

Министерство науки и высшего образования 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
Направленность (профиль) образовательной программы – Социальная работа

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ
Зав. кафедрой
_____ В.В. Ситникова
« _____ » _____ 2024 г.

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

на тему: Социальная работа с лицами пожилого возраста (на примере ГАУ АО
«Благовещенский КЦСОН «Доброта»)

Исполнитель студент группы 061-об	_____	А.С. Курдюкова
	(подпись, дата)	
Руководитель доцент, канд. социол. наук	_____	Н.Ю. Щека
	(подпись, дата)	
Нормоконтроль ассистент	_____	М.М. Саядян
	(подпись, дата)	

Благовещенск 2024

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

Факультет социальных наук

Кафедра социальной работы

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой

_____ В.В. Ситникова

« _____ » _____ 2024 г.

З А Д А Н И Е

К выпускной квалификационной работе студента группы 061-об Курдюковой Анастасии Сергеевны

1. Тема выпускной квалификационной работы: Социальная работа с лицами пожилого возраста (на примере ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»)

(утверждена приказом от _____ № _____)

2. Срок сдачи студентом законченной работы 14. 06. 2024

3. Исходные данные к выпускной квалификационной работе: учебники по социальной работе, статистическая отчетность, нормативно-правовые документы, научные статьи, результаты эмпирического исследования.

4. Содержание выпускной квалификационной работы (перечень подлежащих разработке вопросов): общая характеристика лиц пожилого возраста, социальная работа с лицами пожилого возраста: теоретический аспект, социальная работа с лицами пожилого возраста в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

5. Перечень материалов приложения: (наличие чертежей, таблиц, графиков, схем, программных продуктов, иллюстрированного материала и т.п.): программа социологического исследования, инструментарий – анкета для опроса специалистов, практические рекомендации.

6. Консультанты по выпускной квалификационной работе (с указанием относящихся к ним разделов) отсутствуют.

7. Дата выдачи задания 29. 01. 2024

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

Задание принял к исполнению (дата): 29. 01. 2024

(подпись студента)

РЕФЕРАТ

Бакалаврская работа содержит 74 с., 39 рисунков, 8 таблиц, 6 приложений, 59 источников.

ЛИЦА ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, СТАРОСТЬ, СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА, КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ОТДЕЛЕНИЕ ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ, СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ, НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ ДЕМОГРАФИЯ, ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ СТАРШЕЕ ПОКОЛЕНИЕ, СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ, ПОЛУЧАТЕЛЬ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, СИСТЕМА ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА, УРОВЕНЬ НУЖДАЕМОСТИ.

Бакалаврская работа посвящена изучению социальной работы с лицами пожилого возраста в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта». В работе представлена характеристика лиц пожилого возраста, социальные проблемы, с которыми сталкивается данная категория населения, представлено понятие и технологии социальной работы с лицами пожилого возраста. Помимо этого было проведено эмпирическое исследование, направленное на изучение социальной работы с лицами пожилого возраста в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» в форме экспертного опроса. По результатам опроса были разработаны практические предложения по оптимизации деятельности отделения дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	5
1 Общая характеристика лиц пожилого возраста	8
1.1 Характеристика лиц пожилого возраста	8
1.2 Социальные проблемы лиц пожилого возраста	15
2 Социальная работа с лицами пожилого возраста: теоретический аспект	24
2.1 Понятие и технологии социальной работы с лицами пожилого возраста	24
2.2 Социальные учреждения, осуществляющие социальную работу с лицами пожилого возраста и формы социального обслуживания, реализуемые в них	33
3 Социальная работа с лицами пожилого возраста в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»	40
3.1 ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» как субъект социальной работы с лицами пожилого возраста	40
3.2 Анализ социальной работы с лицами пожилого возраста в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» и предложения по ее оптимизации	50
Заключение	66
Библиографический список	69
Приложение А Программа исследования	75
Приложение Б Анкета для опроса специалистов	82
Приложение В Обучающая программа «Цифровая доступность для всех возрастов»	90
Приложение Г План проведения мероприятия мастер-класс «Декупаж бутылок»	102
Приложение Д План «Виртуальной экскурсии»	107
Приложение Е Программы специалистов отделения	111

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность: Актуальность социальной работы с лицами пожилого возраста непрерывно возрастает в современном обществе. Увеличение средней продолжительности жизни и снижение рождаемости приводят к тому, что доля пожилых людей в обществе возрастает. Социальная работа с пожилыми людьми играет важную роль, особенно учитывая демографические изменения, связанные со старением населения.

Пожилые люди часто сталкиваются с рядом проблем, такими как одиночество, материальные трудности, ухудшение здоровья, все эти проблемы требуют комплексного подхода для их решения. Специалисты по социальной работе предоставляют помощь пожилым людям, включая оказание различных социальных услуг, психологической помощи, помощь в получении льгот. Все это делает социальную работу с лицами пожилого возраста важной и актуальной.

Степень научной разработанности: Существует значительное количество литературы, посвященной социальной работе с лицами пожилого возраста. Множество различных авторов упоминали в своих научных статьях тему социальной работы с пожилыми людьми: Холостова В.И. в своем труде посвятила главу технологиям социальной работы с пожилыми людьми. Бутуева З.А. представила материалы, раскрывающие понятия социальной геронтологии; этнографические вопросы старения человека; социальную политику в отношении старшего поколения в России, а также социальное положение людей старшего возраста в современном обществе. Нагорнова А. Ю. рассмотрела основные проблемы социальной работы с пожилыми людьми в России и за рубежом, помимо этого методы и технологии социальной помощи. Роик В. Д. изучала качество жизни пожилого населения и страховые институты его социальной защиты. Воронцова М. В., Макаров В. Е. в своем труде раскрыли вопросы организации социальной защиты пожилых и инвалидов, помимо этого рассмотрели особенности социального обслуживания различных

категорий граждан в учреждениях социальной сферы.

Новизна. Новизна работы заключается в актуальном анализе социальной работы с лицами пожилого возраста в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта», помимо этого в рамках бакалаврской работы были разработаны практические рекомендации, способствующие оптимизации социальной работы с лицами пожилого возраста», которые могут быть использованы для оптимизации социальной работы с лицами пожилого возраста на базе ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

Практическая значимость. Практическая значимость состоит в проведении эмпирического исследования, результаты которого могут использоваться в учебной деятельности студентов направления подготовки «Социальная работа», в деятельности специалистов в области социальной работы в социальных учреждениях для работы с лицами пожилого возраста, помимо этого практическая значимость состоит в разработке инструментария, предназначенного для проведения эмпирического исследования. На основе проведенного анализа будут разработаны предложения по оптимизации деятельности специалистов.

Объект – лица пожилого возраста.

Предмет – социальная работа с лицами пожилого возраста.

Цель – изучение социальной работы с лицами пожилого возраста (на примере ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»).

Задачи:

1. Дать характеристику лиц пожилого возраста.
2. Выявить социальные проблемы граждан пожилого возраста
3. Рассмотреть технологии социальной работы с лицами пожилого возраста.
4. Изучить социальные учреждения, осуществляющие социальную работу с лицами пожилого возраста и формы социального обслуживания, реализуемые в них
5. Рассмотреть ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» как

субъекта социальной работы с лицами пожилого возраста.

6. Проанализировать социальную работу с лицами пожилого возраста в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» и разработать предложения по ее оптимизации.

Методы: обобщение, классификация и систематизация, сравнительный анализ, анализ статистических данных, анализ документов, опрос в форме анкетирования.

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

1.1 Характеристика лиц пожилого возраста

В настоящее время одной из основных проблем в мире являются демографические тенденции, которые связаны со старением населения. Под демографическим старением населения понимается увеличение доли пожилых людей в общей численности населения. Понимание демографического старения как процесса обосновано историческим переходом от экстенсивного типа воспроизводства населения (с высокими уровнями смертности и рождаемости) к интенсивному (с низкими уровнями смертности и рождаемости) [22]. Увеличение продолжительности жизни связано с улучшением качества жизни, расширением доступа к медицинской помощи и социальной поддержке, что способствует увеличению активности пожилых людей и предупреждению возникновения многих заболеваний.

Старение – это одна из самых серьезных проблем современного общества [26]. Старение населения может приводить к:

- изменению демографической структуры общества;
- изменению в структуре занятости и рынке труда;
- изменению потребительского спроса на различные товары, услуги;
- увеличению государственных расходов на пенсионное, медицинское и социальное страхование;
- увеличению социальных рисков, которые связаны с изменением здоровья, появлением инвалидности, изменением социального статуса и нуждами в социальной поддержке.

Старость является завершающим этапом жизни человека. Этот период характеризуется множеством процессов и явлений, которые неизбежно и закономерно ведут к снижению адаптивных возможностей организма, что уменьшает ожидаемую продолжительность жизни и увеличивает вероятность естественной смерти. Таким образом, старость – это период, на который значительное влияние оказывает биологический фактор, то есть старение

представляет собой генетически запрограммированный процесс, сопровождающийся определенными физиологическими и психологическими изменениями [13].

Выделяется четыре группы проблем, которые влекут за собой старение современного общества [58]:

- демографические и макроэкономические последствия (показатели рождаемости, продолжительность жизни, уровень производительности труда);
- сфера социальных отношений (изменения в структуре семейно-родственных отношений, системе взаимоподдержки разных поколений);
- изменения на рынке труда (необходимость переквалификации трудящихся в пожилом возрасте, изменятся пропорции занятости среди мужчин и женщин, поскольку женщин в пожилом возрасте значительно больше, чем мужчин, повысятся возрастные границы выхода на пенсию);
- состояние здоровья пожилых людей (изменяются потребности в уходе за пожилыми людьми и в потреблении социальных услуг).

ВОЗ пожилыми с физиологической точки зрения признает мужчин 60-74 лет и женщин 55-74 лет, старыми – людей в возрасте 75-89 лет, и долгожителями – людей старше 90 лет [13].

Пожилые люди – это люди, прожившие относительно долгую жизнь, вследствие чего они уже испытывают определенные психофизические ограничения независимо от наличия или отсутствия заболеваний, в некоторых случаях они функционально недееспособны либо им необходима помощь со стороны [41].

Пожилый возраст представляет собой этап жизни, связанный с постепенным снижением физиологических и социальных функций, что делает его одним из самых трудных периодов в жизни. Пожилой человек – это человек, достигший определенного возраста и нуждающийся в особом внимании к своему здоровью, а также в учете физиологических изменений и рисков, связанных со старением. Вместе с тем в научной литературе границы пожилого возраста и по сей день варьируются [58]. Обычно к категории

пожилым относят людей старше трудоспособного возраста. Ниже представлена статистика, показывающая численность лиц старше трудоспособного возраста в Российской Федерации с 2010-2023 года [54].

Таблица 1 – Статистика лиц старше трудоспособного возраста

	Все население, тыс. человек	Старше трудоспособного (В 2005 – 2019 году: мужчины в возрасте 60 лет и более, женщины – 55 лет и более; в 2022-2023 году: мужчины в возрасте 62 года и более, женщины – 57 лет и более)	Доля численности населения в возрасте старше трудоспособного во всём населении, процент
2010 год	142833,5	31186,1	21,8
2011 год	142865,4	31808,9	22,3
2012 год	143056,4	32433,5	22,7
2013 год	143347,1	33099,6	23,1
2014 год	143666,9	33788,6	23,5
2015 год	146267,3	35163,4	24,0
2016 год	146544,7	35986,3	24,6
2017 год	146804,4	36685,1	25,0
2018 год	146880,4	37362,6	24,5
2019 год	146780,7	37989,0	25,9
2020 год	146748,6	36628,6	25,0
2021 год	146171,0	36902,8	25,3
2022 год	146980,1	35271,9	24,0
2023 год	146447,4	35846,8	24,5

Как показывает таблица, за период с 2010 по 2023 год численность населения старше трудоспособного возраста постоянно росла, достигнув пика в 2019 году. После этого наблюдался небольшой спад, но в 2023 году численность снова увеличилась до 35 846,8 тыс. человек.

В 2019 году стартовала *пенсионная реформа*, предусматривающая постепенный подъем пенсионного возраста от 55 до 60 лет для женщин и от 60 до 65 для мужчин [55]. Одной из причин увеличения пенсионного возраста

является демографический кризис в России, а также рост доли пожилого населения. Сторонники реформы утверждали, что из-за старения населения и снижения соотношения работающих людей к пенсионерам возникнет дефицит в Социальном фонде России (далее – СФР). Этот дефицит возникнет быстрее, чем увеличится уровень автоматизации и производительности труда. Ниже представлена численность населения Российской Федерации по полу и основным возрастным группам на 1 января 2023 [54].

Таблица 2 – Численность населения Российской Федерации по полу и основным возрастным группам на 1 января 2023

	Всё население, тыс. человек	в том числе в возрасте:			Удельный вес возрастных групп в общей численности населения, в процентах		
		моложе трудосп.	трудосп.	старше трудосп.	моложе трудосп.	трудосп.	старше трудосп.
Всё население							
Мужчины и Женщины	146447,4	27160,2	83440,4	35846,8	18,5	57,0	24,5
Мужчины	68092,7	13968,2	43103,7	11020,8	20,5	63,3	16,2
Женщины	78354,7	13192,0	40336,7	24826,0	16,8	51,5	31,7
Городское население							
Мужчины и Женщины	109655,5	20008,4	63150,6	26496,5	18,2	57,6	24,2
Мужчины	50302,9	10288,1	32087,9	7926,9	20,5	63,8	15,7
Женщины	59352,6	9720,3	31062,7	18569,6	16,4	52,3	31,3
Сельское население							
Мужчины и Женщины	36791,9	7151,8	20289,8	9350,3	19,4	55,1	25,5
Мужчины	17789,8	3680,1	11015,8	3093,9	20,7	61,9	17,4
Женщины	19002,1	3471,7	9274,0	6256,4	18,3	48,8	32,9

В 2018 году Владимир Путин подчеркнул, что при текущих условиях и продолжающемся финансировании СФР, резервы системы могут исчерпаться в течение 7-10 лет. Чтобы избежать критической ситуации, необходимо уменьшить финансовую нагрузку на СФР, что и является целью пенсионной реформы. Для более наглядного примера ниже приведена возрастно-половая диаграмма, показывающая соотношение населения разного пола и возраста в

2023 году [54].

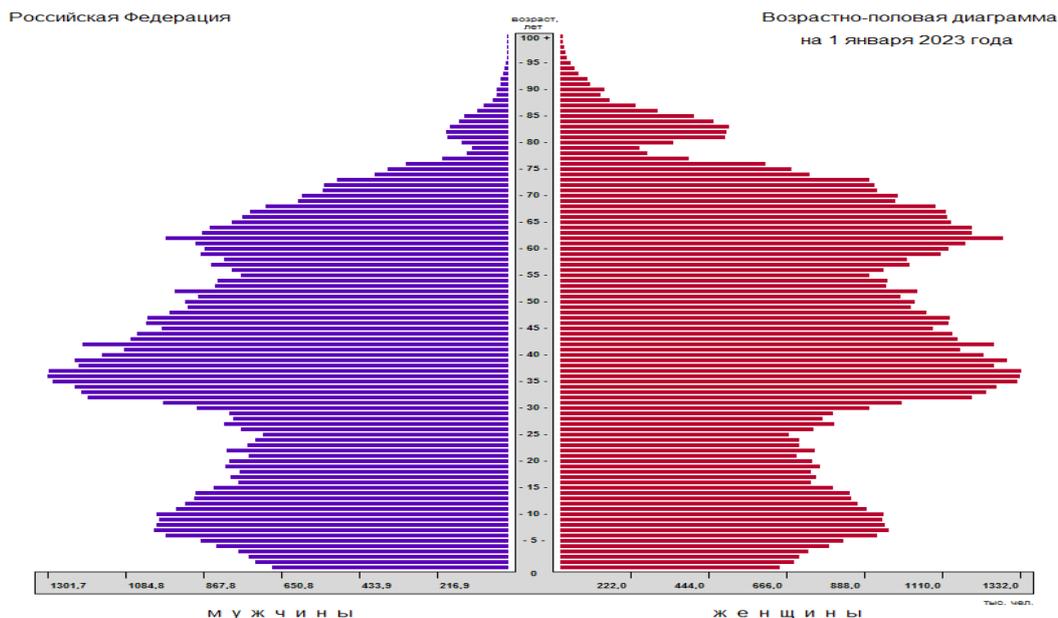


Рисунок 1 – Возрастно-половая диаграмма на 1 января 2023

Амурская область повторяет общероссийские тенденции. По оценке Амурстата, на 1 января 2023 года, на территории Амурской области проживает 756198 человек, из них 357369 мужчин (47,3%) и 398829 женщин (52,7%) [34]. Из них лиц старше трудоспособного возраста (рис. 2):



Рисунок 2 – Статистика лиц пожилого возраста в Амурской области

За период с 2011 по 2022 год в Амурской области значительно возросла численность и доля населения старше 60 лет (рис. 3):

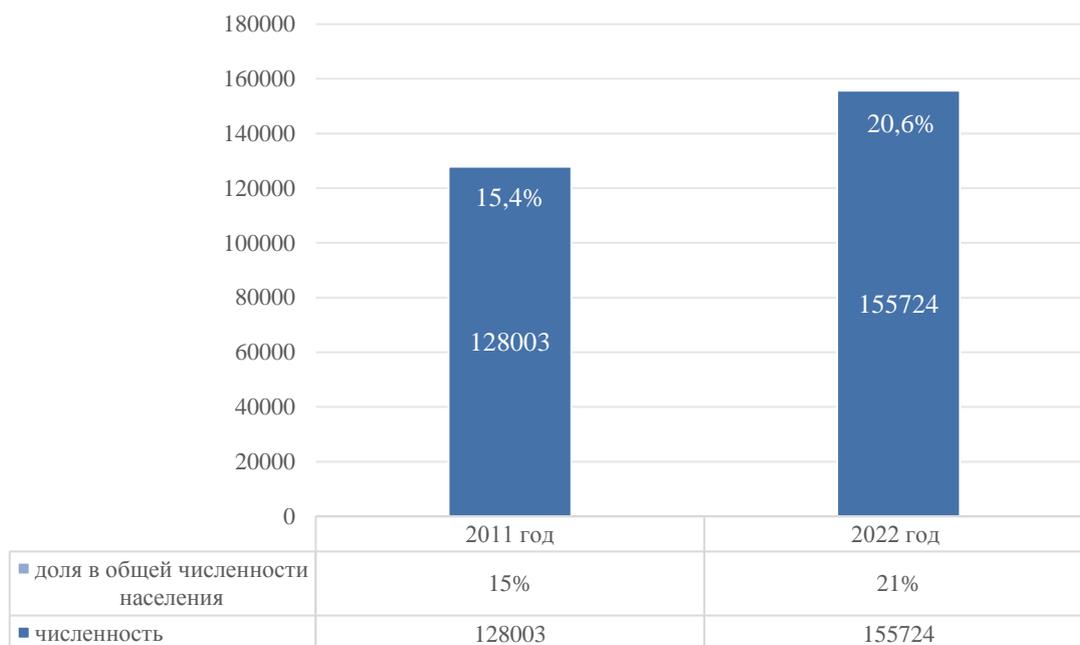


Рисунок 3 – Численность и доля населения старше 60 лет в Амурской области

В дальнейшем, согласно общероссийским тенденциям, в Амурской области ожидается увеличение доли лиц в возрасте 60 лет и старше в общей структуре населения.

Началом пожилого возраста можно считать момент выхода на пенсию по возрасту, который в 2024 году составляет 58 лет для женщин и 63 года для мужчин. Возраст выхода на пенсию, как индикатор перехода в категорию группы пожилых, представляется наиболее обоснованным, поскольку этот переход сопровождается значительными изменениями в жизни и восприятии индивида обществом, связанными с новыми социальными ролями. Этот формальный переход из категории работоспособного населения в группу пенсионеров становится ключевым фактором, усиливающим социальные проблемы пожилых людей.

Признаки вступления человека в пожилой возраст [13]:

- приспособление к снижению физической силы и ухудшению здоровья;
- выход на пенсию и приспособление к снижению уровня материального благосостояния;

- принятие смертей друзей и близких;
- установление социальных связей со своей возрастной группой.

На сегодняшний день пожилые – это не гомогенная субстанция, и в группе пожилых людей можно выделить самые разные подгруппы. Например, возрастные – от «молодых пожилых» (60-70 лет) до самых старых (90 лет и старше), гендерные – пожилые мужчины и пожилые женщины, причем у тех и других старение проходит по-разному [3].

Постоянное возрастание доли пожилых людей во всем населении становится основной социально-демографической тенденцией практически всех развитых стран. Это обусловлено следующими причинами [58]:

- успехи здравоохранения, взятие под контроль ряда опасных заболеваний, повышение уровня и качества жизни ведут к увеличению средней ожидаемой продолжительности жизни людей;

- постоянное снижение уровня рождаемости ниже показателей, необходимых для замены поколений, а также уменьшение числа детей, рожденных одной женщиной за её репродуктивный период, приводят к тому, что уровень естественной смертности в нашей стране превысил уровень рождаемости. Каждое новое поколение оказывается менее многочисленным, чем предыдущее; доля детей и подростков в обществе постоянно уменьшается, что в свою очередь приводит к увеличению доли людей старшего возраста.

Таким образом, в настоящее время наблюдается увеличение доли пожилых людей в общей численности населения, это связано с улучшением качества жизни, расширением доступа к медицинской помощи и социальной поддержке. Старение населения влечет за собой изменение демографической структуры общества, структуры рынка труда, спроса на товары и услуги, а также увеличение государственных расходов на пенсии, медицинское обслуживание и социальное страхование. Пожилой человек – это индивид, достигший определенного возраста, требующий особого внимания к своему здоровью, а также учета физиологических особенностей и рисков, связанных со старением. Началом пожилого возраста можно считать момент выхода на

пенсию по возрасту, который в 2024 году составляет 58 лет для женщин и 63 года для мужчин. В связи с демографическим кризисом и увеличением доли пожилых людей в 2019 году началась пенсионная реформа, в рамках которой планируется повышение пенсионного возраста для женщин с 55 до 60 лет и для мужчин с 60 до 65 лет.

1.2 Социальные проблемы лиц пожилого возраста

Каждая стадия жизни обладает своими особенностями, пожилой возраст также не является исключением и сопряжен с определенными проблемами. Старость, как период жизни, вбирает в себя самые разные проблемы. В этот период у пожилых людей возникает множество трудностей, так как они относятся к категории «маломобильного» населения и являются социально уязвимой частью общества [41]. Пожилые люди обычно одиноки, беззащитны и ранимы, поэтому они особенно нуждаются во внимании, поддержке и защите [19].

Лица пожилого возраста сталкиваются с рядом социальных проблем, которые оказывают влияние на их жизнь и благополучие (рис. 4):

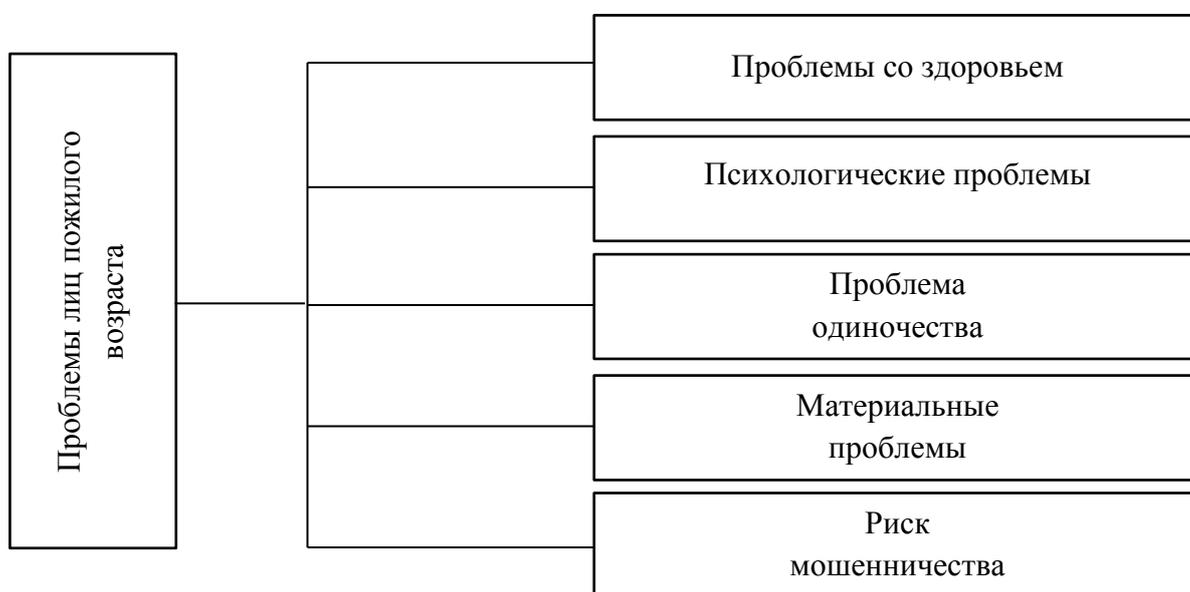


Рисунок 4 – Социальные проблемы лиц пожилого возраста

Старение человека – это неизбежный процесс, в пожилом возрасте человек сталкивается с множеством различных проблем, которые могут

негативно влиять на его жизнь.

1 *Проблемы, связанные с ухудшением здоровья.* Показатели здоровья ухудшаются с возрастом. Около 80 % лиц старшего поколения страдают множественной хронической патологией. В среднем у одного пациента 60 лет обнаруживается четыре-пять различных хронических заболеваний [45]. С возрастом потребность в медицинском обслуживании возрастает. По мере старения возрастает число людей, требующих регулярного медицинского наблюдения и ухода. В пожилом возрасте замедляются метаболические процессы в организме, что сопровождается нехваткой энергии, способствуя возникновению различных заболеваний (рис. 5):

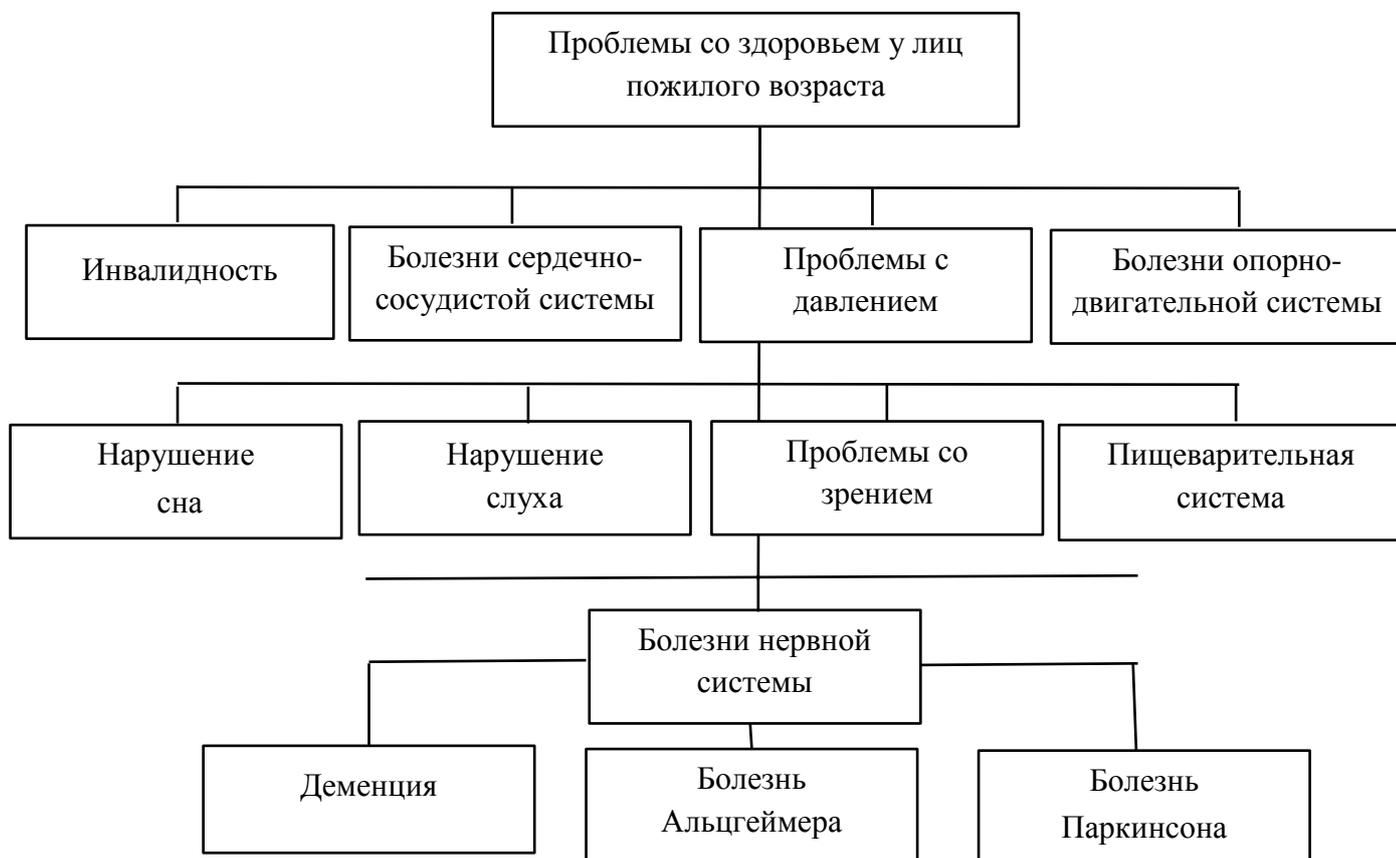


Рисунок 5 – Проблемы, связанные с ухудшением здоровья у лиц пожилого возраста

– *инвалидность.* Высокий уровень инвалидности среди пожилых людей связан с физиологическими изменениями, присущими старению, которые могут привести к серьезным повреждениям жизненно-важных органов и систем

организма. При этом человек не в состоянии удовлетворить свои потребности самостоятельно, что делает его зависимым от окружающих.

– *болезни сердечно-сосудистой системы.* Болезни сердца являются одними из самых распространённых в пожилом возрасте. По данным ВОЗ, основными причинами смерти пожилых людей являются болезни сердца, рак и инсульт, на их долю приходится почти 80% смертей [19]. Сердечная недостаточность проявляется общим ослаблением, быстрым утомлением, ухудшением зрения, проблемами с координацией движений и, в конечном итоге, уменьшением когнитивных способностей (деменция).

– *проблемы с давлением.* У пожилых людей часто возникают проблемы с давлением в связи со старением. Перемены в артериальном давлении могут вызывать серьезные осложнения, особенно учитывая уже имеющиеся негативные изменения, характерные для старения. Эти колебания давления могут проявляться через различные симптомы, включая отеки, одышку, учащенное сердцебиение, усталость, потемнение перед глазами.

– *опорно-двигательная система: остеопороз* – это заболевание, которое характеризуется потерей плотности костной ткани, что ведет к повышенному риску деформации костей и переломов. С возрастом кости становятся более хрупкими и менее прочными, из-за того, что после 35 лет кальций начинает вымываться из костей быстрее, чем откладываться. Остеопороз часто встречается у пожилых женщин, каждая четвертая женщина старше 60 лет страдает от данного заболевания, тогда как у мужчин оно встречается в четыре раза реже. Пожилой возраст служит фактором риска падений [47]. В пожилом возрасте часто происходят падения, которые могут привести к различным травмам, такими как переломы, ушибы, вывихи. Причины падения варьируются, такие как ухудшение зрения и слуха, недостаточная координация движений, мышечная слабость и головокружения. У пациентов с остеопорозом риск падений особенно опасен, так как переломы в этих случаях часто неизбежны.

– *нервная система.* Болезни нервной системы являются нередким

явлением в пожилом возрасте.

Деменция (приобретенное слабоумие) представляет собой стойкое ухудшение познавательности деятельности с потерей ранее усвоенных знаний и навыков. Деменция представляет собой разрушение умственных функций, обусловленное поражением мозга, чаще всего возникает в пожилом возрасте. Наиболее частая причина деменции – болезнь Альцгеймера [47].

Болезнь Альцгеймера является одним из самых распространенных возрастных заболеваний. Болезнь начинается с кратковременных проблем с памятью, эта проблема может быстро прогрессировать к долгосрочным нарушениям памяти и потере способности к самообслуживанию.

Болезнь Паркинсона (идиопатический синдром паркинсонизма, дрожательный паралич) – медленно прогрессирующее хроническое нейродегенеративное неврологическое заболевание, характерное для лиц старшей возрастной группы. Лечение болезни Паркинсона у лиц пожилого возраста носит поддерживающий характер, так как полностью излечиться от данной болезни невозможно. Лечение может лишь стабилизировать состояние и максимально отсрочить критическое ухудшение здоровья.

Основные симптомы (рис. 6):



Рисунок 6 – Симптомы болезни Паркинсона

– *проблемы пищеварительной системы.* С возрастом происходят естественные изменения в организме, оказывающие влияние на его функционирование. Это изменения включают ухудшение когнитивных

функций, зрения, возникновение болей в суставах и позвоночнике. В пожилом возрасте происходят изменения в работе пищеварительной системы, что может привести к ухудшению процесса пищеварения, плохому усвоению питательных веществ, увеличению риска некоторых заболеваний. Пожилые люди часто испытывают нарушение аппетита, которое может быть обусловлено различными факторами, такими как потеря обоняния, изменение вкусовых ощущений, помимо этого уменьшение выработки слюны и пищеварительных соков. Это приводит к плохому усвоению питательных веществ организмом.

– *проблемы со зрением (катаракта)* приводит к затруднениям с видением. Сопутствующие проблемы со зрением, связанные с катарактой, могут существенно влиять на обычный образ жизни, увеличивая риск падений и несчастных случаев за счет ухудшения зрения.

– *нарушение слуха.* С возрастом способность человека слышать постепенно снижается. По статистике, у приблизительно трети людей старше 65 лет наблюдается определенная степень потери слуха. Различные факторы, такие как длительное воздействие шума, инфекции уха, нарушения сердечно-сосудистой или иммунной системы, употребление некоторых лекарств и курение, могут ускорить процесс ухудшения слуха и привести к его преждевременному снижению. Кроме того, заболевания, как болезнь Альцгеймера, и травмы головы также могут отрицательно влиять на слух человека.

– *нарушение сна.* Полноценный сон имеет огромное значение для здоровья. Он жизненно необходим для человека, для восстановления его сил и поддержания организма в хорошем функциональном состоянии. У пожилых людей наблюдаются частые краткие пробуждения, возникает чувство неудовлетворенности ночным сном, что компенсируется сном в дневное время [47]. Часто люди пожилого возраста жалуются на нарушения сна. Эти проблемы могут включать трудности с засыпанием, недостаток сна и беспокойный сон с частыми пробуждениями. Наблюдаемые расстройства сна связаны с естественными изменениями в физиологии сна, которые характерны

для старения, и могут быть ассоциированы с тревожными состояниями.

2 Психологические проблемы. У пожилых пациентов факторами риска для возникновения депрессии становятся наличие серьезных заболеваний, частое обращение за медицинской помощью, хронический болевой синдром, нарушения слуха и зрения [47]. Возрастные изменения в организме могут быть одной из причин психических расстройств у пожилых людей. Постепенное снижение активности мозга, ухудшение нервных сигналов могут оказывать влияние на психическое здоровье. Социальные факторы также играют роль в возникновении психических расстройств у пожилых людей. Одиночество, потеря близких, ограничение физической активности могут оказывать негативное влияние на психическое здоровье.

3 Проблема одиночества. Одиночество часто рассматривают как главную проблему позднего возраста [3]. Одиночество – социально-психологическое явление, эмоциональное состояние человека, которое связано с отсутствием близких, положительных эмоциональных связей с людьми, со страхом их потери в результате вынужденной, или имеющей психологические причины.

Одиночество как факт жизни, наступает у пожилых в результате [3]:

- смерти близких;
- перемены места жительства;
- прекращение трудовой деятельности, ощущение собственной ненужности;
- наличия очень старых родственников и друзей, которые не могут приехать пообщаться или помочь;
- проживания на верхних этажах;
- ряда заболеваний, ведущих к тем или иным ограничениям в повседневной жизни.

Все вышеописанные причины могут привести к стрессовой ситуации, которая может стать началом для развития депрессии или психических расстройств.

Проблема одиночества у пожилых людей является серьезным и важным

вопросом, который часто остается недооцененным и недостаточно обсуждается в обществе. Пожилые люди часто сталкиваются с одиночеством из-за различных факторов, таких как утрата близких людей, вход на пенсию, снижение физической активности, медицинские проблемы или изменения в социальном окружении. Ощущение одиночества может привести к развитию депрессивных состояний и ухудшению общего психического состояния.

Признаки одиночества пожилых людей [32]:

- ощущение отдаления от окружающих;
- чувство ненужности;
- страх покинутости;
- тревога и пессимистичный взгляд на мир;
- снижение активности.

Одиночество у пожилых людей может привести к различным отрицательным последствиям для их здоровья и благополучия. Отсутствие регулярного общения и социальной поддержки может привести к ухудшению психического и физического состояния, увеличению уровня стресса, развитию депрессии, а также повышению риска развития различных заболеваний. Для решения проблемы одиночества у пожилых людей важно создавать условия для активного участия и вовлечения их в общественные мероприятия, клубы пенсионеров, волонтерские программы, а также поощрять поддержку со стороны семьи, друзей и профессионалов. Также важно обратить внимание на создание более дружественной и включающей среды для пожилых людей, где они могли бы чувствовать себя ценными и общественно активными.

Одиночество – разрушающее и тяжелое чувство, которое все же возможно преодолеть различными эффективными способами. Важную роль играет сохранение активной общественной жизни в пожилом возрасте. Решить проблемы одиночества в пожилом возрасте возможно при условии новых знакомств, при посещении театров, кинотеатров, выставок, клубов по интересам [32].

4 Материальные проблемы. Для некоторых пожилых людей еще одной

проблемой является финансовый вопрос. Цены на услуги с каждым годом продолжают расти, а пенсии значительно не увеличиваются [35]. Материальные проблемы пожилых людей проявляется в том, что доходы не хватает на покрытие базовых расходов, такие как питание, жилье, медицинское обслуживание и другие, жизненно важные нужды. Эта ситуация часто возникает из-за низких пенсионных выплат, отсутствия дополнительных источников дохода, высоких расходов на лекарственные препараты и медицинское обслуживание. Следствием нехватки финансовых средств у пожилых граждан становится ухудшение здоровья, ограниченный доступ к медицинским услугам, снижение качества жизни. Это также может привести к усилению стресса и ухудшению психологического состояния у пожилых людей.

5 Риск мошенничества. Пожилые люди являются, пожалуй, наиболее уязвимой категорией для различного рода мошеннических действий. Это связано, главным образом, с тем, что их потенциал для обучения и адаптации к новым технологиям значительно снижен, а большинство случаев мошенничества в отношении пожилых непосредственно объясняются их недостаточными знаниями о современных реалиях [14]. Помимо этого это обусловлено недостаточным уровнем правовой грамотности представителей данной возрастной группы, их осведомленности о текущей криминогенной обстановке в России и существующих мошеннических схемах, снижением познавательных способностей, дефицитом знаний о способах обеспечения личной безопасности [15].

Таким образом, старость, как период жизни людей, вбирает в себя самые разные проблемы. В этот период пожилые люди сталкиваются с множеством различных проблем, которые негативно влияют на дальнейшую жизнь. К ним относятся проблемы, связанные с ухудшением здоровья, это могут быть различные заболевания сердечно-сосудистой системы, инвалидность, проблемы с давлением, заболевания опорно-двигательной системы, ухудшение зрения, слуха, проблемы со сном, помимо этого деменция, болезнь Альцгеймера и

Паркинсона, проблема одиночества, психологические и материальные проблемы. Кроме того лица пожилого возраста часто сталкиваются с недостаточной осведомленностью о криминогенной обстановке, мошеннических схемах, что может повышать их уязвимость перед преступниками. Кроме того, снижение познавательных способностей, дефицит знаний о безопасности также добавляют сложности в этом периоде жизни. Все эти социальные проблемы лиц пожилого возраста требуют внимания общества, медицинских и социальных учреждений для обеспечения подходящего ухода и поддержки пожилым людям.

2 СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С ЛИЦАМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА: ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ

2.1 Понятие и технологии социальной работы с лицами пожилого возраста

Социальная работа с лицами пожилого возраста является важной и актуальной в наше время. Социальная работа – это профессиональная деятельность, которая направлена на оказание помощи людям, попавшим в трудную жизненную ситуацию (борьба с бедностью, помощь жертвам насилия, поддержка пожилых людей), с которой человек не может справиться самостоятельно.

Основная цель социальной работы с пожилыми людьми заключается в том, чтобы предоставить им возможность интеграции в новую систему социальных связей и отношений, одновременно сохраняя их интеллектуальные, трудовые, социальные и личностные ресурсы.

Основными задачами социальной работы с пожилыми людьми являются:

- предоставление информации и консультаций по вопросам социального, медицинского обслуживания, правовой защиты и другим важным вопросам;
- организация и проведение различных мероприятий, направленных на социализацию и активное участие пожилых людей в общественной жизни;
- помощь в решении бытовых проблем, таких как получение социальных услуг, оформление документов, поиск жилья и т.д;
- поддержка пожилых людей в случае социальной изоляции, одиночества или потери близких;
- содействие в обеспечении доступности и качества медицинского обслуживания для пожилых людей.

Для специалиста, работающего с пожилыми, имеет значение целый ряд факторов, социального и психологического плана, связанных с образом жизни

пожилых людей, положение в семье, возможностью и желанием трудиться, состоянием здоровья, социально-бытовыми условиями [58].

Положительные стороны социальной работы с лицами пожилого возраста:

- повышение качества жизни и улучшение благополучия пожилых людей;
- предотвращение социальной изоляции и одиночества;
- способствование повышению самооценки и самостоятельности среди пожилых людей.

Технологии социальной работы с пожилыми включают разнообразные методы и средства, такие как индивидуальные консультации, групповые занятия, организация социальных мероприятий, помимо этого сотрудничество с другими организациями. Они способствуют достижению поставленных целей и задач, а также обеспечению эффективной помощи и поддержки пожилым людям. При работе с пожилыми людьми специалист использует различные технологии социальной работы (рис. 7):

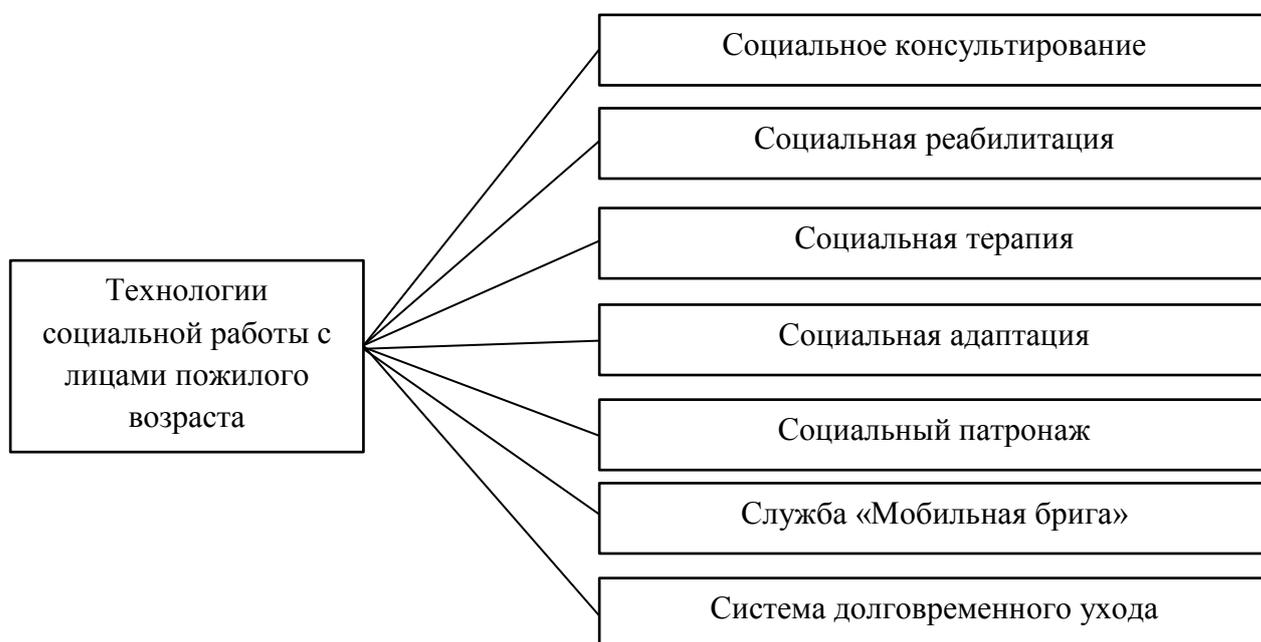


Рисунок 7 – Технологии социальной работы с лицами пожилого возраста

1 Социальное консультирование.

Социальное консультирование – это процесс, в ходе которого специалист

оказывает поддержку, помощь и руководство людям, которые столкнулись с социальными проблемами. Цель социального консультирования – это помощь клиентам в решении их проблем, развитии их потенциала, помимо этого улучшении их качества жизни. Оно направлено на поддержку клиентов в осознании и понимании своих проблем, поиск альтернативных решений и развитие навыков, необходимых для преодоления трудностей. Применительно к сфере социальной работы с гражданами пожилого возраста, консультирование рассматривается как одна из эффективных технологий, значение которой заключается в стимулировании развития имеющегося у пожилых людей потенциала, способности разрешения проблемных ситуаций, а также умения разрабатывать различные стратегии поведения и осознанно им следовать [5]. Социальное консультирование является важной технологией социальной работы с пожилыми людьми. Через индивидуальные консультации специалисты могут оказывать помощь в решении личных проблем, предоставлять информацию о доступных социальных и медицинских услугах, и помогать пожилым людям в обретении ресурсов для улучшения их качества жизни. Консультирование также может способствовать улучшению самооценки и принятия пожилыми людьми активного участия в общественной жизни. Следует отметить, что любая консультация предполагает свободное сотрудничество. Именно в этом реализуется существенное правило социальной работы, суть которого состоит в уважении личности, соблюдении прав человека и неприкосновенности частной жизни [5].

Этапы социального консультирования:

Установление контакта: попытка установить доверительные отношения с клиентом, выстроить эмоциональное и профессиональное взаимодействие.

Определение проблемы: совместно с клиентом определяется и формулируется его проблема. Специалист задает вопросы, чтобы помочь клиенту понять суть и значение проблемы.

Анализ проблемы: специалист помогает клиенту проанализировать проблему и выявить ее причины и факторы, воздействующие на нее.

Разработка плана действий: вместе с клиентом разрабатывается план действий для решения проблемы, где специалист может предложить различные варианты и методы.

Реализация плана: клиент начинает действовать в соответствии с разработанным планом, получая поддержку и сопровождение от специалиста.

Оценка и завершение: специалист и клиент проводят оценку результатов и достигнутых целей, обсуждают дальнейшие шаги и возможности поддержки и развития.

Целью социального консультирования является оказание помощи пожилым людям в правильном осмыслении своего социального статуса и положения в обществе, формировании отношения к возникшим препятствиям и затруднительным положениям, а также помощи в их преодолении. Консультант помогает принять пожилым людям свою новую роль в обществе, обусловленной изменением условий их жизнедеятельности, выработать соответствующий тип поведения в соответствии со сложившимися условиями, а также развить возможности и внутренний потенциал, необходимый для преодоления возникающих проблем [5].

2 Социальная реабилитация.

Социальная реабилитация – это система форм, методов и средств восстановления индивидом утраченных или не приобретенных в процессе социализации функций, отношений, и ролей социального функционирования [58]. Социальная реабилитация лиц пожилого возраста – это процесс, направленный на восстановление и улучшение качества жизни пожилых людей, которые в силу возрастных изменений, физических или психических проблем, не могут выполнять повседневные задачи и функции. Целью социальной реабилитации пожилых людей является создание условий для сохранения их независимости, самостоятельности и активного участия в обществе. Это достигается путем предоставления разнообразных услуг и поддержки, которые помогают пожилым людям преодолеть препятствия и адаптироваться к изменяющимся условиям жизни. Социальная реабилитация пожилых людей

включает в себя широкий спектр мероприятий, таких как медицинская помощь, физическая реабилитация, психологическая поддержка, социальная адаптация, образовательные программы и другие виды помощи. Она основана на потребностях, возможностях и желаниях каждого пожилого человека.

Социальная реабилитация с лицами пожилого возраста включает:

Таблица 3 – Элементы социальной реабилитации

Психологическая поддержка	психологическая поддержка играет существенную роль в процессе социальной реабилитации пожилых людей. Это включает в себя проведение как индивидуальных, так и групповых психологических консультаций, психотерапевтической работы, тренингов и других методов, направленных на помощь пожилым людям в преодолении эмоциональных и психологических трудностей, а также на развитие позитивного отношения к самим себе и окружающему миру.
Социальная адаптация	социальная адаптация включает в себя помощь пожилым людям в освоении новых навыков и ролей, а также их включение в общество. Она может включать обучение навыкам самообслуживания, использованию адаптивных техник и средств, развитию навыков общения с другими людьми, и участие в разнообразных социальных мероприятиях. Специалисты помогают пожилым людям успешно адаптироваться к новым условиям и сохранять активную связь с окружающим миром.
Физическая реабилитация	физическая реабилитация предполагает применение физических упражнений, массажа, физиотерапии и других методов с целью восстановления и поддержания физической активности у пожилых людей. Это способствует укреплению мышц, улучшению координации движений, повышению гибкости и поддержанию общей физической формы.

Описанные методы социальной реабилитации пожилых людей помогают им вернуться к активной и независимой жизни, приобрести новые навыки и возможности для полноценного участия в общественной жизни.

3 Социальная терапия.

Социальная терапия выступает как комплексная технология социальной работы и вбирает в себя методики, применяемые в различных видах профессиональной деятельности: медицине, практической психологии и социальной работе [58]. При работе с лицами пожилого возраста могут использоваться следующие виды терапии: индивидуальная и групповая.

Индивидуальная терапия применяется в отношении отдельного человека, разрешение проблем которого требует конфиденциальности (сексуальное насилие, семейные неурядицы и т. п.) к тем, кто не желает или по каким-либо причинам не может участвовать в групповой терапии [58].

Групповая терапия представляет собой метод воздействия, направленный на оказание помощи людям в преодолении личностных проблем посредством работы в группе. Основанием для формирования групп выступают: возраст (детские, взрослые группы), пол (мужские, женские, смешанные), профессиональные, учебные, группы для совместной деятельности и т. п. Люди, входящие в конкретную группу, должны быть заинтересованы в решении каких-либо сходных проблем и ориентированы на получение каких-либо знаний или навыков [58].



Рисунок 8 – Методы групповой терапии

- библиотерапия: метод психотерапии, использующий литературу как одну из форм лечения словом;
- арт-терапия: направление в психотерапии и психологической коррекции, которое основано на применении для терапии искусства и творчества;
- музыкотерапия: использование музыки для профилактики, лечения, повышения производительности в работе и учебе;
- кинотерапия: подход в терапии, который включает в себя просмотр и последующее обсуждение фильмов с участием психолога;
- гарденотерапия: направление терапии, связанное с растениями;
- сказкотерапия: процесс установления связи между элементами сказочных сюжетов и их влиянием на поведение в повседневной жизни. Это также процесс передачи сказочных сюжетов и их применение к реальным ситуациям.

4 Социальная адаптация.

Социальная адаптация лиц пожилого возраста – это процесс, в ходе которого пожилые люди приспособляются к изменяющимся социальным условиям и требованиям, чтобы успешно функционировать и удовлетворять свои потребности в старшем возрасте. Этот процесс включает в себя адаптацию к физическим и психологическим изменениям, установление новых социальных связей. Наиболее часто технология социальной адаптации применяется в организации социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, социальной работе с бездомными и лицами, освободившимися из мест заключения [58].

Адаптация лиц пожилого возраста имеет свои особенности, отличающие ее от адаптации других возрастных групп:

– физические изменения: с возрастом пожилые люди часто сталкиваются с ухудшением зрения, слуха и снижением физической активности, что затрудняет выполнение повседневных задач и взаимодействие с окружающей средой;

– потеря близких: они также могут переживать потерю близких людей, что вызывает чувство одиночества и потребность в новых социальных связях и поддержке;

– изменение социальной роли: выход на пенсию и изменение социального статуса могут влиять на самооценку и роль пожилых людей в семье и обществе;

– изменение социальной среды: пожилые люди могут столкнуться с изменением места проживания или переездом в дом престарелых, что требует адаптации к новым условиям и установлению новых социальных связей.

5 Социальный патронаж.

По мнению Е.И. Холостовой, патронаж – вид социального обслуживания, преимущественно на дому, клиентов группы риска, который заключается в постоянном социальном надзоре, регулярном посещении их жилищ социальными работниками, оказании им необходимой экономической, материально-бытовой помощи, проведении несложных медицинских манипуляций и т.д. [58]. Социальный патронаж лиц пожилого возраста представляет собой форму оказания социальной помощи и поддержки лицам пожилого возраста в их домашней среде. Этот вид услуг позволяет предоставлять необходимую заботу, внимание и помощь пожилым людям, проживающим самостоятельно или с минимальной поддержкой, чтобы обеспечить им комфортное и безопасное проживание.

6 «Мобильная бригада».

Мобильная бригада представляет собой транспортную службу, которая создана для перевозки граждан старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские учреждения. Данная услуга направлена на обеспечение доступа этих лиц к профилактическим медицинским осмотрам и

диспансеризации, включая дополнительные скрининги на выявление распространенных неинфекционных заболеваний.

Мобильная бригада осуществляет выездную работу, сосредоточенную в первую очередь на оказании срочных социальных услуг пожилым гражданам, инвалидам, в том числе детям с ограниченными возможностями, а также жителям отдаленных населенных пунктов.

Основными задачами мобильной бригады являются:

- быстрое выявление необходимых форм помощи гражданам;
- незамедлительная помощь и предоставление социальных услуг в кратчайшие сроки;
- обеспечение высокого уровня социального обслуживания.

7 Система долговременного ухода.

Система долговременного ухода (далее СДУ) представляет собой комплексную систему поддержки для пожилых граждан и инвалидов, которые частично или полностью утратили способность к самообслуживанию. СДУ включает в себя поддержку семейного ухода, предоставление социальных и медицинских услуг на дому, а также в полустационарной и стационарной форме социального обслуживания с привлечением сиделок. Главная цель СДУ – обеспечить людям, нуждающимся в уходе, достойный уровень жизни и максимальную реабилитацию, а также обеспечить поддержку их семьям [12].

С 2019 года мероприятия по созданию системы долговременного ухода были включены в федеральный проект «Старшее поколение» национального проекта «Демография». В рамках мероприятия по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами как составной части мероприятий, направленных на развитие и поддержание функциональных способностей граждан, включающей сбалансированные социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной форме с привлечением патронажной службы и сиделок, а также поддержку семейного ухода [40]. Пилотный проект по внедрению системы долговременного ухода (СДУ) в России, который

изначально реализовывался в 34 регионах, с 1 сентября 2023 года по Указу Президента РФ СДУ поэтапно распространяется на все регионы России.

Помимо перечисленных технологий социальной работы существуют следующие:

- создание клубов пожилых:
- создание групп самопомощи:

Таким образом, в социальной работе с лицами пожилого возраста применяются различные технологии социальной работы: социальное консультирование, социальная реабилитация, социальная терапия, социальная адаптация, система долговременного ухода и служба мобильная бригада. Помимо этого применяются такие технологии социальной работы как создание клубов пожилых и групп самопомощи.

2.2 Социальные учреждения, осуществляющие социальную работу с лицами пожилого возраста и формы социального обслуживания, реализуемые в них

В последние десятилетия в России наблюдается демографическое старение, т.е. увеличивается доля пожилых людей в общей численности населения. Причиной демографического старения служат длительные изменения в характере воспроизводства населения [2]. Лица пожилого возраста являются одной из наиболее уязвимых категорий населения, что делает ее объектом социальной работы. Социальная работа с пожилыми людьми осуществляется исходя из их особенностей: возраста, здоровья, психологического состояния и социальных проблем, с которыми сталкиваются пожилые люди. Поэтому содержание социальной работы с этой категорией населения будет совсем иным чем, к примеру, с детьми-сиротами, или молодежью.

Социальную работу с лицами пожилого возраста можно проиллюстрировать через анализ форм социального обслуживания, учреждений, которых осуществляют социальную работу с пожилыми людьми и нормативно-правовой базы.

В социальной работе с пожилыми людьми важное место занимает социальное обслуживание. Социальное обслуживание граждан – деятельность по предоставлению социальных услуг гражданам» [56]. Формы социального обслуживания граждан, их права, гарантии этих прав предусматривает Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 N 442-ФЗ (ред. от 25.12.2023).

Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 N 442-ФЗ (ред. от 25.12.2023) закрепляет 3 формы социального обслуживания [56]:

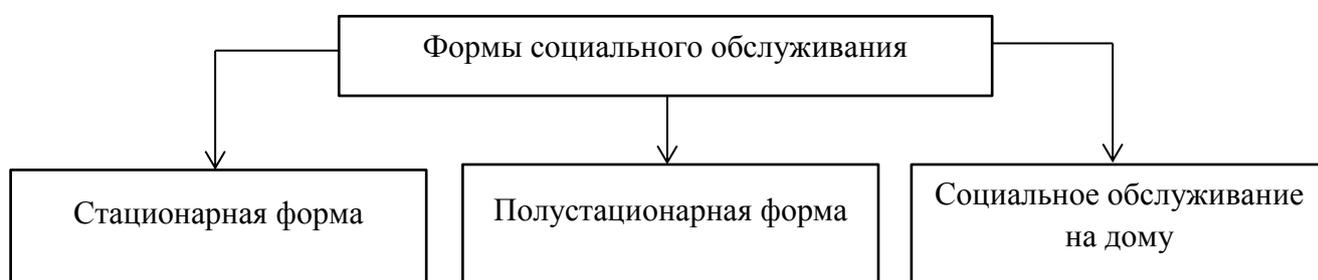


Рисунок 9 – Формы социального обслуживания

Стационарная форма социального обслуживания. Социальные услуги в стационарной форме предоставляются их получателям при постоянном, временном (на срок, определенный индивидуальной программой) или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании в организации социального обслуживания. Получатели социальных услуг в стационарной форме обеспечиваются жилыми помещениями, а также помещениями для предоставления видов социальных услуг [56]. В системе социальной работы стационарная помощь предоставляется (рис. 10):



Рисунок 10 – Стационарные учреждения для лиц пожилого возраста

Дом-интернат для престарелых и инвалидов. Дом интернат для престарелых и инвалидов представляет собой учреждение для граждан пожилого возраста, женщины старше 55 лет и мужчины старше 60, и инвалидов I и II группы (старше 18 лет), которые частично или полностью утратили способность к самообслуживанию и нуждаются в круглосуточном, временном или пятидневном уходе.

Задачи дома-интерната для престарелых и инвалидов [59]:

- обеспечение создания условий жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов, соответствующих их возрасту и состоянию здоровья;
- социально-бытовое обслуживание проживающих;
- оказание медицинской, психологической и юридической помощи лицам, находящимся в доме-интернате;
- питание клиентов дома-интерната, уход за ними.

Психоневрологический интернат. Психоневрологический интернат – это государственное специализированное медико-социальное учреждение, предназначенное для постоянного, временного (сроком до шести месяцев) и 5-дневного в неделю проживания граждан пожилого возраста (мужчин старше 60 лет и женщин старше 55 лет) и инвалидов (старше 18 лет), страдающих психическими хроническими заболеваниями и нуждающихся в постоянном постороннем уходе, а также обеспечения соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности и оказания всего комплекса социальных услуг [7].

Задачи психоневрологического интерната:

- предоставление пожилым людям и инвалидам материальных и бытовых средств, помимо этого создание условий проживания, которые максимально

приближены к домашним;

- организация ухода и надзора за проживающими;
- оказание медицинской помощи и проведение культурно-массовых мероприятий;
- реализация программ и мероприятий, которые направлены на социально-трудовую реабилитацию пожилых людей и инвалидов.

Геронтологические центры. Геронтологический центр представляет собой социально-медицинское учреждение, предназначенное для постоянного или временного проживания лиц пожилого возраста и инвалидов, которые частично или полностью утратили способность к самообслуживанию. В центре создаются условия, соответствующие возрасту и состоянию здоровья, помимо этого проводятся различные медицинские, социальные, психологические мероприятия.

Основные задачи центра [59]:

- проведение научно-практической и организационно-методической работы в области геронтологии и гериатрии;
- изучение причин и закономерностей процесса старения;
- изучение факторов, препятствующих процессу старения;
- оказание консультативной помощи населению старших возрастных групп;
- оказание гериатрической помощи клиентам, нуждающимся в усиленном медицинском уходе.

Социально-оздоровительный центр. Социально-оздоровительный центр – учреждение социального обслуживания, основные задачи которого заключаются в проведении социально-оздоровительных и профилактических мероприятий с целью продления возможности самореализации гражданами пожилого возраста и инвалидами, сохранившими способность к самообслуживанию и активному передвижению, своих жизненно важных потребностей путем укрепления здоровья, повышения физической активности, а также нормализации психического статуса [59].

Полустационарная форма социального обслуживания. Социальные услуги в полустационарной форме предоставляются их получателям организацией социального обслуживания в определенное время суток [56]. При определении необходимых социальных услуг, предоставляемых в полустационарной форме социального обслуживания, учитывается нуждаемость получателя в этих услугах, помимо этого учитывается характер обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности человека.

Полустационарное социальное обслуживание для лиц пожилого возраста осуществляется в отделениях дневного пребывания, которые функционируют в государственных учреждениях социального обслуживания населения. В отделения дневного пребывания принимаются женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет, которые сохранили способность к самообслуживанию и активному передвижению. В отделениях дневного пребывания осуществляется медицинское, социальное и бытовое обслуживание, помимо этого организация питания, отдыха, психологическая помощь, поддержание активного образа жизни и организация культурных мероприятий для лиц пожилого возраста.

Социальное обслуживание на дому. Деятельность по предоставлению социальных услуг гражданам РФ, иностранным гражданам и лицам без гражданства, постоянно проживающим на территории РФ, беженцам, которая направлена на улучшение условий их жизнедеятельности при сохранении пребывания получателей социальных услуг в привычной благоприятной среде – месте их проживания [36].

В процессе социального обслуживания специалисты могут оказывать пожилым гражданам различные социальные услуги [56]:

Таблица 4 – Виды и содержание социальных услуг

<i>Виды социальных услуг</i>	<i>Содержание социальной услуги</i>
Социально-бытовые	ориентированы на поддержку повседневной жизни получателей

услуги	социальных услуг, обеспечивая им необходимую помощь в бытовых вопросах;
Социально-медицинские услуги	направлены на поддержание и улучшение здоровья клиентов через предоставление ухода, содействие здоровому образу жизни и регулярное наблюдение за состоянием здоровья;
Социально-психологические услуги	включают помощь в улучшении психологического состояния клиентов для их успешной адаптации в обществе, в том числе конфиденциальные консультации по телефону доверия;

Продолжение таблицы 4

Социально-педагогические услуги	направлены на профилактику поведенческих проблем, развитие личности и формирование положительных интересов у клиентов, организацию их досуга, а также поддержку семей в воспитании детей;
Социально-трудовые услуги	направлены на помощь в трудоустройстве и решении различных вопросов, связанных с трудовой адаптацией клиентов;
Социально-правовые услуги	направлены на оказание помощи в получении юридических услуг;
Срочные социальные услуги	обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости; содействие в получении временного жилого помещения обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов;
Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала	услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов.

Важную роль в работе с лицами пожилого возраста играет *национальный проект «Демография»*. Национальный проект «Демография» является одним из национальных проектов России, реализуемый в период с 2019-2024 годы. Проект содержит в себе 5 федеральных проектов (рис. 11):



Рисунок 11 – Федеральные проекты национального проекта
«Демография»

В состав национального проекта входит *федеральный проект «Старшее поколение»*, важнейшая цель которого – сделать так, чтобы люди жили как можно дольше без ограничений, вызванных возрастными изменениями и хроническими заболеваниями. Планируется, что продолжительность здоровой жизни россиян увеличится до 67 лет [10]. Проект «Старшее поколение» направлен на разработку и реализацию программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения. Он включает в себя следующие задачи (рис. 12):

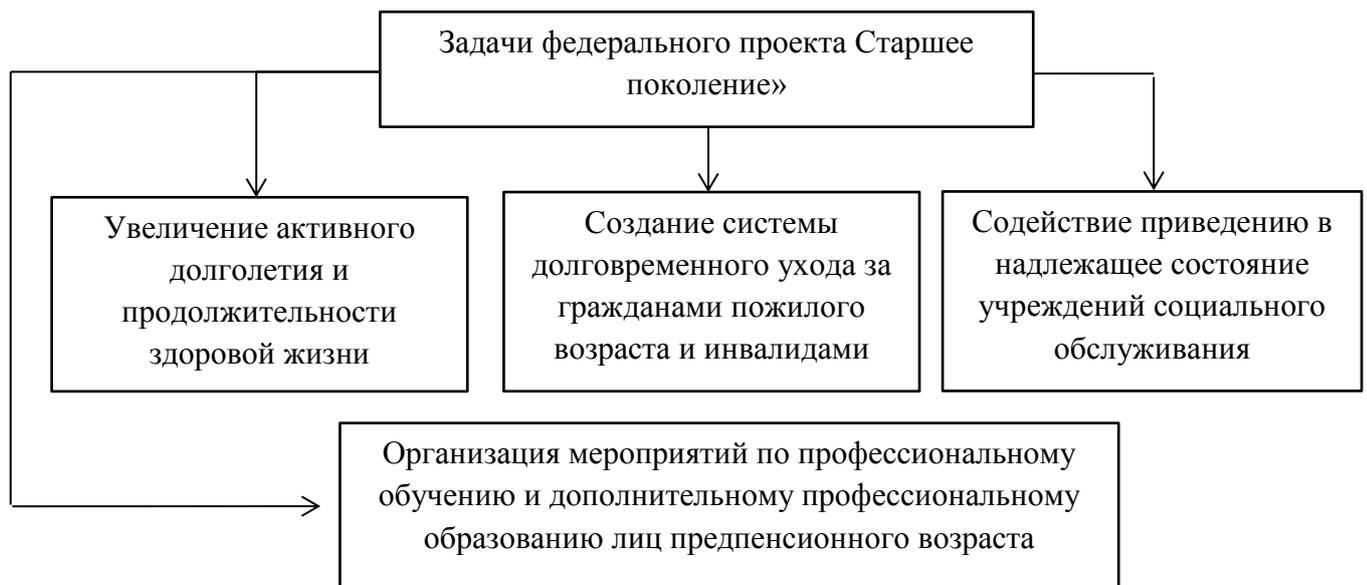


Рисунок 12 – Задачи федерального проекта «Старшее поколение»

Таким образом, социальная работа с лицами пожилого возраста включает в себя доступ к медицинской помощи, социальным услугам, трудоустройству, адаптации к изменениям в обществе, а также психологическую поддержку и участие в культурно-досуговых мероприятиях. Одним из направлений социальной работы с лицами пожилого возраста является социальное обслуживание, которое осуществляется в 3 формах: стационарная, полустационарная и на дому. Среди учреждений, предоставляющих социальное

обслуживание пожилым гражданам, значительное значение имеют учреждения стационарного типа: дома-интернаты для престарелых и инвалидов, психоневрологические интернаты, геронтологические и социально-оздоровительные центры.

3 СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С ЛИЦАМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА В ГАУ АО «БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ КЦСОН «ДОБРОТА»

3.1 ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» как субъект социальной работы с лицами пожилого возраста

ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» – это государственное учреждение, основной целью которого является оказания помощи и поддержки уязвимым группам населения (пожилые, инвалиды, дети-сироты, семьи), путем предоставления широкого спектра социальных услуг (рис. 13). Является подведомственным учреждением Министерства социальной защиты населения [28].

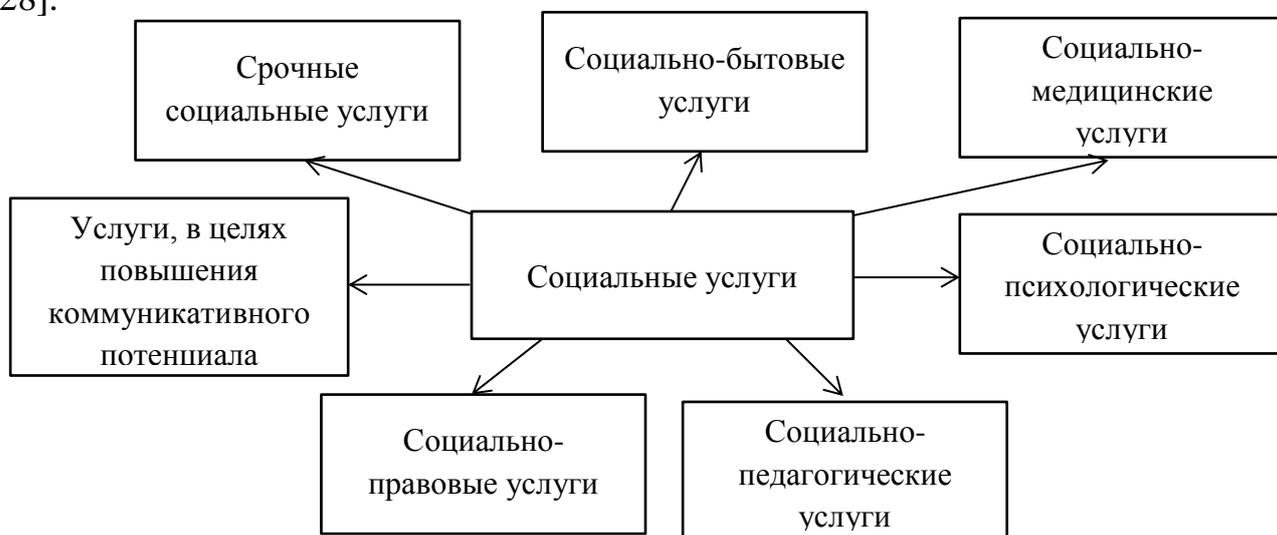


Рисунок 13 – Социальные услуги, оказываемые в ГАУ АО
«Благовещенский КЦСОН «Доброта»

Предоставление срочных социальных услуг осуществляется на основании заявления от нуждающегося гражданина. Кроме того, социальные службы могут получить информацию о гражданах, нуждающихся в срочной помощи, от

медицинских, образовательных или иных организаций, не входящих в систему социального обслуживания [12].

Гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании в случае, если существуют следующие обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности [12]:

- люди с полной или частичной потерей способности к самообслуживанию, передвижению или удовлетворению основных жизненных потребностей из-за болезни, травмы, возраста или инвалидности;
- семьи с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, требующими постоянного постороннего ухода;
- семьи с детьми, испытывающими трудности в социальной адаптации;
- отсутствие возможности обеспечения ухода за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними;
- наличие внутрисемейного конфликта;
- отсутствие жилья, работы и средств к существованию;
- иные обстоятельства, негативно влияющие или потенциально способные ухудшить качество жизни граждан.

ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» предназначено для оказания помощи социально-уязвимым группам населения. Лица пожилого возраста в силу своих физиологических особенностей относятся к социально-уязвимой группе населения и нуждаются в поддержке общества, именно поэтому ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» является важным субъектом социальной работы с лицами пожилого возраста.

В состав центра входят следующие структурные подразделения, осуществляющие социальную работу с лицами пожилого возраста (рис. 14):

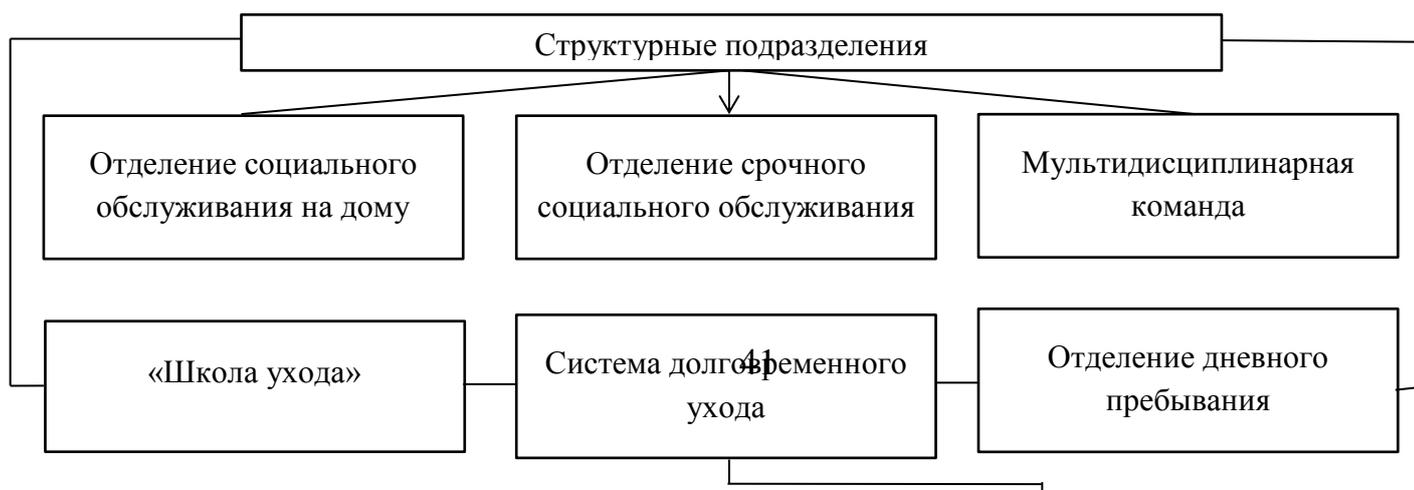


Рисунок 14 – Структурные подразделения, осуществляющие социальную работу с лицами пожилого возраста

Отделение социального обслуживания на дому. Отделение предназначено для оказания помощи на дому гражданам, которые были признаны нуждающимися в социальном обслуживании на дому. Гражданам, признанными нуждающимися в социальном обслуживании на дому, социальные услуги оказываются в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ). В ИППСУ указывается (рис. 15):



Рисунок 15 – Содержание ИППСУ

Социальные услуги в форме социального обслуживания на дому предоставляются получателям услуг на их собственном месте проживания, где они чувствуют себя комфортно и в привычной обстановке [12].

Функции отделения [12]:

– прием на социальное обслуживание лиц пожилого возраста и инвалидов, которые частично или полностью, а также временно утратили способность к самообслуживанию;

– предоставление гражданам пожилого возраста и инвалидам социально-психологической, социально-медицинской, социально-правовой и социально-бытовой помощи;

– создание для граждан благоприятных и привычных условий проживания.

По государственному заданию на 2024 год, отделению необходимо предоставить социальные услуги в форме социального обслуживания на дому 775 людям, из них: 700 – частичная утрата, 75 – полная утрата способности к самообслуживанию. В период с апреля по май 2024 года на социальное обслуживание было принято следующее количество лиц пожилого возраста и инвалидов, которые частично или полностью лишились способности к самообслуживанию (рис. 16):

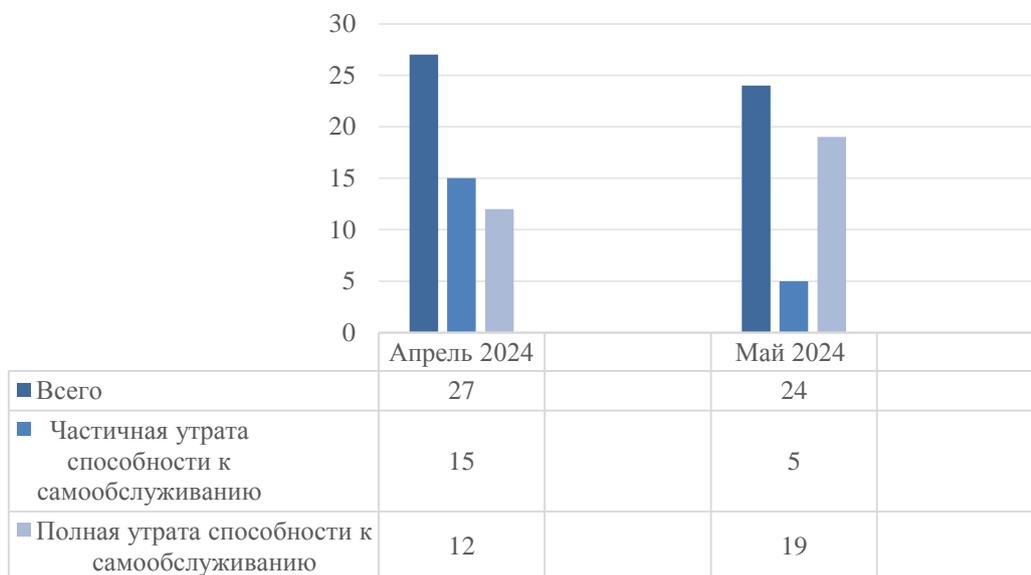


Рисунок 16 – Количество человек, принятых на социальное обслуживание в период с апреля по май 2024

Отделение срочного социального обслуживания. Это отделение создано для оказания экстренной помощи гражданам, которые остро нуждаются в социальной помощи.

Функции отделения:

- проведение консультаций для лиц пожилого возраста и инвалидов по социально-правовым вопросам;
- проведение обследований условий проживания граждан (по запросу МСЗН, УСЗН);
- содействие в получении временного жилого помещения лицам без определенного места жительства и рода занятий, помимо этого помощь в восстановлении утерянных документов;
- предоставление разовой материальной помощи гражданам (при совместной работе с УСЗН);
- приём заявлений на оздоровление в пансионате «Приозерье». Право на обеспечение путевкой в ГАУ СО АО пансионат «Приозерье» имеют граждане, проживающие на территории Амурской области и достигшие возраста 55 лет для женщин и 60 лет для мужчин, нуждающиеся в оздоровлении, сохранившие способность к самообслуживанию и активному передвижению [12].

Пансионат «Приозерье» – это медико-социальное учреждение, которое предназначено для постоянного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов I и II групп, нуждающиеся в уходе, бытовом, медицинском обслуживании и реабилитационных услугах.

Таблица 5 – Количество выданных путевок в апреле и мае 2024

Месяц	Количество обратившихся для подачи заявлений	Выдано путевок
Апрель 2024	90	59
Май 2024	63	31

Отделением в апреле и мае было предоставлено следующее количество срочных социальных услуг (рис. 17):

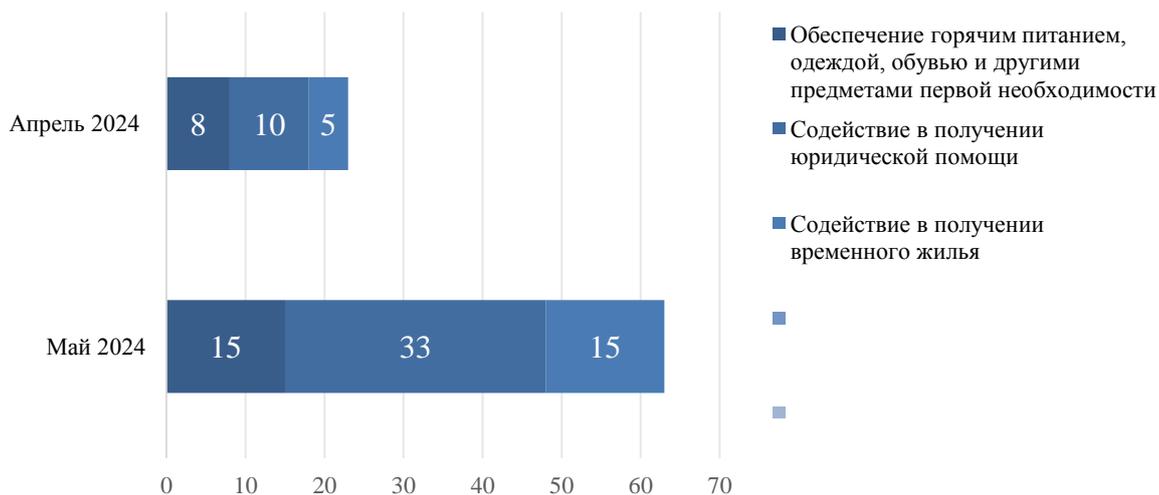


Рисунок 17 – Количество предоставленных срочных социальных услуг в апреле и мае 2024

Мультидисциплинарная команда. Мультидисциплинарная команда была создана 31 марта 2022 года в рамках проекта «Остаться самим собой: организация комплексного восстановления пожилых людей после травм и болезней как возможность вернуться к самостоятельной жизни». Данный проект, был разработан благотворительным фондом «Старость в радость» и реализованный при поддержке Фонда президентских грантов. Цель проекта – реабилитировать пожилого человека или инвалида после тяжелой травмы и болезни, восстановить навыки самообслуживания. Для реализации проекта сформированы команды специалистов, в том числе узкой направленности (рис. 18):

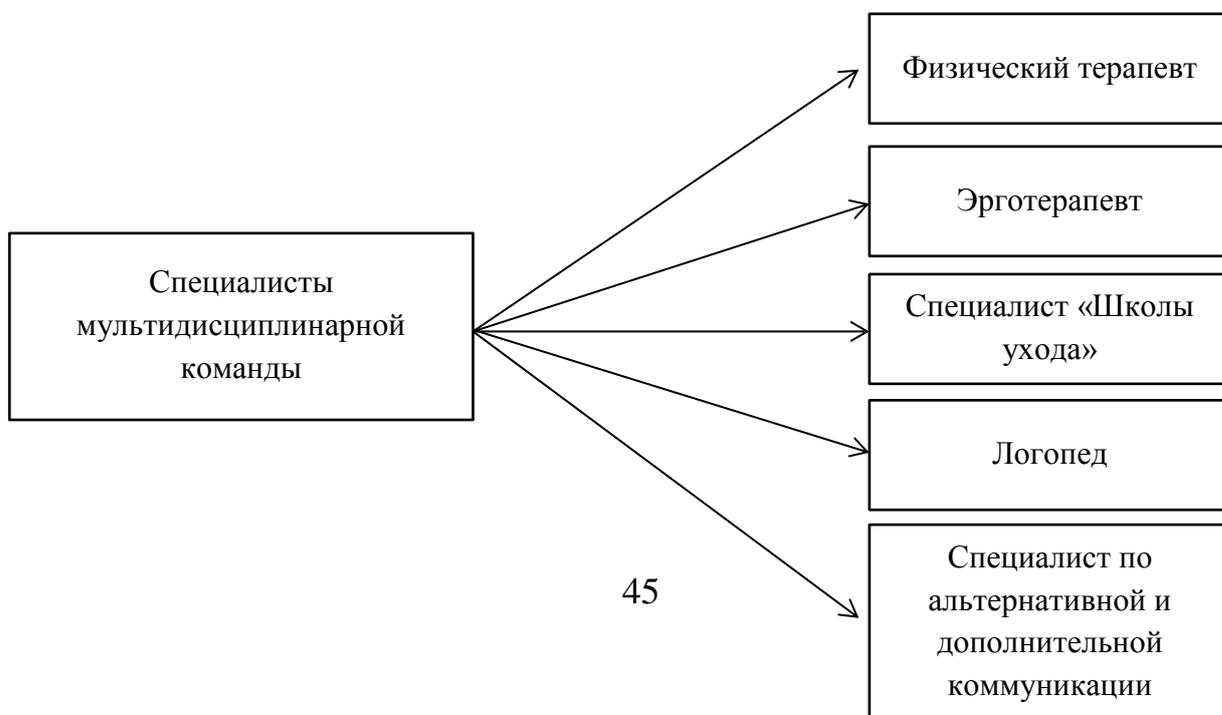


Рисунок 18 – Специалисты мультидисциплинарной команды

Эрготерапевт – помогает людям с функциональными нарушениями (двигательные нарушения) в приобретении или восстановлении повседневных навыков.

Физический терапевт – специалист, занимающийся анализом и оценкой навыков крупной моторики, разрабатывает комплекс упражнений с целью восстановления правильного темпа движений.

В рамках национального проекта «Демография» внедряется помощь на дому для людей, нуждающихся в уходе, – создается система долговременного ухода [10]. С 2018 года в некоторых регионах России реализуется пилотный проект по созданию системы долговременного ухода (СДУ) за пожилыми людьми и людьми с инвалидностью, нуждающимися в посторонней помощи. В 2019 году проект СДУ был включен в федеральный проект «Старшее поколение» национального проекта «Демография».

В 2021 году учреждение, вступило в пилотный проект по внедрению системы долговременного ухода [12]. Система долговременного ухода (СДУ) – система организации и предоставления органами и организациями социальных, медицинских, реабилитационных и абилитационных услуг гражданам, нуждающимся в уходе, основанная на межведомственном взаимодействии [39].

В рамках СДУ в центре были созданы следующие структурные подразделения:

1. *«Школа ухода»*. Была открыта в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» в марте 2021 года. Основная цель – обучение граждан, осуществляющих уход за гражданами, нуждающимися в социальном обслуживании, в том числе социальных услугах по уходу. Основные

направления деятельности (рис. 19):



Рисунок 19 – Направления деятельности «Школы ухода»

Обучение проводится в форме лекций и практических занятий. Занятия проводятся в группах или индивидуально с использованием современных средств реабилитации, специализированных средств ухода. Специалисты Школы ухода осуществляют выезды на дом с целью обучения родственников у постели маломобильного/немобильного человека практическим навыкам ухода.

При обучении формируются группы от 3 до 8 человек, продолжительность одного занятия, консультации, составляет от 45 до 120 минут. Обучение в Школе ухода проводится бесплатно.

2. *Отделение дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе.* Отделение создано 1 января 2020 года. Основным направлением отделения является предоставления социальных услуг в полустационарной форме гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в постороннем уходе.

Социальные услуги в Отделении предоставляются гражданам пожилого возраста и инвалидам (мужчины старше 60 лет, женщины старше 55 лет, инвалиды старше 18 лет), сохранившим способность к самообслуживанию и передвижению, признанными нуждающимися в социальном обслуживании.

3. *Пункт проката технических средств реабилитации в системе долговременного ухода (далее – ТСП).* Цель отделения – предоставление технических средств реабилитации во временное пользование осуществляется на основании заявления, поданного в произвольной письменной форме гражданином, нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в

социальных услугах по уходу, его законным представителем или гражданином, осуществляющим уход за гражданином, нуждающимся в уходе.

ТСР подбираются с учетом индивидуальных особенностей гражданина, нуждающегося в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, выдаются в исправном состоянии, проверка исправности технических средств реабилитации проводится в присутствии гражданина, нуждающегося в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, его законного представителя или гражданина, осуществляющего уход за гражданином, нуждающимся в уходе, на основе родственных, соседских или дружеских связей [39].

ТСР выдаются без права передачи третьим лицам и должны использоваться строго по назначению. Перечень технических средств реабилитации в пункте проката ТСР (рис. 20):

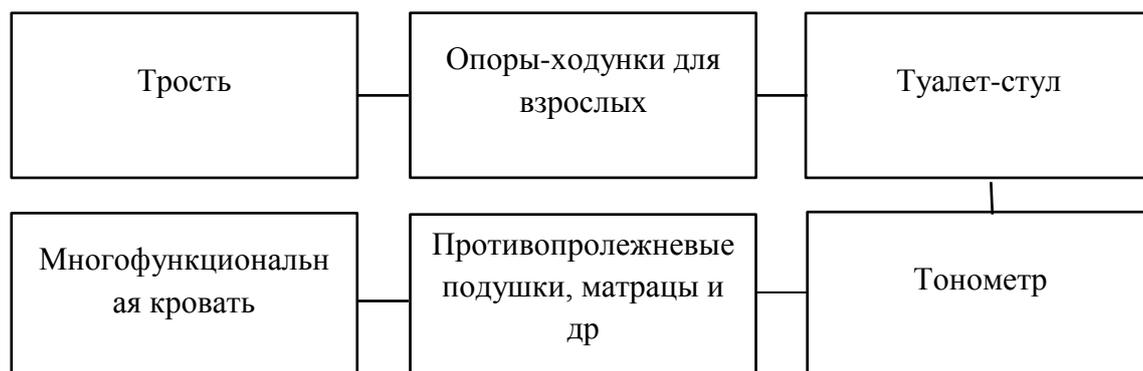


Рисунок 20 – Перечень технических средств реабилитации

Приоритетным правом на получение технических средств реабилитации во временное пользование обладают граждане, признанные нуждающиеся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу [12].

В апреле и мае 2024 услугами пункта проката ТСР воспользовались следующее количество получателей социальных услуг (рис. 21):

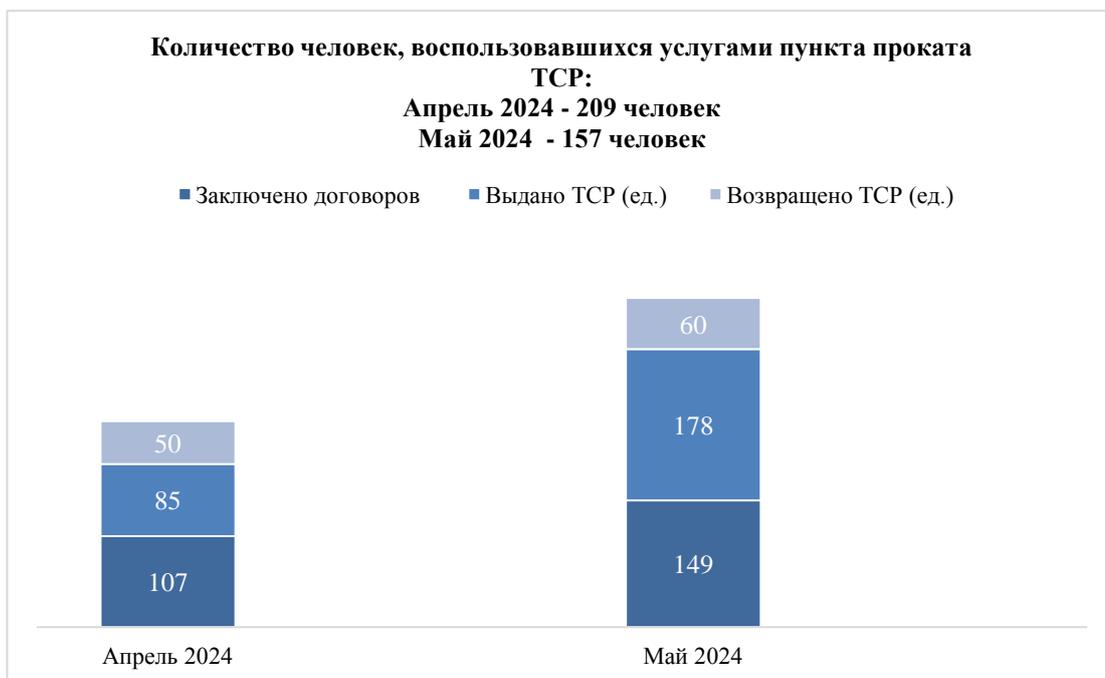
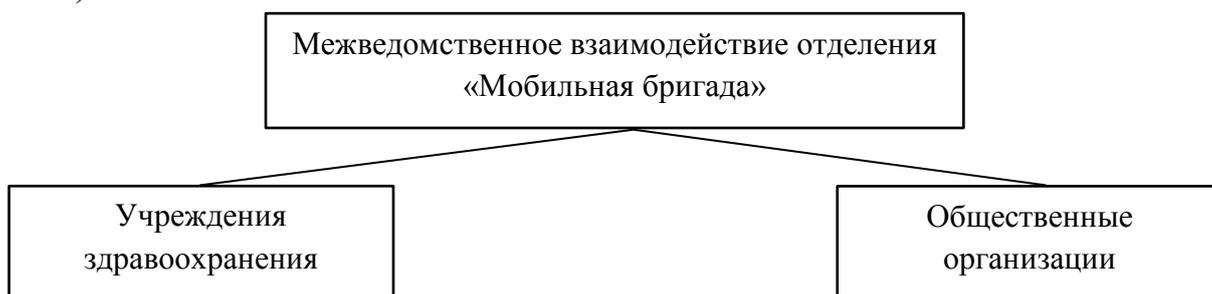


Рисунок 21 – Количество услуг, оказанных пунктом проката ТСП в апреле и мае 2024

Помимо этого в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» была создана «Мобильная бригада». Основной целью отделения «Мобильная бригада» является доставке граждан пожилого возраста старше 65 лет, проживающих в Благовещенском районе, в Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурская областная клиническая больница» Благовещенская центральная районная поликлиника для прохождения:

- вакцинации;
- диспансеризации;
- профилактических медицинских осмотров.

Отделение в рамках межведомственного взаимодействия сотрудничает (рис. 22):



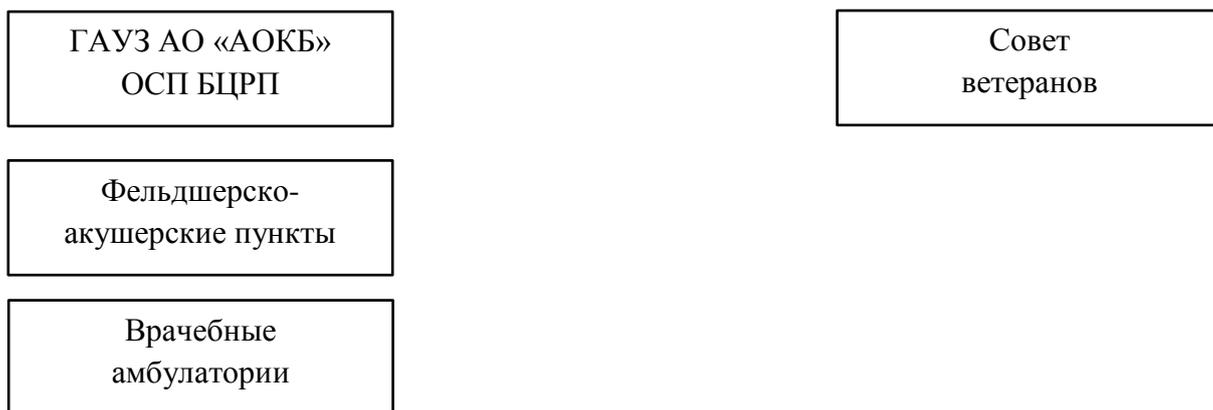


Рисунок 22 – Межведомственное взаимодействие службы «Мобильная бригада»

Служба мобильная бригада совершает выезды 2 раза в неделю: во вторник и четверг. Служба в рамках своей деятельности проводит информирование населения о возможности и порядке доставки граждан в медицинские учреждения осуществляется путем:

- проведения информационно-разъяснительной работы с гражданами, проживающими в Благовещенском районе, в ходе информационных встреч;
- консультаций и разъяснений по телефону;
- размещения информационных листов на стендах учреждения, общественных местах, распространение памяток;
- размещение информации на официальном сайте ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН».

Из всего вышесказанного можно сделать вывод, что ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» – это государственное учреждение, основной целью которого является оказания помощи и поддержки уязвимым группам населения (пожилые, инвалиды, дети-сироты, семьи), путем предоставления широкого спектра социальных услуг. Центр является важным субъектом социальной работы с лицами пожилого возраста. В Центре созданы следующие структурные подразделения, которые осуществляют социальную работу с лицами пожилого возраста: отделение социального обслуживания на

дому; отделение срочного социального обслуживания; мультидисциплинарная команда; помимо этого в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» создана «Мобильная бригада» и система долговременного ухода, в рамках которой были проведены следующие мероприятия: открыто отделение дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе; создана «Школа ухода» и пункт проката ТСР. ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» занимает важное звено социальной инфраструктуры, оказывающее помощь и поддержку социально-уязвимым категориям населения.

3.2 Анализ социальной работы с лицами пожилого возраста в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» и предложения по ее оптимизации

Для более подробного анализа социальной работы с лицами пожилого возраста в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» рассмотрим статистические данные отделения дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе.

По состоянию на 1 мая 2024 года в отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, численность лиц, состоящих на социальном обслуживании в отделении – 115 человек. Из них: женщин – 106, мужчин – 9 человек (рис 23).



Рисунок 23 – Распределение получателей социальных услуг по полу

По уровню нуждаемости получатели социальных услуг распределяются

следующим образом: 1 уровень нуждаемости – 106 человек, 2 уровень нуждаемости – 9 человек (рис. 24):

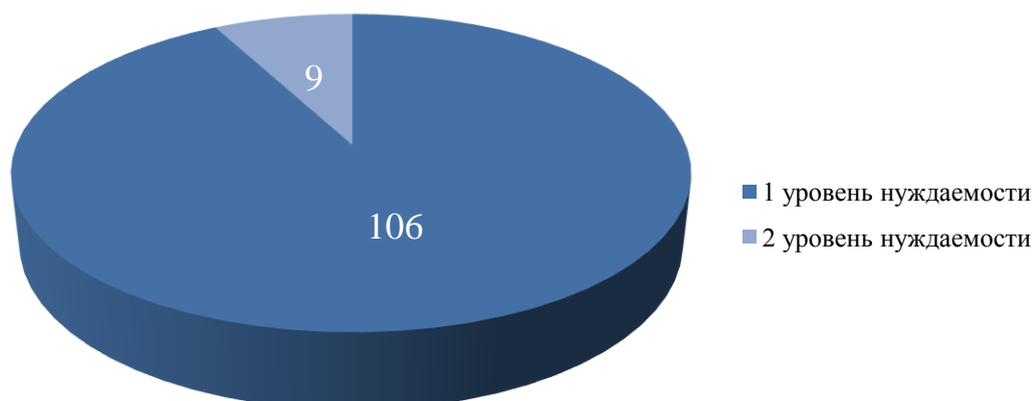


Рисунок 24 – Распределение получателей социальных услуг по уровню нуждаемости

Как показывает диаграмма численность получателей социальных услуг, которым был определен 1 уровень нуждаемости, преобладает. Уровень нуждаемости – индивидуальная потребность гражданина в постороннем уходе, определенная на основании степени ограничения его жизнедеятельности, состояния здоровья, особенностей поведения, предпочтений, реабилитационного потенциала и иных имеющихся ресурсов [37]. Всего выделено 3 уровня нуждаемости (рис. 25):

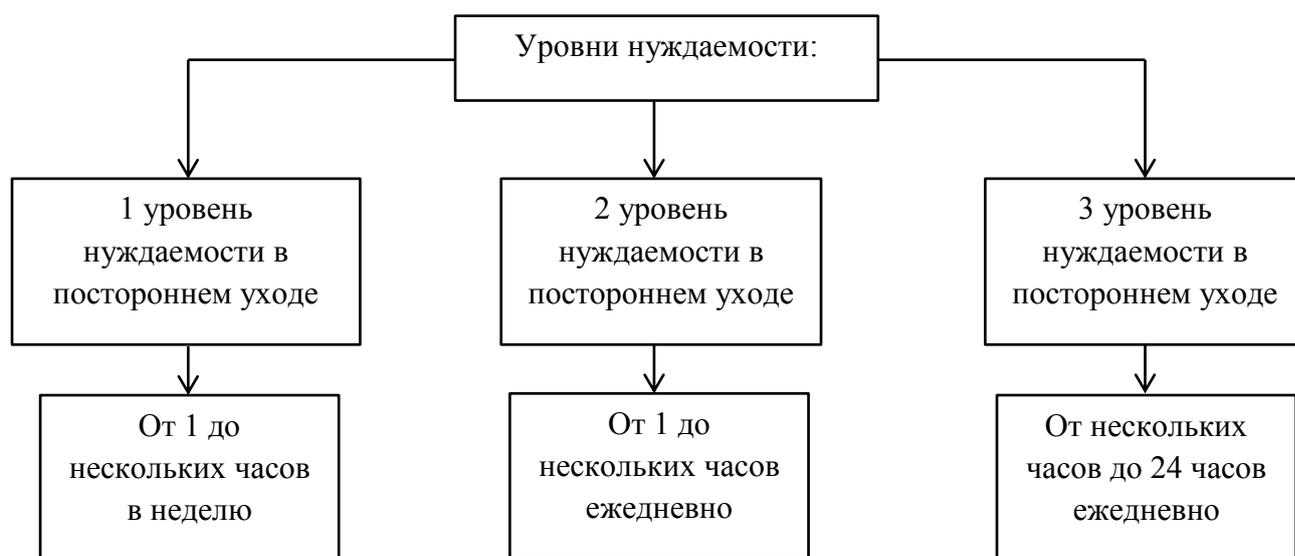


Рисунок 25 – Уровни нуждаемости

Первый уровень нуждаемости в уходе устанавливается при суммарном количестве баллов от 15,5-26; второй от 26,5-35; третий от 35,5-55 баллов.

Определение индивидуальной потребности гражданина в уходе осуществляется с использованием опросника по оценке индивидуальных потребностей в социальном обслуживании. В результате оценки гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании, ему присваивается уровень нуждаемости, и на его основе составляется индивидуальный план обслуживания. План включает в себя социальные услуги по уходу из пакета долговременного ухода, а также другие необходимые социальные услуги и условия их предоставления.

По возрасту получатели социальных услуг в отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, распределяются следующим образом: 31-35 лет – 2 человека, 46-59 лет – 4 человека, от 60-74 лет – 25 человек, 75-79 лет – 40 человек, 80-89 лет – 38 человек, 90 лет и более – 6 человек (рис 26):

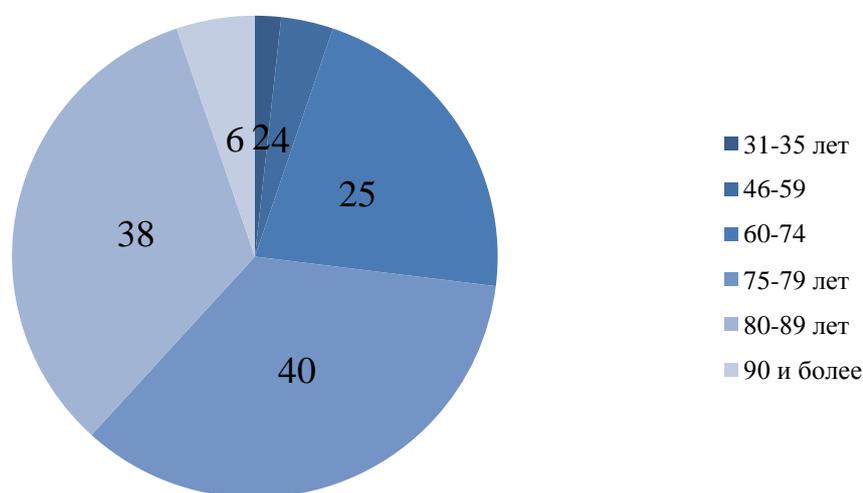


Рисунок 26 – Распределение получателей социальных услуг по возрасту

По функциональным нарушениям: инвалиды – 70 человек, используют ТСР (трость) – 27 человек, имеют когнитивные нарушения – 54 человека, проблемы со зрением – 39 человек, имеют нарушения слуха – 26 человек (рис. 27):

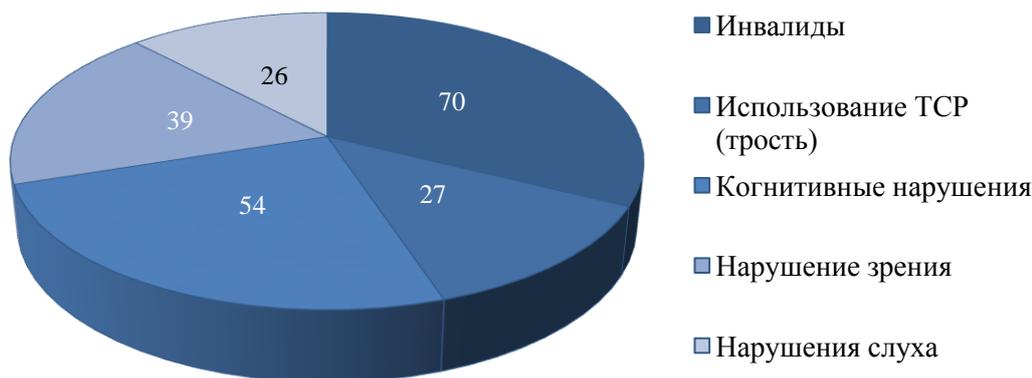


Рисунок 27 – Распределение получателей социальных услуг по функциональным нарушениям

Отделение дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, оказывает широкий спектр социальных услуг пожилым гражданам, способствуя их активному долголетию и повышению качества жизни. Для более детального изучения деятельности отделения были проанализированы статистические данные, отражающие количество бесплатных услуг, предоставленных специалистами отделения в марте 2024 (рис. 28):

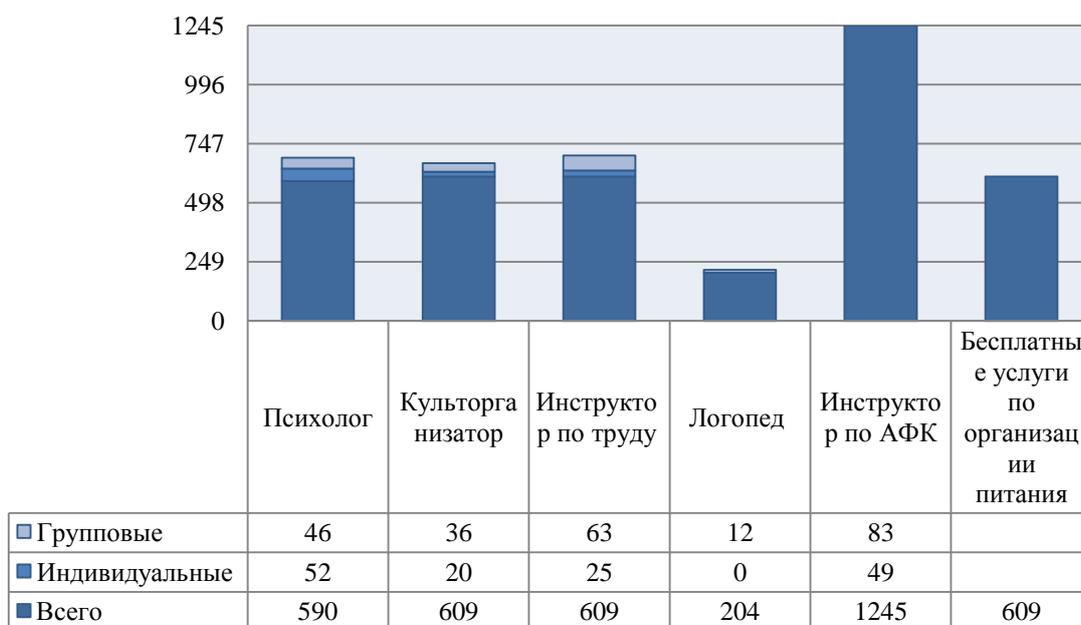


Рисунок 28 – Количество бесплатных услуг, предоставленных специалистами отделения в марте 2024

Оказанные социальные услуги в марте 2024 года в отделении дневного пребывания граждан возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе (табл. 6):

Таблица 6 – Количество социальных услуг, оказанных в марте 2024

Социально-бытовые услуги	Предоставление помещений – 609
	Обеспечение питанием – 609
	Помощь в приеме пищи – 609
	Сопровождение на прогулке – 609
	Предоставление транспорта – 291
Социально-медицинские услуги	Выполнение процедур, связанных с наблюдением состояния здоровья – 609
	Помощь в выполнении назначений и рекомендаций врача – 20
	Занятия по адаптивной физической культуре – 1218
	Социально-реабилитационные мероприятия в сфере социального обслуживания – 609
Социально-	Формирование позитивных интересов – 609

Продолжение таблицы 5

педагогические услуги	Организация досуга – 609
Социально-психологические услуги	Социально-психологическое консультирование – 609
	Проведение занятий, направленных на профилактику нарушения когнитивных функций – 609
Услуги, в целях повышения коммуникативного потенциала	Помощь в поддержании социальных контактов – 609
Всего:	8208

Помимо этого в марте 2024 в отделении дневного пребывания граждан возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, прошли следующие мероприятия (рис. 29):

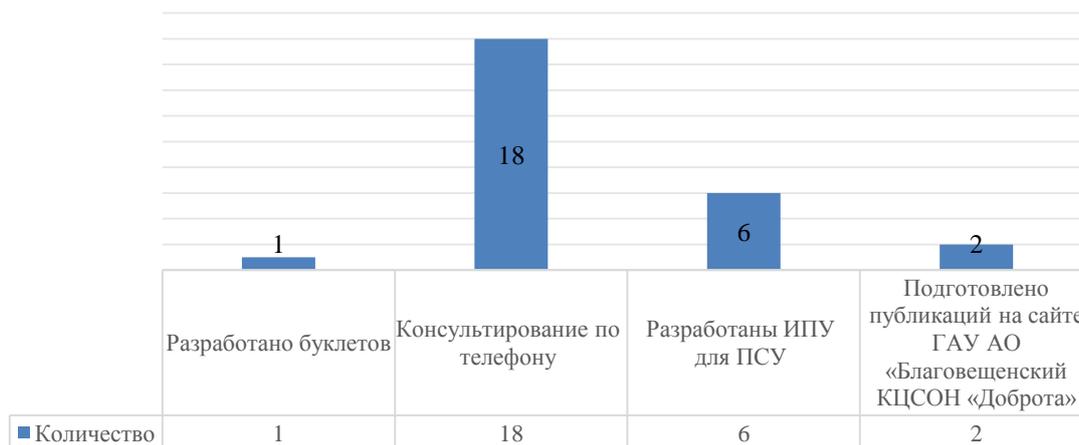


Рисунок 29 – Деятельность отделения дневного пребывания в марте 2024

В ходе написания бакалаврской работы для анализа социальной работы с лицами пожилого возраста было проведено эмпирическое исследование, в виде экспертного опроса, для которого был разработан инструментарий – анкета. Анкета была разбита на 5 блоков, в зависимости от задач исследования. Эмпирическое исследование проводилось на базе ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта», объектом являются сотрудники отделения дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе. Проанализировав ответы респондентов 1 блока, были сделаны следующие выводы.

В отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, на данный момент сформированы 4 группы граждан пожилого возраста и инвалидов, в каждой группе 23-24 человека. В отделении могут формироваться следующие группы:

- для граждан, сохранивших способность к самообслуживанию и передвижению и не имеющих когнитивных и ментальных нарушений;
- для граждан с когнитивными и ментальными нарушениями;
- для маломобильных граждан;
- для граждан со старческой астенией;
- для граждан с нарушениями зрения и (или) слуха.

Получатели социальных услуг находятся в отделении на протяжении 4 часов, социальное обслуживание осуществляется в дневное время. Основным направлением деятельности отделения является оказанием социальных услуг (табл. 7):

Таблица 7 – Социальные услуги, оказываемые в отделении

Социально-бытовые услуги	Предоставление помещений
	Обеспечение питанием
	Помощь в приеме пищи
	Сопровождение на прогулке
	Предоставление транспорта
Социально-медицинские услуги	Выполнение процедур, связанных с наблюдением состояния здоровья
	Помощь в выполнении назначений и рекомендаций врача
	Занятия по адаптивной физической культуре
	Социально-реабилитационные мероприятия в сфере социального обслуживания
Социально-педагогические услуги	Формирование позитивных интересов
	Организация досуга
Социально-психологические	Социально-психологическое консультирование

Продолжение таблицы 6

услуги	Проведение занятий, направленных на профилактику нарушения когнитивных функций
Услуги, в целях повышения коммуникативного потенциала	Помощь в поддержании социальных контактов

Одними из самых востребованных социальных услуг, по ответам респондентов, оказались (рис. 30):

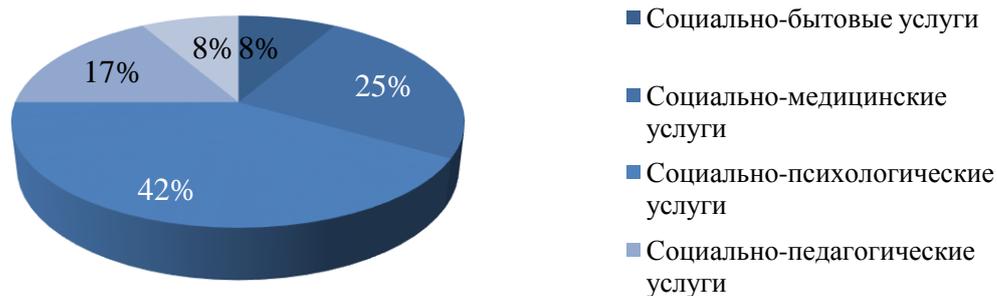


Рисунок 30 – Востребованность социальных услуг

На вопрос, «По каким причинам лица пожилого возраста покидают отделение дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе», респонденты отметили, по состоянию здоровья.

Рассмотрим ответы респондентов на 3 блока анкеты:

На вопрос «Используете ли Вы в своей работе с лицами пожилого возраста инновационные технологии» были получены следующие ответы (рис. 31):



Рисунок 31 – Использование инновационных технологий в работе с лицами пожилого возраста

Специалисты отделения используют следующие инновационные технологии в работе с лицами пожилого возраста (рис. 32):

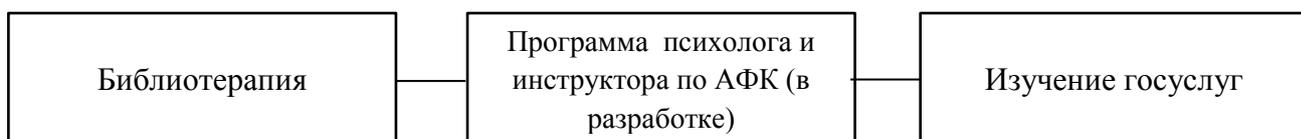


Рисунок 32 – Инновационные программы специалистов отделения

В отделении специалистами разработаны и реализуются различные программы для лиц пожилого возраста (рис. 33):

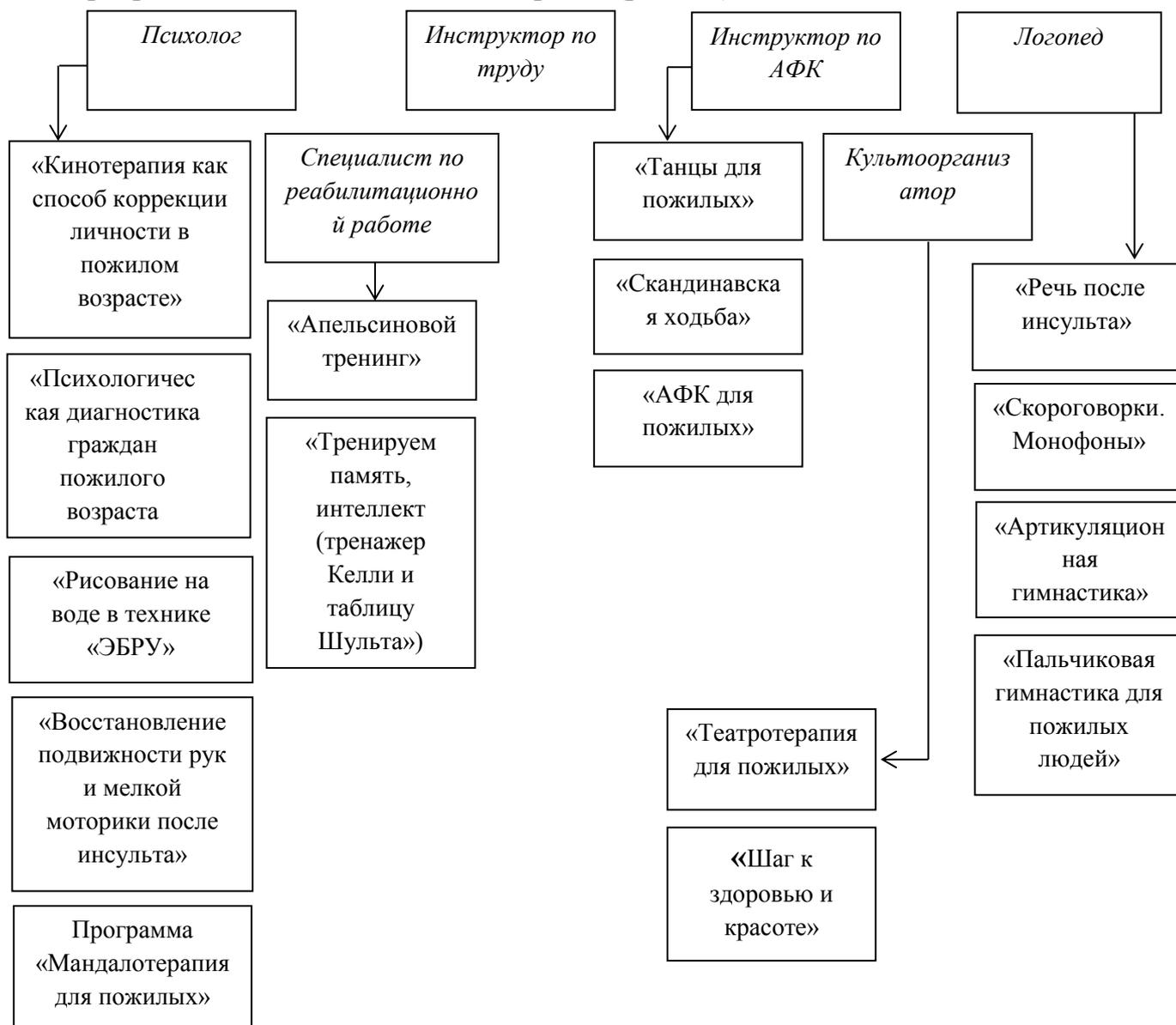


Рисунок 33 – Программы специалистов отделения дневного пребывания

Результаты ответов респондентов на 4 блок анкеты, характеризующий межведомственное взаимодействие.

По результатам опроса отделение в рамках межведомственного взаимодействия сотрудничает (табл. 8):

Таблица 8 – Межведомственное взаимодействие

Учреждения	Название учреждения	Вид деятельности
------------	---------------------	------------------

Медицинские учреждения	Все поликлиники	
Волонтерские организации	Всероссийское общественное движение добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики»	Лекция «Деменция – не приговор».
Учреждения культуры	Муниципальная молодёжная библиотека им. А. П. Чехова	Творческая мастерская «Летние мотивы» для людей серебряного возраста.
	Амурский областной краеведческий музей им. Г.С. Новикова-Даурского	Посещение музея для обзорной экскурсией по выставочным залам.
	Инклюзивный любительский театр «Крылья»	Творческая встреча с актерами любительского инклюзивного театра
		«Крылья», Просмотр фильма-спектакля «Случай в Атомановке» от эксклюзивного театра «Крылья».

Важным аспектом деятельности в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» является участие в федеральном проекте «Старшее поколение» национального проекта «Демография». Благодаря проекту в центре была внедрена система долговременного ухода (СДУ), целью которой является обеспечение людям, нуждающимся в уходе, достойный уровень жизни и максимальную реабилитацию, а также обеспечить поддержку их семьям.

В рамках СДУ были проведены следующие мероприятия (рис. 34):

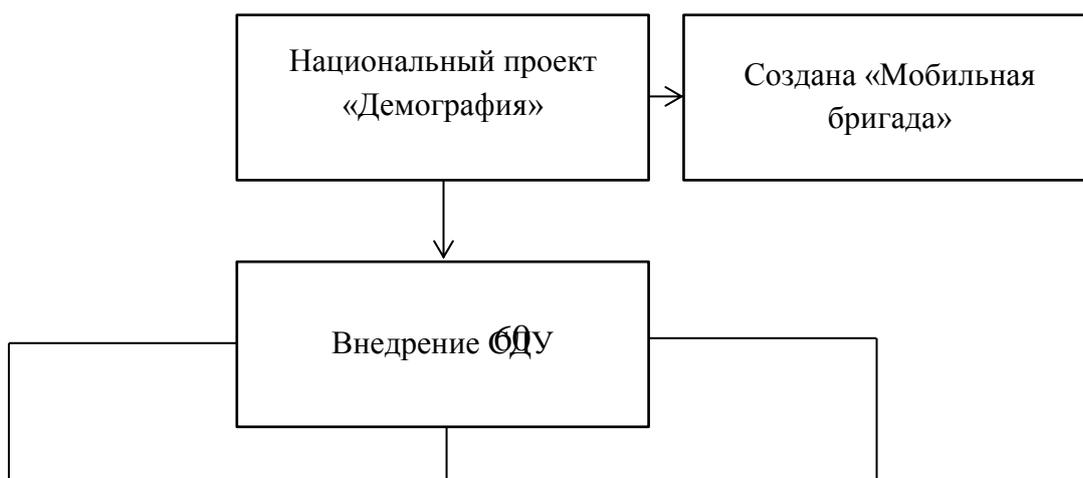


Рисунок 34 – Мероприятия, проведенные в рамках СДУ

«Школа ухода» проводит обучение для родственников, осуществляющих уход за близкими с ограниченной способностью к самообслуживанию и передвижению. Помимо этого проводит консультации по вопросам профилактики осложнений, связанных с неправильным уходом. Обучение проводится в следующих формах (рис. 35):

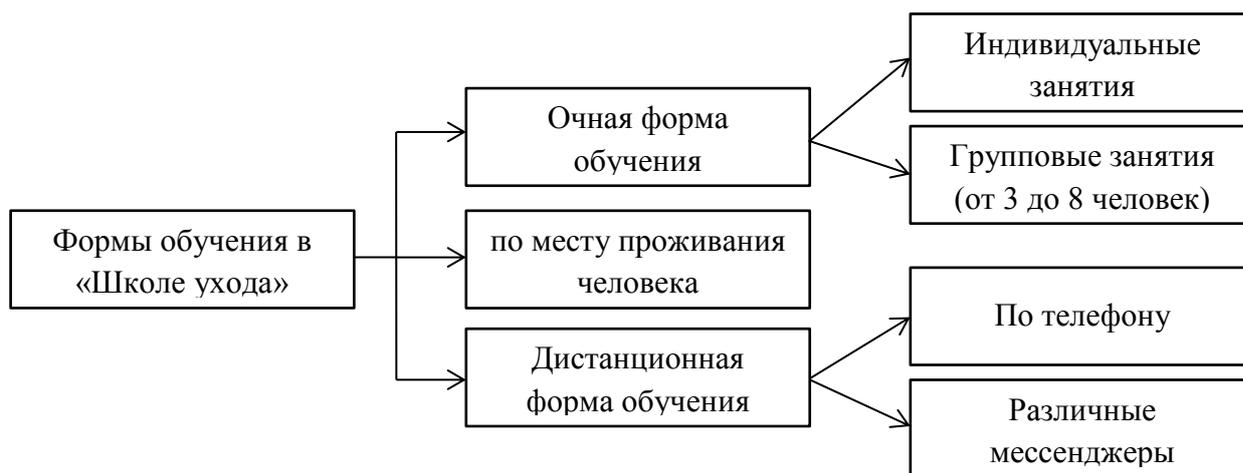


Рисунок 35 – Формы обучения в «Школе ухода»

Обучение проводится в форме лекций и практических занятий.

В период с января 2024 по май 2024 года было проведено следующее количество консультаций (рис. 36):

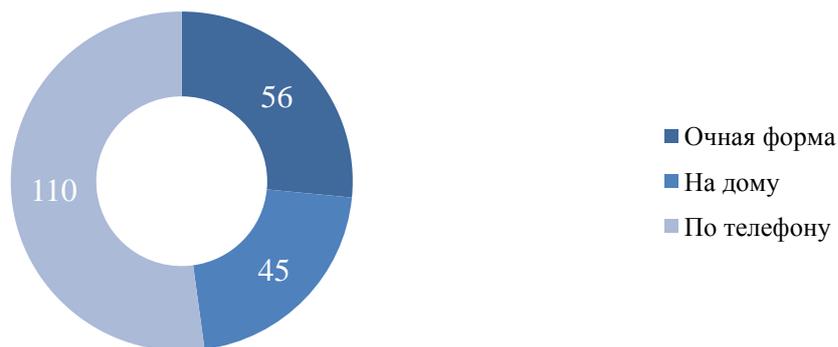


Рисунок 36 – Количество проведенных консультаций в «Школе ухода» за период с января 2024 по май 2024

За 2024 год в «Школе ухода» прошли обучение, следующее количество человек (рис. 37):

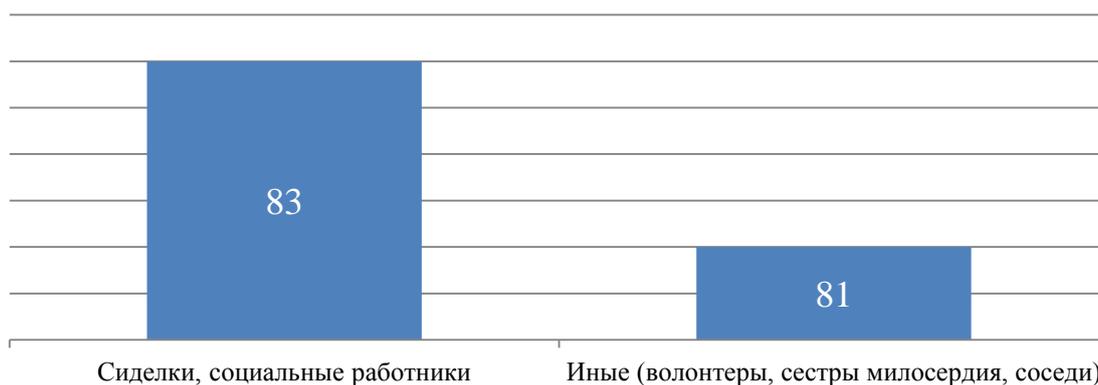


Рисунок 37 – Количество людей, прошедших обучение в «Школе ухода» за 2024 год

Пункт проката технических средств реабилитации (ТСП) предоставляет:

- технические средства реабилитации для людей с инвалидностью;
- технические средства реабилитации для граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Услуги предоставляются в соответствии с тарифами на дополнительные социальные услуги.

Помимо этого в рамках проекта федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» была создана служба

«Мобильная бригада». Служба «Мобильная бригада» оказывает социальные услуги жителям Благовещенского района. Она информирует их о доступных социальных услугах и доставляет граждан пожилого возраста старше 65 лет в Амурскую областную клиническую больницу.

За апрель 2024 количество граждан пожилого возраста, которые получили бесплатные услуги, составило 21 человек.

Помимо этого в апреле 2024 года были проведены следующие мероприятия (рис. 38):

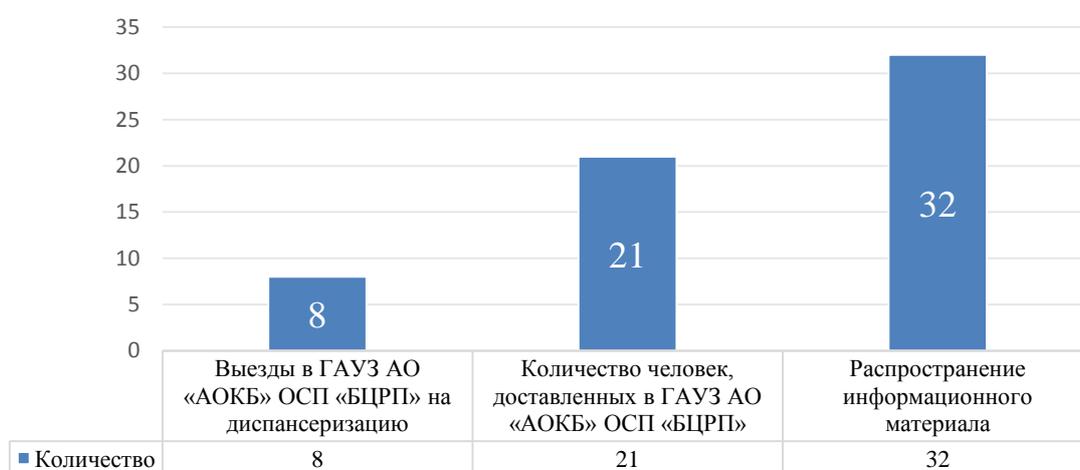


Рисунок 38 – Мероприятия, проведенные службой «Мобильная бригада» в апреле 2024

Таким образом, проанализировав социальную работу с лицами пожилого возраста в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» в отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, можно сделать вывод, что в отделении гражданам пожилого возраста предоставляются различные социальные услуги, которые предоставляются в дневное время. Специалисты отделения проводят с пожилыми гражданами различные занятия, по разработанным программам: занятия для поддержания двигательной активности, занятия, направленные профилактики нарушений когнитивных функций, различные занятия на развитие мелкой моторики рук, различные культурные и развлекательные мероприятия. В рамках межведомственного взаимодействия отделение

сотрудничает с медицинскими учреждениями, волонтерскими организациями, такими как, Всероссийское общественное движение добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики», учреждениями культуры: муниципальная молодёжная библиотека им. А. П. Чехова, Амурский областной краеведческий музей им. Г.С. Новикова-Даурского, инклюзивный любительский театр «Крылья». Важным аспектом деятельности в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» является участие в федеральном проекте «Старшее поколение» национального проекта «Демография». Благодаря проекту в центре была внедрена система долговременного ухода (СДУ), целью которой является обеспечение людям, нуждающимся в уходе, достойный уровень жизни и максимальную реабилитацию, а также обеспечить поддержку их семьям. В рамках СДУ была открыта «Школа ухода», создано отделение дневного пребывания, а также пункт проката технических средств реабилитации.

В результате проведения эмпирического исследования были выявлены некоторые барьеры, препятствующие оптимальной работе с лицами пожилого возраста: трудности у пожилых людей в пользовании гаджетами, в связи с этим у пожилых людей возникают проблемы в использовании мобильных телефонов и они практически не знакомы с сайтом учреждения. Для преодоления этих барьеров были разработаны следующие практические рекомендации:

1. В связи с частым обращением пожилых людей за помощью к специалистам отделения, была разработана обучающая программа «Цифровая доступность для всех возрастов» (Приложение В). Программа будет способствовать повышению качества жизни пожилых людей, благодаря получению знаний и навыков, необходимых для эффективного использования гаджетов. Пожилые люди часто сталкиваются с трудностями при использовании современных мобильных телефонов. Эта программа обучения разработана для того, чтобы помочь им преодолеть эти трудности и уверенно пользоваться основными функциями телефона. Программа включает в себя 7

модулей: знакомство с устройством, совершение и прием звонков, управление контактами, отправка и прием текстовых сообщений (SMS), использование основных приложений, использование интернета, обучение использованию онлайн платформ. Ожидаемые результаты освоения лицами пожилого возраста программы: улучшение доступа к информации и услугам, связанным со здравоохранением, финансами и социальным обеспечением; повышение цифровой грамотности, что позволяет пожилым людям оставаться на связи с семьей и друзьями, снижение риска социальной изоляции и одиночества.

2. Для отделения дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, была разработана виртуальная экскурсия, которая в дальнейшем может использоваться для выкладывания на сайт ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта», для знакомства с отделением. В процессе освоения обучающей программы «Цифровая доступность для всех возрастов» пожилые граждане научатся пользоваться интернет ресурсами, в том числе официальным сайтом ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта», и в дальнейшем смогут ознакомиться с виртуальной экскурсией. Экскурсия включает в себя виртуальную прогулку по отделению дневного пребывания, с описанием кабинетов, где получатели социальных услуг проводят время: тихая гостиная, где с лицами пожилого возраста проводят занятия реабилитог, там они могут отдохнуть и поиграть в шахматы, творческая мастерская, в которой инструктор по труду проводит творческие занятия, а культорганизатор развлекательные и культурные мероприятия, столовая, кабинет психолога, в котором специалист проводит индивидуальные занятия и спортзал, в котором лица пожилого возраста занимаются с инструктором по АФК. Помимо этого благодаря виртуальной экскурсии любой пользователь сайта может ознакомиться с отделением дневного пребывания, не выходя из дома.

3. Разработан план проведения мастер-класса «Декупаж бутылок» для лиц пожилого возраста (Приложение Г). Мастер-класс направлен на развитие творческих способностей и мелкую моторику у лиц пожилого возраста и на

приобщение пожилых людей к творческой деятельности и расширения их круга интересов. Благодаря проведению подобным творческих мероприятий у пожилых людей улучшится настроение, снизится уровень стресса. Помимо этого в результате проведения мастер-класса участники создадут красивые украшения, которые можно использовать дома или подарить близким.

4. Использование в работе с пожилыми людьми бизиборда. Бизиборд – это деревянная доска с различными элементами. На доске размещены тактильные элементы, дверки с замочками, колесики, вентили, кнопки, переключатели, элементы одежды (молнии, липучки, пуговицы), шнуровки, сортеры, трещотки, лампочки, шестеренки и другие предметы. Регулярное использование бизиборда в упражнениях и выполнение мелких движений пальцами напрямую влияет на мозг пожилых людей, улучшая когнитивные функции, такие как память, внимание и координацию движений.



Каталог «бизибордов» для
ознакомления



Мастер-класс по созданию
«бизибордов» для пожилых людей

Рисунок 39 – Материалы для ознакомления с «бизибордом»

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время наблюдается увеличение доли пожилых людей в

общей численности населения, это связано с улучшением качества жизни, расширением доступа к медицинской помощи и социальной поддержке. Пожилой человек – это индивид, достигший определенного возраста, требующий особого внимания к своему здоровью, а также учета физиологических особенностей и рисков, связанных со старением. Началом пожилого возраста можно считать момент выхода на пенсию по возрасту, который в 2024 году составляет 58 лет для женщин и 63 года для мужчин. В связи с демографическим кризисом и увеличением доли пожилых людей в 2019 году началась пенсионная реформа, в рамках которой планируется повышение пенсионного возраста для женщин с 55 до 60 лет и для мужчин с 60 до 65 лет.

Старость, как период жизни людей, вбирает в себя самые разные проблемы. В этот период пожилые люди сталкиваются с множеством различных проблем, которые негативно влияют на дальнейшую жизнь. К ним относятся проблемы, связанные с ухудшением здоровья, это могут быть различные заболевания сердечно-сосудистой системы, инвалидность, проблемы с давлением, заболевания опорно-двигательной системы, ухудшение зрения, слуха, проблемы со сном, помимо этого деменция, болезнь Альцгеймера и Паркинсона, проблема одиночества, психологические и материальные проблемы. Кроме того лица пожилого возраста часто сталкиваются с недостаточной осведомленностью о криминогенной обстановке, мошеннических схемах, что может повышать их уязвимость перед преступниками. Все эти социальные проблемы лиц пожилого возраста требуют внимания общества, медицинских и социальных учреждений для обеспечения подходящего ухода и поддержки пожилым людям.

Социальная работа с лицами пожилого возраста включает в себя доступ к медицинской помощи, социальным услугам, трудоустройству, адаптации к изменениям в обществе, а также психологическую поддержку и участие в культурно-досуговых мероприятиях. Одним из направлений социальной работы с лицами пожилого возраста является социальное обслуживание, которое осуществляется в 3 формах: стационарная, полустационарная и на

дому. Самым распространенным видом социального обслуживания для пожилых людей являются комплексные центры социального обслуживания населения, целью которых является оказание социальных услуг людям, попавшим в трудную жизненную ситуацию. Среди учреждений, предоставляющих социальное обслуживание пожилым гражданам, значительное значение имеют учреждения стационарного типа: дома-интернаты для престарелых и инвалидов, психоневрологические интернаты, геронтологические и социально-оздоровительные центры.

В социальной работе с лицами пожилого возраста применяются различные технологии социальной работы: социальное консультирование, социальная реабилитация, социальная терапия, социальная адаптация, система долговременного ухода и служба мобильная бригада. Помимо этого применяются такие технологии социальной работы как создание клубов пожилых и групп самопомощи.

ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» – это государственное учреждение, основной целью которого является оказания помощи и поддержки уязвимым группам населения (пожилые, инвалиды, дети-сироты, семьи), путем предоставления широкого спектра социальных услуг. Центр является важным субъектом социальной работы с лицами пожилого возраста. В Центре созданы следующие структурные подразделения, которые осуществляют социальную работу с лицами пожилого возраста: отделение социального обслуживания на дому; отделение срочного социального обслуживания; мультидисциплинарная команда; помимо этого в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» создана «Мобильная бригада» и система долговременного ухода, одной из целей которой является обеспечение людям, нуждающимся в уходе, достойный уровень жизни и максимальную реабилитацию, а также обеспечить поддержку их семьям. В рамках СДУ были проведены следующие мероприятия: открыто отделение дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе; создана «Школа ухода» и пункт проката ТСР. ГАУ АО «Благовещенский

КЦСОН «Доброта» занимает важное звено социальной инфраструктуры, оказывающее помощь и поддержку социально-уязвимым категориям населения.

В отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, можно сделать вывод, что в отделении гражданам пожилого возраста предоставляются различные социальные услуги, которые предоставляются в дневное время. Специалисты отделения проводят с пожилыми гражданами различные занятия, по разработанным программам: занятия для поддержания двигательной активности, занятия, направленные профилактику нарушений когнитивных функций, различные занятия на развитие мелкой моторики рук, различные культурные и развлекательные мероприятия. В рамках межведомственного взаимодействия отделение сотрудничает с медицинскими учреждениями, волонтерскими организациями, такими как, Всероссийское общественное движение добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики», учреждениями культуры: муниципальная молодёжная библиотека им. А. П. Чехова, Амурской областной краеведческий музей им. Г.С. Новикова-Даурского, инклюзивный любительский театр «Крылья». Важным аспектом деятельности в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» является участие в федеральном проекте «Старшее поколение» национального проекта «Демография». Благодаря проекту в центре была внедрена система долговременного ухода (СДУ), целью которой является обеспечение людям, нуждающимся в уходе, достойный уровень жизни и максимальную реабилитацию, а также обеспечить поддержку их семьям.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1 Аникеева, О.А. Третий возраст: новая системность социальной защиты / О.А. Аникеева // Российский государственный социальный университет, 2023. – № 2(59). – С. 168-175.

2 Басова, Н.Ф. Социальная работа с различными группами населения: учебное пособие / Н.Ф. Басова – Москва, 2012. – 663 с.

3 Башкирёва, А.С. Внедрение передовых социальных практик на основе инновационных геронтологических технологий в систему долговременного ухода за пациентами пожилого и старческого возраста / А.С. Башкирёва, Н.П. Баранова, Д.Ю. Богданова; Успехи геронтологии. – Санкт-Петербург, 2021. – 599-608 с.

4 Блехарская, Е.В. Пожилой возраст как переходный этап жизненного пути человека / Е.В. Блехарская // Философия образования. – 2017. – № 1. – С. 36-43.

5 Булатова, Н.М. Консультирование как технология социальной работы с пожилыми людьми / Н.М. Булатова // Форум молодых учёных. – 2018. – № 12. – С. 677-680.

6 Веричева, О.Н. Технологии социальной работы с гражданами пожилого возраста и инвалидам, находящимся в трудной жизненной ситуации / О.Н. Веричева // Костромской государственный университет. – 2022. – № 1. – С. 6-14.

7 Воронцова, М.В. Социальная защита и социальное обслуживание населения: учебное пособие / М.В. Воронцова – Москва, 2024. – 332 с.

8 Воронцова, М.В. Социальное обслуживание пожилых людей: учебное пособие / М.В. Воронцова – Москва, 2012. – 280 с.

9 Гузанов, А.Н. Технологии социальной работы с пожилыми и инвалидами / А.Н. Гузанов // Материалы третьей Межрегиональной научно-практической конференции. – 2022. – № 1. – С. 186-187.

10 Демография [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://национальныепроекты.рф/projects/demografiya> – 18.04.2024

11 Дениско, Л.С. Социально-психологический портрет пожилого

человека / Л.С. Дениско // Молодой учёный. – 2021. – № 27. – С. 160-162.

12 Доброта [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://dobrotablag.ru> – 18.04.2024

13 Дорогина, О.И. Геронтопсихология: учебное пособие / О.И. Дорогина, Ю.В. Лебедева, Л.В. Токарская; Екатеринбург, 2020. – 136 с.

14 Завражнов, В.В. Возможности социальной работы по предупреждению мошенничества в отношении пожилых граждан / В.В. Завражнов, Г.В. Захаров; Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет. – Нижний Новгород, 2020. – № 24-9. – С. 46-47.

15 Зотина, Е.В. Предупреждение телефонного мошенничества в отношении граждан пожилого возраста / Е.В. Зотина // Казанский юридический институт МВД России. – Казань – 2023. – № 2(16). – С. 19-25.

16 Иванов, Е.И. Поддержка пожилых людей как одна из основных задач социальной работы / Е.И. Иванов // Научные горизонты. – 2018. – № 6. – С. 16-19.

17 Инновационные формы социального обслуживания пожилых людей [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://goo.su/ZBcDK> – 18.04.2024

18 Каменева, С.А. Пожилой человек как субъект изучения, поддержки и общения / С.А. Каменева // Липецкий государственный педагогический университет. – Липецк – 2023. – № 1. – С. 4-8.

19 Касимбекова, Г.К. Часто встречающиеся проблемы пациентов пожилого возраста в общеврачебной практике / Г.К. Касимбекова // Молодой учёный. – 2017. – № 1. – С. 42-45.

20 Ключкова, Т.Ю. Анализ эффективности социальной работы с пожилыми людьми в центрах социального обслуживания / Т.Ю. Ключкова // Академическая публицистика. – 2020. – № 1. – С. 122-127.

21 Кобзев, Ю.В. Актуальные вопросы социальной работы с пожилыми и инвалидами в России и за рубежом / Ю.В. Кобзев // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной. – 2020. – № 2. – С. 30-39.

22 Колесов, А.А. Демографическое старение: предпосылки и прогноз /

А.А. Колесов, О.Н. Калачикова // Вопросы территориального развития. – 2020. – Т. 11. – № 2. – С. 10-18.

23 Кононова, Л.И. Технология социальной работы: учебное пособие / Л.И. Кононова // Москва, 2024. – 50 с.

24 Консультирование как вид психосоциальной помощи пожилым людям [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://goo.su/4F5IU1f> – 18.04.2024

25 Кособоков, А.Ю. Внедрение инноваций в социальной сфере: факторы и основные направления / А.Ю. Кособоков // Экономика и управление народным хозяйством. – 2022. – № 206. – С. 103-106.

26 Макеева, Е.В. Демографическое старение и проблемы гериатрической помощи населению / Е.В. Макеева // Старооскольский медицинский колледж. – 2022. – № 1. – С. 338-341.

27 Место и роль пожилых и старых людей в современном обществе [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://samzan.net/162082> – 18.04.2024

28 Министерство социальной защиты населения амурской области [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://szn.amurobl.ru> – 18.04.2024

29 Могушкова, Т.Р. Основные задачи государственной политики рф в отношении пожилых людей и инвалидов / Т.Р. Могушкова // Кубанский государственный университет. – 2017. – № 1. – С. 145-148.

30 Мутулаева, М.А. Сущность социальной работы с гражданами пожилого возраста / М.А. Мутулаева // Чеченский государственный университет, 2020. – № 2. – С. 137-141.

31 Мухаметов, Д.А. Задачи социальной работы с пожилыми людьми / Д.А. Мухаметов // Научно-практический электронный журнал Аллея Науки. – 2019. – № 2. – С. 173-176.

32 Нараева, И.Р. Проблема одиночества в пожилом возрасте / И.Р. Нараева // Молодежный инновационный вестник. – 2019. – № 2. – С. 523-524.

33 Национальный проект «Демография» [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://goo.su/JygVJx8> – 18.04.2024.

34 О старшем поколении в Амурской области [Электронный ресурс] –

Режим доступа: <https://goo.su/851LN7> – 18.04.2024

35 Подольский, А.И. Пожилой человек как субъект изучения, поддержки и общения / А.И. Подольский, М.В. Ермолаева, Д.Ю. Шоркина; Москва, 2022. – 175 с.

36 Постановление Правительства Амурской области от 18 мая 2015 года № 227 «Об утверждении Порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Амурской области»

37 Постановление Правительства Амурской области (ред. от 25.04.2017) от 21 июля 2021 года № 512 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в форме социального обслуживания на дому гражданам, которым определен «уровень нуждаемости», в Амурской области»

38 Приказ ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН» от 07.04.2023 г. № 185-д «Об утверждении положения об отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН»»

39 Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 декабря 2023 г. № 895 «О реализации в Российской Федерации в 2024 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» (ред. от 06.02.2024)

40 Приказ Минтруда России от 29 сентября 2020 № 667 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2021 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе» (ред. от 29.09.2020)

41 Приходько, А.С. Граждане пожилого возраста как объект социальной работы / А.С. Приходько // Приамурский государственный университет. – 2022. – № 2. – С. 10-14.

42 Пузырева, С.Г. Социально-психологическая работа с пожилыми людьми / С.Г. Пузырева // Лесосибирский государственный педагогический институт. – 2021. – № 1. – С. 1305-1307.

43 Распоряжение Правительства Российской Федерации от 05 февраля 2016 г. № 164-р «Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года» (ред. от 05.02.2016)

44 Рахматуллина, З.Б. Формы и содержание социальной работы с пожилыми / З.Б. Рахматуллина // Башкирский государственный университет – 2021. – № 1. – С. 240-242.

45 Роик, В.Д. Социальная политика: качество жизни пожилого населения и страховые институты социальной защиты: учебное пособие / В.Д. Роик – Издательство Юрайт, 2024. – 40 с.

46 Савченко, Я.И. Социальные характеристики граждан пожилого возраста и инвалидов как субъектов социальной работы / Я.И. Савченко // Донской Государственный Технический Университет. – 2021. – № 7. – С. 322-327.

47 Седова, Е.В. Основы гериатрии для врачей первичного звена: учебное пособие / Е.В. Седова – Издательство Юрайт, 2019. – 52 с.

48 Социальная работа с одинокими пожилыми людьми [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://дцо.рф/sotsrabota-s-odinokimi-pozhilymi-2/> – 18.04.2024

49 Старшее поколение [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://goo.su/CyJpezQ> – 18.04.2024.

50 Сукиасян, А.А. Взаимодействие науки и общества – путь к модернизации и инновационному развитию: сборник статей / А.А. Сукиасян; Уфа, 2023. – 166 с.

51 Суртаева, Н.Н. Теория и практика социальной работы с пожилыми людьми: учебное пособие / Н.Н. Суртаева – Издательство научно-производственных технологий «Астерион», 2022. – 65 с.

52 Сынкина, О.П. Особенности организации культурно-досуговой деятельности пожилых граждан / О.П. Сынкина // Саратовский национальный исследовательский государственный университет. – 2021. – № 1. – С. 307-312.

53 Умарова, З.Х. Особенности социальной работы с пожилыми людьми /

З.Х. Умарова // Сборник статей международной научно-практической конференции «Информационное обеспечение как двигатель научного прогресса». – 2019. – С. 180-181.

54 Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://rosstat.gov.ru> – 18.04.2024

55 Федеральный закон от 03 сентября 2018 № 350-ФЗ (ред. от 12.12.2023) «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам назначения и выплаты пенсий»

56 Федеральный закон Российской Федерации от 28.12.2013 (ред. от 25.12.2023) № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»

57 Федеральный проект «Старшее поколение»: перспективы реализации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://676.su/Msxt> – 18.04.2024

58 Холостова, Е.И. Социальная работа: учебное пособие / Е.И. Холостова – Издательство Юрайт, 2012. – 612 с.

59 Шляфер, С.И. Деятельность стационарных учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов в Российской Федерации / С.И. Шляфер // Журнал «Медицина». – 2017. – № 3. – С. 8-22.

ПРИЛОЖЕНИЕ А Программа исследования
Министерство науки и высшего образования 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

ПРОГРАММА СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

на тему: Анализ социальной работы с лицами пожилого возраста на примере
ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»

Исполнитель
студент группы 061-об

А.С. Курдюкова

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

1) Формулировка проблемы, определение объекта и предмета исследования

В современных условиях демографического старения общества вопрос социальной работы с лицами пожилого возраста приобретает особую актуальность. Увеличение доли пожилых людей в общей структуре населения приводит к возрастанию потребности в услугах социальной поддержки и сопровождения. Комплексные центры социального обслуживания населения (КЦСОН) играют ключевую роль в предоставлении социальных услуг пожилым гражданам.

Исследование проводится на базе ГАУ АО «Благовещенский «КЦСОН «Доброта», в связи с тем, что в данном учреждении организована социальная работа с лицами пожилого возраста. Результаты анализа могут быть использованы для разработки предложений по улучшению качества жизни пожилых людей, совершенствованию системы социальной работы в КЦСОН и привлечению дополнительных ресурсов для предоставления необходимых услуг.

Объект исследования: специалисты отделения дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

Предмет исследования: социальная работа с лицами пожилого возраста в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

2) Определение цели и постановки задач исследования

Цель исследования: проанализировать социальную работу с лицами пожилого возраста в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

Задачи исследования:

1. Изучить основные направления деятельности с лицами пожилого возраста в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»;
2. Рассмотреть перечень услуг, предоставляемых лицам пожилого возраста в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»;

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

3. Рассмотреть перечень программ, реализуемых в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» для лиц пожилого возраста;
4. Охарактеризовать межведомственное взаимодействие;
5. Изучить влияние национального проекта «Демография» на деятельность центра.

3) Уточнение и интерпретация основных понятий

1. *Инструктор по адаптивной физической культуре* – это педагог, тренер по физкультуре для людей с ограниченными возможностями здоровья. Занятия по адаптивной физической культуре (сокращенно АФК) проводятся также и для людей, имеющих отклонения в состоянии здоровья (больное сердце, плохое зрение или слух).

2. *Инструктор по труду* – проводит занятия по рукоделию, организует выставки и мастер-классы, кружки по интересам.

3. *Комплексный центр социального обслуживания* населения – это особое государственное учреждение, деятельность которого направлена на организацию соответствующей помощи тем лицам, которые оказались в трудной жизненной ситуации.

4. *Культурорганизатор* – это специалист, ответственный за разработку, планирование и реализацию культурных и развлекательных мероприятий.

5. *Межведомственное взаимодействие* – это взаимодействие и координация деятельности различных государственных и общественных структур, специалистов, осуществляющих социальное обслуживание и обеспечивающих необходимые меры социальной поддержки населения, а также оказывающих медицинскую помощь и формирующих условия для проведения комплексных мероприятий, направленных на повышение качества жизни граждан старшего поколения в различных сферах деятельности.

6. *Пожилой человек* – это индивид, достигший определенного возраста, требующий особого внимания к своему здоровью, а также учета физиологических особенностей и рисков, связанных со старением.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

7. **Получатель социальных услуг** – гражданин, который признан нуждающимся в социальном обслуживании и которому предоставляются социальная услуга.

8. **Поставщик социальных услуг** – юридическое лицо независимо от его организационно-правовой формы и (или) индивидуальный предприниматель,

9. **Социальная работа** – профессиональная деятельность, имеющая цель содействовать людям, социальным группам в преодолении личностных и социальных трудностей посредством поддержки, защиты, коррекции и реабилитации.

10. **Социальная услуга** – действие или действия в сфере социального обслуживания по оказанию постоянной, периодической, разовой помощи, в том числе срочной помощи, гражданину в целях улучшения условий его жизнедеятельности и (или) расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

11. **Социально-бытовые услуги** – это услуги, направленные на поддержание жизнедеятельности граждан в быту.

12. **Социальное обслуживание** – деятельность по предоставлению социальных услуг гражданам.

13. **Социально-медицинские услуги** – социальная услуга, предоставляемая клиентам в целях поддержания и улучшения состояния их здоровья, социально-медицинской реабилитации путем организации лечебно-оздоровительных мероприятий, предоставления медикаментов и медицинской техники, консультирования, содействия в своевременном получении квалифицированной медицинской помощи, в решении других социально-медицинских проблем жизнедеятельности.

14. **Социально-педагогические услуги** – услуги, направленные на организацию досуга клиентов, оказание им содействия в семейном воспитании детей и решении других социально-педагогических проблем жизнедеятельности.

15. **Социально-психологические услуги** – услуги, направленные на

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

направленная на содействие клиентам/получателям услуг в улучшении их психического состояния, восстановление способности к адаптации в среде жизнедеятельности.

16. **Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере** – это профессионал, который занимается помощью людям, испытывающим трудности в социальной адаптации из-за различных проблем, таких как: инвалидность, социальное и экономическое исключение, зависимости и т.д.

17. **Уровень нуждаемости** – индивидуальная потребность гражданина в постороннем уходе, определенная на основании степени ограничения его жизнедеятельности, состояния здоровья, особенностей поведения, предпочтений, реабилитационного потенциала и иных имеющихся ресурсов.

18. **Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала** – направлены на оказание помощи в социальной интеграции получателей социальных услуг в общество, обучение навыкам самостоятельной жизнедеятельности.

19. **Учреждения социального обслуживания** – это организации, реализующие социальное стационарное обслуживание, полустационарное обслуживание и обслуживание на дому.

4) Операционализация предмета и объекта исследования

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А



Рисунок А. 1 – Структурная операционализация

Таблица А. 1 – Факторная операционализация

Анализ социальной работы с лицами пожилого возраста в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»	
Объективные факторы	Субъективные факторы
1. Социальная политика в отношении лиц пожилого возраста; 2. Материально-техническая база КЦСОН; 3. Специалисты КЦСОН, оказывающие социальные услуги лицам пожилого возраста.	1. Состояние здоровья; 2. Индивидуальные особенности лиц пожилого возраста; 3. Возраст получателя социальных услуг; 4. Наличие семьи.

4) *Гипотеза исследования*

Разработка и реализация программ по различным направлениям в ГАУ АО

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

«Благовещенский КЦСОН «Доброта» для лиц пожилого возраста пожилых позволит повысить их уровень социальной активности и интеграции в общество.

2. Межведомственное взаимодействие повышает доступность и качество социальных услуг для лиц пожилого возраста.

5) Принципиальный (стратегический) план исследования

Таблица А. 2 – Принципиальный план исследования

<i>Этапы</i>	<i>Содержание</i>	<i>Время выполнения</i>
Подготовительный	Определение темы, обоснование проблемы, объект, предмет, цель, задачи, интерпретация основных понятий, составление структурной и факторной операционализации, формулировка гипотез, обоснование системы выборки, набросок основных процедур сбора данных.	01. 04 .2024 – 14.04. 2024
Основной	Проведение анализа социальной работы с лицами пожилого возраста в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»	15.04. 2024 – 05.05. 2024
Аналитический	Обработка результатов анализа социальной работы с лицами пожилого возраста в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта», подтверждение или опровержение гипотезы.	06.05. 2024 – 10. 05. 2024

б) Выборка исследования

<i>Генеральная совокупность</i>	1. Психолог 2. Инструктор по адаптивной физической культуре 3. Инструктор по труду 4. Культурорганизатор 5. Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере 6. Специалист по социальной работе 7. Руководитель отделения
<i>Выборочная совокупность</i>	7 человек

б) Методы исследования:

1. Традиционный анализ документов

2. Экспертный опрос – инструментарий – анкета

База исследования: ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»

ПРИЛОЖЕНИЕ Б Анкета для опроса специалистов

Уважаемый респондент, предлагаю Вам принять участие в социологическом исследовании, целью которого является анализ социальной работы с лицами пожилого возраста в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

Прошу Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы. Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе.

Блок 1.

1. Сколько часов в день лица пожилого возраста находятся в отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе?

- А) 3 часа
- Б) 4 часа
- В) 6 часов

2. Сколько групп лиц пожилого возраста образовано на данный момент в отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе?

- А) 2
- Б) 4
- В) 8
- Г) 10

3. Какое количество человек нужно для образования группы?

- А) 10 человек
- Б) 15 человек
- В) 20 человек
- Г) 25 человек

4. В каком направлении отделение дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, осуществляет свою деятельность?

5. В каких основных направлениях осуществляются занятия для лиц пожилого возраста в отделении дневного пребывания граждан пожилого

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б
возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе?

- А) поддержание физической активности
- Б) поддержание навыков, направленных на сохранение мышления, памяти и внимания
- В) индивидуальная/ групповая работа со специалистами
- Г) поддержка социального функционирования гражданина
- Д) все вышеперечисленное

Блок 2.

6. Какие социальные услуги оказываются в отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе для лиц пожилого возраста?

социально-медицинские услуги	
социально-бытовые услуги	
социально-психологические услуги	
срочные социальные услуги	
социально-педагогические услуги	
социально-правовые услуги	
социально-трудовые услуги	
услуги, в целях повышения коммуникативного потенциала	

7.1 Как осуществляются социально-медицинские услуги для лиц пожилого возраста в отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе?

- А) выполнение процедур, связанных с наблюдением состояния здоровья (измерение давления и температуры)
- Б) помощь в выполнении назначений и рекомендаций врача
- В) занятия по адаптивной физической культуре

Г) социально-реабилитационные мероприятия в сфере социального обслуживания

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

Д) все вышеперечисленное

7.2 Как осуществляются социально-бытовые услуги для лиц пожилого возраста в отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе?

А) предоставление помещения

Б) предоставление транспорта

В) помощь в приеме пищи

Г) обеспечение питанием

Д) сопровождение на прогулке

Е) все вышеперечисленное

7.3 Как осуществляются социально-психологические услуги для лиц пожилого возраста в отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе?

А) социально-психологическое консультирование

Б) организация занятий, которые направлены на профилактику нарушений когнитивных функций

В) все вышеперечисленное

7.4 Как осуществляются срочные социальные услуги для лиц пожилого возраста в отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе?

А) обеспечение одеждой и обувью

Б) обеспечение горячим питанием

В) получение временного жилого помещения

Г) получение экстренной юридической и психологической помощи

Д) все вышеперечисленное

7.5 Как осуществляются социально-педагогические услуги для лиц пожилого возраста в отделении дневного пребывания граждан пожилого

возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе?

А) формирование позитивных интересов

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

Б) социально-педагогическая коррекция (диагностика и консультирование)

В) организация досуга

Г) все вышеперечисленное

7.6 Как осуществляются социально-правовые услуги?

А) получение юридических услуг

Б) проведение юридических консультаций

В) помощь в оформлении и восстановлении документов ПСУ

Г) все вышеперечисленное

7.7 Как осуществляются услуги, в целях повышения коммуникативного потенциала для лиц пожилого возраста в отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе?

7. Какие из оказываемых социальных услуг более востребованы лицами пожилого возраста в отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе?

	социально-медицинские услуги	социально-психологические услуги	социально-педагогические услуги	социально-бытовые услуги	услуги в целях повышения коммуникативного потенциала
востребованы					
более востребованы					

8. По каким причинам лица пожилого возраста покидают отделение дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в

постороннем уходе?

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

А) по состоянию здоровья

Б) переезд получателя социальных услуг

В) другое _____

Блок 3.

9. Какие программы, реализуемые в отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе использует в своей работе с лицами пожилого возраста инструктор по адаптивной физической культуре?

А) «Адаптивная физическая культура для пожилых»

Б) «Танцы для здоровья»

В) «Скандинавская ходьба»

Г) другое _____

10. Какие программы, реализуемые в отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе использует в своей работе с лицами пожилого возраста инструктор по труду?

11. Какие программы, реализуемые в отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе использует в своей работе с лицами пожилого возраста логопед?

А) «Артикуляционная гимнастика»

Б) «Скороговорки. Монофоны»

В) «Речь после инсульта»

Г) «Пальчиковая гимнастика с карандашом для пожилых людей»

Д) другое _____

12. Какие программы, реализуемые в отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе использует в своей работе с лицами пожилого возраста психолог?

А) «Психологическая диагностика граждан пожилого возраста»

Б) «Мандалотерапия для пожилых»

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

В) «Рисование на воде в технике «ЭБРУ»

Г) «Восстановление подвижности рук и мелкой моторики после инсульта»

Д) другое _____

13. Какие программы, реализуемые в отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе использует в своей работе с лицами пожилого возраста культорганизатор?

А) «Театротерапия для пожилых»

Б) «Шаг к здоровью и красоте»

В) другое _____

14. Какие программы, реализуемые в отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе использует в своей работе с лицами пожилого возраста специалист по реабилитационной работе в социальной сфере?

А) «Тренируем память – тренируем интеллект, используя тренажер Келли и таблицу Шульта»

Б) «Апельсиновой тренинг»

В) другое _____

15. Используете ли Вы в своей работе с лицами пожилого возраста инновационные технологии?

А) да

Б) нет

16.1 Если используете, то какие?

Блок 4.

16. С какими организациями Вы взаимодействуете в рамках межведомственного взаимодействия?

А) медицинские организации

Б) образовательные учреждения

В) волонтерские организации

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

Г) культурные учреждения

Д) все вышеперечисленное

Е) другое _____

17. С какими медицинскими организациями Вы взаимодействуете в рамках межведомственного взаимодействия?

18. С какими образовательными учреждениями Вы взаимодействуете в рамках межведомственного взаимодействия?

А) школа

Б) университеты

В) лицей

Г) колледжи

Д) другое _____

19. С какими волонтерскими организациями Вы взаимодействуете в рамках межведомственного взаимодействия?

А) волонтеры-медики

Б) Международный Красный Крест

В) другое _____

20. С какими культурными учреждениями Вы взаимодействуете в рамках межведомственного взаимодействия?

А) библиотека имени Чехова

Б) инклюзивный любительский театр «Крылья»

В) музеи

Г) Драмтеатр

Д) другое _____

5 Блок.

21. Участвует ли отделение дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, в национальном проекте «Демография»?

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

А) да

Б) нет

22. Что было сделано в рамках национального проекта «Демография» в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта»?

А) Внедрена СДУ

Б) Открыта «Школа ухода»

В) Создана Мобильная бригада

Г) Открыто отделение дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе

Д) Другое

Благодарим за участие в опросе!

ПРИЛОЖЕНИЕ В Обучающая программа «Цифровая доступность для всех
возрастов»

**ОБУЧАЮЩАЯ ПРОГРАММА «Цифровая доступность для всех
возрастов»**

Для отделения дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов,
нуждающихся в постороннем уходе, в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН
«Доброта»

Разработчик

А.С. Курдюкова

Благовещенск 2024

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

СОДЕРЖАНИЕ:

1 Паспорт программы	90
1.1 Актуальность программы	90
1.2 Цель программы	90
1.3 Целевая аудитория	90
1.4 Преимущества программы	90
1.5 Методы обучения	91
1.6 Ожидаемые результаты	91
2 Структура программы	91
2.1 Модуль 1: Знакомство с устройством	91
2.2 Модуль 2: Совершение и прием звонков	92
2.3 Модуль 3: Управление контактами	92
2.4 Модуль 4: Отправка и прием текстовых сообщений (SMS)	92
2.5 Модуль 5: Использование основных приложений	93
2.6 Модуль 6: Использование интернета	93
2.7 Модуль 7: Обучение использования онлайн платформ	93
3 Видеоматериалы для изучения каждого модуля	96

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

1.1 Актуальность программы:

В современном мире мобильные телефоны стали неотъемлемой частью нашей жизни. Они позволяют нам оставаться на связи с близкими, получать доступ к информации и услугам, а также управлять своей жизнью. Однако для пожилых людей использование мобильных телефонов часто сопряжено с трудностями. Пожилые люди часто сталкиваются с трудностями при использовании современных мобильных телефонов. Эта программа обучения разработана для того, чтобы помочь им преодолеть эти трудности и уверенно пользоваться основными функциями телефона.

Подобные программы приносят множество преимуществ для пожилых людей. Они расширяют их возможности для общения с семьей и друзьями, улучшают доступ к информации и ресурсам и повышают их уверенность в обращении с технологиями.

1.2 Цель программы:

Цель программы – предоставить пожилым людям знания и навыки, необходимые для эффективного использования мобильных телефонов, включая совершение и прием звонков, управление контактами, отправку и прием текстовых сообщений, а также использование основных приложений и платформ.

1.3 Целевая аудитория:

Программа предназначена для пожилых людей с ограниченным опытом работы с мобильными телефонами. Участники должны быть в состоянии понимать и выполнять простые инструкции и иметь желание учиться.

1.4 Преимущества программы:

- улучшение связи с семьей, друзьями и службами по уходу;
- повышение уверенности в себе;

- снижение чувства изоляции и одиночества;
- улучшение качества жизни;
- возможность использования телефона в качестве инструмента для

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

доступа к информации и услугам.

1.5 Методика обучения:

- интерактивные занятия с практической демонстрацией;
- пошаговые руководства с простыми объяснениями;
- повторения и упражнения для закрепления навыков.

1.6 Ожидаемые результаты:

- улучшение доступа к информации и услугам, связанным со здравоохранением, финансами и социальным обеспечением;
- повышение цифровой грамотности, что позволяет пожилым людям оставаться на связи с семьей и друзьями, получать образование и развлекаться онлайн;
- снижение риска социальной изоляции и одиночества.

2. Структура программы:

Программа состоит из 7 модулей, каждый из которых посвящен определенному аспекту использования телефона:

Таблица В.1 – Описание модулей программы

Модуль 1	Знакомство с устройством
Модуль 2	Совершение и прием звонков
Модуль 3	Управление контактами
Модуль 4	Отправка и прием текстовых сообщений (SMS)
Модуль 5	Использование основных приложений
Модуль 6	Использование интернета
Модуль 7	Обучение использованию онлайн платформ

Модуль 1: Знакомство с устройством.

Модуль включает в себя изучение базы телефона:

- анатомия телефона: знакомство с основными компонентами телефона,

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

включая кнопки, экран, разъемы и аккумулятор.

- включение/выключение питания и зарядка аккумулятора: обучение правильно включать и выключать телефон, а также заряжать аккумулятор.

- настройка языка и времени: настройка языка и времени на телефоне в соответствии с предпочтениями пользователя.

Модуль 2: Совершение и прием звонков.

- набор номера с помощью цифровой клавиатуры: обучение участников набирать номера телефонов с помощью цифровой клавиатуры;

- ответ на входящие звонки/завершение звонков: инструкции по ответу на входящие звонки и прекращению вызовов;

- регулировка громкости: обучение участников регулировать громкость звонков и динамика;

- использование списка вызовов: объяснение использования списка вызовов для просмотра истории звонков;

- сохранение часто набираемых номеров: инструкции по сохранению часто набираемых телефонных номеров в адресную книгу для быстрого доступа.

Модуль 3: Управление контактами.

- создание и редактирование контактов: обучение участников создавать и редактировать контакты, включая имена, номера телефонов и адреса электронной почты;

- поиск и выбор контактов из телефонной книги: инструкции по поиску и выбору контактов из адресной книги.

- импорт и экспорт контактов: объяснение того, как импортировать и экспортировать контакты между телефоном и другими устройствами.

Модуль 4: Отправка и прием текстовых сообщений (SMS).

- набор текста с помощью цифровой клавиатуры;
- отправка и получение текстовых сообщений;
- чтение и ответ на сообщения;

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

- удаление и сохранение сообщений.

Модуль 5: Использование основных приложений.

- доступ к камере и съемка фотографий;
- просмотр и управление фотографиями;
- использование калькулятора;
- настройка и использование будильника;
- создание, редактирование и удаление заметок;
- доступ к контактам экстренной помощи: объяснение того, как настроить и получить доступ к контактам экстренной помощи в случае необходимости;
- обучение пользованию приложениями банка для проверки баланса, оплаты счетов и перевода денег;
- обучение использованию мессенджеров для общения с семьей, друзьями (WhatsApp, телеграм).

Модуль 6: Использование интернета.

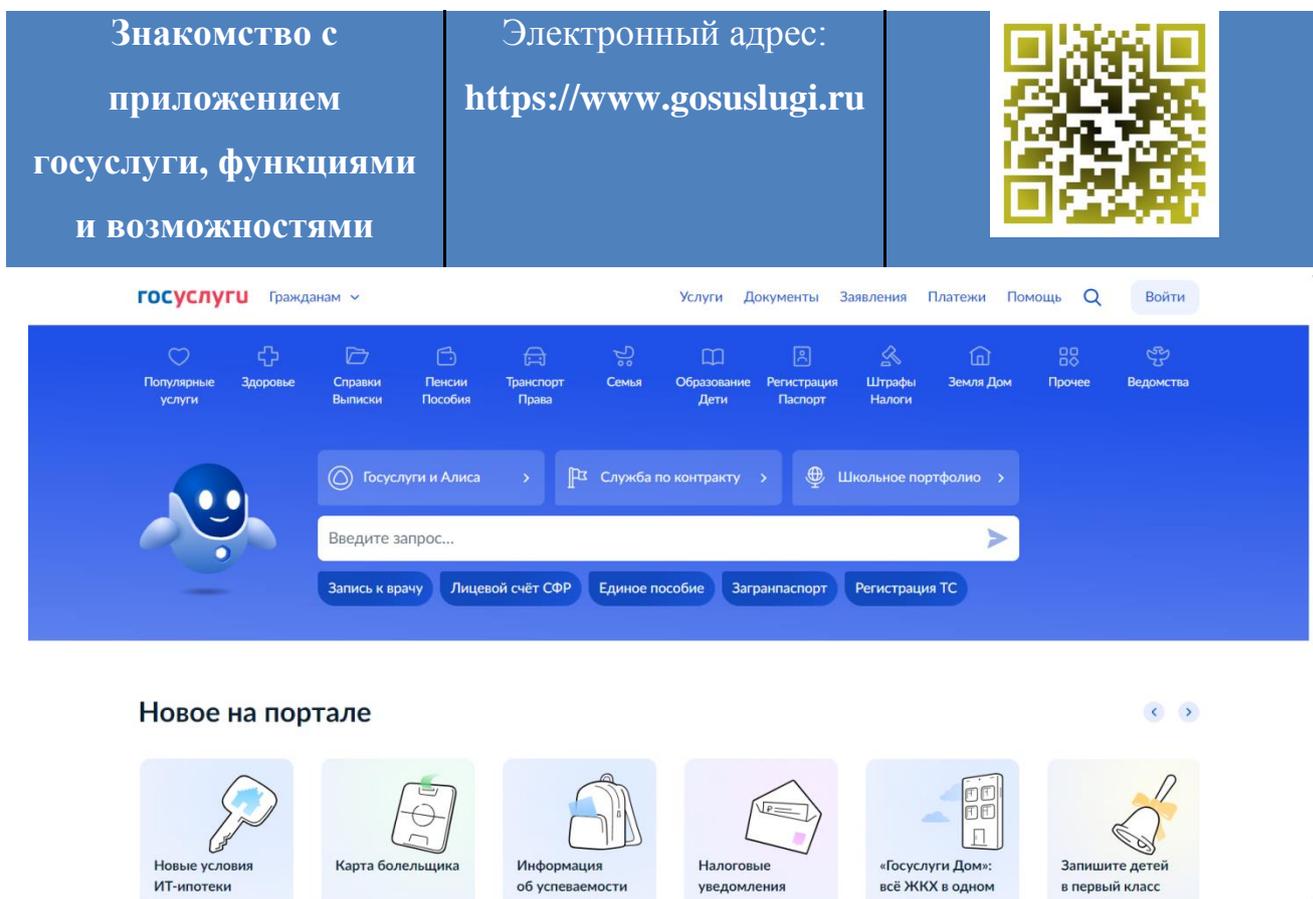
- понятие браузера: браузер – это проводник в мир интернета, программное обеспечение, которое позволяет просматривать содержимое веб-страниц;
- вкладки браузера: обучение созданию вкладок в браузере, как их сохранить или удалить.
- поисковая строка браузера: обучение набирать запрос для поиска информации в интернете, доступ к новостям, прогнозу погоды и другим онлайн-ресурсам;
- обучение использования голосового помощника для ввода запроса в браузер;
- загрузка изображений из сети Интернет;

– обучение использованию QR-кодов.

Модуль 7: Обучение использования онлайн платформ.

Госуслуги.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В



– помощь в заведении личного кабинета (заполнении логина и пароля);

– обучение записи на прием к врачу через платформу (записаться на диспансеризацию, вызвать врача на дом): переходим во вкладку «Здоровье» в верхнем углу, выбираем запись к врачу, заполняем все необходимые поля.

– обучение в заказе справок и выписок (справка о размере пенсии и выплатах СФР, выписка из электронной трудовой книжки, справка о назначенных социальных выплатах и льготах): переходим во вкладку «Справки, выписки», выбираем необходимую справку или выписку.

Онлайн-аптека

– помощь в заведении личного кабинета на сайте аптеки (заполнении логина и пароля). Для этого переходим во вкладку «Вход/Регистрация», заполняем необходимые поля;

- помощь в поиске нужных лекарств через строку поиска, с помощью строки поиска в верхнем углу, вводим название интересующего лекарства;
- обучение в покупке товаров через онлайн-аптеку, для покупки

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

необходимо выбрать адрес аптеки, в которой будет формироваться заказ. Ввести данные банковской карты для покупки лекарств.

Амурфармация	Электронный адрес: https://amurfarma.ru	
ТВОЯАПТЕКА	Электронный адрес: https://www.tvoyaapteka.ru/?yclid=16439626740780498943	
Семейная аптека	Электронный адрес: https://semeynayaapteka.ru/page/how-to-apply	

Покупка билетов в театр, кино через интернет.

Амурский областной театр драмы	Электронный адрес: https://amurteatr.ru/afisha/1/	
Мир кино	Электронный адрес: https://amurkino.ru	

Покупка билетов в театр, кино:

- помощь в выборе спектакля, фильма выборе мест и введению данных для оплаты билета. Для этого нажимаем на интересующий спектакль, фильм,

выбираем время и дату сеанса, место, вводим вашу электронную почту и номер телефона, данные банковской карты (номер карт, 3 цифры сзади и дату действия карты) для оплаты, подтверждаем покупку с помощью введения кода,

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

который был отправлен в сообщении. Проверяем наличие билета на электронной почте.

Официальный сайт ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта».

Откройте веб-сайт ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» по электронному адресу: <https://dobrotablag.ru> или просканировав QR-код, который находится ниже.

Сайт ГАУ АО «Благовещенский
КЦСОН «Доброта»

Электронный адрес:

<https://dobrotablag.ru>



– главная страница: На главной странице отображается общая информация о центре, услугах, подразделениях, новости центра;

– использование поисковой строки для поиска новостей, услуг: в правом верхнем углу находим значок лупы, вводим ключевое слово и находим нужные новости;

– помощь в поиске информации о структурных подразделениях и их контакты, переходим в раздел «Структурные подразделения», находим интересующее отделение из списка представленных, переходим на него;

– просмотр виртуальной экскурсии по отделению дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе.

3. Видеоматериалы для изучения каждого модуля:

Таблица В.2 – Видеоматериалы для изучения каждого модуля

<i>Название модуля</i>	<i>Ссылка на видео</i>	<i>QR-код</i>
------------------------	------------------------	---------------

Модуль 1	Внешний вид и функциональные клавиши: https://www.youtube.com/watch?v=jf4X5YPlsCE&list=PLNULBKXHntU_pJsLXWJJPGgtdjgpq_LJK	
----------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

Продолжение таблицы В.2

<i>Название модуля</i>	<i>Ссылка на видео</i>	<i>QR-код</i>
	Панель навигации: https://www.youtube.com/watch?v=PYQUOzafLuw&list=PLNULBKXHntU_pJsLXWJJPGgtdjgpq_LJK&index=2	
Модуль 2	Осуществление звонков: https://www.youtube.com/watch?v=eDdtfSITAjQ&list=PLNULBKXHntU_pJsLXWJJPGgtdjgpq_LJK&index=3	
Модуль 3	Работа с телефонной книгой: https://www.youtube.com/watch?v=z0xnPDzsWYY&list=PLNULBKXHntU_pJsLXWJJPGgtdjgpq_LJK&index=4	
	Возможности при разговоре: https://www.youtube.com/watch?v=Oa2O_RYUw1k&list=PLNULBKXHntU_pJsLXWJJPGgtdjgpq_LJK&index=5	
Модуль 4	Работа с СМС: https://www.youtube.com/watch?v=tTSWjpuq7GI&list=PLNULBKXHntU_pJsLXWJJPGgtdjgpq_LJK&index=6	

Модуль 5	Приложение WhatsApp (обмен сообщениями): https://www.youtube.com/watch?v=dncqydypLyI&list=PLNULBKXHntU_pJsLXWJJPGgtdjgpq_LJK&index=8	
----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

Продолжение таблицы В.2

<i>Название модуля</i>	<i>Ссылка на видео</i>	<i>QR-код</i>
	Приложение WhatsApp (аудио и видеозвонки): https://www.youtube.com/watch?v=BpB4wucK5uc&list=PLNULBKXHntU_pJsLXWJJPGgtdjgpq_LJK&index=10	
	Приложение WhatsApp (удаление, пересылка, ответ): https://www.youtube.com/watch?v=xra_FNjPvnQ&list=PLNULBKXHntU_pJsLXWJJPGgtdjgpq_LJK&index=9	
Модуль 6	Сервисы Яндекс. Я.Браузер (обзор приложения и строка поиска): https://www.youtube.com/watch?v=IH4pRU8hHEk&list=PLNULBKXHntU_pJsLXWJJPGgtdjgpq_LJK&index=38	
	Сервисы Яндекс. Я.Браузер (обзор меню и работа с вкладками): https://www.youtube.com/watch?v=Qdl9xreKdOU&list=PLNULBKXHntU_pJsLXWJJPGgtdjgpq_LJK&index=39	

	Сервисы Яндекс. Я.Браузер (голосовой помощник Алиса): https://www.youtube.com/watch?v=QvISVs_Vzsg&list=PLNULBKXHntU_pJsLXWJJPGgtdjgpq_LJK&index=44	
Модуль 7	Приложение «Госуслуги» (установка и регистрация): https://www.youtube.com/watch?v=0G_6JWvUClo&list=PLNULBKXHntU_pJsLXWJJPGgtdjgpq_LJK&index=11	

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В

Продолжение таблицы В.2

<i>Название модуля</i>	<i>Ссылка на видео</i>	<i>QR-код</i>
	Приложение «Госуслуги» (обзор и использование): https://www.youtube.com/watch?v=AiSYC406gGk&list=PLNULBKXHntU_pJsLXWJJPGgtdjgpq_LJK&index=12	
	Онлайн-аптека: https://www.youtube.com/watch?v=IT0rYJvMeZs&list=PLNULBKXHntU_pJsLXWJJPGgtdjgpq_LJK&index=16	

ПРИЛОЖЕНИЕ Г План проведения мероприятия Мастер-класс «Декупаж
бутылок»

ПЛАН ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЯ

Мастер-класс «Декупаж бутылок»

Для отделения дневного пребывания граждан пожилого возраста и
инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе.

Разработчик

А.С. Курдюкова

Благовещенск 2024

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

Декупаж – это вырезание отдельных изображений, картинок из бумаги и наклеивание их на стеклянную поверхность.



Цели мероприятия:

- овладение техникой декупажа бутылок;
- создание декоративных предметов своими руками;
- получение позитивных эмоций и удовлетворения от творческого процесса;

Задачи мероприятия:

- развить творческие способности и мелкую моторику лиц пожилого возраста;
- познакомиться с техникой декупажа бутылок;
- приобщение пожилых людей к творческой деятельности и расширения

их круга интересов.

Участники мероприятия:

– пожилые люди, состоящие на социальном обслуживании в отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе;

– сотрудники отделения дневного пребывания.

Место проведения мероприятия:

ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта», отделение дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

постороннем уходе.

Организатор мероприятия:

Инструктор по труду отделения дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе.

Ожидаемые результаты:

– развитие творческих навыков: Участники научатся технике декупажа, которая включает в себя украшение предметов вырезанными бумажными изображениями. Это может улучшить их мелкую моторику, координацию и творческое самовыражение;

– улучшение когнитивных функций: Декупаж требует внимания, концентрации и памяти. Он может помочь улучшить когнитивные функции у пожилых людей и людей с ограниченными возможностями;

– терапевтический эффект: Творческие занятия, такие как декупаж, могут иметь терапевтический эффект, снижая стресс, улучшая настроение и повышая самооценку;

– развитие функциональных навыков: Декупаж может помочь участникам развить функциональные навыки, такие как использование ножниц, нанесение клея и украшение предметов.

– создание украшений: Участники создадут красивые украшения, которые можно использовать дома или подарить близким.

Материалы и инструменты:

Стеклянная бутылка (с ровной поверхностью), бумага с картинкой или салфетки с рисунками (многослойные), клей ПВА, акриловые краски или гуашь, спонжи и кисточки для нанесения краски, ножницы, бусинки, ленты, ракушки для украшения, обезжириватель (жидкость для снятия лака, средство для мытья окон).

Ход мероприятия:

1. Подготовка стеклянной поверхности.

Первым делом, нужно подготовить бутылку: очистить ее поверхность от этикетки и клея, потом с помощью раствора необходимо обезжирить бутылку.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

2. Грунтовка бутылки.

Для создания яркого и рельефного декупажа на стеклянной бутылке рекомендуется покрыть ее акриловой краской на водной основе, подходящей по цвету к выбранному рисунку и на один тон светлее. Для этого используйте поролоновый валик или спонж, обмакнув его в широкую емкость с краской. Грунтовать можно всю бутылку или только ту часть, на которую будет нанесен рисунок. Для получения насыщенного цвета рекомендуется нанести два-три слоя краски.



3. Подготовка картинки.

От салфетки необходимо отделить верхний слой с выбранным рисунком. Вырезаем нужные части узора салфетки.



4. Наклеивание картинки на бутылке.

На подготовленную сухую обезжиренную поверхность бутылки

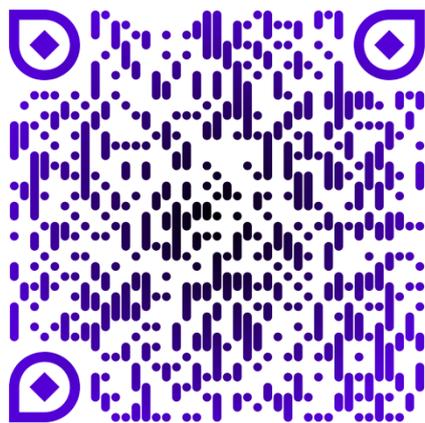
Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Г

накладывается такая же сухая салфетка, а затем по ее поверхности начинает «гулять» кисточка с подобранным заранее клеем. Очень аккуратно и осторожно из-под салфетки выдавливаются все воздушные пузыри, разглаживаются образовавшиеся морщинки. Украшаем по усмотрению блестками, лентами, бусинками.



5. Закрепление результата лаком.

После наклеивания изображения на бутылку дайте бумаге полностью высохнуть. Однако в таком виде рисунок остается уязвимым для внешних воздействий. Чтобы защитить поверхность, нанесите на нее прозрачный лаковый слой. Для создания водостойкой бутылки, которую можно использовать по назначению, нанесите не менее трех слоев лака.



Мастер-класс в технике
декупаж для стеклянной бутылки для
ознакомления

ПРИЛОЖЕНИЕ Д План «Виртуальной экскурсии» по отделению дневного
пребывания

ПЛАН «Виртуальной экскурсии»

По отделению дневного пребывания граждан пожилого возраста и
инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе.

Благовещенск 2024

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Д

Виртуальная экскурсия – это способ реалистичного отображения трёхмерного многоэлементного пространства на экране. Элементами виртуального тура являются сферические панорамы, соединённые между собой интерактивными ссылками-переходами (хотспотами).

Виртуальная экскурсия была разработана для отделения дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, в ГАУ АО «Благовещенский «КЦСОН «Доброта».

Виртуальная экскурсия включает в себя виртуальную прогулку по отделению дневного пребывания, с описанием кабинетов, где получатели социальных услуг проводят время.

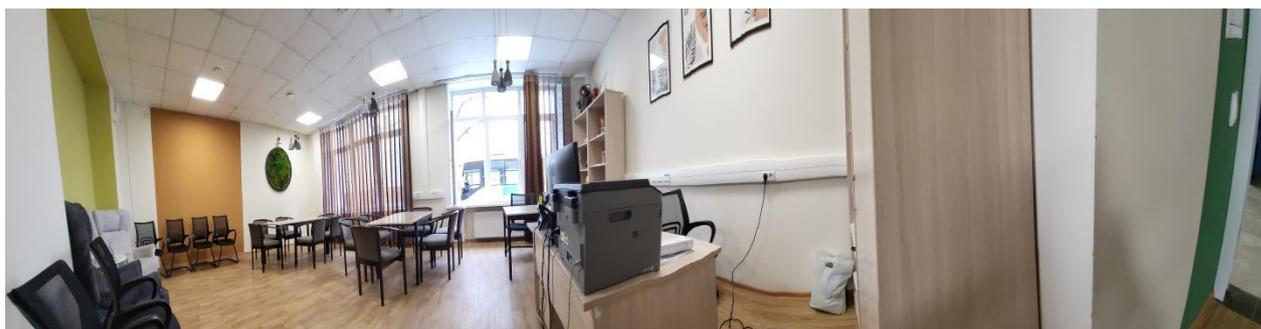
– *тихая гостиная*. В этом кабинете лицами пожилого возраста проводят занятия реабилитации, там они могут отдохнуть на диванах и поиграть в шахматы.





– *творческая мастерская*, в которой инструктор по труду проводит творческие занятия, мастер-классы, а культорганизатор развлекает и культурные мероприятия.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Д



– *столовая*.



– кабинет психолога, в котором специалист проводит индивидуальные занятия;



Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Д

– спортзал, в котором лица пожилого возраста занимаются с инструктором по АФК.



ПРИЛОЖЕНИЕ Е Программы специалистов отделения

Таблица Е.1 – Программы специалистов отделения

Специалист	Название программы	Содержание программы
------------	--------------------	----------------------

Психолог	«Психологическая диагностика граждан пожилого возраста»	<p>Психологом была разработана рабочая программа, методические рекомендации «Проведение психологической диагностики граждан пожилого возраста». В пособии предложены психодиагностические методики:</p> <ul style="list-style-type: none"> – психодиагностика (MMSE) краткая шкала оценки психического статуса – короткий опросник из 30 пунктов, используемый для выявления (скрининга) возможных когнитивных нарушений, в частности, деменции. – гериатрическая шкала депрессии – шкала самооценки, используемая для выявления депрессии у пожилых людей. Шкала основана на анкете из 30 пунктов, где допускаются только ответы «да» или «нет». – интегративный тест тревожности – помогает выявить тревожность, – методика САН – это опросник, предназначенный для оперативной оценки самочувствия, активности и настроения. <p>Психодиагностика проводится в начале, середине и конце года.</p>
	«Рисование на воде в технике «ЭБРУ»	<p>Эбру – это техника рисования на поверхности воды с последующим переносом изображения на бумагу или другую твёрдую основу (дерево, ткань, керамику, кожу). Поверхностью для создания рисунка служит вода. Чтобы краски не тонули и не смешивались, в неё добавляют экстракт гевеи. Краски, изготовленные из бычьей желчи и особых минералов, растекаются по поверхности.</p>
	«Восстановление подвижности рук и мелкой моторики после инсульта»	<p>Основная цель программы – способствование восстановлению мелкой и общей моторики рук у граждан, перенесших инсульт. Занятия по улучшению мелкой моторики проводятся 2 раза в неделю и содержат в себе следующие упражнения:</p> <p>Улучшение мелкой моторики: Картина из пластилина (развивает творчество и коммуникацию), Аппликация обрывом (тренирует мелкую моторику), Солевая</p>

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

Продолжение таблицы Е.1

Специалист	Название программы	Содержание программы
------------	--------------------	----------------------

		<p>терапия (расслабляет). Занятия с «Дарами Фрёбеля» (развивают моторику, память и внимание).</p> <p>Улучшение когнитивных способностей: Занятия "Полушария" (активизируют мозг), «Умные карточки» (улучшают память), «Мемо» (тренируют зрительную память), Викторины (активизируют мышление).</p> <p>Информационно-познавательные беседы.</p>
	Программа «Мандалотерапия для пожилых»	<p>Мандалотерапия – это диагностика и психотерапевтическое использование круглых изображений, создаваемых в произвольном творческом процессе или по определённой инструкции специалиста. Мандалы – это эффективный, безопасный и одновременно глубокий метод диагностики и интеграции личности в психотерапевтической и психокоррекционной работе с разными клиентами.</p> <p>Цель программы – через погружение в творческий процесс способствовать изменению психоэмоционального состояния пожилых людей.</p>
Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере	«Апельсиновой тренинг»	Программа «Апельсиновой тренинг» – тренинги на коллективизацию (снежный ком, большой театр эмоций, активный тимбилдинг, ассоциативные связи).
	«Тренируем память, интеллект (тренажер Келли и таблицу Шульта)»	регулярные занятия с тренажером Келли (решение несложных математических примеров и запоминание слов) и таблицей Шульта способствуют когнитивному развитию и улучшению работы мозга. Эти упражнения помогают: улучшить память и внимание, стимулировать формирование новых нейронных связей, укрепить ассоциативное мышление, позволяющее устанавливать связи между разными понятиями и идеями.
Инструктор по АФК	«Танцы для пожилых»	пожилые люди занимаются танцами с целью улучшения своего здоровья и культурного общения друг с другом. Программа направлена на коррекцию эмоциональных и моторных нарушений у людей пожилого возраста посредством

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

Продолжение таблицы Е.1

Специалист	Название программы	Содержание программы
------------	--------------------	----------------------

		танцевально-двигательной терапии.
	«Скандинавская ходьба»	(ходьба с палками) – самый простой и безопасный вид упражнений, является эффективной мерой, снижающей распространение хронических заболеваний. Научные исследования показали, что ходьба с палками тренирует чувство равновесия и координацию движений и является идеальным средством для улучшения осанки.
	«АФК для пожилых»	«АФК для пожилых» – это вид общей физической культуры для лиц с отклонениями в состоянии здоровья. Основной целью АФК является развитие жизнеспособности человека, имеющие устойчивые отклонения в здоровье. Занятия АФК позволят замедлить развитие патологических процессов и способствуют восстановлению нарушенных двигательных функций граждан пожилого возраста и лиц с ограниченными возможностями здоровья.
Инструктор по труду	«Добрых рук творение»	направлена на коррекцию моторных и эмоциональных нарушений у пожилых людей посредством творческой терапии. Рукоделие и творчество вызывает приток сил и жажду деятельности, дает вдохновение, повышает самооценку. Ритмичные движения во время рукоделия способствуют улучшению самочувствия, положительно действуют на психику человека.
Логопед	«Речь после инсульта»	«Речь после инсульта» – восстановление простейших речевых инструкций.
	«Скороговорки. Монофоны»	помогает взрослым лучше понимать и выражать свои эмоции, а также развивает их творческие и коммуникативные навыки: <ul style="list-style-type: none"> – развитие у взрослых навыков выразительного движения, мимики и пантомимики; – распознавание и воспроизведение различных эмоций; – развитие способности изображать поведение персонажей с разными чертами характера в различных жизненных ситуациях.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

Продолжение таблицы Е.1

Специалист	Название программы	Содержание программы
------------	--------------------	----------------------

	«Артикуляционная гимнастика»	«Артикуляционная гимнастика» для пожилых людей – это упражнения, которое направлены на развитие артикуляции, укрепление мышечных тканей речевого аппарата, а также на чёткое произношение сложных слов и словосочетаний.
	«Пальчиковая гимнастика для пожилых людей»	комплект мероприятий, направленный на развитие, восстановление мелкой моторики рук. Пальчиковая гимнастика помогает пожилым восстановиться после инсультов, инфарктов, тяжелых травм, используется для профилактики деменции, улучшения когнитивных функций, сохранения кровообращения конечностей и двигательной активности.
Культурный организатор	«Театротерапия для пожилых»	Цели программы: – снижение социальной изоляции; – повышение уверенности в себе; – развитие мотивации пожилых людей к познанию и творчеству; – обеспечение эмоционального благополучия участника; – развитие двигательной активности, внимания, памяти, фантазии, креативности, навыков общения; – получение положительных эмоций у людей пожилого возраста.