

7. Зябрева С. Э. Адаптация студентов-первокурсников вуза: теория и практика // Педагогика и психология: теория и практика. Луганск, 2015. № 2.

8. Москвина И. Б. Адаптация первокурсников в вузе: модель психолого-педагогического сопровождения // Педагогическое образование и наука. 2009. № 12.

9. Ключникова Д. В., Гребенщиков А. В., Василенко Л. И. Роль куратора учебной группы при адаптации первокурсника в вузе // Вестник ВГУИТ. 2016. № 4–5 (47).

10. Щербаков С. В., Лев Я. Б., Ожогова Е. Г. Сопровождение адаптации студентов первого курса к обучению в вузе // Вестник Омского государственного педагогического университета. 2018. № 3 (20).

11. Пьянкова Л. А. Студенческое самоуправление как фактор адаптации к обучению в вузе // Яросл. пед. вестн. 2013. № 4.

В. В. Дерягина (Барнаул)

ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ОДИНОКИХ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ (НА ПРИМЕРЕ АЛТАЙСКОГО КРАЯ)

Научный руководитель — Т. В. Чуканова

Процесс старения населения ставит перед обществом цель повышения эффективности качества деятельности системы социальной поддержки граждан. Необходимым в данном аспекте является внедрение перспективных социальных технологий, инновационных методов, форм социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов.

В сложившихся социально-экономических условиях одним из приоритетных направлений социальной политики государства в отношении данной категории граждан является повышение качества и доступности социального обслуживания, внедрение современных технологий и методик при предоставлении социальных услуг для повышения качества жизни.

В связи с этим в современном обществе остается актуальной проблема оказания социальной поддержки и помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, осуществляемая непосредственно через социальное обслуживание, которое требует внедрения в свою си-

стему инновационных технологий работы с данной категорией населения для более эффективного и качественного предоставления услуг.

Министерство здравоохранения, Министерство труда Российской Федерации и органы социальной защиты населения субъектов Российской Федерации активно работают над укреплением существующих и развитием инновационных форм социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов: включая реабилитационные, геронтологические, геронтопсихиатрические центры, учреждения социальной помощи для лиц без определенного места жительства и занятий, дома милосердия, специальные жилые дома для одиноких престарелых, социальные квартиры [1, с. 113].

Технологии социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов в условиях стационара, безусловно, должны быть направлены на восстановление различных функций жизнеобеспечения индивида в обществе самостоятельно, насколько это позволяет его физическое состояние. В стационарных учреждениях для данной категории населения должен формироваться активный образ жизни в силу возраста и состояния здоровья. Традиционно формирование активного образа жизни проживающих в домах-интернатах реализуется в лечебно-оздоровительном, психологическом и культурно-массовом направлениях деятельности.

Подавляющее большинство стационарных учреждений для граждан пожилого возраста и инвалидов являются той социальной средой, в которой данная категория населения проживает долгие годы. Состояние физического и психического здоровья зависит не только от медицинской помощи, уровня обслуживания, но и от культурных мероприятий, направленных на улучшение здоровья, поднятие уровня активности и настроения проживающих.

Перед специалистами, осуществляющими работу в сфере социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, стоит задача применения в своей практической деятельности хорошо зарекомендовавших и уже не первый год используемых на практике традиционных технологий и апробаций. Однако стоит отметить, что традиционные технологии ни в коем случае не следует воспринимать как рутинные. Рутинные характеризуются набором устаревших и неэффективных методов и средств социального воздействия. Неотъемлемым элементом инновационных технологий социального обслуживания должна стать их ориентация на овладение непосредственно получателем социальных услуг способностей социального самообеспечения, социальной самозащиты [2].

Социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов в Российской Федерации осуществляется на основании Федерального закона 28.12.2013 № 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» [3], Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ (ред. от 28.11.2015, с изм. от 14.12.2015) «О ветеранах» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2016) [4] постановления Правительства РФ от 01.12.2015 № 1297 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации “Доступная среда” на 2011–2020 гг.» [5]. На федеральном уровне есть два подзаконных нормативных правовых акта, которыми и регулируется содержание и качество социальных услуг, — это Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52143–2003 «Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг», принятый постановлением Госстандарта РФ от 24.11.2003 № 327-ст. [6], и Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52142–2003 «Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения», принятый постановлением Госстандарта РФ от 24.11.2003 № 326-ст. [7].

В долговременной и довольно трудоемкой работе в области социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов имеются видимые достижения: право на социальное обслуживание данной категории граждан установлено законодательно, социальные службы развиваются ускоренно, имеются учреждения социального обслуживания населения различных типов, финансовое, материально-техническое, кадровое обеспечение их деятельности постоянно улучшается, совершенствуются применяемые технологии предоставления социальных услуг, разработаны и внедрены методы индивидуальной оценки нуждаемости, расширяется участие негосударственных структур в этой деятельности. Сегодня на первый план выходит задача повышения качества предоставляемых социальных услуг. Граждане должны получать услуги необходимые, строго соответствующие индивидуальной нуждаемости в них, а не только тот перечень, который может предоставить социальная служба [8, с. 235].

Система индивидуальной оценки включает в себя 10 степеней нуждаемости, которые устанавливаются с учетом имеющихся ограничений жизнедеятельности и жизненной ситуации получателя социальных услуг. Данная методика также определяет форму, вид, перечень, объем социального обслуживания, условия и продолжительность предоставления социальных услуг. Благодаря данной методике получатель социальных услуг может определить перечень необходимых ему услуг с учетом предлагаемого максимального объема социального обслуживания.

Наряду с государственными стационарными учреждениями в России также функционируют и предоставляют широкий спектр услуг гражданам данной категории населения негосударственные поставщики социальных услуг — частные пансионаты. Наиболее крупные из них — пансионаты сети Senior Group и загородный комплекс «Момино», которые предоставляют услуги на территории Подмосковья. Данные пансионаты сложно сравнивать с другими российскими учреждениями социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов стационарного типа, так как они осуществляют свою работу по европейским стандартам предоставления социальных услуг для старшего поколения [9].

В настоящее время в России, как и во всем мире, уделяется большое внимание вопросам социальной защиты и поддержки граждан пожилого возраста и инвалидов. Актуальными в данной сфере являются оптимальное удовлетворение потребностей граждан пожилого возраста и инвалидов; создание условий проживания, приближенных к домашним, и психологического комфорта; укрепление материально-технической базы, кадрового потенциала учреждений; рациональное размещение домов-интернатов с учетом социальных интересов граждан данной категории, их психологических потребностей и привязанностей к определенной среде обитания [10, с. 123].

Например, во Франции и Швеции хорошо развита эта сфера деятельности, накоплен колоссальный опыт по работе с данной категорией населения. Стационарное обслуживание, как и в России, развито недостаточно хорошо, в отличие от оказания помощи на дому либо в центрах дневного пребывания. В ряде зарубежных стран стационарное обслуживание предоставляется в большей степени негосударственными учреждениями. Сеть организаций по предоставлению социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам хорошо развита и функционирует уже на протяжении долгих лет, предоставляя социальные услуги на высоком уровне и по всем действующим стандартам [10, с. 175].

В настоящее время, когда провозглашен курс на учет индивидуальных особенностей и потребностей получателей социальных услуг, необходимо менять внутреннюю структуру стационарных учреждений. Профессионализация данного вида социального обслуживания должна начинаться с привлечения высококвалифицированных кадров в сфере предоставления социального обслуживания в условиях стационарных учреждений для граждан пожилого возраста и инвалидов, введения в штаты необходимых специалистов, создания современной материально-технической базы. Важным здесь является вне-

дрение в практическую деятельность как хорошо зарекомендовавших себя традиционных технологий, так и инновационных технологических процедур и методов работы.

Формы социального обслуживания предусматривают Федеральные законы от 10.12.1995 № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» [11] и от 02.08.1995 № 122-ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов». В соответствии с последним социальное обслуживание включает в себя совокупность социальных услуг: уход, организацию питания, содействие в получении медицинской, правовой, социально-психологической и натуральных видов помощи, организации досуга и т. д.

Социальное обслуживание базируется на законах федерального значения и дополняется законами регионального уровня [6]. Так, социальное обслуживание в Алтайском крае регулируется Законом Алтайского края от 31.08.2005 № 63–ЗС «О социальном обслуживании населения в Алтайском крае» и не противоречит законам, принятым на федеральном уровне [11]. Данный закон устанавливает категории граждан, формы и порядок социального обслуживания.

Главное управление Алтайского края по социальной защите населения и преодолению последствий ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне координирует деятельность учреждений социального обслуживания населения на всей территории края, которые успешно реализуют социальные программы федерального и регионального значения [2].

Основная цель деятельности учреждений социального обслуживания — содействие в улучшении социального и психологического статуса граждан пожилого возраста. Основными задачами являются предоставление гражданам пожилого возраста социально-бытовых, социально-психологических, социально-педагогических, социально-медицинских, социально-экономических, социально-правовых и дополнительных услуг, не входящих в перечень гарантированных государством социальных услуг, и привлечение различных государственных, муниципальных и негосударственных структур к решению вопросов оказания социальной поддержки гражданам пожилого возраста.

Социальное обслуживание населения в Алтайском крае предоставляется в различных формах. Стационарное обслуживание пожилые люди получают в домах-интернатах. Нестационарное обслуживание предоставляется в территориальных центрах социальной помощи семье и детям: сегодня такие центры созданы практически во всех городах и районах края.

Востребованными социально-бытовыми услугами среди пожилого населения, особенно в сельской местности, являются услуги «социальных парикмахерских», созданных при центрах социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов. Услуги оказываются как в учреждении, так и с выездом на дом [2].

Таким образом, следует отметить, что в Алтайском крае социальное обслуживание пожилых людей — приоритетное направление социальной политики. Сфера предоставления услуг достаточно широка и пользуется большим спросом. После выхода на пенсию начинается другая жизнь, к которой не так-то просто привыкнуть. Становится гораздо больше свободного времени, и тем важнее потратить его на себя с большей пользой. Именно на это направлена деятельность учреждений социального обслуживания.

Представленное исследование также направлено на поиск вариантов решения проблемы снижения переживаний по поводу одиночества в пожилом возрасте.

Заметим, что деятельность социального работника центра социального обслуживания населения в значительной степени сопряжена с работой с одинокими пожилыми людьми. Как правило, это люди в возрасте свыше 60 лет, у которых в силу сложившихся жизненных обстоятельств и личностных особенностей нарушены или отсутствуют социальные связи. Известно, что общение с другими людьми жизненно необходимо человеку на любом жизненном этапе. В случае возникновения каких-либо трудностей с поддержанием или установлением социальных контактов с ближайшим для человека окружением в пожилом возрасте ему значительно сложнее найти близкого по мировоззрению собеседника или друга. Содействие социального работника, волонтеров, просто инициативных людей в такой ситуации может быть очень полезным. Предлагаемая модель деятельности социального работника центра социального обслуживания населения направлена на расширение сферы общения маломобильных одиноких пожилых людей, получающих услуги на дому.

Библиографический список

1. Архипова О. В. Работа с пожилыми людьми в пансионатах общего типа // Психология зрелости и старения. 2015. № 1.
2. Главное управление Алтайского края по социальной защите населения и преодолению последствий ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне. URL: <http://www.aksp.ru/work/activity/dolgoletie/>.php (дата обращения: 15.12.2018).

3. Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации : Федеральный закон Российской Федерации от 28.12.2013 № 442-ФЗ // СЗ РФ. 2013. № 77.

4. О ветеранах (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2016) : Федеральный закон от 12.01.1995 № 5-ФЗ (ред. от 28.11.2015, с изм. от 14.12.2015). URL: <http://www.consultant.ru>.

5. Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011–2020 гг. : постановление Правительства РФ от 01.12.2015 № 1297 (ред. от 19.04.2016). URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_189921/ (дата обращения: 20.12.2018).

6. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52143–2003 «Социальное обслуживание населения, основные виды услуг» : принят и введен в действие постановлением Госстандарта России от 24 ноября 2003 г. № 327-ст. URL: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc; base=EXP; n=362334>.

7. Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52142–2003 «Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения» : принят постановлением Госстандарта РФ от 24 ноября 2003 г. № 326-ст. URL: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc; base=EXP; n=362333>.

8. Альперович В. К. Социальная геронтология. Ростов н/Д., 2016.

9. Официальный сайт сети пансионатов Senior Group, предоставляющих социальное обслуживание гражданам пожилого возраста и инвалидам. URL: <http://www.seniorgroup.ru/> (дата обращения: 20.12.2018).

10. Дементьева Н. Ф., Модестов А. А. Дома-интернаты: от призрения к реабилитации. М., 2016.

11. О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов : Федеральный закон Российской Федерации от 2.08.1995 г. № 122-ФЗ // КонсультантПлюс.

12. О социальном обслуживании населения в Алтайском крае : Закон Алтайского края от 31.08.2005 № 63–ЗС. URL: <http://www.garant.ru/hotlaw/altai/124766/> (дата обращения: 15.12.2018).