

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ

федеральное государственное бюджетное учреждение высшего профессионального образования

КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. АСТАФЬЕВА

(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт социально - гуманитарных технологий

Кафедра социальной педагогики и социальной работы

Специальность 040101.65 социальная работа

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

Зав.кафедрой социальной педагогики и социальной работы

(подпись)

(И.О.Фамилия)

«____» _____ 2015 г.

Выпускная квалификационная работа

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА ОДИНОКИХ
ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ В УСЛОВИЯХ КОМПЛЕКСНОГО ЦЕНТРА
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГОРОДА КРАСНОЯРСКА**

Выполнил студент группы 55

К.Е. Колотвинова

Форма обучения очная

Научный руководитель:

зав. Кафедрой социальной работы, профессор ВАК, доктор педагогических наук

Фурьева Татьяна Васильевна

Рецензент

(ученая степень, должность, И.О.Фамилия)

(подпись)

Дата защиты _____

Оценка _____

Красноярск

Содержание

Введение.....	3
Глава I. Жизнь людей пожилого возраста как психолого-педагогическая проблема.....	5
• Пожилые люди как объект социальной работы.....	5
1.2 Актуальные проблемы людей старшего возраста.....	8
1.3 Методы и технологии социальной работы с пожилыми людьми.....	16
1.4 Психолого-педагогическая помощь как актуальная социальная услуга.....	20
Выводы по первой главе.....	23
Глава II. Организация психолого-педагогической поддержки.....	24
2.1 Особенности актуальных жизненных проблем пожилых людей, посещающих КЦСОН Свердловского района города Красноярска.....	24
2.2 Опыт центра социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Железнодорожного района города Красноярска.....	35
2.3 Содержание и формы психолого-педагогической поддержки в КЦСОН Свердловского района города Красноярска.....	38
Выводы по второй главе.....	48
Заключение.....	49
Список литературы.....	51

Приложение 1	54
Приложение 2	60
Приложение 3	62

Введение

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

Актуальность исследования социальной работы с пожилыми людьми обусловлена возрастанием в современных условиях роли учреждений социального обслуживания по организации социальной поддержки пожилых людей.

Проблемы социальной защиты пожилых людей становятся более актуальными в современных условиях жизни, когда появилась необходимость совершенствовать старые формы и методы социальной поддержки пожилого населения. Вследствие увеличивается в современных условиях роль учреждений социального обслуживания населения по организации социальной поддержки пожилых людей, обусловленная необходимостью выявления проблем пожилых людей, с целью принятия эффективных мер по их преодолению.

Одним из важных эффективных механизмов решения социальных проблем людей пожилого возраста в условиях модернизации российского общества является организация их социального обслуживания.

Социальное обслуживание – это деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-

медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг и материальной помощи, проведению социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Таким образом, вопрос о необходимости проведения социальной работы в рамках социального обслуживания пожилых людей встает в настоящее время особенно остро.

Социальная работа с лицами пожилого возраста была исследована Е.И. Холостовой, М.Д. Александровой, А.А. Дыскиным, Волкова Л, Давыдовский И.В, Дельпере Н.И, Козлов А.А, Панина Ю.П, Шапиро В.Д, Лакосина М.Д, Диленбаум Г.Г и другими.

Объект исследования: Социальная работа с людьми пожилого возраста.

Предмет исследования: содержание и организация психолого-педагогической поддержки.

Цель данной работы: выявить содержание и организацию психолого-педагогической поддержки людей пожилого возраста на примере центра социального обслуживания населения.

Данная цель обусловила необходимость решения следующих, взаимосвязанных задач, определяющих внутреннюю структуру работы:

1. Раскрыть психологические особенности пожилых людей;
2. Выявить особенности психического состояния и актуальных проблем людей пожилого возраста, посещающих КЦСОН Свердловского района города Красноярск.
3. Проанализировать имеющиеся программы социального обслуживания одиноких пожилых людей на базе комплексного центра, как формы психолого-педагогической поддержки.
4. Разработать программу дальнейшего сопровождения одиноких пожилых

людей, посещающих комплексный центр социального обслуживания населения и составить рекомендации другим специалистам центра.

Методы исследования: анкетирование, беседа, тестирование

Глава I. Жизнь людей пожилого возраста как психолого-педагогическая проблема

• Пожилые люди как объект социальной работы

Одна из тенденций, наблюдаемых в последние десятилетия в развитых странах мира - рост абсолютного числа и относительной доли населения пожилых людей. Происходит неуклонный, довольно быстрый процесс уменьшения в общей численности населения доли детей и молодежи и увеличения доли пожилых.

Так, по данным ООН, в настоящее время число пожилых людей на планете составляет 516 млн. человек, однако к середине 21-го века оно увеличится до 1,53 млрд. человек. При этом больше всего, почти в пять раз, вырастет число людей старше 85 лет - с 40 млн. в настоящее время до 219 млн. через ближайшие 30 лет. Две трети престарелых, большая часть из которых приходится на развитые страны, составят женщины. По сравнению с 1950 г. численность пожилых людей возрастет более чем в 5 раз, тогда как население планеты увеличится только в 3 раза [27;131]. Как сообщает официальный сайт Министерства труда и социальной защиты РФ, только за последний год численность пожилых людей в России возросла на 667 тыс. человек и составила порядка 33 млн. человек или 23,1% в общей численности населения.

Главные причины постарения населения: снижение рождаемости, увеличение продолжительности жизни пожилых людей благодаря прогрессу медицины, повышению уровня жизни населения. В среднем в странах организации экономического сотрудничества и развития продолжительность жизни мужчин за 30 лет увеличилась на 6 лет, у женщин - на 6,5 лет. В России же за

последние 10 лет наблюдалось снижение средней ожидаемой продолжительности жизни [28;75].

К пожилым, указывает М.Я. Сонин, относятся разные люди - от относительно здоровых и крепких до глубоких стариков, страдающих недугами, люди из разных социальных слоев, имеющие разные уровни образования, квалификации и разные интересы. Большинство из них не работают, получая пенсию по старости [29;103].

Проведенный Яновским Г.Д. опрос показал, что территориальные различия жизни пожилых определяются, в основном, различиями в условиях жизни города и села: разница - в доступности медицинской помощи, бытовых условиях проживания (наличие различных коммуникаций и т.п.), возможностях проведения досуга, наконец, в уровне образования и предпочтений в системе ценностей [34;59].

Другой показатель состояния здоровья - активная жизнедеятельность, которая снижается у пожилых людей в силу хронических заболеваний, ухудшение слуха, зрения, наличия ортопедических проблем. Уровень заболеваемости пожилых людей почти в 6 раз выше, чем молодых. В среднем на одного пожилого больного России приходится от 2 до 4 заболеваний, а стоимость лечения пожилых в 1,5-1,7 раза выше стоимости лечения молодых людей [30;108].

Ранжирование заболеваемости следующее: доминируют (1-е место) сердечнососудистые заболевания, 2-е место занимают заболевания костно-мышечной системы и опорно-двигательного аппарата, 3-е мест - заболевания органов дыхания, 4-е - заболевания органов пищеварения, 5-е - заболевания эндокринной системы, 6-е - заболевания нервной системы, 7-е - заболевания мочеполовой системы, 8-е - онкологические заболевания [31; 5].

К сожалению, до сих пор большинству российских пенсионеров недоступно качественное медицинское обслуживание.

Состав пожилых людей в РФ как было указано ранее, различный. Среди пожилых людей есть те, которые отягощены различными физическими и психическим заболеваниями, имеют инвалидность, не могут вести более активный образ жизни. Другие имеют потенциал и стремятся себя реализовать в активной деятельности, продолжают работать, стремятся трудоустроиться; третьи реализуют свой потенциал в общественно-полезной деятельности; четвертые переходят на пассивный образ жизни. Даже среди пожилых людей, имеющих инвалидность, есть увлечения, хобби, которые позволяют им себя чувствовать нужными [32; 29].

В российском обществе пока не создано условий для реализации потенциала старшего поколения, в это же время и общество не готово воспользоваться потенциалом пожилых людей - нет системы и подходящих механизмов. Хотя, тем не менее, данная проблема в настоящее время обозначена на государственном уровне, проводятся разные научные исследования в теории и практике социальной работы, психология развития, геронтологии и т.д. [33;129].

Одним из направлений общественной работы с пожилыми людьми является применение их личного потенциала. Данная проблема решается методом привлечения более активных людей к работе с такими же пожилыми людьми как они сами. Создание клубов, студий, кружков, мастер - классов для пенсионеров - данные и другие механизмы довольно хорошо применяются в отдельных регионах страны.

Следовательно, основной целью социальной работы с пожилыми людьми должно стать обеспечение им возможности войти в новую систему социальных связей и отношений, сохраняя и используя их интеллектуальный, трудовой, социальный и личностный потенциал.

- **Актуальные проблемы людей старшего возраста**

1. Медицинские проблемы

Одна из тенденций, наблюдаемых в последние десятилетия в развитых странах мира, - рост абсолютного числа и относительной доли населения пожилых людей [1; 147]. Происходит неуклонный, довольно быстрый процесс уменьшения в общей численности населения доли детей и молодежи и увеличения доли пожилых.

По данным ООН, в 1950 г. в мире проживало приблизительно 200 млн. людей в возрасте 60 лет и старше, к 1975 г. их количество возросло до 550 млн. По прогнозам, к 2025 г. численность людей старше 60 лет достигнет 1 млрд. 100 млн. человек. По сравнению с 1950 г. их численность возрастет в 5 раз, тогда как население планеты увеличится только в 3 раза [2; 33].

В соответствии с классификацией ВОЗ к пожилым относятся люди в возрасте от 60 до 74 лет, к старым - в возрасте 75-89 лет, к долгожителям - люди в возрасте 90 лет и старше [3; 17].

В соответствии с документами ООН и Международной организации труда (МОТ) пожилыми считаются лица в возрасте 60 лет и старше.

К пожилым относятся разные люди - от относительно здоровых и крепких до глубоких стариков, обремененных недугами, выходцы из самых разных социальных слоев, имеющие разные уровни образования, квалификации и разные интересы. Большинство из них не работают, получая пенсию по старости.

Процесс старения узко связан с постоянным повышением количества больных, страдающих всевозможными болезнями, в том числе и присущими лишь пожилому и старческому возрасту. Наблюдается постоянный рост количества старых людей, тяжело больных, нуждающихся в длительном

медикаментозном лечении, опеке и уходе.

Высокий показатель потребности пожилых людей в медико-социальной поддержке, по мнению А.И. Егорова, - явление совершенно закономерное [4;14]. В процессе старения снижаются адаптационные возможности организма, создаются уязвимые места в системе его саморегуляции, формируются механизмы, провоцирующие и выявляющие возрастную патологию. С увеличением продолжительности жизни увеличивается заболеваемость. Болезни приобретают хронический характер, частыми обострениями патологического процесса и длительным периодом выздоровления.

Общее состояние здоровья и физическое благополучие пожилых людей меняются в зависимости от возраста. Параллельно с возрастом нарастает процент лиц с нарушенным здоровьем, а также лиц, прикованных к постели. И все-таки, по данным польских геронтологов, 66% лиц старше 80 лет сохраняют свое здоровье в такой мере, что могут обходиться без посторонней помощи в повседневной жизни [5;112].

Типичными недомоганиями старческого возраста являются болезни, обусловленные изменениями органов в связи с самим процессом старения и присоединяющимися дегенеративными процессами [6; 130].

Старческая немощь - это состояние, когда человек в результате длительной хронической болезни становится неспособным выполнять повседневные функции, которые необходимы для нормальной самостоятельной жизни [25, 135].

2. Социальные и психологические проблемы

Изменение социального статуса человека

Изменение социального статуса человека в старости, вызванное прекращением либо ограничением трудовой деятельности, деформацией

ценностных ориентиров, привычного стиля жизни и общения, также возникновением различных затруднений как в социально-бытовой, так и в психологической адаптации к новым условиям, требует необходимость выработки и реализации нестандартных подходов, форм и методов социальной работы с пожилыми людьми. Этой категории людей свойственны высокая приверженность общим и групповым нормам, традициям, высокая оценка чувства долга, самопереживания и равнодушное отношение к материальным ценностям [17; 199].

В большинстве случаев, жизнь пожилого человека не богата многообразными событиями. Но в то же время, данные события наполняют собой все его личное пространство и время. Так, приход врача - это событие, которое сможет заполнить весь день. Поход в магазин тоже событие, к которому предшествует тщательная подготовка. Другими словами, происходит гипертрофированность, "растягивание" событий. Событие, которое воспринимается молодыми как незначительный эпизод, для старого человека становится делом целого дня. [7; 33].

Особенность пожилого возраста определяется своеобразным ощущением времени. Во-первых, пожилой человек всегда живет в настоящем. Его прошлое также присутствует в настоящем - отсюда запасливость, бережливость, осторожность пожилых людей. Во-вторых, движение времени в пожилом возрасте замедляется и становится более плавным [23;75].

Главная проблема пожилого человека (если не считать инвалидность, тяжелую болезнь, или нищету) проблема невостребованности - нереализуемый потенциал, ощущение или опасение собственной ненужности [8;12].

Социальной проблемой пожилых людей, решение которой во многом способствовало бы повышению их благополучия, считается проблема трудовой занятости этой категории населения. Это во многом связано со

сменой социального статуса человека. Выход на пенсию особенно тяжело воспринимают люди, чья трудовая деятельность высоко ценилась в прошлом, а в настоящий момент (к примеру, в современных условиях) признается негодной, бесполезной. Разрыв с трудовой деятельностью негативно сказывается в ряде случаев на состоянии здоровья, жизненном тоне и психике людей.[18; 102] Однако, далеко не все из пожилых людей к пенсионному возрасту теряют трудоспособность. Многие из них по состоянию здоровья еще многие годы могут заниматься производственным и не только трудом, а значит, иметь еще один источник доходов, что очень необходимо пожилым людям в условиях современной жизни России. Так как пожилым людям приходится делать очень много непредвиденных расходов: на дорогие лекарства, на лечение и пр.

3. Проблема одиночества.

По мере наступления старости значение семьи в жизни пожилого человека увеличивается. В период старения, часто наступает ухудшение здоровья и снижение мобильности, ограничиваются интересы и виды деятельности пожилых людей, все внимание переключается на домашние дела. Семейные контакты при всем этом заменяют другие утраченные социальные контакты. На семейное положение пожилых людей существенное влияние оказывают многие факторы, в том числе пол, возраст, место проживания (деревня и город), супружество, наличие детей [24;46]. Первые три относятся к макросоциальной, а четвертый и пятый - к микросоциальной сферам.

Важным фактором, влияющим на положение пожилых людей, является супружество. Пожилой возраст - это заключительная фаза супружеской жизни. Исследования показали, что супружество и в этот период играет важную роль [8;178]. Смерть одного из супругов обычно тяжело травмирует другого, изменяя его образ жизни и поведение. Нередко после этого человек отказывается вести собственное хозяйство и попадает в зависимость от своих близких, либо предпочитает затворнический образ жизни, в одиночестве.

Одиночество в старости - это понятие не однозначное, имеющее социальный смысл. Это прежде всего отсутствие родственников, детей, внуков, супругов, а также отдельное проживание от молодых членов семьи.

Существует ряд психологических факторов, которые способствуют одиночеству. Например, это может быть низкая самооценка, которая приводит к избеганию контактов с другими людьми из-за страха подвергнуться критике, что, в свою очередь, создаёт порочный круг — в результате отсутствия контактов самооценка ещё больше падает. [19;29].

Социологи выделили пять наиболее распространенных причин одиночества:

- отсутствие времени;
- заикливание на негативных сторонах жизни;
- отсутствие взаимоотношений с людьми по причине психологического диссонанса;
- лень, не желание менять привычный стереотипный ход;
- идеализирование отсутствующих людей [20;119].

Психологические особенности людей пожилого возраста

Ю. Б. Гарнаевский предлагает весь период позднего возраста делить на отдельные группы: пожилой возраст (его еще называют инволюционным или предстарческим) – от 50 до 65 лет; старческий возраст - от 65 и выше (50; с.4) Е. С. Авербух, отечественный психиатр условно выделяет возраст 45-60 лет как пост репродуктивный (климактерический) период, предшествующий пожилому (предстарческому - 60-75 лет) и старческому (75-90 лет) возрастом [21;49].

Пожилой, либо пенсионный, возраст с точки зрения психических переживаний можно считать решающим. Оказывается, что социальные контакты с друзьями или же соседями оказывают большое на благополучие,

чем контакты с родственниками. Контакты с друзьями и соседями снижали их чувство одиночества и увеличивали чувство собственной пригодности и ощущение, что тебя уважают и другие. Для престарелых одиночество ассоциируется со снижением деятельности, обусловленной нетрудоспособностью или невозможностью передвижения, а не с отсутствием социальных контактов.

Еще есть другой аспект одиночества, жертвой которого все чаще и чаще становятся мужчины, нежели женщины. Это одиночество, наступающее в результате склада интеллектуальной активности, наряду со снижением физической. Женщины не только живут дольше, чем мужчины, но и в целом меньше поддаются воздействию старения. С уходом на пенсию число дел у мужчин уменьшается, зато количество дел у его жены заметно возрастает. В то время как мужчина пенсионер утрачивает свою роль "добытчика".

Мужчины и женщины, состоящие в браке, менее подвержены чувству одиночества, чем люди, живущие одни; но опять же такое влияние больше испытывали мужчины, чем женщины. Такие данные частично объясняются различием в организации свободного времени у мужчин и женщин пожилого возраста. Результаты показали, что две трети одиноких мужчин, занимаются делами, связанными с уединением, тогда как свыше две трети одинокие женщины посвящают свободное время различного рода социальной деятельности [26;386].

Проведенные исследования социологов показали, что большинство пожилых людей (56%) проживают вместе с детьми, причем в 45% таких семей есть внуки, 59% пенсионеров имеют супруга (супругу). Одинокие составляют 13%. Если среди опрошенных пенсионеров чувство одиночества как реальный факт отмечают 23%, то для одиноких этот показатель - 38% [22;176].

Выводы: Пожилые люди нередко чувствуют себя одинокими, даже живя в семье. Причиной этого - недостаток внимания со стороны родственников.

Между тем, не так сложно избавиться их от этого ощущения. Уход на пенсию, потеря близких и друзей, болезни, сужение круга общения и сфер деятельности - все это ведет к обеднению жизни, уходу из нее положительных эмоций, чувству одиночества и ненужности. Наиболее распространенное психическое нарушение пожилого возраста – депрессия. У пожилых и стариков она встречается в два раза чаще, чем в молодом и среднем возрасте. Настроение снижено, характерно непреходящее чувство тоски или тревоги, появляется чувство ненужности, безнадежности, беспомощности, необоснованной виновности.

4. Проблема качества жизни пожилых людей.

Материальное положение - проблема, которая может соперничать по своей значимости со здоровьем. Пожилые люди встревожены своим материальным положением, уровнем инфляции, высокой стоимостью медицинского обслуживания. В результате социально-экономического кризиса 1998 г. еще актуальнее стал вопрос о необходимости существенного повышения пенсий. По данным А.Г.Симакова, каждая пятая семья пенсионеров испытывает затруднения в приобретении одежды и обуви. Именно в этой группе семей имеются живущие "впроголодь" [1; 282].

Наиболее тяжелым становится материальное положение у пенсионеров в возрасте 61-65 лет, что связано с падением уровня доходов в связи с выходом на пенсию мужчин, и в возрасте 71-75 лет, когда со смертью одного из супругов резко возрастает доля одиноких пожилых людей [9;22].

Сокращается доля работающих пенсионеров. По имеющимся данным, постоянно работают в возрасте 55-60 лет не более 15% мужчин и 12% женщин; трудоустраивается крайне незначительная часть обратившихся в службу занятости пенсионеров, увеличивается численность зарегистрированных безработных предпенсионного возраста [10; 47].

Ухудшение рациона питания, минимизация расходов на социально-

культурные нужды повышают уязвимость пожилого человека в семье и сказываются на состоянии здоровья и продолжительности жизни в последствии наступления пенсионного возраста. Практически в половине семей пенсионеров на питание расходуется фактически весь бюджет, хотя при этом отмечается ухудшение качества питания, сокращается потребление молочных продуктов, рыбопродуктов, овощей и фруктов [10;53].

В большинстве семей пенсионеров урезаны до минимума расходы по другим статьям: не более одной шестой части могут позволить приобретение одежды, обуви, других предметов первой необходимости [10;62].

1.3 Методы и технологии социальной работы с пожилыми людьми

Технология социальной работы - совокупность приемов, методов и воздействий, применяемых социальными службами, отдельными учреждениями социального обслуживания и социальными работниками для достижения поставленных целей в процессе осуществления социальной работы, решения разного рода социальных проблем, обеспечения эффективной реализации задач социальной помощи населению.

Социальная защита - это комплекс экономических, социальных и правовых гарантий для граждан пожилого и старческого возраста, базирующихся на принципах человеколюбия и милосердия по отношению к нуждающимся членам общества со стороны государства. Социальная защита пожилых и пожилых людей включает в себя все юридические и практические действия в их интересах, состоит из профилактики, поддержки и представительства.

Профилактика имеет своей целью сохранить благосостояние пожилого человека, уменьшив или устранив факторы риска, и тем самым предотвратить его помещение в стационарные учреждения социального обслуживания.

Поддержка представляет собой помощь, необходимую пожилым людям для сохранения максимально возможного уровня самостоятельности.

Представительство - защита интересов пожилым людей, признанных недееспособными, от их имени, для оказания необходимой помощи.

Люди пожилого возраста нуждаются в гарантированном обеспечении своих жизненно важных потребностей: в надежном жилье, полноценном питании, создании благоприятной среды жизнедеятельности и условий для использования остаточной трудоспособности, человеческого общении и внимании, охране здоровья, медико-социальном уходе, а также достойном погребении после смерти.

В основу технологии социальной работы с пожилыми должны быть

положены следующие требования:

- предупреждение причин, порождающих проблемы пожилых людей;
- содействие практической реализации прав и законных интересов, обеспечению возможности самовыражения пожилых граждан и предупреждение устранения их от активной жизни;
- соблюдение равенства и возможностей пожилых граждан при получении социальной помощи и услуг;
- дифференциация подходов к разрешению проблем различных групп пожилых людей на основе учета факторов социального риска, влияющих на их положение;
- выявление индивидуальных потребностей пожилых граждан в социальной помощи и обслуживании;
- адресность при предоставлении социальных услуг с приоритетом содействия пожилым гражданам в ситуациях, угрожающих их здоровью и жизни;
- использование новых технологий социальной работы, направленной на удовлетворение потребностей и нужд пожилых людей;
- ориентация на развитие самопомощи и взаимоподдержки пожилых людей;
- обеспечение информированности пожилых граждан, как и всего населения, о возможностях социальной помощи и услуг [11;144]

Основными направлениями повышения уровня благосостояния пожилых людей являются:

- увеличение размера пенсий;
- совершенствование системы пенсионного обеспечения;
- развитие услуг по уходу на дому;

- расширение сети домов престарелых;
- улучшение условий проживания в этих домах [11;3].

Одной из значимых технологий социальной работы с пожилыми людьми будет являться *социальная адаптация*. Мероприятия по социальной адаптации положительно воздействуют на отдельные категории пожилых людей. Такая работа особо актуальна для граждан без определенного места жительства и занятий.

Система социальной защиты также предусматривает содействие в налаживании жизненного уклада и трудоустройства пожилых граждан, а также (при необходимости) осуществление профессиональной переподготовки.

Важную роль играет система нестационарных учреждений системы социальной защиты пожилых людей, так как именно эта форма является наиболее экономичной и приближенной к реальным нуждам пожилых людей. Причем нестационарные учреждения социальной защиты позволяют подобрать индивидуально вариант обслуживания, в том числе и на платной основе. В рамках таких учреждений развиваются системы психологической, медико-социальной и правовой помощи пожилым людям.

Центры социального обслуживания обеспечивают поддержку досуговой и активной общественной деятельности пожилых, способствуют проведению образовательно-просветительной и физкультурно-оздоровительной работы среди пожилых [12;2].

Организация социального обслуживания пожилых должна быть нацелена на обеспечение безопасной старости через снижение воздействия факторов социального риска и максимально возможную степень реализации социальных гарантий в сочетании с предоставлением широкого спектра услуг в области профилактики и развития, чтобы пожилые могли как можно дольше сохранять социальный тонус и привычный образ жизни, оставаясь

активными и полезными членами общества.

1.4 Психолого-педагогическая помощь как актуальная социальная услуга

Психолого-педагогическая помощь как актуальная социальная услуга на сегодняшний день является очень важной и неотъемлемой частью работы с пожилыми гражданами, позволяющей рационально и грамотно организовать воздействие на психическую сферу клиента, правильно определять методики

и технологии групповой и индивидуальной работы с клиентами.

Психолого-педагогическая помощь направлена на изменения поведения, интеллектуальной деятельности, получения образования на основе переобучения, перевоспитания, ресоциализации, оказание психологической поддержки пожилым гражданам в условиях трудной жизненной ситуации.

Психолого-педагогическая помощь предусматривает коррекцию психологического состояния граждан для их социальной адаптации с использованием социально-педагогических технологий. В комплексном центре социального обслуживания населения используются социально-психологические услуги - предусматривающие коррекцию психологического состояния граждан для их социальной адаптации.

- Социально-психологические услуги гражданам пожилого возраста предоставляются в следующих объемах и формах:
 - психологическое консультирование (получение от клиента информации о его проблемах, обсуждение с ним этих проблем для раскрытия и мобилизации внутренних ресурсов и последующего решения его социально-психологических проблем);
 - экстренная психологическая помощь (в том числе по телефону);
 - оказание психологической помощи, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая поддержка жизненного тонуса;
 - социально-психологический патронаж (систематическое наблюдение за клиентами для своевременного выявления ситуаций дискомфорта или межличностного конфликта и других ситуаций, могущих усугубить трудную жизненную ситуацию, и оказания, при необходимости, психологической помощи и поддержки).
- Социально-психологические услуги инвалидам предоставляются в

следующих объемах и формах:

- социально-психологический патронаж (систематическое наблюдение за клиентами для своевременного выявления ситуаций дискомфорта или межличностного конфликта и других ситуации, могущих усугубить трудную жизненную ситуацию, и оказания, при необходимости, психологической помощи и поддержки);

- экстренная психологическая помощь (в том числе по телефону);

- оказание психологической помощи, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая поддержка жизненного тонуса, беседы, общение;

- посещение в стационарных учреждениях здравоохранения для оказания морально-психологической поддержки.

- Социально-педагогические услуги – направленные на профилактику отклонений в поведении и аномалий личного развития клиентов, формирование позитивных интересов, в том числе в сфере досуга, организацию их досуга.

- Социально-педагогические услуги гражданам пожилого возраста оказываются в следующих объемах и формах:

- содействие в посещении театров, выставок и других культурных мероприятий, также устранение правовой неграмотности – консультация юриста, специалистов пенсионного фонда, соц. защиты и других социальных служб;

- Социально-педагогические услуги инвалидам оказываются в следующих объемах и формах:

- содействие в получении образования и (или) профессии инвалидами в соответствии с их физическими возможностями и умственными

способностями;

- содействие в организации обучения детей-инвалидов на дому, определение формы обучения детей, оказание практической помощи в организации обучения;
- содействие в посещении театров, выставок и других культурных мероприятий;
- содействие в организации труда детей-инвалидов и членов их семей на дому;
- обучение детей-инвалидов навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, а также другим формам жизнедеятельности;
- обучение родителей детей-инвалидов основам реабилитации в домашних условиях.

Выводы по I главе

В первой главе мы рассмотрели основные проблемы пожилых людей в Российской Федерации и выделила среди них следующие категории:

- медико-социальные проблемы;
- социально-психологические проблемы;

- проблема одиночества;

-проблемы ухудшения качества жизни.

Причиной проблем первой категории является ухудшение здоровья с возрастом, а также недостаточное получение медицинской помощи в современных условиях.

К проблемам второй категории мы отнесли, во-первых, изменение социального статуса жизни пожилых людей и вследствие этого ощущение себя невостребованным и ненужным, а во-вторых, проблемы взаимоотношений с родственниками, детьми или, наоборот, одиночество.

Также мы рассмотрели основные методы и технологии социальной работы с пожилыми людьми и психолого-педагогическую помощь как актуальную социальную услугу.

Выделенные категории проблем пожилых людей были положены нами в основу практического исследования, результаты и методика которого описаны во второй выпускной квалификационной работы.

Глава II. Организация психолого-педагогической поддержки.

2.1 Особенности актуальных жизненных проблем пожилых людей, посещающих КЦСОН Свердловского района города Красноярска.

Изменение социального статуса человека, вызванное прекращением или ограничением трудовой деятельности, ценностных ориентаций, образа жизни

и общения, появление затруднений в социально-бытовой, психологической адаптации к новым условиям требует необходимости выработки особых подходов, форм и методов социальной работы с пожилыми людьми.

КЦСОН Свердловского района города Красноярска посещают одинокие пожилые люди и одиноко проживающие супружеские пары.

Для выявления социальных проблем людей пожилого возраста, посещающих комплексный центр, нами была разработана анкета (Приложение 1).

Для выявления проблем пожилых людей нами был выбран такой метод диагностики как анкетирование. Всего было опрошено 20 человек пожилого возраста (57-81 лет), из них 3 мужчины (15%) и 17 женщин (85%).

Вопросы анкеты разделялись на следующие категории:

- семейное положение;
- социальный статус;
- состояние здоровья;
- качество жизни.

Семейное положение

Из опрошенных, с другими людьми (дети, внуки, родственники) проживает 7 человек (35%), в одиночестве живут 13 человек (65%). На вопрос о семейном положении были получены следующие ответы: никогда не были женаты/замужем 3 человека(15%), 4 человека (20%) на момент опроса состояли в браке, 9 человек (45%) овдовело и 4 человека (20%) были разведены.

Наличие детей/родственников

У всех опрошенных есть и родственники, и дети (100%).

Социальный статус

Все опрошенные являются пенсионерами.

Уровень образования

По уровню образования респонденты распределились следующим образом: начальное у 3 человек (15%) , среднее общее у 2 человек (10%), среднее специальное у 7 человек (35%), высшее образование - у 8 человек (40%).

Состояние здоровья

Практически половина респондентов (40%) оценивают своё здоровье, как удовлетворительное, 15% - как хорошее, 35% как плохое и незначительная часть склоняется к очень плохому (10%).

Из 20 опрошенных у 1 человека (5%) имеется инвалидность I группы, у 7 человек (35%) - инвалидность II группы, у 1 человека (5%) - инвалидность III группы, у 11 человек (55%) нет инвалидности .

Среди заболеваний пожилые люди выделили: сердечно-сосудистые заболевания, диабет, заболевания ЖКТ и опорно-двигательной системы

Источники помощи

Три респондента (15 %) нуждаются в посторонней помощи, 17 человек (85%) - не нуждаются.

За помощью к детям обратятся 9 человек (45%) опрошенных. К родственникам - 7 человек (35%), к друзьям - 3 человека (15%), в случае необходимости, за помощью обратится в скорую помощь 1 человек (5%).

Удовлетворенность различными сферами жизни

Таким образом, большая часть опрошенных мною пожилых людей 14 человек (70%) удовлетворена своими жилищными условиями, а 30 % не удовлетворены; материальными условиями удовлетворены 5% (1 человек) и не удовлетворены 95% (19 человек); все респонденты не довольны качеством

медицинского обслуживания.

Что касается моральной поддержки, пожилые люди ответили следующим образом: вариант **дети** - 10 человек (50%), **родственники** - 3 человека (15%), **друзья** - 6 человек (30%), **никто** - 1 человек (5%).

Вопрос о материальной помощи получил следующие результаты: *не нуждается в помощи* ответил 1 человек (5%), вариант *дети* выбрали 2 человека (10%), большинство опрошенных 17 человек (85%) *обеспечивают сами себе материальную помощь, живут на собственную пенсию*.

Досуг

Таким образом, практически все опрошенные нами пожилые люди проводят свое свободное время за *просмотром телевизионных передач* 16 человек (80%), на втором месте *говорят по телефону* 10 человек (50%), *чтением* увлечены 9 человек (40%), четверть совершает *прогулки* - 5 человек (25%), поровну распределились ответы варианта *приглашаю гостей/хожу в гости* 10% и *слушаю радио* 10% , 3 человека (15%) *предпочитают вязание и пешие туристические прогулки* на Столбы.

Вывод: Анализ результатов анкетирования показывает, что в современном обществе проблемы у пожилых людей во многом схожи. Разумеется, они общаются с детьми, родственниками, друзьями, но в тоже время, в большинстве, они испытывают дефицит общения. Пожилые люди целыми днями выполняют повседневную, рутинную работу: они заняты, но моральное удовлетворение эта деятельность не приносит.

В ходе личной беседы с пожилыми людьми дополнительно удалось выяснить, что большинство из них (до 80%) хотели бы больше проводить время в окружении людей, заниматься в кружках по интересам, которые позволили бы им реализовать свой творческий потенциал, заполнить эмоциональную пустоту и получить компенсацию в общении. Подобная занятость и коммуникации, на мой взгляд, понизили бы уровень чувства

отрешенности, одиночества и ненужности к миру.

Как отдельный блок, мы выделили такую категорию проблемы, как:

Проблема одиночества.

Одиночество пожилого человека – большая социальная проблема. Дети выросли, стали самостоятельными, многие друзья ушли из жизни, вместо работы – заслуженный отдых. Одинаковые дни заполнены нескончаемыми телесериалами. Социальная работа с одинокими пожилыми людьми многопланова и многоаспектна; специалистам по социальной работе приходится учитывать индивидуальность клиента, под которой принято понимать совокупность качеств и отличительных свойств, выражающих сущность отдельного индивида. В практике социальной работы индивидуальное проблемное поле клиента обусловлено различными факторами: возрастом, здоровьем и гендером клиента.

В связи этим, я провела методику «Склонность к одиночеству» А.Е. Личко (Приложение 2) с целью выяснить, сколько респондентов испытывают одиночество и сколько пытается его избежать. Всего было опрошено 20 человек пожилого возраста (57-81 лет), из них 3 мужчины (15%) и 17 женщин (85%).

Анализ результатов:

80% респондентов испытывают одиночество, ощущают оторванность от общества, минимум социальных контактов, снижение физической и интеллектуальной активности, свою не востребованность, нереализуемый потенциал, собственную ненужность, а 20% опрошенных пытаются его избежать, осуществляя различную деятельность социально-досугового плана, восполняют дефицит общения при помощи новых социальных контактов, в кружках по интересам.

Проблема безопасности:

И не менее важной актуальной проблемой одиноких пожилых людей, я считаю *проблему личной безопасности людей пожилого возраста*. Проблема безопасности пожилых людей, к сожалению, остается актуальной и на сегодняшний день. Пожилые люди часто не могут распознать мошенников в незнакомых людях, они склонны доверять и тем, кто у молодых доверия не вызывает. В связи с этим, для выявления проблемы безопасности пожилых людей, посещающих комплексный центр социального обслуживания населения, мной была проведена лекция на тему: «Как не стать жертвой мошенников?» по методическому пособию [13;99]

В лекционный материал вошли следующие пункты:

- характеристика основных черт характера мошенников;
- интересные факты о мошенниках;
- основные виды мошенничества;
- меры предосторожности, чтобы не стать жертвой мошенников;
- общие правила поведения (при подозрении, что вас хотят обмануть, продать какой-либо сомнительный товар и т.п.);
- правила разговора с сотрудником правоохранительных органов по телефону;
- памятка с основными экстренными телефонами.

По завершению лекции, в ходе обсуждения лекционного материала, выяснилось, что практически все присутствующие сталкивались с мошенниками. В связи с этим, я выдала анкету по отношению пожилых людей к собственной безопасности (Приложение 3). Таким образом, всего было опрошено 20 человек. Из них по гендерному признаку 85% респондентов принадлежат к женскому полу, 15 % к мужскому полу. Возраст респондентов от 57 до 81 года.

Распределение ответов на вопрос:

«Сталкивались ли Вы когда-нибудь с мошенниками?»

Таблица 1

Варианты ответов	%
Да	90
Нет	10

Из таблицы видно, что большинство опрошенных сталкивались с мошенниками в повседневной жизни.

Распределение ответов на вопрос:

«Если сталкивались, то с каким видом мошенничества?»

Таблица 2

Варианты ответов	%
По телефону	25
Обокрали квартиру под видом сотрудников социального учреждения	
Продали «втридорога» товар	25
Цыганка пыталась снять порчу	10
Другое: Вложились в финансовую пирамиду / Стали жертвой фармацевтических мошенников / Вложились в «липовый» бизнес	30

Таким образом, самым распространенным видом мошенничества является махинации с финансовыми пирамидами и вкладами. На втором месте – звонки по телефону, когда мошенники под видом правоохранительных

органов сообщают информацию о том, что кто-то из родственников попал в беду. Сами респонденты отдельно выделили мошенничество через смс.

Распределение ответов на вопрос:

«Как Вы считаете, почему Вы попали в такую ситуацию?»

Таблица 3

Варианты ответов	%
Плохо работает система правоохранительных органов – не отслеживает мошенников	10
По моей наивности	80
От отчаяния	10

Вопрос является открытым, поэтому все варианты ответов были предложены самими опрошенными. Итак, большинство опрошенных считают, что попали в такую ситуацию только по своей собственной наивности, т.е. желание купить что-то за более низкую цену, переживания за детей или родственников (телефонные мошенники) побороло бдительность. Также часть ответила, что правоохранительные органы плохо работают в данной сфере. И часть опрошенных считает, что попали в такую ситуацию от отчаяния (обратились к гадалке/цыганке, перевели деньги в страхе за родственников).

Распределение ответов на вопрос:

«Как Вы считаете, государственные органы должны информировать граждан о противоправных действиях мошенников?»

Таблица 4

Варианты ответов	%
Да	100

Нет	
-----	--

Как видно из таблицы, все опрошенные считают, что государство должно информировать их о противоправных действиях мошенников.

Распределение ответов на вопрос:

«Какие способы государственные органы должны использовать для информирования населения о деятельности мошенников?»

Таблица 5

Варианты ответов	%
Проводить лекционные занятия на базе социальных учреждений	40
Раздавать буклеты, брошюры	10
Информировать посредством деятельности участковых уполномоченных полиции	5
Размещать статьи в СМИ	10
Проводить мероприятия, посвященные данной теме	35

Таким образом, респонденты считают, что нужно читать лекции и проводить мероприятия, посвященные данной теме, а также размещать новости о мошенничестве в СМИ и раздавать буклеты и брошюры.

Распределение ответов на вопрос:

«Как вы считаете ,нужно ли проводить такие лекции?»

Таблица 6

Варианты ответов	%
------------------	---

Да	100
Нет	

Из таблицы видно: все опрошенные считают, что необходимо проводить такие лекции.

Распределение ответов на вопрос:

«Что нового Вы узнали из лекций?»

Таблица 7

Варианты ответов	%
Виды мошенничества	45
Психологический портрет мошенника	20
Меры предосторожности	35

Таким образом, лекционный материал может помочь пожилым людям, распознать мошенника и сформировать правильное поведение для того, чтобы не стать жертвой мошенника.

Распределение ответов на вопрос:

«На ваш взгляд, что бы Вы добавили в данное занятие?»

Варианты ответов	%
Проведение дополнительных тренингов, чтобы наглядно показать, как не стать жертвой мошенников.	10

Часть опрошенных предложила проводить дополнительные тренинги, чтобы ситуационно смоделировать различные ситуации, связанные с разными

видами мошенничества и наглядно показывать как действовать в таких ситуациях и как точно распознать, что перед вами мошенник.

Вывод: Таким образом, проведение лекционного занятия на тему «Как не стать жертвой мошенников?» и анкетирования на тему «Отношения к безопасности», является актуальным среди клиентов МБУ "Комплексный центр социального обслуживания населения Свердловского района города Красноярск", так как большинство опрошенных сталкивались с мошенничеством в повседневной жизни. Самыми распространенными видами мошенничества, являются продажа некачественных товаров по завышенной цене и телефонное мошенничество. Сами респонденты отдельно выделили такой вид мошенничества, как получение информации через смс-сообщение. Многие опрошенные считают, что попали в такую ситуацию только по своей доверчивости и наивности. Часть респондентов ответила, что правоохранительные органы плохо работают в данной сфере. И, как следствие всего вышеизложенного, такие лекции нужно проводить – они помогут избежать неприятных ситуаций, связанных с мошенничеством. Также к таким лекциям должны быть подключены, компетентные специалисты из других учреждений, которые могли бы еще больше углубить познания по данной теме.

Исходя из вышеперечисленного, можно сделать следующий вывод:

Всех одиноких пожилых людей, посещающих комплексный центр социального обслуживания населения, объединяют одни и те же проблемы:

- *проблема одиночества* - это прежде всего отсутствие родственников, детей, внуков или отдельное проживание от молодых членов семьи. Также многие пережили смерть одного из супругов, что тоже не легко пережить и в последствии это привело к неизбежному одиночеству;

- *проблема не востребованности*, т.е. нереализуемый потенциал, ощущение или опасение собственной ненужности. Потенциал пожилого человека чаще

всего внешне не соответствует (или соответствует очень мало) менталитету новых поколений;

- *материальное положение* - пожилые люди встревожены своим материальным положением, уровнем инфляции, высокой стоимостью медицинского обслуживания;

- *медицинские проблемы* – большинство опрошенных, имеют различные болезни и им требуется необходимый уход, лечение и медицинское обслуживание.

- *проблема личной безопасности пожилых людей* – в настоящее время, многие нечестные люди, хотят поживиться за счет других людей. Чаще всего объектами внимания жуликов становятся пожилые, одинокие люди. Они, в силу возраста, более доверчивы и легче идут на контакт из-за недостатка общения.

• **Опыт центра социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Железнодорожного района города Красноярск**

Организация социально-педагогической работы по обеспечению жизненной безопасности пожилых людей в комплексном центре социального обслуживания населения Железнодорожного района.

В последнее время незаконная деятельность, цель которой – получение материальной выгоды, распространяется с большой скоростью. К такой деятельности можно отнести мошенничество, которое представляет собой хищение чужого имущества или приобретение права на чужое имущество, путем обмана и злоупотреблением доверием. Один из способов

предотвращения мошенничества – информирование граждан о деятельности преступников.

Основным источником информации для клиентов центра социального обслуживания являются специалисты данного учреждения, особенно это касается клиентов, находящихся на домашнем обслуживании. Так как социальные работники выполняют функцию семьи, для многих пожилых людей, то они для них становятся самыми близкими и родными людьми, которым можно доверять. Такие отношения можно использовать для информирования клиентов о тех преступлениях, жертвами которых они могут стать.

На базе центра, организация такой работы представлена в различных формах:

- комплексные занятия с привлечением различных специалистов;
- мастер-классы;
- индивидуальное консультирование;
- раздача информационных буклетов.

Рассматривая опыт работы муниципального бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Железнодорожного района города Красноярска» в рамках данного направления, можно сказать, что *особый акцент делается именно на работе с социальными работниками*, которые в дальнейшем всю полученную информацию передают своим клиентам.

Для эффективного распространения и восприятия данной информации создается организационный план, в котором прописываются даты проведения лекций с клиентами и сотрудниками центра, тематика и форма занятий, а также разрабатываются анкеты и в дальнейшем обрабатываются.

Для проведения лекций формируется база лекционного материала, в которой

учитываются особенности пожилого возраста. Текст написан понятным для обывателя языком, описаны некоторые примеры преступлений, совершенных в особо крупных размерах, прикреплен раздаточный материал.

Также тематика лекционного материала в центре, расширена занятиями юрисконсульта на тему «Как распорядиться недвижимым имуществом?». Даются основы наследственного права. Это очень востребованная тема, так как в настоящее время совершается очень много мошенничеств, целью которых является овладение недвижимым имуществом пожилого человека. Таким образом, центр показывает, что к обеспечению безопасной жизнедеятельности пожилых людей можно привлекать специалистов социальной защиты населения, здравоохранения, ЖКХ, пенсионного фонда, полиции, так как мошенники представляются специалистами этих служб, а также присылают документацию от их имени.

В данном направлении работы центр предлагает проводить мастер-классы, на которых в игровой форме показаны многие виды мошенничества.

Другая важная форма работы для центра, это раздаточные материалы, в которых перечислены те действия, которые нужно / не нужно совершать, экстренные телефоны, а также те профилактические правила поведения, соблюдения которых способствует формированию защиты от мошенников.

Вывод:

Деятельность центра по организации работы по обеспечению безопасности людей пожилого возраста является эффективной, так как комплексное использование всех форм работы в данном направлении является эффективным средством по формированию правил поведения, соблюдения которых позволит пожилым людям избежать неприятности с мошенничеством.

2.3 Содержание и формы психолого-педагогической поддержки одиноких граждан пожилого возраста в условиях комплексного центра социального обслуживания Свердловского района города Красноярска

Управление находится по адресу г. Красноярск, ул. Свердловская, 13а. и в своей структуре имеет несколько отделений:

- отделение обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов;
- отделение психолого - педагогической помощи семье и детям;
- отделение профилактики безнадзорности детей, помощи детям в социально опасном положении;
- отделение срочного социального обслуживания;

- социально-реабилитационное отделение;
- организационно-методическое отделение.

Специфика центра направлена:

- на реализацию приоритетных направлений социальной политики в отношении социально – уязвимых категорий населения;
- на защиту интересов граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;
- на обеспечение граждан качественными и доступными социальными услугами.

Методы, которые используются в центре:

Консультирование:

Выявить суть существующей проблемы и предложить различные варианты, которые могут быть использованные для ее решения.

Социальная диагностика:

Включает в себя принципы, алгоритм процедур и способов проверки различных методов исследовании социальных процессов. В основе диагностики лежит проблема анализа и обобщения факторов характеризующих социальное развитие человека, социальных групп, общества.

Методы социальной диагностики:

- наблюдение;
- беседа;
- анкетирование;

- мониторинг
- методы тестирования.

Технология посредничества:

Посредническая деятельность осуществляется тогда когда специалист по социальной работе не может предложить пути и средства разрешения проблем клиента самостоятельно или в своем учреждении. Тогда он рекомендует обратиться к другим более узким специалистам.

Формы работы, которые используются в Центре:

- групповая (работа клубов по интересам);
- индивидуальная (занятия с психологом, инструктором по трудотерапии и лечебной физкультурой).

Индивидуальные и групповые занятия проводятся с использованием таких методов как: трудотерапия.

Групповые занятия ориентированы на развитие существующих навыков социального взаимодействия и социальной адаптации в обществе.

Работу с пожилыми людьми осуществляют 2 отделения: отделение обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов и социально-реабилитационное отделение.

С вступлением в силу нового закона "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" Федеральный закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ(ред. от 21.07.2014) в КЦСОН Свердловского района города Красноярска произошли следующие изменения:

- теперь клиентов центра называют - получатели услуг;
- услуги предоставляются, а не оказываются;
- много новых актов;

- каждому ПСУ (получателю социальных услуг) составляется ИП (индивидуальная программа);
- новый договор, с указанием срока действия договора на 3 года с момента предоставления ИП;
- в приложении к договору расчет стоимости услуг на месяц согласно ИП;
- новые формы бланков;
- на обслуживание принимают всех, даже лиц БОМЖ, алкоголиков, лежачих, и прочее;
- у социального работника теперь норма - от 10 и более получателей услуг;
- новые условия: сбор пакета документов для признания нуждающимся в социальном обслуживании на дому - сдается в УСЗН района и проект ИП, потом УСЗН высылает ИП.

Можно выделить две основные социально-педагогические технологии, которые лежат в основе работы отделений с людьми пожилого возраста и инвалидами:

1) Социально-педагогические технологии общего типа (социально-педагогическая работа);

- Специальные социально-педагогические технологии: диагностические, лечебно-прогностические, консультативные, реабилитационные, коррекционные, воспитательные, профориентационные, патронажные и др.

Психолого-педагогическая поддержка входит в индивидуальную программу получателя услуг, осуществляется она в социально-реабилитационном отделении центра, посредством комплексного оказания услуг, таких как:

- *Социальная профилактика*: Специалисты осуществляют индивидуальную

работу с пожилыми и инвалидами, связанную с предупреждением одиночества и девиантного поведения.

- *Социальная реабилитация:* осуществляется по средствам программы «Комплексной реабилитации граждан пожилого возраста и инвалидов», в которую входит массаж, работа с психологом, трудотерапия и лечебная физкультура. *Решает проблему одиночества, психологического климата клиента и физического здоровья.*
- *Социальная адаптация:* В Центре проводятся занятия с инструктором трудотерапии, клубы по интересам («Хобби и Я», «Русские посиделки» и т.п.) и посещение культурно - массовых мероприятий, также проводятся оздоровительные мероприятия для пожилых людей, такие как выезды на природу, поход на Столбы. *Культурно – просветительская деятельность, помогает клиентам раскрыть свой потенциал и возможности, а также решает проблему досуга пожилых людей.*
- *Социальное консультирование:* На 15 день программы комплексной реабилитации проводятся консультирования с юристом, с представителями Сбербанка, пенсионного фонда и ЖКХ, это повышает правовую грамотность граждан и предупреждает риск возникновения возможных трудных ситуаций. *Решает проблему правовой неграмотности пожилых людей.*
- *Коррекция:* Коррекционные занятия с психологом работа происходит в сенсорной комнате, где вся обстановка способствует расслаблению,

спокойствию и умиротворению. Психолог работает индивидуально с каждым клиентом. Также коррекционные занятия проводятся со специалистом по лечебной физкультуре. *Решает проблему психологического и физического состояния.*

- *Терапия; Трудотерапия*, работа в кабинете трудотерапии, работа строится со специалистом по трудотерапии и клиентом, терапия происходит за счет взаимодействия пожилых людей друг с другом, одновременно они выполняет какой-либо вид рукоделия, изготовление подделок, изготовление цветов из бумаги и ткани и т.д. Такие занятия дают очень положительный эффект, т.к. пожилые люди общаются между собой, делятся опытом, а также раскрывают свой внутренний потенциал, как и в рукоделии, так и в общении. *На таких занятиях строятся социальные связи, контакты, много пожилых людей находят себе новых друзей. Также в терапию входит посещение культурно-массовых мероприятий (театров, музеев, концертов, выставок), это способствует духовной и психологической реабилитации и профилактике. В кабинете трудотерапии, благодаря занятиям со специалистом, пожилые люди раскрывают свой творческий потенциал, разрабатывают мелкую моторику рук, которая с возрастом утрачивается.*
- *Обучение компьютерной грамотности:* в век технологий, пожилые люди не хотят отставать от молодого поколения и хотят обучаться компьютерной грамотности. Занятия могут быть индивидуальными и групповыми. Занятие проходит в компьютерном классе, где под руководством педагога «ученик» выполняет все инструкции и конспектирует лекционный материал. Таким образом многие пожилые люди с энтузиазмом осваивают компьютерную грамотность и в дальнейшем общаются через интернет со своими давними друзьями, находят родственников, тем самым

устанавливая новые социальные контакты и восстанавливая потерянные социальные связи, что оказывает благотворное воздействие на пожилых людей. *Решает проблему компьютерной неграмотности и одиночества.*

Также в центре проходят различные мастер-классы по рукоделию, где основная аудитория люди пожилого возраста и инвалиды, такие мероприятия способствуют коллективному участию в мастер-классе, погружению в работу, приобретений новых знаний и умений, а также социальное взаимодействие, т.е. общение со сверстниками. Помимо мастер-классов, проводятся различные конкурсы, в которых участвуют пожилые люди, которые также помогают им раскрыть свой внутренний потенциал и возможности.

Особым вниманием следует отметить опыт комплексного центра Свердловского района в проекте *«От юности к мудрости»* как средство социально-педагогической поддержки пожилых людей. Проект действовал с 2009 по 2012 год. Целью проекта, стало создание условий для повышения социально-эмоционального статуса пожилых людей, вывода из ситуации одиночества и изолированности посредством организации переписки с детьми.

Основные задачи проекта:

- Разработать комплекс мероприятий по привлечению к переписке детей и подростков (взаимодействие с образовательными учреждениями района).
- Сформировать группы детей и подростков, заинтересованных в переписке с одинокими пожилыми людьми.
- Привлекать спонсоров к реализации проекта (обеспечение материалами для изготовления поздравительных открыток, сувениров и т.д.).

Механизм реализации проекта – мотивация и организация пожилых людей

путем взаимодействия с членами социума через организацию переписки с детьми.

Дети и подростки писали одиноким пожилым людям письма, своими руками изготавливают поздравительные открытки. Социальные работники центра доставляли письма, поздравительные открытки, поделки и рисунки детей и подростков пожилым людям.

Такое внимание в сердцах пожилых людей остается надолго. В 2012 году в проект была включена новая форма работы – это проведение мастер-классов, творческих встреч.

Результаты проекта:

Результатом реализации методической разработки «От юности к мудрости» являются:

- ослабление чувства одиночества, появление нужности, преодоление отчуждения и возможности реализовать желание общения у пожилых людей;
- вовлечение пожилых людей в процесс воспитания духовно-нравственного развития детей и молодежи;
- расширение сферы общения пожилых людей;
- включенность пожилых людей в продуктивную деятельность;
- воспитание у несовершеннолетних милосердного отношения к людям «третьего возраста»;
- возможность получения нового социального опыта в общении у детей с представителями старшего поколения;
- развитие и внедрение новых форм межпоколенного взаимодействия.

За период реализации проекта «От юности к мудрости» с 2009 по 2012 год

его участниками стали 242 пожилых человека и 128 детей.

Программа дальнейшего сопровождения одиноких пожилых людей в комплексном центре социального обслуживания

- Нужно ввести такую практику, как: посещения пожилых людей студентами-волонтерами. Потребность диалога пожилых с молодыми поколениями отмечается многими специалистами, работающими с пожилыми людьми. Необходимость в передаче опыта вполне понятна, зная, что каждое поколение выступает связующим звеном между ушедшим и новым поколениями. У многих пожилых людей, посещающих комплексный центр есть и дети и внуки, но как правило, часто контакт с ними нарушен. Поэтому регулярно приходящие студенты-волонтеры восполняют отсутствующие контакты с близкими родственниками и дать пожилому человеку ощущение собственной востребованности (а желание быть нужным и полезным – это актуальный жизненный смысл пожилого человека в комплексном центре).
- На мой взгляд, следует усилить роль социального консультирования, ведь решение многих проблем в практике социальной работы требует, прежде всего, информационного обмена со многими специалистами: врачами, юристами, психологами, работниками городских служб и учреждений. Утверждение и общественное признание социальной работы как важной подотрасли социальной защиты населения во многом определяются усилением роли специалистов социальной работы в качестве консультантов.

- *Групповая психотерапия.* Целью данного направления может выступать как общие цели групповой работы – самоосознание, принятие индивидуальной ответственности человеком за самого себя, свои жизненные выборы и взаимоотношения с другими, так и специфичные цели, относящиеся к пожилому возрасту – осмысление и принятие своего жизненного пути, соотношения жизни и смерти, работа с неразрешенными ситуациями и болезненными переживаниями. Участие пожилых людей в групповой психотерапии позволяет использовать многие групповые механизмы работы для поддержания психологического благополучия проживающих (эмоциональная поддержка, возможность помощи другим участникам группы, самораскрытие, возможность увидеть свою жизненную ситуацию с позиций других людей и др.)

Все предложенные меры будут способствовать успешному функционированию жизни одиноких пожилых людей.

Рекомендации специалистам комплексного центра

К рекомендациям, в большей степени, следует отвести роль психологической работы с персоналом комплексного центра.

Отдельным направлением психологической работы в комплексном центре социального обслуживания населения может стать работа с персоналом в виде семинаров, дискуссий, информационных лекций. Цель такой работы можно определить как повышение социально-психологической компетентности персонала комплексного центра. Наиболее актуальными темами являются психологические особенности пожилых людей, подходы к разрешению конфликтов, профилактика эмоционального выгорания, переживание острого горя пожилыми людьми (например утрата близкого человека) и др.

Вывод:

Предложенная нами программа по преодолению чувства одиночества показала эффективность мероприятий, направленных на повышение социальной активности и преодоление чувства одиночества у лиц пожилого возраста.

Выводы по II главе:

В практической части работы мы рассмотрели сущность актуальных жизненных проблем пожилых людей, посещающих КЦСОН Свердловского района города Красноярска.

Также мы рассмотрели конкретные методы диагностики социальных проблем пожилых граждан и при помощи одного из них - анкетирования, провела практическое исследование в этой области.

Было проведено анкетирование 20 пожилых людей. На основании результатов проведенного исследования были сделаны следующие выводы.

У пожилых людей существует много общих проблем, таких как: проблема одиночества, психолого-педагогические проблемы, медицинские проблемы, материальные проблемы, проблема невостребованности. Все эти проблемы, требуют комплексной социальной работы с пожилыми людьми, индивидуальный подход к каждому клиенту, с учетом его потребностей и проблем.

Также был описан опыт Комплексного центра социального обслуживания населения Железнодорожного района города Красноярска по организации безопасности жизнедеятельности пожилых людей и инвалидов.

На основе обобщенного опыта центра социального обслуживания населения Свердловского района г. Красноярска можно сделать вывод, что работа с этой категорией населения ведется и специалисты постоянно пересматривают и стремятся совершенствовать деятельность по оказанию услуг.

Также была разработана программа дальнейшего сопровождения одиноких пожилых людей в комплексном центре социального обслуживания и написаны рекомендации специалистам данного учреждения.

Заключение

Таким образом, в ходе написания выпускной квалификационной работы было выявлено содержание и организация психолого-педагогической поддержки людей пожилого возраста на примере центра социального обслуживания населения, были решены следующие задачи:

- раскрыты психологические особенности пожилых людей;
- выявлены особенности психического состояния и актуальных проблем людей пожилого возраста, посещающих КЦСОН Свердловского района города Красноярска;

- проанализированы имеющиеся программы социального обслуживания одиноких пожилых людей на базе комплексного центра, как формы психолого-педагогической поддержки.

- разработана программа дальнейшего сопровождения одиноких пожилых людей в комплексном центре социального обслуживания и составлены рекомендации специалистам центра.

В ходе исследования были сделаны следующие выводы:

Старение является неизбежным элементом развития как отдельных людей, так и всего населения. В развитии человека, общества можно выделить периоды молодости, зрелости, старости, а также глубокой старости. Границы между двумя последними периодами условны, ибо нет каких-либо оснований утверждать, что старость начинается всегда и у всех людей в момент достижения определенного возраста, например, 60 или 65 лет. Скорее наоборот. Во многих случаях проявления старости нарастают значительно раньше, в других случаях, несмотря на достижение условного порога, такие проявления ничтожны.

Переход в категорию пожилых людей (выход на пенсию) связан, прежде всего, с осознанием человеком того, что он вступает в последний этап своей жизни. Впереди неизбежное старение, болезни, полное или частичное ограничение жизнедеятельности. Осознание всего этого, размышления о неизбежности приближающейся смерти вызывают осложнения психологического плана, причем уровень этих осложнений зависит от субъективных качеств личности. И, наконец, к психологическим проблемам можно отнести резкое сужение контактов пожилого человека, которое может привести к полному одиночеству. Уменьшение возможностей для общения связано с тем, что человек «выпадает» из трудового коллектива, больше времени проводит дома. В этом возрасте уходят из жизни многие друзья, родственники и сверстники, что также сужает контакты, а приобретение новых друзей становится затруднительным. Особенно эта проблема актуальна для пожилых людей, живущих отдельно от своих взрослых детей.

К материально-финансовым проблемам этой категории населения России, несомненно, относится низкий уровень пенсий, который, зачастую, находится ниже уровня бедности. Другой социальной проблемой пожилых людей, решение которой во многом способствовало бы повышению их благосостояния.

Сегодня дети твердо придерживаются мнения, что человеку в пожилом возрасте необходимо оказывать помощь не только в делах обыденной жизни, но также помогать ему преодолевать его чувство одиночества и тоски.

Социальные работники должны уметь предусматривать и новые потребности тех, кто будет нуждаться в их помощи в меняющихся социально-экономических условиях, и обязаны проявлять гибкость в поисках путей оптимальной реализации таких потребностей.

Практическая значимость исследования состоит в том, что результаты, основные выводы и обобщения способствуют более глубокому пониманию социальных проблем одиноких пожилых людей, установлению контактов между социальным работником и клиентом для выполнения совместной работы.

Список используемых источников и литературы

- Чеботарев Д. Ф. Социально-экономические и гигиенические проблемы геронтологии // Здоровье пожилых людей. - М., 1978.
- Дмитриев А. В. Социальные проблемы людей пожилого возраста. - СПб: Питер, 2005.
- Возраст мудрости - возраст созидания / Программа развития ООН. - М., 1999.
- Егоров А.И. Социально-трудовая реабилитация инвалидов и престарелых (правовой аспект). - М.: Владос, 2005.

- Россет Э.Л. Демография старости / ВС Международный конгресс геронтологов. - Киев, 1972.
- Холостова Е.И. Социальная работа с пожилыми людьми: Учебное пособие. - 2-е изд. - М.: Издательско-торговая корпорация "Дашков и К°", 2005.
- Крицкая Г. В. Психологические аспекты третьего возраста. - М.: Наука, 2004.
- Шапиро В. Д. Человек на пенсии (социальные проблемы и образ жизни). - М.: Академия, 2000.
- Медицинские и социальные проблемы в геронтологии // Материалы международного семинара по проблемам пожилых. - Самара, 1996.
- Киселев С.Г. О некоторых вопросах организации социальной защиты пожилых людей в Российской Федерации // Медицинские и социальные проблемы в геронтологии. Самара, 1999.
- Зайнышев И.Г. Технология социальной работы: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. [Текст] / И.Г. Зайнышев - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2002.
- Глебова Л.Н. Заботу государства - пожилым. [Текст] // Л.Н. Глебова - Социальная работа. - 2008. - №2
- «Гуманитарные практики в учреждениях социального обслуживания» / под науч. ред. Т.В. Фуряевой, Ю.Ю. Бочаровой; Красноярск. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. – Красноярск
- Федеральный закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ(ред. от 21.07.2014) "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" .
- Словарь-справочник по социальной работе / Под ред.

Е.И.Холостовой. - М.: Инфра-М, 2005.

- Альперович В. Социальная геронтология. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2005
- Введение в социальную геронтологию / Г.П. Медведева. – М. : МОДЭК, 2013, 296
- Социальные проблемы людей пожилого возраста / А.В. Дмитриева. – СПб. : Пресс, 2010 – 198 с.
- Краснова О.В., Лидерс А.Г., Социальная психология старости: учеб. пособие, - М.: Академия, 2008. – 288 с.
- Алексанина Н.С. Инновационная деятельность в образовании // Мир образования – образование в мире. №4, М.: Издательский дом Российской академии образования (РАО), 2006. С. 119-124
- Дементьева Н.Ф. Изучение потребностей пожилых в медико-социальной помощи // Психология старости и старения: Хрестоматия / Сост. О.В. Краснова, А.Г. Лидерс, - М.: Академия, 2006
- Максимова С.Г. Социально-психологическая адаптация: особенности формирования и развития у лиц пожилого и старческого возраста. – Барнаул: Изд-во Алт. Ун-та, 2009.- 145 с.
- Фролькис В. В. Старение и увеличение продолжительности жизни. - СПб: Питер, 2005
- Петров Б.Д. Адаптация к новым условиям жизни лиц пенсионного возраста (9-й Международный конгресс геронтологов). Т. 2. - Киев, 1972.
- Холостова Е.И. Социальная работа с пожилыми людьми: Учебное пособие. - 2-е изд. - М.: Издательско-торговая корпорация "Дашков и

К°", 2010

- Ильин Е.П. Психология взрослости.- СПб.: Питер – 2012. – 544 с.
- Кайгородова, Л. А. Теория социальной работы. / Кайгородова, Л. А., Фадеев, Ю. В., Дуброва, О.А. - Новочеркасск, 2009. - 483 с.
- Фирсов, М. В. Психология социальной работы./ Фирсов, М. В., Шапиро, Б. Ю. - М.: 2002. - 398 с.
- Сонин, М. Я. Пожилой человек в семье и обществе./ Сонин, М. Я., Дыскин, А. А. - М.: Наука, 2009. - 260 с.
- Нестерова, Г. Ф. Социальная работа с пожилыми и инвалидами./ Нестерова, Г. Ф., Лебедева, С.С., Васильев, С.В. - М.: Академия, 2009. - 312 с.
- Аленикова, С. М. Методика оценки степени нуждаемости граждан в социальном обслуживании на дому // Социальное обслуживание. 2010. №1. - С.5-12.
- Щукина, Н. П. Свободный доступ пожилых людей к социальным услугам как теоретическая и практическая проблема // Отечественный журнал социальной работы. / Щукина, Н. П., Грищенко. Е. А. - 2012г. - №1 - С.29-33.
- Альперович, В. Д. Геронтология. Старость. Социокультурный портрет. - М.: Приор, 2008. - 426 с.
- Яновский, Г. Д. Современный проблемы качества жизни пожилых граждан России // Успехи геронтологии. - 2008. Выпуск 17. - С. 59-71.

Приложения

Приложение 1

Здравствуйте!

Я, Колотвинова Кристина, студентка 5 курса института социально-гуманитарных технологий КГПУ им. В.П. Астафьева, провожу исследование с целью выявления актуальных проблем людей пожилого возраста. Ваши ответы очень важны для достижения цели и написания дипломной работы. Прошу вас ответить на предложенные вопросы:

Анкета

1) Ваш пол?

- а) Мужчина
- б) Женщина

2) Ваш возраст?

Напишите _____

3) Ваше семейное положение?

- а) Состою в браке
- б) Разведен(а)
- в) Никогда не состоял(а) в браке
- г) Вдовец(ва)

4) Вы проживаете один/одна?

- а) Проживаю вместе с другими людьми (дети, внуки, родственники,

супруг(а)

б) Я живу один/одна

5) У вас есть родственники и дети?

а) Да

б) Нет

6) Какой у вас уровень образования?

а) Высшее образование

б) Среднее специальное

в) Начальное образование

г) Среднее общее

д) Неполное среднее

7) Как вы оцениваете ваше состояние здоровья?

а) Хорошее

б) Удовлетворительное

в) Плохое

г) Очень плохое

8) Вы страдаете какими-либо заболеваниями?

а) Сердечно-сосудистое заболевание

б) Диабет

в) Заболевания желудочно-кишечного тракта

г) Заболевания опорно-двигательной системы

д) Онкологическое заболевание

е) Другое (напишите) _____

9) У вас есть инвалидность?

а) Нет

б) Инвалид I гр.

в) Инвалид II гр.

г) Инвалид III гр.

10) Вы нуждаетесь в посторонней помощи?

а) Да

б) Нет

11) В случае необходимости, к кому вы обратитесь за помощью?

а) К детям

б) К родственникам

в) Соседи

г) Друзья

12) Удовлетворены ли вы вашими жилищными условиями?

а) Да

б) Нет

13) Удовлетворены ли вы своими материальными условиями?

а) Да

б) Нет

14) Удовлетворены ли вы медицинским обслуживанием?

- а) Да
- б) Нет

15) Кто оказывает вам моральную поддержку?

- а) Родственники
- б) Дети
- в) Друзья
- г) Соседи
- д) Другое (напишите) _____

16) Кто оказывает вам материальную помощь?

- а) Родственники
- б) Дети
- в) Друзья
- г) Соседи
- д) Другое (напишите) _____

17) Как вы проводите свой досуг?

- а) Читаю
- б) Смотрю телевизор
- в) Говорю по телефону
- г) Хожу в гости/приглашаю гостей
- д) Слушаю радио

- е) Совершаю прогулки
- ж) Занимаюсь любимым делом
- з) Хожу в церковь
- и) Другое

18) Помогаете ли вы своим детям в материальном плане?

- а) Да
- б) Нет

19) Оказываете ли вы своим детям моральную поддержку?

- а) Да
- б) Нет

Спасибо за внимание!

Методика «Склонность к одиночеству»

Данная методика представляет собой фрагмент теста А.Е.Личко
«Определение акцентуаций характера у подростков (ПДО).

При согласии с утверждением рядом с его цифровым обозначением ставьте на бланке для ответа знак «+» («да»), при несогласии – знак «-» («нет»).

Ваш пол?

- Мужчина
- Женщина

Ваш возраст?

Напишите _____

Текст опросника

- 1.Я считаю, что всякий человек не должен отрываться от коллектива.
- 2.В одиночестве я чувствую себя спокойнее.
- 3.Я не переношу одиночества и всегда стремлюсь быть среди людей.
- 4.Периодами мне лучше среди людей, периодами предпочитаю одиночество.
- 5.В одиночестве я скучаю по людям. А среди людей быстро устаю и ищу одиночества.
- 6.В большинстве случаев я хочу быть на людях, но иногда хочется побыть одному.

7.Я не боюсь одиночества.

8.Я боюсь одиночества, и, тем не менее, так получается, что нередко оказываюсь в одиночестве.

9.Я люблю одиночество.

10.Одиночество я переношу легко, если только оно не связано с неприятностями.

Анкета

ПО ОТНОШЕНИЮ К БЕЗОПАСНОСТИ

Часть I

Пол: _____

Возраст: _____

Часть II

1. Сталкивались ли Вы когда-нибудь с мошенниками?

1) Да.

2) Нет.

2. Если сталкивались, то каким образом?

1) По телефону.

2) Обокрали квартиру под видом сотрудников социального учреждения.

3) Продали «втридорога» товар.

4) Цыганка пыталась снять порчу

5) Другое _____

3. Как вы считаете, почему Вы попали в такую ситуацию?

4. Как Вы считаете, государственные органы должны информировать

граждан о противоправных действиях мошенников?

- 1) Да.
- 2) Нет.

5. Какие способы государственные органы должны использовать для информирования населения о деятельности мошенников?

- 1) Проводить лекционные занятия на базе социальных учреждений.
- 2) Раздавать буклеты, брошюры.
- 3) Информировать посредством деятельности участковых уполномоченных полиции.
- 4) Размещать статьи в СМИ.
- 5) Проводить мероприятия, посвященные вопросам собственной безопасности относительно мошенничества.

6. Как вы считаете, нужно ли проводить такие лекции?

- 1) Да.
- 2) Нет.

7. Что нового Вы узнали из лекций?

8. На ваш взгляд, что бы Вы добавили в данное занятие?

Спасибо за внимание!