

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. АСТАФЬЕВА
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт социально-гуманитарных технологий
Кафедра социальной педагогики и социальной работы

ТАРАСЮК АЛЕНА ДМИТРИЕВНА
ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Поддержка социальной активности пожилых людей в условиях стационарного
учреждения социального обслуживания
Направление подготовки 39.03.02 Социальная работа
Направленность (профиль) образовательной программы
«Социальная работа в системе социальных служб»

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

Заведующий кафедрой
д. пед. наук, профессор Фурьева Т.В.

Научный руководитель
канд. пед. наук, доцент Дорошенко Е.Г.

Дата защиты

Обучающийся
Тарасюк А.Д.

Оценка _____

Красноярск 2021

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
Глава 1. Теоретические основы поддержания социальной активности пожилых людей в условиях стационарного социального обслуживания.....	6
1.1. Психологические особенности пожилых людей.....	6
1.2. Государственная политика по поддержанию социальной активности пожилых людей.....	15
Выводы по главе 1.....	21
Глава 2. Стимулирование социальной активности граждан пожилого возраста, проживающих вне семьи.....	22
2.1. Изучение характера социальной активности пожилых людей, проживающих в Краевом государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Пансионат для граждан пожилого возраста и инвалидов «Кедр».....	22
2.2. Разработка и реализация программы, направленной на поддержание социальной активности пожилых людей.....	30
Выводы по главе 2.....	40
Заключение.....	42
Список использованных источников.....	45
Приложение	50

Введение

В современном обществе происходят глобальные социальные изменения, которые затрагивают все слои населения. Как следствие, улучшается качество жизни пожилых и инвалидов, увеличивается ее средняя продолжительность.

Во второй половине XX века человечество столкнулось с новым социальным феноменом - проблемой старения общества. На сегодняшний день увеличение доли пожилых людей в составе населения серьезно влияет на духовно-нравственные, экономические, социальные и политические изменения.

Российское общество на современном этапе развития вплотную подошло к такому периоду своего развития, когда реализация идеи построения «общества для людей всех возрастов» ставит в качестве важнейшей в российском социуме задачу формирования в общественном сознании уважения к пожилым людям, положительного образа старости, использования их возможностей в экономике.

Значимым ресурсом экономического развития страны является старшее поколение России исходя из жизненного и профессионального опыта. Определенную базу для дальнейшего развития общества может составить использование потенциала пожилых людей, представляющих дополнительные ресурсы в экономике и возможность самореализации для пожилых людей. Однако в последнее время пожилые и инвалиды стали включаться в общественную жизнь, влиять на социальную действительность, и продвигаться в законодательстве как социально-активная ячейка общества, поэтому стимулирование их активности является актуальным вопросом на данный момент. В связи с чем поиск путей активизации социального поведения пожилых людей в связи с осознанием изменившейся роли пожилых людей, которые стали в настоящее время более активны, деятельны представляет большой теоретический и практический интерес.

Граждане пожилого возраста и инвалиды не являются социально активными группами и обладают специфическими качествами, которые связаны с их положением в обществе и психологическим состоянием.

В направлении развития социальной активности граждан пожилого возраста и инвалидов работают многие исследователи (О.Д. Бородина, Е.В. Даниелян, Т.Р. Марунова, М.А. Слепченко, Ю.В. Фурман и другие), поэтому тема является достаточно изученной. Вместе с тем, указанные исследования затрагивают лишь теоретическую или практическую часть, в то время как комплексные исследования довольно редки.

Объектом исследования является социальное обслуживание граждан пожилого возраста в стационарных учреждениях.

Предмет исследования: поддержание социальной активности пожилых людей и инвалидов в условиях пансионата.

Цель работы: выявить характер социальной активности пожилых людей, разработать и реализовать специальную программу по ее поддержанию в условиях стационарного учреждения социального обслуживания.

В результате определения цели были определены следующие задачи для ее достижения:

1. На основе анализа научной литературы выявить психологические особенности пожилых людей, влияющие на их социальную активность.
2. Проанализировать научную литературу по проблеме стимулирования социальной активности пожилых людей.
3. Рассмотреть законодательные меры для повышения уровня социальной активности граждан пожилого возраста и выявить институциональные формы поддержания социальной активности пожилых людей.
4. Провести диагностическую работу по выявлению характера социальной активности пожилых людей, проживающих в Краевом государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Пансионат для граждан пожилого возраста и инвалидов «Кедр»
5. Разработать и частично апробировать программу, направленную на поддержание социальной активности пожилых людей.

Методы исследования: анализ научной литературы, обобщение изученного опыта, наблюдение, анкетирование, интервью, анализ документов.

Методологические основы исследования:

Большой вклад в исследование жизнедеятельности пожилых людей внесли Б. Г. Ананьев, обосновавший необходимость комплексного подхода к процессу старения и его последователи В. Д. Альперович, Л. И. Анцыферова, М. Э. Елютина, В. Н. Панина, которые всесторонне исследовали особенности личности пожилого человека, типы старения. Е. Ф. Молевич провел анализ сущности социальной старости.

Н. Г. Большакова, И. Н. Бондаренко, В. М. Васильчиков, Д. Г. Владимиров, С. В. Калашников, Т. Г. Киселева, Г. В. Морозов, А. В. Рубцов, З. Х.-М. Саралиева, С. Г. Спасибенко, В. А. Ядов, Р. С. Яцемирская изучали место и роль пожилых людей в российском обществе, влияние социально-демографических характеристик на участие пожилых людей в трудовой и общественной деятельности, концепции социального поведения личности в пожилом возрасте, динамика изменения статуса пожилого человека.

Е. И. Данилова, Н. Ф. Дементьева, А. В. Дмитриев, Н. Г. Ковалева, Т. З. Козлова, А. В. Писарев, Ж. Т. Тощенко исследовали факторы социального поведения и самочувствия пожилых людей в обществе, проблемы активизации их поведения.

Практическая значимость: разработка и апробация программы, направленной на поддержание социальной активности пожилых людей может быть использована в работе учреждения социального обслуживания «Пансионат для граждан пожилого возраста и инвалидов «Кедр».

Выпускная квалификационная работа включает в себя введение, 2 главы, 4 параграфа, 10 диаграмм, заключение, список использованных источников и приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПОДДЕРЖАНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРНОГО СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

1.1. Психологические особенности пожилых людей

Одной из глобальных проблем современности является процесс старения населения планеты. В соответствии с международными критериями (классификации Организации Объединенных наций) население считается старым, «если доля людей в возрастах 65 лет и более во всем населении превышает 7 %». В число регионов Российской Федерации, где доля пожилых и престарелых граждан составляет выше 20 %, входит и Красноярский край, где в настоящее время почти каждый пятый житель (т. е. 20,62 % населения) находится в возрасте старше трудоспособного.

Пожилые люди выступают масштабным объектом социальной работы, что обусловлено старением населения, постоянно увеличивающимся.

Старение населения происходит одновременно с процессом общего снижения уровня жизни пожилых людей, последствиями которых являются проблемы здоровья, малобеспеченность и социальная изоляция, что негативно сказывается на мироощущении граждан более молодых возрастов. В целом, исследователи В. И. Добрынина, В. А. Жук, В. И. Жуков и другие процесс старения населения рассматривают как явление социальное, экономическое и культурное.

Согласно последним медицинским исследованиям, продолжительность жизни человека может достигать 85-90 лет. А поскольку некоторые люди умирают раньше 85 лет или живут дольше 90, необходимо учитывать, что продолжительность жизни человека и общая жизнеспособность зависят от разнонаправленных процессов. Прежде всего, это процесс старения, вызванный физиологическими и другими естественными механизмами. Однако, с другой стороны, человеческий организм адаптируется к возрасту через компенсаторный механизм, который стабилизирует его жизнеспособность [9, с. 130].

Таким образом, возраст определяет функциональные и структурные изменения организма, которые выражаются у индивидов в разной степени интенсивности. При этом получается, что одни люди стареют быстрее, а другие - дольше. Причем речь идет не только о внешних возрастных изменениях, но и о процессах физиологического, анатомического и психологического старения. Соответственно, процесс старения обусловлен различными внутренними и внешними факторами [4, с. 34].

Внутренними факторами старения являются особое положение хромосом и встроены́й генотип, который во многом определяет индивидуальный метаболизм, нейроэндокринную регуляцию и стабильность иммунологического статуса. Успешная возрастная адаптация организма к изменениям условий жизни зависит от внутренних факторов. Внешними факторами старения являются определенный образ жизни, уровень физической активности, вредные привычки, подверженность стрессам и болезням. В соответствии с международной классификацией период геронтогенеза у мужчин начинается с шестидесяти лет, а у женщин - с пятидесяти пяти. Однако, по мнению Г. С. Абрамовой, возрастная хронология современного человека несколько иная: зрелость колеблется от 36 до 50 лет, пожилой человек - от 51 до 65 лет, старость начинается после 65 лет [3, с. 23]. Таким образом, старость - это результат жизненного пути человека.

Э. Эрикссон считал, что развитие личности в пожилом возрасте является продуктом раннего поведения и текущей ситуации. Он считал, что старость - это процесс поиска смысло-жизненных ориентаций, в котором смерть как венец жизни теряет свою остроту [38, с. 86].

В Древнем Риме считалось, что старость ослабляет как физическую, так и умственную активность, лишает человека почти всех удовольствий и, соответственно, приближает его к смерти. Однако именно Цицерон опроверг эти гипотезы, полагая, что стремление к знаниям и гибкость мышления и суждений являются лучшими средствами борьбы со старостью. Ряд эмпирических исследований свидетельствует о том, что люди в возрасте до 60 лет способны к активному обучению и самообразованию, сохраняя при этом гибкую

когнитивную сферу, кроме того, активность мозга в этом возрасте обеспечивает высокие потенциальные возможности для продуктивного познания и творчества.

У зрелого человека высокий уровень развития функции внимания, в то время как функция памяти постепенно ослабляется. Ответственность и приверженность ей-самый важный признак зрелости. Психологически ответственный человек-это человек, который несет ответственность за свои поступки, как перед самим собой, так и перед обществом.[29, с. 12] В раннем пожилом возрасте убеждения и жизненные принципы индивида становятся жесткими, и возникает нетерпимость к другому взгляду на жизнь. В некоторых случаях пожилой человек может проявлять агрессивное поведение, защищая свои убеждения. Второй пик творческой активности индивида приходится на возраст от 55 до 60 лет.

Главной психологической особенностью пожилых людей является поиск смысла уже прожитой жизни и доказательство обоснованности смысло-жизненных ориентаций. В возрасте 60-70 лет у индивида появляется перспектива самостоятельно оценивать результаты своей жизни. Вера многих людей в то, что старость не может быть приятной и полезной, ложна, если пожилой человек чувствует себя счастливым и умиротворенным, то старость будет гармоничным продолжением жизни. Главная цель развития в пожилом возрасте-осознать и принять, что была прожита значительная и значимая часть жизни, которая принесла пользу как самому человеку, так и другим [27, с. 60]. Способность передавать жизненный опыт и знания следующим поколениям является неременным условием успешной самоактуализации и развития диалогического сознания Я-концепции, которое предполагает эмпатию и способность понимать мотивы и логику других людей. Внутренний диалог пожилого человека основан на Я-концепции и накопленном опыте, поэтому принятие непостоянства и конечности существования является одной из главных задач развития личности индивида на данном этапе [4, с. 28].

Основными причинами нервного напряжения и стресса у пожилых людей являются изменившийся ритм жизни, резкое сужение круга общения. Часто уход

от активной работы приводит к тому, что индивид замыкается в себе и даже начинает избегать общения с близкими людьми, полагая, что они не смогут его понять. Таким образом, одиночество становится сильным шоком для многих пожилых людей. Однако наиболее важными факторами в процессе старения являются психологические факторы, которые отражают осознание одиночества как отсутствия понимания и безразличия со стороны окружающих. Соответственно, у многих пожилых людей развивается острый внутриличностный конфликт и когнитивный диссонанс, при котором они перестают воспринимать старость как продуктивную часть жизни [26, с. 8].

В период старения трудовая активность перестает быть ведущей, индивид ощущает падение своего социального статуса, что приводит к формированию у пожилого человека высокого уровня тревожности, а это вызывает ухудшение самочувствия. При выходе на пенсию пожилому человеку необходимо создать новое поле для приложения собственных сил и навыков, иначе круг его интересов будет постепенно сужаться, а снижение коммуникативных навыков в результате может привести к эмоциональному кризису.

Круг общения в старости, как правило, сужается, семейные и дружеские отношения ослабевают по разным причинам, и индивид начинает чувствовать себя одиноким, кроме того, он может лишиться помощи и поддержки со стороны окружающих. Пожилые люди чувствуют потребность в заботе и внимании, в желании других людей перенять их опыт и знания. Возрастает роль дружеских контактов и обмена информацией. Таким образом, безразличие пагубно сказывается на чувстве психологической безопасности пожилого человека. Отсутствие дружеских контактов и снижение коммуникативных навыков приводит к изменению смысло-жизненных ориентаций. Пожилые люди особенно чувствительны к вниманию и заботе. В результате возрастает роль дружбы [34, с. 466].

Часто в пожилом возрасте люди проявляют излишнюю разговорчивость, а речь характеризуется ненужными уточнениями и уходит далеко от сути, как правило, это свидетельствует о недостатке общения. Такие люди, кажется,

хватаются за любую возможность пообщаться, поговорить, потому что способность устанавливать личные контакты ослабевает, а родственники знают все истории буквально наизусть. В таких случаях снижается эмоциональная окраска общения и, как следствие, развивается стереотипизация мышления и стандартизация общения в нормальных условиях. При стереотипном мышлении у пожилых людей наблюдается повышенная серьезность, снижение чувства юмора, обида, тревога и подозрительность [35, с. 15].

Многие пожилые люди начинают страдать психосоматическими заболеваниями, они, кажется, убеждают себя, что они неизлечимо больны, и, что еще хуже, они привыкают к ощущению постоянной болезни, считая это нормой в их возрасте. Основными причинами таких состояний являются ложные установки, неудовлетворенные амбиции и психоэмоциональный стресс. Некоторые пожилые люди не обнаруживают заболеваний, но продолжают симулировать свое состояние, стараясь привлечь внимание своих близких и оставаться в центре внимания. Зависимость от других людей размывает границы психической реальности у пожилых людей, нарушая психологическую безопасность, поэтому они чувствуют напряжение и часто испытывают синдром "мученика". Симптомы этого синдрома выражаются в том, что, страдая заболеваниями (реальными или вымышленными), человек начинает переносить свои болезненные переживания на других, в том числе для того, чтобы подчеркнуть собственную значимость. Э. Берн назвал этот синдром сизифовым сценарием [3, с. 76]. Как правило, синдром "мученика" наблюдается у пожилых матерей-одиночек, которые таким образом стремятся повлиять на течение жизни взрослых детей. Пожилые люди должны чувствовать внимание и понимание их меняющегося состояния со стороны молодежи.

Давайте определим понятие социальной активности. Социальная активность-это активное, мотивированное участие индивидов в преобразовании объективных социальных условий, в таком изменении, которое способствует более полному достижению интересов и удовлетворению потребностей [4, с. 176]. В свою очередь, словарь педагогической терминологии раскрывает понятие

социальной деятельности следующим образом. «Социальная активность (от лат. *activus*-активный) - способность человека совершать социально значимые изменения в мире на основе присвоения богатств материальной и духовной культуры, проявляющаяся в творчестве, волевых актах, общении, поведении. Социальная активность является условием самоопределения личности в обществе» [13, с. 132].

М.А. Слепченко, на основании анализа определений понятия «социальная активность» выводит следующее определение, которое не дискриминирует пожилых и инвалидов, в том числе, детей-инвалидов: *Социальная активность* – это деятельность, направленная на качественное преобразование окружающей действительности, предполагающее воздействие на общество, социальный институт или группу в трудовой, общественно-политической, бытовой или культурной сфере» [31, с. 118].

Социальные исследования позволяют выявить основные особенности граждан пожилого возраста с низкой социальной активностью и с высокой социальной активностью.

Так, пожилые люди с низкой социальной активностью обладают такими особенностями, как отсутствие интересов, апатия, пессимизм, малообщительность, низкая продуктивность любой деятельности и неустойчивые отношения с семьей и детьми. В свою очередь пожилые люди с высокой социальной активностью обладают позитивным отношением к жизни, стабильными отношениями с семьей и детьми, высокой продуктивностью, активными интересами и увлечениями. Такие люди стремятся к постоянному общению, к какому-то виду деятельности, самостоятельны и имеют долгосрочные цели [36, с. 59].

Социальные исследования определили роль отдельных факторов и показателей в формировании в старости высокой или низкой социальной активности.

Так, вид профессиональной деятельности в прошлом оказывает влияние на степень социальной активности. Например, лица с высшим образованием или

эксперты в своей деятельности в прошлом легче идут на контакт и являются более активными и общительными. В свою очередь люди с низким и средним уровнем образования, а также те, кто в прошлом мало работал, становятся менее социально-активными и приобретают потребительское отношение к другим людям, в том числе близким родственникам.

Граждане пожилого возраста, которые до наступления пенсии имели яркую и насыщенную досуговую жизнь, и в пожилом возрасте имеют четкие цели, оптимистично смотрят на жизнь и ведут активный досуг.

Социальная активность пожилых людей может выражаться в продолжении ими трудовой деятельности, активном участии в общественной и политической жизни общества, участии в семейно-бытовой, досуговой и образовательной деятельности, а также в участии в различных общественных объединениях и организациях.

Такая социальная активность граждан пожилого возраста позволяет им чувствовать себя успешными в новом социальном статусе, реализовывать и увеличивать свой потенциал, сохранять и преумножать свой опыт.

Так, трудовая деятельность помогает гражданам пожилого возраста реализовывать себя, чувствовать себя нужным и востребованным специалистом. Кроме того, такая деятельность позволяет реализовывать жизненные потребности, повышать свой профессионализм, делиться опытом.

Общественная и политическая деятельность пожилых людей выражается в самостоятельном выборе активности, в контроле своей жизни, праве выбора, а также в участии в различных советах, обществах и клубах по интересам.

Семейно-бытовая деятельность граждан пожилого возраста определяется имеющимися семейными обязанностями и ритмом жизни. Так, пожилые люди становятся хранителями традиций и чаще других объединяют и собирают вместе всех родственников.

Досуговая, а также творческая деятельность пожилых людей помогает им более успешно адаптироваться в новом статусе и новом круге общения, раскрывает скрытые таланты или помогает продолжать реализовывать

имеющиеся. Именно в старшем возрасте люди пробуют новые виды творчества, осваивают новое искусство и так далее.

Наконец, образовательная деятельность помогает развитию личности граждан пожилого возраста, стимулирует их активную жизненную позицию, а также приобщает к быстрому развитию информационного общества. Несмотря на возраст, многие пожилые люди имеют хорошую память, способны логически рассуждать и делать верные выводы. Отсюда пожилые люди способны успешно учиться и осваивать новые знания и даже профессии [10, с. 51].

Современные реалии позволяют расширять сферу деятельности граждан пожилого возраста и соответственно расширять их социальную активность во вне, что положительно влияет на их самосознание и позволяет преодолеть чувство одиночества и отчужденности.

Ряд ученых говоря об актуальности деятельности по повышению социальной активности граждан пожилого возраста и инвалидов, выделяет мотивы пожилых людей, которые могут послужить стимулом к такой активности [27, с.114].

Для продуктивной активности необходима постановка цели и определение задач, то есть у индивида должен иметься достаточный человеческий и социальный капитал, что у пожилых и инвалидов в большинстве своем ограничено. Кроме того, часть лиц с умственными и психическими расстройствами не могут самостоятельно определить цель и задачи, поэтому их необходимо направить в нужное русло. Также для социальной активности необходима личная заинтересованность индивида в преобразовании общества. Поэтому необходимо вовлекать пожилых и инвалидов в социально-значимую деятельность, чтобы возбудить в них желание в таком преобразовании.

Социальная активность пожилых людей может быть мотивирована интересами их семьи, детей и близких родственников, а также потребностью в удовлетворении своих основных потребностей.

Таким образом, проанализировав научно-педагогическую литературу по проблеме стимулирования социальной активности пожилых людей, можно

сделать вывод, что наиболее удачным является определение понятия «социальная активность», как деятельность группы, направленная на качественное преобразование окружающей действительности, предполагающее воздействие на общество, социальный институт или группу в трудовой, общественно-политической, бытовой или культурной сфере» [39].

Пожилые люди с низкой социальной активностью обладают такими особенностями, как отсутствие интересов, апатия, пессимизм, малообщительность, низкая продуктивность любой деятельности и неустойчивые отношения с семьей и детьми. В свою очередь пожилые люди с высокой социальной активностью обладают позитивным отношением к жизни, стабильными отношениями с семьей и детьми, высокой продуктивностью, активными интересами и увлечениями. На формирование в старости высокой или низкой социальной активности влияет вид профессиональной деятельности в прошлом, а также яркая и насыщенная досуговая жизнь до наступления пенсии. Социальная активность пожилых людей может выражаться в продолжении ими трудовой деятельности, активном участии в общественной и политической жизни общества, участии в семейно-бытовой, досуговой и образовательной деятельности, а также в участии в различных общественных объединениях и организациях.

1.2. Государственная политика по поддержанию социальной активности пожилых людей

В России законодательство, регулирующее права, статус и положение пожилых людей, разработано достаточно полно, но мы заинтересованы в социальном обслуживании пожилых людей в этой сфере.

Конституция Российской Федерации является основополагающим нормативно-правовым актом, устанавливающим право пожилых людей на социальное обслуживание [1].

В соответствии со статьей 41 Конституции Российской Федерации все граждане Российской Федерации, в том числе пожилые люди, имеют право на охрану здоровья и бесплатную медицинскую помощь, оказываемую им государственными и муниципальными учреждениями.

При этом основополагающим документом в области социального обслуживания населения является Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 5 февраля 2016 года № 164-р, основной задачей которой является создание комфортных условий для жизнедеятельности старшего поколения, возможностей передачи накопленных знаний и опыта молодым и проявления заботы о таких гражданах.

Для разработки Стратегии использовался перечень поручений Президента Российской Федерации по итогам заседания президиума Государственного совета Российской Федерации «О развитии системы социальной защиты граждан пожилого возраста» 5 августа 2014 года с целью организации взаимодействия государственных и общественных институтов для решения актуальных проблем граждан старшего поколения.

Федеральный закон № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" (далее – Федеральный закон № 442-ФЗ), принятый 28 декабря 2013 года. Этот закон определяет основные понятия в области социального обслуживания населения.

Таким образом, социальное обслуживание граждан-это деятельность, в рамках которой осуществляется оказание социальных услуг гражданам. В свою очередь, социальная услуга-это действие или действия в ходе социального

обслуживания, которые заключаются в постоянном, периодическом или разовом оказании помощи, в том числе срочной, гражданину, нуждающемуся в улучшении своей жизни или расширении возможностей для самостоятельного обеспечения необходимых жизненных потребностей [2].

Получателем социальных услуг является гражданин, признанный нуждающимся в социальных услугах, которому предоставляются социальные услуги. Таким образом, новый закон уравнил всех граждан, нуждающихся в социальных услугах, без выделения отдельных групп по возрасту или инвалидности.

Гражданин признается нуждающимся в социальных услугах, если у него имеются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить его жизнедеятельность. Такие обстоятельства в рамках рассматриваемой темы включают следующее:

- полная или частичная потеря способности или способности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в связи с болезнью, травмой, возрастом или инвалидностью;
- наличие в семье инвалида или лиц с ограниченными возможностями, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;
- отсутствие возможности оказания помощи (в том числе временной) инвалидам, а также отсутствие ухода за ними;
- отсутствие определенного места жительства.

В соответствии с законом социальные услуги предоставляются нуждающемуся гражданину только на основании заключенного с ним договора об оказании социальных услуг. Такой договор заключается между получателем социальных услуг и учреждением, оказывающим такие услуги.

Кроме того, важным нововведением Федерального закона № 442-ФЗ стало установление норм, допускающих создание коммерческих и некоммерческих организаций, оказывающих социальные услуги в дополнение к государственным. Затем все эти организации и учреждения включаются в общий реестр

поставщиков социальных услуг, а все нуждающиеся граждане с момента обращения - в реестр получателей социальных услуг на территории субъекта Российской Федерации [2].

Особенность этого нововведения заключается в том, что теперь каждый нуждающийся пожилой гражданин и любой другой гражданин имеет право выбрать подходящего поставщика социальных услуг.

Согласно статье 19 Федерального закона № 442-ФЗ, для всех получателей социальных услуг, в том числе для граждан пожилого возраста, существует три формы социального обслуживания:

- социальные услуги на дому;
- социальные услуги в полустационарной форме;
- социальные услуги в стационарной форме.

Полустационарные социальные службы означают, что нуждающиеся граждане получают социальные услуги в определенное время суток. В полустационарных учреждениях социальные услуги предоставляются в условиях дневного или ночного пребывания.

Стационарные социальные услуги предоставляются получателем социальных услуг, когда он постоянно или временно находится в учреждениях социального обслуживания. В случае стационарного социального обслуживания пожилым гражданам предоставляются жилые помещения и помещения для оказания социальных услуг соответствующего перечня, предусмотренного законодательством Российской Федерации [2].

Как правило, в стационарных условиях социальные услуги предоставляются пожилым гражданам, которые частично или полностью утратили способность к самообслуживанию и нуждаются в постороннем уходе. Для таких граждан создаются все необходимые условия для нормальной жизни в стационарных учреждениях социального обслуживания, проводятся медицинские, социальные и психологические мероприятия, организуется питание и уход, а также мероприятия, соответствующие степени трудоспособности, культурные мероприятия и досуговые образовательные программы.

В системе стационарных учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста можно выделить такие, как школы-интернаты и психоневрологические интернаты,

Социальное обслуживание граждан пожилого возраста на дому предусматривает оказание социальных услуг, направленных на улучшение их жилищных условий при сохранении их пребывания в обычной благоприятной среде, то есть по месту жительства.

При использовании этих форм социальных услуг пожилым гражданам могут предоставляться следующие виды социальных услуг [2]: социальные и бытовые услуги; социальные и медицинские услуги; социальные и психологические услуги; социальные и педагогические услуги; социальные и трудовые услуги; социальные и юридические услуги; услуги по повышению коммуникативного потенциала нуждающихся граждан, имеющих инвалидность; неотложные социальные услуги.

Законодательство Российской Федерации поддерживает право пожилых людей на социально активную деятельность, участие в спортивных и культурных мероприятиях, получение образования, творческую и иную деятельность.

Таким образом, можно сделать вывод, что в законодательной сфере приняты все необходимые меры для повышения уровня социальной активности пожилых граждан для реализации всех их прав и свобод.

В настоящее время социальная политика государства направлена на повышение социальной активности граждан пожилого возраста и инвалидов.

С каждым годом число пожилых людей увеличивается, и соответственно возрастает их роль и значение в большинстве сфер жизни общества. Поэтому необходимо создать такие условия, чтобы эффективно использовать потенциал пожилых людей и построить позитивный образ старости [40, с. 246].

Поддержание социальной активности пожилых людей с использованием досуговой терапии может включать в себя следующие методы.

Для пожилых людей, только что поступивших в стационарное учреждение, одним из наиболее эффективных методов работы является «терапия окружающей

среды», которая включает в себя создание благоприятного психологического микроклимата, поддержание соответствующей активности пожилых людей и предотвращение болезненных реакций. Эти цели достигаются путем организации комфортных условий жизни, занятости и полноценного досуга.

Рационально организованная экологическая терапия помогает поддерживать психический тонус, устанавливать и укреплять межличностные отношения, наполнять жизнь положительными эмоциями и значимым содержанием. Важность экологической терапии становится очевидной, если принять во внимание ситуацию школы-интерната, характеризующуюся ограниченными социальными связями [6, с. 32].

В контексте метода «терапии окружающей среды» также могут быть созданы группы самопомощи. Они являются достаточно перспективной технологией в рамках стационарного социального обслуживания пожилых людей. Целью группы является оказание систематической взаимной помощи в решении различных проблем. Организационные функции первоначально могут быть возложены на сотрудников больницы. Количество участников в начале работы не должно превышать семи человек. Сопровождения рекомендуется проводить один раз в неделю продолжительностью от 1 до 3 часов. Постепенно группа может пополняться новыми членами. Группа также может объединять определенный контингент пожилых людей, имеющих аналогичную проблему, например, больных сахарным диабетом, и, следовательно, направленность и методы работы с группой также будут специфическими [19, с. 59].

Одной из технологий, которая поможет в работе с пожилым человеком, может стать технология арт-терапии. Метод арт-терапии можно отнести к наиболее древним и естественным формам коррекции эмоциональных состояний, который используется для снятия накопившегося психического напряжения, успокоения и концентрации внимания.

В арт - терапии пациентам предлагаются разнообразные занятия по изобразительному и прикладному искусству (рисование, живопись, скульптура, дизайн, мелкая пластика, резьба, выжигание, тиснение, батик,

гобелен, мозаика, роспись, витражи, всевозможные поделки из меха, кожи, тканей и т.д.), которые направлены на активизацию общения с терапевтом или в группе в целом для более четкого, тонкого выражения своих переживаний, проблем, внутренних противоречий, с одной стороны, а также творческого самовыражения, с другой.

Специфическими задачами арт-терапии в работе с пожилыми людьми являются преодоление социальной изоляции, повышение самооценки пожилых людей, создание условий для актуализации их жизненного опыта, признание их ценностей, реализация их потенциала, понимание их внутриличностных конфликтов. Арт-терапия не только повышает эмоциональный заряд пожилого человека, но и способствует укреплению социальных контактов [16, с. 130]

Выводы по главе 1

В современных условиях жизни общества необходимо, чтобы государство создавала все условия для реализации гражданами пожилого возраста своей социальной активности.

Необходимы активные действия государства, такие как:

- содействие активизации интеграции граждан пожилого возраста во все сферы жизни общества;
- содействие распространению позитивного имиджа старости в обществе;
- совершенствование социальных программ, мероприятий, направленных на людей старшего возраста;
- обучение квалифицированных кадров для социальных служб.

Знание и учет особенностей проявления социальной активности людей пожилого и старческого возраста и факторов, влияющих на нее, позволит специалистам социальных учреждений целесообразно использовать программы по повышению социальной активности в работе с людьми пожилого и старческого возрастов.

«Социальная активность», как деятельность группы, направлена на качественное преобразование окружающей действительности, предполагающее воздействие на общество, социальный институт или группу в трудовой, общественно-политической, бытовой или культурной сфере»

Рассмотрены законодательные меры для повышения уровня социальной активности граждан пожилого возраста, основной ориентир которых направлен на создание комфортных условий для продолжительной жизни старшего поколения и психологической радости от передачи своего профессионального и жизненного опыта молодому поколению.

В законодательной сфере предприняты все необходимые действия, чтобы повысить уровень социальной активности граждан пожилого возраста для реализации ими всех прав и свобод.

ГЛАВА 2. СТИМУЛИРОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, ПРОЖИВАЮЩИХ ВНЕ СЕМЬИ

2.1. Изучение характера социальной активности пожилых людей, проживающих в Краевом государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Пансионат для граждан пожилого возраста и инвалидов «Кедр»

В российских учреждениях социального обслуживания разрабатываются и применяются на практике различные формы поддержания социальной активности пожилых: клубы и кружки по интересам, образовательные программы, иные программы и проекты.[20, С.24]

Как учреждение социального обслуживания *Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Пансионат «Кедр»* одной из своих целей деятельности ставит поддержание социальной активности пожилых людей.

В 2018 году на базе пансионата «Кедр» состоялось открытие «Клуба общения», который организован для развития социально-значимых качеств получателей социальных услуг, необходимых для адаптации и интеграции их в социум.

Задачами «Клуба общения» были определены:

1. Создание условий и благоприятной обстановки для самореализации получателей социальных услуг;
2. Адаптация вновь поступивших к условиям стационара;
3. Развитие чувства коллективизма, взаимопомощи и уверенности в себе;
4. Стимулирование социальной активности пожилых и инвалидов;
5. Устранение проблемы дефицита общения и проблемы одиночества пожилых людей;
6. Вовлечение проживающих в познавательную и культурную деятельность.

В рамках «Клуба общения» проводятся различные мероприятия, например, мероприятие «Главное, ребята, сердцем не стареть!».

На мероприятии присутствующим была показана тематическая презентация, мотивационное видео и проведена танцевально-двигательная терапия. По итогу мероприятия с помощью метода групповой рефлексии удалось вовлечь присутствующих в обсуждение, были рассмотрены вопросы активной старости, проблемы раскрытия творческого потенциала и мотивации позднего периода жизни, удовлетворенности собой и своей жизнью, предпочтительное проведение свободного времени.

Кроме того, в пансионате «Кедр» реализуется множество других мероприятий и программ, направленных на повышение социальной активности пожилых людей.

Например, программа *«Школа безопасности»*, которая реализуется в следующих направлениях: пожарная безопасность, электробезопасность, терроризм, мошенничество, психологическая безопасность, пищевая безопасность и лекарственная безопасность.

Целями программы являются:

1. Повышение уровня безопасности повседневной жизни лиц пожилого возраста и инвалидов;
2. Повышение качества жизни пожилых людей и инвалидов;
3. Информирование в вопросах безопасного поведения в опасных и чрезвычайных ситуациях;

Так, одним из последних было проведено занятие на тему «Осторожно - мошенничество!».

В ходе занятия гражданам пожилого возраста была дана информационная справка о количестве пожилых людей, которые стали жертвами мошенников, показан видеоролик, подготовленный Министерством внутренних дел Российской Федерации «Осторожно — телефонные мошенники!». Затем присутствующие получили задания и попытались проверить полученные знания в заданных ситуациях. Мероприятие способствовало развитию у проживающих умения анализировать различные жизненные ситуации и принимать правильные

решения. Присутствующие активно выражали свою позицию, участвовали в обсуждении. Наблюдалось хорошее настроение в группе.

Также на базе пансионата «Кедр» осуществляются иные мероприятия, направленные на повышение социальной активности граждан пожилого возраста: различные тематические встречи, конкурсы, семинары, уроки, акции, беседы. Пожилые люди, проживающие в учреждении, принимают участие в фестивалях самодеятельного творчества и посещают культурные мероприятия в городе.

Большое внимание в учреждении уделяется развитию инновационных форм социального обслуживания, которые направлены на поддержание и развитие социальной активности пожилых людей.

Так, в соответствии с планом мероприятий по повышению качества и эффективности деятельности учреждения на 2020 год, в пансионате «Кедр» запланирована разработка плана социальной мобильности для граждан, которые не могут самостоятельно определиться в направлении активной деятельности, планируется строительство «Дорожки здоровья», ведется организация первичной ячейки Совета ветеранов при пансионате «Кедр».

Таким образом, именно специалисты учреждений социального обслуживания населения призваны развивать и поддерживать социальную активность граждан пожилого возраста.

Для контроля за эффективностью деятельности по повышению социальной активности граждан пожилого возраста необходимо проводить соответствующие исследования. Одним из таких исследований является *диагностика уровня социальной активности пожилых людей*. Такое исследование должно проводиться регулярно, чтобы вовремя реагировать на эффективность или неэффективность проводимой социальной работы.

Нами была проведена диагностика уровня социальной активности граждан пожилого возраста, проживающими в пансионате «Кедр».

В исследовании приняли участие 35 человек, которые относятся к категории пожилых людей. Каждому из испытуемых было предложено ответить заполнить анкету, которая включала в себя вопросы по полу, сроку выхода на пенсию,

образованию, роду занятий до выхода на пенсию, способам проведения свободного времени и так далее.

На основании исследования была проведена характеристика выборки.

1. Половой состав выборки. Женщины 20 человек (67%), мужчины 15 человек (33%).



Рисунок 1 – Половой состав выборки

2. Срок выхода на пенсию. В выборку вошли 1 человек со сроком выхода на пенсию до 1 года (7%), 2 человека – от года до 3 лет (13%), 3 человека – от 3 до 5 лет (20%), 4 человека – от 5 до 10 лет (27%), 25 человек – больше 10 лет (33%).

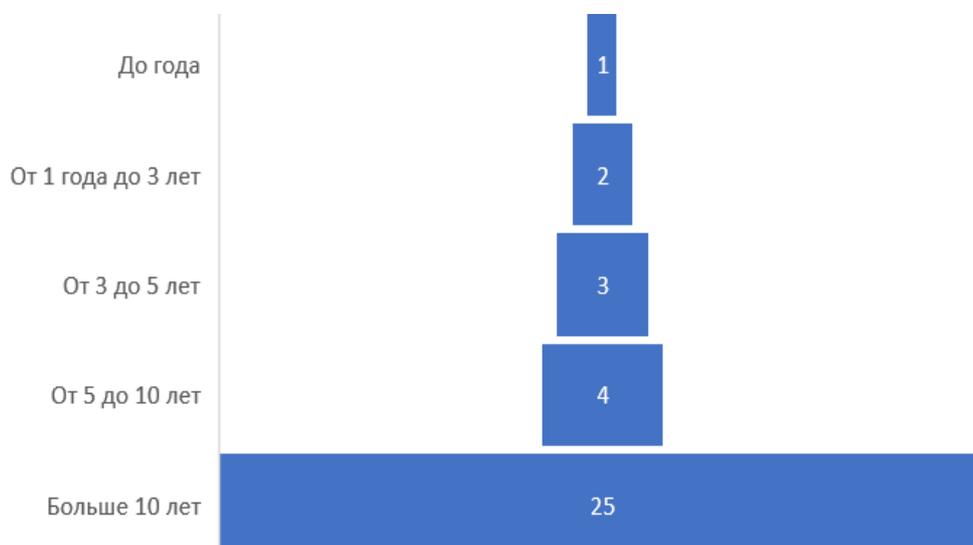


Рисунок 2 – Срок выхода на пенсию

3. Образовательная характеристика выборки. 25 человек со средним образованием (33%), 8 человек – со средним профессиональным (53%), 1 человек – с незаконченным высшим (7%) и 1 человек – с высшим (7%).



Рисунок 3 – Образовательный состав выборки

Род занятий до выхода на пенсию. 2 человека, занимавшие до выхода на пенсию должность руководителя предприятия (7%), 13 человек – работники сферы обслуживания (40%), 6 человек – инженерно-технические работники (20%), 4 человека – военнослужащие (13%), 10 человек – представители интеллигенции (20%).



Рисунок 4 – Род занятий до выхода на пенсию

4. Отношение к работе (Нравилась ли Вам ваша работа?).

17 человек ответили «Нравилась» (46%), 9 – «Скорее нравилась, чем не нравилась» (33%), 3 человека – «Скорее не нравилась» (7%), 3 человека – «Не нравилась» (7%), 3 человека – «Затрудняюсь ответить» (7%).



Рисунок 5 – Отношение к работе

При ответах на вопросы анкеты, испытуемые определяли те виды деятельности, которыми им нравится заниматься в свободное время. В число

таких занятий вошли рукоделие, прогулки чтение книг, просмотр телевизора, общение с друзьями и другие.

На основании результатов анкетирования, были выделены *три группы анкетлируемых граждан пожилого возраста по уровню их социальной активности.*

В первую группу вошли те пожилые люди, которые выразили желание по получение дополнительного образования, возможно хотели бы продолжить трудовую деятельность, а также желали бы заниматься активной социальной деятельностью (54%). Такие анкетлируемые, как правило, ведут активный образ жизни, имеют сразу несколько увлечений и не испытывают чувство одиночества.

Ко второй группе анкетлируемых были отнесены те граждане пожилого возраста, которые выразили желание больше времени проводить с семьей, а также расширять свой круга общения (33%). Такие пожилые люди также имеют сразу несколько активных интересов, но не заинтересованы в продолжении трудовой деятельности в силу более старшего возраста и наличия инвалидности.

В третью группу анкетлируемых вошли граждане пожилого возраста, из ответов которых можно было судить, что они занимают более пассивную жизненную позицию и им больше интересны спокойные занятия (13%). Такие как чтение книг, просмотр телевизора, рукоделие. Как правило, такие пожилые люди больше заинтересованы в увеличение возможностей организации досуговой деятельности, не заинтересованы в продолжении трудовой деятельности и иногда чувствуют себя одиноками.

Полученные данные представлены на диаграмме 6.

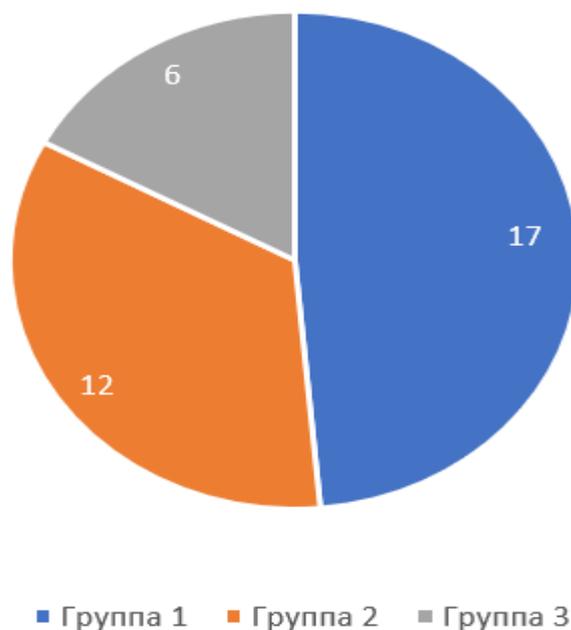


Рисунок 6 – Уровень социальной активности граждан пожилого возраста

Рассматривая результаты диагностики уровня социальной активности граждан пожилого возраста также можно отметить, что преобладающее количество опрошенных пожилых людей, отнесенных к 1 группе социально-активных людей, имеют среднее профессиональное образование, при этом большее количество из них в прошлом работники сферы обслуживания, то есть специалисты, которые в своей профессиональной деятельности непосредственно работали с другими людьми и активно использовали при этом свои коммуникативные навыки.

После наступления пенсионного возраста данные пожилые люди в большинстве своем оказываются в обстановке с малым количеством коммуникаций, соответственно, испытывают утерянную потребность в общении с другими людьми. Отсюда следует, что при проведении социальной работы с пожилыми людьми необходимо использовать услуги в целях повышения коммуникативных потребностей, которые направлены на стимулирование общения граждан пожилого возраста, что является одним из важнейших действий в их психологической реабилитации и повышении социальной активности.

Таким образом, принявшие участие в анкетировании пожилые люди в большинстве своем занимают активную жизненную позицию, что несомненно является в том числе заслугой проводимых с ними мероприятий в пансионате «Кедр».

Вместе с тем оставшаяся группа пожилых людей нуждаются в стимулировании социальной активности, поэтому в работе с ними необходимо внедрять новые инновационные методы и технологии, которые позволят им чувствовать большую уверенность в завтрашнем дне и не испытывать чувство ненужности и одиночества.

2.2 Разработка программы, направленной на поддержание социальной активности пожилых людей

В ходе практической части нашего исследования мы разработали программу, направленную на поддержание социальной активности пожилых людей, проживающих в Краевом государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Пансионат для граждан пожилого возраста и инвалидов «Кедр».

Название программы: «Мы можем»

Цель программы: организация досуга и поддержание социальной активности пожилых граждан.

Задачи программы:

1. Вести целенаправленную работу по формированию представлений пожилых людей о досуге как средстве социальной активности.
2. Способствовать участию пожилых людей в досуговой деятельности.

Целевая группа: получатели социальных услуг отделений социального обслуживания, проживающих в пансионате.

Ожидаемые результаты: Мероприятиями программы планируется охватить 35 пожилых людей, проживающих в Краевом государственном бюджетном

учреждении социального обслуживания «Пансионат для граждан пожилого возраста и инвалидов «Кедр».

Комплекс программных мероприятий ориентирован на просвещение участников программы по вопросам здорового образа жизни, контроля за состоянием своего здоровья, принципам здорового питания и возможностей заниматься в различных формах активности.

Разнообразные виды деятельности должны способствовать социализации пожилых людей с целью улучшения у них самочувствия и настроения, появятся новые полезные привычки.

Для достижения цели и выполнения задач программы нами был разработан комплекс мероприятий, апробирование которого происходило по *двум направлениям*:

1. Проведение целенаправленной работы по изменению представлений пожилых людей о досуге, как таковом, и о целях его проведения;
2. Активное вовлечение пожилых людей и способствование их участию в досуговой деятельности.

Для реализации целенаправленной работы по формированию представлений пожилых людей о досуге как средстве социальной активности, нами был разработан и проведен комплекс мероприятий, направленный на раскрытие сущности, особенностей, целей и функций досуговой деятельности пожилых людей, ознакомление со способами организации личного досуга и свободного времени (Таблица 1).

Таблица 1 – Комплекс мероприятий по изменению представлений пожилых людей о досуге

№	Мероприятие	Задачи мероприятия
1	Беседа на тему: «Сущность и особенности современного досуга пожилых людей»	<ul style="list-style-type: none"> • Раскрыть сущность понятия досуг • Выявить особенности современного досуга пожилых людей • Ознакомить пожилых людей со способами проведения досуговой деятельности
2	Беседа на тему: «Планирование и организация личного досуга»	<ul style="list-style-type: none"> • Определить основные этапы планирования личного досуга • Выявить особенности, сложности при планировании личного досуга • Научиться определять цель и оптимальные средства реализации личного досуга • Научиться определять негативные моменты и корректировать их в планировании и организации будущих досуговых мероприятий
3	Беседа на тему: «Тайм-менеджмент, или как грамотно управлять своим временем»	<ul style="list-style-type: none"> • Научиться целесообразно распределять свободное время • Научится мотивировать себя на деятельность • Научиться успешно справляться с актуальными задачами

		<ul style="list-style-type: none"> • Ознакомиться с основными приемами тайм-менеджмента
4	Беседа на тему: «Оптимальные досуговые средства борьбы со стрессом среди пожилых людей».	<ul style="list-style-type: none"> • Определить основные причины стресса • Научиться выстраивать индивидуальную линию поведения при возникновении стресса • Научиться определять и использовать оптимальные средства досуговой деятельности в борьбе со стрессовыми состояниями

С целью реализации второй задачи нами был разработан и реализован комплекс мероприятий, способствующих участию пожилых людей в досуговой деятельности. Мы ориентировались в большей степени на технологии игротерапии и сказкотерапии (Таблица 2).

Таблица 2 – Комплекс мероприятий по активному вовлечению пожилых людей и способствованию их участия в досуговой деятельности

№	Мероприятие	Задачи мероприятия
1	Игра-тренинг «Воздушный шарик»	<ul style="list-style-type: none"> • Научиться расслабляться при помощи правильного дыхания
2	Игра-тренинг «Рассмотри предмет»	<ul style="list-style-type: none"> • Научиться концентрировать свое внимание на определенном предмете • Научиться управлять своим сознанием
3	Игра-тренинг «Спина к спине»	<ul style="list-style-type: none"> • Научиться делиться своими мыслями и ощущениями

4	Игра-тренинг «Самопрезентация»	<ul style="list-style-type: none"> • Отработать навыки проявления эмоций, составления адекватной оценки собственной личности
5	Игра-тренинг «Пессимист, Оптимист»	<ul style="list-style-type: none"> • Научиться создавать целостное адекватное представление проблемной ситуации • Научиться рассматривать проблему с разных сторон и находить разные варианты ее решения
6	Беседа с руководителем культурно – досугового учреждения	<ul style="list-style-type: none"> • Узнать о деятельности культурно – досугового учреждения • Узнать об актуальных мероприятиях и возможности участия в них • Узнать об особенностях организации досуговых мероприятий
7	Мероприятие «Киноклуб»	<ul style="list-style-type: none"> • Опробовать на практике эффективность одного из способов организации досуга

Таким образом, нами был разработан комплекс мероприятий по решению проблемы поддержания социальной активности пожилых людей, проживающих в Краевом государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Пансионат для граждан пожилого возраста и инвалидов «Кедр», который осуществлялся в двух направлениях:

1. Проведение целенаправленной работы по изменению представлений пожилых людей о досуге, как таковом, и о целях его проведения;

2. Активное вовлечение пожилых людей и способствование их участию в досуговой деятельности.

Рассмотрим мероприятия, наиболее успешно реализованное по первому направлению, ориентированному на изменение представлений пожилых людей о досуге, как таковом, и о целях его проведения.

Беседа на тему: «Оптимальные досуговые средства борьбы со стрессом среди пожилых людей».

С целью проведения беседы нами была определена ее проблема: «Досуговая деятельность в борьбе со стрессом». Проблема была обозначена заранее, что позволило участникам беседы не только использовать знания, уже полученные в результате проводимых ранее бесед, но и углубить свои познания относительно определенной проблемы при помощи самостоятельной подготовки.

В ходе беседы было выявлено, что участники достаточно свободно располагают необходимой информацией. Участники высказывались о способах преодоления стресса путем досуговой деятельности с точки зрения научной обоснованности и эффективности.

За время проведения беседы каждый участник получил возможность поделиться своей позицией относительно проблемы и максимально ее аргументировать.

Возникающие в ходе беседы споры достаточно быстро решались благодаря наводящим вопросам, таким как: «Как Вы думаете, есть ли другой выход из представленной проблемы?», «Какую альтернативу Вы бы предложили?», «Можно ли определить компромисс в данных точках зрения?».

На заключительном этапе беседы участникам было предложено определить три обязательных компонента организации досуговой деятельности, способных помочь в преодолении стрессовых состояний у молодежи.

Участниками было определено, что наиболее эффективно в данной проблеме использование следующих средств:

1. Конструктивный диалог (общение, обсуждение проблем с близкими, со специалистами с целью определения оптимальных путей решения существующих проблем и выхода из стрессового состояния).

2. Хобби (рассматривается как любимое увлечение, которое помогает отвлечься от негативных мыслей и получить положительные эмоции, например, йога, рисование, танцы и пр.).

3. Соблюдение режима дня (баланс нагрузки и отдыха, здоровый сон).

В конце беседы участникам было предложено определить средство досуговой деятельности, проведение которого было бы оптимально эффективно на примере их группы. Участники дискуссии пришли к выводу о том, что они бы хотели поучаствовать в проведении мероприятия «Киноклуб», предполагающий просмотр определенного кинофильма с дальнейшим обсуждением его в результате просмотра. Данное мероприятие было включено в комплекс мероприятий, созданных для реализации второй задачи программы, а именно: способствование участию пожилых людей в досуговой деятельности.

Рассмотрим подробнее, как проходило мероприятие «Киноклуб».

Для общего просмотра был выбран кинофильм «Стажёр». Это мелодрама о том, как пожилой человек после смерти жены, решил справиться со своим одиночеством с помощью освоения современной профессии.

Выбор кинофильма обусловлен тем, что данная художественная картина учит тому, что в жизни нужно не бояться рисковать, пробовать что-то новое, открываться миру в любом возрасте. Когда человек находится в пожилом возрасте, ему очень трудно покинуть зону комфорта и попытаться что-то изменить.

Просмотр кинофильма завершился общим обсуждением данной картины.

Участники оживленно делились своими мыслями и впечатлениями о фильме. По их мнению, подобные кинофильмы способны поднять настроение, помочь посмотреть на жизнь с другой стороны и научить проще относиться к жизни. Значит, просмотр подобных художественных фильмов послужит хорошим средством повышения социальной активности пожилых людей.

Оценка эффективности реализации программы осуществлялась путем проведения индивидуальных бесед с клиентами, позволяющих оценить позитивные изменения, произошедшие в жизни.

Для оценки результатов выбраны такие критерии, как:

- улучшение самочувствия, настроения;
- появление новых знаний и овладение новыми видами активности, появление новых полезных привычек, связанных с регулярными занятиями;
- повышение уровня самооценки.

Данные, полученные в ходе собеседований, будут использованы для совершенствования работы с пожилыми людьми, проживающими в пансионате.

По результатам программы было проведено повторное анкетирование получателей социальных услуг. (Приложение)

Обработка результатов показала незначительную положительную динамику.

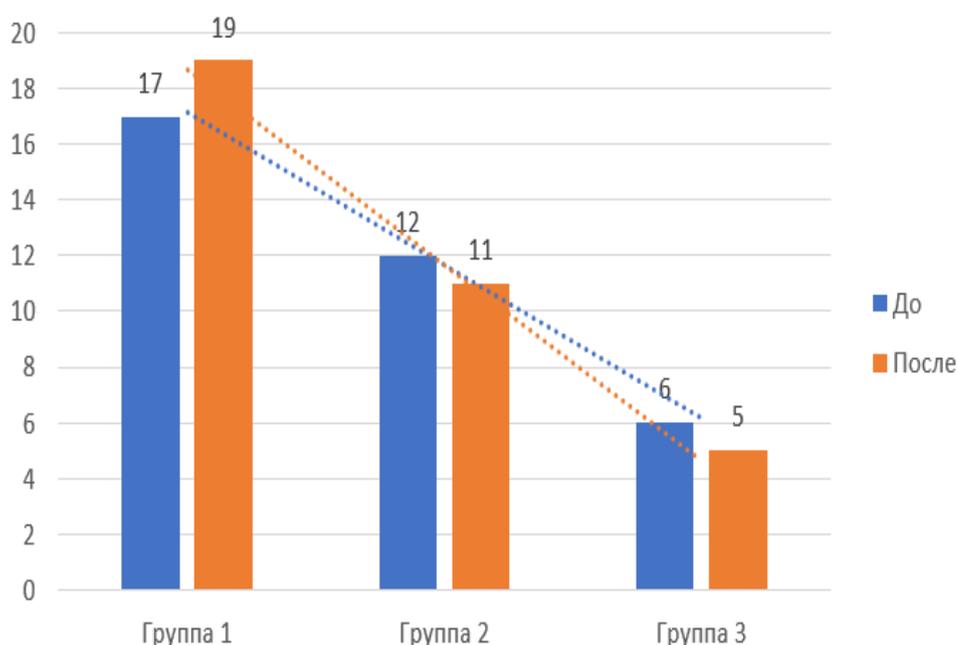


Рисунок 7 – Группы социальной активности анкетированных граждан пожилого возраста (повторное анкетирование)

Дополнительно респондентам были заданы следующие вопросы.

1. Что изменилось у Вас в лучшую сторону в результате участия в программе?

У 76% клиентов улучшилось настроение, 82% считают, что у них улучшилось самочувствие и сон, 61% приобрели новые знания и умения. 24% опрошенных отметили, что стали увереннее в себе и у них появились новые полезные привычки.



Рисунок 8 – Улучшения в результате участия в программе

2. Как вы оцениваете качество проводимых мероприятий?

84% опрошенных ответили, что на «отлично» оценивают качество проведенных мероприятий и 16% - на «хорошо».

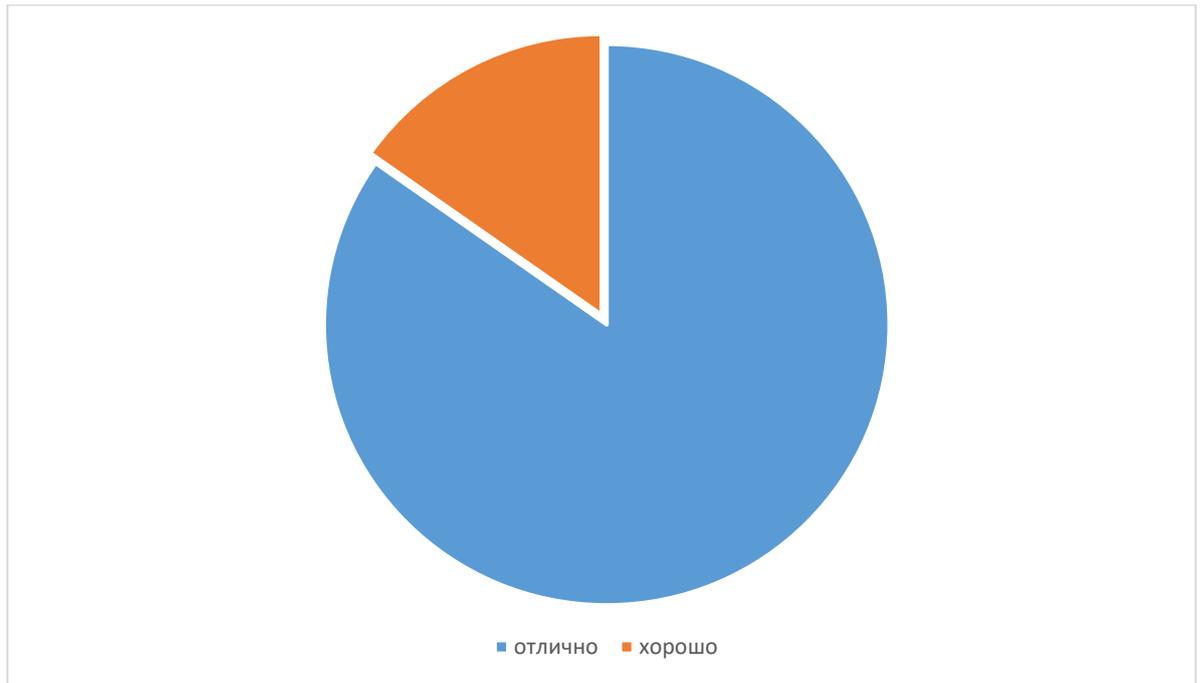


Рисунок 9 – Оценка качества проведенных мероприятий в рамках разработанной программы

Таким образом, в результате апробации разработанной программы были получены положительные оценки участников, которые отметили улучшение своего самочувствия и появление интереса к различным формам социальной активности.

Выводы по главе 2

Изучен опыт работы по поддержанию социальной активности пожилых людей на примере краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Пансионат для граждан пожилого возраста и инвалидов «Кедр».

Для пожилых людей, которые только поступили в стационарное учреждение, одним из более эффективных методов работы является «терапия средой», которая включает создание благоприятного психологического микроклимата, сохранение целесообразной активности пожилых людей, предупреждение болезненных реакций.

Метод арт-терапии можно отнести к наиболее древним и естественным формам коррекции эмоциональных состояний, который используется для того, чтобы снять накопленное психическое напряжение, успокоиться, сосредоточиться. Музыкаотерапия – психотерапевтический метод, использующий музыку в качестве лечебного средства. Сказкотерапия позволяет приобрести уверенность в себе. В результате игровой терапии пожилые люди начинают понимать, что свои отношения с окружающими людьми, в том числе с родственниками. Во время просмотра кинофильма человек воспринимает то, что он видит через призму своих собственных знаний и делает выводы выделяет главное благодаря своему собственному опыту.

Разработана программа, направленная на поддержание социальной активности пожилых людей, проживающих в Краевом государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Пансионат для граждан пожилого возраста и инвалидов «Кедр».

Среди основных задач программы были выделены: вести целенаправленную работу по формированию представлений пожилых людей о досуге как средстве социальной активности; способствовать участию пожилых людей в досуговой деятельности.

С целью реализации цели и задач программы был разработан комплекс мероприятий.

Проанализированы результаты программы поддержания социальной активности пожилых людей в условиях социально-оздоровительного центра. Наиболее эффективными и дискуссионными мероприятиями оказались: дискуссия на тему: «Оптимальные средства борьбы со стрессом среди пожилых людей», мероприятие «Киноклуб».

Заключение

В современных условиях жизни общества необходимо, чтобы государство создавало все условия для реализации гражданами пожилого возраста своей социальной активности. Необходимы активные действия государства, такие как: - содействие активизации интеграции граждан пожилого возраста во все сферы жизни общества; - содействие распространению позитивного имиджа старости в обществе; - совершенствование социальных программ, мероприятий, направленных на людей старшего возраста; - обучение квалифицированных кадров для социальных служб. Знание и учет особенностей проявления социальной активности людей пожилого и старческого возраста и факторов, влияющих на нее, позволит специалистам социальных учреждений целесообразно использовать программы по повышению социальной активности в работе с людьми пожилого и старческого возрастов.

Целью нашего исследования была разработка программы, направленной на поддержание социальной активности пожилых людей и инвалидов в условиях учреждения социального обслуживания.

Решая первую задачу исследования, были выявлены психологические особенности пожилых людей, проявляемые в: поисках смысла прожитой уже жизни и доказательств оправданности смысло-жизненных ориентаций; одиночестве; высоком уровне тревожности; эмоциональном кризисе; возрастающей потребности в заботе и внимании.

Далее была раскрыта суть понятия «социальная активность пожилых людей», как деятельности группы, направленной на качественное преобразование окружающей действительности, предполагающее воздействие на общество, социальный институт или группу в трудовой, общественно-политической, бытовой или культурной сфере». Описаны особенности и факторы формирования социальной активности.

В ходе работы над третьей задачей исследования, мы охарактеризовали различные формы поддержания социальной активности пожилых людей.

Современные формы поддержания социальной активности пожилых людей направлены на создание у них достойной, насыщенной активной деятельностью и радостью жизни, избавление их от чувства одиночества, отчужденности, восполнение дефицита общения, удовлетворения его базовых потребностей и интересов. Нами были рассмотрены технологии поддержания социальной активности пожилых людей и инвалидов с использованием арт-терапии, которую можно отнести к наиболее древним и естественным формам коррекции эмоциональных состояний, который используется для того, чтобы снять накопленное психическое напряжение, успокоиться, сосредоточиться; музыкотерапии – психотерапевтический метод, использующий музыку в качестве лечебного средства; сказкотерапии, позволяющей приобрести уверенность в себе; игровой терапии, в результате которой терапии пожилые люди начинают понимать, что свои отношения с окружающими людьми, в том числе с родственниками; кинотерапии, основанной на просмотре фильмов, во время просмотра которых человек воспринимает то, что он видит через призму своих собственных знаний и делает выводы выделяет главное благодаря своему собственному опыту.

В практической части исследования была проведена диагностическая работа по выявлению уровня социальной активности пожилых людей, проживающих в Краевом государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Пансионат для граждан пожилого возраста и инвалидов «Кедр», которая позволила заключить, что социальная активность разная: от заинтересованности в получении новых знаний и приложении своего опыта для блага других до пассивного созерцания активности других.

Далее была разработана и апробирована программа, направленная на поддержание социальной активности пожилых людей, проживающих в Краевом государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Пансионат для граждан пожилого возраста и инвалидов «Кедр». Среди основных задач программы были выделены: ведение целенаправленной работы по

формированию представлений пожилых людей о досуге как средстве социальной активности; вовлечение пожилых людей в участие в досуговой деятельности.

Наиболее эффективными и мероприятиями оказались: беседа на тему: «Оптимальные досуговые средства борьбы со стрессом среди пожилых людей», мероприятие «Киноклуб». Анкетирование пожилых людей, участвующих в апробации программы показало, что участники высоко оценили проведенные мероприятия, что сказалось на улучшении их социальной активности.

Таким образом, достигнута цель дипломной работы – разработана и апробирована программа, направленная на поддержание социальной активности пожилых людей и инвалидов в условиях социально-оздоровительного центра.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Конституция Российской Федерации // Собрание законодательства РФ. 2014. № 31. Ст. 4398.
2. Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ (ред. от 01.05.2019) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» // Российская газета. 2013. № 295.
3. Абрамова Г.С. Возрастная психология. М.: Академический проект, 2012. 340 с.
4. Альперович В.Д. Геронтология. Старость. Социокультурный портрет. М.: Академия, 2011. 270 с.
5. Архипова О. В. Реализация геронтообразования в стационарных учреждениях социального обслуживания// Вестник Вятского государственного университета. 2010. С. 127-130.
6. Архипова О.В. Ресурсные направления в работе с пожилыми людьми в стационарных учреждениях социального обслуживания/ О.В. Архипова. М.: Департамент социальной защиты населения города Москвы, 2009. 49 с.
7. Байгулова, Р.Р. Инновационные технологии социальной работы с пожилыми людьми / Р.Р. Байгулова // Материалы VII Международной студенческой электронной научной конференции «Студенческий научный форум» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.scienceforum.ru/2015/827/13656>
8. Березуцкий В.И., Березуцкая М.С. Музыкальная терапия в лечении болезни Альцгеймера// Международный неврологический журнал. № 3 (105), 2019. С. 77-81.
9. Боженкова К.А. Психологические особенности людей пожилого возраста // Приволжский научный вестник. № 3 (55). 2016. С. 130-132.
10. Бондаренко И. Н. Основные факторы оптимизации процессов социокультурной адаптации пожилых людей / И. Н. Бондаренко // Старшее поколение в пространстве и времени российской культуры: Дайджест

исследований Московского университета культуры и искусств по проблемам социально-культурной деятельности пожилых людей. М., 2003. С. 44–57.

11. Бородина О.Д. Инновационные формы социального обслуживания инвалидов и граждан пожилого возраста на дому / О.Д. Бородина, В.В. Савченко // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2016. № 2-2. С. 321-324.

12. Брянцев А.В. Нормативно-правовая база социальной работы в системе социального обслуживания инвалидов и граждан пожилого возраста / А.В. Брянцев, А.Ф. Хутин, М.В. Брянцева // Теоретические и прикладные проблемы современной науки и образования: материалы Международной научно-практической конференции. 2016. С. 45-51.

13. Вишнякова С.М. Профессиональное образование. Словарь. Ключевые понятия, термины, актуальная лексика / С.М. Вишнякова. М.: НМЦ СПО, 1999.

14. Даниелян Е.В. Социальное обслуживание граждан пожилого возраста: формы и услуги / Е.В. Даниелян // Социально-экономические исследования, гуманитарные науки и юриспруденция: теория и практика. 2016. № 5. С. 34-39.

15. Дементий Л.И. Ответственность личности как свойство субъекта жизнедеятельности: Автореф. дисс. д.психол. н. М., 2005. 52 с.

16. Елютина М. Э., Климова С. В. Арт-технология в социальной работе с пожилыми людьми: социологическое измерение// Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. № 3 (43), 2017. С. 128-132.

17. Ефремова Д. Н. Современные технологии в социально-психологической реабилитации людей пожилого возраста // Вестник Московского государственного областного университета (электронный журнал). 2019. № 1. URL: www.evestnik-mgou.ru (дата обращения 12.02.2021)

18. Захарова Е.И. , Карабанова О.А. Кинотерапия: современный взгляд на возможности применения // Национальный психологический журнал. 2018. №2(30). С. 57–65.

19. Зборовский К.Э. Группы самопомощи в технологии социальной реабилитации инвалидов: Учебно-методическое пособие. / Минск: Общественная организация «Белорусская ассоциация социальных работников», 2008. 156 с.

20. Калашников И.Г. Геронтологический центр – учреждение нового типа по оказанию комплексных реабилитационных услуг, медико-социальной и психологической помощи пожилым людям в стационарных условиях / И.Г. Калашников, Н.В. Тихонова, Д.Г. Никитина // Помощь инвалидам и пожилым людям. 2008. № 6. С. 24.

21. Киселева Е.С. Продолжительность жизни и здоровье населения старшего возраста в России// Вестник Московского университета. Сер. 6. Экономика. 2011 № 2. С. 93-97.

22. Кулагина И.Ю. Возрастная психология: полный жизненный цикл развития человека / И.Ю. Кулагина, В.Н. Колюцкий. М.: ТЦ «Сфера», 2001. 464 с.

23. Марунова Т.Р. Направления социальной активности пожилых людей / Т.Р. Марунова // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия Социология. Политология. 2014. С. 15-18.

24. Митрофанова Е.О. Особенности социального обслуживания инвалидов и граждан пожилого возраста / Е.О. Митрофанова // Теория и практика современной науки. 2017. № 5 (23). С. 557-560.

25. Нагих А. Танцевальная терапия в социальной реабилитации пожилых людей // Социология в современном мире: наука, образование, творчество. 2017. 1. Т. 2, № 9. / <http://journal.asu.ru/smw/article/view/2620>. (дата обращения 10.01.2021)

26. Обухова Л. Ф., Обухова О. Б., Шаповаленко И. В. Проблема старения с биологической и психологической точек зрения // Психологическая наука и образование. № 3. 2003. С. 25-33.

27. Психология старости и старения: Хрестоматия / Сост. О. В. Краснова, А. Г. Лидерс. М.: Академия, 2003. 416 с.

28. Программы для работы с пожилыми // Социальное обслуживание населения: новации, эксперименты, творчество. СОННЭТ. Информа-ционно-

образовательный электронный журнал для работников социальной сферы [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://son-net.info/programmy-dlya-raboty-s-pozhilymi/>.

29. Пшеная-Северин В.А. Психологические особенности ответственности человека // Известия Санкт-Петербургского государственного аграрного университета. С. 31-33.

30. Пчелина И. А. Применение арт-технологии в коррекционной работе с пожилыми людьми и инвалидами в доме-интернате для престарелых и инвалидов / И. А. Пчелина, М. Н. Сукочева // Социальное обслуживание. №6. 2015. С. 12–23.

31. Слепченко М.А. К вопросу о понятии социальной активности людей пожилого возраста и инвалидов / М.А. Слепченко. – Самара: Теория и практика развития институтов гражданского общества в Самарской области. Материалы первой региональной научно-практической конференции. Самарская региональная общественная организация «Историко-эко-культурная ассоциация «Поволжье», 2015. С. 116-123.

32. Толгурова З.Х. Особенности социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов / З.Х. Толгурова // Экономика и социум. № 12-2 (31). 2016. С. 1349-1352.

33. Энциклопедия социальных практик поддержки пожилых людей в Российской Федерации / под ред. проф. Е. И. Холостовой, проф. Г. И. Климантовой. М. : Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2015. 552 с.

34. Шагидаева А. Б. Специфика нравственной сферы у одиноких пожилых людей // Психология нравственности и религия: XXI век: Материалы международной конференции (16–17 ноября 2011 года): [Сборник] / ГОУ ВПО МГПУ, ГКА им. Маймонида, МО, Щелково: Издатель Марохтин П. Ю., 2011. С. 465–469.

35. Шагидаева А. Б. Старость как кризисный возрастной период / А. Б. Шагидаева. // Современная психология : материалы II Междунар. науч. конф. (г.

Пермь, июль 2014 г.). Пермь : Меркурий, 2014. С. 13-17. - URL: <https://moluch.ru/conf/psy/archive/111/5344/> (дата обращения: 24.04.2021).

36. Щанина Е. В. Факторы социальной активности старшего поколения // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Общественные науки. № 2 (10), 2009. С. 57-60.

37. Фурман Ю.В. Социальная активность людей пожилого возраста / Ю.В. Фурман, Д.Н. Асеев, Е.Г. Шатохина // Социальная работа в современном мире: взаимодействие науки, образования и практики. Материалы VI международной научно-практической конференции. 2014. С. 46-52.

38. Хьелл Л. Теории личности / Л. Хьелл, Д. Зиглер. СПб.: Речь, 2006. 217 с.

39. Харченко Е.А. Проблемы формирования социальной активности пожилых людей // Материалы V Международной студенческой научной конференции «Студенческий научный форум» URL: <https://scienceforum.ru/2013/article/2013006805> (дата обращения: 24.04.2021).

40. Холостова Е.И. Социальная работа с пожилыми людьми: учебное пособие. / Е.И.Холостова. - М: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2008. С. 245-247.

Анкета

1. Что изменилось у Вас в лучшую сторону в результате участия в программе? (Вы можете выбрать несколько ответов)

- улучшилось настроение;
- улучшилось самочувствие и сон;
- приобрели новые знания и умения;
- стали увереннее в себе и у них появились новые полезные привычки.

2. Как вы оцениваете качество проводимых мероприятий?

- «отлично»
- «хорошо»

Спасибо за Ваше участие!