



МЕЖПОКОЛЕНЧЕСКИЕ ПРИВЯЗАННОСТИ КАК ИНСТРУМЕНТ СОЦИАЛЬНЫХ ДЕТЕРМИНАНТ ЗДОРОВЬЯ: АНАЛИЗ ФИЛЬМА «СТАЖЁР»

ОРИГИНАЛЬНАЯ СТАТЬЯ

DENDASCK, Carla Viana¹, COSTA, Rogério da²

DENDASCK, Carla Viana. COSTA, Rogério da. **Межпоколенческие привязанности как инструмент социальных детерминант здоровья: анализ фильма «Стажёр»**. Revista Científica Multidisciplinar Núcleo do Conhecimento. Год 08, выпуск 12, том 01, стр. 77-91. Декабрь 2023 года. ISSN: 2448-0959, Ссылка для доступа:

<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/межпоколенческие-привязанности>, DOI:

10.32749/nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/межпоколенческие-привязанности

СВОДКА

Социальные детерминанты здоровья (СДЗ) устанавливают новый курс в понимании процесса здоровья и болезни в современном обществе, учитывая, что индивиды воздействуют и подвергаются воздействию всех контекстов, ситуаций, событий, а также того, как они обрабатывают и развивают свои когнитивные процессы. Факторы, такие как окружение, экономическая, социальная и культурная жизнь, становятся прямой частью воздействия на здоровье. В этой перспективе Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) создала в 2005 году Комиссию, целью которой является не только укрепление таких параметров, но и создание научных доказательств, разработка инструментов и политик для осуществления СДЗ и, следовательно, содействие справедливости в здравоохранении. В этом контексте данное исследование направлено на анализ межпоколенческих чувств, представленных в фильме "Стажер", как потенциального инструмента в рамках СДЗ. В заключение предлагается, чтобы эти размышления могли способствовать созданию межпоколенческих сред с различных социальных, институциональных и государственных сторон, сосредоточенных на прямом воздействии на справедливость в здоровье.



Ключевые слова: Социальные детерминанты здоровья, Поколение, Межпоколенческий, Справедливость в здоровье.

1. ВВЕДЕНИЕ

В западном обществе понимание процесса здоровья и болезни прошло через несколько парадигм, порождающих теории и модели, которые изменялись в соответствии с историческим контекстом и научными достижениями. Они произошли от мифологическо-религиозной модели в Древней Греции, прошли через миазматическую, биомедицинскую модели, прежде чем достичь Социальных Детерминант Здоровья (Backes *et al.*, 2009).

Хотя в литературе по-прежнему можно найти различные определения Социальных Детерминант Здоровья (СДЗ), все они соглашаются с его сущностью, то есть с тем, что все индивиды воздействуют и подвергаются воздействию всего, что их окружает, и, следовательно, процесс здоровья и болезни представляет собой способ восприятия этих воздействий. Согласно Buss и Pellegrini Filho (2007), все подходы приводят к тому факту, что СДЗ вызывают неравенства в здоровье.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) определяет СДЗ как:

As circunstâncias nas quais as pessoas nascem, crescem, trabalham, vivem, e envelhecem, e o amplo conjunto de forças e sistemas que moldam as condições da vida cotidiana. Essas forças e sistemas incluem sistemas e políticas econômicas, agendas de desenvolvimento, normas sociais, políticas sociais e sistemas políticos (OMS [s.d.]).

Это понимание привело к созданию в 2005 году Всемирной комиссии по СДЗ, целью которой является разработка политик, инструментов и широких механизмов для реализации СДЗ в поиске здравоохранительного равенства. Комиссия также проводит мировые конференции с участием правительственных, социальных и институциональных актеров для координации политик взаимной ответственности и привлечения всех сторон (Fiocruz, 2023).



Buss и Pellegrini Filho (2007) упоминают четыре уровня воздействия на СДЗ: первый уровень связан с индивидуальными факторами, связанными с культурой, образом жизни и поведенческими факторами. Второй уровень соответствует обществу и сетям отношений. На третьем уровне находятся материальные и психосоциальные политики, и, наконец, четвертый уровень состоит из макро-детерминантов, таких как макроэкономика рынка и труда, охрана окружающей среды, культура мира, устойчивость и т. д.

Таким образом, предлагается, чтобы эта работа, которая ставит своей целью изучение того, как межпоколенческие аффекты могут действовать как инструмент в рамках Социальных Детерминант Здоровья, опиралась на второй и третий уровень воздействия, поскольку она включает в себя как сети отношений (второй уровень), так и создание здоровых рабочих сред (третий уровень). Анализ проводился на основе фильма "Стажер", комедийной драмы, созданной Нэнси Майерс и Сюзанн Фарвелл, выпущенной в 2015 году, которая представляет различные аспекты СДЗ, влияющие на здоровье, такие как выход на пенсию, принадлежность, социальные отношения, депрессия и другие факторы, которые прямо затрагивают главного героя.

Бен Уиттакер, сыгранный Робертом Де Ниро, после выхода на пенсию и смерти жены, решает вернуться к профессиональной деятельности, стремясь к отношениям, которые могли бы поддерживать его в активности. Его нанимают в модную компанию, работающую преимущественно в онлайн-среде, под руководством молодой женщины по имени Джулс Остин, сыгранной Энн Хэтэуэй. Технологическая и межпоколенческая обстановка создает различные трудности во взаимодействии для всех участников, и преодолев их, все начинают создавать богатый опыт как для Бена Уиттакера, так и для Джулс Остин, служа, в конечном итоге, улучшению качества жизни и, следовательно, здоровья для обеих сторон.

Комедия будет вызвана главным образом разницей в поведении между поколениями в организационной среде. По мнению Santos *et al.* (2014),



организациям никогда не приходилось сталкиваться с таким количеством поколений с такими разными характеристиками, живущими одновременно. Поколениями, которые больше всего работают в современной корпоративной среде, являются: бэби-бумеры, поколение X и поколение Y. Однако, по оценкам, в настоящее время семь поколений живут вместе (Novaes, 2018). Хотя в литературе существуют противоречивые мнения относительно точного ограничения интервала между годами рождения, который классифицирует поколение, общие характеристики и окружающая среда одинаковы и будут определять поведение, поведение и ценности, которые являются общими для всех, как будет показано ниже этого исследования.

2. АФФЕКТ МЕЖДУПОКОЛЕНЧЕСКИЙ КАК ИНСТРУМЕНТ В СДЗ

В первой сцене фильма, когда группа людей занимается йогой, на заднем плане звучит голос Бена, и прежде чем представиться, он начинает с фразы: «Фрейд сказал: Люби и работай. Работа и любовь. Вот что важно». Это начало не только обозначает ценность произведения для персонажа, которому в настоящее время 70 лет и который, следовательно, принадлежит к поколению бэби-бумеров. По мнению Santos *et al.* (2014), это послевоенное поколение, которое, одновременно действуя в условиях экономического восстановления, испытало на себе первые воздействия глобализации и капитализма, одной из основных характеристик которых является целеустремленность и любовь к работе.

Хотя это было послевоенное поколение, Max Weber (2004) уже заявил, что это будет естественным развитием капиталистического и высокопроизводительного импульса, который реализовывали Соединенные Штаты. В результате появилось поколение, целиком ориентированное на результат и работу. По словам Santos *et al.* (2014, стр. 31), «члены этой группы известны тем, что «носят рубашку компании».

По мнению Всемирной организации здравоохранения, хотя увеличение продолжительности жизни является фактом, особенно для тех, кто родился



после 1940 года, проблемы здорового старения и качества жизни по-прежнему актуальны для большинства стран. По данным ВОЗ (2005), большинство патологий, поражающих пожилых людей, связаны с биопсихосоциальными факторами, также перечисленными в СДЗ.

В Бразилии в 2005 году был запущен проект «*Brasil Saudável*» с целью пропаганды более здорового образа жизни в зависимости от этапа жизни, с особым упором на старение (Brasil, 2005). Среди уже реализованных мер – политика стимулирования возвращения на работу. Потому что, как свидетельствует персонаж Бена, «чувствовать себя полезным» является основополагающим для этого поколения. В этом смысле важно подчеркнуть, что, когда речь идет о политике, речь идет не только о политике правительства, но и о социальной политике. Они часто в конечном итоге проявляются субъективным образом в процессе принятия устойчивого поведения для социального благополучия, что в данном случае будет представлять собой волнение общества, направленное на то, чтобы был осуществлен процесс включения людей из разных категорий. Одним из примеров является включение пожилых людей на рынок труда.

Именно из-за политики инклюзивности персонаж Бен, а также другие пожилые люди были наняты стартап-компанией, основателем которой был персонаж Жюль Остин, принадлежащий к поколению Y. По данным Rudge *et al.* (2017), в этом поколении есть те, кто родился между 1978 и 1990 годами, многие из которых склонны к лидерству и инновациям, они всегда демонстрируют характер неотложности и мало склонны понимать рутину и процессы, постоянно стремясь сломать парадигмы и добиться немедленных результатов.

По мнению Tapscott (2009), такие характеристики влияют на трудовую жизнь в целом, например, на желаемое вознаграждение, которое будет связано с соответствующей производительностью. Более того, характеристики потребления будут связаны с непосредственностью и модой, заменяя



необходимость создания крупных активов, таких как недвижимость или дома, на потребление ощущений и впечатлений, таких как поездки или ужины.

Следует также отметить, что поколение Y пережило переход от аналогового мира к чрезвычайно цифровому и глобализированному миру, где стандарты, в том числе культурные, больше не принадлежали определенной группе или геопривязанному пространству, а стали разделяться и, зачастую, гибридизироваться (Cordeiro, 2012).

Этот переход от одного поколения к другому, переносящий зрителя в текущий контекст, представлен монтажной сценой, отделяющей представление персонажа Бена от перехода повествования в современный контекст. Последствия этого перехода могут быть разъяснены Deleuze (2018, стр. 13):

[...] O movimento não se confunde com o espaço percorrido. O espaço percorrido é passado, o movimento é presente, é o ato de percorrer. O espaço percorrido é divisível, e até infinitamente divisível, enquanto o movimento é indivisível [...]

Стук по клавиатуре, музыка, выбранная на заднем плане, сцены, демонстрирующие нарушение социальных парадигм и действие в цифровом мире, составляют характеристики персонажа Жюля, представленного в первой версии сцены еще до ее появления. Этот технологический контекст не перестает влиять на процесс здоровья и болезни этого поколения, наоборот, он транслирует набор социальных переживаний и взаимодействий, которые, как правило, в большей или меньшей степени приводят к слегка общим патологическим характеристикам (Costa Junior и Couto, 2015).

По данным Rudge *et al.* (2017), поколение Y было первым, которое считалось полностью разрушительным по отношению к предыдущим поколениям, которые следовали моделям с меньшими сдвигами парадигмы, всегда стремясь порвать с любыми другими исторически обоснованными или устоявшимися концепциями или моделями. Однако, если, с одной стороны, общество смогло преодолеть многие традиционалистские границы, с другой стороны, отсутствие основы для



ликвидного общества создало некоторые проблемы в области здравоохранения, особенно психического здоровья.

В 2021 году Министерство здравоохранения выпустило технический отчет, в котором предлагается план борьбы с различными хроническими и неинфекционными заболеваниями (НИЗ) в Бразилии, целью которого является составление ряда действий на период с 2021 по 2030 годы. По данным министерства Министерства здравоохранения в 2019 году 54,7% смертей в Бразилии были вызваны НИЗ, создавая обратную картину эпидемиологической помощи, как это было раньше. Большинство этих заболеваний связано с употреблением алкоголя, отсутствием физических упражнений, ожирением, факторами питания и психическими заболеваниями, такими как тревога и депрессия (Brasil, 2021).

Alves (2011) указывает, что слияние контекстов между поколениями и быстрое изменение статус-кво убеждений и установок стали многообещающим полем для развития психологических заболеваний, таких как, например, тревога и депрессия.

Именно в этом жизненном контексте появляется персонаж Жюля. Несмотря на то, что она успешная бизнес-леди, она не может эффективно справиться со своим браком или критикой со стороны акционеров в отношении ее способа ведения бизнеса. Она оказывается в разгаре экзистенциального кризиса, пытаясь спасти свой брак, и в то же время ей необходимо разделить управление основанной ею компанией. Приход Бена в компанию оказывается совершенно смущающим с точки зрения обращения и непонимания со старшими стажерами, начиная со стандартных вопросов, которые интервьюеры задают, не заботясь о контексте, таких как: «Как вы видите себя через десять лет?» годы? ?" - «Почему люди пользовались телефонными книгами, а не Гуглом?»

Несмотря на другую профессиональную среду, в которой он родился, Бен занимает уклончивое отношение к принятию новой среды и старается действовать тонко и понимающе, часто наслаждаясь этим рабочим движением,



поскольку, в конце концов, для него было важно чувствовать себя продуктивным и активные, врожденные черты своего поколения.

Бему рекомендуется работать с Жюлем, который всегда выполняет несколько задач, ездит на велосипеде внутри компании и проводит десятки микросоветов в день, всегда на связи и перегружен работой. Lipovetsky (2007) указывает, что эта перегрузка связана с гедонистическими ценностями людей с настолько высокой самооценкой, что они склонны думать, что они незаменимы. Однако на самом деле они наиболее уязвимы, сталкиваясь с разочарованиями, склонны к недостатку эмоционального интеллекта и развитию глубоких конфликтов в повседневных ситуациях, поскольку их окружение чаще всего состоит из виртуальных социальных отношений.

По данным Azevedo (2016), последствия этого воздействия для здоровья возникают в основном из-за психического стресса, включая такие проблемы, как: а) головная боль, мышечная боль; б) Трудно расслабиться и заснуть по ночам в) Тревога; г) Депрессия; д) обсессивно-компульсивное расстройство (ОКР); е) Тоска; ж) Трудности с концентрацией внимания; з) Хроническая усталость; и) Увеличение потребления алкоголя и наркотиков; к) Дисфория, изменения настроения и агрессивности л) Сердечно-сосудистые изменения; м) изменения ритма дыхания; о) реакции страха; о) спутанность сознания и диссоциативные симптомы; р) Повышенный риск расстройств пищевого поведения, q) Нарушения сна/беспокойный сон.

На протяжении всего сюжета большинство этих симптомов принадлежат вселенной главной героини Жюль, поскольку она сталкивается с каждой ситуацией в своей повседневной жизни и демонстрирует неспособность нормально справляться с взаимодействиями. Однако подход стажера Бена, основанный на сосуществовании между поколениями, особенно во внимании и заботе в отношениях, выглядит как разрыв парадигм и фундамент для обеих сторон. Бен, который, увидев, что водитель Жюля пьет на работе, вмешивается и в конечном итоге становится водителем Жюля, тем самым становясь ближе к



своей семье. В принципе, со стороны Бена есть некоторая странность, поскольку он понимает, что муж Жюля играет роль «домохозяина» и отвечает за функции, которые в его время были женскими. С другой стороны, он начинает восхищаться усилиями Жюля выполнить эту руководящую роль, которая ранее предназначалась исключительно для мужчин, что вызывает восхищение игрой Жюля.

Ситуации сосуществования между персонажами, особенно то, как они видят мир и представляют свои видения, вызывают взаимное чувство уважения и привязанности. Узы общего опыта начинают ломать многие предубеждения обоих персонажей, позволяя обоим принять «новые возможности». Жюль переживает кризис как на работе, так и в семье, а Бен заново учится жить и отказываться от привычек. Например, пригласить коллегу провести время у вас дома или даже завязать отношения с массажисткой из компании Fina (персонаж, которого играет Рене Руссо).

На работе неспособность Жюль общаться с людьми и ее всегда чрезвычайно загруженный график, стремящийся к быстрому росту компании, заставляют акционеров видеть определенную угрозу в ее руководстве и просить ее найти более опытного генерального директора на ваше место. Образ действий Жюля соответствует восприятию Comazzetto *et al.*; (2016, стр. 47), комментируя характеристики поколения Y на рынке труда: «они являются реляционными работниками, погруженными в потоки всех заказов, с интеллектом, связанным с коллективом, постоянно производящим новые фигуры субъективности».

Хотя поначалу Жюль сопротивлялась узнать, что ее муж ей изменял, она начинает думать о найме генерального директора, чтобы она могла посвятить себя семье и попытаться восстановить свой брак. Страх остаться в одиночестве и осознание того, что женщинам все еще гораздо труднее найти партнера, заставили Жюль восстановить чувства и модели поведения, которые ранее принадлежали прошлым поколениям, напрямую влияя на ее психическое состояние и уверенность в себе (Perrone *et al.*, 2012). Сопротивление в том, как



она справляется с критикой и принимает ее, а также поиск причины человеческой природы в своих действиях видно в том, как Жюль пытается справиться с обстоятельствами, попадая в ловушку смысла, который имеет работа в ее жизни о пути, по которому идет ваш брак. Как говорит нам Комаццетто:

A resistência e a criação caminham juntas, e este é paradoxo que demanda uma nova ação das empresas. A recusa de uma relação de trabalho e que pode ser melhor definida como a recusa da alienação da vida é parte fundamental para o investimento pessoal na inovação e desenvolvimento para a nova geração (Comazzetto *et al.*, 2016, 148)

Несмотря на то, что Бен ни с кем не делится своими страданиями, подход Бена означает, что в определенный момент он становится свидетелем предательства своего мужа, очень сочувствуя моменту, который пережил Жюль. Когда она признается, что знает об измене мужа и поэтому подумывает о том, чтобы покинуть пост президента компании, она ищет мудрые слова из опыта Бена, которые могли бы направить ее. В конце фильма героиня находит в единственных прямых словах подруги подкрепление, оказывающее ей поддержку при принятии решений относительно компании и мужа, который, наконец, признается в предательстве и сожалеет о своих действиях. Такие оправдания принимает Жюль, которая стремится начать все заново в своей семье и компании.

По мнению Leite и França (2016), сосуществование разных поколений полезно, особенно потому, что оно служит богатой нитью эмоциональной солидарности и встречи эмоциональных навыков. Потому что, если пожилые люди способны поделиться опытом и более мудрыми взглядами на определенные предметы, молодые люди могут посредством привязанности добиться разрушения предрассудков, которые ранее возникли у предыдущих поколений, давая им новый образ мышления мир. Таким образом, сосуществование поколений – это двусторонняя жизнь, в процессе обучения и изучения моделей и возможностей жизни от одного поколения к другому. Исследование Leite и França (2016), проведенное в университетской среде между поколениями,



продемонстрировало, что обмен между поколениями полезен для обеих сторон, благоприятствуя характеру, здоровью и гражданству участвующих сторон.

Хотя большинство исследований, как правило, изучают преимущества сосуществования поколений, ориентированные на пожилых людей, как отмечают Santos *et al.* (2023), в изображенной истории мы видим, что преимущества этого сосуществования будут ощущаться всеми участниками вовлеченный. В каждом поколении, а также в индивидуальном жизненном опыте будут свои положительные и отрицательные аспекты, а сосуществование людей между поколениями может способствовать субсидиям для улучшения образа жизни и решения ситуаций, гарантируя тем самым лучшее качество жизни.

3. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ СООБРАЖЕНИЯ

Хотя понимание процессов «здоровье-болезнь» прошло через многие моменты в западной истории, напрямую влияя на механистический способ, которым врачи и исследователи рассматривали уровни внимания и ухода, понимание того, что социальные детерминанты здоровья (СДЗ) влияют непосредственно на здоровье, болезни открывают новые перспективы в способах ухода за людьми и укрепления здоровья.

В гораздо большей степени, чем лечебные мероприятия или даже медикаментозное лечение, СПР направлены на создание профилактических механизмов, позволяющих комплексно укреплять здоровье общества. Воздействуя на триггеры, которые предшествуют заболеванию, затем следуя по пути, противоположному биомедицинской модели, рассматривая человека как результат факторов, которые его окружают.

Сосуществование поколений может повысить качество жизни всех участников отношений. Однако для того, чтобы это сосуществование было полезным и достигло своих целей, участвующие стороны должны быть готовы поделиться своим опытом без культурного сопротивления, которое создали западные поколения.



В фильме можно было наблюдать некоторые интересные моменты в этом плане. Например, сопротивление персонажа Жюля, который изначально считал, что персонажу Бена нечего добавить, и который в конечном итоге стал его лучшим другом и большой поддержкой. Для того чтобы преграды в союзе этих двух персонажей были преодолены, необходимы были некоторые сопутствующие действия. Первым из них стала реализация инклюзивной политики, которая позволила компании принимать пенсионеров, тем самым, имея возможность вернуться к трудовой деятельности и почувствовать себя полезными. Было ясно, что эта конкретная политика должна быть целенаправленной, чтобы можно было способствовать сосуществованию. Изначально политика должна принести пользу качеству жизни пенсионеров, которые из-за чувства ненужности, а также различных ситуаций, возникающих по возрасту, склонны к развитию различных патологий, в том числе психического характера. Однако можно было заметить, что жизненный опыт и приверженность имеют тенденцию способствовать развитию аспектов взаимодействия между поколениями в организациях, которые оказались необходимыми для обеих сторон.

Вторая ситуация заключалась в готовности одной стороны «сломать барьеры предрассудков» и добиться наилучшего сосуществования. В случае с фильмом эту роль сыграл старший персонаж, но понятно, что ее могла развивать любая из сторон, тем самым положив начало сосуществованию, способному повысить качество жизни и здоровье всех участников.

Размышления, представленные в этом материале, помогают способствовать новому пониманию и политике важности рассмотрения сосуществования поколений для создания более здорового, справедливого и равноправного общества.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

ALVES, R. F. (org.). **Psicologia da saúde: teoria, intervenção e pesquisa** [online]. Campina Grande: EDUEPB, 2011. 345 p. ISBN 978-85-7879-192-6.



AZEVEDO, Douglas. **Online full time: a sociabilidade das gerações Y & Z no cotidiano tecnológico.** Programa de Pós- Graduação em Mídia e Cotidiano da Universidade Federal Fluminense, 2016.

BACKES, M.T.S. *et al.* **Conceitos de saúde e doença ao longo da história sob o olhar epidemiológico e antropológico.** Rev. enferm. UERJ, Rio de Janeiro, 2009 jan/mar; 17(1):111-7.

BRASIL. **Governo lança Projeto Brasil saudável.** CNM, 2005. Disponível em: <<https://www.cnm.org.br/comunicacao/noticias/governo-lan%C3%A7a-projeto-brasil-saud%C3%A1vel>>. Acesso em: set. 2023.

BRASIL. **Ministério da Saúde.** Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Análise em Saúde e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis. Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos não Transmissíveis no Brasil – Brasília: Ministério da Saúde, 2021.

BUSS, P. M.; PELLEGRINI FILHO, A. A saúde e seus determinantes sociais. **Physis: Revista de Saúde Coletiva**, v. 17, n. 1, p. 77–93, jan. 2007.

COMAZZETTO, S. L. *et al.* A Geração Y no Mercado de Trabalho: um Estudo Comparativo entre Gerações. **Psicologia: Ciência e Profissão**, jan/mar. 2016, Vol.36 Nº 1, 145-157. DOI: 10.1590/1982-3703001352014.

CORDEIRO, H. T. D. **Perfis de carreira da geração Y.** 2012. 188 f. Dissertação (Mestrado em Administração). Faculdade de Economia, Administração e Contabilidade. Universidade de São Paulo, São Paulo, 2012.

COSTA JÚNIOR, F. M.; COUTO, M. T. Geração e categorias geracionais nas pesquisas sobre saúde e gênero no Brasil. **Saúde e Sociedade**, v. 24, n. 4, p. 1299–1315, out. 2015.

DELEUZE, G. **Cinema I - Imagem e Movimento.** Ed. 34, São Paulo, 2018.

FIOCRUZ. **Os DSS na OMS.** Fiocruz, [s.d.]. Disponível em: <<https://dssbr.ensp.fiocruz.br/dss-o-que-e/os-dss-na-oms/>>. Acesso em: 23 nov. 2023.

LEITE, S. V.; FRANCA, L. H. F. P. A Importância da intergeracionalidade para o desenvolvimento de universitários mais velhos. **Estud. pesqui. psicol.**, Rio de Janeiro, v. 16, n. 3, p. 831-853, set. 2016.

LIPOVETSKY, Gilles. **A Sociedade da Decepção.** Barueri – SP: Manole, 2007.

NOVAES, S. Perfil geracional: um estudo sobre as características das gerações dos veteranos, *baby boomers*, x, y, z e alfa. **Anais do VII SINGEP** – São Paulo – SP – Brasil – 22 e 23/10/2018.



OMS. **Organização Mundial da Saúde**. [s.d.]. Disponível em: <<https://www.who.int/pt>>. Acesso em: set. 2023.

OMS. **World Health Organization Envelhecimento ativo: uma política de saúde**. World Health Organization; tradução Suzana Gontijo. Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde, 2005.

PERRONE, C. M. *et al.* A percepção das organizações pela Geração Y. **Revista de Administração da Universidade Federal de Santa Maria**, 6(3), 546-560, 2012.

RUDGE, M.; *et al.* Geração Y: um estudo sobre suas movimentações, valores e expectativas. **ReCaPe Revista de Carreiras e Pessoas**. São Paulo. Volume VII - Número 01 - Jan/Fev/Mar/Abr 2017.

SANTOS, I. C. *et al.* Percepções sobre conflitos entre gerações no ambiente de trabalho: uma breve análise sobre os baby boomers e gerações subsequentes. **Revista Científica Hermes**, (11),26-46, 2014.

SANTOS, P. R. S.; *et al.* Benefícios da inserção da pessoa Idosa em Grupos de Convivência: Revisão Integrativa. **Id on Line Rev. Psic.** V.17, N. 65, p. 213-224, 2023. ISSN 1981-1179.

TAPSCOTT, D. **Grown Up Digital: How the Net Generation is Changing Your World**. Nova York: **McGraw-Hill Education**, 2009.

WEBER, M. **A Ética Protestante e o “Espírito” do Capitalismo**. São Paulo, Companhia das Letras, 2004.

ПРИЛОЖЕНИЕ – ШОСКА

3. Здесь стоит пояснить, что присвоение терминологии «аффект(ы) затронутый» принимается в рамках понимания теории аффектов философом Барухом Спинозой. Другими словами, эти привязанности — это тело, на которое воздействует мир. Мы — тела, которые связаны с другими телами, когда страдаем от их привязанностей. Когда на нас влияют другие тела, наша сила увеличивается или уменьшается.

Размещено: 13 ноября 2023 г.

Утверждено: 22 ноября 2023 г.



¹ Candidato psicológicas ciências e clínico psicanálise. Doutor filosofia em área comunicação e semiótica em Papal católico universidade São Paulo (PUC/SP). Grau mestre religiosas ciências Presbiteriano universidade Mackenzie. Grau mestre clínico psicanálise. Grau mestre biológicas ciências. Grau teologia. Mais de 15 anos ocupa científica metodologia (método investigação) em científico-industrial liderança mestres e doutorandos. Especialista em investigação mercado e investigações em área saúde. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2952-4337>. Lattes: <http://lattes.cnpq.br/2008995647080248>.

² Doutor filosofia em história filosofia (Universidade Paris IV – Sorbonne); Mestre filosofia (USP); Engenharia sistêmica (UERJ). ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6807-4263>. Currículo Lattes: <http://lattes.cnpq.br/4983570722211746>.