

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
(ФГБОУ ВО «АмГУ»)

Факультет Социальных наук
Кафедра Социальной работы
Направление подготовки 39.03.02 – Социальная работа

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ
Зам. зав кафедрой
_____ Н.М.Полевая
« ____ » _____ 2017 г.

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

на тему: Социальная работа с лицами пожилого возраста (на примере ГАУ СО
Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»)

Исполнитель

студент группы 361-сб

К.А. Погорелова

Руководитель

доцент, канд. соц. наук

Н.Ю. Щека

Нормоконтроль

ст. преподаватель

Т.С. Еремеева

Благовещенск 2017

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
(ФГБОУ ВО «АмГУ»)

Факультет Социальных наук
Кафедра Социальной работы
Направление подготовки 39.03.02 – Социальная работа

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ

Зам. зав.кафедрой

_____ Н.М.Полевая
«_____» _____ 2017 г.

ЗАДАНИЕ

К выпускной квалификационной работе студента 361-сб группы
Ксении Андреевны Погореловой

1. Тема выпускной квалификационной работы: Социальная работа с лицами пожилого возраста (на примере ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (утверждена приказом от _____ № _____))

2. Срок сдачи студентом законченной работы – до _____)
(согласно индивидуальному графику дипломного проектирования)

3. Исходные данные к выпускной работе: материалы учебной и научной литературы, публицистические материалы, нормативно-правовые документы, статистическая отчетность, отчеты социальных учреждений, результаты исследования.

4. Содержание выпускной квалификационной работы: объект бакалаврской работы – пожилые граждане; предмет исследования – организация медико-социальной работы с пожилыми гражданами, материалы социологических исследований – Анализ организации медико-социальной работы с пожилыми гражданами, практические рекомендации: Социальная программа «Оптимизация медико-социальной работы с пожилыми людьми», рекомендации для родственников пожилых людей, положение о Школе обучения навыкам общего ухода за пожилыми гражданами и инвалидами.

5. Перечень материалов приложения: программа социологического исследования, инструментарий, предложения.

6. Консультанты по выпускной квалифицированной работе отсутствуют.

7. Дата выдачи задания – 01.09.2016 года.

Руководитель выпускной квалифицированной работы: Щека Наталья Юрьевна – кандидат социологических наук, доцент.

Задание принял к исполнению: 01.09.2016 года _____ подпись студента.

РЕФЕРАТ

Бакалаврская работа содержит 66 с., 8 рисунков, 7 приложений 70 источников

ПОЖИЛЫЕ ЛЮДИ, СТАРЕНИЕ, ГЕРОНТОЛОГИЯ, СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ, СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ, СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА, СОЦИАЛЬНАЯ СЛУЖБА, УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ, ТЕХНОЛОГИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Бакалаврская работа посвящена изучению социальной работы с лицами пожилого возраста в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов», имеющей большое теоретическое и практическое значение.

Цель бакалаврской работы – изучение социальной работы с лицами пожилого возраста в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» и разработка практических рекомендаций по оптимизации деятельности. Содержание бакалаврской работы представляет собой характеристику сущности и специфики социальной работы с пожилыми гражданами, а также описание учреждений и служб, осуществляющих социальную работу с пожилыми людьми. Автором проанализирована деятельность ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» и на основе выявленных недостатков разработаны практические рекомендации по оптимизации социальной работы с пожилыми гражданами.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	6
1 Пожилые люди как объект социальной работы	8
1.1 Пожилые люди как социально-демографическая группа	8
1.2 Социальные проблемы пожилых людей	10
1.3 Государственная политика в области решения социальных проблем граждан пожилого возраста в РФ	17
2 Социальная работа с лицами пожилого возраста	23
2.1 Сущность и содержание социальной работы с пожилыми людьми	23
2.2 Специфика социальной работы с пожилыми людьми	27
2.3 Формы организации социальной работы с пожилыми людьми в учреждениях социального обслуживания населения	30
3 Исследование социальной работы с пожилыми людьми в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»	37
3.1 Характеристика социальной работы с пожилыми людьми в Амурской области	37
3.2 Анализ социальной работы с пожилыми людьми в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»	44
3.3 Практические рекомендации по оптимизации социальной работы с пожилыми людьми в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»	54
Заключение	59
Библиографический список	61
Приложение А Программа социологического исследования «Анализ социальной работы с лицами пожилого возраста»	67
Приложение Б Анкета	74
Приложение В Социальная программа «Оптимизация медико-социаль-	

ной работы с пожилыми людьми»	76
Приложение Г Рекомендации для родственников пожилых людей	81
Приложение Д Положение о Школе обучения навыкам общего ухода за пожилыми гражданами и инвалидами	84
Приложение Е Структура учреждения	87
Приложение Ж Содержание социальной работы с пожилыми граждана- ми в Амурской области	88
Приложение И Социальный проект «Завтра на пенсию»	

ВВЕДЕНИЕ

Динамика последних десятилетий подтверждает рост продолжительности жизни в мире и в России в частности, хотя этот рубеж в Российской Федерации несколько ниже, чем в развитых странах мира. В Российской Федерации он отличается большим числом граждан пожилого возраста, этнической особенностью, неравномерностью распределения по субъектам РФ.

Старение населения представляет собой одну из наиболее сложных и многогранных проблем современности. Такие проблемы решаются не в одиночку, а только на основе выверенной государственной социальной политики в отношении граждан старшего поколения. На уровне субъектов Российской Федерации и муниципалитетов немало делается, чтобы улучшить положение пожилых людей. Социальная работа с гражданами пожилого возраста находится сейчас на таком этапе развития, когда речь идет не об увеличении числа учреждений или росте числа отдельных социальных служб, предоставляющих социальные услуги, а об оказании услуг, по настоящему востребованных пожилыми, учитывающих их особенности.

Социальную работу с пожилыми людьми можно рассматривать как социальную технологию, позволяющую оказать необходимую поддержку гражданам пожилого возраста в условиях сложной жизненной ситуации, то есть ситуации, нарушающей жизнедеятельность граждан, которую они не могут преодолеть самостоятельно.

Исследованиям интересов пожилых людей, проблем их социального обслуживания, проблема социальной работы рассматривается в работах М.Д. Александрова, Л.И. Анциферовой, В.Д. Альперович, Н.Ф. Дементьевой, А.А. Дыскиным, Э.В. Устиновой, Н.Н. Сачук, Н.П. Петровой, В.С. Полунина, Е.И. Холостовой, Р.С. Яцемирской и др.

Научная новизна бакалаврской работы состоит в анализе и обобщении теоретических и концептуальных основ социальной работы с пожилыми людьми, в проведении эмпирического исследования аспектов, связанных с социаль

ным обслуживанием.

Материалы и результаты данной бакалаврской работы могут быть использованы в организации учебного процесса, при подготовке дипломных и курсовых работ, а также в практической деятельности специалистов, осуществляющих социальное обслуживание пожилых людей в учреждениях социальной защиты населения.

Объект бакалаврской работы – лица пожилого возраста

Предмет бакалаврской работы – социальная работа с лицами пожилого возраста

Цель бакалаврской работы – изучение социальной работы с лицами пожилого возраста в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов», а также разработка практических рекомендаций.

Задачи бакалаврской работы:

1. Рассмотреть пожилых людей как социально-демографическую группу.
2. Охарактеризовать социальные проблемы пожилых людей.
3. Изучить сущность и содержание социальной работы с пожилыми людьми.
4. Охарактеризовать специфику социальной работы с пожилыми людьми.
5. Проанализировать социальную работу с пожилыми людьми в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов».
6. Разработать практические рекомендации по оптимизации деятельности ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

В данной работе использованы *методы*: индукция, дедукция, синтез, анализ, сравнительный анализ статистических данных, экспертный опрос, анкетирование.

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

1.1 Пожилые люди как социально-демографическая группа

В настоящее время основу политики Российской Федерации как социального государства составляет создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие всех граждан, поддержание стабильности в обществе. Соответственно одним из основных направлений государственной социальной политики становится установление и поддержание баланса между интересами различных возрастных социальных групп. Это предполагает комплексное решение проблем повышения уровня жизни населения наряду со специально разработанными государственными мерами в отношении отдельных групп населения, в том числе пожилых людей.

С целью выявления наиболее острых проблем в жизни пожилых людей проводится ежегодный мониторинг социально-экономического положения пожилых людей. Общий анализ ситуации в области основан на статистических показателях и результатах данного мониторинга.

Пожилые люди – быстро растущая социально-демографическая группа, составляющая пятую часть населения страны. В соответствии с классификацией Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) к пожилым людям относятся люди в возрасте от 60 до 74 лет, к старшим – в возрасте 75 – 89 лет, к долгожителям – людей в возрасте 90 лет и старше.

В соответствии с документами ООН и Международной организации труда (МОТ) пожилыми считаются лица в возрасте 60 лет и старше. Именно этим данным, как правило, руководствуются на практике, хотя возраст выхода на пенсию в большинстве развитых стран – 65 лет (в России – 60 и 55 лет соответственно для мужчин и женщин) [4, с. 188].

Демографическое старение – заметное явление мирового развития. Оно в будущем еще сильнее повлияет на индивидуальную, общественную и международную жизнь, преобразит все аспекты жизни человека и общества: социальные, экономические, политические, культурные, психологические и

духовные.

В 2050 г. В мире будут примерно 2 млрд. человек, которые достигли возраста старше 60 лет (в 3,5 раза больше, чем в настоящее время).

Демографическое старение населения в нашей стране вызвано в основном снижением рождаемости. В 2011 г. В России насчитывалось 29,9 млн. человек старше трудоспособного возраста (20,4% всего населения), в том числе 12,5 млн. человек в возрасте 65 лет и старше. С 2010 г. Наметилась устойчивая тенденция сокращения численности молодежи в возрасте 0 – 15 лет, численность пожилых людей возросла на 2,26 млн. человек [13, с. 265].

Удельный вес молодого поколения в населении сократится за последние 10 лет до 18,6%. В итоге доля пенсионного возраста в 2011 году уже превысила долю детей до 15 лет. В дальнейшем это превышение будет расти.

Согласно принятой международной классификации, уже с 2014 г. Возрастная структура населения России будет соответствовать типу населения в стадии демографической старости, когда доля детей и подростков будет лишь незначительно превышать долю лиц старше 65 лет (составляют 63,5% всех пожилых людей).

Лица в возрасте 70 и более лет составляют 28,3% всего населения старше трудоспособного возраста, а их численность, в составе населения начиная с 1973 г. Заметно возросла, особенно в городах [11, с. 22].

В связи с устойчивым ростом числа долгожителей ответственность государства за благополучие пожилых людей особенно повышается.

Опыт других стран, давно вступивших в период старения населения, свидетельствует о том, что общество в целом и отдельные люди трудно адаптируются к возросшей численности сограждан, находящихся на пенсии.

Начиная с 1959 г., растет нагрузка на трудоспособное население лицам старше трудоспособного возраста. Она при весьма значительном параллельном снижении нагрузки детьми в возрасте до 15 лет существенно увеличилась (с 200 до 349 на 1000 лиц трудоспособного возраста).

Геронтологическая нагрузка на общество постоянно увеличивается. В

нашей стране соотношение численности лиц трудоспособного возраста и лиц, нетрудоспособных по возрасту, включая детей и пожилых людей, рельефно отражает ход демографических процессов [1, с. 45].

В течение последнего десятилетия временное снижение коэффициента демографической нагрузки происходит при снижении нагрузки лицами трудоспособного возраста.

Минимальное для России значения этот показатель достигнет в 2014 г. – 569 человек нетрудоспособных возрастов, приходящихся на 1000 лиц рабочего возраста. Большинство пожилых людей проживает в городах, но социально-экономические проблемы пожилого населения особенно остро выражены на селе.

Данная ситуация усиливает значимость государственной поддержки семей, имеющих в своем составе пожилых людей и переживающих одновременно социально-экономические трудности: бедность, безработица, многодетность, болезнь, переселение и другое. Уже не исключение, но, скорее всего, тенденция – увеличения числа одиноко проживающих пожилых людей.

Таким образом, главные причины постарения населения – снижение рождаемости, увеличение продолжительности жизни лиц старших возрастных групп благодаря прогрессу медицины, повышению уровня жизни населения. Организации экономического сотрудничества и развития продолжительности жизни мужчин за 30 лет увеличилась на 6 лет, у женщин – на 6,5 лет. В России же за последние 10 лет наблюдалось снижение средней ожидаемой продолжительности жизни. Социально-демографическую категорию пожилых людей, анализ их проблем теоретики и практики социальной работы с разных точек зрения - хронологической, социологической, биологической, психологической, функциональной и т.п. Совокупность пожилых людей характеризуется значительными различиями, что объясняется тем, что она включает в себя лиц от 60 до 100 лет.

1.2 Социальные проблемы пожилых людей

В настоящее время наблюдается рост числа пожилых людей. Главная

причина старения населения – снижение рождаемости, увеличения продолжительности жизни лиц старших возрастных групп благодаря прогрессу медицины, повышению уровня жизни населения.

Изменения, связанные с процессами модернизации устройства общества, влияют на положение и социальное самочувствие пожилых людей, которым трудно адаптироваться в динамично меняющихся экономических и социально-культурных условиях. Несмотря на широкий комплекс принимаемых мер, разрабатываемых для улучшения ситуации, остаётся очевидным, что жизнедеятельность пожилых людей не в полной мере соответствует их потребностям.

Пожилomu возрасту присущи специфические проблемы, одной из основных является возрастное ухудшение состояния здоровья. Эти проблемы стоят на первом плане и, порой, куда более острее и злободневнее социальных проблем. В результате органических изменений и функциональных перемен, происходящих в организме пожилого человека, он испытывает душевный и физический дискомфорт. О таком человеке нужно заботиться. Это нелегкое бремя ложится на близких ему людей либо на специализированные учреждения.

При всем многообразии потребностей пожилых людей в медицинской и социальной помощи выходят на первый план потребности в долговременных видах помощи (помощь на дому, по месту жительства, проживание в стационарных учреждениях социального обслуживания), потребности в кратковременных видах помощи (госпитализация, реабилитация).

Одновременно пожилые люди в области сталкиваются с проблемами при оказании медицинской помощи - это удалённость медицинских организаций, нехватка специалистов узких специальностей, проблемы с госпитализацией. Остаются проблемы при обеспечении лекарственными препаратами, сохраняется потребность в получении стоматологической помощи, в том числе в зубопротезировании. Пожилые люди из-за значительного снижения функциональных способностей организма нуждаются в восстановительном

лечении.

Неустойчивое материальное положение, снижение способности к самообслуживанию, утрата привычного социального статуса и другие проблемы социального характера делают пожилых людей зависимыми от помощи как близкого окружения, так и различных государственных структур. Особого внимания требуют одиноко проживающие пожилые люди.

Наряду с тем, что сфера социального обслуживания населения динамично развивается, остаётся немало острых проблем, например, очередность на поселение в стационарные учреждения социального обслуживания, в том числе на помещение маломобильных граждан в отделения милосердия.

Не решена проблема с соответствием утвержденным нормативам площадей жилых помещений стационарных учреждений. Так, в среднем на одного проживающего в стационарных учреждениях приходится 6,1 кв м при нормативе не менее 6,6 кв м.

Возрастают социальные и экономические издержки для семей, обеспечивающих уход за пожилыми родственниками, снижается надежность семьи в качестве источника поддержки пожилых людей. Решением данной проблемы призваны стать новые формы социального обслуживания, такие как "Служба сиделок" (патронажная служба). Для обслуживания пожилых людей в отдалённых сельских населенных пунктах создаются мобильные бригады социального обслуживания пожилых людей, привлекаются волонтеры, заключаются договоры по отпуску лекарственных средств медицинскими организациями.

Считается, что с возрастом способность к обучению снижается, и в связи с этим возникают проблемы, связанные с "предпенсионной безработицей" и снижением конкурентоспособности на рынке труда.

Из-за отсутствия подходящей работы, незнания, чем занять время, потери коллектива, неспособности завести новых знакомых, уменьшения социальной роли в семейной и общественной жизни, невозможности реализовать свои способности возникает много проблем, которые отражаются на

психологической и социальной жизни пожилых людей.

Досуг и отдых играют особо важную роль в жизни людей пожилого и старческого возраста, особенно когда их участие в трудовой деятельности затруднено. В современных экономических условиях пожилые люди занимают в обществе маргинальное социокультурное положение. Поэтому особое значение придается досугу после ухода на пенсию, когда пожилой человек должен адаптироваться к новым условиям жизни вне сферы трудовой деятельности.

Полноценная жизнедеятельность пожилых людей невозможна без предоставления им различных видов помощи и услуг, соответствующих их социальным потребностям, с учетом сложности их проблем, многообразия потребностей и запросов. Вовлечение представителей старшего поколения в активную общественную жизнь, создание условий для успешной адаптации в современной жизни, организация оптимальной среды жизнедеятельности пожилых людей возможны только при решении проблем программным методом.

Люди старших возрастов рассматриваются мировым сообществом как позитивный фактор, а не как бремя. Современное понимание старения соединяет идеи полноправного участия пожилых и престарелых лиц в жизни общества и заботы о них. К пожилым относятся разные люди – от относительно здоровых и крепких до глубоких стариков, обремененных недугами, выходца из самых разных социальных слоёв, имеющих разные уровни образования, квалификации и разные интересы. Большинство из них не работают, получая пенсию по старости [3, с. 68].

Для того чтобы работать с пожилыми людьми, нужно знать их социальное положение (в прошлом и настоящем), особенности психики, материальные и духовные потребности, то есть глубоко проработать и проанализировать их проблемы.

В целом, пожилые люди являются одной из наиболее уязвимых категорий населения, то им присущ большой спектр проблем.

1. Проблема здоровья. В старости происходят определенные изменения в организме человека, падает энергетический потенциал, уменьшается количество воды, солей и микроэлементов, ухудшается кислородный обмен и кровоснабжение мозга, а также наблюдается ряд других неблагоприятных физиологических явлений. Возникает повышенная психологическая утомляемость, замедленность восприятия, реакции и мышления, ухудшается память, слабеет мотивация деятельности; заметны изменения в эмоциональной сфере: сосредоточенность на своих интересах, обидчивость, подозрительность и так далее.

Уровень заболеваемости у пожилых людей в 2 раза, а в старческом возрасте – в 6 раз выше, чем у лиц молодого возраста. Накапливаются хронические заболевания с тенденцией к постоянному прогрессированию и инвалидизации. Негативные последствия для поддержания благоприятного самочувствия имеют нарушения экологического равновесия, что в первую очередь проявляется в снижении качества питьевой воды и атмосферного воздуха [4, с.54].

Нарушения здоровья пожилых людей не могут в полном объеме компенсироваться социальными мерами, так как резервы их здоровья в значительной степени истощены. Принимая во внимание, что общественное здоровье является характеристикой качества, структуры и динамики индивидуального здоровья, неудовлетворенное состояние здоровья пожилых людей выступает как дестабилизирующий фактор социальных отношений [17, с. 87].

2. Тяжёлое материальное положение. Старость приносит с собой и изменение привычных жизненных стандартов, и болезни, и тяжелые душевные переживания. Пожилые люди оказываются на обочине жизни. Речь идёт о материальном положении. Материальное положение – единственная проблема, которая может соперничать по своей значимости со здоровьем. Пожилые люди встревожены своим материальным положением, уровнем инфляции, высокой стоимостью медицинского обслуживания. Многие пожилые люди продолжают

работать, причём по материальным соображениям.

Сокращается доля работающих пенсионеров. По имеющимся данным, постоянно работают в возрасте 55-60 лет не более 15 % мужчин и 12 % женщин; трудоустраивается крайне незначительная часть обратившихся в службу занятости пожилых людей, увеличивается численность зарегистрированных безработных предпенсионного возраста [19, с. 34].

3. Изменение образа жизни. Значительно меняется образ жизни людей. Прежде они были связаны с обществом, производством, общественной деятельностью. Как пенсионеры (по возрасту) они, как правило, утрачивают постоянную связь с производством. Однако, как члены общества остаются включёнными в определённые виды деятельности в разных сферах общественной жизни.

Образ жизни людей во многом определяется тем, как они проводят свободное время, какие возможности для этого создаёт общество. Активно занимаясь общественной деятельностью, пожилые люди делают свою жизнь более полноценной. В этом смысле полезно привлекать людей старшего возраста к работе различных обществ, к организации встреч, передач по радио и телевидения специально для пожилых людей, к работе с детьми и молодёжью и так далее [19, с. 45].

4. Проблема взаимоотношения в семье. Самочувствие пожилых людей в значительной мере определяется сложившейся атмосферой в семье – доброжелательной или недоброжелательной, нормальной или ненормальной.

Изменения положения пожилых людей в семье ныне во многом предполагается изменениями в мире. В современных условиях, когда происходит научно-техническая революция, накопленный опыт старшего поколения не имеет прежней практической значимости. Более образованная молодежь иначе смотрит на старшее поколение, не проявляется прежнего почтения. Однако чуткость, внимание к старшим, взаимное уважение в семье определяются, прежде всего, общей культурой членов семьи, той атмосферой,

которая складывается в обществе на разных этапах его функционирования. Всё это сказывается на желании пожилых людей жить вместе с детьми и внуками или отдельно.

5. *Проблема одиночества.* Также самочувствие пожилого человека определяется его брачным состоянием. Значение брака и семьи неодинаково на разных этапах жизни человека. Пожилой человек нуждается в семье, прежде всего в связи с потребностью общения, взаимопомощи, в связи с необходимостью организации и поддержанию жизни. Это объясняется тем, что пожилой человек уже не имеет прежних сил, прежней энергии не может переносить нагрузки, часто болеет, нуждается в особом питании, в уходе за собой.

Когда речь идёт о пожилых людях, основной мотив заключения браков – сходство взглядов и характеров, взаимные интересы, стремление избавиться от одиночества (1/3 одиночек в нашей стране составляют люди старше 60 лет). Хотя, конечно, и в этом возрасте эмоции и симпатии также играют не маловажную роль [3, с. 28].

Пожилые мужчины значительно чаще вступают в браки, чем пожилые женщины. Это объясняется, в первую очередь, возрастными диспропорциями, значительным количеством преобладания женщин над мужчинами не только вследствие более высокой смертности последних, но и вследствие военных потерь. Следующая причина состоит в том, что мужчины в большинстве случаев берут в жёны более молодых женщин. Это объясняется, главным образом, психофизиологическими особенностями мужского и женского организма.

Брачный состав пожилых людей очень важен для анализа проблемы одиночества. Однако и не состоящий в браке пожилой человек может иметь семью. Большинство пожилых супружески пар проживают отдельно от детей. Значительная часть овдовевших разведённых отцов (матерей) проживают в составе семей своих детей. При этом доля проживающих совместно (отцов и матерей) в семьях своих детей на селе больше, чем в городе. Вместе с тем

тенденция разделения сложных семей укрепляется как в городе, так и в деревне [3, с. 65].

Необходимо расселять пожилых людей вблизи проживания их взрослых детей, что во многом бы скрашивало их одиночество, позволяло бы им чаще общаться с детьми и внуками. Также необходима организация специализированных учреждений, отдыха пожилых людей в местах постоянного их проживания.

Таким образом, социальные проблемы пожилых людей в Российской Федерации характеризуется тремя основными особенностями: неудовлетворенным состоянием здоровья, малообеспеченностью и одиночеством. Доход пожилых людей обычно значительно ниже среднего, а потребности, особенно в медицинском обслуживании, диетическом питании, благоустроенном жилье значительно выше. Очень часто пожилые люди живут отдельно от семей, и поэтому им бывает не под силу справиться со своими недомоганиями и одиночеством. И если раньше основная ответственность за пожилых людей лежала на семье, то сейчас её все чаще берут на себя государственные и местные органы, учреждения социальной защиты населения.

1.3 Государственная политика в области решения социальных проблем граждан пожилого возраста в РФ

Создание демократического общества в России предусматривает действенную государственную социальную политику в отношении пожилых граждан. Одной из ее составных частей стала разработка российским правительством основных направлений социальной политики РФ по социальной защите пожилых.

Основными задачами государственной социальной политике по решению проблем граждан пожилого возраста являются:

1. Нормативно-правовое обеспечение социальной защищённости пожилых людей.
2. Укрепление здоровья пожилых людей.

3. Совершенствование мер социальной защиты и социального обслуживания пожилых людей.

4. Оптимизация среды жизнедеятельности пожилых людей.

5. Организация свободного времени и культурного досуга пожилых людей.

6. Кадровое обеспечение деятельности социальных учреждений по работе с пожилыми людьми.

7. Повышение информированности пожилых людей.

Ориентиром для принятия законодательства о социальной защите граждан пожилого возраста инвалидов, в том числе о социальном обслуживании, стали «принципы» Организации Объединенных Наций в отношении пожилых людей (приняты в 1991 году), так как государство, разделяющие сегодня «принципы» ООН, должно сделать всё возможное для обеспечения условий для независимости пожилых людей, создать условия для их ухода, способствовать сохранению их достоинства, обеспечить достойную старость.

Основы правового регулирования деятельности органов государственной власти и местного самоуправления в РФ по решению социальных проблем пожилого населения составляет Конституция Российской Федерации, которая была принята 12 декабря 1993 г. и всенародно провозгласила социальные права граждан на «социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности...», «государственные пенсии и социальные пособия». В соответствии с положениями Конституции, Государственная Дума РФ приняла целый ряд социальных Законов Российской Федерации, а соответствующие министерства и ведомства разработали условия и порядок их практического и эффективного применения.

Законодательную и правовую основу социальной работы с пожилыми составляют: Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 N 442-ФЗ, Федеральный закон "О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов" от

02.08.1995 N 122-ФЗ (действующая редакция, 2016), «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»(с изм., внесенными Федеральным законом от 06.04.2015 № 68-ФЗ), Федеральный закон от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах» (ред. От 3 июля 2016 г.), «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации» (ред. от 29.12.2015 № 388-ФЗ).Федеральный закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014).

Большое значение для решения проблем пожилых имеют указы и постановления Правительства РФ «О федеральном перечне гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам государственными и муниципальными учреждениями социального обслуживания» (ред. от 06.07.2016.), Приказ Министра обороны РФ от 15 марта 2011 г. № 333 «О порядке санаторно-курортного обеспечения в Вооруженных Силах Российской Федерации» (ред. от 9 марта 2016 г.)

В документах определены структура социальной защиты, ее цели и задачи, сформулирована программа социальной защиты пожилых людей. В идеале все усилия должны быть направлены на улучшение жизни пожилых, их социальное обслуживание, усиление мер дополнительной социальной поддержки, помощи в достижении долголетия, обеспечение спокойной старости [50].

Основной свод понятий, норм, правил и процедур, определяющих статус пожилых людей, их права, взаимоотношения с обществом, государством, различными организациями в Федеральном *Законе РФ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов»*. Закон юридически закрепляет сложившуюся систему помощи пожилым и инвалидам, определяет структуру, минимальный объем и порядок оказания услуг. Указанный закон закрепляет следующие формы социальной защиты этой категории граждан:

- а) стационарное обслуживание в учреждениях социального обслуживания;
- б) полустационарное социальное обслуживание;
- в) социально-медицинское обслуживание на дому;

- г) срочное социальное обслуживание;
- д) социально-консультативная помощь.

Закон определяет условия оказания социальных услуг – платно или бесплатно, роль учреждений социального обслуживания в обществе, основные источники финансирования системы социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, определены права социальных работников и как осуществляется контроль за деятельностью по предоставлению социальных услуг.

Закон РФ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» 28.12.2013 № 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014), устанавливающий основы правового регулирования в области социального обслуживания населения. В нем даны основные понятия, раскрывающие сущность отрасли социального обслуживания. Оно определяется как деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг и материальной помощи, проведению социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации. В документе определены основные принципы социальной помощи: адресность, конфиденциальность, профилактическая направленность.

Постановлением Правительства РФ «О предоставлении бесплатного обслуживания и платных услуг государственными социальными службами» в соответствии с Федеральным Законом «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» определено «Положение о предоставлении бесплатного социального обслуживания и платных социальных услуг государственными социальными службами». Органам исполнительной власти поручено утвердить тарифы на социальные услуги.

Постановлением Правительства РФ «О федеральном перечне гарантировано государством социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам государственными и муниципальными учреждениями социального обслуживания» в соответствии с Федеральным

Законом «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» утверждаются социальные услуги, которые предоставляются государственными и муниципальными учреждениями социального обслуживания: материально-бытовые услуги, услуги по организации питания, быта, досуга; социально-медицинские и санитарно-гигиенические услуги; правовые услуги; содействие в организации ритуальных услуг.

Федеральный Закон «О государственной социальной помощи» устанавливает правовые и организационные основы оказания государственной социальной помощи малоимущим одиноко проживающим гражданам или семьям.

Федеральный Закон «О ветеранах» устанавливает правовые гарантии социальной защиты ветеранов в РФ, в целях создания условий обеспечивающих им достойную жизнь, активную деятельность, почет и уважение в обществе.

Также можно отметить Федеральную целевую программу «Старшее поколение». В работе над ней участвовало более 20 министерств и ведомств, ряд академических и отраслевых научных организаций, руководители администраций многих регионов – предусматриваются меры комплексного решения многих вопросов, жизненно важных для пожилых граждан. Среди них – совершенствование охраны здоровья и поддержание жизнеспособности и активности, повышение материальной обеспеченности и оптимизации среды жизнедеятельности, предоставление помощи и услуг с учетом возрастных особенностей состояния здоровья, а также создание благоприятных условий для реализации интеллектуального, культурного и личностного потенциала в пожилом возрасте. Программа отдает приоритет решению социальных проблем наиболее уязвимых категорий пожилого населения: одиноких престарелых и престарелых супружеских пар, утративших частично или полностью способность к самообслуживанию, тяжело больных ветеранов, пожилых людей, проживающих в отдаленных сельских районах или в районах Крайнего Севера, вынужденных переселенцев старших возрастных групп, пожилых из состава маргинальных групп населения.

Состоящая из 5 разделов, программа предусматривает создание широкой сети гериатрических больниц, больниц сестринского ухода, геронтологического, геронтопсихиатрических центров, хосписов, домов – интернатов малой вместимости, отделений милосердия, домов ночного пребывания и других учреждений для лиц без определенного места жительства, престарелых беженцев и вынужденных переселенцев; организацию и развитие отделений медико-социальной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

В рамках государственной политики в субъектах РФ реализуется долгосрочная целевая программа «Повышение качества жизни граждан пожилого возраста». Целью программы является повышение качества жизни граждан пожилого возраста. Для достижения указанной цели решаются следующие задачи: укрепление социальной защищенности граждан пожилого возраста; укрепление здоровья граждан пожилого возраста; оптимизация среды жизнедеятельности граждан пожилого возраста; социальная защита и социальное обслуживание граждан пожилого возраста сельской местности; совершенствование коммуникационных связей и развитие интеллектуального потенциала граждан пожилого возраста; организация свободного времени и культурного досуга граждан пожилого возраста; кадровое обеспечение деятельности по работе с гражданами пожилого возраста [18, с.190].

Государственные программы, в рамках которых осуществляется социальная работа с пожилыми гражданами в Амурской области:

Развитие здравоохранения Амурской области на 2014 - 2020 годы;

Развитие образования Амурской области на 2014 - 2020 годы;

Развитие системы социальной защиты населения Амурской области на 2014 - 2020 гг.;

Развитие и сохранение культуры и искусства Амурской области на 2014 - 2020 годы;

Развитие физической культуры и спорта на территории Амурской области

на 2014 - 2020 годы;

Повышение эффективности деятельности органов государственной власти и управления Амурской области на 2014 - 2020 годы;

Экономическое развитие и инновационная экономика Амурской области на 2014 - 2020 годы.

Таким образом, граждане пожилого возраста являются специфической категорией объектов государственной социальной защиты, что нашло отражение в соответствующих нормативно-правовых актах федерального, регионального, муниципального и локального уровня. Положение федерального законодательства конкретизируются в нормативных актах субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, а также локальных документах социальных служб и учреждений социальной защиты населения.

2 ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ЛИЦАМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

2.1 Сущность и содержание социальной работы с пожилыми людьми

Социальная работа с граждан пожилого возраста представляет собой деятельность по удовлетворению потребностей пожилых людей в социальных услугах. Оно осуществляется по решению органов социальной защиты в подведомственных им учреждениях или по договорам, заключаемым с учреждениями социальной защиты иных форм собственности.

Услуги по социальной работе с граждан пожилого возраста представляют социальные службы. Социальные службы имеют в своей структуре следующие виды учреждений: дома-интернаты всех видов, Центры социального обслуживания, Центры реабилитации инвалидов, Специальные дома для одиноких пожилых, Отделения социального обслуживания на даму, и другие, общее количество которых в РФ составляет свыше 28 тысяч.

В настоящее время в РФ создано 1360 государственных стационарных учреждений социального обслуживания [22, с. 49].

Дома-интернаты для престарелых профилируются следующим образом: для престарелых граждан, инвалидов с общими заболеваниями; для престарелых граждан и инвалидов с нервно-психическими заболеваниями; для хронически больных. С появлением центров социального обслуживания, реабилитационных центров, отделений социальной помощи на дому и дневного пребывания несколько изменяются функции, объем и некоторые аспекты деятельности стационарных учреждений.

Дом - интернат для пожилых и инвалидов – специализированное учреждение, предназначенное для постоянного, временного и пятидневного в неделю проживания граждан пожилого возраста, частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в постоянном постороннем уходе, а также для создания соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, проведения мероприятий

медицинского, психологического, социального характера, обеспечения питания и ухода, организации посильной трудовой деятельности, отдыха и досуга.

Специальный дом - интернат для престарелых и инвалидов - специализированное учреждение, предназначенное для постоянного, временного и пятидневного в неделю проживания граждан пожилого возраста и инвалидов, частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в постоянном постороннем уходе, из числа: освобожденных из мест лишения свободы; ранее судимых или неоднократно привлекавшихся к административной ответственности за нарушение общественного порядка; занимающихся бродяжничеством, попрошайничеством; систематически и грубо нарушающих правила внутреннего распорядка в домах-интернатах для престарелых инвалидов общего типа государственной системы органов социальной защиты населения.

Психоневрологический интернат - специализированное медико-социальное учреждение, предназначенного для постоянного, временного и пятидневного в неделю проживания и обслуживания граждан пожилого возраста, страдающих психическими хроническими заболеваниями и нуждающихся в постоянном постороннем уходе, а также для обеспечения соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности и оказанию всего комплекса социальных услуг [26, с. 42].

Среди домов-интернатов более перспективной формой становятся дома ветеранов, которые представляют собой обычные жилые дома. Первые этажи в этих домах отводятся под социальную инфраструктуру (магазин, аптека, медицинский пункт). Таким образом, при достаточно высоком уровне автономизации (отдельные квартиры, вместо комнат в домах-интернатах) пожилым людям предоставляется большой спектр социальных услуг и возможностей для медико-социальной реабилитации

С целью расширения и оптимизации сети стационарных учреждений «ухода» от практики традиционных многоместных домов-интернатов появились дома-интернаты малой вместимости, геронтологические центры

(средний возраст проживающих приближается к 90 годам), а также дома-интернаты - милосердия и отделения временного проживания при центрах социального обслуживания населения. В таких учреждениях поселяют меньшее число пожилых людей и инвалидов, постепенно улучшая условия проживания, оборудуя новые функциональные зоны [15, с.167].

Дом сестринского ухода, (отделение сестринского ухода), организуются при больнице. Он предназначен для проведения курсоподдерживающего лечения больных, преимущественно пожилого и старческого возраста. Основными направлениями работы данного дома являются: квалифицированный медицинский уход; социальное обслуживание; своевременное выполнение врачебных назначений и процедур; медицинская реабилитация больных и престарелых с элементами трудотерапии; динамическое наблюдение за состоянием больных и престарелых; своевременная диагностика осложнений или обострений хронических заболеваний.

Специализированный центр социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов - учреждение, предназначенное для постоянного, временного социально-бытового обслуживания и оказания доврачебной медицинской помощи в надомных условиях нуждающимся в них гражданам. К нему можно отнести специальный дом для одиноких престарелых - государственное специализированное учреждение, предназначенное для постоянного проживания одиноких граждан пенсионного возраста, а также супружеских пар из их числа, сохранивших частичную или полную способность к самообслуживанию в быту и нуждающихся в создании условий для самореализации основных жизненных потребностей [27, с. 190].

Предоставление жилых помещений в домах муниципального жилищного фонда социального использования. Всего в РФ свыше 100 таких домов, в которых проживает около 8 тысяч человек.

Главная цель создания таких домов - обеспечение благоприятных условий

проживания и самообслуживания; предоставление проживающим там социально-бытовой и медицинской помощи; создание условий для активного образа

жизни, в том числе усиленной трудовой, деятельности.

Дома ночного пребывания предназначены в первую очередь для лиц без определенного места жительства, исключительно для ночного. Им предоставляется койко-место на ночь, они проходят санитарную обработку, доврачебный осмотр, получают талоны на питание. В случае необходимости этим людям оказывается медицинская, консультативная помощь по вопросам бытового и трудового устройства [22, с.17].

Службы срочной социальной помощи обеспечивают остро нуждающихся горячим (и чаще всего бесплатным) питанием, поддерживают их через выдачу продуктовых наборов, одежды, обуви, предметов первой необходимости.

Отделение временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов - учреждение, для предоставления гражданам пожилого возраста и инвалидам на срок до шести месяцев благоустроенного жилья и оказания, оказания необходимых социальных услуг, при необходимости – медицинской помощи, а

также организации их питания и досуга [25, с. 24].

Социальная столовая предназначена для оказания помощи гражданам, остро нуждающийся в социальной поддержке в виду малообеспеченности или в связи с утратой способности к самообслуживанию, путём обеспечения их горячим питанием, полуфабрикатами или продуктами наборами. Питание граждан в социальной столовой может быть организовано методами самообслуживания или обслуживания официантами. По желанию граждан обеды в социальной столовой могут быть им выданы на дом.

Таким образом, в РФ создана комплексная и многофункциональная система социальной работы с пожилыми гражданами, представляющая собой ряд учреждений социального обслуживания населения, содержащая ряд моделей соответствующих потребностям граждан пожилого возраста.

Основными принципами деятельности этих учреждений являются: предоставление государственных гарантий, обеспечение равных возможностей при получении социальных услуг и их доступности; преемственность всех видов социального обслуживания; ориентация социального обслуживания на индивидуальные потребности пожилых граждан.

2.2 Специфика социальной работы с пожилыми людьми

В специфике организации социальной работы с пожилыми людьми необходимо учитывать всю специфику их социального статуса не только в целом, но и каждого человека в отдельности, их нужды, потребности, биологические и социальные возможности, определенные региональные и другие особенности жизнедеятельности [37, с. 134].

В целом, характеризуя категорию пожилых людей как социальную или вернее, как социально-демографическую, необходимо принимать во внимание возрастные особенности внутри своей группы людей.

Как известно, на практике пожилыми людьми обычно считают людей, вышедших на пенсию. Однако - это мерило не может быть универсальным, так как пенсионный возраст в разных странах различен. Вместе с тем, женщины, как правило, уходят на пенсию раньше мужчин.

Пожилые люди принадлежат к наиболее незащищенной категории населения. Это довольно разнородная социальная категория. В ее составе - около 95 % инвалиды труда, подавляющее большинство которых пенсионеры по старости.

Пожилые граждане нуждаются в гарантированном обеспечении своих жизненно важных потребностей, а именно: в надежном жилище, в полноценном рациональном питании, создании благоприятной среды жизнедеятельности и условий для использования остаточной трудоспособности, человеческом общении и внимании, охране здоровья, медико-социальном уходе и терминальной помощи, а также достойном погребении после кончины.

Действующее законодательство Российской Федерации предусматривает

защиту законных интересов пожилых граждан. Вместе с тем с учетом социально-экономических реальностей потребовалась разработка и внедрение целого комплекса льгот и компенсаций для пожилых людей в целях более полного отражения потребностей и интересов их отдельных групп. Главным образом это касается предоставления им дополнительных льгот по пенсионному обеспечению, налогообложению и кредитованию; получению, приобретениях, строительству и содержанию жилых помещений, коммунально-бытовым услугам и торговому обслуживанию; по получению медицинской, протезно-ортопедической помощи, санаторно-курортному лечению, обеспечению лекарствами; обеспечению транспортными средствами, оплате проезда [16, с. 179].

Специфика организации социальной работы с пожилыми людьми в современных условиях выступает как конструктивный вклад в социальное развитие. В перспективе организация социального обслуживания должна быть нацелена на обеспечение им безопасной старости через снижение воздействия факторов социального риска и максимально возможную степень реализации социальных гарантий в сочетании с представлением широкого спектра услуг в области профилактики и развития, чтобы пожилые могли как можно дольше сохранять социальное лицо и привычный образ жизни, оставаясь активными и полезными членами общества [16, с. 179].

Группы пожилых людей, требующих первоочередной поддержки со стороны общества.

Ветераны и инвалиды Великой Отечественной войны.

Одинокие граждане преклонного возраста.

Одиночество на склоне лет становится все более тревожной демографической и социально-экономической проблемой современного общества. Лишенные семейной опоры, одинокие престарелые вследствие болезней часто не могут наладить нормальный быт, удовлетворить самые необходимые жизненные потребности.

Малообеспеченные пенсионеры по старости.

Попадание в категорию малообеспеченных может быть вызвано различны

ми причинами: это получение пенсии минимального размера, пенсий при неполном трудовом стаже [46, с. 129].

При получении социальных услуг граждане пожилого возраста и инвалиды имеют право на:

уважительное и гуманное отношение со стороны работников учреждений социального обслуживания;

выбор учреждения и формы социального обслуживания в порядке, установленном федеральным органом социальной защиты населения субъектов РФ;

информацию о своих правах, обязанностях и условиях оказания социальных услуг;

согласие на социальное обслуживание;

отказ от социального обслуживания;

конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной работнику учреждения социального обслуживания при оказании социальных услуг;

защиту своих прав, в том числе в судебном порядке.

Социальная работа как система характеризуется не просто суммой учреждений с их динамикой развития на определенных территориях РФ, а совокупностью *таких составляющих, как:*

1. Определенный порядок взаимодействия органов и учреждений социального обслуживания, межведомственная взаимосвязь, последовательные и обоснованные действия всех учреждений, направленные на поддержку различных слоев населения;

2. Форма организационной деятельности учреждений социального обслуживания, определенный способ устройства региональной упорядоченной совокупности учреждений, объединенных общими целями, задачами, функциями;

3. Финансово-экономическое и материально-техническое обеспечение деятельности территориальных социальных служб;

4. Многоуровневое научно-методическое и кадровое обеспечение деятельности территориальных социальных служб;

5. Степень сформированности нормативно-правового поля, создающего необходимые условия для становления и развития социальных служб;

6. Соотнесение усилий, направленных на становление социальных служб, и полученных результатов социального обслуживания, выражающихся прежде всего в степени удовлетворенности клиентов социальных служб, эффективности социальных услуг [10, с. 145].

Основная задача системы социальной работы состоит в том, чтобы построить социальную политику, в основу которой была бы положена деятельность государства, включающая как устранение причин, препятствующих человеку, семье, группам людей достичь оптимального уровня благосостояния, так и организацию индивидуальной помощи людям, попавшим в трудную жизненную ситуацию [16, с. 179].

В целом, социальное обслуживание населения как одна из подсистем социальной защиты населения, в соответствии с законодательством РФ, включает конкретные виды, типы, методы, организационные формы, процедуры, технологии, субъекты и объекты социального обслуживания [16, с. 179].

Таким образом, социальная работа с гражданами пожилого возраста представляет собой деятельность по удовлетворению потребностей пожилых людей в социальных услугах. Оно осуществляется по решению органов социальной защиты в подведомственных им учреждениях или по договорам, заключаемым с учреждениями социальной защиты иных форм собственности.

2.3 Формы организации социальной работы с пожилыми гражданами в учреждениях социального обслуживания населения

Основными формами социальной работы с пожилыми людьми являются:

1. Стационарное социальное обслуживание осуществляется в

стационарных учреждениях социального обслуживания (дома-интернаты, пансионаты, и др.) путем предоставления социальных услуг гражданам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся в постоянном постороннем уходе. Стационарное социальное обслуживание обеспечивает создание соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, проведение мероприятий медицинского, психологического, социального характера, питание и уход, а также организацию посильной трудовой деятельности, отдыха и досуга.

Услуги при стационарном социальном обслуживании, оказываемые в учреждениях социального обслуживания:

- предоставление жилой площади, помещений для организации реабилитационных мероприятий, трудотерапии и культурно-досуговой деятельности;
- предоставление в пользование мебели согласно утвержденным нормативам;
- содействие в организации предоставления услуг предприятиями торговли и связи, а также информационных услуг;
- приготовление и подача пищи, включая диетическое питание;
- предоставление мягкого инвентаря (одежды, обуви, нательного белья и постельных принадлежностей) согласно утвержденным нормативам;
- обеспечение книгами, газетами, журналами, настольными играми и иным, необходимым для организации досуга;
- социально-бытовые услуги индивидуально-обслуживающего и гигиенического характера гражданам пожилого возраста, не способным по состоянию здоровья выполнять обычные житейские процедуры, в том числе такие действия, как встать с постели, лечь в постель, одеться и раздеться, умыться, принять ванну (сходить в баню), принять пищу, пить, пользоваться туалетом или судном, передвигаться по дому и вне дома, ухаживать за зубами или зубными протезами, пользоваться очками или слуховыми аппаратами,

стричь волосы, ногти, мужчинам - брить бороду и усы;

- создание условий для использования остаточных трудовых возможностей, участия в лечебно-трудовой деятельности;

- прием клиентов учреждения на работу в учреждении, доступную им по состоянию здоровья, на условиях трудового договора;

- организация ритуальных услуг [28, с.165].

2. *Полустационарное социальное обслуживание* включает социально-бытовое, медицинское и культурное обслуживание граждан и инвалидов, организацию их питания, отдыха, обеспечение их участия в посильной трудовой деятельности и поддержание активного образа жизни в отделениях дневного

(ночного) пребывания учреждений социального обслуживания.

На полустационарное социальное обслуживание принимаются нуждающиеся в нем граждане и инвалиды, сохранившие способность к самообслуживанию и активному передвижению, не имеющие медицинских противопоказаний к зачислению на социальное обслуживание [10, с. 74].

Полустационарное социальное обслуживание осуществляется отделениями дневного (ночного) пребывания, создаваемыми в комплексных центрах социального обслуживания, центрах социального обслуживания, или при органах социальной защиты населения. Центр дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, учреждение социального обслуживания, предназначенное для оказания в дневное время социальных услуг, гражданам, сохранившим способность к самообслуживанию и активному передвижению.

Порядок и условия полустационарного социального обслуживания определяются органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Порядок и условия предоставления бесплатного надомного, полустационарного и стационарного социального обслуживания, а также на условиях полной или частичной оплаты устанавливаются органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Услуги при полустационарном социальном обслуживании, оказываемые в учреждениях социального обслуживания:

- предоставление помещений для организации реабилитационных мероприятий, трудотерапии и культурно-досуговой деятельности;
- обеспечение горячим питанием;
- предоставление постельных принадлежностей, спального места в специальном помещении, отвечающем санитарно-гигиеническим требованиям;
- предоставление условий для соблюдения правил личной гигиены и Санитарии;
- обеспечение книгами, газетами, журналами, настольными играми и иным, необходимым для организации досуга;
- содействие в получении направления в стационарные учреждения социального обслуживания при наличии соответствующих показаний.

3. Нестационарные форма социального обслуживания создана для оказания социальной помощи и обслуживание старых людей, предпочитающих оставаться в привычной для них домашней обстановке.

Нестационарное социальное обслуживание включает в себя:

- а) социальное обслуживание на дому;
 - б) социально-медицинское обслуживание на дому;
 - в) срочное социальное обслуживание;
 - г) социально-консультативная помощь.
- а) социальное обслуживание на дому

Социальное обслуживание на дому является одной из основных форм социального обслуживания, направленной на максимально возможное продление пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов в привычной социальной среде в целях поддержания их социального статуса, а также на защиту их прав и законных интересов [10, с. 136].

Осуществляется путем предоставления гражданам, нуждающимся в постоянном или временном нестационарном социальном обслуживании, частично утратившим способность к самообслуживанию помощи на дому в

виде социально-бытовых, социально-медицинских услуг и иной помощи.

К числу надомных социальных услуг, предусматриваемых перечнем гарантированных государством социальных услуг учреждений социального обслуживания, относятся:

- покупка и доставка на дом продуктов питания, горячих обедов;
- помощь в приготовлении пищи;
- доставка воды, топка печей, содействие в обеспечении топливом – для проживающих в жилых помещениях без центрального отопления и водоснабжения;
- покупка и доставка на дом промышленных товаров первой необходимости;
- сдача вещей в стирку, химическую чистку, ремонт и обратная их Доставка;
- содействие в организации ремонта и уборки жилых помещений;
- содействие в оплате жилья и коммунальных услуг;
- содействие в организации предоставления услуг предприятиями торговли, коммунально-бытового обслуживания, связи и другими предприятиями, оказывающими услуги населению;
- помощь в написании писем и другой корреспонденции;
- содействие в обеспечении книгами, газетами, журналами;

Кроме надомных социальных услуг, предусмотренных перечнями гарантированных государством социальных услуг, гражданам пожилого возраста и инвалидам могут быть предоставлены дополнительные услуги на условиях полной или частичной оплаты.

Социально-медицинское обслуживание на дому осуществляется в отношении нуждающихся в надомных социальных услугах граждан пожилого возраста и инвалидов, страдающих психическими расстройствами (в стадии ремиссии), туберкулезом (за исключением активной формы), тяжелыми заболеваниями (в том числе онкологическими) в поздних стадиях, за исключением заболеваний, требующих лечения в специализированных

учреждениях здравоохранения. *Срочное социальное обслуживание* осуществляется в целях оказания неотложной помощи разового характера гражданам и инвалидам, остро нуждающимся в социальной поддержке [21, с.145].

Социально-консультативная помощь направлена на адаптацию граждан пожилого возраста и инвалидов в обществе, ослабление социальной напряженности, создание благоприятных отношений в семье, а также на обеспечение взаимодействия личности, семьи, общества и государства

Социально-консультативная помощь гражданам и инвалидам ориентирована на их психологическую поддержку, активизацию усилий в решении собственных проблем и предусматривает:

- 1) выявление лиц, нуждающихся в социально-консультативной помощи;
- 2) профилактику различного рода социально-психологических отклонений;
- 3) работу с семьями, в которых живут граждане пожилого возраста и инвалиды, организацию их досуга;
- 4) консультативную помощь в обучении, профессиональной ориентации и трудоустройстве инвалидов;
- 5) обеспечение координации деятельности государственных учреждений и общественных объединений для решения проблем граждан пожилого возраста и инвалидов;
- 6) правовую помощь в пределах компетенции органов социального обслуживания;
- 7) иные меры по формированию здоровых взаимоотношений и созданию благоприятной социальной среды для граждан пожилого возраста и инвалидов.

4. Поезда милосердия. Одной из новых форм обслуживания одиноких пожилых людей, живущих в отдалённых и малонаселённых пунктах, является организация так называемых поездов милосердия. В их составе врачи различных специальностей, социальные работники, они оказывают разнообразную помощь: медицинскую, социальную, бытовую,

консультативную и так далее.

5. *Социальный магазин* - торговое предприятие, предназначенное для торгового обслуживания малообеспеченных категорий населения, нуждающихся в социальной поддержке [26, с. 27].

Важное место в учреждениях социального обслуживания населения занимают следующие виды социальной реабилитации в процессе обслуживания.

1. *Медико-социальная реабилитация пожилых людей.* Вопросы медико-социальной реабилитации пожилых людей профессионально решаются в широкопрофильных реабилитационных центрах и в специализированных геронтологических центрах.

В современной России в реабилитации нуждаются многие пожилые люди, оказывающиеся в сложных жизненных ситуациях. Для поддержки таких людей, их реабилитации в ряде регионов страны стали создаваться специальные кризисные центры. Пожилые люди, попавшие в трудную жизненную ситуацию могут прийти туда на три недели. Там им оказывают бесплатную медицинскую помощь, кормят. При центрах работают парикмахерские, ремонтные мастерские, услуги которых также бесплатны [7, с. 311].

2. Трудовая реабилитация

Стремление к труду может сохраняться и в старческом возрасте. Среди мотивов продолжения труда в пенсионном возрасте наибольшее значение имеет материальная заинтересованность в труде. Она зависит не только от действительной нуждаемости (низкого уровня пенсионного обеспечения), но также от стремления к сохранности былого уровня жизни, материального лидерства в семье, повышения внутрисемейного престижа. Кроме материального фактора, на стремление продолжать труд оказывает влияние прежняя профессия, состав семьи, состояние здоровья и его самооценка.

3. *Социально - бытовая адаптация.* Социально-бытовая адаптация состоит из следующих элементов: самообслуживания, самостоятельности передвижения, подготовленности к работе с бытовой техникой и средствами

связи. Самообслуживание предполагает самостоятельность пожилого человека в организации сбалансированного питания, способность выполнять повседневную бытовую деятельность, развитость навыков личной гигиены, умение планировать свой режим дня, полноценно сочетать трудовую активность и отдых. Самостоятельность передвижения – это автономность пожилого при перемещении в пространстве, знание назначения транспортных средств для достижения своих целей в рамках выполнения бытовой, общественной, профессиональной деятельности, ориентирование на местности [2, с. 209].

Таким образом, формы организации социальной работы в учреждениях социального обслуживания населения различаются по целям оказания социальных услуг, по видам социальных услуг, которые предоставляются в рамках той или иной формы социального обслуживания.

3 ИССЛЕДОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ПОЖИЛЫМИ ЛЮДЬМИ В ГАУ СО АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ «РАЙЧИХИНСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНЕТ ДЛЯ ПЕРСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»

3.1 Характеристика социальной работы с пожилыми людьми в Амурской области

В области функционирует 21 учреждение, подведомственное министерству социальной защиты населения области, осуществляющее социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов на дому. Это 9 комплексных центров социального обслуживания населения и 14 отделений социального обслуживания на дому при управлениях социальной защиты населения, а также специальные дома для одиноких престарелых (7 учреждений); государственные стационарные учреждения социального обслуживания для престарелых и инвалидов (7 учреждений); государственные автономные учреждения социального обслуживания (4 учреждений).

Численность граждан обслуженных всеми отделениями социального обслуживания на дому, с учетом перезаключенных договоров, в целом за 2013 год составила 4384 человека.

На начало 2016 года численность граждан, состоящих на надомном социальном обслуживании, составила 3081 человек, в том числе 1018 человек в сельской местности.

Из числа обслуживаемых лиц мужчин 609 человек, из них в возрасте от 60 до 74 лет - 238 человек, от 75 до 79 лет - 116 человек, женщин 2472 человека, из них в возрасте от 60 до 74 лет – 887 человек, от 75 до 79 лет - 629 человек. В возрасте старше 80 лет на социальном обслуживании состояло мужчин 140 человек, женщин 778 человек. Из категории перечисленных граждан инвалидами первой и второй групп являлись 1993 человека.

Количество социальных услуг учреждениями социальной защиты и социального обслуживания населения в 2016 году, составило 1190000 (один миллион сто девяносто тысяч) единиц или условно по 412 единиц услуг на каждого

обслуживаемого в год. Из общего числа услуг предоставлено:

социально-бытовых – 912,3 тыс. или 76,6 %;

социально-медицинских – 119,7 тыс. или 10,1 %;

социально-правовых – 35,8 тыс. или 3,0 %;

социально-психологических – 113,8 тыс. или 9,6 %.

На осуществление полномочий по социальному обслуживанию на дому, по состоянию на 01.01.2016 года, предусмотрено 443 штатных единицы, фактически занято 423.

В целях выявления потребностей граждан пожилого возраста, в том числе определения качества предоставляемых гражданам пожилого возраста услуг учреждениями здравоохранения, культуры, физкультуры и спорта и учреждениями социального обслуживания населения области, в области проводится мониторинг социально-экономического положения граждан пожилого возраста, охвативший более 10600 пожилых граждан..

В области в 2016 году проводились организационные мероприятия по привлечению студентов в волонтерские движения. Так, в отчетном периоде гражданам пожилого возраста была оказана социальная помощь по уборке урожая, заготовке дров, уборке снега, благоустройству домов и дворовых территорий, помощь в ремонте жилья и парикмахерские услуги, организован сбор необходимых пожилым людям вещей и продуктов питания, проводились концерты и выездные мероприятия для ветеранов, акции.

В целях укрепления здоровья пожилых людей в области был организован медицинский отбор и оказание специализированной медицинской стационарной помощи 41620 гражданам, для 907 граждан была организована доставка медикаментов, льготными лекарствами обеспечены 79734 человека.

Кроме этого за счет средств федерального и областного бюджета в рамках Соглашения между Правительством Амурской области и Министерством здравоохранения России от 23.04.2014 № ВМП-СУ-20/14 на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) направлено 2145 жителей области, в том числе 643 гражданина пожилого возраста, что составило 30% от всех на

правленных на оказание ВМП.

В рамках национального календаря профилактических прививок за счет средств федерального бюджета в эпидемиологический сезон 2014 года привито против гриппа 61677 пожилых гражданина (100 % от числа запланированных).

В 2016 году была продолжена работа по проведению «Ярмарок здоровья» и организовано 14 «Ярмарок здоровья», в которых приняли участие 1435 человек.

Также в 2016 году продолжена работа по оснащению пунктов проката технических средств реабилитации. Всего в области функционируют 11 пунктов проката технических средств реабилитации. В городах Благовещенск, Сковородино, Завитинск, Белогорск, Свободный, Райчихинск, Зeya, Тында и в п.г.т. Архара, Серышево и Магдагачи.

Общее количество технических средств реабилитации, имеющихся в пунктах проката и предназначенных для проката, по состоянию на 01.01.2016 составляет 1833 единицы. Ассортимент прокатного фонда представлен 63 моделями технических средств реабилитации. Всего в отчетном периоде гражданам выдано 1915 единиц технических средств реабилитации, из них 1681 единица (87,78%) выдана на платной основе и 234 единицы (13,41%) - на бесплатной основе (инвалидам, ожидающим техническое средство реабилитации, полагающееся в соответствии с индивидуальной программой реабилитации). Услугами пунктов проката в отчетном периоде воспользовались 1771 человек.

На базе ГБУ АО «Свободненский КЦСОН» продолжена работа школы по уходу за гражданами, не способными к самообслуживанию и требующими постороннего ухода. В течение 2016 года проведено 77 занятий и семинаров для персонала и медсестёр по вопросам ухода за гражданами, не способными к самообслуживанию, с охватом 113 человек.

На базе ГБУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» в рамках проекта «Патронажная служба» в 2016 году социально-бытовые и психологические услуги, помощь в приобретении лекарственных средств и изделий медицинского назначения были оказаны 47 гражданам.

Одновременно гражданам пожилого возраста предоставлялись услуги оздоровления на базе ГАУ СО АО пансионат «Приозерье». В 2016 году состоялось 44 целевых заезда, в которых приняли участие 1379 человек, в том числе 3 целевых заезда для активистов ветеранских общественных организаций.

В области в отчётном периоде продолжена работа по созданию мобильных бригад социального обслуживания. Дополнительно к действующим 10 мобильным бригадам в 2016 году созданы ещё 3 мобильные бригады. Данная форма работы позволяет повысить доступность предоставления услуг населению.

Все бригады оснащены специализированным автотранспортом, приобретенным на условиях софинансирования с Пенсионным Фондом РФ.

В целом, в 2016 году мобильными бригадами было проведено 657 выездов в населенные пункты области, обслужено 1948 граждан пожилого возраста, в том числе инвалидов, оказано 5143 социальные услуги.

С целью создания благоприятных условий для общения и творческого самовыражения пожилых людей, культурно-досуговые учреждения Амурской области в 2016 году уделяли особое внимание организации досуга данной категории населения. Работа осуществлялась совместно с Советами ветеранов, администрациями органов местного самоуправления.

В первом полугодии 2016 года учреждениями культуры и искусства области, такими как ГАУК АО «Амурский областной Дом народного творчества», ГАУК «Амурский областной театр драмы», ГАУК «Амурский областной театр кукол», ГБОУ СПО «Амурский областной колледж искусств и культуры», ГБУ АО «Амурский областной краеведческий музей», ГБУК «Областная специальная библиотека для незрячих и слабовидящих» были проведены ряд концертов, областные конкурсы самодеятельности, выставки изобразительного и декоративно-прикладного творчества и прочие мероприятия, позволившие более 5000 гражданам пожилого возраста принять в них участие.

Для организации досуга пожилых людей в культурно-досуговых учреждениях функционирует 112 любительских объединений и клубов по интересам,

с числом участников 2374 человек, 15 хоровых самодеятельных коллективов, участников 372 человека.

В ГБУ АО «Амурский областной краеведческий музей» в 2016 году организовано и проведено более 200 экскурсий, лекций и мероприятий, с экспозициями 19 передвижных выставок познакомилось около 20000 граждан пожилого возраста Амурской области, состоялось 22 мастер-класса по декоративно-прикладному искусству в рамках культурно-досуговой программы «Выходные дни в музее» (изготовление и роспись глиняных и берестяных изделий, народной тряпичной куклы, роспись по дереву, лепка глиняных изделий, вышивка лентами, декупаж, скрапбукинг, оригами), в которых приняли участие 532 человека, в том числе люди пожилого возраста.

В ГБУК «Областная специальная библиотека для незрячих и слабовидящих» в 2016 году были проведены литературные гостиные, мастер-классы по лепке из глины, информационные и поэтические часы, литературно-музыкальные гостиные и встречи, на которых присутствовало более 500 человек.

В ГАУК АО «Амурский областной театр драмы» ежегодно проходят показы спектаклей для пожилых людей (ветеранов и пенсионеров), в 2016 году было охвачено 1930 человек.

Амурским региональным отделением ООО «Союз пенсионеров России» в течение 2016 года было организовано обучение в рамках Университета АРО СПР «Третий возраст» в 22 муниципальных районах области. В рамках социального проекта АРО СПР «Компьютерная Академия для пенсионеров» обучено 597 пожилых людей области.

С 2011 года в рамках сотрудничества ФГБОУ ВПО «Благовещенский государственный педагогический университет» с Амурским региональным отделением Всероссийской общественной организации «Союз пенсионеров России» студентами физико-математического факультета проводится обучение людей пожилого возраста информационным технологиям по программе, разработанной студентами и преподавателями университета. Форма обучения – индивиду-

ально-групповая. Всего за 2016 год обучено около 60 пенсионеров. Создан сайт для пенсионеров Амурской области (www.pensioner-online.ru).

Кроме этого, в ФГБОУ ВПО «Благовещенский государственный педагогический университет» оснащен компьютерный класс на 11 рабочих мест, который предоставляет право свободного пользования для пожилых граждан. В целях проведения областной олимпиады «Интернет-долголетие» среди пенсионеров Амурской области в 2016 году было выделено 3 компьютерных класса.

В ГПОАУ АО «Благовещенский политехнический колледж» проведены курсы обучения «Компьютерной грамотности» с охватом 22 пожилых человека, в ФГБОУ ВПО «Амурский государственный университет» обучение прошли 39 граждан пожилого возраста, студенты ГОАУ СПО «Амурский педагогический колледж» и ФГБОУ ВПО «Благовещенский государственный педагогический университет» в рамках производственной практики проводят курсы по основам компьютерной грамотности, консультации по правилам пользования электронной почтой, сетью Интернет.

Для граждан пожилого возраста постоянно проводятся спортивные мероприятия. Так, 6-7 сентября 2016 года в городе Благовещенске прошел финал V областной спартакиады пожилых людей Амурской области под девизом «За активное долголетие». В соревнованиях приняли участие 274 человека из 7 городов и 15 районов области. Соревнования проводились по 6 видам спорта: шахматы, шашки, настольный теннис, стрельба из пневматической винтовки, городошный спорт, легкоатлетическая эстафета.

На базе комплексных центров социального обслуживания населения области для пожилых и инвалидов осуществляет свою деятельность 21 клуб по интересам, с охватом порядка 400 человек.

В 2016 году ГБУ АО «Агентство по туризму Амурской области» реализован проект «Социальный туризм», основной частью которого стала культурно-познавательная экскурсия «Возвращение к истокам» (освоение и заселение русскими казаками Амурских земель, градостроение в разные исторические периоды, знакомство с достопримечательностями города Благовещенска). За от-

четный период было организовано 16 обзорных экскурсий, в которых приняли участие 500 пожилых людей Приамурья.

Проект реализован совместно с Благовещенской городской общественной организацией «Ассоциация пожилых людей», ГБУ АО «Благовещенский комплексный центр «Доброта», Амурским региональным отделением общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество глухих», Амурской областной специальной библиотекой для незрячих и слабовидящих, ГАУСО АО «Благовещенский дом-интернат», Амурское региональное отделение «Союза пенсионеров России».

В целях повышения квалификации персонала учреждений социального обслуживания населения в 2016 году 37 специалистов учреждений социального обслуживания населения прошли обучение по программам профессиональной переподготовки; 69 человек повысили свою квалификацию.

На базе ГУ АО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» прошел заключительный этап областного фестиваля-конкурса художественной самодеятельности «Таланты амурской соцзащиты» среди сотрудников территориальных учреждений системы социальной защиты населения, подведомственных министерству социальной защиты населения области.

Проведение данного мероприятия приурочено к объявленному в России Году Культуры, в котором приняли участие более 250 сотрудников из 25 социальных учреждений области. Участники Фестиваля соревновались по таким номинациям как: вокал (соло, ансамбль); хореография; инструментальное исполнение; театральное творчество.

В области в 2014 году было организовано проведение информационной компании по вопросам прав и гарантий граждан льготных категорий посредством выпуска в телеэфир ГТРК «Амур» телепрограммы «Вестник социальной защиты». В 2013 году было выпущено 15 телепрограмм различной тематики, в том числе 9 по вопросам соблюдения прав и гарантий граждан пожилого возраста и инвалидов.

В целях повышения информированности населения в печатных изданиях области публикуется в приложении «Амурская область: «День за днем» рубрика «Соцзащита отвечает», в которой даются ответы на вопросы граждан, в том числе и по правам и гарантиям граждан льготных категорий. Всего в 2016 году информация размещена в 20 номерах.

В местных печатных изданиях опубликовано 700 статей, помогающих пожилым людям лучше ориентироваться в вопросах предоставления социальных льгот.

Таким образом, характеристика социальной работы с пожилыми людьми в Амурской области показала, что в Амурской области создана сеть государственных учреждений, оказывающий комплекс социальных услуг, для пожилых граждан проводятся различные мероприятия, охватывающие различные сферы общества, спортивную, культурную, социально-бытовую и т.д.

3.2 Анализ социальной работы с пожилыми людьми в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

В ходе бакалаврского изучения социальной работы с пожилыми людьми в 2016 году на базе ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» проведено эмпирическое исследование. Объектом исследования стали сотрудники, работающие с пожилыми гражданами. Предметом исследования является – социальная работа с пожилыми гражданами (Приложение А).

Также была разработана анкета на основе, которой были сделаны следующие выводы (Приложение Б).

По данным ГУ – отделения Пенсионного фонда РФ по Амурской области, в г. Райчихинск проживает 12365 пенсионеров, из них работающих – 3255 человек, средний размер пенсии в районе составляет 8856,39 руб. Численность получателей региональной социальной доплаты (РСД) к пенсии - 1541 человек.

По состоянию на 1 января 2016 года численность обслуживаемых в отделениях социального обслуживания составила 765 человек, из них в медико-социальном отделении 261 человек.

Постановлением губернатора от 13.03.2009 № 109 создано государственное стационарное учреждение социального обслуживания Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» коечной мощностью 160 мест. После проведения капитального ремонта и перепланировки дом-интернат введен в эксплуатацию.

С 2009 года Учреждение находится в постоянном развитии. С 2012 г., путем изменения типа государственное стационарное учреждение социального обслуживания Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» становится автономным.

Учреждение создано для достижения следующих целей: постоянного и временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов, частично или полностью утративших способность к самообслуживанию в быту и нуждающихся в постоянном постороннем уходе, а также для обеспечения соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, оказания всего комплекса социальных услуг. Учреждение осуществляет следующие виды деятельности: предоставление социальных услуг с обеспечением проживания; деятельность среднего медицинского персонала; врачебная практика.

Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» представляет собой штат численностью – 105,5 человек.

Учреждение состоит из 145 мест. Фактически проживает – 112 человек.

В учреждении создана особая среда, которая обеспечивает социальную поддержку каждому опекаемому, проживающему в учреждении.

Осуществляются немалые шаги по укреплению структуры Учреждения, усилению технической мощи новейшим оборудованием, а подразделения - квалифицированными кадрами. Предметом деятельности Дома-интерната является предоставление гражданам пожилого возраста и инвалидам (далее именуются – клиенты), услуг по стационарному социальному обслуживанию, включая меры по созданию наиболее адекватных их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, реабилитационные мероприятия медицинского, социально-

го и лечебно-трудового характера, обеспечение питания, ухода и медицинской помощи, организацию их отдыха и досуга.

К основным видам деятельности Дома-интерната относится предоставление государственной услуги «Стационарное социальное обслуживание» в порядке, предусмотренном законодательством о социальном обслуживании. В состав указанной государственной услуги входят социальные услуги, предусмотренные перечнем гарантированных государством социальных услуг, соответствующие по объему и качеству государственному стандарту стационарного социального обслуживания. В Дом-интернат принимаются граждане пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) и инвалиды (старше 18 лет), частично или полностью утратившие способность к самообслуживанию и нуждающиеся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе, не имеющие установленных медицинских противопоказаний к приему в данное учреждение, на основании письменного заявления гражданина и путевки Министерства

ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» наблюдает устойчивый рост доли пожилых граждан в составе населения в целом, как показали ответы респондентов увеличение численности пожилых людей на 1000 человек трудоспособного населения, в соответствии с рисунком 1.

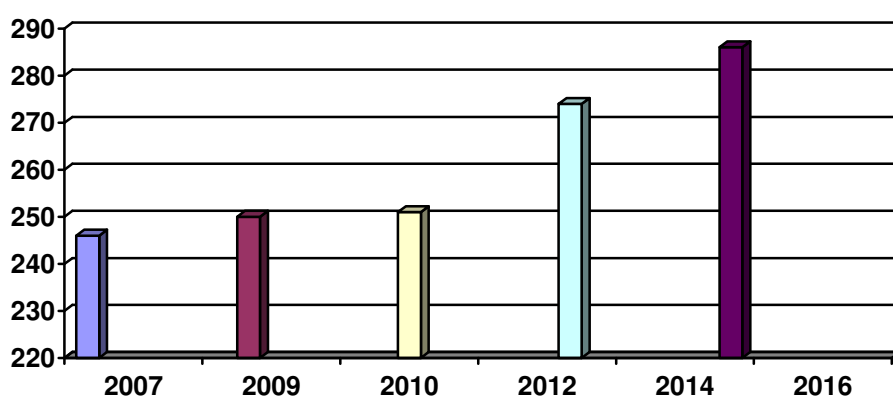


Рисунок 1 – Доля пожилых граждан в структуре населения

В последние годы количество нетрудоспособного населения увеличивается: доля пенсионеров в Амурской области с 2007 по 2016 год возросла с 250 до

286 на 1000 человек трудоспособного возраста. Аналогичная закономерность наблюдается в г.Райчихинске и пгт. Прогресс.

В целом, многообразие и сложность социальных проблем, обусловленных старением населения, имеют долгосрочный характер.

Средний возраст граждан, обслуживаемых в доме-интернате, составил 72 года. Пожилые граждане - это граждане в возрастной категории от 55 до 94 лет. По категориям средний возраст пожилых граждан представлен на диаграмме.

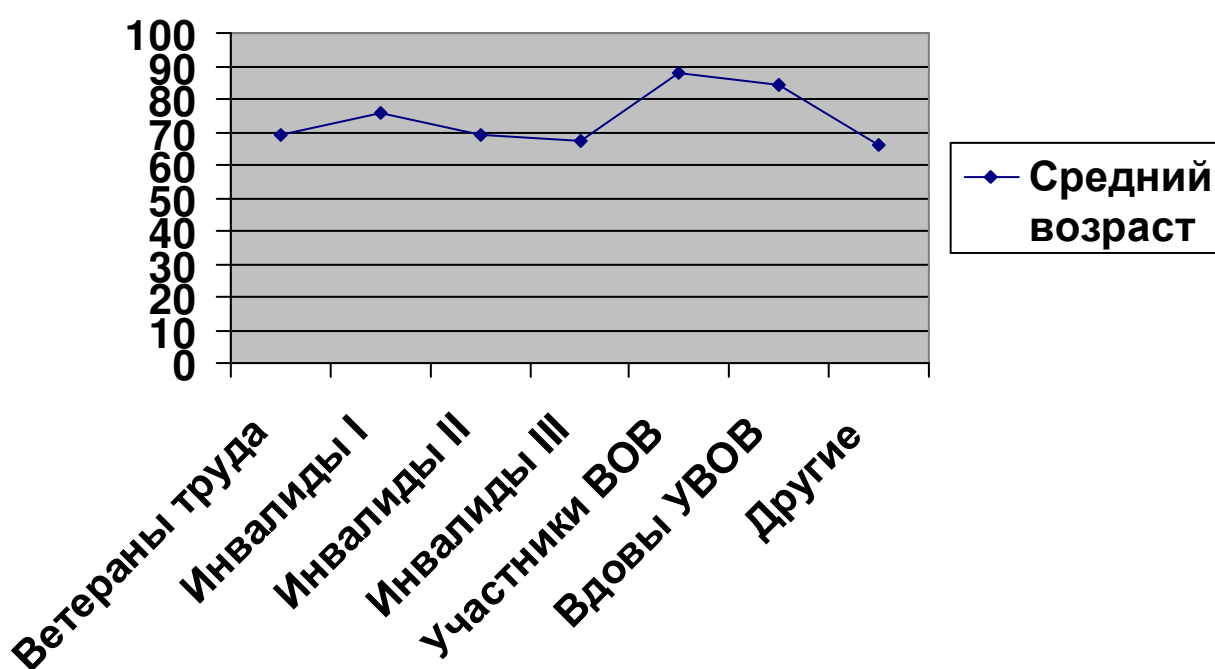


Рисунок 2 – Средний возраст граждан, проживающих в доме-интернате

Самыми пожилыми являются ветераны ВОВ (средний возраст 88 лет) и вдовы участников ВОВ (средний возраст 84 года), самый низкий средний возраст у опрошенных граждан, не относящихся к категориям, выделенным в мониторинге – 66 лет. Как указали эксперты, контингент обслуживаемых пожилых людей, ставших клиентами рассматриваемого отделения самый разнообразный. Большинству из них требуется посторонняя помощь. В структуре клиентов выделяются следующие пожилые люди: 30% - одинокие; 20% - малоподвижные; 25% - инвалиды; 17% - живущие в семьях, но нуждающиеся в специальном уходе; 8% - проводящие свой досуг активно (рисунок 3).

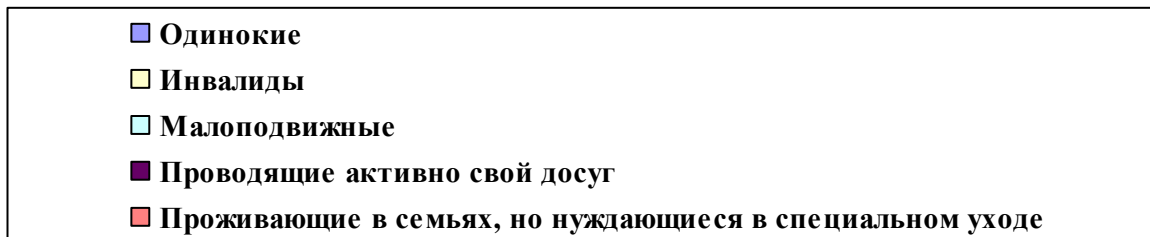
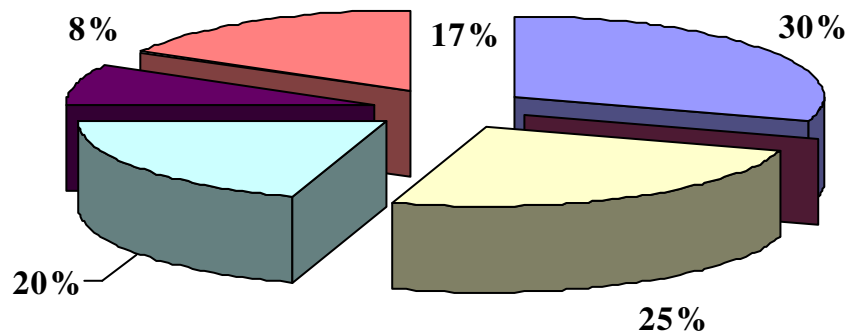


Рисунок 3– Контингент пожилых людей, обслуживаемый в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

В целом, только каждый четвертый пенсионер проживает в семье и лишь 8% - активно проводят досуг.

Среди причин, которые ставят пожилых людей в положение «трудного жизнеобеспечения» эксперты выделили: 27% - низкая пенсия; 35% - состояние здоровья; 14% - одиночество, желание поговорить; 10% - отсутствие родственников; 14% - невозможность самостоятельно выполнять работу (рисунок 4).

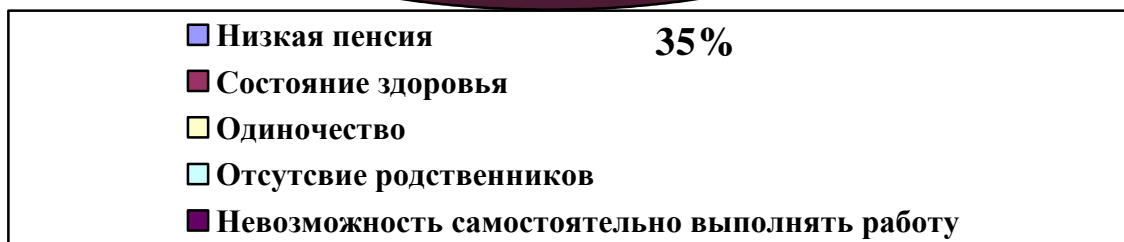
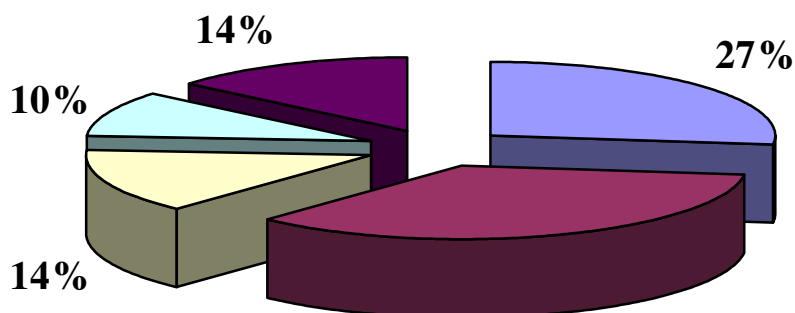


Рисунок 4 – Причины, которые ставят пожилых людей в положение «трудного жизнеобеспечения»

К факторам социального неблагополучия отрицательно сказывающиеся на жизнедеятельности пожилых людей относят: 27% - нестабильная экономическая обстановка в стране, 30% - неблагоприятные экологические факторы среды; 24% - плохие отношения в семье.

ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» занимается организацией социального обслуживания, а также ликвидацией факторов неблагополучия пожилых граждан, в функции которого входит:

Как ответили 30% экспертов, это выявление граждан пожилого возраста, инвалидов и других лиц, нуждающихся в социальном обслуживании; 34% опрошиваемых, указали проведение анализа уровня социального обслуживания; 26% - разработка комплексных планов по дальнейшему развитию социального обслуживания; 10% - внедрение в практику новых видов и форм социального обслуживания граждан, нуждающихся в социальной поддержке (рисунок 5).

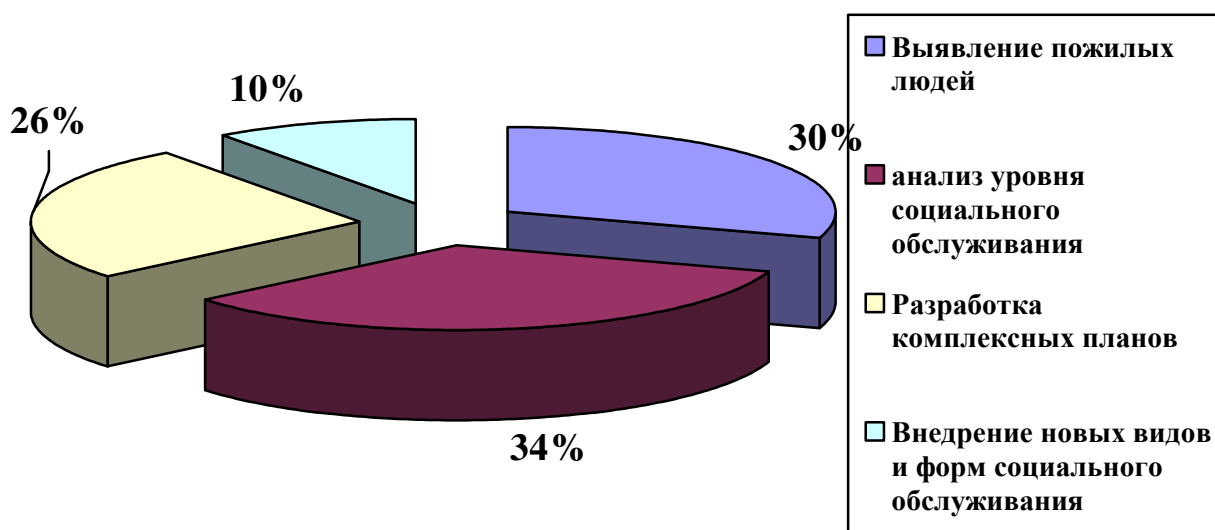


Рисунок 5 – Функции ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Как показал экспертный опрос, предметом деятельности дома-интерната является: 30% опрошенных отметили - создание благоприятных условий для проживания граждан в доме-интернате; 45 % - организация медико-социального и культурно-бытового обслуживания граждан, проживающих в доме-интернате, оказание им социальных услуг; 25 % - осуществление мер, на-

правленных на социально-трудовую реабилитацию граждан, проживающих в доме-интернате, в соответствии с рисунком 6:

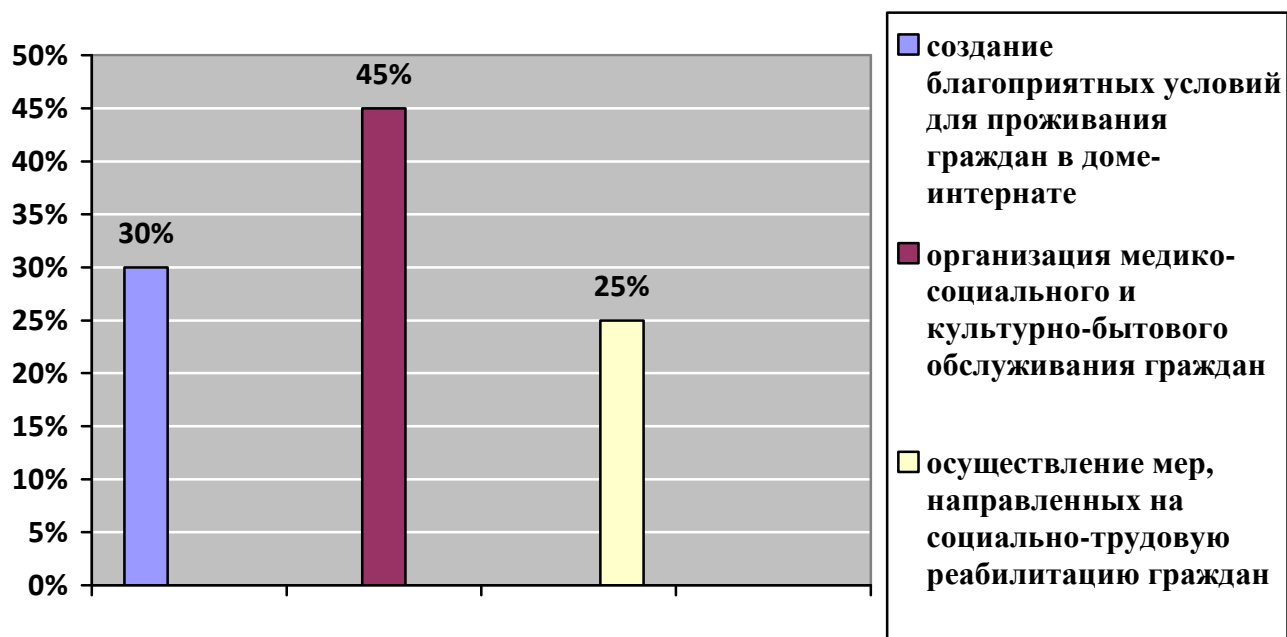


Рисунок 6 – Направления деятельности дома-интерната

Основным видом деятельности Учреждения является предоставление социальных услуг без обеспечения проживания, в том числе:

социально-экономических; социально-педагогических; социально-бытовых; социально-медицинских; социально-психологических; социально-правовых; срочных социальных; консультативных; социального патронажа.

Одновременно, в рамках опроса было установлено, в соответствии с предметом деятельности дом-интернат, в соответствии с рисунком 7:

24 % из опрошенных отметили - предоставляет гражданам специальные жилые помещения с мебелью и инвентарем, постельные принадлежности, одежду и обувь согласно действующим нормам; 32 % - осуществляет уход за гражданами и наблюдение в соответствии с показанным режимом содержания и обслуживания; 20 % - оказывает медицинскую помощь, организует консультативную помощь специалистов, госпитализацию граждан в лечебно-профилактические учреждения для специализированного лечения; 12% - организует своевременное переосвидетельствование граждан медико-реабилитационными экспертными комиссиями (далее – МРЭК); 2% - организует рациональное и диетическое питание граждан с учетом состояния здоровья;

10% - организует обеспечение в установленном порядке техническими средствами социальной реабилитации граждан, в них нуждающихся, а также среди прочих сотрудники выделили:

обеспечивает проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий; проводит культурно-массовую работу с учетом состояния здоровья и возраста граждан; при наличии программы реабилитации, выданной гражданину учреждением здравоохранения, организует проведение комплекса реабилитационных мероприятий; организует повышение квалификации работников дома-интерната; взаимодействует с аналогичными учреждениями за рубежом с целью повышения уровня обслуживания граждан в доме-интернате; проводит мероприятия по привлечению средств благотворительных и иных организаций для укрепления материально-технической базы дома-интерната.

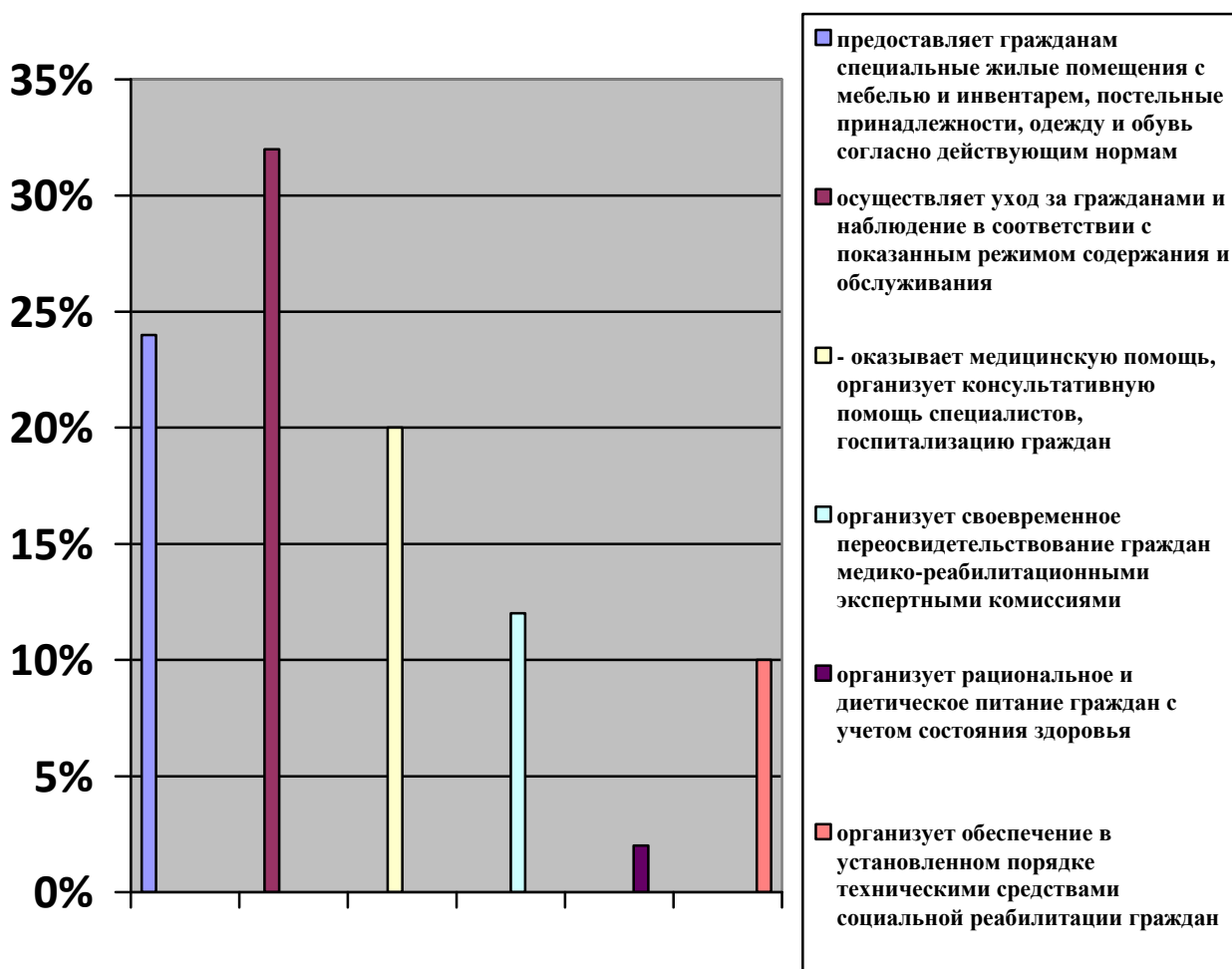


Рисунок 7 – Содержание деятельности

Анализ деятельности ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-

интернат для престарелых и инвалидов» показал, что основными *формами* в сфере социальной поддержки пожилых людей к пенсионному периоду жизнедеятельности являются (см.рис.8): Организация досуга (25%); информационное обеспечение (31%); социально-психологическая помощь (24%); социальные услуги (20%).

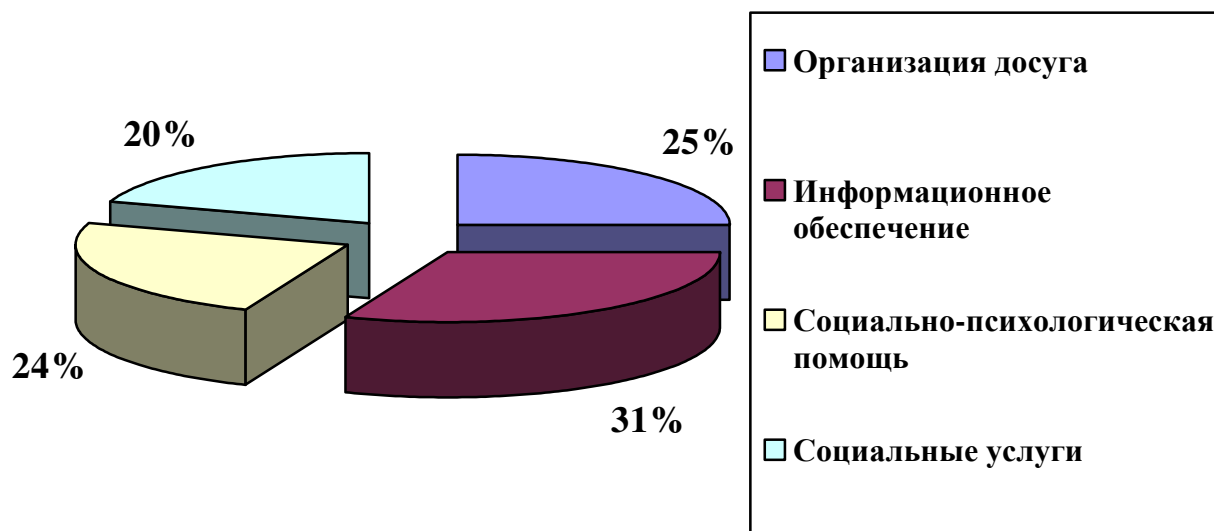


Рисунок 8 – Формы в социальной поддержке пожилых людей

Спрос на социальные услуги, зачастую определяют жилищные условия. Более 90% пожилых людей проживает в коммунальных квартирах и более 10% проживают в частном секторе.

Сотрудниками проводится индивидуальная работа с пожилыми людьми: это доставка газеты, поздравления клиентов с днем рождения, праздниками, 8 Марта, 9 Мая - открытками, небольшими продуктовыми наборами. Для участия в судьбе клиента, оказания им посильной помощи устанавливаются контакты с родственниками, бывшими коллегами, знакомыми. В случаях нарушений когнитивных, эмоциональных или физических функций у клиентов предусмотрены консультации со специалистами. Индивидуальный подход к каждому опекаемому обеспечивается грамотными специалистами. Учреждение принимает участие в городских и областных конкурсах разной направленности, по итогам которых получает дипломы, грамоты и благодарности.

Также, согласно отчётной документации малоимущим пенсионерам было предоставлено бесплатное обслуживание в виде талонов на услуги: парик

махерской, бани, прачечной, по ремонту обуви. В среднем ежемесячно получали продуктовые наборы более 200 человек, размер пенсий которых ниже прожиточного уровня.

Отдел по работе с пожилыми людьми и инвалидами осуществляет сотрудничество с Советом Ветеранов, Совет народных депутатов, Домом культуры.

В целом, исследование показало, что основная работа приходится на социальное обслуживание, где специалистам необходимо применять весь комплекс теоретических и практических знаний, умений как в предоставлении различных видов услуг, информации, так и в проведении социальной адаптации к изменяющимся условиям действительности.

Необходимо сказать о том, что пожилые люди, находящиеся на дневном стационаре, не только получают весь комплекс предоставляемых услуг, но и непосредственно участвуют в деятельности Учреждения в сфере социальной адаптации.

Обслуживание сотрудниками специализированного отделения, безусловно, снижает количество обращений граждан пожилого возраста за скорой медицинской помощью, а также в амбулаторные учреждения здравоохранения за предоставлением медицинских процедур.

Наблюдается ежегодное увеличение спроса на предоставление социальных услуг. Это свидетельствует о том, что услуги данных отделений востребованы, так как предоставление этих услуг направлено на сохранение физического здоровья и психологического состояния пожилых граждан и инвалидов.

Таким образом, отдел по социальному обслуживанию пожилых людей и инвалидов ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» оказывает комплексные услуги по социальной работе с пожилыми людьми однако имеет существенные недостатки в организации социальной поддержки, в связи с увеличением пожилых граждан этих мер по социальному обслуживанию недостаточно. Как показывают результаты численность граждан обратившихся за помощью в учреждение растет. В связи с этим

необходимо разрабатывать новые формы и направления социального обслуживания.

3.3 Практические рекомендации по совершенствованию социальной работы с пожилыми людьми в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Анализируя, работу ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» мы можем наблюдать, что система социального обслуживания не только обеспечивает выполнение социальных гарантий, но и активно развивается с учетом социально-демографической, политической ситуации, общественного мнения граждан, направленного на улучшение качества жизни сельских жителей.

В целом, можно констатировать то, что уровень качества предоставляемых услуг оказываемых клиентам находится на высоком уровне.

Анализ полученных данных, позволил сделать вывод о том, что в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» организована деятельность по социальной работе с пожилыми, которая характеризуется следующими положительными моментами:

Во-первых, накоплен опыт работы с пожилыми гражданами, который позволил сформировать определенную систему оказания помощи и предоставления различного рода услуг.

Во-вторых, традиционные формы помощи в данном специализированном учреждении в настоящее время уже сформировались (медицинская, социально-бытовая). А инновационные переживают этап активного развития и требуют доработки, а так же более тщательного внимания при внедрении в существующую систему.

В-третьих, можно констатировать, что качество организации социальной работы с пожилыми гражданами находится на высоком уровне и соответствует таким характеристикам, как: своевременность, эффективность, доступность.

В-четвертых, проблем при взаимодействии с клиентами у обслуживающего персонала не возникает.

Однако, не смотря на активную деятельность учреждения, были выявлены следующие проблемы:

1. Пожилые люди, как правило, одиноки и ограничены в общении и в доступе к какой-либо интересующей их информации, в том числе к информации об услугах которые предоставляет социальная служба.

2. Пожилые граждане не привлекаются к мероприятиям с активной физической деятельностью.

3. Имеется очередь желающих быть принятыми на обслуживание, поэтому в течение двух-трех лет необходимо реально увеличить охват пожилых граждан социальными услугами.

Для усовершенствования деятельности социальной работы с пожилыми людьми разработан ряд практических рекомендаций:

1. *Для оптимизации деятельности ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» предложена социальная программа «Оптимизация медико-социальной работы с пожилых людьми» (Приложение В).*

Задачами, которой являются:

1. Реализация мер по повышению эффективности функционирования и координации деятельности учреждений, входящих в систему социального обслуживания пожилых людей.

2. Создание условий для психолого-педагогической, медицинской, правовой поддержки и реабилитации пожилых людей.

3. Повышение уровня кадрового обеспечения системы социального обслуживания пожилых людей.

4. Формирование общественного мнения, поддерживающего цели и задачи системы социального обслуживания пожилых людей.

2. *Разработка рекомендаций для родственников пожилых людей (Приложение Г).*

В рекомендации для родственников пожилых людей входят уход за по

жилыми людьми, несет в себе множество подводных камней для родственников и лиц, осуществляющих за ними уход. У пожилых людей, у людей имеется множество заболеваний, прогрессирующие дегенеративные изменения в структурах мозга, которые с течением времени все более осложняют процессы запоминания, рассуждения, общения, самообслуживания. Следует добавить, что часто моят быть смены настроения и даже изменения личности и поведения. Все это требует особого отношения к пожилым людям, совершенствования навыков для общения с ними.

Для общения с пожилыми родственниками рекомендовано следующее:

1. Позитивный настрой на взаимодействие.
2. Терпимость при общении и чувство такта. При необходимости повторять важную информацию, возможно и неоднократно.
3. Понимание, даже если иногда это бывает тяжело, и стараться не сердиться, если он не может что-то сделать, или неправильно себя ведет, так как его поведение, как и нарушения памяти, является проявлением его заболевания.
4. Побуждайте к умственной деятельности пожилого человека, которые не требуют от него чрезмерных усилий, и особенно он нуждается в беседе.
5. Заботьтесь о неизменности распорядка дня.
6. Сопутствующие заболевания (повышенное артериальное давление, сахарный диабет, патология щитовидной железы и другие) должны быть своевременно диагностированы и подвергаться лечению – это также задача тех, кто ухаживает за больным.
7. Очень важно для пожилых людей: полноценное питание и достаточное потребление жидкости, а также регулярное движение.

3. Разработка социальной рекламы.

Социальная реклама будет показывать жизнь молодых людей, период рождения детей и в конечном итоге образ пожилого одинокого человека, которого оставили дети. Данная реклама привлечет внимание общественности к проблемам одиночества пожилых людей и будет способствовать укреплению

родственных отношений в семье и решению в дальнейшем социальных проблем пожилых людей.

4. Внедрение на базе ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» «Школы ухода» (Приложение Д).

Школа ухода представляет собой образовательную программу обучения общим правилам и принципам общего ухода, основам социальной реабилитации, правилам подбора и использования технических средств реабилитации родственников и лиц, осуществляющих уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами.

Основной целью Школы ухода является - создание благоприятной обстановки и психологической атмосферы в семье, обеспечивающей снятие последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психической напряженности, направленной на достижение оптимально возможного уровня жизни и социальной адаптации инвалида или пожилого человека, в привычной для них домашней обстановке в окружении семьи.

Основной задачей Школы ухода является - обучение родственников и лиц, осуществляющих уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами на дому:

- методам контроля за изменениями состояния здоровья инвалида,
- профилактики осложнений,
- правилам оказания первой доврачебной помощи,
- принципам общего ухода,
- принципам правильного позиционирования,
- навыкам медицинских манипуляций,
- методам самообслуживания и самоконтроля,
- использованию технических средств реабилитации,
- методам предотвращения или коррекции всевозможных дезадаптивных состояний возникающих у родственников инвалидов,
- информирование и консультирование родственников, осуществляющих уход, по вопросам реабилитации,

- оказанию юридической помощи в вопросах медико-социальной реабилитации и занятости инвалидов.

Таким образом, осуществление предложенных рекомендаций позволит улучшить деятельность социального обслуживания пожилых людей и инвалидов ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» и сделать социальную работу с пожилыми людьми наиболее эффективной.

5. Разработан социальный проект «Завтра на пенсию» (Приложение Е).

Цели проекта:

создание условий для социально-трудовой адаптации людей предпенсионного и пенсионного возраста;

повышение качества жизни пожилых людей и молодых пенсионеров, развитие волонтерского движения.

Задачи проекта:

удовлетворение потребностей людей пожилого возраста, которые выходят на пенсию;

разработка и внедрение инновационных технологий, методов социально-трудовой адаптации людей предпенсионного и пенсионного возраста;

повышение качества социальных услуг, предоставляемых пожилым людям;

повышение экономической безопасности пожилых людей и молодых пенсионеров;

встраивание пожилого человека в систему социальных связей;

профилактика эйджизма;

повышения уровня и качества жизни пожилых людей;

В процессе написания бакалаврской работы была достигнута цель – изучено социальная работа с лицами пожилого возраста в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов», а также разработаны практические рекомендации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Число пожилых людей увеличивается каждый год, а качество жизни снижается, и это далеко не временное явление в сегодняшних условиях системного кризиса социальной защиты пожилых людей приобретает приоритетное значение. Функционирование социальных служб позволяет предоставлять социальные услуги миллионам граждан, оказавшись в трудной жизненной ситуации. Деятельность учреждений соц. обслуживания направлена как на профилактику таких ситуаций, так и на реабилитацию тех, кто по объективным обстоятельствам не может самостоятельно преодолеть их.

Материалы данной бакалаврской работы, позволяют сделать выводы:

1. Социально-демографическая категория пожилых людей, анализ их проблем теории и практики социальной работы определяют с разных точек зрения – хронологической, социологической, биологической, психологической, функциональной и т.п. Совокупность пожилых людей характеризуется значительными различиями, что объясняется тем, что она включает в себе лиц от 60 до 100 лет.

2. Социальные проблемы пожилых людей в Российской Федерации характеризуется тремя основными особенностями: неудовлетворенным состоянием здоровья, малообеспеченностью и одиночеством. Доход пожилых людей обычно значительно ниже среднего, а потребности, особенно в медицинском обслуживании, диетическом питании, благоустроенном жилье значительно выше. Очень часто пожилые люди живут отдельно от семей, и поэтому им бывает не под силу справиться со своими недомоганиями.

3. Социальная работа с пожилыми людьми рассматривается как современная парадигма социальной работы, в других – как высокоэффективная социальная технология, позволяющая оказывать результативную социальную поддержку гражданам в условиях сложной социально-экономической ситуации, объективно нарушающей жизнедеятельность человека или социальной группы, в-третьих, – как принципиально важный сектор социальной сферы.

4. Гражданам пожилого возраста оказывается также и социально-консультативная помощь, направленная на их адаптацию в обществе, ослабление социальной напряженности, создание благоприятных отношений в семье, а также на обеспечение взаимодействия личности, семьи, общества и государства. Социально-консультативная помощь пожилым ориентирована на их психологическую поддержку, активизацию усилий в решении собственных проблем.

5. Контингент обслуживаемых пожилых людей, ставших клиентами рассматриваемых отделений самый разнообразный. В структуре клиентов выделяются следующие пожилые люди: одинокие; одиноко проживающие, живущие в семьях; малоподвижные; проводящие свой досуг активно. При анализе возрастной структуры – пожилые люди 60-90 лет. Из них очевидно преобладание возрастной группы от 70 до 80 лет, где наблюдается большее количество женщин и мужчин.

6. Анализируя работу ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» можно сказать, что в целом система социальной работы не только обеспечивает выполнение социальных гарантий, но и активно развивается с учетом социально-демографической, политической ситуации, общественного мнения граждан города, направленного на улучшение качества жизни горожан. В целом, можно констатировать высокую оценку уровня качества предоставляемых услуг, оказываемых клиентам. Однако имеет существенные недостатки в организации социальной поддержки, в связи с увеличением пожилых граждан. В связи с этим автором разработаны практические рекомендации по усовершенствованию деятельности ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

- 1 Альперович, В.Д. Геронтология. Старость. Социокультурный портрет / В.Д. Альперович. – М.: Изд-во Приор, 2013. – 272 с.
- 2 Альперович, В.Д. Социальная геронтология / В.Д.Альперович. – Ростов н/Дону: Феникс, 2013. – 180 с.
- 3 Бойцова, А.Н. Деятельность уполномоченных по делам престарелых / А.Н.Бойцова. – М. : ВЛАДОС, 2012. – 160 с.
- 4 Бондаренко, И.Н. Социальная политика и программы в интересах пожилых людей: новый этап/ И.Н. Бондаренко // Работник социальной службы. – 2015. № 4. – С. 239.
- 5 Бочаров, В.В. Антропология возраста / В.В.Бочаров. - СПб. : Изд-во С.-Петербур. ун-та, 2012. – С.194.
- 6 Бочарова, В.Г. Профессиональная социальная работа; личностно-ориентированный подход. В.Г.Бочарова. – М., 2014, – С. 83.
- 7 В помощь пожилому человеку / Под ред. Б.В. Остапина, Ж.Ю. Баскакова. - СПб. : Инс-т «Открытое общество», 2013. – С. 94.
- 8 Гончаренко, В.П. Совершенствование управления социальной работы и повышение эффективности медико-социальной помощи / В.П. Тонгаренко, А.В.Мартыненко, В.И. Стародубов // Здравоохранение РФ. – 2015.– С. 14.
- 9 Государственный доклад о состоянии здоровья населения РФ. – М. : Минздрав России, РАМН, 2014. – С. 53.
- 10 Григорьева, И.А. Социальная политика и социальное реформирование в России / И.А.Григорьева. – М. : ВЕК, 2015. – С. 20.
- 11 Гурьянова, М.В. Теория и методика социальной работы в сфере домашнего социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов / М.В.Гурьянова, Р.И.Вебер. – М. : ИНФРА-М, 2013. – С. 159.

- 12 Дементьева, Н.Ф. Роль и место социального работника в обслуживании инвалидов и пожилых людей / Н.Ф.Дементьева, Э.В.Устинова. – М.: Изд-во ВЛАДОС, 2015. – С. 144.
- 13 Дыскин, А.А. Социально-бытовая и трудовая реабилитация инвалидов и пожилых граждан. Руководство для подготовки социальных работников. / А.А. Дыскин. – М.: Логос, 2014. – С. 224.
- 14 Ерасова, В.Н. Теория и практика социальной работы. / В.Н. Ерасова – М.: Изд-во Приор, 2013. – С. 196.
- 15 Законодательство зарубежных стран по социальному обслуживанию населения. – М., 2014. – С. 117.
- 16 Иванов, В.А. Социальные технологии в современном мире /В.А.Иванов.– Н.Новгород: Просвещение, 2014. – С. 147.
- 17 Инновационный подход к социальному обслуживанию пожилых людей: Кузбасская модель / отв. ред. И.Н. Бондаренко. – М.: Московская Швейцария, 2015. – 192 с.
- 18 Касицин, В.М. Социальная политика и право: сущность и взаимозависимость /В.М.Касицин //Российский журнал социальной работы. – 2015.– №8. – С. 26.
- 19 Колесникова, Е.В. Опыт социальной работы с гражданами пожилого возраста / Е.В.Колесникова //Социальные технологии, исследования. – 2015. – С. 95.
- 20 Конституция Российской Федерации. – М., Юридическая литература,2010. – С. 325.
- 21 Курбатов, В.И. Социология /В.И.Курбатов// Р.-на-Дону: Феникс, 2012. – С. 248.
- 22 Куссман, Т.В. Положение стариков в России /Т.В.Куссман //Россия и современный мир. – 2016. –№ 1. – С. 246.
- 23 Левина, М.М. Социальное законодательство: проблемы и перспективы /М.М.Левина //Российский журнал социальной работы. – 2014. – С. 167.

- 24 Лепихов, М.И. Право и социальная защита населения в России (социальное право) / М.И. Лепихов. – М.: Мишин и К, 2015. – С. 232.
- 25 Лупилов, С.И. Одиночество без адреса / С.И.Лупилов //Социальная защита. – 2013. – №2. – С.341.
- 26 Манукян, Э.А. Некоторые вопросы социального обслуживания граждан пожилого возраста/ Э.А.Манукян //Отечественный журнал социальной работы. – 2014. –№ 2. – С. 555.
- 27 Мартыненко, А.И. Медико-социальная работа: теория, технология / А.И. Мартыненко. – М.: Наука, 2013. – С. 155.
- 28 Мартыненко, А.И. Теоретические и организационные методические основы медико-социальной работы / А.И.Мартыненко. – М.: НИИ социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением им. И.А. Семашко, 2012. – 155 с.
- 29 Медведева, Г.П. Введение в социальную геронтологию /Г.П.Медведева. – М.: МОДЭК, 2013. – С.154.
- 30 Международный опыт социальной работы /Под ред. В.И. Некрасова, - М.: Феникс, 2010. – 269 с.
- 31 Настольная книга специалиста: социальная работа с пожилыми людьми / под ред. Е.И. Холостовой. – М.: Академия, 2013. – С. 152.
- 32 Об основах социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов: ФЗ РФ от 04.08.1995.
- 33 Об основах социального обслуживания населения в РФ: ФЗ РФ от 10.12.1995.
- 34 Основные показатели социально-экономического положения и уровня социальной защищенности населения Амурской области в 2015 году. – Благовещенск: УСЗН Амурской области, 2015. – 108 с.
- 35 Основные социальные гарантии, предоставляемые государством населению Российской Федерации (выпуск № 27 по состоянию на 1 января 2005 г.). Интернет-ресурс: <http://www.zanas.ru/dep/income/4.html>(15.10.2015)

- 36 Основы социальной работы / под. ред. П.Д. Павленка. – М.: ИНФРА-М, 2012. – С. 395.
- 37 Основы социально-медицинской работы / под ред. Е.А. Сигиды. – М.: Профессиональное образование, 2014. – С. 240.
- 38 Павлова, Н.А. Постучались старость и одиночество /Н.А.Павлова //Социальное обеспечение. – 2015. № 10. – С. 229.
- 39 Панов, Л.М. Социальное обслуживание населения как фон и сектор социальной сферы /Л.М. Панов //Научно-теоретический сборник. – 2015. –№3. – С. 256.
- 40 Плышевский, В.Г. Функционирование социального механизма инновационных процессов в учреждениях социального обслуживания населения: нормативное представление /В.Г. Плышевский //Отечественный журнал социальной работы. – 2015.– № 2. – С. 59.
- 41 Пожилые люди в Российской Федерации: Положение, проблемы, перспектива: Национальный доклад. – М: Права человека, 2014. – С. 134.
- 42 Поломошнов, В.И. Стационарные и нестационарные формы организации социального обслуживания на селе / В.И. Поломошнов //Образование и социальное развитие регионов. – 2013. – № 1. – С. 772.
- 43 Проектирование развития учреждений социального обслуживания. - М.: Ин-т соц. работы, 2013. – С. 280.
- 44 Романюк, Н.П. Социальный статус одинокой женщины в посттрудовом возрасте /Н.П.Романюк // Регионология. – 2015. –№ 2. – С. 230.
- 45 Российская энциклопедия социальной работы: В 2 т. – М.: Наука, 2014. – С. 145.
- 46 Сборник нормативных актов по социальной защите граждан России. – М., 2011. – С. 116.
- 47 Социальная геронтология / под ред. Р.С. Яцемирской, И.Г. Беленькой. - М.: Изд-во ВЛАДОС, 2014. – С. 224.
- 48 Социальная работа / под ред. В.И. Курбатова, – Ростов н/Дону: Феникс, 2014. – С. 576.

- 49 Социальная работа: Словарь-справочник / под ред. А. Филоненко. – М.: ИНФРА-М, 2012. – С. 250.
- 50 Социальная работа: теория и практика / под ред. Е.И. Холостовой. – М.: ИНФРА-М, 2013. – С. 350.
- 48 Чихалова, С.Н. Социально медицинская работа/ С.Н. Чихалова. – М.:ИНФРА-М, 2014. – 287 с.
- 49 Шепель, В.М. социально-педагогические проблемы воспитания / В.М. Шепель. – М.: Московский рабочий.– 2012. – 126 с.
- 50 Шнейдер, Л.Б. Девиантное поведение детей и подростков / Л.Б. Шнейдер – М.: Академический Проект. –2013. – 336 с.
- 51 Шнейдер, Л.Б. Проблемы неполных семей / Л.Б. Шнейдер – М.: Академический Проект. –2012. – 336 с.
52. Шафуров, В.И. Социальная работа в лечебных учреждениях / В.И.Шафуров. – М.: Ориентир. – 2012. – 145 с.
- 53 Фазылов, В.А. Медицина / В.А.Фазылов.– М.: Апрель-Пресс. –2015. – 163 с.
54. Фокин, П.И. Медико-социальная работа с детьми / П.И.Фокин. – Инфра-М. – 2013. – 178 с.
55. Фурсова, Е.И. Методы и формы медико-социальной работы / Е.И.Фурсова. – Спб.: Просвещение. – 2013. – 185 с.
56. Фудин, А.А. Медицина и общество / А.А.Фудин. – М.: Спектр. – 2013. – 139 с.
- 57 Фирсов, М.В. Теория социальной работы / М.В. Фирсов. – М.: ВЛАДОС. – 2012. – 506 с.
- 58 Фишковец, Т.А. Справочник социального педагога / Т.А. Фишковец – М. : Проспект, 2013. – 185 с.
- 59 Фульга Т.И. Работа с неблагополучной семьей: учебное пособие / Т.И. Фульга. – М.: Дрофа. – 2014. – 254 с.
- 60 Энциклопедия преступлений и наказаний. Дети – преступники / под ред. Ю.И. Иванов. – М. : Литература. –2014. – 640 с.

- 61 Энциклопедия преступлений и наказаний. Дети – преступники / под ред. Ю.И. Иванова. – М.: Литература. – 2012. – 763 с.
- 62 Энциклопедия социальной работы / под ред. А.А.Федорова. –М.: Центр общечеловеческих ценностей. – 2012. – 647 с.
- 63 Ювенальные технологии. Практическое руководство по реализации территориальной модели реабилитационного пространства несовершеннолетних группы риска / ред. О.В. Зыков. – М.: Российский благотворительный фонд. – 2012. – 352 с.
- 64 Ягудин, З.Г. Безнадзорный подросток: механизмы социально-педагогической поддержки и перевоспитания / З.Г. Ягудин. – Казань: Казанский государственный педагогический университет. – 2014. –103 с.
- 65 Яковлев, А.М. Медицина и социальная психология / А.М. Яковлев. – М.: Спектр. – 2010.– 350 с.
- 66 Ящук, А.В. Медико-социальная работа / А.В. Ящук. – Томск: Центр. – 2012. – 191 с.
- 67 Ярцев, Е.В. Прикладные методы социальной медицины / Е.В. Ярцев. – М.: ВЛАДОС. –2013.– 256 с.
- 68 Якимов, Н.Н. Некоторые гуманистические аспекты социально-коррекционной работы / Н.Н.Якимов. – М.: Инфра-М. –2014. – №3. –108 с.
- 69 Ярцева, И.П. Социальные проблемы современного общества / А.В.Ярцева. – М.: Инфра-М. – 2013. – 128 с.
- 70 Яфурова, И.А. Социология семейного развития / И.А. Яфурова – М.:Спектр. – 2014. – 79 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Программа социального исследования

«Анализ социальной работы в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Формулировка и обоснование проблемы

В России накоплен определенный опыт в социальной работе с пожилыми людьми, но следует сказать, что неразрешимых, сложных проблем здесь значительно больше.

Социальное обслуживание граждан пожилого возраста находится сейчас на таком этапе развития, когда речь идет не просто об увеличении численности социальных услуг, росте числа социальных служб, предоставляющих эти услуги, а об оказании услуг, по-настоящему востребованных пожилыми людьми.

Хотя период активного становления нестационарного социального обслуживания граждан пожилого возраста насчитывает чуть более пяти лет, за это относительно непродолжительное время удалось создать широкую сеть нестационарных учреждений и служб, а данный вид социального обслуживания стал одним из приоритетных, поскольку в ней в той или иной степени нуждается подавляющее большинство населения.

Как сделать жизнь пожилого человека достойной, насыщенной деятельностью и радостью, как избавить его от чувства одиночества, отчужденности, как восполнить дефицит общения и, разумеется, как обеспечить удовлетворение его потребностей в социальном и медицинском обслуживании - все эти вопросы волнуют социальные службы и исследователей социальной работы в России

Объектом исследования – сотрудники, работающие в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

Предметом исследования является – социальная работа с пожилыми людьми.

Цель данного исследования – анализ социальной работы с пожилыми

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

людьми в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

Задачи исследования:

1. Выявить социальные проблемы пожилых людей.
2. Изучить основную деятельность по социальному обслуживанию в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» с использованием уже апробированных или специально создаваемых методик.
3. Охарактеризовать основные услуги по социальной работе с пожилыми людьми в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов».
4. Проанализировать развитие института социального обслуживания, разработка методов эффективных социальных связей пожилых людей с пожилыми людьми.
5. Выяснить мнение респондентов из числа представителей ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» об эффективности социального обслуживания пожилых людей.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ОСНОВНЫХ ПОНЯТИЙ

Пожилые люди – генерация лиц старшего возраста, в которой в соответствии с классификацией ВОЗ ООН, выделяют 4 группы: 1) собственно пожилые (55-64 года); 2) старые (65-74); 3) очень старые (75-84); 4) престарелые (85 и старше). В некоторых случаях выделяют подгруппу долгожителей (свыше 100 лет). Наряду с физическим возрастом, следует учитывать социальный возраст, функциональные, этнические и половые признаки.

Понятие «пожилого возраста» – включает в себя не только биологические, но и социально-психологические характеристики. Границы пожилого возраста подвижны. Они зависят от социально-экономического развития общества, достигнутого уровня благосостояния и культуры, условий жизни людей,

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

менталитета и традиций того или иного социума

Определить, когда наступает пожилой возраст, довольно сложно, поскольку существует множество различных индикаторов этого процесса — биологических (естественный износ организма), психологических (к какой возрастной группе человек себя относит), социальных (статус, занятость, доступ к различным ресурсам и т.п.); причём далеко не всегда они могут совпадать даже у отдельно взятого человека. В России главным признаком, объединяющим людей в группу пожилых, является не возрастной, а сугубо социальный признак - получение пенсии, как основного и постоянного источника средств существования. Таким образом, лицами пожилого возраста в России считаются женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет.

Социальное обслуживание населения включает обширную систему мер, предназначенных для граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, которую они не могут преодолеть самостоятельно; болезнь, сиротство, безнадзорность, безработица, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество, неспособность к самообслуживанию, и другие ситуации.

Социальные проблемы пожилых людей (СППЛ) – это специфические проблемы определенного социально-демографического слоя людей, появляющиеся в связи с выходом на пенсию и процессом старения. СППЛ – определяются состоянием здоровья, материальным положением, обеспечением занятости, а так же качеством медицинского и социального обслуживания, развитостью инфраструктуры. Одной из наиболее серьезных психологических проблем пожилых людей является испытываемое ими одиночество.

Социальная работа – профессиональная деятельность, связанная с применением социологических, психологических и педагогических методов и приемов для решения индивидуальных и социальных проблем.

Социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов – представляет собой деятельность по удовлетворению потребностей указан

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

ных граждан в социальных услугах.

Социальное обслуживание – деятельность социальных служб, направленная на предоставление социальных услуг, осуществление социальной реабилитации и адаптации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Социальные услуги – это действия по оказанию отдельным категориям граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации помощи, предусмотренной действующим законодательством.

Социальное обслуживание включает в себя совокупность социальных услуг (уход, организация питания, содействие в получении медицинской, правовой, социально-психологической и натуральных видов помощи, помощь в профессиональной подготовке, трудоустройстве, организация досуга, содействие в организации ритуальных услуг и др.), которые предоставляются гражданам пожилого возраста и инвалидам на дому или в учреждениях социального обслуживания независимо от форм собственности

Социальная служба – предприятие или учреждение независимо от его ведомственной принадлежности и формы собственности, предоставляющее социальные услуги, а также граждане, занимающиеся предпринимательской деятельностью в области социального обслуживания населения без образования юридического лица.

Деятельность социальных служб включает в себя: оказание социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг, материальной помощи, социальной поддержки

Работник социальной службы – лицо, непосредственно предоставляющее либо организующее предоставление социальных услуг клиентам социальной службы.

Клиент социальной службы – гражданин, находящийся в трудной жизненной ситуации, которому, в связи с этим предоставляются социальные услуги;

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

Первичная медико-санитарная помощь пожилым – совокупность медико-социальных и санитарно-гигиенических мероприятий, осуществляемых на первичном уровне контакта отдельных лиц, семьи и групп населения со службами здравоохранения.

Качество жизни пожилых людей – понятие «качество жизни» обычно употребляется для характеристики того, насколько благоприятно складывается жизненная ситуация для тех или иных индивидов как членов определенной социальной группы. Существует множество показателей «качества жизни», которые условно можно разделить на две группы: объективные и субъективные. Критерием объективной оценки качества жизни служат существующие нормативы потребностей и интересов людей, по отношению к которым можно объективно судить о степени удовлетворения.

ОПЕРАЦИОНАЛИЗАЦИЯ ОСНОВНЫХ ПОНЯТИЙ

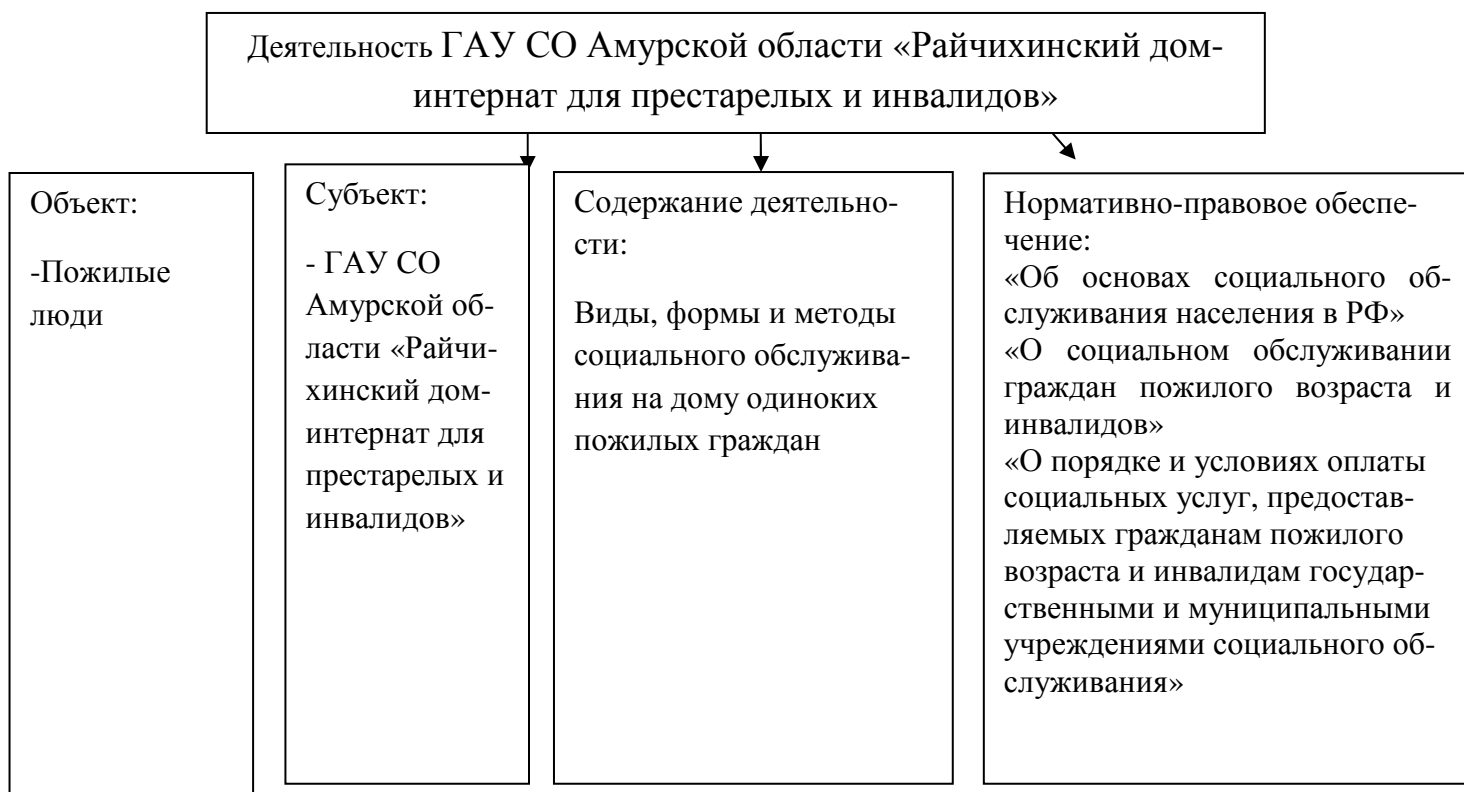


Рисунок А.1 – Структурная операционализация

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

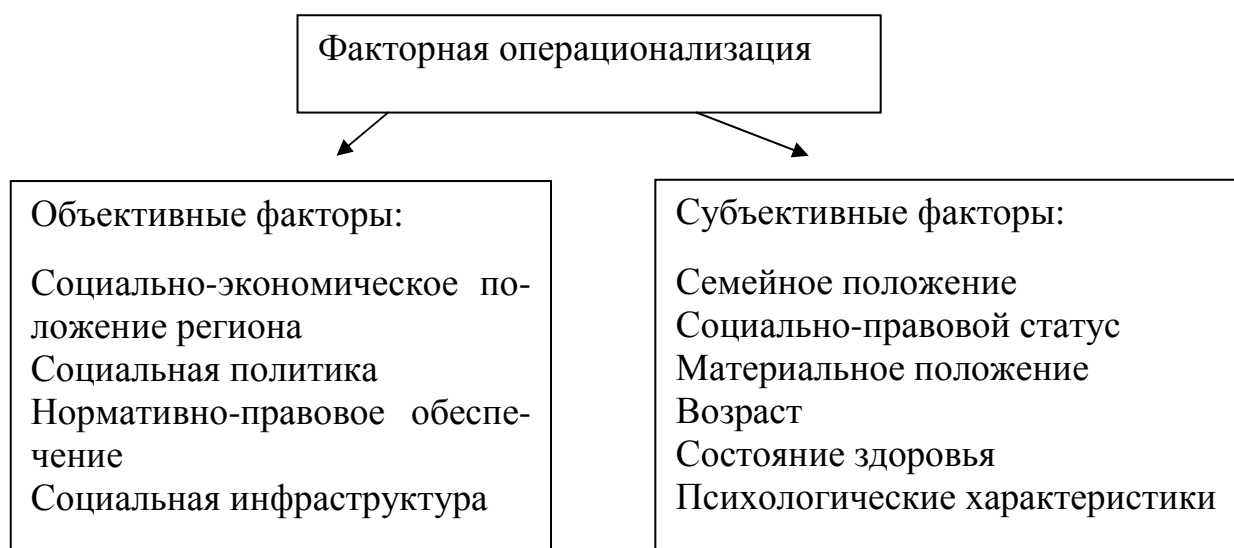


Рисунок А.2 – Факторная операционализация

Гипотезы:

1. Основными услугами являются услуги социально-бытовой, медицинской, консультативной помощи.
2. В работе с пожилыми людьми не возникает никаких проблем.

Методы исследования: Экспертный опрос.

Сроки исследования: сентябрь – октябрь

Этапы исследования:

Таблица А.1 – Этапы исследования

	Содержание деятельности	Сроки
Начальный этап	1.Разработка программы	13.09. -13.09.
Основной этап	2.Разработка инструментария	14.09. -19.09.
	3.Проведение исследования	1.10 - 10.10.
	4.Обработка первичной информации	11.10. -15.10.
Завершающий этап	5.Обработка, анализ и интерпретация данных, получение эмпирически обоснованных выводов	16.10. -18.10.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

Сплошная выборка формировалась из числа представителей 15 чел., сотрудников работающих в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

База исследования: ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

АНКЕТА

Экспертный опрос!

Амурский Государственный университет проводит исследование социальной работы с пожилыми людьми.

В связи с этим просим Вас принять участие в данном опросе.

Заранее благодарим, спасибо за сотрудничество!

1. Как часто к Вам обращаются за помощью пожилые граждане?

2. Что побуждает пожилых людей обращаться в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» за помощью?
 - а) желание получить материальную помощь
 - б) желание пообщаться с социальными работниками, которые внимательно относятся к нуждам клиентов
 - в) потребность в консультации
 - г) одиночество, болезни
 - д) желание получить социально-бытовую, социально-медицинскую помощь
 - е) желание пообщаться со сверстниками, культурно провести время
3. В какой мере потребность пожилого человека в социальных услугах удовлетворяется работниками социальных служб?
 - а) в полной мере удовлетворяется
 - б) частично удовлетворяется
 - в) не удовлетворяется
4. Какие основные функции выполняет учреждение?

5. В каких направлениях ведется социальная работа с пожилыми людьми?

6. Проводятся ли досуговые мероприятия для пожилых людей, какие?

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

7. Какая работа проводится в рамках межведомственного взаимодействия по оказанию помощи пожилым людям?

8. Что на Ваш взгляд способствует оптимальному взаимодействию с пожилыми людьми? _____

9. Какие из указанных направлений считаются наиболее важными, приоритетными?

10. Какие формы работы используются для оказания помощи пожилым гражданам? _____

11. Какие недостатки в организации социальной работы с пожилыми людьми Вы видите?

12. Ваши предложения по усовершенствованию системы социального обслуживания пожилых людей?

13. Дополнительная информация

14. Ваш пол:

1 мужской

2 женский

15. Ваш возраст: _____

16. Ваше образование _____

17. Стаж работы _____

Спасибо!

ПРИЛОЖЕНИЕ В

СОЦИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

«Оптимизация социальной работы с пожилыми людьми»

Исполнитель

студент группы 361-сб

К.А. Погорелова

Заказчик

ГАУ СО Амурской области
«Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Исполнитель

ГАУ СО Амурской области
«Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Благовещенск 2017

СОДЕРЖАНИЕ

Введение

1. Социальный паспорт программы
2. Аргументация проблемы
3. Субъект, объект и предмет программы
4. Цель и задачи программы
5. Этапы реализации программы
6. Ресурсное обеспечение
7. Ожидаемые результаты

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

ВВЕДЕНИЕ

Рост числа слаботзащищенных людей происходит на фоне глубокого системного кризиса страны, который выражается в спаде промышленного производства, снижении уровня жизни населения, сохранении инфляционных процессов, обострении противостояния различных политических группировок. Данная ситуация способствует общему ухудшению социального статуса ветеранов, пожилых людей и инвалидов, в первую очередь, их материальному положению.

В такой ситуации необходимо усиление внимания к ветеранам, пожилым людям и инвалидам со стороны ответственных за них субъектов государственного управления. Однако усилия этих министерств и ведомств не скоординированы в оказании помощи применительно к отдельному человеку, а направлены каждый на решение своего отдельного аспекта проблемы. Планирование и расходование происходит независимо друг от друга и, следовательно, неэффективно. Назрела потребность в создании интегративной системы между различными министерствами и ведомствами в целях оказания оптимальной комплексной помощи нуждающимся категориям населения за счет эффективной деятельности органов системы социальной защиты населения (т.е. правового регулирования и организации работы по распределению средств, по обслуживанию государственными органами неспособных и малоимущих граждан, к которым относятся и пожилые люди).

Изменение социального статуса человека в старости, вызванное, прежде всего, прекращением или ограничением трудовой деятельности, изменениями ценностных ориентиров, самого образа жизни и общения, возникновением затруднений в социально-бытовой, психологической адаптации к новым условиям, требует необходимость выработки особых подходов, форм и методов социальной работы с пожилыми людьми.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

Развивая и совершенствуя деятельность служб социальной помощи престарелым и инвалидам, органы социальной защиты проявляют постоянную заботу о создании более комфортных условий для жизнедеятельности пожилых людей в стационарных учреждениях.

Данная программа классифицируется по следующим основаниям:

Класс программы – монопрограмма;

Тип программы – социальная;

Масштаб программы – средняя;

По сложности – простая;

По характеру предметной области – образовательная;

Форма программы – локальная;

Сроки реализации – 01.09.2018 – 01.06.19

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Таблица В.1 – Паспорт программы

Наименование программы	Оптимизация социального обслуживания пожилых людей
1	2
1 Основания для разработки программы	Усовершенствование деятельности по социальному обслуживанию пожилых людей и инвалидов
2 Заказчик программы	ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»
3 Разработчик программы	Ксения Андреевна Погорелова
4 Исполнители	ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»
5 Цель программы	Решение проблем пожилых людей
6 Задачи программы	<p>1. Реализация мер по повышению эффективности функционирования и координации деятельности ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов», входящих в систему социального обслуживания пожилых людей.</p> <p>2. Создание условий для психолого-педагогической, медицинской, правовой поддержки и реабилитации пожилых.</p> <p>3. Повышение уровня кадрового обеспечения системы социального обслуживания пожилых людей.</p> <p>4. Формирование общественного мнения, поддерживающего цели и задачи системы социального обслуживания пожилых людей.</p>

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

Продолжение таблицы В.1

1	2
7 Сроки и этапы реализации программы	01.09.2018 – 01.06.19
8 Объем и источник финансирования	
Начальный	Областной и городской бюджет 15%
Основной	Областной и городской бюджет, внебюджетные источники (благотворительные средства) 70%
Заключительный	Областной и городской бюджет, внебюджетные источники (благотворительные средства) 15%
9 Система контроля за выполнением программы	Отчет исполнения мониторинга эффективности программы Ксения Андреевна Погорелова
10 Ответ	Начальник, Социальный работник ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

2. АРГУМЕНТАЦИЯ ПРОБЛЕМЫ

Социальное обслуживание граждан пожилого возраста находится сейчас на таком этапе развития, когда речь идет не просто об увеличении численности социальных услуг, росте числа социальных служб, предоставляющих эти услуги, а об оказании услуг, по-настоящему востребованных пожилыми людьми.

Хотя период активного становления нестационарного социального обслуживания граждан пожилого возраста насчитывает чуть более пяти лет, за это относительно непродолжительное время удалось создать широкую сеть нестационарных учреждений и служб, а данный вид социального обслуживания стал одним из приоритетных, поскольку в ней в той или иной степени нуждается подавляющее большинство населения.

В России накоплен определенный опыт в социальной работе с пожилыми людьми, но следует сказать, что неразрешимых, сложных проблем здесь значительно больше.

Как сделать жизнь пожилого человека достойной, насыщенной деятельностью и радостью, как избавить его от чувства одиночества, отчужденности, как восполнить дефицит общения и, разумеется, как обеспечить удовлетворение его потребностей в социальном и медицинском обслуживании - все эти вопросы волнуют социальные службы и исследователей социальной работы в России.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

3. СУБЪЕКТ, ОБЪЕКТ И ПРЕДМЕТ ПРОГРАММЫ

Субъектом данной программы является – ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

Предметом деятельности Дома-интерната является предоставление гражданам пожилого возраста и инвалидам (далее именуются – клиенты), услуг по стационарному социальному обслуживанию, включая меры по созданию наиболее адекватных их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, реабилитационные мероприятия медицинского, социального и лечебно-трудового характера, обеспечение питания, ухода и медицинской помощи, организацию их отдыха и досуга.

Целями деятельности Дома-интерната являются повышение качества жизни клиентов, содействие в преодолении ими трудной жизненной ситуации.

К основным видам деятельности Дома-интерната относится предоставление государственной услуги «Стационарное социальное обслуживание» в порядке, предусмотренном законодательством о социальном обслуживании. В состав указанной государственной услуги входят социальные услуги, предусмотренные перечнем гарантированных государством социальных услуг, соответствующие по объему и качеству государственному стандарту стационарного социального обслуживания.

Объектом программы являются – пожилые люди

Предмет данной программы – социальная работа с пожилыми людьми в ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

4. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ

Цель программы – усовершенствование системы социального обслуживания пожилых людей

Задачи программы:

- 1 Реализация мер по повышению эффективности функционирования и координации деятельности учреждений Константиновского района, входящих в систему социального обслуживания пожилых людей.
- 2 Создание условий для психолого-педагогической, медицинской, правовой поддержки и реабилитации пожилых людей.
- 3 Повышение уровня кадрового обеспечения системы социального обслуживания пожилых людей.
- 4 Формирование общественного мнения, поддерживающего цели и задачи системы социального обслуживания пожилых людей.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

5. ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Таблица В.2 – Этапы реализации программы

<i>№ п/п</i>	<i>Мероприятия</i>	<i>Срок проведения</i>	<i>Ответственные</i>
Профилактическая работа			
1	2	3	4
1.	Осуществление организационных мероприятий по социальному обслуживанию пожилых людей, включая подготовку наиболее значимых вопросов на рассмотрение Администрации г.Райчихинска населения, а также реализацию индивидуальных программ реабилитационных мероприятий, технических средств и услуг	в течение года	ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов», Социальный работник, психолог, медработники
2.	Практические мероприятия по развитию комплексной реабилитации пожилых людей, в том числе по развитию сети и укреплению материально-технической базы реабилитационных учреждений, отработку и внедрение новых технологий деятельности этих учреждений, расширение перечня и объема реабилитационных мероприятий и услуг в системе здравоохранения, образования, социальной защиты населения, культуры, физкультуры и спорта, труда и занятости.	апрель	ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов», соц. работник, психолог
3.	совершенствование системы обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации (ТСР) и приспособлениями, облегчающими их жизнь;	в течение года	ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов», Соц. работник
4.	кадровое обеспечение, включая определение потребности учреждения в специалистах в области социального обслуживания и разработку программы поэтапной их подготовки и повышения квалификации	в течение года	ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов», медработники, соц. работник
5.	Обеспечение повышения квалификации специалистов с высшим и средним образованием учреждений государственной службы медико-социальной экспертизы	в течение года	ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов», медработники

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

Продолжение таблицы В.2

1	2	3	4
6.	Проведение конференций, семинаров по актуальным вопросам медико-социальной экспертизы	в течение года	ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов», медработники
7.	Нормативно-методическое обеспечение деятельности учреждения: разработку и издание сборников нормативных и методических документов по вопросам медико-социального обслуживания, разработки и реализации ИПР, медицинской реабилитации при отдельных заболеваниях и организации ее на дому, образовательных стандартов для специальных (коррекционных) образовательных учреждений, а также стандартов деятельности учреждения и др.	декабрь	ГАУ СО Амурской области «Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов», соц.работник, студентка

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

6.РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Средства муниципального бюджета предоставляются исполнителям Программы при соблюдении ими следующих условий:

выполнение мероприятий за отчётный период;

целевое использование средств бюджета муниципального района.

Проверка целевого использования средств муниципального бюджета, выделенных на реализацию Программы, осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Таблица В.3 – Ресурсное обеспечение программы

п/п №	ЭТАП	МЕРОПРИЯТИЯ	ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ	ОБЪЕМ ФИНАНСИРОВАНИЯ
1	Начальный	1 Вовлечение в работу врачей, социальных работников, психологов, преподавателей; 2. освещение проблемы в СМИ; 3. оформление стендов; 4. выпуск брошюр и памяток; 5. развитие партнерских отношений с общественными организациями в сфере решения проблем;	-Обл.бюджет -Спонсорская помощь. - общественная помощь	40 тыс. рублей
2	Основной	1. Проведение семинаров, лекций и бесед; 2. организация социальных услуг;	-Областной бюджет	10 тыс. рублей
3	Заключительный	1. проведение конференций, круглых столов; 2. просветительская работа среди родственников;	-Областной бюджет, -спонсорская помощь	15 тыс. рублей

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

7.ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- 1 Улучшение информационного обеспечения пожилых людей
- 2 Улучшение внутрисемейных отношений со стороны родственников к пожилому человеку
- 3 Создание комплексной системы социального обслуживания пожилых людей
- 6 Обеспечение защиты прав и законных интересов пожилых людей
- 7 Вовлечение родственников пожилых людей в различные виды деятельности.
- 8 Снижение количества проблем пожилых людей
- 9 Повышение эффективности социальной адаптации и реабилитации пожилых людей.

ПРИЛОЖЕНИЕ Г

Рекомендаций для родственников пожилых людей

Уход за пожилыми людьми, несет в себе множество подводных камней для родственников и лиц, осуществляющих за ними уход. У пожилых людей, у людей имеется множество заболеваний, прогрессирующие дегенеративные изменения в структурах мозга, которые с течением времени все более осложняют процессы запоминания, рассуждения, общения, самообслуживания. Следует добавить, что часто может быть смены настроения и даже изменения личности и поведения. Все это требует особого отношения к пожилым людям, совершенствования навыков для общения с ними.

Ниже приведены практические рекомендации для общения с Вашим родственником:

1. Позитивно настройтесь на взаимодействие. Ваше поведение и язык тела сообщают о ваших чувствах и мыслях выразительнее слов. Задайте положительный настрой, разговаривая с Вашим родственником в приятном и вежливом тоне. Используйте мимику, тембр голоса и тактильные контакты для передачи информации и нежных чувств.

2. Общаться с заботливым, но в то же время уверенным и четким тоном.

3. При разговоре ограничьте воздействие факторов, отвлекающих внимание и посторонних шумов. Прежде чем заговорить: обратитесь к пожилому человеку по имени, идентифицируйте свою личность и отношения (степень родства), используйте невербальные знаки и прикосновения, чтобы удерживать его внимание.

4. Ясно формулируйте ваше сообщение. Используйте простые слова и предложения. Говорите медленно, четко, ободряющим тоном.

5. Задавайте простые вопросы, на которые легко ответить. За раз задавайте один вопрос; лучше всего такой, на который можно ответить «да» или «нет». Воздержитесь задавать сложные вопросы или предоставлять слишком широкий выбор. Если он трудится над ответом, естественно дать ему подсказку.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

6. Быть терпеливыми и дать ему время (возможно, несколько минут) для реакции или ответа на вопрос.

7. При необходимости повторять важную информацию, возможно и неоднократно.

8. Стараться помогать вспомнить конкретные данные (время, место, имена знакомых и родственников).

9. Быть понимающим, даже если иногда это бывает тяжело, и стараться не сердиться, если он не может что-то сделать, или неправильно себя ведет, так как его поведение, как и нарушения памяти, является проявлением его заболевания.

10. Стараться не реагировать на упреки и укоры.

11. Похвалой можно достичь большего, чем критикой. При правильном поведении больного похвалу можно выразить словами, прикосновением или улыбкой.

12. Отвечайте с любовью и ободрением в голосе. Пожилые люди, часто чувствуют смущение, беспокойство, неуверенность в себе. Кроме того, они часто искаженно видят окружающую их реальную действительность, в частности, могут вспоминать вещи, которые никогда не имели места в реальной жизни. Избегайте убеждать их в собственной неправоте. Часто ничто не помогает установить контакт так эффективно, как прикосновение, рукопожатие, объятие и похвала.

13. Разбейте действие на цепочку последовательных шагов. Вы можете вдохновить человека выполнить посильное ему задание, мягко напоминая ему о том, что он должен сделать в черед последовательных действий, необходимых для выполнения задания. Таким образом, Вы помогаете ему выполнять то, с чем он более, в силу своего состояния, не справляется самостоятельно. Очень в этом может помочь использование визуальных сигналов, например, указать рукой, куда поставить суповую тарелку.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

14. Если достижение цели становится затруднительным, отвлеките и поставьте перед ним другую цель. Если человек расстроен, попробуйте сменить род деятельности. Например, попросите его о помощи или предложите пойти погулять.

15. Вспоминайте старые добрые времена. Воспоминания прошлого часто являются успокаивающим и жизнеутверждающим занятием. Многие пожилые люди с не могут вспомнить, что происходило 45 минут назад, но они ясно вызывают в памяти события сорокапятiletней давности.

16. Пожилой человек нуждается в побуждениях к умственной деятельности, которые не требуют от него чрезмерных усилий, и особенно он нуждается в собеседнике.

17. Заботьтесь о неизменности распорядка дня.

18. Простые правила и твердые привычки очень помогают всем пожилым людям.

19. Сопутствующие заболевания (повышенное артериальное давление, сахарный диабет, патология щитовидной железы и другие) должны быть своевременно диагностированы и подвергаться лечению – это также задача тех, кто ухаживает за больным.

20. Очень важно для пожилых людей: полноценное питание и достаточное потребление жидкости, а также регулярное движение.

ПРИЛОЖЕНИЕ Д

Положение о Школе обучения навыкам общего ухода за пожилыми гражданами и инвалидами

I. Общие положения

1.1. Школа ухода представляет собой образовательную программу обучения общим правилам и принципам общего ухода, основам социальной реабилитации, правилам подбора и использования технических средств реабилитации родственников и лиц, осуществляющих уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами.

1.2. Основной целью Школы ухода является: создание благоприятной обстановки и психологической атмосферы в семье, обеспечивающей снятие последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психической напряженности, направленной на достижение оптимально возможного уровня жизни и социальной адаптации инвалида или пожилого человека, в привычной для них домашней обстановке в окружении семьи;

1.3. Основной задачей Школы ухода является - обучение родственников и лиц, осуществляющих уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами на дому:

- методам контроля за изменениями состояния здоровья инвалида,
- профилактики осложнений,
- правилам оказания первой доврачебной помощи,
- принципам общего ухода,
- принципам правильного позиционирования,
- навыкам медицинских манипуляций,
- методам самообслуживания и самоконтроля,
- использованию технических средств реабилитации,
- методам предотвращения или коррекции всевозможных дезадаптивных состояний возникающих у родственников инвалидов,
- информирование и консультирование родственников, осуществляющих

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Д

- оказанию юридической помощи в вопросах медико-социальной реабилитации и занятости инвалидов.

II. Полномочия

Организация групповых занятий для лиц, осуществляющих уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами основам медицинского ухода и правилам использования технических средств реабилитации.

Организация индивидуальных консультаций психолога для лиц, осуществляющих уход.

Организация работы по выявлению лиц, нуждающихся в обучении.

III. Организация работы Школы ухода.

3.1. Школы ухода создаются на базе пунктов проката технических средств реабилитации комплексных центров социального обслуживания населения.

Формы проведения занятий Школы ухода включают в себя: семинары, практические занятия, лекции;

3.2. Состав специалистов Школы ухода включает в себя: медицинских работников, психологов, социальных работников, представителей общественных организаций, волонтеров.

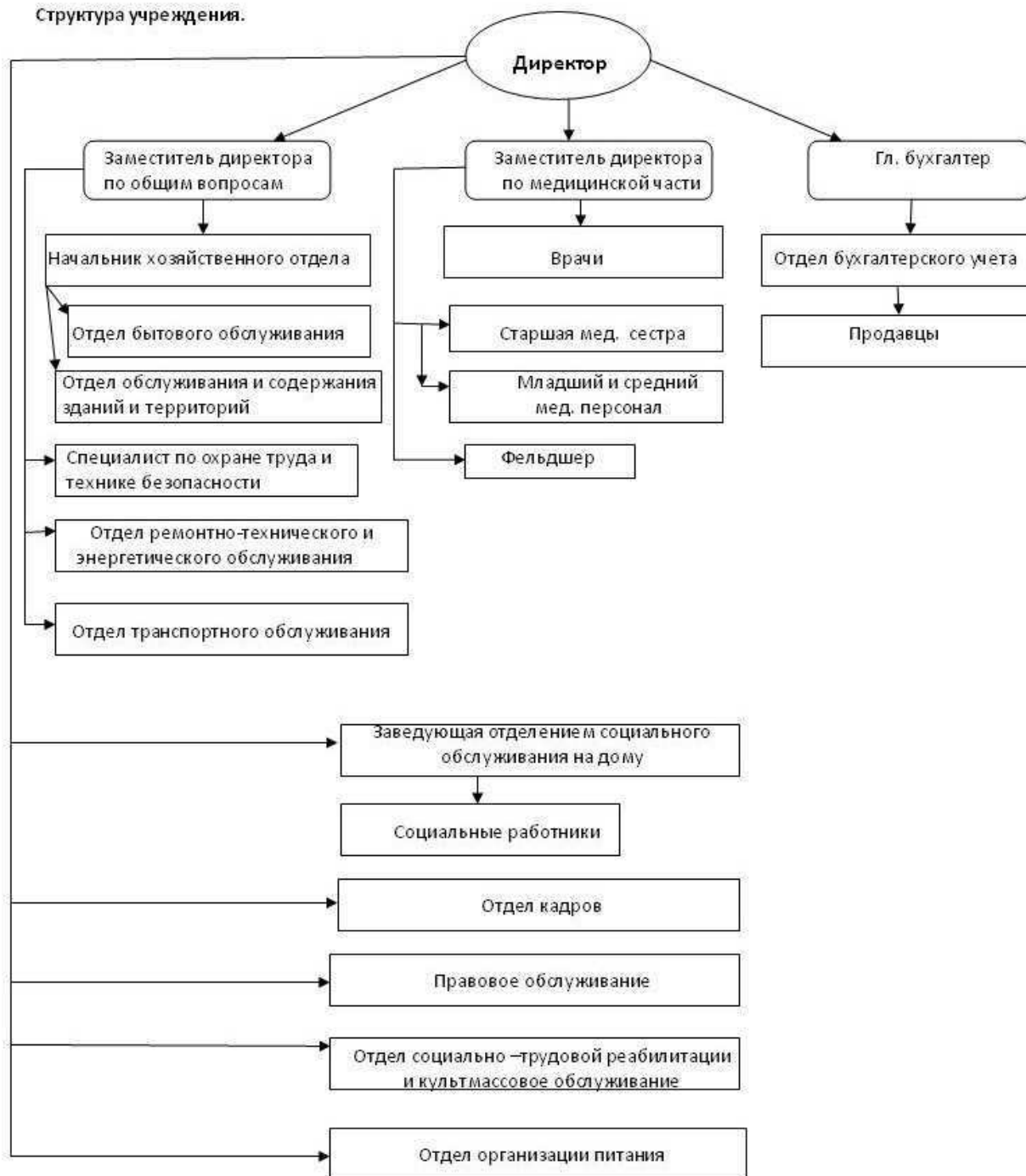
3.3. Назначение и изменение основного состава Школы ухода осуществляются приказами руководителей комплексных центров социального обслуживания населения.

2.4. Работа Школы ухода осуществляется в соответствии с годовым тематическим планом занятий по обучению группы лиц уходу за пожилыми гражданами, инвалидами и тяжелобольными на дому, утвержденным руководителем учреждения.

3.4 Учет работы Школы ухода фиксируется в журнале учета проведения занятий по форме, утвержденной руководителем учреждения. Учетная форма должна включать в себя: дату проведения, тему занятия, тип занятия, количество часов, контингент обучаемых лиц, ответственных специалистов.

ПРИЛОЖЕНИЕ Е

Структура учреждения.



ПРИЛОЖЕНИЕ Ж

Таблица Ж.1 – Содержание социальной работы с пожилыми гражданами в Амурской области

	Содержание мероприятий	Единицы измерения	Фактически выполнено
1.	Расширение сети социальных магазинов	единиц	-
2.	Кадровое обеспечение учреждений социального обслуживания:		
	- подготовлено специалистов	человек	27
	- повысило квалификацию	человек	69
	- прошли переподготовку	человек	37
	- проведение конкурсов профессионального мастерства	конкурсов	1
	общее количество участников	человек	250
	- участие работников учреждений социального обслуживания во всероссийском конкурсе	человек	0
3.	Расширение практики использования мобильных бригад:		
	- организовано в 2014 году, в том числе:	единиц	3
	- для работы в сельской местности	единиц	3
4.	Развитие системы услуг по уходу за пожилыми людьми		
	- «приёмные семьи»	единиц	13
	проживают в приёмных семьях	человек	13
	- «санаторий на дому»	единиц	-

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Ж

Продолжение таблицы Ж.1

	охват данным видом услуги	человек	-
	- «хоспис на дому»	единиц	-
	охват данным видом услуги	человек	-
	- «институт опеки»	единиц	-
	опекунов (из числа физических лиц)	человек	-
	находятся под опекой в домашних условиях	человек	-
	- «тревожная кнопка»	единиц	-
	Обслуживается	человек	-
	- «школа по уходу»	единиц	1
	прошли обучение из числа:		
	пожилых людей	человек	-
	из числа родственников пожилых людей	человек	104
	из числа сотрудников учреждений	человек	9
	- сестринский уход на дому (отделения (бригады) сестринского ухода)	единиц	-
	получили услуги отделений (бригад) сестринского ухода	человек	-
	- патронажная служба	единиц	1
	получили услуги патронажных служб	человек	47
5.	Модернизация материально-технической базы учреждений социального обслуживания, в том числе:		

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Ж

Продолжение таблицы Ж.1

	- капитальный ремонт зданий учреждений стационарного социального обслуживания	единиц	6
	- приобретено технологического оборудования	единиц	12
	- приобретено медицинского оборудования и приборов	единиц	0
	- приобретено реабилитационного оборудования	единиц	0
	- приобретено оборудования для пищеблока	единиц	14
	- капитальный ремонт комплекса вспомогательных зданий и сооружений, из них:		
	котельных	единиц	0
	прачечных	единиц	0
	пищеблоков	единиц	1
	тепловых подстанций	единиц	0
	- приобретено спецавтотранспорта	единиц	0
	- укрепление материально-технической базы культурно-досуговых, физкультурно-оздоровительных центров и площадок	объектов	0
6.	Возможности использования спортивных, оздоровительных, рекреационных объектов	объектов	2134
7.	Основы деятельности по укреплению социальной защищённости пожилых людей:		

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Ж

Продолжение таблицы Ж.1

	- обеспечение проведения мониторинга социально-экономического положения граждан пожилого возраста (охват, всего);	человек	10600
	- выявлено лиц, нуждающихся в социальном обслуживании	человек	3232
	из них оформлены на социальное обслуживание	человек	3317
	в том числе в стационарные учреждения социального обслуживания;	человек	252
	- развитие добровольчества и волонтерской деятельности по оказанию помощи гражданам пожилого возраста (к-во волонтеров)	человек	864
	- проведение акций «Забота», «Помощь», «Милосердие», направленных на удовлетворение первостепенных нужд пожилых людей (к-во акций)	акций	187
	охват пожилых людей указанными акциями	человек	2388
8.	Меры по укреплению здоровья пожилых людей:		
	- льготное лекарственное обеспечение граждан из числа региональных льготных категорий;	человек	79734
	- организация доставки медикаментов на дом (охват), всего	человек	907
	из них пожилых жителей сельской местности;	человек	907

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Ж

Продолжение таблицы Ж.1

- оказание специализированной медицинской стационарной помощи;	человек	41620
- оказание специализированной медицинской амбулаторно-поликлинической помощи (посещений к врачам);	человек	1926345
- предоставление услуг по зубопротезированию;	человек	7842
- диспансерное обслуживание лиц пожилого возраста (охват);	человек	36149
- открытие и оснащение дневных стационаров в поликлинической сети;	единиц	906
- расширение гериатрической помощи (открытие отделений, кабинетов);	единиц	-
- развитие отделений (коек) сестринского ухода в учреждениях здравоохранения;	единиц	201
с охватом пожилых людей	человек	420
- обеспечение:		
санаторно-курортным лечением, всего пожилых людей	человек	2163
в том числе в рамках НСУ;	человек	784
протезно-ортопедическими изделиями;	человек	390
техническими средствами реабилитации;	человек	5320
- обеспечение услуг по вакцинации;	человек	61677
- организация «Школ (групп) здоровья»	единиц	114
с охватом пожилых людей	человек	18775

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Ж

Продолжение таблицы Ж.1

9.	Создание пунктов проката (продажи) средств и предметов ухода за пожилыми гражданами	единиц	0
10.	Меры по оптимизации среды жизнедеятельности пожилых людей:		
	- открытие новых стационарных учреждений социального обслуживания;	единиц	0
	- создание в структуре действующих учреждений социального обслуживания пожилых граждан и инвалидов отделений медико-социального обслуживания на дому;	единиц	0
	число обслуженных граждан;	человек	0
	- обеспечение в учреждениях с круглосуточным пребыванием пожилых граждан и инвалидов установленных норм площади и спален в соответствии с СанПин 2.1.2.2564-09 (к-во учреждений)	учреждений	0
	- обеспечение в учреждениях социального обслуживания пожарной безопасности в полном объёме;	учреждений	68
	- расширение сети нестационарных учреждений социального обслуживания (территориальных центров, отделений)	учреждений (отделений)	0
	увеличение числа обслуживаемых пожилых людей;	человек	0
	- открытие специальных домов для пожилых людей с комплексом служб социально-бытового назначения	единиц	0

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Ж

Продолжение таблицы Ж.1

	с проживанием в них пожилых людей;	человек	0
	- организация социальных квартир	единиц	0
	с проживанием в них пожилых людей;	человек	0
	- вывод из эксплуатации аварийных и ветхих зданий стационарных учреждений социального обслуживания;	зданий/учреждений	0
	- развитие государственно-частного партнёрства:		
	расширение надомного обслуживания на условиях социального заказа (увеличение числа обслуживаемых);	человек	0
	организация государственно-частных домов-интернатов	единиц	0
	с проживанием в них пожилых людей;	человек	0
	организация частных домов-интернатов (пансионатов) для пожилых людей	единиц	0
	с проживанием в них пожилых людей;	человек	0
11.	Меры по совершенствованию коммуникационных связей и развитию интеллектуального потенциала пожилых людей:		
	- организация и оснащение компьютерных классов (центров):	единиц	7
	приобретение компьютеров	единиц	0
	обучение пожилых людей навыкам пользования персональным компьютером и сетью Интернет (охват пожилых людей);	человек	597

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Ж

Продолжение таблицы Ж.1

	- оказание государственных услуг (консультаций) по информированию пожилых людей о положении на рынке труда, проведении ярмарок вакансий;	количество услуг	360
	- оказание услуг по профориентации (охват пожилых людей)	человек	12
	- трудоустройство пожилых граждан на квотируемые рабочие места в рамках социальных мероприятий по содействию занятости;	человек	17*
	- создание единой консультационно-информационной службы по вопросам социальной защиты граждан пожилого возраста;	да/нет	нет
	- организация университетов «Третьего возраста»	единиц	1
	обучено пожилых людей	человек	50
12.	Организация свободного времени и культурного досуга пожилых людей:		
	- активизация библиотечного обслуживания, организация доставки книг на дом (обслужено);	человек	24
	- создание клубов (кружков) по интересам	количество кружков	117
	привлечено к занятиям в кружках;	человек	2746
	- чествование граждан пожилого возраста:		
	достигших 100-летнего возраста	человек	2
	супружеских пар с «Золотой свадьбой»	супружеских пар	54

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Ж

Продолжение таблицы Ж.1

	- проведение праздничных мероприятий и мероприятий в связи с памятлиными датами (День Победы; День защитника Отечества и др.), а также с «Международным днём инвалидов», другие;	мероприятий	1857
	- проведение физкультурно-спортивных мероприятий;	мероприятий	442
	с охватом пожилых людей	человек	3526
	- организация и проведение конкурсов художественной самодеятельности пожилых граждан, выставок декоративно-прикладного искусства;	конкурсов, выставок	741
	с охватом пожилых людей	человек	22953
	- организация экскурсионно-туристических мероприятий	мероприятий	16
	с охватом пожилых людей	человек	500
13.	Научно-методическое и информационное сопровождение Программы:		
	- проведение методических семинаров, школ, конференций, совещаний	мероприятий	4
	с общим числом участников	человек	100
	- издание информационных и методических материалов (брошюр) по различным вопросам организации социального обслуживания пожилых граждан;	единиц	20
	- подготовка теле- и радио сюжетов, освещающих актуальные проблемы пожилых людей;	сюжетов	9

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Ж

Продолжение таблицы Ж.1

	- активизация работы по социальной рекламе по проблематике пожилых людей		
	создано роликов, стендов, баннеров, плакатов	единиц	0
14.	Предоставление мер социальной поддержки:		
	- дополнительное ежемесячное материальное обеспечение отдельных региональных льготных категорий граждан из числа пожилых людей (ветераны труда, труженики тыла, реабилитированные лица)		
	с охватом пожилых людей	человек	60030
	общий объём финансирования	рублей	1 025 308 476,59
	- материальная помощь ветеранам ВОВ, вдовам погибших (с охватом – чел.)	человек	7567
	объём финансирования;	рублей	9166000,0
	- предоставление адресной социальной помощи пожилым гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации (единовременные денежные выплаты, обеспечение топливом, продуктами питания, предметами домашнего обихода, другое)		
	охват пожилых людей	человек	1697

ПРИЛОЖЕНИЕ И

СОЦИАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ

«Завтра на пенсию»

Исполнитель

студент группы 361-сб

К.А. Погорелова

Заказчик

ГАУ СО Амурской области
«Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Исполнитель

ГАУ СО Амурской области
«Райчихинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Благовещенск 2017

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ И

1. Актуальность проекта

Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения

Практика работы с пожилыми и молодыми пенсионерами показала, что в результате выхода на пенсию люди часто оказываются в тяжелой социальной ситуации: недостаточная востребованность, отстраненность от участия в делах трудового коллектива, наличие проблем во взаимоотношениях с детьми и внуками, потеря социальных связей может привести к социальной дезадаптации. У некоторых пенсионеров проявляются нарушения психических и физических функций, нарушения здоровья, прежде всего социального. Бедность и экономическая зависимость от членов семьи порождает замкнутость, агрессию, иногда нежелание жить.

Неумение справиться с ситуацией выхода на пенсию приводит к появлению асоциального поведения (пьянство, алкоголизм), росту правонарушений. У некоторых пожилых людей появляется иждивенчество, отсутствие жизненной цели, неумение преодолевать трудности.

Потребность пожилых людей и молодых пенсионеров быть полноправными членами общества обусловило необходимость внедрения программ комплексной помощи в социально-трудовой адаптации клиентов центра.

Стала актуальной идея реализации проекта, направленного на восстановление нарушенных психических и физических функций пожилых людей, молодых пенсионеров, на адаптацию к жизни после выхода на пенсию посредством вовлечения в посильную трудовую деятельность в учреждениях (государственных, негосударственных), осуществляемую при непрерывном психологическом, социальном, правовом, организационном сопровождении участников проекта.

Работа в данном направлении в ЦСО только начинается, возможности центра

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ И

ограничены. Материально-техническую базу для работы в данном направлении необходимо развивать: на сегодняшний день имеется комната психологической разгрузки, создан пункт общественного доступа с выходом в Интернет.

Реализация данного проекта позволит специалистам ЦСО повысить эффективность работы с пожилыми людьми и молодыми пенсионерами, совершенствовать методическую работу, интенсивнее работать со СМИ, повысить качество жизни социально – незащищенных категорий населения.

2. Цели и задачи проекта

Цели проекта:

создание условий для социально-трудовой адаптации людей предпенсионного и пенсионного возраста;

повышение качества жизни пожилых людей и молодых пенсионеров, развитие волонтерского движения.

Задачи проекта:

удовлетворение потребностей людей пожилого возраста, которые выходят на пенсию;

разработка и внедрение инновационных технологий, методов социально-трудовой адаптации людей предпенсионного и пенсионного возраста;

повышение качества социальных услуг, предоставляемых пожилым людям;

повышение экономической безопасности пожилых людей и молодых пенсионеров;

встраивание пожилого человека в систему социальных связей;

профилактика эйджизма;

повышения уровня и качества жизни пожилых людей;

профилактика социального иждивенчества;

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ И

повышение профессионального уровня специалистов социальных служб, обеспечивающих процесс социально-трудовой реабилитации людей пожилого возраста;

социальное и организационное сопровождение людей пожилого возраста, которые выходят на пенсию.

Технологии и методы социально и трудовой адаптации пожилых людей и молодых пенсионеров

В основу деятельности специалистов центра по достижению цели и решению задач данного проекта положена технология программно-диагностического обеспечения процесса социальной и трудовой адаптации пожилых людей и молодых пенсионеров.

Идея данной технологии основана на принципе вовлечения пожилых людей и молодых пенсионеров в новую трудовую деятельность.

Проект рассчитан на 5 лет и направлен на профилактику социального иждивенчества пожилых людей и молодых пенсионеров. Проект «Завтра на пенсию» будет реализовываться по нескольким направлениям:

На первом (диагностическом) этапе:

- выявляются потенциальные возможности людей пожилого возраста и людей, которые собираются выходить на пенсию в ближайшие 5 лет;
- проводится мониторинг потенциальных возможностей служб и учреждений разной ведомственной подчиненности, готовых использовать потенциал пожилых и молодых пенсионеров.

Второй этап (прогностический): разработка совместно с пожилыми людьми, молодыми пенсионерами индивидуальных и групповых программ социально-трудовой адаптации. В основе проектирования программ лежит идея сочетания реабилитационных, коррекционных, воспитательных и развивающих мероприятий, обеспечивающих коррекцию нарушенных функций личности

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ И

пожилого человека, черт характера, формирование желаемых умений и навыков новой трудовой деятельности. На данном этапе определяются виды трудовой деятельности участников проекта, устанавливаются индивидуальные сроки реализации программы. Выбор вида трудовой деятельности на каждом этапе реализации программы участник проекта осуществляет самостоятельно (в случаях затруднения – при содействии специалистов).

Третий этап (деятельностный): обучение новым профессиям;

- организация взаимодействия учреждений, работающих с пожилыми людьми;
- социальное, психологическое и организационное сопровождение адресной группы проекта;
- помощь в организации деятельности общественных структур, групп само- и взаимопомощи, терапевтических сообществ;
- помощь в открытии и ведении малых предприятий.

Четвертый этап (оценочный): промежуточная диагностика результатов мероприятий, внесение корректив в программу.

Пятый этап: работа по программе с учетом корректив.

Шестой этап (рефлексивный): диагностика, осмысление и самооценивание участниками проекта достигнутых результатов. На данном этапе используется тот же диагностический инструментарий, что и на первом этапе.

Программно-диагностический подход к организации процесса социально-трудовой реабилитации участников проекта будет реализовываться при непрерывной психологической, правовой, социальной, организационной поддержке и сопровождении пожилых людей, молодых пенсионеров в процессе новой трудовой деятельности.

Новизна идеи заключается в том, что в данном проекте труд выступает не только как средство повышения благополучия человека, а, что более важно, как средство реабилитации и подготовки пожилого человека к жизни после выхода

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ И

на пенсию.

Новизной проекта являются также идея удовлетворения потребностей и интересов пожилых людей и молодых пенсионеров, повышение качества жизни путем их вовлечения в новую социально – значимую деятельность.

III. Сроки реализации проекта

Начало реализации проекта: 11.03.2010 г.

Конец реализации: 30.12.2015 г.

IV. Мероприятия проекта

1. Выявление людей адресной категории, проживающих в районе Некрасовка г. Москвы и желающих участвовать в проекте.
2. Мониторинг возможностей (знаний, умений, навыков) пожилых людей.
3. Мониторинг возможностей организаций на территории Юго-Восточного округа (госу-дарственных, негосударственных, коммерческих) в которых может быть использован потенциал пожилых людей и молодых пенсионеров.
4. Организация процесса социально-трудовой адаптации людей пожилого возраста на основе программно-диагностического подхода посредством вовлечения их в различные виды совместной трудовой и общественной деятельности.
5. Помощь в получении новой профессии, новых знаний, умений и навыков ведения собственного дела, навыков работы в некоммерческом секторе.
6. Обеспечение непрерывного социально – психологического и организационного сопровождения пожилых людей в процессе социально-трудовой адаптации.
7. Проведение совместных мероприятий для организации социального взаимодействия учреждений, работающих с пожилыми людьми.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ И

8. Социальное, психологическое и организационное сопровождение адресной группы проекта.
9. Помощь в организации деятельности общественных структур, групп само- и взаимопомощи, терапевтических сообществ;
10. Помощь в открытии и ведении малых предприятий.
11. Организация семинаров, круглых столов, мини-конференций для специалистов центра и других ведомств и организаций, работающих с пожилыми людьми и молодыми пенсионерами.
12. Разработка методической литературы по проблемам социально-психологической адаптации пожилых людей и молодых пенсионеров.
13. Освещение промежуточных результатов реализации проекта в СМИ; публикации по проблемам работы с пожилыми, профилактике стереотипов в отношении пожилых людей, по вопросам их социально-трудовой адаптации и социализации.
14. Проведение ярмарок вакансий, организация биржи труда для пожилых людей и молодых пенсионеров.
15. Организация профилактической работы с людьми, которые планируют выход на пенсию по сохранению экономического, психологического, социального здоровья.
16. Совершенствование материально-технической базы ЦСО с целью осуществления профессиональной подготовки пожилых людей и молодых пенсионеров, формирования навыков самостоятельной деятельности в новом трудовом направлении:
17. *Обустройство кабинета ручного труда, кабинета для занятий по кулинарии, столярной мастерской, мини-пекарни, парикмахерской, кабинета информатики.

V Порядок управления проектом

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ И

Управление проектом будет осуществляться координационным советом. Совет будет рассматривать вопросы разработки, координации и анализа мероприятий в рамках предложенного проекта, контроля за ходом реализации проекта и целевым расходованием финансовых средств, предоставлением отчетности.

Предполагается проведение ежемесячных консилиумов по мониторингу процесса социально-трудовой адаптации пожилых людей и молодых пенсионеров, с целью внесения корректив в индивидуальные и групповые программы сопровождения.

6 Ожидаемые результаты проекта

- Формирование личностных позитивных новообразований в различных областях развития пожилых людей: интеллектуальной, нравственно-волевой, эмоционально-эстетической, практико-деятельностной, способствующих гармоничной социализации.
- Повышение качества жизни пожилых людей, молодых пенсионеров (экономическое, социальное, психологическое). Повышение качества социально-реабилитационных услуг, проявляющееся через:
 - создание более широкого спектра возможностей для пожилых и молодых пенсионеров в получении профессиональных умений и навыков новой трудовой деятельности;
 - снижение социального напряжения,
 - профилактика социального иждивенчества;
 - вовлечение пожилых людей в социально – значимую деятельность, организованную в рамках реализации проекта.