

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

РОЖИНА ЕКАТЕРИНА ЕВГЕНЬЕВНА

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Особенности социального самочувствия пожилых людей,
находящихся на домашнем обслуживании

Направление подготовки 39.03.02 Социальная работа

Направленность (профиль) образовательной программы

«Реабилитолог в социальной сфере»

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

Заведующий кафедрой

д. пед. наук, профессор Фурьева Т.В.

Руководитель

канд. пед. наук Черкасова Ю.А.

Дата защиты

27.06.2023

Обучающийся

Рожина Е. Е.

Оценка

хорошо

Красноярск 2023

Содержание

Введение.....	3
Глава I. Теоретико-методологические подходы к изучению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании....	7
1.1. Понятие социального самочувствия и его особенности у пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании	7
1.2. Социально-педагогические условия улучшения социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании....	14
Выводы по 1 главе.....	25
Глава II. Изучение социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании	26
2.1. Диагностика социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании	26
2.2. Организация исследования социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, анализ интерпретация результатов	42
2.3. Программа улучшения показателей социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании.	42
Выводы по 2 главе...	46
Заключение.....	49
Список использованных источников	52
Приложения.....	64

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность выпускной квалификационной работы определяется целым рядом проблем, с которыми сталкивается российское общество, социальная общность старшего поколения и каждый человек, перешагнувший порог календарной старости. Старение населения – наиболее характерное демографическое явление современной России. Как свидетельствуют данные Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, за последний полувековой период в нашей стране стало в 2,5 раза больше лиц пожилого возраста. Это повлекло за собой уменьшение в 2 раза лиц трудоспособного возраста. Наиболее кризисным периодом в данном вопросе является постперестроечный период, а именно 1990-е годы. По данным Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, на 1 января 2023 года в России было зарегистрировано 3690280 пожилых граждан, что составляет 25,2 % от общей численности населения страны. Этот показатель на 0,2 % больше, чем в 2022 году [33].

Процесс социально-демографического старения населения обострил проблему повышения эффективности качества деятельности системы социальной поддержки граждан. Необходимым является внедрение перспективных социальных технологий, инновационных форм и методов социального обслуживания граждан пожилого возраста. В Федеральном законе «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» подчеркивается, что социальное обслуживание представляет собой деятельность по предоставлению социальных услуг гражданам [59].

Одной из основных форм социального обслуживания пожилых людей является предоставление надомных услуг. Данная форма направлена на максимально возможное продление пребывания граждан пожилого возраста в привычной социальной среде в целях поддержания их социального статуса, а также на защиту их прав и законных интересов. В связи с этим перспектива

работы с людьми пожилого возраста, находящимися на надомном обслуживании, должна быть нацелена не только на повышение качества и расширение спектра социальных услуг, но и на оказание им социально-психологической помощи.

С увеличением продолжительности жизни, возрастанием научных знаний в области геронтологии, социологии и психологии пришло осознание старости как качественно новой жизни, полной новых возможностей и неожиданных жизненных смыслов. Возникла необходимость в социально-психологическом анализе феномена старения как фактора, детерминирующего не только социальную политику, но и индивидуальную стратегию поведения людей.

В проблеме старения актуально изучение социальных факторов, определяющих статус пожилых людей в обществе и их социально-психологическое самочувствие, которое включает в себя различные аспекты взаимоотношений человека с обществом и отражает оценку уверенности в будущем, удовлетворенности жизненными условиями, материальным положением, социально-правовой защищенностью.

В связи со сказанным выше актуализируется вопрос улучшения социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном социальном обслуживании. Противоречие между потребностью в научно обоснованных представлениях о феномене социального самочувствия пожилых людей и отсутствием современных исследований в данном направлении позволило сформулировать проблему исследования: каковы особенности социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном социальном обслуживании?

Актуальность проблемы обусловила выбор темы исследования, в соответствии с которой были сформулированы объект, предмет, цель и задачи исследования.

Объект исследования: социальное самочувствие пожилых людей.

Предмет исследования: особенности социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании.

Цель исследования: исследовать и охарактеризовать особенности социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании.

Для реализации поставленной цели в работе решаются следующие задачи:

1. Изучить и проанализировать психологическую, социально-педагогическую литературу по теме исследования
2. Разработать программу диагностики уровня социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании
3. Проанализировать и интерпретировать результаты исследования.
4. Теоретически обосновать и разработать программу, направленную на улучшение социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании.

Гипотеза исследования: мы предполагаем, что социальное самочувствие пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, характеризуется следующими особенностями: позитивной оценкой степени собственной удовлетворённости своей жизнью, оптимистичным настроением в отношении своего физического и душевного здоровья, способностью планирования близких перспектив собственной жизни, удовлетворительным состоянием здоровья и благополучными отношениями с окружающими.

В работе использованы методы исследования:

1. Теоретические: анализ научной литературы; обобщение публикаций в периодических изданиях.
2. Экспериментальные: исследование проводилось на базе КЦСОН «Октябрьский» г Красноярска, была разработана анкета.
3. Методы количественной и качественной обработки данных.

База исследования: Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Октябрьский».

Выборка представлена 20 респондентами в возрасте от 60 до 98 лет.

Практическая значимость выпускной квалификационной работы обусловлена тем, что в ней проанализирован и систематизирован материал по проблеме социально-психологической помощи пожилым людям, находящимся на надомном обслуживании. Разработана программа диагностики социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании.

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников, включающего 63 наименования и 2 приложений. В работе содержится 3 таблиц и 6 рисунков. Общий объем работы составляет 64 страницы.

ГЛАВА I. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ИЗУЧЕНИЮ СОЦИАЛЬНОГО САМОЧУВСТВИЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА НАДОМНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ

1.1. Понятие социального самочувствия и его особенности у пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании

В научной литературе до настоящего времени не выработано единого общепризнанного определения понятия «социальное самочувствие», что обусловлено его использованием в различных науках: психологии, социологии, социальной антропологии, философии и других.

Сам термин «социальное самочувствие» является достаточно новым научным феноменом. Однако, его истоки уходят корнями в глубокую древность, где его аналогом выступало настроение, ставшее предметом изучения Сократа и Эпикура, а позже – Декарта, Спинозы, Гегеля [29].

Интерес к настроению человека активизировался в первой половине XIX века. В трудах В.М. Бехтерева, П.П. Викторова, В.О. Ключевского, Г.В. Плеханова, П.А. Сорокина, З. Фрейда, К. Харта, У. Липпмана и других фигурируют понятия «общественное настроение», «индивидуальное настроение», «социальное настроение», «групповое настроение». Все они являются прообразом понятия «социальное самочувствие» [46].

В дальнейшем социальное самочувствие становится предметом изучения различных наук. Так, в медицине социального самочувствия рассматривается через понятие «качество жизни», включающее в себя физическое, психологическое и социальное благополучие индивида (А.А. Новик, Т.И. Ионова, К.К. Яхин, В.И. Петров, Ю.Л. Шевченко и другие).

Широкую разработку понятие социального самочувствия получило в психологии в трудах К.А. Абульхановой-Славской, Б.Г. Ананьева, Г.М. Андреевой, А.А. Бодалева, П.П. Викторова, Л.Н. Войтоловского, К.К.

Платонова, А.Н. Леонтьева, Д.А. Леонтьева, Л.И. Петражицкого, А.В. Петровского, А.К. Уледова, Е.В. Шорохова и других.

Психологи А.А. Грачев и А.А. Русалинова структурировали показатели социального самочувствия, которые представлена на рисунке 1.



Рисунок 1 – Показатели социального самочувствия
(по А.А. Грачеву, А.А. Русалиновой)

Л.И. Михайлова выделяет ведущие факторы социального самочувствия: социально-производственная среда и положение человека в ней, влияние социальных общностей и групп в социуме [35].

В социологии социальное самочувствие измеряется через разнообразные параметры. Е.И. Головахой, Н.В. Паниной, А.П. Горбачиком разработана методика измерения социального самочувствия (ИИСС-20), которая предлагала респондентам оценить: «материальное благополучие», «личная безопасность», «политические условия жизнеобеспечения», «межличностные отношения», «самооценка своего образования и способностей», «состояние физического и психического здоровья», «обеспеченность жизненно необходимыми и престижными товарами», «уверенность в своих силах и в своем будущем» [55].

Н.Е. Симонович считает, что социальное самочувствие определяется показателями: здоровье, социальная активность, материальное положение,

самореализация, идентификация, социальная комфортность, эмоционально-чувственная сфера, индивидуально-личностные особенности [498].

Я.Н. Крупец в состав социального самочувствия включает три составляющие: внутреннее состояние человека (здоровье, настроение, испытываемые чувства счастья, оптимизма); оценку внешних условий (восприятие ситуации в стране и времени, в котором человеку приходится жить); восприятие собственного положения в новых условиях [27].

Д.М. Рогозин выявляет восемь компонентов социального самочувствия: работа, материальное положение, возраст, семья, личные желания, социальный статус, государство, образование.

По мнению А.Д. Марковой, показатели социального самочувствия можно сгруппировать в две группы, представленные на рисунке 2.



Рисунок 2 – Показатели социального самочувствия
(по А.Д. Марковой)

П.М. Козырева раскрывает индекс социального самочувствия в качестве взаимосвязанных трех компонентов: индекса удовлетворенности и стабильности существования, индекса статусно-престижной идентичности (самооценки), индекса самооценки состояния здоровья [25].

В настоящее время российские исследовательские компании (АРИЦ «Группа 7/89», ВЦИОМ, Левада-центр, ФОМ, Циркон и другие) регулярно

проводят мониторинговые исследования социального самочувствия населения. В качестве измерительного инструментария, как правило, используют классификацию по трем направлениям: оценка материального положения семьи на момент исследования; оценка уровня жизни семьи через 1-2 года; уровень адаптированности к происходящим в стране переменам.

Таким образом, несмотря на разнообразие подходов в понятие социального самочувствия, все исследователи едины в том, что оно представляет собой сложную структуру, включающую субъективные и объективные характеристики. К субъективным отнесены: ценностные установки, оценка своего сегодняшнего положения в новых условиях, общее эмоциональное состояние, уверенность относительно своего будущего, то есть степени удовлетворенности своей жизнью в целом. К объективным характеристикам отнесены: уровень здоровья, образования, семейного положения, социальной активности в различных сферах жизни, уровень социальной защищенности [105].

Социальное самочувствие имеет тесную взаимосвязь с различными социальными факторами, такими, как пол, возраст, образование, место жительства, семейный доход и т.д. В связи с этим, представляется важным рассмотреть социальное самочувствие применительно к пожилым людям, находящимся на надомном обслуживании.

В Конституции Российской Федерации [26] наше государство провозглашено социальным. Положения Конституции положены в основу законов и подзаконных нормативных актов, регулирующих отдельные аспекты социальной политики в отношении данной категории граждан.

Государство взяло на себя обязанность заботы о нуждающихся лицах пожилого возраста, оказывая им всестороннюю (экономическую, эмоциональную, психологическую, социальную) поддержку. Социальные работники напрямую контактируют с пожилыми гражданами, очень часто являясь единственной связующей нитью между обслуживаемым гражданином и социумом. Социальное обслуживание населения

подразумевает оказание населению услуг, если на это имеются соответствующие социальные гарантии. Но право на социальное обслуживание должно быть признано не в качестве элемента национального контроля, а как самостоятельная форма общественного контроля [60].

Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» урегулировал вопросы, связанные с организацией социального обслуживания и социальной помощи гражданам, проживающим на территории края. Закон гласит, что социальные услуги пожилым гражданам, подразумевают, в первую очередь, что соответствующие права являются неотъемлемыми атрибутами экономической и социальной стабильности и благополучия [59].

В соответствии с пунктом 1 статьи 19 Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» «социальные услуги предоставляются их получателям в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме» [59]. Перечень социальных услуг, оказываемых на дому, представлен на рисунке 3.

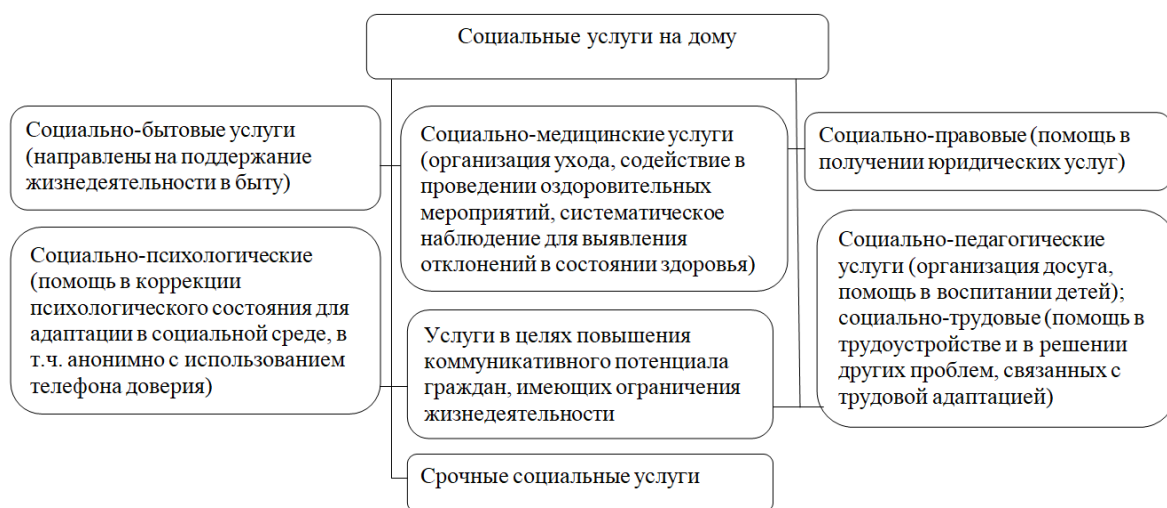


Рисунок 3 – Перечень социальных услуг, предоставляемых пожилым гражданам на дому

Социальные услуги пожилым гражданам подразумевают, в первую очередь, что соответствующие права являются неотъемлемыми атрибутами экономической и социальной стабильности и благополучия. Но если социальное обслуживание выполняет роль средства регулирования материального положения, то социальная защита – защита, обеспечивающая стабильное функционирование системы [20].

Применительно к гражданам пожилого возраста понятие социальное самочувствие раскрыто в работе Н.Г. Ковалевой, которая акцентирует внимание на таких его аспектах, как ценностная система, социальные стереотипы старости, отношение к новым условиям бытия (восприятие социальных перемен в стране). Такой подход позволяет понять содержание и направленность «ценностного кризиса» старшего поколения, выйти на проблемные узлы его взаимоотношений с обществом [23].

Социальное самочувствие пожилых людей раскрыто в монографии Н.М. Байкова, Л.В. Кашириной. В качестве факторов, влияющих на социальное самочувствие пожилых людей, были выявлены: социальные социально-психологические, субъектно-личностные и индивидуально-демографические, индивидуально-личностные факторы [55].

В числе основных факторов, оказывающих влияние на социальное самочувствие пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, выступает нахождение в замкнутом пространстве, делающее их замкнутыми в себе, раздражительными, вспыльчивыми, сварливыми, привередливыми.

Для многих лиц пожилого возраста, находящихся на домашнем обслуживании, характерны стрессовые состояния, нервное напряжение, обусловленные изменением ритма жизни, переходу от активности к пассивности, ограничением круга социальных контактов, ухудшением состояния здоровья, и, как следствие, невозможностью вести активный образ жизни. Как верно замечают Т.А. Атякшева, Т.В. Хромова, сужение круга общения может стать результатом эмоционального кризиса [9].

Т.П. Притворова, Д.Е. Бектлеев, Ж.А. Утебаева отмечают, что характерным психологическим состоянием для многих пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, становится одиночество, которое возникает вследствие ограничения круга социальных контактов. Пожилые люди считают, что окружающие безразличны к ним, не понимают их, игнорируют и избегают [42]. В числе основных факторов, оказывающих влияние на социальное самочувствие пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, выступает низкий уровень социальной активности и социальной адаптации в обществе.

Д.А. Бистяйкина делает акцент на таком чувстве, как тревожность пожилого человека, находящегося на надомном обслуживании. В свою очередь, тревожность ухудшает общее самочувствие [11]. У пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, значительно изменяется статусно-ролевая позиция в обществе. Об этом говорит Т.Г. Гилязутдинова: пожилые люди, находящиеся на надомном обслуживании, постепенно отстраняются от круга семейного общения, поскольку у младших членов семьи не хватает времени на общение. Однако, семья имеет особое значение в жизни каждого пожилого человека [17].

Именно семья является для них оплотом, в семье происходит передача социального опыта, культурных традиций и ценностей. Здесь чрезвычайно важен стиль общения, сложившийся в семье, семейные традиции, нормы поведения, которые приняты в данной конкретной семье, психологический климат семьи. Родственники – это всегда значимые для пожилого человека люди. Как поясняет данный феномен А.М. Фазулзянова именно в своих родных пожилой человек видит источник эмоциональной поддержки. В семье пожилой человек ощущает себя в безопасности, он знает, что родственники верят в него, в его силы, способности и возможности [57].

Значимыми факторами, оказывающими влияние на социальное самочувствие пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, выступает чувство ненужности родным и близким, влекущее приступы

тоски, страха, безысходности. Пожилые люди, находящиеся на надомном обслуживании, обижены на каких-либо конкретных личностей, на людей в целом, на политических лидеров, на социально-экономическую ситуацию, на современную молодежь и т.д.

Таким образом, можно сделать следующие выводы.

Социальное самочувствие – это эмоционально-оценочное отношение индивида к окружающей социальной реальности и своему месту в ней. Социальное самочувствие включает субъективные (ценностные установки, оценка своего сегодняшнего положения в новых условиях, общее эмоциональное состояние, уверенность относительно своего будущего, то есть степени удовлетворенности своей жизнью в целом) и объективные (уровень здоровья, образования, семейного положения, социальной активности в различных сферах жизни, уровень социальной защищенности) характеристики.

В числе основных факторов, оказывающих влияние на социальное самочувствие пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, выступают нахождение в замкнутом пространстве, делающее их замкнутыми в себе, эмоциональная несдержанность, возбужденность, низкий уровень социальной активности и социальной адаптации в обществе; чувство ненужности родным и близким, влекущее приступы тоски, страха, безысходности. Все это обуславливает необходимость социально-психологической помощи пожилым людям, находящимся на надомном обслуживании.

1.2. Социально-педагогические условия улучшения социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании

Проблема улучшения социального самочувствия индивида в обновленных, либо периодически или постоянно изменяющихся условиях окружающего социума, является одной из актуальных проблем, изучаемых в социальной науке. Между тем, единой общепринятой точки зрения относительно данного понятия в науке не выработано и предлагаются различные трактовки исследуемого понятия.

М.Д. Александрова потребность в улучшении социального самочувствия связывает с возникновением существенных изменений во взаимоотношениях пожилого человека и окружающей среды. В связи с тем, что окружающая среда постоянно преобразуется, видоизменяется и совершенствуется, деятельность по улучшению социального самочувствия выступает неотъемлемой частью существования пожилого человека.

М.Д. Александрова выделила две стороны деятельности по улучшению социального самочувствия в системе «пожилой человек - среда»: во-первых, конфликты и защиты, во-вторых, сотрудничество и гармония. Автор доказала, что общество и пожилой человек находятся в непрерывном приспособлении, а одним из вариантов взаимодействия здесь выступает социально-психологическая помощь [1].

В.Д. Альперович пришла к выводу о том, что возникновение потребности в деятельности по улучшению социального самочувствия находится в прямой зависимости от изменений, происходящих в процессе взаимодействия пожилого человека с окружающей средой. В.Д. Альперович говорит о двух видах деятельности по улучшению социального самочувствия. Первый вид включает в себя определенные изменения, которые ,которые пожилые люди привносят в социальную среду и которые необходимы для установления баланса между потребностями пожилых людей и социальной средой.

Они необходимы для установления баланса между потребностями пожилых людей и социальной средой и ситуаций, действующих извне.

Следующий вид деятельности по улучшению социального самочувствия заключается во внутренних изменениях личности пожилого человека, оказывающих непосредственное влияние на приспособление его к условиям внешней среды [3].

Л.И. Анцыферова деятельность по улучшению социального самочувствия трактует как адекватное реагирование пожилого человека по отношению к образующимся сложностям. Исследователь полагает, что при возникновении невроза защитные механизмы пожилого человека могут изменяться, что повлечет за собой трудности. Во многих случаях возникает конфликт с человеком. Иногда возникает несоответствие между ситуацией и содержанием отношения пожилого человека. Это несоответствие называется когнитивным диссонансом и рассматривается как угроза. Деятельность по улучшению социального благополучия качественно трансформирует и расширяют эти стратегии.[6].

Г.А. Миннигалева называет психическое здоровье личности главной целью деятельности по оздоровлению общества. Г.А.Миннигалева говорит о психическом здоровье пожилых людей. Цель-достижение оптимального соответствия между общественными и индивидуальными ценностями. Имеется в виду оптимальное соответствие общественных и индивидуальных ценностей. Кроме того, Г.-А. Миннигалева отмечает, что поведенческие реакции можно разделить на конструктивные и неконструктивные.

Конструктивные реакции характеризуются четко поставленными целями, стремлениями личности. Для личности характерны четкая целеустремленность и желание решать проблемы, также соответствующие межличностные изменения и вариации. Наличие соответствующих внутри личностных изменений, а также изменений, происходящих в ходе межличностных взаимодействий [34].

Таким образом, несмотря на разнообразие подходов к определению сущности и содержания деятельности по улучшению социального самочувствия, исследователи едины во мнении, акцентируя внимание на социально-психологической помощи, необходимость в которой встает перед пожилым человеком, специалист определяет наиболее приемлемое поведение, обеспечивающее успешную позицию пожилого человека (например, посредством специальных программ).

О.В. Архипова, анализируя особенности деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, рассматривает ее с двух позиций. Во-первых, как соответствие между требованиями среды и удовлетворением потребностей пожилого человека, находящегося на надомном обслуживании. Во-вторых, как процесс, в результате которого достигается гармоничное состояние между окружающей средой и личностью пожилого человека, находящегося на надомном обслуживании. Этот процесс присущ изменениям, происходящим в организме человека, и изменениям, присущим самой окружающей среде. Эти изменения имеют биологическую природу.. Исходя из сказанного, деятельность по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, О.В. Архипова трактует как способ, который позволяет пожилому человеку преодолевать возникающие проблемы, а также приемы, применяемые в процессе приспособления к условиям жизни [8].

Е.В. Щанина подчеркивает, что деятельность по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, сложна и неоднозначна, единого подхода к ее пониманию не выработано. Учеными и практиками используются разнообразные основания. Несмотря на разнообразные подходы и трактовки, общим для всех определений выступает положение о том, что деятельность по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, означает мобилизационную активность внутренних сил

организма, которые требуются для устранения противоречий, трудностей и преград, с которыми пожилой человек вынужден взаимодействовать в условиях, когда у него возникают переживания, в основе которых лежит физиологическое основание, заключающееся в разрушении стереотипного образа и проблемах создания нового. Деятельность по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, подразумевает постоянное взаимодействие специалиста социальной работы и пожилого человека [61].

М.Р.Алпентьева рассматривает деятельность по улучшению социального благополучия пожилых людей в условиях домашнего ухода как процесс установления соответствия между пожилым человеком и окружающим обществом и средой. В тоже время этот процесс позволяет удовлетворить актуальные потребности человека и реализовать поставленные им цели и задачи [7].

Деятельность по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, по мнению Н.В. Алексеевой, позволяет сохранить психическое и физическое здоровье пожилого человека, обрести гармонию между психической деятельностью и требованиями социума [2].

Л.В. Куликов, Е.А. Юмкина деятельность по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, трактуют как процесс становления стабильного позитивного отношения конкретного пожилого человека [28].

Е.Ю. Сементовская деятельность по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, раскрывает через единство во взаимодействии среды и пожилого человека и в качестве внутреннего начала предлагают рассматривать активность личности. Такую помощь автор рассматривает в качестве особого процесса взаимоотношений пожилого человека и окружающего социума. По мнению автора, оптимальный процесс деятельности по улучшению социального

самочувствия влечет за собой безболезненное вхождение пожилого человека в социум [48].

С точки зрения О.Ю. Кирилловой, О.В. Купцовой, деятельность по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, представляет собой особый социально-психологический процесс: в случае его оптимального протекания пожилой человек успешно приспосабливается к условиям окружающего социума [22].

Как считает Н.В. Постникова, деятельность по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, представляет собой приспособление пожилого человека к условиям социума. При этом усилия специалиста по социальной работе направлены на выстраивание оптимальных связей по отношению к внешним и внутренним условиям жизнедеятельности. В том случае, если это процесс протекает благоприятно, можно говорить об успешности деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании и увеличении их социальных возможностей [41].

М.Е. Поленова, И.К. Свищева считают, что деятельность по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, следует рассматривать в качестве средства защиты пожилого человека, поскольку она рано или поздно в той или иной степени окажет воздействие на окружающий его социум. При этом окружающие его социальные условия изменяются и под них также нужно подстраиваться. Автор считает, что успешной деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, препятствуют такие реакции как ретрофлексия, интроекция, а также проекция и слияние [39].

В.В. Ситникова, Е.В. Васильева деятельность по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, трактуют как процесс и рассматривают в сочетании с такими терминами, как тревожность, конфликтность и социально-психологическая

защита. Авторы считают, что овладение механизмами психологической защиты ведет к повышению адаптивного потенциала личности пожилого человека и повышает успешность деятельности по улучшению социального самочувствия [50].

Таким образом, деятельность по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, направлена на максимально возможное продление пребывания граждан в привычной социальной среде в целях поддержания их социального статуса, на улучшение показателей психического здоровья и эмоционального благополучия.

Далее проанализируем социально-педагогические условия организации деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании.

Условие – это обстоятельство, от которого зависит что-либо; правила, установленные в какой-нибудь области жизни, деятельности; обстановка, в которой что-либо происходит [4].

Социально-педагогические условия - это совокупность внешних и внутренних условий, влияющих на процесс социального развития человека, а также на его конечный результат [24].

Социально-педагогические условия - это совокупность внешних, социальных и внутренних факторов, которые влияют на физическое развитие, поведение, обучение и воспитание человека, а также на формирование его личности [37].

Социально-педагогические условия деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, направлены на решение проблем, возникающих в процессе работы с указанной социальной группой.

В научной литературе социально-педагогические условия организации деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей,

находящихся на надомном обслуживании, подразделяются на организационно-педагогические, психолого-педагогические и дидактические.

Организационно-педагогические условия представляют собой совокупность содержания, форм, методов, обеспечивающих успешное решение поставленных задач [52].

К организационно-педагогическим условиям деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, Т.Е. Быковская относит совокупность объективных возможностей для оказания социально-психологической помощи пожилым людям: методы, приемы организационные формы, материальные и технические возможности [14].

А.Д. Макарова, С.О. Авчинникова организационно-педагогические условия деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, рассматривают как совокупность целенаправленно сконструированных возможностей содержания, форм, методов, способствующих успешному решению запланированных задач [30].

По мнению Л.В. Соловей, И.В. Дорониной, организационно-педагогические условия деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, характеризуются взаимосвязанностью и взаимообусловленностью, обеспечивая в единстве эффективность решения поставленных задач [53].

Е.А. Бритикова считает, что совокупность организационно-педагогических условий деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, подбирается с учетом структуры реализуемого процесса [13].

Вторая разновидность социально-педагогических условий деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, это психолого-педагогические условия.

Психолого-педагогические условия деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, У.О. Ондар, З.А. Бутуева рассматривают как такие условия, которые призваны обеспечить определенные меры воздействия на развитие личности пожилых людей, влекущее, в свою очередь, повышение эффективности социально-психологической помощи [38].

Д.М. Рогозин считает, что психолого-педагогические условия деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, представляют собой совокупность возможностей образовательной и материально-пространственной среды, использование которых способствует повышению эффективности целостного процесса социально-психологической помощи [45].

По мнению Е.В. Васильевой, психолого-педагогические условия деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, это совокупность мер оказываемого воздействия, которая, направлена, в первую очередь, на развитие личности пожилых граждан, что обеспечивает успешное решение задач социально-психологической помощи [15].

С точки зрения Е.А. Марковой, основной функцией психолого-педагогических условий деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, является организация таких мер педагогического взаимодействия, которые обеспечивают преобразование конкретных характеристик развития личности пожилого человека, то есть воздействие на личностный аспект [32].

Н.М. Порфирьева, Т.П. Никитина, Т.И. Ионова считают, что совокупность психолого-педагогических условий деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, подбирается с учетом структуры преобразуемой личностной характеристики пожилого гражданина [40].

В исследованиях по проблемам социальной работы особо рассматриваются дидактические условия деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании. Н.Л. Балич определяет дидактические условия деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, как наличие таких обстоятельств, предпосылок, в которых, во-первых, учтены имеющиеся условия оказания социально-психологической, во-вторых, предусмотрены способы преобразования этих условий в направлении целей оказания помощи, в-третьих, определенным образом отобраны, выстроены и использованы элементы содержания, методы (приемы) и организационные формы работы с пожилыми гражданами с учетом принципов оптимизации» [10].

С точки зрения Л.Г. Лебедевой, дидактические условия деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, выступают как результат целенаправленного отбора, конструирования и применения элементов содержания, методов (приемов), а также организационных форм обучения для достижения дидактических целей [29].

Е.А. Маркова, считала, что основной функцией дидактических условий по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, является выбор и реализация возможностей содержания, форм, методов, средств педагогического взаимодействия в процессе оказания помощи, обеспечивающих эффективное решение поставленных задач [31].

Таким образом, можно сделать следующие выводы.

Деятельность по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, направлена на максимально возможное продление пребывания граждан в привычной, социальной среде в целях поддержания их социального статуса, на улучшение показателей психического здоровья и эмоционального

благополучия. Социально-педагогические условия организации деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, подразделяются на организационно-педагогические, психолого-педагогические и дидактические.

Организационно-педагогические условия – это совокупность целенаправленно сконструированных возможностей содержания, форм, методов, лежащих в основе управления функционированием и развитием процесса организации деятельности по улучшению социального самочувствия.

Психолого-педагогические условия – это совокупность целенаправленно сконструированных взаимосвязанных и взаимообусловленных возможностей образовательной и материально-пространственной среды, которые направлены на преобразование конкретных характеристик личности пожилого человека.

Дидактические условия – это результат целенаправленного отбора, конструирования и применения элементов содержания, методов, приемов, организационных форм для достижения дидактических целей организации деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании.

Выводы по 1 главе

Социальное самочувствие – это эмоционально-оценочное отношение индивида к окружающей социальной реальности и своему месту в ней. Социальное самочувствие включает субъективные (ценностные установки, оценка своего сегодняшнего положения в новых условиях, общее эмоциональное состояние, уверенность относительно своего будущего, то есть степени удовлетворенности своей жизнью в целом) и объективные (уровень здоровья, образования, семейного положения, социальной активности в различных сферах жизни, уровень социальной защищенности) характеристики.

В числе основных факторов, оказывающих влияние на социальное самочувствие пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, выступают нахождение в замкнутом пространстве, делающее их ограниченными в общении, эмоционально несдержанными, возбужденными, следовательно низкий уровень социальной активности и социальной адаптации в обществе; чувство ненужности родным и близким, влекущее приступы тоски, страха, безысходности.

Деятельность по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, направлена на максимально возможное продление пребывания граждан в привычной, социальной среде в целях поддержания их социального статуса, на улучшение показателей психического здоровья и эмоционального благополучия. Социально-педагогические условия организации деятельности по улучшению социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании, подразделяются на организационно-педагогические, психолого-педагогические и дидактические.

ГЛАВА II. ИССЛЕДОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОГО САМОЧУВСТВИЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА НАДОМНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ

2.1. Программа диагностики социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании

Базой организации эмпирической части исследования выступило Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Октябрьский» (далее – КГБУ СО «КЦСОН «Октябрьский»).

Анализ различных подходов к определению содержания и сущности понятия социального самочувствия пожилых людей позволил нам сделать вывод о том, что единое понимание данного феномена отсутствует, но несмотря на разнообразие подходов к понятию социального самочувствия, все исследователи едины в том, что оно представляет собой сложную структуру, включающую субъективные и объективные характеристики.

К субъективным характеристикам отнесены: оценка своего сегодняшнего положения, общее эмоциональное состояние, уверенность относительно своего будущего, то есть степень удовлетворенности своей жизнью в целом. Что такое субъективные характеристики :оценка самого себя. Субъективные характеристики - это оценка своей текущей ситуации, общее эмоциональное состояние, уверенность в будущем, то есть удовлетворенность жизнью в целом.

К объективным характеристикам относятся здоровье, образование, семейное положение и социальная активность в различных сферах жизни и уровень социальной защиты[105].

Таким образом, социальное благополучие пожилых людей понимается как сложная интегральная характеристика, включающая в себя как субъективные, так и объективные элементы.

Субъективные характеристики социального благополучия сосредоточены на оценке человеком своего текущего положения в новой ситуации, общего эмоционального состояния, чувства доверия своей текущей ситуации, общее эмоциональное состояние и уверенность в будущем.

Объективные характеристики, с другой стороны, включают состояние здоровья, уровень образования и социальный статус.

Объективные характеристики сосредоточены на таких компонентах, как состояние здоровья, уровень образования, семейное положение и социальная активность в различных сферах. Объективные характеристики фокусируются на таких компонентах, как состояние здоровья, уровень образования, семейное положение и социальная активность в различных сферах жизни. Исходя из данного понимания можно выделить следующие критерии социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании:

- оценка своего сегодняшнего положения,
- общее эмоциональное состояние,
- уверенность относительно своего будущего,
- уровень здоровья,
- семейного положения,
- уровень образования.

Таблица 1. - Критериальные характеристики социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании

Высокий (благополучный) уровень	Средний (удовлетворительный) уровень	Низкий (неудовлетворительный) уровень
Оценка своего сегодняшнего положения		

Высокий (благополучный) уровень	Средний (удовлетворительный) уровень	Низкий (неудовлетворительный) уровень
удовлетворенность своей жизнью		
позитивно оценивают степень собственной удовлетворённости своей жизнью,	удовлетворительно оценивают степень собственной удовлетворённости своей жизнью, удовлетворены своими жилищными условиями и материальным положением	плохо оценивают степень собственной удовлетворённости своей жизнью,
полностью удовлетворены своими жилищными условиями и материальным положением	частичная удовлетворенность материальным положением и жилищными условиями	неудовлетворены своими жилищными условиями и материальным положением
Общее эмоциональное состояние		
Удовлетворенность своим эмоциональным состоянием		
отличаются оптимистичным настроем в отношении своего физического и душевного здоровья	отличаются скорее оптимистичным, чем пессимистичным настроем в отношении своего физического и душевного здоровья	отличаются пессимистичным настроем в отношении своего физического и душевного здоровья
эмоциональное состояние не влияет на общение с семьей	частично эмоциональное состояние затрудняет продуктивное общение с семьей	эмоциональное состояние очень сильно затрудняет продуктивное общение с семьей
Уверенность относительно своего будущего		
Уверенность в завтрашнем дне		
Перспективы на будущее		
Высокий (благополучный) уровень	Средний (удовлетворительный) уровень	Низкий (неудовлетворительный) уровень
не испытывают страха по отношению к событиям, происходящим вокруг них и с ними	редко испытывает страх по отношению к событиям, происходящим вокруг них и с ними	испытывают страха по отношению к событиям, происходящим вокруг них и с ними,
склонны видеть и планировать перспективы собственной жизни, планирует свою жизнь на год	склонны видеть и планировать перспективы собственной жизни, планирует свою жизнь на месяц неделю.	не склонны видеть и планировать перспективы собственной жизни, не планирует свою жизнь
Уровень здоровья		
Наличие/отсутствие хронических заболеваний		
Удовлетворенность своим здоровьем		
Высокий (Благополучный) уровень	Средний (удовлетворительный) уровень	Низкий (неудовлетворительный) уровень

отличное и хорошее самочувствие, активен	чувствует себя удовлетворительно, скорее активен, нежели пассивен	чувствует себя плохо, очень плохо, пассивен
активно занимается профилактикой своего здоровья	иногда занимается профилактикой своего здоровья	не занимается профилактикой здоровья
Семейное положение		
Удовлетворенность своим семейным положением		
Высокий (Благополучный) уровень	Средний (удовлетворительный) уровень	Низкий (неудовлетворительный) уровень
хороший контакт с супругом (ой)	хороший контакт с супругом(ой)	плохой контакт с семьей,
детьми, внуками, которые часто навещают	дети и внуки иногда навещают	часто проживает один
Уровень образования		
Удовлетворенность своим уровнем образования		
Высокий (Благополучный) уровень	Средний (удовлетворительный) уровень	Низкий (неудовлетворительный) уровень
Имеют высшее образование или ученую степень	Имеют среднее специальное образование.	Имеют среднее и начальное образование..
Активно получают новые знания по всем интересующим им направлениям	Стремятся к получению новых знаний .	Не хотят получать новые знания

Таким образом, *низкий(неудовлетворительный) уровень* социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, характеризуется: неудовлетворенностью своей жизнью, материальным положением и жилищными условиями. Пожилой человек демонстрирует пессимистичный настрой в отношении своего физического и душевного здоровья, эмоциональное состояние затрудняет продуктивное общение с семьей, испытывает чувство страха по отношению к событиям, происходящим вокруг респондента и с ним, не склонен видеть и планировать перспективы собственной жизни, не планирует свою жизнь, чувствует себя плохо, пассивен, не занимается профилактикой здоровья, часто проживает один, наблюдается плохой контакт с семьей, имеет среднее или начальное образование и не желает получать новые знания.

Средний (удовлетворительный) уровень социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, характеризуется следующими показателями: удовлетворительно оценивают степень собственной удовлетворённости своей жизнью, удовлетворены своими жилищными условиями и материальным положением, частичная удовлетворенность материальным положением и жилищными условиями, отличаются скорее оптимистичным, чем пессимистичным настроем в отношении своего физического и душевного здоровья, частично эмоциональное состояние мешает общению с семьей, чувствует себя удовлетворительно, скорее активен, нежели пассивен, иногда занимается профилактикой своего здоровья, редко испытывает страх по отношению к событиям, происходящим вокруг них и с ними, склонны видеть и планировать перспективы собственной жизни, планирует свою жизнь на месяц неделю, наблюдается хороший контакт с супругом(ой), дети и внуки иногда навещают, имеют среднее специальное образование, стремятся к получению новых знаний .

Показатели, отражающие *высокий (благополучный) уровень*, представлены ниже – позитивно оценивают степень собственной удовлетворённости своей жизнью, полностью удовлетворены своими жилищными условиями и материальным положением, отличаются оптимистичным настроем в отношении своего физического и душевного здоровья, эмоциональное состояние не влияет на общение с семьей, не испытывают страха по отношению к событиям, происходящим вокруг них и с ними, склонны видеть и планировать перспективы собственной жизни, планирует свою жизнь на год, отличное и хорошее самочувствие, активен активно занимается профилактикой своего здоровья, преобладает хороший контакт с супругом (ой), детьми, внуками, которые часто навещают, имеют высшее образование или ученую степень, активно получают новые знаний по всем интересующим им направлениям

С целью изучения социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании в рамках ранее выделенных субъективных и объективных характеристиках, организовано диагностическое исследование. В исследовании приняли участие 20 респондентов в возрасте от 60 до 98 лет.

Анализ литературных источников по теме исследования показал, что специального, стандартизованного инструментария для изучения особенностей самочувствия пожилых людей, соответствующего задачам нашего исследования, пока не разработано. Поэтому нами была разработана анкета, позволяющая оценить социальное самочувствие. Анкета состоит из вопросов с перечнем возможных вариантов ответов (Приложение Б). Вопросы направлены на изучение особенностей социального самочувствия пожилых людей, которое проявляется в их субъективных оценках собственного состояния здоровья, жилищных условий, общей удовлетворённости жизнью и т.д. (вопросы 1-12).

Присвоение количественных значений качественным параметрам оценки социального самочувствия основывалось на принципе наделения самыми низкими баллами тех вариантов ответов, которые указывают на плохое социальное самочувствие, и, соответственно, высоких баллов – ответам, указывающим на благоприятное социальное самочувствие (Приложение А).

Максимальное количество баллов по разделу «Социальное самочувствие» - 47 баллов. Минимальное – 0 баллов.

Полученный диапазон значений был разделён на три уровня:

1) Высокий уровень социального самочувствия (от 32 до 47 баллов включительно) характеризует пожилых людей, которые в целом позитивно оценивают степень собственной удовлетворённости своей жизнью. Они достаточно лояльны к качеству медицинского обслуживания, отличаются оптимистичным настроением в отношении своего физического и душевного здоровья, материальных и жилищных условий своей жизни. Не

ограничивают себя в контактах, способны видеть возможности использования ресурсов других людей и организаций в решении своих проблем, не испытывают страха по отношению к событиям, происходящим вокруг них и с ними, склонны видеть и планировать перспективы собственной жизни.

2) Средний уровень социального самочувствия (от 16 до 31 баллов включительно) свойственен пожилым людям, которые в целом настроены в жизни позитивно, однако склонны испытывать недовольство отдельными сторонами своей жизни и ограничивать собственную активность в общении и задействования сторонних ресурсов при решении возникающих проблем.

3) Низкий уровень социального самочувствия (от 0 до 15 баллов включительно) характеризует пожилых людей, не довольных большинством аспектов своей жизнедеятельности и при этом не желающих планировать свою жизнь хотя бы на ближайшую перспективу, сознательно ограничивающих собственные ресурсы и возможности использования сторонних ресурсов для повышения качества своей жизни.

2.2. Организация исследования социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, анализ интерпретация результатов

Эмпирическое исследование особенностей социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, было организовано и проведено в период с февраля по апрель 2023 года. В исследовании приняли участие 20 респондентов в возрасте от 60 до 98 лет, из них женщин 17, мужчин 3.

Таблица 2. Характеристика экспериментальной группы

№ п/п	Испытуемый	Возраст	Пол	Продолжительность пребывания на надомном обслуживании

1	Респондент 1.	78	ж	3 года
2	Респондент 2.	83	ж	1,5 года
3	Респондент 3.	84	ж	5 лет
4	Респондент 4.	94	м	более 5 лет
5	Респондент 5.	75	ж	2 года
6	Респондент 6.	63	ж	4 года
7	Респондент 7.	86	ж	1 год
8	Респондент 8.	69	ж	более 5 лет
9	Респондент 9.	58	ж	10 лет
10	Респондент 10.	90	ж	5 лет
11	Респондент 11.	93	м	10 лет
12	Респондент 12.	83	ж	10 лет
13	Респондент 13.	85	ж	более 10 лет
14	Респондент 14.	88	м	более 10 лет
15	Респондент 15.	87	ж	более 10 лет
16	Респондент 16.	94	ж	более 15 лет
17	Респондент 17.	84	ж	5 лет
18	Респондент 18.	95	ж	более 5 лет
19	Респондент 19.	89	ж	более 10 лет
20	Респондент 20.	98	ж	более 10 лет

Использование анкеты социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании позволило нам определить уровень каждого из критериев социального самочувствия, сформулированных нами в предыдущем параграфе выпускной квалификационной работы: оценка своего сегодняшнего положения, общее эмоциональное состояние, уверенность относительно своего будущего, уровень здоровья, семейного положения, уровень образования.

Так вопросы 11, 12 были заданы с целью выяснения оценки пожилыми людьми своего сегодняшнего положения. Общее эмоциональное состояние изучалось при помощи вопросов 7,8. Уверенность относительно своего будущего выяснялось в анализе ответов на вопросы 9,10. Уровень здоровья изучался с помощью вопросов 3,4. Уровень образования был представлен ответами на вопросы 5,6. Семейное положение отражалось в ответах на вопросы 1,2

Исследование данных критериев позволило нам сделать выводы об уровне 6 основных параметров социального самочувствия: оценка своего сегодняшнего положения, общее эмоциональное состояние, уверенность относительно своего будущего, уровень здоровья, семейного положения, уровень образования.

На рисунке 1 представлены результаты диагностики по анкете оценки социального самочувствия пожилых людей (оценка своего сегодняшнего положения)

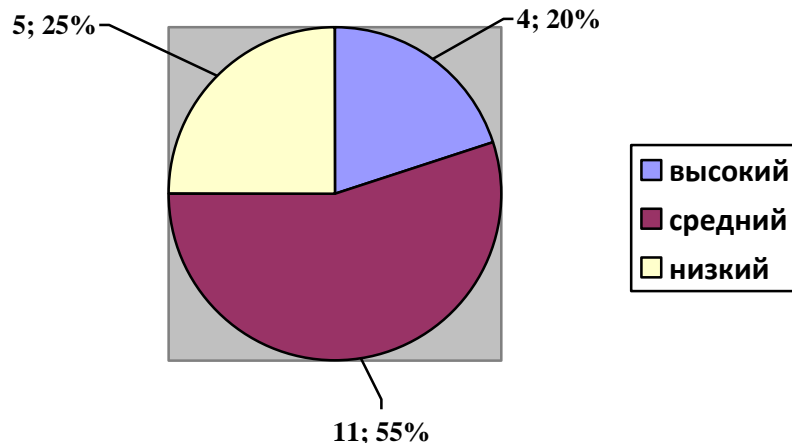


Рисунок 1. Результаты диагностики оценки социального самочувствия пожилых людей (оценка своего сегодняшнего положения)

Анализ данных, представленных на рисунке 1, позволяет сделать следующие выводы:

4 (20%) респондентов имеет высокий уровень оценка своего сегодняшнего положения характеризует пожилых людей, которые в целом позитивно оценивают степень собственной удовлетворённости своей жизнью, полностью удовлетворены своими жилищными условиями и материальным положением.

11 (55%) респондентов имеет средний уровень оценка своего сегодняшнего положения свойственен пожилым людям, которые в целом настроены в жизни позитивно, однако склонны испытывать недовольство отдельными сторонами своей жизни и удовлетворительно оценивают степень собственной удовлетворённости своей жизнью, удовлетворены своими жилищными условиями и материальным положением.

5 (25%) респондентов имеют низкий уровень оценка своего сегодняшнего положения характеризует пожилых людей, не довольных большинством аспектов своей жизнедеятельности и плохо оценивают степень собственной удовлетворённости своей жизнью, неудовлетворены своими жилищными условиями и материальным положением.

На рисунке 2 представлены результаты диагностики по анкете оценки социального самочувствия пожилых людей (общее эмоциональное состояние)

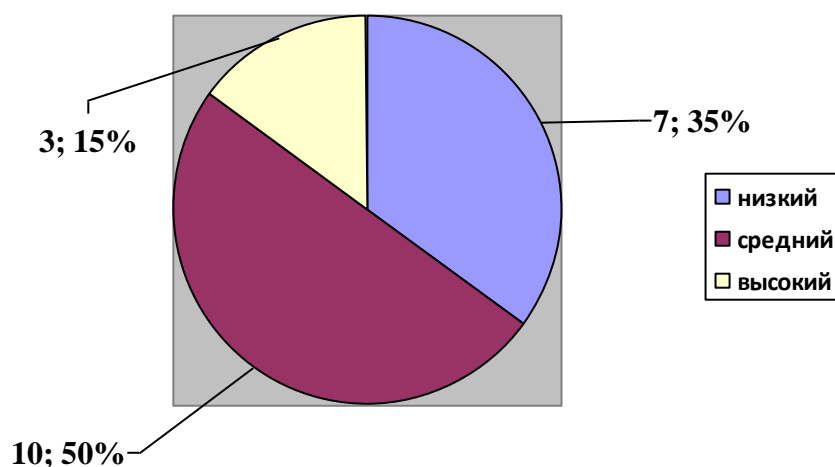


Рисунок 2. Результаты диагностики по анкете оценки социального самочувствия пожилых людей (общее эмоциональное состояние)

Анализ данных, представленных на рисунке 2, позволяет сделать следующие выводы:

3 (15%) респондентов имеет высокий уровень общего эмоционального состояния характеризует пожилых людей, которые отличаются оптимистичным настроем в отношении своего физического и душевного здоровья, материальных и жилищных условий своей жизни.

10 (50%) респондентов имеет средний уровень социального самочувствия свойственен пожилым людям, отличаются скорее оптимистичным, чем пессимистичным настроем в отношении своего физического и душевного здоровья, в целом настроены в жизни позитивно.

7 (35%) респондентов имеют низкий уровень социального самочувствия характеризует пожилых у которых преобладает пессимистичное настроение в отношении своего физического и душевного здоровья.

На рисунке 3 представлены результаты диагностики по анкете оценки социального самочувствия пожилых людей (уверенность относительно своего будущего)

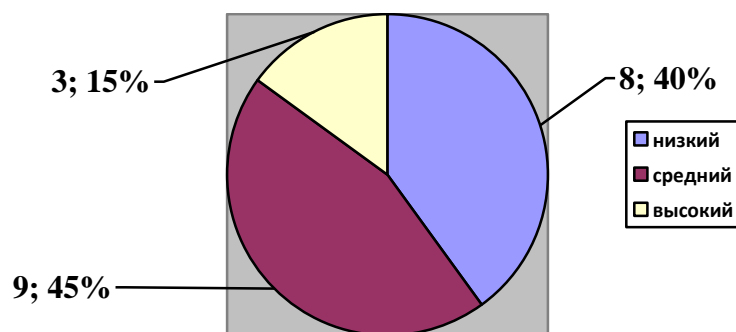


Рисунок 3. Результаты диагностики по анкете оценки социального самочувствия пожилых людей (уверенность относительно своего будущего)

Анализ данных, представленных на рисунке 3, позволяет сделать следующие выводы:

3 (15%) респондентов имеет высокий уровень уверенности относительно своего будущего характеризует пожилых людей, которые не испытывают страха по отношению к событиям, происходящим вокруг них и с ними, склонны видеть и планировать перспективы собственной жизни, планирует свою жизнь на год.

9 (45%) респондентов имеет средний уровень уверенности относительно своего будущего свойственен пожилым людям, которые в редко испытывают страх по отношению к событиям, происходящим вокруг них и с ними, склонны видеть и планировать перспективы собственной жизни, планирует свою жизнь на месяц неделю.

8 (40%) респондентов имеют низкий уровень уверенности относительно своего будущего свойственен пожилым людям, которые испытывают страха по отношению к событиям, происходящим вокруг них и с ними, не склонны видеть и планировать перспективы собственной жизни, не планирует свою жизнь.

На рисунке 4 представлены результаты диагностики по анкете оценки социального самочувствия пожилых людей (уровень здоровья)

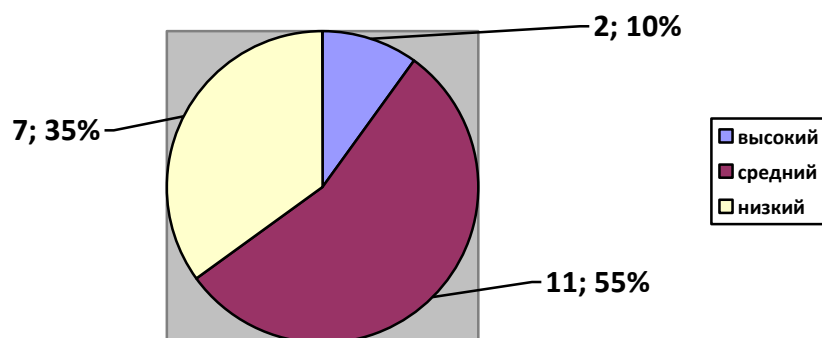


Рисунок 4. Результаты диагностики по анкете оценки социального самочувствия пожилых людей (уровень здоровья)

Анализ данных, представленных на рисунке 4, позволяет сделать следующие выводы:

2 (10%) респондентов имеет высокий уровень здоровья характеризует пожилых людей, которые в целом имеют отличное и хорошее самочувствие, активны, отлично оценивают качество медицинских услуг, активно занимаются профилактикой своего здоровья.

11 (55%) респондентов имеет средний уровень здоровья свойственен пожилым людям, которые в целом чувствуют себя удовлетворительно, скорее активны, нежели пассивны, удовлетворительно оценивают качество медицинских услуг, иногда занимаются профилактикой своего здоровья.

7 (35%) респондентов имеют низкий уровень здоровья (от 0 до 15 баллов включительно) свойственен пожилым людям, которые чувствует себя плохо, очень плохо, пассивен очень плохо оценивает качество медицинских услуг, не занимается профилактикой здоровья.

На рисунке 5 представлены результаты диагностики по анкете оценки социального самочувствия пожилых людей (уровень образования

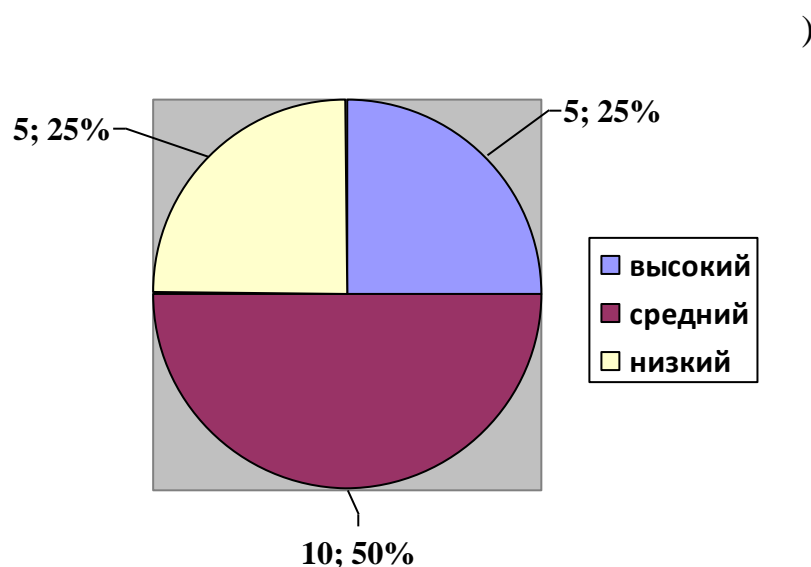


Рисунок 5. Результаты диагностики по анкете оценки социального самочувствия пожилых людей (уровень образования)

Анализ данных, представленных на рисунке 5, позволяет сделать следующие выводы:

5 (25%) респондентов имеет высокий уровень образования. Респонденты имеют высшее образование или ученую степень, активно получают новые знания по интересующим им направлениям.

10 (50%) респондентов имеет средний уровень образования свойственен пожилым людям, которые имеют среднее специальное образование. Стремятся к получению новых знаний.

5 (25%) респондентов имеют низкий уровень образования свойственен пожилым людям, Имеют среднее и начальное образование. Не хотят получать новые знания.

На рисунке 6 представлены результаты диагностики по анкете оценки социального самочувствия пожилых людей (уровень семейного положения)

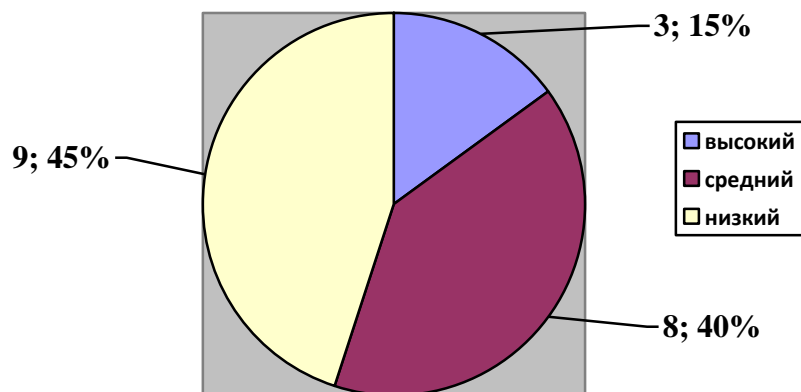


Рисунок 6. Результаты диагностики по анкете оценки социального самочувствия пожилых людей (уровень семейного положения)

Анализ данных, представленных на рисунке 6, позволяет сделать следующие выводы:

3 (15%) респондентов имеет высокий уровень семейного положения характеризует пожилых людей, которые не ограничивают себя в контактах, способны видеть возможности использования ресурсов других людей и организаций в решении своих проблем, имеют хороший контакт с супругом (ой), детьми, внуками, которые часто навещают.

8 (40%) респондентов имеет средний уровень семейного положения свойственен пожилым людям, которые ограничивают собственную активность в общении и задействования сторонних ресурсов при решении возникающих проблем, имеют хороший контакт с супругом(ой), дети и внуки иногда навещают.

9 (45%) респондентов имеют низкий уровень семейного положения характеризует пожилых людей, которые сознательно ограничивают собственные ресурсы и возможности использования сторонних ресурсов для повышения качества своей жизни, имеют плохой контакт с семьей, часто проживают одни.

Таблица 3. Результаты диагностики социального самочувствия пожилых людей, пребывающих на надомном обслуживании

Оценка своего сегодняшнего положения			Общее эмоциональное состояние			Уверенность относительно своего будущего.			Уровень здоровья			Уровень образования			Семейное положение		
Низкий	Средний	Высокий	Низкий	Средний	Высокий	Низкий	Средний	Высокий	Низкий	Средний	Высокий	Низкий	Средний	Высокий	Низкий	Средний	Высокий
25%	55%	20%	35%	50%	15%	40%	45%	15%	35%	55%	10%	25%	50%	25%	45%	40%	15%

Опираясь на результаты диагностики, представленные в Таблице 2, можно сделать следующие выводы:

4 (20%) респондентов имеют высокий уровень социального самочувствия. Пожилые люди в целом позитивно оценивают степень собственной удовлетворённости своей жизнью. Они достаточно лояльны к качеству медицинского обслуживания, отличаются оптимистичным настроением в отношении своего физического и душевного здоровья, материальных и жилищных условий своей жизни. Не ограничивают себя в контактах, способны видеть возможности использования ресурсов других людей и

организаций в решении своих проблем, не испытывают страха по отношению к событиям, происходящим вокруг них и с ними, склонны видеть и планировать перспективы собственной жизни. Позитивно оценивают степень собственной удовлетворённости своей жизнью. Отличаются оптимистичным настроением в отношении своего физического и душевного здоровья, не испытывают страха по отношению к событиям, происходящим вокруг них и с ними, склонны видеть и планировать перспективы собственной жизни, планирует свою жизнь на год. У респондентов преобладает отличное и хорошее самочувствие, активны, отлично оценивают качество медицинских услуг, активно занимаются профилактикой своего здоровья. Пожилые люди помогают в воспитании подрастающего поколения, являются наставниками для молодых специалистов, имеют хороший контакт с супругом (ой), детьми, внуками, которые часто навещают.

11 (55%) респондентов имеет средний уровень социального самочувствия. Респонденты настроены в жизни позитивно, однако склонны испытывать недовольство отдельными сторонами своей жизни и ограничивать собственную активность в общении и задействования сторонних ресурсов при решении возникающих проблем, позитивно оценивают степень собственной удовлетворённости своей жизнью, отличаются скорее оптимистичным, чем пессимистичным настроением в отношении своего физического и душевного здоровья, редко испытывают страх по отношению к событиям, происходящим вокруг них и с ними, склонны видеть и планировать перспективы собственной жизни, планирует свою жизнь на месяц-неделю. Пожилые люди чувствуют себя удовлетворительно, активны, нежели пассивны, удовлетворительно оценивают качество медицинских услуг, иногда занимается профилактикой своего здоровья. Иногда помогают в воспитании подрастающего поколения, стараются быть наставниками для молодых специалистов. Респонденты имеют хороший контакт с супругом(ой), дети и внуки иногда навещают

5 (25%) респондентов имеют низкий уровень социального самочувствия характеризуют пожилых людей, не довольных большинством аспектов своей жизнедеятельности и при этом не желающих планировать свою жизнь хотя бы на ближайшую перспективу, сознательно ограничивающих собственные ресурсы и возможности использования сторонних ресурсов для повышения качества своей жизни, позитивно оценивают степень собственной удовлетворённости своей жизнью, отличаются пессимистичным настроением в отношении своего физического и душевного здоровья, испытывают страх по отношению к событиям, происходящим вокруг них и с ними, не склонны видеть и планировать перспективы собственной жизни, не планирует свою жизнь, чувствует себя плохо, пассивны, очень плохо оценивает качество медицинских услуг, не занимаются профилактикой здоровья. Не помогают в воспитании подрастающего поколения, не являются наставниками для молодых специалистов. Плохой контакт с семьей, часто проживает один.

Исходя из полученных данных, пожилые люди, находящиеся на домашнем обслуживании, обладают высоким, средним и низким уровнем социального самочувствия, что подтвердило необходимость осуществления целенаправленной работы по повышению уровня социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании.

2.3. Программа улучшения показателей социального самочувствия пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании

Проанализировав различные отечественные практики социальной инклюзии пожилых людей, было принято решение о разработке проекта создания на базе КЦСОН структурного подразделения «Центр актуализации личностных ресурсов пожилых людей». В основе деятельности Центра – идея непрерывного образования, позволяющего человеку повышать уровень компетентности в различных областях в течение всей жизни. Участники

проекта получают возможность осознать, самостоятельно структурировать и переосмыслить свой опыт, выработать новые позитивные смыслы, расширить представление о своей жизненной перспективе. Реализация стратегии психологической помощи личности в актуализации личностных ресурсов предполагает выполнение следующих условий:

- 1) встраивание теоретической информации в практическую работу группы;
- 2) создание благоприятного фона для позитивных эмоционально ценностных переживаний и получения конструктивного опыта;
- 3) создание условий для экстернализации внутренних противоречий личности и совершения личностного выбора;
- 4) опора на имеющийся положительный жизненный опыт личности и качества личности;
- 5) создание условий для обмена этим опытом и проявления позитивных качеств личности;
- 6) сочетание групповых форм работы с индивидуальными консультациями. Коррекционно-развивающая работа в рамках Центра будет осуществляться по ряду направлений.

Первое направление – консультативно-тренинговая работа по развитию жизненных навыков.

Направление ориентировано на пожилых людей, которые занимают активную жизненную позицию или хотели бы занимать такую позицию, но, в силу сложившихся ценностно-смысловых установок и жизненных обстоятельств, не могут этого сделать.

Это направление для тех, кто хотя бы внутренне стремится построить своё жизненное пространство в современном обществе, максимально используя собственные интеллектуальные и личностные ресурсы.

Пожилые люди обладают неоценимым жизненным капиталом, богатым профессиональным и личностным опытом, который может быть актуализирован в новых формах на данном этапе их жизненного пути.

В программу мероприятий по данному направлению включены:

- 1) занятия по развитию способов продуктивного межличностного взаимодействия;
- 2) занятия по освоению технологий эмоциональной саморегуляции;
- 3) занятия по освоению технологий активизации личностного потенциала (тренинг личностного роста);
- 4) занятия по освоению технологий эффективного трудоустройства;
- 5) занятия по освоению приёмов и техник тайм-менеджмента.

Второе направление было названо «Эти трудные дети и внуки».

Направление охватывает широкий спектр проблем семейного и школьного воспитания и развития ребёнка на разных этапах онтогенеза.

Занятия планируется проводить, преимущественно, в формате дискуссионной группы.

Круг обсуждаемых вопросов:

- 1) проблемы раннего развития;
- 2) проблемы дошкольного детства;
- 3) проблемы периода подготовки и адаптации к школьному обучению;
- 4) подростковые трудности становления личности;
- 5) проблемы взаимопонимания с взрослыми детьми;
- 6) проблема несогласованности требований к ребёнку (родители против бабушек и дедушек, и наоборот).

Главная задача – трансформация исходных ценностных оснований понимания ребёнка, переосмысление детско-родительских отношений, формирование способности проектировать и создавать условия для гармоничного психосоциального развития ребёнка в семейной среде.

Ожидаемый результат – осознание истинной ценности воспитания ребёнка в многопоколенной семье при наличии способности согласовывать воспитательные действия.

В работе дискуссионных групп предлагается принимать участие не только самим пожилым людям, но и их детям.

Третье направление – развитие навыков эффективных межличностных коммуникаций.

Главная задача работы в данном направлении – не дать пожилому человеку перейти ту грань, которая делает общение с ним затруднительным, если можно так выразиться, не упасть в пропасть догматизма с позиций собственного жизненного опыта и заикнуться на сформировавшихся ранее субъективных стереотипных моделях общения с окружающими людьми.

Содержание деятельности ориентировано на освоение продуктивных способов поведения в ситуациях конфликтного межличностного взаимодействия, психотехник совладания в семейной среде, в деловом контексте, в повседневном общении.

Четвёртое направление – освоение основ культуры информационного общества.

Основная задача – оказание содействия в освоении навыков работы с пакетами современных программ, в знакомстве с информационно-коммуникационными технологиями и способами работы в Интернете. Всё это позволит создать базу знаний для использования возможностей современной информационной среды в целях расширения жизненного пространства пожилого человека с помощью информационно-коммуникационных технологий.

На занятиях по освоению основ культуры информационного общества пожилые люди смогут освоить: - операции проведения коммунальных платежей через Интернет; - получение через Интернет бесплатной медицинской консультативной помощи; - пользование доступом к обширным информационным ресурсам; - пользование ресурсами социальных сетей для расширения круга общения и интенсификации общения.

Особо отметим, что для проведения занятий по данному направлению планируется привлечь студентов красноярских ВУЗов, что дополнительно обеспечит пожилым людям расширение круга общения и условия для

удовлетворения потребности в межличностных коммуникациях с молодёжью.

Такое общение позволит пожилым людям избежать деструктивных установок по отношению к молодёжи, а молодёжи, в свою очередь, развивать навыки уважительного отношения к пожилым и заботы о них. Пятое направление – физкультурно-оздоровительное, названное «Движение - жизнь».

Здесь будет сформирована инициативная группа, которая займётся разработкой сценариев массовых физкультурно-оздоровительных мероприятий для пожилых людей Октябрьского района, и проведением этих мероприятий.

И, наконец, шестое направление – это вовлечение пожилых людей в общественно-полезную деятельность.

Здесь предполагается создание инициативной группы, которая будет организовывать исследование актуальных проблем жизни людей всех возрастных категорий в Октябрьском районе (проводить социологические опросы) и осуществлять мероприятия по решению этих проблем (составлять и подписывать петиции и обращения к представителям органов власти, агитировать жителей района выйти на уборку территории и т.д.).

Инициативной группе понадобится профессиональная помощь социологов и юристов, которую будут осуществлять студенты красноярских вузов. Реализация вышеперечисленных направлений позволит пожилым жителям Октябрьского района активизировать личностные ресурсы, расширить границы собственной социальной активности, что будет создавать у них внутреннее ощущение полноты жизни и востребованности обществом, то есть положительным образом влиять на их социальное самочувствие.

Таким образом, в процессе реализации мероприятий программы проекта структурного подразделения «Центр актуализации личностных ресурсов пожилых людей» мы планируем повысить уровень социального самочувствия у пожилых людей, находящихся на домашнем обслуживании.

Выводы по 2 главе

С целью изучения социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании, организовано исследование, в котором приняли участие 20 респондентов в возрасте от 60 до 98 лет.

На первом этапе экспериментальной работы нами были определены параметры социального самочувствия пожилых людей, находящихся на социальном обслуживании, подвергшиеся обследованию: субъективные характеристики социального самочувствия, которые сосредоточены на оценке своего сегодняшнего положения в новых условиях, общем эмоциональном состоянии, уверенности относительно своего будущего, то есть степени удовлетворенности своей жизнью в целом, и объективные характеристики – такие как: уровень здоровья, образования, семейного положения, социальной активности в различных сферах жизни.

Далее нами были определены основные критерии проявления социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании: оценка своего сегодняшнего положения, общее эмоциональное состояние, уверенность относительно своего будущего, уровень здоровья, семейного положения, уровень образования. Особое внимание было уделено изучению двух аспектов выделенных критериев: объективного и субъективного. Для проведения исследования в качестве основного нами был выбран метод анкетирования, разработана анкета из 12 вопросов, направленных на основные критерии социального самочувствия.

Результаты диагностики показали, что 4 (20%) респондентов имеет высокий уровень социального самочувствия, 11 (55%) респондентов имеет средний уровень социального самочувствия, 5 (25%) респондентов имеют низкий уровень социального самочувствия.

Результаты нашего исследования привели нас к пониманию необходимости разработки проекта создания на базе КЦСОН структурного подразделения «Центр актуализации личностных ресурсов пожилых людей».

В основе деятельности Центра – идея непрерывного образования, позволяющего человеку повышать уровень компетентности в различных областях в течение всей жизни. Участники проекта получают возможность осознать, самостоятельно структурировать и переосмыслить свой опыт, выработать новые позитивные смыслы, расширить представление о своей жизненной перспективе.

Таким образом, в процессе реализации мероприятий программы проекта структурного подразделения «Центр актуализации личностных ресурсов пожилых людей» мы планируем повысить уровень социального самочувствия у пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В последние годы появилось множество научных публикаций и монографий, посвящённых проблеме исследования социального самочувствия пожилых людей. Учёными активно изучаются вопросы о том, каковы параметры оценки социального самочувствия пожилых людей, какие методы следует использовать при проведении такого рода исследований, каким образом социальное самочувствие пожилых людей зависит от объективных параметров качества их жизни и т.д.

В контексте проблемы социального самочувствия поднимается вопрос о взаимосвязи его с особенностями образа жизни пожилых людей.

Вместе с тем, именно этот вопрос по-прежнему остаётся малоизученным.

Целью нашего исследования стало: теоретически обосновать, разработать и апробировать программу, направленную на улучшение социального самочувствия пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании.

Участниками исследования стали пожилые люди в возрасте от 60 до 92 лет., являющиеся получателями государственных и муниципальных услуг МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Октябрьского района города Красноярска».

Для достижения цели исследования была разработана анкета, содержащая два типа вопросов: вопросы, направленные на изучение особенностей социального самочувствия пожилых людей, которое проявляется в их субъективных оценках собственного состояния здоровья, жилищных условий, общей удовлетворённости жизнью и т.д. и вопросы, предназначенные для оценки социальной активности пожилых людей.

Содержащимся в тексте анкеты качественным параметрам оценки социального самочувствия и социальной активности были присвоены количественные показатели, что обеспечило возможность дальнейшей

уровневой дифференциации респондентов (высокий, средний и низкий уровни социального самочувствия и социальной активности).

Анализ результатов исследования показал, что у 11 (55 %) участников исследования относятся к категории людей со средним уровнем социального самочувствия. У 4 (20 %) респондентов с высоким уровнем социального самочувствия. Небольшую долю составили пожилые люди 5 (25%) с низким уровнем. Что касается социальной активности участников исследования, то здесь наибольший показатель 8 (40%) был выявлен у пожилых людей с низким уровнем социальной активности. Однако следует отметить, что быть социально активными им мешает преклонный возраст и низкие физические возможности, а отнюдь не их осознанный выбор. Обработка данных Кроме того, были конкретизированы факторы социальной активности пожилых людей и оценено влияние каждого из них на социальное самочувствие участников исследования.

Оказалось, что в большей степени на социальное самочувствие пожилых людей оказывает влияние их вовлечённость в широкий круг межличностных коммуникаций, в деятельность, связанную с личностным саморазвитием и в деятельность, связанную с воспитанием подрастающего поколения.

В этой связи работа с пожилыми людьми в условиях Комплексного центра социального обслуживания населения выстраивалась, ориентируясь на те виды социальной активности, которые оказывают наиболее значимое влияние на улучшение их социального самочувствия. Таким образом, поставленные в исследовании задачи выполнены, гипотеза подтверждена экспериментальным путем.

Результаты нашего исследования привели нас к пониманию необходимости разработки проекта создания на базе КЦСОН структурного подразделения «Центр актуализации личностных ресурсов пожилых людей».

В основе деятельности Центра – идея непрерывного образования, позволяющего человеку повышать уровень компетентности в различных

областях в течение всей жизни. Участники проекта получают возможность осознать, самостоятельно структурировать и переосмыслить свой опыт, выработать новые позитивные смыслы, расширить представление о своей жизненной перспективе.

Таким образом, в процессе реализации мероприятий программы проекта структурного подразделения «Центр актуализации личностных ресурсов пожилых людей» мы планируем повысить уровень социального самочувствия у пожилых людей, находящихся на надомном обслуживании.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Александрова, М.Д. Отечественные исследования социальных аспектов старения / М.Д. Александрова // Психология старости и старения: Хрестоматия / Сост. О.В. Краснова, А.Г. Лидерс. – Москва : Академия, 2013. – С. 225-229.
2. Алексеева, Н.В. Социально-психологический портрет пенсионеров России / Н.В. Алексеева // Технологии социальной работы в различных сферах жизнедеятельности : Материалы Международной научно-практической конференции, Махачкала, 07 апреля 2020 года. – Махачкала: ФГБУН «Институт социально-экономических исследований Дагестанского научного центра Российской академии наук», 2020. – С. 4-8.
3. Альперович, В.Д. Проблемы старения: Демография, психология, социология / В.Д. Альперович. – Москва : ООО «Издательство Астрель», 2004. – 341 с.
4. Андросова, М.И. Обеспечение социально-психологической помощи одиноким людям пожилого возраста / М.И. Андросова, Л.И. Афанасьева, Т.В. Холмогорова // Проблемы современного педагогического образования. – 2020. – № 69-1. – С. 30-33.
5. Аникеева, О.А. Изменение социального самочувствия и здоровья пожилых женщин в период COVID-19: объективные и субъективные факторы / О. А. Аникеева, В. В. Сизикова, С. Н. Фомина, О. В. Бессчетнова // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2021. – Т. 29, № S1. – С. 731-735.
6. Анцыферова, Л.И. Поздний период жизни человека: типы старения и возможности поступательного развития личности / Л.И. Анцыферова // Учебное пособие по психологии старости / Ред.-сост. Д. Я. Райгородский. – Самара: Изд. дом БАХРАХ-М, 2014. – 492 с.
7. Арпентьева, М.Р. Особенности отношения пожилых и старых людей к самим себе и окружающему миру / М.Р. Арпентьева // Интериал. – 2019. –

- № 1(5). – С. 49-56.
8. Архипова, О.В. Роль семьи и учреждений социального обслуживания в самочувствии пожилого человека / О.В. Архипова // Отечественный журнал социальной работы. – 2018. – № 1(72). – С. 178-182.
 9. Атякшева, Т.А. Особенности надомного социального обслуживания пожилых граждан в комплексном центре социального обслуживания по Г.О. Саранск / Т.А. Атякшева, Т.В. Хромова // Огарёв-Online. – 2016. – № 4. – С. 1-3.
 10. Балич, Н.Л. Социальное самочувствие различных возрастных групп сельского населения в контексте социально-культурных потребностей и экономических возможностей / Н.Л. Балич // Современные социальные процессы в контексте глобализации : Сборник материалов III Международной научно-практической конференции, Краснодар, 14 мая 2021 года. – Краснодар: ФГБОУ ВО «КубГТУ», 2021. – С. 346-354.
 11. Бистяйкина, Д.А. Исследование социального самочувствия пожилого человека в современных условиях: результаты исследования / Д.А. Бистяйкина // E-SCIO. – 2018. – № 8(23). – С. 8-12.
 12. Бордовский, Г.А. Образовательные технологии для государственной социальной поддержки пожилых людей: концептуальное обоснование / Г.А. Бордовский, О.Н. Эргашев, А.В. Финагентов // Человек и образование. – 2021. – № 2(67). – С. 173-184.
 13. Бритикова, Е.А. Управление социальным самочувствием населения в контексте социально-экономического развития / Е.А. Бритикова // Итоги научно-исследовательской работы за 2021 год : Материалы Юбилейной научно-практической конференции, посвященной 100-летию Кубанского ГАУ, Краснодар, 06 апреля 2022 года. – Краснодар: Кубанский государственный аграрный университет имени И.Т. Трубилина, 2022. – С. 501-504.
 14. Быковская, Т.Е. Социальный статус пожилых людей и технологии улучшения их социального самочувствия / Т.Е. Быковская // Социальная

- геронтология: Россия и США: кросскультурный анализ: Коллективная монография. – Москва : Российский государственный социальный университет, 2016. – С. 231-244.
15. Васильева, Е.В. Надомное социальное обслуживание граждан пожилого возраста в ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН «Доброта» / Е.В. Васильева // Вестник науки и образования. – 2020. – № 12. – С. 113-116.
16. Гильванов, Д.А. Оценка эффективности надомного социального обслуживания пожилых людей / Д.А. Гильванов // Современная наука и молодые ученые : сборник статей II Международной научно-практической конференции. В 2 ч., Пенза, 10 мая 2020 года. – Пенза: «Наука и Просвещение» (ИП Гуляев Г.Ю.), 2020. – С. 194-196.
17. Гилязутдинова, Т.Г. Социально-психологическая помощь одиноким пожилым людям / Т.Г. Гилязутдинова // Экономика. Общество. Человек : Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. – Белгород : Белгородский государственный технологический университет им. В.Г. Шухова, 2019. – С. 70-76.
18. Грачев, А.А. Социальное самочувствие человека в организации / А.А. Грачев, А.А. Русалинова // Известия РГПУ им. А. И. Герцена. – 2007. – № 30. – С. 7-17.
19. Гуань, Ю. Социальная безопасность и социальное самочувствие пожилых граждан / Ю. Гуань // Теория и практика приоритетных научных исследований : Сборник научных трудов по материалам X Международной научно-практической конференции, Смоленск, 16 декабря 2019 года. – Смоленск: МНИЦ «Наукосфера», 2019. – С. 35-38.
20. Гунзунова, Б.А. Особенности эмоциональной сферы пожилых людей / Б.А. Гунзунова, Е.В. Ревина // Социальная безопасность и социальная защита населения в современных условиях : Материалы Международной научно-практической конференции, Улан-Удэ, 07–08 июня 2018 года. – Улан-Удэ: Бурятский государственный университет, 2018. – С. 107-111.
21. Жамбалдоржиева, С.А. Социальная активность пожилых граждан как

- основа для улучшения социального самочувствия (на примере Хоринского района Республики Бурятия) / С.А. Жамбалдоржиева, О.В. Котоманова // Социальная безопасность и социальная защита населения в современных условиях: Материалы Международной научно-практической конференции, Улан-Удэ, 07–08 июня 2018 года. – Улан-Удэ: Бурятский государственный университет, 2018. – С. 165-173.
22. Кириллова, О.Ю. Предоставление социальных услуг на дому как приоритетная форма социального обслуживания / О.Ю. Кириллова, О.В. Купцова // Проблемы и перспективы развития науки в России и мире : сборник статей международной научно-практической конференции: в 7 частях, Уфа, 01 декабря 2016 года. – Уфа: ООО «Аэтерна», 2016. – С. 209-211.
23. Ковалева, Н.Г. Пожилые люди: социальное самочувствие / Н.Г. Ковалева // Социологические исследования. – 2001. – № 7. – С.73-79.
24. Козловская, С.Н. Организация и методы социального обслуживания граждан пожилого возраста на дому / С.Н. Козловская, Я.В. Шимановская // Ученые записки Российского государственного социального университета. – 2017. – Т. 16. – № 1(140). – С. 175-181.
25. Козырева, П.М. Социальная адаптация населения России в постсоветский период / П.М. Козырева // Социологические исследования. – 2011. – № 6. – С. 24-36.
26. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020) // СПС «Консультант Плюс».
27. Крупец, Я.Н. Социальное самочувствие как интегральный показатель адаптированности / Я.Н. Крупец // Социологические исследования. – 2003. – № 4. – С.143-144.
28. Куликов, Л.В. Социально-психологические аспекты помощи пожилым людям в сохранении активности / Л.В. Куликов, Е.А. Юмкина // Ученые записки Санкт-Петербургского государственного института психологии и

- социальной работы. – 2017. – Т. 27. – № 1. – С. 36-44.
29. Лебедева, Л.Г. Социальное самочувствие поколений как аспект социальной политики: социологический анализ / Л.Г. Лебедева // Наука XXI века: актуальные направления развития. – 2021. – № 2-1. – С. 64-67.
30. Макарова, А.Д. Проектные идеи по улучшению социально-психологического самочувствия пожилых людей, находящихся в учреждениях социального обслуживания / А.Д. Макарова, С.О. Авчинникова // Формы и методы социальной работы в различных сферах жизнедеятельности : Материалы X Международной научно-практической конференции, посвященной 30-летию социальной работы в России, Улан-Удэ, 23–24 сентября 2021 года. – Улан-Удэ: Восточно-Сибирский государственный университет технологий и управления, 2021. – С. 171-173.
31. Маркова, Е.А. Анализ социального самочувствия пожилых людей на разных этапах новейшего периода социальной работы с пожилыми людьми / Е.А. Маркова // Альманах студенческих и аспирантских работ по социально-гуманитарным наукам : Сборник статей. Том Выпуск 3. – Тверь : Тверской государственный университет, 2020. – С. 116-120.
32. Маркова, Е.А. Результативность технологии надомного обслуживания людей пожилого возраста в деятельности комплексного центра социального обслуживания населения / Е.А. Маркова // Альманах студенческих и аспирантских работ по социально-гуманитарным наукам : Сборник научных работ. Том Выпуск 2. – Тверь : Тверской государственный университет, 2018. – С. 148-150.
33. Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации // <https://mintrud.gov.ru/>
34. Миннигалева, Г.А. Социально-педагогическая работа с пожилыми людьми : специальность 13.00.01: Общая педагогика, история педагогики и образования диссертация кандидата педагогических наук / Миннигалева Гульнара Афрузовна. – Москва, 2004. – 310 с.

35. Михайлова, Л.И. Социальное самочувствие и восприятие будущего россиянами / Л.И. Михайлова // Социологические исследования. – 2010. – № 3. – С.45-50.
36. Национальный проект «Демография» (утвержден президиумом Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и национальным проектам от 24.12.2018) // СПС «Консультант Плюс».
37. Омакаева, Э.У. Влияние социально-экономического положения региона на социальное самочувствие пожилых людей (на примере Республики Калмыкия) / Э.У. Омакаева, Н.В. Бадмаева, Д.Н. Бадгаева // Экономика и предпринимательство. – 2018. – № 12(101). – С. 499-503.
38. Ондар, У.О. Социальное самочувствие людей пожилого возраста (на примере социально-образовательного центра «Солидарность поколений») / У.О. Ондар, З.А. Бутуева // Социальное самочувствие населения в социокультурном пространстве : Материалы международной научно-практической конференции, Улан-Удэ, 15 июня 2017 года. – Улан-Удэ: Бурятский государственный университет, 2017. – С. 87-90.
39. Поленова, М.Е. Социальная защищённость и социальное самочувствие пожилых людей / М.Е. Поленова, И.К. Свищева // Евразийское Научное Объединение. – 2015. – Т. 2, № 6(6). – С. 123-126.
40. Порфирьева, Н.М. Оценка качества жизни и когнитивных нарушений у людей пожилого и старческого возраста / Н.М. Порфирьева, Т.П. Никитина, Т.И. Ионова // Вестник межнационального центра исследования качества жизни. – 2022. – № 39-40. – С. 83-96.
41. Постникова, Н.В. Проблема одиночества и нарушения коммуникативных умений у пожилых людей / Н.В. Постникова // Психологическая и педагогическая основы современной образовательной среды : сборник статей по итогам Международной научно-практической конференции, Саратов, 10 декабря 2019 года. – Саратов: ООО «Агентство международных исследований», 2019. – С. 118-120.
42. Притворова, Т.П. Методические подходы к оценке потребностей

- пожилых граждан и инвалидов в специальных социальных услугах на дому / Т.П. Притворова, Д.Е. Бектлеев, Ж.А. Утебаева // Вестник Карагандинского государственного университета. –2012. –№ 2. –С. 60-63.
43. Пряжников, Н.С. Личностное самоопределение в преклонном возрасте / Н.С. Пряжников // Мир психологии. – 1999. – № 2. – С. 111-123.
44. Райгородский, Д.Я. Психология личности. Хрестоматия / Д.Я. Райгородский. 2-е изд., испр. и доп. – Самара: Издательский Дом «БАХРАХ», 1999. – 448 с.
45. Рогозин, Д.М. Тестирование вопросов о социальном самочувствии / Д.М. Рогозин // Социальная реальность. – 2007. – № 2. – С. 97-113.
46. Салимова, Ф.Н. Социальное самочувствие населения как критерий эффективности бюджетной политики в социальной сфере / Ф.Н. Салимова, Л.А. Ахатова // Конкурентоспособность в глобальном мире: экономика, наука, технологии. – 2017. – № 12(59). – С. 869-872.
47. Свищева, И.К. Активизирующие технологии социального обслуживания как фактор улучшения социального самочувствия пожилых людей и инвалидов в Белгородской области / И.К. Свищева, Т.Н. Конева, М.С. Серкина // Вестник Майкопского государственного технологического университета. – 2018. – № 1. – С. 103-108.
48. Сементовская, Е.Ю. Управление социальной адаптацией пожилых людей сельских поселений через социальное самочувствие: региональный аспект / Е.Ю. Сементовская // Актуальные проблемы агропромышленного комплекса: сборник трудов научно-практической конференции преподавателей, студентов, магистрантов и аспирантов, посвященный 80-летию Новосибирского ГАУ, Новосибирск, 07–11 ноября 2016 года. – Новосибирск: ИЦ НГАУ «Золотой колос», 2016. – С. 46-49.
49. Симонович, Н.Е. Социальное самочувствие людей и технологии его исследования в современной России: автореф. дис. ... д-ра психол. наук / Н.Е. Симонович. – М., 2003. – 37 с.
50. Ситникова, В.В. Организационные основы надомного социального

- обслуживания граждан пожилого возраста / В.В. Ситникова, Е.В. Васильева // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. – 2020. – № 11-1. – С. 100-103.
51. Соловей, Л.В. Социальное самочувствие лиц пожилого возраста в контексте социальной инфраструктуры городского пространства / Л.В. Соловей, И.В. Доронина, Ю.Ю. Кушнерова // Экономика и предпринимательство. – 2021. – № 9(134). – С. 1030-1034.
52. Соловей, Л.В. Территориальные особенности реализации социальных проектов для пожилого населения в контексте их социального самочувствия / Л.В. Соловей, И.М. Войтик // Развитие территорий. – 2020. – № 4(22). – С. 25-32.
53. Соловей, Л.В. Урбоэкология и социальное самочувствие пожилого населения города / Л.В. Соловей, И.В. Доронина // Экономика и предпринимательство. – 2021. – № 4(129). – С. 634-638.
54. Соловей, Л.В. Социальное самочувствие пожилых горожан в контексте оценки деятельности отделов социальной поддержки муниципалитета / Л.В. Соловей, И.В. Доронина, М.А. Бичеев, М.М. Бутовский // Экономика и предпринимательство. – 2022. – № 5(142). – С. 666-673.
55. Социальное самочувствие и положение пожилых людей в регионе / под ред. Н.М. Байкова, Л. В. Кашириной. – Хабаровск: ДВАГС, 2012. – 186 с.
56. Тащева, А.И. Типы отношений пожилых и старых людей к себе и миру: возможности и ограничения психологической помощи / А. И. Тащева, С.В. Гриднева, М. Р. Арпентьева, П. Б. Золкина // Здоровье и качество жизни : Материалы III Всероссийской конференции с международным участием, Иркутск-Байкальск, 10–15 сентября 2018 года. – Иркутск-Байкальск: Иркутский научный центр хирургии и травматологии, 2018. – С. 271-276.
57. Фазулзянова, А.М. Повышение эффективности и качества услуг отделений социального обслуживания на дому / А.М. Фазулзянова // Научное знание современности. – 2019. – № 10(34). – С. 23-26.
58. Федеральная служба государственной статистики // <https://rosstat.gov.ru>

59. Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ (ред. от 20.03.2023) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» // СПС «Консультант Плюс».
60. Шibaева, К.А. Социально-психологические особенности самосознания у лиц пожилого возраста / К.А. Шibaева // Стратегии развития современной науки : Сборник научных статей / Научный редактор М.В. Веденькина. – Москва : Издательство «Перо», 2020. – С. 67-70.
61. Щанина, Е.В. Социальное самочувствие и ценностные ориентации пожилых людей в контексте социальных изменений / Е.В. Щанина // Гражданское общество в России: вызовы современности: сборник научных трудов. – Ульяновск : Ульяновский государственный технический университет, 2016. – С. 125-131.

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Численность получателей социальных услуг
КГБУ СО «КЦСОН «Октябрьский»
по формам социального обслуживания и видам социальных услуг
на 01.12.2022

Форма социального обслуживания	Численность получателей услуг	Численность получателей услуг	
		бесплатно	на условиях оплаты
Социальное обслуживание на дому	861	236	625
Полустационарная форма социального обслуживания	1260	1158	102

за 2021 год

Форма социального обслуживания/ виды социальных услуг	Социальное обслуживание на дому			Полустационарная форма социального обслуживания		
	Численность получателей	Количество оказанных социальных услуг		Численность получателей	Количество оказанных социальных услуг	
		бесплатно	На условиях оплаты		бесплатно	На условиях оплаты
Социально-бытовые услуги	833	55155	74650	-	-	-
Социально-медицинские услуги	752	17215	16325	277	1546	1754
Социально-психологические услуги	-	-	-	135	281	2
Социально-педагогические услуги	-	-	-	234	1779	0
Социально-правовые услуги	124	132	201	-	-	-
Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала	19	27	41	413	3660	0
Срочные социальные услуги	-	-	-	624	991	0

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**Анкета социального самочувствия**

1. С кем Вы проживаете:

- А. одна (один)
- Б. с супругом (с супругой)
- В. с детьми

2. Как вы оцениваете ваши отношения супругом (ой), детьми, родственниками

- А. отлично
- Б. хорошо
- В. удовлетворительно
- Г. плохо
- Д. очень плохо

3. Имеются ли у вас хронические заболевания?

- А. имеются
- Б. отсутствуют

4. Ограничивает ли Вас состояние Вашего здоровья в настоящее время в выполнении перечисленных ниже физических нагрузок?

А. Умеренные физические нагрузки, такие как передвинуть стол, поработать с пылесосом, собирать грибы или ягоды.

Б. Поднять или нести сумку с продуктами.

В. Подняться пешком по лестнице на несколько пролетов.

Г. Подняться пешком по лестнице на один пролет.

Д. Наклониться, встать на колени, присесть на корточки.

Е. Пройти расстояние более одного километра.

Ж. Пройти расстояние в несколько кварталов.

З. Пройти расстояние в один квартал.

И. Самостоятельно вымыться, одеться.

5. Какое у Вас образование?

- а) начальное
- б) среднее
- в) среднее специальное
- г) высшее
- д) ученая степень/звание

6. Хотели бы вы пройти дополнительное обучение?

А. Да

Б. Нет

Если да, то выберите направление?

А. Компьютерная грамотность

Б. Английский язык

В. Финансовая грамотность

Г. Уроки музыки

7. Как Вы оцениваете свое душевное состояние?

- а) отлично
- б) хорошо
- в) удовлетворительно
- г) плохо

д) очень плохо 8. Насколько Ваше физическое и эмоциональное состояние в течение последних 4 недель мешало Вам проводить время с семьей, друзьями, соседями или в коллективе? (обведите один ответ)

А. Совсем не мешало

Б. Немного

В. Умеренно

Г. Сильно

Д. Очень сильно

9. Планируете ли Вы свою жизнь?

А. не планирую

Б. планирую на ближайшее время (неделю, месяц)

В. ставлю долгосрочные цели (на год и больше)

10. Как Вы отнесетесь к возможности поработать, если она Вам Представиться?

А. я еще работаю

Б. да, хотел бы поработать

В. откажусь

11. Насколько в данный момент Вы удовлетворены своей жизнью?

а) отлично

б) хорошо

в) удовлетворительно

г) плохо

д) очень плохо

12. Как Вы оцениваете свои жилищные условия?

а) отлично

б) хорошо

в) удовлетворительно

г) плохо

в) очень плохо