дата обращения: 19.02.2023).
11. Рекомендации в отношении проведения оценок и составления схем организации ухода, ориентированных на потребности людей, в первичном звене медико-санитарной помощи: ICOPE: – Всемирная организация здравоохранения. – URL: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/326843/WHO-FWC-ALC-19.1-rus.pdf> (дата обращения: 11.07.2023).
12. Зозуля, Т.В. Психическое здоровье пожилых людей: метод. пособие / Т.В. Зозуля. – Москва: АНО «СПО «СОТИС», 2008. – 144 с.
13. Fedarko, N. The biology of aging and frailty / N. Fedarko // Clin. Geriatr. Med. – 2011. – Vol. 27(1). – P. 27-37.
14. Ткачева, О.Н. Программа профилактики, раннего выявления, диагностики и лечения когнитивных расстройств у лиц пожилого и старческого возраста: метод. рекомендации / под ред. О.Н. Ткачевой. – М.: Прометей, 2019. – 72 с.
15. Корсакова, Н.К. Геронтопсихология. Нейропсихологический синдром нормального старения: учебное пособие для вузов [Текст] / Н.К. Корсакова, И.Ф. Рощина, Е.Ю. Балашова. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 81 с.
16. Пухова, Е.Б. Нейробика в работе с пожилыми людьми: учебно-методическое пособие / Е.Б. Пухова, М.А. Круглова, Е.Г. Руновская. – Ярославль: ГБУ СО ЯО ЯОГЦ, 2021. – 76 с.
17. Мокичева, Н.А. Био-психо-социальная модель преодоления геронтологического эйджизма (на примере студенческого волонтерства): автореф. дис. ... канд. биол. наук / Н.А. Мокичева. – Белгород, 2025. – 28 с. – URL: <https://viewer.rsl.ru/ru/rsl01013439920?page=1&rotate=0&theme=white> (дата обращения: 16.05.2025).
18. Носкова, И.С. Резилиенс-гимнастика в комплексных программах когнитивной реабилитации / И.С. Носкова // Геронтология. – 2021. – № 1. – URL: <http://www.gerontologia.ru/magazines?text=354> (дата обращения: 05.02.2023).
19. Филозофов, А.А. Психолого - педагогическая поддержка лиц пожилого возраста / А.А. Филозофов // Вестник психосоциальной и коррекционно - реабилитационной работы. – № 2. – 2017. – С.53-57.
20. Levy, B.R. Longevity increased by positive self-perceptions of aging / B.R. Levy, M.D. Slade, S.R. Kunkel et al. // Pers. Soc. Psychol. – 2002. – Vol. 83(2). – P. 261-270.
21. Smith, M.L. Successful aging and resilience: applications for public health, health care, and policy / M.L. Smith, C.D. Bergeron, C.E. McCord et al. // In: Resilience in Aging. In: Springer. – 2018. – 1733 p.
22. Старцева, О.Н. Эйджизм и его преодоление в стационарных учреждениях социального обслуживания: метод. рекомендации / О.Н. Старцева, А.Н. Ильницкий. – Москва; Ярославль: Филигрань, 2018. – 48 с.
23. Крюкова, Ю.С., Золотова, И.А. Отношение к болезни и уровень развития субъектности у подростков при сахарном диабете и неврологических заболеваниях // Медицинская психология в России. 2025. Т. 17, № 1(86). С. 11-19.

References

1. World report on ageing and health – World Health Organization: Official website. 2015. URL: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186463/9789244565049_rus.pdf?sequence=10 (date of access 08.02.2025).
2. Decade of Healthy Ageing (2021-2030) – World Health Organization: Official website. – URL: <https://www.who.int/ru/initiatives/decade-of-healthy-ageing> (date of access: 20.03.2024).
3. Ilnitsky, A.N. Age-related viability in gerontology and geriatrics (review) / A.N. Ilnitsky, K.I. Proshchayev, H. Matejovska-Kubeshova, et al. // Scientific results of biomedical research. – 2019. – No. 5 (4). – P. 102-116. 4.
4. Ilnitsky, A.N. Brain aging and cognitive deficit. Early detection, approaches to treatment and rehabilitation / A.N. Ilnitsky, N.M. Pozdnyakova, E.I. Korshun // Medical Bulletin. – 2017. – No. 16.
5. Reisberg, B. Diagnostic criteria in dementia: a comparison of current criteria, research challenges, and implications for DSM-V / B. Reisberg // Journal of Geriatric Psychiatry and Neurology. – 2006. – Vol. 19(3). – P. 137-146.
6. Epstein, R.M. Clinical practice and the biopsychosocial model / R.M Epstein, D.S. Morse, G.C. Williams et al. // The Biopsychosocial Model. New York, NY: University of Rochester. – 2002.

7. Initsky, A.N. Long-term care for the elderly: focus on individual viability / A.N. Initsky, O.N. Startseva, K.I. Proshchaev et al. // Doctor. - 2020. - No. 6. - P. 5-9.
8. Startseva, O.N. Development and implementation of a therapeutic environment for the elderly in a stationary social service institution: dis. ... candidate of medical sciences / O.N. Startseva. - Samara, 2017. - 164 p.
9. Gorelik, S.G., Questionnaires and scales in gerontology and geriatrics / S.G. Gorelik, A.N. Initsky, K.I. Proshchaev et al. // Gerontology. - 2021. - No. 1. - URL: <http://www.gerontology.su/magazines?text=332> (date accessed: 03.05.2023).
10. Specialized geriatric examination / Gorelik S.G. [et al.] / Instructions for using the computer program "Optimization of care in geriatrics depending on the degree of senile asthenia". - URL: <http://gerontolog.info> (date accessed: 19.02.2023).
11. Guidelines for people-centred assessments and care pathways in primary health care: ICOPE: - World Health Organization. - URL: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/326843/WHO-FWC-ALC-19.1-rus.pdf> (date of access: 11.07.2023).
12. Zozulya, T.V. Mental health of the elderly: method. manual / T.V. Zozulya. - Moscow: ANO "SPO "SOTIS", 2008. - 144 p.
13. Fedarko, N. The biology of aging and frailty / N. Fedarko // Clin. Geriatr. Med. - 2011. - Vol. 27(1). - P. 27-37.
14. Tkacheva, O.N. Program for the prevention, early detection, diagnosis and treatment of cognitive disorders in elderly and senile people: method. recommendations / edited by O.N. Tkacheva. - M.: Prometey, 2019. -- 72 p.
15. Korsakova, N.K. Gerontopsychology. Neuropsychological syndrome of normal aging: a textbook for universities [Text] / N.K. Korsakova, I.F. Roshchina, E.Yu. Balashova. - Moscow: Yurait Publishing House, 2022. - 81 p.
16. Pukhova, E.B. Neurobics in working with the elderly: a teaching aid / E.B. Pukhova, M.A. Kruglova, E.G. Runovskaya. - Yaroslavl: State Budgetary Institution of the South Ossetian Region Yaroslavl Regional Clinical Center, 2021. - 76 p.
17. Mokicheva, N.A. Bio-psycho-social model of overcoming gerontological ageism (on the example of student volunteering): author's abstract. dis. ... candidate of biological sciences / N.A. Mokicheva. - Belgorod, 2025. - 28 p. - URL: <https://viewer.rsl.ru/ru/rsl01013439920?page=1&rotate=0&theme=white> (date of access: 05/16/2025).
18. Noskova, I.S. Resilience gymnastics in complex cognitive rehabilitation programs / I.S. Noskova // Gerontology. - 2021. - No. 1. - URL: <http://www.gerontology.su/magazines?text=354> (date of access: 02/05/2023).
19. Filozopov, A.A. Psychological and pedagogical support for the elderly / A.A. Filozopov // Bulletin of psychosocial and correctional and rehabilitation work. - No. 2. - 2017. - P.53-57.
20. Levy, B.R. Longevity increased by positive self-perceptions of aging / B.R. Levy, M.D. Slade, S.R. Kunkel et al. // Pers. Soc. Psychol. - 2002. - Vol. 83(2). - P. 261-270.
21. Smith, M.L. Successful aging and resilience: applications for public health, health care, and policy / M.L. Smith, C.D. Bergeron, C.E. McCord et al. // In: Resilience in Aging. In: Springer. - 2018. - 1733 p.
22. Startseva, O.N. Ageism and its overcoming in stationary social service institutions: method. recommendations / O.N. Startseva, A.N. Initsky. - Moscow; Yaroslavl: Filigree, 2018. - 48 p.
23. Kryukova, Yu.S., Zolotova, I.A. Attitude to the disease and the level of development of subjectivity in adolescents with diabetes mellitus and neurological diseases // Medical Psychology in Russia. 2025. Vol. 17, No. 1 (86). P. 11-19.

SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL SUPPORT FOR ELDERLY PEOPLE IN THE COGNITIVE DOMAIN OF INDIVIDUAL VITALITY

Startseva O.N.

**«Yaroslavl State Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian
Federation, Yaroslavl, Russia**

E-mail: startsevaon@yandex.ru

Introduction. In the context of population aging, health problems of elderly people are considered from the standpoint of functionality and domains of individual viability, with the cognitive domain being a significant one. **Purpose of the study.** To study the prevalence of cognitive impairment and ways of social and psychological support for elderly people in a geriatric institution. **Materials and methods.** The study was based on the state budgetary institution of social services «Yaroslavl Regional Gerontological Center». Elderly people underwent an assessment of their cognitive status «Mini-mental state examination», MMSE (mini-study of mental state). The effectiveness of social and psychological support activities for elderly people was assessed by studying their psychological state using the ICOPE questionnaire. **Results and discussion.** Cognitive impairments of varying severity were revealed in elderly people in a geriatric institution. Taking into account the identified impairments, a set of social and psychological measures was carried out with elderly people. Evaluation of the effectiveness of the functioning parameters of elderly people in the cognitive domain showed positive dynamics of the measures. **Conclusions.** The need to study the cognitive status and conduct social and psychological support measures for elderly people can be considered as a point of application in maintaining the functionality of an elderly person, regardless of the conditions of stay.

Key words: elderly people, cognitive domain, social and psychological support, geriatric institution.

For citation Startseva O.N. Social and psychological support of older people in the cognitive domain of individual viability. // Medical Psychology in Russia: online scientific journal. 2025. Vol. 17. No. 2 (87). Pp. 57-63. <https://doi.org/10.24884/2219-8245-2025-17-2-55-61>