



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

ФАКУЛЬТЕТ ИНКЛЮЗИВНОГО И КОРРЕКЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ, ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ

Социальная поддержка пожилых людей, утративших связь со своей семьёй,
средствами неформального образования

Выпускная квалификационная работа
по направлению 39.03.02 Социальная работа
код, направление

Направленность программы бакалавриата
«Социальная защита и обслуживание семей и детей»

Проверка на объем заимствований:
87,74 % авторского текста

Работа рекомендована к защите
рекомендована/не рекомендована

«05» июня 2017 г.

зав. кафедрой социальной работы, педагогики
и психологии _____
д.п.н., профессор Н.А. Соколова

Выполнила:
Студентка группы ОФ-406/103-4-1
Морозова Ольга Сергеевна

Научный руководитель:
к.с.н., доцент кафедры СРПиП
Черникова Елена Геннадьевна

Челябинск
2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	3
Глава 1. Теоретические аспекты социальной поддержки пожилых людей, утративших связь со своей семьей, средствами неформального образования	
1.1. Социально-психологические особенности и проблемы пожилых людей, утративших связь со своей семьей	7
1.2. Сущность и содержание социальной поддержки пожилых людей, утративших связь со своей семьей	23
1.3. Неформальное образование пожилых людей, утративших связь со своей семьей	34
Выводы по первой главе.....	47
Глава 2. Практические аспекты социальной поддержки пожилых людей, утративших связь со своей семьей, средствами неформального образования	
2.1. Анализ деятельности ГСУСО «Челябинский геронтологический центр» по оказанию социальной поддержки и организации сферы досуга и неформального образования для пожилых людей	49
2.2. Проект социальной поддержки пожилых людей, утративших связь со своей семьей, средствами неформального образования	61
Выводы по второй главе.....	80
Заключение	82
Библиографический список	87
Приложения	93

ВВЕДЕНИЕ

Изменение социального положения человека в старости, вызванное, прежде всего, прекращением или ограничением трудовой деятельности, изменениями ценностных ориентиров и установок, самого образа жизни и межличностного общения, а также возникновением затруднений в психологической, социально-бытовой адаптации к новым условиям, в связи с необходимостью требует выработки особых технологий, форм и методов социальной поддержки пожилых людей, направленных, прежде всего, на сохранение и повышение уровня и качества жизни, а также продление на максимально возможные сроки периода активной жизнедеятельности людей пожилого возраста. Важность повседневного внимания к решению многочисленного спектра проблем этой категории граждан возрастает и в связи с увеличением удельного веса пожилых людей не только в структуре населения России, но и во всём мире.

В настоящее время предоставляемые пожилым гражданам меры социальной поддержки недостаточны для того, чтобы пожилые люди перестали являться наиболее социально незащищённой категорией общества. Уровень малообеспеченности растёт с каждым месяцем, а доходы пожилых граждан остаются практически на одном и том же уровне. Меры социальной поддержки, закреплённые законодательно на федеральном уровне, частично устраняют лишь материальные проблемы, а решение проблем других сфер жизнедеятельности пожилого человека они не предусматривают. Именно поэтому пожилые люди продолжают занимать маргинальное положение в нашем обществе. Все чаще и чаще на улицах мы встречаем одиноких пожилых людей, которые утратили всякий интерес к жизни. Они одиноки и никому не нужны. Не заняты трудовой деятельностью, они предоставлены сами себе. У них нет любимого хобби, занятия или они не в состоянии по тем или иным причинам заниматься своим любимым делом.

В целях социальной поддержки пожилых граждан нашей страны принята «Стратегия действий в интересах граждан пожилого возраста до 2025 года». В соответствии со «Стратегией действий в интересах граждан пожилого возраста до 2025 года» основные направления государственной социальной поддержки граждан пожилого возраста предусматривают систему правовых, организационных и экономических мер, направленных на обеспечение достойного уровня жизни, доступности социальных услуг, медицинской и специальной гериатрической помощи, лекарственного обеспечения, услуг транспорта, связи, банковского сектора, информационных и коммуникационных технологий, равного доступа к основным и дополнительным образовательным программам, усиленной трудовой занятости, гарантий в части условий и оплаты труда, недопущения при трудоустройстве дискриминации по признаку возраста, создание условий для культурно-досуговой деятельности, занятий физической культурой и спортом [45].

Меры социальной поддержки и организация сферы досуга с активным использованием технологии неформального образования для пожилых – это отличный способ не только повышения уровня и качества жизни, но и профилактики различных болезней, физической немощи, а главное – одиночества, которое не только пагубно влияет, прежде всего, на психологическую составляющую здоровья пожилых людей, но и широко распространено среди пожилых.

Смысл организации сферы неформального образования и досуга для пожилых людей – это социальная адаптация лиц пожилого возраста и инвалидов, эффективная профилактика феномена одиночества, сохранение и продление социальной активности и долголетия клиентов, развитие личностного потенциала пожилых людей, предоставление возможности выгодно и приятно проводить свободное время, удовлетворение разнообразных культурно-просветительских, эстетических потребностей, потребностей в коммуникации и признании, а также пробуждение новых

интересов, облегчение установления дружеских контактов и межличностного общения, активизация личной активности людей пожилого возраста, формирование, поддержка и повышение их жизненного тонуса.

Теоретические аспекты социальной работы и социальной поддержки пожилых людей рассматривают: П.Д. Павленок, Е.И. Холостова, В.И. Курбатов. Социальное положение и проблемы пожилых людей рассматривают такие ученые как: М.Д. Александрова, А.В. Дмитриев, В.Д. Шапиро. Аспекты социальной медицины и социальную геронтологию изучают Е.И. Холостова, Р.С. Яцемирская, И.Г. Беленькая, А.А. Козлов. Досуг и неформальное образование в жизни пожилых людей изучают С.Г. Киселёв, Л.П. Якушев, Ю.А. Стрельцов, Н.Н. Букина, Т.В. Мухлаева, С.М. Климов.

Изучением системы социального обслуживания и социальной поддержки пожилых людей с целью повышения их жизненной активности занимаются такие авторы, как В.М. Васильчиков, Р.М. Вебер, Н.В. Гудков, Т.С. Дымнич, А.А. Дыскин, С.Г. Максимова, А.М. Панов, Н.Н. Пыжов, Ф.Р. Сильверман, Л.В. Топчий, Н.Г. Ускова, Е.А. Шуляренко и др.

Несмотря на наличие значительного числа исследований, проблема социальной поддержки одиноких людей сохраняет свою актуальность и значение, так как пожилые люди, утратившие связь со своей семьёй являются еще более уязвимыми для влияния негативных факторов как внешнего, так и внутреннего характера.

Цель исследования – теоретически обосновать и разработать программу социальной поддержки пожилых людей, утративших связь с семьей, средствами неформального образования.

Для выполнения данной цели необходимо решить следующие задачи:

1. Изучить социально-психологические особенности и проблемы пожилых людей, утративших связь со своей семьей.
2. Определить сущность и содержание социальной поддержки пожилых людей.

3. Рассмотреть формы и методы неформального образования пожилых людей.

4. Проанализировать опыт организации сферы неформального образования и досуга клиентов отделения «Активное долголетие» Челябинского геронтологического центра.

5. Разработать проект социальной поддержки пожилых людей, утративших связь со своей семьей, средствами неформального образования.

Объект исследования – пожилые люди, утратившие связь со своей семьей.

Предмет исследования – социальная поддержка пожилых людей, утративших связь со своей семьей, средствами неформального образования.

Глава 1. Теоретические аспекты социальной поддержки пожилых людей, утративших связь со своей семьей, средствами неформального образования

1.1. Социально-психологические особенности и проблемы пожилых людей, утративших связь со своей семьей

Пожилые люди – это возрастная группа и отдельная категория населения, которая имеет свои социально-специфические особенности, интересы, потребности, ценностные ориентации.

В словаре Н.Ф. Басова дается следующее определение этой возрастной группы населения: «пожилые люди – это поколение людей старшего возраста, обладающие возрастной уникальностью, только ему одному присущим опытом, образом жизни» [6, с.198].

Процесс старения в каждом человеке протекает индивидуально и имеет свои специфические особенности. Старение – процесс продолжительный, начинающийся с постепенного снижения функциональных возможностей человеческого организма и заканчивающийся смертью [7, с.169]. Старение – это необратимый процесс, который не является болезнью или патологией, хотя в этот период происходят сложные изменения в строении и функционировании всех систем организма человека.

Выделяют три стадии этого периода: пожилой возраст – мужчины: 60-74 г., женщины: 55-74 г.; старческий возраст – 75-90 лет и долгожители – свыше 90 лет [56, с.196].

Пожилые – это люди, среди которых есть и здоровые, и больные; проживающие в семьях и окруженные заботой своих детей и близких, и одинокие, лишенные радости, тепла и уюта семейной жизни; довольные уходом на пенсию и своей жизнью в целом, и несчастные, отчаявшиеся в жизни; малоактивные домоседы и жизнерадостные, оптимистически настроенные люди, занимающиеся спортом, ведущие активный, а также здоровый образ жизни, прекрасно адаптированные к жизни в современном

обществе и наоборот, не очень хорошо социально адаптированные к современным реалиям пожилые люди. Большинство из них не работают, получая пенсию по старости и другие пособия, положенные таким людям по статусу, например пенсия по инвалидности. С переходом в категорию пожилых людей у пенсионеров зачастую коренным образом изменяются не только взаимоотношения человека и общества, но и такие ценностные ориентиры, как смысл жизни, понятие счастья, добро и зло и другое. Меняется и сам образ жизни, распорядок дня, цели и задачи, круг общения, всё чаще могут проявляться негативные черты характера, часто меняется настроение, иногда даже без видимой на то причины и т.д.

Ряд отечественных научных исследований, раскрывающих геронтологические, психологические, а также социальные особенности пожилых людей (В. Климов, Н. Дементьева, Ф. Углов), говорит нам о том, что особенности психологии старческого возраста и людей старших возрастов, а также их многочисленные физиологические и социальные особенности вызывают у ученых интерес [11]. Результаты исследований геронтологов также доказывают, что в пожилом возрасте у человека уровень интеллекта, как и умственный статус личности не снижается, а лишь изменяется и может дополняться такими чертами, как умеренность, мудрость и рассудительность в своих суждениях, осторожность в поступках и высказываниях, спокойствие [38, с. 529]. С наступлением пожилого возраста у людей возрастает ощущение ценности и значимости своей жизни в целом, изменяется самооценка: она может, как упасть по определённым объективным и субъективным причинам, так и повыситься.

Также замечено, что люди старших возрастов намного меньше уделяют внимания своему внешнему виду и внешности в целом, больше заботясь о своём внутреннем мире и физиологическом состоянии: состоянии здоровья, душевного покоя и равновесия, психологической расслабленности [61, с. 67].

В пожилом и старческом возрасте должно усиливаться сознательное, активное участие самого человека в регулировании индивидуального

развития своего организма. Для продления активного образа жизни каждый пожилой человек должен знать и уметь правильно применять на практике методы эффективной профилактики старения, соблюдать здоровый образ жизни, соблюдать элементарные гигиенические нормы, питаться максимально правильно и сбалансировано. Как система оно складывается из трех основных взаимосвязанных элементов, трех культур: культуры питания, культуры движения и культуры эмоций (общения), конечно, при отсутствии вредных привычек [30, 59].

Проблема старости обладает отчетливым моральным уровнем. Все традиционные ценности человечества, в конечном счёте, связаны со старостью, поэтому такой большой во всех аспектах смысл содержит в себе образ доброй, достойной, счастливой, красивой старости, который не должен быть заслонен ценностями научно-технического прогресса [30, 31].

С возрастом у каждого пожилого человека в той или иной степени, отмечается потеря психологической гибкости и способности к адаптации в современных условиях общества и не только, мужчины и женщины становятся менее податливыми, любовь к новому и неизвестному сменяется стремлением к устойчивости, надежности и стабильности. Старость – крайне критичный период времени. Она требует всех сил личности, чтобы приспособиться к окружающей обстановке [57, с. 154].

Всех пожилых людей можно разделить на следующие группы:

- 1) общественно активных – физически активных людей, способных самостоятельно вести домашнее хозяйство или помогать семье, продолжать профессиональную или иную трудовую деятельность;
- 2) индивидуально активных – людей, способных к элементарному самообслуживанию, передвижению в пределах ограниченной территории;
- 3) неактивных – людей, не способных к элементарному самообслуживанию, передвижению в пределах ограниченной территории, неподвижных, прикованных к постели, нуждающихся в постоянном уходе [47, с. 233-234].

Существуют ли какие-либо особенности психологии пожилого и более старшего возраста? Безусловно. Но, к сожалению, мало кто знает эту элементарную истину и понимает, что поступки, реакции пожилого человека следует оценивать с поправкой на возраст, что у разных возрастных групп разнятся ценностные установки [57, с. 168].

Психология пожилых людей особенная и эти многочисленные психологические особенности людей старших возрастов однозначно стоит учитывать при работе с ними во всех направлениях.

Особенности психологии людей пожилого возраста особенно важно учитывать при работе с такой категорией пожилых людей, как пожилые люди, утратившие связь со своей семьей. Так как у таких людей старших возрастов нет семьи, а, следовательно, и нет необходимой им в первую очередь психологической поддержки семьи, то такие одинокие пожилые люди наиболее уязвимы для влияния различного рода негативных факторов, а также у них гораздо более выражены отрицательные черты характера в поведении, по сравнению с теми, кто не утратил своих семейных связей. Они более эмоционально неустойчивы и склонны к проявлению различных отрицательных эмоций и аффективных реакций: грусть, тоска, слезливость, жалость по отношению к себе, тревожность, неконтролируемые страхи и т.д.

Пожилые люди могут уже в 60 стать одинокими и утратить почти все свои социальные связи, как с семьей, так и с другими родственниками, а также друзьями. А другие и в 75 лет остаются полноценными членами своих семей и не утрачивают полностью своих социальных связей и дружеских контактов, хотя стоит отметить, что круг этих связей будет постепенно сужаться в силу тех или иных объективных причин. Среди которых выделяются такие причины как: ограничение трудовой деятельности, то есть выход на пенсию, трансформация жизненных ценностей, ориентиров и самого образа жизни, переезд на другое место жительства, смерть близких людей и других родственников, друзей и сверстников, длительное

нахождение в лечебных учреждениях (часто в другом городе или районе) и т.д.

В современном обществе уже давно стало привычным, что дети живут отдельно от родителей: в своем доме ли квартире, в другом районе или даже городе или стране. В результате этой разобщенности между поколениями пожилым людям достаточно трудно справиться со своим одиночеством, личностной тревожностью, озабоченностью, депрессией и другими негативными реакциями на изменившиеся или изменяющиеся условия и обстоятельства их жизни. Утрата социальных связей и с обществом, и со своей семьей не только наносит глубокую эмоциональную рану, но и чревата отрицательными социальными последствиями, развитием депрессии, стресса, целого комплекса психических расстройств, девиантного поведения и возможно суицида. Постоянное состояние одиночества (хроническое одиночество) и чувство потери семьи и близких может привести человека к аномии – морально-психологическому состоянию сознания, которое характеризуется разложением системы ценностей и выражается в апатии, разочаровании в жизни, даже преступности [1, с. 57; 2, с. 68.].

Значение и роль межличностного общения и дружеских контактов в пожилом возрасте возрастает. Пожилые люди очень чувствительны к проявлениям по отношению к ним заботы и внимания. Как следствие – возрастает и значение дружеских связей для пожилого человека. Дружба с кем-либо становится одной из главных ценностей.

Пожилому человеку необходимо межличностное общение, даже, если он не больше не занят трудовой деятельностью; общение, дружеские и межличностные контакты и социальные связи служат одним из средств профилактики не только одиночества, но и апатии, бездеятельности; служат источником позитивного настроения и оптимистичного взгляда на жизнь. Личностно-бытовой уход за самим собой, за близкими людьми, да даже за домашним питомцем, вызывает у пожилого человека осознание определенной полезности и нужности. Все это помогает человеку пожилого

возраста не проникаться чувством одиночества, отчаяния, жалости по отношению к самому себе.

Одиночество по праву считается самой важной социальной проблемой пожилых людей, имеющей социально-психологический характер [39]. В XX веке эта проблема получила глобальный статус: в одиночестве увидели один из неизбежных и вечных источников роковой безнадёжности самого существования человека [12, с. 271; 38].

В современном мире проблема одиночества среди людей пожилого и старческого возрастов актуальна потому, что она имеет социальный смысл. Всё чаще и чаще среди многочисленных жалоб пожилых людей звучат слова о том, что они одиноки, никому не нужны и всеми покинуты, у них не осталось друзей, они чувствуют себя уязвимыми и незащищенными со стороны государства и общества. Они жалуются на недопонимание и недостаток внимания со стороны не только своих детей и других родственников, но и со стороны более молодого населения. А также многие из них недовольны отсутствием должной заботы и поддержки государства [42]. Проблема одиночества среди людей пожилого возраста распространена в достаточной мере для того, чтобы говорить о том, что она одна из самых значимых для этой категории граждан [3, с. 119-120].

Состояние одиночества в старости – это, прежде всего, утрата близких людей и родственников, супруга или супруги, друзей и сверстников, а также отсутствие детей или внуков [37]. Нередко люди преклонного возраста проживают отдельно в своём доме или квартире от остальных членов семьи. В результате этой разобщенности между поколениями людям пожилого возраста намного труднее справиться со своими страхами, тревогой, озабоченностью, состоянием одиночества, депрессией или апатией. Утрата социальных контактов и связей не только наносит большой эмоциональный ущерб и рану, но и чревата отрицательными психологическими и социальными последствиями: развитие депрессии и девиантного поведения, переживание постоянных стрессов, целого комплекса психических и

психосоматических болезней и расстройств, возможны даже попытки суицида. Хроническое, то есть постоянное состояние одиночества может привести человека к аномии – морально-психологическому состоянию сознания, которое характеризуется разложением системы ценностей и выражается в апатии, разочаровании в жизни, даже преступности [2, с. 40].

Также проблема одиночества в старости приобретает такую специфическую черту, как вынужденное уединение, затворничество или изоляция из-за материального неблагополучия. Почти треть пожилых и старых людей страдающих от одиночества испытывают ежедневные затруднения при решении повседневных вопросов быта.

Одиночество пожилого человека – большая социальная проблема. Одинаковые бесцветные дни проходят один за другим, ничем особенным друг от друга не отличаются. Пожилой человек не знает, чем заняться или не имеет возможности заниматься чем либо в связи с какими-то трудностями (финансовыми, материальными и т.д.) [20, с. 156].

Люди пожилого возраста также испытывают огромную потребность в поддержке, внимании и заботе, а также им крайне важно видеть в окружающих их близких людях, друзьях стремление перенять у них какие-либо знания, умения и опыт. Это осознание не даёт человеку пожилого возраста ощущать себя ненужным и бесполезным. Если же пожилой человек не наблюдает такого интереса со стороны окружающих его людей, а сталкивается лишь с безразличием и равнодушием, то он может не только перестать ощущать со стороны близких людей необходимую ему поддержку, но и погрузиться в состояние апатии и вынужденного отстранения от дружеских и межличностных контактов со своим окружением. Таким образом, равнодушие, отсутствие внимания и безразличие к пожилому человеку оказывают сильное пагубное воздействие на психику пожилого человека, а также на ощущение им своей психологической безопасности. Также снижение или отсутствие межличностного общения приводит к изменению у людей пожилого возраста смысловых жизненных ориентаций.

Довольно часто у людей в пожилом возрасте наблюдается излишняя болтливость, их речь «пестрит» лишними и ненужными уточнениями. Часто пожилые люди теряют суть разговора и незаметно для себя погружаются в свои воспоминания, как правило, такие проявления в речевом поведении прежде всего говорят о дефиците общения.

Такие излишне болтливые пожилые люди хватаются за любую возможность завязать с кем-либо разговор или беседу, ведь способность к самостоятельному установлению межличностных контактов в период пожилого возраста значительно снижается, а все ближайшее социальное окружение уже знает множество рассказов пожилого человека. Также у таких людей старших возрастов идет постепенное снижение эмоциональности речи, и в результате развивается стандартизация, а также стереотипизация мышления и общения в условиях повседневности. Еще одной особенностью пожилых людей при стереотипизации и стандартизации мышления и общения является проявление таких качеств как: излишняя серьезность, мнительность, невысокая степень тревожности, обидчивость, а также снижение остроты общения и чувства юмора.

Большинство пожилых людей, потерявших по тем или иным причинам связь со своей семьей в силу своего возраста, становятся более восприимчивыми к разного рода негативным факторам, будь то ухудшение состояния здоровья, потеря друга или близкого человека (члена семьи) и т.д. Вследствие этого у пожилых людей формируется целый комплекс социально-психологических особенностей. У большинства из них появляются трудности в приобретении новых умений, навыков, знаний и представлений, в приспособлении к непредвиденным и неожиданным обстоятельствам, к которым приспособиться раньше не составляло большого труда. Сложными могут оказаться самые разнообразные обстоятельства: те, которые сравнительно легко преодолевались в молодости (переезд на новое место жительства, болезнь – собственная или кого-то из членов семьи), тем более прежде не встречавшиеся (смерть одного из супругов, ограниченность

в передвижении в силу своего состояния здоровья, полная или частичная потеря зрения, немота или глухота).

В эмоциональной сфере чаще всего появляется неконтролируемое самим пожилым человеком усиление различных аффективных реакций (сильное нервное возбуждение) со склонностью к беспричинной грусти, а также частой слезливости. Поводом для таких реакций может стать даже хороший кинофильм о прошлых временах или разбитое блюдо.

Также у большинства пожилых людей утративших связь со своей семьей, в той или иной степени проявляются снижение самооценки, неуверенность в себе и своих силах, недовольство собой (чаще всего своим внешним видом или состоянием здоровья), опасение остаться в полном одиночестве, опасение беспомощности в силу ухудшения состояния здоровья, обнищания, так как пенсия не очень большая, и других доходов у большинства людей пожилого возраста больше нет, страх смерти, угрюмость, раздражительность, пессимизм, снижение интереса к новому – отсюда брюзжание, ворчливость, замыкание интересов на себе – эгоистичность и эгоцентричность, неуверенность в завтрашнем дне – все это делает стариков мелочными, скупыми, свехосторожными, социально неактивными, педантичными, консервативными, малоинициативными и т.п.

Также еще одной характерной особенностью пожилых людей, утративших связь со своей семьей является неуверенность в себе и завтрашнем дне, так как такие пожилые люди не ощущают необходимой им психологической поддержки со стороны своей семьи, а также не получают элементарной заботы со стороны близких людей. Чаще всего можно заметить, что такие люди пожилого возраста замкнуты в себе, боятся раскрывать свои чувства и показывать эмоции, а вследствие этого у них ухудшается не только общее состояние здоровья, но и психологическая его составляющая. Могут развиваться различного рода депрессии, чаще всего длительного затяжного характера, неврозы и многочисленные страхи чего

или даже кого-либо, а также психические расстройства вплоть до болезни Альцгеймера.

Еще одной особенностью этой категории пожилых людей можно назвать негативное жизненное мировоззрение, следствием которого является развитие постоянного подавленного состояния, плохого настроения, проявление исключительно негативных сторон и черт личности [23, с. 38].

Пожилые люди, утратившие свою семью и связи с другими родственниками и близкими, из-за ряда различных причин также могут иметь следующие психологические особенности: они легко поддаются апатии и бездеятельности, сами намеренно могут разрушать оставшиеся у них дружеские контакты, загоняя самих себя в состояние вынужденного одиночества, которое может перейти в хроническое. Постепенно проникаются жалостью к себе и страдают от недостатка межличностного общения и одиночества. У таких людей пожилого возраста может возникнуть и такое опасное состояние как безнадёжность и глубокое отчаяние в жизни.

Также согласно многим геронтологическим исследованиям и наблюдениям за пожилыми людьми установлено, что у 89% пожилых людей наблюдаются негативные изменения в характере [54, с. 266; 55, с. 42]. Такие изменения происходят в результате ослабления контроля человека пожилого возраста над своими эмоциями и чувствами: он уже не способен контролировать свою эмоциональную сферу так, как раньше. И если в молодости человеку удавалось скрывать или хотя бы держать под контролем свои непривлекательные черты и особенности характера, то теперь это сделать намного сложнее. Еще у многих пожилых людей отмечается нетерпимость и эгоцентризм к тем, кто не оказывает им должного внимания и уважения при контакте и общении с ними.

Еще у большинства пожилых людей в той или иной мере также проявляются такие психологические особенности как гипертрофированное восприятие реальности: во-первых, это связано с тем, что жизнь пожилого человека, как правило, не столь насыщена яркими красками и событиями,

поэтому любое, даже незначительное событие вроде разбитой любимой вазы или потерянной мелкой безделушки заполняет все мысли человека пожилого возраста. А во-вторых, он может размышлять над этим маленьким происшествием длительное время и не всегда прийти к логичным и правильным выводам. Более того, именно отсюда у него могут возникнуть надуманные проблемы, страхи и тревоги, не имеющие под собой никакого реального основания.

Еще одной психологической особенностью можно назвать своеобразное ощущение времени людьми пожилого возраста. Эта психологическая особенность пожилого и старческого возрастов характеризуется постоянным присутствием прошлого в настоящий момент жизни [61, с. 121-122]. Пожилой человек часто стремится к тому, чтобы замедлить время, думает о прошлом, много раз переживает самые волнующие и важные моменты из своего прошлого, мечтает вернуть те ценности морального, духовного и религиозного характера, которые были присущи тому времени, прожитой молодости. Именно этой особенностью пожилых людей можно объяснить их тягу к прошлому, своим многочисленным воспоминаниям. Также отсюда появляются такие черты личности и характера пожилого человека как иногда излишняя осторожность, бережливость по отношению ко всему в доме или квартире, а также запасливость, педантичность к антикварным или старым вещам, которые дороги владельцам из-за воспоминаний, связанных с этими вещами. Подобному сохранению частично подвергаются и внутренний мир, интересы, ценности (чаще всего духовные и религиозные). Пожилые люди всегда живут по расписанию, они стараются всегда следовать своему режиму дня, заранее планируют то или иное событие в своей жизни, даже самое незначительное: поход в аптеку или клинику, в ближайший магазин или к своим друзьям, а может и соседям на 5 минут. К ним пожилой человек готовится морально, а кроме того это может вызывать и объективные физические трудности: подъем или спуск по лестнице, открытие тяжелой двери, ноша тяжелых сумок и т.д.

Многие специалисты, врачи, геронтологи, социальные работники и другие утверждают, что счастливые воспоминания и эмоциональные переживания, связанные с периодом молодости, полезны для пожилых людей, так как они помогают придать бодрость, побороть апатию и бездеятельность, повысить оптимизм у пожилых.

Следующей особенностью является развитие повышенной психологической защиты. Эта особенность, во-первых, помогает людям пожилого возраста поддерживать свое хрупкое внутреннее душевное равновесие в силу своей излишней эмоциональности, которую могут контролировать далеко не все пожилые люди. А во-вторых, кроме положительного эффекта она имеет и отрицательный эффект, который заключается в том, что пожилой человек стремится оградить себя от любого риска, «закутывается в кокон» и не желает получать новую и полезную информацию, необходимую для постоянного приспособления к изменяющимся условиям общества и мира в целом. Таким образом, возникает добровольная самоизоляция пожилого человека.

Еще одной особенностью психологии пожилых людей можно назвать освоение новых социальных ролей: роль бабушки и дедушки, роль пенсионера и т.д. После выхода на пенсию у пожилого человека еще какое-то время сохраняются дружеские контакты с бывшими коллегами по работе, но постепенно они ослабевают и со временем пропадают вовсе. Если пожилой человек одинок, то ему еще сложнее адаптироваться к своему новому социальному статусу и социальной роли пенсионера. У него нет семьи, а, следовательно, нет и столь необходимой поддержки близкого и родного человека.

Пожилые люди – это категория населения, занимающая в нашей стране крайне нестабильное социальное и экономическое положение. Люди пожилого возраста по понятным объективным и субъективным причинам не имеют высоких доходов и пенсий, которые бы позволяли им покрывать все свои расходы на необходимые им вещи, продукты питания, товары первой

необходимости, лекарственные и медицинские препараты, без которых они не в состоянии обойтись, а также многочисленные приспособления и приборы, позволяющие человеку пожилого возраста максимально облегчить свою жизнь и повседневный быт.

Такое незавидное материальное и социальное положение граждан пожилого возраста создаёт целый комплекс проблем, характерных для данной категории населения. Они касаются и медицинской сферы, и социального, а также личного быта, материального обеспечения, адаптации в обществе в пенсионном возрасте, многочисленны психологические и социальные проблемы.

К основным социальным проблемам людей старших возрастных групп можно отнести следующие: изменение социального статуса в обществе и состава выполняемых человеком социальных ролей, проблема своевременного и эффективного социального обслуживания и социальной поддержки, проблема доступа к культурным и другим ценностям, проблема одиночества [57, 59].

Возникает ещё одна социальная проблема, когда значение и суть пожилого возраста оценивают как возраст жизни и здесь большое значение приобретают социальные стереотипы. В современном мире к людям пожилого возраста относятся двояко: негативно и позитивно. Многочисленные убеждения и стереотипы относительно людей старших возрастов заставляют молодое поколение относиться к ним предвзято и с предубеждением. Именно поэтому пожилые люди чаще всего наблюдают отчуждение и непонимание со стороны более молодых людей и поколений. В связи с этой проблемой очень важно преодолевать сложившиеся негативные стереотипы и установки в отношении людей преклонных возрастов. Многие люди даже средних возрастов не понимают важности этой проблемы и зачастую только лишь способствуют обречению пожилых людей на физическое и эмоциональное одиночество, их изоляцию [4, с. 64-65].

Материальные проблемы пожилых людей заключаются в маленькой пенсии и низком материальном доходе, зачастую недостаточным для обеспечения пожилого человека всем необходимым, особенно если он одинок. Ведь пожилому человеку помимо удовлетворения базовых потребностей в пище, одежде, обуви, жилище нужно иметь средства на лекарства, на уплату различных налогов и услуг ЖКХ, на досуг и т.д.

Очень часто люди старших возрастов не могут себе позволить купить то, что хотят или даже то, что жизненно необходимо. В этом случае пожилые люди чувствуют себя изолированными от общества и не нужными ему, поэтому некоторые пожилые люди хотят продолжать работать и после выхода на пенсию, чтобы улучшить своё материальное положение и не терять финансовую стабильность, но устроится на хорошую работу с достойной заработной платой пожилому человеку практически невозможно, так как работодатель скорее всего отдаст вакансию более молодому человеку. И поэтому им приходится идти работать на низко оплачиваемые профессии, например, консьержками, дворниками или уборщиками, где зарплата действительно слишком мала (часто ниже прожиточного минимума) для поддержания так необходимой в пожилом возрасте финансовой стабильности и уверенности. И именно поэтому они чувствуют себя отчуждёнными, брошенными обществом. От этого у пожилых людей может появиться некая злость на всё общество.

Проблемы социально-бытовой сферы у пожилых и старых людей чаще всего имеют связь с социально-медицинскими. Люди стареют, и общее состояние здоровья ухудшается с каждым днём. И поэтому им постепенно становится все труднее и труднее самих себя обслуживать и обеспечивать всем необходимым, если рядом нет членов семьи или близких родственников, заботящихся о человеке преклонного возраста, и не помогают друзья или соседи [51, с. 125-128].

Перечисленные выше специфические проблемы пожилых людей как социально-демографической группы, позволяют заметить, что социальная

поддержка данной категории граждан будет носить более длительный характер и не вполне соответствовать принципу возвратности финансовых средств.

Пожилые люди – это специфическая группа клиентов социального работника. При работе с ними специалист должен быть не только доброжелателен и проявлять к ним эмпатию, максимально внимателен, компетентен во всех вопросах и аспектах, но и учитывать их возраст, общее состояние здоровья, настроение, а также многочисленные психологические особенности. Социальному работнику при работе с пожилыми людьми важно найти к каждому индивидуальный подход и установить контакт, ведь пожилые люди ценят внимание, которое обращено на них. Важно создать с людьми пожилого возраста доверительные эмпатийные отношения, для того, чтобы люди не боялись рассказывать о своих проблемах или о том, что их больше всего волнует или беспокоит. Социальный работник не ни в коем случае не должен проявлять несдержанность, нетерпимость или показывать негативное отношение по какой-либо причине к пожилым людям, так как это может привести не только к многочисленным пагубным психологическим последствиям, но и к попыткам суицида, ведь пожилые люди очень ранимы и эмоциональны. Они гораздо тяжелее переживают свои неудачи и сделанные ими ошибки не только сейчас, но и в своём прошлом.

При работе с категорией одиноких пожилых людей, утративших связь со своей семьей важно сформировать и выработать у них установку: ваша жизнь продолжается и пусть в ней присутствуют болезни, лишения и многочисленные трудности, и как бы тяжело вам не было, жизнь продолжается и надо жить дальше и сегодняшним днём.

Также одиноким пожилым людям важно сформировать и позитивные установки, направленные на включение человека пожилого возраста в общество, вовлечение его в социально значимую деятельность, которая поможет ему чувствовать себя не изгоем общества, а таким же его членом, который может совершать поступки, направленные на благо и помощь

обществу. Важно также развить или повторно привить пожилому человеку культурные и досуговые ценности. Досуг в целом и занятия каким-либо его отдельным видом, а также неформальным образованием с целью разнообразия скучных будней, будут способствовать поддержке у пожилого человека хорошего настроения, чувства значимости и нужности обществу, его активности. Также досуг вкупе с неформальным образованием будет эффективно выполнять функцию профилактики одиночества.

Важно дать понять пожилому человеку что пожилой возраст – это еще не закат жизни, а наоборот – это новые горизонты возможностей для освоения чего-либо нового. Жизнь пожилого человека – это отличный от молодости образ жизни и новый её этап, который важно прожить с максимальным оптимизмом и использованием ценностей и возможностей биологической, интеллектуальной, посильной трудовой деятельности и социальной активности пожилого человека.

Важно стремиться сделать так, чтобы старость не стала тяжким бременем для пожилого человека настолько насколько это возможно. Пожилой человек должен смириться и признать старость и свой пожилой возраст неотъемлемой частью своей жизни. Человек пожилого возраста должен осознать, что старость – это всего лишь еще один этап его жизни, и она должна быть как можно интереснее и продуктивнее.

Таким образом, мы видим, что пожилые люди, утратившие связь со своей семьёй имеют большую степень выраженности тех или иных психологических особенностей, присущих большинству людей старших возрастов, которые очень важно учитывать наряду с общим состоянием здоровья и принимать во внимание при оказании социальной поддержки и помощи пожилым людям.

1.2. Сущность и содержание социальной поддержки пожилых людей, утративших связь со своей семьей

Социальная поддержка граждан пожилого возраста – это необходимый атрибут функционирования и жизнедеятельности нашего общества и государства [52, с. 130]. Её формы и средства зависят от уровня развития современного общества, его обычаев, традиций и нравов, а также от менталитета.

В настоящее время по данным Росстата количество людей пожилого возраста в нашей стране достигло отметки в 36 миллионов (24,6%), что говорит нам о том, что значимость комплекса проблем пожилых людей во всех сферах жизнедеятельности высока [43].

Многочисленные проблемы пожилых граждан нуждаются в эффективном решении или хотя бы своевременно предоставленной необходимой в той или иной сложной жизненной ситуации помощи, и именно на это и направлена социальная поддержка данной категории граждан Российской Федерации.

Меры социальной поддержки граждан пожилого возраста регламентированы и установлены Конституцией Российской Федерации от 12 декабря 1993г., где в статье № 39 прописано, что каждому гражданину (в том числе и пожилому) гарантируется социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности и т.д. [21], Федеральным законом «О государственной социальной помощи» № 178-ФЗ от 17 июля 1999г. (с изменениями на 19 декабря 2016 г., редакция, действующая с 1 января 2017 г.) [27], Федеральным законом «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» № 442-ФЗ от 28 декабря 2013г. [29], Указом Президента Российской Федерации «О компенсационных выплатах лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами» № 1455 от 26 декабря 2006г., Постановлением Правительства Российской Федерации «Об осуществлении ежемесячных компенсационных выплат неработающим

трудоспособным лицам, осуществляющим уход за инвалидом I группы (за исключением инвалидов с детства I группы), а также за престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет» № 343 от 4 июня 2007 г [29].

Также существует Федеральный закон от 12 января 2005 г. «О ветеранах», который играет немаловажную роль в установлении правовых гарантий досуга ветеранов и пожилых граждан. Этот закон предусматривает эффективное осуществление системы мер, которые направлены на создание необходимых условий, обеспечивающих экономическое и психологическое благополучие ветеранов, предоставление им дополнительных прав и льгот [29].

С 10 января 2016 года на территории Челябинской области вступил в действие Закон Челябинской области от 30 декабря 2015 г. N 282-ЗО «Об организации деятельности приемных семей для граждан пожилого возраста и инвалидов на территории Челябинской области». В этом законе, направленном на повышение качества жизни пожилых граждан и инвалидов, создание условий для получения ими круглосуточного ухода в домашней обстановке и профилактику социального одиночества, также дано понятие приемной семьи для пожилых, прописаны принципы организации деятельности такой семьи. Также данный закон осуществляет регулирование отношений, связанных с организацией деятельности приемных семей для пожилых граждан и инвалидов в Челябинской области. Создание приемных семей для пожилых – это не только новая форма социальной поддержки, но и форма жизнеустройства одиноких граждан пожилого возраста и инвалидов, представляющая собой совместное проживание и ведение общего хозяйства лица, нуждающегося в постороннем уходе и лица, осуществляющего уход, на основании договора о приемной семье для граждан пожилого возраста и инвалидов [15].

На сегодняшний день единого определения понятию «социальная поддержка» не существует. Например, Холостова Е.И. даёт следующее определение понятию «социальной поддержки»: социальная поддержка – это система мер по оказанию помощи некоторым категориям граждан, временно оказавшимся в тяжелом экономическом положении, путем предоставления им необходимой информации, финансовых средств, кредитов, обучения, права защиты и введения иных льгот [56, с.196]. А Кузнецова Л.П. считает, что социальная поддержка – это деятельность, направленная на активизацию собственных сил и возможностей человека или группы по изменению своего материального и имущественного положения [24, с. 87].

В настоящий момент термин «социальная поддержка» очень часто отождествляется с термином «социальная помощь», так как социальная поддержка фактически сводится к оказанию необходимой человеку той или иной помощи. Также понятие «социальная поддержка» довольно часто рассматривается как нематериальный, а информационно-практический ресурс, который используется, например, для помощи в трудоустройстве, помощи в получении профессии или обучении и т.д.

Также в многочисленных литературных источниках термин «социальная поддержка» сравнивают и отождествляют с понятиями социальной помощи и материального обеспечения. Это обусловлено тем, что социальная поддержка может осуществляться в различных формах – как натуральной (сходство с помощью), так и в денежной (сходство с обеспечением), а также нематериальной (выражение сочувствия, эмпатии, психологическая, эмоциональная поддержка). Но следует сказать, что социальная поддержка имеет существенные отличия, как от социальной помощи, так и от материального обеспечения [53, с. 226].

В отличие от социальной помощи, которая, как правило, имеет либо разовый, либо периодический характер, меры социальной поддержки могут предоставляться пожизненно, на постоянной основе или до момента утраты определенного статуса. А отличие от материального обеспечения состоит в

том, что меры социальной поддержки не являются одним из основных источников доходов пожилого человека, в отличие от пенсий и других пособий.

Реализация и практическое применение системы социальной поддержки граждан пожило возраста и других, в различных регионах России в полном объеме фактически началась с 1 января 2005 года, когда вступил в силу Федеральный закон от 22 августа 2004 года № 122-ФЗ «О монетизации льгот» и произошла замена льгот и компенсаций мерами социальной поддержки [16, 29].

Меры социальной поддержки для пожилых граждан в Российской Федерации разнообразны:

- 1) индексация пенсий (как компенсация инфляционных издержек пенсионерам),
- 2) социальная доплата к пенсии (предоставляется в таком размере, что общая сумма материального обеспечения пенсионера с учетом доплаты достигает величины прожиточного минимума, установленной в субъекте РФ),
- 3) социальное обслуживание граждан на дому (предоставляется нуждающимся в постоянной или временной посторонней помощи в связи с частичной или полной утратой возможности самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности вследствие ограничения способности к самообслуживанию и/или передвижению),
- 4) полустационарное обслуживание в условиях отделения дневного пребывания, но на платной основе [16].

Прожиточный минимум для пенсионеров на 2016 г. по Челябинской области составляет всего 7616 рублей [16]. Конечно, этой суммы недостаточно, ведь многие лекарства необходимые пожилому человеку по состоянию здоровья могут стоить и несколько тысяч рублей. А размер средней пенсии для пенсионеров Челябинской области на 2016 г. составляет 11 279 рублей [16, 31], что конечно несколько выше, чем прожиточный минимум, но и этой суммы в определённых случаях и обстоятельствах,

касающихся либо состояния здоровья, либо уплаты налогов или оплаты услуг ЖКХ может быть тоже не достаточно.

Зная о невысоком уровне доходов граждан пожилого возраста наше государство стремится максимально обеспечить пожилых людей необходимыми медикаментами, предметами первой необходимости и т.д. Во многих регионах нашей страны действует система льгот для пожилых: налоговые льготы на жилую площадь, полное освобождение или значительная скидка при уплате земельного и транспортного налогов и т.д. Например, в Башкортостане пенсионеры освобождены от уплаты земельного налога, а в Новосибирске имеют скидку в 20% при оплате транспортного налога на легковые автомобили и т.д. [32].

Но меры социальной поддержки, направленные на преодоление и помощь в решении тех или иных проблем людей пожилого возраста связаны, прежде всего, с поднятием уровня и качества жизни пожилого человека, а также с помощью в решении проблем медицинского и психологического характера.

Широко распространенные по отношению к людям старших возрастов негативные установки, существующие у более молодых поколений, как считают многие ученые и геронтологи, вызваны отсутствием достаточного количества знаний о возрастных метаморфозах и психологических особенностях людей пожилого возраста, которые происходят в старости и оказывают непосредственное и осязаемое влияние на самочувствие, поведение в целом и его мотивы, а также на общее состояние здоровья людей старших возрастов.

Люди пожилого и старческого возрастов все чаще остаются невостребованными в нашем обществе, поэтому с позиции гуманизма огромное значение приобретает не только социальная поддержка пожилых граждан со стороны государства, но и пропаганда современных и необходимых людям знаний науки о социальной и физической активности поздних этапов жизни людей, о путях и возможностях достижения ими

«благополучной» и «счастливой» старости, чтобы она стала не закатом активной жизнедеятельности раньше времени, а ступенью дальнейшего развития и очередным этапом реализации различных возможностей и стремлений, удовлетворением потребностей всех сфер и областей жизни пожилых людей, а также сохранение самостоятельности и независимости людьми пожилого возраста [9, с. 22-23; 10, с. 178-179].

Формы и технологии социальной поддержки пожилых людей принято разделять на 2 группы. К первой группе относятся формы и технологии общего характера, обусловленные глобальными процессами современного общества и их усилением (паллиативная помощь, семейный уход, приёмные семьи для пожилых граждан и т.д.), а ко второй группе относятся технологии и формы, обусловленные национально-региональными процессами (например, детерминированные типом поселения, социальной ситуацией в регионе и её спецификой, инновационные формы или технологии поддержки) [35, с. 49; 36, с. 97-98].

Социальная поддержка граждан пожилого возраста в Российской Федерации характеризуется как система и включает в себя такие виды поддержки как:

- 1) эмоциональная (выражение близости, эмпатии, понимания, личностное доверие, недирективное общение и т.д.);
- 2) информационная (информация, помогающая преодолеть или решить проблему, полезные советы, анализ ситуации, обратная связь и т.д.);
- 3) статусная (поддержка самоуважения, самооценки и чувства собственного достоинства человека пожилого возраста, признание его индивидуальности, выражение принятия, одобрения и т.д.);
- 4) диффузная (организация досуга и приятного времяпрепровождения, рекреативная деятельность, отвлечение от тревог, страхов, частичное снятие стрессов и эмоционального напряжения);
- 5) инструментальная (услуги, частично материальная помощь в достижении цели, а также практическая помощь в решении проблем);

б) экономическая (оказание социальной помощи, в том числе в натуральном виде, выплата различных пособий, пенсий и компенсаций, пользование льготами);

7) социально-бытовая (социальная помощь на дому, различные социально-бытовые услуги) [16; 47, с. 373-376].

Эмоциональная поддержка граждан пожилого возраста имеет едва ли не определяющее значение для психологического комфорта и здоровья пожилого человека. Специалисты социальной сферы и не только должны помнить о том, что пожилые люди бывают излишне эмоциональными и могут принимать всё очень близко к сердцу. Эмоциональная поддержка имеет нематериальный характер и выражается чаще всего в доброжелательности, эмпатии, недирективном общении, которое способствует нахождению контакта с человеком пожилого возраста.

Информационная поддержка пожилых заключается в донесении и распространении необходимой или нужной информации по тем или иным вопросам, касающихся чаще всего материального обеспечения [48]. Также информационная поддержка предполагает, что специалист, к которому обратился человек пожилого возраста даст не только необходимую основную информацию по интересующему вопросу, но и какие-либо полезные советы, рекомендации и более конкретно, доступным языком расскажет, что можно сделать для улучшения ситуации или положения пожилого человека.

Статусная поддержка пожилых носит не только нематериальный характер, но и психологический, так как заключается в придании уверенности в себе, уважении человека пожилого возраста, поддержка его индивидуальности и уровня самооценки. Цель статусной поддержки заключается в том, что получая данный вид поддержки, пожилой человек должен ощущать, что его статус в данном обществе не является поводом и предметом для неодобрения или неуважения со стороны окружающих.

Диффузная поддержка пожилого человека имеет комплексный характер, так как влияет и на физическую и на психологическую

составляющую здоровья человека пожилого возраста. Этот вид поддержки заключается в организации, прежде всего, разнообразной досуговой деятельности, включающей в себя рекреативную деятельность, различные техники и виды терапии, направленные на снятие эмоциональных стрессов, устранение тревоги и страхов, отвлечение пожилого человека от насущных проблем, поднятие жизненных сил и профилактику одиночества, вовлечение пожилых в культурно-досуговую и социально активную деятельность через организацию и проведение различных культурно-массовых мероприятий (концерты, вечера, спортивные соревнования), благотворительных акций и митингов.

Инструментальный вид поддержки имеет важное значение для тех людей пожилого возраста, которые столкнулись с утратой супруга или супруги, других близких и родственников. Цель инструментальной поддержки состоит в том, чтобы на примерах из повседневной жизни и, основываясь на чьем-то опыте, дать пожилому человеку представление о практических способах преодоления или решения проблем. Также инструментальная поддержка направлена на обсуждение и практическую реализацию способов преодоления одиночества. Основными услугами, входящими в этот вид социальной поддержки являются консультации и практические занятия с психологами или другими специалистами для достижения других практических целей, требующих материальных затрат, например, покупка новой картины, мебели или обоев.

Экономическая поддержка носит материальный характер и чаще всего заключается в выплате различных компенсаций, пособий или получением права пользоваться льготами, установленными как на федеральном, так и на региональном уровне государством. Но все эти экономические меры поддержки носят только поддерживающий характер и направлены на снижение уровня материальных проблем пожилых людей, а также не являются для пожилого человека основными источниками его доходов.

Социально-бытовой вид поддержки направлен на оказание различных социально-бытовых услуг, в число которых входят такие услуги как: покупка и доставка продуктов питания, помощь в готовке или приготовление пищи, а также кормление, доставка промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода, покупка и доставка лекарственных средств, отпускаемых в аптеках без рецепта врача, сдача и обратная доставка вещей пожилого человека в стирку, химчистку или ремонт, организация помощи в проведении ремонта жилых помещений, уборка жилых помещений, оплата услуг ЖКХ и услуг связи, покупка и доставка книг, журналов и газет, а также помощь в написании, оформлении и прочтении писем и другой корреспонденции, сопровождение вне дома (например, к врачу), гигиенические услуги (смена нательного и постельного белья, стрижка волос, бритье, обмывание или обтирание, а также мытье в ванне или в душе) за счёт средств получателя социальных услуг [29].

Социальную поддержку гражданам пожилого возраста в нашей стране оказывают в различных учреждениях социальной сферы: например, в комплексных центрах социального обслуживания населения, геронтологических центрах, центрах социального обслуживания, центрах психолого-педагогической помощи населению, дома, интернаты и пансионаты для престарелых и одиноких граждан пожилого возраста, кризисные центры, центры экстренной психологической помощи, а также центры или отделения дневного пребывания и социальной помощи на дому [5, с. 214; 11, с. 322-324].

Все эти учреждения в совокупности с учреждениями сферы здравоохранения, где пожилые люди получают необходимую им медицинскую и медико-социальную помощь, образуют комплекс мероприятий и совокупность услуг, вместе представляющих собой систему социальной поддержки данной категории населения Российской Федерации.

Сущность социальной поддержки граждан пожилого возраста состоит в том, чтобы с помощью различных средств, методов, форм работы и

технологий продлить на максимально возможный срок с учётом всех факторов и показателей период активной жизнедеятельности пожилого человека.

Также социальная поддержка это не только комплекс мер, направленных на поддержание экономической стабильности (выплата различных пособий и компенсаций), психологического и физического здоровья (профилактика одиночества, психологические тренинги, рекреационная деятельность, возможности заниматься спортом и физическим трудом в частности), активной позиции в социуме посредством организации сферы досуга и неформального образования, а также вовлечения людей старших возрастов в социально значимую и полезную деятельность, но и частичная социальная реабилитация, позволяющая пожилому человеку повысить уверенность в себе и завтрашнем дне, восстановление социальных связей, некоторых утраченных функций, участие в новых видах деятельности.

Социальная поддержка граждан пожилого возраста складывается из оказания данной категории населения определенного набора социально-бытовых услуг (если они в них нуждаются), консультационной работы по правовым вопросам и помощи в оформлении и заполнении документов на получение тех или иных материальных пособий, компенсаций или льгот, а также необходимая психологическая помощь в преодолении стрессов, тревог, страхов, и, конечно же, одиночества.

Особенно эффективной мерой социальной поддержки пожилого человека (в том числе утратившего связь со своей семьей) считается социальное обслуживание граждан пожилого и преклонного возраста в центрах или отделениях дневного пребывания [18, с. 7], так как для пожилого человека очень важно оставаться как можно дольше в привычной для него бытовой среде, но если он одинок, то ему необходимо иметь возможности для межличностного общения и удовлетворения потребностей культурного и духовно-познавательного характера. Пожилой человек живёт в привычном

для него бытовом окружении, но имеет благодаря посещению отделений или центров дневного пребывания расширенные возможности для удовлетворения своих разнообразных потребностей: начиная с межличностного общения и культурно-досуговой деятельности и заканчивая элементарными приемами пищи.

Социальная поддержка пожилого человека, потерявшего связь со своей семьей, должна учитывать факт одинокого существования и проживания человека пожилого возраста и меры, направленные на поддержание такого человека должны быть в первую очередь социально-психологического характера, и, как правило, материального.

Среди таких мер поддержки можно назвать следующие: выплата и помощь в получении различных пособий и льгот, получение корзины питания и товаров первой необходимости, организация сферы досуга и неформального образования, рекреационной деятельности, психологические тренинги, помогающие сгладить и преодолеть барьер одиночества посредством заведения дружеских контактов с другими людьми в учреждении, оказывающем поддержку и за его пределами [40, с. 54; 41, с. 129-137].

Работа специалистов различных центров и учреждений, предоставляющим социальную поддержку и отдельные её виды при работе с людьми пожилого возраста утратившими связь со своими семьями и другими родственниками необходимо проявлять еще больше внимания решению их многочисленных проблем, так как одинокие пожилые люди имеют гораздо более низкую самооценку, чаще испытывают трудности в общении с другими людьми, более сильно подвержены психосоматическим расстройствам и заболеваниям [17, 22].

Также для решения психологических и социальных проблем пожилых людей в учреждениях социальной сферы стационарного и полустационарного типов активно применяются такие формы поддержки, как:

- 1) создание клубов знакомств, где пожилые люди, а особенно люди пожилого возраста, утратившие связь со своей семьей и оставшиеся одни смогут найти родственную душу и обрести новых друзей и просто знакомых, с которыми можно пообщаться на различные темы, интересующие пожилых людей;
- 2) создание клубов по интересам, где пожилые люди смогут хотя бы на время забывать о том, что они одиноки и заниматься различной досуговой деятельностью и неформальным образованием или просто своим любимым занятием или хобби [28].

Таким образом, мы видим, что все существующие виды социальной поддержки, оказываемые гражданам пожилого возраста учреждениями социальной сферы действуют как своеобразный реабилитационный и терапевтический комплекс, направленный на поддержание социально активной и независимой позиции этой категории населения в обществе, способствующей снижению фактора одиночества, а также на формирование у них адекватного восприятия настоящего и оптимистических установок и взглядов на своё будущее.

1.3. Неформальное образование пожилых людей, утративших связь со своей семьей

Технологии досуговой деятельности для пожилых людей с каждым годом становятся все разнообразнее. Пожилые люди узнают о них из разнообразных источников: СМИ (радио, пресса, телевидение, Интернет), наружная реклама (афиши, постеры, листовки), через общение с близкими, друзьями или знакомыми, и др.

Наш анализ развития сферы досуга за последние десять лет показал, что развитие сферы досуга было направлено как раз на то, чтобы разработать качественные и эффективные культурно-досуговые технологии, в частности одна из таких технологий, активно внедренная в работу разнообразных

учреждений обслуживающих как пожилых людей, так и других граждан – это неформальное образование.

Неформальное образование – это совокупность программ и курсов, по завершении которых у лица не появляется права заниматься профессиональной деятельностью по профилю пройденного курса или поступать в образовательные учреждения более высокого уровня [30].

Неформальное образование – это получение знаний, умений и навыков для удовлетворения образовательных личностных потребностей, не регламентированное местом получения, сроком и формой обучения, мерами государственной аттестации [30].

Цель организации неформального образования для пожилых – это предоставление возможностей и условий для овладения личностными и профессиональными компетентностями, которые будут способствовать улучшению их качества жизни в современном мире и обществе.

Главными чертами неформального образования являются его общедоступность независимо от уровня полученного человеком ранее образования, пола и возраста, а также систематический, но не ежедневный характер. Методы и формы обучения носят, как правило, инновационно-новаторский и комбинирующий характер. Основными активно используемыми формами обучения в технологии неформального образования являются тренинги, экскурсии, семинары-тренинги, конференции, практические занятия в формате курсов, кружков или клубов.

Основным признаком неформального образования является отсутствие стандартизированных требований к результатам обучения.

Также основными отличиями неформального образования от формального являются:

- 1) непосредственная практика во время обучения, минимум и краткость теоретических материалов;
- 2) обучение, учитывающее потребности;
- 3) гибкий график обучения и выбор места проведения занятий [8, с. 3-9].

Важными позитивными особенностями неформального образования, которые особенно ценятся людьми старших возрастов, являются: вариативность обучающих программ и сроков обучения; добровольный характер учебы; сочетание научных и прикладных знаний; удовлетворение индивидуальных образовательных потребностей, развитие способностей и творческого потенциала; создание комфортной психологической и образовательной среды для общения; возможность психологической, юридической, социальной защиты и поддержки в социально-экономических условиях общества и государства; повышение информационной, правовой грамотности и компетентности; возможность лучшего понимания и принятия новых условий жизни современного общества; удовлетворение духовных запросов и потребностей; активизация саморазвития; толерантное отношение к предыдущему уровню образованности, возможность заполнения пробелов в базовом образовании; отсутствие регламентированного оценивания приобретенных знаний и умений.

Неформальное образование человек получает в течение всей жизни, но именно в пожилом возрасте человек может открыть для себя что-то новое, чего он раньше не делал, потому что попросту не знал об этом и реализовать свои творческие способности, а также нереализованные духовно-познавательные возможности. В этом и заключается главная суть технологии неформального образования: научить пожилого человека чему-то новому не через формальные лекции, а через практическое занятие и ненавязчивое общение, взаимодействие с ним в повседневной жизни.

Обычно неформальное образование пожилых людей направлено на дополнение знаний и пополнение умений в области своего хобби или увлечений, в каком-либо виде искусства или области науки, и связано со стремлением пожилых людей увеличить свой культурный кругозор, просто расширить свои познания в той или иной области, приобрести какие-либо навыки, помогающие успешнее социализироваться и способствующие более

активному участию в социально значимой или культурно-досуговой деятельности, коммуникативной сфере.

Изучение работы различных учреждений занимающихся неформальным образованием людей старших возрастов как в России, так и за рубежом, в частности Институтов третьего возраста установило, что наибольший интерес у пожилых людей вызывают такие области знаний, как:

1) правовые и гражданские знания (вопросы наследования, дарения, составления, изменения и заверения завещания, защита своих прав, интересов, участие в общественно значимой деятельности и решение вопросов в этой сфере);

2) медицинские знания (распознавание симптомов и различных болезней, оказание первичной помощи, получение новой информации о своих недугах, умение строить отношения с лечащим врачом и медперсоналом, модели «независимой жизни»);

3) экономические знания (навыки ведения и грамотного распоряжения бюджетом, понимание экономики государства);

4) экологические знания (поддержание здоровой среды обитания, экологическая безопасность, качество продуктов и воды, утилизация отходов, особенно в сельской местности);

5) психологические знания (подготовка к выходу на пенсию, переход к старческому возрасту, межпоколенные отношения и взаимодействие с молодыми людьми);

6) философские и религиозные знания (общие вопросы о смысле жизни, происхождении нравственных ценностей, особенности, обряды и обычаи религий народов мира);

7) практические знания (сад, огород, кулинария, компьютер, игры с детьми, рукоделие, живопись, написание мемуаров);

8) научно-популярные (досуговые) знания (в области истории, краеведения, изучения языков, сферы политики, литературы, архитектуры, коллекционирования и путешествий) [25, с. 14-15].

Неформальное образование, как и досуг в жизни людей пожилого возраста играет немалую роль, благодаря этой технологии пожилые люди могут разнообразить свой отдых и досуг, сделать его еще более познавательным, интересным и активным. Так же с помощью применения технологии неформального образования люди старших возрастов могут лучше социализироваться в современном обществе, получать более новые и интересные знания и навыки практически обо всём, что их интересует в нетрадиционных для обучения формах, особенно активно используется форма практических занятий или тренингов, где в процессе какой-либо практической деятельности одновременно идёт и усвоение теоретических знаний.

Во всем мире, как и в России, собран значительный опыт обучения людей старших возрастов. В развитых странах существуют специальные учреждения – университеты третьего возраста, где люди пожилого возраста учатся и получают в форме неформального образования новые знания, осваивают новые для себя виды деятельности, овладевают новыми умениями и навыками, в некоторых университетах даже сдают экзамены и получают дипломы [50]. Но следует отметить, что за рубежом система неформального (как и формального) образования людей старших возрастов развита в большей степени, чем в России. Вот лишь несколько типичных примеров.

Например, в Польше функционирует 22 университета третьего возраста, располагающихся в церквях, храмах, а также в обычных высших учебных заведениях. Где все пожилые люди, стремящиеся научиться чему-то и желающие получить новые знания и умения, могут записаться на различные практические тренинги, которые проводятся примерно 3-4 раза в неделю. В польских институтах для людей старших поколений реализуются следующие цели: профилактика старения; постоянное самосовершенствование и самообразование личности; подготовка к пенсии (танцы, укрепляющая гимнастика, проведение семинаров по психологии и

философии); подготовка к общественной деятельности (участие в благотворительных акциях) [49].

В США концепция обучения людей пожилого возраста получила название elderhostel. Ее разработчиком является Мартин Ноултон. Это форма так называемого учебного образовательного отпуска, за период которого пожилой человек вполне способен завести новые знакомства, посетить интересные места, где он еще не был, а также получить интересующие его новые знания или умения. Занятия, как правило, проходят в виде курсов, организаторами которых являются сотрудники высших университетов и колледжей. Первая программа для обучения пожилых людей была реализована летом 1975 года в университете Нью-Хэмпшир [58].

В Финляндии, действуют более 60-ти лет так называемые народные университеты, которые принимают на обучение не только всех желающих, но и пожилых людей любого возраста и с любым базовым образованием. На базе таких университетов успешно действуют специально разработанные программы для обучения пожилых людей. В рамках народных университетов проводятся так называемые академии для пожилых [50].

В Дании и Швеции обучением и неформальным образованием пожилых также занимается система народных университетов. В Дании также существуют специальные университеты для пенсионеров, где они могут получить необходимые или интересующие их знания, умения и навыки практически в любой сфере жизнедеятельности. Деятельность таких университетов финансируется частными лицами, министерством образования, а также местными властями [50].

В Нидерландах многие организации и учреждения, занимающиеся обучением людей пожилого возраста, активно сотрудничают с промышленными и производственными предприятиями, а также организациями в сфере услуг в рамках национального проекта под названием "Пенсия в перспективе" [26]. Целью этого сотрудничества является предоставление возможности многопрофильного образования работникам

пенсионного или предпенсионного возраста. Пяти- и семидневные курсы проводятся в местных центрах или организациях просвещения. Их задача – помочь пожилым голландцам научиться адекватно воспринимать перемены в своей жизни. Речь идет о формировании новых позитивных установок, отношений и поведения в меняющейся жизненной ситуации [50].

Очень хорошо система университетов третьего возраста развита в Японии: в стране еще с 60-х годов 20 века успешно функционирует около 45 различного профиля учебных заведений для людей пожилого и старческого возрастов. Специально для них разработано несколько десятков различных обучающих программ по разным направлениям, а также специальностям. Пожилые люди в Японии даже после выхода на пенсию в своем большинстве продолжают вести не только социально активный и здоровый образ жизни, но и стараются не прекращать активную трудовую деятельность. По статистике каждый 5-й пожилой японец приходит в такой университет специально для того, чтобы не только получить новые знания и навыки в той или иной специальности или профессии, но и для поддержания своего активного социального статуса. Досугу и неформальному образованию в университетах третьего возраста этой страны выделено целое направление: в рамках этого направления пожилые японцы получают знания о других культурах народов земного шара, пробуют приготовить известные иностранные блюда, изготовить национальный костюм или символ того или иного народа, изучают иностранные языки и т.д.

В России также функционируют институты третьего возраста. Вот несколько примеров. В онлайн-университете на базе НИУ ИТМО [58] успешно развивается и адаптируется под менталитет и социально-психологические особенности людей пожилого возраста проект обучения людей старших поколений, задачами которого являются: формирование информационной культуры старших поколений в России; создание системы качественного и доступного дистанционного образования для взрослых; преодоление информационного неравенства и социально-культурной

исключенности пожилых граждан [58]. Деятельность таких университетов в России декларируется как инновационная форма работы с людьми пожилого возраста через организацию и проведение просветительских и учебных курсов, творческих мастер-классов, освоение различных учебных программ.

В Невском районе Санкт-Петербурга пожилым людям предлагается обучение в течение трех семестров с широким набором образовательных курсов. Так, на один семестр 2014 г. предлагаются курсы: «Искусство быть гражданином», «Жить экологично», «Христианство. История и традиции», «Финансовая грамотность», «Журналистика», «Фотография как образ мысли», «Сам себе режиссер: делаем кино», «Издательское дело», «Музыка рядом с нами», «Английский язык», «Немецкий язык», «Живопись и рисунок», «Народная кукла», «Декупаж». В этой школе для людей старших возрастов возникают сообщества учащихся пожилых людей [25].

В Архангельске обучением и образованием пожилых людей занимаются преподаватели различных университетов, магистранты, студенты-волонтеры. Они проводят занятия и курсы по различным направлениям, включающим в себя и широкое применение технологии неформального образования. Пожилые люди обучаются основам компьютерной, юридической и экономической грамотности, правильному образу жизни в рамках занятий по этому направлению уделяя внимание и здоровому сбалансированному питанию, проводят литературные и творческие вечера, занятия хора и пением [13].

В Челябинске также осуществляет свою деятельность народный университет третьего возраста общества «Знание», где люди старших возрастов могут посещать различные курсы, тренинги и школы по отдельным направлениям. Всего в народном университете функционирует 22 школы: народной культуры здоровья, неотложной помощи, профилактики заболеваний гипертонии, остеопороза, атеросклероза, желудочно-кишечного тракта, сахарного диабета, домашней физиотерапии, визажа, пошива и ремонта головных уборов, лоскутного шитья, бисероплетения, изготовления

цветов из ткани, создания игровых и обрядовых кукол, изобразительного искусства, изготовления изделий из кожи и уральских камней, изготовления изделий из солёного теста, вязания на спицах и крючках, художественной вышивки, художественной росписи ткани (батик), художественной росписи сырого яйца (писанка), собственных корреспондентов народного университета, ландшафтного дизайна, выращивания винограда, органического земледелия, школа по основному агрономическому направлению, английского и русского языка [33].

В работе университета принимают участие более 200 преподавателей, которые обучают людей старших возрастов и дают им возможности для творческого развития, личностного роста. Для слушателей также организованы бесплатные лекционные занятия на 9 факультетах: политическом, агрономическом, музыкальном, православном, психолого-педагогическом, факультет здоровья, экономики и права, традиционной культуры им. А.И. Лазарева и прикладного творчества [33].

Народный университет г. Челябинска также регулярно проводит различные семинары и вебинары, выставки картин и других творческих изделий слушателей народного университета.

Этот проект поддерживается Правительством Челябинской области и реализуется уже 18 лет. Проект "Народный университет" общества "Знание" направлен на развитие просветительства и распространение научных знаний среди людей старшего поколения, через вовлечение их в процессы образования и культурного развития [33].

Также технология неформального образования активно применяется и в различного типа учреждениях социальной сферы, где сформированы основы досуговой деятельности для людей пожилого возраста. Сфера досуга и неформального образования очень тесно связаны между собой, поэтому следует сказать о том, что элементы неформального образования и отдельные образовательные технологии, входящие в его состав используются

практически во всех учреждениях социального обслуживания населения, где находят самое разнообразное применение.

В современном научном сообществе принято считать, что технология неформального образования является совокупностью различных технологий, касающихся правовой, медицинской, и особенно досуговой сфер жизнедеятельности человека. Так к правовой сфере можно отнести такие технологии входящие в состав неформального образования как дистанционное обучение и прохождение мобильной онлайн-школы общей правовой грамотности, экономической или компьютерной грамотности, практические курсы по обучению и изучению правовых основ Российской Федерации. К медицинской сфере относятся такие технологии как практические курсы по оказанию первой помощи и распознаванию различных болезней и их симптомов, медико-психологическая школа, основная цель которой состоит в том, чтобы помочь людям пожилого возраста справиться психологически со своими недугами и научиться правильно общаться и взаимодействовать с медперсоналом. В сфере досуга к таким технологиям относится скандинавская ходьба, социальный, образовательный и виртуальный туризм. Рассмотрим более подробно технологии неформального образования в сфере досуговой деятельности.

Скандинавская ходьба является одной из универсальных технологий, позволяющих человеку пожилого возраста поддержать не только физическую активность, но посредством этой технологии осуществлять профилактику различных заболеваний суставов, сердечно-сосудистой системы. Скандинавская ходьба считается одной из наиболее эффективных технологий, разработанных специально для поддержания физической активности и жизненного тонуса людей пожилого и старческого возрастов. Научно доказано, что пожилой человек, уделяющий хотя бы полчаса в день на пешие прогулки и на занятия спортом, страдает заболеваниями различной направленности на 23% меньше, чем малоподвижные и физически неактивные люди старших возрастов.

Занятия скандинавской ходьбой целесообразно проводить в ранние вечерние часы, так как в первой половине дня организм пожилого человека рекомендуется не нагружать слишком активной физической нагрузкой, исключая время, отведенное на утреннюю зарядку.

Скандинавская ходьба как технология поддержания активного образа жизни людей старших возрастов уже через несколько месяцев занятий позволит пожилым людям улучшить работу лёгких, обмен веществ в организме, нормализовать уровень холестерина, повысить работоспособность, уровень иммунитета и укрепить суставы, улучшить координацию движений, значительно снизить риск заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Еще одной из базовых и наиболее активно и интенсивно развивающихся интересных технологий входящих в состав неформального образования на данном этапе его развития является социальный, образовательный и виртуальный туризм. Его основная цель состоит в том, чтобы удовлетворить потребность людей пожилого возраста в активном познавательном отдыхе.

В число основных задач социального туризма, направленных на развитие этой технологии входят следующие: формирование у пожилых людей интереса к истории своей Малой и Большой Родине, оказание помощи в расширении социальных контактов [14, 19]. Давно доказано, что активные движения, упражнения и спорт поддерживают и восстанавливают физическое и душевное состояние пожилых людей. В европейских странах путешествия на пенсии – это неотъемлемая часть досуга. В силу дороговизны данного вида отдыха, далеко не все пожилые люди в нашей стране имеют возможность посетить не только другие страны, но и отдаленные районы нашей страны. Однако в этой области государство едва ли предпринимает какие-либо проекты. Здесь особую роль играет как социальный, так и финансовый фактор. Коммерческие организации (чаще всего туристические компании), чтобы продемонстрировать свою социальную ответственность,

предоставляют пенсионерам большие скидки на некоторые туры. Часто цена путевки даже ниже себестоимости [44].

Образовательный туризм – это туристические поездки, которые представляют собой экскурсии в места временного пребывания с целью получения дополнительных знаний, образования и квалификации, которое осуществляется вне постоянного места жительства в течение некоторого времени [44, 46]. Технология организации этого вида туризма определяется как совокупность методико-организационных действий экскурсовода имеющего, как правило, специальное образование не только в области туризма, но и андрагогики, реализующего научно обоснованный педагогический проект.

Выделяют следующие этапы образовательного туризма:

1. Подготовительный этап – это сбор необходимой и интересующей информации о стране или отдельном регионе, городе, спортивная подготовка, освоение прикладных навыков работы с необходимым техническим оснащением или оборудованием, например, с фотоаппаратом, видеокамерой и др. Андрагогическая функция руководителя на данном этапе состоит в том, чтобы сформировать сплочённую и подготовленную для поездки группу людей пожилого возраста.
2. Экскурсионный этап – это этап, во время которого в ходе экскурсии андрагогические аспекты образовательного туризма находят свое выражение в экскурсионной работе гида-андрагога, влиянии на межличностное общение в группе, организацию форм дополнительного активного рекреационного отдыха.
3. Рефлексивный этап – это этап, на котором пожилые люди вместе с руководителем экскурсионной группы занимаются как групповой, так и индивидуальной самообразовательной деятельностью, в ходе которой они могут заново пережить и переосмыслить каждое событие, произошедшее за время поездки. Также проводится чаще всего групповая рефлексия, интерпретация полученных знаний, эмоциональная ретроспектива: всё это

стимулирует и активизирует личностное развитие. Также самообразовательная деятельность включает в себя ведение записей в форме дневника о данном путешествии, заполнение и составление фотоальбомов, подготовка видеоматериалов и презентаций для демонстрации.

Виртуальный туризм для пожилых людей – это возможность не только интересно провести своё свободное время, но и «побывать» в интересных странах, регионах, городах и даже музеях не только нашей страны, но и всего мира, не входя из дома и сидя в удобном кресле. Ведь силу своих ограниченных возможностей здоровья, способности к самопередвижению не все пожилые люди могут отправиться на экскурсии, посетить самостоятельно интересующие их культурные и природные достопримечательности. И именно в этом случае на помощь приходит виртуальный туризм. С помощью современных компьютерных и кинематографических технологий люди преклонного и пожилого возрастов, смогут как бы оказаться в том или ином музее или городе, увидеть своими глазами знаменитую картину или скульптуру, видеть красивейшие природные объекты и т.д. С помощью виртуального туризма пожилой человек удовлетворяет свои культурные, эстетические потребности, потребности духовно-познавательного характера.

Также в практике учреждений социальной и культурной сфер успешно применяются и другие технологии, тесно связанные с элементами получения неформального образования: игровая терапия, библиотерапия, гарденотерапия, изотерапия (арт-терапия), музыкотерапия, глиноотерапия [60, с. 74], а также спорт и социальный туризм и его разновидности: образовательный виртуальный. Все эти технологии и отдельные их элементы входят в практическую составляющую технологии неформального образования.

Таким образом, мы видим, что технология неформального образования для поддержания социальной активности, позитивного настроения пожилых людей, а также для эффективной профилактики одиночества и вовлечения людей пожилого возраста в социально значимую деятельность успешно

реализуется не только за границей, но и в России. Неформальное образование помогает человеку преклонного возраста не только получить интересные и новые знания о чём-либо, но и удовлетворить свои образовательные, духовные, эстетические, религиозные, творческие потребности, а также данная технология помогает повысить продолжительность активного периода жизнедеятельности человека пожилого возраста.

Выводы по первой главе

Теоретический анализ аспектов социальной поддержки и неформального образования людей пожилого возраста, утративших связь со своей семьей, позволяет нам сделать следующие выводы:

1. Многочисленные социально-психологические особенности, особенно негативного характера, у людей пожилого возраста, утративших связь со своей семьей, выражены в большей степени, чем у пожилых людей, проживающих в семье. А круг проблем одиноких пожилых людей велик, и особенное место среди них занимает проблема одиночества. Но этот круг можно сузить до минимума, если найти к каждому клиенту индивидуальный, свой подход к решению его многочисленных проблем. Социальный работник должен знать все тонкости и особенности психологии пожилого человека, должен учитывать их при работе с ним, уметь построить доверительные отношения, чтобы общение между клиентом и специалистом было более продуктивным и результативным.

2. Многие проблемы, касающиеся быта, здоровья, материального положения и психологического плана пожилой человек решить самостоятельно не может. Меры социальной поддержки, которые предоставляет наше государство, не всегда могут быстро и качественно решить ту или иную проблему, но они способны поддерживать уровень качества жизни человека пожилого возраста на приемлемом уровне. Большинство таких мер направлено на улучшение материального и

психологического благополучия людей пожилого возраста, где отдельное внимание уделяется улучшению материального положения, а также профилактике одиночества и устранения его пагубного влияния на организм пожилого человека, через сферу досуга и неформального образования. Также важно отметить, что социальную поддержку человек пожилого возраста может получить не только в различных учреждениях сферы социального обслуживания, но и медицинской сферы.

3. Неформальное образование и сфера досуговой деятельности в жизни пожилого человека – это не просто активное и разнообразное времяпрепровождение, но еще и способ почувствовать себя вновь нужным и полезным обществу. Технология неформального образования для пожилых людей в нашей стране еще недостаточно распространена, но в тех регионах России, где данная технология была апробирована, результаты были положительными. Досуг и получение новых навыков, знаний или умений посредством неформального образования помогает пожилому человеку вновь «обрести себя», восстановить или завести новые знакомства с людьми, а также более успешно социализироваться и адаптироваться в постоянно меняющихся условиях жизни в современном мире.

Глава 2. Практические аспекты социальной поддержки пожилых людей, утративших связь со своей семьей, средствами неформального образования

2.1 Анализ деятельности ГСУСО «Челябинский геронтологический центр» по оказанию социальной поддержки и организации сферы досуга и неформального образования для пожилых людей

ГСУСО «Челябинский геронтологический центр» является некоммерческим медико-социальным учреждением, предназначенным для постоянного проживания граждан пожилого возраста (мужчин старше 60 лет и женщин старше 55 лет), инвалидов, преимущественно из числа ветеранов войны и труда, частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в постоянном постороннем уходе, обеспечивающим создание соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, проведение мероприятий медицинского, психологического, социального характера, питание и уход, организацию посильной трудовой деятельности, отдыха и досуга. Учредителем Центра является Челябинская область в лице Министерства социальных отношений Челябинской области [29]. Директором центра является Верзакова А.С. В учреждении создано 3 структурных отделения: отделение активного долголетия, где проживает большинство пожилых людей, которые способны к самообслуживанию; отделение милосердия, где находятся те клиенты Центра, которые тяжело больны и неспособны к самообслуживанию и отделение реабилитации, где проживает большинство инвалидов и проходят курс реабилитации те пожилые люди, которые восстанавливаются после каких-либо болезней или травм. Отделения реабилитации и милосердия располагаются в корпусе №1. Отделение активного долголетия расположено в отдельном корпусе (корпус № 2). Люди пожилого возраста живут в отдельных уютных комнатах по 2 или 4 человека в комнате, а также при размещении клиентов сотрудники учитывают их

пожелания. В Геронтологическом центре в отделении активного долголетия проживает 64 человека пожилого возраста. Из них у 22 человек нет семьи и других родственников. Средний возраст пожилых людей, проживающих в отделении «Активное долголетие» составляет 76 лет. Основной целью работы Геронтологического центра является улучшение условий жизнедеятельности получателей социальных услуг.

Основными задачами деятельности Центра являются:

- 1) осуществление социальной защиты проживающих в Центре путем материально-бытового обеспечения и создание наиболее подходящих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности;
- 2) медико-социальное обслуживание проживающих, осуществление мероприятий реабилитационного, социального и лечебно-трудового характера;
- 3) организация ухода за проживающими, их отдыха и досуга, проведение лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий;
- 4) обобщение и внедрение в практику передового отечественного и зарубежного опыта, разработок научно исследовательских учреждений по вопросам реабилитации инвалидов, оптимизации медико-социального обслуживания [29].

Сотрудники Геронтологического центра понимают, что учреждение является той социальной средой, в которой люди пожилого и престарелого возрастов живут долгие годы. Их состояние физического и психического здоровья зависит не только от своевременного оказания квалифицированной медицинской и социальной помощи, благоприятной обстановки обслуживания, но и от организуемых и проводимых учреждением культурных и досуговых мероприятий, направленных на улучшение общего состояния здоровья и настроения, поднятия морального духа и укрепление позитивного настроения.

В Геронтологическом центре г. Челябинска организуются различные мероприятия, направленные на оказание всесторонней помощи и социальной

поддержки людей пожилого возраста, проживающих в данном учреждении. Чаще всего проводятся мероприятия повседневного характера, направленные на оказание бытовой помощи и организацию разнообразной активной, а также социально значимой досуговой деятельности в учреждении, а также совершаются действия, направленные на оказание психологической поддержки. Это такие мероприятия как:

- 1) организация горячего питания как в столовой корпуса, так и в комнатах проживающих (например, при различных травмах или лежачем положении пожилого человека);
- 2) оказание психологической помощи и поддержки (лекции и тренинги психологов на различную тематику, индивидуальные беседы и предварительная психологическая диагностика пожилого человека);
- 3) организация различных спортивных мероприятий, направленных на поддержание активного здорового образа жизни (турнир по настольному теннису, шашкам и шахматам, пешие прогулки и скандинавская ходьба, лыжная эстафета);
- 4) различные мероприятия культурно-массового характера, направленные на разнообразие досуговой деятельности в учреждении и профилактику одиночества (конкурс декоративно-прикладного мастерства «Мастерия-2016», посещение зоопарка, театров, музеев и выставок за пределами учреждения и т.д.);
- 5) сотрудничество с другими учреждениями социальной сферы и общественными организациями (проведение и участие в многочисленных концертах художественной самодеятельности, различных благотворительных акциях – «Заботливые бабушкины руки», «Радость в старость», «Письма доброты» и др., а также концертах, приуроченных ко Дню Матери, Международному Женскому дню, Дню пожилого человека, Дню инвалида и т.д.).

Идя навстречу пожеланиям пенсионеров, Центр взял на вооружение как одну из форм обслуживания пожилых, такие мероприятия, как

освещение, поминовение усопших родителей и родственников, исповедание и причащение. Для этого сотрудниками Центра налажен контакт со священнослужителем отцом Вадимом.

Сотрудничество Геронтологического центра с православной церковью имеет положительное значение, способствует сохранению и улучшению духовного и нравственного здоровья пожилых людей, оказания им дополнительной психологической помощи.

В рамках социальной поддержки проживающим в Геронтологическом центре гражданам пожилого возраста оказывается адресная социально-бытовая помощь и экономическая поддержка, которая заключается в помощи сбора и правильном оформлении необходимых документов и их отправки в те или иные учреждения (например, в Пенсионный Фонд), а также оказание натуральной социальной помощи в виде выдачи проживающим предметов первой необходимости, одежды и обуви, некоторых продуктов питания [34].

Осуществляемые в Центре виды социальной поддержки граждан пожилого возраста носят системный, но в целом ненавязчивый характер.

Особое внимание уделяется таким видам поддержки как: эмоциональная, диффузная, инструментальная, экономическая и социально-бытовая.

В рамках оказания эмоциональной поддержки в учреждении всегда царит спокойная, психологически комфортная обстановка, все сотрудники максимально вежливо и учтиво обращаются с пожилыми людьми, проявляют должное внимание, заботу, а также эмпатию, общаются с пожилыми людьми, выражая им свое понимание, а также в своей работе специалисты используют недирективное общение.

Диффузная поддержка в учреждении развита очень хорошо: каждый день в учреждении проходят какие-либо досуговые занятия или мероприятия. Примерно раз в 2 недели для проживающих организуется либо поездка на экскурсию, либо поход в театр или в музей, а также пожилые люди по собственному желанию (с сопровождением или без) могут посетить любые

интересующие их в пределах города достопримечательности или культурные мероприятия. Пожилые люди, проживающие в Геронтологическом центре уделяют своему досугу более 50% своего свободного времени, которое сотрудники учреждения стараются максимально разнообразить: раз в неделю устраивается киносеанс с просмотром и последующим обсуждением между пожилыми людьми различных фильмов, 3-4 раза в неделю проходят занятия творческих коллективов, где пожилые люди танцуют и поют, а также вяжут и вышивают, отправляя свои многочисленные работы для участия в различных творческих конкурсах и мастер-классах. С завидной регулярностью в учреждении проходят концерты, творческие вечера, спортивные мероприятия (турниры по настольному теннису, шахматам и шашкам и др.), а также викторины и литературные вечера и чтения. Также в учреждении организована библиотека, в которой пожилые люди не только регулярно берут почитать те или иные книги, но и обмениваются впечатлениями от прочитанного, обсуждают интересные статьи из журналов и газет.

Экономическая поддержка проживающих представляет собой хорошо организованную работу администрации центра, делопроизводителя, юрисконсульта, которые контролируют и следят за тем, чтобы положенные по статусу и положению различные пособия, компенсации и льготы были предоставлены и выплачены. Осуществляют сбор необходимых документов для предоставления в другие инстанции и получения либо необходимых данных или сведений, либо для получения тех или иных пособий, льгот или компенсаций. Проводят консультации для разъяснения людям пожилого возраста о состоянии их материального положения.

Инструментальная и социально-бытовая поддержка в учреждении находятся на должном уровне: в центре всегда соблюдаются санитарно-гигиенические нормы и правила, регулярно проводится уборка не только жилых помещений, но и коридоров, общих комнат, столовых, холлов и других помещений. Предоставляемый комплекс социально-бытовых услуг позволяет пожилым людям чувствовать себя комфортно и ощущать теплоту

и домашний уют. В набор предоставляемых социально-бытовых услуг входят такие услуги как:

- 1) содействие проживающим всех категорий в получении им предусмотренных законодательством Российской Федерации льгот и преимуществ;
- 2) предоставление жилой площади, соответствующей по размерам и другим жизненным показателям (состояние зданий и помещений, их комфортность), соответствующей санитарно-гигиеническим нормам и обеспечивающей удобство проживания;
- 3) имеются специальные устройства, приспособления для передвижения инвалидов (пандусы, поручни, расширенные дверные проемы и т.д.);
- 4) мебель и постельные принадлежности, предоставляемые проживающим, удобны в пользовании, подобраны с учетом их физического состояния, отвечают требованиям современного дизайна, и выполнены из нетоксичных материалов;
- 5) одежда, обувь, нательное белье, предоставляемые проживающим, удобны в носке, соответствуют росту и размерам проживающих, отвечают, по возможности, их запросам по фасону и расцветке, а также санитарно-гигиеническим нормам и требованиям;
- 6) обеспечение книгами газетами, журналами, настольными играми и др.
- 7) горячее питание, предоставляемое в Центре, приготовлено из доброкачественных продуктов, удовлетворяет потребности проживающих по калорийности, соответствует установленным нормам питания, санитарно-гигиеническим требованиям, учитываем при распределении состоянии проживающих;
- 8) социально-бытовые услуги индивидуально-обслуживающего характера обеспечивают выполнение необходимых процедур проживающим без причинения какого-либо вреда их здоровью, неспособным по состоянию здоровья или из-за преклонного возраста к самообслуживанию (встать с постели, лечь в постель, одеться и раздеться, умыться, принять ванну и

гигиенический душ, причесывание, принять пищу, пить, пользоваться туалетом или судном, передвигаться по помещению, ухаживать за зубами или челюстью, пользоваться очками и (или) слуховыми аппаратами, стричь ногти, мужчинам брить бороду и усы).

9) предоставление помещений для осуществления религиозных обрядов, создание для этого соответствующих условий, не противоречащих правилам внутреннего распорядка и учитывающих интересы верующих различных конфессий и атеистов;

10) организация ритуальных услуг (заключен договор с ЗАО «Военно-мемориальная компания»);

11) приобретение необходимых продовольственных товаров по умеренным ценам, предоставление услуг по оплате сотовой связи (адресная помощь).

12) выделение супругам изолированного жилого помещения для совместного проживания.

13) обеспечение возможности беспрепятственного приема посетителей клиентами Центра как в выходные праздничные дни, так и в рабочие дни в дневное и вечернее время в соответствии с Правилами внутреннего распорядка учреждения;

13) сдача вещей и постельного белья в стирку, организация их ремонта, обратная доставка;

14) уборка жилых помещений, обеспечивает полное и своевременное удовлетворение нужд и потребностей проживающих в решении этих проблем;

15) помощь в написании, оформлении и прочтении писем и различных документов, а также обеспечение сохранности личных вещей и ценностей, сданных на хранение по установленному порядку.

16) содействие в обеспечении протезами, протезно-ортопедическими изделиями, слуховыми аппаратами, очками;

17) обеспечение при выписке из Центра одеждой, обувью и денежным пособием по утвержденным нормативам [29].

Информационная поддержка в учреждении заключается в предоставлении и донесении до проживающих пожилых людей необходимой информации, которая может касаться как индивидуально пожилого человека и его проблем, так и всех пожилых людей, находящихся в Геронтологическом центре и включать в себя информацию относительно досуговой деятельности, предоставления тех или иных услуг или же других важных вопросов проживания и пребывания в учреждении.

Статусная поддержка осуществляется ежедневно всеми специалистами центра и выражается в особом отношении и индивидуальном подходе к каждому клиенту учреждения.

Геронтологический центр г. Челябинска осуществляет комплекс услуг преимущественно социально-бытового плана, обеспечивая таким образом должный гигиенический, бытовой уход и проживание в комфортных (в том числе психологических) условиях своим клиентам. Одним из преимуществ проживания пожилых людей в этом центре является то, что людей пожилого возраста расселяют по жилым комнатам с учётом их психологической совместимости, наклонностей. А супруги проживают в отдельных изолированных комнатах. Также проживающие имеют возможность консультироваться не только со штатными специалистами, но и с личными (врачами, адвокатами, нотариусами и др.), которые либо специально приезжают в данное учреждение для оказания своих услуг, либо пожилые люди в сопровождении сотрудников выезжают к ним сами.

В Геронтологическом центре г. Челябинска в отделениях активного долголетия и реабилитации предусмотрена услуга организации активного отдыха и досуга. Клиенты данного учреждения имеют возможность заниматься досуговой деятельностью во всём её многообразии: петь, танцевать, читать, рисовать, заниматься спортом и т.д. Предоставление этой услуги носит ежедневный характер, организацией различных видов досуга занимаются штатные сотрудники (тренер по физической культуре, культорганизатор, приглашаемые педагоги по пению, танцам, рисованию), в

организации досуга для людей пожилого возраста обязательно учитываются их пожелания.

Традиционно в этом учреждении формирование активного образа жизни пожилых людей реализуется в 3 направлениях: психологическом, лечебно-оздоровительном и культурно-массовом.

1. В учреждении широко используется трудотерапия. Проживающие охотно принимают участие в работе на прилегающей территории. Большинство пожилых людей испытывает радость и удовольствие от работы на участке. Желающие поработать на участке помогают сотрудникам в посадке, поливке, прополке, подкормке овощных культур. С особой заботой ухаживают пожилые люди за клумбами и цветниками, которых много вокруг Геронтологического центра. Желающие и не имеющие противопоказаний медика пожилые люди с удовольствием помогают на субботниках по уборке территории, расчистке дорожек от снега. Оказывают они и посильную помощь в уходе за цветами и другими растениями в своём корпусе: поливают их, вовремя пересаживают, обрезают, удобряют и т.д.

Также с проживающими пожилыми людьми постоянно работает штатный психолог, который поддерживает пожилых, помогает пережить стрессы, побороть свои страхи и сомнения, содействует в решении психологических проблем, (чаще всего проблемы касаются межличностного взаимодействия и одиночества проживающих), проводит тренинги и лекционные занятия, направленные на снятие стрессов, тревоги, нервозности, повышение уровня оптимизма и улучшение настроения и общего психологического состояния пожилых людей. Проводит индивидуальные консультации по вопросам и проблемам, которые возникают у пожилых людей и т.д.

Также в своей работе штатный психолог и другие сотрудники используют технологии психологической коррекции, включающие в себя индивидуальные и групповые занятия на различную тематику, интерактивные и релаксационные формы, игры-тренинги, этические и

нравственные беседы о профилактике старения, о старости тела и молодости души, свободные беседы по обмену опытом поддержания душевного здоровья. Проводятся циклы занятий, посвящённые таким оздоровительным технологиям, как «Помоги себе сам» по системе Нарбекова, система долголетия по С.А. Яковлеву.

2. Лечебно-оздоровительная деятельность включает в себя не только комплекс утренней зарядки и лечебную физическую культуру, а также адаптационную, но и занятия скандинавской ходьбой, пешие прогулки по прилегающей территории и за её пределами, а также регулярно проходящие соревнования и турниры по шашкам и шахматам, настольному теннису и лыжным гонкам. Также в Центре используется и фитотерапия. Фитотерапия проводится после сна: каждый день на полдник предлагается фиточай из лечебных трав, заготовленных самими пожилыми людьми или специально купленных в аптеке. Среди пожилых людей, проживающих в Геронтологическом центре популярны и пассивные виды лечебно-оздоровительной деятельности: всевозможные массажи, растирания, посещение саун с сопровождением и т.д. Также медицинским персоналом совместно со штатным психологом проводится курс лекций по соблюдению здорового образа жизни, формированию полезных привычек и навыков, а также по различным вопросам здоровья.

3. Культурно-массовая работа, проводимая в учреждении весьма обширна. Центр старается создать для реализации культурных и досуговых потребностей максимально комфортные условия и весьма успешно практикует применение в своей деятельности технологии неформального образования. Здесь имеется библиотека, выписываются газеты и журналы, проживающие пользуются цветным телевизором, видеомэгагнитофоном. Проводятся выставки и конкурсы, праздничные концерты. Проводятся декады пожилых людей, инвалидов, празднование юбилеев, а также государственных праздников.

Проживающие в Геронтологическом центре ежедневно занимаются и самообразованием: они активно посещают имеющуюся в учреждении библиотеку и читают разнообразную литературу: начиная с лёгких любовных романов и детективов, и заканчивая научной литературой различной тематики (библиотерапия). Каждый день проживающие собираются в общих комнатах для просмотра не только кинофильмов и развлекательных телепередач и программ, но и для того, чтобы посмотреть познавательные научно-популярные фильмы о природе, знаменитых людях, путешествиях, исторических событиях или увидеть актуальные новости и обсудить их.

Наряду с активным самообразованием пожилых людей, применение элементов технологии неформального образования позволило Центру увеличить интерес пожилых людей к новым видам досуговой деятельности: особенно проживающим понравились виртуальные экскурсии в различные знаменитые города и музеи мира, а также рассказы не только об интересных местах и достопримечательностях России, но и других стран мира. Проводимые на территории Центра занятия по скандинавской ходьбе позволили пожилым людям держать в тонусе свои мышцы и ощутить себя более здоровыми. Также проживающим пришлось по душе, что такие занятия не только поднимают настроение и поддерживают физическое состояние на приемлемом уровне, но и осуществляют профилактику многих болезней и преждевременного старения.

Жанровая характеристика досугового пространства пожилых людей, проживающих в Геронтологическом центре, отражают традиционную эксплуатацию устоявшихся форм и методик. Можно выделить следующие формы организации культурно-массовой работы: празднование государственных праздников (Международный женский день, День защитника Отечества, 9 мая, Новый год и др.), праздничные концерты и обеды, совершение различных религиозных обрядов, просмотр фильмов и кино, тематические вечера отдыха, различные выставки, приуроченные к каким-либо праздникам (выставка ко Дню пожилого человека, к Рождеству,

Масленице и т.д.), торжества, связанные с юбилеями и днями рождения проживающих, различные концерты приглашаемых регулярно творческих коллективов и артистов.

Для совершенствования и разнообразия сферы досуга в учреждении используется такая форма досуга, как выезды на природу и экологические экскурсии. Пожилые люди там собирают грибы, ягоды, лекарственные травы и просто отдыхают, дышат фитонцидами, наслаждаются красотой уральской природы.

Также в Центре осуществляется и лекционно-просветительная тематическая деятельность, которая предложена проживающим в форме бесед и лекций. В течение каждого месяца проводятся беседы и вечера отдыха из циклов «Народный календарь», «Знаменитые люди России и мира». На таких беседах загадываются загадки, пожилые люди делятся своими воспоминаниями и наблюдениями о природе, погоде. Они с интересом слушают истории из биографий великих людей и дополняют такие лекции собственными знаниями о том или ином человеке. Также пожилые люди рассказывают сами и слушают о народных приметах, обычаях, праздниках. Регулярно устраиваются викторины на различные темы: «Природа Урала», «Известные люди России», «Советское кино» и т.д.

Также Центр активно сотрудничает с различными творческими коллективами и учреждениями, сотрудники и клиенты которых взаимодействуют с пожилыми с большой охотой, как и пожилые люди, которые очень рады, когда к ним в гости приезжают или приходят гости. Вместе они организуют совместные выставки и концерты, а также литературные чтения. Регулярно организуются киносеансы, на которых пожилые получают возможность не только увидеть тот или иной интересный фильм, но и узнать какие-либо факты из истории создания фильма, об актерах, которые задействованы в этих кинокартинах, и конечно, обсудить увиденное на экране.

Таким образом, мы видим, что Геронтологический центр применяет в своей деятельности разнообразные технологии досуговой деятельности, которые способствуют профилактике старения и болезней, помогают пожилому человеку справиться со своими проблемами, преодолеть чувство одиночества, восстановить душевное равновесие и продолжать вести здоровый и активный образ жизни, продлевать свой период активного долголетия, а оказываемая социальная поддержка также способствует формированию у пожилых людей позитивных установок и взглядов, даёт им чувство социальной защищённости и безопасности, обеспечивает максимально комфортное проживание и пребывание в учреждении.

2.2 Проект социальной поддержки пожилых людей, утративших связь со своей семьёй, средствами неформального образования

Актуальность изучения сферы досуга и неформального образования в условиях Геронтологического центра г. Челябинска обусловлена тем, что эта сфера жизнедеятельности является очень важной и едва ли не основополагающей для эффективной профилактики не только старения и различных болезней, но и «бича» пожилых людей – одиночества.

Чтобы развитие сферы досуга и неформального образования было успешным и качественным, необходимо не только разработать соответствующий проект, но и правильно внедрить его в работу учреждения, а также активно привлекать к работе пожилых людей, вырабатывать у них новые позитивные установки и оптимистические взгляды на свое будущее и настоящее, использовать новые и нестандартные формы занятий досуговой деятельностью с использованием элементов технологии неформального образования и заниматься неформальным образованием непосредственно.

В нашей работе мы рассматриваем социальную поддержку средствами неформального образования. Для того, чтобы сделать среду досуга качественной, необходимо с минимальными потерями для пожилых людей

внедрить в учреждении полную технологию неформального образования (так как пока специалисты центра используют лишь элементы технологии); надо также адаптировать пожилых людей к изменениям в этой сфере жизнедеятельности, то есть не только помочь им приспособиться к этим изменениям в сфере досуговой деятельности, но и объяснить что это означает. Для этого в центре проводятся занятия и лекции с психологом, тестирование с целью изучения индивидуально-психологических черт личности, которое поможет выявить наклонности пожилых в том числе и в сфере досуга, изучение интересов и сферы досуга пожилых людей, занятия с использованием элементов тренинга и неформального образования (в частности занятия скандинавской ходьбой и виртуальным туризмом), групповые занятия, трудотерапия, музыкотерапия, игротерапия, библиотерапия.

В целях изучения сферы досуга и неформального образования проживающих отделения «Активное долголетие» нами было проведено социально-психологическое обследование клиентов этого отделения.

Цель: выявить образовательные потребности пожилых людей, которые можно удовлетворить с помощью средств неформального образования.

Объект: пожилые люди, утратившие связь с семьёй, проживающие в Геронтологическом центре.

Предмет: неформальное образование и досуг пожилых людей, утративших связь с семьёй, в условиях Геронтологического центра.

Задачи:

1. Проанализировать комплекс форм досуга пожилых людей, утративших связь с семьёй.
2. Выявить особенности сферы досуга и неформального образования пожилых людей, утративших связь с семьёй.
3. Изучить удовлетворенность пожилых людей качеством предоставляемых услуг и работой специалистов, оказывающих непосредственно социальную поддержку пожилым людям в учреждении.

4. Определить потребности пожилых людей в сфере досуга и подобрать средства неформального образования для их удовлетворения.

Методом исследования было анкетирование. Была разработана анкета, состоящая из 3 блоков:

первый блок направлен на выявление отношения пожилых людей к досугу и неформальному образованию, а также их интересов в этой сфере;

второй направлен на выявление проблем пожилых и их уровня удовлетворенности услугами, оказываемыми в Центре;

третий блок раскрывает общие сведения о проживающем и выявляет уровень удовлетворенностью жизнедеятельностью в Центре.

В исследовании приняли участие 50 человек, проживающих в Челябинском Геронтологическом центре в отделении «Активное долголетие» (корпус №2), из них 52% – женщины, 48 % – мужчины.

Возраст респондентов – от 57 до 91 года, которые были разделены на следующие возрастные группы (Таблица 1).

Таблица 1.

Возрастной состав проживающих отделения «Активное долголетие»

Наименование возрастной группы	Возрастная группа	Количество человек	%
Пожилый возраст	от 60 до 74	13	26
Старческий возраст	от 75 до 89	31	62
Долгожители	от 90 и старше	6	12
Всего		50	100

Из таблицы следует, что большая часть проживающих находятся в возрастной группе – старческий возраст (62 %). Для представителей этой возрастной группы на первый план выходят медицинские проблемы, связанные с ухудшением здоровья, слабостью и необходимостью постоянного ухода. Но, несмотря на это, у них сохраняется способность не только к элементарному самообслуживанию, передвижению в пределах

центра, а и устойчивый интерес к досуговой деятельности и неформальному образованию. 26% опрошиваемых находится в пожилом возрасте. Для пожилых людей, входящих в эту группу, характерно сохранение достаточно высокого уровня активности и мотивации для продления периода активного долголетия и в том числе они активны в досуговой деятельности с большим интересом участвуют в досуговых мероприятиях и хотят освоить что-то новое (в том числе попробовать получить какое-либо неформальное образование). Наиболее значимыми проблемами для них являются психологические проблемы. А к долгожителям относится всего 12% опрошиваемых. Пожилые люди этой группы более пассивны как в сфере досуга и неформального образования, так и в других, но у всех есть минимальный интерес к досугу и технологии неформального образования.

Анализ семейного положения показал, что у 64% опрошенных есть родственники, и они с ними общаются различными способами: по телефону, лично, через письма. У 20% опрошенных нет родственников, и 16% опрошенных есть родственники, но они с ними не общаются. Следовательно, можно сказать что большинство пожилых людей, проживающих в геронтологическом центре не утратило связь со своими родственниками, и их круг социальной активности за пределами учреждения не исчез окончательно, как у 20% респондентов. В так называемой «переходной» стадии находится 16% опрошенных, которые утратили связь со своей семьёй по каким-либо причинам, не связанным со смертью близких людей (Таблица 2).

Таблица 2.
Семейное положение проживающих в отделении «Активное
долголетие»

Варианты ответов	Количество человек	%
Да, есть родственники, и я с ними общаюсь	32	64
Нет, у меня нет родственников	10	20
Да, есть родственники, но я с ними не общаюсь	8	16

Анализ сферы досуга показал, что важнейшими формами досуга для пожилых людей, проживающих в геронтологическом центре, являются просмотр телепередач, кинофильмов, посещение концертов, лекций и беседы на различные темы. Остальным формам досуга проживающие времени уделяют меньше. Например, таким занятиям как чтение или общение с кем-либо, уделяют время лишь 19% пожилых людей. А таким формам как участие в репетициях и выступлениях, занятия физкультурой, танцами, рукоделием, рисованием, коллекционированием, цветоводством и огородничеством, чтением или написанием стихов, и чем-то другим уделяют свое время не более 5% пожилых людей. До 15% пожилых людей уделяют время таким формам досуга как настольные игры и викторины, коллективные встречи и вечера, прослушивание музыки и пение, а также экскурсии.

Ответы продемонстрировали большой разброс в досуговых предпочтениях, что свидетельствует о том, что значительная часть проживающих в геронтологическом центре пожилых людей изначально ориентируется на интегрирование в нормальную социокультурную жизнь. Они охотно готовы вступить в контакт с организаторами досуговых мероприятий и принимают условия, задаваемые интерактивными технологиями. При этом они не просто следуют предполагаемым образцам действий и «правилам игры» с интересом и энтузиазмом, но склонны проявить определенную инициативу, связанную с закреплением имеющихся умений, навыков или перенесением их в другие ситуации (Рис. 1).

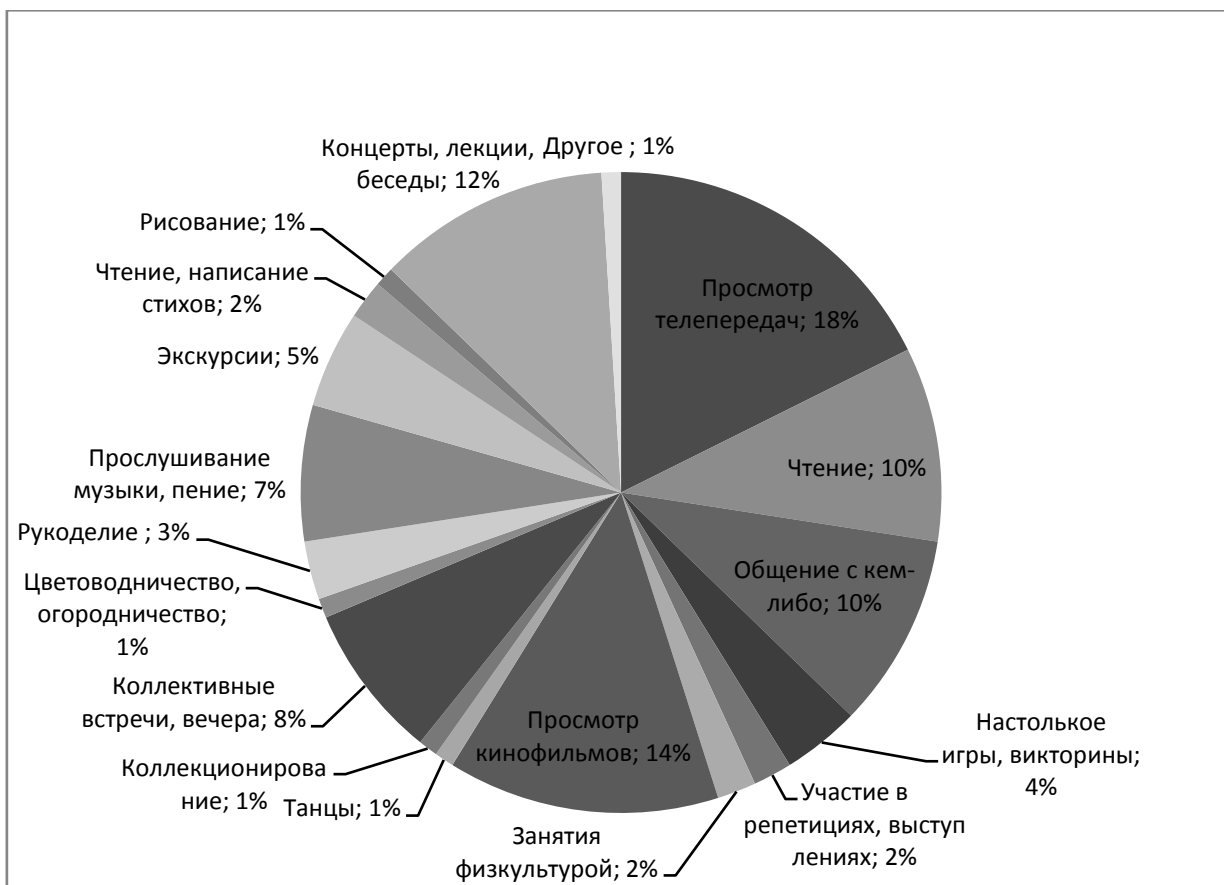


Рис. 1. Досуговые предпочтения пожилых людей

Также нами было выявлено, что из 50 респондентов (100%) только 18% пожилых не имеют какого-либо хобби, увлечения или любимого занятия. Остальные же 82% имеют следующие хобби и увлечения: музыкой и пением увлекаются 4 человека (8%), спортом увлекается 9 человек (18%), столько же человек (9) считают своим любимым занятием просмотр телевизора и слушание радио (18%), вышивание и вязание является хобби для 10 человек (20%), чтение является любимым занятием для 3 человек (6%), по 1 человеку (2%) считают своим хобби увлечение психологией, кулинарией, рисованием, чтение поэзии и стихов, а также прогулки (Рисунок 2).

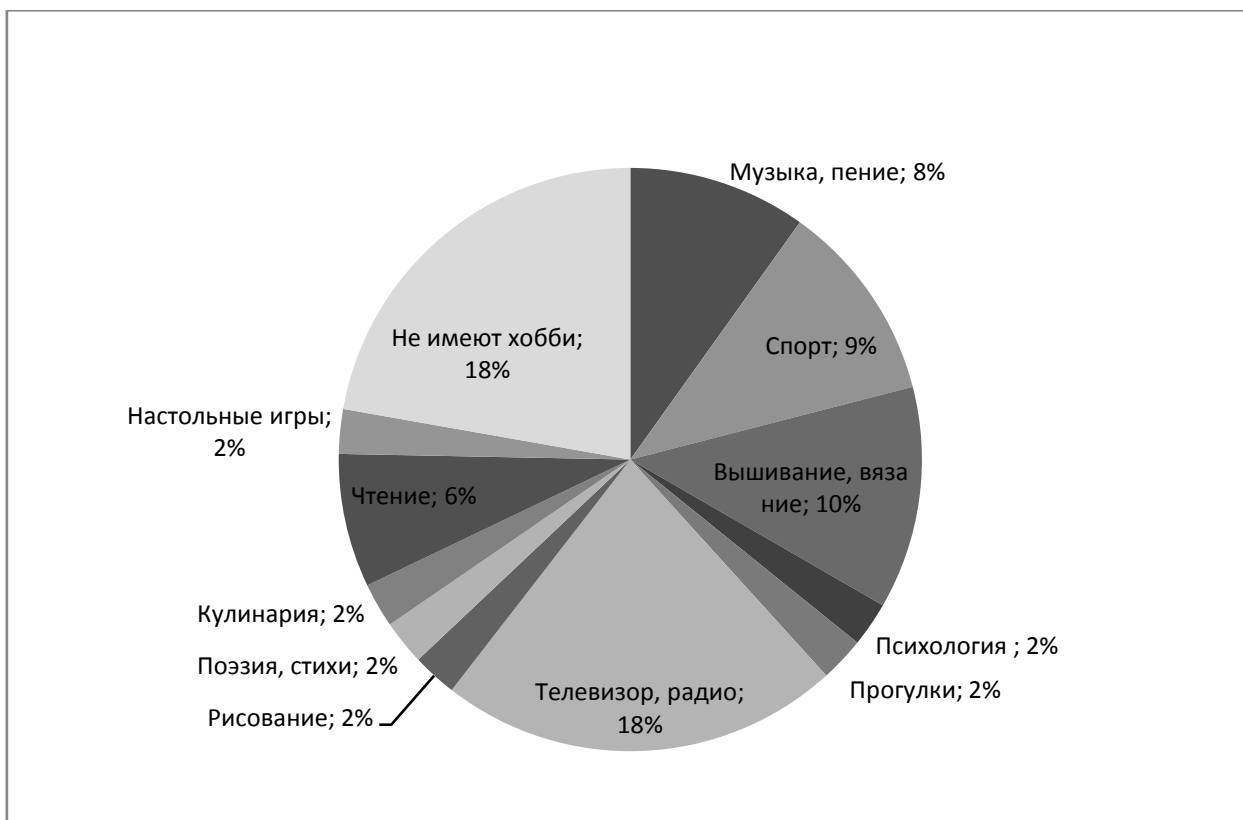


Рис. 2. Хобби и увлечения пожилых людей

На основе данной диаграммы мы видим, что большинство пожилых людей (82%) имеют разнообразные хобби и увлечения, и лишь незначительная часть опрошенных (18%) не имеет любимых занятий. Интересно отметить, что для 20% опрошенных (10 человек), которые составляют исключительно женщины, любимым занятием является рукоделие (вязание и вышивание), а для 9 человек, то есть 18% опрошенных, которые считают своим хобби спорт, характерна обратная ситуация: спорт является исключительно мужским хобби.

Отношение пожилых людей к неформальному образованию оказалось положительным: 58%, то есть больше половины респондентов хотело бы попробовать заняться неформальным образованием (Рис. 3).

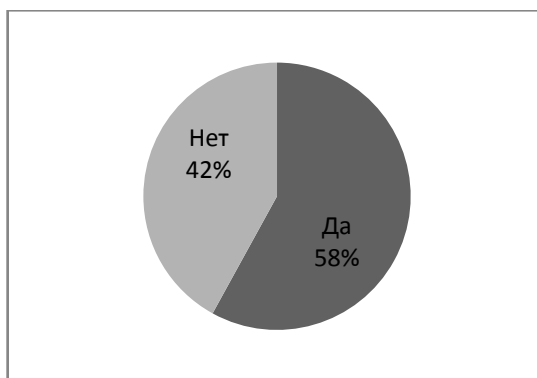


Рис. 3. Отношение к неформальному образованию

Из них чуть меньше половины (48%) знают, что такое неформальное образование (Рисунок 4), а, следовательно, этот факт дает нам сделать вывод о том, что примерно половина пожилых людей, проживающих в отделении «Активное долголетие» имеют достаточно широкий кругозор и в курсе инноваций в сфере образования и новых социальных технологий. Неформальное образование для пожилых людей, проживающих в отделении «Активное долголетие» подразумевает под собой не только групповые и другие коллективные формы проведения занятий, но и самообразование, которым уже активно занимается большинство пожилых людей.

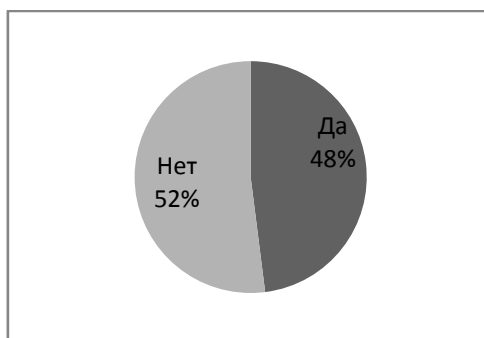


Рис. 4. Знание технологии неформального образования

На вопрос анкеты «Насколько Вы удовлетворены профессионализмом психолога?» по 23 респондента выбрало варианты ответов «Скорее удовлетворен» и «Полностью удовлетворен», что составляет 92% от числа опрошенных (по 46%). А еще 4 человека выбрало вариант «Средняя оценка», что составило 8% от числа опрошенных. Исходя из данных диаграммы,

можно сделать вывод о том, что абсолютное большинство (92%) удовлетворены работой психолога во 2 корпусе.



Рис. 5. Уровень удовлетворенности работой психолога

На вопрос анкеты «Насколько Вы удовлетворены профессионализмом юрисконсульта?» по 14 человек выбрали варианты «Скорее удовлетворен» и «Полностью удовлетворен», что составляет 56% от числа опрошенных (по 28%). А еще 13 человек выбрало вариант «Средняя оценка», что составило 26% от числа опрошенных. Варианты «Скорее не удовлетворен» и «Не удовлетворен» выбрало 9 человек, соответственно 14% и 4% от числа опрошенных. Исходя из данных диаграммы, делаем вывод о том, что более половины респондентов (56%) удовлетворены работой юрисконсульта во 2 корпусе, но в работе этого специалиста есть недостатки, которые заметны проживающим при взаимодействии с ним.



Рис. 6. Уровень удовлетворенности работой юрисконсульта

На вопрос анкеты «Насколько Вы удовлетворены профессионализмом медицинского работника?» 13 человек выбрало вариант «Полностью удовлетворен», что составило 26% от числа опрошенных, вариант «Скорее удовлетворен» выбрало 24 человека, (48%) и что составляет 74% удовлетворенных работой медицинского работника от числа опрошенных. А

еще 11 человек выбрало вариант «Средняя оценка», что составило 22% от числа опрошенных. Вариант «Не удовлетворен» выбрало 2 человека, что составило 4% от числа опрошенных. Исходя из данных диаграммы, можно сделать вывод о том, что большинство респондентов (74%) удовлетворены работой медицинского работника во 2 корпусе. Но все же, как и в работе юрисконсульта, пожилые люди чем-то недовольны, в первую очередь это может быть вызвано тем, что прописанные лекарства и медицинские препараты не оказывают того воздействия на организм пожилого человека, на которое он рассчитывает или его не удовлетворяют другие аспекты деятельности медицинского работника.



Рис. 7. Уровень удовлетворенности работой медицинского работника

Далее мы проанализировали ответы респондентов, касающиеся качества некоторых услуг, предоставляемых пожилым людям (Рис.4) и получили следующие результаты:

- 1) покупка и доставка в комнату продуктов питания, горячего питания
Средняя оценка за услугу №1: 7,1 балла.
- 2) покупка и доставка промышленных товаров, предметов первой необходимости
Средняя оценка за услугу №2: 7,6 балла.
- 3) помощь в приготовлении пищи в случае болезни или плохого самочувствия
Средняя оценка за услугу №3: 7,5 балла.
- 4) сдача вещей в стирку, химическую чистку, ремонт и обратная их доставка
Средняя оценка за услугу №4: 8,1 балла.

5) содействие в оплате жилья и коммунальных услуг (снятие показаний счетчика, заполнение квитанций, внесение платы)

Средняя оценка за услугу №5: 6,8 балла.

6) содействие в организации ремонта и уборки жилых помещений

Средняя оценка за услугу №6: 7 баллов.

7) оказание психологической помощи, в том числе путем выслушивания, бесед, подбадривания, психологическая поддержка жизненного тонуса

Средняя оценка за услугу №7: 8,7 балла.

8) оказание помощи по вопросам пенсионного обеспечения и предоставления других правовых услуг

Средняя оценка за услугу №8: 7,2 балла.

9) помощь в выполнении процедур, связанных со здоровьем: прием лекарств; закапывание капель; измерение температуры тела, артериального давления и др.

Средняя оценка за услугу № 9: 8,5 балла.

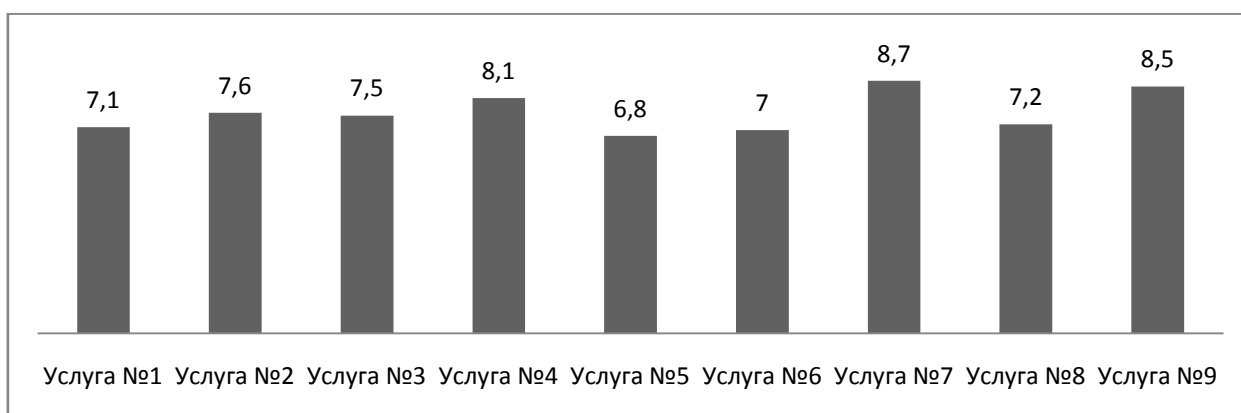


Рис. 8. Распределение ответов респондентов по оцениванию качества услуг, предоставляемых в Геронтологическом центре

Все средние показатели оценки девяти предоставляемых услуг в геронтологическом центре превысили оценку в 6 баллов, это говорит о том, что услуги в учреждении предоставляются на уровне выше среднего, а также, что большинство проживающих вполне устраивает качество предоставляемых услуг. Самый высокий показатель у услуги под № 7 – 8,7

балла – это оценка работы квалифицированного психолога и она достаточно высокая, что говорит о том, что специалист-психолог удовлетворяет большинству требований и пожеланий проживающих. Так же высокий показатель в 8,5 баллов имеет услуга под № 9 – это оценка работы медицинского персонала, который работает на довольно высоком уровне. Остальные показатели хоть и ниже 8,5 баллов и варьируются от 8,1 до 6,8 баллов, но находятся на уровне выше среднего, что говорит, о том что большинство клиентов геронтологического центра вполне довольны качеством предоставляемых им услуг.

Несмотря на достаточно оптимистичные результаты нашего исследования социальной поддержки и сферы досуга и неформального образования, мы знаем, что предоставляемый Центром комплекс услуг, направленных на социализацию и успешную адаптацию, а также на поддержание активности пожилых людей, одинаков для всех, и его зачастую недостаточно для одиноких пожилых, утративших связь со своей семьей, которые так или иначе переживают свои утраты и горе потери родных и близких.

Именно этим и обусловлена необходимость создания проекта социальной поддержки средствами неформального образования. Пожилым людям, утратившим связь со своей семьей, требуется особая поддержка, особенно психологическая. Такой проект социальной поддержки позволит не только существенно разнообразить досуговую сферу в учреждении, но и на более высоком уровне осуществлять профилактику различных заболеваний и одиночества.

Так как одиночество пожилого человека – это большая социальная проблема, то данный проект направлен на социальную поддержку и профилактику одиночества средствами неформального образования. Проект в соответствии с «Концепцией долгосрочного социально – экономического развития РФ на период до 2020 года» и «Стратегией инновационного развития России до 2020 года» использует инновационные технологии в

сфере досуга (виртуальный и образовательный туризм). Также проект позволит пожилым людям расширить свой кругозор, получить новые знания и навыки, заняться непривычными видами досуговой деятельности, найти свое хобби или увлечься тем или иным видом неформального образования, получить доступ к культурным ценностям, которые недоступны в данный момент пожилым людям, проживающим в Геронтологическом центре.

Система социальной поддержки очень важна для пожилых людей, начиная с первого дня их пребывания в учреждении. Этот проект включает в себя изучение особенностей пожилых людей, их склонности, привычки, поведение и установки.

Цель проекта – социальная поддержка, направленная на профилактику одиночества пожилых людей, потерявших связь со своей семьей или другими родственниками с помощью различных средств неформального образования и технологий досуговой деятельности.

Задачи:

1. Выявить образовательные потребности пожилых людей в сфере неформального образования.
2. На основе выявленных потребностей подобрать средства неформального образования.
3. Вовлечение пожилых людей в новые виды социально-досуговой деятельности.
4. Внедрение технологии неформального образования в досуговую сферу Геронтологического центра.

Целевой группой проекта являются пожилые люди, утратившие связь со своей семьей и другими родственниками.

Весь проект состоит из двух блоков: диагностического и непосредственно социокультурного. Целью диагностического блока является выявление досуговых предпочтений и интересов пожилых людей. Целью социокультурного блока является расширение сферы досуга пожилых людей с помощью внедрения полной технологии неформального образования.

Реализация проекта начинается с начала любого календарного месяца и рассчитана на 3 месяца. Каждый день предполагает проведение мероприятий одного из блоков, это могут быть беседы, опросы, диагностика, экскурсии, практические занятия в различных формах и т.д.

Проект разделен на три этапа. План мероприятий, проводимых по каждому этапу, представлен ниже в таблице 3.

Таблица 3.

Календарный план мероприятий программы социальной поддержки

№	Мероприятие	Сроки
1 этап		
1	Знакомство с площадкой реализации проекта (учреждением, его сотрудниками, потенциальными получателями соц. услуг), оценка ресурсов учреждения	4 дня
2	Организация диагностики, бесед с целевой группой клиентов	3 дня
3	Обработка результатов диагностики, бесед	4 дня
4	Организация занятий неформальным образованием, в виде интерактивных тренингов, курсов и других формах	5-6 дней
5	Проведение серии интервью с пожилыми людьми об их хобби и увлечениях, анкетирование	9 дней
6	Обработка интервью, анкетирования	4 дня
2 этап		
7	Постоянное фото-отслеживание результатов общения и взаимодействия с целевой группой клиентов, а также съёмка видеоматериалов	На протяжении всего проекта
8	Сбор материалов, необходимых для создания серии буклетов «Одиночество можно и нужно преодолеть!» книги «Хобби-терапия», выпускаемой по окончании реализации проекта	2 недели
9	Проведение различных лекций, семинаров на тему «Что еще пожилые люди знают о хобби и досуге?», «Что такое досуг? Зачем он нужен нам?» и т.д.	4-5 дней
10	Проведение творческих занятий по ДПИ и другим творческим техникам, интересным пожилым (вышивание, лепка из соленого теста, рисование и др.)	2 раза в неделю

11	Проведение интерактивных тренингов по скандинавской ходьбе	3 раза в неделю
12	Проведение практических курсов (преимущественно в форме мастер-классов) по виртуальному и образовательному туризму	2 раза в неделю
13	Проведение тематических викторин, посвященных виртуальному и образовательному туризму, скандинавской ходьбе и другим темам («Советское кино», «Военные песни», «Челябинская область»)	2 раза в неделю
14	Проведение творческих занятий по написанию статей для книги «Хобби-терапия» и серии буклетов «Одиночество можно и нужно преодолеть!»	3 раза в неделю
3 этап		
15	Редактирование собранных материалов и выпуск серии буклетов и книги «Хобби-терапия» совместно с пожилыми людьми	До 1 недели
16	Проведение повторной (более углубленной) диагностики методами интервью, анкетирования или опроса пожилых людей	5-6 дней
17	Создание электронного сборника экскурсий по виртуальному и образовательному туризму	1 неделя
18	Подведение итогов реализации проекта и возможное устранение его недочетов (с учетом результатов повторной диагностики)	1 неделя

На первом этапе проекта реализуются мероприятия диагностического блока, направленные на выявление и изучение проблем пожилых людей, их склонностей, творческих способностей и навыков. Выявляются их досуговые предпочтения и интересы, а также наиболее интересующие людей пожилого возраста формы досуга. Проводимая диагностика, анкетирование, беседы, интервью и опросы позволят не только выявить досуговые предпочтения и узнать больше об интересах пожилых людей в сфере досуга, но и объединить людей на основании их общих интересов и склонностей в мини-группы для удобства проведения тренингов и других форм занятий неформальным образованием. Во время проведения интервью и бесед устанавливается

дружеский контакт с пожилыми людьми для более продуктивной организации и работы на занятиях и курсах неформального образования.

На втором этапе реализуются мероприятия социокультурного блока, то есть непосредственно организуются и проводятся занятия неформальным образованием в различных формах (семинары, тренинги, курсы и т.д.) с пожилыми людьми, разделенными на основании проводимой ранее диагностики по мини-группам. При организации групповых занятий с пожилыми людьми работу необходимо вести в позитивном ключе. Специалист, проводящий занятие, должен предотвращать развитие групповой динамики, т.к. ее возможные негативные проявления – конфликты, споры – могут разрушить групповую работу уже в самом ее начале. На протяжении всего занятия обращается внимание на самочувствие всех участников, также учитываются индивидуальные особенности физического состояния участников. Специалист перед занятием тщательно продумывает организацию занятий и необходимое оборудование. Важно, чтобы помещение было хорошо проветрено, стулья другое оборудование было удобным и т.д. Занятия будут организованы так, чтобы пожилые люди не уставали слишком быстро и чувствовали себя комфортно психологически, то есть занятия будут проходить в спокойном ритме, а их длительность не будет превышать 1,5 часа. Организованные занятия по скандинавской ходьбе, образовательному и виртуальному туризму, а также по написанию статей и разработке буклетов, разнообразят досуговую деятельность учреждения и позволят пожилым людям попробовать себя в этих новых для них видах деятельности.

А теперь рассмотрим конспект занятия по виртуальному туризму.

Цель занятия: расширить географический кругозор пожилых людей, познакомить их с культурой и достопримечательностями Испании.

Задачи:

1. Формирование представлений о культуре и традициях испанского народа через изучение художественного творчества и достопримечательности.

2. Развитие коммуникативных навыков.

3. Воспитание интереса к культуре и традициям Испании.

Форма занятия: виртуальная экскурсия.

Методы: словесный, познавательный.

Оборудование: мультимедийный комплекс.

Демонстрационный материал: презентация «Культура, традиции и достопримечательности Испании», видеоролик «Карнавалы и танцы в Испании», виртуальная экскурсия «Национальный музей Прадо».

Ход занятия:

Организационный момент:

Посмотрите на меня!

Не теряя ни минуты,

Ваш экскурсовод сегодня я.

Приглашаю вас я в путь!

Сообщение темы, цели и задач:

Сегодня мы отправимся с Вами в увлекательное путешествие в страну корриды и Антонио Гауди – Испанию. Чтобы наше путешествие началось и завершилось успешно, нам предстоит выполнить несколько заданий. Испания – это удивительная европейская страна, в которой наряду с величественными храмами и дворцами стоят рядом обыкновенные офисные здания, где в музеях можно увидеть знаменитые на весь мир произведения искусства Эль Греко, Диего Веласкеса, Франсиско Гойи, Тициана, Сандро Боттичелли, Рафаэля Санти и др.

Показ презентации об Испании:

Испания расположена на Пиренейском полуострове и является самой гористой страной в Европе (1 слайд).

Следовательно, Мадрид – столица Испании самая «высокая» столица Европы. Столица находится точно в центре страны. На главной площади Мадрида установлен нулевой километр, откуда берут начало все дороги страны (2 слайд).

Кстати, именно испанцам нужно выразить признательность за то, что они привезли в Европу помидоры, авокадо, картофель, какао и табак (3 слайд).

Самый старый в мире ресторан расположен в Испании. Он был открыт еще в 1725 году (4 слайд).

Также в Испании находится много необычных музеев, таких как музей романтики и ветчины (5 слайд).

А одной из национальных особенностей испанцев является всеобщее пристрастие к корриде (6 слайд).

Всем известна примета, что если бросить монетку в водоем, то обязательно вернешься в это место. Так вот в Барселоне есть фонтан, и если из него попить, то непременно окажешься в этом месте еще раз (7 слайд).

А теперь мы совершим небольшую экскурсию в один из самых знаменитых музеев мира – Национальный музей Прадо (Показ виртуальной экскурсии по музею Прадо).

Испанцы являются одним из самых жизнерадостных народов. Если приехать в эту страну, то вы обязательно попадете на какой-либо праздник или карнавал (Просмотр видеоролика «Карнавалы и танцы в Испании»).

А теперь давайте мы с Вами вспомним, что мы узнали сегодня об Испании (Пожилые люди рассказывают, что они помнят).

Надеюсь, что наше с Вами небольшое путешествие Вам понравилось!

Предусмотрено проведение тематических викторин по образовательному и виртуальному туризму, а также скандинавской ходьбе и другим интересным для пожилых людей темам, цель которых не только закрепить полученные новые знания, но и дополнительно разнообразить сферу досуга. Также параллельно будет проводиться процесс сбора необходимой информации для выпуска книги «Хобби-терапия», практическая значимость которой состоит не только в том, чтобы дать пожилым людям возможность попробовать себя в написании статей, заметок и отзывов, но и в том, что данная книга позволит поделиться своими замечаниями и впечатлениями от получения неформального образования, и поможет другим пожилым людям найти свое хобби или увлечение, будет поддерживать у них интерес к разнообразной досуговой деятельности.

На третьем этапе реализации проекта одновременно реализуются мероприятия диагностического и социокультурного блоков, а именно: проведение повторной диагностики, выпуск серии буклетов «Одиночество можно и нужно преодолеть!» и книги «Хобби-терапия», создание сборника экскурсий по виртуальному и образовательному туризму, куда войдут материалы, собранные пожилыми людьми самостоятельно во время занятий по этому направлению неформального образования. Предполагается, что сборник будет состоять из двух частей: первая часть посвящена интересным местам и достопримечательностям России, а вторая включает в себя виртуальные познавательные экскурсии по различным странам мира. Также на данном этапе подводятся итоги реализации проекта и устраняются возможные недочеты в организации и реализации мероприятий проекта.

Таблица 4.

Детализированная смета расходов

№	Статья расходов	Стоимость (ед.), руб.	Количество единиц	Всего, руб.
1	Пачка бумаги для печати	239	2	478
2	Печать буклетов в типографии	18	30	540
3	Печать книги в типографии	75	5	375
4	Итого:	332	36	1393

По окончании реализации проекта должно осуществиться следующее:

1. Выпуск книги под названием «Хобби-терапия» совместно с пожилыми людьми, проживающими в геронтологическом центре.
2. Выпуск серии буклетов на тему: «Одиночество можно и нужно преодолеть!».
3. Создание сборника экскурсий по интересным странам, городам и их достопримечательностям в виде видеороликов или презентаций.
4. Увеличение числа занятий пожилых людей или привлечение их к какому-то виду досуга или хобби, помимо тех, в которых они уже заняты.

5. Положительные результаты повторной диагностики, показывающие, насколько пожилые люди довольны организацией досуговой деятельности в рамках проекта.

6. Сохранение на продолжительное время у пожилых людей навыков и умений, приобретенных ими во время проекта.

Выводы по второй главе

1. ГСУСО «Челябинский Геронтологический центр» является некоммерческим медико-социальным учреждением геронтологического профиля, которое в своей деятельности успешно применяет различные технологии и формы досуга, среди которых с наибольшим успехом применяются трудотерапия, технологии психологической коррекции и формы лечебно-оздоровительного направления (фитотерапия, адаптационная и лечебная физкультура и др.). Технологии и формы досуга занимают особое место в деятельности Центра: его сотрудники не только стремятся максимально разнообразить сферу досуга пожилых людей, но и применять на практике инновационные формы и технологии, например, неформальное образование, применение элементов которого даёт положительные результаты (применение данной технологии положительно сказывается не только на улучшении самочувствия и настроения пожилых людей, но и на их саморазвитии и профилактике одиночества среди людей пожилого возраста). А комплекс предоставляемых Центром социальных услуг, направлен на удовлетворение всех потребностей пожилых людей и максимальное продление их активного периода жизнедеятельности (долголетия). В учреждении за пожилыми людьми осуществляется должный уход и присмотр, оказывается различного вида социальная поддержка и различная помощь высококвалифицированными специалистами, а также обеспечены комфортные условия проживания на территории Центра.

2. Применение в досуговой сфере Центра полной технологии неформального образования для пожилых людей позволит не только разнообразить досуговую деятельность проживающих, но и организовать ее на более высоком уровне и предоставить пожилым людям новые возможности в сфере досуга. Внедрение технологии неформального образования в работу Центра позволит пожилым людям получить не только новые хобби и увлечения, но и новые знания, умения и навыки. Как показали данные нашего исследования, 58% пожилых людей хотят заниматься неформальным образованием, а самые востребованные на данный момент формы досуга (просмотр телевизора, чтение литературы, посещение концертов) носят пассивный, нежели активный характер. Также большинство пожилых людей оценивают предоставление социально-бытовых услуг и работу ведущих специалистов, оказывающих различного вида социальную поддержку на уровне выше среднего, что говорит о том, что в целом их устраивает деятельность отдельных специалистов и качество предоставляемых услуг.

3. С целью оказания наиболее качественной социальной поддержки средствами неформального образования пожилым людям, проживающим в Геронтологическом центре нам был разработан проект социальной поддержки пожилых людей, утративших связь со своей семьей, средствами неформального образования. Основанием для разработки проекта являются результаты проведенного исследования и неполное удовлетворение культурно-досуговых потребностей пожилых людей. Проект содержит в себе три этапа реализации, в которые входят занятия с психологом, организация и разнообразие досуга внедрением полной технологии неформального образования, проведение занятий с элементами тренинга, групповые и индивидуальные занятия и т.д. Ожидаемыми результатами реализации проекта являются появление увлечения или хобби у всех пожилых людей, сохранение на продолжительное время приобретенных ими знаний и навыков, а также положительные отзывы и результаты диагностики пожилых людей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время пожилые люди в нашей стране занимают неустойчивое социально-экономическое положение и имеют широкий круг проблем, не только специфических, но и общих, такие как медицинские, экономические, социальные проблемы. В соответствии с классификацией Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) к пожилым относятся люди в возрасте от 60 до 74 лет, к старым – в возрасте 75-89 лет, к долгожителям – люди в возрасте 90 лет и старше [56]. В России же к людям пожилого возраста относятся мужчины, достигшие возраста 60 лет и женщины – 55 лет. В настоящее время большое распространение имеет система стационарного социального обслуживания граждан пожилого возраста. Особое место в этой системе занимают геронтологические центры. Такие учреждения призваны способствовать формированию научно обоснованной региональной социальной политики в отношении пожилых людей и инвалидов.

Актуальность изучения социальной поддержки средствами неформального образования заключается в том, что человек пожилого возраста в силу своих многочисленных психологических особенностей, одиночества, различных проблем нуждается в качественном предоставлении не только разнообразных услуг и особом внимании и заботе со стороны государства, но и в социальной поддержке, меры и методы которой направлены не только на оказание различной помощи или содействие в решении многочисленных проблем, но и на поддержание психологического спокойствия, профилактику одиночества, чаще всего средствами досуговой деятельности и неформального образования.

Изучением системы социального обслуживания и социальной поддержки пожилых людей с целью повышения их жизненной активности занимаются такие авторы, как В.М. Васильчиков, Р.М. Вебер, Н.В. Гудков, Т.С. Дымнич, А.А. Дыскин, С.Г. Максимова, А.М. Панов, Н.Н. Пыжов, Ф.Р. Сильверман, Л.В. Топчий, Н.Г. Ускова, Е.А. Шуляренко и др.

Говоря о социальной поддержке применительно к пожилым людям, Кузнецова Л.П. считает, что социальная поддержка – это деятельность, направленная на активизацию собственных сил и возможностей человека или группы по изменению своего материального и имущественного положения [24]. А меры социальной поддержки граждан пожилого возраста прежде всего направлены на решение их материальных и бытовых проблем, а также на улучшение качества жизни пожилого человека.

В нашей работе мы рассматриваем социальную поддержку граждан пожилого средствами неформального образования в Челябинском Геронтологическом центре. Для того, чтобы пожилые люди, утратившие связь со своей семьёй чувствовали себя максимально комфортно в учреждении, необходимо не только создать благоприятные бытовые условия и качественно оказывать социально-бытовые услуги, но и психологически (эмоционально) поддерживать таких пожилых людей. Они должны ощущать психологический комфорт находясь в учреждении и чувствовать себя защищенными. Говоря о профилактике одиночества надо отметить, что Геронтологический центр использует в досуговой сфере разнообразные методы и формы, а также применяется технология неформального образования, которая позволяет наиболее эффективно осуществлять профилактику феномена одиночества и разнообразить досуговую деятельность пожилых людей.

Разработанный нами проект социальной поддержки людей пожилого возраста средствами неформального образования направлен на удовлетворение культурно-досуговых потребностей людей пожилого возраста и внедрение технологии неформального образования в сферу досуга Центра. Работа по проекту заключается в проведении различных мероприятий и благоприятной психологической обстановки, направленных на оказание социальной поддержки средствами неформального образования и способствующих профилактике одиночества и разнообразию досуговой деятельности пожилых людей.

В Центре используются различные досуговые технологии работы с людьми пожилого возраста: библиотерапия, трудотерапия, музыкотерапия, гарденотерапия, фитотерапия, психологическая коррекция, самообразование и др. Активно используются такие формы досуга как киносеансы, концерты и вечера отдыха, турниры по шахматам и шашкам, пешие прогулки и т.д. Применяются элементы неформального образования: проводятся мастер-классы и различные тренинги. В работе с пожилыми людьми также используются самые разнообразные методы. К ним относятся создание соответствующих условий жизни в учреждении, проведение терапии средой, трудом, бытом, вовлечение в спортивные мероприятия, обучение возможным навыкам, умениям и т.д.

В целях изучения сферы досуга и неформального образования проживающих отделения «Активное долголетие» нами было проведено социально-психологическое обследование клиентов этого отделения.

Цель: изучить отношение и понимание пожилыми людьми сути, методов и форм неформального образования. Выявить наиболее предпочтительные формы неформального образования и уровень удовлетворения работой специалистов, оказывающих социальную поддержку.

Методом исследования было анкетирование. Была разработана анкета, состоящая из 3 блоков: первый блок направлен на выявление отношения пожилых людей к досугу и неформальному образованию, а также их интересов в этой сфере, второй направлен на выявление проблем пожилых и их уровня удовлетворенности услугами, оказываемыми в Центре, третий блок раскрывает общие сведения о проживающем и выявляет степень его одиночества.

В исследовании приняли участие 50 человек, проживающих в Челябинском Геронтологическом центре в отделении «Активное долголетие» (корпус №2), из них 52% – женщины, 48 % – мужчины. Они проживают в отделении «Активное долголетие» по 3-4 человека в комнате. Большая часть

проживающих (62%) находятся в возрастной группе – старческий возраст (от 75 до 90 лет). Анализ сферы досуга показал, что важнейшими формами досуговой деятельности для пожилых людей, проживающих в геронтологическом центре, являются просмотр телепередач, кинофильмов, посещение концертов, лекций и беседы на различные темы. Остальным формам досуга проживающие времени уделяют меньше и чаще всего занимаются ими в индивидуальной форме, в формате самообразования. Также нами было выяснено, что из 50 респондентов (100%) только 18% не имеют какого-либо хобби, увлечения или любимого занятия. Отношение пожилых людей к неформальному образованию оказалось положительным: 58%, то есть больше половины респондентов хотело бы попробовать заняться неформальным образованием. Работой ведущих специалистов, оказывающих социальную поддержку в учреждении, проживающие, в своём большинстве довольны, так работой психолога удовлетворено 92% пожилых людей, работой медицинского работника удовлетворено 74%, а работой юрисконсульта удовлетворено 56% проживающих. Уровень удовлетворённости социально-бытовыми услугами по результатам исследования оказался выше среднего, большинство пожилых людей удовлетворены качеством предоставляемых услуг. Таким образом, в результате проведения исследования мы выполнили поставленные нами задачи, то есть выявили потребности и интересы проживающих в сфере досуговой деятельности, определили наиболее актуальные формы досуга и отношение к технологии неформального образования и изучили уровень удовлетворения пожилых людей предоставляемыми услугами. В начале исследования перед нами была поставлена цель – изучить отношение и понимание пожилыми людьми сути, методов и форм неформального образования. Выявить наиболее предпочтительные формы досуга и уровень удовлетворения работой специалистов, оказывающих социальную поддержку. Проведя исследование и проанализировав его результаты, мы выявили положительное отношение пожилых людей к неформальному

образованию (58% относится положительно), а также, что 48% пожилых понимают суть, методы и формы неформального образования. Наиболее предпочтительными формами досуга являются: просмотр телепередач и кинофильмов, а также посещение концертов и лекций, беседы и общение с кем-либо, чтение книг. Предоставляемые услуги специалистов, оказывающих социальную поддержку, удовлетворяют большинство проживающих в Геронтологическом центре пожилых людей.

С целью содействия оказания социальной поддержки средствами неформального образования пожилых людей в Геронтологическом Центре нами был разработан проект социальной поддержки людей пожилого возраста с помощью средств технологии неформального образования. Основанием для разработки проекта являются результаты проведенного исследования. Проект содержит в себе три этапа реализации, в которые входят занятия с психологом, организация и разнообразие досуга внедрением полной технологии неформального образования, проведение занятий с элементами тренинга, групповые и индивидуальные занятия и т.д. Ожидаемыми результатами реализации проекта являются появление увлечения или хобби у всех пожилых людей, сохранение на продолжительное время приобретенных ими знаний и навыков, а также положительные отзывы и результаты диагностики пожилых людей.

Библиографический список

1. Абрамова, Г.С. Психология человеческой жизни: исследование геронтопсихологии: учеб. пособие для вузов / Г.С. Абрамова – М.: Академия, 2002. – (Высшее образование). – 224 с.
2. Александрова, М.Д. Проблемы социальной и психологической геронтологии / М.Д. Александрова. – СПб, 2004. – 203 с.
3. Алексанина, Н.С. Инновационная деятельность в образовании. Мир образования - образование в мире / Н.С. Алексанина № 4. М.: Издательский дом Российской академии образования (РАО), 2006. – 279 с.
4. Андреева, Г.М. Социальная психология. Курс лекций / Г.М. Андреева – М., 2007. – 290 с.
5. Альперович, В.В. Социальная геронтология / В.В. Альперович. – Ростов н/Д, 2003. – 442 с.
6. Басов, Н.Ф. Толковый словарь социальной работы / Н.Ф. Басов – М., 2001. – 235с.
7. Бабаева, Э.С. Неформальное образование взрослого населения / Э.С. Бабаева // Человек и образование. – 2014. – № 4. – с. 6-8.
8. Букина, Н.Н. Развитие государственной системы неформального образования взрослых в России / Н.Н. Букина // Человек и образование. – 2008. № 3. – с. 3-9.
9. Васильчиков, В.М. Структура и основные направления развития системы социальной защиты пожилых людей в Российской Федерации / В.М. Васильчиков – М., 2006. – 249 с.
10. Государственный доклад о положении граждан старшего поколения в Российской Федерации. - М., 2006. – 390 с.

11. Дементьева, Н.Ф. Роль и место социальных работников в обслуживании инвалидов и пожилых людей / Н.Ф. Дементьева, Э.В. Устинова. - М., 2005. – 370 с.
12. Дмитриев, А.В. Социальные проблемы людей пожилого возраста / А.В. Дмитриев – СПб, 2004. – 430 с.
13. Древесина И. В. Досуг пожилого человека / И.В. Древесина // Досуг. Журнал социальной работы. – 2015. – № 7. – с. 28-31.
14. Жарков А.Д. Теория и технология культурно-досуговой деятельности: Учебник для студентов вузов культуры и искусств / А.Д. Жарков – М.: Издательский Дом МГУКИ, 2007. – 480 с.
15. Закон Челябинской области от 30 декабря 2015 г. N 282-ЗО «Об организации деятельности приемных семей для граждан пожилого возраста и инвалидов на территории Челябинской области». / [Электронный ресурс] <http://dikipedia.ru/document/5300226>, свободный.
16. Информационный портал: Все о социальной поддержке / [Электронный ресурс] http://www.socialnayapodderzhka.ru/mery_socialnoj_podderzhki/mery_socialnoj_podderzhki_pensionerov/, свободный.
17. Карпенко Л.А. Краткий психологический словарь / Карпенко Л.А., Петровский А.В., Ярошевский М. Г. – Ростов н/Д: «ФЕНИКС», 1998. – 94 с.
18. Касаткина, М. И. Социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов: опыт, методика, проблемы / М. И. Касаткина // Социальное обслуживание. – 2006. - № 4. – 5 – 21с.
19. Киселёв, С.Г. О некоторых вопросах организации досуга пожилых людей в Российской Федерации / С.Г. Киселёв – Самара, 2006. – 120 с.
20. Козлов А.А. Социальная геронтология / А.А. Козлов – М., 2005. – 332 с.

21. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ) // Собрание законодательства РФ. – 2014. - № 15, (14.04). – ст.1691.
22. Краснова, О.В. Социальная психология старости: Учеб. пособие / Краснова О.В., Лидерс А.Г. – М.: Академия, 2008. – 288 с.
23. Кудрявцев, Л.Д. Современное общество и нравственность / Л.Д Кудрявцев. – М., 2006. – 140 с.
24. Кузнецова, Л.П. Основные технологии социальной работы: учеб. пособие / Л.П. Кузнецова – Владивосток: Изд-во ДВГТУ, 2002.
25. Мокрогуз, Е.В. Обучение людей третьего возраста в контексте непрерывного образования / Е.В. Мокрогуз // UNIVERSUM: Психология и образование. – 2016. – № 9. – с. 14-15.
26. Мухлаева, Т.В. Международный опыт неформального образования / Т.В. Мухлаева // Человек и образование. 2010. №4. – с. 158-162.
27. О государственной социальной помощи [Текст]: Федеральный закон от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ (с изм. и доп. от 19 декабря 2016 г.) // Собрание законодательства РФ. 1999. – № 29, (19.07). – ст. 3699.
28. Официальный портал для пожилых людей Самарской области / [Электронный ресурс] / <http://min-socio.ru/organizaciya-socialnogo-obsluzhivaniya-na-domu>, свободный.
29. Официальный сайт геронтологического центра г. Челябинска. Раздел: отделение «Активное долголетие» / [Электронный ресурс] / <http://xn--90aees1arpgpu5bzf.xn--p1ai/otdelenie-aktivnoe-dolgoletie>, свободный.

30. Официальный сайт Калужского областного центра медицинской профилактики / [Электронный ресурс] / <http://budzdorov-kaluga.ru/ludi-rojilogo-vozrasta>, свободный.
31. Официальный сайт Кораблинского комплексного центра социального обслуживания населения. Раздел: отделение дневного пребывания / [Электронный ресурс] / <http://korablinocentr.ru/index.php/otdelenie-dnevnogo-prebyvaniya-grazhdan-pozhilogo-vozrasta-i-invalidov>, свободный.
32. Официальный сайт пансионата «Осень» / [Электронный ресурс] / <http://pansionat-osen.ru/poleznye-materialy/lgoti-dlya-pensionerov>, свободный.
33. Официальный сайт Челябинской региональной просветительской организации общество «Знание» / [Электронный ресурс] / <http://znanie74.livejournal.com/>, свободный.
34. Приложение к распоряжению администрации г. Челябинска от 19.11.2014г. № 7875 / [Электронный ресурс] / <http://cheladmin.ru/ru/resolution/rasporuzhenie-administracii-g-chelyabinska-no-7875-ot-19112014>, свободный.
35. Павленок П.Д. Введение в профессию «Социальная работа» / П.Д. Павленок – М., 2006. – 155 с.
36. Павленок П.Д. Теория, история и методика социальной работы: учеб. пособие / П.Д. Павленок – М.: «Дашков и Ко», 2003. – 278 с.
37. Писарев А.В. Демографическое старение в России: жизнедеятельность пожилого населения / А.В. Писарев – М.: ЦСП, 2005.
38. Словарь-справочник по социальной работе / Под ред. Е.И. Холостовой. – М.: «Юристъ», 2006. – 670 с.
39. Современные проблемы старения населения в мире: тенденции, перспективы, взаимоотношения между поколениями / Под ред. Г.Ш. Бахметовой, Л.В.Иванковой. – М.: МАКС Пресс, 2004.

40. Социальная работа / Под общ. ред. В.И. Курбатова. – Ростов-на-Дону, 2007. – 133 с.
41. Социальная работа: теория и практика учеб. пособие / Отв. ред. Е.И. Холостова, А.С. Сорвина. – М., 2005. – 433 с.
42. Социология. учебник / Отв. ред. П.Д. Павленок– М., 2002. – 170 с.
43. Статистка пенсионеров в России / [Электронный ресурс] / <http://fb.ru/article/272237/kolichestvo-pensionerov-v-rossii-statistika>, свободный.
44. Степанова, М.В. Образовательные технологии для взрослых предпенсионного и пенсионного возраста в рамках неформального образования // Мир науки, культуры, образования. – 2015. № 3. – с. 171-173.
45. Стратегия действий в интересах пожилых граждан до 2025 года / [Электронный ресурс] / <http://pensionreform.ru/files/96725/%D0%A2%D0%B5%D0%BA%D1%81>, свободный.
46. Стрельцов, Ю.А. Культурология досуга: учеб. пособие / Ю.А. Стрельцов. – Изд. 2-е - М МГУКИ, 2003. – 296-298 с.
47. Теория и методика социальной работы: учеб. пособие в вопросах и ответах / Под ред. А.М. Панова и Е.И. Холостовой. – М., 2006. – 560 с.
48. Трифонова И. В. Информационная поддержка представителей третьего возраста в современном российском обществе. автореф. дис. канд. соц. наук / И.В. Трифонова; Саратов, 2006.
49. Университеты третьего возраста в Польше/ [Электронный ресурс] / http://www.znanie.org/jornal/n3/st_obuch_geront.htm, свободный.
50. Университет третьего возраста / [Электронный ресурс] / premiagi.ru/initiative/985, свободный.

51. Фирсов, М.В. Социальная работа в России: теория, история, практика / М.В. Фирсов – М., 2006. – 407с.
52. Холостова, Е.И. Генезис социальной работы в России / Е.И. Холостова – М., 2005. – 268 с.
53. Холостова, Е.И. Технологии социальной работы: учебник / Е.И. Холостова – М., 2007. – 240 с.
54. Холостова, Е.И. Пожилой человек в обществе. Ч. 1, 2. / Е.И. Холостова – М., 2005. – 450 с.
55. Холостова, Е.И. Социальная работа с пожилыми людьми: учеб. пособие / Е.И. Холостова – М., 2002. – 120 с.
56. Холостова, Е.И. Социальная политика: учеб. пособие – М.: ИНФРА-М, 2001.
57. Шапиро, В.Д. Человек на пенсии (социальные проблемы и образ жизни) / В.Д. Шапиро – М., 2004. – 230 с.
58. Школа Третьего Возраста / [Электронный ресурс] / seniorschool.ru, свободный.
59. Энциклопедия социальной работы / Пер. с англ. в 3-х томах. – М., 2003 - 2004.
60. Якушев, Л.П. Досуг: учеб. пособие / Л.П. Якушев – М., 2005. – 103 с.
61. Яцемирская, Р.С. Социальная геронтология: учеб. пособие / Р.С. Яцемирская, И.Г. Беленькая / – М., 2006. – 203 с.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Образец анкеты для клиентов Геронтологического центра г. Челябинска

АНКЕТА

для клиентов Геронтологического центра г. Челябинска

Уважаемый (ая) _____

В целях изучения неформального образования и выявления наиболее предпочтительных видов досуга и отдыха, мы просим ответить Вас на несколько коротких вопросов. Ваши ответы будут очень полезны при анализе нашей работы.

1. Любите ли Вы активный отдых?

- 1) Да 2) Нет

2. Знаете ли Вы что такое неформальное образование?

- 1) Да 2) Нет

3. Как Вы думаете что такое «неформальное образование»? _____

4. Если бы Вам предложили заняться каким-либо видом неформального образования, Вы бы согласились?

- 1) Да 2) Нет

5. Есть ли у Вас какое-нибудь хобби, увлечение или любимое занятие? Если «Да», то укажите какое. (Если нет, то отметьте вариант «Нет»)

- 1) Да _____
2) Нет

6. Насколько Вы удовлетворены проведением досуга в геронтологическом центре? (Укажите один вариант ответа, где «1» означает «не удовлетворен», «5» «полностью удовлетворен»)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7. Какие формы досуга Вы предпочитаете? (Отметьте не более 5 вариантов из предложенных. В случае, если Вы предпочитаете другое проведение своего досуга, укажите ниже свой вариант под цифрой «18»).

- 1) Просмотр телевизионных программ, телепередач
- 2) Чтение книг, газет, журналов
- 3) Общение с кем-либо
- 4) Настольные игры, викторины
- 5) Участие в репетициях и выступлениях
- 6) Занятия физкультурой
- 7) Просмотр кинофильмов
- 8) Танцы
- 9) Коллекционирование
- 10) Коллективные встречи, вечера

- 11) Цветоводство и огородничество
- 12) Рукоделие
- 13) Прослушивание музыки, пение
- 14) Экскурсии
- 15) Чтение или написание стихов
- 16) Рисование
- 17) Концерты, лекции и беседы на различные темы
- 18) Другое _____

8. Если Вам интересны коллективные встречи, то отметьте «V» 3 наиболее интересные Вам темы для занятий и лекций во время таких встреч в графе «Отметка».

№	Темы, которые Вам могут быть интересными	Отметка
1	Как найти свое хобби?	
2	Путеводитель по интересным местам Челябинска и Челябинской области	
3	Биографии известных людей родного края и мира	
4	Как сохранить свое здоровье?	
5	Пользование ПК, Интернетом	
6	Просмотр и обсуждение фильмов	
7	Чем полезно рукоделие и нужно ли им заниматься?	
8	Танцы – приятно и полезно	
9	Различные виды терапии и пассивного отдыха (релаксации)	
10	Спорт в жизни пожилого человека	

9. Сколько времени в день Вы уделяете отдыху и досугу?

- 1) 2-3 часа 2) 4-5 часов 3) более 6 часов 4) Свой вариант _____

10. Насколько Вы удовлетворены профессионализмом психолога?

Отметьте одну из оценок от «1» (не удовлетворен) до «5» (полностью удовлетворен).

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

11. Насколько Вы удовлетворены профессионализмом юриста?

Отметьте одну из оценок от «1» (не удовлетворен) до «5» (полностью удовлетворен).

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

12. Насколько Вы удовлетворены профессионализмом медицинского работника?

Отметьте одну из оценок от «1» (не удовлетворен) до «5» (полностью удовлетворен).

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

13. Какие коллективные формы досуга Вам интересны больше всего? Отметьте не более 3 вариантов ответов.

- | | |
|---------------------------------------|------------------------------|
| 1) Лекции и беседы на интересные темы | 5) Выставки |
| 2) Концерты | 6) Экскурсии или прогулки |
| 3) Встречи с интересными людьми | 7) Конкурсы, игры, викторины |
| 4) Вечера отдыха | 8) Свой вариант _____ |

14. Устраивает ли Вас в целом работа всех специалистов геронтологического центра?

- 1) полностью устраивает
- 2) скорее устраивает
- 3) скорее не устраивает
- 4) совсем не устраивает

5) затрудняюсь ответить

15. Как бы Вы оценили качество предоставляемых Вам услуг?
(Оценка «1» - не удовлетворен, а оценка «10» - полностью удовлетворен).

1) Покупка и доставка на дом продуктов питания, горячего питания

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

2) Покупка и доставка на дом промышленных товаров, предметов первой необходимости

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

3) Помощь в приготовлении пищи в случае болезни или плохого самочувствия

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

4) Сдача вещей в стирку, химическую чистку, ремонт и обратная их доставка

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

5) Содействие в оплате жилья и коммунальных услуг (снятие показаний счетчика, заполнение квитанций, внесение платы)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

6) Содействие в организации ремонта и уборки жилых помещений

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

7) Оказание психологической помощи, в том числе путем выслушивания, бесед, подбадривания, психологическая поддержка жизненного тонуса

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

8) Оказание помощи по вопросам пенсионного обеспечения и предоставления других правовых услуг

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

9) Помощь в выполнении процедур, связанных со здоровьем: прием лекарств; закапывание капель; измерение температуры тела, артериального давления и др.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

16. Ваш пол:

1) Мужской 2) Женский

17. Ваш полный возраст? (впишите сколько Вам лет) _____

18. Есть ли у Вас родственники и общаетесь ли Вы с ними?

- 1) Да, есть родственники и я с ними общаюсь
- 2) Да, есть родственники, но я с ними не общаюсь
- 3) У меня нет родственников

19. Хорошо ли Вы общаетесь со своими родственниками и друзьями?

- 1) Да, хорошо общаюсь и с родственниками и с друзьями
- 2) Хорошо общаюсь только с друзьями
- 3) Нет, у меня не очень хорошие отношения с родственниками
- 4) Свой вариант _____

Благодарим Вас за участие!

Дата заполнения анкеты _____

ФИО проводящего анкетирование _____