



Материалы
XXII межрегиональных
научных социальных
чтений (г. Сургут,
25–26 октября 2017 года)

*РЕАЛИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ПОЛИТИКИ В ОТНОШЕНИИ
ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА,
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТОЙНОГО
УРОВНЯ И КАЧЕСТВА ИХ ЖИЗНИ*



Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры



Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Методический центр развития социального обслуживания»

РЕАЛИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В ОТНОШЕНИИ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТОЙНОГО УРОВНЯ И КАЧЕСТВА ИХ ЖИЗНИ

**Материалы XXII межрегиональных научных социальных чтений
(г. Сургут, 25–26 октября 2017 г.)**

Сургут
Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Методический центр развития социального обслуживания»
2018

УДК 316.334.3 – 053.9(063)

ББК 65.272

Р 31

Под общей редакцией

А. В. Бодак, к. п. н., доцента, директора бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания»;
И. А. Медведевой, к. п. н., заместителя директора бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания».

Составители:

А. В. Сутула, к. и. н., начальник методического отдела бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания»;
С. В. Яковенко, методист методического отдела бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания»;
Ю. В. Конева, методист методического отдела бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания».

*Издается по решению редакционно-издательского совета
бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Методический центр развития социального обслуживания», г. Сургут*

Р 31 Реализация государственной политики в отношении граждан пожилого возраста, обеспечение достойного уровня и качества их жизни : материалы XXII межрегиональных научных социальных чтений, 25–26 октября 2017 г., г. Сургут / сост. : А. В. Сутула, С. В. Яковенко, Ю. В. Конева. – Сургут : Изд-во бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», 2018. – 188 с.

В издании представлены материалы XXII межрегиональных научных социальных чтений «Реализация государственной политики в отношении граждан пожилого возраста, обеспечение достойного уровня и качества их жизни», в которых рассматриваются актуальные направления реализации социальной политики государства в отношении граждан пожилого возраста и меры по обеспечению достойного уровня и качества их жизни.

Издание адресовано руководителям и специалистам учреждений системы социальной защиты населения, представителям власти, общественных организаций, а также всем интересующимся данной тематикой.

Материалы представлены в авторском изложении, мнение редакции может не совпадать с точкой зрения авторов.

УДК 316.334.3 – 053.9(063)

ББК 65.272

© Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», 2018

СОДЕРЖАНИЕ

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ.....	6
ПРЕДИСЛОВИЕ.....	8
ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ.....	10
<i>Пономарева Т. А.</i> Забота о старшем поколении. Система долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре.....	10
<i>Чередова Е. А.</i> Модель «успешного старения»: особенности реализации в российских и зарубежных социальных практиках.....	13
<i>Темаев Т. В.</i> Актуализация ресоциализации пожилых осужденных в современной России.....	16
<i>Акимова Т. Н.</i> «Серебряный возраст»: объединение для развития.....	18
<i>Грехова И. П.</i> Социально-психологические факторы активного долголетия.....	20
<i>Ниязова А. А.</i> Использование экосистемного подхода в работе с людьми пожилого возраста.....	26
<i>Докучаева С. Н., Кирьянова О. П.</i> Привлечение добровольческих ресурсов как способ улучшения качества жизни граждан пожилого возраста, находящихся на социальном обслуживании в Комплексном центре.....	31
<i>Сигаева Т. И.</i> Организация обслуживания людей пожилого возраста в Централизованной библиотечной системе г. Сургута.....	35
<i>Зарипова Э. А.</i> Реализация государственной программы в области социального обслуживания и организации досуга и отдыха граждан пожилого возраста, осуществляемая Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан.....	37
<i>Свалова И. Д., Илюшина С. В.</i> Компетенции будущего: опыт Свердловской области по организации обучения граждан пожилого возраста.....	44
<i>Копотиенко О. В., Прокаева О. И., Саютина И. Н.</i> Опыт работы автономного стационарного учреждения социального обслуживания Омской области «Омский психоневрологический интернат» по социальной реабилитации инвалидов и граждан пожилого возраста, проживающих в учреждении и используемые методы и технологии.....	48
СЕКЦИЯ I. РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА – КУРС НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТОЙНОГО УРОВНЯ ЖИЗНИ.....	55
<i>Бибалаева У. Н.</i> Традиционные и инновационные способы обеспечения информационной доступности для граждан пожилого возраста и инвалидов.....	55
<i>Брызгалова О. А.</i> Организация обеспечения информационной открытости в БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Защита».....	58
<i>Денисова М. О.</i> Развитие конкурентной среды в сфере предоставления социальных услуг на дому в г. Нягани.....	64
<i>Коротких Н. В.</i> Повышение уровня качества жизни пожилых людей посредством снижения уровня социальной изолированности.....	67
<i>Ремезова В. В.</i> Анализ внедрения проектного управления в БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Защита».....	69
<i>Фахретдинова Г. Г.</i> Независимая оценка качества работы организаций социального обслуживания как одно из направлений реализации государственной политики в отношении граждан пожилого возраста.....	82

Сингизов Т. Р. Результаты и перспективы развития негосударственного сектора в социальном обслуживании граждан пожилого возраста на примере города Мегиона.....	87
Жмуров В. А. О качестве жизни пожилых лиц в Иркутской области.....	91
СЕКЦИЯ II. ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ: ТРАДИЦИИ И ИННОВАЦИИ	96
Морозова Р. З., Бурлева О. А. Школа безопасности – путь к поддержанию физического и психологического здоровья пожилых людей.....	96
Казанцева Н. К. Современный подход к повышению социальной коммуникации пожилых людей и подрастающего поколения путем реализации проекта «Связь поколений».....	99
Пономарева М. И. Об эффективных методах работы мультидисциплинарных бригад в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре.....	101
Сафаргалеева С. Г. Психологический туризм или Отдых с пользой.....	104
Суворова Р. Ю., Чечерина И. Е. Трудотерапия в социальной реабилитации граждан пожилого возраста и инвалидов в условиях комплексного центра социального обслуживания населения «Виктория».....	108
Ананченко Н. Ю., Тиссен Т. Г. «СПОРТ – LIFE» – жить в ногу со временем!.....	114
Денисова М. О. Социальные бригады как эффективный способ социального обслуживания на дому.....	119
Иванова Ю. А. Реализация совместного проекта по духовно-нравственному воспитанию «Школа церковного этикета «Скрижали времени».....	121
Алтунина С. В. Опыт работы государственного бюджетного учреждения Кемеровской области «Областной центр социального обслуживания – областной дом ветеранов» по созданию комфортных условий проживания для жителей областного дома ветеранов.....	124
Качанова М. В. Повышение качества жизни пожилых людей: традиции и инновации..	128
Ноздрина А. А. Проблемы адресного подхода в организации социальной работы в регионе (на примере социально-демографической группы пожилых людей).....	132
Гибадуллина Ю. М. Возможности неформального образования для граждан пожилого возраста.....	135
СЕКЦИЯ III. ПОДДЕРЖКА ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА В КОНТЕКСТЕ СОТРУДНИЧЕСТВА С ОБЩЕСТВЕННЫМИ ОБЪЕДИНЕНИЯМИ, НЕГОСУДАРСТВЕННЫМИ И РЕЛИГИОЗНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ДОБРОВОЛЬЧЕСКИМ ДВИЖЕНИЕМ	140
Круглякова Н. Г. Развитие негосударственного сектора в сфере социального обслуживания граждан пожилого возраста Кемеровской области.....	140
Воронина Е. А., Курилова Т. Н., Такленок А. В. Развитие некоммерческого сектора в сфере социального обслуживания граждан пожилого возраста.....	144
Лукашевич И. В. Опыт взаимодействия с некоммерческими организациями в аспекте формирования рынка социальных услуг.....	148
Серая И. И. Сотрудничество с Русской православной церковью для решения социальных проблем граждан пожилого возраста.....	151
Апанасова Т. В. Сотрудничество с общественными объединениями, негосударственными и религиозными организациями, добровольческим движением для решения социальных проблем граждан пожилого возраста.....	157

Тамбовская Н. В., Корсак Г. С. Добровольческая деятельность пожилых людей, проживающих в домах-интернатах.....	161
Клещева Е. Ю. Организация деятельности геронтоволонтеров в учреждении социального обслуживания стационарного типа.....	164
Литвиненко Е. В. Организация волонтерской деятельности в стационарном учреждении социального обслуживания как средство решения социальных проблем граждан пожилого возраста.....	168
Ломакова Е. Н. Развитие добровольческой активности в социально-реабилитационном отделении для граждан пожилого возраста и инвалидов.....	173
Сидорова М. А., Комарова Ж. С. Особенности организации движения «Волонтеры серебряного возраста» в филиале гп. Федоровский БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Содействие».....	175
Суздалева О. С. Реализация программы «Волонтеры серебряного возраста» в БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Забота».....	178
Фетисова Н. Н. Опыт реализации программы «Волонтеры серебряного возраста» на базе БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Диалог».....	181
РЕЗОЛЮЦИЯ XXII МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫХ НАУЧНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ ЧТЕНИЙ «РЕАЛИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В ОТНОШЕНИИ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТОЙНОГО УРОВНЯ И КАЧЕСТВА ИХ ЖИЗНИ».....	185

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

- АУ – автономное учреждение.
- АСУСО – автономное стационарное учреждение социального обслуживания.
- БУ – бюджетное учреждение.
- Депсоцразвития Югры – Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.
- ВОВ – Великая Отечественная война.
- ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения.
- ГАУК – государственное автономное учреждение культуры.
- ГБУСО – государственное бюджетное учреждение социального обслуживания.
- ГКУ – государственное казенное учреждение.
- ГОАУСОН – государственное областное автономное учреждение социального обслуживания населения.
- ГТО – готов к труду и обороне.
- ГУ МВД России – главное управление по вопросам миграции Министерства внутренних дел Российской Федерации.
- ГУЗ – государственное учреждение здравоохранения.
- ДЭСВ – Департамент по экономическим и социальным вопросам ООН.
- ЕКС – единый квалификационный справочник.
- ЕС – Европейский союз.
- ЗОЖ – здоровый образ жизни.
- ИКЦ – историко-культурный центр.
- ИКТ – информационно-коммуникационные технологии.
- ИП – индивидуальный предприниматель.
- ИЧР – индекс человеческого развития.
- КГБУСО – краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания.
- КУ – казенное учреждение.
- КЦСОН – комплексный центр социального обслуживания населения.
- МАУ – муниципальное автономное учреждение.
- МБОУ – муниципальное бюджетное образовательное учреждение.
- МБУ – муниципальное бюджетное учреждение.
- МВД – Министерство внутренних дел.
- Минтруд РФ – Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации.
- НКО – некоммерческая организация.
- ОАО – открытое акционерное общество.
- ОМО – организационно-методическое отделение.
- ООО – общество с ограниченной ответственностью.
- ООН – Организация Объединенных Наций.
- ОПЖН – ожидаемая продолжительность жизни населения.
- ОСО – отделение социального обслуживания.
- ОССО – отделение срочного социального обслуживания.
- ОСА – отделение социальной адаптации.

ПФО – Приволжский федеральный округ.

РКМЦ – региональный консультационно-методический центр.

РПЦ – Русская православная церковь.

РФ – Российская Федерация.

СМИ – средства массовой информации.

СРО – социально-реабилитационное отделение.

СОСМО – специализированное отделение социально-медицинского обслуживания.

СД – отделение «Специальный дом для одиноких престарелых».

СМО – социально-медицинское отделение.

УФО – Уральский федеральный округ.

ХМАО – Югра – Ханты-Мансийский автономный округ – Югра.

ЮФО – Южный федеральный округ.

ПРЕДИСЛОВИЕ

Демографический прогноз на ближайшие пятьдесят лет позволяет говорить о тенденции старения населения современной России. По прогнозам Росстата, к началу 2021 г. доля лиц старше трудоспособного возраста в общей численности населения страны возрастет до 26,7 %, а их численность достигнет 39,5 млн человек.

Тенденция старения населения определяет необходимость реализации в Российской Федерации на федеральном, региональном и муниципальном уровнях норм законодательства в отношении граждан пожилого возраста, а также мероприятий по увеличению продолжительности жизни, сохранению здоровья, продлению трудоспособного периода жизни пожилых людей.

Необходимость комплексного решения проблем граждан пожилого возраста определена в Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года¹ (далее – Стратегия), целью которой является повышение продолжительности, уровня и качества жизни людей старшего поколения.

В числе приоритетных направлений реализации Стратегии определено развитие современных форм социального обслуживания, рынка социальных услуг, расширение форм поддержки негосударственного сектора в сфере оказания данных услуг, а также поддержка добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере социального обслуживания граждан пожилого возраста.

Теория и практика реализации приоритетных направлений Стратегии нашли отражение в работе XXII межрегиональных научных социальных чтений «Реализация государственной политики в отношении граждан пожилого возраста, обеспечение достойного уровня и качества их жизни», проходивших 25–26 октября 2017 г. в г. Сургуте.

Целью XXII межрегиональных научных социальных чтений стало развитие профессиональной компетентности специалистов по вопросам реализации государственной политики в отношении граждан пожилого возраста, обеспечения достойного уровня и качества их жизни.

Данный сборник подготовлен на основе материалов XXII межрегиональных научных социальных чтений для освещения современных концептуальных подходов к реализации государственной политики в отношении граждан пожилого возраста, определения актуальных направлений деятельности, содействующих обеспечению достойного уровня и качества их жизни, укреплению взаимодействия с общественными объединениями, негосударственными организациями, добровольческими движениями в решении социальных проблем данной категории.

В работе XXII межрегиональных научных социальных чтений приняли участие 140 представителей научного сообщества, органов исполнительной государственной власти субъектов Российской Федерации, социально ориентированных некоммерческих организаций и учреждений социального обслуживания автономного округа и регионов России. Участники

¹ Стратегия утверждена в соответствии с перечнем поручений Президента Российской Федерации по итогам заседания президиума Государственного совета Российской Федерации «О развитии системы социальной защиты граждан пожилого возраста» 5 августа 2014 г.

представили 10 регионов Российской Федерации: Омскую, Самарскую, Саратовскую, Иркутскую, Кемеровскую, Свердловскую, Тюменскую области, Алтайский край, республику Татарстан, Ханты-Мансийский автономный округ – Югру.

Предложения по обеспечению достойного уровня и качества жизни граждан пожилого возраста, модернизации форм и методов поддержки пожилых людей, осуществляемых в рамках социальной ответственности и конструктивного взаимодействия государства и общества, сформулированы в резолюции XXII межрегиональных научных социальных чтений «Реализация государственной политики в отношении граждан пожилого возраста, обеспечение достойного уровня и качества их жизни», также представленной в данном сборнике.

Издание предназначено для руководителей и специалистов организаций системы социальной защиты населения, представителей органов исполнительной государственной власти, общественных организаций.

ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ

Забота о старшем поколении. Система долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

Т. А. Пономарева, первый заместитель директора Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, г. Ханты-Мансийск

Система долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами включает медицинский и социальный компоненты. Речь идет не столько о внедрении принципиальных инноваций, сколько о создании сбалансированной жизнеспособной модели долговременного ухода и формировании новых потребительских свойств.

Стоит отметить, что указанная система включает не только уход, предоставляемый медицинскими и социальными учреждениями, но и родственниками граждан, нуждающихся в уходе. Это обуславливает необходимость создания системы поддержки таких семей.

Эффективность принимаемых мер по формированию такой системы зависит от уровня межведомственного взаимодействия. Все элементы социальной и медицинской системы собраны воедино и не дублируют, а дополняют друг друга.

Инструментом по выявлению граждан, нуждающихся в социально-медицинском обслуживании, является участковый принцип работы медицинских и социальных учреждений.

Участковые специалисты осуществляют патронаж и сопровождение граждан для максимального сохранения пребывания их в привычной домашней обстановке.

Наглядно систему долговременного ухода за гражданами пожилого возраста можно разделить на 4 уровня в зависимости от функциональных возможностей человека:

I уровень – «Активное долголетие».

II уровень – «Поддержка и содействие».

III уровень – «Долговременный уход».

IV уровень – «Милосердие и сострадание».

Первый уровень – для граждан, сохранивших способность к самообслуживанию и передвижению. Для сохранения потенциала здоровья граждан и их активного долголетия используется полустационарная форма обслуживания:

в условиях круглосуточного проживания, где пожилым людям предоставляются оздоровительные процедуры с учетом проведенной диагностики и назначенные врачами-специалистами;

в условиях дневного пребывания по путевочной системе применяются программы социальной реабилитации для граждан по целевым группам.

Курс реабилитации рассчитан на 21 день, по итогам которого даются индивидуальные рекомендации по физической нагрузке, питанию, индивидуальным занятиям по развитию мелкой моторики.

В Югре ведется системная работа по реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, выстроенная по выявительному принципу. Выписки

из ИПРА инвалида автоматизировано поступают из учреждения медико-социальной экспертизы в Департамент социального развития, затем участковым специалистом по социальной работе каждому инвалиду лично вручается уведомление о возможности получения комплекса услуг.

Для восстановления социально-средового статуса, комплексной реабилитации инвалидов в период и после протезирования конечностей действует специализированное отделение в социально-оздоровительном центре «Сыновья» г. Сургута.

Во взаимодействии с бюро медико-социальной экспертизы, фондом социального страхования осуществляется разработка и реализация межведомственного реабилитационного маршрута.

В целях создания комплексной системы социальной реабилитации инвалидов в 2015 г. открыты региональные стационарные отделения для инвалидов по зрению и слуху.

После прохождения курса реабилитации граждане смогут вести независимый образ жизни и самостоятельно обеспечивать свои жизненные потребности.

Второй уровень – для граждан, частично утративших способность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности.

На данном этапе преимущество остается за традиционным надомным социальным обслуживанием. При уходе на дому применяется бригадный метод обслуживания, позволяющий за меньшее количество времени предоставить больший объем услуг. Для предоставления услуг по оздоровлению в домашних условиях применяется технология «санаторий на дому» (массаж, лечебная физкультура, оккупационная терапия, фитотерапия и др.).

С 2016 г. в сферу надомного социального обслуживания активно включаются негосударственные поставщики. Для этого используются механизмы государственных закупок и компенсации затрат за оказанные услуги. Определенную нишу в уходе на дому занимают волонтеры, в том числе «Волонтеры серебряного возраста».

Спрос на предоставление социальных услуг на дому ежегодно растет. За последние 5 лет количество обслуживаемых на дому граждан увеличилось на 20 %, при этом, каждый третий человек получает услуги в негосударственном секторе.

С 2015 г. в Югре внедрена межведомственная технология предоставления услуг – мультидисциплинарные бригады по оказанию комплексной медико-психолого-социальной помощи тяжелобольным гражданам, гражданам пожилого возраста и инвалидам, а также членам их семей.

Работа бригад направлена на выявление граждан, нуждающихся в медицинском и социальном патронаже, социально-реабилитационных мероприятиях в домашних условиях, родственникам оказывается социально-психологическая помощь, включая диагностику и коррекцию, услуги по обучению навыкам общего ухода, пользованию современными техническими средствами реабилитации, облегчающими уход.

В настоящее время действуют 45 мультидисциплинарных бригад во всех муниципальных образованиях автономного округа.

При медицинских организациях открыты постоянно действующие школы для обучения лиц, осуществляющих уход за тяжелобольными людьми.

В целях поддержки семейного ухода в 2018 г. планируется:
внедрение системы возмездной опеки над недееспособными гражданами;

открытие тренировочных квартир в каждом муниципальном образовании для подготовки к самостоятельному либо сопровождаемому проживанию;

реализация технологии «Передышка» - открытие стационарного социально-реабилитационного отделения для инвалидов с психическими расстройствами, что даст возможность членам семьи восстановить силы, решить бытовые вопросы, снизить риск отказа от инвалида.

Третий уровень – для граждан, нуждающихся в постоянной посторонней помощи и желающих получать уход в домашних условиях. На данном этапе применяются стационарозамещающие технологии:

программа семейного ухода «Приемная семья для пожилого гражданина». Помощнику за осуществление ухода ежемесячно из регионального бюджета начисляется денежное вознаграждение (9868 рублей);

предоставление сертификатов по уходу на дому за одинокими тяжелобольными гражданами с прогрессирующим заболеванием в терминальной стадии развития. Сертификаты обеспечены бюджетом автономного округа (125 рублей/час). Количество часов оказания услуг определяется индивидуально;

патронажная помощь тяжелобольным «Хоспис на дому», включающий предоставление в домашних условиях ежедневного социально-медицинского и социально-бытового обслуживания, психологической помощи терминальным больным и семьям;

В медицинских организациях действуют 27 кабинетов амбулаторной паллиативной помощи, стационары на дому.

Тенденция увеличения численности пожилых людей требует модернизации социального обслуживания, включая внедрение цифровых технологий.

В Югре разрабатывается пилотный проект «Уберизация социальных услуг», который: обеспечит ведение в информационной системе по принципу «одного окна» банков данных о гражданах, нуждающихся в услугах сиделки, и об организациях и гражданах, профессионально оказывающих такие услуги;

предоставит гражданину возможность выбора сиделки, установления непосредственного контакта между ними;

даст возможность безработному гражданину при содействии центра занятости населения пройти обучение оказанию услуг по уходу;

будет способствовать легализации занятости в автономном округе.

Четвертый уровень – для граждан, нуждающихся в постоянной посторонней помощи в стационарных условиях.

В Югре круглосуточный уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами осуществляют 11 государственных стационарных организаций (1087 койко-мест), 3 частных пансионата «Резиденция для пожилых» (51 койко-место).

Стационарное социальное обслуживание обеспечивает условия жизнедеятельности, соответствующие возрасту и состоянию здоровья граждан, проведение мероприятий медицинского, психологического, социального характера.

Для граждан, утративших потребность в постоянном постороннем уходе, региональным законодательством предусмотрено преимущественное право получения жилого помещения специализированного жилищного фонда.

Паллиативную помощь в условиях стационара оказывают 27 государственных медицинских организаций, 1 частное медицинское учреждение «Золотое сердце».

К 2017 г. количество медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в условиях стационара, увеличилось в 16 раз (с 2 до 27).

В 2015 г. паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях оказана 1061 гражданину, в 2016 г. – 1360 пациентам, за девять месяцев 2017 г. – 1213 пациентам.

Таким образом, можно говорить о сложившейся в Югре системе долговременного ухода, которая начинается с раннего выявления граждан пожилого возраста и инвалидов, оказания им социально-реабилитационных и оздоровительных мероприятий для продления активного образа жизни, продолжается надомным обслуживанием и стационарозамещающими технологиями, при необходимости – круглосуточным уходом в стационарных условиях.

В целях установления общих требований по принципиальным вопросам, которые в интересах получателей социальных услуг должны решаться единообразно, всеми субъектами Российской Федерации, при разработке федерального Комплекса мер по созданию системы долговременного ухода за пожилыми и инвалидами предлагаем выделить модули:

координация системы долговременного ухода, включая индивидуальную маршрутизацию нуждающихся в долговременном уходе;

создание баз данных, содержащих сведения о гражданах, нуждающихся в уходе, юридических и физических лицах, осуществляющих профессиональный уход;

единый стандарт ухода за тяжелобольными гражданами (услуги сиделки) и единые критерии определения формы социального обслуживания, исходя из индивидуальных потребностей гражданина;

мониторинг оценки результатов организации долговременного ухода для своевременной корректировки индивидуального маршрута.

Модель «успешного старения»: особенности реализации в российских и зарубежных социальных практиках

Е. А. Чередова, кандидат педагогических наук, доцент, заместитель директора негосударственного образовательного частного учреждения «Институт профессиональной переподготовки и дополнительного образования», г. Омск

Старение населения – это триумф цивилизации. В 2012 г. отмечалось 10-летие принятия международного плана действий в области старения («мадридского плана»). Был выпущен доклад «Старение населения: триумф и вызов». В нем констатировалось, что никогда прежде в истории человечества не было такой продолжительности жизни, как ныне. Это действительно триумф. А одной из движущих сил процесса старения населения как раз и является увеличение ожидаемой продолжительности жизни.

Ряд докладов ООН посвящен проблемам роста и развития населения планеты. По последнему из них, первое место из 201 страны мира по доле пожилых людей (60 лет и старше) занимает Япония (32 %), потом идет Италия (26,9 %). В этих странах высокая продолжительность жизни. Россия занимает в этом рейтинге 44-е место (18,8 %). Наименьшее значение этого

показателя (0,9%) наблюдалось в ОАЭ. Россия достаточно «молодая» страна, но процесс старения населения в России прогрессирует, и вопросы, связанные со старением, для нас должны представлять интерес и важность.

В России концепцией успешной старости заинтересовались сравнительно недавно, а в западной социальной практике понятие «благополучного старения» появилось благодаря американскому психологу Роберту Хэвигхерсту. Хэвигхерст предложил использовать термин «благополучное старение», имея в виду «удовлетворенность настоящей и прожитой жизнью».

Для того чтобы как-то измерить эту удовлетворенность, он выделил несколько основных компонентов:

- образ жизни, социально приемлемый для данной возрастной группы;
- активность на уровне среднего возраста;
- позитивная оценка себя и своей занятости,
- субъективное ощущение счастья и удовлетворенности собственной жизнью.

В ходе дальнейших исследований Хэвигхерст и его коллеги пришли к неожиданному для тогдашней науки выводу: пожилые люди принципиально ничем не отличаются от людей среднего возраста по своим социальным и психологическим потребностям, если не считать, собственно, биологические особенности, связанные со старением организма.

В ходе исследований различных авторов были разработаны различные модели «успешного старения». Мы будем опираться на мультифакторную модель «успешного старения». Она включает в себя следующие показатели:

1. Здоровье и образ жизни (питание, фитнес, активность, психомоторная координация).
2. Психологическое здоровье (самоуважение, удовлетворенность жизнью, стратегии совладания со стрессом, эмоции, идентичность).
3. Познавательная активность (память, решение проблем, непрерывность обучения, гибкость мышления).
4. Социальная поддержка (круг значимых людей, неформальная поддержка, формальная поддержка, социальная активность).
5. Планирование будущего (материальные расходы, управление расходами, коррекция образа жизни, личные цели, управление своим временем).
6. Поиски смысла (духовность, значение религии, цель жизни).

В ходе исследований были выделены следующие качества пожилых людей, которые положительно оценивают свою старость:

– отчетливая ориентировка на настоящее время. Отсутствие проекции на прошлое время, отсутствие устойчивых планов на будущее;

– тенденция к пересмотру прошлых активных целевых установок, правил и убеждений. Данный анализ приводит к выработке новой, созерцательной, спокойно и самодостаточной жизненной позиции;

– стремление переосмыслить свой прошлый жизненный опыт, прошлую деятельность с позиции своего субъективного возраста;

– восприятие окружающей жизни, сегодняшнего состояния здоровья, имеющихся физических недугов, социального и материального статуса как естественного состояния с выработкой новой ценностной жизненной установки с опорой на имеющиеся физические и психические ресурсы;

- появление новых интересов;
- желание бескорыстно быть полезным окружающими.

Рассматриваемая модель старения выглядит иначе, в ней фиксируются следующие проблемы старения:

1. Стигматизация старости. Данная проблема выражается в формировании в массовом сознании образа пожилого человека с точки зрения отрицательных характеристик (внешности, здоровья, интеллектуальной активности, социальной пользы). Противопоставление старости и молодости. Например, социологи отмечают, что в России бытие женщины тесно увязано с материнством. Женщина до сих пор не мыслится как не-мать. И у женщин, обычно, линейная жизненная траектория: учеба – раннее замужество – раннее материнство – ранний выход на пенсию – работа бабушкой по полной программе». Более того, женщины, у которых по тем или иным причинам нет внуков, испытывают чувство вины, будто не справляются с поставленной перед ними жизненной задачей. Потому что других ролевых моделей для 60-летней женщины нет.

2. Социальная исключенность (ограничение возможности использовать все возможные ресурсы, имеющиеся в обществе на уровне экономических ограничителей, общественного мнения);

3. Социальная изоляция (выделение пожилых в отдельную замкнутую категорию, формирование отдельных узких видов деятельности для данной категории, формирование жесткого общественного мнения в отношении допустимого для пожилого человека).

Возможно, россиянам следует пересмотреть свое восприятие проблем старости, ведь в Европейских странах картина выглядит позитивнее (данные приведены на основании исследований, проведенных фондом «Евробарометр»):

1. Возраст наступления старости (на Мальте, в Португалии и в Швеции молодыми считают тех, кому нет 37, на Кипре и в Греции – 50. Европейцы, в основном, придерживаются мнения, что пожилые – это те, кто перешел рубеж 65-летия, а зрелость – кому за 42. Восприятие возраста варьируется также в зависимости от пола и возраста. По мнению женщин, пожилой возраст наступает позже, чем думают мужчины (65 лет против 62 соответственно).

2. Отношение к занятости (общепринятый пенсионный возраст в европейских странах – 65 лет. 42 % европейских граждан уверены, что будут в состоянии работать после 65, а 17 % думают, что не смогут выполнять свою сегодняшнюю работу даже в 60 лет. Более 60 % опрошенных считают необходимым увеличить пенсионный возраст. Треть хотела бы работать как можно дольше).

3. Открытость новому и способность учиться у более младших поколений (антрополог Маргарет Мид отмечает, что необычайная скорость социальных изменений в XX веке привела к возникновению новой постфигуративной культуры, которую отличает то, что культурный опыт передается от младшего поколения к старшему).

Актуализация ресоциализации пожилых осужденных в современной России

Т. В. Темаев, доктор социологических наук, доцент кафедры социологии социальной работы Саратовского национального исследовательского государственного университета им. Н. Г. Чернышевского, г. Саратов

Актуальность темы статьи определяется необходимостью поиска направлений разрешения существующих в современном российском обществе социально-экономических и демографических проблем, связанных с негативной социализацией, выражающейся в усвоения криминального опыта, предупреждением рецидивных преступлений и удержанием на социально приемлемой, стабильной отметке уровня преступности в целом. Несмотря на определенное снижение уровня преступности в последнее десятилетие, Россия занимает третье место в мире по количеству осужденных – по официальным данным, на 1 января 2017 г. количество осужденных составляло немногим более 630 тысяч человек.

При наличии широкого спектра исследований, которые могут рассматриваться в качестве научных оснований анализа ресоциализационного потенциала, социологическая перспектива концептуализации социально-экономических и демографических оснований его реализации, практически не представлена. Так, например, обойден вниманием круг вопросов, связанных с анализом функционирования новых агентов, обладающих значительным социально-экономическим потенциалом. Наблюдается дефицит подходов к исследованию эффективных стратегий реализации пенитенциарного потенциала с учетом возраста осужденных. Среди всех возрастных групп, осужденных предпенсионная и особенно пожилая являются наименее исследованная в любом контексте, в том числе и ресоциализационном. В связи с этим, исследование финального этапа жизни таких осужденных раскроет нам понимание всей пенитенциарной и постпенитенциарной практики в современной России, которая, в меньшей степени, реализуется общественным, гражданским, сектором, а в большей – государственным, где делается упор на содержание пожилых граждан с криминальным прошлым в рамках специальных домов-интернатов.

Сегодня возраст преступника является важнейшим социально-экономическим и демографическим показателем актуальности как объективных, так и субъективных составляющих криминогенных факторов, влияющих на выбор человеком преступной траектории, с одной стороны, с другой, возраст является фактором, предопределяющим выбор коррекционных мер воздействия на преступника. В связи с чем, анализ возрастной динамики правонарушительного поведения является важнейшей исследовательской проблемой. Изучение именно пожилой части осужденных представляется наиболее удобным для рассмотрения исправительной и ресоциализационной проблематики в целом. Именно с высоты третьего возраста возможно ретроспективно исследовать различные этапы жизненного пути осужденного, выделяя ключевые периоды, ресоциализационные препятствия и значимость различных социальных институтов. Неоднократное пребывание в исправительных учреждениях, протекающее через всю жизненную социализационную траекторию человека, формирует в обществе немногочисленный, но вполне реальный тип пожилых граждан, называемый нами как «неисправимые» бывшие преступники предпенсионного или пожилого возрастов. Бесспорно, криминальный образ

жизни ведет к формирования старших возрастных групп преступников и осужденных, которые не обладают собственными ресурсами для самостоятельного проживания на свободе. Как отмечают сотрудники исправительных учреждений, некоторые пожилые осужденные рассматривают исправительное учреждение как единственно возможное место своего проживания, как минимум периодического.

Современные бывшие пожилые преступники и ныне осужденные граждане отличаются связью со многими социальными пороками, среди них: тунеядство, злоупотребление спиртными напитками, наркотиками и пр. Они представляют собой гетерогенную группу, большую часть которой можно охарактеризовать следующими признаками:

- низкий социальный статус в исправительном учреждении, связанный со снижением физического здоровья, утратой жизненных смыслов криминально-романтического направления, «мельчанием» преступлений;
- делегитимация ресоциализации «неисправимых» бывших преступников и осужденных по причине бесперспективности и краткости оставшейся жизненной траектории;
- утрата и/или существенное ослабление полезных социально-экономических связей, прежде всего, семейных, дружеских, профессиональных;
- определенная самостоятельность и независимость осужденных в исправительном учреждении, связанная с большим опытом пребывания в колониях и наличием материальных средств (пенсии, пособия по инвалидности).

В связи с этим, вопросы одиночества, сольного проживания, отсутствия социального контроля и, как следствие, рецидив бывших осужденных пожилого возраста приобретают особую актуальность. Бывшие преступники пожилого возраста, имеют сложный комплекс трудноразрешимых социально-экономических и психологических проблем, представляющих угрозу для их равноправного существования как на свободе, так и в рамках исправительного учреждения, разрешить который самостоятельно они не в состоянии.

При этом, среди наших респондентов-экспертов существует мнение, что исправление осужденных пожилого возраста категорически нелегитимно. Ресоциализационные мероприятия не рассматриваются ими как социально значимые и положительные явления, а предоставление оптимальных условий пожилым людям для продолжения трудовой деятельности оцениваются как воплощение абсурдных идей. Возможную эффективность и результативность комплексных исправительных и ресоциализационных мер они увязывают только с ранней диагностикой и скорым началом воздействия, то есть, соответственно, с осужденными только молодого возраста.

Появление в России пожилой преступности и пожилых осужденных – яркий пример неспособности государства в одиночку решать отмеченную проблему. При этом, если осужденные трудоспособного возраста имеют большой потенциал к успешной положительной адаптации в обществе после освобождения, по причине широкого спектра теоретического и практического взаимодействия в социально-экономической сфере (родительская семья, супружеская семья, дружеские отношения, профессиональная деятельность), бывшие пожилые преступники и осужденные, напротив, демонстрируют социально-экономическую уязвимость, так как тех преимуществ, которыми обладают более молодые возрастные группы они не имеют. В связи с чем, необходимо обозначить новые вызовы в функционировании пенитенциарной системы в контексте социально-экономических изменений.

Среди современных направлений в реализации ресоциализационного потенциала пожилых осужденных можно выделить следующие:

а) либерализация, фиксирующая увеличение значимости исправительной составляющей ресоциализационных практик;

б) изменения в структуре и характере основной трудовой деятельности осужденных в исправительном учреждении;

в) расширение круга субъектов реализации пенитенциарного ресоциализационного потенциала: активизация деятельности религиозных организаций, демонстрация коммерческого интереса со стороны бизнес-организаций, повышение статуса социального работника и психолога в исправительных учреждениях.

В рамках третьего направления, в современных российских условиях нами выделяется, как наиболее перспективная, реализация ресоциализационного потенциала пожилых граждан в рамках религиозной общины русской православной церкви. Данный механизм проявляется в виде разнообразных видов деятельности в рамках тюремного служения:

а) мероприятия духовного совершенствования и покаяние посредством духовного просвещения;

б) включение в трудовую деятельность осужденного в рамках тюремного храма с целью обеспечения его функционирования;

в) обеспечение в рамках религиозной общины взаимодействия осужденного с внешней средой, способствующего постепенности перехода к статусу освобожденного. «Неисправимый», как правило, пожилой, преступник, вовлекаясь в новую, не криминальную, среду религиозной общины, как правило, дистанцируется от прежней криминальной социализационной траектории. В результате усвоения системы ценностей, определяющим фактором для осужденного становятся приемлемые действия, а не возможность избегания наказания.

Изменения в пенитенциарном возрастном хронотопе требует обновления научного курса, разработки и уточнения представлений о социально-экономических условиях, механизмах и практиках реализации ресоциализационного потенциала в отношении пожилых граждан с криминальным опытом с целью оптимизации мер пенитенциарного воздействия.

«Серебряный возраст»: объединение для развития

Т. Н. Акимова, руководитель Альянса «Серебряный возраст», исполнительный директор регионального благотворительного фонда «Самарская губерния», член Партнерства фондов местных сообществ, г. Самара

Сегодня тема поддержки старшего поколения становится все более популярной. Чем больше интерес к ней, тем больше важных вопросов, на которые необходимо искать ответы. Какие проекты и программы поддерживать? Какие результаты хотим получить? Кто потенциальные партнеры? На наш взгляд, организациям с 10-летним стажем работы с «серебряным возрастом» прежде всего необходимо объединение для совместного поиска ответов на вопросы, выработки общего пути решения проблем и объединения ресурсов.

В 2012 г. благодаря поддержке Министерства экономического развития и торговли Российской Федерации был создан Альянс «Серебряный возраст» (далее – Альянс), в который сегодня входят фонды и некоммерческие организации (далее – НКО) 13 регионов России.

Это объединение «ресурсных центров» по развитию темы в регионе, а также НКО, непосредственно работающих с пожилыми людьми. Это площадка, аккумулирующая лучшие практики регионов, дающая возможность обмена опытом и реализации совместных проектов. В своей работе участники используют технологии фондов местных сообществ, которые объединяют представителей разных секторов в решении различных социальных задач. Объединение дает членам Альянса общее понимание темы, партнерство, дополнительные ресурсы, возможность тиражирования практик и технологий, ведущее к эффективным результатам. В деятельности Альянса на территориях есть определенные точки опоры: анализ ситуации для определения приоритетов, обучение; консультирование и методическая поддержка, объединяющие мероприятия, конкурсы идей и конкурсы проектов, информационные кампании, фандрайзинг.

Тема поддержки пожилых людей и повышения качества их жизни все чаще звучит не только в контексте государственной политики, но и ставится как задача для социально-ориентированных организаций. Важнейшими условиями в решении этой проблемы является готовность НКО эффективно и на новом уровне работать с пожилыми людьми и их возможность дополнить государственные услуги посредством создания партнерств на местном уровне и развития лучших практик, дающих сообществу возможность развивать услуги, удовлетворяющие местные нужды.

Существует ряд серьезных проблем, ограничивающих развитие данной деятельности:

- основной состав НКО, работающих с пожилыми людьми, – организации ветеранов и инвалидов, которые созданы по инициативе государства, в силу разных причин в основном ограничиваются крайне ограниченным перечнем направлений деятельности и не предлагают тот спектр услуг, который востребован в обществе;

- существует небольшой круг НКО, которые начинают применять эффективные технологии в работе с пожилыми людьми, но в большинстве своем они «варятся в собственном соку», действуют по наитию, не связаны и не взаимодействуют с другими подобными организациями;

- наработанные новаторские практики и технологии, дающие положительный эффект, за редким исключением мало известны, практически не обобщены, нигде не представлены, не доступны широкому кругу НКО, работающих с пожилыми людьми;

- о важности развития партнерских отношений государственных структур и НКО и эффективности дополнения некоммерческими организациями государственных услуг для пожилых людей много говорится, но мало кто знает, как это нужно делать. Эта же проблема существует в развитии социального партнерства по данной теме и вовлечении сообщества в решение проблемы поддержки пожилых людей;

- во многих регионах система, поддерживающая НКО, работающих с пожилыми людьми, и развивающая данную сферу, не эффективна: нет партнерских объединений, отсутствует возможность полноценного обучения и получения необходимой информации.

В 2012 г. Альянс начинал с изучения темы, апробации технологий, сбора и внедрения лучших практик. Сегодня это организации, которые ставят стратегически важные задачи с учетом условий территории, используют эффективные технологии, вовлекают в процессы представителей разных сфер, сообщества. Некоторые члены Альянса являются региональ-

ными операторами конкурса проектов «Активное поколение» фонда Тимченко. Фонд «Самарская губерния» – оператор российского конкурса просветительских проектов «Серебряный возраст» (АО Райффайзенбанк) и оператор конкурса «Активное поколение» (фонд Тимченко) на территории ПФО, части УФО и части ЮФО.

Члены Альянса на сессиях и конференциях постепенно определили основополагающие принципы в деятельности:

1. Изменять качество жизни. Сегодня предостаточно форм досуга для пожилых людей, но очень медленно идут системные изменения, связанные с просвещением, безопасностью, защищенностью, финансовой устойчивостью, сохранением здоровья, поддержкой одиноких стариков и пр.

2. Соучастие. В Альянсе есть принцип: «Не для, а вместе». Важно перестать видеть в пожилых людях только благополучателей, они должны становиться полноправными участниками процессов. Это огромный прекрасный ресурс для решения многих социальных задач, который мы практически не используем. Активная позиция представителей старшего поколения – это свидетельствует об уважении к ним и положительно влияет на самочувствие.

3. Делать общее дело. Работа с гражданами «серебряного» возраста – это общее дело власти, бизнеса, некоммерческих организаций, муниципальных учреждений, местных сообществ, СМИ и, конечно, самих пожилых. Нам необходимо налаженное партнерство, объединение ресурсов и общее вдохновение.

4. Вдохновлять. Вдохновляться самим, вдохновлять коллег и партнеров. Как? Результатами. У многих организаций есть уникальный опыт работы с пожилыми в своих городах и регионах. Лучшие результаты долгосрочны и меняют качество жизни, вовлекают другие организации и самих пожилых в общее дело. И вдохновляют на новые интересные проекты.

Чем может быть полезен Альянс любой организации, работающей в сфере поддержки старшего поколения? Как минимум – информацией. На сайте www.fondsg.org в разделе «Программы» / «Серебряный возраст» собрано очень большое количество описанных практик, проектов, сборников. Также любая организация может присоединиться к заполнению «Карты практик» и предложить свою информацию к размещению. Это шаг к новому партнерству и позиционированию не только организации, но и региона.

Стать членом нашего объединения просто: необходимо заполнить заявку на вступление. Но, чтобы получить результат, нужно быть готовым делиться своим опытом, включаться в общие мероприятия Альянса, перенимать опыт и внедрять лучшие практики. Если ваша организация заинтересована в развитии, повышении профессионального уровня, налаживании новых партнерских связей, мы будем рады помочь вам!

Социально-психологические факторы активного долголетия

И. П. Грехова, доцент кафедры психологии развития бюджетного учреждения высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет», г. Сургут

В последние десятилетия в мировой науке отмечается большой интерес к изучению старости. Это объясняется прежде всего особенностями демографической ситуации, склады-

вающейся на нашей планете. В связи с бурным развитием цивилизации (улучшение материального благополучия граждан, развитие медицины, активное продвижение в широкие слои населения достижений научно-технического прогресса и т. п.) число старых людей на планете ежегодно увеличивается на 2,4 %. Большинство демографов подтверждает необратимость данного процесса, метафорично называя наступившее столетие «веком пожилых». При этом увеличение доли пожилых людей в численности населения планеты, т. е. демографическое старение, характерно не только для развитых стран, но и для планеты в целом: в настоящий момент доля пожилых в общей структуре населения планеты составляет около 11 %, но к 2050 г. достигнет, по оценке ООН, в целом по миру 21 %, а в развитых странах – около 40 % [4].

По классификации, предложенной Европейским региональным бюро Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), старение (пожилой возраст) длится у мужчин с 61 до 74 лет, у женщин – с 55 до 74 лет; с 75 лет вне зависимости от гендерной принадлежности начинается старость (преклонный возраст), а период старше 90 лет получил название «долгожительство» (старчество). Однако, как отмечают исследователи, для взрослого онтогенеза, в т. ч. и его поздних этапов, характерен большой индивидуальный разброс данных, поскольку развитие человека в зрелых возрастах, в отличие от детства, лишь в минимальной степени зависит от хронологического возраста, определяясь в первую очередь обстоятельствами жизни человека и особенностями его личности.

Не случайно И. В. Давыдовский, один из тех, кто заложил основы геронтологии в России, считал, что точную дату наступления старости назвать невозможно, а известный геронтолог Н. Ф. Шахматов, не отрицая закономерного характера возрастных изменений в ходе позднего онтогенеза, стремился показать, что процесс старения имеет ярко выраженный индивидуальный характер. По его мнению, такие аспекты, как место и время начала инволюционных процессов, направление и скорость их развития детерминируют наличие многочисленных вариантов психического старения и продолжительности жизни. «Поэтому даже с биологической точки зрения трудно выделить некую дату наступления старости. Термин «стареющие», предлагаемый ВОЗ, указывает на постепенность и непрерывность процесса» [11, с. 314].

В связи с этим особый научный и практический интерес вызывает изучение факторов, влияющих на скорость и характер процесса старения. Важно отметить, что наследственность – фактор, который мы можем лишь принять к сведению – имеет в этом отношении далеко не решающее значение: многие современные авторы называют цифру 20 %. Интересные с этой точки зрения данные были получены в результате социологического исследования «Социологический портрет долгожителей города Омска», проведенного в 2009 г. [9]. В нем участвовало 130 чел., чей паспортный возраст на момент исследования был не менее 90 лет, при этом обследовались только психически здоровые люди, частично или полностью способные к самообслуживанию. Как было выявлено, только у 20,7 % респондентов мать и у 17 % отец прожили 90 лет и более, а 37,7 % долгожителей в момент исследования уже пережили своих детей, при этом в 87,8 % случаев смерть детей была естественной, не вызванной трагическими причинами, что также опровергает идею об основополагающей роли наследственных характеристик.

Приведенные данные позволяют утверждать, что на развитие организма и продолжительность жизни человека решающее влияние оказывают именно внешние факторы, и в первую очередь – социально-психологические, обусловленные степенью зрелости личности и особенностями окружающей ее среды.

Пальму первенства в этом перечне многие авторы отдают образованию, полученному на предыдущих возрастных этапах, и связанному с ним роду занятий. Как показали исследования, лица пенсионного возраста отличаются высокой сохранностью тех функций, которые в свое время являлись основой их профессиональной деятельности: у людей, занятых интеллектуальным трудом, не изменяются запас слов и общая эрудиция; старые бухгалтеры не хуже молодых выполняют тестовые задания на скорость и точность арифметических действий, а у летчиков, моряков и водителей до старости не ухудшаются острота и поле зрения, глубинный глазомер, ночное зрение. Что же касается образования, то оно, как показывают последние исследования, не только способствует до глубокой старости сохранять вербальные, умственные и мнемические функции, препятствуя инволюционным процессам, но и позволяет человеку правильно (с позиции продления активного долголетия) организовать свою жизнь и сферу окружения. Так, в результате исследования тех, кто родился в 1925, 1935, 1945 и 1986 гг. [3], было выявлено: чем выше полученная в результате обучения в вузе степень, тем больше средняя продолжительность жизни. Авторы объясняют это тем, что у выпускников вузов когнитивные способности развиты больше, чем у тех, кто довольствовался лишь школьным образованием, а это дает им возможность устроиться на хорошую работу и получать высокую зарплату, вести здоровый образ жизни, употреблять качественные продукты, окружать себя успешными друзьями, рационально организовывать свой досуг. Все это благотворно сказывается на их физическом и психическом здоровье и, как следствие, – на продолжительности активной полноценной жизни. Мы бы к этому перечню добавили и такой немаловажный факт, что люди с высшим образованием надолго (а нередко – и на всю оставшуюся жизнь) сохраняют интеллектуальную активность, которую некоторые авторы также относят к факторам долгой интеллектуальной сохранности и полноценной жизни.

При анализе условий активного долголетия многие авторы обращают внимание на необходимость для пожилого человека ощущать свою значимость для семьи и общества, ценность себя как личности, что «помогает сохранять высокую самооценку, формировать новую активную жизненную позицию, адекватно относиться к собственному старению» [5, с. 119]. Участие в социально-значимых делах создает для пожилого человека некую систему дополнительных, внешних средств мотивации и организации его жизни, а также значительно расширяет его возможности контролировать определенные сферы собственной жизни. Положительное влияние этого фактора было показано в эксперименте [1] с обитателями одного из достаточно благополучных интернатов для пожилых (от 65 до 90 лет): их разделили на две группы, перед каждой из которых выступил директор. Первой группе он напомнил права, которыми обитатели интерната почти не пользуются: приглашать друзей и ходить в гости, планировать социальные мероприятия, распределять время по своему желанию, переставлять мебель в своих комнатах; к тому же они могут выбрать любое из специально закупленных растений и выращивать его самостоятельно. В речи перед второй группой директор акцентировал внимание на готовности персонала интерната оказать любую помощь жителю интерната и выполнить его любое поручение, после чего каждому участнику было вручено растение. Таким образом, речь перед первой группой была направлена на активацию инициативы и социальных контактов ее участников, во второй группе все было строго наоборот. В результате сопоставления результатов двух обследований участников эксперимента (за неделю до его

начала и через три недели после описанных форм воздействия) и наблюдений персонала выяснилось, что члены первой группы стали более активными, ловкими и подвижными, 48 % из них, по данным самоотчетов, ощущали большее удовлетворение жизнью, а некоторые даже называли себя счастливыми. Во второй группе позитивные чувства выразили лишь 29 % стариков, а 71 % из них, по мнению врачей, стал более слабым и пассивным.

Особое значение, как подчеркивают многие авторы, имеет возможность реализации пожилыми людьми творческой деятельности: «Исключительно велика роль творческой деятельности как профилактики ослабления физической и психической активности в пожилом и старческом возрасте. По сути, идеалом геронтологии и может быть творческая старость» [2]. Продуктивность и работоспособность творческих личностей не снижается в позднем в самых разных сферах науки и искусства. Как отмечает Е. Е. Сапогова, «после 70 лет успешно работали такие ученые, как П. Ламарк, Г. Галилей, И. Кант, А. Гумбольдт (его «Космос» написан в период с 76 до 89 лет), И. П. Павлов (его «Двадцатилетний опыт» написан в 73 года, а «Лекции о работе больших полушарий головного мозга» – в 77 лет), писатели В. Гюго, С. Вольтер, Б. Шоу, В. Гете (вторая часть «Фауста» написана, когда ему было уже к 80), Л. Н. Толстой (в период написания «Воскресения» ему 71 год, «Живого трупа» – 72, «Хаджи-Мурата» – 76 лет), художники Микеланджело (писал до 79 лет), К. Мане (до 86), О. Ренуар (до 78), Эль Греко (до 73). По преданию, японский художник Хокусаи сказал, что все, созданное им до 73 лет, ничего не стоит, его художественная карьера началась только после этого. Тициан создал свои самые захватывающие полотна почти в возрасте ста лет. Верди, Рихард Штраус, Шютц, Сибелиус и многие другие композиторы работали до 80 лет и создавали в этом возрасте чуть ли не самую волнующую музыку» [10, с. 438]. Творчество не только выполняет смыслообразующую роль, но и становится важным фактором самоорганизации, которая в поздние периоды жизни даже усиливается из-за осознания конечности конкретного жизненного пути и быстротечности отпущенного человеку времени.

По данным исследователей из Медицинского центра Университета Раш в Чикаго, люди с высоким уровнем самодисциплины живут дольше и у них на 89 % ниже риск развития болезни Альцгеймера, если сравнивать их с неорганизованными людьми [8]. Авторы объясняют это тем, что необходимость концентрировать внимание тренирует клетки мозга, продлевая тем самым его молодость.

Еще одним неперенным условием активного долголетия является расширение и углубление общения. По мнению некоторых авторов, основная проблема, с которой сталкивается пожилой человек, – одиночество. Оно напрямую не связано с такими внешними факторами, как отсутствие супруга, родственников, друзей или проживание отдельно от молодых членов семьи. Как подчеркивает Т. В. Зозуля [5], пожилые люди, проживающие в семье, испытывают чувство одиночества порой даже чаще, чем те, которые проживают одни: среди лиц, участвовавших в исследовании, на чувство одиночества жаловались 41,4 % из числа семейных и 39,3 % проживающих одиноко. Поскольку после выхода на пенсию сфера общения пожилого человека значительно сокращается, семья становится одним из жизненных приоритетов. В связи с этим важно обеспечить благоприятный психологический климат в семье, признавая в пожилом человеке не только помощника по хозяйству, но и советчика, который обладает мудростью и готов поделиться богатым жизненным опытом.

Исследования показывают, что существуют и другие способы компенсации эмоционального напряжения, в котором нередко находятся пожилые люди, – общение с природой,

увлечение искусством (как в роли автора, так и с позиции воспринимающего), появление новой значимой деятельности, новых интересов, отдаленной перспективы. В частности, эмпирические данные свидетельствуют о том, что общение с природой или домашними животными, уход за комнатными растениями, садом и огородом значительно компенсируют недостаток общения пожилого человека и улучшают его психологическое состояние; у этих людей уменьшается страх одиночества и уровень агрессии. А те, кто увлечены искусством (часто ходят в театр или филармонию, посещают музеи и выставочные залы), психически гораздо устойчивее и в меньшей степени подвержены депрессиям, чем их сверстники, равнодушные к искусству. Очевидно, эти интересы, входя в структуру личности, образуют устойчивую мотивацию, которая не изменяется с кризисом и не зависит от статуса, круга общения и других возрастных факторов. Это же относится и к самостоятельному творчеству, независимо от его уровня, которое, как и любое другое хобби, становясь смыслообразующим мотивом, помогает придать смысл другим стремлениям и потребностям пожилого человека.

При анализе факторов, влияющих на процессы старения, невозможно обойти вниманием фактор, имеющий явно отрицательный знак, – распространенность негативных стереотипов по поводу старости. Существующее в обществе преувеличение инволюционных изменений в пожилом возрасте, ассоциирование старости с немощью и болезнями можно констатировать не только на основе результатов социологических исследований, но и в процессе элементарного анализа текстов рекламных роликов, регулярно повторяемых СМИ («... ну почему бабушка все забывает!», «Еще один скучный день с бабушкой и ее болью в колене» и т. п.).

Макро- и микросоциальные изменения в России привели к тому, что многие представители молодого поколения вырастают без тесного контакта со стареющими членами семьи. В результате любой молодой человек может легко нарисовать характер старика, исходя из общего мнения и обобщений. Некоторые авторы считают, что в сознании нашего современника уже сформировалось представление о сварливости, придирчивости, плохом характере старых людей, что было, в частности, подтверждено исследованием, в котором опрашивались девушки 20–24 лет [7]. При завершении предложения: «Быть старой для меня означает...» 40 % респондентов дали явно негативные оценки (беспомощность, зависимость, одиночество, неудовлетворенная потребность в общении, косность и т. д.); около 20 % респондентов оценили старость как период, когда «все прошло», как состояние бездеятельности, пассивности, ненужности. Лишь 10 % охарактеризовали старость как период активной жизнедеятельности. На основании этого и других исследований автор приходит к выводу, что уже к 25 годам формируется стойкое неприятие старости и всевозможные проявления эйджизма (отрицательное или унижающее отношение к человеку из-за его возраста) по отношению к старикам.

Сложившиеся на этой основе социальные стереотипы оказывают мощное влияние и на самих пожилых людей, а их интериоризация приводит к обострению инволюционных процессов у еще недавно активных и здоровых людей. И это ставит перед социумом задачу повышения общественного статуса стариков. Решающую роль в этом процессе, очевидно, предстоит играть самим пожилым людям, о чем, впрочем, предупреждал еще Цицерон: «Старый возраст почитается только при условии, что он защищает себя, поддерживает свои права, не подлизывается ни к кому и до последнего дыхания управляет своей областью» [1, с. 100].

В помощь пожилым людям, не желающим поддаваться социальным стереотипам, в последние годы в России разрабатывается концепция геронтообразования [6], а также активно

создаются учреждения, обычно именуемые «Университет (институт) третьего возраста». Одно из них, организованное на базе Волонтерского центра КубГУ после Олимпийских Игр 2014 г. в результате продолжающихся отношений с волонтерами «серебряного» (люди от 55 лет и старше) возраста, получило поэтичное название «Академия серебряного возраста». «Основная цель, которую преследуют члены «Академии», – это содержать себя в активной фазе. Развивать умственную, эмоциональную и двигательную деятельность» [4]. В учебных планах академии – культурология, история, компьютерная и финансовая грамотность, психологические тренинги и др. Все это, по мнению авторов, позволит активным пенсионерам «значительно продлить активную жизнь, чувствуя свою востребованность и получая возможность профессиональной реализации» [Там же].

Обобщая вышесказанное, можно считать, что основные изменения социальной ситуации пожилого человека связаны с выходом на пенсию, следствием чего является смена общественной позиции и отстранение от активного участия в производительном труде. Существующие в обществе негативные стереотипы старости и неопределенность социальных ожиданий в отношении пожилого человека в семье не позволяют рассматривать социальную ситуацию жизни пожилого человека как полноценную ситуацию развития. В результате перед пожилым человеком встает личностная задача, с которой он никогда не сталкивался на предшествующих этапах онтогенеза, – превратить социальную ситуацию собственной жизни в полноценную ситуацию развития, что и является залогом активного долголетия. И наша задача – помочь ему в этом, чтобы «золотая осень» не превратилась в «суровую зиму».

Список источников:

1. Анцыферова, Л. И. Новые стадии поздней жизни: время теплой осени или суровой зимы? // Психологический журнал. – 1994. – Т. 15. – № 3. – С. 99–104.
2. Боровикова, Я. В. Третий возраст – увеличение продолжительности жизни и продление активного долголетия. – Режим доступа : http://one_vision.jofo.me/624475.html. – Загл. с экрана.
3. Высшее образование продлевает жизнь. – Режим доступа : <https://letidor.ru/novosti/n6-vysshee-obrazovanie-prodlevaet-zhizn-3095.shtml>. – Загл. с экрана.
4. Гребенникова, В. М., Ишкова Е. В., Моцарь Л. С. Активное долголетие личности в пожилом возрасте // Концепт. – 2015. – Т. 37. – С. 1–5. – Режим доступа : <http://e-koncept.ru/2015/95623.htm>. – Загл. с экрана.
5. Зозуля, Т. В. К проблеме профилактики психических расстройств пожилого возраста // Психология зрелости и старения. – 2000. – № 2 (10). – С. 115–123.
6. Кононыгина, Т. М. Концепция геронтообразования в Российской Федерации // Психология зрелости и старения. – 2009. – № 1. – С. 64–80.
7. Краснова, О. В. «Мы» и «Они»: Эйджизм и самосознание пожилых людей // Психология зрелости и старения. – 2000. – № 3. – С. 18–36.
8. Минина, Т. Путь к долголетию. 7 факторов, способствующих продлению активной жизни // АиФ Здоровье. – 21.02.2017. – № 8. – Режим доступа : http://www.aif.ru/health/life/put_k_dolgoletiyu_7_faktorov_sposobstvuyushchih_prodleniyu_aktivnoy_zhizni. – Загл. с экрана.
9. Плотникова, Ю. С. Долгожительство человека как социально-демографический феномен. Автореф. диссерт. на соиск. уч. степ. канд. соц. н. – Новосибирск, 2011. Режим доступа :

<http://avtoreferat.seluk.ru/at-sotsiologiya/16506-1-dolgozhitelstvo-cheloveka-kak-socialno-demograficheskiy-fenomen.php>. – Загл. с экрана.

10. Сапогова, Е. Е. Психология развития человека. – М. : Аспект Пресс, 2005. – 460 с.

11. Шаповаленко, И. В. Возрастная психология (Психология развития и возрастная психология). – М. : Гардарики, 2005. – 349 с.

Использование экосистемного подхода в работе с людьми пожилого возраста

А. А. Ниязова, кандидат педагогических наук, доцент кафедры педагогического и специального образования БУ ВО ХМАО – Югры «Сургутский государственный педагогический университет», г. Сургут

Изменение социального статуса человека в старости, связанное с прекращением или ограничением трудовой и общественной деятельности, трансформацией ценностных ориентиров, образа жизни и общения, испытанием затруднений в социально-бытовой сфере и психологической адаптации к новым условиям порождает серьезные социальные и личностные проблемы.

Возрастной период после выхода на пенсию в любых условиях не прост, так как значительная часть достижений человека уже в прошлом. Поэтому задача общественных и государственных структур – выявить и поддержать интересы и новые цели людей пожилого возраста, чтобы продлить их активное участие в жизни общества с обоюдной выгодой [2, с.116]. В этом возрасте происходит и переориентация ценностей пожилого человека, среди которых можно выделить три группы ценностей – это ценности, связанные с потребностями:

- социальными (востребованность, значимая деятельность, содержательный досуг, хорошие материальные и бытовые условия);
- социально-психологическими (межличностное общение, независимость, чуткое, заботливое отношение окружающих);
- сохранения здоровья (группы здоровья, оздоровительные прогулки, спокойный отдых, лечебная профилактическая гимнастика, опека над больными).

Однако не всегда потребности пожилого человека могут быть удовлетворены. В связи с этим возникает необходимость поиска новых подходов, методов и форм социальной работы с пожилыми людьми.

Следует отметить, что для современного общества характерно постоянное обновление стратегий, методов и инструментов воздействия на население, обусловленных динамичными изменениями внешней и внутренней среды экосистемы.

Понятие «экосистема» в области естественных наук (биологии, экологии и др.) определяется как система, состоящая из сообщества живых организмов (биоценоз), среды их обитания (биотоп), системы связей, осуществляющей обмен веществом и энергией между ними. Рассматривая развитие человека американский психолог, специалист в области детской психологии Ури Бронфенбреннер составил экологическую модель человеческого развития, в которой выделил микро-, мезо-, экзо- и макросистемы [6].

Отметим, что данные системы авторами А. Хартман, В. М. Зеличенко рассматриваются как теории систем. Теория микросистем с учетом категории населения представлена ближайшим окружением пожилого человека: семьей, детьми, родственниками, внуками, друзьями и т. д. Мезосистема включает взаимодействие ближайшего окружения между собой, что расширяет социальные связи и отношения пожилого человека, так и всех субъектов микросистемы. Данные связи рассматриваются как внутренние. Включение в систему социальных отношений учреждений, предприятий, организаций позволяют расширить социальную сеть до экосистемы, направленную на решение проблем пожилого человека [4, с. 156].

Анализ материалов в сети Интернет показал, что на современном этапе выделяют следующие виды экосистем: психологическая, образовательная, социальная.

Психологическая экосистема определена как совокупность людей в деятельности и условий их существования, находящихся в закономерной взаимосвязи друг с другом и образующих систему. Образовательная экосистема обозначена как комплекс образовательных технологий и ресурсов, обеспечивающих индивидуализацию личностного развития субъектов образовательной среды на основе эффективных форм взаимодействия ее компонентов. Социальная экосистема представлена как совокупность социальных общностей и их связей между собой и с природой, позволяющих обществу существовать в режиме относительного равновесия (sustainability) и, тем самым, обеспечивать его социальное воспроизводство [7].

Анализ данных понятий позволяет говорить о том, что для человека, в частности пожилого, важнейшей особенностью является его социальное окружение, что актуализирует использование экосистемного подхода.

Основу экосистемного подхода составляют:

- взаимодействие в социоприродной среде, направленной на развитие личности согласно биологическим и социальным законам;
- социальные связи личности с внешним миром, способствующие социальному развитию.

Экосистемный подход в широком смысле слова рассматривается как гармонизация человека и его социального и физического окружения, а в узком – взаимодействие адаптивных процессов, необходимых для такой гармонизации.

Суть экосистемного подхода заключается в том, что в процессе вмешательства в проблемную ситуацию объекта любого уровня выделяется пространство взаимодействия – это саморазвивающаяся системная целостность, образованная субъект-объектными отношениями трех базовых составляющих: социальный клиент (пожилой человек), социальный работник, среда [4, с. 156].

Цель экосистемного подхода в практической социальной работе заключается в обеспечении взаимодействия в микро-, экзо-, мезосистемах, с помощью которых человек (пожилой человек), а также социальные институты (семья) строят свое окружение, взаимодействуют и самореализуются.

Одним из реальных инструментов в экосистемном подходе является экокарта (карта социального пути). Экокарта – это схема, позволяющая увидеть ресурсы внутри семьи и ресурсы сообщества, к которым объект имеет доступ. Экокарта является визуальным инструментом, на котором представлена следующая информация о:

- взаимоотношениях в семье;
- взаимоотношениях человека с его социальным окружением в определенный момент времени;

– взаимодействию индивидов.

Схематическое изображение экокарты представлено на рисунке 1.

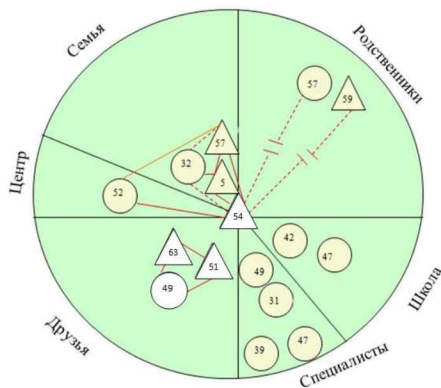


Рис 1. Схема экокарты

Экокарта включает в себя три компонента:

1. Внутренняя система – сам клиент с его пониманием причин возникновения проблемной ситуации и представлением реального функционирования.
2. Поддерживающее окружение – это те субъекты и объекты, которые находятся в зоне ближайшего окружения пожилого человека (члены семьи, близкие друзья и т.д.).
3. Питающая система, например, опыт и знание социального работника, ресурсы системы социальной защиты, а также других людей из его окружения и т.п.) [4, с.156].

Экокарта создается совместно с клиентом (в частности, с пожилым человеком или членом его семьи) для выявления ресурсов и планирования работы с учетом сильных и слабых сторон как пожилого человека, так и семьи. Особое внимание уделяется социальной поддержке, направленной на оказание временной или постоянной меры адресной поддержки отдельных социально уязвимых категорий граждан, в частности, людей пожилого возраста; ресурсам комьюнити, обеспечивающим связь пожилого человека с другими людьми, которые объединены общими интересами и увлечениями. Люди общаются между собой в реальном мире или с использованием on-line пространства (скайп, социальные сети, форумы, блоги или чаты) [1]; стрессорам – факторам, вызывающим состояние стресса у пожилого человека. Существуют различные классификации стрессоров: физиологические (чрезмерные боль и шум, воздействие экстремальных температур, прием ряда лекарственных препаратов, например, кофеина или амфетаминов); психологические (информационная перегрузка, угроза социальному статусу, самооценке, ближайшему окружению и др.).

В рамках экосистемного подхода решаются следующие задачи:

- выстраивание индивидуальной траектории решения социальной проблемы пожилого человека в соответствии с его этическими, культурными, религиозными и социоэкономическими предпочтениями;
- создание условий для получения образования или его переподготовки в зависимости от возрастных и индивидуальных особенностей пожилого человека;

– расширение ресурсного пространства за счет выявления социально-значимых лиц (что можно увидеть на экокарте) и их включения в процесс решения различных видов проблем людей пожилого возраста с поддерживающими и питающими системами [5].

Исходя из анализа экосистемного подхода, следует подчеркнуть, что в нем отражены социально-психологические, социально-педагогические, физиолого-возрастные особенности деятельности с пожилыми людьми.

Использование экосистемного подхода позволяет:

- изучить особенности взаимодействия пожилого человека с семьей, его ближайшим окружением;
- вовлечь социальное окружение пожилого человека к участию в его жизни, оказанию помощи и поддержки;
- выявить ресурсные возможности пожилого человека, а также его семьи [4, с. 283].

Экосистемный подход составляет основу одной из актуальных, эффективных на данном этапе технологий «Сети социальных контактов». Понятие «сеть социальных контактов» было введено в середине 1950-х годов английским антропологом Джоном А. Барнсом. Эта технология отработана шведскими специалистами и в настоящее время внедряется во многих городах России. Работа по данной технологии – это путь к решению проблемы человека через его социальное окружение. Данная технология применяется в различных случаях: кризис и конфликты в семье, жестокое обращение, уходы из дома и т. д. [3].

Назовем главные достоинства метода:

1. Позволяет обнаружить ресурсы самого пожилого человека, необходимые для позитивных изменений и выхода ее из кризисной ситуации.
2. Способствует мобилизации и повышению ответственности семьи пожилого человека и его ближайшего окружения.
3. Содействует социально-психологической адаптации пожилого человека в связи с выходом на пенсию, его социальной реабилитации, а также профилактике одиночества.

Технология сети социальных контактов включает три основных этапа.

Первый этап – сетевая диагностика, при котором используется «карта социальных связей» или «экокарта». Экокарта определяет взаимоотношения, проблемы, ресурсы пожилого человека и его семьи. Анализируя карту, можно получить разностороннюю информацию о пожилом человеке и его социальном окружении: увидеть личностные качества пожилого человека, проблемные зоны, особенности его отношений с семьей, родственниками, отношения с другими людьми, а также выявить наиболее значимых людей в опыте жизни пожилого человека и т. д. [3].

Второй этап – мобилизация сети, где организатор сетевой встречи (специалист по социальной работе, психолог и др.) связывается с людьми, которые были выделены пожилым человеком на первом этапе и обозначены как социально-значимые. Подготовка к встрече зависит от типа кризиса и от того, насколько сильна сеть социальных контактов. Если связи между людьми в сети социальных контактов крепкие, то при возникновении проблемы, которую можно решить на сетевой встрече, достаточно проинформировать людей о формах встречи, времени и месте ее проведения и разъяснить постановку вопросов на встрече. Сеть социальных контактов в этом случае мобилизует себя сама. В сетях контактов с более слабыми связями между людьми возникает необходимость в проведении нескольких подготовительных

встреч со всеми участниками с целью объяснения, что такое сетевая встреча, и почему так важно, чтобы именно этот человек принял в ней участие [6].

Третий этап – проведение сетевой встречи, смысл которой, прежде всего, в самой встрече близких людей пожилого человека друг с другом, их сближение с целью решения его проблем, а задача ведущего – обеспечить исследовательский и объединяющий их друг с другом процессы.

Сетевая встреча проходит через спираль развития процесса встречи, включающего в себя: постановку задач, поляризацию, мобилизацию, фазы депрессии, прорыв, катарсис. Сетевая встреча в зависимости от проблемы может быть организована несколько раз. Технология «Сеть социальных контактов» подразумевает использование командной работы не только специалистов, но и людей ближайшего окружения пожилого человека.

Таким образом, следует отметить, что использование экосистемного подхода в работе с пожилыми людьми способствует: использованию ресурсов субъектов микро-, мезо и экосистем; успешному социальному функционированию вышеуказанных систем через развитие индивидуальности личности пожилого человека; формированию и закреплению социальных связей и отношений в данных системах.

Список литературы:

1. Комьюнити – это... Основное понятие комьюнити. Какую роль играет комьюнити-менеджер? – Режим доступа : <http://fb.ru/article/190280/komyuniti---eto-osnovnoe-ponyatie-komyuniti-kakuyu-rol-igraet-komyuniti-menedjer>. – Загл. с экрана.
2. Куприянова, Т. А. Проблемы социального обслуживания граждан пожилого возраста / Т. А. Куприянова // Вестник Санкт-Петербургского университета. – Сер.12. – 2009, вып. 2 ч. 1. – С.115–123.
3. Никитина, Е. А, Мартынова, Т. Н. Возможности использования метода сети социальных контактов в организации работы с семьей группы риска / Е. А. Никитина, Т. Н. Мартынова. – Режим доступа : <http://www.scienceforum.ru/2014/pdf/1864.pdf>. – Загл. с экрана.
4. Ниязова, А. А. Социальная экология : учебно-метод. пособие для студ. высш. учеб. Заведений / А. А. Ниязова. – Тобольск : Изд-во ТГСПА им. Д.И. Менделеева, 2012. – 198 с.
5. Ниязова, А. А. Экологический подход в системе психолого-педагогического образования // Фундаментальные исследования. – 2014. – № 11 (часть 9). – С. 2061–2065.
6. Сеть социальных контактов: мобилизация социального окружения детей и семей в кризисной ситуации [Электронный ресурс] / Режим доступа : http://socioprofi.com/sites/default/files/page/1450325010/13._set_socialnyh_kontaktov.pdf. – Загл. с экрана.
7. Яницкий, О. Н. Россия как экосистема / О. Н. Яницкий. – Режим доступа : http://ecsocman.hse.ru/data/318/924/1219/009_yanitskij.pdf. – Загл. с экрана.

Привлечение добровольческих ресурсов как один из способов улучшения качества жизни граждан пожилого возраста, находящихся на социальном обслуживании в комплексном центре

С. Н. Докучаева, заведующий отделением КГБУ СО «Комплексный центр социального обслуживания населения города Бийска», г. Бийск;

О. П. Кирьянова, заведующий организационно-методическим отделением КГБУ СО «Комплексный центр социального обслуживания населения города Бийска», г. Бийск

Одним из основных направлений КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения города Бийска» является работа с гражданами пожилого возраста. Изменение социального статуса человека в старости, вызванное, прежде всего, прекращением или ограничением трудовой деятельности, изменениями ценностных ориентиров, самого образа жизни и общения, возникновением затруднений в социально-бытовой, психологической адаптации к новым условиям, требует необходимости выработки особых подходов, форм и методов социальной реабилитации граждан пожилого возраста и инвалидов. Полноценная жизнедеятельность многих пожилых людей невозможна без предоставления им различных видов помощи и услуг, соответствующих их социальным потребностям.

С целью повышения эффективности данной деятельности на базе центра создан и уже 10 лет осуществляет деятельность добровольческий отряд «Мы рядом». В добровольческое движение «Мы рядом» вовлечено более 50 человек, в числе которых студенты высших и средне-профессиональных учебных заведений г. Бийска.

В рамках проекта «Согрей своим теплом» добровольцы Центра реализуют свое желание «быть полезными в мире, в котором живут» через проведение социально реабилитационной работы с гражданами пожилого возраста и оказание им социально-бытовой помощи.

Круглый год они организуют и проводят социальные акции:

- социально-бытовые, направленные на оказание социально-бытовой помощи: «Светлые окна», «Чистый балкон», «Огородные хлопоты», «Забота и уют»;
- информационно-просветительские, направленные на информационно-просветительскую работу с гражданами пожилого возраста: «За здоровое питание», «Секреты долголетия», «Золотой возраст»;
- поздравительные, направленные на поздравление граждан пожилого возраста с социально-значимыми праздниками и с днем рождения: «Визит чести»: «Поздравляем!», «Новогодний фургон», «Мини-концерты на дому», – участвуют в социальных проектах города Бийска и Центра: «Твори добро» (помощь в уборке квартир, домов в рамках «Всероссийской весенней недели добра»); «Свидетели времени. Листая памяти страницы...» (социально-реабилитационная работа с гражданами пожилого возраста мемуаротерапией); «Гарденотерапия» (социально-реабилитационная работа с гражданами пожилого возраста гарденотерапией); «Туризм для пожилых» (помощь в сопровождении граждан пожилого возраста в процессе экскурсий и путешествий).

Так как реабилитационный досуг является важным фактором в социально-реабилитационной работе с гражданами пожилого возраста и инвалидами, особенно маломобильными,

предлагаем более подробно рассмотреть такие методы работы, как гарденотерапия и мемуаротерапия.

Гарденотерапия и ее социокультурная реабилитационная направленность осуществляется с использованием ресурсов окружающей растительности: деревьев, растений, цветов, причем как комнатных, так и садовых.

Реализация проекта «Гарденотерапия» позволяет создать реабилитационную среду, способствующую повышению интереса к жизни и увеличению жизненной активности, установлению независимых и разнообразных контактов, которые помогают получить уверенную и эффективную жизненную поддержку. При участии студентов-волонтеров и социальных работников граждане пожилого возраста имеют возможность выращивать на подоконниках комнатные цветы, лекарственные растения, рассаду и огородные культуры в садах и на приусадебных участках.

Проект состоит из следующих блоков:

1. Профилактическо-оздоровительный.

Данное направление реализуется в форме школы «Зеленая аптека». Цель – обучение граждан пожилого возраста основам использования растений для сохранения здоровья и prolongation долголетия. Работа ведется по двум направлениям: организация практических занятий и лекториев, освещающих лекарственные свойства и способы применения лекарственных растений для сохранения здоровья; ознакомление с основами фитотерапии.

2. Социально-реабилитационный.

Данное направление представлено реализацией следующих мини-проектов:

«Лукошко с окошка». Цель – оказание содействия в посадке и выращивании в домашних условиях овощных культур, консультирование специалистами и обмен опытом среди участников проекта по данному вопросу. Мини-проект «Лукошко с окошка» позволяет создать благоприятные условия для укрепления здоровья, prolongation активной жизнедеятельности, а также восстановления и поддержания трудовой деятельности немобильных или маломобильных категорий граждан посредством их привлечения к работе с растениями. Работа в данном мини-проекте ведется по трем направлениям:

1) Проведение акций по высадке и возделыванию овощных культур в домашних условиях у участников проекта.

2) Организация лекториев, занятий по вопросам посадки, ухода за овощными культурами.

3) Разработка информационно-методических материалов по вопросам посадки, ухода за овощными культурами.

«Огородные хлопоты». Цель – привлечение волонтеров-студентов учебных заведений г. Бийска для оказания помощи гражданам пожилого возраста в возделывании и выращивании садовых и плодовоовощных культур в садах и на приусадебных участках и установление связей между поколениями.

3. Психотерапевтический.

Клуб «Урожайные грядки». Цель – организация свободного досуга граждан пожилого возраста и создание условий для общения по вопросам садоводства и огородничества. Клуб

«Урожайные грядки» объединяет граждан пожилого возраста на основе увлечения выращиванием овощных и плодовых культур. В клубе участники проекта удовлетворяют потребности в общении, осуществляется их творческая самореализация и обмен опытом.

Социально-реабилитационный проект «Свидетели времени. Листая памяти страницы...». Многие исследователи указывают на позитивное влияние воспоминаний о прошлом на самочувствие и самовосприятие пожилого человека, повышение творческой активности, распространяющейся на все сферы жизни. Одним из наиболее подходящих методов в плане организации досуга пожилых людей выступает мемуаротерапия. Социальный проект «Свидетели времени. Листая памяти страницы...» позволяет формировать социальную активность граждан пожилого возраста, повысить интерес к жизни, активизировать их внутренний потенциал, основываясь на комплексном информационном воздействии на пациента его собственных воспоминаний и дополнительных сведений документального характера, черпаемых из архивных материалов, газет, дневников и т. п. Проект состоит из социально-реабилитационного и психотерапевтического направлений и включает 3 блока:

1. Социально-реабилитационное направление – создание условий для социально-бытовой и культурно-досуговой реабилитации граждан пожилого возраста.

«Старое доброе кино». Цель – организация досуга граждан пожилого возраста, посредством просмотров кинофильмов и их коллективных обсуждений. Курс «Старое доброе кино» – это групповой метод терапии, предполагающий просмотр популярных художественных кинофильмов с последующим обсуждением в группе. Важную роль играет привлечение к просмотру фильмов и их последующему обсуждению отряда студентов-добровольцев. Это позволяет значительно расширить коммуникативное и информационное пространство пожилых людей. Дает возможность услышать друг друга молодому и старшему поколению, найти общие темы для бесед, дискуссий, занять активную жизненную позицию.

«Мобильная библиотека». Цель – обеспечение книгообмена между клиентами, оказание содействия в обеспечении периодическими изданиями (газетами, журналами и т. д.). По заявкам клиентов отделений им на дом доставляется соответствующая литература. Мобильное библиотечное обслуживание играет существенную роль в обеспечении максимально возможного доступа к информационно-библиотечным ресурсам немобильных и маломобильных клиентов надомного обслуживания.

2. Психотерапевтическое направление – создание условий для психологической реабилитации граждан пожилого возраста и коррекции поведенческих и эмоциональных расстройств.

«Листая памяти страницы» (воспоминания на дому). Цель – создание условий для повышения адаптивного потенциала пожилых людей с помощью реконструкции воспоминаний. Студенты-добровольцы посещают граждан пожилого возраста, беседуют с ними о наиболее ярких событиях жизни, совместно просматривают фотографии и предлагают совместно оформить воспоминания в коллаж, настенную, газету, слайдовую презентацию, печатную страницу или видеосюжет. Эту работу курируют психологи Центра, на протяжении всей работы соблюдается принцип «не навреди». Все воспоминания с добровольного согласия граждан пожилого возраста оформляются в цикл пилотных выпусков печатного издания «Свидетели времени», посвященных определенным темам воспоминаний: «И помнит мир, спасенный...», «Эпоха великих свершений», «Трудовые будни», «Важней всего – погода в доме», «Есть только миг – удивительный миг... Именно он называется жизнь» и т. п.

Каждый выпуск пилотного издания сопровождается публичной презентацией в литературной гостиной, куда приглашаются герои страниц издания – граждане пожилого возраста и их авторы – студенты-добровольцы.

Вместе с мероприятиями вышеперечисленных проектов, успешно решается проблема интегрирования граждан «третьего возраста», подопечных Центра, с социокультурной жизнью общества, что значительно повышает интерес к жизни, помогает получить уверенную и эффективную жизненную поддержку, восполнить дефицит общения, способствует активному долголетию и продлению пребывания в привычной для них домашней обстановке, профилактике утраты навыков самообслуживания и помещения в стационарные учреждения, помогает найти точки соприкосновения представителям различных поколений. Мероприятия проекта способствуют воспитанию уважительного отношения у молодежи к старшему поколению, созданию условий для обмена жизненным опытом между поколениями, а также сформируют систему жизненных ценностей и это воспринимается не как назидание, а как самостоятельно приобретенный опыт. Для самих студентов-добровольцев – это очередная ступень их профессионального роста. Многие ребята, пройдя путь волонтера, становятся специалистами Комплексного Центра.

Список литературы:

1. Активные методы работы с пожилыми людьми // *Работник социальной службы*. – 2007. – № 3. – С. 62–69.
2. Бурмыкина, И. В. Концептуальные основы современных социальных технологий // *Ученые записки РГСУ*. – 2007. – № 3. – С. 60–64.
3. Краснова, О. В. Воспоминания старых людей: рассказ историй, биография и терапия «лайф ревью» // *Психология зрелости и старения*. – 2002. – № 1. – 111 с.
4. Лобода, М. А. Старость должна быть активной // *Работник социальной службы*. – 2008. – № 5. – С.13–19.
5. Матяш, Н. В. Методы активного социально-психологического обучения : учеб. пособие / Н. В. Матяш, Т. А. Павлова. – 2-е изд., стер. – М. : Академия, 2010. – 96 с.
6. О социальной работе в Англии : учеб. пособие для студентов фак-та СР. / Авт.-сост. С. В. Грецова. – Екатеринбург : УИСО, 2005. – 119 с.
7. Осадчая, Г. И. Социальное знание и социальная практика : монография. – М. : Академический Проект, 2003. – 160 с.
8. Павленок, П. Д. Технология социальной работы в различных сферах жизнедеятельности : учеб. пособие / Под ред. проф. Павленка П. Д. – М. : Дашков и К°, 2006. – 236 с.
9. Розум, С. И. Психология социализации и социальной адаптации человека. / С. И. Розум. – СПб. : Речь, 2007. – 365 с.
10. Рубцов, А. В. Концептуальная модель управления адаптацией в аспекте социальной геронтологии / А. В. Рубцов // *Социальная политика и социология*. – 2004. – № 1. – С. 122–127.
11. Сигида, Е. А., Лукьянова И. Е., Суханов В. Г. Проблемы реабилитации: социальный и медицинский аспект // *Социальная политика и социология*. – 2006. – № 4 – С. 54–61.
12. Федорова, Е. А. Методологические аспекты определения воспоминаний как ресурса пожилого человека / Е. А. Федорова // *Отечественный журнал социальной работы*. – 2003. – №1. – С. 57–60.

Организация обслуживания людей пожилого возраста в Централизованной библиотечной системе г. Сургута

Т. И. Сигаева, заведующий информационно-библиографическим отделом МБУК ЦБС «Центральная городская библиотека им. А. С. Пушкина», г. Сургут

Библиотеки традиционно выполняли и продолжают выполнять функции досугового и культурного центра.

Библиотеки – это одно из тех мест, где пожилого человека принимают радушно и с пониманием его проблем. Здесь предоставляется возможность встретиться с интересными людьми, принять участие в мероприятиях, пообщаться в непринужденной обстановке, реализовать себя в творчестве, обрести новых друзей.

Библиотечное обслуживание людей пожилого возраста в Централизованной библиотечной системе г. Сургута осуществляют 7 библиотек с целью обеспечения доступа к традиционным и электронным ресурсам библиотеки, осуществления справочно-библиографического обслуживания, организации обучения пожилых людей современным компьютерным и информационно-коммуникационным технологиям, проведения культурно-массовых мероприятий библиотек, адресованных данной возрастной группе. Основные задачи по работе с людьми пожилого возраста – это повышение правовой, компьютерной, информационной грамотности, организация культурного досуга. Большая часть людей пожилого возраста, принимающих участие в мероприятиях, являются читателями библиотек. В 2016 г. количество данной возрастной категории в Централизованной библиотечной системе составило 2856 человек, за 9 месяцев текущего года – 2413.

Формы и содержание библиотечных мероприятий для пожилых людей традиционны. Это литературно-музыкальные вечера, встречи с интересными людьми, выставки, беседы, обзоры, экскурсии и, конечно же, популярные сегодня мастер-классы.

Последние годы пожилые пользователи наших библиотек обучались основам английского языка, занимались на курсах по изучению хантыйского и мансийского языков, принимали участие в работе заседаний клубов «Творческая мастерская», «Страноведческая гостиная», «Психологическая гостиная», посещали и становились участниками городских и Всероссийских акций, проводимых в библиотеках («Большое чтение на 60 параллели», «Библионочь», «Тотальный диктант» и др.).

По заявкам пользователей данной возрастной категории в библиотеках проводятся мероприятия, направленные на здоровьесбережение и пропаганду здорового образа жизни, которые проходят в форме обзоров и выставок литературы по теме.

Во всех городских библиотеках проводятся информационные часы, направленные на знакомство с ресурсами и услугами, оказываемыми в электронном виде на портале Госуслуги.ру (запись на прием к врачу, получение информации о приватизации дачных участков, расчет пенсии, оформление загранпаспорта и др.). 14 пользователей городских библиотек пожилого возраста находятся на надомном обслуживании.

На представителей данной возрастной категории были ориентированы выставки литературы по садоводству, цветоводству, которые проводятся в рамках ежегодной городской выставки «Урожай года» в ИКЦ «Старый Сургут». В 2017 г. Центральная городская библиотека

приняла участие в празднике в номинации «Чердачные истории». На выставке были представлены не только книги и журналы, но и предметы старины.

В 2016 г. в рамках общегородской добровольческой акции «10 000 добрых дел» для пожилых людей, проходящих социальное обслуживание и комплексную реабилитацию граждан в Геронтологическом центре, проведена литературно-музыкальная композиция «Судьба, судьба... судьба поэта» о творчестве Марины Цветаевой.

На базе библиотеки № 2 в рамках творческой мастерской «СтАРТ» для данной категории пользователей организован цикл занятий по изготовлению русских обереговых кукол.

В Центральной городской библиотеке им. А. С. Пушкина для слушателей курсов по программе «Электронный гражданин» организовывались встречи с представителями отделения «Почта России» в Сургуте. Участников встречи знакомили с преимуществами доставки пенсии через почту России, с партнерскими программами. Традиционно партнерами библиотек при проведении культурно-просветительских мероприятий выступают: ТОСы, ИКЦ «Старый Сургут», Геронтологический центр, Городская социальная служба.

Направление работы библиотеки № 21, которая расположена на улице Бажова, – работа с инвалидами по зрению. Приоритетной задачей в данном направлении является вовлечение их в творческую деятельность путем привлечения к чтению, предоставление всех необходимых условий для получения информации на любом носителе, внедрение специальных форм обслуживания, способствующих их социальной адаптации в социуме и компенсации нарушенных функций. С целью привлечения новых пользователей библиотекой продолжено взаимодействие с Методическим центром развития социального обслуживания. В 2016 г. в библиотеке № 21 зарегистрировано 122 инвалида из них 22 иногородних пользователя обучающихся в методическом центре.

Библиотека получает специальную литературу для инвалидов по зрению. Так в 2016 г. поступило 364 экземпляра на электронных носителях, 1 книга по Брайлю напечатана собственными силами работников библиотеки. На сегодняшний день объем специализированного фонда для незрячих пользователей составляет 3162 экземпляра.

Два года подряд библиотека участвовала в ежегодной образовательной акции «Тотальный диктант», для людей с нарушениями зрения. Писали диктант шрифтом Брайля 3 инвалида по зрению. Среди пользователей библиотеки с нарушениями зрения не только люди среднего возраста и молодежь, но и пожилые люди.

На территории нашего округа с 2006 г. при поддержке Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры реализуется программа «e-citizen – Электронный гражданин». Программа является важным проектом не только в социализации, но и решении жизненных проблем. Цель программы – создание условий для использования гражданами своих возможностей доступа к информации, приобщение максимального их количества к информационному обществу, увеличения доли граждан, использующих механизм получения государственных и муниципальных услуг в электронной форме для улучшения качества их жизни и облегчения взаимодействия с государственными структурами.

Центральная городская библиотека им. А. С. Пушкина проводит обучение по сертифицированной, международной программе ECDL «e-Citizen - Электронный гражданин» с ноября 2009 г. За весь период обучение прошли 1340 жителей города. Слушатели программы на без-

возмездной основе обеспечиваются учебно-методическими комплектами: учебник «Электронный гражданин», рабочая тетрадь «Электронный гражданин» для выполнения домашних заданий и самостоятельных работ.

Учебное пособие регулярно обновляется, дополняется и переиздается. В 2012 г. программа «e-citizen – Электронный гражданин» была дополнена новым разделом «Ресурсы электронного правительства», основные направления которого – ознакомление с общей концепцией «электронного правительства», с Интернет-ресурсами органов власти Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, изучение возможностей, предоставляемых Единым порталом государственных услуг Российской Федерации (www.gosuslugi.ru) и его региональным сегментом и др.

В 2014 г. добавлен раздел – «Ресурсы и сервисы электронного государства», который ежегодно обновляется новыми информационными материалами по теме «Государственные и муниципальные услуги в Югре» (памятки, инфографика, пошаговые инструкции и т. д.).

В ходе обучения слушатели курсов осваивают компьютерные программы, учатся работать с информацией в сети Интернет, приобретать товары в интернет-магазинах, бронировать гостиницы и билеты, защищать компьютер с помощью антивирусных программ. Важная часть курса – знакомство с системой получения государственных и муниципальных услуг в электронном виде. По итогам обучения слушатели проходят тестирование и получают специальный сертификат – «Паспорт электронного гражданина». Департаментом информационных технологий Ханты-Мансийского автономного округа создан сайт «Электронный гражданин Югры». На этом портале можно получить самую полную и актуальную информацию о проектах массового обучения граждан по программам «Электронный гражданин», «Электронное правительство» и «Электронная коммерция». Если пожилые люди, по каким-то причинам не могут посещать очные занятия, для них на портале размещен видеокурс, адаптированный, в том числе, к потребностям людей с ограниченными возможностями.

Современная статистика показывает, что количество пожилых людей в нашем обществе год от года увеличивается. Увеличивается также и число пользователей публичных библиотек данной возрастной категории. Для библиотекарей очень важно при обслуживании старшего поколения находить новые формы работы, которые будут им интересны, привлекательны и доступны.

**Реализация государственной программы
в области социального обслуживания и организации досуга и
отдыха граждан пожилого возраста, осуществляемая
Министерством труда, занятости и социальной защиты
Республики Татарстан**

Э. А. Зарипова, кандидат педагогических наук, доцент, Министр труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан, Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан, г. Казань

Одной из важнейших обязательных государственных составляющих комплекса мер в отношении граждан пожилого возраста, значительно влияющих на качество жизни, является социальное обслуживание.

По итогу первого полугодия 2017 г. численность пенсионеров, состоящих на учете в территориальных органах ПФР по Республике Татарстан, составила 1129,9 тыс. человек. Анализ численности потенциальных получателей социальных услуг по республике показывает увеличение численности жителей в возрасте старше трудоспособного (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) с 831 тыс. человек в 2011 г. до 943 тыс. человек на начало 2017 г.

В республике функционирует развитая система государственных учреждений социального обслуживания, которая обеспечивает доступность социальных услуг для пожилых и полностью удовлетворяет их потребность в посторонней помощи. Это 45 комплексных центров социального обслуживания населения (в них 45 отделений социального обслуживания на дому и 15 социально-реабилитационных отделений); 26 домов-интернатов для престарелых и инвалидов; 6 психоневрологических интернатов; 6 центров реабилитации инвалидов; 1 центр социальной реабилитации слепых и слабовидящих.

Очередность на предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому отсутствует. В первом полугодии 2017 г. социальным обслуживанием на дому было охвачено 16 148 граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе, в стационарных учреждениях социального обслуживания республики обслужено 4585 пожилых граждан и инвалидов, в том числе в домах-интернатах для престарелых и инвалидов – 2056 человек, в психоневрологических интернатах – 2529 человек.

Комплексными центрами социального обслуживания традиционно в мае каждого года для ветеранов Великой Отечественной войны проводятся целевые заезды в социально-реабилитационные отделения, приуроченные к празднованию Победы в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг., Дню пожилых, Международному Дню инвалидов. В 2017 г. данными социальными службами проведено 15 целевых заездов.

Во исполнение поручения Председателя Правительства Российской Федерации Д. А. Медведева, данного по итогам социального Форума «Эффективная социальная политика: новые решения» в Санкт-Петербурге 25 марта 2016 г., в Республике Татарстан в действующие нормативные правовые акты в области социального обслуживания внесены изменения, направленные на усиление мер социальной поддержки инвалидов и ветеранов Великой Отечественной войны, в части расширения категорий ветеранов, имеющих право на получение социальных услуг бесплатно.[6]

Постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 08.05.2016 № 286 «О внесении изменений в Порядок предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в Республике Татарстан, утвержденный постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 31.12.2014 № 1100 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в Республике Татарстан» для инвалидов и участников ВОВ установлено право бесплатного получения социальных услуг в стационарной форме в домах-интернатах для престарелых и инвалидов и психоневрологических интернатах [5].

Постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 08.05.2016 № 287 «О внесении изменения в Порядок предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в форме социального обслуживания на дому в Республике Татарстан, утвержденный по-

становлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 29.12.2014 № 1053 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в форме социального обслуживания на дому в Республике Татарстан» право бесплатного социального обслуживания на дому установлено для проживающих в сельской местности одиноких либо одиноко проживающих ветеранов Великой Отечественной войны из числа:

- лиц, работавших на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;
- членов экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;
- лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- лиц, проработавших в тылу в период с 22 июня 1941 г. по 9 мая 1945 г. не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР;
- лиц, награжденных орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны [4].

В 2017 г. обслужено на бесплатной основе 1771 труженик тыла, проживающий в сельской местности.

В целях закрепления в нормативной базе Республики Татарстан, в области социального обслуживания, положений Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах», касающихся реализации мер социальной поддержки отдельных категорий ветеранов, в виде внеочередного обслуживания, при предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, а также первоочередного, внеочередного и преимущественного приема в организации социального обслуживания, внесены соответствующие изменения в порядки предоставления услуг в стационарной, полустационарной формах и в форме социального обслуживания на дому [1].

Ветераны, имеющие право на предоставление социальных услуг в льготном порядке, пользуются данным правом с учетом законодательства Российской Федерации и Республики Татарстан.

При выполнении мониторинга нуждаемости граждан пожилого возраста, в том числе ветеранов Великой Отечественной войны, в социальном обслуживании, Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан ведется системная работа, в соответствии с Планом мероприятий «Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения Республики Татарстан (2013–2018 гг.)», утвержденным постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 29.05.2013 № 359.

В целях проведения на постоянной основе мероприятий по профилактике обстоятельств, обуславливающих нуждаемость участников и инвалидов Великой Отечественной войны, в первую очередь проживающих в сельской местности и отдаленных местностях, в социальных услугах, принятия мер по обеспечению максимального удовлетворения их потребности в социальных услугах, Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан принят приказ от 20.08.2015 № 580 «Об обеспечении потребности участников и инвалидов Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. в социальных услугах».

Сегодня, учреждениями социального обслуживания населения Республики Татарстан проводится системная работа по внедрению в деятельность учреждений современных социальных технологий, направленных на:

- укрепление физического и психического здоровья пожилых граждан и инвалидов (социальный туризм, скандинавская ходьба, эрготерапия, трудотерапия, технология реабилитации в сенсорных комнатах, ароматерапия, спелеотерапия (соляные комнаты), спортивно-оздоровительные технологии и другие);

- обучение пожилых людей и их близких (школы компьютерной грамотности, школы безопасности);

- организацию культурного досуга (клубная и кружковая деятельность; арт-терапевтические технологии (библиотерапия, музыкотерапия, танцевальная терапия, куклотерапия, сказкотерапия, изотерапия, песочная терапия, анималотерапия, ароматерапия, пластилинотерапия, вокалотерапия, кинотерапия; гарденотерапия); технологии реабилитационного досуга для лиц пожилого возраста и инвалидов (скрапбукинг, декупаж, шитье, вязание, художественное плетение, бисеровышивание, социально-культурная анимация);

- другие инновационные технологии, в том числе медико-социальные, применяемые как в учреждениях стационарной формы социального обслуживания, так и полустационарной формы (кинезотерапия, кондуктивная терапия, апитерапия, анималотерапия, «музыкальные барабаны», «мини-музеи», парковый ритрит и терапия воспоминаниями).

Все стационарные учреждения социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов республики в своей деятельности применяют такие технологии как: «терапия воспоминаниями», «кинетерапия» и «парковый ритрит».

Получило развитие внедрение инновационных технологий в форме социального обслуживания на дому:

- стационарозамещающих («санаторий на дому»);

- «бригадные» методы работы («мобильные бригады»);

- технологии социального обслуживания маломобильных граждан пожилого возраста (сиделки).

В целях развития на территории Республики Татарстан стационарозамещающих технологий по долговременному уходу за пожилыми гражданами, Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан выступило с инициативой проведения пилотного проекта по созданию института приемной семьи для гражданина пожилого возраста [3].

Согласно постановлению Кабинета Министров Республики Татарстан от 31.08.2016 № 604 «О реализации пилотного проекта «Приемная семья для пожилого человека», приемные семьи в республике создаются для одиноких и одиноко проживающих дееспособных граждан пожилого возраста, признанных нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, в связи с полной или частичной утратой способности, либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности. Гражданам, которые образовали приемную семью с гражданином пожилого возраста и приняли на себя обязанность по осуществлению за ним ухода, в рамках реализации данного пилотного проекта, установлена ежемесячная выплата за осуществление ухода за гражданином пожилого возраста в размере от 4 тыс. до 8 тыс. рублей, в зависимости от наличия (отсутствия) у него инвалидности или ее группы [3].

В настоящее время в республике созданы 34 «приемных семьи», в которых проживают 34 гражданина пожилого возраста, из них 10 человек – инвалиды I группы, 9 человек – инвалиды II группы, 3 человека – инвалиды III группы, 12 человек – пенсионеры, из которых 4 человека – труженики тыла.

С 2012 г. в целях выявления и распространения лучших практик социально-реабилитационной работы с гражданами пожилого возраста и инвалидами, в стационарных учреждениях социального обслуживания проводится Республиканский конкурс социальных программ «Золотая осень», на лучшую организацию реабилитационной работы, среди государственных учреждений стационарного социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан.

С 2016 г. в целях стимулирования творческой активности получателей социальных услуг, а также привлечения их к занятиям спорта, в стационарных организациях социального обслуживания проводятся творческие конкурсы-фестивали и спортивные турниры среди получателей социальных услуг. Так, например, на площадке Казанской ярмарки во второй раз реализуется проект, разработанный с заботой о людях зрелого и старшего возраста, который проходит при активном участии Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан, ряда других министерств республики, а также регионального отделения Союза пенсионеров России по Республике Татарстан и Республиканского Совета региональной общественной организации ветеранов (пенсионеров) РТ. Проект представляет собой специализированную выставку с символичным названием «Активное долголетие», в ходе которой проведены ряд социально значимых мероприятий.

На 1 января 2017 г. в культурно-досуговых учреждениях республики действует 15 253 клубных формирования, из них для людей пожилого возраста – 3389 клубных формирований. В культурно-досуговых учреждениях республики осуществляют свою деятельность 9392 клубных формирования самодеятельного народного творчества, из них 1502 – для граждан старшего и пожилого возраста, в которых принимают участие более 25 тыс. человек.

Культурно-досуговыми учреждениями республики ежегодно проводятся циклы мероприятий: чествование долгожителей, ветеранов войны и труда, золотых юбиляров, тематические вечера, культурно-развлекательные программы, выставки творческих работ пожилых людей, литературно-музыкальные вечера, праздничные концерты, вечера отдыха, районные фестивали творчества пожилых людей «Пою, рисую и танцую – хотя не молодой».

Учреждениями культуры особое внимание уделяется организации выездных благотворительных мероприятий для ветеранов, людей пожилого возраста в реабилитационных центрах, госпиталях, домах-интернатах.

Творческие коллективы ветеранов являются постоянными участниками фольклорных республиканских праздников. Работники культурно-досуговых учреждений делают все для интересной организации досуга пожилых людей, укрепления связи между поколениями.

С декабря 2016 г. в Казани работает программа городской мэрии «Жизнелюб» – сеть бесплатных клубов по интересам для пожилых людей. В районных домах культуры и библиотеках те, кому за 60, овладевают компьютерами и новейшими телефонами, занимаются танцами, декоративно-прикладным искусством, учатся фотографировать и петь. Помимо технического ликбеза, проект включает литературные и музыкальные вечера, встречи с писателями, оздоровительные, кулинарные и художественные курсы.

Дом Дружбы народов Татарстана ежегодно проводит концерты для граждан пожилого возраста, посвященные Международному Дню пожилых людей, Дню Победы.

Музеи Республики Татарстан активно привлекают пожилых людей. За первое полугодие 2017 г. посещаемость музеев пожилыми людьми составила более 300 тыс. человек.

Плодотворную работу с пожилыми людьми продолжают вести Национальный музей Республики Татарстан, Государственный музей изобразительного искусства Республики Татарстан, Елабужский государственный музей-заповедник Республики Татарстан.

Целенаправленная работа проводится общедоступными библиотеками. Используются различные формы работы с учетом памятных дат, посвященных Дням воинской славы России, творчеству писателей-фронтовиков, подвигу героев Великой Отечественной войны, вооруженных конфликтов, знаменательным событиям в мире, стране, республике (циклы встреч ветеранов с детьми, познавательные викторины, литературно-музыкальные вечера, часы памяти, конкурсно-игровые программы, лекции, выставки) и методы обслуживания пожилых читателей и ветеранов: оказывается помощь при поиске информации в сети Интернет, в справочно-правовых системах, электронном каталоге, базах данных; проводится индивидуальная консультационная помощь в работе на персональном компьютере, осуществляется книгоношество.

В муниципальных библиотеках работают 532 клуба для пожилых, с охватом 8775 человек. Обслуживаются на дому 16 018 человек. В Централизованной библиотечной системе проведено 7454 различных мероприятия для пожилых. Организовано 2205 конкурсов и выставок с охватом 89 949 человек. Муниципальные библиотеки Республики Татарстан активно сотрудничают с различными учреждениями и организациями, в том числе социальными и общественными.

В рамках Республиканской благотворительной акции «Компьютерный ликбез» библиотеками организовываются курсы компьютерной грамотности для пенсионеров и пожилых сотрудников библиотек (в том числе и бывших сотрудников) и всех желающих. В 2016 г. на базе 89 муниципальных библиотек из 44 муниципальных районов республики были организованы занятия по основам компьютерной грамотности для граждан пожилого возраста. Обучение проводилось поэтапно для разновозрастных групп населения с учетом имеющихся навыков пользователя компьютером. Проведены учебно-тематические уроки, семинары, практикумы. Пользователи овладевали навыками компьютерной и интернет-грамотности. Занятия проводились сотрудниками муниципальных библиотек. Всего было обучено 1080 людей пожилого возраста.

Республиканской специальной библиотекой для слепых и слабовидящих в 2016 г. проведены занятия по компьютерной грамотности для пожилых незрячих людей. Сотрудниками библиотеки проводятся курсы по обучению на сенсорных приборах, JPS-навигации (ориентировка в пространстве), самостоятельной работе с онлайн-ресурсом «говорящих» книг.

Начиная с 2015 г., в республике реализуется проект по организации обучения компьютерной грамотности неработающих пенсионеров, проживающих в Республике Татарстан, который финансируется за счет средств Пенсионного фонда Российской Федерации и субсидий бюджета Республики Татарстан.

Обучение компьютерной грамотности неработающих пенсионеров предусмотрено подпрограммой «Повышение качества жизни граждан пожилого возраста» на 2014–2020 гг. государственной программы «Социальная поддержка граждан Республики Татарстан» на 2014–

2020 гг., утвержденной постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 23.12.2013 № 1023 «Об утверждении государственной программы «Социальная поддержка граждан Республики Татарстан на 2014–2020 гг.».

В целях реализации данного мероприятия в Республике Татарстан был утвержден Порядок организации обучения компьютерной грамотности неработающих пенсионеров, проживающих в Республике Татарстан, в 2017 г.

В настоящее время ГКУ «Республиканский ресурсный центр Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан» проводятся конкурсные процедуры, по результатам которых определится Исполнитель по оказанию услуг по организации обучения неработающих пенсионеров основам компьютерной грамотности.

Киноучреждениями Республики Татарстан совместно с отделами социальной защиты населения, советами ветеранов, управлениями культуры, городскими и районными администрациями ведется большая работа по проведению мероприятий, посвященных Международному Дню пожилых людей. В программу кинопоказов включаются свыше 50 наименований художественных кинофильмов, преимущественно комедий, мелодрам, музыкальных кинолент, несущих оптимистический, жизнеутверждающий настрой.

Пенсионерам предоставляются льготные условия по получению государственных услуг по прокату и показу киноvideофильмов в Республике Татарстан.

В 2007 г. в Республике Татарстан стартовал жизнеутверждающий проект «Университет третьего возраста». За время совместной работы Отделения Пенсионного фонда РФ по РТ и Регионального отделения ООО «Союз пенсионеров» и преподавателей высших учебных заведений Республики Татарстан увеличилось не только количество слушателей, но и постоянно расширяется круг образовательных направлений.

Программа Университета третьего возраста уникальна. Но было бы неправильным характеризовать данное явление только как образовательный проект. Здесь важную роль играет моральная поддержка людей, достигших пенсионного возраста, снижение риска социальной изоляции пожилых людей в обществе, достижение взаимопонимания между поколениями. Проект дает возможность обрести уверенность в себе, проявить свои творческие способности, поделиться своими умениями, опытом и не чувствовать себя «за бортом» общественной жизни. Непрерывная мотивация пожилых людей в процессе их обучения позволяет им увидеть новые грани своей самореализации. Что еще немаловажно, на занятиях людей старшего поколения учат развивать в себе способность ориентироваться в новых условиях.

В соответствии с государственной программой Российской Федерации «Доступная среда», Республика Татарстан, наряду с Тверской и Саратовской областями в 2011 г. вошла в пилотный проект по формированию условий доступности зданий и сооружений, объектов социальной инфраструктуры и услуг, в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и маломобильных групп населения [2].

За 2011–2017 гг. на реализацию программы направлено более 2,5 млрд руб., всего за эти годы адаптировано 755 объектов, в том числе учреждения здравоохранения, образования, культуры, физической культуры и спорта, социальной защиты и занятости.

Также были переоборудованы пешеходные переходы в городах республики.

Хотелось бы отметить, что социальная поддержка пожилых людей, повышение качества их жизни, охрана здоровья, предоставление социальных услуг на дому и в стационарных

учреждениях социального обслуживания, создание достойных условий для отдыха и досуга – одна из приоритетных задач социальной политики государства.

Для Республики Татарстан, также, как и для Российской Федерации характерны демографические процессы увеличения доли пожилых граждан в общей численности населения. По прогнозам статистики, к 2030 г. численность граждан пожилого возраста в Республике Татарстан вырастет на 18 %. Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан будет и в дальнейшем развивать, и реализовывать государственную политику в отношении граждан пожилого возраста, обеспечивать достойный уровень и качество их жизни.

Список литературы:

1. Федеральный закон «О ветеранах» от 12.01.1995 № 5-ФЗ // СЗ РФ. – 2012. – № 3. – ст. 168.
2. Постановление Правительства РФ от 1 декабря 2015 г. № 1297 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011–2020 гг.». – Режим доступа : <http://gov.garant.ru/SESSION/PILOT/main.htm>. – Загл. с экрана.
3. Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 31.08.2016 № 604 «О реализации пилотного проекта «Приемная семья для пожилого человека» // Сборник постановлений и распоряжений Кабинета Министров Республики Татарстан и нормативных актов республиканских органов исполнительной власти. – 2016. – № 18. – ст. 0567.
4. Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 08.05.2016 № 287 // Сборник постановлений и распоряжений Кабинета Министров Республики Татарстан и нормативных актов республиканских органов исполнительной власти. – 2016. – № 38. – ст. 1189.
5. Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 08.05.2016 № 286 // Сборник постановлений и распоряжений Кабинета Министров Республики Татарстан и нормативных актов республиканских органов исполнительной власти. – 2016. – № 38. – ст. 1188.
6. Решения по итогам форума «Эффективная социальная политика: новые решения». – Режим доступа : <http://government.ru/orders/selection/401/22436/>. – Загл. с экрана.

Компетенции будущего: опыт Свердловской области по организации обучения граждан пожилого возраста

И. Д. Свалова, заведующий структурным подразделением по организации методической работы государственного казенного учреждения социального обслуживания населения Свердловской области «Организационно-методический центр социальной помощи», Екатеринбург;

С. В. Илюшина, методист государственного казенного учреждения социального обслуживания населения Свердловской области «Организационно-методический центр социальной помощи», Екатеринбург

Одним из основных направлений государственной областной социальной политики является установление и поддержание баланса между интересами различных возрастных и социальных групп, создание равных условий для самореализации граждан.

Эффективным механизмом поддержки социальной активности граждан старшего поколения является их включение в образовательный процесс, учитывающий роль лиц старшего поколения в процессе образования в качестве как обучаемых, так и обучающихся [2].

Внедрение инновационных подходов в социальную политику региона – одна из приоритетных задач Министерства социальной политики Свердловской области, а востребованным направлением является «продление активного долголетия» граждан пожилого возраста, реализация образовательных, информационных, просветительских программ обучения людей старшего поколения, повышение их правовой и экономической культуры, компьютерной и информационной грамотности.

С 2011 г. по региональной комплексной программе «Старшее поколение» Министерством социальной политики Свердловской области на базе учреждений социального обслуживания реализуется реабилитационная программа «Школа пожилого возраста», в рамках которой организовано обучение пожилых граждан по двенадцати направлениям.

Инфраструктура обучения является комплексной и учитывает особенности аудитории, подготовленность слушателей к работе, умение преподавателей взаимодействовать с людьми старшего поколения. По всем направлениям разработаны и внедрены в практическую деятельность учебно-методические пособия для преподавателей и слушателей.

По итогам работы за 2016 г. в Свердловской области функционировало 517 отделений Школы пожилого возраста, в которых обучились более 65 000 слушателей.

Создание условий для обеспечения гражданам старшего поколения доступа к информации, повышение уровня их финансовой и правовой грамотности в условиях современной экономики является одним из важных механизмов реализации концепции активного долголетия, а также системы действий в интересах граждан старшего возраста в рамках реализации Плана мероприятий по реализации Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 г.

Таким образом, наиболее приоритетными направлениями обучения граждан пожилого возраста в Свердловской области являются – компьютерная и финансовая грамотность.

В настоящее время существует масса предпосылок включения представителей старшего поколения в интернет-сообщество. Всемирная сеть предоставляет широкие возможности для повышения социальной активности, государство постепенно переходит к оказанию услуг в электронном виде, получения дополнительного образования и многих других видов деятельности, которые не только могут способствовать улучшению социального самочувствия пожилых, но и принести пользу обществу, положительно сказаться на функционировании экономики, политики, семьи и других социальных институтов [1].

Развитие информационно-телекоммуникационных технологий способствовало возникновению необходимости обучения граждан старшего поколения использованию современных информационных ресурсов, компьютерной грамотности, в том числе для получения оперативного доступа к государственным услугам [2].

Обучение компьютерной грамотности граждан пожилого возраста осуществляется в системе социального обслуживания населения Свердловской области с 2011 г.

В ходе обучения пожилые граждане получают систематизированные знания о принципах работы компьютера, вырабатываются навыки работы с текстом, составления таблиц, выполнения расчетов, знакомятся с различными средствами общения в сети Интернет (социальные сети, сервисы мгновенного общения, электронная почта и др.).

Программа «Компьютерная грамотность» для граждан пожилого возраста рассчитана на 60 часов и включает в себя пять модулей: первичные навыки работы с персональным компьютером; освоение Интернета; общение в Интернете; использование информационно-коммуникационных средств; основы работы с планшетом. Программа обновляется в соответствии с современными тенденциями информационной сферы. Например, в 2016 году в программу была включена актуальная для граждан пожилого возраста тема «Обучение основам работы с государственной информационной системой жилищно-коммунального хозяйства».

На территории Свердловской области в учреждениях социального обслуживания оборудовано 280 рабочих мест по обучению компьютерной грамотности для граждан пожилого возраста. Обучение по программе осуществляют работники учреждений, привлеченные волонтеры из числа студентов и преподавателей образовательных учреждений. Учреждениями социального обслуживания организованы 39 дополнительных площадок для обучения на территориях муниципальных образований области, включая учреждения культуры, учебные заведения, производственные учреждения, муниципальные учреждения, площадки административных органов и общественных организаций. За период 2014–2016 гг. на территории Свердловской области в рамках Школы пожилого возраста по направлению «Компьютерная грамотность» прошли обучение более 11 000 человек.

Основным партнером Министерства социальной политики Свердловской области в организации обучения пожилых граждан компьютерной грамотности выступает Пенсионный фонд Российской Федерации по Свердловской области. В 2015–2016 гг. за счет средств областного бюджета Свердловской области и Пенсионного фонда Российской Федерации в Свердловской области было обучено более 1400 неработающих пенсионеров. Программа обучения дифференцирована по уровню подготовки («Базовый пользователь» и «Начинающий пользователь») и предполагает промежуточное и итоговое тестирование.

С 2015 г. пенсионеры Свердловской области принимают участие во Всероссийском чемпионате по компьютерному многоборью среди граждан пожилого возраста, который ежегодно организуется Общероссийской общественной организацией «Союз пенсионеров России» при поддержке Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации. На протяжении трех лет уральские пенсионеры занимают призовые места в данном мероприятии в различных номинациях, что подтверждает высокий уровень качества обучения компьютерной грамотности граждан пожилого возраста на территории региона.

В 2015 г. Министерством социальной политики Свердловской области на базе учреждений социального обслуживания населения было создано новое направление работы с гражданами пожилого возраста – «Финансовая грамотность».

Актуальность направления вызвана не только ростом числа противоправных экономических действий, направленных против граждан пожилого возраста, но и увеличением числа предоставляемых банковских услуг. Перспективной целью реализации данного направления является ознакомление граждан пожилого возраста с деятельностью финансовых институтов и инструментами управления собственным имуществом (в том числе денежными средствами), что позволит сформировать основы финансовой безопасности граждан пожилого возраста Свердловской области [3].

В настоящее время программа обучения финансовой грамотности включает следующие разделы: основы гражданского законодательства, законодательства о защите прав потребителей, наследственного права; банковское дело и страхование; операции с недвижимым имуществом; предоставление государственных (муниципальных) услуг в электронной форме; защита собственности, прав и свобод граждан в сфере уголовно-процессуального законодательства; семейное бюджетирование.

За период реализации данного направления было обучено более 3500 граждан пожилого возраста.

В рамках реализации данного направления работы с 2015 г. установлено сотрудничество с отделением Пенсионного фонда РФ по Свердловской области, управлением уголовного розыска ГУ МВД России по Свердловской области, региональным учебным центром ОАО «Банк УРАЛСИБ», высшими образовательными учреждениями. Ежегодно проводятся обучающие семинары по основам финансовой грамотности для преподавателей-организаторов и слушателей отделений Школ пожилого возраста.

В 2016 г. в целях совершенствования и развития направления «Финансовая грамотность» было установлено взаимодействие с Региональным консультационно-методическим центром по повышению финансовой грамотности (далее – РКМЦ) по подготовке преподавателей данного направления: организовано дистанционное обучение специалистов учреждений социального обслуживания населения Свердловской области по программе повышения квалификации «Финансовое консультирование».

Одним из инновационных направлений в обучении финансовой грамотности на территории Свердловской области является профилактика мошеннических действий в отношении пожилых граждан. Для реализации данной цели учреждениями социального обслуживания населения ведется работа с территориальными Управлениями МВД России по Свердловской области и Советами ветеранов органов внутренних дел и внутренних войск Свердловской области (в настоящее время привлечено к работе по направлению 68 человек). Основной формой работы является проведение лекций по темам «Профилактика мошенничества в отношении граждан старшего возраста», «Предоставление государственных услуг при МВД», «Коррупция как социальное явление», «Информирование граждан пожилого возраста о мерах защиты от мошенничества в быту», «Информационная безопасность» и т. д.

В целях популяризации необходимости повышения уровня финансовой грамотности пожилых граждан в ноябре 2017 г. на территории Свердловской области впервые запланировано проведение Олимпиады по финансовой грамотности для граждан пожилого возраста. Проведение данного мероприятия будет способствовать развитию системы обучения финансовой грамотности граждан пожилого возраста в регионе.

Таким образом, на территории Свердловской области в системе социального обслуживания осуществляется комплексная, плановая и системная работа по обучению граждан пожилого возраста компьютерной и финансовой грамотности.

Именно учреждения социального обслуживания населения обладают необходимыми ресурсами для создания взаимосвязанной системы геронтообразования, включающей подготовку материально-технического обеспечения, мотивацию, обучение, координацию и управление данной деятельностью. На базе системы социального обслуживания Свердловской области сформирована централизованная модель обучения граждан пожилого возраста, которая

представляет собой инновационную практику региона и гармонично включается в государственную инфраструктуру содействия активному долголетию.

Список литературы:

1. Компьютерная грамотность : учеб. пособие для преподавателей школ пожилого возраста. – Екатеринбург : Ажур, 2016. – 150 с.
2. Об утверждении Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года : распоряжение Правительства РФ от 5 февраля 2016 г. № 164-р. – М., 2016. – 44 с.
3. Финансовая грамотность : учебно-метод. пособие для преподавателей школ пожилого возраста. – Екатеринбург : Ажур, 2015. – 150 с.

Опыт работы

автономного стационарного учреждения социального обслуживания Омской области «Омский психоневрологический интернат» по социальной реабилитации инвалидов и граждан пожилого возраста, проживающих в учреждении и используемые методы и технологии

О. В. Копотиенко, заместитель директора автономного стационарного учреждения социального обслуживания «Омский психоневрологический интернат», Почетный работник Минтруда РФ, г. Омск;

О. И. Прокаева, врач-психиатр высшей категории автономного стационарного учреждения социального обслуживания «Омский психоневрологический интернат», г. Омск;

И. Н. Саютина, специалист по социальной работе автономного стационарного учреждения социального обслуживания «Омский психоневрологический интернат», г. Омск

Социальная реабилитация является важнейшей составляющей работы по оказанию социальных услуг в стационарных учреждениях социального обслуживания, задачами которой являются сохранение и восстановление функций социального функционирования.

Особенностью инвалидов, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания, является отсутствие или утрата опыта взаимодействия с макросоциальным обществом. Это возникает в силу интеллектуальных и физических особенностей наших клиентов специфики их заболевания и среды, где они проживали до поступления в учреждение.

В интернате разработана стратегия, направленная на социализацию, абилитацию и адаптацию людей, страдающих психическими расстройствами, в социум, а также на снижение стигматизации общества к лицам, страдающим психическими расстройствами, улучшение качества жизни наших клиентов, повышение уровня их социального функционирования.

Реабилитационная работа с клиентами строится на принципах: добровольности; полипрофессионального и комплексного подхода; поэтапного, планируемого проведения мероприятий; индивидуального подхода; коллективного подхода; непрерывности и преемственности; рефлексии на каждом этапе работы; внедрения новых технологий и научных разработок.

Коллективом разработаны, адаптированы к условиям интерната и успешно реализуются более 20 инновационных реабилитационных программ, 6 из них направлены на улучшение социального функционирования клиентов:

1. Программа социального партнерства «Шире круг».
2. Программа волонтерского движения «Дорогою добра».
3. В рамках волонтерского движения «Дорогою добра» разработан проект «Если бы молодость знала, если бы старость могла!».
4. Программа «Теосоциореабилитация».
5. Программа «Ищу тебя».
6. Инновационная программа «Дорога в жизнь».

Цели:

1. Улучшение качества жизни клиентов за счет осознания своей социальной значимости в ходе реабилитации, повышении социального функционирования каждого клиента, а также социализации маломобильных граждан, в том числе колясочников, страдающих психическими расстройствами.
2. Разносторонняя комплексная коррекция деятельности проживающих с активацией жизненной позиции, создание условий для стимулирования социализации клиентов.
3. Популяризация здорового образа жизни.

Задачи:

1. Снижение стигматизации, расширение сферы жизнедеятельности людей с ограниченными возможностями.
2. Обучение навыкам сотрудничества между окружающим социумом и клиентами интерната, поэтапная интеграция людей с ограниченными возможностями в социум, повышение социального функционирования данной категории лиц.
3. Расширение кругозора, чувства причастности к культурной жизни общества, удовлетворение личных духовных потребностей.

Целевая аудитория – различные группы граждан, как в интернате, так вне его.

Сроки реализации – бессрочны, так как контингент постоянно обновляется, и получатель социальных услуг может участвовать поэтапно в различных программах.

Бюджет – деятельность является добровольной, некоммерческой и не предполагает наличие бюджета.

В интернате ведется обширная работа по сотрудничеству с некоммерческими организациями г. Омска. Заключены договора с организациями, среди которых:

- Омская региональная общественная организация, представляющая людей с инвалидностью «Взаимодействие. Интеграция. Законность. Абилизация» (ОРООО «В.И.З.А»);
- Приход храма святой мученицы Татианы г. Омска Омской епархии Русской Православной церкви;
- Благотворительный фонд «МИР, В КОТОРОМ НЕТ ЧУЖИХ, МИР РАВНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ»;
- «Омская государственная областная научная библиотека им. А.С. Пушкина»;
- Омская областная организация Общероссийской общественной организации «Всемирное Общество Инвалидов» (ООО ВОИ);
- Комитет территориального общественного самоуправления «Входной» города Омска;
- НКО Фонд социальных проектов «Обыкновенное чудо»;

- Благотворительный фонд «Обнимаю небо»;
- Центр зоотерапии «Дверь в лето».

Организации, совместно с которыми проводились разовые акции, и в настоящее время планируется заключение: ДЦ «Меридиан», Музейный Комплекс Боевой славы Омичей, КДЦ «Галактика», Боулинг центр «Империя Боулинга», Хоккейный клуб «Авангард».

При содействии общественных организаций достигается не только социализация наших клиентов и интеграция их в общество, но и снижение стигматизации психоневрологических учреждений в социуме. Клиенты интерната получают возможность наравне со здоровыми людьми участвовать в общественной жизни города, что позволяет им чувствовать себя полноценными гражданами.

Сотрудники создают доброжелательную и комфортную атмосферу, терапевтическую среду. В учреждении ведется работа по профилактике межличностных конфликтов и асоциального поведения клиентов.

Для популяризации программ реабилитации нашим учреждением ведется работа по сотрудничеству со СМИ.

Для реализации разработанной стратегии используются следующие технологии.

Спортивно-оздоровительная терапия и адаптивная физкультура. Одним из эффективных методов психосоциальной реабилитации нетрудоспособных лиц является физкультурно-оздоровительная деятельность, которая направлена на повышение сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней и внутренней среды, формирование двигательных умений и навыков, развитие физических и психических качеств и способностей, интереса и потребности в физическом совершенствовании.

«Спортландия» – это спортивные секции разной направленности (футбол, лыжная подготовка, легкая атлетика, волейбол, броски в баскетбольное кольцо, настольный теннис и бадминтон, бильярд и дартс).

Программа по адаптивной физической культуре «Скандинавская ходьба» развивает у клиентов координацию, ловкость и выносливость, двигательные и коммуникативные способности. У них появляется командный дух, улучшаются межличностные отношения, снижается заболеваемость, воспитывается потребность к регулярным занятиям физической культурой и спортом.

В настоящее время совместно с НКО Фондом социальных проектов «Обыкновенное чудо» города Омска при поддержке Министерства труда и социального развития Омской области и Министерства по делам молодежи физической культуры и спорта Омской области разрабатывается положение о проведении спартакиады для клиентов стационарных психоневрологических интернатов.

Терапия занятостью дает положительный эффект – полноценное межличностное общение клиентов, улучшение эмоционального фона, настроения и общего самочувствия, развитие интеллекта, фантазии, овладение навыками профессионального мастерства, возрождение и сохранение народных традиций. В ходе работы тренируется мелкая моторика рук, возвращается их ловкость, разрабатываются мелкие суставы.

Терапия занятостью включает в себя различные направления декоративно-прикладного искусства в творческом объединении интерната:

«Чудесная мастерская» – организация социально-средовой ориентации клиентов: лоскутное шитье, вязание крючком и спицами, бисероплетение, ленточная вышивка и мозаика, аппликация и мягкая игрушка, изонить, оригами и бумагомоделирование, плетение ковриков, работа с художественными и природными материалами, проведение мастер-классов и творческих выставок.

«Гарденотерапия» – приобщение клиентов к работе с растениями (выращивание рассады, домашних цветов, озеленение территории), что благотворно влияет на их физическое и психологическое состояние. К активной физической деятельности добавляются такие значимые факторы, как цветоароматерапия.

Культурно-досуговые технологии направлены на организацию досуга и устранение социальной изоляции, улучшение качества жизни через активные контакты с участниками группы, установление новых знакомств и дружеских контактов, удовлетворение разнообразных культурно-просветительских интересов, сохранение и продление социальной активности клиентов, поддержание активного долголетия.

«Социальный туризм» и «Виртуальный туризм» – организация и проведение экскурсионных маршрутов, в том числе и с использованием современной медиааппаратуры, по объектам культурного наследия, историческим, культовым и природными достопримечательностям Омской области с целью приобщения клиентов к активному образу жизни. К этим видам туризма привлекаются и маломобильные проживающие интерната. Экскурсионные маршруты формируются с учетом пожеланий и состояния психического и физического здоровья клиентов.

«Теосоциореабилитация» – участие клиентов в групповых беседах, лекциях, общении со священнослужителями на религиозные и культурологические темы, а также поездках по святым местам и благодатным источникам Омской области, с целью дать возможность людям с ограниченными возможностями прикоснуться к христианским святыням, поучаствовать в богослужениях.

Таким образом, клиенты вовлекаются в новые социальные связи, удовлетворяют духовные потребности, преодолевают внутренние проблемы. Им прививаются мысли, что любовь к ближнему – основа жизни человека, независимо от вероисповедания и принадлежности к конфессии, они знакомятся с обрядовой стороной церковной жизни, правилами поведения в церкви.

Для сохранения и стимулирования когнитивной функции клиентов используется нейробика – разучивание поговорок, пословиц, стихов, решение кроссвордов, головоломок, ребусов. Метод направлен на профилактику снижения когнитивных функций клиентов, стимуляцию и удовлетворение познавательных потребностей, расширение представлений об окружающем мире, развитие личностного потенциала; сохранение и продление активного долголетия.

Библиотерапия и кинотерапия направлены на чтение книг, просмотр кинокартин с их последующим обсуждением. Технология включает элементы книго- и киноведения, психологии и психотерапии. Данный вид деятельности осуществляется как самостоятельно, так и совместно со специалистом по социальной работе в группе.

Клубная работа: организованы клубы по интересам «Вдохновение», «Литературная гостиная». Проводятся тематические беседы, встречи, вечера отдыха и культурно-развлекательные мероприятия. Для успешной организации работы осуществляется взаимодействие с учреждениями культуры, священнослужителями и интересными людьми.

Инклюзивный театр-студия «Золотая маска»: клиенты вовлекаются в театральные постановки в качестве актеров, зрителей, изготовителей реквизита. Актерская игра помогает им понять, почувствовать, пережить новые эмоции, у них улучшается настроение и общее самочувствие; снижается напряжение, повышается устойчивость к стрессам, закрепляется правильная реакция на психотравмирующие ситуации.

Культурно-массовые мероприятия в интернате благотворно воздействуют на психоэмоциональное состояние клиентов атмосферой праздника и широким кругом общения. В рамках технологии клиенты привлекаются к участию в коллективных празднованиях светских и религиозных праздников, памятных и социально значимых дат, дней рождения клиентов. К участию в мероприятиях привлекаются взрослые и детские художественные коллективы различных организаций, и волонтеры.

Волонтерство: в интернате организовано волонтерское движение «Дорогой добра». С участием клиентов-волонтеров организуются культурно-досуговые мероприятия, оказывается психологическая поддержка проживающим в интернате. Общественные, культурно-досуговые, некоммерческие, религиозные организации г. Омска привлекают волонтеров на свои мероприятия различного уровня. Волонтеры ежегодно участвуют в проведении Дня города, Дня омича, Дня семьи любви и верности, спортивных мероприятий, концертов, выставок. Волонтеры интерната проводят трудовые десанты в храмах, хосписах (помощь в сборе урожая, уборка территорий, подготовка храмов к праздникам), вяжут для малоимущих прихожан, детей-сирот, участвуют в ежегодной благотворительной акции «Покровская ярмарка» с поделками. Положительный эффект от данной технологии заключается в повышении самооценки, формировании эмпатии и сопереживания другим людям, активизации познавательной и коммуникативной функций клиентов, сохранении позитивного отношения к жизни.

Социально-реабилитационная программа «Ищу тебя». Специалистами интерната осуществляются мероприятия, направленные на восстановление у проживающих социальных и родственных связей, так как семья является наиболее значимым источником в достижении успешного социального функционирования. Для розыска родственников установлен контакт с паспортно-визовыми службами города и области.

Для более близкого знакомства с родственниками проживающих, социальной службой разработана анкета-знакомство. Положительный эффект – восстановление социальных связей, поддержание родственных отношений, воссоединение с семьей.

Инновационная программа социального партнерства «Шире круг». На данный момент мы сотрудничаем более чем с двадцатью организациями, в частности, с 12 организациями на основе договоров.

Проживающие в интернате получают возможность наравне со здоровыми людьми участвовать в общественной жизни города и области, приобретать новые навыки, получать свежие впечатления.

Социальное партнерство и волонтерское движение позволило значительно расширить возможности участия наших клиентов в конкурсах, фестивалях:

– «Дорога в жизнь», «Летний спорт залог здоровья», «Вместе мы сила» – Омская региональная общественная организация, представляющая людей с инвалидностью «Взаимодействие. Интеграция. Законность. Абилизация.» (ОРООО «В.И.З.А»);

- «Белый ангел» – Благотворительный фонд «Мир, в котором нет чужих, мир равных возможностей»;
- Международный арт-фестиваль «Обыкновенное чудо» – МАФОЧ – НКО Фонд социальных проектов «Обыкновенное чудо»;
- турниры по футболу среди воспитанников психоневрологических интернатов Seni Cup – компания «БЕЛЛА Сибирь»;
- «Фиолетовый день» – Благотворительный фонд «Обнимая небо» и центр зоотерапии «Дверь в лето»;
- смотр-конкурс художественной самодеятельности и выставка прикладного творчества среди граждан, проживающих в государственных стационарных учреждениях социального обслуживания Омской области Министерства труда и социального развития Омской области;
- футбольный турнир среди граждан, проживающих в государственных стационарных учреждениях социального обслуживания Омской области Министерства труда и социального развития Омской области;
- ярмарка проектов (в рамках темы «Социальные практики в организации социальных услуг и социального обслуживания») на форуме социальных инноваций регионов – «Экспо 2015»;
- «Вместе мы сможем больше» – грант Омской областной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское Общество Инвалидов» (ООО ВОИ);
- благотворительный легкоатлетический пробег «Спорт во благо» – Омская региональная общественная организация инвалидов «Планета друзей».

Проблемы, возникающие в ходе реализации социальных программ: в силу тяжести физических и психических расстройств часть граждан, проживающих в интернате, не могут быть в полной мере вовлечены в реабилитационные программы.

Планируемые результаты клиентов и сотрудников. Перспективы дальнейшего развития.

1. Клиенты – интеграция с обществом, осознание своей значимости посредством помощи другим людям, повышение уровня социального функционирования. Воспитывается чувство доброты и милосердия в обществе.

2. Сотрудники – удовлетворение от проделанной работы, развитие творческого подхода к работе, укрепление корпоративного духа и повышение статуса учреждения. Расширение общественных и информационных связей учреждения, сотрудничество с различными СМИ для всестороннего освещения деятельности, написание и публикация статей в различных изданиях.

Перспективы – расширение круга общественных организаций, сотрудничающих с учреждением.

Результаты: с 2004 г. более 150 клиентов, ранее проживающих в учреждении, выписано в благополучные семьи, создали собственные семьи, трудоустроены, получили жилье. Многие из бывших клиентов интерната продолжают поддерживать связь как с проживающими, так и с сотрудниками интерната, посещают мероприятия, проводимые в интернате.

Таблица 1

*Показатели эффективности проводимых реабилитационных мероприятий
для граждан пожилого возраста и инвалидов
в АСУСО «Омский психоневрологический интернат»
в динамике за 2014–2016 гг.*

№ п/п	Показатели	Годы		
		2014	2015	2016
I. Социально-медицинская реабилитация (количество чел.)				
1	Получение психокорректоров	165	158	148
2	Без психокорректоров	236	243	253
II. Социально-психологическая реабилитация (кол-во чел.)				
1	Выписаны в благополучные семьи	32	30	31
2	Самостоятельно передвигаются вне стен интерната	116	114	117
3	Самостоятельно распределяют денежные средства	63	63	65
4	Нарушение режима интерната и распорядка дня			
	Самовольные отлучки	1	1	1
	Алкоголизация	2	1	1
	Межличностные конфликты	23	21	19
IV. Социально-педагогическая реабилитация (кол-во чел.) Привлечено к кружковой работе и спортивным секциям:				
1	«Спортландия»	70	70	73
2	«Чудесная мастерская»	82	84	85
3	Инклюзивный театр-студия «Золотая маска»	19	32	35
4	«Социальный туризм»	100	180	186
5	«Виртуальный туризм»	120	250	254
6	Теосоциореабилитация	200	250	250
7	Клубная работа (мини-клубы и клубы по интересам)	120	200	200
8	«Гарденотерапия»	150	150	150
9	«Волонтерство»	-	60	60
V. Социально-психологическая и социально-педагогическая реабилитация (кол-во чел.)				
1	Культурно-массовые мероприятия	144	300	298
2	Анимационная деятельность	156	160	172

СЕКЦИЯ I. РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА – КУРС НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТОЙНОГО УРОВНЯ ЖИЗНИ

Традиционные и инновационные способы обеспечения информационной доступности для граждан пожилого возраста и инвалидов

У. Н. Бибалаева, директор бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Содействие», Сургутский район

XXI век является веком информации и активного использования информационных и коммуникационных технологий во всех областях жизнедеятельности. Следовательно, и современная социальная работа стоит перед решением принципиально новой задачи – это адаптация граждан пожилого возраста и инвалидов старших возрастных групп к жизни в постоянно изменяющемся информационном обществе.

В сферу социального обслуживания активно внедряются информационно-коммуникационные технологии (далее – ИКТ) – различные устройства, механизмы, способы, алгоритмы обработки информации при помощи компьютера, снабженного соответствующим программным обеспечением и средства телекоммуникаций вместе с размещенной на них информацией [2].

ИКТ призваны, основываясь и рационально используя современные достижения в области компьютерной техники и иных высоких технологий, новейших средств коммуникации, программного обеспечения и практического опыта, решать задачи по эффективной организации информационного процесса для снижения затрат времени, труда, энергии и материальных ресурсов во всех сферах человеческой жизни и современного общества [4].

Внедрение ИКТ в систему социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов – это необходимость, демонстрирующая одну из основных функций инноваций – стимулирующую, которая ведет к поисковой и экспериментальной деятельности специалистов. Кроме того, информационно-коммуникационные технологии позволяют минимизировать проблемы, связанные с обеспечением доступности объектов и услуг социального обслуживания. Это особенно актуально в условиях Сургутского района, в территориальную структуру которого входят отдаленные и труднодоступные поселения, обслуживаемые бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Содействие» (далее – учреждение).

Принятая в 2008 г. на высшем государственном уровне «Стратегия развития информационного общества в России» дала дополнительный импульс развитию ИКТ [1].

В первую очередь ИКТ призваны обеспечивать информационную доступность для получателей социальных услуг – полноту, актуальность и достоверность информации о порядке и условиях предоставления социальных услуг.

Специалисты учреждения в работе с гражданами пожилого возраста и инвалидами успешно сочетают как традиционные, так и инновационные способы информирования, что позволяет усилить обеспечение доступности информации для маломобильных групп населения.

К традиционным способам относятся:

- устное индивидуальное и групповое информирование;
- стендовое информирование;
- печатная раздаточная продукция (буклеты, памятки, листовки);
- информационные папки – передвижки.

К инновационным – использование ИКТ:

- Skype-консультации;
- интернет-информирование (сайт учреждения, официальные группы в социальных сетях);
- адресная электронная рассылка.

Получатели социальных услуг в сельских поселениях Сургутского района испытывают трудности в процессе социального обслуживания, что обусловлено рядом объективных обстоятельств: труднодоступность и отдаленность, неразвитость транспортной инфраструктуры, частичная приспособленность помещений учреждения для предоставления социальных услуг в сельских поселениях. Эти трудности существенно снижаются при применении ИКТ. Дистанционное предоставление определенных социальных услуг позволяет маломобильным получателям социальных услуг, не выходя из дома, получать необходимую помощь.

Специалистами учреждения апробируется система онлайн-приема с помощью программы «Skype», что увеличивает возможности социального обслуживания маломобильных групп населения. Индивидуальные консультации, веб-конференции с участием нескольких сотрудников (психолога, юрисконсульта, специалиста по социальной работе, по реабилитации инвалидов) позволяют оперативно оказывать помощь без временных, финансовых затрат со стороны нуждающихся, что существенно улучшает качество социального обслуживания.

За пять месяцев 2017 г. 19 человек получили информацию об услугах учреждения, предварительные консультации юрисконсульта, специалиста по реабилитации инвалидов через «Skype». Три получателя социальных услуг отделения социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов обратились с выражением благодарности сотрудникам учреждения.

Апробация данной технологии стала возможной благодаря организации курсов обучения компьютерной грамотности для пожилых людей и инвалидов, по результатам которых все большее количество получателей социальных услуг не только овладевают навыками работы с компьютером, но и приобретают технические средства: ноутбуки, планшетные компьютеры, смартфоны.

В случаях невозможности организации «Skype»-информирования, специалисты посещают маломобильных граждан на дому во время плановых выездов мобильной социальной службы. Информационная работа ведется с обязательным применением раздаточного материала (буклеты, памятки, листовки), адаптированного под конкретные запросы получателей социальных услуг.

Сайт учреждения – один из основных источников информации об учреждении. Информация, представленная на сайте, направлена на предварительную подготовку потенциального получателя социальных услуг к посещению специалистов: знакомит с порядком и условиями социального обслуживания в разных формах, перечнем документов, которые необходимо предоставить, графиком работы и т. д. Он позволяет находить нужные сведения в любое удобное для граждан время. Сообщения, размещаемые в разделах «Новости» и «Мероприятия»,

имеют и латентную цель – снижение уровня тревожности, неуверенности гражданина, находящегося под воздействием социокультурных причин.

До конца 2017 г. для обеспечения информационной доступности планируется внедрение адресной рассылки посредством электронной почты. Нуждаемость в таком виде информирования выразили участники Первого Форума для граждан с ограниченными возможностями здоровья молодого возраста (далее – Форум), который прошел в Сургутском районе в мае текущего года. Рабочая группа из числа специалистов учреждения, сформированная по итогам Форума, ведет работу по накоплению сведений о маломобильных гражданах, желающих получать новости учреждения в формате электронных писем. Требование времени – не обезличенная новостная рассылка, подписку на которую принято оформлять непосредственно на сайте организации, а персонифицированная информация, актуальная для конкретного получателя социальных услуг: анонсы мероприятий, проводимых учреждением, приглашения к участию, новости об изменениях в законодательстве, объявления социальных партнеров.

Немаловажное значение в работе с маломобильными гражданами имеет и размещение информации о деятельности учреждения в социальных сетях. В июне текущего года возобновлена работа официальной группы БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» в сети «ВКонтакте» (URL: <https://vk.com/kcsonodeystvie>), открыта группа в «Одноклассники» (URL: <https://www.ok.ru/groupsodeystvie86>). Регулярная публикация материалов, сопровождаемая фотографиями, вызывает большой интерес пользователей, что убедительно подтверждается статистикой посещения групп, количеством репостов и «лайков».

Наряду с ИКТ продолжается использование такого способа информирования, как информационные зоны.

Информационные зоны оборудованы стендами, папками-передвижками, буклетами, содержащими актуальную информацию, подготовленную для посетителей как специалистами учреждения, так и поступающую для размещения от вышестоящих организаций и социальных партнеров.

Информационные зоны – один из наиболее традиционных, а значит, и проверенных временем, видов информирования, обладают неоспоримыми преимуществами:

- способ всегда быстро и точно донести актуальную информацию;
- постоянное не прямое взаимодействие и с посетителями, и с сотрудниками учреждения;
- удобный информационный носитель.

Размещение в информационных зонах буклетов и листовок позволяет гражданам получить более полное представление о деятельности учреждения, взять с собой заинтересовавший информационный материал.

Таким образом, для обеспечения информационной доступности в учреждении применяются как традиционные, так и инновационные способы информационного взаимодействия с получателями социальных услуг, позволяющие минимизировать отрицательные факторы, в целом влияющие на доступность социальных услуг. Но, если традиционные способы (стендовая информация, раздаточный материал, посещение на дому) – проверенный временем механизм информирования, то ИКТ – это инновация для повышения благополучия граждан пожилого возраста и инвалидов, требующая дополнительного изучения и более широкого внедрения с целью максимального удовлетворения граждан в получении социальных услуг.

Список литературы:

1. Агапова, О. В. Информационно-коммуникационные технологии в образовании пожилых граждан / О. В. Агапова, Е. И. Добринская, Ф. А. Казин // Информационные системы для научных исследований : сб. научных статей. Труды XV Всерос. объедин. конф. «Интернет и современное общество» (Санкт-Петербург, 10–12 октября 2012 г.). – СПб., 2012. – С. 375–379.
2. Бархаев, Б. П. Педагогические технологии воспитания и развития / Б. П. Бархаев // Школьные технологии. – 1998. – № 4. – С. 98–103.
3. Модели организации адресной социальной помощи: метод. пособие / Е. А. Коваленко, Е. Л. Строкова, О. А. Феоктистова. – М. : Институт экономики города, 2009.
4. Саитгараев, А. Р., Гареева, Г. А., Григорьева, Д. Р. Эффективность использования информационных технологий в экономической системе России // Молодой ученый. – 2016. – № 28. – С. 526–529.

Организация обеспечения информационной открытости в БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Защита»

О. А. Брызгалина, *заведующий организационно-методическим отделением бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Защита», г. Нефтеюганск*

В начале XXI в. неотъемлемой частью реальности современного общества стала глобальная информатизация. Мировая тенденция к использованию электронных средств, информационных и коммуникационных технологий объясняется необходимостью получения соответствующих времени общесистемных свойств, позволяющих более эффективно организовывать продуктивную деятельность [2].

Одновременно с этим в условиях глубокого экономического кризиса государство стремится не допустить снижения уровня развития социального обслуживания граждан. Этим обусловлена радикальная реформа, которая предусматривает становление государственного и негосударственного сектора системы социальной защиты населения. В результате проведения реформы в социальной сфере возникает понятие информационной открытости. Информационная открытость становится следствием информационной глобализации и выполняет одну из важнейших задач государства – обеспечивает гарантированный свободный доступ граждан к информации.

Правительство Ханты-Мансийского автономного округа – Югры ставит задачу по обеспечению доступности и реализации в полном объеме социальных гарантий для отдельных категорий граждан, нуждающихся в социальной поддержке и проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре [4].

Решение обозначенной задачи требует проведения эффективной информационной политики, обеспечивающей равный доступ к сведениям вне зависимости от категории граждан, места их жительства, уровня образования, возраста, ограничения жизнедеятельности и других

причин. Возникает необходимость совершенствования механизма применения информационных и коммуникационных технологий с учетом актуальных требований и разных возможностей социальных групп в доступе к сведениям, который позволит реализовать принцип информационной открытости в полной мере.

Исследование процесса обеспечения информационной открытости требует глубокого понимания термина «информационная открытость». Вместе с тем, в научной литературе трактовка информационной открытости не получила широкого распространения [1].

В соответствии с политическим словарем информационная открытость – это организационно-правовой режим деятельности любого участника социального взаимодействия, обеспечивающий любым участникам этого взаимодействия возможность получать необходимый и достаточный объем информации (сведений) о своей структуре, целях, задачах, финансовых и иных существенных условиях деятельности [3].

Изучив понятия «информация» и «открытость» в различных аспектах науки, можно сделать вывод о том, что информационная открытость в органах социальной защиты – это организационно-правовой режим, обеспечивающий предоставление массового доступа граждан к правдивым достоверным сведениям о существенных условиях деятельности организации.

Основаниями обеспечения информационной открытости в БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Защита» (далее – учреждение) являются следующие документы:

1. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и защите информации».

2. Федеральный закон от 28.12.13 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

3. Приказ Министерства труда Российской Федерации от 08.12.2014 № 995н «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества оказания услуг организациями социального обслуживания».

4. Приказ Депсоцразвития Югры от 04.05.2016 № 272-р «Об утверждении Программы развития персонала по информационной открытости организаций социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2016–2018 гг.».

5. Локальные нормативные документы:

– приказ об организации работы по обеспечению информационной открытости учреждения;

– приказ об утверждении программы развития персонала;

– модель обеспечения эффективности информационной открытости;

– механизм обеспечения информационной открытости;

– алгоритм предоставления информации маломобильным группам населения.

Модель обеспечения эффективности информационной открытости, включает такие блоки, как информационные ресурсы, процессы и продукты. На этапе информационных процессов осуществляется сбор, обработка, накопление и распространение информации. В результате реализации первых двух этапов обеспечивается создание ресурсов, соответствующих нормативным требованиям и потребностям пользователей. Информационные продукты предназначены и применяются для удовлетворения информационных потребностей граждан.

Таким образом, в учреждении используются следующие формы обеспечения информационной открытости: создание официальных ресурсов и размещение сведений в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть Интернет), взаимодействие со средствами массовой информации, проведение информационно-разъяснительной работы (проведение мероприятий различного уровня, консультаций, встреч), использование стендов, разработка и реализация печатной продукции.

Результативность обеспечения информационной открытости рассматривается как уровень достижения результата, соответствующего цели решения. Эффективность обеспечения информационной открытости измеряется показателями и критериями, представленными в таблице 1.

Таблица 1

Показатели и критерии обеспечения информационной открытости

№ п/п	Критерии	Мероприятия	Показатель
1.	Полнота и актуальность информации, размещенной на официальных сайтах организации социального обслуживания	Обеспечение соответствия имеющейся информации общим требованиям законодательства	Результаты социологического опроса, количество посетителей сайта, рейтинг учреждения по результатам проведения независимой оценки качества
2.	Полнота и актуальность информации на стендах организации социального обслуживания	Обеспечение соответствия имеющейся информации общим требованиям законодательства	Результаты социологического опроса, рейтинг учреждения по результатам проведения независимой оценки качества
3.	Наличие дистанционных способов взаимодействия получателя социальных услуг с организацией социального обслуживания	Создание механизмов обратной связи: специальных вкладок на официальном сайте, выделенных телефонных линий и пр.	
4.	Наличие информационной печатной продукции	Разработка и распространение печатных материалов	Количество разработанной/распространенной печатной продукции
5.	Проведение информационных мероприятий для населения, получателей социальных услуг, профессионального сообщества	Организация пресс-конференций, круглых столов, мастер-классов, встреч и пр.	Количество проведенных мероприятий
6.	Взаимодействие со средствами массовой информации	Организация репортажей на ТВ, размещение информационных и научных материалов в печатных СМИ	Количество вышедших на ТВ репортажей, опубликованных статей
7.	Обеспечение альтернативного способа получения информации для маломобильных групп населения	Адаптация имеющихся информационных ресурсов, разработка отдельных алгоритмов	Результаты социологического опроса, рейтинг учреждения по результатам проведения независимой оценки качества

Рассмотрим основные формы обеспечения информационной открытости, используемые в учреждении.

Доктор технических наук К. К. Колин констатирует в современном мире осуществление глобальной информационной революции, результатом которой станет переход на качественно новый уровень развития цивилизации. Настоящее время характеризуется переходом от механических средств преобразования информации к электронным, использованием прогрессивного программного обеспечения [5]. Следовательно, одним из главных инструментов обеспечения информационной открытости можно считать размещение информации на государственных порталах в сети Интернет, официальных ресурсах учреждения.

Официальный сайт учреждения (www.защита-нефтеюганск.рф) создан и функционирует с 2014 г. Ежегодно осуществляется модернизация сайта. В 2015 г. в соответствии с требованиями постановления Правительства РФ от 24.11.2014 № 1239 «Об утверждении правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»» дополнена структура сайта, обеспечена возможность увеличения шрифта. В первом полугодии 2016 г. создана версия для слабовидящих граждан, модернизированы возможности обратной связи (разделы «Вопрос – ответ», «Отзывы») – посетителям сайта предоставлена возможность интерактивного взаимодействия с предоставлением минимального количества персональной информации. Во втором полугодии 2016 г. версия для инвалидов по зрению дополнена функцией изменения информации без влияния на основную версию сайта, возможностью озвучивания текста.

В результате создания официального сайта получены следующие результаты: обеспечена открытость деятельности учреждения; активизирована обратная связь с населением (с 2016 г. по 1 полугодие 2017 г. формами обратной связи воспользовались около полутора тысяч человек), сформировано информационное поле, позволяющее осуществлять разъяснительную работу среди населения (ежегодно размещается более 60 новостных заметок, более 100 информационных материалов); увеличено количество потенциальных получателей социальных услуг (в соответствии с увеличением количества посетителей). Анализ статистических данных счетчика ЯндексМетрика констатирует увеличение количества посетителей сайта с 2014 г. в 3,1 раза, количество просмотров – в 4 раза. Своевременное обновление информации обеспечивается ответственными лицами, назначенными приказом директора учреждения.

В феврале 2016 г. в социальной сети «Одноклассники» создана официальная группа учреждения (<https://ok.ru/informiro>). В группе размещаются новости учреждения, видеосюжеты о реализации программ, а также вышедшие на ТВ, рекламная информация о деятельности отделений и предоставляемых услугах, создана форма обратной связи (раздел «Вопрос и ответ»). В настоящее время в группе состоит более 300 человек.

В августе 2016 г. на видеохостинге YouTube создан официальный канал учреждения (https://www.youtube.com/channel/UCFgmI9ZpTrOb_TCealtBSHg). В настоящее время на канале размещены 41 материал: видеосюжеты о деятельности учреждения, социальная реклама, видеоролики о реализации инновационных программ.

Дополнительно с целью распространения информации учреждение использует все возможные государственные и частные ресурсы: <http://bus.gov.ru/>, <http://socuslugi-ugra.ru/>, <https://vk.com/socuslugi.ugra>, <http://socioprofi.com/>.

Следующая форма обеспечения информационной открытости – взаимодействие со средствами массовой информации (далее – СМИ). Сегодня роль СМИ в обществе настолько велика, что реальные события только тогда становятся значимыми, когда они представлены в

СМИ, поэтому учреждение обеспечивает периодическое освещение своей деятельности теле-радиокомпаниями (всего за период 2015 – 1 полугодия 2017 г. вышло 20 репортажей). Практика также показывает, что пожилые граждане, которые являются основной категорией получателей социальных услуг учреждения, ценят печатные СМИ не меньше, чем вещательные. В связи с этим на долговременной основе выстроены отношения с редакциями и изданиями (всего за период 2014 – 1 полугодия 2017 г. опубликовано 45 статей и заметок).

Обеспечение информационной открытости через СМИ в учреждении осуществляется посредством проведения пресс-конференций, организации выхода на ТВ новостных сюжетов, репортажей о деятельности, размещения в печатных изданиях информационных материалов (статей, очерков, публикаций, отзывов получателей социальных услуг и пр.).

Важной частью обеспечения информационной открытости является распространение положительного опыта для профессионального сообщества, которое осуществляется через электронные СМИ. Таким образом, на сайте <http://socioprofi.com/> размещена информация о деятельности учреждения в качестве ресурсного; на сайте <http://methodcentr.ru/> представлены научные статьи об актуальных вопросах социальной защиты.

На официальном сайте создан раздел «Пресс-центр», в котором размещены репортажи о деятельности учреждения, опубликованные статьи, сведения о достижениях сотрудников с 2014 г.

Значимой формой в обеспечении информационной открытости является проведение различных мероприятий. Информационно-разъяснительная работа с населением позволяет эффективно информировать граждан о деятельности учреждения, создавать и поддерживать позитивный имидж, привлекать потенциальных получателей социальных услуг, распространять положительный опыт по реализации инновационных программ.

Организацию и проведение мероприятий для населения и общественности регламентируют приказы Депсоцразвития Югры от 21.05.2015 № 342-р «Об утверждении плана мероприятий»; от 04.05.2016 № 272-р «Об утверждении Программы развития персонала по информационной открытости организаций социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2016–2018 гг.».

Во исполнение настоящих приказов учреждение проводит мероприятия различного уровня. На окружном уровне проходят мастер-классы и информационные встречи, на городском (муниципальном) – пресс-конференции, Дни открытых дверей, круглые столы. Разнообразие мероприятий позволяет охватить все группы населения: потенциальных получателей социальных услуг и их родственников, представителей общественных социально-ориентированных организаций (социальных партнеров), профессиональное сообщество, негосударственных поставщиков социальных услуг.

В результате проведенной работы было отмечено, что количество обращений граждан с вопросами, не относящимися к деятельности учреждения (предоставление субсидий, соблюдение трудовых норм, пенсионное обеспечение и пр.), уменьшилось на 99 %.

Следующей формой в обеспечении информационной открытости на базе учреждения выступают наглядные материалы: информационные стенды и демонстрационные системы. Формирование и размещение общедоступной информации о деятельности учреждения на информационных стендах осуществляется в соответствии с приказом Минтруда РФ от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального

обслуживания, их структурных подразделений» (пункты 21–22), постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29 января 2011 г. № 23-п «О разработке и утверждении административных регламентов исполнения государственных функций по осуществлению регионального государственного контроля (надзора) и административных регламентов предоставления государственных услуг».

Для удобства восприятия информация располагается по блокам в соответствии с предъявляемыми законодательными требованиями и направлениями деятельности структурных подразделений учреждения.

Принцип доступности для различных категорий граждан, относящихся к маломобильным группам обеспечивается выполнением информации черным шрифтом на белом фоне, размером не менее 16 кегля, которая представлена в различных формах, в том числе с применением демонстрационных систем.

Создано специализированное место доступа к компьютеру с информацией о деятельности организации социального обслуживания и возможностью выхода в сеть Интернет, отвечающее требованиям доступности для инвалидов по зрению. Специальное рабочее место оборудовано программой голосового сопровождения; для слабовидящих граждан предусмотрена функция увеличения размера шрифта документов; для инвалидов, использующих для передвижения кресло-коляску, рабочее место расположено в удобном для подъезда помещении. Для слабовидящих граждан у информационных стендов находится лупа. В отделении «Специальный дом для одиноких престарелых» размещен видеоувеличитель «Тораз».

Инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата имеют возможность ознакомиться с документами, используя настольную и напольную демонстрационные системы, а также папки с нормативно-правовыми актами и формами документов для зачисления на социальное обслуживание. Информацию о деятельности учреждения и структурных подразделений можно получить по установленному речевому информатору.

Ежегодно сотрудники учреждения проходят обучение по оказанию ситуационной помощи, которое в том числе предусматривает организацию беспрепятственного получения информации всем категориям граждан (всего в 2016 г. обучено 3 чел.).

Учреждение проводит политику по обеспечению информационной открытости не только для получателей социальных услуг, но и для сотрудников. На стендах учреждения размещена информация о новостях кадровой политики, первичной профсоюзной организации, информация о методической работе. В январе 2017 г. создан групповой чат в мессенджере «WhatsApp», который выступает в качестве «электронного стенда». Использование приложения позволяет оперативно распространять актуальную и достоверную корпоративную информацию: организационные объявления, приглашения на различные мероприятия, сведения о достижениях структурных подразделений и отдельных сотрудников. Организационно-методическим отделением осуществляется рассылка мотивационных материалов, что позволяет формировать позитивный настрой в коллективе. В результате создания группового чата в учреждении снизилось количество несвоевременно предоставленных отчетов, повысился уровень удовлетворенности информированием сотрудников.

Учитывая, что основная категория обслуживаемых в учреждении граждан – пожилые, одной из наиболее распространенных форм обеспечения информационной открытости – разработка и распространение печатной продукции. Разработка печатной продукции осуществ-

ляется в соответствии с утвержденной структурой учреждения. Буклет о деятельности учреждения включает в себя краткую информацию о структурных подразделениях. В каждом структурном подразделении разработаны буклеты об отделении с более подробной информацией о направлениях деятельности. Дополнительно разработана информационная продукция о порядке зачисления на социальное обслуживание, а также о реализации инновационных программ, реализуемых в учреждении. Всего за период 2014 г. – 1 полугодие 2017 г. разработано более 50 буклетов. В 2016 г. наиболее актуальные информационные материалы представлены в версии для слабовидящих граждан.

Ежегодно буклеты и памятки актуализируются в соответствии с изменением законодательной базы о предоставлении социальных услуг, кадровой политики, внедрением новых технологий и программ социального обслуживания, требованиями обеспечения доступности для слабовидящих граждан. Для распространения информационных материалов в соответствии с заключенными соглашениями используются доступные ресурсы по распространению печатной информационной продукции организаций – социальных партнеров.

По результатам проведенного социологического опроса в апреле 2017 г. 96 % получателей социальных услуг полностью владеют информацией о деятельности учреждения, 4 % информированы частично.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что утвержденный механизм обеспечения информационной открытости в учреждении в наибольшей степени способствует удовлетворению потребностей граждан в получении информации; эффективность обеспечения информационной открытости складывается из комплексной реализации информационных и коммуникационных технологий с учетом всех категорий и особенностей граждан.

Список литературы:

1. Дубровская, Ю. В., Жаворонкова, К. С. Информационная открытость органов власти как важнейший критерий эффективности государственного и муниципального управления / Ю. В. Дубровская, К. С. Жаворонкова // Государственное управление. Электронный вестник. – 2016. – № 55. – С. 58–75.
2. Назаров, С. А. Трансформации образовательных систем в условиях глобальной информатизации / С. А. Назаров // Гуманитарные и социально-экономические науки. – 2007. – № 1. – С. 213–216.
3. Политический словарь: Информационная открытость. – Режим доступа : http://gufo.me/content_pol/informacionnaja-otkrytost-4214.html. – Загл. с экрана.
4. Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 09.10.2013 № 421-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Социальная поддержка жителей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2016 – 2020 годы» // Собрание законодательства РФ – 2013. – № 10. – ст. 1225.
5. Колин, К. К. Информационная глобализация общества и гуманитарная революция. – Режим доступа : <http://spkurdyumov.ru/globalization/informacionnaya-globalizaciya-obshhestva/>. – Загл. с экрана.

Развитие конкурентной среды в сфере предоставления социальных услуг на дому в г. Нягани

М. О. Денисова, заведующий отделением бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Родник», г. Нягань

Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 442) расширил систему социального обслуживания в Российской Федерации, включив в нее негосударственные (коммерческие и некоммерческие) организации социального обслуживания, в том числе социально-ориентированные некоммерческие организации, а также индивидуальных предпринимателей, осуществляющих социальное обслуживание. Передача бюджетных средств негосударственному сектору с целью компенсации расходов за оказанные услуги осуществляется при соблюдении ряда условий, одно из которых – включение в реестр поставщиков социальных услуг Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – реестр).

В настоящее время в реестр по городу Нягани и Октябрьскому району включены 15 организаций: 5 государственных (бюджетных) учреждений социального обслуживания, 5 индивидуальных предпринимателей (ИП Ахметгалиева М. С., ИП Иванова Н. Ф., ИП Лемдянов В. Г., ИП Сефералиева С. И., ИП Тюменцева А. А.), 3 коммерческие организации (ООО «Медицинский центр «Янтарь», ООО «Арсенал», ООО «Медицинский центр «Гиппократ») и 2 некоммерческие организации (Няганская городская общественная организация «Всероссийское общество инвалидов», благотворительный фонд социальной и духовной помощи «Возрождение»). Таким образом, доля негосударственных поставщиков социальных услуг в реестре на текущий момент составляет 66,3 %. Две трети всех поставщиков социальных услуг являются негосударственными организациями. Фактически 2 негосударственных поставщика социальных услуг (ИП Ахметгалиева М. С., ИП Тюменцева А. А.) предоставляют услуги в форме социального обслуживания на дому.

По данным администрации за 2016 г. в городе проживает 56 120 человек, из них 8350 нетрудоспособные граждане, то есть люди, которые потенциально могут быть получателями социальных услуг.

В Учреждении на данный момент состоят на обслуживании 140 граждан пожилого возраста и инвалидов, в ИП Тюменцева А. А. получают социальные услуги на дому 50 граждан (на условиях контракта), в ИП Ахметгалиева М. С. на условиях компенсации обслуживаются 31 гражданин и 36 граждан на условиях полной оплаты.

Данная статистика говорит о том, что город нуждается в развитии социального обслуживания, в том числе на дому. Необходимо дополнительно привлекать негосударственных поставщиков социальных услуг, развивать конкурентную среду в сфере социального обслуживания на дому и предоставление новых видов социальных услуг населению города.

В течение 2015 г. Управлением социальной защиты населения по г. Нягани и Октябрьскому району (далее – Управление) и бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Родник» (далее – Учреждение) проводилась работа по передаче части функций отделений социального обслуживания на дому негосударственным поставщикам социальных услуг. С 1 января 2017 г. для

социального обслуживания на дому ИП Тюменцевой А. А. было передано 50 получателей социальных услуг.

Данная работа получила положительные отзывы получателей социальных услуг. В связи с чем, для социального обслуживания на дому негосударственными поставщиками социальных услуг за 8 месяцев 2017 г. передан 21 гражданин, в том числе 5 тружеников тыла, 12 инвалидов. За этот же период работы 11 получателей социальных услуг вернулась для получения социальных услуг в Учреждение. Данные граждане получают социальные услуги, не оказываемые негосударственным поставщиком. С 1 января 2018 г. планируется передача 30 граждан для обслуживания их негосударственными поставщиками социальных услуг.

В течение года Учреждением проводилась работа по привлечению в сферу социального обслуживания новых поставщиков социальных услуг и развитию конкурентной среды по данному направлению.

Для развития конкуренции в сфере социального обслуживания в Учреждении проводятся следующие мероприятия:

- информирование негосударственных поставщиков социальных услуг (буклеты, памятки, информация на сайте Учреждения);
- индивидуальные консультации для руководителей негосударственных поставщиков социальных услуг (еженедельно);
- технические учебы для сотрудников негосударственных поставщиков социальных услуг (ежеквартально);
- информационные акции «День открытых дверей» (ежеквартально);
- цикл занятий в «Корпоративном университете» по теме: «Школа ухода за тяжело-больными гражданами» (совместно с сотрудниками отделения паллиативной помощи БУ «Няганская окружная больница»);
- стажировки по различной тематике для сотрудников негосударственных поставщиков социальных услуг (ежемесячно).

За 2017 г. проведено 9 массовых мероприятий, 36 индивидуальных консультаций. В основном данные мероприятия востребованы негосударственными поставщиками социальных услуг, которые уже предоставляют социальные услуги на дому.

Проводится информирование жителей города о негосударственных поставщиках социальных услуг через средства связи (телевидение, интернет), что позволило увеличить количество граждан, обращающихся за услугами к негосударственным поставщикам и повысить конкурентоспособность этих организаций. Результатом этой информационной кампании является организация ИП Иванова Н. Ф., которая планирует оказывать социальные услуги на дому.

Сами же индивидуальные предприниматели для улучшения своей конкурентоспособности работают по тарифам на социальные услуги, ниже установленных в автономном округе для организаций социального обслуживания, осуществляют предоставление услуг в выходные, праздничные дни, а также в вечернее время. Новые условия предоставления социальных услуг позволяют сделать их более доступными, своевременными и напрямую влияют на востребованность таковых услуг среди жителей города.

Для сотрудников Учреждения так же систематически проводятся мероприятия по повышению конкурентоспособности социальных услуг, предоставляемых Учреждением. Улучшается качество социальных услуг через работу с персоналом Учреждения (технические

учебы, методические объединения, курсы повышения квалификации) и осуществление контроля за предоставлением социальных услуг (мониторинг деятельности сотрудников; патронажи, анкетирования, опросы получателей социальных услуг; анализ записей в книге жалоб и предложений, отзывов на сайте Учреждения).

Учреждение проводит работу не только по улучшению качества социального обслуживания, так же ведется работа по развитию социальных услуг, расширению перечня услуг. Учреждение организует работу мультидисциплинарной бригады и приемных семей для пожилых граждан, что позволяет оставаться конкурентоспособным в условиях динамично развивающегося бизнеса социальной направленности.

Таким образом, вся государственная система социального обслуживания города проводит работу по развитию конкурентной среды в сфере предоставления социальных услуг на дому в г. Нягани, предлагает получателям качественные социальные услуги на приемлемых для них условиях.

Повышение уровня качества жизни пожилых людей посредством снижения уровня социальной изолированности

Н. В. Коротких, психолог бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Геронтологический центр», г. Сургут

Здоровый старый человек должен развивать, в соответствии со своими интересами, привязанностями и потребностями, широкий диапазон различных форм активности: культурной, профессиональной, общественной, художественной, спортивной. Очевидно, что в любом возрасте жизнь человека не представляется вне общественных отношений. Для пожилого человека важно ощущать себя полезным для семьи и общества, чувствовать признание себя как личности, обладающей богатым жизненным опытом и мудростью.

Однако в позднем возрасте наблюдаются изменения личностных свойств, обусловленные возрастными особенностями пожилого человека. У стареющего человека постепенно ослабевает деятельность всех органов чувств, пропадает живость, подвижность. Интенсивно-деятельные люди становятся более пассивными. Снижение жизненной энергии сказывается и на эмоциональности. Отмечается, что люди, прожившие бурную, эмоционально-напряженную жизнь, находят радости в более узком кругу, постепенно становятся более «спокойными». Именно в этот период нередко случаи возникновения социальной изолированности пожилых людей.

С данной ситуацией нередко сталкиваются специалисты и психологи бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Геронтологический центр», поскольку низкий уровень самооценки, а вместе с этим и слабые социальные связи особенно часто наблюдаются у граждан пожилого возраста, проживающих в домах престарелых. Это связано с тем, что социально-психологическая недооценка находится в зависимости от неблагоприятных для полноценного функционирования пожилых людей обстоятельств, таких как потеря работы и профессионального статуса, утрата личностно-значимых социальных ролей, кардинальное изменение сложившегося образа жизни. Все указанные факторы наиболее ярко проявляются в случае переезда пожилого человека в учреждение социального обслуживания.

Решение проблемы социальной изолированности пожилых людей является приоритетным направлением деятельности специалистов Учреждения, поскольку научно доказано, что изолированность от общества вредна для здоровья и может привести к развитию серьезных заболеваний и снижению продолжительности жизни, так как социальные контакты являются фундаментальным аспектом человеческого существования.

В ходе проводимой с получателями социальных услуг Геронтологического центра работы, психологи Учреждения предположили, что повышение уровня самооценки будет способствовать снижению уровня социальной изолированности граждан пожилого возраста.

В целях подтверждения выдвинутой гипотезы в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Геронтологический центр» было проведено исследование, в котором приняли участие 40 пожилых людей, постоянно проживающих в Учреждении. Результаты, полученные в ходе проведенной исследовательской работы, полностью подтвердили предположение психологов о том, что заниженная самооценка влияет на повышение уровня социальной изолированности. Анализ полученных результатов показал, что большинство пожилых людей (62,5 %) обладают заниженной самооценкой и 52 % получателей социальных услуг от общего числа участвовавших в исследовании продемонстрировали высокий уровень социальной изолированности.

С целью установления взаимосвязи уровня самооценки и изолированности людей пожилого возраста использовался метод математической обработки – коэффициент корреляции Пирсона, который применяется для исследования взаимосвязи двух переменных, измеренных в метрических шкалах на одной и той же выборке. Он позволяет определить, насколько пропорциональна изменчивость этих двух переменных. Проведенные исследования продемонстрировали тесную взаимосвязь самооценки и социальной изолированности пожилых людей.

Определив влияние самооценки на социальную изолированность, психологи Учреждения предположили, что, повышая самооценку, можно снизить уровень изолированности пожилых людей.

Ориентируясь на утверждение о том, что группа выступает для субъекта как модель реальной жизни, где он проявляет те же отношения, установки, ценности, те же способы эмоционального реагирования и те же поведенческие реакции, что и в реальной жизни, психологи Геронтологического центра разработали социально-психологическую программу, основанную на групповой работе.

Использование групповой динамики направлено на то, чтобы каждый участник имел возможность проявить себя, а также на создание в группе эффективной обратной связи, позволяющей человеку адекватнее и глубже понять самого себя, увидеть собственные неадекватные отношения и установки, эмоциональные и поведенческие стереотипы, проявляющиеся в межличностном взаимодействии, и изменить их в атмосфере доброжелательности и взаимного принятия.

При реализации программы использовались различные методические приемы:

- ситуационно-ролевые игры; упражнения с игровыми элементами, соответствующими темам занятия; невербальные упражнения;
- групповое обсуждение как особая форма работы группы (направленное обсуждение с целью формулирования выводов и с целью вербализации опыта);
- психогимнастические упражнения, направленные на снижение психоэмоционального напряжения и раскрепощение участников группы в начале занятия;
- рефлексия чувств, мыслей.

Анализ факторов, влияющих на эффективность данной программы, показал, что существенное значение для достижения запланированного эффекта имеет интенсивность мероприятий. Занятия продолжительностью 1 час проводились 2 раза в неделю. Интенсивность данных занятий определяется не только продолжительностью времени занятий, но и насыщенностью их содержания. Занятия предполагают разнообразие используемых игр, упражнений, методов, техник, а также активное участие в занятиях каждого пожилого человека. Используемые игры, упражнения, техники и приемы подобраны в соответствии с возрастом и доступны для людей данной возрастной категории.

Качественный и количественный анализ результатов, полученных в ходе реализации программы, свидетельствует о наличии некоторых изменений показателей, как самооценки, так и социальной изолированности. В среднем уровень самооценки повысился у 20 % пожилых людей, участвовавших в реализации программы, а социальная изолированность снизилась на 15 %.

Для выявления статистической достоверности различий в изменении показателей до и после реализации программы использовался метод математической статистики – Т-критерий Вилкоксона. Данный критерий применяется для сопоставления показателей, измеренных в двух разных условиях на одной и той же выборке испытуемых. Он позволяет установить не только направленность изменений, но и их выраженность. С его помощью мы определяем, является ли сдвиг показателей в каком-то одном направлении более интенсивным, чем в другом. Было выявлено, что динамика показателей самооценки и социальной изолированности пожилых людей является статистически достоверной.

Таким образом, результаты реализации социально-психологической программы по повышению самооценки и снижению уровня социальной изолированности граждан пожилого возраста свидетельствуют о ее эффективности и целесообразности ее дальнейшего применения в деятельности Геронтологического центра.

Проведенное психологами Геронтологического центра исследование в значительной степени повлияло на уровень социализации граждан пожилого возраста, постоянно проживающих в условиях Учреждения, и дальнейшая реализация социально-психологической программы позволит не только повысить самооценку получателей социальных услуг, но и повысить уровень качества жизни пожилых людей посредством снижения уровня социальной изолированности.

Анализ внедрения проектного управления в БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Защита»

В. В. Ремезова, заместитель директора бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Защита», г. Нефтеюганск

Одним из условий успешного развития системы социального обслуживания является проектный подход в деятельности социальных учреждений, так как проектное управление позволяет внедрять инновации при оптимальном использовании кадровых и финансовых ресурсов [1, с. 164].

Задача организации эффективного проектного управления развитием учреждения предполагает внедрение новых методов управления и технологий, ориентированных на конечные результаты предоставления социальных услуг.

По определению Ю. О. Баклановой, «проектное управление – это управление, основанное на проектных технологиях, тесно взаимосвязанное с развитием организации, осуществляемое посредством выполнения комплекса проектов с учетом их взаимозависимости, взаимодополняемости, синергичности» [2, с. 47]. Проектное управление базируется на теории менеджмента, маркетинга, психологии и ряда других наук. Базовой единицей, на которой строится проектное управление, является понятие проекта [3, с. 170].

Анализ научной литературы показал, что в настоящее время отсутствует четкий набор критериев для оценки эффективности проектного управления, поэтому мы рассматриваем набор показателей по качественным и количественным аспектам проектной деятельности. Количественная оценка эффективности проектной деятельности может проводиться методом сравнительного анализа изменений таких характеристик, как отклонения по времени, стоимости проекта, отклонения по качеству и др. В качественном аспекте анализируются четкое определение целей и задач проекта, уровень подготовленности персонала, нацеленность на потребителя, активная работа с социальными партнерами в проекте и др. [5, 7].

Оценка эффективности проектного управления развитием БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Защита» проводилась на основе метода сравнительного анализа изменений, характеристик и метода комплексной оценки эффективности [6, 500]. Эффективность проектного управления измерялась показателями и критериями, представленными в таблице 1.

Таблица 1

Показатели и критерии эффективности проектного управления

№ п/п	Критерий	Показатель
Качественные		
1.	Четкое определение целей проекта	Достижение целей проекта
2.	Уровень квалификации персонала	Соответствие требованиям профессионального стандарта
3.	Мотивация и стимулирование сотрудников	Уровень удовлетворенности сотрудников
4.	Эмоционально-психологический климат в коллективе	Наличие (отсутствие) конфликтных ситуаций
5.	Качество предоставления социальных услуг	Наличие (отсутствие) жалоб от клиентов
Количественные		
1.	Выполнение план мероприятий проекта	Количество отклонений от сетевого графика проекта
2.	Количество участников проекта	Количество отклонений от запланированного числа
3.	Бюджет проекта	Количество изменений бюджета
4.	Решение задач проекта	Количество внесенных корректив

В результате проектной деятельности в учреждении внедрена модель обеспечения эффективности проектного управления, которая включает такие блоки, как формирование стратегии, планирование, бюджетирование, мониторинг и бенчмаркинг (систематическая деятельность, направленная на поиск, оценку и учебу на лучших примерах и заимствования знаний, достижений у других организаций) (рис. 1).

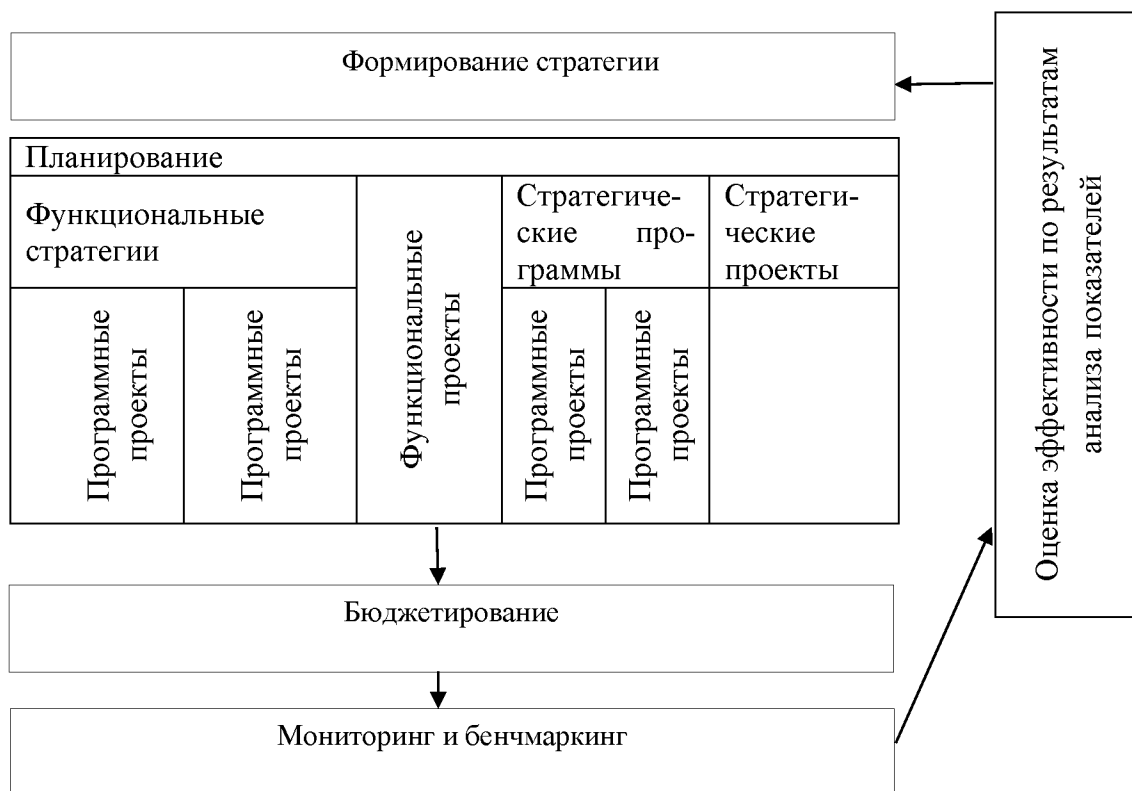


Рис. 1. Модель обеспечения эффективности проектного управления

Система проектного управления в учреждении формировалась с 2011 г., приказом утверждены положения «Об организации экспериментальной и инновационной деятельности», «О рабочих (проектных) группах по экспериментальной и инновационной деятельности», составы рабочих групп по разработке инновационных технологий и проектов. Функция управления проектной деятельностью возложена на заместителя директора. Нормативно-правовая база по организации проектной деятельности ежегодно актуализируется. Планирование проектной деятельности закреплено в Стратегии развития учреждения на 2016–2018 гг., ежегодном перспективном планировании, в планах опытно-экспериментальной работы. В ходе практической инновационной деятельности специалистами была разработана и внедрена модель проектного управления (рис. 2).

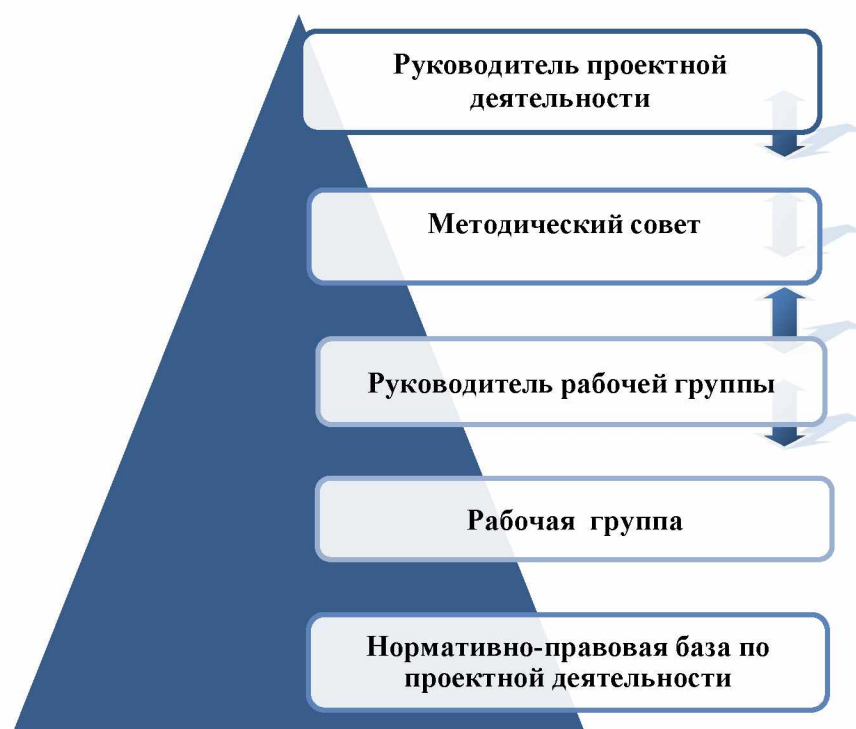


Рис. 2. Модель проектного управления

За период с 2012 по 2016 гг. в результате проектной деятельности в учреждении сформирован «портфель проектов». Содержание «портфеля» включает 18 проектов и обеспечивает охват всех направлений и видов деятельности по предоставлению социальных услуг, определенных Уставом учреждения. Проекты и базовые технологии внесены в Реестр технологий социальной работы (Профессиональный инструментарий: программы, проекты, технологии, методы, методики социального обслуживания, используемые в учреждениях, подведомственных ДСР).

В рейтинге участия структурных подразделений в проектной деятельности места расположились следующим образом (приложение 1):

1. Социально-реабилитационное отделение для граждан пожилого возраста и инвалидов – 6 проектов.
2. Специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов – 6 проектов.
3. Отделение срочного социального обслуживания – 5 проектов.
4. Отделение социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов – 4 проекта.
5. Отделение социальной адаптации для лиц без определенного места жительства, специальный дом для одиноких престарелых, организационно-методическое отделение – по 2 проекта.
6. Социально-медицинское отделение – 1 проект.

По направлениям деятельности проекты сгруппированы следующим образом (приложение 2):

– социально-реабилитационные – 6 проектов; количество предоставленных услуг в рамках проектной деятельности в 2016 г. – 28 790, что составило 21 % от общего количества услуг, это на 10 % больше, чем в 2015 г.;

– предоставление услуг на дому – 7 проектов; количество предоставленных услуг в рамках проектной деятельности в 2016 г. – 22 099, что составило 20 % от общего количества услуг, это на 8 % больше, чем в 2015 г.;

– предоставление срочной социальной помощи, социальное сопровождение граждан в трудной жизненной ситуации – 5 проектов; количество предоставленных услуг в проектной деятельности в 2016 г. – 2202, что составило 13 % от общего количества услуг, это на 5 % больше, чем в 2015 г.

Количество участников проектной деятельности увеличилось за период 2012–2016 гг. на 35 % и составляет 98 % от общей численности специалистов подразделений, количество предоставленных услуг в рамках проектов увеличилось на 23 %.

Из 18 проектов 7 проектов являются межфункциональными, устанавливающими горизонтальные (между структурными подразделениями) связи специалистов, участвующих в реализации проектных мероприятий. В 7 проектах осуществляется взаимодействие с социальными партнерами на условиях соглашения и договора. Так, в основу программы «Кейс-менеджмент» положена технология социального партнерства. Механизм реализации основывается на принципах партнерства органов исполнительной власти, органов местного самоуправления и организаций. В рамках проекта заключено 16 партнерских соглашений, разграничивающих функциональное взаимодействие и зоны ответственности.

Программа предполагает предоставление социальных услуг с использованием следующих методов: управление случаем, аутрич-работа, работа с сетью социальных контактов, система направлений. В реализации программы участвуют специалисты отделения срочного социального обслуживания и отделения социальной адаптации для граждан без определенного места жительства, прошедшие обучение на внутреннем и внешнем уровнях школы «Ступени роста». В результате внедрения программы «Кейс-менеджмент» доказана социальная и экономическая эффективность реализации: на 80 % уменьшилось количество граждан, нуждающихся в социальном сопровождении, повторные обращения отсутствуют; снизилась себестоимость предоставляемых социальных услуг.

Применение технологии социального партнерства позволяет предупредить дублирование действий учреждений различных ведомств, общественных организаций.

В качестве механизма реализации проектного управления выделяют следующие процессы: «Управление целями», «Управление изменениями», «Управление кадровыми ресурсами», «Управление качеством» [1, с. 164].

1. Процесс «Управление целями» в учреждении осуществляется методическим советом через внутреннюю экспертизу проекта. За период с 2012 по 2016 гг. на 18 из 24 заседаний методического совета рассматривались вопросы организации проектной деятельности, заслушаны отчеты ответственных лиц за внедрение проектов. Установлено соответствие структуры и содержания проектов нормативным требованиям. В 5 проектах из 18 проектов цели требовали конкретизации, что составило 28 %.

2. Процесс «Управление изменениями». Основой успешного проектного управления является планирование – разработка графика выполнения работ по реализации целей проекта. Структура каждого проекта включает сетевой график (все ключевые события и даты, точную

последовательность работ), который позволяет проследить все виды зависимостей между процессами и взаимосвязь результатов реализации проекта. В целях контроля исполнения сетевого графика осуществляется ежемесячный мониторинг реализации проектной деятельности, который позволяет своевременно осуществлять корректирующие воздействия. В целях повышения эффективности за период реализации в 30 % проектов внесены изменения: в сетевой график – 12 %, субъекты проекта – 3 %, коррекция плана мероприятий – 15 %.

3. Процесс «Управление кадровыми ресурсами». В проектном управлении этот процесс представлен в виде распределения функций и полномочий между основными членами рабочей группы. Эффективному управлению процессом способствует высокий уровень квалификации членов рабочей группы (специалистов, реализующих проект). По результатам анкетного опроса специалистов определены следующие механизмы повышения уровня профессиональной квалификации:

3.1. Обучение и профессиональное развитие специалистов. С целью обучения и развития персонала разработан и реализуется комплексный план обучающих мероприятий «Ступени роста», в рамках которого работа проводится на трех уровнях:

- внешний (занятия проводятся в рамках межведомственного взаимодействия);
- внутренний (занятия проводят специалисты учреждения);
- через самообразование (работа над выбранной методической темой, теоретическое изучение и практическое исследование по заявленной проблеме, обобщение опыта своей работы и обмен опытом с коллегами). Результатом работы является написание творческого отчета, научно-практической статьи, информационное выступление.

В рамках бенчмаркинга на заседаниях методического совета проводится информационное обозрение внедренных социальных технологий в БУ различного уровня, в результате формируются идеи и целесообразность разработки нового проекта.

В результате реализации механизма обучения и повышения уровня профессиональной квалификации сотрудников в период 2012–2016 гг.:

- в 2016 г. у 100 % руководителей и специалистов уровень образования и обучения соответствует квалификационным требованиям, установленным ЕКС, профессиональными стандартами;
- ежегодно «портфель проектов» увеличивается в среднем на 2 проекта;
- по сравнению с 2012 г. в 2016 г. увеличилось количество специалистов и руководителей, прошедших курсовую подготовку на 46 %; прошедших процедуру аттестации – на 46 %; 9 специалистов прошли обучение на курсах повышения квалификации «Социальное проектирование».

3.2. Для эффективного проектного управления сформирована система мотивации и стимулирования персонала, обладающая четким и понятным механизмом: материальное и моральное стимулирование труда работников, организация конкурса профессионального мастерства среди специалистов учреждения «Профи-стимул», использование механизма ротации кадров.

В результате уровень удовлетворенности признанием своих успехов и достижений сотрудников составляет 93 %; повысился уровень удовлетворенности системой оплаты труда у 19 % сотрудников, уровень самооценки повысился у 16 % работников; 94 % удовлетворены возможностью повышать уровень профессиональной квалификации.

Важным компонентом процесса «Управление кадрами» является формирование благоприятного эмоционально-психологического климата в коллективе. В рамках социального партнерства специалистами Центра медицинской профилактики проведено социально-психологическое исследование по определению уровня профессионального выгорания, составлен план совместной работы по профилактике профессионального выгорания. В целях сохранения здоровья, поддержания здорового образа жизни специалистов в учреждении реализуется проект «Здоровье без лекарств» (2016 г., участвуют в проекте 47 % сотрудников), проводятся спортивные соревнования «Веселые эстафеты», корпоративные торжественные мероприятия, институт наставничества содействует успешной адаптации специалистов.

По итогам опроса количество специалистов, удовлетворенных эмоционально-психологическим климатом в коллективе, увеличилось на 14 % (97 % сотрудников).

1. Процесс «Управление качеством». Распространенным способом оценки качества проектного управления развитием является методика, основанная на изучении качественных суждений непосредственных участников проектов. Основным инструментом предлагаемой методики является опросный лист, содержащий определенные пункты, которые могут быть трансформированы в количественные показатели. В ходе исследования мы опросили 128 получателей социальных услуг и 90 сотрудников учреждения, включенных в проектную деятельность. Анализ полученных ответов показал увеличение количества получателей социальных услуг, удовлетворенных качеством социальных услуг, на 7 % (2012 г. – 91 %, 2016 гг. – 98 %). Из числа опрошенных специалистов считают уровень своей квалификации соответствующим – 75 %, используют инновационные технологии – 66 %, знают цель проектной деятельности – 84 %, обсуждают способы повышения качества услуг в рамках проектной деятельности – 74 %, работу в команде признают эффективной – 80 % респондентов.

2. Процесс «Мониторинг и контроль». Предметом мониторинга являются проверка выполнения конкретных решений, выяснение причин отклонений, оценка ситуации и прогнозирование последствий. В осуществлении этих последовательных действий мониторинг и контроль реализации проекта имеют общие компоненты. Вследствие схожести эти процессы мы рассматриваем вместе. В процессе управления проектной деятельностью выделяют три основных вида контроля:

1) Предварительный контроль осуществляется до фактического начала работ по реализации проекта. Функцию предварительного контроля выполняет методический совет на стадии рассмотрения, внесения коррективных мероприятий и утверждения проекта.

2) Текущий контроль осуществляется непосредственно при реализации проекта и обязательно включает в себя процедуру ежемесячного мониторинга в соответствии с утвержденной формой отчета опытно-экспериментальной работы за год.

3) Заключительный контроль проводится на стадии завершения проекта и заключается в предоставлении руководителем рабочей группы (проекта) аналитического отчета на заседании методического совета.

Контроль включает несколько уровней: с I по IV уровень – процедуры внутреннего контроля; V уровень – внешний уровень (предоставление планово-отчетной документации в БУ «Методический центр развития социального обслуживания») (таблица 2).

Таблица 2

Уровни внутреннего и внешнего контроля

V уровень	БУ «Методический центр развития социального обслуживания»	
IV уровень	Методический совет	Положение о Методическом совете, план работы Методического совета, план опытно-экспериментальной и инновационной работы учреждения, план работы учреждения
	Экспертная группа	
III уровень	Контроль руководителя проектной деятельностью	Мониторинг реализации проекта
II уровень	Контроль руководителя рабочей группы	Положение «Об организации экспериментальной и инновационной деятельности». Положение «О рабочих группах по экспериментальной и инновационной деятельности»; План работы отделения, план работы инновационной технологии, программы, проекта
I уровень	Самоконтроль (участники рабочей группы)	Должностная инструкция, план работы, функциональные обязанности в рабочей группе

Эффективность экономической составляющей проектного управления оценивается как соотношение результатов и затраченных на их достижение ресурсов [4, с. 63]. Снижение финансовых затрат на реализацию проектов достигается за счет партнерских соглашений, в результате которых отдельные виды социальных услуг предоставляют волонтеры, добровольцы, социальные партнеры, а также количества благотворительной помощи, доходов за счет предпринимательской деятельности (платные услуги). За период 2012–2016 гг. привлечено 1,5 млн рублей спонсорских средств в виде материальной помощи (продукты, предметы первой необходимости, вещи), денежных средств, в том числе 23 % – в результате проектной деятельности. Получено за счет предпринимательской деятельности около 13 млн рублей, за счет проектной деятельности – 26 %. В проектном управлении развитием экономической эффективность определяется как соотношение запланированных средств (смета проекта) и израсходованных. Проекты, реализованные в учреждении, не выходили за рамки сметного планирования.

Анализ результатов внедрения проектного управления позволил сделать следующие выводы:

1. Проекты реализуются в соответствии с утвержденным графиком, в ходе реализации проектов своевременно вносятся коррективы.

2. Количество участников проектной деятельности (специалистов и получателей социальных услуг) постоянно увеличивается. Грамотная кадровая политика, основанная на системе мотивации и стимулирования, способствует значительному повышению уровня квалификации специалистов учреждения.

3. Проектное управление формирует командный стиль взаимодействия между специалистами.

4. Проектное управление позволяет снижать себестоимость проекта за счет привлечения социальных партнеров.

5. Корректное определение целей и задач проектной деятельности позволяет получать измеряемые результаты.

В целях совершенствования проектного управления в учреждении на 2017–2018 гг. определены следующие задачи:

1. Разработать и внедрить модель компетенций участников проектной деятельности, состоящую из основных, специальных и личностных компетенций.
2. Сформировать систему оценки экономической эффективности проектного управления.

Список литературы:

1. Антропова, Ю. Ю. Проектное управление как инструмент развития системы социального обслуживания населения в современных условиях / А. А. Антропова // Вестник Челябинского государственного университета. Философия. Социология. Культурология. – 2009. – № 11 (149). – С.164–168.
2. Бакланова, Ю. О. Эволюция подхода к проектному управлению инновациями: инициатива, проект, программа, портфель / О. Ю. Бакланова // Современные технологии управления. – 2013. – №3 (15) – С. 46–54.
3. Жукова, Т. Н. Проектное управление (методологический аспект) : моногр. – СПб.: СПбГИЭУ, 2011. – 170 с.
4. Кушнер, М. А. Комплексная методика оценки эффективности проектного управления развитием // Вестник Астраханского государственного технического университета. Серия : Экономика. – 2011. – № 2. – С. 63–71.
5. Юрьева, Т. В. Проектный подход как инструмент реализации стратегических целей / Т. В. Юрьева // Экономические науки. – 2014 – № 11 (120). – С. 7–10.
6. Яковлев, Е. А. Управление взаимодействием субъектов инновационного проекта / Е. А. Яковлев // Вестник Чувашского государственного университета. – 2011. – № 1. – С. 499–501.

Приложение 1

*«Портфель проектов»: рейтинг участия структурных подразделений
в проектной деятельности учреждения 2012–2016 гг.*

№ п/п	Название проекта/ срок реализации	Специалисты	Количество участников		Количество услуг	
			Начало	Окончание	Начало	Окончание
1	2	3	4	5	6	7
I. Социально-реабилитационное						
1.	Санаторий на дому 2013–2015	Врач-терапевт, медсестра по массажу, инструктор ЛФК, психолог, инструктор по труду, специалист	24	53	1340	9167
2.	Радуга надежды 2015–2016	Врач-терапевт, инструктор по труду, инструктор ЛФК, социальный работник, специалист, психолог	9	17	2268	4284
3.	Движение – жизнь 2015–2016	Врач-терапевт, инструктор по труду, инструктор ЛФК, социальный работник, специалист, психолог	12	46	3528	10524
4.	Университет третьего возраста 2012–2016	Психолог, инструктор по труду, специалист, культурорганизатор, социальный работник	128	394	3025	2035

Продолжение приложения 1

1	2	3	4	5	6	7
5.	Изонить 2013–2016	Инструктор по труду, социальный работник	25	28	1251	1428
6.	Мы друг другу рады! 2012–2016	Специалист, культорганизатор, социальный работник	232	189	6264	1352
II. Обслуживание на дому						
1.	Приемная (замещаю- щая) семья для пожи- лого граж- данина (М/Ф) 2012–2013	СОСМО, ОССО Специалист, психолог, юрисконсульт	23	13	621	367
2.	Паллиатив- ная помощь (элементы хосписа на дому) (М/Ф) 2014–2015	СОСМО Медсестра, социальный работник, сестры милосердия	49	43	13432	15306
3.	Тревожная кнопка (М/Ф) 2013–2015	СОСМО, ОСО Специалист, социальный работник волонтеры	64	210	384	1470
4.	Домашнее визитирова- ние (М/Ф) 2012–2016	СОСМО, ОСО Специалист, социальный работник, волонтеры	297	403	891	1209
5.	Здоровое питание (М/Ф) 2012–2016	ОСО Специалист, медсестра, психолог, социальный работник	93	132	930	1329
6.	Православ- ные сестры милосердия (М/Ф) 2012–2016	СОСМО Социальный работник, специалист, медсестра	13	20	1754	2238
7.	Шаг навстречу (М/Ф) 2014–2016.	СОСМО, ОСО Социальный работник, специалист, медсестра	36	45	108	180

Окончание приложения 1

1	2	3	4	5	6	7
III. Предоставление срочной социальной помощи, социальное сопровождение граждан в трудной жизненной ситуации						
1.	Университет третьего возраста 2012–2016	ОССО, ОСА Юрисконсульт, психолог	43	64	-	920
2.	Кейс-менеджмент (М/Ф) 2014–2016	ОССО, ОСА Специалист, юрисконсульт, психолог, водитель, социальный работник	61	12	731	84
3.	Интеграционный консультант (персональный помощник) (М/Ф) 2014–2015	ОССО психолог, юрисконсульт специалист	8	8	164	35
4.	Дом без одиночества (М/Ф) 2015–2016	СД, ОМО Специалист, социальный работник	-	50	-	630
5.	Волонтеры серебряного возраста (М/Ф)	СД, ОМО, ОССО Специалист, психолог	-	117	-	533

***Примечание**

СРО – социально-реабилитационное отделение для граждан пожилого возраста и инвалидов.
СОСМО – специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов.
ОСО – отделение социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов.
ОССО – отделение срочного социального обслуживания.
ОСА – отделение социальной адаптации для лиц без определенного места жительства.
СД – отделение «Специальный дом для одиноких престарелых».
СМО – социально-медицинское отделение.
ОМО – организационно-методическое отделение.
М/Ф – межфункциональный проект.

«Портфель проектов»,
сформированный по направлениям деятельности учреждения

№ п/п	Название проекта/ срок реализации	Цель проекта	Задачи проекта
1	2	3	4
I. Социально-реабилитационные проекты			
1.	Санаторий на дому 2013–2015	Создание условий для поддержания активного долголетия маломобильным гражданам	Содействовать повышению качества жизни гражданам через организацию оздоровительных реабилитационных мероприятий на дому
2.	Паллиативная помощь (элементы хосписа на дому) 2014	Создание стационарозамещающей формы жизнеустройства одиноких граждан, находящихся в терминальной стадии заболевания	Содействовать созданию условий по уменьшению болевого синдрома, комфортного психологического состояния, снижению синдрома страха одиночества
3.	Радуга надежды 2015–2016	Восстановление утраченных функций эмоционально-волевой сферы у граждан, перенесших инсульт	1. Содействовать мотивации граждан, перенесших инсульт, к активному долголетию. 2. Сформировать систему комплексной социально-реабилитационной помощи гражданам, перенесшим инсульт
4.	Движение – жизнь 2015–2016	Осуществление комплексной реабилитации граждан, страдающих заболеваниями опорно-двигательного аппарата	1. Содействовать мотивации граждан с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, к активному долголетию. 2. Сформировать систему комплексной социально-реабилитационной помощи гражданам с заболеваниями опорно-двигательного аппарата
II. Адаптационные проекты			
5.	Приемная (замещающая) семья для пожилого гражданина 2012–2013 (ресурсное)	Создание стационарозамещающей формы социального обслуживания одиноких граждан пожилого возраста	Содействовать повышению комфортности и сохранению домашних условий проживания пожилых граждан и инвалидов
6.	Кейс-менеджмент 2014–2016 (ресурсное)	Организация процесса непрерывного комплексного социального сопровождения гражданина в решении его проблем от первичного обращения и до вывода его из трудной жизненной ситуации	Обеспечить непрерывность поддержки гражданина на различных стадиях вывода его из трудной жизненной ситуации при участии различных учреждений, предупредить дублирование услуг

Продолжение приложения 2

1	2	3	4
7.	Интеграционный консультант (персональный помощник) 2014–2015	Создание и апробация технологии социализации детей-инвалидов и граждан, впервые признанных инвалидами 1,2 групп, посредством развития услуг сетевой службы персональных помощников	Сформировать у инвалидов с помощью профильных специалистов позитивные установки на активное участие в социальной и трудовой деятельности. Организовать методическое сопровождение проекта
III. Обучающие проекты			
8.	Университет третьего возраста 2012–2016	Создание условий для изменения стереотипа поведения и жизненных установок пожилых людей	Организовать культурно-просветительскую и социально-досуговую работу с пожилыми людьми, направленную на удовлетворение широкого спектра образовательных, культурных, познавательных потребностей
9.	Здоровое питание 2012–2016	Создание благоприятных условий для сохранения и укрепления физического здоровья за счет повышения качества питания	Формировать у участников проекта потребности в здоровом образе жизни, в том числе навыков рационального питания. Формировать культуру питания и самообслуживания
10.	Изонить 2013–2016	Создание условий для развития и коррекции эмоционально-психологических процессов у инвалидов молодого возраста	Обучить инвалидов молодого возраста навыкам счета, анализа рисунка. Содействовать развитию мелкой моторики у инвалидов молодого возраста
11.	Шаг навстречу 2014–2016.	Увеличение количества граждан, состоящих на надомном обслуживании	Обучить сотрудников методам убеждения и преодолению возражений клиентов
12.	Здоровье без лекарств 2016	Создание условий для приобщения к здоровому образу жизни	Формировать у сотрудников навыки сохранения здоровья
IV. Волонтерские проекты			
13.	Православные сестры милосердия 2012–2016	Создание условий для оказания помощи одиноким гражданам – получателям услуг через организацию духовной поддержки	Организовать взаимодействие с православным сестричеством. Обеспечить комфортные (психологические, бытовые) условия проживания для одиноких граждан в терминальной стадии заболевания.
14.	Тревожная кнопка 2013–2015	Формирование системы добровольческой помощи среди молодежи и учащихся	Содействовать развитию межпоколенных связей
15.	Дом без одиночества 2015–2016	Формирование системы добровольческой помощи среди молодежи и учащихся	Содействовать развитию межпоколенных связей

Окончание приложения 2

1	2	3	4
16.	Волонтеры серебряного возраста 2016	Создание условий для оказания помощи отдельным категориям граждан – получателям услуг гражданами пожилого возраста посредством организации работы геронтоволонтерского движения «Волонтеры серебряного возраста»	Сформировать группу из числа граждан пожилого возраста, имеющих возможность оказывать помощь отдельным категориям граждан – получателям услуг; - сформировать необходимые компетенции и практические навыки у граждан пожилого возраста для осуществления деятельности по различным (выбранным) направлениям; - организовать систему эффективной работы геронтоволонтеров и координацию деятельности
V. Культурно-досуговые проекты			
17.	Мы друг другу 2012–2016	Формирование системы организации культурного досуга граждан пожилого возраста и инвалидов	Создать условия для приобщения граждан пожилого возраста и инвалидов к культурному наследию народа.
18.	Домашнее визитирование 2012–2016	Создание условий для преодоления чувства одиночества среди граждан пожилого возраста и инвалидов	Организовать систематические тематические посещения на дому граждан пожилого возраста и инвалидов

**Независимая оценка качества
работы организаций социального обслуживания
как одно из направлений реализации государственной политики
в отношении граждан пожилого возраста**

Г. Г. Фахретдинова, начальник отдела организационного обеспечения независимой оценки бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», г. Сургут

В Российской Федерации независимая оценка качества оказания услуг организациями социальной сферы внедрена по Указу Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в котором содержится поручение Правительству Российской Федерации совместно с общественными организациями обеспечить формирование независимой системы оценки качества работы организаций, оказывающих социальные услуги, включая определение критериев эффективности работы таких организаций и введение публичных рейтингов их деятельности.

Проведение независимой оценки качества оказания социальных услуг (далее – независимая оценка) курируется отраслевыми министерствами, ежегодно Государственным советом

Российской Федерации, главами регионов предоставляется отчет о функционировании системы независимой оценки в субъектах Российской Федерации Президенту России. Результаты независимой оценки учитываются при оценке деятельности глав регионов.

Таким образом, независимая оценка, являясь формой выражения общественного мнения, находится под пристальным вниманием всех уровней государственной власти и нормативно закреплена законодательством Российской Федерации.

Широкомасштабное внедрение независимой оценки качества стало возможным с принятием Федерального закона от 21 июля 2014 г. № 256-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по проведению независимой оценки качества оказания услуг организациями в сфере культуры, социального обслуживания, охраны здоровья и образования». Данный документ дополнил Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» статьей 23.1 «Независимая оценка качества оказания услуг организациями социального обслуживания».

Приказом Минтруда России от 8 декабря 2014 г. № 995 «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества оказания услуг организациями социального обслуживания» установлены общие критерии проведения независимой оценки:

- открытость и доступность информации об организации;
- комфортность условий предоставления услуг и доступность их получения;
- время ожидания предоставления услуги;
- доброжелательность, вежливость, компетентность работников организации;
- удовлетворенность качеством оказания услуг.

Критерии оцениваются по 52 показателям в баллах от 0 до 1, где 1 – максимальное значение по показателю.

Для определения значений показателей анализируется содержание официальных сайтов и информационных стендов организаций социального обслуживания, информационно-раздаточных материалов для населения, определяются доступность информации для инвалидов и слабовидящих граждан, проводятся натурные наблюдения для определения доступности прилегающей территории и входных зон организации для маломобильных получателей услуг, наличие в помещениях видеоаудиоинформаторов и специально оборудованного санитарно-гигиенического помещения. Дополнительно анализируются статистические данные, книги регистрации обращений граждан, книги отзывов и предложений, которые позволяют определить укомплектованность организации специалистами, осуществляющими предоставление услуг, их профессиональный уровень, а также наличие жалоб получателей социальных услуг на качество услуг, предоставленных организацией.

Оценка дистанционного взаимодействия организации с гражданами определяется с использованием метода проведения потребительских экспериментов по телефону, электронной почте и посредством электронных сервисов, имеющихся на официальных сайтах организаций. Кроме того, потребительский эксперимент используется при посещении организации для оценки действий работников при оказании необходимой помощи инвалидам и маломобильным гражданам в преодолении барьеров.

Важной составляющей независимой оценки является мнение населения о качестве оказания услуг организациями социального обслуживания. Оценка около 50 % показателей качества оказания услуг основывается на мнении граждан, которое выявляется следующими методами опросов:

- 1) телефонный опрос;
- 2) очный опрос получателей социальных услуг (проводится среди граждан, находящихся непосредственно в организации социального обслуживания во время проведения независимой оценки);
- 3) анкетирование получателей социальных услуг по единому опросному листу;
- 4) анкетирование на следующих сайтах: «Социальное обслуживание Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (<http://socuslugi-ugra.ru>), Депсоцразвития Югры (<http://www.depsrg.admhmao.ru>); организаций социального обслуживания.

За весь период проведения независимой оценки с 2013 по 2017 гг. опрошено более 150 тысяч (157 293) граждан автономного округа.

Главными результатами независимой оценки является повышение качества оказания услуг населению, которое отражается в рейтингах организаций социального обслуживания по формам обслуживания и категориям обслуживаемых граждан. В рейтинге организаций отражаются позиция организации, количество набранных баллов и процент достижения максимального значения балла.

Анализ результатов независимой оценки организаций, оказывающих услуги пожилым гражданам, фиксирует ежегодный рост среднего процента достижения максимального значения баллов по всем критериям, от 88 % в 2013 г. до 95 % в 2016 г. (таблица 1).

Таблица 1

*Средний % достижения максимального значения баллов
по всем критериям за 2013–2016 гг.*

Годы	Количество учреждений для граждан пожилого возраста и инвалидов, принимавших участие в независимой оценке	Средний % достижения максимального значения баллов по всем критериям
2013	20	88,11
2014	25	90,12
2015	27	92,22
2016	27	95,2

Также по результатам опросов ежегодно фиксируется повышение уровня удовлетворенности пожилых граждан и инвалидов качеством оказания услуг организациями социального обслуживания от 90 % в 2014 г. до 95 % в 2016 г. (таблица 2).

Таблица 2

Удовлетворенность граждан качеством оказания услуг
по результатам опросов, проведенных в 2014–2016 гг.

Годы	Удовлетворенность граждан качеством оказания услуг	
	Среднее значение по всем учреждениям (%)	Среднее значение по учреждениям для пожилых и инвалидов (%)
2014	79,9	90,12
2015	94,0	93,0
2016	98,89	95,32

Положительная динамика представленных результатов свидетельствует о планомерной работе организаций, предоставляющих услуги пожилым гражданам и инвалидам, по повышению уровня качества оказания услуг на основе предложений, сформулированных Общественным советом при Депсоцразвития Югры по итогам проведенной независимой оценки.

Среди главных предложений, направленных на дальнейшее улучшение качества работы организаций социального обслуживания, можно выделить такие как обеспечение условий беспрепятственного доступа к объектам организаций для инвалидов и других маломобильных групп получателей услуг, доступности информации на официальном сайте организации для инвалидов по зрению и слабовидящих граждан, проведение анализа причин неудовлетворенности отдельных получателей услуг условиями и качеством предоставления социальных услуг и организация работы по их устранению.

Например, работа, проделанная на основе предложений Общественного совета при Депсоцразвития Югры, бюджетными учреждениями автономного округа «Геронтологический центр» (г. Сургут), и «Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Дарина» (г. Советский).

По результатам, полученным в ходе независимой оценки, в учреждениях разрабатывается план мероприятий, направленный на достижение учреждениями соответствия критериям независимой оценки качества оказания услуг учреждения, по итогам реализации которых:

1) для обеспечения открытости и доступности информации о работе организации социального обслуживания, в том числе о перечне и порядке предоставления социальных услуг:

в «Геронтологическом центре» разработана новая версия официального сайта с учетом требований доступности для лиц с нарушениями зрения, проводится оснащение учреждения специализированным оборудованием для информирования лиц с нарушением зрения;

в «Доме-интернате для престарелых и инвалидов «Дарина» установлен специальный информационный терминал для обмена, получения и передачи информации для лиц с нарушением функций слуха, зрения, голосообразования, опорно-двигательного аппарата в комплекте с планшетом для осуществления обратной связи. Также создана альтернативная версия сайта учреждения для слабовидящих граждан;

2) для обеспечения комфортности условий предоставления социальных услуг и доступности их получения:

в «Геронтологическом центре» оборудованы кнопкой вызова помощника входные группы спального корпуса, медицинского блока, а также туалетные комнаты для пользования

маломобильными гражданами, также дооборудуется система тактильных, звуковых и визуальных ориентиров;

в «Доме-интернате для престарелых и инвалидов «Дарина» оборудуются помещения и территория, прилегающая к учреждению, визуальными, звуковыми, тактильными ориентирами, схемами движения; проведена реконструкция шести санитарных узлов отделения милосердия № 1 с обустройством специализированным оборудованием, в том числе с ручным пневмоприводом (кнопкой) смыва водой, сенсорной электросушилкой для рук, откидывающихся опор для рук, кнопкой вызывной сигнализации персонала учреждения;

3) для повышения уровня удовлетворенности получателей услуг доброжелательностью, вежливостью, компетентностью работников регулярно в учреждениях проводится работа с сотрудниками по соблюдению требований Кодекса этики и служебного поведения работников органов управления социальной защиты населения и учреждений социального обслуживания, организуются семинары и технические учебы. Сотрудники учреждений регулярно проходят повышение квалификации в соответствии с разработанными в учреждениях перспективными планами повышения квалификации;

4) в целях повышения удовлетворенности проживающих в учреждениях получателей услуг качеством оказания услуг:

в «Геронтологическом центре» проведены мероприятия для граждан пожилого возраста, направленные на повышение уровня знаний о важности и значимости сбалансированного и диетического питания в пожилом возрасте;

в «Доме-интернате для престарелых и инвалидов «Дарина» получатели социальных услуг, занимающиеся спортом или активным физическим трудом обеспечены дополнительным питанием с увеличением калоража и выхода блюда на 10–15 %, в меню введены местные дикоросы (брусника, клюква, черника и др.), проводится лечение минеральной водой курсами (21 день), приобретены обучающие игры для инвалидов в количестве 30 комплектов и оптические средства (60 единиц) для слабовидящих граждан.

Все проведенные мероприятия оказывают положительное влияние не только на уровень качества предоставляемых услуг, но и на престиж организаций в целом.

В 2017 г. в независимой оценке приняли участие 25 учреждений, подведомственных Депсоцразвития Югры, и впервые приняли участие 40 негосударственных поставщиков социальных услуг. Государственные организации социального обслуживания по всем формам обслуживания показали долю достижения максимального значения баллов выше 83 %. Негосударственным поставщикам социальных услуг необходимо направить усилия на информирование населения о возможности получения услуг гражданам в своих организациях, повышение информационной открытости и своего профессионального уровня, а также создание условий для обеспечения доступности зданий, помещений для инвалидов, в которых осуществляется оказание услуг гражданам.

Независимая оценка – это эффективный инструмент повышения качества работы как государственных, так и негосударственных социальных организаций. Составление рейтинга определяет позицию организации среди подобных организаций региона и Российской Федерации в целом. Независимая оценка позволяет определить направления для развития в работе

организаций. Результаты независимой оценки являются основанием для принятия организационных, кадровых, финансовых решений: по улучшению материально технической базы, повышению профессионального уровня персонала и т. д.

Результаты и перспективы развития негосударственного сектора в социальном обслуживании граждан пожилого возраста на примере г. Мегиона

Т. Р. Сингизов, главный специалист-эксперт отдела реализации социальных программ Управления социальной защиты населения по г. Мегиону, г. Мегион

Социальное обслуживание такой категории населения, как граждане пожилого возраста, является одним из основополагающих направлений в социальной сфере – то, с чего и начиналось «социальное обслуживание» в его классическом понимании. Прошли десятилетия, вместе с государственным устройством менялась система социального обслуживания, расширялись категории граждан, нуждающиеся в нем, однако социальное обслуживание граждан пожилого возраста, учитывая демографическую структуру населения, рост продолжительности жизни, было, есть и будет одним из наиболее актуальных и востребованных.

Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – 442-ФЗ), вступивший в силу с 1 января 2015 г., создал условия для развития всех форм социального обслуживания граждан пожилого возраста с участием негосударственного сектора, и, в первую очередь, негосударственные поставщики социальных услуг стали занимать именно эту нишу.

Спустя почти три года работы нового закона можно подвести некоторые итоги. Так система социального обслуживания граждан пожилого возраста негосударственным сектором на территории муниципального образования городской округ город Мегион на сегодняшний день является одной из наиболее полных моделей демонстрации государственно-частного партнерства в сфере социального обслуживания граждан пожилого возраста. Граждане пожилого возраста, проживающие в городском округе, имеют возможность получения социальных услуг и в государственном учреждении (Комплексный центр социального обслуживания населения «Гармония»), и у нескольких поставщиков «третьего сектора» в форме социального обслуживания на дому, в стационарной и полустационарной формах, а также срочных социальных услуг.

По состоянию на 30.09.2017 на территории муниципального образования действует 3 негосударственных поставщика социальных услуг, включенных в реестр поставщиков социальных услуг автономного округа, работающих с гражданами пожилого возраста, и еще один поставщик, включенный в реестр в июле 2017 г., планирует начать работу по социальной реабилитации граждан пожилого возраста с нарушением/потерей речи вследствие заболевания, травмы.

1. Стационарная форма социального обслуживания населения:

Стационарное социальное обслуживание является одним из наиболее сложных и, естественно, данная форма не так широко распространена, как надомная форма обслуживания. Существует ряд факторов, которые затрудняют либо значительно ограничивают ее развитие,

а именно: наличие свободных объектов, отвечающих требованиям безбарьерной среды, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологическим условиям, необходимость значительного объема денежных средств, квалифицированного персонала и т. п., необходимых для качественного оказания социальных услуг.

С целью развития данного направления деятельности индивидуальному предпринимателю Щербинину Константину Николаевичу на условиях аренды в декабре 2016 г. передан объект (одноэтажное здание на 12 койко-мест), находящийся в собственности автономного округа и на праве оперативного управления принадлежащий БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гармония», полностью соответствующий требованиям надзорных органов. Такой механизм поддержки достаточно выгоден и для государства, т.к. оно не несет затрат по содержанию объекта, заработной плате (при сохранении количества обслуженных) и пр., и негосударственному поставщику, поскольку отсутствует необходимость в аренде объекта по рыночной стоимости либо его покупке и наладке «с нуля» инфраструктуры.

Константин Николаевич является постоянным участником мероприятий различного уровня, стал одним из пяти социальных предпринимателей – героев национального медиа-проекта «Дело жизни».

Являясь руководителем Службы по предоставлению услуг по уходу «Забота», Щербинин К. Н. фактически начал осуществлять свою деятельность в форме социального обслуживания на дому с 2013 г., а с января 2016 г. как поставщик социальных услуг – самый опытный из работающих на территории муниципального образования. Значительный опыт работы с гражданами пожилого возраста и инвалидами позволил ему стать участником окружного пилотного проекта «Резиденция для пожилых», реализуемого Депсоцразвития Югры.

За 2016–2017 гг. в рамках проекта «Резиденция для пожилых» обслужено 14 граждан пожилого возраста, 10 из них в рамках работы по реализации сертификатов на оплату услуг по постоянному постороннему уходу за одинокими гражданами пожилого возраста и инвалидами. Кроме того, предприниматель предоставляет социальные услуги и на коммерческой основе, учет которых Управление не осуществляет. В целях повышения эффективности проекта мощность переданного объекта увеличена с 12 до 16 койко-мест, что послужило дополнительным стимулом в повышении уровня рентабельности.

5-ти разовое питание, ухоженная и огражденная прилегающая территория, регулярное посещение получателями социальных услуг выставок, городских мероприятий, комфортные условия проживания, созданные для пожилых граждан, создали Константину Николаевичу заслуженную репутацию не только в городе Мегионе и в автономном округе, но уже и за его пределами. Самое главное при работе с пожилыми гражданами – то, что отличает этого социального предпринимателя – «сыновнее» отношение к людям пожилого возраста и инвалидам.

2. Полустационарное социальное обслуживание.

Данная форма социального обслуживания реализуется индивидуальным предпринимателем Вахидовой Олесей Анатольевной – руководителем Агентства по оказанию услуг «Доброе дело».

Как негосударственный поставщик социальных услуг на дому и в полустационарной форме она включена в реестр поставщиков социальных услуг автономного округа 19.07.2016. С 03.07.2017 Олеся Анатольевна осуществляет социальное обслуживание граждан пожилого

возраста и инвалидов в рамках деятельности «Университета третьего возраста». За три месяца работы по данной форме обслужено 7 человек и это достаточно весомый показатель, достигнутый ею в столь короткое время. Сами занятия проводятся в помещениях, отвечающих требованиям надзорных органов, на условиях безвозмездной аренды.

Еще один поставщик, включенный в реестр поставщиков социальных услуг – индивидуальный предприниматель Гуськова Светлана Анатольевна, руководитель частного логопедического кабинета «Школа «Умный ребенок», включена в реестр поставщиков социальных услуг совсем недавно – 19.07.2017. Несмотря на то, что основная целевая группа – дети-инвалиды, дети с ограниченными возможностями здоровья, она планирует в ближайшее время расширить перечень категорий населения и начать оказывать социальные услуги гражданам пожилого возраста, у которых имеются нарушениями речи вследствие травм, инсультов и др. заболеваний.

Светлана Анатольевна по данному направлению работает с 2011 г., постоянно расширяя возможности, спектр предоставляемых социальных услуг, повышая качество обслуживания. Является участником конкурсов, выставок городского и окружного уровней.

Услуги предоставляются в приспособленном кирпичном коттедже на 1 этаже, доступном для маломобильных групп населения и отвечающем требованиям пожарной безопасности, санитарно-гигиеническим нормам и правилам. В здании имеются оборудованные помещения для занятий: музыкально-спортивный зал, комната «Монтессори-среда», два кабинета логопеда, кабинет психолога, холлы для ожидания. Помещения оснащены специализированным коррекционным и логопедическим оборудованием производства России и Израиля. В штат поставщика входят логопед-дефектолог, логопед, дефектолог, психолог и ряд других специалистов.

3. Надомное социальное обслуживание.

Эта форма социального обслуживания в силу объективных причин (отсутствие необходимости в инвестициях, помещении, специализированных требований к персоналу) получило наибольшее развитие как в автономном округе, так и на территории города Мегиона.

1. Пионером в области социального обслуживания на территории муниципального образования стал индивидуальный предприниматель Щербинин Константин Николаевич, который фактически стал осуществлять обслуживание на дому с 2013 года и стал первым поставщиком социальных услуг в г. Мегионе, включенным в реестр поставщиков социальных услуг автономного округа.

Под руководством Константина Николаевича Службой предоставления услуг по уходу «Забота» за истекший период обслужено 12 граждан пожилого возраста (учитываются только граждане, услуги по которым компенсируются из средств окружного бюджета).

2. Индивидуальный предприниматель Вахидова Олеся Анатольевна – руководитель Агентства по оказанию услуг «Доброе дело» как негосударственный поставщик социальных услуг включена в реестр поставщиков социальных услуг автономного округа 19.07.2016, однако фактическая работа по обслуживанию получателей социальных услуг на дому начата в декабре 2016 г. В 2016 г. данным поставщиком был обслужен только 1 гражданин пожилого возраста, но благодаря грамотному и взвешенному подходу Вахидова О. А. очень быстро заняла в городе Мегионе значительную часть рынка социального обслуживания на дому: за 2016–2017 гг. Агентством по оказанию услуг «Доброе дело» оказаны услуги 12 гражданам.

Помог в этом предпринимателю имеющийся опыт работы в сфере государственного социального обслуживания, в том числе на руководящих должностях.

3. В рамках исполнения действующего законодательства о социальном обслуживании населения Управлением в целях обеспечения получения гражданами необходимых социальных услуг осуществляется взаимодействие не только с негосударственными поставщиками социальных услуг, расположенными на территории муниципального образования, но и за его пределами.

Так по результатам открытого конкурса, проводимого уполномоченным органом, Управлением на 2017 г. заключен государственный контракт с победителем конкурса Обществом с ограниченной ответственностью «ЮКОН», г. Сургут, на оказание социальных услуг на дому для 60 получателей социальных услуг г. Мегиона и пгт. Высокий. Необходимость в данной процедуре возникла в связи с сокращением с 01.01.2017 отделения социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов в БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гармония». Однако в связи с отказом некоторых пожилых людей от обслуживания, переходом части граждан к поставщикам г. Мегиона, фактическое количество обслуживаемых у ООО «ЮКОН» за истекший период 2017 г. составило 24 получателя социальных услуг, исполнение контракта в полном объеме не представляется возможным. На сегодняшний день можно сделать вывод о необходимости совершенствования механизма государственного заказа на оказание социальных услуг.

4. Оказание срочных социальных услуг.

Логика развития негосударственного сектора социального обслуживания привела к осознанию необходимости расширения негосударственными поставщиками спектра социальных услуг и с июля 2017 г. ИП Щербинин К. Н. по результатам проведения торгов уполномочен на закуп и выдачу срочной социальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации (90 наборов продуктов питания до конца 2017 г.). За истекший период из 20 обратившихся граждан за предоставлением продуктовых наборов двое относятся к гражданам пожилого возраста. Следует отметить, что обстоятельства, предусмотренные для выдачи продуктового набора, не предусматривают возрастной «ценз», однако данное направление социального обслуживания, на наш взгляд, напрямую влияет на основные показатели качества жизни населения, и опыт оказания срочных социально-бытовых услуг показывает востребованность этой услуги в том числе и у граждан пожилого возраста.

Еще одно направление работы, касающееся социального обслуживания граждан пожилого возраста – это предоставление услуг социального такси.

С 01.01.2017 полномочия по предоставлению транспортных услуг службой «Социальное такси» переданы индивидуальному предпринимателю, не входящему в реестр поставщиков социальных услуг. Количество обслуженных граждан пожилого возраста в 2017 г. на момент подготовки статьи составило 102 человека.

Социальное обслуживание пожилых граждан в городе Мегионе негосударственным сектором не ограничивается только вышеперечисленными поставщиками, поскольку система, сложившаяся в муниципальном образовании, включает в себя и другие элементы.

Так, в рамках реализации постановления Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 30.12.2016 № 568-п «О сертификате на оплату социальных услуг»

Управление с целью временного жизнеустройства (услуги ночного пребывания) лиц без определенного места жительства, лиц, освободившихся из мест лишения свободы, осуществляет взаимодействие с Благотворительным фондом адресной помощи «Путь милосердия», имеющим объекты для проживания данной категории населения на территории г. Нижневартовска. По состоянию на 20.09.2017 Управлением полностью реализованы 2 из 3-х сертификатов, доведенных по квоте Депсоцразвития Югры на 2017 г., и 1 сертификат, частично (срок действия договора не окончен). Из трех граждан, относящихся к лицам без определенного места жительства, 1 гражданин относится к гражданам пожилого возраста.

Еще одним элементом системы негосударственного социального обслуживания граждан пожилого возраста является реализация постановления Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 07.04.2017 № 123-п «О сертификатах на приобретение технических средств реабилитации и оплату услуг по их ремонту для предоставления отдельным категориям инвалидов». За неполных 6 месяцев 38 граждан получили сертификаты на приобретение технических средств реабилитации, из которых 17 – граждане пожилого возраста.

Подводя итог, можно сделать вывод о создании за неполных три года (с момента фактического оказания социальных услуг на условиях государственно-частного партнерства немногим более 1,5 лет) в муниципальном образовании г. Мегион вполне сформированной системы негосударственного социального обслуживания граждан пожилого возраста.

Однако необходимо сознавать, что закономерность развития негосударственного сектора предполагает постоянное расширение спектра предоставляемых социальных услуг, повышение качества социального обслуживания, что в конечном итоге приводит к созданию условий для повышения качества уровня жизни, удовлетворенности граждан, росту продолжительности жизни граждан пожилого возраста. Ведь для граждан не имеет значения, где он сможет получить ту или иную услугу, она должна соответствовать его ожиданиям, быть высокого качества и соответствовать стандартам, предъявляемым к ней со стороны государства.

В настоящее время в целях повышения качества жизни граждан пожилого возраста Управлением социальной защиты населения по г. Мегиону определены следующие задачи:

- увеличение количества поставщиков социальных услуг с целью развития конкуренции и как следствие – повышение качества предоставляемых социальных услуг;
- расширение спектра услуг, передаваемых негосударственным поставщикам социальных услуг;
- развитие кадрового потенциала поставщиков социальных услуг.

О качестве жизни пожилых лиц в Иркутской области

В. А. Жмуров, преподаватель областного государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Учебно-методический центр развития социального обслуживания», г. Иркутск

Единственное социологическое исследование по изучению качества жизни пожилых лиц в Иркутской области было проведено в 2015 г. Н. М. Токарской и А. А. Марасановой. Авторы провели опрос 525 респондентов в возрасте старше 17 лет. Установлено, что 64,6 % респондентов оценили качество своей жизни на среднем уровне, 19,9 % – на более высоком,

14 % – на низком и ниже среднего уровня. 44,6 % респондентов отметили повышение качества своей жизни за последние 3 года. При этом у лиц в возрасте до 40 лет преобладала позитивная динамика качества жизни, лица в возрасте 40–49 лет изменений не отметили, лица старше 50 лет отметили, в основном, снижение качества своей жизни. Особое внимание уделялось в исследовании таким параметрам качества жизни, как доход и питание.

Большинство респондентов считают себя счастливыми, авторы объясняют это тем, что участники опроса сумели наладить «простые человеческие отношения». 1,3 % респондентов отождествили себя с пессимистами, 56,7 % – с оптимистами, уверенными в том, что их жизнь и далее будет счастливой, 12,8 % оптимизма не утратили, осознавая возможность трудностей и в будущем.

Эту картину несколько омрачают сведения о том, что качество жизни пожилых лиц обнаруживает тенденцию к снижению. Очевидно, уходящее поколение не сделало в свое время всего необходимого для того, чтобы обеспечить приемлемое качество жизни пожилого человека.

Старение населения является тяжелой социальной проблемой. В частности, это касается Иркутской области (ИО), которая из-за оттока молодых людей в столичные регионы быстро стареет. Возрастная структура населения в ИО выглядит следующим образом: лиц в возрасте от 50 лет и старше в 1,6 раза больше, чем лиц в возрасте от 0 до 14 лет (соответственно 757 924 и 474 106 человек, по данным за 2015 год). С учетом последних сведений качество жизни в Иркутской области привлекательным не выглядит.

Н. М. Токарская и А. А. Марасанова подчеркивают, что в настоящее время не существует единого подхода к исследованию качества жизни в силу сложности и многосторонности данной проблемы. Помимо методологических, есть и значительные концептуальные трудности. Настоящая работа посвящена, в основном, анализу последних, в том числе определению понятийного аппарата, набора потребностей человека, анализу качества его жизни.

Понятийный аппарат.

Под качеством жизни обычно понимают степень удовлетворения материальных, социальных и духовных потребностей человека. Основными, определяющими уровни жизни населения, являются показатели, образующие индекс человеческого развития (ИЧР). ИЧР рассматривается как производное 3-х составляющих: внутреннего валового продукта (ВВП), ожидаемой продолжительности жизни населения (ОПЖН) и достигнутого уровня образования населения, то есть количеством учебных заведений (в том числе и психокоррекционных). Среди основных показателей качества жизни населения (всего их 14) упоминаются объем ВВП, уровень инфляции, среднедушевой доход, величина расходов на душу населения и их структура, величина прожиточного минимума, число граждан с доходами ниже прожиточного минимума, продолжительность жизни, соотношение рождаемости и смертности, объем социальных выплат, отклонения от нормы параметров среды обитания и др.

Основная тенденция в исследованиях состоит в том, чтобы выявить некие макропоказатели качества жизни, а при оценке соответствующих характеристик руководствоваться усредненными показателями.

Принятые критерии качества жизни сильно политизированы: в обществе социальной дискриминации они определенно выполняют манипулятивную функцию – создание мнимого представления о высоком уровне жизни у большинства населения. Нельзя не отметить также,

что качество жизни определяется не только его характеристиками у населения, но также теми, кто их исследует, какой парадигмы существования придерживаются сами исследователи или чей именно социальный заказ они выполняют.

В дефиниции понятия о качестве жизни упоминаются потребности и степень их удовлетворения. О степени удовлетворения потребностей говорить нет смысла – никто, кроме самого индивида, определить ее не в состоянии, да и он, в зависимости от текущих обстоятельств и своего настроения, сегодня скажет одно, а завтра – прямо противоположное.

Потребности.

Сколько потребностей у человека, до сих пор остается неизвестным. По одним сведениям, у человека их всего 2, по другим, – более 150. Кроме того, потребности у ребенка, взрослого индивида и стареющего человека неодинаковы. Поэтому люди разных возрастных категорий по большей части не понимают друг друга.

В настоящее время наиболее распространенной является теория потребностей выдающегося американского психолога А. Маслоу. Напомним основные ее положения. А. Маслоу различает 5 групп врожденных потребностей.

1. Физиологические потребности или потребности организма.

2. Потребности в безопасности. Это, с одной стороны, социальная потребность в порядке, стабильности и законности в обществе.

Весьма актуальны проблемы безопасности также для лиц пожилого возраста, которые нуждаются в помощи социальных институтов, в особенности социальных служб, а также пенсионных фондов. Именно эта категория лиц проявляет высокую активность на выборах во властные структуры, деятельность последних неизменно находится в центре их внимания.

3. Потребности в принадлежности и любви. Как психологическая – это потребность принадлежит к социальной группе, с которой индивид себя отождествляет и в которой он чувствует себя комфортно. Такой социальной группой может быть профессиональная, религиозная, криминальная и иная общность людей. Как социальная – это потребность разделять убеждения соответствующей группы лиц, защищать их интересы. Как духовная – это потребность разделять соответствующие идеалы и ценности существования.

4. Потребности в самоуважении.

5. Потребности в самоактуализации. Под самоактуализацией понимается процесс реализации своих способностей. При этом за аксиому принимается утверждение о том, что каждому зрелому и адекватному индивиду свойственны те или иные творческие способности. Видов деятельности, в которых проявляются такие способности, – бесчисленное множество, одни со временем исчезают, на их место становятся какие-то новые.

Качество жизни пожилого человека.

Вышеупомянутые потребности в той или иной степени свойственны также пожилому человеку, представлены разными их вариациями, – в зависимости от возраста, социального положения и иных факторов. Существует мнение, согласно которому средняя зрелость – самый благоприятный отрезок жизни с максимальным качеством жизни: «Все говорит о том, что средний возраст – это лучшее время жизни... Вы можете посвящать свое время бытию, а не становлению». Во второй половине жизни у индивида появляются, однако, новые, несвойственные ему ранее проблемы и потребности, которые существенно отражаются на качестве его жизни.

Типичными характеристиками средней зрелости являются:

1) «Признание ценности мудрости против признания ценности физических сил». Иными словами, интеллектуальные ценности приобретают для индивида большее значение, чем способность переносить физические нагрузки;

2) «Уравновешивание социального и сексуального начал» – возрастание роли общения и товарищеских отношений с представителями обоих полов;

3) «Эмоциональная гибкость против эмоционального обеднения» – способность перераспределять свои чувства в ситуациях, когда рушится семья, уходят из жизни друзья, теряют актуальность прежние привязанности, интересы и увлечения»;

4) «Умственная гибкость против умственной ригидности» – способность сохранить открытость новому опыту, свежим идеям, готовность к нестандартным решениям, отказ от ментальных стереотипов.

Тем самым параметрами качества жизни становятся в этом возрасте все то, что дает возможность индивиду актуализировать свои ментальные и эмоциональные качества: общение, новые впечатления, другие интересы, увлечения, привязанности, занятия либо дальнейшее их развитие.

В позднем возрасте (начиная с 60 лет) на первый план выходят иные ценности существования.

Старение: мифы и реальность.

Старение, в отличие от предыдущих периодов жизни, окутано множеством мифов. Так, нередко считается, что «старикам зажиточны... влиятельны... мудры, хорошо и достаточно пожили, об этом можно только мечтать». С другой стороны, считается, что «старикам немощны и больны... консервативны и догматичны... выживают из ума... старость – это нищета и прозябание». Нередко старость ассоциируется с одиночеством, болезнями, прекращением социальной и внутренней активности, с приближением и страхом смерти и т. п. Существует феномен возрастной дискриминации – эйджизм.

Однако, следует помнить о том, что многие выдающиеся деяния – дело рук «стариков». Суворов А. В. в 70 лет совершил переход через Альпы и разбил десятикратно превосходящий по численности французский корпус, 70-летний Кутузов М. И. разбил армию Наполеона, Тициан лучшие свои картины написал в возрасте 90 лет, а в свои 80 Микеланджело «работал как одержимый» и др.

Возможности «старости» можно определить так:

1. «Дифференциация эго против поглощенности ролями» – способность быть самим собою, предельная искренность и аутентичность, объективность и беспристрастность, отказ от игры и двуличия, обращенность к истине.

2. «Трансценденция тела против поглощенности телом» – способность направить внимание и активность во внешний мир, несмотря на физическое одряхление и болезни.

3. «Трансценденция эго против поглощенности эго» – способность не замыкаться на себе, а реализовать свои способности и силы в просоциальном направлении. Параметрами качества своей жизни многие старики считают их вклад в воспитание подрастающего поколения, улучшение межличностных отношений, преданность правде и истине.

Предварительные выводы.

На сегодняшний день не существует единого подхода к исследованию качества жизни пожилых лиц в Иркутской области в силу сложности и многосторонности данной проблемы.

Основным недостатком существующей методологии исследования качества жизни пожилых лиц в Иркутской области и главной трудностью ее реализации на практике является учет психологических характеристик респондентов.

Список литературы:

1. Жмуров, В. А. Клиническая психиатрия. – Элиста : Джангар, 2010. – 1272 с.
2. Токарская, Н. М., Марасанова, А. А. О качестве жизни населения г. Иркутска // Социологические исследования. – 2015. – № 6. – С. 35–39.

СЕКЦИЯ II. ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ: ТРАДИЦИИ И ИННОВАЦИИ

Школа безопасности – путь к поддержанию физического и психического здоровья пожилых людей

Р. З. Морозова, специалист по социальной работе специализированного отделения социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Импульс», г. Урай;

О. А. Бурлева, методист организационно-методического отделения бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Импульс», г. Урай

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра – один из наиболее крупных регионов, где проживает более 227 тыс. пожилых людей. Для округа, как и для России в целом, характерна тенденция старения населения. Удельный вес пожилых людей в общей численности населения г. Урая составляет около трети всего населения.

Гражданам старшего поколения довольно сложно адаптироваться к стремительно изменяющимся условиям жизни. В результате возрастных изменений они порой пренебрегают, а зачастую и забывают о простых мерах безопасности в повседневной жизни. Незнание собственных прав, отсутствие необходимых знаний, своевременной поддержки, несоблюдение норм и правил безопасного поведения приводят к несчастным случаям и трагедиям с пожилыми людьми. Ежегодно тысячи из них попадают в поле зрения аферистов, мошенников, становятся жертвами преступников, цинично пользующихся их физической слабостью, незнанием прав и доверчивостью, получают увечья от несчастных случаев в быту, на улице, в силу ограниченности бюджета приобретают продукты питания в «сомнительных» местах, не интересуются сроками годности, составом, становятся жертвами ДТП, лишаются при этом не только здоровья, имущества, жилья, но и жизни.

В современной ситуации возрастает необходимость поиска новых форм и методов оказания помощи, направленных на защиту прав, повышение безопасности жизни и здоровья граждан пожилого возраста, а также поиск новых возможностей для поддержки их собственных инициатив и реализации себя в обществе.

Программа «Школа безопасности для пожилых людей», реализованная в 2016 г. на базе БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Импульс», – это новая комплексная практическая форма работы с гражданами пожилого возраста на дому, главная стратегия которой включает не просто организацию просветительских и учебных занятий по различным направлениям безопасности жизнедеятельности, но и обеспечивает возможность предоставления своевременной адресной консультационной помощи, правовой поддержки и

защиты, создает условия для поддержания активности, самостоятельного изменения стереотипа поведения.

Цель программы – создание условий для освоения пожилыми людьми основ здорового образа жизни, обеспечивающего полноценное безопасное существование и реализацию способностей и запросов личности в повседневной жизни.

Для определения направлений программы «Школа безопасности для пожилых людей» сотрудниками специализированного отделения социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов (далее – СОСМО) проведен анализ ситуаций, представляющих реальную угрозу для лиц пожилого возраста и инвалидов, а также изучены результаты первичного анкетирования граждан, состоящих на социально-медицинском обслуживании на дому в учреждении, желающих принять участие в программе.

Анализ полученных сведений позволил выделить 7 актуальных направлений деятельности:

«Пожарная безопасность» – помогает разобраться в основах и не забывать простые правила пожарной безопасности в квартире.

«Электробезопасность» – позволяет закрепить элементарные правила пользования электроприборами, предупреждать короткое замыкание и повреждение изоляции.

«Терроризм» – способствует снижению уровня тревожности через освоение навыков безопасного поведения и разъяснение ситуаций.

«Мошенничество» – помогает ознакомиться со стратегией и тактикой противоправных действий мошенников.

«Пищевая безопасность» – формирует действия, направленные на обеспечение максимально возможной безопасности в отношении пищевых продуктов.

«Лекарственная безопасность» – помогает освоить навыки безопасного использования лекарственных средств, соблюдать временной интервал в применении и дозировку препаратов.

«Валеология» – способствует раскрытию основных подходов и формированию базовых навыков по общей теории здоровья.

Для формирования информационно-методической базы и необходимых компетенций по перечисленным направлениям разработчиками программы проведен цикл технических учеб для персонала: социальных работников и медицинских сестер, которые обучали пожилых людей на дому.

Технические учеб для персонала проводились 1 раз в неделю параллельно с индивидуальными занятиями на дому для пожилых людей. При проведении занятий учитывались особенности обучения пожилых людей и восприятия ими информации.

Во время занятий использовались наглядные средства обучения: плакаты, видеоматериалы, слайдовые презентации, информационные материалы, распространяемые 71-ой пожарно-спасательной частью г. Урая, бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Урайская городская клиническая больница», отделом Министерства внутренних дел России по г. Ураю, применялись активные методы обучения: дискуссия, диалог, решение проблемных ситуаций.

В результате изучено 27 тем по программе «Школа безопасности для пожилых людей», разработаны и распространены памятки, информационные буклеты. Мероприятия программы реализованы на 97,7 %.

По итогам реализации программы с целью определения уровня полученных знаний, осведомленности пожилых граждан – участников программных мероприятий в вопросах различного рода безопасности и способности принимать решение в нестандартной ситуации проведено тестирование, включающее в себя вопросы по направлениям программы и контрольная закупка.

Всего в программных мероприятиях приняли участие 97 пожилых людей.

По результатам тестирования 95,1 % пожилых людей освоили основы здорового образа жизни, безопасного поведения в быту, обеспечивающего им полноценное существование. Контрольная закупка, как один из видов проверки полученных навыков, проводилась социальными работниками СОСМО совместно с участковыми специалистами консультативного отделения по теме «Профилактика преступлений, связанных с мошенничеством в отношении престарелых людей». По легенде участковый специалист консультативного отделения выступал в роли мошенника и предлагал пожилому человеку приобрести изделия медицинского назначения по завышенной стоимости. Результаты контрольной закупки фиксировались в специальном бланке учета навыков противодействия мошенникам. Анализ результатов контрольной закупки в большинстве случаев оказался положительным: благодаря полученным знаниям, пожилые люди неохотно открывали дверь, практически не вступали в контакт или не желали продолжать беседу и приобретать предлагаемый товар, после общения часто звонили своим знакомым и предупреждали о «коммерсантах», информировали сотрудников СОСМО о подозрительном визите.

Также в ходе контрольной закупки зафиксированы отдельные случаи, когда пожилые люди попадались на уловки непрошенных гостей, доверчиво открывали им двери, пускали в дом, вступали в разговор. Позже во время беседы с социальным работником старики уверяли, что владеют информацией о том, как не стать жертвой мошенников, но в момент общения с «гостем» теряли самообладание и не отдавали отчет происходящему. Полученная информация позволяет судить о важности проводимой работы и необходимости ее продолжения.

Итоговое анкетирование удовлетворенности граждан участием в мероприятиях программы «Школа безопасности для пожилых людей» показало, что 92,6 % пожилых людей удовлетворены мероприятиями программы.

Опыт реализации программы способствует повышению бдительности пожилых людей и инвалидов в различных сферах повседневной жизни, предотвращению несчастных случаев в быту, способствует снижению уровня преступлений, связанных с доверчивостью лиц данной категории граждан, поддержанию психического и физического здоровья пожилых людей.

Список литературы:

1. Белов, В. И., Михайлович, Ф. Ф. Валеология: здоровье, молодость, красота, долголетие / В. И. Белов, Ф. Ф. Михайлович. – М., 2009.
2. Бичиханов, М. П. Основы здорового образа жизни и профилактика болезней (валеология) / М. П. Бичиханов. – Улан-Удэ, 2010.
3. Войнов, В. Б., Кураев, Г. А. Валеология : словарь терминов / В. Б. Войнов, Г. А. Кураев. – Ростов н/Д, 2010.
4. Михайлов, А. А. Опасности социального характера и защита от них / А. А. Михайлов // ОБЖ. Основы безопасности жизни. – М. : Русский журнал. – 2010. – № 7. – С. 23–32.

5. Саво, И. Л. Пожарная безопасность в детском саду / И. Л. Саво. – СПб. : Детство-Пресс, 2013. – 219.

6. Сократов, Н. В. Культура здоровья с основами безопасности жизнедеятельности / Н. В. Сократов. – Оренбург, 2011.

Современный подход к повышению социальной коммуникации пожилых людей и социализации подрастающего поколения путем реализации проекта «Связь поколений»

Н. К. Казанцева, заведующий организационно-методическим отделением бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Светлана», г. Ханты-Мансийск

Проект «Связь поколений» – это новая двухсторонняя форма работы, в которую включены подрастающее поколение и пожилые граждане.

Основной целью проекта является организация взаимодействия между школьниками и пожилыми людьми. В результате ожидается свободное общение подростка с пожилым гражданином, заинтересованность ребенка умениями и опытом, которым с ним спешат поделиться и который он применит в своей жизни. Для пожилого гражданина результатом реализации проекта будет общение, способность применения накопленного опыта путем передачи его подрастающему поколению и, как следствие, осознание востребованности в обществе.

Основные задачи проекта:

- привлечение участников проекта к организации и проведению совместных мероприятий. Повышение авторитета пожилого человека, поддержание осознания его полезности и значимости;
- выявление творческих возможностей и талантов, расширение знаний в вопросах здорового образа жизни;
- привлечение внимания подростков к существующим социальным проблемам и организация их участия в социально значимой деятельности;
- развитие социальных компетентностей воспитанников (коммуникабельность, исполнительность, творческие навыки);
- организация содействия в проведении мероприятий, включающих формирование у школьников уважения к старшему поколению, повышение гражданской активности подростков;
- организация информационного сопровождения проекта (размещение информации в СМИ, интернет-ресурсах).

Старт проекта состоялся в феврале 2017 года. Между БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Светлана» и МБОУ «Средняя образовательная школа № 2» было заключено соглашение о сотрудничестве, в рамках которого осуществлялась реализация проекта. На рабочем совещании утвержден план совместных мероприятий.

Участниками проекта стали учащиеся 5-х классов школы № 2 (112 человек), получатели социальных услуг БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Светлана» (15 человек), специалисты учреждения и педагоги школы (12 человек).

Основные направления проекта «Связь поколений»: декоративно-прикладное творчество, спорт и здоровье, краеведение.

Направление «Декоративно-прикладное творчество» реализуется в виде занятий, которые проводят волонтеры «серебряного возраста» под руководством инструкторов по труду с учащимися пятых классов школы № 2. В рамках данного направления проведены занятия по темам: «Старинные способы окрашивания пасхальных яиц», «Бутоньерка для ветерана», «Хантыйские обереги», «Бижутерия своими руками». На занятиях гармонично сочетается организация досуга с декоративным, музыкальным и поэтическим творчеством.

Направление «Спорт и здоровье» можно смело назвать самым популярным: флешмоб «Утренняя зарядка» собрал более 150 человек, а веселые старты настолько увлекли участников, что совсем не хотелось расставаться. Бег со скакалкой, эстафета с мячами, упражнения с фитболами, – и это далеко не полный список этапов, которые преодолевали спортсмены.

Совместное участие в праздничных мероприятиях, шествии «Бессмертный полк» связывает молодое и старшее поколение той невидимой нитью, из которой и рождается неразрывная связь поколений. В ходе бесед со школьниками представители старшего поколения рассказывали свои жизненные истории из военного и послевоенного детства, как было трудно жить во время полной разрухи страны и как было весело собираться после многочасового трудового дня и дружно отдыхать. Занятия стали одновременно и обучающими, и направленными на патриотическое воспитание. Чувство причастности к великому событию в истории страны объединило всех присутствующих, создало праздничное настроение.

Во время мероприятий краеведческого направления участники проекта узнали много нового и интересного о г. Ханты-Мансийске, экскурсии по Ханты-Мансийску получились познавательными и дали почву для дальнейших исследований родного города.

25 июня 2017 г. в концертно-театральном центре «Югра – Классик» прошла церемония награждения победителей регионального этапа национальной премии «Гражданская инициатива». В 13 номинациях было представлено более 230 социально значимых проектов. В числе заявленных инициатив в номинации «Духовное наследие» был проект «Связь поколений».

По итогам реализации проекта «Связь поколений» будет оформлен альбом, в котором будут размещены фотографии с мероприятий, интервью участников, отзывы и пожелания.

Список литературы:

1. Альперович, В. Д. Социальная геронтология. Пожилым и молодым о старости и старении / В. Д. Альперович. – Ростов н/Д : Феникс, 1997. – 576 с.
2. Александрова, Т. Годы и заботы / Т. Александрова. – М., 1991.
3. Бобахо, В. А., Левикова, С. И. Современные тенденции молодежной культуры: конфликт или преемственность поколений? / В. А. Бобахо, С. И. Левикова // Общественные науки и современность. – 1996. – № 3. – С. 56–65.
4. Нетопина, С. А. Трудности взросления / С. А. Нетопина. – М. : Знание, 1990. – 190 с.
5. Фришман, И. И. Игровое взаимодействие в детских объединениях : автореф. дис. д-ра пед. наук / И. И. Фришман. – Ярославль : ЯГПУ, 2001. – 43 с.
6. Фопель, К. Сплоченность и толерантность в группе. Психологические игры и упражнения / К. Фопель. – М. : Генезис, 2002. – 336 с.

Об эффективных методах работы мультидисциплинарных бригад в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

М. И. Пономарева, методист лаборатории социальных технологий обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов отдела опытно-экспериментальной и инновационной работы бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», г. Сургут

Граждане пожилого возраста и инвалиды, являясь особой категорией получателей социальных услуг, нуждаются в организации реабилитации с применением форм и методов работы, обеспечивающих комплексность оказания помощи и учет индивидуальных потребностей, что достигается привлечением специалистов различных профилей и ведомств. Учитывая возрастные особенности и состояние здоровья данной категории граждан, также важную роль играет обучение ближайшего окружения, членов семьи навыкам ухода, пользования техническими средствами реабилитации, правильной организации жизненного пространства. Поэтому все более востребованными становятся бригадные формы оказания помощи.

В 2015 г. в комплексных центрах социального обслуживания населения Югры созданы мультидисциплинарные бригады, которые являются инновационной формой работы по оказанию комплексной медико-психолого-социальной помощи тяжелобольным гражданам, гражданам пожилого возраста и инвалидам, а также членам их семей [1].

Импульсом для активного развития данной формы работы послужило принятие межведомственного приказа Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29.09.2016 № 643-р/1037 «Об организации деятельности мультидисциплинарных бригад», в котором определены следующие цели мультидисциплинарных бригад:

- увеличение продолжительности и повышение качества жизни, снижение смертности среди граждан, обслуживаемых мультидисциплинарными бригадами;
- обеспечение доступности и адресности предоставления социальных услуг;
- достижение максимально положительных результатов ухода, восстановительных и реабилитационных мероприятий, проводимых в отношении граждан;
- консультирование, обучение родственников и других лиц навыкам ухода за больным с выездом на дом, определение возможности предоставления услуги школы для обучения лиц, осуществляющих уход за тяжелобольными людьми, патронирование;
- повышение эффективности оказания социально-медицинских услуг гражданам, нуждающимся в постороннем уходе, находящимся по состоянию здоровья на постельном режиме (лежащим больным);
- достижение оптимально возможного уровня жизни и социальной адаптации граждан пожилого возраста и инвалидов в привычной для них домашней обстановке;
- создание благоприятной обстановки и психологической атмосферы в семье, обеспечивающей снятие последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психической напряженности, способствующих формированию личностных предпосылок для адаптации к изменяющимся условиям и мотивации на здоровье, побуждающим к активной жизни в социуме;

– снижение потребности в услугах медицинских организаций и учреждений социального обслуживания.

На сегодняшний день в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на базе 20 организаций социального обслуживания организованы 43 бригады, к деятельности которых привлечены 129 специалистов учреждений социального обслуживания и 57 медицинских работников медицинских организаций.

Специалистами мультидисциплинарных бригад за I полугодие 2017 г. осуществлен 1151 выезд, в ходе которых проконсультированы 746 граждан (496 инвалидов, 297 пожилых граждан, 42 тяжелобольных гражданина, не имеющих инвалидности, и один член семьи гражданина, находящего в трудной жизненной ситуации). По результатам работы мультидисциплинарных бригад 401 гражданину рекомендовано обратиться в учреждение социального обслуживания для зачисления на курс реабилитации, 17 граждан приняты на учет для обеспечения ТСР, протезно-ортопедическими изделиями, 9 граждан приняты на учет для обеспечения путевками в реабилитационные центры и санатории, 21 гражданин обеспечен техническими средствами реабилитации и ухода через пункт проката, 177 граждан приняты на социально-психологический патронаж, 38 граждан зачислены в школу для обучения лиц, осуществляющих уход за тяжелобольными людьми, при медицинской организации, 133 гражданам оказана социальная услуга по обучению родственников практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности, обучению инвалидов пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации, 14 гражданам оказано содействие по направлению в стационарную организацию социального обслуживания автономного округа, 292 гражданам оказана медицинская помощь.

При оказании помощи специалистами используется междисциплинарный подход и применяется комплекс методов. Выбор того или иного метода зависит от специфики конкретной ситуации и функций специалиста мультидисциплинарной бригады. Специалисты применяют как общие, так и специальные группы методов.

Особое место в деятельности бригад занимают диагностические методы, которые используются всеми специалистами мультидисциплинарных бригад при проведении первичного обследования и направлены на сбор данных о получателе социальных услуг, методы наблюдения, беседы, опроса, методы сбора информации (анализ документов, анкетирование, изучение отчетов, экспресс-опрос и др.) и анализа (метод анализа данных, статистический метод, метод факторного анализа и др.), которые выявляют блок социальных проблем граждан, негативно влияющих на качество их жизни и состояние здоровья.

Основным методом профессиональной социальной работы, используемым специалистами мультидисциплинарной бригады, является метод индивидуальной социальной работы, который направлен на решение проблем и побуждение гражданина разобраться в проблеме и справиться с жизненной ситуацией. При его использовании основной упор делается на адаптацию личности к социальной ситуации. Данный метод особенно оправдан в определении перспектив, преодолении стрессов, приобретении коммуникативных умений, в самопознании и самопринятии. При этом деятельность может осуществляться с одним гражданином или группой лиц (например, членами семьи).

Также каждый специалист мультидисциплинарной бригады использует набор специальных методов. Так, психолог при помощи методов психодиагностики (тестирование, анкетирование, социометрия, интервьюирование, беседа) определяет степень социальной адаптации (дезадаптации) и уровень коммуникативных навыков граждан; выявляет структуру и характер психических расстройств, степени их выраженности и механизмов компенсации; проводит диагностику социально-реабилитационного потенциала граждан, использует методы психосоциальной работы, которые содержат комплекс мероприятий, положительно воздействующих на больного или инвалида и создающих вокруг него психологически благоприятную микросоциальную среду, применяет методы индивидуальной и групповой психокоррекции, методы психотерапии, методы психогимнастики и психопрофилактики и др.

Медицинский работник использует метод наблюдения и группу методов медицинской диагностики, доступной в рамках деятельности мультидисциплинарной бригады (визуальная оценка состояния, осмотр, измерение температуры тела, артериального давления и пр.) для выявления проблем и отклонений в состоянии здоровья, а также для оказания квалифицированной помощи, в правильном понимании и решении стоящих перед получателями социальных услуг медицинских проблем. Методы медико-социальной профилактики, направленные на предупреждение осложняющихся состояний, методы санитарно-гигиенического просвещения (объяснение, рассказ, беседа, интервьюирование, демонстрация, иллюстрация, видеометод), образовательные методы (методы обучения, словесные методы, наглядные методы) используются при организации и проведении санитарно-просветительской работы с гражданами, их родственниками и другими лицами, осуществляющими уход, и другие методы.

Деятельность специалиста по социальной работе включает использование социально-экономических методов, методов воспитания, обучения и других. Социально-экономические методы применяются при взаимодействии с организациями, предоставляющими социальную помощь с целью оформления установленных льгот и единовременных пособий, компенсаций и др. Методы воспитания (убеждение, внушение, поощрение, порицание, требование, метод формирования перспективы, задания, упражнения, игровые методы) способствуют формированию ответственности гражданина за свое поведение в обществе и улучшение социального функционирования. Методы обучения (словесные, наглядные, практические) необходимы для подготовки и проведения обучающих мероприятий для получателей социальных услуг и их родственников, проведения мероприятий по обучению доступным профессиональным навыкам, восстановлению личностного и социального статуса, формированию бытовых навыков получателей социальных услуг, наглядное обучение практическим навыкам пользования техническими средствами реабилитации и средствами ухода и многие другие.

Инструктор по адаптивной физической культуре использует спортивно-оздоровительные методы, направленные на реабилитацию гражданина, методы обучения, направленные на обучение родственников и лиц, осуществляющих уход, элементарному набору упражнений; специалист по реабилитации осуществляет проведение комплекса оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий по восстановлению и компенсации нарушенных функций организма; инструктор по труду использует методы, направленные на восстановление, сохранение жизненных функций организма, развитие мелкой и крупной моторики.

При определении конкретных практических методов каждый специалист мультидисциплинарной бригады руководствуется пределами своей компетенции и правом на отдельные

встречи с гражданином (с его согласия). Кроме того, комплекс используемых методов варьируется в зависимости от потребностей гражданина с учетом его функционального диагноза и психического состояния.

Использование всего спектра методов позволяет реализовать комплексный подход при оказании медико-психолого-социальной помощи гражданину и получить максимально возможный положительный результат всей деятельности.

Таким образом, применение широкого спектра общих и специальных методов служит основой эффективного оказания комплексной медико-психолого-социальной помощи тяжелобольным гражданам, гражданам пожилого возраста инвалидам, а также членам их семей.

В целом, показателем эффективности оказываемой помощи служит не только улучшение состояния здоровья граждан, обслуживаемых мультидисциплинарными бригадами, но и повышение качества их жизни благодаря достижению оптимально возможного уровня социальной адаптации граждан пожилого возраста и инвалидов к изменяющимся условиям и состоянию, сохранение возможности оставаться в привычной для них домашней обстановке, созданию комфортной психологической атмосферы в семье, способствующей снятию последствий психотравмирующих ситуаций и нервно-психической напряженности, а также мотивации (насколько это возможно) для ведения и поддержания способностей инвалида к самостоятельной общественной и семейно-бытовой деятельности.

Список литературы:

1. Мальчевская, А. Н. Об организации работы мультидисциплинарных бригад в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре / А. Н. Мальчевская // Вестник социального обслуживания. – 2017. – № 1 (11). – С. 4–7.
2. Формы и методы работы в учреждении социального обслуживания / сост. : А. В. Сутула, Х. Я. Мавлютова, Г. Г. Фахретдинова. – Сургут, 2012. – 87 с.
3. Теория социальной работы : учебник / под. ред. проф. Е. И. Холостовой. – М. : Юристъ, 2001. – 334 с.

Психологический туризм или отдых с пользой

С. Г. Сафаргалеева, психолог бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Сфера», г. Югорск

В условиях демографического старения общества пенсионеры становятся одной из самых значительных категорий населения. Человек, выходящий на пенсию, чаще всего – это человек, имеющий большой потенциал физических и интеллектуальных ресурсов. Главное его отличие – это появление свободного времени, которое можно и нужно продуктивно использовать. В познании нового – смысл человеческой жизни и одновременно – это средство ее продолжительности. Непрерывная мотивация пожилых людей в процессе обучения позволяет увидеть новые грани своей самореализации, обеспечить адаптацию людей пенсионного возраста в современном мире, что предотвращает их «социальное исключение».

В соответствии с приказом Депсоцразвития Югры от 06.05.2011 № 235-р в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального

обслуживания населения «Сфера» внедрена программа обучения граждан старшего поколения «Университет третьего возраста». За 6 лет значительно расширился перечень факультетов программы: 2011 г. – 5 факультетов, 2017 г. – 11 факультетов.

Одним из новых направлений является открытие в 2015 г. факультета «Социальный туризм», в рамках которого реализуется программа для граждан пожилого возраста и инвалидов «Психологический туризм или отдых с пользой».

Термин «психологический туризм» (далее – пситуризм) следует рассматривать как вид туризма, выделяемого по критерию – «кратковременный или более продолжительный отдых с целью физического или психологического восстановления организма». При этом важно данный вид туризма не смешивать с рекреационным туризмом: в первом случае речь идет о восстановлении психологических ресурсов человека, т. е. о восстановлении тех внутренних сил, к которым он обращается в сложных жизненных ситуациях, во втором – о лечении, оздоровлении человека, страдающего неким заболеванием.

Предоставляя социально-психологические услуги гражданам пожилого возраста и инвалидам, психолог сталкивается с тем, что их восприятие окружающего мира оказывается сильно обедненным. Забыты интересы, способности, бывшие увлечения. Человек растрчивает свою жизненную энергию, фиксируясь на проблеме. Пожилые и инвалиды часто признаются, что давно не выезжали за пределы города в силу слабого здоровья и финансовых трудностей, что им не хватает новых ярких впечатлений. Программа «Психологический туризм или отдых с пользой» позволит им реализовать свои желания.

Основная идея выездных мероприятий, тренингов-путешествий – объединить отдых на природе, путешествие по интересным местам и познание мира своей души, что способствует улучшению психоэмоционального состояния участников.

Для участия в мероприятиях пситуризма формируется группа из числа граждан пожилого возраста, которые зачислены на факультет «Социальный туризм» Университета третьего возраста. Оптимальное число пситуристов в группе до 15 чел. Группой руководит психолог, который формирует программу мероприятий. Помощь психологу оказывают специалист по социальной работе и медицинский работник. За 2–3 дня до выезда проводится организационное собрание, медицинский осмотр врачом, на выявление противопоказаний к выездному мероприятию, инструктаж по технике безопасности.

Выезд за пределы города осуществляется 1 раз в квартал. Каждая поездка длится не более 3 дней.

Выездные мероприятия за пределы города организуются за счет участников программы и спонсорских средств. Стоимость поездки составляет от 1500 до 4000 рублей и включает проезд, проживание, питание, экскурсии.

В соответствии с приказом Депсоцразвития Югры от 16.11.2016 № 811-р «Об организации работы по оказанию социальных услуг гражданам старшего поколения в рамках обучения «Университет третьего возраста» с января 2017 г. программа реализуется на платной основе. В связи с этим получатели производят оплату социальных услуг в соответствии с действующим законодательством.

Каждая поездка формируется в одном контекстном ключе. Есть основная тема путешествия, которая гармонично вплетается во все детали поездки, такие как место проживания, занятия, экскурсии, выбор достопримечательностей и психологических занятий.

Показ объектов происходит под руководством квалифицированного экскурсовода.

Каждое мероприятие сопровождается психологическими занятиями, которые проводятся в комнате эмоциональной разгрузки на базе отделения, либо в зале гостиницы или на лоне природы (в зависимости от погоды и места пребывания). В городе психологическое занятие проводится до или после экскурсии.

На занятиях психолог знакомит слушателей с понятиями: «психология», «психологический туризм», «саморегуляция», «темперамент», чем отличаются чувства от эмоций, с приемами саморегуляции и многое другое. Владение психологическими знаниями позволяет человеку осуществлять глубокие суждения о других людях и о самом себе.

Во время выездных мероприятий в утреннее время (до завтрака) проводится психологическая гимнастика. Ее цель – поднять настроение и тонус участников программы, получить положительный настрой на предстоящий, полный впечатлений день. Днем (после обеда) проводится сеанс релаксации, направленный на расслабление мышц. После ужина группа встречается на тренинге, рассчитанном на 60–90 минут. Цель тренинга – формирование стрессоустойчивости, эффективной коммуникации, конструктивного взаимодействия, эмоциональной компетентности.

На год запланировано 4 выездных мероприятия по определенной психологической тематике:

- экотуризм «Наедине с природой», дающий возможность человеку познать окружающий его мир и обрести полезные психологические навыки;
- выездные туры по религиозным местам города, района, округа «Наедине с собой», направленные на духовное уединение человека;
- этнотуризм «Тропую предков», знакомящий с традициями и обычаями народов, делающий психотуристов участниками традиционных праздников, повышающий интерес как к своей истории, так и к истории других народов.
- историко-театральные экскурсии по близлежащим городам округа и Урала «Мой жизненный сценарий», способствующие осознанию собственного жизненного плана.

При отсутствии возможности организовать выездное мероприятие: неблагоприятные погодные условия, обострение эпидемиологической ситуации, финансовые трудности, используется пассивный вид туризма – виртуальный туризм, активно развивающийся благодаря широкому распространению Интернета. Однако он не способен заменить те эмоции, которые получает человек в реальности.

Наиболее актуальной для пожилых людей является тема «Наедине с природой». Природа – это особый гармоничный мир, который проявляет и показывает все настоящие чувства и эмоции человека. Люди составляют единое целое с окружающей средой и находят в ней душевный покой. Человек ощущает себя счастливым и свободным при общении с природой. Именно она заставляет человека думать и размышлять над своими поступками и о своем жизненном предназначении. В рамках данного направления программы организованы экскурсии в природный парк «Кондинские озера», базы отдыха «Окуневские зори» и «Туровка».

Большим спросом пользуются религиозные туры «Наедине с собой». Человека без веры не бывает. А психолог может использовать веру человека как дополнительную опору в самом же человеке для достижения его же целей. Важно принимать человека таким, какой он есть, помогать сформировать свои цели и найти свой путь. Поездки в «Мужской монастырь святых

царственных страстотерпцев «Ганина Яма» в Екатеринбург, тур по святым местам Тобольско-Тюменской Епархии, г. Тобольск.

Участники проявляют интерес к этнографическому туризму «Тропой предков»: экскурсии в этнографический комплекс «Силава», г. Урай, туристический центр «Хаскино», поселок Черноисточинск Свердловской области, виртуальное путешествие на полуостров Ямал. В современном мире человек стремится к самоидентификации, ищет и изучает свои этнические корни для того, чтобы почувствовать особенным, обладающим глубинной историей и собственными культурными традициями.

Одна из самых сложных тем программы – «Жизненный сценарий» не так востребована у слушателей. Сценарий – это постепенно разворачивающийся жизненный план, который формируется еще в раннем детстве, в основном – под влиянием родителей. Этот психологический импульс толкает человека вперед, навстречу его судьбе, и очень часто независимо от его сопротивления или свободного выбора. Сценарий определяет важнейший выбор, способ жизни, жизнь. Приняв психологическую позицию, человек старается укрепить ее, чтобы сохранить свое восприятие окружающего мира. Она становится его жизненной позицией, жизненным сценарием. В рамках данного направления состоялась одна поездка в г. Серов с посещением исторического музея и театра драмы им. А. П. Чехова. На сцене, как и в жизни, театральные сценарии в основном интуитивно выводятся из жизненных сценариев.

За 3 года состоялось 10 мероприятий, участниками стали 105 граждан, из них: 18 инвалидов (17 %), постоянных слушателей – 38 человек (36 %). Специалистами учреждения предоставлено 2366 социальных услуг.

В целях мониторинга эффективности реализации программы проводятся:

- опрос для выявления удовлетворенности граждан организацией и проведением мероприятий (после каждого мероприятия);
- тестирование для определения уровня психологических знаний (входное тестирование, исходный уровень знаний).

Исходный уровень знаний по психологии повысился у 79 % (30 чел.) постоянных слушателей факультета «Социальный туризм». Ознакомлены с приемами саморегуляции 100 % (38 чел.), применяют их на практике 72 % (27 чел.). Улучшилось психоэмоциональное состояние у 82 % (31 чел.) опрошенных. Опрос показал, что 17 % (6 чел.) участников программы приобрели новых друзей и сохранили с ними общение, 100 % удовлетворены организацией выездных мероприятий.

Психологический туризм – это возможность применять знания, методы и технологии психологической науки в другой области знаний – туризме, что, в свою очередь, позволит охватить больше населения и сформировать у него адекватное отношение к психологии, а значит популяризировать психологию как науку. Психологический туризм – это путешествие не только по просторам земли, но и по просторам души. Ведь, сами того не зная, чаще всего люди выезжают туда, куда их зовет душа.

На сегодняшний день, несмотря на то, что услуги в рамках реализации программы «Университет третьего возраста» предоставляются платно, факультет «Социальный туризм» востребован и создает условия для реализации гражданами старшего поколения права на отдых, охрану здоровья и социальную реабилитацию.

Список литературы:

1. Анциферова, Л. И. Поздний период жизни человека: типы старения и возможности поступательного развития личности / Л. И. Анциферова // Учебное пособие по психологии старости. – Самара : БАХРАХ, 2004. – 492 с.
2. Буряк, Л. Г. Психологический туризм как инновационное явление в реалиях туристической Российской Федерации: технология психологического туризма / Л. Г. Буряк. – Режим доступа : <https://psy.su/psyche/projects/232/>. – Загл. с экрана.
3. Варлакова, Н. И. Социальный туризм как эффективная технология социокультурной реабилитации граждан пожилого возраста и инвалидов / Н. И. Варлакова // Социальное обслуживание. – 2015. – № 2. – С. 45–49.
4. Нестерова, Г. Ф. Социальная работа с пожилыми и инвалидами: учебник для студ. сред. проф. образования / Г. Ф. Нестерова, С. С. Лебедева, С. В. Васильев. – М. : Издательский центр «Академия», 2009. – 288 с.
5. Коновалов, А. В. Психологический туризм / А. В. Коновалов. – Режим доступа : psy-helper.ru/psy-tourism.html. – Загл. с экрана.

Трудотерапия в социальной реабилитации граждан пожилого возраста и инвалидов в условиях комплексного центра социального обслуживания населения «Виктория»

Р. Ю. Суворова, инструктор по труду бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Виктория», г. Лангепас;

И. Е. Чечерина, методист бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Виктория», г. Лангепас

Нетрудоспособные граждане в каждой стране являются предметом заботы государства. Основной заботой государства по отношению к пожилым людям и инвалидам является их материальная поддержка (пенсии, пособия, льготы и т. д.). Однако нетрудоспособные граждане нуждаются не только в материальной поддержке, они нуждаются в действенной социальной, физической, психологической, организационной и другой помощи.

Граждане пожилого возраста и инвалиды в нашей стране относятся к наиболее социально-дезадаптированным категориям населения. Их доход значительно ниже среднего, а потребности в социальном и медицинском обслуживании намного выше. Они не имеют возможности получить образование, не могут заниматься трудовой деятельностью. Большинство из них не желает участвовать в общественной жизни.

По данным Всемирной организации здравоохранения, в нашей стране инвалиды составляют 10 % от общей численности населения. Некоторым из них реабилитационный потенциал позволяет заниматься различной трудовой деятельностью. 2/3 пожилых людей – это люди до 70 лет, сохраняющие работоспособность и желание трудиться.

По данным Управления пенсионного фонда Российской Федерации, в г. Лангепасе численность инвалидов на март 2017 г. составляла 1115 человек, а пожилых людей – 8365 человек.

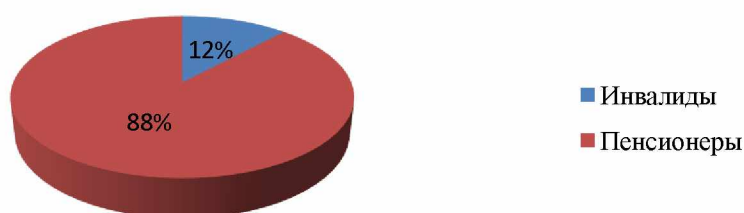


Рис. 1. Численность граждан пожилого возраста и инвалидов в г. Лангепасе на 2017 г.

Из них 3 % посещают социально-реабилитационное отделение для граждан пожилого возраста и инвалидов (далее – отделение) БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Виктория» (далее – учреждение).

По результатам психологической диагностики, проведенной совместно с психологом отделения на основе опроса, наблюдений и индивидуальных особенностей, выявлено, что:

- у 20 % граждан имеется нарушение мелкой моторики рук;
- у 12 % граждан наблюдается нарушение психоэмоционального состояния;
- у 8 % граждан проявляются отклонения в поведенческих реакциях;
- 60 % владеют элементарными трудовыми навыками и желают заниматься трудом, что свидетельствует о необходимости проведения мероприятий трудовой направленности.

Полноценная деятельность подавляющего большинства граждан пожилого возраста и инвалидов, находящихся на обслуживании в учреждении, невозможна без предоставления им различных видов услуг и помощи, соответствующих их социальным потребностям. Своевременное и качественное предоставление социальных услуг с учетом индивидуальных потребностей инвалидов направлено на компенсацию имеющихся у них ограничений жизнедеятельности и удовлетворение потребностей граждан.

В отделении наиболее востребованным видом деятельности является трудотерапия. Это один из методов терапевтического воздействия, который применяется в социальной работе для оказания помощи пожилым людям и людям с ограниченными возможностями с целью приобретения, восстановления и поддержания навыков трудовой деятельности, снижения уровня зависимости от посторонней помощи.

Следует отметить, что трудотерапия может и ухудшать состояние здоровья получателя социальных услуг, это зависит от используемой формы труда, дозировки трудовых занятий, формы организации и его содержания, поэтому в работе учитываются рекомендации индивидуальной программы реабилитации и абилитации (ИПРА), индивидуальной программы предоставления социальных услуг (ИППСУ) и применяются лишь элементы восстановительной трудотерапии:

- вырабатывающие тонкую координацию движений и увеличение чувствительности пальцев (печатание на машинке, вязание, шитье, бисероплетение, плетение и др.);
- восстанавливающие преимущественно мышечную силу (работа с рашпилем, иглой, лепка и др.);
- с облегченной нагрузкой, увеличивающие амплитуду движений пальцами (оригами, изготовление игрушек из поролона, сматывание ниток, картонажные работы и др.).

В работе применяются два метода трудотерапии: терапия трудом и занятия трудом. Занятие трудом – это занятие свободного времени инвалида. Терапия трудом – использование с лечебной целью различных трудовых процессов, трудовых операций.

Трудотерапия осуществляется в рамках программы социально-трудовой реабилитации молодых инвалидов «Не мешайте мне трудиться», цель которой – создание реабилитационного пространства, направленного на формирование социально значимых, трудовых навыков, коммуникативных функций, приобретение социально-трудового опыта. Программа реализуется в двух направлениях: декоративно-прикладное творчество (подпрограмма «Мы стараемся») и гарденотерапия, садоводческая терапия (подпрограмма «Трудовые будни»). Остановимся более подробно на каждом направлении.

Содержание подпрограммы «Мы стараемся» включает изучение технологий на занятиях по труду, применение которых доступно для данной категории людей. Количество изучаемых технологий с каждым годом увеличивается и усложняется. В первый год реализации программы деятельность направлена на формирование навыков и умений владения технологиями, на втором году полученные навыки и умения развиваются, в дальнейшем навыки и умения отрабатываются и поддерживаются. На начальном этапе проводится оценка продуктивной деятельности, а именно определение способа захвата крупных и мелких предметов. На занятиях осуществляется восстановительная трудовая деятельность, направленная на выявление двигательных расстройств или восстановление нарушенных функций. Например, для инвалида с парализованными руками необходимо определить способ захвата крупных и мелких предметов (кубик, книга, небольшой мячик, бисер, лист бумаги, карандаш).

Занятия по труду проводятся в первой половине дня. В начале занятия проходит небольшое обсуждение, разъяснение цели занятия, инструктаж по технике безопасности, далее – знакомство с приемами работы различными инструментами. Дозировка нагрузки при трудотерапии определяется общим состоянием получателя социальных услуг с соблюдением последовательного перехода от простых действий к более сложным. На занятиях изучаются разнообразные виды деятельности и техники: «папье-маше», «тестопластика», бисероплетение, работа с тканью, нитками, лентами, с природным материалом, с бумагой, картоном, с бросовым и искусственным материалом, с тестом, глиной, с бисером.

Знакомясь с техникой бисероплетения, получатели социальных услуг осваивают различные способы вышивки бисером, виды плетения на леске, нитке, учатся работать по схемам, определять форму, диаметр и цвет бусины, выполняют творческие работы.

В начале работы их необходимо познакомить с правилами техники безопасности при работе с инструментами. Из-за большой сосредоточенности глаз во время работы с бисером необходимы перерывы для выполнения упражнений для глаз. Обучение в основном проходит по подгруппам и индивидуально. Это позволяет обучать пожилых и инвалидов более сложной технике и помогать в изготовлении творческих работ. Отработка навыков бисероплетения производится на небольших плоских однослойных изделиях. Затем они выполняют объемные фигурки. Основное внимание на занятиях обращается на совершенствование навыков техники бисероплетения и качество выполнения изделий. Практическая работа на занятиях не является жестко регламентированной, получатели социальных услуг имеют возможность выбора и реализации своих творческих замыслов, что позволяет удерживать интерес к рукоделию. Бисе-

роплетение – занятие кропотливое, требующее терпения и внимательности. В процессе обучения происходит формирование жизненно важных качеств: трудолюбие, аккуратность, целеустремленность, художественный вкус, развиваются глазомер, координация, дифференциацию движения пальцев, что способствует развитию и расширению мыслительной и речевой деятельности граждан пожилого возраста и инвалидов.

Аппликационные работы используются для развития пространственного представления, так как молодые инвалиды с глубокими интеллектуальными нарушениями испытывают значительные трудности в ориентировке на листе бумаги, в правильном расположении деталей относительно друг друга, при работе с тканью, кожей, бумагой.

Во время работы с тестом, глиной развиваются мелкая моторика пальцев рук, воображение, формируются навыки ручного труда, отрабатываются сенсорные эталоны формы: величины и цвета, связанные с тактильной чувствительностью. Мелкая ручная моторика, эстетический вкус, умение доводить начатое дело до конца – вот тот набор показателей, характеризующий совершенствование трудовых навыков и навыков самостоятельной работы (анализировать объект, условия работы, последовательность изготовления поделки, определять приемы работы и инструменты, контролировать работу, определять правильность действий и результаты, оценивать качество изделий).

Еще одно интересное направление – практическая работа с разнообразным бросовым материалом. Она побуждает получателей социальных услуг к творчеству, предусматривает развитие навыков ручного труда, координацию движений пальцев, мелкой моторики пальцев, воспитывает усидчивость и самостоятельность.

Так как материал для работы относится к категории бросового, при его подборе предъявляются определенные требования: он должен быть безопасным (нетоксичным, не вызывать аллергию), тщательно промытым и высушенным, доступным в обработке (вырезаться, протыкаться, склеиваться и т. д.). При работе с бросовым материалом учитываются возрастные и физиологические особенности получателей социальных услуг. Если работа требует сложных манипуляций в подготовительной стадии, например, проколоть отверстия нагретым шилом, то предварительную работу выполняет инструктор по труду.

В настоящее время очень популярным является изготовление изделий из шерсти (фелтинг) – текстильное искусство. Шерсть – экологически безопасный продукт, изделия из которого требуют точных движений кистями и пальцами рук (поглаживание, растирание, разминание, похлопывание, разрывание), что позволяет координировать действия нервной, мышечной системы. Технология валяния из шерсти дает возможность инвалидам и пожилым гражданам проявить свои способности: для кого-то овладение простейшими приемами валяния уже достижение, а некоторым необходимо вовремя подбросить идею для воплощения задуманного, трудного, но такого захватывающего.

Хорошо зарекомендовала себя технология «декупаж» на картоне, которая проста в исполнении и не требует точных мыслительных операций. Она востребована у граждан пожилого возраста, которые перешагнули рубеж восьмидесятилетия. Картины, созданные их руками, украшают выставки не только в учреждении, но и в городе.

Занятия ручного труда востребованы гражданами пожилого возраста, посещающими факультет «Творческое развитие личности» Университета третьего возраста. На факультете организована творческая мастерская, которую посещают 6 человек. Пожилые граждане изу-

чают технологии: гильоширование, канзаши, цветоделие, бисероплетение, декупаж и др. Занятия проводятся 2 раза в неделю. В учреждении организуются выставки творческих работ пожилых людей: «Город мастеров», «Умелые ручки», «Творчество добра» и др. Проведение подобных выставок – это не только зрелище, но и поддержка наших пенсионеров. Потребность в самовыражении присуща любому возрасту. Но, когда социальная активность идет на убыль, творчество становится окном в мир, предметом приложения души. Работы, представленные на выставке, – подтверждение тому.

Выставки являются неким отчетом о работе специалистов отделения, результатом труда граждан пожилого возраста, вызывающим огромный интерес у посетителей учреждения и жителей города, которые находят для себя много новых идей, раскрывают секреты мастерства. Из года в год выставки декоративно-прикладного творчества привлекают все больше участников (с 2012 по 2017 гг. принял участие 121 человек).

Терапия трудом – использование с лечебной целью различных трудовых процессов, трудовых операций. Для людей с психофизическими недостатками она может быть единственной формой трудовой реабилитации, но может быть и переходящей формой между трудовой занятостью и трудоустройством.

Подпрограмма «Трудовые будни» направлена на овладение трудовыми действиями и приемами, используемыми в бытовом труде, которые ориентированы на восстановление жизненного тонуса не только молодых инвалидов, но и граждан пожилого возраста, т. е. общеукрепляющая трудотерапия подразумевает участие получателей социальных услуг в таких трудовых процессах, как гарденотерапия и садоводческая терапия.

Пожилые люди и молодые инвалиды с удовольствием работают с землей. Статистика показывает, что садоводство находится на одном из первых мест среди занятий людей старше 55 лет. Общество стареет и, хотя возраст сам по себе не относится к ограниченным возможностям, физические возможности уменьшаются, появляются заболевания, ограничивающие физическую активность. Эта деятельность напрямую связана с положительным терапевтическим воздействием энергетики земли и растений, имеет ярко выраженную психотерапевтическую направленность, что позволяет использовать ее при коррекции поведенческих и эмоциональных расстройств, для улучшения психоэмоционального состояния получателей социальных услуг.

Гарденотерапия организуется в группах, т. к. при групповой форме работы трудовая терапия активизирует, организует и коллективизирует деятельность получателей социальных услуг, оказывает положительное влияние на формирование их ценностных ориентаций и потребностей. В процессе трудотерапии происходит становление личности, преодолеваются психологические комплексы, формируются новые межличностные взаимоотношения, человек вовлекается в коллективную деятельность, в результате чего повышается уровень его адаптации в социуме.

На практических занятиях инвалиды и пожилые люди знакомятся с видами комнатных растений, узнают их названия, осуществляют уход за ними: готовят горшки к посеву, сеют семена комнатных цветов, а также цветов для посадки в клумбы на территории учреждения. С мая по сентябрь получатели социальных услуг работают на приусадебном участке учреждения: вскапывают грядки, убирают сорняки, регулярно поливают и подкармливают растения удобрениями. Занятия трудом проводятся в сопровождении инструктора по труду с учетом

дозированности времени и нагрузки (с соблюдением последовательного перехода: от простого к сложному). Весной организуются ярмарки-распродажи выращенных гражданами пожилого возраста и инвалидами комнатных цветов, осенью – овощей.

Анализ реализации мероприятий программы показал их эффективность и востребованность. В 2016 г. ежемесячно трудовые мастерские посещали до 15 граждан пожилого возраста и 10 молодых инвалидов. Отмечено повышение их трудовой активности, положительной динамики, сформированности трудовых навыков.

Для людей с ограниченными возможностями необходима специализирующая среда – вовлечение в трудовую деятельность в производственных мастерских, обучение элементарным профессиональным навыкам.

В настоящее время остро стоит вопрос о трудовой занятости людей с ограниченными возможностями здоровья, их активной интеграции в общество на психологическом и физическом уровне. Данную проблему возможно разрешить посредством создания производственных мастерских, где такие люди приобретают новые навыки, стимулируют физиологические процессы, мобилизуют волю, развивают дисциплину, учатся концентрации внимания, а также развивают навыки общения.

С 2012 г. в рамках реализации программы «Все мы можем сделать сами», ставшей победителем конкурса «Стратегия успеха – 2011», инструктором по труду осуществляется работа по профессиональной адаптации лиц с ограниченными возможностями, которая нацелена на повышение качества и полноты реализации индивидуальных программ реабилитации (ИПР); формирование устойчивой ориентации молодых инвалидов на трудовой, активный образ жизни путем вовлечения их в посильную трудовую деятельность.

Благодаря грантовой поддержке в учреждении созданы условия для посильного производственного труда лиц с ограниченными возможностями: приобретено специализированное оборудование (обжимной пресс Vektor EP 530 электрический, биговщик Opus Multcrease 30) для изготовления обложек производственных журналов, удостоверений, книг учета, а также для штамповки фотопазлов, оборудована трудовая мастерская на 4 рабочих места.

Организовано сотрудничество с городской типографией «Курсив», взаимодействие с частными предпринимателями города, которое позволяет принимать заказы от населения, юридических лиц на проведение картонажных работ. Под контролем инструктора по труду и наблюдением медицинского работника учреждения молодые инвалиды изготавливают удостоверения (склеивают картон с покрытием, прессуют его на обжимном прессе, разрезают запечатанную плоскость) и возвращают заказы в типографию на реализацию.

Организация трудовой деятельности молодых людей с ограниченными возможностями позволила достичь определенных результатов:

- освоены приемы картонажной деятельности, изготовлено более 15 000 изделий с использованием различных материалов (картон, ватман, бумвинил);
- обеспечена занятость 7 молодых людей с ограниченными возможностями здоровья на условиях неполного рабочего времени с получением дополнительного дохода в размере от 1000 до 5000 рублей в месяц;
- повышена удовлетворенность молодых людей с ограниченными возможностями и их родственников (родителей, опекунов) качеством проведения социально-трудовой реабилитации.

Трудовая терапия является методом коллективного взаимодействия, оказывает благоприятное влияние на формирование круга ценностных ориентаций и потребностей граждан

пожилого возраста и инвалидов, тем самым способствует нормализации их взаимоотношений с окружающим миром. В процессе трудотерапии, овладевая теми или иными приемами трудовой (профессиональной) деятельности, используются наиболее развитые качества и недостаток одних компенсируется другими.

Список литературы:

1. Методические материалы по обеспечению деятельности реабилитационных учреждений. Трудотерапия как средство реабилитации инвалидов / ред.-сост. Л. В. Бадя. – М. : Социально-технологический институт, 2002. – 75 с.
2. Обучение и воспитание детей во вспомогательной школе : пособие для учителей и студентов дефектологических факультетов пед. институтов / под ред. В. В. Воронковой. – М. : Школа-Пресс, 1994. – 416 с.
3. Профессиональная ориентация, профессиональная подготовка и трудоустройство при умственной отсталости : метод. пособие / под ред. Е. М. Старобиной. – М. : Форум ; Инфа-М, 2007. – 304 с.

«СПОРТ-LIFE» – ЖИТЬ В НОГУ СО ВРЕМЕНЕМ!

***Н. Ю. Ананченко**, заведующий социально-реабилитационным отделением для граждан пожилого возраста и инвалидов бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Жемчужина», г. Когалым;*

***Т. Г. Тиссен**, заведующий организационно-методическим отделением бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Жемчужина», г. Когалым*

Государство, обеспечивая социальную защищенность граждан старшего поколения, людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, призвано создавать все необходимые условия для достижения ими одинакового с другими согражданами уровня жизни, а одним из его приоритетных направлений в среднесрочной и краткосрочной перспективе является повышение качества их жизни.

В настоящее время в г. Когалыме проживает 6203 гражданина пожилого возраста и 1028 граждан с ограниченными возможностями здоровья, что составляет 12,3 % от общей численности населения города.

Неудовлетворительное состояние здоровья, неустойчивое материальное положение, снижение конкурентоспособности на рынке труда являются характерными чертами жизни значительной части пожилых людей и инвалидов. В силу указанных особенностей многие из них с трудом адаптируются в современных социально-экономических условиях, чувствуют свою неприспособленность и социальную невостребованность. Помимо социально-экономических особенностей, они зачастую испытывают трудности психологического характера и проблемы, связанные со здоровьем, типичные для старшего поколения и инвалидов в целом. Острота проблем, возникающих при изменении социального статуса человека в старости или при наступлении инвалидности, появление различных затруднений в их социально-средовой, бытовой и психологической адаптации диктует обществу

необходимость выработки и реализации специфических подходов, форм и методов, особых технологий социальной работы и требует их решения с учетом всех сторон жизнедеятельности граждан.

Для решения данных проблем в учреждениях социального обслуживания проводятся различные социально-реабилитационные мероприятия, направленные на поддержание физического и духовного состояния граждан пожилого возраста и инвалидов, повышение удовлетворенности качеством и условиями жизни, уровня обеспеченности необходимыми духовными, культурными и социальными благами, установление гармоничных отношений граждан с их социальным окружением, формирование или восстановление способности к независимому образу жизни.

В БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Жемчужина» (далее – учреждение) социально-реабилитационную деятельность с данными категориями граждан в соответствии с их индивидуальными программами предоставления социальных услуг осуществляет социально-реабилитационное отделение для граждан пожилого возраста и инвалидов (далее – отделение).

Отделением накоплен определенный практический опыт, включающий организацию работы в полустационарной форме социального обслуживания по различным направлениям социальной реабилитации, практику организации и проведения масштабных социокультурных мероприятий для пожилых граждан и инвалидов во взаимодействии с различными организациями и учреждениями города.

Однако достаточно большое количество трудоустроенных граждан пожилого возраста и работающих инвалидов не могут посещать полустационар отделения и уделять достаточное внимание своему здоровью и вопросам своей психологической защищенности.

Анализ опроса 85 трудоустроенных граждан пожилого возраста и инвалидов показал, что более 80 % из числа опрошенных не занимаются физкультурой и спортом, более 65 % нуждаются в занятиях, направленных на формирование активного и здорового образа жизни, укрепление здоровья, повышение жизненного тонуса посредством проведения физкультурно-оздоровительных и психологических мероприятий.

Изменения в нормативных актах социальной отрасли, уставной документации учреждения, процесс развития негосударственного сегмента в социальном обслуживании и, как следствие, конкуренция в социальной сфере, введение новых методик и практик организации социальной работы, а также высокая нуждаемость трудоустроенных граждан в физкультурно-оздоровительных и психологических занятиях диктуют необходимость создания дополнительной спортивно-оздоровительной среды и психологической поддержки трудоустроенных граждан пожилого возраста и инвалидов.

Повышение качества жизни граждан пожилого возраста и доступности услуг стало основой социального проекта «СПОРТ-LIFE» (далее – проект), направленного на совершенствование коммуникативных связей, поддержку физического и психологического потенциала граждан пожилого возраста и инвалидов.

Основным механизмом реализации проекта является оказание дополнительных платных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам в условиях их краткосрочного и кратковременного пребывания в социально-реабилитационном отделении для граждан пожилого возраста и инвалидов.

Инновационность проекта состоит в том, что он предусматривает расширение социально-реабилитационного пространства в современных условиях и повышает доступность услуг.

Для реализации мероприятий проекта отделение располагает всеми необходимыми ресурсами:

1. Квалифицированные специалисты.

2. Нормативная база и методические материалы для организации социально-реабилитационной деятельности.

3. Материально-техническая база: доступное помещение для приема и консультирования граждан, оборудованное в соответствии с требованиями стандарта комфортности; комната для организации отдыха и досуга; кабинет для индивидуальных занятий с психологом; сенсорная комната; крытый бассейн оздоровительного типа (площадь зеркала воды 100 кв. м, пропускная способность – 20 человек в час, оборудован механическим подъемником); тренажерный зал на 8 человек, оснащенный следующим оборудованием: велотренажер – 1 шт., беговая дорожка – 1 шт., тренажер для пресса – 1 шт., эллиптический тренажер – 1 шт., силовой тренажер – 2 шт., степпер (шагатель) – 1 шт., наклонная скамья – 1 шт., маты – 4 шт. и различный спортивный инвентарь (гантели, мячи, коврики, эспандеры, гимнастические палки, блины на грифе, кегли, палки для занятий скандинавской ходьбой и др.); сборный теннисный стол; стационарный и сборный экраны для проектора; проектор; массажный кабинет на 2 места; кабинет светолечения на 5 мест; кабинет магнитотерапии на 2 места; инфракрасная кабина на 2 места; медицинское оборудование и кабинеты для специалистов, оснащенные компьютерной и оргтехникой.

Мероприятия в рамках проекта включают пять направлений социально-реабилитационной деятельности.

Социально-средовая адаптация – создание оптимальной доступной среды жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов, развитие их социальной независимости и социального статуса, самостоятельной общественной деятельности.

Мероприятия социально-средовой адаптации включают:

– информирование и консультирование по вопросам, связанным с правом граждан на социальное обслуживание и защиту своих интересов;

– информирование и содействие по вопросам предоставления дополнительных платных услуг;

– содействие в проведении социально-реабилитационных мероприятий и организации социального обслуживания.

Физическая реабилитация – сохранение и укрепление здоровья, предупреждение преждевременного старения, формирование установки на здоровый образ жизни посредством вовлечения в оздоровительные спортивные мероприятия и проведения просветительской работы (групповые и индивидуальные занятия адаптивной физической культурой в бассейне, тренажерном зале с учетом физических возможностей граждан и медицинских противопоказаний).

Мероприятия адаптивной физической культуры направлены на адаптивное физическое образование (проведение тематических бесед, лекций, в том числе о нормативах Всероссийского комплекса ГТО по возрастным группам); адаптивную физическую рекреацию (активизация, поддержание или восстановление физических сил, затраченных во время какого-либо

вида деятельности (труд, учеба, спорт и др.), на профилактику утомления, оздоровление, улучшение кондиции, повышение уровня жизнестойкости); адаптивную двигательную реабилитацию (организация двигательной деятельности граждан средствами адаптивной физической культуры (занятия адаптивной физической культурой, включая практикум по технике «скандинавской ходьбы»).

Социально-психологическая реабилитация – комплекс мер, направленных на формирование, развитие навыков общения, повышение стрессоустойчивости и психологической защищенности, снижение эмоциональной напряженности, обеспечивающих социальную адаптацию пожилых граждан и инвалидов.

Мероприятия психологической реабилитации включают:

- психологическую диагностику, консультирование и коррекцию мотивационной сферы (уровень притязаний, самооценка, мотивация на лечение, труд, позитивный образ жизни, посещение групп взаимоподдержки и т. д.);
- коммуникативные и релаксационные занятия в сенсорной комнате;
- проведение психологических тренингов.

Социокультурная реабилитация – достижение и поддержание оптимальной степени участия граждан в социальных взаимосвязях, обеспечение необходимого уровня реализации его культурных интересов и запросов, расширение рамок социальной независимости.

Мероприятия социокультурной реабилитации содержат:

- формирование позитивных интересов граждан и их активной жизненной позиции;
- содействие всестороннему развитию способностей граждан;
- мотивацию и содействие участию граждан в социально значимых мероприятиях (акциях, конкурсах и фестивалях).

Социально-медицинская реабилитация – поддержание и укрепление здоровья граждан.

Мероприятия социально-медицинской реабилитации включают:

- оздоровительные процедуры (медицинский массаж, физиолечение, посещение инфракрасной кабины);
- процедуры, связанные с наблюдением за состоянием здоровья граждан (медицинский осмотр, измерение давления);
- консультирование по социально-медицинским вопросам, санитарно-просветительскую работу, направленную на формирование здорового образа жизни.

Все услуги в группе «СПОРТ-LIFE» оказываются пожилым гражданам и инвалидам на добровольной основе, без прохождения процедуры признания их нуждающимися в социальном обслуживании, по заявительному принципу.

Услуги в группе «СПОРТ-LIFE» являются дополнительными и предоставляются гражданам на условиях полной оплаты, независимо от величины их среднедушевого дохода.

К заявлению о предоставлении дополнительных платных услуг в группе «СПОРТ-LIFE» прилагаются: документ, удостоверяющий личность; пенсионное удостоверение; заключение медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний к занятиям спортом, АФК, процедурам медицинского массажа, инфракрасной сауны; справку, подтверждающую факт установления инвалидности, индивидуальную программу реабилитации (абилитации) инвалида (при наличии).

Оказание дополнительных платных услуг гражданам, постоянно проживающим на территории других субъектов Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства осуществляется на тех же условиях, что и жителям Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Продолжительность пребывания граждан на мероприятиях в группе «СПОРТ-LIFE» составляет 10 рабочих дней. Группа формируется численностью не более 6 человек, отделением обслуживается не более 2 групп в месяц.

Время пребывания граждан на мероприятиях в группе «СПОРТ-LIFE» – с 14:00 до 16:30 (суббота, воскресенье и праздничные дни – выходные).

Содержание комплекса дополнительных услуг и режим работы групп «СПОРТ-LIFE» представлены в таблице 1.

Размер платы за предоставление комплекса дополнительных платных услуг в группе «СПОРТ-LIFE» определен в соответствии с утвержденным в учреждении прейскурантом на дополнительные платные услуги. Оплата данных услуг осуществляется непосредственно получателями дополнительных услуг путем внесения наличных средств в кассу учреждения, либо безналичным перечислением на расчетный счет учреждения.

Позитивные результаты, достигнутые в ходе реализации проекта, будут способствовать тому, что количество граждан пожилого возраста и инвалидов, приобщенных к занятиям спортом, активному образу жизни, увеличится, следовательно, существенно повысится и их удовлетворенность качеством жизни.

Дополнительные платные услуги в рамках проекта «СПОРТ-LIFE» в отделении предоставляются с апреля 2017 г. и на текущий момент в его реализации приняли участие 9 граждан пожилого возраста и инвалидов. По результатам диагностических обследований, анкетирования граждан выделяется несколько ключевых положительных показателей: сохранение и укрепление здоровья; формирование здорового и активного образа жизни; повышение социальной активности и удовлетворенности качеством жизни граждан.

Таким образом, можно сделать вывод, что реализация проекта уже дает хорошие результаты. Социально-реабилитационная деятельность специалистов в рамках проекта получила признание получателей дополнительных услуг, данный факт подтверждается тем, что граждане обращаются за платными услугами повторно.

Список литературы:

1. Демина, Э. Н. Технологии социальной реабилитации инвалидов: методическое пособие / Э. Н. Демина. – СПб., 2009. – 228 с.
2. Бальсевич, В. К. Физическая культура для всех и для каждого / В. К. Бальсевич. – М. : ФиС, 1988. – 208 с.
3. Белов, В. Т. Энциклопедия здоровья / В. Т. Белов. – М., 1994.
4. Сафонова, Л. В. Содержание и методика психосоциальной работы : учеб. пособие / Л. В. Сафонова. – М. : Академия, 2006. – 224 с.
5. Райгородский, Д. Я. Практическая психодиагностика. Методики и тесты : учеб. пособие. – Самара : БАХРАХ-М, 2001. – 672 с.
6. Макшанов, С. И. Психология тренинга: Теория. Методология. Практика. – СПб. : Образование, 1997. – 238 с.

Социальные бригады как эффективный способ социального обслуживания на дому

М. О. Денисова, заведующий отделением бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Родник», г. Нягань

Одним из приоритетных направлений деятельности отделения социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов (далее – отделение) является использование бригадного метода социального обслуживания.

Бригадный метод внедрен с целью повышения качества жизни граждан пожилого возраста и инвалидов, оптимизации деятельности отделения социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов по оказанию социальных услуг.

Использование бригадного метода направлено на решение следующих задач:

- обслуживание граждан с учетом их индивидуальных потребностей;
- решение проблем с кадрами посредством взаимозаменяемости;
- обеспечение возможности оказания трудоемких услуг, требующих коллективного выполнения;
- увеличение численности обслуживаемых граждан и предоставление дополнительных (в том числе платных) социальных услуг;
- применение дифференцированного подхода к нагрузкам социальных работников, входящих в состав социальной бригады;
- формирование у социальных работников умения работать в команде.

Социальные услуги на дому бригадным методом предоставляются на условиях соблюдения основных принципов: добровольности; ориентации на индивидуальные потребности граждан пожилого возраста и инвалидов; обеспечения равных возможностей в получении социальных услуг и их доступности.

Руководствуясь приказом Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22.02.2012 № 128-р «Об организации деятельности социальных бригад по обслуживанию граждан пожилого возраста и инвалидов на дому» в 2012 г. в учреждении впервые был применен бригадный метод социального обслуживания на дому.

Для внедрения данного метода было проведено исследование с целью изучения мнения обслуживаемых граждан о необходимости услуг социальной бригады и востребованных видах помощи.

Для повышения доступности и качества социальных услуг, оптимизации труда социальных работников разработан проект «Бригадный метод обслуживания пожилых граждан и инвалидов на дому в летний период», организована бригада «Забота» по покупке и доставке на дом продуктов питания, промышленных товаров. При формировании бригады по покупке и доставке продуктов питания и промышленных товаров учитывался район проживания получателей социальных услуг для обеспечения бригады транспортом учреждения. Анализ работы, проведенной социальной бригадой в летний период, дал положительные результаты. Поэтому было принято решение о дальнейшем использовании в работе бригадного метода социального обслуживания.

В сентябре 2012 г. организована социальная бригада «Хозяюшка» по проведению генеральных уборок жилых помещений граждан пожилого возраста и инвалидов, состоящих на обслуживании в отделении.

В 2013–2015 гг. отделением реализована программа «Бригадный метод обслуживания пожилых граждан и инвалидов на дому».

В сентябре 2013 г. разработано Положение о бригадном методе социального обслуживания на дому, организованы социальные бригады по оказанию социально-бытовых услуг санитарно-гигиенического характера «Мойдодыр» и социальная бригада по сбору документов «Бюро справок».

В ноябре 2013 г. в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре подписано соглашение между Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаментом социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и аптечными организациями о взаимодействии по обеспечению маломобильных одиноких и одиноко проживающих граждан пожилого возраста лекарственными препаратами, назначенными им по медицинским показаниям врачом (фельдшером), в том числе по доставке на дом, на основании которого 01 апреля 2014 г. заключено соглашение между бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Катарсис», бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская городская поликлиника», ОАО «Няганская аптека».

25 марта 2014 г. в отделении организована социальная бригада по покупке и доставке лекарственных препаратов «Аптечка», назначены ответственные исполнители по покупке и доставке лекарственных препаратов.

В 2016 г. проведено исследование среди получателей социальных услуг с целью изучения необходимости новых социальных бригад. По результатам данного исследования в сентябре 2016 г. организована социальная бригада по оплате жилищно-коммунальных услуг и услуг связи «Скороход».

На данный момент в отделении постоянно действуют шесть социальных бригад:

- по приобретению и доставке на дом продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости «Забота»;
- по проведению генеральных уборок жилых помещений «Хозяюшка»;
- по оказанию социально-бытовых услуг санитарно-гигиенического характера «Мойдодыр»;
- по сбору документов «Бюро справок»;
- по покупке и доставке лекарственных препаратов «Аптечка»;
- по оплате жилищно-коммунальных услуг и услуг связи «Скороход».

Наиболее востребованными услугами, предоставляемыми социальными бригадами, являются: оформление документов, уборка жилого помещения; оплата коммунальных услуг и услуг связи, доставка лекарств и продуктов.

Ниже представлены результаты реализации программы «Бригадный метод обслуживания пожилых граждан и инвалидов на дому» (рис.).

Доля граждан, обслуженных социальными бригадами (в процентном соотношении к числу обслуженных на дому)

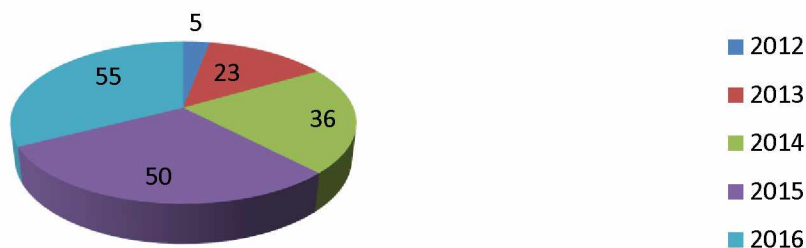


Рис. 1. Количественные результаты социального обслуживания бригадным методом за период 2012–2016 гг.

Качественными результатами реализации программы «Бригадный метод обслуживания пожилых граждан и инвалидов на дому» являются следующие показатели:

- обеспечено обслуживание граждан с учетом их индивидуальных потребностей;
- оказываются трудоемкие услуги, требующие коллективного выполнения;
- наблюдается сокращение времени оказания социальной услуги;
- созданы комфортные условия для граждан, состоящих на обслуживании;
- увеличена численность обслуживаемых граждан.

С 2016 г. 27 получателей социальных услуг отделения пользуются социальными услугами, предоставляемыми только социальными бригадами. Повысилось качество и доступность оказываемых социальных услуг, о чем свидетельствуют записи в книге отзывов и предложений.

При сохранившемся объеме социального обслуживания возросло количество посещений получателей социальных услуг сотрудниками отделения. Осуществляется индивидуальный подход к получателям социальных услуг, наблюдается преодоление социальной изолированности граждан пожилого возраста и инвалидов. Расширился круг общения получателей социальных услуг – услуги оказывает не один социальный работник, а члены социальной бригады.

В связи с положительными результатами реализации программы «Бригадный метод обслуживания пожилых граждан и инвалидов на дому» деятельность социальных бригад продолжается.

В будущем планируется обеспечение доступности, повышение эффективности и качества предоставляемых социальных услуг и организация работы социальной бригады по проведению садово-огородных работ.

Реализация проекта духовно-нравственного воспитания «Школа церковного этикета «Скрижали времени»

Ю. А. Иванова, заведующий организационно-методическим отделением бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Ирида», г. Советский

Религия в современном российском обществе занимает важное место. Деятельность религиозных объединений охватывает широкий спектр общественных отношений: духовных, культурных, правовых, экономических и политических.

Религиозный фактор оказывает влияние на развитие многих общественных процессов в области межнациональных и межконфессиональных отношений, способствует формированию нравственных ценностей в сознании общества.

Сегодня церковь является одной из хранительниц традиционных духовных ценностей и оказывает значительное влияние на формирование и развитие государственности и культуры страны в целом.

В настоящее время в рамках правового обеспечения сотрудничества церкви и государства в различных сферах заключены соглашения между церковью и отдельными государственными ведомствами. Так, в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре заключено соглашение о сотрудничестве между Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Управлением Ханты-Мансийской епархии Русской православной церкви Московского патриархата.

В XXI веке – веке технического прогресса и нанотехнологий – люди стали забывать правила поведения, не говоря уже о некоторых правилах поведения в церкви. Важно знать, как именно надо вести себя в церкви, чтобы не обидеть, или смутить своим поведением других. Каждый из нас знает, что отсутствие вежливости в церкви или незнание церковного этикета порождает много проблем. Нередко в храме можно наблюдать людей и по их растерянному взгляду понять, что здесь они впервые, свечку не вовремя ставят, про платочек забывают – и на них уже с осуждением смотрят пожилые женщины.

Сегодня в нашу жизнь возвращаются культурно-историческое наследие и основы православной церкви. Духовная необходимость – это то, без чего не может жить современный человек. К сожалению, не только дети, но и взрослые нуждаются в религиозном воспитании, так как большинство из них не знает, как вести себя в храме, как проходит литургия или праздничное богослужение, как расположены иконы на иконостасе, как получить благословение, как проходит таинство причащения и многое другое.

В Советском районе ведется огромная работа православных организаций, проводятся службы, таинства, но в состав Советского района входят такие территории, где отсутствовала либо до сих пор отсутствует церковь или молельный дом, горожанам приходится ездить в районный центр для того, чтобы поставить свечу либо принять обряд крещения. К такой территории относилось городское поселение Коммунистический. Численность населения данного поселения составляет 2058 человек. В г. п. Коммунистический до настоящего времени не проводились мероприятия, направленные на обучение православной культуре, хотя по результатам проведенного опроса была выявлена потребность в организации и проведении таких мероприятий.

В рамках заключенного соглашения о совместном сотрудничестве с Местной православной религиозной организацией прихода храма в честь св. Николая, архиепископа Мир Ликийских, чудотворца был разработан совместный проект духовно-нравственного воспитания «Школа церковного этикета «Скрижали времени».

Целью проекта является формирование у участников проекта понимания важности изучения и соблюдения правил церковного этикета для воспитания в себе и членах семей основ христианской нравственности и истинного православного благочестия.

Участники проекта: дети, молодежь, граждане в возрасте от 35 до 50 лет, граждане пожилого возраста и лица с ограниченными возможностями.

Реализация данного проекта позволила обучить всех желающих церковному этикету и правилам поведения в храме. Мероприятия проекта разработаны с учетом возможных различий в духовном, образовательном, интеллектуальном и возрастном уровне аудитории и рассчитаны на широкую аудиторию слушателей, количество участников не ограничено.

Непосредственным исполнителем совместного проекта является Местная православная религиозная организация прихода храма в честь св. Николая, архиепископа Мир Ликийских, чудотворца, а БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Ирида» (филиал в г. п. Коммунистический) осуществляет методическое сопровождение, информационное обеспечение, предоставление помещения и оборудования для проведения мероприятий.

Проект духовно-нравственного воспитания «Школа церковного этикета «Скрижали времени» изначально носил экспериментальный характер, срок реализации был рассчитан на один год, но занятия в рамках проекта посещали не только получатели социальных услуг филиала, но и жители г. п. Коммунистический.

За время реализации проекта было проведено 32 беседы на православные темы, совершено 4 обряда крещения, проведено 3 исповеди и 11 причастий, 3 обряда водоосвящения. В мероприятиях приняли участие более 100 жителей поселения.

По итогам реализации проекта был проведен социологический опрос, в котором приняли участие 80 постоянных участников проекта. Результаты опроса показали:

- у 90 % участников проекта повысился уровень духовной удовлетворенности;
- у 95 % участников проекта повысился уровень духовной просвещенности;
- у 100 % участников проекта укрепились православные традиции в сознании.

Благодаря реализации данного проекта в г. п. Коммунистический была сформирована церковная община, состав которой насчитывает 10 человек. Община ведет активную информационную работу с населением о приезде священнослужителя, проводимых мероприятиях, возможности приобретения церковной утвари.

Все участники высказали положительные отзывы о проекте и желании в дальнейшем обучаться по предлагаемым темам.

Духовная жизнь личности выражает неразрывную связь индивида и общества. Человек вступает в общество, обладающее определенным духовным фондом, освоить который ему предстоит на протяжении всей жизни. Духовная жизнь охватывает богатство человеческих чувств и достижений разума, объединяет как усвоение накопленных духовных ценностей, так и творческое созидание новых.

Список литературы:

1. Воробьев, Ю. Л. Духовная жизнь пожилых людей в современном российском обществе: социологический аспект / Ю. Л. Воробьев. – Режим доступа : <https://cyberleninka.ru/article/v/duhovnaya-zhizn-pozhilyh-lyudey-v-sovremennom-rossiyskom-obschestve-sotsiologicheskii-aspekt>. – Загл. с экрана.
2. Звонарева, А. Т. Правила поведения в церкви / А. Т. Звонарева. – Режим доступа : <https://mybook.ru/author/agafya-zvonareva/pravila-povedeniya-v-cerkvi/read/>. – Загл. с экрана.
3. Осокина, И. Взаимоотношения церкви и государства на современном этапе российской истории / И. Осокина. – Режим доступа : <http://www.historicus.ru/463>. – Загл. с экрана.

**Опыт работы
государственного бюджетного учреждения Кемеровской области
«Областной центр социального обслуживания –
областной дом ветеранов»
по созданию комфортных условий проживания
для жителей областного дома для ветеранов**

С. В. Алтунина, директор государственного бюджетного учреждения Кемеровской области «Областной центр социального обслуживания – областной дом ветеранов», г. Кемерово

В Кузбассе был принят Закон Кемеровской области от 10.06.2005 № 73-ОЗ «Об областных домах для ветеранов», ставших специализированным жилым фондом государственной собственности Кемеровской области и предназначенных для проживания отдельных категорий граждан, нуждающихся в специальной социальной защите. Это стало одним из направлений социальной политики в Кузбассе в решении жилищной проблемы определенной категории граждан.

Сегодня на территории Кемеровской области функционируют 19 специализированных домов для ветеранов социального назначения, в том числе 4 областных. Это благоустроенные жилые дома, оборудованные помещениями социального назначения, с организованным круглосуточным дежурством и услугами социальных служб. Эффективность и качество социального обслуживания в таких домах обусловлено тем, что осуществляется непосредственно в среде проживания, привычном домашнем окружении.

В феврале 2007 г. в г. Кемерово был введен в эксплуатацию и заселен новый жилой специализированный дом ветеранов социального назначения (74-квартирный жилой дом). Планировка, архитектурное исполнение и техническое оснащение выполнены с учетом проживания отдельных категорий граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий и социальной помощи. Это ветераны, инвалиды Великой Отечественной войны, труженики тыла, бывшие малолетние узники концлагерей, жители блокадного Ленинграда, ветераны боевых действий, многодетные, неполные семьи, инвалиды, семьи с детьми инвалидами и др. категории граждан, находящиеся в трудной жизненной ситуации.

Квартиры для временного проживания предоставляются бесплатно, без права приватизации, обмена, продажи. С жителями заключаются договоры безвозмездного пользования жилым помещением до момента, когда в муниципальном образовании будет предоставлена квартира по очередности льготников, на которой стоит каждый из ответственных квартиросъемщиков. Постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 29.11.2005 № 147 утверждено Положение о порядке и условиях предоставления жилых помещений в областных домах для ветеранов и порядке признания граждан, нуждающихся в жилых помещениях.

В доме располагаются однокомнатные квартиры площадью 44 кв. м, двухкомнатные квартиры площадью 64 кв. м, трехкомнатные квартиры площадью 86 кв. м с удобной планировкой, обеспечивающей проезд на инвалидной коляске, современной отделкой, застеклен-

ными лоджиями. Предусмотрен отдельный вход в жилой дом – пандус для инвалидов-колясочников. На первом этаже дома находятся продовольственный магазин и фитнес-центр. Специальные лифты рассчитаны на проезд в инвалидной коляске.

Территория социального дома огорожена, имеются автоматические ворота, предусмотрены зоны отдыха, детские спортивные площадки, клумбы, газоны, стоянки для личных автомобилей. Работниками департамента социальной защиты населения Кемеровской области, специалистами социального центра и жителями дома посажена аллея ветеранов – участников Великой Отечественной войны из хвойных деревьев с памятными именными табличками жителей областного дома ветеранов.

Часть первого этажа специализированного социального дома предусмотрена для областного центра социального обслуживания – областного дома ветеранов (ГБУ КО «ОЦСО – областной дом ветеранов»), специалисты которого оказывают всестороннюю помощь и поддержку проживающим гражданам.

В социальном центре организована работа пункта круглосуточного дежурства. Это изолированный кабинет, оснащенный системами пожарно-охранной сигнализации, пультом экстренного вызова полиции, системами видеонаблюдения, домофоном, индивидуальной связью с каждой квартирой (консьерж).

В каждой квартире, карманах на лестничных площадках, кабинетах специалистов установлены пожарные датчики, звуковая, световая сигнализация.

Деятельность социального центра строится в зависимости от потребностей граждан, сложившихся в определенной жизненной ситуации.

На первом этапе деятельность центра была направлена на организацию заселения и обустройства жителей Дома ветеранов. Отрабатывался алгоритм взаимодействия с различными структурами, ведомствами для оказания помощи и содействия при заселении. Оказывалась помощь при переносе вещей, предоставлении транспорта, оформлении, заключении договоров безвозмездного пользования жилым помещением, регистрации по месту жительства, содействии в получении пособий, пенсий, постановке на учет, трудоустройстве, оформлении детей в дошкольные/школьные учреждения, получение материальной помощи, медицинских полисов, лекарственного обеспечения и решались многие вопросы, требующие содействия специалистов социальной службы.

Проведен анализ потребностей проживающих граждан, определены приоритетные направления дальнейшей деятельности центра.

В процессе постоянного взаимодействия, общения, личных бесед, анкетирования были сформированы социальные паспорта, планы по содействию в реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, выявлены потребности и интересы жителей, на основании которых были созданы и функционируют различные клубы по направлениям.

В дальнейшем потребность граждан расширилась, возникла необходимость общения на уровне городского социума. У жителей дома появилось желание посещать театры, музеи, библиотеки, городские клубы. С этой целью были расширены внешние связи. Центр взаимодействует с городскими и областными учреждениями культуры, образования. Для бесплатного или льготного посещения жителями дома спектаклей, выставок, представлений и других различных мероприятий заключены соглашения с:

- Кемеровским областным театром драмы им. А. В. Луначарского;
- Музыкальным театром Кузбасса им. А. Боброва;

- Кемеровским областным театром кукол им. Аркадия Гайдара;
- Областным центром дополнительного образования детей;
- Кемеровской областной научной библиотекой им. В. Д. Федорова;
- Музеем космонавтики им. А. Леонова;
- Кемеровским государственным цирком;
- музеем-заповедником «Красная Горка»;
- Кемеровским театром для детей и молодежи.

В зависимости от изменяющихся потребностей и интересов жителей областного дома для ветеранов в учреждении применяются новые методы и технологии, формируется новая клубно-кружковая деятельность, так, в 2015 г. создан клуб «Победитель» и клуб инвалидов «Фрукты». Заседания клубов проводятся регулярно, на них решаются не только просветительские задачи, но и создаются условия для общения единомышленников.

На заседаниях клуба «Победитель» зачитываются не только доклады, содержащие факты воинской славы, но и организуются встречи с ветеранами, прошедшими войну, театрализованные представления.

Клуб «Фрукты» объединяет инвалидов, проживающих в доме и в близлежащей территории. Многое зависит от внутренней связи между членами клуба, учитывая особенности психики, посещение занятий не всегда стабильно. Однако клуб живет, и после летнего каникулярного времени, когда большая часть разъезжается по местам отдыха, встречи возобновляются.

Привычным стало посещение жителями дома и социальными работниками продуктовых ярмарок, которые проводятся в области ежемесячно.

Одним из направлений деятельности ГБУ КО «Областной центр социального обслуживания – областной дом ветеранов» является оказание помощи и поддержки ветеранам войн и приравненным к ним гражданам. Для реализации этого направления заключено соглашение о взаимодействии с Областным клиническим госпиталем ветеранов войн. В рамках соглашения организуются совместные мероприятия по социальной адаптации и медико-социальной реабилитации нуждающейся категории граждан. Специалистами госпиталя ежегодно проводятся курсы лечебно-реабилитационной программы «Санаторий на дому». Курсы призваны поддерживать здоровье и душевное состояние граждан, проживающих в доме ветеранов.

Ветераны войн, которые проходят лечение в госпитале, имеют возможность проходить в областном доме ветеранов сеансы релаксации, которые направлены на снятие мышечного и психоэмоционального напряжения, достижение состояния душевного равновесия, активацию различных функций центральной нервной системы, создание положительного эмоционального фона, повышение жизненного тонуса. Сеансы релаксации проводятся психологом центра один раз в неделю.

После первичного осмотра врачей и изучения истории болезни гражданину назначается соответствующее индивидуальное лечение. Программа включает 10-дневный курс лечения, состоящий из массажа, физиопроцедур, медикаментозного лечения, лечебной гимнастики и лечебного приема минеральной воды.

Также ежегодно медицинскими работниками Областной клинической стоматологии для жителей дома ветеранов проводятся бесплатные выездные стоматологические обследования. Врачи проводят осмотр, гигиеническую чистку, санацию полости рта.

Второй год в доме ветеранов проводится цикл занятий, включающий обучение дыхательной гимнастике, коррекции питания, повышению жизненного тонуса. Занятия проводит руководитель некоммерческой благотворительной организации «Фонд Общечеловеческих Ценностей».

В центре предоставляются консультационные и коррекционные услуги социально-правового и социально-психологического характера. Расширяется сфера деятельности специалиста, оказывающего юридические услуги. Изначально юрист работала только с жителями дома ветеранов, теперь консультирование, практическая помощь в подготовке документов, исковых заявлений и иных юридических документов оказывается и другим категориям граждан: инвалидам, участникам локальных войн, военнослужащим, служившим в «горячих» точках, не проживающим в доме ветеранов. Объявление о работе юридической службы публикуется в областных газетах.

Для работы с гражданами применяются определенные социальные технологии, индивидуальные программы, которые разрабатываются с учетом особенностей и вариантов нормативности клиента. В этом аспекте строится работа и социального педагога. Кроме цикличной занятости (подготовка к праздникам, знаменательным датам), есть потребность и в работе с детьми, чье общение в семье ограничивается удовлетворением родителями физиологических потребностей ребенка в пище, одежде и т. д. Дети граждан, проживающих в доме ветеранов регулярно, посещают общегородские мероприятия, для них проводятся различные воспитательные мероприятия, организуются открытые сообщества, в котором каждому пришедшему находится занятие по душе.

Также центр сотрудничает с церковью. Дважды в год проводится сбор вещей для малоимущих. Вещи надлежащего вида и состояния передаются в ближайший храм. В сборе вещей участвуют как сотрудники центра, так и жители дома ветеранов. Неоднократно настоятель церкви Божьей Матери «Утоли Моя Печали» проводил для жителей дома беседы на общечеловеческие темы. Кроме того, организовано мини-паломничество в храм Ксении Блаженной.

Центр социального обслуживания видит свою задачу и в разработке, распространении информационно-справочных, методических материалов, рекомендаций для специалистов социальной сферы, буклетов, справочников для всех категорий граждан, проживающих в Кемеровской области. Материал содержит информацию по различным направлениям: профилактика распространения инфекционных заражений, борьба с мошенниками всех уровней, предупреждение травматизма, энергосбережение и т. п.

Подводя итог, можно обобщить принципы деятельности работы центра:

- индивидуальный подход к каждой личности, семье;
- активизация жизненного потенциала клиентов с целью исключения развития иждивенчества;
- решение возникающих вопросов и проблем путем комплексного подхода всех специалистов центра с привлечением различных органов, служб, ведомств, общественных организаций;
- регулярное, плановое проведение профилактических мероприятий различных направлений (групповые и индивидуальные);
- гибкая система взаимозаменяемости специалистов;
- внедрение системы внутреннего контроля за качеством предоставляемых услуг.

Выполнение этих принципов возможно только при условии связи с различными учреждениями.

Повышение качества жизни пожилых людей: традиции и инновации

М. В. Качанова, инструктор по труду бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Фортуна», г. п. Междуреченский

Молодым людям кажется, что в 40 лет все жизненные перспективы сходят на «нет». Однако пересекая этот рубеж, многие понимают, что жизнь еще и не начиналась. После сорока, как ни удивительно, сохраняется уверенность в том, все еще впереди, а в шестьдесят становится совершенно ясно, что до тех пор, пока здоровье позволяет, ничего не потеряно! И если вы всю жизнь мечтали заняться творчеством – пенсионный период самое время реализовать себя в этом направлении! Накопленный жизненный опыт и появившееся свободное время только способствуют возможности творческой реализации. Старость – возраст творчества. Трудовая деятельность пожилых людей является показателем активного образа жизни. Несмотря на ограниченные возможности, обусловленные состоянием здоровья либо возрастными недугами, сложившийся в течение жизни трудовой стереотип сохраняется на долгое время.

В бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Фортуна» многие годы проводится трудовая терапия для пожилых людей и инвалидов на базе социально-реабилитационного отделения для граждан пожилого возраста и инвалидов. Основным принципом деятельности специалистов отделения является поддержание прежнего уровня активности пожилых людей. Работа ведется по многим направлениям одновременно, воздействуя на сферы умственной и физической деятельности человека, обеспечивая ему ощущение безопасности и собственной полезности, а также благожелательности окружающих.

Трудотерапия помогает пожилым людям продуктивно организовывать независимую жизнь и получать от нее удовольствие. Основной фактор мотивации пожилых людей к участию в трудотерапии – ощущение значимости труда, чувство собственной необходимости. Общие основы физиологического понимания терапевтического воздействия труда изложены в высказываниях И. П. Павлова: «В труде тренируется сила нервных процессов, формируется и восстанавливается их здоровое соотношение, правильное взаимодействие различных систем в головном мозге, которое является основой здоровой личности, целостности нашего «Я» [7]. Нередко пожилые люди и инвалиды, вынужденно находившиеся в особых депривационных условиях, испытывают потребность выполнять какой-либо труд. Целесообразность участия пожилых людей в трудовой деятельности основана на ряде научных положений: чтобы труд был необременительным (посильным), полезным для здоровья пожилых людей, имел лечебный характер воздействия.

Трудотерапия является активным методом восстановления и компенсации нарушенных функций с помощью различной работы, направленной на создание полезного продукта. Трудовая терапия осуществляется в комплексе с другими методами реабилитации, закрепляя эффект их воздействия. Она способствует физическому и интеллектуальному развитию, коррекции двигательных функций и нормализации общих физиологических параметров организма (обмена веществ, состояния сердечнососудистой, дыхательной и иммунной систем), улучше-

нию сна, настроения, аппетита. Трудовые движения и операции стимулируют физиологические процессы, мобилизуют волю, дисциплинируют, приучают к концентрации внимания, создают бодрое настроение, направляют активность в русло предметной, результативной и дающей удовлетворение деятельности. Занятие трудом раскрывает перед гражданами пожилого возраста и инвалидами перспективу восстановления способностей общения в процессе труда, формирует осознание причастности к общей деятельности.

Терапия средой включает поддержание благоприятного психологического микроклимата, сохранение возможного уровня активности пожилых людей, предупреждение болезненных реакций. Эти цели достигаются с помощью организации комфортных бытовых условий, трудовой занятости, содержательного досуга и предписываются пожилым людям в качестве средства борьбы со скукой, а также для отвлечения внимания человека от физической и психологической боли.

За курс реабилитации получатели социальных услуг осваивают на занятиях трудотерапией различные виды рукоделия.

Шитье. Самое сильное воздействие идет на глаза, руки и косвенно мозг. Наблюдается положительная динамика при болезнях сердца, связанных с нарушением ритма, нормализуется внутричерепное давление и снижается артериальное, облегчаются или совсем исчезают головные боли и нервные срывы, улучшается сон у страдающих бессонницей, снижается усталость, уменьшается склонность к вздутию живота и запорам, улучшается состав крови.

Шитье предметов интерьера. Облегчает головные боли, вызванные изменениями погодных условий, лечит заболевание почек, селезенки, печени, снимает усталость глаз, отеки век и пальцев, шум в ушах, стимулирует процессы в организме и функционирование желудка.

Шитье мягких игрушек, игольниц, думок. Лечит болезни пищеварительного тракта, болезни рук, уменьшает последствия аллергических реакций, снижает агрессивность, помогает при умственной и физической усталости, нарушениях функций мозга, потере ориентации во времени, снижает давление.

Пэчворк (лоскутная техника шитья). Лечит различные новообразования в организме, боли и нарушения кровообращения в ногах, судороги в ногах, головные боли, болезни голозовых связок, простуды и воспаления дыхательных путей, носовые кровотечения, плохую свертываемость крови, заторможенность.

Вязание спицами. Помогает при сотрясении мозга и травмах позвоночника, лечит зубы и головные боли, воспаление почек, болезни нервной системы, сердечно-сосудистые заболевания, расстройства пищеварения.

Вязание крючком. Лечит простудные и кардиологические заболевания, болезни печени и почек, остеохондрозы, помогает избавиться от головных, ушных и зубных болей, склероза. Снижает повышенную утомляемость и боли из-за страха травм.

Вязание на «вилке». Улучшает состояние ногтей и волос, тормозит старение организма, лечит плохую свертываемость крови, носовые кровотечения, нарушения в работе вестибулярного аппарата, различные страхи, помогает восстановить силы при истощении организма, снимает нервные головные боли, боли из-за страха травм.

Вязание на машинах. Единственный оздоровительный эффект – это очищение организма от накопленной негативной энергии.

Фриволите. Помогает при поражениях центральной нервной системы, при лечении воспалительных процессов, гипертонии, болях в суставах, полиартритах, при головных болях, судорогах ног, носовом кровотечении, растяжении связок, повышенной чувствительности кожи, нарушениях в работе вестибулярного аппарата.

При трудотерапии сам процесс функционирования поражений системы выступает в качестве лечебно-восстановительного и поддерживающего фактора. Трудовые движения и операции стимулируют физиологические процессы, вызывают гармоничное функционирование основных систем больного, мобилизуют его волю, дисциплинируют, приучают к концентрации внимания, создают бодрое настроение, освобождают (отвлекают) от мыслей о болезни, возбуждают психологическую активность, направляя ее в русло предметной, осмысленной, результативной и дающей удовлетворение деятельности. Трудотерапия выглядит как терапия занятостью с использованием ранее приобретенных навыков. Занятия рукоделием оказывает терапевтическое воздействие: дает возможность отвлечься от переживаний, успокаивает, приводит в порядок мысли и эмоции, снимает нервное напряжение. Увлекаясь, творя изделие, человек обновляется, активизируется работа правого полушария головного мозга, что способствует улучшению интуиции, образного мышления, пространственной ориентации. И все это способствует установлению баланса в эмоциях, чувствах, жизнеощущении.

9 причин, зачем заниматься рукоделием.

1. Это умиротворяет. Рукоделие – известный вид успокоительного лекарства. Вязание, например, даже называют спицетерапией. Вышивка не может претендовать на термин иглотерапия (поскольку он уже занят), а вот крестикотерапия вполне неплохо складывается в слово. Методично перенося узор со схемы на ткань, мы отрешаемся от внешних проблем. Есть даже элемент некоторого гипноза в монотонности действий – будь то втыкание нитки в ткань или вывязывание петель.

2. Это несложно. Вышивать крестиком – легко! Это самый простой вид рукоделия, который не требует особых навыков. Разумеется, существуют технические тонкости, но они лишь облегчают процесс и придают изделию большую опрятность, но их незнание не испортит работу. Вязать немного сложнее. Но, освоив два основных вида петли, можно создавать на спицах несметное количество узоров всего лишь их комбинацией.

3. Это креативно. Крошечное изменение рисунка вязания – и у вас появляется эксклюзивная модель. А вышивальщица имеет полное право корректировать рисунок – от замены оттенков (для придания большей сочности траве) до изменения дизайна. И работа от этого только выиграет. Приобретет индивидуальность. А уж когда придет желание создавать собственные дизайны – тогда полет творческой фантазии ограничить ничем невозможно.

4. Это созидательно. Когда творишь красоту своими руками, невозможно не чувствовать себя художником. И даже следование схеме буква к букве не умаляет мастерства рукодельницы. Пусть рисунок придуман не ею, пусть нитки подобраны добрыми производителями наборов – в воплощение идеи она вкладывает собственную душу. А когда вышивает дизайн, поразивший ее в самое сердце, мир обогащается положительными эмоциями.

5. Это красиво. Украшение окружающего нас мира – главная цель рукодельницы. И неважно, будет ли это огромная картина на четверть стены или простейший шарфик, мир украсится шедевром.

6. Это увлекательно. Сам процесс рукоделия, несомненно, будет занимать ваше время, но с появлением этого хобби появятся и дополнительные похитители времени – охота за принадлежностями и аксессуарами, наборами и журналами.

7. Это повод для гордости. Окружающие начнут гордиться женой/сестрой/дочкой/матерью, имеющей столь необычное увлечение. К тому же будут навсегда решены проблемы с подарками и сувенирами для близких.

8. Это след в истории. С каким трепетом мы разглядываем в музеях прикладного искусства вышитые воротнички и сумочки вековой давности! И насколько приятно осознавать, что и мы прикладываем свою иголку к сохранению истории.

9. Это доходно. Рукоделие может приносить прибыль. И не столько путем продаж собственных работ, сколько посредством участия в многочисленных конкурсах.

Проблема выбора подарков для себя и своих близких всегда вставала перед каждым из нас. Каждый задавался вопросом, что же подарить перед очередным праздником. В настоящее время существует огромный выбор самых разнообразных сувениров. Цена на эти сувениры тоже весьма разнообразна от нескольких десятков до нескольких сотен и тысяч рублей. Всегда хочется отличиться оригинальностью и выбрать необычный подарок, но по приемлемой цене, не в ущерб своей пенсии. Создание сувениров своими руками на занятиях трудотерапии решает данную проблему. Творческую атмосферу и развитие межличностных связей группы укрепляют психологические упражнения. Граждане пожилого возраста могут дарить сувениры проживающим в интернате малой вместимости или детям с ограниченными возможностями социально-реабилитационного отделения.

Данные мероприятия позволяют повысить социальный статус пожилых людей, повысить их социальную активность в общественной и экономической жизни города, и на этой основе повысить их социальную комфортность в современном быстро меняющемся обществе.

Ученые давно выяснили, что творческая активность дарит пожилым людям самое важное – жизненные силы и желание жить.

Для человека, занимающегося любимым делом, не существует возраста. Увлечение интересным делом помогает пожилым людям с пользой проводить время, не думая о плохом, главное – сохранять на достойном уровне интеллектуальную и физическую форму.

Список литературы:

1. Александрова, М. Д. Проблемы социальной и психофизиологической геронтологии / М. Д. Александрова. – Л. : 2004. – 156 с.
2. Анисимов, В. Н., Соловьев М. В. Эволюция концепций в геронтологии / В. Н. Анисимов, М. В. Соловьев. – СПб. : Эскулап, 1999. – 257 с.
3. Богданович, Л. А. Молодость в старости / Л. А. Богданович. – М. : Моск. рабочий, 1984. – 126 с.
4. Виленчик, М. М. Биологические основы старения и долголетия / М. М. Виленчик. – М. : Знание, 1976. – 159 с.
5. Дыскин, А. А., Решетов, А. Л. Здоровье и труд в пожилом возрасте / А. А. Дыскин, А. Л. Решетов. – М., 2003. – 160 с.
6. Мечников, И. И. Этюды оптимизма / И. И. Мечников. – Изд. 3-е. – М., 1913. – 284 с.
7. Павлов, И. П. Лекции о работе больших полушарий головного мозга / И. П. Павлов. – М. : Изд-во Академии медицинских наук СССР, 1952.

8. Павлов, И. П., Панина, Н. В. Проблемы социальной адаптации пожилых людей к статусу пенсионера / И. П. Павлов, Н. В. Панина. – Режим доступа : <http://psyjournals.ru/authors/27530.shtml>. – Загл. с экрана.
9. Писарев, А. В. Образ пожилых в современной России / А. В. Писарев // Социс. – 2004. – № 4. – С. 51–56.
10. Холостова, Е. И. Социальная работа с пожилыми людьми / Е. И. Холостова. – М. : Дашков и Ко, 2003. – 365 с.
11. Шапиро, В. Д. Социальная активность пожилых людей / В. Д. Шапиро. – М., 1983.

Проблемы адресного подхода в организации социальной работы в регионе (на примере социально-демографической группы пожилых людей)

А. А. Ноздрина, ведущий специалист Министерства социальной политики Свердловской области, соискатель кафедры ТуСУ УИУ РАНХиГС, г. Екатеринбург

Социально-демографические процессы в мировом сообществе свидетельствуют о тенденциях старения человечества. Пожилые люди являются самой многочисленной социальной группой [4, 5].

Увеличение удельного веса старшего поколения в структуре общества свидетельствует о системных рисках функционирования социальных подсистем. Анализ показывает, что нагрузка ложится на следующие социальные институты: пенсионная система, система здравоохранения, система регулирования трудовых отношений, система социального страхования, система социального обслуживания населения.

В России до проведения реформы в 2015 г. граждане пожилого возраста являлись потенциальными клиентами социальных служб. Социальное обслуживание данной социальной группы осуществлялось в рамках предоставления социальных услуг, которые включали профилактические мероприятия, направленные на поддержание жизненного тонуса людей старшего возраста – участие в клубной деятельности, школах пожилого возраста, социальных акциях.

В связи с введением закона 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в РФ» изменились принципы «клиентоопределения»: вместо категории граждан, имеющих право на социальную помощь, включены принципы нуждаемости:

1. Полная или частичная утрата способности к самообслуживанию.
2. Наличие в семье инвалида или инвалидов.
3. Наличие детей с трудностями в социальной адаптации.
4. Отсутствие возможности обеспечения ухода за инвалидом или детьми.
5. Наличие внутрисемейного конфликта.
6. Отсутствие определенного места жительства.
7. Отсутствие работы и средств к существованию [3, с. 9].

Новый закон «заузил» целевую группу пожилых людей, выделив из них лишь ту категорию получателей, которая полностью или частично утратили способность к

самообслуживанию. Профилактические мероприятия, обуславливающие потребность в социальном обслуживании, согласно новому законодательству, стали включать проведение обследования условий жизнедеятельности и анализ статистической отчетности. Закон уточнил применение адресного подхода в социальном обслуживании. В контексте социальной работы можно рассматривать адресный подход с пожилыми людьми на уровне региона, но не в рамках правового регулирования о социальном обслуживании.

Согласно подходам, представленным в научной литературе, адресный подход заключается в точном определении адресата и оказания ему дифференцированной помощи по объему и видам предоставляемых услуг, а также реализации мер по предотвращению сложных жизненных ситуаций. Реализуя адресный подход в социальной работе со старшим поколением, следует учитывать специфику, особенности, потребности пожилых людей.

Анализируя научные исследования в интересующей нас области, мы пришли к заключению:

- в России уже сложились традиции изучения социальной структуры в целом и отдельных социальных групп;
- как правило, в социологических работах, посвященных изучению пожилых людей, применяется подход, при котором данная социально-демографическая группа представлена как особая гомогенная с присущими демографическими признаками – пол и возраст;
- однако анализ положений трудов в смежных с социологией науках – демографии, социальной психологии, экономике – позволяет найти аргументы, разрушающие сложившийся стереотип о гомогенности группы, количественно и качественно изменяющейся на рубеже XX–XXI веков.

Последний вывод представляется нам актуальным в той мере, в какой постулат о гомогенности рассматриваемой группы укоренен в региональной государственной политике: наибольшее количество различных мер социальной поддержки предусмотрено для категории «пенсионер», при этом во взаимодействии государства с пенсионерами доминирует патриархально-патерналистская модель социальной политики в отношении граждан зрелого возраста.

Базовыми принципами данной модели социальной работы, на наш взгляд, являются:

- оказание паллиативной помощи, частично – поддержания жизненного тонуса граждан зрелого возраста без учета индивидуального активистского потенциала;
- сосредоточение на основе закона 2015 г. на сравнительно «узкой» подгруппе в составе пожилых людей – тех, кто полностью или частично утратил способность к самообслуживанию.

Рассматриваемая модель устарела, в ней не отражены те изменения, которые характеризуют группу пожилых людей в целом, и те, которые присущи отдельным индивидам, т. е. адресатам социальной работы.

В преодолении сложившейся методологии и методике социальной работы полезным оказываются принципы стратификационного подхода, которые позволят наиболее полно и всесторонне выявить внутреннюю актуальную социальную дифференциацию группы пожилых людей в России и в регионе. Основываясь на данных государственной и ведомственной статистики и вторичном анализе материалов, проведенных в регионе социологических исследований, мы предлагаем дифференцировать группу пожилых людей по следующим критериям:

- состояние здоровья;
- материальная обеспеченность;
- место жительства и тип поселения;
- уровень образования;
- уровень культуры;
- степень гражданской активности;
- особенность ментальности;
- «поколенческая» принадлежность;
- социально-политическая идентификация;
- социальный опыт и уровень жизнестойкости;
- степень включенности в текущие социальные процессы;
- опыт социальной и карьерной мобильности.

Данные критерии представляют собой структуру социального потенциала индивидов, входящих в группу пожилых людей, который может быть важен и использован в ее взаимодействии с обществом и государством.

Для подтверждения зафиксированной авторской позиции мы сочли необходимым обратиться к трудам отечественных и зарубежных коллег. Е. В. Щанина, в частности, выделяет следующие сферы социальной активности пожилых людей: трудовая, общественно-политическая, семейно-бытовая, социокультурная деятельности, обучение, волонтерское движение. Трудовая деятельность пожилых людей, по мнению ученого, обусловлена необходимостью наличия дополнительного источника доходов, в частых случаях – утверждением своей роли в обществе и самореализацией. Е. С. Румянцева отмечает готовность пожилых граждан отстаивать свои права, принимая участие в общественно-политической жизни общества [3, с. 158]. Американский социолог Дж. Боссард изложил свою оценку важной роли пожилых в семье: помогая своим детям среднего возраста в воспитании внуков, они способствуют расширению возможностей для вовлечения лиц трудоспособного (среднего) возраста в сферу экономики. Благодаря гражданам зрелого возраста в семьях обогащаются внутрисемейные связи, расширяется круг общения и интересов семьи, наиболее глубоком понимании жизненных процессов и истинного смысла жизни. В работе Т. Р. Маруновой содержится положение о стремлениях граждан старшего возраста реализовать свой потенциал посредством занятий творчеством, культурно-досуговой деятельности. М. В. Звягинцев считает, что получение новых знаний людьми зрелого возраста влияет на улучшение качества их жизни и укрепление активной жизненной позиции [2, с. 161]. М. Е. Барыгин формулирует предложение о необходимости общественного регулирования процесса передачи поколенческого когнитивного и нравственного опыта пожилых молодым поколениям, ссылаясь на опыт США, где основан Профессиональный корпус, который набирает пожилых людей в качестве наставников для детей в городских школах [1, с. 98].

Приведенный краткий обзор мнений экспертов по рассматриваемой проблеме еще раз убеждает в том, что социальная активность, выраженная в форме волонтерства граждан третьего возраста, может способствовать как реализации социального потенциала пожилых людей в обществе, так и повышению его благосостояния за счет включения данного потенциала в ресурсную базу развития. Накопленный жизненный и профессиональный опыт старшего поколения может служить основой для оценочных или консультационных работ.

Люди пенсионного возраста могут выступать экспертами в различных отраслях, опираясь на свой профессионализм и социальный опыт. Во многих организациях может быть возрожден институт наставничества.

Целевой сбор и анализ полного спектра статистических и социологических данных по социально-демографической группе пожилых людей не только позволит повысить социальную и экономическую эффективность адресно-дифференцированного подхода в социальной работе. Он также будет способствовать углублению научных представлений о структуре и стратификации данной группы и тем самым преодолению стереотипов, ставших методологическим препятствием к отражению изменившейся реальности.

Список литературы:

1. Барыгин, М. Е. Социальная защита пожилых людей как механизм воспроизводства человеческого капитала / М. Е. Барыгин // Проблемы современной экономики. – 2013. – № 4 (48). – С. 99–101.
2. Звягинцев, М. В. Герогогика – чему учить пожилых? / М. В. Звягинцев // Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения. – 2011. – № 19–1.
3. Румянцева, Е. С. Социально-политическая активность пожилых людей в условиях трансформирующегося общества / Е. С. Румянцева // Вестник ПАГС. – 2009. – С. 158–165.
4. Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». Режим доступа : http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/. – Загл. с экрана.
5. Холостова, Е. И. Социальная работа с пожилыми людьми : учебное пособие. – 2-е изд. – М. : Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2003. – 296 с.

Возможности неформального образования для граждан пожилого возраста

Ю. М. Гибадуллина, кандидат педагогических наук, старший преподаватель, кафедры педагогики, психологии и социального образования Тобольского педагогического института им. Д. И. Менделеева (филиал ТюмГУ), г. Тобольск

Старость – это длительный период, с полноценным этапом развития, имеющий схожесть с периодом молодости и зрелости, в котором свои возрастные задачи и возможности самоактуализации.

Учеными-геронтологами выделены следующие виды старости: физиологическая, хронологическая, социальная и психологическая. Доминирующим фактором в определении физиологической старости является состояние здоровья, совокупность соматических отклонений организма; хронологической – количество прожитых лет; социальная старость определяется уровнем старения населения в целом (чем выше уровень старения населения, тем дальше отодвигается индивидуальная граница старости) и психологической – самоощущением человека своего места в возрастной структуре [3].

Положительная тенденция наблюдается в том, что в последние годы актуальность набирают различные виды деятельности, доступные для граждан пожилого возраста, такие как спортивная, досуговая, кружковая, образовательная и др.

Большую пользу и интерес приносит общественная работа, участие в жизни клубов, ветеранских движений, общественных организаций, домов культуры, профессиональных союзов. Благодаря такому участию, люди пожилого возраста больше общаются, знакомятся и заводят дружеские отношения, а также это является местом приятного отдыха и неутомительного развлечения [6].

Обозначив понимание возрастных особенностей граждан пожилого возраста, перейдем к реалиям нашего времени. Прогнозы на развитие современного общества предусматривают продолжительность жизни населения до 80–90 лет, что способствует выработке умения проходить несколько циклов подготовки-реализации навыков.

Отметим, что адаптация к этим условиям невозможна без удовлетворения образовательных потребностей взрослых и предоставления им необходимой социально-педагогической поддержки. В этой связи для граждан пожилого возраста приоритетным становится задача – сформировать способность жить в современном меняющемся мире и адекватно воспринимать эти изменения.

Для решения данной задачи самым удобным и эффективным способом является включение граждан пожилого возраста в неформальное образование.

Обратимся к характеристике неформального образования.

Зарождение неформального образования исследователи связывают с международной конференцией 1967 г. в Уильямсберге, зафиксировавшей положение о «мировом кризисе образования». Участники конференции обсуждали непригодность программ, трудность финансирования формального образования и осознание отставания образовательного и экономического роста. Идея повышения качества жизни, актуализировавшаяся в 70-х годах XX в., обострила поиск новых подходов к формальному образованию и послужила толчком к развитию неформального образования.

Анализ литературы показал, в изучении феномена неформального образования выделяются две основные концепции: американская и европейская. Основоположником американской концепции является философ и психолог Джон Дьюи, раскрывший идеи неформального и информального образования в конце XIX века в работе «Мое педагогическое кредо» [1, с. 57].

Первые работы по изучению неформального образования появились в 70-х годах прошлого века. Исследование американской концепции неформального образования показывает, что развитие данного феномена идет в основном не от теоретической концепции и программ ее реализации, а от динамично изменяющейся жизни и познавательных потребностей людей, требующих для удовлетворения все новых и разнообразных образовательных услуг. Поэтому, по мнению Л. В. Жуковой, «неформальное образование гуманно по своей природе, так как обращено к человеку, его интересам и потребностям». Специалисты отмечают, что уже в 1990–2000-е гг. в США фактически была налажена инфраструктура неформального образования, включающая в себя организации, ведущие на этих видах образования успешный бизнес [2, с. 228].

Европейская концепция рассматривает неформальное образование через парадигму образования в течение всей жизни. В 2000 г. после Лиссабонского саммита ЕС издается Меморандум о непрерывном образовании Европейского союза, в котором непрерывное образование делает неформальное образование равноправными участниками процесса обучения [1].

В последующих документах, определяющих основные параметры европейской образовательной системы, неоднократно подчеркивалась необходимость признания полученных подобным способом знаний и выработки общих критериев для соотнесения неформального образования в разных странах [3].

Международная стандартная классификация образования, опубликованная в 1997 г., определяет неформальное образование как «любое организованное и обладающее преемственностью образовательное мероприятие, которое может проходить как в образовательном учреждении, так и за его пределами и охватывать лиц всех возрастов.

Как отмечают зарубежные исследователи, в неформальном обучении кроется огромный потенциал в связи с его способностью более гибко реагировать на новые потребности и предлагать системе образования и рынку труда то, что необходимо в плане времени, содержания и организации обучения. Новая информация поступает отовсюду и формирует информационное поле, в котором возможно получать знания и новые навыки без осознания самого процесса обучения со стороны того, кто их получает [3, с. 72]. Оно становится уже не просто сферой досуга, развлечения, проявления активности, а рассматривается как самостоятельный источник получения актуального образования [5].

Итак, неформальное образование – вариативное, инициативное, гибкое, добровольное, локальное образование, возможности которого могут быть использованы в работе с пожилыми людьми и др. Среди основных задач в области неформального образования пожилых людей выделены:

- усиление возможности государственных и негосударственных структур в предоставлении образовательных услуг для пожилых людей;
- расширение числа возможных образовательных программ для пожилых людей и их доступности.

В рамках решения первой задачи в условиях КЦСОН г. Тобольска для специалистов, работающих с пожилыми людьми, предложен учебный курс, включающий 4 блока: «Методы активизации и мотивации участия пожилых людей в жизни общества»; «Диалог поколений»; «Участие в развитии общества и принятии решений»; «Управление проектами для работы с пожилыми».

В рамках решения второй задачи специалистами центра разработан и проведен ряд мероприятий с пожилыми людьми, содержащие различные направления:

- образовательное, включающее образовательные курсы по изучению информационных технологий: «Компьютер с нуля», «В мире интернет-ресурсов и информационно-коммуникационных технологий»;
- творческое, направленное на развитие интереса пожилых людей в определенной области «Азбука цветовода: как правильно выбирать, выращивать и ухаживать за цветами», «Школа увлекательного рукоделия», «Секреты дачника», «Валяние», «Декупаж», «Пробы пера», «Арт-терапия: учимся рисовать»;
- психологическое, позволяющее пожилым людям не только познать себя, но и повысить уверенность в жизни, самооценку и т. д. Такими мероприятиями стали тренинги: «Искусство стареть», «Аэробика для ума», «Психология взаимоотношений и развитие эмоциональной сферы личности в зрелом возрасте», «Быть красивой и современной в любом возрасте», «Тренинг уверенного поведения», «Мир наших эмоций», «Пожилый возраст: самоуважение и самооценка»;

– общественно значимое, включающее участие пожилых людей в жизни общества, в воспитании подрастающего поколения: «Теория и практика экологического дизайна и приемы экологического земледелия», «Нескучная экономия», «Школа взаимодействия взрослых и детей», «Уроки правовой и нравственной грамотности» и т. д.

Одна из участниц образовательного курса высказала свое мнение по поводу неформального образования пожилых людей: «Такие программы нужны, чтобы просто не утратить интерес к жизни. Если мы сегодня говорим о том, что у нас пенсионеры «молодеют», то, наверное, улучшение качества жизни состоит в том, чтобы за счет таких занятий пожилые «не старели» (Елена К.).

Эффективность участия пожилых людей в неформальном образовании показывает методика «Индекс жизненной удовлетворенности» Н. В. Панина, результаты констатирующего этапа представлены в сравнении с контрольной. Так:

– по шкале общего индекса жизненной удовлетворенности высокий уровень удовлетворенностью жизнью повысился на 11 % (с 3 % до 14 %), средний – на 8 % (с 48 % до 56 %), снизилось количество респондентов с низким уровнем – на 19 % (с 49 % до 30 %);

– по шкале «интерес к жизни» прирост показателя по высокому уровню составил 10 % (с 46 % до 56 %), по среднему – 5 % (с 35 % до 40 %) и уменьшение показателя по низкому уровню на 15 % (с 19 % до 4 %);

– по шкале «последовательность в достижении целей» прирост показателя по высокому уровню составил 6 % (с 8 % до 14 %), по среднему –16 % (с 46 % до 62 %) и уменьшение показателя по низкому уровню – 22 % (с 46 % до 24 %);

– по шкале «согласованность по поставленным и достигнутым целям» прирост показателя по высокому уровню составил 11 % (с 9 % до 20 %), по среднему – 10 % (с 52 % до 62 %), и уменьшение количества респондентов с низким на 21 % (с 39 % до 18 %);

– по шкале «положительная оценка себя и собственных интересов» прирост показателя по высокому уровню составил 4 % (с 46 % до 50 %), среднему – 7 % (с 38 % до 45 %) и уменьшение количества респондентов с низким уровнем на 11 % (с 16 % до 5 %);

– по шкале «общий фон настроения» можно сделать вывод, что «отличное настроение» у респондентов повысилось на 7 % (с 18 % до 25 %), «удовлетворительное настроение» – на 14 % (с 45 % до 59 %) и уменьшилось количество респондентов с «плохим настроением» на 21 % (с 37 % до 16 %).

Итак, полученные результаты свидетельствуют об эффективности участия людей пожилого возраста в неформальном образовании и комплексе мероприятий, направленных на их жизненное удовлетворение, адаптацию и определение позиций в обществе.

На основе теоретического анализа и результатов исследования нами определены рекомендации специалистам различных социальных учреждений по организации жизнедеятельности пожилых людей:

– формирование в общественном мнении представления о пенсионном периоде как об активном этапе жизни;

– ориентирование пожилых людей на всесторонний поиск полезных и значимых занятий, соответствующих их индивидуальным склонностям, интересам, способностям;

– создание психологических условий для адаптации пенсионеров через организацию различных мероприятий и участие в неформальном образовании;

- взаимодействие с дезадаптированными пожилыми людьми посредством индивидуальной и групповой форм;
- использование возможностей неформального образования в повышении социальной активности людей пожилого возраста и др.

Список литературы:

1. Гибадуллина, Ю. М. Единство формального, неформального и информального образования как современное направление развития образования : материалы VII Всероссийской научно-практической конференции «Педагогика в глобализирующемся пространстве науки» / Ю. М. Гибадуллина. – Тобольск, 2013. – С. 57–60.
2. Гибадуллина, Ю. М. Основные роли педагога в условиях формального, неформального и информального образования : сборник материалов IV Международной научной конференции «Педагогическое мастерство» / Ю. М. Гибадуллина. – М., 2014. – С. 228–231.
3. Гибадуллина, Ю. М. Сущность неформального и информального образования. Современные тенденции в образовании и науке : сборник научных трудов по материалам Международной заочной научно-практической конференции / Ю. М. Гибадуллина. – Тамбов, 2013. – С. 72–73.
4. Краснова, О. В. Психология старения и психосоциальная работа с гражданами пожилого возраста в учреждениях социального обслуживания / О. В. Краснова // Социальное обслуживание. – 2015. – № 4. – С. 33–52.
5. Технологии досуга пожилых людей. Организация досуга и свободного времени пожилых людей. – Режим доступа : <http://www.sociologysoul.ru/tpts-617-2.html>. – Загл. с экрана.

СЕКЦИЯ III.

ПОДДЕРЖКА ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА В КОНТЕКСТЕ СОТРУДНИЧЕСТВА С ОБЩЕСТВЕННЫМИ ОБЪЕДИНЕНИЯМИ, НЕГОСУДАРСТВЕННЫМИ И РЕЛИГИОЗНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ДОБРОВОЛЬЧЕСКИМ ДВИЖЕНИЕМ

Развитие негосударственного сектора в сфере социального обслуживания граждан пожилого возраста Кемеровской области

Н. Г. Круглякова, начальник департамента социальной защиты населения Кемеровской области, г. Кемерово

Впервые на законодательном уровне возможность участия негосударственных организаций в системе социального обслуживания граждан предусмотрена в Федеральном законе от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», направленном на удовлетворение потребностей населения в социальных услугах высокого качества. Привлечение негосударственных организаций к процессу оказания услуг при разумном регулировании способно увеличить социально-экономический эффект социальной политики.

Субъекты РФ по-разному подошли к вопросу увеличения на своих территориях негосударственных организаций, предоставляющих социальные услуги.

Передача полномочий по оказанию услуг в сфере социального обслуживания негосударственным организациям является достаточно рискованным процессом, поскольку гарантом качества предоставляемых людям социальных услуг в любом случае остается государство. В Кемеровской области модернизация системы социального обслуживания началась с оценки возможности привлечения негосударственных организаций к оказанию социальных услуг.

Прежде всего, было принято решение проанализировать ситуацию и определить: какие социальные услуги востребованы у населения и в каком объеме, какие технологии необходимо развивать и для каких категорий граждан, какие социальные услуги и какого качества готовы оказывать организации негосударственного сектора.

В ходе мониторинга департаментом социальной защиты населения:

– выявлены услуги, востребованные у граждан, но не оказываемые государственными (муниципальными) учреждениями, для передачи их на исполнение социально ориентированным организациям. Например, услуги гражданам пожилого возраста и инвалидам по ремонту жилых помещений, по обработке огорода/приусадебного участка, по уходу за домашними животными;

– определены услуги стационарных организаций социального обслуживания граждан, которые могут быть замещены стационарозамещающими услугами с привлечением негосу-

дарственных организаций. Это, например, сопровождаемое проживание для граждан, страдающих психическими расстройствами, способных к самообслуживанию и адаптированных к жизнедеятельности вне стационарной организации социального обслуживания;

– выделены категории граждан, предоставление социальных услуг которым можно передать негосударственным организациям;

– собрана, проанализирована информация о негосударственных организациях Кемеровской области, предоставляющих услуги в сфере социального обслуживания. Выявлен ряд проблем, в числе которых – неспособность оказывать услуги системно (сказывается многолетняя работа по проектному методу); необеспечение должного качества оказания услуг, соблюдения нормативов; нехватка материальных и кадровых ресурсов для качественного, количественного и профессионального роста.

На основании проведенного мониторинга определены задачи по направлениям сотрудничества с социально ориентированными некоммерческими организациями:

– стационарозамещающие технологии в работе с пожилыми людьми, гражданами, страдающими психическими расстройствами;

– предоставление услуг детям-инвалидам в полустационарной форме или на дому;

– социальная реабилитация и ресоциализация лиц, освободившихся из мест лишения свободы, и их семей, наркозависимых, страдающих алкоголизмом родителей, которые находятся под угрозой лишения родительских прав;

– работа с инкурабельными больными, детьми с синдромом аутизма в городах, где нет специализированных государственных центров.

Таким образом, определены целевые группы, выделены востребованные услуги, за которые государство готово платить. При этом организаций, которые взяли бы на себя оказание таких услуг, очень немного.

Развитие сотрудничества для повышения качества жизни пожилых людей

В Кемеровской области за последние четыре года продолжается рост населения старше трудоспособного возраста. Численность населения Кемеровской области с указанием доли лиц старше трудоспособного возраста представлена в таблице 1.

Таблица 1

Численность населения Кемеровской области с указанием доли лиц старше трудоспособного возраста за 2013–2018 гг.

Годы	Численность населения, чел.	В том числе лица, старше трудоспособного возраста, чел.	Из них получателей социальных услуг, чел.	Доля лиц, старше трудоспособного возраста, от общей численности населения, %	Доля получателей социальных услуг от численности лиц, старше трудоспособного возраста, %
2013	2738262	625324	31957	22,8	5,0
2014	2729533	638653	34057	23,4	5,3
2015	2724990	652727	39402	23,9	5,9
2016	2696155	667575	40237	24,8	6,0
2017 (прогноз)	2681215	674184	41800	25,1	6,2
2018 (прогноз)	2665681	681192	42915	25,6	6,3

К 2018 г. также прогнозируется рост численности данной категории граждан, удельный вес к численности населения области составит 25,6 %. В связи с увеличением доли граждан пожилого возраста, увеличение нагрузки на систему социального обслуживания неизбежно. Обеспечение достойного уровня и качества жизни пожилых людей остается одной из основных задач социальной политики в регионе на ближайшие годы.

С целью создания условий для общения пожилых людей, реализации их творческого потенциала, предотвращения изоляции и одиночества пожилых граждан и инвалидов, во всех комплексных центрах социального обслуживания населения области, в стационарных учреждениях созданы и работают на бесплатной основе 723 клуба и кружка различной направленности, которые в 2016 г. посетили 12 479 человек. Кроме того, в стационарных организациях 1166 человек вовлечены в физкультурно-оздоровительную деятельность.

Для граждан пожилого возраста, сохранивших способность к активному образу жизни, с целью обучения навыкам работы на персональном компьютере, поддержания социально-культурной активности проводится обучение компьютерной грамотности. В 2016 г. на базе образовательных организаций обучено 950 человек, в учреждениях социальной защиты населения – 1054 человека.

Для поддержки граждан пожилого возраста с активной жизненной и гражданской позицией, распространения их успешного опыта общественной деятельности с 2004 г. проводится традиционный областной конкурс «Социальная звезда». В 2016 г. на конкурс было представлено 29 заявок из 19 муниципальных образований Кемеровской области. Возраст участников – от 60 до 90 лет.

Ежегодно проводятся благотворительные акции с привлечением волонтеров по оказанию помощи пожилым людям: «Твори добро», «Трудовой десант», «Теплый дом» и другие. Добровольцы помогают одиноким пожилым людям, инвалидам подготовиться к зиме, очистить территорию от мусора, снега, помогают в доставке овощных наборов, проводят концерты, занятия скандинавской ходьбой, обучают работе на компьютере.

Системная работа по привлечению негосударственного сектора в сферу социального обслуживания граждан пожилого возраста в Кузбассе проводится с 2006 г., когда в региональной целевой программе «Социальная поддержка населения Кемеровской области» департамента социальной защиты населения появилась субсидия некоммерческим организациям, предоставляемая на конкурсной основе из областного бюджета. За эти годы по направлению «Старшее поколение» профинансирован 21 проект.

В 2017 г. Кемеровской региональной общественной организацией «Ресурсный центр поддержки общественных инициатив» проведен очередной областной конкурс социальных проектов среди социально ориентированных некоммерческих организаций, оказывающих социальные услуги гражданам пожилого возраста и инвалидам. Департаментом социальной защиты населения профинансированы 3 проекта-победителя.

По результатам проведенного мониторинга, о котором говорилось выше, приоритет отдан организациям, развивающим стационарозамещающие технологии в работе с пожилыми людьми. Так, основной деятельностью Православной патронажной службы (г. Кемерово) является оказание на дому услуг по социальному обслуживанию одиноких престарелых, немощ-

ных, больных людей. В лице патронажных сестер пожилые люди обретают милосердных помощников и собеседников, чувствуют их живое участие, получают положительные эмоции, быстрее идут на поправку, чувствуют себя более уверенно и с оптимизмом смотрят в будущее.

Проект «Люди и судьбы» Междуреченской городской общественной организации жертв незаконных политических репрессий «Надежда» направлен на оказание добровольцами (студентами Междуреченского горностроительного техникума) помощи пожилым людям – жертвам незаконных политических репрессий. В результате проекта престарелые люди, пережившие репрессии, получают реальную помощь в быту, что позволит им продолжать жить в домашних условиях. А молодежь сможет не только помогать пожилым людям по хозяйству, но и узнать об их судьбах, истории страны.

В пансионате для пожилых людей «Любящее сердце» в 2018 г. планируется организовать работу группы «ДеДского сада» для кратковременного пребывания пожилых людей. Посещать группу «ДеДского сада» смогут пенсионеры, полностью или частично сохранившие способность к самообслуживанию и свободному передвижению, нуждающиеся в повседневном присмотре и сопровождении, родственники которых по объективным причинам не могут за ними присматривать в течение дня, рабочей недели.

В ходе реализации грантовых проектов две автономные некоммерческие организации «Православная патронажная служба» (г. Кемерово) и Пансионат для пожилых людей «Любящее сердце» получили консультативную поддержку департамента социальной защиты населения и подали заявки на включение в реестр поставщиков социальных услуг Кемеровской области.

Для обеспечения качества оказываемых услуг в негосударственных домах престарелых департаментом социальной защиты населения проводится огромная информационная, методическая работа. На индивидуальных встречах, в ходе консультаций и мероприятий специалисты департамента разъясняют: оценка качества услуг не будет необъективной, ведь всем организациям доступны требования к оказанию той или иной услуги: например, для стационарных организаций – регламент на наличие мягкого инвентаря, требования к нормам жилой площади, организации питания и т. д. С целью оценки качества оказания услуг проводится независимая оценка со стороны общественных организаций с привлечением экспертов.

На базе государственного бюджетного учреждения «Анжеро-Судженский дом-интернат для престарелых и инвалидов» для представителей частных пансионатов проведен обучающий семинар «Поставщики социальных услуг: реальность, перспективы». При поддержке общественной палаты Кемеровской области совместно с общественной организацией «Ресурсный центр поддержки общественных инициатив» проведен круглый стол «Итоги работы и пути дальнейшего совершенствования механизма привлечения негосударственных организаций к оказанию услуг в сфере социального обслуживания». Разработана пошаговая инструкция «Порядок включения негосударственных организаций в реестр поставщиков социальных услуг Кемеровской области».

Неудивительно, что «первыми ласточками» негосударственного сектора, включенными в реестр поставщиков социальных услуг Кемеровской области, стали пансионаты для пожилых людей – общества с ограниченной ответственностью «Золотая осень» и «Здоровье». В настоящее время обе организации получают компенсацию стоимости социальных услуг, предоставленных гражданам в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг. Такой механизм финансовой поддержки поставщиков социальных услуг, включенных в

реестр, но не участвующих в выполнении государственного задания (заказа), предусмотрен государственной программой Кемеровской области «Социальная поддержка населения Кузбасса на 2014–2019 гг.», утвержденной постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 25.10.2013 № 468. В данную программу включены и другие виды поддержки деятельности негосударственных организаций, оказывающих услуги в социальной сфере:

– субсидии на конкурсной основе некоммерческим организациям, не являющимся государственными учреждениями;

– субсидии на конкурсной основе некоммерческим организациям для финансирования социально значимых программ (проектов);

– субсидии некоммерческим организациям, не являющимся государственными учреждениями Кемеровской области, для компенсации поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа), стоимости социальных услуг, предоставленных гражданам в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг.

Задачи на будущее

Развитие стационарозамещающих технологий и методов социального обслуживания в форме социального обслуживания на дому с привлечением организаций негосударственного сектора является альтернативой стационарному обслуживанию. Именно институты социальных сиделок, приемной семьи, групп кратковременного пребывания дадут возможность пожилым людям и инвалидам вести привычный образ жизни и быть при этом социально защищенными. Органы социальной защиты Кемеровской области продолжают поступательную, системную работу по привлечению негосударственных организаций к предоставлению услуг в сфере социального обслуживания граждан пожилого возраста, будут оказывать содействие внедрению эффективных инноваций, разрабатываемых поставщиками социальных услуг независимо от организационно-правовых форм.

Развитие некоммерческого сектора в сфере социального обслуживания граждан пожилого возраста

Е. А. Воронина, первый заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Кемеровской области, г. Новокузнецк;

Т. Н. Курилова, председатель Комитета социальной защиты Администрации города Новокузнецка, г. Новокузнецк;

А. В. Такленок, главный специалист Комитета социальной защиты Администрации города Новокузнецка, г. Новокузнецк

По данным, опубликованным в федеральных средствах массовой информации, в России количество пенсионеров достигло 35 миллионов. Большая часть из них (по приблизительным подсчетам около 20 миллионов) не может или не сможет с течением времени позаботиться о себе, соответственно им определен путь в дом престарелых.

В настоящее время в России действует около 1 500 домов для пожилых граждан, из них 99 % являются государственными. В них проживает около 250 тысяч пожилых людей, еще 17 тысяч человек ожидают своей очереди. В целом по стране потребность в домах престарелых

оценивается в четыре тысячи учреждений. Пенсионеры, проживающие в домах для престарелых, вынуждены отдавать заведению две трети пенсии, что конечно не покрывает в полной мере расходов на их содержание. Разницу восполняет региональный бюджет, исходя из своего финансового благополучия.

На фоне действующего дефицита мест для пожилых людей в государственных стационарных заведениях в стране открываются частные организации подобного плана. В Московской области действует целая сеть пансионатов для пожилых.

Эта тенденция постепенно распространяется и в других регионах.

Поэтому актуален вопрос о передаче части полномочий негосударственным стационарным учреждениям по предоставлению социальных и медицинских услуг социально незащищенным лицам и инвалидам.

В Кемеровской области, согласно электронному каталогу товаров и услуг, насчитывается 25 учреждений, специализирующихся на уходе за пожилыми гражданами, из них пять являются негосударственными.

В 2016 г. в Департамент социальной защиты населения Кемеровской области направлено 105 личных дел клиентов для получения путевок в государственные дома для престарелых, получили путевки 89 человек.

На 01.08.2017 в Кемеровской области в очереди на заселение в государственные стационарные учреждения состоят 66 человек.

Первый частный дом престарелых в г. Новокузнецке открылся в 2013 г. Предприниматель выкупил и отремонтировал здание, в котором организовал пансионат – дом временного и постоянного пребывания для пожилых людей. Затем на его базе открылась клиника, далее – отделение дневного пребывания и собственная кухня.

В 2015 г. пансионат временного и постоянного пребывания преобразован в частный дом для престарелых (ООО «Здоровье»), это стало возможным благодаря финансовой поддержке в виде грантов и субсидий за победу в конкурсе, проведенном администрацией г. Новокузнецка, в рамках софинансирования муниципальной программы из средств федерального и областного бюджетов в размере 416,0 тыс. рублей.

В ноябре 2016 г. частный дом для престарелых ООО «Здоровье» стал победителем Всероссийского конкурса «Социальный предприниматель – 2016».

В июле 2017 г. состоялась торжественная церемония открытия пансионата премиум-класса «Здоровье».

В настоящее время ООО «Здоровье» является сетью частных пансионатов, осуществляющих деятельность на территории г. Новокузнецка, рассчитанных на 49 мест для постоянного пребывания граждан.

Реализуя право граждан на достойную старость, своевременное получение качественных медицинских и социальных услуг, с целью снижения нагрузки на государственные стационарные учреждения области, развивая негосударственный сектор, предоставляющий социальные услуги, были проведены следующие мероприятия по внедрению практики передачи негосударственному сектору полномочий по оказанию социальных услуг населению:

1. В 2015 г. оказана финансовая поддержка ООО «Здоровье» в виде грантов и субсидий за победу в конкурсе, проведенном администрацией г. Новокузнецка, в рамках софинансирования муниципальной программы из средств федерального и областного бюджетов на развитие частного дома для престарелых в размере 416 тыс. руб.

2. В 2016 г. при содействии Комитета социальной защиты администрации г. Новокузнецка ООО «Здоровье» включена в реестр поставщиков социальных услуг, благодаря чему учреждение имеет право на возмещение части затрат за предоставленные услуги населению за счет средств областного бюджета.

3. В 2016 г. между Департаментом социальной защиты населения Кемеровской области и ООО «Здоровье» заключен договор о компенсации стоимости социальных услуг, предоставленных гражданам в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг.

4. В 2017 г. Комитетом социальной защиты администрации г. Новокузнецка утверждено положение о признании граждан нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной форме в негосударственных стационарных учреждениях.

Сотрудничество между сетью частных пансионатов ООО «Здоровье» и Комитета социальной защиты администрации г. Новокузнецка организовано следующим образом.

Гражданин или его законный представитель обращается с письменным заявлением о предоставлении ему социальных услуг в Комитет социальной защиты администрации г. Новокузнецка или структурное подразделение Комитета по месту жительства. Гражданину в доступной форме разъясняется порядок предоставления социальных услуг в негосударственном учреждении, размер платы за предоставленные услуги.

Помимо заявления заявитель или его законный представитель предоставляет документы, определяющие нуждаемость в предоставлении социальных и медицинских услуг в стационарной форме, а именно: документ, удостоверяющий личность заявителя, справку о доходах либо иной документ, подтверждающий получение постоянного дохода, а также при наличии совместно проживающих родственников справку о доходах на совместно проживающих членов семьи, справку о размере пенсии, медицинскую карту с заключением о нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе и наблюдении, рекомендации по назначению лечения, выписку из истории болезни, справку, подтверждающую факт инвалидности, индивидуальную программу реабилитации и абилитации, справку о назначенных мерах социальной поддержки.

На основании полученных документов Комитет социальной защиты администрации г. Новокузнецка (в течение 5 рабочих дней) подготавливает индивидуальную программу предоставления социальных услуг с указанием потребности, объема и сроков предоставления социальных услуг, необходимых гражданину для решения его сложившейся ситуации.

Услуги негосударственным учреждением предоставляются на условиях полной оплаты, частичной оплаты или бесплатно.

Бесплатно услуги могут быть предоставлены несовершеннолетним детям, лицам, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов, инвалидам Великой Отечественной войны, участникам Великой Отечественной войны.

На условиях полной оплаты услуги предоставляются гражданам, имеющим совместно проживающих родственников (муж, жена, дети), если ежемесячный доход одного из них превышает величину прожиточного минимума, установленную в Кемеровской области.

На условиях частичной оплаты обслуживаются все прочие граждане. Заявитель оплачивает не более 75 % стоимости от среднедушевого дохода. Разница между полной стоимостью оказанных медицинских и социальных услуг компенсируется за счет средств областного бюджета на основании заключенного договора между ООО «Здоровье» и Департаментом социальной защиты населения Кемеровской области.

В любом случае негосударственное учреждение получает полную стоимость затрат, понесенных на содержание и обслуживание гражданина.

Сформированный пакет документов с решением Комитета социальной защиты администрации г. Новокузнецка о нуждаемости гражданина в стационарном обслуживании в негосударственном учреждении с указанием размера платы передается на руки гражданину или законному представителю. Заявитель самостоятельно определяет, когда обратиться в негосударственное учреждение за предоставлением ему социальных и медицинских услуг.

Социальные и медицинские услуги предоставляются при постоянном, временном или пятидневном круглосуточном проживании на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

Сеть частных пансионатов ООО «Здоровье» прошла долгий путь. В настоящее время пансионат рассчитан на пребывание 49 человек. Деятельность организации направлена на оказание гражданам пожилого возраста всесторонней помощи (реабилитация и квалифицированный уход). Учреждение предоставляет услуги по следующим направлениям: терапия, неврология, психиатрия, диетология, онкология, кардиология, функциональная диагностика, лечебная физкультура, массаж.

В пансионате работают высококвалифицированные специалисты. Несмотря на широкий спектр предоставляемых услуг, учреждение ориентировано прежде всего на оказание помощи больным с мышечными заболеваниями, параличом, перенесшим инсульт, травмы позвоночника.

Заявитель самостоятельно может выбрать удобную форму обслуживания.

Круглосуточное пребывание, как правило, показано лежачим пациентам, которым требуется постоянное наблюдение, уход.

Гостиничный вариант подходит для тех пациентов, чьи родственники вынуждены на некоторое время уехать в командировку или отпуск.

Дневной стационар актуален для тех, кто хочет пройти реабилитацию, получать социальные услуги, но не готов покинуть дом. Дневной стационар позволяет проходить необходимые процедуры, участвовать в мероприятиях, которые организуются в пансионате, а также восполнять недостаток в общении.

Сиделка на дом – тот вариант, когда реабилитация принесла минимальный результат и пациенту необходим круглосуточный уход.

В распорядок дня пациентов включены четыре приема пищи, прием лекарств и лечебные процедуры, чтение или просмотр кинофильмов. Для граждан организуются прогулки, физические упражнения в зале реабилитации, уроки вокала, посещение различных мероприятий.

Какой бы вариант не выбрал заявитель, специалисты пансионата гарантируют профессиональный уход, необходимую медицинскую помощь и индивидуально подобранную программу реабилитации и предоставления социальных услуг.

Взаимодействие Департамента социальной защиты населения Кемеровской области, Комитета социальной защиты населения администрации г. Новокузнецка и сети частных пансионатов ООО «Здоровье» направлено решить следующие задачи:

1. Снижение количества граждан, ожидающих заселение в государственное стационарное учреждение.
2. Сокращение расходов областного бюджета на содержание государственных стационарных учреждений.
3. Развитие партнерских отношений с негосударственным сектором, предоставляющим социальные услуги.
4. Удовлетворенность граждан от полученных мер поддержки.
5. Снижение стоимости за оказанные социальные услуги за счет компенсации расходов областным бюджетом.
6. Повышение качества предоставляемых социальных услуг.
7. Развитие негосударственного сектора, предоставляющего социальные услуги населению.

Сотрудничество пансионата ООО «Здоровье», Департамента социальной защиты населения Кемеровской области и Комитета социальной защиты администрации г. Новокузнецка организовано с 4 квартала 2016 г. В стационарное негосударственное учреждение определены граждане на условиях частичной оплаты, которые не способны осуществлять за собой уход, и являются одиноко проживающими. Им оказано 5010 услуг, сумма компенсации за счет средств областного бюджета составила 72 916 руб., за этот период услуги получили 8 человек.

В настоящее время ведется работа с четырьмя негосударственными организациями, предоставляющими социальные услуги, по включению их в реестр поставщиков социальных услуг. Это позволит оказывать социальные услуги не только в стационарной форме, но и в полустационарной форме в виде социально-бытового обслуживания, а отдельным категориям граждан – предоставлять услуги парикмахера, швеи, ритуального комплекса по сниженной цене.

Опыт взаимодействия с некоммерческими организациями в аспекте формирования рынка социальных услуг

***И. В. Лукашевич**, заведующий специализированным отделением социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Импульс», г. Урай*

Особая роль в совершенствовании системы социального обслуживания отводится некоммерческим организациям (НКО).

Анализ деятельности НКО, зарегистрированных на территории г. Урая в 2017 г., показал, что городские НКО созданы для достижения социальных, благотворительных, культурных и образовательных целей.

Бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Импульс» накоплен достаточный

опыт по установлению партнерских отношений с различными НКО. Взаимодействие структурных подразделений учреждения с НКО выстраивается в рамках соглашений и планов совместной работы.

С целью расширения спектра предоставляемых социальных услуг, улучшения качества жизни пожилых людей, признанных нуждающимися в получении социальных услуг на дому, в рамках исполнения федерального и окружного законодательства, сотрудниками специализированного отделения социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов с 2016 г. проводится поэтапная работа с НКО, которые ориентированы на предоставление социальных услуг пожилым гражданам и инвалидам на дому.

Подготовительная работа по передаче части услуг НКО организована на основании приказа Депсоцразвития Югры № 441-р.

С целью подготовки получателей к возможности расширения выбора поставщиков услуг, изучения мнения и осведомленности пожилых горожан о деятельности социально ориентированных НКО, специалистами учреждения проведено информирование и анкетирование 163 граждан пожилого возраста, состоящих на социальном обслуживании в специализированном отделении социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов.

По инициативе Управления социальной защиты населения по г. Ураю проведено заседание круглого стола «Развитие социального предпринимательства и социально-ориентированных некоммерческих организаций в Югре», в ходе которого состоялся трехсторонний диалог между представителями НКО, учреждением и Управлением социальной защиты населения по г. Ураю, определены ближайшие планы и намечены перспективы деятельности.

Совместный план работы включил цикл обучающих мероприятий для представителей НКО на базе комплексного центра социального обслуживания населения «Импульс» и проведение стажировок для представителей НКО под руководством сотрудников учреждения на дому у получателей социальных услуг.

Реализация совместного плана начата с рабочей встречи «День вопросов и ответов». Анализ информации, полученной в ходе рабочей встречи, позволил определить недостаточную подготовленность к предоставлению социальных услуг на дому представителей НКО и высокий уровень запроса на качество со стороны получателей социальных услуг.

Участие в предоставлении социальных услуг НКО становится более эффективным тогда, когда они владеют необходимой информацией: правовой, содержательной, технологической и обучаются рациональным приемам взаимодействия с получателем услуг. Без приобретения специализированных навыков услуги не будут эффективными.

В связи с этим специалистами учреждения разработан и апробирован обучающий «Интенсив-курс» для представителей НКО, включающий изучение основных правил ухода и оказания различных видов помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам.

Обучающие занятия проводились с целью повышения уровня знаний, умений и компетенций представителей НКО в сфере предоставления социальных услуг на дому гражданам пожилого возраста и инвалидам.

В рамках обучающих семинаров представители НКО ознакомлены с нормативно-правовой базой социального обслуживания на дому, с заполнением и ведением необходимой документации: актов обследования условий жизнедеятельности граждан и актов оценки индиви-

дуальной потребности гражданина, дневника предоставления социальных услуг; ИППСУ, табеля учета рабочего времени, графика учета посещений.

Практические занятия позволили сформировать навыки персонального ухода в сфере личной гигиены, уборки помещений, приготовления пищи, сопровождения пожилого человека на прогулки, по уходу за больными людьми на дому, в том числе лежачими больными.

По итогам «Интенсив-курса» проведено собеседование с участниками, все изученные материалы систематизированы и представлены представителям НКО в электронном виде.

Уход за пожилыми людьми – это очень серьезное дело. Оно требует не только выносливости и терпения, но и умения находить контакт с человеком. Увы, с возрастом характер людей меняется не в лучшую сторону. Пожилой человек, утомленный плохим самочувствием и одиночеством, с трудом контролирует свое настроение. Нередко пожилые люди становятся замкнутыми, чрезмерно обидчивыми, подозрительными, среди них очень большой процент больных депрессией. Поэтому человек, посвятивший себя уходу за престарелыми, должен быть тонким психологом, обладающим стрессоустойчивостью и выдержкой. После прохождения интенсив-курса была организована стажировка представителей НКО на дому у пожилых получателей социальных услуг.

Стажировка на дому позволила решить ряд социальных и профессиональных задач:

- безопасно для сторон (пожилого гражданина и НКО) проводить индивидуальное знакомство и помогать сторонам на этапе первичного взаимодействия;
- обучать представителей НКО рациональным практическим приемам ухода за пожилым человеком на дому;
- проводить профилактику профессионального выгорания представителей НКО посредством обучения приемам саморегуляции и самоконтроля.

По окончании стажировки представителям НКО предложено воспользоваться услугами постсопровождения. Услуги постсопровождения представителей НКО подразумевают обращение за индивидуальной консультацией психолога, юрисконсульта, специалиста по социальной работе учреждения.

По состоянию на 01.07.2017 учреждением передано НКО 42 пожилых гражданина, нуждающихся в социальном обслуживании на дому.

Мониторинг качества социальных услуг, предоставленных НКО, осуществляется УСЗН на основании анкеты, разработанной Депсоцразвития Югры.

Таким образом, опыт работы учреждения по передаче части социальных услуг НКО воспринимается как деятельность, проводимая в духе современных тенденций развития общества. Каждая из сторон (учреждение и НКО) имеет целый набор ожиданий и опасений от этих преобразований, но потенциал сотрудничества можно оценить, как довольно высокий – к взаимодействию готовы обе стороны процесса. Ведь цель едина – сохранение высокого качества предоставления социальных услуг на дому гражданам пожилого возраста и инвалидам.

Сотрудничество с Русской православной церковью для решения социальных проблем граждан пожилого возраста

И. И. Серая, специалист по социальной работе бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Милосердие», г. Белоярский

В настоящее время в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (далее – округ), как и в России, одним из направлений развития конфессиональных отношений является сотрудничество с религиозными объединениями. На территории округа наиболее массовой и авторитетной является Русская православная церковь. На 11 октября 2016 г. в округе зарегистрирована 171 религиозная организация, в т. ч. 89 религиозных организаций Русской православной церкви. В социальном служении Русской православной церкви (далее – РПЦ) социальная работа с пожилыми – одно из важных направлений. Конечно, пожилые имеют множество проблем. Правительство округа оказывает им помощь и поддержку как своими силами, так и при взаимодействии с религиозными организациями, в частности с РПЦ.

Вопросы государственной социальной политики в отношении пожилых людей рассмотрены З. К. Алиевой и В. В. Натахиной. В своей работе З. К. Алиева описала направление государственной политики в отношении пожилых групп граждан, а также недостатки нормативной базы и дала рекомендации по их устранению. В своей монографии В. В. Натахина акцентирует внимание на необходимость увеличения разнообразия услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста.

Описание практического попечения о пожилых людях встречается в интернет-источниках, в основном на православных порталах о благотворительности МИЛОСЕРДИЕ.RU (сайт <https://miloserdie.help/starikam/>) и Православная служба помощи МИЛОСЕРДИЕ (сайт <http://www.nsad.ru/>).

В данной статье описаны формы сотрудничества бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Милосердие» с приходом храма Преподобного Серафима Саровского для решения социальных проблем граждан пожилого возраста на территории Белоярского района.

Деятельность бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Милосердие» и становление Прихода храма Преподобного Серафима Саровского Русской православной церкви на территории Белоярского района началась в 1993 г.

Открытие Территориального центра социального обслуживания населения, правовым преемником которого является бюджетное учреждение социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Милосердие» (далее – учреждение), состоялось в ноябре 1993 г. Работники центра оказывали бытовую и медицинскую помощь гражданам как в стационаре, так и на дому.

Православная община в г. Белоярском была организована в апреле 1993 г. С января 1998 г. при храме преподобного Серафима Саровского открыла свои двери воскресная школа. Одним из направлений деятельности Прихода храма Преподобного Серафима Саровского Русской православной церкви (далее – приход) является социальная деятельность.

С 1993 по 1999 гг. совместная деятельность учреждения с приходом для решения социальных проблем пожилых граждан носила постоянный характер. В жилых комнатах православных клиентов стационарного отделения, с согласия проживающих, оформлены «святые уголки», для выполнения церковных треб их посещал отец Леонид, проводил с ними беседы. Приход оказывал материальную помощь в виде продуктовых наборов малоимущим пожилым. Сотрудники учреждения и служители прихода для совместного решения проблем посещали пожилых граждан на дому.

Принятый в 1997 г. Федеральный закон «О свободе совести и о религиозных объединениях» отразил новые реалии, сложившиеся к тому времени в российском обществе и в сфере взаимоотношений государства и религиозных объединений. В учреждении отношения с приходом неукоснительно соблюдаются в соответствии с принятым законом и строятся на принципах:

- светский, конфессионально-нейтральный характер;
- равенство прав и свобод человека и гражданина независимо от его отношения к религиозным или светским объединениям;
- равенство религиозных объединений перед законом;
- уважение культурно-национальных традиций, менталитета различных общественных групп населения;
- учет взаимосвязи национальных обычаев, традиций и обрядов с религией.

Период сотрудничества учреждения с приходом с 1993 по 2010 гг. можно считать предварительным этапом становления сотрудничества.

В 1999, 2002, 2008, 2009, 2013 гг. проведена реорганизация учреждения: в его структуру введены: отделение социальной адаптации лиц без определенного места жительства, отделение специальный дом для одиноких престарелых, консультативное отделение, мобильная служба. Также переданы негосударственным коммерческим организациям услуги отделения, предоставляемые в форме социального обслуживания на дому.

Все произошедшие изменения и сотрудничество Правительства округа с Управлением Тобольско-Тюменской епархии расширили возможности взаимодействия учреждения с приходом для решения социальных проблем граждан пожилого возраста и вывели его на новый правовой и качественный уровень.

С 2011 по 2013 гг. сотрудничество учреждения с приходом осуществлялось по направлениям:

- создание условий для реализации личных прав в вопросах веры граждан в учреждениях социального обслуживания автономного округа;
- развитие социально-медицинской, социально-бытовой помощи гражданам;
- оказание материальной помощи и поддержки социально уязвимым категориям граждан;
- деятельность по духовно-нравственному возрождению;
- организационно-методическая деятельность.

Результаты деятельности по данным направлениям приведены в таблице 1.

Таблица 1

Результаты деятельности учреждения с приходом за 2011–2013 гг.

Мероприятие	Количество мероприятий / участников (граждан пожилого возраста) по годам		
	2011	2012	2013
1	2	3	4
1. Создание условий для реализации личных прав в вопросах веры граждан в учреждениях социального обслуживания автономного округа			
1.1. Оборудованы моленная комната и моленный уголок	2/61	2/51	2/68
1.2. Укомплектованы три православные библиотечки	3/87	3/75	3/69
1.3. Предоставлен транспорт семье, проживающей в специальном доме для одиноких престарелых, для обряда венчания	-	1/2	-
1.4. Оказано содействие в совершении религиозных обрядов: крещения, исповеди, соборования	3/25	5/29	5/33
1.5. Священнослужителям обеспечено свободное посещение учреждения: проведены праздничные молебны на Рождество Христово, Крещение, Масленицу, Пасху и Троицу с участием прихожан и детей, посещающих воскресную школу, в моленной комнате; в дни поминовения проведены богослужения; в честь Дня пожилого человека осуществлен благодарственный молебен	5/99	8/82	11/98
1.6. Ежедневно и в дни православных праздников священнослужители и сестры милосердия посещают пожилых клиентов учреждения, проводят часы православия	54/89	58/99	58/97
1.7. Для противодействия распространения деятельности тоталитарных сект, способствующих разрушению духовного и физического здоровья, осуществлено вовлечение пожилых граждан в культурно-массовые и общественные мероприятия: встречи со священнослужителями храма в рамках «Университета третьего возраста»; привлечение к посильному физическому труду; показан тематический видеofilm «Журналистское поурри – доказательство Бога»; реализуются программы православного Прихода храма «С любовью к ближнему» и программы отделения социальной адаптации для лиц без определенного места жительства «Очаг»	8/28	16/41	16/41
Всего	75/389	93/379	95/406
2. Развитие социально-медицинской, социально-бытовой помощи гражданам			
2.1. Оказание помощи в посещении православными священниками лиц, находящихся на социальном обслуживании на дому	28 посещений /4	36 посещений /6	55 посещений /6
3. Оказание материальной помощи и поддержки социально уязвимым категориям граждан			
3.1. Проведены совместные благотворительные акции: прихожане и дети, посещающие воскресную школу, в праздник святой Пасхи и Рождества Христова вручили подарки (предметы первой необходимости, пасхальные сувениры, сладости); организован праздничный обед, посвященный Международному дню инвалидов, вручение сладких подарков; участие вокального ансамбля «Кружева России» в городском фестивале «Пасха Красная»; участие вокального ансамбля «Кружева России» в конкурсе «Рождество православное в Югре»; праздничная программа «Семейные посиделки», посвященная Дню семьи, любви и верности	2/25	4/97	6/115

Продолжение таблицы 1

1	2	3	4
3.2. Оказано содействие в организации проведения безвозмездных церковных таинств (крещение, венчание, отпевание) для малоимущих граждан: освящена квартира в специальном доме для одиноких престарелых; проведено венчание семейной пары, проживающей в специальном доме для одиноких престарелых; совершено отпевание при Храме, для проживавшего в отделении-интернате малой вместимости; регулярно раздавалась святая вода для проживающих в отделении-интернате; совершено соборование для проживающих в отделении-интернате	1/1	2/3	5/36
Всего	3/26	6/100	11/151
4. Деятельность по духовно-нравственному возрождению			
4.1. Организованы встречи священнослужителей с лицами без определенного места жительства для участия в их духовной и социальной реабилитации (проведение встреч, бесед)	9/9	15/6	15/13
4.2. На базе отделения социальной адаптации для лиц без определенного места жительства организованы беседы специалистов (психолога, нарколога) совместно со священнослужителями по предупреждению табакокурения, алкоголизма, наркомании	9/9	15/6	15/13
4.3. Организованы и проведены совместные мероприятия, посвященные памяти погибших воинов, в т. ч. поздравление с Днем Победы тружеников тыла, проживающих в отделение-интернате малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов; чествование узников, ветеранов войны и солдатских вдов в Международный день освобождения узников фашистских концлагерей, День памяти жертв политических репрессий	3/98	3/113	4/153
4.3. Чтение священнослужителями лекций в «Университете третьего возраста» на факультете «Основы православной культуры» на темы: «Смысл и значение Великого поста», «Как правильно соблюдать Великий пост»	1/21	1/17	-
4.5. Содействие в участии лиц без определенного места жительства и лиц, освободившихся из мест лишения свободы, в трудовой занятости (общественные работы при храмах, православных приходах)	X/19	X/6	X/13
Всего	22/156	34/148	34/192
5. Организационно-методическая деятельность			
5.1. Подготовка совместных мероприятий (благотворительных акций): совместная акция «Сотвори добро» по сбору вещей, бывших в употреблении, для оказания помощи малоимущим гражданам	1/22	-	-
5.2. Проводимая работа и результаты совместной деятельности освещены в средствах массовой информации: Белоярский информационный центр «Квадрат» («бегущая» строка) информация о встрече священнослужителя храма преподобного Серафима Саровского с гражданами старшего поколения в рамках деятельности «Университета третьего возраста»; видеосъемка Белоярского информационного центра «Квадрат» посещения владыкой Павлом-епископом Ханты-Мансийским и Сургутским граждан пожилого возраста, проживающих в учреждении; фоторепортаж о венчании семейной пары, проживающей в специальном доме для одиноких престарелых; опубликованы статьи в газете «Белоярские вести»: «Центр последней надежды», «Помощь людям – наша работа», «Мы помним»; интервью Белоярскому информационному центру «Квадрат»; в эфире «Радио Югория» на волне 67 F M: интервью «Наш дом»; интервью деятельности учреждения и социальном партнерстве	2/X	6//X	2//X

Окончание таблицы 1

1	2	3	4
5.3. Организованы и проведены встречи со служителями прихода: по разработке совместного плана мероприятий по празднованию Пасхи и подготовке подарков к «Светлому Христову Воскресению»; по подготовке венчания семейной пары; по посещению владыкой Павлом епископом Ханты-Мансийским и Сургутским учреждения; по вопросам реализации программ: православного прихода «С любовью к ближнему» и программы «Очаг» отделения социальной адаптации для лиц без определенного места жительства; по составлению и реализации плана учреждения совместно с приходом	1/ X	5/ X	3/ X
Всего	4/22	11/X	5/X

В 2011 г. учреждением совместно с приходом проведены 132 мероприятия, в которых было задействовано 597 граждан пожилого возраста; в 2012 г. – 180 мероприятий, задействовано 633 пожилых граждан, в 2013 г. – 200 мероприятий, задействовано 755 пожилых.

Период сотрудничества с 2011 по 2013 г. учреждения с приходом для решения социальных проблем граждан пожилого возраста можно считать, на наш взгляд, этапом развития взаимодействия.

Подписанное в декабре 2013 г. соглашение о сотрудничестве между учреждением и приходом действует и является бессрочным. Продолжают реализовываться программы «С любовью к ближнему» православного Прихода храма Серафима Саровского, программа «Очаг» отделения социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий.

С 2014 по 2016 гг. учреждением и приходом проводились мероприятия, направленные на развитие духовно-нравственного образования и воспитания, благотворительности и милосердия.

Результаты совместной деятельности учреждения и прихода приведены в таблице 2.

Таблица 2

Результаты сотрудничества учреждения с приходом

Мероприятия по направлениям для граждан пожилого возраста	Количество мероприятий / участников (граждан пожилого возраста)		
	2014 г.	2015 г.	2016 г.
1	2	3	4
1. Мероприятия, направленные на развитие духовно-нравственного образования и воспитания			
1.1. Укомплектованы три православные библиотечки	3/43	3/63	3/55
1.2. Обновлен молеальный уголок отделения социальной адаптации для лиц без определенного места – оборудован мебелью и оформлен иконами	1/7	-	-
1.3. Освещение проводимой работы и результатов совместной деятельности в средствах массовой информации: в газете «Белоярские Вести» благодарность приходу за оборудование и оформление молеального уголка, за предоставление и постоянное пополнение православной библиотеки отделения социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий, за участие в социальной реабилитации, оказание материальной помощи лицам, проживающим в отделении; видеосюжет Белоярского информационного центра «Квадрат» об освящении молеального уголка: статья в газете «Белоярские Вести» о посещении владыки епископа Фотия Югорского и Няганского БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Милосердие»	2/X	1/X	-

Продолжение таблицы 2

1	2	3	4
1.4. Исповедь и причастие. Участники: иерей Владимир, отец Алексей, сестры милосердия (4 человека), проживающие в отделении-интернате	6/14	5/19	4/19
1.5. Оказано содействие в совершении религиозных обрядов: крещения, исповеди, соборования, часы православия, беседы духовно-нравственного содержания, душеполезное чтение, раздача святой воды. Участники: иерей Владимир, сестры милосердия (13 человек), проживающие в отделении-интернате, в специальном доме для одиноких престарелых	62/39	74/58	74/54
Всего	74/103	83/140	81/128
2. Мероприятия, направленные на развитие благотворительности и милосердия			
2.1. Посещение Владыки епископа Фотия Югорского и Няганского учреждения. Поздравление с Пасхой, вручение иконы святителя Филофея Лещинского, праздничное выступление воспитанников Воскресной школы, посещение проживающих в отделении-интернате и специальном доме	-	1/58	-
2.2. Безвозмездные церковные таинства (крещение, венчание, отпевание): отпевание, проживавшего в специальном доме для одиноких престарелых; для проживающих в отделении-интернате, обряды покаяния, регулярная раздача святой воды	3/5	5/30	1/35
2.3. Праздничные концерты «Рождество Христово», вручение Рождественских подарков (икон, книг, сладостей); выставка православных икон «Светлое Христово Воскресение», (творческие работы, выполненных в технике вышивка бисером, крестом и гладью); выставка художественных работ «Рождественские святки»; просмотр видеофильма «Благовещение»; поздравление с православным праздником «Вербное воскресенье», просмотр видеофильма «Вход Господень в Иерусалим», театрализованное представление «Пасхальная история», поздравление женщин с праздником святых жен-мироносиц сестрами милосердия; праздничное выступление воспитанников Воскресной школы и поздравления проживающих в учреждении с «Пасхой» и вручение пасхальных подарков; праздничная программа, посвященная Дню пожилого человека, благодарственный молебен. Участники: протоиерей, преподаватели воскресной школы, служители православного прихода, преподаватели и воспитанники воскресной школы, воспитанники православного молодежного движения «Югра православная» сестры милосердия и проживающие в специальном доме для одиноких престарелых, отделении-интернате; в специальном доме для одиноких престарелых, в отделении адаптации для лиц без определенного места жительства, посещающие социально-реабилитационное отделение	7/367	5/261	10/326
2.4. Встречи священнослужителей с лицами без определенного места жительства для участия в духовной и социальной реабилитации (проведение встреч, бесед) по средам в период пребывания в отделении	9/7	6/3	6/2
2.5. Мероприятия по предупреждению табакокурения, алкоголизма, наркомании: на базе отделения социальной адаптации для лиц без определенного места жительства организованы беседы специалистов (психолога, фельдшера) совместно со священнослужителями по предупреждению табакокурения, алкоголизма, наркомании	9/7	6/3	6/2

Окончание таблицы 2

1	2	3	4
2.6. Общественные работы при храме преподобного Серафима Саровского лиц БОМЖ и лиц, освободившихся из мест лишения свободы	X/7	X/3	X/2
Всего	28/393	23/358	23/367

В 2014 г. учреждением совместно с приходом проведены 102 мероприятия, в которых задействовано 496 граждан пожилого возраста; в 2015 г. – 106 мероприятий, задействовано 498 пожилых граждан, в 2016 г. – 104 мероприятия, задействовано 495 пожилых.

Сотрудничество для решения социальных проблем граждан пожилого возраста способствует тому, что жизнь пожилых становится насыщенной, радостной, восполняется дефицит общения.

Сотрудничество с приходом продолжается и сегодня. Что позволяет сделать вывод – эта деятельность перспективная, она приносит положительные результаты для всех: учреждения, прихода, граждан пожилого возраста.

Список литературы:

1. Алиева, З. К. Проблемы и специфика формирования государственной социальной политики в отношении пожилых граждан в условиях реформ 1990–2008 гг.: на материалах республики Дагестан : диссертация кандидата исторических наук / З. К. Алиева. – М., 2009. – 220 с.

2. Натахина, В. В. Социальное обслуживание пожилых людей в условиях реформирования общества: социологический анализ: диссертация кандидата социологических наук / В. В. Натахина. – М., 2009. – 185 с.

3. Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 2 декабря 2016 г. № 473-п «О Стратегии реализации государственной национальной политики Российской Федерации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на период до 2025 г.». – Режим доступа : <http://docs.cntd.ru/document/429081812>. – Загл. с экрана.

4. Современное общество и пожилой человек: проблемы и пути решения: сборник тезисов участников межрегиональной научно-практической конференции / Департамент труда и социальной защиты населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. – Ханты-Мансийск: ОАО «Полиграфист», 2008. – 193 с.

5. Соглашения о сотрудничестве между правительством округа и Управлением и Тобольско-Тюменской епархии Русской Православной церкви. – Режим доступа : <http://www.ural-region.net/482876>. – Загл. с экрана.

6. Федеральный закон от 26.09.1997 № 25-ФЗ «О свободе совести и о религиозных объединениях». – М. : ИНФРА-М, 2004. – 20 с.

7. Храм святого Серафима Саровского. – Режим доступа : <http://ugraeparhia.ru/hram-svyatogo-serafima-sarovskogo-g-beloyarskiy/>. – Загл. с экрана.

Сотрудничество с общественными объединениями, негосударственными и религиозными организациями, добровольческим движением для решения социальных проблем граждан пожилого возраста

Т. В. Апанасова, специалист по социальной работе бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Радуга», пгт. Излучинск

В настоящее время в России наблюдается увеличение доли пожилых и старых людей, что связано, прежде всего, с уменьшением рождаемости. Люди пожилого и старческого возраста испытывают множество проблем, связанных с изменением социального статуса, образа жизни и состояния здоровья.

Для оказания эффективной и всесторонней помощи данной категории населения необходимо сотрудничество с негосударственными организациями, предоставляющими социальные услуги. К таким организациям относятся общественные ассоциации, благотворительные и религиозные организации, а также социально ориентированные некоммерческие организации. Поэтому сегодня вопрос их взаимодействия, по моему мнению, является наиболее актуальным.

Постоянное стремление специалистов центра к повышению качества оказываемых услуг и расширению их спектра привело к осознанию поиска дополнительных ресурсов, которые мы видим в сотрудничестве с общественными организациями. Без поддержки общественными организациями проводимой социальными службами работы добиться конечного результата – качества оказываемых социальных услуг граждан пожилого возраста – невозможно [1].

В Нижневартовском районе уже давно и успешно работает общественная организация ветеранов и пенсионеров Нижневартовского района, но они по роду своей деятельности не были ориентированы на взаимодействие с социальными службами. Назрела необходимость принимать действенные меры к созданию взаимного сотрудничества. Так, в феврале 2014 г. было заключено взаимное соглашение о сотрудничестве. Сотрудничество сторон осуществляется по следующим направлениям, представляющим взаимный интерес:

1. Реализация совместных проектов.
2. Патриотическое и нравственное воспитание.
3. Привлечение интереса общественности к деятельности сторон.
4. Повышение качества оказываемых социальных услуг.
5. Консолидация усилий для достижения общих целей.
6. Создание условий для участия в мероприятиях заинтересованных представителей сторон.
7. Распространение объективной и достоверной информации о социальном обслуживании населения.

Благодаря договору о сотрудничестве появилась возможность проводить социокультурные мероприятия на индивидуальном уровне с лицами пожилого возраста и инвалидами.

Стали больше внимания уделять организации досуга для получателей социальных услуг: проводить культурно-массовые мероприятия, организовывать выставки, экскурсии по достопримечательным местам г. Нижневартовска и Нижневартовского района, актуальны поздравления на дому пожилых людей и инвалидов с государственными праздниками, а также поездки на культурно-массовые мероприятия. Регулярно проводятся социально значимые акции. Сотрудники учреждения совместно с членами общественной организации проводят обследования условий жизни ветеранов Великой Отечественной войны, выявляют одиноких граждан из числа ветеранов Великой Отечественной войны, посещают пожилых маломобильных граждан на дому.

На сегодняшний день заключено и действует 21 соглашение о взаимном сотрудничестве с общественными и религиозными объединениями, учреждениями и организациями, осуществляющими деятельность на территории Нижневартовского района, организовано и проведено 98 совместных мероприятий.

Также проводится информационная и разъяснительная работа с целью привлечения членов общественных организаций для участия в геронтоволонтерском движении, решения проблем, связанных с непосредственной деятельностью геронтоволонтеров.

Благодаря такому взаимодействию помощь, оказываемая учреждением, не сводится к узкому стандарту предоставления услуг. Клиенты, обратившиеся в центр, получают ту помощь, которая им действительно нужна. Эти и другие аргументы создают серьезные основания для формирования и развития общественных организаций и объединений граждан; для организации их взаимодействия с государственными структурами с целью решения социальных проблем пожилых людей.

Постоянным партнером центра, поддерживающим инициативы и добрые дела центра, является геронтоволонтерское движение «Волонтеры серебряного возраста». Совместная работа с волонтерами позволяет решать проблему человека комплексно. Такая работа содействует расширению спектра социальной помощи. От эффективного взаимодействия зависит и качество услуг, предоставляемых клиенту.

Для БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Радуга» волонтеры стали дополнительным ресурсом. Волонтеры привлекаются к участию в социально значимых мероприятиях, проводимых учреждением, посвященных знаменательным и памятным датам, сопровождение ветеранов ВОВ на мероприятия, посвященные дню Победы.

Геронтоволонтеры выступают в роли персональных помощников граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих ограничения жизнедеятельности. Выявляют граждан пожилого возраста, имеющих тяжелые ограничения жизнедеятельности, нуждающихся в социальной, психологической или юридической помощи. Оказывают психологическую поддержку гражданам пожилого возраста и инвалидам, поздравляют на дому с юбилейными датами.

Одним из ярких примеров является геронтоволонтер Валентина Прокопьевна Б., которая является персональным помощником инвалида по зрению. Она 2–3 раза в неделю посещает своего подопечного, оказывает такие услуги, как покупка и доставка на дом лекарств, передача показаний счетчиков, содействие в оплате коммунальных услуг.

Силами геронтоволонтеров в учреждении организованы занятия группы здоровья, группы скандинавской ходьбы для получателей социальных услуг отделения дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов.

Геронтоволонтерство позволило людям старшего поколения реализовать свой огромный потенциал, а нуждающиеся в помощи люди получили адресную поддержку персональных помощников.

На фоне общего кризиса в стране сложилась неоднозначная ситуация в социальной сфере: с одной стороны, отмечается ежегодное увеличение числа граждан, обратившихся за получением социальной помощи, с другой – оптимизация структуры учреждений, сокращение численности специалистов при общем векторе на повышение качества жизни получателей социальных услуг.

Повышению эффективности социального обслуживания населения способствует активное привлечение негосударственных организаций, создание рынка социальных услуг, ориентированного на оказание социальной поддержки населению.

НКО участвуют в решении многих социальных проблем, которые характерны для различных групп населения, прежде всего, это проблемы здоровья, проблемы материального неблагополучия, социальной некомпетентности и социальной реабилитации и т. д., а также работают с самыми разными социальными группами населения – оказывают помощь детям и семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации, пожилым людям и инвалидам [3].

На сегодняшний день становление негосударственного сектора далеко от завершения. Большинство организаций еще не обрели устойчивость, их институциональное оформление нечетко. Руководители НКО ожидают помощи от органов власти, вместе с тем рассматривают в качестве необходимой и весьма значимой господдержки не только помощь ресурсами, но и обмен опытом [4].

В Нижневартовском районе осуществляет деятельность ООО «Зори Ваха», с которой центр сотрудничает. Взаимодействие осуществляется в различных формах: встречи по наиболее актуальным вопросам, проведение совместных акций и мероприятий, консультирование по вопросам организации социального обслуживания (методическая помощь), индивидуальное сопровождение в сфере социального обслуживания, разработка и апробация новых социальных технологий, обмен опытом (круглые столы, семинары, конференции, переговорные площадки).

В рамках социального партнерства с некоммерческой организацией накоплен положительный опыт сотрудничества в реализации проектов, направленных на повышение качества жизни пожилых людей. Реализация проекта позволила более 40 гражданам Нижневартовского района получить социально-медицинские услуги социально-реабилитационного отделения, которые в нашем учреждении не оказывались, что в целом улучшило физическое, а также душевное состояние людей пожилого возраста, что дает уверенность в продлении активной жизни, позитивного настроения, а значит – повышения качества жизни граждан пожилого возраста.

Администрация учреждения не оставляет без внимания своих социальных партнеров, способствует укреплению и повышению их имиджа, освещая совместную деятельность в СМИ и на сайте учреждения, вручает благодарственные письма на торжественных мероприятиях.

На официальном сайте учреждения создана вкладка «Информация для негосударственных поставщиков», размещен баннер со ссылкой на раздел «В помощь негосударственным поставщикам социальных услуг» официального сайта Депсоцразвития Югры.

Для дальнейшего плодотворного сотрудничества специалисты учреждения стремятся развивать отношения с социальными партнерами, знакомятся с успешным опытом социального партнерства в других социальных учреждениях.

Список литературы:

1. Социальное партнерство. – Режим доступа : <http://www.lprc.uz/civil.html>. – Загл. с экрана.
2. Федеральный закон от 12.01.1996 № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях». – Режим доступа : <http://www.consultant.ru/popular/bankrupt/>. – Загл. с экрана.
3. Федеральный закон от 19.05.1995 № 82-ФЗ «Об общественных объединениях». – Режим доступа : <http://www.consultant.ru/popular/bankrupt/>. – Загл. с экрана.
4. Якимец, В. Н. Некоммерческие организации России / Якимец В. Н. – Режим доступа : <http://www.civ>. – Загл. с экрана.

Добровольческая деятельность пожилых людей, проживающих в домах-интернатах

Н. В. Тамбовская, заведующий отделением (социальной службой) государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания Кемеровской области «Анжеро-Судженский дом-интернат для престарелых и инвалидов» департамента социальной защиты населения Кемеровской области, г. Анжеро-Судженск;

Г. С. Корсак, психолог государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания Кемеровской области «Анжеро-Судженский дом-интернат для престарелых и инвалидов» департамента социальной защиты населения Кемеровской области, г. Анжеро-Судженск

Для развития добровольческой деятельности граждан пожилого возраста, проживающих в доме-интернате, специалисты использовали проектные технологии. Проект «Исцеляющие перезвоны» разработан и реализуется на базе государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания Кемеровской области «Анжеро-Судженский дом-интернат для престарелых и инвалидов» департамента социальной защиты населения Кемеровской области. Проект направлен на самореализацию и формирование активной жизненной позиции путем высвобождения скрытых энергетических резервов и, в результате, нахождением оптимальных способов решения духовных и психологических проблем через организацию работы сестричества и применение колокольных звонов.

В рамках проекта решается задача по расширению спектра социальных услуг, повышению качества жизни, активного долголетия пожилых людей, проживающих в домах-интернатах, их самореализации и развитию коммуникативных навыков, навыков взаимного доверия и поддержки. Кроме того, реализация проекта предполагает обучение навыкам межличностного общения, приобщение к духовно-нравственным историческим корням, обучение компьютерной грамотности, дальнейшее активное использование и распространение этих знаний и навыков среди представителей данной возрастной группы.

В учреждении особое внимание уделяется повышению качества жизни пожилых людей, находящихся на постоянном постельном режиме. Ограниченность социального пространства, одиночество и отсутствие близости родных людей возможно восполнить общением с людьми, имеющими похожий социальный статус, или с людьми, желающими поделиться своим душевным теплом. С 2006 г. в учреждении работают добровольцы – сестры милосердия, прихожанки городских православных храмов, в т. ч. психолог учреждения, окончившие богословско-катехизаторские курсы имени святого апостола Иоанна Богослова РПЦ Московского патриархата Мариинской епархии. В рамках реализации проекта специально обучаются добровольцы, сестры милосердия из числа проживающих в отделении общего типа. В программу обучения входят:

- развитие коммуникативных навыков;
- развитие навыков взаимного доверия и поддержки;
- обзор истории Русской православной церкви, знакомство с нравственным богословием, православным катехизисом;
- поисковая деятельность по овладению историческими материалами из истории православия, житийных биографий святых, истории создания колоколов и колокольных звонов, биографических данных и жизни мастеров по выплавке колоколов, звонарей с привлечением интернет-ресурсов.

Основная цель проекта «Исцеляющие перезвоны» – гармонизация внутреннего состояния получателей социальных услуг, то есть восстановление у них способности находить оптимальное, способствующее продолжению жизни духовное и психологическое равновесие [1].

Применение техник звучания колоколов способствует достижению следующих задач:

- улучшение соматического, духовного и психологического здоровья получателей социальных услуг;
- формирование адекватной самооценки;
- способствование росту самосознания;
- развитие эмоционально-нравственного потенциала;
- формирование умения адекватно выражать эмоции;
- развитие коммуникативных навыков, навыков оказания социальной поддержки и формирования взаимного доверия.

Обучение компьютерной грамотности позволяет пожилым людям получить знания и навыки, необходимые для работы на компьютере и в сети Интернет. Поисковая деятельность через интернет-ресурсы увеличивает возможность самореализации, повышает самооценку, является профилактикой деменции.

Для реализации проекта формируются группы сестер милосердия из числа получателей социальных услуг, проживающих в доме-интернате, и маломобильных получателей социальных услуг, нуждающихся в занятиях по проекту.

Психолог подбирает психологические диагностики с целью изучения актуального эмоционального состояния получателей социальных услуг, участвующих в проекте, на начало и окончание занятий. Добровольцы делают подбор аудиозаписей колокольных звонов, литературного ряда (притчи) духовно-нравственного содержания, исторические справки по истории колокольных звонов. Проводятся экскурсии на колокольные звонницы православных храмов городского округа, с помощью сестер милосердия с использованием транспорта учреждения.

В школе звонарей при городском храме Сибирских Святых проводится обучение психолога учреждения и сестер милосердия элементарным практическим навыкам простых колокольных звонов.

Добровольцы, прошедшие обучение, совместно с психологом проводят тематические занятия, состоящие из:

- входящей диагностики актуального эмоционального состояния получателей социальных услуг;
- исторической справки, предоставленной сестрами милосердия по теме занятия;
- прослушивания аудиозаписи колокольного звона;
- чтения притчи сестрами милосердия;
- практической работы – произвольных звонов на колоколах передвижной звонницы;
- заключительной диагностики актуального эмоционального состояния получателей социальных услуг.

Волонтерское движение с участием сестер милосердия получило высокую оценку на самом высоком уровне областной исполнительной власти. В 2010–2013 гг. сестры милосердия были приглашены на губернаторский прием. В 2013 и 2017 гг. психолог учреждения награждена Архиерейскими грамотами «за усердные труды во славу Святой Православной Церкви». Сестричество дома-интерната входит в состав Анжерского благочиния и находится в составе Ассоциации сестриществ милосердия Русской Православной Церкви, созданной в 2010 г.

Лечение колокольным звоном – относительно новый метод, связанный с раскрытием личностного потенциала индивида, высвобождением его скрытых энергетических резервов и, в результате, нахождением им оптимальных способов решения духовных и психологических проблем.

Обращение к православным корням российского самосознания оказывает действенную оздоровительную, психологическую и духовную помощь пожилым людям и инвалидам с последующим эффектом. Положительное воздействие колокольного звона на атмосферу и личность обосновано в исследованиях ученых-физиков В. С. Киранова, А. Б. Никаноровой [2].

Использование колокольного звона эффективно как для православных верующих, так и для представителей других религиозных, научных и гуманистических воззрений. Для неверующего человека колокольный звон – комфортный звуковой фон жизни, убежище в современном перегруженном техногенными звуками пространстве. Для верующего человека чудотворные колокола – это звучащие иконы [3].

После окончания сроков реализации проект будет действовать бессрочно. Спектр решаемых задач будет увеличен за счет расширения применяемых методов, методической составляющей, изменения тем занятий, углубления и расширения познавательного компонента.

Кроме того, предполагается дополнение музыкального репертуара, колоколов других национальных культур.

Возможно применение других техник и инструментария для литературного творчества.

Список литературы:

1. Валенцова, М. М. О магических функциях колокольчика в народной культуре славян Мир звучащий и молчащий: Семиотика звука и речи в традиционной культуре славян / отв. ред. С. М. Толстая. – М. : Индрик, 1999, – С. 283–293.
2. Давыдов, А. Н. Колокола и колокольные звоны в народной культуре / А. Н. Давыдова // Колокола. История и современность. – М., 1985. – С. 7–17.

3. Лоханский, В. В. Русские колокольные звоны / В. В. Лоханский // Колокола. История и современность. – М., 1985. – С. 18–27.
4. Благовещенская, Л. Д. Звонница – музыкальный инструмент / Л. Д. Благовещенская // Колокола. История и современность. – М., 1985. – С. 28–38.
5. Кавельмахер, В. В. Способы колокольного звона и древнерусские колокольни / В. В. Кавельмахер // Колокола: История и современность. – М., 1985. – С. 39–78.
6. Шереметевский дом: Странноприимный дом – традиции милосердия – медицинский музей. – М., 1993. – 32 с.

Организация деятельности геронтоволентеров в учреждении социального обслуживания стационарного типа

Е. Ю. Клещева, заведующий отделением бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Дарина», г. Советский

В последние годы геронтоволентерское движение получило широкое распространение в нашей стране. Санкт-Петербург и Ленинградская область, Карелия, Бурятия, Белгородская, Тамбовская, Воронежская, Курская, Кировская области, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра и многие другие регионы вошли в число активно внедряющих технологию геронтоволентерской помощи в деятельность по социальному обслуживанию населения.

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре с февраля 2016 г. действует программа «Волонтеры серебряного возраста» (организация геронтоволентерского движения в учреждениях социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры) (далее – программа), разработанная БУ «Методический центр развития социального обслуживания» (далее – Методический центр). Программа направлена на создание условий для развития геронтоволентерского движения в учреждениях социального обслуживания автономного округа, в ней определены направления деятельности геронтоволентеров, представлен примерный тематический план обучающего курса для граждан, желающих оказывать помощь окружающим. С внедрением программы геронтоволентерское движение автономного округа приобрело научную основу, нормативную и методическую базу, системный подход к организации.

Организацией деятельности геронтоволентеров в учреждениях социального обслуживания занимаются специалисты, прошедшие подготовку по программе обучения координаторов волонтерского движения в Методическом центре.

В реализации программы принимает участие 21 учреждение, в т. ч. БУ «Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Дарина» (далее – учреждение).

Деятельность геронтоволентеров в учреждении социального обслуживания стационарного типа имеет особое значение для получателей социальных услуг, находящихся на постельном и полупостельном режимах. Благодаря волонтерам люди, имеющие ограничения в самообслуживании и передвижении, получают возможность чаще покидать пределы жилой комнаты и отделения, посещать досуговые мероприятия, почувствовать себя частью коллектива,

расширить круг общения и возможности удовлетворения разного рода потребностей (духовных, культурных, эстетических, познавательных и др.).

Программа адаптирована к условиям и потребностям учреждения. Адаптированная программа «Волонтеры серебряного возраста» (далее – адаптированная программа) утверждена и введена в действие приказом учреждения от 29.01.2016 № 23-р «О внедрении программы «Волонтеры серебряного возраста» в деятельность учреждения».

Направлениями деятельности геронтоволонтеров определены:

– социально-бытовое: помощь в кормлении, одевании-переодевании, причесывание, прочтение, написание под диктовку почтовой корреспонденции, ее отправка, индивидуальное сопровождение;

– оздоровительное: проведение дыхательной и оздоровительной гимнастики, реализация принципов здорового питания на практике, организация здорового образа жизни, применение технологий оздоровления пожилых людей, народных методик восстановления здоровья;

– организация досуга: организация творческой деятельности – концертной, развлекательной (чтение литературы и т. д.), игра в настольные игры, разгадывание кроссвордов, занятия декоративно-прикладным, художественным и музыкальным творчеством, прогулки по придомовой территории учреждения, поездки, экскурсии и т. д.;

– социально-психологическое: проведение бесед с опорой на жизненный опыт, выслушивание, подбадривание, формирование с участием профильных специалистов позитивных установок на активное участие в социальной и трудовой деятельности;

– социально-правовое: консультирование, информирование граждан пожилого возраста, инвалидов об установленных государственных гарантиях, порядке их предоставления, помощь в определении путей решения возникших проблем посредством государственных или общественных структур – помощь в составлении, оформлении обращений, запросов и т. д.

Прежде чем стать волонтером и приступить к самостоятельной деятельности, гражданин, желающий оказывать добровольческую помощь, обращается к директору учреждения с заявлением о включении его в группу обучающихся по программе подготовки волонтеров.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» обработка персональных данных геронтоволонтеров осуществляется только с их письменного согласия. Кроме того, они предупреждаются об ответственности за предоставление ложных сведений о себе или поддельных документов.

В ходе работы геронтоволонтерам становятся известны некоторые сведения о получателях социальных услуг и работниках учреждения, использование в личных целях или разглашение которых может нанести их субъектам какой-либо вред. Для предотвращения подобных ситуаций волонтеры подписывают обязательство о неразглашении конфиденциальной информации (персональных данных).

Организация деятельности геронтоволонтеров в учреждении стационарного типа требует учета многих важных моментов, например, связанных с соблюдением санитарно-эпидемиологического режима.

Поскольку волонтеры являются постоянными посетителями учреждения и непосредственно общаются с получателями социальных услуг, то необходимо исключить возможность попадания и распространения в учреждении инфекционных заболеваний. Поэтому ежегодно граждане, являющиеся персональными помощниками, предоставляют справки о состоянии здоровья, подписанные врачом-терапевтом на основании минимального набора медицинских

исследований, и справки об отсутствии контакта с инфекционными больными. Кроме того, требования санитарно-эпидемиологической безопасности предписывают использование посетителями учреждения специальной одежды (халат, бахилы).

Психологом учреждения проводится психологическая диагностика геронтоволонтеров с целью выявления их личностных качеств на предмет совместимости с получателями социальных услуг, нуждающимися в помощи персональных помощников. Распределение подопечных получателей социальных услуг осуществляется с учетом результатов диагностики эмоционально-волевой сферы, черт характера и особенностей поведения, а также уровня толерантности волонтеров.

На основе учебно-методического пособия «Основы волонтерской деятельности», методики обучения геронтоволонтеров оказанию помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, имеющим тяжелые ограничения жизнедеятельности, персональными помощниками, предоставленных Методическим центром, специалистами учреждения составлен курс обучающих мероприятий для геронтоволонтеров, включающий методические разработки 16 занятий, дидактические материалы, в т. ч. мультимедийные презентации, раздаточные материалы (схемы, таблицы и т. д.). Доля методических материалов, разработанных самостоятельно работниками учреждения от общего количества, используемых в обучающей программе, составляет 80 % (16 из 20).

Методическое обеспечение деятельности по адаптированной программе, кроме собственно адаптированной программы и методических разработок обучающих мероприятий, включает еще ряд документов, представленных в приложении.

Будущие геронтоволонтеры изучают общетеоретический курс (15 часов) и посещают практические занятия (28 часов). В ходе обучения они овладевают компетенциями, умениями и навыками, необходимыми для волонтерской деятельности. Основными формами обучающих мероприятий являются семинар, семинар-практикум, лекция. Каждый обучающийся получает индивидуальное задание на практику и ведет дневник по практике. По итогам обучающего курса успешно справившиеся с тестовыми заданиями получают личную книжку волонтера.

Дальнейшее взаимодействие учреждения с добровольными персональными помощниками строится на основе договоров на безвозмездное выполнение волонтером (добровольцем) работ и (или) оказание услуг в интересах благополучателя (получателя социальных услуг).

Деятельность по адаптированной программе обеспечивают 18 работников учреждения, замещающие должности: директор, заместитель директора, заведующий отделением, врач-специалист, специалист по социальной работе, методист, психолог, инструктор по лечебной физической культуре, инструктор по трудовой терапии, культорганизатор, медицинская сестра диетическая, юрисконсульт.

В целях организации работы по адаптированной программе в учреждении создан координационный центр по работе с волонтерами, в состав которого вошли 5 заведующих отделениями. Одна из них успешно прошла дистанционный курс по теме «Основы геронтоволонтерской деятельности», проведенный Методическим центром, и получила сертификат.

Из числа членов Координационного центра назначаются кураторы волонтеров, ежегодно издается приказ о закреплении кураторов за волонтерами и волонтеров за получателями социальных услуг, который актуализируется по мере необходимости.

Исходя из результатов наблюдений за деятельностью геронтоволонтеров, кураторы планируют проведение с ними обучающих мероприятий, дают рекомендации по темам для самообразования.

Большую часть подопечных геронтоволонтеров составляют граждане, находящиеся на постельном и полупостельном режимах, инвалиды, передвигающиеся с помощью кресла-коляски, старше 50 лет.

Геронтоволонтеры планируют свою работу на основании потребностей подопечных получателей социальных услуг в помощи, с учетом их психологических особенностей личности и рекомендаций специалистов учреждения.

В целях информирования общественности и получателей социальных услуг учреждения о внедрении адаптированной программы на официальном сайте учреждения создан раздел «Волонтерская и добровольческая деятельность».

Обратная связь с получателями социальных услуг, участвующими в реализации адаптированной программы, обеспечена посредством наличия книг отзывов и предложений в отделениях учреждения.

Эффективность программных мероприятий отслеживается с помощью опроса по определению уровня удовлетворенности деятельностью волонтеров, анализа записей книги отзывов и предложений учреждения.

Средний уровень удовлетворенности получателей социальных услуг качеством услуг, предоставленных геронтоволонтерами с июня 2016 г. по сентябрь 2017 г., составил 100 %.

Результаты психологической диагностики свидетельствуют о положительной динамике психоэмоционального состояния у 90 % получателей социальных услуг, участвующих в реализации адаптированной программы.

Значимым результатом реализации программы для получателей социальных услуг и учреждения является помощь геронтоволонтеров маломобильным гражданам в преодолении повседневных трудностей, расширение их сферы общения, удовлетворение культурных и других потребностей. В свою очередь, граждане, ставшие геронтоволонтерами, получают возможность реализовать свои социальные потребности, духовный и нравственный потенциал.

Список литературы:

1. Бондарева, И. Когда года – не беда, а богатство. – Режим доступа : <http://xn----8sbec2bdvbdseuk1d.xn--p1ai/publikatsii/343-kogda-goda-ne-beda-a-bogatstvo.html>. – Загл. с экрана.

2. Волонтерство по зову сердца. – Режим доступа : <http://tumentoday.ru/2015/09/26/%D0%B2%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%BD%D1%82%D0%B5%D1%80%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE-%D0%BF%D0%BE-%D0%B7%D0%BE%D0%B2%D1%83-%D1%81%D0%B5%D1%80%D0%B4%D1%86%D0%B0/>. – Загл. с экрана.

3. Геронтоволонтерское движение в Карелии. – Режим доступа : <http://www.pencioner.ru/news/novye-pensionery-kto-oni/gerontovolonterskoe-dvizhenie-v-karelii/>. – Загл. с экрана.

4. Методика обучения геронтоволонтеров оказанию помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, имеющим тяжелые ограничения жизнедеятельности, персональными помощ-

никами : учебно-метод. пособие / авт.-сост. : Е. Г. Чумак, Е. Р. Комлева, М. И. Пономарева. – Сургут : Изд-во бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», 2016. – 40 с.

5. Основы волонтерской деятельности: учебно-методическое пособие / авт.-сост. : Е. Г. Чумак, Е. Р. Комлева, М. И. Пономарева. – Сургут : Изд-во бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», 2016. – 60 с.

Организация волонтерской деятельности в стационарном учреждении социального обслуживания как средство решения социальных проблем граждан пожилого возраста

Е. В. Литвиненко, методист социально-реабилитационного отделения бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Отрада», г. Нижневартовск

Уровень цивилизованности общества зависит от положения, которое занимают в обществе старики, инвалиды и дети. Одной из характерных особенностей периода пожилого и старческого возраста, как у относительно здоровых, так и у больных людей, является наступающая социально-психологическая дезадаптация. Изменение социального статуса пожилого человека – выход на пенсию, утрата связи с родственниками, трудности с самообслуживанием и передвижением – нарушают привычные жизненные стереотипы, требуют мобилизации собственных физических и психических резервов, которые в этом возрасте значительно снижены. Неспособность самостоятельно справляться с повседневными заботами приводит к зависимости от других людей, что вызывает у многих стариков чувство неполноценности, бессилия, нежелания дальнейшего существования. В решении данных проблем должна участвовать семья, но это не всегда. Возможность проживания в домах-интернатах, в данном случае, становится для многих пожилых людей способом достойного проживания старости, удовлетворения материальных и культурных потребностей (качественный уход, питание и одежда, комфортность проживания и общения).

Дом-интернат является той средой, в которой многие престарелые люди живут долгие годы. От организации всей жизни учреждения, организации досуга и занятости, социально-медицинской помощи, степени контактов, проживающих с внешним миром, зависит состояние физического и психологического здоровья пожилого человека. В связи с этим актуальным вопросом для учреждения является создание эффективной системы ухода, культурно-досуговой деятельности, занятости и общения на основе оптимального распределения ресурсов.

Организация совместной работы с волонтерами и добровольцами представляет собой эффективный механизм, позволяющий снизить негативные тенденции старости и решить актуальные социально значимые проблемы пожилого человека, в том числе обусловленные нарушениями межпоколенческих связей. Значение добровольческой деятельности для общества и государства подчеркивается в ежегодных (с 2007 г.) Посланиях Президента Российской Федерации, докладах Общественной палаты о развитии гражданского общества. При-

нят и реализуется ряд законодательных решений, способствующих развитию добровольчества, его поддержка становится приоритетным направлением государственной молодежной и социальной политики.

Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Отрада» осуществляет свою деятельность 25 лет. На 01.08.17 в учреждении проживает 82 человека, в том числе 10 ветеранов Великой Отечественной Войны, 13 Ветеранов труда. Самому молодому жителю исполнилось 40 лет, самому пожилому – 96 года. 35 % проживающих – люди одинокие, не имеющие родственников и близких людей. 55 % проживающих имеют низкую степень самообслуживания, в том числе находятся на постельном режиме.

Сотрудничество с волонтерскими объединениями складывается из возникающих потребностей и нужд наших получателей услуг. Поэтому работа с ними направлена на удовлетворение потребности пожилых и инвалидов в новых впечатлениях, общении, эмоциональном обмене, оказание помощи в сопровождении и поддержке, участие в совместной общественно полезной деятельности. Совместная деятельность с волонтерами позволяет повысить качество оказываемых социальных услуг, что способствует повышению качества жизни граждан пожилого возраста и инвалидов.

Сотрудничество дома-интерната с волонтерами осуществляется на протяжении многих лет. В результате чего отлажено взаимодействие с Сестрами Милосердия при храме Рождества Христова, с обучающимися и преподавателями образовательных учреждений, общественными организациями. Волонтеры посещают подопечных дома-интерната, общаются с ними и в будние, и праздничные дни. Оказывают помощь в уборке и облагораживании прилегающей территории. Также студенты помогают персоналу учреждения в сопровождении проживающих на различные мероприятия.

Наработанный нами опыт позволил систематизировать работу с волонтерами в рамках программы организации волонтерского движения для граждан пожилого возраста и инвалидов «Встреча поколений» (далее – программа). Особенность программы заключается в создании благоприятных условий для взаимодействия представителей трех поколений: граждан пожилого возраста, молодежи и детей. Для людей старшего поколения типичны стремления переосмыслить прошлый жизненный опыт, пересмотреть установки и правила. Нельзя не согласиться, что способности в старости угасают, но их заменяет накопленный опыт. Встречи с детьми, подростками и молодежью предоставляют уникальную возможность подопечным дома-интерната поделиться багажом знаний. Общение и совместная деятельность обогащают жизнь как старшего, так и молодого поколения.

Целью программы является развитие волонтерской деятельности в учреждении, направленной на улучшение качества жизни граждан пожилого возраста и инвалидов.

Ожидаются следующие результаты реализации программы:

1. Достижение оптимального количества привлеченных волонтеров.
2. Повышение уровня благоустройства.
3. Привлечение благотворительной помощи.
4. Удовлетворение потребности получателей услуг в общении, новых впечатлениях, получении положительных эмоций.
5. Повышение уровня социальной активности получателей услуг, участие в конкурсах, выставках, фестивалях различного уровня.
6. Распространение положительного опыта организации волонтерской деятельности.

Добровольческая деятельность в социальном учреждении организуется во взаимодействии с некоммерческими организациями, осуществляющими волонтерскую деятельность, на основании соглашений о совместной деятельности (согласно Методическим материалам по привлечению добровольцев (волонтеров) и добровольческих организаций государственными учреждениями, разработанными Министерством экономического развития Российской Федерации в 2016 г.). На организационном этапе заключаются (либо актуализируются) соглашения о сотрудничестве с социальными партнерами с учетом предложенных методических рекомендаций.

Для привлечения к совместной деятельности волонтерских объединений применяются следующие формы мотивации:

– поощрение активных волонтеров благодарственными письмами, направление в вышестоящие органы положительных отзывов о результатах совместной работы;

– оказание методической помощи (предоставление возможности пользоваться литературой, периодическими изданиями и методическими разработками учреждения, консультирование по различным вопросам и т. д.);

– ежегодное проведение мероприятий (день открытых дверей, круглый стол для представителей некоммерческих организаций, студентов и обучающихся образовательных организаций (ознакомление с историей учреждения, с направлениями деятельности учреждения, распространение буклетов, экскурсий);

– участие представителей учреждения в семинарах по развитию волонтерского движения, организуемых волонтерскими объединениями;

– размещение информационных материалов об организации совместных мероприятий с участием волонтеров (местные телекомпании, печатные издания, интернет-сайты (официальный сайт учреждения (www.otrada-nv.ru), сайт профессионального сообщества «Социальная защита Югры» (www.sociorgofi.ru), социальная сеть «В контакте»).

На сегодняшний день социальными партнерами являются:

– Нижневартовский социально-гуманитарный колледж (Волонтерский отряд «Мы»);

– центр детского творчества (школьный актив города «ШАГ»);

– средние общеобразовательные школы;

– дошкольные учреждения;

– региональная общественная организация по защите окружающей среды «Чистый Север».

На организационном этапе с ответственными представителями волонтерских групп планируются совместные мероприятия на предстоящий учебный год, формируются списки волонтеров. При планировании учитываются индивидуальные особенности граждан, проживающих в учреждении, потребности в том или ином виде помощи, возможности волонтерских групп.

На практическом этапе проводятся запланированные мероприятия:

1. Общественно полезная деятельность:

– трудовые десанты (уборка и уход за прилегающей к учреждению территорией, посадка деревьев и цветов);

– акция «Чистый дом» (уборка здания с участием сотрудников, студентов-волонтеров и проживающих дома-интерната);

– сопровождение студентами-волонтерами пожилых и инвалидов в учреждения культуры, образования и спорта;

– организация совместных благотворительных акций милосердия.

2. Культурно-досуговая деятельность:

– мероприятия в формате «Встреча поколений» с выступлениями творческих детских и молодежных коллективов;

– мастер-классы по изобразительному и декоративно-прикладному искусству (совместное изготовление творческих работ);

– оформление в канун праздничных дат здания дома-интерната праздничными атрибутами, изготовленными руками студентов и детей;

– совместное посещение концертов, городских конкурсов, фестивалей и спартакиад, организуемых для граждан пожилого возраста и инвалидов;

– проведение экскурсий по городу.

На итоговом этапе программы анализируются отзывы граждан о мероприятиях с участием волонтеров (через анкетирование, опрос). Оценивается эффективность проведенных мероприятий.

Анализ реализации программы «Встреча поколений» по итогам 2016 г. свидетельствует о наличии положительных результатов.

В рамках программных мероприятий привлечено 10 организаций – социальных партнеров, с которыми заключены (либо актуализированы) соглашения о сотрудничестве. Хочется отметить, что значительно улучшилось качество взаимодействия. С каждой организацией отработаны направления сотрудничества. Волонтеры с пониманием относятся к распорядку дня проживающих, их возможностям. Из многих школ и детских садов города, с которыми мы сотрудничаем, тесная дружба сложилась с 3 школами (гимназия № 2, СОШ № 21, 22) и 2 детскими садами (ДОУ № 23 «Гуси лебеди» и № 68 «Ромашка»). В канун таких праздников, как День Победы, Международный день пожилых людей, Международный день инвалида организуются мероприятия в формате «Встреча поколений». Ребята устраивают праздничные концерты, читают стихи, дарят пожилым сладкие гостинцы, открытки и сувениры, сделанные своими руками. За 2016 г. проведено 17 мероприятий.

Студенты волонтерского отряда «Мы» Нижневартовского социально-гуманитарного колледжа являются нашими соседями и верными помощниками. Весной 2016 г. студенты оказали помощь в сопровождении 2 инвалидов-колясочников для прохождения обучения в Нижневартовском государственном университете по программе «Электронный гражданин». Кроме того, с их участием проведено 7 трудовых десантов по уборке территории дома-интерната, акция «Чистый дом», 4 мастер-класса по изготовлению творческих работ. К участию в трудовых десантах привлекались и обучающиеся школ города, представители региональной общественной организации «Чистый Север». Благодаря их помощи и поддержке территория учреждения всегда выглядит ухоженно, а помещения дома-интерната – уютнее и светлее.

Волонтерский отряд «Мы» Нижневартовского социально-гуманитарного колледжа с презентацией совместной акции «Заботливые бабушкины руки» стал победителем в общероссийском конкурсе «Доброволец России – 2016». Суть акции заключалась в том, что студенты и проживающие дома-интерната вместе смастерили кукол и собрали «ромашку» пожеланий для детей – пациентов окружной детской больницы.

Ко Дню Победы, Дню пожилого человека, Дню инвалида участники школьного актива города «ШАГ» (воспитанники Центра детского творчества) оформляют выставки, стенгазеты,

изготавливают стойки из цветов, бумажные фигурки и другие декоративные элементы, которыми потом украшают сцену и холлы учреждения. Традиционной стала акция «Голубь мира»: волонтеры заранее мастерят бумажных голубей и оформляют ими концертный зал в канун Дня Победы.

Также волонтеры приняли участие в ежегодной благотворительной акции «Дари добро», которая традиционно проводится в мае и октябре с целью привлечения внимания общественности к нуждам пожилых и инвалидов. Волонтеры организуют чаепитие для проживающих дома-интерната, дарят им цветы, подарки, сувениры, а самое главное – заботу и внимание.

Перспективным направлением развития волонтерской деятельности является разработка совместного проекта «От сердца к сердцу». Проект предусматривает участие педагогов и детей ДОУ № 48 «Золотой петушок», волонтеров-студентов Социально-гуманитарного колледжа и граждан пожилого возраста, проживающих в доме-интернате «Отрада». Территориальное соседство наших организаций и имеющийся опыт, на наш взгляд, создаст благоприятные условия для сотрудничества и проведения совместных акций и мероприятий.

Подводя итог, можно сказать, что участие молодежи и студентов в культурно-досуговых, спортивных мероприятиях создает теплую и уютную атмосферу в учреждении. Организация волонтерского движения вносит существенный вклад в развитие духовной, социальной и культурной жизни пожилых людей и способствует формированию активной гражданской позиции у членов волонтерской группы. Положительные отзывы получателей социальных услуг и волонтеров, а также их обоюдное стремление к новым встречам свидетельствует о наличии взаимной заинтересованности и успешных результатах совместной работы.

Список литературы:

1. Бодренкова, Т. П. Системное развитие добровольчества в России: от теории к практике : учебно-методическое пособие / Т. П. Бодренкова. – М., 2012. – 320 с.
2. Полехина, Л. В. Волонтеры и волонтерское движение: сборник реферативных материалов / Л. В. Полехина, В. А. Данович, М. А. Чернова. – СПб., 2007. – 128 с.
3. Холостова, Е. И. Социальная работа с пожилыми людьми: учебное пособие / Е. И. Холостова. – 2-е изд. – М. : Издательско-торговая корпорация «Дашков и Ко», 2003. – 296 с.
4. Организация добровольческой деятельности в учреждениях системы социальной защиты населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры: учебно-методический комплекс / сост. : М. В. Пикинская, Я. В. Григорьева. – Сургут, 2013. – 91 с.
5. Сборник лучших практик по организации волонтерской и наставнической деятельности в учреждениях, подведомственных Департаменту социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры / сост. : М. В. Пикинская, А. С. Донченко, Т. А. Минилбаева. – Сургут, 2012. – 86 с.
6. Руденко, Б. Волонтеры: история волонтерского дела, человек и общество / Б. Руденко // Наука и жизнь. – 2009. – № 5. – С. 74–76.

Развитие добровольческой активности в социально-реабилитационном отделении для граждан пожилого возраста и инвалидов

Е. Н. Ломакова, заведующий социально-реабилитационным отделением для граждан пожилого возраста и инвалидов бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Родник», г. Нягань

Волонтерство – одна из лучших примет современности, это добровольная безвозмездная помощь всем социальным группам населения. В волонтерскую деятельность в мире вовлечены десятки миллионов человек всех национальностей, вероисповеданий и, главное, возрастов.

С января 2016 г. в БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Родник» реализуется программа «Волонтеры серебряного возраста».

Ответственными лицами за реализацию программы назначены заведующий социально-реабилитационным отделением для граждан пожилого возраста и инвалидов и культурный организатор отделения.

На организационном этапе, с целью привлечения потенциальных участников геронто-волонтерского движения «Волонтеры серебряного возраста», была организована информационная кампания, которая заключалась в подготовке, распространении и размещении информационных материалов о создании геронто-волонтерского движения.

Были размещены следующие информационные материалы:

- в печатных изданиях – статьи, информационные заметки, пресс-релизы;
- в СМИ – 2 репортажа;
- в социальных сетях – заметки, фотоотчеты;
- на сайте учреждения – оперативная информация о волонтерском движении.

Во вкладке «Волонтеры» своевременно обновляется список волонтеров, желающих оказать помощь нуждающимся. В настоящее время их количество составляет 23 человека.

Результатом проводимой информационной кампании стало привлечение более 10 предприятий, общественных организаций города для участия в геронто-волонтерском движении. Проведены ознакомительная презентация программы «Волонтеры серебряного возраста» и заседания рабочих групп по вопросам выявления граждан, желающих стать добровольными помощниками. Результатом партнерства с Управлением пенсионного фонда, Союзом пенсионеров России, Советом ветеранов России, МБУЗМО «Городская поликлиника», МАУ «Няганская библиотечно-информационная система» стало заключение 5 соглашений в рамках реализации программы «Волонтеры серебряного возраста». В рамках первого этапа реализации программы было разработано Положение о волонтерском движении, утвержден план работы по реализации программы «Волонтеры серебряного возраста». Сотрудники учреждения прошли обучение по внедрению программы «Волонтеры серебряного возраста» с использованием дистанционных технологий и сайта профессионального сообщества «Социальная защита Югры». На практическом этапе реализации программы организован новый факультет «Волонтерство». Обучение включало изучение теоретических основ по предоставлению помощи нуждающимся. Занятия проходили по санитарно-просветительской работе, основам здорового

питания в пожилом возрасте, по вопросам получения льгот и пособий, развитию творческих способностей. В рамках межведомственного взаимодействия к обучению волонтеров были привлечены специалисты других ведомств: медицинские работники МБУЗМО «Городская поликлиника г. Нягань «Центр здоровья», специалисты КУ «Центр социальных выплат» филиал в г. Нягани, библиотекари МАУ «Няганская библиотечно-информационная система». Тематика занятий была разнообразной: «Оказание первой доврачебной помощи», «Первая помощь при инсульте», «Уход за лежачим больным», «Творчество как способ преодолеть недуг». Слушателями факультета стала группа из числа граждан пожилого возраста, желающих оказывать помощь отдельным категориям граждан – получателям услуг. Выпускникам факультета (12 человек) выданы сертификаты, вручены нагрудные знаки «Я – волонтер».

Работа геронтоволонтеров осуществляется по 4 направлениям:

- оказание помощи несовершеннолетним, состоящим на учете в органах профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;
- оказание помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, имеющим тяжелые ограничения жизнедеятельности персональными помощниками;
- оказание помощи семьям, испытывающим трудности в воспитании детей;
- общественные помощники участковых уполномоченных полиции.

Каждый волонтер планирует свою деятельность: уборка снега, сопровождение ребенка, уборка квартиры, приготовление обеда. В плане работы волонтера обязательно должна быть отметка о выполнении работы и подпись получателя услуги.

Деятельность геронтоволаонтеров разнообразна: они поздравляют долгожителей нашего города, ветеранов Великой Отечественной войны, ветеранов труда, во время выездов на природу сопровождают инвалидов.

Оказание социально-бытовой помощи является самым востребованным видом помощи. Такие услуги, как помощь по дому, смена постельного белья, приготовление обеда тоже выполняют наши волонтеры.

Список литературы:

1. Аникеева, П. В. В помощь пенсионеру. Все о пенсиях / П. В. Аникеева. – М., 2006. – 14 с.
2. Антология социальной работы. В 3 томах. – М., 2004, 2005. – 450 с.
3. Бедный, М. С. Демографические процессы и прогнозы здоровья населения / М. С. Бедный. – М., 2002. – 198 с.
4. Брэгг, П. Здоровье и долголетие / П. Брэгг. – М., 2006. – 345 с.
5. Бурльер, Ф. Старение и старость / Ф. Бурльер. – М., 2002. – 450 с.
6. Дементьева, Н. Ф., Устинова, Э. В. Роль и место социальных работников в обслуживании инвалидов и пожилых людей / Н. Ф. Дементьева, Э. В. Устинова. – М., 2005. – 322 с.
7. Дмитриев, А. В. Социальные проблемы людей пожилого возраста / А. В. Дмитриев. – СПб., 2004. – 430 с.

Особенности организации движения «Волонтеры серебряного возраста» в филиале в г.п. Федоровский БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Содействие»

М. А. Сидорова, заведующий филиалом в г.п. Федоровский бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Содействие», Сургутский район;

Ж. С. Комарова, заведующий социально-реабилитационным отделением для граждан пожилого возраста и инвалидов филиала в г.п. Федоровский бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Содействие», Сургутский район

Добровольчество в современной России – значимое социальное явление, улучшающее качество жизни граждан и, при благоприятных условиях, создаваемых совместно обществом и государством, способное стать значительным источником для социального и экономического развития страны [1, с. 44].

Цели добровольческих движений различны, но принцип один – оказание помощи нуждающимся.

Волонтерская организация или группа – это всегда сообщество, чей основной ресурс – люди, их силы, время, навыки и профессиональные возможности [2, с. 11].

Сообщество геронтоволонтеров занимает особое место среди волонтерских движений, поскольку тратят на добровольную работу в два раза больше времени, чем молодежь, демонстрируя высокий уровень мотивации, дисциплинированности и лояльности.

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре движение «Волонтеры серебряного возраста» развивается с 2016 г. при поддержке Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Совета по делам инвалидов при губернаторе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Общественной палаты, Ассоциации детских и юношеских объединений автономного округа, Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

С того же периода в филиале в г.п. Федоровский бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Содействие» (далее – филиал) реализуется единая окружная программа «Волонтеры серебряного возраста». Цель программы – создание условий для оказания помощи отдельным категориям граждан – получателям социальных услуг – гражданам пожилого возраста [3, с. 10].

Одним из важных этапов внедрения программы «Волонтеры серебряного возраста» в деятельность филиала являлось обучение специалистов социально-реабилитационного отделения – координаторов программы. В процессе обучения использовались как ресурсы, предлагаемые бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», так и интернет-ресурсы, освещающие вопросы организации добровольческой деятельности. В частности, медиатека о социальном волонтерстве, созданная добровольческим движением «Даниловцы» и Союзом волонтерских организаций и движений, которые имеют системный опыт работы с волонтерами.

За полтора года, прошедших с момента внедрения программы, создана успешная команда из 12 волонтеров «серебряного возраста».

Федоровские геронтово волонтеры работают в двух основных направлениях:

- оказание помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, имеющим тяжелые ограничения жизнедеятельности, персональными помощниками;
- оказание помощи семьям, испытывающим трудности в воспитании детей.

Кроме того, волонтеры принимают активное участие в культурно-досуговых, социально-реабилитационных проектах филиала, в общегородских, районных, окружных праздниках, социальных акциях. За 8 месяцев 2017 г. волонтеры оказали персональную помощь 38 маломобильным гражданам, одной семье с несовершеннолетним. Инициировали три проекта, организовали и провели 19 культурно-досуговых, спортивно-оздоровительных, обучающих мероприятий, в том числе для получателей социальных услуг, проживающих в отделении-интернате малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов филиала.

Волонтеры филиала отмечают главные результаты своего участия в реализации программы:

- ощущение персональной причастности к значимым делам и сохранение высокого статуса в обществе, что дает силы полноценно жить и ставить новые цели;
- приобретение большей уверенности в завтрашнем дне, возникновение чувства позитивных изменений;
- развитие способности сохранять присутствие духа даже в неприятных ситуациях благодаря команде единомышленников, которые поддержат и направят в трудные минуты.

За истекший период ни один из волонтеров не покинул команду, реализовано 100 % запланированных мероприятий.

Все большее количество пожилых граждан гп. Федоровский интересуется возможностью стать волонтером, предлагают свои услуги, помощь в решении вопросов нуждающихся.

Достижению полученных результатов способствовали не только популяризация геронтово волонтерского движения, но и аккумуляция и анализ опыта работы специалистов, формирование собственных принципов развития добровольческой активности пожилых людей:

1. Обеспечение безопасности геронтово волонтеров и получателей услуг.
2. Организация профессиональной помощи и поддержки геронтово волонтеров.

Представим обозначенные принципы более подробно.

Обеспечение безопасности геронтово волонтеров и получателей услуг

В работе с пожилыми волонтерами необходимо учитывать эмоциональные, социально-экономические, физиологические особенности, а также исходить из того, что геронтово волонтеры – это не только люди с активной социальной позицией, высоким образовательным и культурным уровнем, мобильностью и дисциплинированностью, но и люди, которые могут иметь скрытые мотивы участия в добровольческой работе. Человек может преследовать цели, не совпадающие с целью волонтерского движения. В частности, реализовывать товары или услуги, пропагандировать идеи и набирать последователей. Есть люди с криминальным прошлым, зависимостями, расстройствами ментального характера.

Специалистами филиала разработана схема взаимодействия с пожилыми людьми, выразившими желание стать волонтером. Ведущую роль выполняет психолог социально-реаб-

литационного отделения, задача которого – выявить скрытые мотивы включения в добровольческую деятельность, обозначить возможные личностные проблемы, а также специалист по социальной работе, собирающий дополнительную информацию о потенциальном волонтере, источником которой, чаще всего, выступает ближайшее окружение пожилого человека, референтные группы.

Кроме того, осуществляется тщательный отбор получателей услуг, которым может быть оказана помощь волонтером. Изучается семья, ее ближайшее окружение, мотивы обращения за волонтерской помощью.

Таким образом, осуществляется принцип безопасности геронтоволонтеров и получателей услуг. Координаторы несут ответственность за обеспечение волонтеров ресурсами, связями с получателями социальных услуг, которым оказывается помощь, а также гарантиями того, что добровольцев не обидят, не потребуют выполнять несвойственный им труд. С другой стороны – ответственность за то, что волонтер не причинит ущерба имуществу, здоровью получателя социальных услуг.

Организация профессиональной помощи и поддержки волонтеров

Речь идет об обучении конкретным навыкам (азы педагогики, психологии, менеджмента, игры, рукоделие) и об индивидуальной и групповой психологической помощи, поддержке геронтоволонтеров.

На этапе командообразования специалистами социально-реабилитационного отделения ведется работа по укреплению знакомства, распределению ролей, определению лидеров. Следующий этап обучения – разрешение конфликтов, преодоление трудных ситуаций, связанных, например, со смертью получателя услуг.

Волонтерам необходимо найти свое место и границы своей деятельности, ответственности. Задача специалистов – научить знакомиться с получателями социальных услуг, наладить первый контакт, безопасно и положительно общаться и поддерживать отношения длительное время.

Важный момент – обучение обращению с чувством вины, агрессией (своей или получателя услуг). Пожилым волонтерам сложнее продолжать отношения в ситуациях, когда поведение получателя услуг не отвечает его внутренним убеждениям. В таких случаях координаторы разъясняют о необходимости просить помощи у них или психологов, сделать перерыв. Волонтеры не в меньшей степени подвержены профессиональному выгоранию, чем специалисты «помогающих» профессий, в большей степени подвержены переживаниям из-за отсутствия роста или прогресса у подопечных.

На этапе обучения волонтеры знакомятся с опытом других организаций и движений. Это не только расширяет кругозор, способствует актуализации жизненного опыта, но и дает новые знания, знакомства, связи, становится основой для совместных проектов.

Геронтоволонтеры филиала реализуют множество проектов совместно с молодежными движениями г.п. Федоровский, проводят обучающие мероприятия для детей и подростков в школах и учреждениях культуры. Практика работы специалистов филиала показала, что волонтерам необходимо создавать собственную среду для общения, пространство организации досуга, личных праздников. Важно не только поддерживать инициативы геронтоволонтеров в этой области (поездку в лес, на экскурсию), но и предлагать уже подготовленные творческие встречи, спортивные игры, тематические вечера, куда можно просто прийти и пообщаться.

Реализация принципа профессиональной помощи и поддержки волонтеров способствует сохранению команды, укрепляет их значимость, ценность для общества, минимизирует случаи отказа от оказания или получения помощи, а также способствует профилактике выгорания. Таким образом, в филиале созданы необходимые условия для реализации программы «Волонтеры серебряного возраста». Промежуточный анализ результатов работы по программе показал значимость и востребованность добровольческого движения пожилых людей.

При работе с командой волонтеров необходимо соблюдение принципов безопасности, оказания профессиональной помощи и поддержки, что не только способствует созданию благоприятного пространства для деятельности волонтеров, но и формирует положительный имидж организации, развивающей добровольческое движение.

Список литературы:

1. Сборник статей, лекций, методических и аналитических материалов «Добровольцы – старшему поколению». В 3 т.: Т. 1 / под общ. ред. В. А. Лукьянова и С. Р. Михайловой. – СПб. : ИПЦ СПГУТД, 2015. – 342 с.
2. Социальное волонтерство. Теория и практика. – М. : Омега-Л, 2016. – 128 с.
3. Волонтеры серебряного возраста (результаты реализации программы за 2016 г.) / авт.-сост. : Е. Р. Комлева, М. И. Пономарева. – Сургут : Изд-во бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», 2016 – 100 с.

Реализация программы «Волонтеры серебряного возраста» в БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Забота»

О. С. Суздалева, специалист по социальной работе бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Забота», пгт. Пойковский

В настоящее время в России более 12 % населения составляют лица в возрасте 55–65 лет. Эти граждане обладают богатым жизненным и профессиональным опытом, сохранившимися жизненным потенциалом, активной гражданской позицией.

В государственной системе социальных служб Ханты-Мансийского автономного округа – Югры для оказания социальной помощи нуждающимся категориям населения используются ресурсы добровольчества, которое вносит существенный вклад в процесс формирования здорового образа жизни подростков и граждан пенсионного возраста, снижение барьеров разобщенности, укрепление доверия и сотрудничества в обществе. Волонтерство, являясь инновационным ресурсом социального партнерства и развития гражданского сообщества, становится практической платформой для объединения общественно-государственных усилий при решении социально значимых задач. Одним из важных направлений в организации работы геронтоволонтерского движения на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры является реализация программы «Волонтеры серебряного возраста» (приказ

Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 16.09.2015 № 625-р «Об организации работы»).

«Серебряные волонтеры» – это активные, целеустремленные, энергичные граждане старшего поколения, не утратившие способность к самообслуживанию и желающие оказывать добровольческую помощь. Они готовы получать новые знания, делиться ими и своим опытом с другими людьми.

В Нефтеюганском районе из 45 215 человек 26 % составляют лица в возрасте 55–65 лет. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Забота» охватывает своей деятельностью в среднем 3545 граждан пожилого возраста ежегодно. Несомненно, среди них есть активные и инициативные граждане, обладающие богатым жизненным и профессиональным опытом, способные оказывать поддержку и помощь тем, кто в ней нуждается.

Программа «Волонтеры серебряного возраста» реализуется с 25.01.2016 на территории поселений: гп. Пойковский, сп. Каркатеевы, сп. Куть-Ях, сп. Салым, сп. Юганская Обь.

В соответствии с планом работы в 2016 г. 10 специалистов и 8 геронтоволонтеров дистанционно прошли курс обучения участников волонтерского движения, организованного БУ «Методический центр развития социального обслуживания», и получили сертификаты. В учреждении были проведены организационные и обучающие совещания, семинар для заведующих отделениями и филиалами и специалистов по организации работы в данном направлении (24 чел.).

С целью выявления и привлечения граждан пожилого возраста к реализации программы были организованы встречи с гражданами пожилого возраста в поселениях Нефтеюганского района, на которых присутствовали представители общественной организации ветеранов войны (пенсионеров), труда, вооруженных сил и правоохранительных органов п. Салым, п. Пойковский, п. Усть-Юган, представители районной общественной организации «Всеобщего общества инвалидов», население района.

На данных встречах проведен опрос граждан пожилого возраста с целью выявления потребности в организации геронтоволонтерского движения (опрошено 140 граждан пожилого возраста). По результатам опроса подготовлен план по проведению информационно-разъяснительной и рекламной кампании.

Рекламная кампания в рамках реализации проекта осуществляется системно, на протяжении всего периода. Цель кампании – привлечение новых «пожилых» волонтеров, их обучение, повышение участия в социальной помощи «пожилым», вовлечение самих волонтеров в активное участие в проекте.

В ходе первичной кампании в 2016 г. распространено около 200 листовок и буклетов, за первое полугодие 2017 г. распространено 144 экземпляра листовок и буклетов, размещены объявления на стендах учреждений, на сайтах поселений Нефтеюганского района. За период деятельности на официальном сайте учреждения размещено 11 информационных статей о результатах работы геронтоволонтерского движения. С 2017 г. информация и фотоматериалы также размещаются в социальных сетях: «ВКонтакте» (группа «Социальное обслуживание граждан Югры»), «Одноклассники» (группа «Серебряные волонтеры Югры»).

Заключены соглашения с социальными партнерами: Общественной организации ветеранов (пенсионеров) войны, труда, Вооруженных сил и правоохранительных органов Всерос-

сийского общества пенсионеров в п. Салым, в г.п. Пойковский; Нефтеюганской районной общественной организацией Всероссийского общества инвалидов «Нефтеюганская районная общественная организация Всероссийского общества инвалидов в г.п. Пойковский»; Приходом храма в честь Сретения Господня» п. Каркатеевы и др.

С целью привлечения граждан в марте 2017 г. был организован круглый стол с ответственностью гп. Пойковский «Серебряное волонтерство» (22 чел.), в котором приняли участие представители Общественной организации ветеранов (пенсионеров) войны, труда, Вооруженных сил и правоохранительных органов Всероссийского общества пенсионеров.

С 2017 г. в гп. Пойковском начала работу школа геронтоволонтера, 20.03.2017 состоялось первое занятие, которое прошло в форме семинара (23 чел.), в плане школы – 1 мероприятие ежеквартально.

На 01.10.2017 в учреждении сформирована группа из 16 геронтоволонтеров, в сравнении с 2016 г. (11 человек) отмечается увеличение количества желающих включиться в работу геронтоволонтеров. Рост количества добровольцев обусловлен организацией рекламной кампании, широким информированием о деятельности добровольцев. В соответствии с планом мероприятий были проведены практические занятия для закрепления теоретических знаний, а также для развития навыков самостоятельной деятельности волонтеров (23 человека).

В 2016 г. деятельность геронтоволонтеров была организована по двум направлениям:

1. Оказание помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, имеющим тяжелые ограничения жизнедеятельности (охват 38 человек).

2. Оказание помощи семьям, испытывающим трудности в воспитании детей, и несовершеннолетним, находящимся в социально опасном положении (выявлено 2 семьи).

В 2017 г. работа организована по трем направлениям:

1. Оказание помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, имеющим тяжелые ограничения жизнедеятельности (помощь оказана 12 гражданам).

2. Оказание помощи семьям, испытывающим трудности в воспитании детей, и несовершеннолетним, находящимся в социально опасном положении (помощь оказана 2 семьям).

3. Работа с несовершеннолетними, состоящими на учете в органах системы профилактики (19 человек).

Также геронтоволонтеры осуществляют широкую профилактическую деятельность. В 2016 г. проведено 46 мероприятий, за первое полугодие 2017 г. волонтеры «серебряного возраста» провели 50 мероприятий.

В рамках программы были проведены акции и мероприятия:

– «От улыбки станет всем светлей» в отделении-интернате малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов (пгт. Пойковский) совместно с несовершеннолетними волонтерами отряда «ЭРОН»;

– акция «Принеси улыбку в дом» в пгт. Пойковский: посещение одиноко проживающих граждан, вручение веселых «шариков-смайликов», в филиалах поселений Нефтеюганского района совместно с волонтерами – участниками проекта «Реальная помощь» организована помощь в быту одиноко проживающим гражданам пожилого возраста и инвалидам;

– поздравительная акция «От всей души» и «Радуга заботы»: чествование юбиляров и «золотых» супружеских пар, проведение поздравительных мероприятий для граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих ограничения жизнедеятельности;

- акции «Весеннее настроение» и «Праздник женского очарования», посвященные Международному женскому дню;
- досуговое мероприятие «Изготовление куклы-моталки» в рамках реализации программы по направлению «Иди всегда дорогою добра»: оказание помощи семьям, испытывающим трудности в воспитании детей, и несовершеннолетним, находящимся в социально опасном положении;
- досуговые мероприятия «Изготовление открыток и изготовление сувениров из подручного материала к различным памятным датам»;
- праздничные мероприятия «Живите дружно», посвященные Международному дню семьи.

За период реализации программы «серебряными волонтерами» выявлено и занесено в реестр программы 14 граждан пожилого возраста, постоянно нуждающихся в помощи, в т. ч. 2 человека имеют тяжелые ограничения жизнедеятельности, 2 семьи, испытывающие трудности в воспитании детей. Профилактическими мероприятиями, организованными «серебряными волонтерами», охвачен 131 человек, 17 семей.

Волонтеры «серебряного возраста» – активные, инициативные, «молодые душой» пенсионеры, готовые безвозмездно работать на благо общества в различных сферах жизни. Они мгновенно откликаются на любой призыв о помощи и с огромным энтузиазмом, неиссякаемой энергией и большой ответственностью выполняют все поставленные перед ними задачи.

Деятельность, проводимая в рамках программы «Серебряное волонтерство», в настоящее время востребована, ее ожидает большое будущее.

Опыт реализации программы «Волонтеры серебряного возраста» в БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Диалог»

***Н. Н. Фетисова**, специалист по реабилитации инвалидов социально-реабилитационного отделения для граждан пожилого возраста и инвалидов бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Диалог», г. Нижневартовск*

Одной из актуальных проблем в настоящее время является развитие добровольческой деятельности в пожилом возрасте. Выйдя на пенсию, пожилые люди часто оказываются в кризисной ситуации. Это связано как с перестройкой своего образа жизни, восприятия себя, так и с поиском новых жизненных приоритетов.

К сожалению, пожилые люди, как правило, имеют ограниченные физические и материальные возможности для активной жизни, изменяется их отношение к явлениям и событиям, интересы. Кроме того, на фоне не востребоваемости и социальной исключенности из общества у пожилых людей зачастую снижается самооценка, возрастает неуверенность в себе. Выходя на пенсию, человек утрачивает значимую социальную роль и оказывается выключенным из системы межличностных связей, в которую входят представители разных поколений. Именно поэтому пожилые люди чаще всего становятся объектом социальной помощи.

Однако это не должно являться основанием для того, чтобы относиться к пожилым людям только как к пенсионерам и пациентам. Геронтологи и социальные работники считают, что их надо активно включать не только в трудовую, но и в общественную деятельность, одной из форм которой является добровольческое движение [1, с. 52].

Чтобы сохранить свою личность и не потерять самоуважение, пожилой человек должен не потерять связь с окружением, или создать новые связи. Поддерживать связь с окружающим миром и реализовывать себя люди старшего возраста могут в волонтерской деятельности, которая является альтернативой трудовой [2].

«Хочешь почувствовать себя человеком – помоги другому» – вот принцип, лежащий в основе волонтерского движения. Волонтер – это человек, который имеет привычку заботиться о ближних людях, помогая им абсолютно добровольно и без какой-либо выгоды.

Люди помогают по разным причинам и в разном стиле. Некоторые, потому что просто не могут не помогать. Другие, потому что хотят таким образом «передать положительную энергию мира», поблагодарить за то, что они получают совершенно бескорыстно от чужих людей. Третьи помогают, потому что хотят думать о себе хорошо. При этом у всех добровольных помощников есть потребность улучшить себе настроение, почувствовать себя благородным, быть уверенным, что он кому-то нужен.

С каждым годом в России все больше граждан «серебряного возраста» вовлекается в волонтерскую деятельность. Пожилые люди могут и готовы использовать свои возможности, знания или способности для оказания помощи другим людям, участвовать в групповой деятельности и стремятся работать ради достижения общей цели или общей пользы.

В отличие от западных стран в России мало изучен и подсчитан вклад пожилых людей [3]. Участие пожилых россиян в добровольческой деятельности осложняется несколькими факторами.

Во-первых, это культурно-исторические стереотипы. Например, восприятие старшего поколения другими возрастными группами как неактивных, занятых преимущественно семейными и домашними делами.

Во-вторых, направленность социальной сферы, которая сконцентрирована в большей мере на оказании социальной помощи, нежели на использовании потенциала пожилых людей.

В-третьих, несформированность потребности в добровольческой деятельности и ее ценности у самих пожилых людей. Многие из них считают, что государство им «должно», а сама идея волонтерства может вызывать отторжение в силу укоренившихся стереотипов [4].

На базе социально-реабилитационного отделения для граждан пожилого возраста и инвалидов БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Диалог» (далее – центр «Диалог») с 1 февраля 2016 г. реализуется программа геронтоволонтерского движения «Волонтеры серебряного возраста» (далее – программа). Одной из ее главных целей является развитие добровольческой активности, направленной на поддержку пожилых людей.

Участниками программы являются граждане старшего поколения: женщины старше 55 (пенсионеры старше 50 лет), мужчины старше 60 лет (пенсионеры старше 55 лет).

С целью привлечения участников геронтоволонтерского движения на официальном сайте учреждения (<http://кцсон-диалог.рф/>) были размещены информационные материалы

об организации волонтерской деятельности: презентационный ролик, информационные буклеты, а также план обучения волонтеров.

По результатам анкетирования, проведенного среди потенциальных волонтеров, основным направлением волонтерской деятельности было выбрано «оказание помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, имеющим тяжелые ограничения жизнедеятельности, персональными помощниками».

В апреле 2016 г. первые волонтеры серебряного возраста прошли обучающие занятия по общетеоретическому курсу и профильной подготовке в соответствии с данным направлением деятельности. В ходе занятий участники обрели теоретические знания о различных аспектах деятельности геронтоволонтеров, познакомились с основными направлениями оказания помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, приобрели практические навыки работы с гражданами пожилого возраста и инвалидами, имеющими тяжелые ограничения жизнедеятельности.

Так, например, на психологических занятиях будущие волонтеры узнали о благоприятном влиянии, которое оказывает волонтерская деятельность на психическое здоровье человека. Результаты научных исследований, проведенных в различных странах мира, показывают, что добровольная помощь может продлевать жизнь, достаточно пяти маленьких актов доброты в течение недели, повторяющихся в течение шести недель, чтобы заметить положительные изменения в самочувствии [2; 3]. Добровольчество мотивирует к работе над собой, расширяет сеть контактов, позитивно настраивает и дает поддержку, чтобы справиться с ежедневным стрессом. В качестве средства на пути избавления от депрессии философ Ф. Ницше упоминает такое «почетное средство», как «радость принесения радости» (через благодеяния, одаривания, подспорье, помощь и утешение).

Занятия с будущими волонтерами проводились специалистами центра «Диалог» (специалистами по реабилитации инвалидов, психологами, специалистами по социальной работе, медицинским персоналом), а также были привлечены специалисты БУ «Нижневартовского городского центра медицинской профилактики», юристы, служители храма «Рождества Христова», а также представители общественной организации пенсионеров «Клуб «Вартовчане». Это позволило подготовить волонтеров к самостоятельной работе с гражданами пожилого возраста и инвалидами.

По итогам усвоения теоретических и практических знаний каждому волонтеру вручена личная книжка волонтера, выдано свидетельство об окончании обучающего курса.

В 2016–2017 гг. 12 пожилых людей прошли обучение и стали волонтерами «серебряного возраста». Они изъявили желание оказывать помощь людям, нуждающимся в посторонней помощи, неспособным самостоятельно преодолеть свои трудности.

Волонтерами «серебряного возраста» осуществляется:

– духовно-просветительская деятельность (привлечение религиозных организаций для проведения совместных мероприятий с волонтерами, направленных на поддержку и развитие духовности, компенсацию дефицита общения у граждан пожилого возраста и инвалидов);

– общественно полезная деятельность (волонтеры совместно с получателями социальных услуг социально-реабилитационного отделения для граждан пожилого возраста и инвалидов участвуют в мероприятиях и акциях по благоустройству и озеленению территории города);

– культурно-досуговая деятельность (организация и проведение волонтерами праздничных мероприятий, мастер-классов, творческих встреч, викторин на различные темы, игр-эстафет, музыкальных конкурсов и др., проводимых на базе социально-реабилитационного отделения и на дому).

За период реализации программы на базе центра «Диалог» было проведено 130 различных мероприятий с участием «серебряных волонтеров».

Волонтеры пожилого возраста участвовали в организации и проведении для получателей социальных услуг культурно-досуговых мероприятий: «Дорогою добра», «Музыка нас связала», «Счастье, солнце, дружба – вот, что детям нужно» и др., спортивно-оздоровительных мероприятий: игры-эстафеты, викторины «Здоровый образ жизни (ЗОЖ)», а также предложили несколько мастер-классов: «Георгиевская ленточка», «Газетоплетение», вязание крючком «Все в ажуре» и др. (проведено 28 мероприятий).

Также «серебряные волонтеры» оказывают помощь в уходе за пожилыми людьми, в уборке квартиры, покупке и доставке лекарств и продуктов, сопровождают граждан в различные учреждения (поликлиника, аптека, храм), во время прогулок, оказывают психологическую помощь и поддержку, консультируют по различным вопросам (проведено 102 мероприятия).

Информация о проведенных мероприятиях и акциях с участием волонтеров публикуется в средствах массовой информации.

В ходе реализации программы проводится работа по стимулированию добровольческой активности волонтеров. Так, для мотивации и поощрения волонтеров используются такие формы, как награждение наиболее активных добровольцев благодарственными письмами, размещение публикации в корпоративных СМИ и приглашение на значимые городские мероприятия.

Участие пожилого человека в добровольческой деятельности оказывает положительное влияние на важные сферы его жизни: здоровье, уровень функциональной активности, уровень физического и психического здоровья, удовлетворенность жизнью, а также способствует уменьшению уровня депрессии и заболеваемости пожилого человека. Кроме того, участие в добровольческой деятельности способствует поддержанию социальных контактов, повышению социального статуса, поддержанию навыков и знаний, сохранению смысла жизни в пожилом возрасте.

На наш взгляд, добровольческая активность, направленная на поддержку пожилых людей, определяется долгосрочным и адресным характером предоставляемой помощи. Одним из принципов работы волонтера «серебряного возраста» является непосредственное содействие конкретному пожилому человеку. Это напоминает схему «наставник – опекаемый». Такое взаимодействие позволяет перевести заинтересованность волонтера в персонально-прикладной ракурс (через призму личностного развития и судьбы отдельного опекаемого человека), сформировать устойчивую эмоциональную взаимосвязь волонтера-наставника и опекаемого.

Другим аспектом взаимодействия волонтера и опекаемого выступает сбалансированный и стимулирующий характер предлагаемой помощи. В своей деятельности волонтеры учитывают материальные потребности опекаемых, создают благоприятный психологический фон (перспективы для нуждающегося в помощи человека преодолеть сложную жизненную ситуацию, самостоятельно решать собственные жизненные проблемы).

Третьим аспектом является обеспечение социально-психологической адаптации пожилых людей и инвалидов, раскрытие в полной мере их творческих способностей и социальных возможностей (тематическое общение и расширение горизонтов социального взаимодействия, участие в культурно-массовых мероприятиях, помощь другим с их стороны). В процессе общения волонтера и человека, получающего содействие, возникает ситуация взаимного доверия волонтера. Это способствует повышению адаптационной деятельности и приводит к нивелированию различий между «обычными» людьми и теми, кто в силу ряда причин (инвалидность, возрастные особенности) ограничен в социальной активности.

Из вышесказанного можно сделать вывод, что добровольческая деятельность – это перспективное и важное направление, обеспечивающее занятость пожилых людей.

Список литературы:

1. Зальцман, Т. В. Проблемы изучения добровольческой деятельности пожилых людей / Т.В. Зальцман // Международный форум «Старшее поколение». – СПб., 2012. – С. 52–56.
2. Иванова, Л. Активность – на пользу обществу /Л. Иванова. – Режим доступа : http://vibor-kazan.ru/news/aktivnost_na_polzu_obshhestvu/2012-09-28-776. – Загл. с экрана.
3. Иннез, Э. Волонтерство продлевает жизнь. Великобритания / Э. Иннез. – Режим доступа : <http://www.inosmi.ru/world/20130615/210069333.html>. – Загл. с экрана.
4. Миннигалеева, Г. Добровольчество пожилых: проблемы, практика, перспективы / Г. Миннигалеева // Социальная защита. Социономия. – 2012. – № 4. – С. 6–9.

РЕЗОЛЮЦИЯ

XXII межрегиональных научных социальных чтений «Реализация государственной политики в отношении граждан по- жилого возраста, обеспечение достойного уровня и качества их жизни»

г. Сургут

25–26 октября 2017 г.

Мы, участники XXII межрегиональных научных социальных чтений «Реализация государственной политики в отношении граждан пожилого возраста, обеспечение достойного уровня и качества их жизни», осознавая свою сопричастность к обеспечению достойного уровня жизни пожилых людей, обращаемся к представителям гражданского общества, научного сообщества, бизнес-структур, органов власти, участвующих в процессе принятия решений, напрямую или косвенно влияющих на жизнь пожилых людей.

Старение общества является одним из самых серьезных вызовов современности, который обуславливает необходимость:

- обеспечения достойного уровня и качества жизни пожилых людей;
- реорганизации сфер жизнедеятельности общества и их ориентации на потребности зрелого населения;
- изменения отношения общества к пожилым людям;
- реализации принципа общества равных возможностей для граждан пожилого возраста посредством проведения институциональных и инфраструктурных преобразований.

Обеспечение достойного уровня и качества жизни пожилых людей является приоритетом социальной ответственности и предметом взаимодействия государственных, общественных и коммерческих структур, как на региональном, так и федеральном уровнях.

Участники XXII межрегиональных научных социальных чтений **ОТМЕЧАЮТ:**

1. Пожилые люди обладают знаниями, неоценимым опытом и активным стремлением к участию в социальном, экономическом и других аспектах жизни общества и могут быть полезны и современному обществу, и последующим поколениям.

2. Интеграция людей пожилого возраста в активную жизнь общества и межпоколенческий диалог затрудняется искажением образа пожилого человека.

3. На качество жизни пожилых людей напрямую влияет качество их быта, доступность товаров и услуг, учитывающих возрастные особенности людей. Однако индустрия товаров и услуг ориентирована преимущественно на потребности молодых и здоровых людей.

4. Одним из современных подходов к решению проблемы обеспечения достойного уровня и качества жизни граждан пожилого возраста является социальная сплоченность, основу которой составляет эффективное взаимодействие представителей органов государственной власти, гражданского общества, научного сообщества и бизнес-структур.

Мы, участники социальных чтений, **ПРЕДЛАГАЕМ:**

1. Качественно изменить отношение к пожилым людям:
 - отказаться от восприятия старения населения как глобальной катастрофы, а также устоявшихся стереотипов восприятия пожилых людей;
 - формировать положительный имидж пожилых людей.

2. Активно пропагандировать и распространять теории, методики и новаторские практики по сохранению потенциала здоровья и продуктивному старению граждан пожилого возраста. Активно внедрять методы стимулирования пожилого населения к охране собственного здоровья.

3. Улучшить координацию деятельности и обмен информацией между государственными, некоммерческими и коммерческими организациями, занимающимися вопросами улучшения качества жизни пожилых людей.

Усовершенствовать контроль за деятельностью некоммерческих организаций в социальной сфере с целью сохранения высокого уровня оказываемых социальных услуг (особенно для граждан пожилого возраста).

Развивать систему социального обслуживания граждан пожилого возраста как гибкую, привязанную к региональным особенностям, систему предоставления качественных социальных услуг.

4. Консолидировать усилия для создания комфортной среды для граждан пожилого возраста: содействовать развитию индустрии товаров и услуг для людей пожилого возраста, совершенствовать инфраструктуру обслуживания пожилых людей, формировать доступную среду для граждан пожилого возраста.

5. Обеспечить сплочение субъектов процесса оказания услуг гражданам пожилого возраста:

- совершенствовать систему подготовки кадров, оказывающих услуги гражданам пожилого возраста;

- обеспечить профилактику синдрома эмоционального выгорания лиц, работающих с пожилыми людьми;

- регулярно проводить научно-практические мероприятия, обеспечивающие обмен опытом работы;

- стимулировать развитие профессиональных сообществ.

6. Совершенствовать систему социальной адаптации граждан пожилого возраста, в том числе из числа осужденных без изоляции от общества и освободившихся из учреждений уголовно-исполнительной системы.

7. Популяризировать волонтерскую работу среди пожилых людей посредством разработки системы активного информирования населения, единой атрибутики волонтеров серебряного возраста (форма, отличительные знаки, личная книжка серебряного волонтера), организации и проведения ежегодных слетов, форумов. Привлекать молодежные добровольческие движения к деятельности, способствующей укреплению связи поколений.

8. Расширять социально-культурные возможности лиц пожилого возраста посредством развития физкультурно-оздоровительной работы и туризма, духовно ориентированной и культурной деятельности, клубной и библиотечной работы с гражданами пожилого возраста.

9. Содействовать развитию принципа «обучение на протяжении всей жизни»:

- принимать участие в конкурсах проектов, направленных на социальную и экономическую интеграцию пожилых людей во все сферы общественной жизни, в том числе ориентированных на обучение/переобучение пожилых граждан, как на базе имеющихся компетенций, так и радикально новых;

- продолжать обучение пожилых людей, в том числе на дому и в сельской местности;

- стимулировать создание разных форм самоорганизации и предпринимательские инициативы пожилых людей.

10. Распространять опыт инициативных групп пожилых людей и отдельных личностей, жизнь которых является примером активного долголетия и т. д.

Научно-практическое издание



ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ



БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ»

**РЕАЛИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ
В ОТНОШЕНИИ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА,
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТОЙНОГО УРОВНЯ И КАЧЕСТВА
ИХ ЖИЗНИ**

**Материалы XXII межрегиональных научных социальных чтений
(г. Сургут, 25–26 октября 2017 г.)**

Под общей редакцией

Александры Владимировны Бодак,
кандидата педагогических наук, доцента;

Ирины Алексеевны Медведевой,
кандидата педагогических наук

Составители:

Анастасия Владимировна Сутула, к. и. н.,
Яковенко Светлана Владимировна,
Конева Юлия Владимировна

Ответственный редактор Р. Н. Шехова
Редактор, корректор С. А. Глушкова, Р. Н. Шехова
Технический редактор, оформление Р. Н. Шехова

Подписано в печать 28.04.2018. Формат 60x90x1/8. Бумага ВХИ.
Гарнитура «Times New Roman». Печать цифровая. Усл. печ. л. 3.
Тираж 50. Зак. № 371.

Издательство бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Методический центр развития социального обслуживания»
628418 Тюменская обл., ХМАО – Югра, г. Сургут,
ул. Лермонтова, д. 3/1,
т./ф. 8(3462) 52-11-94