

Издается при поддержке
Межрегиональной общественной организации
«АССОЦИАЦИЯ РАБОТНИКОВ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ»

СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

**№ 3
2025**

ООО Издательство «Социальное обслуживание»
Москва

СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Профессиональный научно-практический
и методический журнал

№ 3 (213), 2025 год

Издается с 2002 года

Учредитель и издатель журнала:

ООО Издательство «Социальное обслуживание»

Издается при поддержке Межрегиональной общественной организации
«Ассоциация работников социальных служб»
(Президент — А. М. Панов)

Информационная поддержка ¹:

Министерство труда, занятости и социальной защиты
Республики Татарстан
(министр Э. А. Зарипова)

Министерство социальной политики
Красноярского края
(министр И. Л. Пастухова)

Министерство социальной защиты
Хабаровского края
(министр А. О. Дорофеев)

Министерство социальной защиты населения и труда
Белгородской области
(министр О. А. Митякина)

Департамент социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости
Орловской области
(член Правительства Орловской области —
руководитель Департамента И. А. Гаврилина)

Министерство труда, социальной защиты и демографии
Пензенской области
(министр А. А. Качан)

¹ Указаны органы государственной власти, учреждения и организации, с которыми заключены договора об информационной поддержке, направившие материалы для публикации в данном номере журнала.

Министерство труда и социальной поддержки населения
Ярославской области
(министр Н.Л. Биочино)

Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа — Югры
(директор Департамента А. В. Терехин)

Журнал осуществляет информационное сопровождение:

Деятельности Совета по развитию социальных инноваций субъектов
Российской Федерации при Совете Федерации Федерального Собрания
Российской Федерации
(*председатель Совета И. Ю. Святенко, Заместитель Председателя
Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации*)

Деятельности Совета по профессиональным квалификациям в сфере
безопасности труда, социальной защиты и занятости населения
(*председатель Совета Ю. В. Герций*)

Деятельности Совета директоров учреждений, осуществляющих повышение
квалификации и методическое обеспечение деятельности организаций
социального обслуживания

Деятельности Фонда поддержки детей, находящихся в трудной
жизненной ситуации
(*председатель Правления Е. Г. Федюнина*)

Деятельности Благотворительного фонда помощи пожилым людям
и инвалидам «Старость в радость»
(*директор Е. А. Олескина*)

Объединенная редакционная коллегия журналов
«Социальное обслуживание» и «Работник социальной службы»

Беличева Светлана Афанасьевна	– член Правления МОО «Ассоциация работников социальных служб», доктор психологических наук, профессор, заслужен- ный деятель науки Российской Федерации, г. Москва;
Васько Тарас Николаевич	– директор Департамента социальной защиты и социального обслуживания Министерства труда и социальной защиты Рос- сийской Федерации, г. Москва;
Герций Юрий Викторович	– председатель Совета по профессиональным квалификациям в сфере безопасности труда, социальной защиты и занятости населения, кандидат социологических наук, г. Москва;

Егорова Марина Оскаровна	– почетный президент Национального фонда защиты детей от жестокого обращения, г. Москва;
Камаева Галина Игнатьевна	– вице-президент МОО «Ассоциация работников социальных служб», кандидат педагогических наук, доцент, г. Санкт-Петербург;
Карелова Галина Николаевна	– первый заместитель председателя Комитета Совета Федерации по федеративному устройству, региональной политике, местному самоуправлению и делам Севера, доктор социологических наук, профессор, г. Москва;
Малофеев Иван Вячеславович	– доктор социологических наук, доцент, член Правления МОО «Ассоциация работников социальных служб», г. Москва;
Олескина Елизавета Александровна	– директор благотворительного фонда помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость», член Совета при Правительстве Российской Федерации по вопросам попечительства в социальной сфере, член Общественной палаты Российской Федерации, г. Москва;
Панов Андрей Михайлович	– президент Межрегиональной общественной организации «Ассоциация работников социальных служб», член Совета по развитию социальных инноваций субъектов Российской Федерации при Совете Федерации, кандидат педагогических наук, доцент, г. Москва;
Пятницкая Вера Андреевна	– директор муниципального учреждения «Гаврилов-Ямский комплексный центр социального обслуживания населения «Ветеран», Ярославская область;
Федорова Полина Сергеевна	– заместитель директора по организационно-методической работе государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Ярославской области Красноперекопский психоневрологический интернат, кандидат психологических наук;
Фирсов Михаил Васильевич	– доктор исторических наук, профессор Российского государственного социального университета, вице-президент МОО «Ассоциация работников социальных служб», г. Москва;
Фокин Владимир Андреевич	– доктор педагогических наук, профессор, г. Тула;
Ярская-Смирнова Елена Ростиславовна	– доктор социологических наук, зав. Международной лабораторией исследований социальной интеграции, профессор кафедры общей социологии Национального исследовательского университета — Высшей школы экономики, заслуженный деятель науки Российской Федерации, г. Москва.

*Объединенная редакция журналов «Социальное обслуживание»
и «Работник социальной службы»*

Панов Андрей Михайлович – главный редактор;

Чулкова Елена Андреевна – ответственный секретарь;

Ланкевич Ольга Владимировна – главный бухгалтер.

Адрес редакции: 129075, Москва, ул. 3-я Новоостанкинская, 4–58.

Для писем и корреспонденции: 129075, Москва, а/я 23.

Тел. 8 (495) 616 57 98

E-mail: panovam06@mail.ru

Интернет-сайт: <http://www.socialmag.org>

*При перепечатке материалов ссылка на журнал обязательна.
Мнения авторов могут не совпадать с точкой зрения редколлегии и редакции.*

СОДЕРЖАНИЕ

ИНФОРМАЦИЯ О ПОДПИСКЕ НА ЖУРНАЛЫ ИЗДАТЕЛЬСТВА «СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ» НА ВТОРОЕ ПОЛУГОДИЕ 2025 ГОДА	8
---	---

ОБ ИТОГАХ ТРЕТЬЕГО ВСЕРОССИЙСКОГО КОНКУРСА НАУЧНЫХ СТАТЕЙ «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА: АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ТЕОРИИ, ИСТОРИИ, МЕТОДИКИ И ПРАКТИКИ», ПОСВЯЩЕННОГО 30-ЛЕТИЮ «ОТЕЧЕСТВЕННОГО ЖУРНАЛА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»	13
--	----

Учреждения социального обслуживания: вклад в реализацию национальных целей развития и национальных проектов

Муслимова Э. Х. «Территория комплексной заботы» (О современной практике социального обслуживания пожилых и инвалидов на селе)	21
Медведева Д. Е. Опыт работы реабилитационного центра с семьями, имеющими детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья	27

Актуальные вопросы практики социального обслуживания

Федорова П. С. Практические аспекты осуществления реабилитационной деятельности на базе стационарных учреждений социального обслуживания в соответствии с методическими рекомендациями по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, ранней помощи детям и их семьями подходам к оказанию услуг по всем видам социальной реабилитации инвалидов	34
---	----

Социальное обслуживание: формы, методы, технологии»

Тюгаева О. В. Опыт применения технологии медиации в работе с семьями, находящимися в социально опасном положении	41
---	----

Социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов: опыт, методика, проблемы

Полякова О. Ю., Кирилук Т. А. Реализация программ, направленных на активизацию двигательной активности у людей пожилого возраста, на примере государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания Республики Карелия «Петрозаводский дом- интернат для ветеранов»	49
Тебенькова Е. Н. Волонтерство как образ жизни: «серебряные волонтеры» в стационарном учреждении социального обслуживания	54
Филимонова Л. В., Яцута Т. В. Поколение победителей: забота о ветеранах военных лет — приоритетное направление деятельности центра социального обслуживания	60

Галиуллина А. Р. Социальная реабилитация инвалидов с ментальными нарушениями и аутистического спектра в рамках стационарозамещающей технологии «Сопровождаемое проживание» на базе республиканского центра социальной реабилитации инвалидов	68
Социальное обслуживание семей и детей: опыт, методика, проблемы	
Гурьянова М. П. Важная задача работников социальных служб: активизировать возможности семьи в формировании здорового образа жизни детей во время летнего отдыха	74
Кравченко Г. Н. Программа летней площадки отдыха и оздоровления несовершеннолетних «Семья и Родина едины» как инструмент родительского просвещения	81
Информационно-аналитические материалы и информация	
Доклад о деятельности уполномоченного при Президенте Российской Федерации по правам ребенка в 2023 году (<i>Извлечение</i>)	84
Проект «Московское долголетие» и НАФИ презентовали новое социологическое исследование о долголетьи	87
<i>Эффективная практика социального обслуживания в регионах Российской Федерации</i>	
Юркова Н. В. Об опыте работы государственного бюджетного учреждения Пермского края «Чайковский дом-интернат для престарелых и инвалидов» ...	89
Уварова И. В. «Серебряные» блогеры — это современно	92
Зенькова Е. Домашний консультант: оказание услуг ранней помощи на дому в условиях сельской местности	94
Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних: сохранение семейных ценностей, поддержка семей и детей (<i>Орловская область</i>)	96
Реабилитационная игра «Кузоватово с подсолнушком» (Опыт областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания «Парус надежды», Ульяновская область)	99
Нормативные правовые акты органов государственной власти Российской Федерации	
Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2024 г. № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов»	101
Требования к статьям, публикуемым в журналах «Социальное обслуживание» и «Работник социальной службы»	
108	

О ПОДПИСКЕ НА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОТРАСЛЕВЫЕ ЖУРНАЛЫ НА ВТОРОЕ ПОЛУГОДИЕ 2025 ГОДА

Издательство «Социальное обслуживание», при поддержке Межрегиональной общественной организации «Ассоциация работников социальных служб», выпускает следующие отраслевые профессиональные журналы.

«Социальное обслуживание»

Это профессиональный научно-практический и методический журнал, который является основным отраслевым изданием системы социального обслуживания населения. Журнал освещает деятельность различных видов учреждений социального обслуживания и органов социальной защиты населения. Публикуемые статьи посвящены практике совершенствования системы социального обслуживания, повышению эффективности деятельности по предоставлению социальных услуг, обобщению современных технологий и инновационного опыта работы социальных служб, в т.ч. по социальной поддержке семей участников СВО, граждан, вернувшихся после выполнения своего патриотического долга, по профилактике бедности, развитию системы долговременного ухода и других стационарозамещающих технологий, развивающего ухода, сопровождения и сопровождаемого проживания, активного долголетия, модернизации реабилитационного процесса в стационарных учреждениях социального обслуживания, интеграции инвалидов, ранней помощи, профилактике социального сиротства, семейного насилия и социального здоровья в целом, деятельности семейных многофункциональных центров и по другим актуальным направлениям и вопросам социального обслуживания.

Журнал выходит ежемесячно.

«Работник социальной службы»

Профессиональный научно-практический и методический журнал. Раскрывает специфику содержания и организации деятельности руководителей и различных категорий сотрудников учреждений социального обслуживания: директоров и их заместителей, заведующих отделениями, специалистов по социальной и реабилитационной работе, практических психологов, медицинских работников, социальных педагогов, воспитателей, логопедов, дефектологов, методистов, музыкальных и художественных руководителей, культорганизаторов, инструкторов трудового обучения и ЛФК, социальных работников, помощников по уходу и других, а также сотрудников органов социальной защиты населения. Публикуются статьи по вопросам статуса, функций, профессионального мастерства, этики, применения профессиональных стандартов специалистов системы социального обслуживания, профилактики их профессионального выгорания, обеспечения безопасности труда, совершенствования и независимой оценки квалификации.

Журнал выходит ежемесячно.

«Профессиональная библиотека работника социальной службы»

Профессиональный научно-теоретический и научно-методический журнал. Каждый его номер — это самостоятельное пособие либо сборник статей и научно-методических материалов, объединенных в четыре серии, раскрывающие научно-теоретические и методические основы социального обслуживания, содержание, организацию,

технологии, современную практику и исторический опыт деятельности социальных служб, специфику труда персонала организаций социального обслуживания.

Журнал выходит ежемесячно.

«Отечественный журнал социальной работы»

Научно-теоретический и научно-методический журнал, полностью посвященный многогранным проблемам методологии, теории, истории и технологии социальной работы. Издание полезно не только преподавателям и научным сотрудникам, но и практикам социальных служб, которые являются авторами многих статей. В публикациях отражается анализ и обобщение инновационной практики социальной работы, результаты научных исследований проблем социального обслуживания и рекомендации по совершенствованию деятельности учреждений этой сферы.

Журнал выходит ежеквартально.

«Бюллетень законодательства о социальном обслуживании»

Информационное издание, каждый номер которого — это систематизированный сборник новых законодательных и иных нормативных правовых актов о социальном обслуживании: указов и распоряжений Президента Российской Федерации, постановлений и распоряжений Правительства Российской Федерации, приказов Минтруда России, других федеральных органов государственной власти, а также официальные инструктивные, методические, аналитические и информационные материалы органов государственной власти Российской Федерации и неправительственных организаций о социальном обслуживании, нормативные правовые акты международных правительственных организаций, официальные материалы международных неправительственных организаций и другие правовые акты и официальные материалы по вопросам социального обслуживания.

Журнал выходит один раз в два месяца.

Подробная информация об этих журналах и их рубриках содержится на нашем сайте www.socialmag.org.

Подписка осуществляется как на журналы в бумажном, так и в электронном виде.

Подписка принимается как от юридических, так и от физических лиц.

Подписка от физических лиц принимается отделениями АО «Почта России» по указанным ниже подписным индексам.

Юридические лица могут оформить подписку следующими путями.

Подписка на журналы в бумажном виде

1. В отделении АО «Почта России», но не в каждом, а только в том, которое работает с юридическими лицами, т. е. где есть бухгалтерия и отдел работы с юридическими лицами (узнать о том, где находится такое отделение, можно в любом почтовом отделении у руководителя или опытного сотрудника). Подписка производится на основании Электронного подписного Каталога «Почта России», где указаны подписные индексы журналов, их полная стоимость подписки с учетом доставки журналов (этот Каталог имеется в компьютере оператора почтового отделения, оформляющего подписку).

Подписные индексы наших журналов в Электронном каталоге «Почта России»:

«Социальное обслуживание» — П0993

Журнал выходит ежемесячно.

Цена одного номера во втором полугодии 2025 г. (с НДС, без стоимости услуг почты по доставке) — 733 руб. 70 коп., на полугодие — 4.402 руб. 20 коп.

«Работник социальной службы» — П0996

Журнал выходит ежемесячно.

Цена одного номера во втором полугодии 2025 г. (с НДС, без стоимости услуг почты по доставке) — 503 руб. 80 коп., на полугодие — 3.022 руб. 80 коп.

«Профессиональная библиотека работника социальной службы» — П0994

Журнал выходит ежемесячно.

Цена одного номера во втором полугодии 2025 г. (с НДС, без стоимости услуг почты по доставке) — 755 руб. 70 коп., на полугодие — 4.534 руб. 20 коп.

«Отечественный журнал социальной работы» — П0992

Журнал выходит ежеквартально.

Цена одного номера во втором полугодии 2025 г. (с НДС, без стоимости услуг почты по доставке) — 1.039 руб. 50 коп., на полугодие — 2.079 руб. 00 коп.

«Бюллетень законодательства о социальном обслуживании» — П0995

Журнал выходит один раз в два месяца.

Цена одного номера во втором полугодии 2025 г. (с НДС, без стоимости услуг почты по доставке) — 503 руб. 80 коп., на полугодие — 1.511 руб. 40 коп.

Для оформления подписки необходимо обратиться в отделение АО «Почта России», которое работает с юридическими лицами, т.е. имеет бухгалтерию и договорной отдел (узнать о месте нахождения такого отделения можно в любом почтовом отделении у руководителя или опытного сотрудника), и, обратившись туда, заполнить заявление, оформить договор, получить счет и оплатить его.

2. В ООО «УРАЛ-ПРЕСС ОКРУГ», которое имеет отделения и сеть доставки во многих городах и других населенных пунктах страны. Узнать адрес, телефоны, электронную почту отделения ООО «УРАЛ-ПРЕСС ОКРУГ» в Вашем регионе можно, посмотрев соответствующую информацию на сайте www.ural-press.ru (раздел «Контакты», список внизу). Необходимо позвонить или направить электронное письмо в региональное отделение данного Агентства и Вам сообщат порядок оформления подписки и ее стоимость.

ООО «УРАЛ-ПРЕСС ОКРУГ» принимает подписку на все 5 издаваемых нами журналов:

«Социальное обслуживание»;

«Работник социальной службы»;

«Профессиональная библиотека работника социальной службы»;

«Отечественный журнал социальной работы»;

«Бюллетень законодательства о социальном обслуживании».

Подписка на журналы в электронном виде

1. В ООО «ИВИС». Это серьезная кампания, много лет работающая на территории России, стран СНГ и других стран мира, зарекомендовавшая себя как надежный партнер.

Для оформления подписки необходимо позвонить по тел. 8 (495) 777 65 57 или 8 (495) 777 65 58 и сообщить, что Вы хотели бы оформить подписку. Либо можно направить соответствующее письмо в произвольной форме на адрес электронной почты sales@ivis.ru. Сотрудники ООО «ИВИС» ответят Вам и сообщат, как оформить подписку. По телефону или в ответном письме Вам сообщат стоимость подписки на период, который Вы для себя выбрали.

ООО «ИВИС» заключает договор с юридическими лицами, принимает плату за подписку по безналичному расчету, предоставляет товарную накладную и счет-фактуру (при необходимости — акт выполненных работ) сразу за все оплаченные месяцы подписки.

ООО «ИВИС» принимает подписку на все 5 издаваемых нами журналов в электронном виде:

- «Социальное обслуживание»;
- «Работник социальной службы»;
- «Профессиональная библиотека работника социальной службы»;
- «Отечественный журнал социальной работы»;
- «Бюллетень законодательства о социальном обслуживании».

2. В ООО «Агентство „Книга-Сервис“. Для осуществления подписки необходимо зарегистрироваться на платформе РУКОНТ (электронно-библиотечная система, сайт <https://rucont.ru>), набрать в поисковике интересующий Вас журнал, выбрать вариант покупки журнала (отдельные месяцы, полугодие, год), далее следовать инструкции на сайте. Стоимость подписки указана на странице каждого журнала на сайте РУКОНТа.

ООО «Агентство „Книга-Сервис“» заключает договор с юридическими лицами, принимает плату за подписку по безналичному расчету, предоставляет товарную накладную и счет-фактуру (при необходимости — акт выполненных работ) сразу за все оплаченные месяцы подписки.

ООО «Агентство „Книга-Сервис“» принимает подписку на все 5 издаваемых нами журналов в электронном виде:

- «Социальное обслуживание»;
- «Работник социальной службы»;
- «Профессиональная библиотека работника социальной службы»;
- «Отечественный журнал социальной работы»;
- «Бюллетень законодательства о социальном обслуживании».

В ООО «ИВИС» и ООО «Агентство „Книга-Сервис“» можно приобрести уже изданные номера журналов в электронном виде с начала 2024 г. и за 2023, 2022, 2021, 2020 гг., а в ООО «Агентство „Книга-Сервис“» — и номера за 2019 год.

3. На «Отечественный журнал социальной работы», в т. ч. на номера за прошлые годы, можно оформить подписку в Научной электронной библиотеке (НЭБ).

Для этого необходимо зайти на сайт www.elibrary.ru и следовать инструкции, размещенной в разделе «Подписка на научные журналы».

Вы можете выбрать наиболее выгодный для себя вариант подписки и осуществить ее.

Издательство «Социальное обслуживание» и редакции журналов подписку не производят; ее можно оформить только указанными выше путями.

При необходимости мы готовы ответить на Ваши вопросы по тел. 8 (495) 616 57 98 или по электронной почте panovam06@mail.ru, а также, в случае затруднений с оформлением подписки, оказать содействие в решении возникших проблем.

Мы будем искренне рады видеть Вас в числе подписчиков наших изданий и не сомневаемся, что они будут полезны в Вашей профессиональной деятельности.

*Издательство
«Социальное обслуживание»*

*МОО «Ассоциация
работников социальных служб»*

**ОБ ИТОГАХ ТРЕТЬЕГО ВСЕРОССИЙСКОГО КОНКУРСА
НАУЧНЫХ СТАТЕЙ «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА:
АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ТЕОРИИ, ИСТОРИИ, МЕТОДИКИ
И ПРАКТИКИ», ПОСВЯЩЕННОГО 30-ЛЕТИЮ
«ОТЕЧЕСТВЕННОГО ЖУРНАЛА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»**

В декабре 2024 г. — феврале 2025 г. редакцией «Отечественного журнала социальной работы», Учебно-методическим советом по направлению «Социальная работа» Федерального учебно-методического объединения по укрупненной группе специальностей и направлений подготовки (УГСН) «Социология и социальная работа» и МОО «Ассоциация работников социальных служб» был проведен **Третий Всероссийский конкурс научных статей «Социальная работа: актуальные проблемы теории, истории, методики и практики», посвященный 30-летию «Отечественного журнала социальной работы».**

Цель конкурса: научное осмысление современного состояния, перспектив развития и исторического опыта социальной работы как области научного знания, профессиональной деятельности и направления профессиональной подготовки в системе высшего образования.

К участию в конкурсе приглашались:

- профессора, доценты, преподаватели, докторанты и аспиранты высших учебных заведений, осуществляющих подготовку по направлению «Социальная работа»;
- руководители, преподаватели и сотрудники организаций дополнительного профессионального образования, осуществляющие повышение квалификации работников учреждений социального обслуживания;
- руководители и сотрудники организаций социального обслуживания, интересующиеся научным знанием в области своей профессиональной деятельности, формированием, анализом и обобщением ее инновационной практики.

На Третий Всероссийский конкурс научных статей «Социальная работа: актуальные проблемы теории, истории, методики и практики» поступили 67 статей, авторами и соавторами которых являются 73 преподавателя и студента, обучающихся по программам бакалавриата, специалитета и магистратуры, из 34 вузов и организаций ДПО, и 31 практический работник учреждений социального обслуживания.

Рассмотрев представленные статьи, жюри конкурса приняло решение присудить звание лауреатов с вручением соответствующих именных печатных дипломов следующим участникам.

(Всем указанным ниже лауреатам в апреле с.г. направлен именной диплом на домашний или служебный адрес.

Статьи лауреатов конкурса будут опубликованы в «Отечественном журнале социальной работы» в течение 2025 года, начиная с № 1.

Участникам конкурса, не ставшим лауреатами, в апреле с.г. направлен именной сертификат на домашний адрес).

АНДРЕЕВ

Олег Евгеньевич

Кандидат исторических наук, доцент кафедры социальной работы, сервиса и туризма Арзамасского филиала Нижегородского государственного университета имени Н. И. Лобачевского

АСТАПОВ

Виталий Валерьевич

Кандидат философских наук, доцент кафедры психологии, педагогики и социальной работы Сибирского государственного университета науки и технологии им. М. Ф. Решетнева, г. Красноярск

БАБАНИНА

Светлана Николаевна

Заведующий отделением методической и аналитической деятельности бюджетного учреждения Омской области «Центр социальной помощи семье и детям (с социальной гостиницей)»

БАТЫНОВА

Гульсылу Хатиповна

Методист информационно-аналитического отдела бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Ресурсный центр развития социального обслуживания», г. Сургут

БОЛЬНИЦКАЯ

Айтали́на Николаевна

Кандидат социологических наук, ведущий научный сотрудник ГБУ «Арктический научно-исследовательский центр Республики Саха (Якутия)», доцент Института психологии Северо-Восточного федерального университета им. М. К. Аммосова, г. Якутск

ВЕРИЧЕВА

Ольга Николаевна

Кандидат педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой социальной работы Института педагогики и психологии Костромского государственного университета

ДЕМКИНА

Елена Владимировна

Доктор педагогических наук, профессор, декан факультета социальных технологий и туризма федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Адыгейский государственный университет», г. Майкоп

ДОБРОСМЫСЛОВА

Светлана Николаевна

Кандидат педагогических наук, доцент кафедры «Социальная работа и педагогика» ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет»

ДОМАШОВА

Елена Викторовна

Кандидат социологических наук, доцент кафедры педагогики, психологии и социальной работы ФГБОУ ВО «Горно-Алтайский государственный университет» Россия, Республика Алтай

ЕРМИЛОВА

Анна Вячеславовна

Кандидат социологических наук, доцент кафедры общей социологии и социальной работы факультета социальных наук ННГУ им. Н. И. Лобачевского, г. Нижний Новгород

ЗАДОРЖНАЯ

Наталья Валериевна

Магистрант направления подготовки 39.04.02 Социальная работа Института сферы обслуживания и предпринимательства (филиала) Донского государственного технического университета в г. Шахты, Ростовская область

ЗАЙЦЕВА

Марина Ивановна

Преподаватель кафедры социальных технологий Института философии и социально-политических наук Южного федерального университета, г. Ростов-на-Дону

ЗАХАРКИНА

Татьяна Николаевна

Кандидат социологических наук, доцент кафедры общей социологии и социальной работы факультета социальных наук ННГУ им. Н. И. Лобачевского, г. Нижний Новгород

ЗИМИНА

Ирина Ивановна

Учитель-логопед ГКУ Самарской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Самарского округа», Красноглинское подразделение

КИЕНКО

Татьяна Сергеевна

Доцент, кандидат социологических наук, доцент кафедры социальных технологий, заместитель директора по научной работе Института философии и социально-политических наук Южного федерального университета, г. Ростов-на-Дону

КУЗНЕЦОВА

Юлия Олеговна

Психолог бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Сургутский районный комплексный центр социального обслуживания населения», г. Сургут

ЛЮФТ

Вера Николаевна

Заместитель директора бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Ханты-Мансийский центр содействия семейному воспитанию»

ЛЯЩЕНКО

Оксана Александровна

Эксперт отдела координации профессиональных инициатив в сфере социального обслуживания населения Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения «Городской информационно-методический центр «Семья»

МАКЕЕВА

Татьяна Витальевна

Кандидат педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой социальной педагогики и организации работы с молодежью Ярославского государственного педагогического университета им. К. Д. Ушинского

МАРКОВА

Екатерина Александровна

*Ассистент кафедры «Социальная работа и педагогика»
ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет»*

МАРТЫНЕНКО

Светлана Михайловна

Педагог-психолог Государственного бюджетного учреждения Центр содействия семейному воспитанию «Сколковский» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы

МЕЛЬНИК

Екатерина Васильевна

Методист бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Сургутский районный комплексный центр социального обслуживания населения», г. Сургут

МУХА

Виктория Николаевна

Кандидат социологических наук, руководитель научно-исследовательской лаборатории Института дополнительного профессионального образования работников социальной сферы ДТСЗН г. Москвы

НЕКРАСОВ

Павел Борисович

Специалист по социальной работе, Автономная некоммерческая организация «Дом милосердия», Санкт-Петербург

ПАПА

Олеся Михайловна

Кандидат философских наук, доцент кафедры социальных технологий Института философии и социально-политических наук Южного федерального университета, г. Ростов-на-Дону

ПИКИНСКАЯ

Марина Викторовна

Методист отдела социальных технологий высшей квалификационной категории, бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Ресурсный центр развития социального обслуживания», г. Сургут

ПИЛОСЯН

Гаяне Суреновна

Заведующий отделением службы комплексной помощи детям Государственного бюджетного учреждения Центр содействия семейному воспитанию «Сколковский» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы

ПОПОВА

Антонина Васильевна

Главный специалист научно-исследовательской лаборатории Института дополнительного профессионального образования работников социальной сферы ДТСЗН г. Москвы

РАМАЗАНОВ

Ильшат Рафхатович

*кандидат психологических наук, методист отдела по организационной работе
ГКУ Самарской области «Комплексный центр социального обслуживания
населения Самарского округа»*

РОМАНЫЧЕВ

Илья Сергеевич

*Кандидат социологических наук, доцент Центра компетенций по развитию
и обучению социальных работников Института дополнительного
профессионального образования работников социальной сферы, г. Москва*

РОНЖИНА

Галина Федоровна

*Директор бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа —
Югры «Сургутский центр социальной помощи семье и детям», г. Сургут*

САРАЛИЕВА

Зарэтхан Хаджи-Мурзаевна

*Доктор исторических наук, профессор, кафедра общей социологии и социальной
работы ННГУ им. Н. И. Лобачевского, г. Нижний Новгород*

СОБОЛЕВА

Анна Владиславовна

*Кандидат социологических наук, доцент, кафедра отраслевой и прикладной
социологии ННГУ им. Н. И. Лобачевского, г. Нижний Новгород*

СОЛОВЬЕВ

Геннадий Егорович

*Кандидат педагогических наук, доцент кафедры педагогики и педагогической
психологии, Институт педагогики, психологии и социальных технологий,
Удмуртский государственный университет, г. Ижевск*

СЛЕЗОВА

Дарья Вячеславна

*Студент института сферы обслуживания и предпринимательства (филиал)
Донского государственного технического университета,
г. Шахты, Ростовская область*

СУДЬИН

Сергей Александрович

Доктор социологических наук, профессор, заведующий кафедрой общей социологии и социальной работы ННГУ им. Н. И. Лобачевского, г. Нижний Новгород

СУХОВ

Анатолий Николаевич

Доктор психологических наук, профессор Рязанской академии ФСИН России, Почётный работник высшего образования Российской Федерации, г. Рязань

ТРУШИНА

Вероника Валерьевна

Методист отделения информационно-аналитической работы бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Сургутский центр социальной помощи семье и детям», г. Сургут

ФЕДОРОВА

Полина Сергеевна

Кандидат психологических наук, заместитель директора по организационно-методической работе государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Ярославской области Краснопереконский психоневрологический интернат

ХАЙРУЛОВА

Гузель Минегалиевна

Учитель-логопед ГКУ Самарской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Самарского округа», Железнодорожное подразделение

ЧЕРНИКОВА

Татьяна Альбертовна

Кандидат педагогических наук, доцент педагогики, психологии и социальной работы Бирского филиала Уфимского университета науки и технологий, Республика Башкортостан

ШАЙДУКОВА

Лиана Димовна

Кандидат социологических наук, доцент кафедры педагогики, психологии и социальной работы Бирского филиала Уфимского университета науки и технологий, Республика Башкортостан

ШВАЧКИНА

Людмила Александровна

Доктор философских наук, доцент, профессор кафедры «Социально-гуманитарные дисциплины» Института сферы обслуживания и предпринимательства (филиала) Донского государственного технического университета в г. Шахты, Ростовская область

ШОРКИНА

Татьяна Дмитриевна

*Учитель-дефектолог Государственного бюджетного учреждения
Центр содействия семейному воспитанию «Сколковский»
Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы*

ШУНЬКОВ

Владислав Сергеевич

Аналитик отделения методической и аналитической деятельности бюджетного учреждения Омской области «Центр социальной помощи семье и детям (с социальной гостиницей)»

ЯНАК

Алина Леонидовна

Кандидат социологических наук, доцент кафедры общей социологии и социальной работы факультета социальных наук ННГУ им. Н. И. Лобачевского, г. Нижний Новгород

ЯСЕНСКАЯ

Марина Андреевна

Кандидат медицинских наук, гериатр, доцент Института дополнительного профессионального образования работников социальной сферы ДТСЗН г. Москвы

Поздравляем вас, уважаемые коллеги, с победой в этом авторитетном и значимом научном конкурсе, желаем новых высот в исследовательской деятельности в сфере социальной работы!

Редакция «Отечественного журнала социальной работы»,

Учебно-методический совет по направлению «Социальная работа» Федерального учебно-методического объединения по укрупненной группе специальностей и направлений подготовки (УГСН) «Социология и социальная работа»

МОО «Ассоциация работников социальных служб»

УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ: ВКЛАД В РЕАЛИЗАЦИЮ НАЦИОНАЛЬНЫХ ЦЕЛЕЙ РАЗВИТИЯ И НАЦИОНАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ

«ТЕРРИТОРИЯ КОМПЛЕКСНОЙ ЗАБОТЫ» (О современной практике социального обслуживания пожилых и инвалидов на селе)

Э. Х. Муслимова

Заведующий отделением социального обслуживания на дому граждан
пожилого возраста и инвалидов муниципального бюджетного учреждения
«Комплексный центр социального обслуживания населения»
Каменского района Пензенской области

Каменский район в Пензенской области — территория славных трудовых и национальных традиций. Население многонациональное. Территория района большая, существует разбросанность, отдаленность населенных пунктов друг от друга. Согласно данным последней переписи населения в Каменском районе в сельской местности проживает 32,5 % от общего количества населения.

За прошлый год получателями социальных услуг согласно ИППСУ стали 429 человек, проживающих в сельских населенных пунктах. Из них 140 граждан с ограниченными возможностями здоровья. В МБУ КЦСОН Каменского района отделение социального обслуживания населения на дому охватывает социальным обслуживанием 20 сельских населенных пунктов района.

В МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Каменского района в сфере социального обслуживания в сельских населенных пунктах активно реализуется практика «Территория комплексной заботы», целью которой является способствование повышению доступности и качества социальных услуг, оказываемых гражданам пожилого возраста и инвалидам, проживающим в сельских и труднодоступных населенных пунктах, улучшению качества и продолжительности жизни, социальной активности и социальных контактов в виде расширения сферы интересов посредством объединения участников межведомственного социального взаимодействия, внедрения и развития технологических инноваций.

Специалистами Учреждения разработаны и успешно реализуются межведомственные и общественные алгоритмы работы в области предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидов, имеется обширный опыт в области развития социально — партнерских отношений для реализации разных программ и проектов. Все средства социальной работы на селе должны быть использованы во имя благополучия людей старшего поколения и просто сельского жителя; развития ресурсов для удовлетворения индивидуальных, групповых, общественных потребностей.

В рамках реализации практики Учреждением налажено тесное межведомственное взаимодействие с органами исполнительной власти, учреждениями здравоохранения, культуры, образования, ведомственными, общественными и религиозными

структурами, волонтерскими объединениями, что позволяет оказывать комплексную, системную, разноплановую социальную помощь получателям социальных услуг — гражданам пожилого возраста и инвалидам, проживающим в сельских отдаленных населенных пунктах.

Роль сотрудников и социальных работников Учреждения в этом процессе неопределима. Мы не только предоставляем широкий спектр социальных услуг, но и служим связующим звеном между получателями социальных услуг и различными ресурсами, программами поддержки, участвуем в процессе изменения жизни пожилых людей сельской местности к лучшему, способствуем раскрытию в целом творческого потенциала сельских территорий.

Для повышения качества обслуживания в отделении большое внимание уделяется кадровой работе. Со специалистами и социальными работниками проводятся различного формата занятия, в том числе кустовые обучающие занятия, где изучаются профессионально-этические аспекты работы с гражданами пожилого возраста и инвалидов, новые подходы, а также обсуждаются новаторские предложения по улучшению работы с получателями социальных услуг. Всего проведено более 40 мероприятий.

Население сельских территорий района широко информировано о возможностях предоставляемых социальных услуг: с сельским населением проводятся очные и заочные консультации, разъяснительная работа при подворном обходе; через мини-центры, размещенные в здании сельских администраций, нацеленные на информирование населения о деятельности Учреждения, порядке предоставления социальных услуг и мерах государственной поддержки; размещение информации на официальном сайте и социальных сетях Учреждения.

Выявление граждан, проживающих в сельских населенных пунктах и нуждающихся в уходе, происходит путем проведения приемов на месте, подомовых обходов, по обращениям граждан и иных заинтересованных лиц при взаимодействии с местным самоуправлением, учреждениями, общественными организациями, соседскими сообществами. Определение индивидуальной потребности пожилых граждан и инвалидов осуществляется в рамках взаимодействия с Ресурсным центром социального обслуживания населения Пензенской области. База потенциальных получателей социальных услуг систематически пополняется и обновляется.

В процессе реализации практики «Территория комплексной заботы» мы учитываем особенности сельской территории, возрастные и культурные особенности, местные традиции, доступность инфраструктуры, уровень образования, доступность здравоохранения, экономические возможности и сельскохозяйственную деятельность.

Одним из эффективных технологий социальной работы, реализуемых в рамках межведомственной комплексной заботы, является **«Мобильная социальная бригада»**, которая создана с целью организации доступа граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих право на социальное обслуживание, к социальным услугам, в связи с проживанием в населенных пунктах со слаборазвитой социально-бытовой и транспортной инфраструктурой, экстренной необходимостью в оказании неотложных социальных услуг с использованием автомобильного транспорта, переданного в организацию в рамках реализации федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» в последние годы.

Работа «Мобильной бригады» осуществляется в режиме рабочего времени учреждения согласно плану-графику выездов, а также по заявкам граждан, нуждающихся

в социальных услугах. По экстренным вызовам выезд «Мобильной бригады» организуется в течение одного рабочего дня, с момента поступления заявки. Состав Мобильной бригады по экстренным вызовам формируется на каждый выезд в зависимости от необходимости решения конкретных социальных проблем граждан. Прием заявок осуществляют заведующий отделением социального обслуживания на дому и специалисты по социальной работе. Мобильной бригадой в течение года обслужено согласно ИППСУ на постоянной основе 45 человек в 10 отдаленных населенных пунктах, а всего — более 260 человек получили выездные консультации.

Также в Каменском районе проводится работа по доставке граждан старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации для проведения профилактического осмотра и диспансеризации. Для этой цели в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» в организацию социального обслуживания населения передан автотранспорт. Только в 2023 году осуществлено 898 выездов. Несмотря на любые «сюрпризы» погоды в условиях сельской местности работа «Мобильной бригады» эффективно продолжается. Получатели социальных услуг всегда остаются довольны оказанными им услугами, благодарят за заботу и внимание, хорошо слаженную организованную работу.

Перспективной формой социального обслуживания граждан пожилого возраста нашего Учреждения является **модель «Семья для пожилого»**, которая является одним из вариантов решения проблем жизнеустройства одиноких пожилых людей. Внедрение в практику данной модели предоставляет возможность продления жизни пожилого человека в домашней обстановке, поддержание физического и социального ухода, постоянного наблюдения, семейной заботы, решения жилищных проблем, организации общего быта и досуга на основе взаимоуважения. В реализации этой модели участвуют 2 получателя социальных услуг с ограниченными возможностями здоровья, один из которых «ветеран труда», «труженик тыла» и долгожитель (в октябре текущего года отметим 95-летний юбилей нашего уважаемого ветерана).

Эффективной формой работы с сельским населением, в том числе получателями социальных услуг стало **создание «Сельской социальной инспекции»**. Структура разделена по направлениям работы, при этом сохранены закрепленные за ними участки и оказание социальных услуг остается в прежнем объеме. Эта модель помогает лучше координировать работу социального обслуживания на месте, перейти от заявительного принципа предоставления помощи пожилым гражданам и инвалидам к выявительному, провести активную профилактику возникновения трудных жизненных ситуаций в семье пожилого человека, вести патронажный контроль одиноких пожилых граждан и инвалидов. Социальные работники, работая на месте, имеют возможность более глубоко понимать причины и последствия тех или иных социальных проблем и могут непосредственно участвовать в их решении.

Сотрудники «Сельской социальной инспекции» проводят регулярные встречи с главой сельской администрации, местными депутатами с взаимным информированием по конкретному случаю и формируют план работы, обмен мнениями по вопросам совместной деятельности. В ходе подворового обхода на участках социальные работники создают базу данных с включением одиноко проживающих граждан и инвалидов на участке с перечнем потребностей (помощь в оформлении санаторно-курортного лечения или документов для получения рецептурных лекарств, оказание социально-бытовых услуг и т. д.). Совместно ищут решения возникших, ухудшающих качество жизни проблем, привлекают серебряных волонтеров, обеспечивают

получателей социальных услуг и население доступной информацией о мерах социальной поддержки, возможностях получения бесплатной медицинской помощи и прохождения диспансеризации; проводят информационно-просветительские мероприятия по профилактике заболеваний. В работе инспекции задействованы 9 социальных работников, более 130 получателей социальных услуг, добровольно привлечены более 30 «серебряных волонтеров».

Чем меньше территория, тем сильнее связи между людьми и выше возможность естественного формирования солидарности и модели комплексной заботы о гражданах старшего возраста. Механизм взаимодействия с социальными партнерами используется в работе всех ключевых направлений работы Учреждения.

В рамках практики **созданы площадки в формате «Час партнерства»** для обсуждения актуальных проблем, обмена опытом по вопросам работы с пожилыми гражданами и инвалидами, проживающими в сельских населенных пунктах, поиска наиболее оптимального решения проблемы человека с учетом его жизненных обстоятельств, разработки для реализации совместных инициатив, транспортную доступность малочисленных отдаленных сельских населенных пунктов, проведении диспансеризации и иммунизации людей старшего поколения, проведении санитарно-профилактических мероприятий.

Особое внимание уделяется проблемам инвалидов и вопросам поддержки участников СВО и семей (родителей) участников СВО, состоящих на социальном обслуживании. Проведено более 50 рабочих встреч.

Самое главное — объединять ресурсы, возможности, компетенции, создавать инфраструктуру, чтобы совместно разрабатывать и воплощать в жизнь проекты и программы, способствующие доступности социальных услуг.

Программы и практики каждого направления разработаны таким образом, что позволяют привлекать к участию не только получателей социальных услуг и заинтересованные ведомства и структуры, но и различные группы сельского населения: местные и соседские сообщества, волонтерские объединения, местных лидеров.

В рамках реализации совместного **проекта для пожилых «Школа безопасной жизнедеятельности»** с участием сотрудников отдела надзорной деятельности и профработы ГУ МЧС России, глав сельских администраций, специалистов и социальных работников, проходят межведомственные рейды, проводится мониторинг соблюдения мер пожарной безопасности, беседы по профилактике отравления угарным газом, раздача информационных буклетов, листовок. Также в рамках технологии во время посещения на дому маломобильным гражданам разъясняется широкий спектр вопросов по финансовой грамотности, правил безопасности в период половодья и наводнений. Технологией охвачено более 400 человек, проведено более ста просветительских мероприятий.

Социальная работа в сельской местности неразрывно связана с местным сообществом и его участниками. При координирующей роли и участии социальных работников развиваются эффективные добрососедские практики, проводятся акции, когда нуждающимся пожилым людям помогают с мелким ремонтом подворья, заготовкой дров, уходом за садом и огородом, сбором урожая, обрезкой и побелкой деревьев.

Сегодня в сельских населенных территориях Каменского района эффективно работает **движение «серебряных волонтеров»** в контакте с Учреждением социального обслуживания, и любой пожилой гражданин, которому есть что дать нашему миру, может к ним обратиться и стать частью активного гражданского общества.

Волонтеры «серебряного» возраста в рамках социального взаимодействия помогают создавать и реализовать в сельских территориях совместные социально значимые проекты; участвуют в добровольческих и благотворительных акциях, привлекают новых единомышленников к участию в волонтерской работе, вовлекают граждан пожилого возраста в спортивно-оздоровительные мероприятия, помогают в организации тематических праздников, поздравлений с юбилеями и значимыми датами, клубной и кружковой работы.

В рамках проекта **«Социальный туризм»** серебряные волонтеры сопровождают граждан пожилого возраста и лиц с ограниченными физическими возможностями в передвижении и ориентировании в поездке по экскурсионным и туристическим маршрутам в музеи «Кувака», Краеведческий музей, музей-усадьбу «Тарханы» и т. д. Оказывают им помощь в передвижении и ориентировании в поездке по туристическому маршруту в пределах района или ближайшего города.

Активные «серебряные» волонтеры посещают на дому маломобильных граждан, проводят с пожилыми время, обеспечивают моральную поддержку.

Практика позволяет улучшить качество жизни тяжелобольных людей и их родственников, снизить нагрузку на социальные службы, дать пожилым активистам возможность почувствовать свою значимость.

Волонтерам старшего возраста, как правило, удается в большей степени сохранить ментальное здоровье, они чаще чувствуют себя счастливыми и востребованными, реализуя свой творческий потенциал, тем самым продлевая годы активной жизни.

На местах при содействии социальных работников **организуются инициативные «группы взаимопомощи»** (5–7 человек). В организации взаимопомощи реализуются различные функции групп: санитарно-просветительская работа по вопросам личной гигиены и гигиены жилища, профилактики заболеваний, здорового образа жизни, вреда самолечения, профилактика травматизма и противопожарная безопасность.

В рамках практики межведомственного взаимодействия успешно реализуется проект **«Территории добра»**, в рамках которого ежегодно проводятся мероприятия, посвященные Дню инвалида: «Возьмемся за руки, друзья», «Сильные духом», «Навстречу радости»; Дню Победы «Ветеран живет рядом»; Дню матери, Дню пожилого человека и т. д. Во всех селах традиционно с активным участием социальных работников проходят акции «Мои года — мое богатство», «День села», национальные праздники «Сабантуй», «Масленица». Теплые и душевные поздравления получают одиноко проживающие пожилые граждане и инвалиды. Подобные встречи всегда трогательны, и дарят пожилым людям радость общения, заботу, внимание и ощущение значимости, заряжают положительными эмоциями и хорошим настроением.

Специалистами Учреждения на постоянной основе оказывается методическая, ресурсная и информационная поддержка участникам проекта в сфере «серебряного» волонтерства.

В рамках практики мы реализуем **проекты «Твори добро», «Связь поколений», «Моя малая Родина»**, направленные на совместную деятельность и взаимопонимание пожилых людей, молодежи и школьников с целью удовлетворения потребности пожилых людей в общении, передаче их жизненного опыта сельской молодежи. Пожилые становятся наставниками молодежи, обучают их тому, что умеют делать сами. В ходе тематических мероприятий детей знакомят с народными

традициями, истоками русской культуры, прививают детям интерес к традиционным национальным обрядам, воспитывается в их душах такие чувства, как участие, сопереживание, взаимопомощь, отзывчивость. В рамках технологии проходят совместные благотворительные акции «Визит внимания», «Зеленая терапия», «Тепло наших рук», «Марафон добрых дел», «Ожившая фотография», «Мы славим седину» и т. д. Современная система заботы и ухода должна быть направлена на поддержание здоровья в старшем возрасте, предотвращение его ухудшения, обеспечение достойного качества жизни при любом состоянии здоровья человека старшего возраста.

Объединяя поколения, совместная практика дает старшим людям почувствовать, что их помощь ценна для общества. У участников проектов формируется уверенность в том, что веками сложившиеся народные традиции не будут потеряны.

Особое место в рамках реализации практики уделяется **здоровьесберегающим технологиям**. В рамках практики технология включает в себя участие мобильных пожилых граждан в различных мероприятиях: «Школа активного долголетия», Клуб скандинавской ходьбы, «Школа ЗОЖ», акция «10000 шагов», Фестивали скандинавской ходьбы.

С каждым годом число систематически занимающихся скандинавской ходьбой растет, что, несомненно, радует. Многие пожилые граждане объединяются в клубы «Мое здоровье», в котором занимаются регулярно не только скандинавской ходьбой, но и оздоровительной гимнастикой по разным методикам. В ФАПах медицинские работники приглашают сельское население в «Школу здоровья», где проводят информационно-просветительские мероприятия по профилактике заболеваний и оказанию первичной помощи.

Для граждан пожилого возраста и инвалидов, сохранивших способность к активному образу жизни, большое значение имеет возможность реализовать свои творческие способности через социокультурную деятельность. Организация культурного досуга пожилых людей является неотъемлемой частью работы нашего Учреждения. Мы убеждены в том, что пожилые люди должны иметь возможности для всесторонней реализации своего потенциала и иметь доступ к возможностям общества в области образования, культуры, духовной жизни и отдыха.

При сельских ДК функционируют 6 фольклорных групп, постоянными членами клуба являются 80 человек, из них 15 инвалидов, клубы рукоделия посещают 125 человек. Вся клубная деятельность охватывает более 280 человек ежемесячно, из них 45 инвалидов из числа получателей социальных услуг.

Для активного вовлечения маломобильных получателей социальных услуг в жизнь общества, улучшения эмоционально-психологического самочувствия людей старшего возраста, по инициативе социальных работников, стали организовываться **мини-клубы по интересам на дому** разного направления: клубы любителей пения, клуб «Алтын куллар» (золотые руки), «Ветеран», «Дуслык», «Рябинушка». Это позволяет значительно расширить круг общения получателей социальных услуг. Работа клубов строится на основе добровольного участия. Создано 18 мини-клубов на дому, охват — более 100 человек. Привлечены 40 волонтеров.

Тесное социальное партнерство налажено с сельскими библиотеками. Это способствует развитию процессов обмена информацией, культурного взаимовлияния, формирует навыки и способности противостоять физическим и эмоциональным расстройствам у граждан пожилого возраста через чтение книг. Направления совместной работы с библиотеками разнообразны: проводятся тематические вечера,

просмотр слайдов и фильмов по истории, выставки, распространена доставка книг на дом, в том числе и при участии социальных работников. Услугами библиотек пользовались 210 получателей социальных услуг, в том числе 70 инвалидов.

Достигнутый социальный эффект комплексной практики заботы о пожилых гражданах заключается в доступности социальных услуг, улучшении качества жизни граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в сельской местности и отдаленных населенных пунктах путем предоставления социальных услуг на дому, разнообразия их досуга, повышения социальной значимости, наполнения жизни новыми ценностями, снижением социальной изоляции путем расширения социальных связей и соответственно увеличению продолжительности и качества жизни. А совместная работа и внедрение новых технологий позволяет решать проблему пожилого жителя сельской местности комплексно и содействует расширению спектра социальной помощи, увеличению целевой аудитории и укреплению социальной солидарности.

Социальная сфера стала реальной силой, поддерживающей жизнедеятельность на селе, а социальный работник является основным проводником принципов социальной сплоченности в обществе. Радует, что сегодня специалисты социальной сферы вовлечены в активное участие в конструирование модели будущего социальной сферы России.

ОПЫТ РАБОТЫ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА С СЕМЬЯМИ, ИМЕЮЩИМИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Д. Е. Медведева

Директор краевого государственного бюджетного учреждения
«Бикинский реабилитационный центр для детей и подростков
с ограниченными возможностями», Хабаровский край,
лауреат Всероссийского конкурса «Золотое перо» социальных служб России»

Краевое государственное бюджетное учреждение «Бикинский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» (далее — учреждение) рассчитано на 30 стационарных койко-мест. Курс реабилитации рассчитан на 18 дней. Детям, не имеющим навыки самообслуживания, предоставляется возможность пройти курс реабилитации в сопровождении родителей (законных представителей).

Учреждение предоставляет социальные услуги детям с различными формами заболеваний. Наибольшее количество детей, проходящих курсы реабилитации, — это дети, имеющие заболевания центральной нервной системы (43 % от общего числа детей), дети с расстройствами аутистического спектра — 10 %, болезни костно-мышечной системы и соединительно ткани составляют 22 %, заболевания органов дыхания — 15 %, заболевания эндокринной, сердечно-сосудистой систем, заболевания лор-органов, органов зрения и почек составляют от 0,8 до 1,5 %.

В учреждении социально-медицинские услуги предоставляют врач-физиотерапевт, врач ультразвуковой диагностики, врач-педиатр, врач по лечебной физкультуре, врач-травматолог-ортопед. Реабилитационные мероприятия ежедневно проводят

квалифицированные инструкторы по лечебной физкультуре, медицинские сестры процедурной, медицинские сестры по массажу и физиотерапии, сопровождение и уход осуществляют санитарки.

Материально-техническая база учреждения позволяет оказывать социальные услуги, используя современные методики и технологии.

Для предоставления социально-медицинских услуг используется **современное реабилитационное оборудование**: аппараты для обучения ходьбе, вертикализаторы, опоры, модульное оборудование, тренажеры, рефлекторно-нагрузочные костюмы, физиотерапевтическое оборудование.

Наиболее востребованными направлениями социально-медицинской реабилитации являются:

– **физиотерапия**: физиотерапевтический кабинет учреждения оснащен современными аппаратами. Многоцелевое физиотерапевтическое воздействие на различных этапах реабилитации позволяет укрепить иммунитет, активизировать важнейшие биохимические процессы в организме, ускорить процессы регенерации и предупредить развитие атрофии мышц и контрактур, снять боль, улучшить самочувствие ребенка, снизить зависимость от окружающих;

– **лечебная физкультура**: применяются методы динамической проприоцептивной коррекции с использованием костюмов «Адели», а также методы электростимуляции верхних и нижних конечностей, электромиостимуляция применяется в реабилитации детей с различными нарушениями опорно-двигательного аппарата с использованием программно-технического комплекса «МБН-Стимул», который позволяет восстановить естественную программу работы мышц и полностью восстановить функцию ходьбы;

– **медицинский массаж, гидромассаж и водолечение**.

В учреждении оборудована галокамера, оснащенная аппаратом аэрозольгенератор «СОМ04» для галоаэрозольтерапии — полноценная имитация природной соляной пещеры с микроклиматом, предназначенным для оздоровления, профилактики заболеваний дыхательных путей и функциональной нервной системы, релаксации в условиях комфортного и изысканного дизайна помещения в сочетании с полезным микроклиматом и дистантной рецептивной музыкотерапией по программе профессора С. В. Шушарджана «Психическое здоровье и развитие».

В учреждении внедрены и успешно используются следующие методики и технологии:

«Музыкотерапия по дистантной рецептивной методике в комплексе коррекционной программы свето-, цвето-, звуко-, ароматерапии у детей с ограниченными возможностями»;

«Методика сочетанного воздействия постоянным электрическим током и раствором из сухого концентрированного экстракта высокоминерализованных лечебных грязей при заболеваниях костно-суставной системы»;

«Методика энтеральной оксигентерапии с использованием кислородных концентраторов»; «Метод локальной криотерапии при заболеваниях опорно-двигательного аппарата и нервно-мышечной системы»;

«Метод проведения фототерапии от аппаратов „Дюна-Т“ и „Биоптрон — Про1“»;

«Методика фонофореза 1 % раствора концентрированного экстракта высокоминерализованных лечебных грязей в глицерине при различных нозологических формах у детей»;

«Методика транскраниальной микрополяризации у детей с нарушениями психо-интеллектуальной сферы, речевого развития, прецептивной недостаточностью»;

«Методика трансвертебральной микрополяризации у детей с нижними моно- и парепарезами»;

«Метод внутривенной лазеротерапии от аппарата „Соларис“ для активации функциональных возможностей организма у детей с ДЦП»;

«Методика миодокалм-электрофореза при спастических формах ДЦП»;

«Методика реабилитации детей с различными видами нейрогенной дисфункции мочевого пузыря»;

«Методика транскраниальной микрополяризации многоканальным физиотерапевтическим аппаратом „Магنون-ДКС“ у детей-инвалидов с ДЦП, нарушением психо-речевого развития и сенсорных функций»;

«Метод музыкотерапии при синдроме дефицита внимания и гиперактивности»;

«Методика поддержания баланса и координации путем активизации работы левого и правого полушария с применением сенсорно-динамического комплекса для занятий по сенсорной интеграции «Дом Совы»;

«Метод низкоинтенсивной лазерной рефлексотерапии аппаратом „Узормед-Б-2К“ у детей с дислалией (нарушением звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации артикуляционного аппарата)»;

«Методика комплексной реабилитации детей с избыточным весом»;

«Метод физиотерапевтического комплекса дифференцированной аппаратной физиотерапии, лечебной физкультуры, питьевого лечения при дисфункции желчевыделительных путей у детей в условиях реабилитационного центра с пролонгированием в домашние условия»;

«Метод аудиальной психокоррекции «Бименталь».

Проведение реабилитационных мероприятий с использованием данных методик и технологий дает мощный оздоровительный эффект:

- повышение иммунитета — у 78 % детей;
- снижение мышечного тонуса — у 74 % детей;
- активизация мозговой деятельности — у 76 % детей;
- улучшение двигательной активности — у 82 % детей;
- увеличение чувствительности — у 36 % детей;
- нормализация сна — у 99 % детей.

В рамках реабилитационных мероприятий по осуществлению *социально-психолого-педагогической деятельности* в учреждении организована психологическая и педагогическая диагностика, коррекция и сопровождение, музыкальное развитие, обучение навыкам игровой деятельности и самообслуживания, проводятся занятия с учителем-дефектологом, социальным педагогом, предоставляются современные услуги в компьютерном классе, кабинете «Зоотерапии», сенсорной комнате. Организуются досуговые мероприятия, направленные на самоопределение, выявление творческого потенциала, формирование положительных социальных ролей, получение необходимых навыков, а также проводятся занятия по трудотерапии с инструктором по труду, которые позволяют восстановить утраченные функции путем применения дифференцированных видов труда, приобрести бытовые навыки, способствующие социальной интеграции и оказывающие общеукрепляющее и психологическое воздействие на организм.

Психологическая работа в Учреждении ведется по следующим направлениям:

- диагностическая работа;
- коррекционно-развивающая работа;
- психопрофилактическая работа;
- психологическое просвещение (для воспитателей и педагогов, родителей);
- учебно-методическая работа, самообразование, развитие методической базы.

Для изучения психоэмоционального состояния детей используются следующие методики: 8-мицветный тест Люшера, тест тревожности (Р.Тэммл, М. Дорки, В. Амен), самооценка (Дембо — Рубинштейн), методика изучения уровня притязаний и самооценки (модифицированные методики Т.Дембо — С.Я. Рубинштейна, выполненная А. М. Прихожан).

Для изучения познавательной сферы используются такие методики как «Диагностический альбом для оценки развития познавательной деятельности ребенка» Н.Я. Семаго, М.М. Семаго, «Альбом индивидуального обследования дошкольника» Т.А. Ткаченко, «Практический материал для проведения психолого-педагогического обследования детей» С.Д. Забрамной, О.В. Боровик, «Песочная терапия», дидактическая игра для развития зрительно-моторной координации; моторики рук, развития тактильных ощущений у детей «Сырный ломтик», проводятся развивающие занятия по методике Никитиных.

Успешно применяется в работе *методика Марии Монтессори* с использованием комплекта «Монтессори 80 в 1», которая применяется в целях развития сенсорно-моторных навыков, математических способностей у детей, а также в целях формирования и развития пространственного восприятия и мышления. Комплектация данного комплекта позволяет подбирать различные варианты работы с детьми-инвалидами, в том числе с детьми с расстройствами аутистического спектра. Методика Монтессори — это система раннего развития детей, при которой особое внимание уделяется самостоятельности ребенка. При помощи педагогов ребенок сам выбирает, как и чему учиться, в этой методике нет строгих правил. Развивающий набор разработан таким образом, что ребенок без помощи взрослого может выполнить то или иное задание, найти ошибку и исправить ее, благодаря чему учится самостоятельности, становится уверенным в себе, удовлетворяет свое любопытство и получает необходимые знания.

Посредством настенного модуля STEM WALL реализуется методика проведения коррекционно-развивающих занятий с детьми с целью развития тактильных ощущений, мелкой моторики, логики, мышления, зрительной координации с использованием.

Также инструктором по труду разработана и успешно применяется техника Эбру (рисование картин на воде, создание красочных узоров на воде с последующим перемещением аква-орнаментов с воды на бумагу или ткань) с использованием студии аква-анимации.

В целях организации обучения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в рамках деятельности учреждения по дополнительному образованию в учреждении разработаны и **реализуются следующие дополнительные общеобразовательные программы (12 программ):**

1. «**Умелые пальчики**». Программа предусматривает развитие изобразительных, художественно-конструкторских способностей, нестандартного мышления, творческой индивидуальности. Это вооружает детей способностью не только чувствовать гармонию, но и создавать ее в любой иной, чем художественное творчество, жизненной ситуации, в любой сфере деятельности, распространяя ее и на отношения

с людьми, с окружающим миром. Новизна программы состоит в том, что программа включает занятия по художественной лепке с использованием нетрадиционных способов, которые направлены на развитие у детей творчества. Она сближает детей, развивает навыки культуры общения, рождает особую эмоциональную атмосферу.

2. **«Развивайка».** Отличительной особенностью программы является то, что рисование необычными материалами, оригинальными техниками позволяет детям ощутить незабываемые положительные эмоции. Нетрадиционное рисование доставляет детям множество положительных эмоций, раскрывает новые возможности использования хорошо знакомых им предметов в качестве художественных материалов, удивляет своей непредсказуемостью. Оригинальное рисование без кисточки и карандаша расковывает ребенка, позволяет почувствовать краски, их характер, настроение. Незаметно для себя дети учатся наблюдать, думать, фантазировать.

3. **«Бумажный калейдоскоп»** — технология торцевания. Торцевание — это один из видов продуктивной деятельности — техника изготовления объемных поделок из бумаги. В основе этой техники — создание изображений и предметов с помощью объемных элементов из бумаги. Объемный элемент торцевания называют «торцовкой» или «торчком». Он представляет собой сжатый в виде воронки или конуса кусочек мягкой бумаги. Именно из таких элементов и создается задуманное изделие. Каждая такая «торцовка», как один мазок кисти в создании картины. Этот способ изображения способствует творческому развитию и разнообразию художественных выразительных методов. На бумаге рождаются пушистые разноцветные картины, а у детей развивается художественный вкус и мелкая моторика, обязательность, аккуратность.

4. **«Музыкальная студия».** Разработанная методика, обеспечивает творческое развитие детей в процессе инструментального музицирования: выбор сферы активности, освоение инструментально-творческой деятельности, поэтапное усложнение творческих заданий, инструментально-ритмическое интонирование. Игра на музыкальном инструменте — это лучший способ для установления непринужденного контакта музыкального руководителя с ребёнком для развития всех сенсорных систем, памяти и психоэмоциональной сферы ребенка.

5. **«Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах».** Основной задачей программы является целенаправленная подготовка к взрослой жизни. Занятия построены таким образом, чтобы были задействованы такие психические процессы, как память, мышление, творческое воображение. А индивидуальные и групповые формы работы позволяют детям проявить себя как личность, учат работать в коллективе, прислушиваться к мнению окружающих, сверстников, налаживать контакт.

6. **«Арт-студия по нетрадиционным техникам рисования».** Отличительная особенность программы заключается в том, что она ориентирована на применение широкого комплекса различного дополнительного материала по изобразительному искусству. Программа позволяет учитывать индивидуальные особенности развития детей и обеспечивать индивидуальный подход к каждому ребенку на групповых занятиях. Строится на принципах наглядности, доступности, системности, последовательности. Программа построена с включением в темы занятий приемов и методик, способствующих формированию и поддержанию у детей мотивации к творчеству.

7. **«Город мастеров».** На занятиях используются нетрадиционные техники: мыловарение, Эбру — рисование на воде, рисование поролоном, аппликация из ткани,

печать полоской картона, что способствует развитию воображения, памяти, внимания и творческих способностей у детей с ограниченными возможностями здоровья, удовлетворяя их индивидуальные потребности в художественно-эстетическом и трудовом развитии.

8. **«Юные патриоты».** Цель программы: формирование гражданского и патриотического самосознания, готовности к активному их проявлению в различных сферах жизни; формирование у получателей социальных услуг верности к Отечеству, готовности к выполнению конституционных обязанностей. Задачи программы: раскрыть идеи патриотизма перед умом и сердцем детей в ярких, эмоциональных образах, пробуждающих в них чувства сопереживания, благодарности к мужественным борцам за торжество справедливости, за свободу отечества, чтобы дети переживали чувства любви и гордости за свою Родину, восхищались ее героической историей, мужеством и храбростью патриотов, ее выдающейся ролью в развитии мировой цивилизации.

9. **«Бумажные фантазии».** Бумага дает возможность ребенку проявить свою индивидуальность, воплотить замысел, ощутить радость творчества. Дети приобретают навыки конструкторской, учебно-исследовательской работы, опыт работы в коллективе, умение выслушивать и воспринимать чужую точку зрения. Занятие дает возможность стимулировать развитие ребёнка путем тренировки движений пальцев рук, развивать познавательные потребности и способности каждого, создать условия для социального и культурного самовыражения личности ребёнка. Развивая моторику, мы создаем предпосылки для становления многих психических процессов. Поэтому такие занятия дают возможность для развития зрительно-пространственного восприятия, творческого воображения, разных видов мышления, интеллектуальной активности, речи, воли, чувств детей.

10. **Программа по формированию адекватной самооценки «Азбука уверенности в себе».** Цель программы: снижение личностной тревожности и формирование адекватной самооценки у детей дошкольного, младшего, среднего и старшего школьного возраста. Повышение уверенности в себе через раскрытие творческого потенциала методами арт-терапии.

11. **Программа по снижению детской агрессии у получателей социальных услуг «Я властелин своего тела».** Задачи программы: создание у детей эмоционального настроения и атмосферы «безопасности» в обществе; обучение агрессивных детей способам выражения агрессивности в приемлемой форме; обучение детей приемам саморегуляции, умению владеть собой в различных ситуациях; отработка навыков поведения в возможных конфликтных ситуациях; формирование таких качеств, как симпатия, доверие к людям и т. д.

12. **«Основы компьютерной грамотности».** Программа упрощена и доступна для категорий детей с различными заболеваниями, построена по принципу усложнения и увеличения предлагаемого материала, направлена на формирование знаний, умений и навыков работе на компьютере, которые помогут детям с ограниченными возможностями здоровья адаптироваться в окружающей среде.

Педагогами-психологами разработана и успешно применяется в работе **программа «Папа особого ребенка»** по обучению и включению отцов в процесс реабилитации детей-инвалидов и детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья. Цикл занятий для пап, состоит из занятий, посвященных вопросам отцовства, развития и воспитания детей, общения с ребёнком. Программа направлена

на повышение мотивации мужчин к участию в жизни своих детей, а также на развитие родительской компетенции отцов. Целью программы «Папа особого ребенка» является профилактика семейного неблагополучия через вовлечение отцов в заботу о детях и их воспитание.

Самым любимым и востребованным направлением в психолого-педагогической реабилитации детей является «*Зоотерапия*». Современная технология работы с животными в реабилитации детей направлена на создание условий для коррекции нарушений у детей, максимальное всестороннее развитие, создание среды психологического комфорта, возможности повысить уровень коммуникации в определенных социальных условиях. В результате применения данной методики у детей активизируется восприятие познавательной сферы, стимулируются положительные эмоциональные реакции, преодолеваются страхи, снижается степень тревожности, агрессивности, гиперактивности.

Анализ эффективности проведения психолого-педагогических мероприятий с детьми показывает, что к концу курса реабилитации снижается уровень тревожности, уровень открытого агрессивного поведения, частично выравнивается уровень самооценки, психоэмоциональный фон становится более устойчивым, формируются навыки самоконтроля поведения, устойчивость социальных контактов, признаки конструктивного лидерства:

- стимулирование положительных эмоциональных реакций — у 100 % детей;
- активизация восприятия познавательной сферы — у 93 % детей;
- снижение агрессивности и гиперактивности — у 61 % детей;
- преодоление страха и снижение степени тревожности — у 84 % детей;
- повышение уровня социализации — у 92 % детей;
- снятие эмоционального напряжения — у 100 % детей;
- развитие мелкой моторики — у 64 % детей.

Более чем за 12 лет работы мы имеем много положительных отзывов от родителей (законных представителей) и детей, у которых появился позитивный настрой на будущее, увеличилась любознательность, расширился кругозор. Мы наблюдаем случаи, когда у детей с нарушением речевого аппарата улучшилось качество и понимание речи, у детей с тяжелыми заболеваниями опорно-двигательного аппарата наблюдается приобретение дополнительных двигательных навыков, навыков самообслуживания, общения. Это не чудо, это следствие комплексного подхода в социальной реабилитации детей и результат самоотверженной коллективной работы специалистов учреждения.

Мы уверены, что активное использование всего ресурсного обеспечения учреждения, внедрение новых методик, методов и технологий в реабилитационном процессе будет и в дальнейшем способствовать повышению качества, доступности и эффективности предоставляемых социальных услуг.

А в завершении наш девиз: «Все, что мы делаем, мы делаем ради детей! Каждый успех ребенка — это радость для всего нашего коллектива, каждая улыбка ребенка — это благодарность за наш труд!»

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРАКТИКИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА БАЗЕ СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С МЕТОДИЧЕСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ ПО ВОПРОСАМ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ, РАННЕЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ИХ СЕМЬЯМИ ПОДХОДАМ К ОКАЗАНИЮ УСЛУГ ПО ВСЕМ ВИДАМ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ

П. С. Федорова

Заместитель директора по организационно-методической работе
государственного бюджетного учреждения социального обслуживания
Ярославской области Красноперекопский психоневрологический интернат,
кандидат психологических наук

В рамках создания и развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, ранней помощи детям и их семьям в конце 2024 года был издан приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 декабря 2024 г. № 736 «Об утверждении методических рекомендаций по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, ранней помощи детям и их семьям» [6]. В соответствии с данным нормативным документом субъекты Российской Федерации должны определить перечень реабилитационных организаций и разработать планы мероприятий переходного периода.

Среди учреждений, оказывающих реабилитационные услуги, имеется большое количество социозащитных. Ввиду отсутствия в основном нормативном документе, регламентирующем деятельность по социальному обслуживанию населения в нашей стране, понятия «реабилитация» и порядка ее осуществления в отношении получателей социальных услуг, Федеральным законом от 25 декабря 2023 года № 651-ФЗ были внесены изменения в статью 22 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации» — «содействие в предоставлении реабилитационной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение)» [8, 9].

Не смотря на отсутствие нормативных правовых документов, регламентирующих предоставление учреждениями социального обслуживания непосредственно реабилитационных услуг в соответствии с утвержденными стандартами и методическими рекомендациями, данное направление работы в системе социального обслуживания «было, есть и будет». Реабилитационные услуги, не выделенные в отдельный вид в перечне социальных услуг, предоставляемых гражданам в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации» «Виды социальных услуг», предоставляются учреждениями социального обслуживания в рамках

социально-психологических, социально-педагогических услуг, а также услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности [9].

В рамках реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации получателей социальных услуг, имеющих инвалидность, стационарные социозащитные учреждения проводят следующие **реабилитационные мероприятия в рамках социальной реабилитации или абилитации.**

1. Социально-средовая реабилитация и абилитация инвалидов:

- информирование и консультирование по вопросам социально-средовой реабилитации и абилитации, в том числе по обустройству и обеспечению доступности жилого помещения инвалида (с учетом ограничений жизнедеятельности);

- обучение инвалидов навыкам пользования объектами окружающей среды, в том числе средствами транспорта, умению самостоятельно приобретать промышленные и продовольственные товары, посещать общественные места и др. (практические занятия (тренинги), направленные на восстановление (формирование) навыков эффективного и безопасного социального взаимодействия в различных ситуациях при нахождении на объектах социальной и транспортной инфраструктур, в том числе с использованием технических средств реабилитации и вспомогательных ассистивно-коммуникационных технологий);

- обучение инвалидов навыкам общения;

- обучение передвижению и ориентации в пространстве, в том числе с помощью технических средств реабилитации (практические занятия (тренинги), направленные на восстановление (формирование) навыков самостоятельного ориентирования и передвижения в социальной, транспортной и информационной инфраструктурах, в том числе с использованием технических средств реабилитации и вспомогательных ассистивно-коммуникационных технологий);

- содействие в обеспечении инвалида техническими средствами реабилитации с учетом ограничения жизнедеятельности;

- содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов;

- адаптационное обучение инвалидов и членов их семей пользованию техническими средствами реабилитации, обучение инвалидов пользованию средствами ухода.

2. Социально-психологическая реабилитация и абилитация инвалидов:

- психологическая диагностика (социально-психологическая диагностика состояния высших психических функций и динамики психической деятельности, состояния эмоциональной и волевой сферы, особенностей личностных качеств инвалида, психологического компонента реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей инвалида в области социальной реабилитации, социально-психологического аспекта реабилитационного прогноза);

- консультирование по вопросам социально-психологической реабилитации, абилитации (социально-психологическое консультирование);

- психологическая коррекция (оказание психологической (экстренной психологической) помощи и поддержки, в том числе гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями социальных услуг, развитие психических функций и коммуникативных навыков, коррекция психоэмоциональных состояний и волевой сферы, межличностных отношений, личностных особенностей,

потребностно-мотивационной сферы), в том числе с использованием современных видов психотерапии (арттерапия, музыкотерапия, песочная терапия, танцевально-двигательная терапия, психогимнастика, аудиовизуальные программы и так далее), проведение релаксационных занятий в комнате психологической разгрузки, проведение коррекционно-развивающих занятий с использованием интерактивного стола);

- социально-психологический тренинг (оказание психологической (экстренной психологической) помощи и поддержки);

- психологическая профилактика (сохранение, укрепление и развитие психического и психологического здоровья инвалида).

3. Социально-педагогическая реабилитация и абилитация инвалидов:

- социально-педагогическая диагностика;

- информирование по вопросам социально-педагогической реабилитации/абилитации, о различных вариантах получения инвалидом общего и профессионального образования; о технических средствах реабилитации и ассистивных технологиях для обучения инвалида;

- социально-педагогическое консультирование;

- социально-педагогическая коррекция (практические занятия по формированию/восстановлению необходимых учебных навыков, пальчиковая гимнастика, занятия в рамках дополнительного образования);

- обучение родственников уходу за получателями социальных услуг (школа реабилитации и ухода).

4. Социокультурная реабилитация и абилитация инвалидов:

- информирование инвалида, его законных представителей по вопросам социокультурной реабилитации и абилитации;

- консультирование и обучение навыкам проведения досуга, отдыха, формирование культурно-прикладных навыков и интересов (проведение мероприятий по использованию остаточных трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам);

- создание условий для полноценного участия в досуговых культурно-массовых мероприятиях и социокультурной деятельности (кружки прикладного творчества;

- организация и обеспечение досуга инвалидов для удовлетворения их духовных и физических потребностей, расширения культурного кругозора, обучение навыкам проведения отдыха, досуга, содействие в посещении театров, музеев, кинотеатров, библиотек, обеспечение литературой, проведение культурно-развлекательных и информационно-просветительских мероприятий).

5. Социально-бытовая адаптация инвалидов:

- информирование и консультирование по вопросам социально-бытовой реабилитации и абилитации;

- адаптационное обучение инвалида и членов его семьи по вопросам:

- самообслуживания и организации жизни в быту,

- обучение пользованию техническими средствами реабилитации и обучение мобильности, в том числе с помощью технических средств,

- обучение персональной сохранности и безопасности жизнедеятельности.

Кроме того, проводятся практические занятия (в том числе, тренинги) в индивидуальной и групповой формах, направленные на восстановление (формирование) навыков самостоятельного бытового обслуживания, в том числе с использованием технических средств реабилитации и вспомогательных коммуникационных

технологий; практические занятия (тренинги, направленные на восстановление (формирование) социальных компетенций, в том числе с использованием ТСП и вспомогательных коммуникационных технологий; практические занятия (тренинги), направленные на обучение инвалида пользованию инвалида ТСП; практические занятия с использованием учебно-тренировочного модуля — специализированный стенд и бизиборды для развития целенаправленных движений рук, зрительно-моторной координации (бытовых навыков);

– приспособление жилого помещения (в учреждении) для нужд инвалида.

Стационарные учреждения социального обслуживания, как правило, собственными ресурсами проводят мероприятия по социальной реабилитации и абилитации инвалидов в части оказания услуг по социально-средовой, социально-педагогической, социально-психологической, социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов. ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» и Федеральным центром научно-методического и методологического обеспечения развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов разработаны методические рекомендации, в которых изложены основные подходы к оказанию услуг по всем видам социальной реабилитации инвалидов с учетом различных целевых реабилитационных групп, включая рассмотрение целей и задач реабилитации и абилитации, особенностей формирования реабилитационного маршрута инвалида; представлено системное описание мероприятий, составляющих услугу по социальной реабилитации и абилитации инвалидов, изложены подходы к определению их кратности, периодичности, а также уточнен перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий, рассмотрен перечень необходимого оборудования и вспомогательных средств реабилитации [1, 2, 3, 4].

Рассмотрим подробнее различные аспекты реализации реабилитационных мероприятий стационарными учреждениями социального обслуживания в соответствии с данными рекомендациями.

В разделе «Условия для оказания услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации инвалидов» рекомендаций указано, что курс проведения социальной реабилитации и абилитации может быть продолжительностью 5 дней, 10 дней, 14 дней, 21 день. Согласно статье 19 № 442-ФЗ социальные услуги в стационарной форме предоставляются их получателям при постоянном, временном (на срок, определенный индивидуальной программой) или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании в организации социального обслуживания [9]. Следовательно, при нахождении человека с инвалидностью в стационарном учреждении в течение длительного промежутка времени не целесообразно выделение понятия курс и установление данных временных ограничений. Кроме того, введение данного пункта противоречит нормам статьи 12 № 442-ФЗ, в соответствии с которой «поставщик социальных услуг обязан предоставлять социальные услуги получателям социальных услуг в соответствии с индивидуальными программами и условиями договоров, заключенных с получателями социальных услуг или их законными представителями, на основании требований настоящего Федерального закона» [9].

В договорах при стационарной форме социального обслуживания не указываются временные ограничения предоставления социально-психологических, социально-педагогических услуг, а также услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности,

в рамках которых предоставляются услуги по социальной реабилитации и абилитации: услуги не предоставляются в случае расторжения договора о предоставлении социальных услуг, в противном случае социальные (реабилитационные) услуги предоставляются в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг согласно заключенного договора. Следовательно, в данном случае будет факт несоответствия количества (объема) услуг предоставляемых в рамках выполнения индивидуальных программ предоставления социальных услуг и индивидуальных программ реабилитации и абилитации (при выполнении указанных методических рекомендаций). В подобных ситуациях пересечения стандартов предоставления реабилитационных и социальных услуг в отсутствии нормативных документов, регламентирующих их «соответствие друг другу», постоянно будут присутствовать «несостыковки» реально проводимых мероприятий, отчетам по объемам предоставленных реабилитационных и социальных услуг.

Помимо ограничений по продолжительности предоставления реабилитационных услуг, в методических рекомендациях указана регламентация по количеству мероприятий, составляющих услугу по социальной реабилитации и абилитации: при изолированном предоставлении оно не должно выходить за пределы минимального или максимального значения рекомендуемого диапазонного показателя для конкретной целевой реабилитационной группы. В случае, если услуга оказывается одновременно с другими услугами социальной реабилитации и абилитации (социально-бытовой, социально-средовой, социально-психологической), общее количество мероприятий не может превышать 120. С учетом результатов диагностики инвалиду может быть определено следующее количество мероприятий: социально-педагогическая — 30 мероприятий (8–30), социально-средовая — 20 мероприятий (10–20), социально-бытовая — 30 мероприятий (15–30), социально-психологическая — 35 мероприятий (30–35). Количество мероприятий, рекомендованное инвалиду — 115, что не превышает 120 мероприятий [1, 2, 3, 4].

В данном случае стационарные учреждения социального обслуживания столкнутся с проблемами, описанными выше, касающимися необходимости курсового подхода к предоставлению реабилитационных услуг. В системе социального обслуживания имеются собственные стандарты по объемам и периодичности социальных услуг, которые непосредственно связаны с тарифами и платой за социальное обслуживание. В методических рекомендациях и стандартах по реабилитационным услугам значатся иные значения, обусловленные другим подходом и методикой их определения [1, 2, 3, 4].

Определенные трудности возникают и при соотнесении рекомендуемых в методических рекомендациях [1, 2, 3, 4] и в приказе Минтруда России от 31 июля 2024 г. № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов» специалистов для предоставления реабилитационных услуг и количества их штатных единиц [5]. И если перечень специалистов частично соответствует требованиям приказа Минтруда России № 940н от 24 ноября 2014 г. «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений», то штат очень далек от реальности [7]. Так, в случае с предоставлением услуг по социально-психологической реабилитации в стационарной организации должно быть 1 психолог на 30 койко-мест. В случае, когда в доме-интернате проживает от 200 до 400 получателей социальных

услуг, услуги по социально-психологической реабилитации должны оказывать не менее 7–14 специалистов, что просто невозможно в настоящей ситуации. Согласно требованиям приказа Минтруда России №940н от 24 ноября 2014 г. «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений», в доме-интернате норматив по количеству психологов — 1 психолог на 60 койко-мест [7]. Социозащитные учреждения в силу различных причин не всегда соблюдают требования к штатной численности работников данного Приказа, а требования, приведенные в сфере реабилитации, еще больше усугубляют положение.

Трудности в предоставлении реабилитационных услуг социозащитными учреждениями в соответствии с требованиями к реабилитационной организации возникают и на этапе заключения договоров. Помимо договора на представление социальных услуг, получателям социальных услуг с инвалидностью необходимо будет в соответствии с методическими рекомендациями заключать договора на «приобретение услуги по социальной реабилитации или абилитации». Это неудобно обеим сторонам и является нецелесообразным. Отличаются и формы отчета по предоставленным социальным и реабилитационным услугам.

Социальные услуги предоставляются стационарными учреждениями социального обслуживания представителям старшего возраста и людям с инвалидностью комплексно, на протяжении всего периода пребывания получателей социальных услуг в учреждениях, а их объемы и периодичность определяются региональными стандартами. При включении данных организаций в перечень уполномоченных на предоставление реабилитационных услуг необходимо приведение в соответствие нормативных документов данных сфер.

Таким образом, стационарным учреждениям социального обслуживания при выполнении нормативных документов и методических рекомендаций по предоставлению реабилитационных услуг приходится самостоятельно или на региональном уровне принимать решение об организации своей деятельности в соответствии с документами в сфере социального обслуживания и комплексной реабилитации и абилитации.

Литература

1. Оказание инвалидам услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации. Методические рекомендации / О.Г. Струкова, Е. В. Морозова, Е. В. Жукова, А. Н. Барышова; под общей редакцией К. П. Афоной. — М., 2024. — 301 с.
2. Оказание инвалидам услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации. Методические рекомендации / О.Г. Струкова, Е. В. Морозова, Е. В. Жукова, А. Н. Барышова; под общей редакцией К. П. Афоной. — М., 2024. — 357 с.
3. Оказание инвалидам услуги по социально-психологической реабилитации и абилитации. Методические рекомендации / О.Г. Струкова, Е. В. Морозова, Е. В. Жукова, А. Н. Барышова; под общей редакцией К. П. Афоной. — М., 2024. — 140 с.
4. Оказание инвалидам услуги по социально-средовой реабилитации и абилитации. Методические рекомендации / О.Г. Струкова, Е. В. Морозова, Е. В. Жукова, А. Н. Барышова; под общей редакцией К. П. Афоной. — М., 2024. — 383 с.
5. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации России от 31.07.2024 № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов».

6. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 декабря 2024 г. № 736 «Об утверждении методических рекомендаций по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, ранней помощи детям и их семьям».

7. Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 940н от 24 ноября 2014 г. «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений».

8. Федеральный закон от 25 декабря 2023 г. № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».

9. Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ: ФОРМЫ, МЕТОДЫ, ТЕХНОЛОГИИ

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕХНОЛОГИИ МЕДИАЦИИ В РАБОТЕ С СЕМЬЯМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ

О. В. Тюгаева

Заведующий отделением психологической помощи гражданам бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Урайский комплексный центр социального обслуживания населения», лауреат Всероссийского конкурса «Золотое перо» социальных служб России»

Различные причины семейного неблагополучия, в том числе семейные конфликты, являются одним из главных факторов появления категории детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и в крайней степени ее выражения — социально опасном положении.

Данные статистики свидетельствуют, что в г. Урае на учете в органах системы профилактики безнадзорности и правонарушений в первом полугодии 2024 года состояло 38 семей, находящихся в социально опасном положении. Ежегодно специалисты БУ «Урайский комплексный центр социального обслуживания населения» выявляют более 30 семей, находящихся в кризисе.

Анализ семейных проблем урайцев, при которых требуется профессиональная помощь, показал, что чаще всего это вопросы, связанные с расставанием, разводом, определением места жительства несовершеннолетних, детско-родительские конфликты, а также выяснение имущественных и финансовых вопросов. Зачастую, участники семейного конфликта не могут договориться самостоятельно, находятся в тупике или не общаются друг с другом.

Для снижения количества семей, находящихся в социально опасном положении, разрешения семейных конфликтов специалистами учреждения с 2014 года применяется технология медиации.

Медиация как процедура по своей природе является восстановительным механизмом, поскольку ее базовыми принципами выступают равноправие и самоуважение сторон, конструктивное поведение в условиях конфликта, ненасильственное реагирование на ситуации напряжения и эскалации конфликта. Желательным результатом медиации является восстановление нарушенного вследствие конфликта социально-психологического состояния, связей и отношений в жизни его участников и их социального окружения; исправление причиненного конфликтом вреда.



Поэтому медиацию принято рассматривать как центральное звено восстановительного подхода, где сторонам возвращается способность к самостоятельному разрешению конфликта.

Цель технологии — создание условий для мирного урегулирования семейных споров и детско-родительских конфликтов с удовлетворением интересов конфликтующих сторон на условиях, выработанных самими сторонами.

Задачи технологии:

- сохранить или восстановить семейные отношения;
- минимизировать негативные последствия семейного спора или детско-родительского конфликта;
- выработать реалистичный план будущих действий с учетом интересов конфликтующих сторон.

Целевая группа — семьи с детьми, в которых наблюдаются случаи внутрисемейных конфликтов.

Запросы на проведение восстановительной медиации поступают к специалистам из учреждений системы профилактики: комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав; органов опеки и попечительства, а также из потребности, выявленной специалистами по социальной работе и психологами отделения в рамках проведения индивидуальной реабилитационно-профилактической работы, при проведении ежегодного тестирования детей на комфортность проживания в замещающих семьях и по личному обращению граждан. Продолжительность работы с семьей по данной технологии может длиться не более 6 месяцев. Услуга оказывается бесплатно.

Опыт применения технологии позволил нам выстроить четко организованный процесс и последовательность этапов проведения программы восстановительной медиации.

Этап 1. Подготовительный.

Задачи работы ведущего (медиатора):

1. Получив информацию о случае, определить, подходит ли он по критериям для работы с использованием восстановительных программ.

Критерии, по которым случай может быть принят в работу:

- стороны конфликта известны;
- в случаях, где есть обидчик и пострадавший, обидчик признает свою вину (или, как минимум, свое участие) в содеянном.

2. Если дело разбирается в официальных органах (полиция, суд или КДНиЗП), выяснить, на какой стадии разбирательства находится дело и каковы юридические последствия успешного проведения программы.

3. Связаться со сторонами по телефону и договориться о проведении индивидуальной встречи. Если участниками конфликта являются несовершеннолетние (обидчик и/или пострадавший) и данный случай рассматривается компетентными органами, медиатор обязательно связывается с законными представителями несовершеннолетнего.

Ведущему (медиатору) нередко приходится преодолевать стену подозрительности, непонимания, эмоционального напряжения, которая возникла из-за конфликта или криминальной ситуации, а также нередко из-за действий представителей государственных органов и учреждений, и предложить участникам конфликта восстановительный способ разрешения ситуации. В ходе проведения программы

восстановительной медиации на протяжении всей работы медиатору необходимо также удерживать сквозные задачи. Их реализация помогает сторонам переключиться на будущее и построить конструктивный выход из сложившейся ситуации. Эти задачи таковы:

- достижение и удержание контакта со сторонами;
- создание условий для конструктивного выражения эмоций;
- создание безопасной атмосферы во время работы;
- создание условий для взаимопонимания.

Этап 2. Встреча со стороной.

1 фаза. Создание основы для диалога со стороной.

Задача: представить себя и программу. Различные роли сторон в ситуации противоправного деяния и, соответственно, принципиальные различия ее последствий для нарушителя и пострадавшей стороны диктуют специфику предварительных встреч медиатора с каждой из них.

Важной задачей ведущего по отношению к сторонам становится создание безопасной атмосферы во время работы.

Встречаясь со сторонами, медиатор должен позаботиться об этом и четко уяснить для себя, как он будет представляться, то есть:

- кто он и его роль в деле;
- роль и функции организации, которую он представляет;
- его взаимоотношения со сторонами.

Вариант представления:

«Добрый день! Меня зовут (представиться). Я пришел по поводу ситуации (...). Информацию о ней нам передал (называете человека или организацию). Я — ведущий программ восстановительной медиации (медиатор) (...) (называете организацию или службу), я не представляю ни одну из сторон, то есть я не адвокат и не советчик. Наша организация (служба) помогает участникам конфликта организовать диалог друг с другом и самим найти выход из конфликта без применения насилия. Участие в наших программах добровольное, поэтому в конце разговора вы сами примете решение, будете ли вы в ней участвовать. Наш разговор конфиденциален, то есть я не буду разглашать никакую информацию кроме вашего решения участвовать или не участвовать в наших программах. Исключение составляет ситуация, если мне станет известно о готовящемся преступлении, в этом случае я обязан сообщить в компетентные органы».

2 фаза. Понимание ситуации.

Задача: помочь обозначить различные аспекты конфликтной ситуации, важные с точки зрения участников и принципов восстановительной медиации.

Возможные действия медиатора:

1. Обсуждение ситуации.

- помочь человеку (вопросами, переформулированием, уточнением и пр.) рассказать о том, что произошло (до ситуации, сейчас, после, о других участниках, о потерпевшем, о друзьях, о своих состояниях и чувствах, об отношении к произошедшему и его последствиям);
- внимательно слушать и улавливать, что беспокоит человека;
- в случае необходимости помочь пережить сильные чувства;
- обсудить ценности относительно различных способов реагирования на ситуацию, рассказать о ценностях восстановительной медиации.

2. Обсуждение последствий.

• обсудить, к каким последствиям привела ситуация (или еще может привести), что человеку в этом не нравится. Если о последствиях уже упоминалось при обсуждении ситуации, резюмировать для того, чтобы перейти к поиску вариантов выхода.

3 фаза. Поиск вариантов выхода.

Задача: поддержать принятие стороной ответственности за восстановительный выход из ситуации.

Обсуждаемые вопросы:

- какие выходы возможны из создавшейся ситуации, и к каким последствиям эти выходы могут привести;
- пытались ли сами разрешить ситуацию, встретиться со второй стороной;
- если в ситуации участвовали несовершеннолетние, обсудить планы несовершеннолетних на будущее, поддержку этих планов со стороны родителей и ближайшего социального окружения;
- рассказать о встрече со второй стороной (если она была) или о возможности такой встречи;
- обсудить встречу с другой стороной как возможный вариант действия, направленного на выход из ситуации. Подчеркнуть, что главными на встрече являются стороны, а медиатор обеспечивает конструктивность и безопасность;
- предложить сформулировать перечень вопросов, которые сторона хочет обсуждать на встрече (сформировать повестку дня);
- проинформировать о юридических последствиях заключения примирительного соглашения;
- если сторона не согласна на встречу, можно выяснить причины такого несогласия. Можно предложить форму челночной медиации, а также другие программы восстановительного правосудия: Круги сообщества или семейные конференции. В случае категорического несогласия на любые формы общения можно предложить не решать вопрос окончательно и оставить памятку и свои координаты;
- независимо от согласия на встречу обсудить, требуется ли помощь каких-то специалистов;
- если сторона согласна на встречу сторон, приступить к 4 фазе.

4 фаза. Подготовка к встрече.

Задача: прояснить суть предстоящей процедуры и поддержать принятие стороной своей роли на встрече.

Возможные действия медиатора:

- рассказать о формате примирительной встречи (обсуждаемых вопросах, правилах, роли сторон, медиатора, законных представителей, возможности участия других лиц). Сформировать на основе предыдущих этапов повестку дня встречи. При обсуждении правил встречи спросить, готовы ли участники их соблюдать; предложить внести дополнения;
- если со второй стороной еще не было индивидуальной встречи, пояснить ее право отказаться от участия в программе;
- пояснить свою роль медиатора на совместной встрече (ответственность за безопасность, координирование действий, поддержка диалога). Подчеркнуть ответственность сторон за принятие решения;
- обсудить перечень участников будущей встречи, предпочтительное время и место встречи;

- поблагодарить за беседу, оставить контактный телефон и памятку о программе.

Правила встречи

1. Не перебивать — у каждого есть возможность быть выслушанным до конца.
2. Не оскорблять, чтобы все чувствовали себя в безопасности.
3. Конфиденциальность — не рассказывать окружающим, что происходило на встрече (только результат или подписанный договор).
4. Каждый участник может при необходимости предложить сделать перерыв, перенести продолжение встречи на другой день.
5. Медиатор может поговорить с кем-то из участников наедине, а также участник с медиатором.

Этап 3. Встреча сторон.

1 фаза. Создание условий для диалога между сторонами.

Действия медиатора:

1. Заранее подготовить место для встречи сторон.
2. поприветствовать участников, поблагодарить за то, что пришли, если необходимо — познакомить участников друг с другом.
3. Объявить цели встречи, ознакомить под роспись участников встречи с правилами проведения медиации (приложение 1), обозначить позицию медиатора.
4. Объявить основные пункты повестки дня.
5. Оформить заявки на проведение примирительной встречи.

2 фаза. Организация диалога между сторонами.

Задача: организовать взаимопонимание в процессе диалога.

Возможные действия медиатора:

1. Предложить сторонам рассказать свою версию случившегося и его последствия.
 2. Предложить сторонам высказать свое отношение к услышанному.
 3. Поддержать диалог между сторонами по поводу ситуации и ее последствий.
- В ходе встречи необходимо трансформировать негативные высказывания так, чтобы это помогало конструктивному диалогу, и усиливать позитивные идеи и шаги по отношению друг к другу.

3 фаза. Поддержка восстановительных действий на встрече и фиксация решений сторон.

Задачи:

1. Поддержать понимание и признание последствий криминальной ситуации.
2. Поддержать извинения и прощение.
3. Инициировать поиск вариантов решений и анализ предложений.
4. Обсудить и зафиксировать взаимоприемлемые варианты разрешения ситуации.
5. Обсудить и принять механизм реализации решений.

4 фаза. Обсуждение будущего.

Задача: поддержать проектирование будущего участников.

Вопросы для обсуждения:

- что будешь делать, если попадешь в похожую ситуацию;
- что нужно сделать, чтобы подобное не повторилось;
- какую профессию (специальность) хочешь получить, и кто может поддержать тебя в этом;
- чем будешь заниматься в свободное время, есть ли желание заниматься в каком-либо кружке, секции, клубе и кто может помочь этому осуществиться.

5 фаза. Заключение соглашения.

Задача: зафиксировать достигнутые результаты и договоренности в соглашении о намерениях сторон.

Возможные действия медиатора:

- фиксировать решения и четкий план их реализации;
- обсудить, что делать, если план не будет выполнен;
- зафиксировать устное соглашение или письменный договор.

Бесспорно, важнейшим результатом восстановительной медиации являются восстановительные действия, которые помогают исправить последствия конфликтной ситуации.

6 фаза. Рефлексия встречи.

• Обсудить, удовлетворены ли участники встречей, осталось ли что-то недоговоренное?

• Спросить, что важного для себя они узнали в результате встречи.

Рассмотрим один из случаев восстановительной медиации: между родителями произошел развод. Отец проживает отдельно от ребенка. Мать настраивает пятилетнюю дочь против отца, не дает ему встречаться с ней. Отец обратился в службу медиации учреждения.

Цель его обращения: установить порядок общения с несовершеннолетней дочерью.

По итогу работы медиатора и конфликтующих сторон родители несовершеннолетней дочери заключили соглашение, в котором детально прописаны восстановительные действия:

со стороны матери — не препятствовать общению дочери с отцом, договариваться о взаимодействии отца с дочерью заранее;

со стороны отца — в свободное время от работы и личных дел уводить и забирать дочь в дошкольное образовательное учреждение и учреждение дополнительного образования, водить дочь на прогулки, играть в игры, по возможности и необходимости посещать учреждения здравоохранения, находиться на больничном листе, участвовать в проведении совместных праздников.

Дополнительными условиями соглашения стали:

– отношения между родителями должны строиться на взаимном уважении и понимании, предъявлять родителями единые требования в воспитании своей дочери, а также учитывать мнение и желание девочки;

– давать соглашение на выезд дочери в отпуск, по первому требованию одного из родителей предоставлять документы на ребенка другому родителю;

– соглашение может изменяться по обоюдному желанию родителей несовершеннолетней дочери.

Данные действия позволяют осуществлять родительские права родителем, проживающим отдельно от ребенка, и способствуют повышению родительской ответственности.

Этап 4. Мониторинг дальнейшего развития ситуации.

Мониторинг дальнейшего развития ситуации — это последний этап медиации. При положительном результате — завершается индивидуальная профилактическая работа, семья снимается с профилактического учета. При отрицательном — возможно проведение еще одной медиации, при установлении дополнительных (ухудшающих) обстоятельств жизнедеятельности семьи привлекаются психологи, юристы и другие специалисты.

На настоящий момент в службе медиации работают 5 специалистов, которые обучены технологии и продолжают повышать свою квалификацию, участвуя в ежемесячных заседаниях клуба медиаторов, где приобретают практические навыки ведения программ восстановительной медиации.

Только за последний год службой медиации было предложено пройти восстановительную медиацию 31 семье:

- в 15 случаях медиация проведена;
- в 11 случаях подписаны соглашения о намерениях сторон;
- в 3 случаях приглашены для получения разъяснений и консультаций специалисты ипотечного агентства, психологи, родственники конфликтующих сторон.

Медиация эффективна только тогда, когда обе стороны хотят урегулировать конфликт. Если желание урегулировать конфликт есть, то вероятность успешного разрешения конфликта с помощью медиации весьма высока: более чем в 80 % случаев результатом ее является прочное и долгосрочное соглашение, которое соблюдается обеими сторонами.

Опыт применения технологии медиации в работе с семьями, находящимися в социально опасном положении позволяет:

- совершенствовать работу по разрешению семейных конфликтов, налаживанию детско-родительских отношений;
- позволяет снизить в муниципальном образовании количество детей, оказавшихся в социально опасном положении;
- уменьшить число распавшихся семей;
- сократить количество правонарушений и преступлений, совершенных несовершеннолетними.

Литература

1. Азарова А. Н. Медиация: искусство примирять: технологии посредничества в урегулировании конфликта / А. Н. Азарова. — М.: Медиа, 2019. — 288 с.
2. Восстановительные программы в работе с детьми и семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации: сборник материалов / под ред.: Л.М Карнозовой, А. Ю. Коновалова, Р. Р. Максудова. — М.: МОО Центр «Судебно-правовая реформа», 2018. — 152 с.
3. Досудебное сопровождение несовершеннолетних, совершивших противоправные действия. Применение методов и технологий восстановительного правосудия в отношении несовершеннолетних, совершивших общественно опасные деяния, не достигших возраста уголовной ответственности (по материалам семинара-практикума с участием представителей органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, действующих на территории Москвы, Екатеринбурга, Пермского края и Ханты-Мансийского автономного округа — Югры) / сост. Т. А. Черкашина. — Ханты-Мансийск: Печатный мир, 2021. — 59 с.
4. Как создать службу примирения: сборник материалов / авт.-сост.: Д. В. Рогаткин, С. Я. Гладких, Н. В. Чиркова и др. — Петрозаводск, 2014. — 95 с.

Приложение

Программа «Примирение в семье»

Между: _____

Ведущий встречи: _____

Правила ведения программы «Примирение в семье»

1. В ходе встречи все вопросы, заданные ведущим, которые могут нарушить права участников и отрицательно влиять на их психо-эмоциональное состояние — отклонить.

2. В любой момент, если посчитают нужным, участники могут остановить встречу.

3. При перефразировании ведущим слова участников встречи, все время подтверждать правильность изложенного факта.

4. При ведении встречи учитывать пожелания каждого из участников.

5. Участники встречи имеют право, когда посчитают нужным отказаться, остановить встречу, в ходе программы «Примирение в семье».

Правила ведения встречи для всех участников

1. Каждый участник высказывается только от своего имени.

2. Отвечать на заданные вопросы в уважительной форме, не оскорблять друг друга.

3. Участники не должны перебивать говорящего человека, давая каждому возможность высказаться до конца.

4. Говорить только по существу дела, с разрешения ведущего.

5. Участники встречи имеют право, когда посчитают нужным отказаться и остановить встречу.

6. Все участники соблюдают конфиденциальность происходящего разговора (не рассказывают окружающим о том, что было на программе «Примирение в семье»).

Встреча проходила по адресу: _____

Данные правила были приняты всеми участниками встречи, что подтверждает их подпись:

_____ (_____)
_____ (_____)

Дата «____» _____ 20__ года

СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ: ОПЫТ, МЕТОДИКА, ПРОБЛЕМЫ

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММ, НАПРАВЛЕННЫХ НА АКТИВИЗАЦИЮ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ У ЛЮДЕЙ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, НА ПРИМЕРЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО СТАЦИОНАРНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ «ПЕТРОЗАВОДСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ»

О. Ю. Полякова

Начальник отдела по развитию форм работы с гражданами пожилого возраста,
ветеранами и инвалидами

Т. А. Кирилук

Заведующий социально-реабилитационным отделением

Государственное бюджетное стационарное учреждение
социального обслуживания Республики Карелия
«Петрозаводский дом-интернат для ветеранов», г. Петрозаводск

Современная демографическая ситуация в России характеризуется динамичным увеличением доли населения старше 60 лет в общей численности населения. Для Республики Карелия эта тенденция также актуальна: на 1 января 2024 года численность населения Республики Карелии составляет 523.856 человек, в том числе пожилых людей старше 60 лет — 141.610 человек, что составляет 27 %. Долгожителей старше 80 лет в Республике Карелия проживает 14.164 человека или 2,7 % от общей численности населения¹. Таким образом, каждый четвертый житель республики находится в возрасте старше 60 лет, однако до 80 лет и более доживают менее 3 человек из 100.

Согласно демографическому прогнозу Росстата продолжительность жизни в 2045 году составит: у женщин 83,24 года, а у мужчин — 75,89 года². Однако, как показывают исследования, здоровье российских мужчин и женщин резко ухудшается после преодоления рубежа в 50 лет. В связи с этим необходимо говорить не просто о продолжительности жизни, а о продолжительности здоровой, активной, полноценной жизни, когда болезни не ограничивают жизнедеятельность человека, позволяя ему сохранять активность в любом возрасте³.

¹ Распределение населения по возрастным группам. Текст: электронный // Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Республике Карелия: [сайт]. URL: [https://10.rosstat.gov.ru/storage/mediabank/72271\(2\).pdf](https://10.rosstat.gov.ru/storage/mediabank/72271(2).pdf) (дата обращения: 20.12.2024).

² Росстат опубликовал демографический прогноз до 2046 года. Текст: электронный // Федеральная служба государственной статистики: [сайт]. URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/313/document/220709/> (дата обращения: 20.12.2024).

³ Танатова Д. К. Физическая активность и спорт в жизни старшего поколения российских городов / Танатова Д. К., Юдина, Т. Н., Королев И. В. Текст: электронный // Научная электронная библиотека

Государственная политика в сфере активного долголетия с 2025 года реализуется в рамках национального проекта «Семья», включающего программу «Старшее поколение». Важнейшая цель национального проекта — сделать так, чтобы как можно больше людей старшего возраста получали хороший уход и внимание, вели здоровую, активную и интересную жизнь.

Для этого проводится комплексная работа: строятся и ремонтируются социальные учреждения, развивается система долговременного ухода. Все регионы России продолжают разработку и реализацию программ «Активное долголетие»: они включают образовательные проекты, творческие программы, занятия физкультурой и спортом, волонтерской деятельностью, культурные мероприятия¹.

В 2024 году программа «Активное долголетие» охватила почти 4 млн человек старшего возраста. Более того, для тех, кто перешагнул рубеж 60 лет, работают свыше тысячи «Серебряных университетов» по различным направлениям подготовки, более 80 центров «серебряного» добровольчества действуют в 68 регионах России, 190 тысяч «серебряных» волонтеров приняли участие в более, чем 10 тысячах мероприятий волонтерской деятельности².

Привлечение граждан Российской Федерации, в том числе граждан старшего поколения, к занятиям физической культурой и спортом является государственной задачей, в том числе реализуемой через федеральные и региональные программы³.

Задачи Стратегии развития физической культуры и спорта в Российской Федерации на период до 2030 года включают в себя формирование системы мотивации различных категорий населения, включая лиц старшего возраста. Одним из целевых показателей реализации Стратегии является увеличение доли граждан старшего возраста (женщин в возрасте 55–79 лет, мужчин в возрасте 60–79 лет), систематически занимающихся физической культурой и спортом в общей численности граждан старшего возраста, к 2030 году до 45 %⁴.

Социальное обслуживание людей пожилого возраста — неотъемлемая часть сохранения и поддержания достойного качества их жизни. Сохранение здоровья и развитие физической активности для получателей социальных услуг — одно из приоритетных направлений в работе государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Республики Карелия «Петрозаводский дом-интернат для ветеранов».

Петрозаводский дом-интернат для ветеранов является стационарным учреждением социального обслуживания, в котором проживает 200 человек в возрасте от 51

«КиберЛенинка»: [сайт]. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/fizicheskaya-aktivnost-i-sport-v-zhizni-starshego-pokoleniya-rossijskih-gorodov> (дата обращения: 20.12.2024).

¹ Старшее поколение. Текст: электронный // Национальные проекты России: [сайт]. URL: <https://национальныепроекты.рф/new-projects/semya/starsee-pokolenie/> (дата обращения: 20.12.2024).

² Статья участников программы «Активное долголетие». Текст: электронный // Национальные проекты России: [сайт]. URL: <https://национальныепроекты.рф/new-opportunities/stat-uchastnikom-programmy-aktivnoe-dolgoletie> (дата обращения: 20.12.2024).

³ Танатова Д. К. Физическая активность и спорт в жизни старшего поколения российских городов / Танатова Д. К., Юдина, Т. Н., Королев И. В. Текст: электронный // Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»: [сайт]. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/fizicheskaya-aktivnost-i-sport-v-zhizni-starshego-pokoleniya-rossijskih-gorodov> (дата обращения: 20.12.2024).

⁴ Распоряжение Правительства Российской Федерации от 24 ноября 2020 г. № 3081-р «Об утверждении Стратегии развития физической культуры и спорта в Российской Федерации на период до 2030 года». Текст: электронный // Документы системы ГАРАНТ: [сайт]. — URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74866492> (дата обращения: 20.12.2024).

до 98 лет. Это ветераны Великой Отечественной войны, включая лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», бывшие несовершеннолетние узники фашизма, ветераны труда.

Для проживания получателей социальных услуг в учреждении созданы достойные социально-бытовые условия. За последние три года удалось значительно улучшить материальную базу учреждения. Столовая и медицинское отделение приобрели современный облик после капитального ремонта, отремонтированы прачечная, часть комнат, приобретена новая мебель, появился микроавтобус, оснащенный приспособлениями для людей с инвалидностью¹.

Специалисты учреждения большое значение придают организации культурного досуга, проведению занятий по адаптивной физической физкультуре, прикладному творчеству. Пожилым людям доступна библиотека, для них проводятся экскурсии, различные праздники, отмечаются юбилеи и дни рождения, развивается активное взаимодействие с некоммерческими организациями и волонтерскими сообществами.

Специалисты ГБСУ СО Республики Карелия «Петрозаводский дом-интернат для ветеранов» в системе внедряют в деятельность учреждения программы активного долголетия². В качестве одного из примеров можно привести программу «Университет третьего возраста», основной целью которой является повышение качества жизни получателей социальных услуг путем создания благоприятных условий для их успешной социальной адаптации, самообразования, организации самозанятости.

Формирование здорового образа жизни и активного долголетия — одна из важнейших задач программы, которая реализуется на базе социально-реабилитационного отделения учреждения.

«Университет третьего возраста» состоит из факультетов, каждый из которых имеет свою тематическую направленность, формат работы и объединяет получателей социальных услуг с определенными интересами. Всего в программе принимают участие 86 получателей услуг.

К числу факультетов относятся:

- «Мастер и мастерица» (организация содержательного досуга пожилых людей и инвалидов средствами художественного творчества, позволяющего получателям социальных услуг участвовать в мастер-классах, выставках, творческих конкурсах);
- «Садовод круглый год» (психосоциальная реабилитация пожилых людей путем приобщения к работе с растениями);
- «Проза жизни» (привлечение получателей социальных услуг к досуговой деятельности через проведение различных культурно-просветительских мероприятий);
- «Гармония души» (стабилизация эмоционального состояния и гармонизация межличностных отношений через индивидуальные и групповые занятия с психологом);

¹ Добро пожаловать в Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Республики Карелия «Петрозаводский дом-интернат для ветеранов». Текст: электронный // Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Республики Карелия «Петрозаводский дом-интернат для ветеранов» Петрозаводский дом-интернат для ветеранов: [сайт]. URL: <https://pdiv.krl.socinfo.ru/> (дата обращения: 20.12.2024).

² ГБСУ СО РК «Петрозаводский дом-интернат для ветеранов». Текст: электронный // Интерактивный портал Министерства социальной защиты Республики Карелия: [сайт]. URL: <https://social.karelia.ru/serviceproviders/detail/?id=adb0ceca-0c11-11e8-80d1-000c297409aa> (дата обращения: 20.12.2024).

- «Мастер хор» (возможность реализовать творческий потенциал человека через занятия вокалом);
- «Виртуальный туризм» (серия видеопутешествий, как по Республике Карелия, так и по России для маломобильных граждан);
- «Будь здоров» (популяризация здорового образа жизни).

В рамках факультета «Будь здоров» проводятся различные физкультурные мероприятия для получателей социальных услуг: занятия по плаванию, фитнес-боксу, проводятся лекции о здоровом образе жизни, организуются ежедневные прогулки и зарядка.

Также на факультете реализуется программа «Жить здорово!», разработанная инструктором по адаптивной физической культуре учреждения и объединяющая наиболее эффективные направления двигательной активности, подходящие для представителей старшего поколения, в том числе маломобильных получателей социальных услуг.

Программа нацелена на улучшение состояния здоровья пожилого человека с ограниченными возможностями и популяризацию здорового образа жизни. В настоящее время в программе задействовано более 50 получателей социальных услуг учреждения.

Задачи программы:

- овладение комплексами упражнений, благотворно влияющих на состояние здоровья с учетом заболеваний участников программы;
- формирование интереса к занятиям физкультурой и спортом;
- развитие потребности сохранить здоровье и вести здоровый образ жизни;
- сохранение и увеличение двигательной активности для преодоления физических и психологических барьеров у пожилых людей.

Основными принципами программы являются:

- простота и доступность: равный, свободный доступ получателей социальных услуг к программе и информации о проводимых мероприятиях в понятной форме;
- адресность предоставления услуг: реализация программы «Жить здорово!» должна отвечать личным потребностям каждого участника;
- реабилитационная направленность на достижение положительного физического и психосоциального эффекта: программа рассчитана на оздоровление, в ходе ее реализации создается атмосфера доброжелательности, принятия и веры в личностный потенциал получателей социальных услуг.

Программа «Жить здорово!» представлена расширенным содержанием упражнений коррекционной, профилактической и общеразвивающей направленности. При ее реализации используются средства спортивных и подвижных игр, легкоатлетические упражнения. Занятия проводятся в соответствии с физическими возможностями пожилого человека с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья. В рамках реализации программы применяется комплекс современных методик физкультурных занятий, элементов дыхательной гимнастики и других методов.

В реализации программы помимо инструктора по адаптивной физической культуре задействованы 14 сотрудников социально-реабилитационного отделения: специалисты по социальной работе, психолог, инструктор по труду, ассистенты по оказанию технической помощи, волонтеры.

Программа «Жить здорово!» состоит из 4-х направлений:

- **Суставная и дыхательная китайская гимнастика** — комплекс упражнений на основе гимнастики цигун. Цигун представляет собой уникальную тренировку

дыхания, тела и мозга. Базовый комплекс включает многократные повторения определенных наборов движений. Характерной особенностью гимнастики цигун выступает важность точности амплитуды, обязательная плавность и ритмичность движений, немного напоминающих танцевальные. Благодаря такому построению комплекса упражнений, цигун является универсальной оздоровительной практикой — подходит практически всем возрастным группам. Именно поэтому данная гимнастика применяется в работе с пожилыми людьми, так как имеет минимальное количество противопоказаний.

При регулярном и правильном выполнении упражнений удастся улучшить осанку и минимизировать последствия различных заболеваний. Занятия могут быть организованы практически в любом помещении или на открытом воздухе.

• **Занятия в тренажерном зале**, который оборудован на базе учреждения: в нем размещены кардиотренажеры, силовые и гимнастические тренажеры, с помощью которых организованы системные занятия для получателей социальных услуг индивидуально и в небольших группах, разделенных по возрастным категориям. Все занятия в тренажерном зале проводит инструктор по адаптивной физической культуре, имеющий соответствующую квалификацию и практический опыт. В ходе тренировок инструктор организует разминку и проводит занятия, адаптированные для каждого получателя социальных услуг.

• **Скандинавская ходьба** — один из лучших вариантов двигательной активности и поддержания сил пожилых людей. Она минимизирует риск травматизации и нормализует работу дыхательной и сердечно-сосудистой систем¹, снижает риск развития болезней сердца и инсультов, в связи с чем является эффективным способом укрепления здоровья пожилых людей. Важным аспектом является и социальная сторона занятий — возможность общения с единомышленниками на свежем воздухе способствует улучшению психологического состояния.

Получатели социальных услуг Петрозаводского дома-интерната для ветеранов занимаются скандинавской ходьбой еженедельно (с учетом погодных ограничений). Занятия проходят на прилегающей к учреждению территории, а также в различных локациях в городе. Пожилые люди активно участвуют в тематических городских и республиканских праздниках и соревнованиях.

• **Инклюзивные танцы** — еще одно направление программы для проживающих в учреждении, включая маломобильных пожилых людей, передвигающихся с помощью инвалидного кресла. В рамках этого направления проводятся занятия по парным и групповым танцам. Получатели социальных услуг успешно выступают на праздниках, мероприятиях и конкурсах, в том числе в онлайн-формате, нередко становясь победителями и призерами.

По итогам реализации всех направлений программы «Жить здорово!» специалисты получают обратную связь через проведение устных опросов её участников. Отмечается, что у получателей социальных услуг улучшается субъективное восприятие качества жизни и стабилизируется эмоциональное состояние, в частности, у 95 % участников программы снижается уровень тревожности, агрессивности и депрессивных проявлений.

¹ Игнатович И. Э. Скандинавская ходьба для пожилых людей / И. Э. Игнатович, А. А. Дедевич. Минск: ГУ «Республиканский учебно-методический центр физического воспитания населения», 2019. 28 с. Текст: непосредственный.

Таким образом, программа «Жить здорово!», реализуемая на факультете «Будь здоров» Университета третьего возраста ГБСУ СО Республики Карелия «Петрозаводский дом-интернат для ветеранов», доказала свою эффективность и будет применяться в дальнейшей деятельности учреждения, а также имеет большой потенциал к тиражированию полученного опыта.

ВОЛОНТЕРСТВО КАК ОБРАЗ ЖИЗНИ: «СЕРЕБРЯНЫЕ ВОЛОНТЕРЫ» В СТАЦИОНАРНОМ УЧРЕЖДЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

Е. Н. Тебенькова

Директор государственного бюджетного стационарного учреждения
социального обслуживания системы социальной защиты населения
«Новооскольский дом-интернат для престарелых и инвалидов»,
Белгородская область

Волонтерство в последние годы стало по-настоящему важным социальным явлением в различных сферах общества, включая социальное обслуживание. Особенно это касается работы с уязвимыми группами населения, такими как люди старшего поколения и граждане, имеющие ограничения в своей жизнедеятельности. Стационарные учреждения социального обслуживания для таких категорий граждан уделяют особое внимание и заботу, и здесь волонтерская деятельность может сыграть ключевую роль как внутри, так и за пределами учреждений. Помощь волонтеров — это безвозмездная помощь, а это значит, что волонтеры — это люди, делающие что-либо по своей воле, по согласию, а не по принуждению.

Волонтерство является одной из основных форм проявления социальной активности граждан. Основная цель работы Новооскольского дома-интерната для престарелых и инвалидов, расположенного в Белгородской области, направлена на то, чтобы пожилые люди как можно дольше оставались активными и здоровыми, поэтому в практиках, внедренных в рамках текущей деятельности, особое место занимают направления для продления активного долголетия, одна из которых это **практика «Волонтерство как образ жизни»**. Практика включает в себя не только оказание помощи от волонтеров, которые приходят в учреждение, но и сами жители становятся волонтерами.

В стационарные учреждения для пожилых людей и инвалидов за последнее время поступает все больше человек, нуждающихся в ежедневной постоянной помощи. Многие из тех, кто проживает в таких учреждениях, безукоризненно стараются помогать таким людям. Добровольная помощь дарит людям уверенность в своих силах, повышает самооценку, она учит их справляться с собственными проблемами, а также повышает уровень возможностей для принятия решений.

Волонтерство в Новооскольском доме-интернате представлено несколькими направлениями:

1. **Помощь близким** — это помощь тем, кто находится рядом, людям, которые нуждаются в постоянной поддержке, общении, внимании.
2. **Помощь друзьям** — это помощь людям из числа тех, кто не проживает в учреждении, но есть возможность их поддержать.



3. Помощь СВОим — это помощь солдатам, которые стоят на защите нашей Родины.

4. Помощь экологии — это возможность поддержать природу, уборки посадок, кладбищ и территорий, которые необходимо приводить в порядок.

5. Помощь и поддержка от других волонтеров, которые приходят к нам.

Целью практики «Волонтерство как образ жизни» является формирование условий для повышения качества жизни

граждан пожилого возраста и инвалидов, путем содействия вовлечению пожилых людей в активную жизнь сообщества через волонтерские инициативы.

Задачи практики:

- формирование необходимых компетенций и практических навыков у граждан пожилого возраста, необходимых для волонтерской деятельности;
- создание условий для привлечения получателей социальных услуг к оказанию посильной помощи в различных сферах жизнедеятельности менее мобильным гражданам;
- расширение кругозора пожилых людей, обновление интересов и впечатлений, предоставление возможности организовывать свой досуг в компании близких по духу людей;
- создание творческих и социальных возможностей, для активного времяпрепровождения пожилых людей и инвалидов, с привлечением внутренних волонтеров;
- привлечение волонтеров в учреждение, как один из способов повышения качества жизни пожилых людей и инвалидов.

Большое внимание уделяется повышению значимости и полезности волонтерской деятельности, повышению самооценки участников волонтерской деятельности. Практика направлена на развитие уверенности в своих силах, чтобы быть социально активным, помогать другим и поддерживать в сложных жизненных ситуациях улучшение психоэмоционального состояния.

Главное направление в волонтерской практике дома-интерната является помощь близким — внутренняя волонтерская помощь. Как правило, в обществе привычнее, когда в дома-интернаты приходят волонтеры извне с помощью в уходе и прогулками, с концертами и мероприятиями, но в настоящее время практически в каждом учреждении особое место уделяется внутреннему волонтерству. Данное направление практики направлено на активизацию пожилых людей, которые, несмотря на свои физические ограничения, могут внести значимый вклад в жизнь общества. Пожилые и инвалиды, проживающие в домах — интернатах, наиболее нуждаются в общении, эмоциональной и духовной поддержке, внимании окружающих, хотят почувствовать заботу о себе. Люди, которые когда-то сами нуждались в поддержке, теперь начинают помогать тем, кто находится в аналогичной ситуации. Это не только способствует улучшению атмосферных условий в интернате, но и значительно повышает уровень жизни всех, кто здесь находится.

Волонтерские инициативы в доме-интернате базируются на принципах взаимопомощи и поддержки. Более сильные и ресурсные жильцы помогают новым и более



слабым, создавая тем самым среду, основанную на дружбе, доверии и обмене опытом. Это не просто развлечение, а возможность для проживающих передать свои знания, навыки и умения тем, кто в них нуждается. Участие в волонтерской деятельности помогает стать более общительными, появляется стремление овладеть новыми знаниями, умениями. Занятия такой деятельностью делает человека сильнее — не только физически, но и особенно эмоционально.

Быть социально активным значит не только понимать и осознавать всю ответственность за свою жизнь и здоровье, но защищать и пропагандировать свою социальную и политическую позицию, помогать другим и поддерживать в сложных жизненных ситуациях. Когда кто-то делает доброе дело, это запускает цепную реакцию. Это очень часто можно увидеть на телевидении, в прессе или в социальных сетях. Научные исследования показали, что люди чаще проявляют щедрость, наблюдая такое поведение у других.

Направление практики по развитию внутреннего волонтерства состоит из нескольких блоков:

– **Творческие занятия**, которые включают в себя: проведение различных творческих кружков и мастер-классов нашими внутренними серебряными волонтерами (например, лепка из пластилина, изобразительно-прикладное искусство, поделки из природного материала, вязание, занятия с 3Д ручкой, алмазная мозаика и др.). Наши участники регулярно делают творческие выставки в учреждении, на муниципальных и областных мероприятиях. Эти активности помогают пожилым людям чувствовать себя частью общества, развивают их творческие способности и поднимают настроение.

– **Занятия развивающие** — это совместные занятия для поддержания мелкой моторики рук, которые позволяют всем участникам не только улучшить мелкую моторику рук, но и тренировать память, мышление, способность к усвоению новой информации и концентрации. Это объединяющие игры, бизиборды, пазлы, лабиринты и др.

– **Спортивные мероприятия**, которые включают в себя: прогулки на свежем воздухе, зарядка, веселые конкурсы и спортивные часы. В учреждении через собственный радиоузел проходит зарядка, конечно же, не без помощи волонтеров, которые помогают остальным в выполнении упражнений. Волонтеры осуществляют ежедневные прогулки с людьми, имеющими ограничения по передвижению, для чего приобретены комбинезоны и дождевики для маломобильных людей. На свежем воздухе играют в мяч с инвалидами, передвигающимися на инвалидных колясках, вспомнили давно забытые игры «Городки», «Пекарь» и другие. Время, проведенное на свежем воздухе, благотворно сказывается на эмоциональном состоянии, поэтому так важно, чтобы в ежедневном режиме было необходимое количество часов для отдыха и прогулок на природе.

– **Кружковая деятельность «В мире книги»**. В учреждении имеется собственная библиотека с численностью книг более двух тысяч, разного содержания

и направления. Волонтеры читают их вслух в отделении Милосердия, а после обсуждают прочитанное. Внедрено новшество — чтение стихов, рассказов и сказок через собственный радиоузел, и это пользуется большой популярностью.

– **Занятие кулинарией** является одним из самых распространенных увлечений людей старшего поколения. Внутренние волонтеры готовят бутерброды, салаты, традиционно лепят пельмени и вареники. Сохранение семейных традиций приготовления блюд позволяет проводить праздники в кругу получателей социальных услуг, ставших друзьями, также по-семейному.

– **Кружок «Сад, огород, цветоводство»**. Территория дома-интерната практически вся засажена цветами, а для того что бы они лучше цвели, в уходе по возможности помогают наши волонтеры, сажают, поливают, пропалывают и удобряют. Они так же помогают в благоустройстве прилегающей территории и ухаживают за комнатными цветами. Некоторые из проживающих изъявляют желание иметь свой собственный небольшой огород, на котором волонтеры им помогают выращивать овощи и зелень.

– **Экскурсии**. В учреждении введена традиция — для вновь поступающих получателей социальных услуг с помощью волонтеров проводить экскурсию по учреждению, показывая им помещения для дневной занятости, жилые блоки и зоны отдыха. Особую значимость представляет музей нашего дома, где можно познакомиться с историей развития учреждения и изучить экспонаты, собранные сотрудниками. Это место могут посетить все получатели социальных услуг независимо от мобильности, т. к. помещение приспособлено для всех категорий инвалидов и находится рядом с проживанием. При посещении экскурсий в музеи и памятные места Белгородской области наши волонтеры помогают сопровождать маломобильных получателей социальных услуг.

– **Кружковая деятельность «Концерты для души»**, включает в себя участие волонтеров в концертах не только на сцене актового зала, но и в холлах жилых блоков и комнатах немобильных и маломобильных проживающих. Большой популярностью пользуется кукольный театр, в котором участвуют «серебряные волонтеры». В течение года волонтеры, участники танцевального, театрального кружков и вокального ансамбля выезжали с концертными программами в другие стационарные учреждения Белгородской области и детские учреждения своего города. Эта творческая помощь не только дает возможность самореализоваться участникам, но и оказать поддержку зрителям, в подтверждение о том, что возможности каждого человека безграничны, не зависимо от возраста и состояния здоровья.

Благодаря «серебряному волонтерству» улучшается благоприятная обстановка среди жителей учреждения, отношения между ними, укрепляются духовно-нравственные качества личности, поддерживается доброта, чуткость, сострадание, забота и милосердие по отношению ко всем людям, оказывается помощь нуждающимся, улучшаются условия времяпровождения, а так же расширяется круг общения получателей социальных услуг, появляются новые знакомства, новые эмоции. Радует то, что жители интерната не только



принимают активное участие в реализации проектов, проведении мероприятий, но и сами являются теперь инициаторами их организации.

Еще одно направление волонтерства, особо значимое в Белгородской области, как в приграничном регионе, это помощь нашим солдатам.

В современное время, когда нашему обществу необходимо объединиться для помощи тем, кто находится на передовой, волонтеры Новооскольского дома-интерната стали важным звеном в цепочке поддержки. Их опыт, забота и умения не только помогают вместе с другими улучшить жизнь участников специальной операции, но и создают атмосферу взаимопомощи и солидарности. Одним из видов такой помощи серебряных волонтеров является изготовление окопных свечей. Эти простые, но жизненно важные предметы обеспечивают тепло и свет в условиях, когда доступ к электричеству затруднен. Еще одним важным аспектом работы наших волонтеров является плетение сетей. Эти сети используются для защиты военнослужащих и создания комфортных условий для выполнения задач. Пожилые волонтеры, обладатели мудрости и терпения, вкладывают в каждую завязку свою заботу и доброе намерение. Их рукоделие становится символом надежды и поддержки для тех, кто находится вдали от родных и дома. Женщины — волонтеры, умеющие вязать, создают теплые и уютные изделия. Каждый стежок вязаных носков согревает ноги солдат, которые идут на защиту страны. Они выбирают качественные материалы и стараются сделать каждый носок уютным. Этот процесс не только помогает сохранить тепло, но и напоминает солдатам о том, что они не одни, и что их поддерживают миллионы людей. Помимо физических объектов, пожилые волонтеры активно участвуют в написании писем. Эти письма — это не просто слова на бумаге, это целая история заботы и любви, которые доставляются в каждую точку, где находятся наши защитники. Своими письмами волонтеры выражают благодарность и поддержку, рассказывают о жизни в тылу, надеются на мир и счастье для всех. Такие письма поднимают моральный дух и нагревают сердца солдат.

В современном мире помощь экологии — это важная задача, которая касается каждого из нас.

«Серебряные волонтеры» Новооскольского дома-интерната для престарелых и инвалидов не оставляют без внимания эту тему, они участвуют в экологических субботниках, посадке деревьев, уборке лесополосы и кладбищ, а также прилегающих к учреждению территорий. Важным направлением деятельности учреждения являются мероприятия социокультурной реабилитации, удовлетворяющие потребность в информации, получении досуговых услуг, доступных видах творчества. Получа-



телям социальных услуг организуют просветительские и развлекательные мероприятия, конкурсы, экскурсии по городу, выходы на театральные мероприятия, музеи, выставки, проживающие регулярно посещают памятные места боевой славы, а также православные места, расположенные не только в непосредственной близости от дома-интерната, но и на территории всей Белгородской области. Данное направление работы невозможно без взаимодействия с другими волонтерами,

поэтому Новооскольский дом-интернат для престарелых и инвалидов активно сотрудничает с учреждениями культуры и образования, общественными организациями. Частые гости у нас — коллективы художественной самодеятельности, коллективы центров детского и юношеского творчества, детских садов и школ, сотрудники библиотек, волонтеры «серебряного возраста» и молодежного движения.

Особую поддержку в проведении ряда мероприятий в рамках социального

партнёрства оказывают волонтеры-кадеты ГБОУ «Царев-Алексеевский кадетский корпус» и учащиеся кадетских классов СОШ №1 имени Княжны Ольги Николаевны Романовой и СОШ №2. Волонтеры, которые приходят в учреждение, выполняют важную миссию, обеспечивая поддержку и внимание пожилым людям и инвалидам, создавая теплую атмосферу, принося радость и заботу в их повседневную жизнь.

В результате внедрения практики «Волонтерство как образ жизни»:

- количество участников волонтерских проектов увеличилось на 40 % уже за первые полгода, а за год на 60 %. Получатели социальных услуг начали активнее участвовать в жизни дома-интерната и организовали собственную группу поддержки;

- уровень удовлетворённости жизнью среди участников волонтерских инициатив увеличился на 48 %. Даже те, кто поначалу скептически относился к волонтерству, начали проявлять интерес и активность;

- получатели социальных услуг самостоятельно инициировали ряд новых волонтерских проектов, включая занятия с детьми из близлежащих школ, проведение мастер-классов с обучением, организацию тематических вечеров и праздников для всех;

- на 50 % увеличена численность граждан, которым оказана помощь «серебряными волонтерами».

Анализ результатов дает основание считать, что внедрение практики «Волонтерство как образ жизни» оказывает положительное влияние на повышение уровня жизни получателей социальных услуг, помогает улучшению настроения и самочувствия, способствует повышению уровня социальной активности, социально-бытовой адаптации, самооценки и уверенности в себе. Создание условий для привлечения пожилых людей к оказанию посильной помощи менее мобильным гражданам влечет увеличение коммуникативных связей, укрепление духовно нравственных черт личности волонтеров и повышение качества жизни нуждающихся в заботе. Добровольческая активность пожилых людей становится важной составляющей их социализации и активизации.

За период активной работы волонтерского движения в Новооскольском доме-интернате для престарелых и инвалидов жители смогли сплотиться в одну большую дружную семью, где каждый чувствует себя нужным, важным членом семьи и каждый понимает, что жизнь может быть активной, а каждый человек может быть полезен в окружающем мире.

Волонтерство — это не только способ помочь другим, но и возможность обогатить собственный опыт и внести позитивные изменения в общество. Важно



осознавать, что усилия волонтеров в стационарных учреждениях имеют огромное значение для повышения качества жизни пожилых и инвалидов. Создание условий для активного участия волонтеров, как внутри учреждения, так и за его пределами, может существенно улучшить эмоциональное и физическое состояние всех получателей социальных услуг, а также содействует развитию более справедливого и отзывчивого общества. Ведь основная цель волонтера — творить добро и делать мир лучше!

ПОКОЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ: ЗАБОТА О ВЕТЕРАНАХ ВОЕННЫХ ЛЕТ — ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

Л. В. Филимонова

Заведующий отделением организационно-методической
и консультативной работы

Т. В. Яцута

Заместитель директора

Государственное автономное учреждение
«Центр социального обслуживания № 1» г. Кургана

«Поколение победителей» или «Великое поколение» — это поколение, которым мы гордимся, память о котором стараемся сохранить. **Это все, кто пережил тяжёлые годы Великой Отечественной войны:** фронтовики, партизаны, подпольщики, труженики тыла, дети войны, узники концлагерей.

Авторы данной статьи являются ровесниками. И вот как бы ответили мы на вопрос «Образ победителя в Великой Отечественной войне — это ...?»: «Это наши родные дедушки и бабушки, которые воспитывали, по их воспоминаниям узнавали о войне. Помним и гордимся, о них знают наши дети, об их подвигах будут знать наши внуки!».

Поколение сегодняшних школьников и студентов воспринимают Великую Отечественную войну, как исторический факт, т. е. событие давно минувших лет.

Между тем, отношение общества к ветеранам отражает уровень цивилизованности этого общества. Фронтовики и труженики тыла уже давно стали символами патриотизма и гражданской воли, на чьем примере воспитано ни одно поколение. Важно ни на мгновение не забывать, что они не просто люди старшего поколения, нуждающиеся в социальной поддержке, а люди — носители исторической памяти народа, которых с каждым годом остается с нами всё меньше...

Участники и ветераны Великой Отечественной войны — это особенные люди, с которыми государственное автономное учреждение «Центр социального обслуживания № 1» г. Кургана (далее — Центр) связывают трепетные отношения и давняя дружба. Они, как и другие граждане не просто пожилого, а старческого возраста особенно нуждаются в социальной помощи и обслуживании.

На протяжении 25-летней истории работы Центра важнейшей задачей коллектива является оказание достаточных по объему качественных социальных услуг населению, внедрение в практику работы новых видов, форм и практик социального

обслуживания, применение инновационных технологий. Всегда главным ориентиром деятельности Центра остается человек, доверивший свои беды и заботы и надеющийся на то, что его защитят и поддержат в сложной жизненной ситуации.

В настоящее время ГАУ «ЦСО №1» г. Кургана является самым крупным учреждением социального обслуживания населения Курганской области и оказывает различные виды социальных услуг населению в нескольких филиалах. Для того, чтобы люди зрелого возраста не чувствовали ограничений, связанных с возрастными изменениями и хроническими заболеваниями:

- взаимодействуем с Областным гериатрическим центром;
- с октября 2023 года первыми в регионе открыли отделение «Системы долгосрочного ухода»;

- 13 лет пенсионеры города получают новые навыки и проводят время в компании людей со схожими интересами на факультетах «Университета третьего возраста» («Иностранные языки», «Обучение компьютерной грамотности», «Декоративно-прикладное искусство», «Мировая художественная культура», «Психология», «Здоровье», «Краеведение»);

- программа «Активное долголетие» помогает организовать бесплатный досуг для пенсионеров и реализуется через мероприятия социальных практик «Юридическая клиника», «Социальный туризм», «Серебряное волонтерство», «Школа безопасности», «Информационный калейдоскоп», клубная деятельность по интересам, получать правовую и психологическую помощь и многое другое.

По состоянию на 1 февраля 2025 года получателями социальных услуг в форме социального обслуживания на дому в Центре являются 105 ветеранов Великой Отечественной войны: 8 участников и инвалидов войны, 17 вдов участников войны, 2 узника и 78 тружеников тыла. Социальный пакет услуг по уходу в рамках долгосрочного ухода предоставляется 4 ветеранам.

В связи с 80-й годовщиной со дня Победы социальным патронажем в январе-феврале 2025 г. было охвачено 756 ветеранов, зарегистрированных в г. Кургане. В соответствии с постановлением Правительства Курганской области от 23 января 2025 г. №9 «Об утверждении порядка оказания адресной помощи в виде набора продуктов питания отдельным категориям граждан за счет средств бюджета Курганской области» 697 ветеранов получили большие продуктовые наборы.

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации с 2012 г. организуем и проводим обследования условий жизни ветеранов Великой Отечественной войны, с целью выявления нуждающихся в различных видах помощи и поздравления с юбилейными датами рождения. За период с 2020 г. по 2025 г. было организованы и проведены поздравления 1501 ветерана.

Среди социальных условий жизни ветеранов на одном из первых мест традиционно находится здоровье, поскольку ветераны Великой Отечественной войны пожилые люди. Для многих одной из острейших проблем является одиночество. Круг общения ограничен до предела: врач, социальный работник, те из членов семьи, кто поддерживает личный комфорт пенсионера, ближайшие соседи; поэтому все сотрудники Центра, работающие с участниками и ветеранами войны и труда, проходят необходимую подготовку, изучают психологические особенности людей этого возраста, чтобы объективно оценить ситуацию, причины психологического дискомфорта, а также найти пути решения проблем. Учреждение осуществляет долгосрочное сотрудничество с ветеранскими организациями города: совместно

решаются проблемы людей старшего поколения, проводятся «круглые столы», встречи ветеранов с сотрудниками и клиентами учреждения, Декады милосердия, организуются персональные поздравления, чествования супружеских пар-юбиларов.

Коллектив Центра выполняет важную ежедневную миссию — оказывать социальные услуги, психологическую поддержку, а главное — окружить заботой и вниманием каждого свидетеля грозных военных лет.

Из эссе заведующего отделением социального обслуживания на дому, председателя профсоюзной организации учреждения Н. А. Гулак: «В чем нуждаются ветераны? ...прежде всего, во внимании. Многие из них любят рассказывать о своем опыте и жизни на фронте или просто наслаждаться общением с приятным собеседником, пожилому человеку бывает просто не с кем поделиться своими мыслями... Не менее сильна и потребность в наличии досуга. Из-за возрастных ограничений и проблем со здоровьем многим из них пришлось отказаться от любимых занятий, но, тем не менее, большинство пожилых людей с интересом относятся к разнообразным концертам и развлекательным мероприятиям. Кроме того, ветераны могут нуждаться в физической помощи при выполнении, казалось бы, простых задач из повседневной жизни. Это может быть покупка продуктов, уборка в доме или мелкий ремонт в квартире...».

В Центре накоплен опыт разнообразной социальной работы с ветеранами Великой Отечественной войны и тружениками тыла, где социальное обслуживание граждан занимает прочное лидирующее место среди других направлений практической деятельности органов и учреждений социальной защиты населения. **18 отделений социального обслуживания в форме на дому** — основной и самый востребованный вид деятельности учреждения.

При этом социальная работа с данной категорией граждан имеет ряд особенностей и обладает определенной спецификой. Прежде всего, речь идет о стратегии социальной работы, учитывающей состояние психического и физического здоровья, особенности настроения и специфику характера клиентов. Дело в том, что ветераны очень часто сталкиваются с ситуациями тяжелых потерь, горя и смерти: из жизни уходят однополчане, родные и близкие, все меньше остается социальных контактов и дел. Вот почему социальные работники должны работать не только с самим клиентом, но и с теми, кто ухаживает за ним и его семьей. Не справляясь с грузом этих тяжелых проблем, социальные работники сами, игнорируя собственные эмоциональные реакции и недостаточный опыт, становятся профессионально и личностно уязвимыми.

Социальные работники, общаясь со своими клиентами, чаще слышат рассказы, полные уныния и разочарований. Однако пожилые люди имеют не только горький опыт. О многих позитивных событиях, которые имели место в их жизни, они не вспоминают. События становятся значительными только в том случае, если они находят отражение в их поздней жизни. Важно учитывать также качества профессиональной пригодности социального работника, к которым относятся: наличие положительной мотивации к труду, доброжелательное отношение к людям, коммуникативные способности, эмпатия, нервно-психическая и эмоциональная устойчивость, терпение.

При специфических трудностях в работе, когда некоторые ветераны плохо видят, слышат, не умеют сказать о важном для себя, имеют диагноз «старческая деменция» или заострение характерологических особенностей в результате развития

склеротического процесса, характерного для пожилых в целом. Необходима выработка особых способов взаимодействия с ними, чтобы уберечься от профессионального выгорания или психосоматических заболеваний, вызванных эмоциональной напряженностью труда.

Учитывая, что социальная работа призвана содействовать выработке и реализации индивидуальной жизненной программы ветерана, социальному работнику необходимо осуществлять дифференцированный подход, предлагающий всесторонний учет особенностей клиента, его социального положения, потребностей и интересов. Значение этого метода состоит в том, что на основе анализа и оценки объекта социальной работы, окружающего его социума, создаются условия для удовлетворения потребностей клиентов, выбираются адекватные средства, методы и формы оказания социальной помощи. Этот метод применяется как в работе с отдельными личностями, так и целыми социальными группами ветеранов.

Ветераны Великой Отечественной войны — довольно разнородная социально-демографическая группа. В ее состав входят долгожители, которым более 90 лет. Естественно, что уровень образования, интеллектуальная сохранность, мотивация, интересы, социально-экономическое положение у них существенно различаются.

Мы хорошо понимаем, что в настоящее время не все ветераны и участники войны могут в достаточной мере удовлетворить не только свои социальные потребности, но и первичные, физиологические или витальные потребности. Осуществляя дифференцированный подход как ключевой в обеспечении социальной защищенности ветеранов, стараемся не только создать условия для обеспечения их физического существования, но и поддержать их потенциал как социально активной группы. Стремимся создать в социуме в отношении данной группы населения такой морально-психологический климат, при котором они чувствовали бы себя полноценными и востребованными членами общества. Для повышения эффективности и результативности социальной работы с ветеранами обязательно учитываем специфику их социального положения, потребности и интересы.

У нас сложился эффективный опыт укрепления межпоколенческого взаимопонимания. При проведении Областной акции «Волонтер, тебя ждёт ветеран!» на территории Курганской области отмечаем, что Победа в Великой Отечественной войне (9 мая) и День Памяти и скорби (22 июня) — исторические события, к которым представители разных поколений, относятся с особым трепетом и преклонением, несмотря на разницу в возрасте. Цель акции: оказание адресной помощи и поддержки людям пожилого возраста и инвалидам, состоящим на обслуживании в центрах социального обслуживания региона.

С годами чувство патриотизма и желание помочь ветеранам у подрастающего поколения не ослабевает, по просьбе сотрудников Центра волонтеры берутся за любую физическую работу: уборка и облагораживание придомовой территории, очистка крыш частных домов от снега, разгрузка и складирования дров, посадка и копка картофеля, сезонная вскопка земли, мытьё окон и полов, косметический ремонт в помещении, «выбивания» пыли из ковров и т. д., при этом успевают побеседовать с пенсионерами на разные темы, помочь разобраться с проблемами на телефоне или компьютере. С удовольствием городские добровольцы разных поколений участвуют в традиционных патриотических акциях: «Украсим Победу цветами», «Окна Победы», «Георгиевская ленточка», «Сад Памяти», «Письма Победы», «Я помню. Я горжусь», «Ко дню Победы — 9 значимых» и т. д. Областная акция «Концерт

для одного ветерана» показывает активность разновозрастных волонтеров, желание поздравить, поднять настроение свидетелям страшных военных лет, которых с каждым годом остаётся всё меньше. Со стихами, песнями, обязательно цветами и подарками, ребята в сопровождении своих учителей, родителей, «серебряных» волонтеров приходят в квартиру, дом или двор ветерана, общаются, рассматривают фотографии и награды, слушают воспоминания. Такие встречи, необходимые и важные для молодёжи и пожилых, проходят ежегодно, благодаря слаженному взаимодействию коллектива Центра, образовательных и ветеранских организаций.

Персональные поздравления ветеранам — юбилярам, отмечающим 90, 95 и 100 лет от Президента Российской Федерации В. В. Путина появилась в Российской Федерации в 2012 году. Эту акцию на территории Курганской области координирует Департамент социальной политики региона. При посещении юбиляра вручается поздравление Президента Российской Федерации, ценный подарок, цветы и приветственный адрес от коллектива Центра. Как приятно видеть радость именинников, когда в честь него звучат любимые песни от геронтоволонтеров или школьников учебных заведений города!

По наблюдениям коллектива Центра, дети и молодёжь, после тесного общения со старшим поколением (во многих семьях такая возможность отсутствует по разным жизненным причинам) начинают более полно понимать изменения, происходящие с возрастом с людьми, это способствует освобождению от стереотипов о старости. Любой недолгий контакт с маломобильным пожилым человеком подготавливает юное поколение к заботе о своих родителях и близких в старости. Вспоминая «тимуровское» движение и общественную работу, активные пенсионеры города участвуют в областной акции «Добрососедство», а сотрудники Центра всячески поддерживают их шефскую работу с одиноко проживающими и маломобильными соседями, они придумывают и проводят праздники двора, чествование юбиляров и т. д.

Участие специалистов учреждения в поддержке крупномасштабного просветительского проекта «Разговоры о важном» позволил привлечь представителей самых

разных социальных групп, готовых откровенно поделиться своей личной историей. Проведение таких встреч способствует преодолению эйджизма, причём не только у молодого, но и у старшего поколения, изменяя представление о старости у самих пожилых людей, склонных недооценивать социальную значимость своего поколения.

На протяжении шести лет коллектив выстраивает систему «серебряного» добровольчества на базе Центра, своим опытом делимся в СМИ. Сообщество геронтоволонтеров «Лига горящих



Старейший доброволец Центра, получатель социальных услуг на дому, участник Великой Отечественной войны, ветеран педагогического труда Анна Петровна Филичева на встрече гимназистами (май, 2023 г.)



сердец» или добровольцы «бодрого» возраста — это незаменимые помощники коллектива Центра.

Единый реестр геронтоволонтеров «Лиги» состоит из 674 человек, а работоспособный актив сообщества (32 человека) — его «сердце», постоянно находится в работе, стремится создавать новое, доброе и вечное. Волонтерство помогает людям разных поколений встречаться, находить общие интересы, помогать друг другу и другим!

Опыт проведения разновозрастных мастер-классов геронтоволонтерами пригодился в работе на городских и областных фестивалях и праздниках. Совместно с коллективом Центра «лиговцы» провели межпоколенческие площадки: «Активное долголетие — по-зауральски», «Семья — яблоки одной яблони» и «Семья начинается с любви!» с яркими фотозонами, семейными играми и конкурсами, а направление «Творим с серебряным волонтером» пользуется повышенным интересом гостей. Сотрудникам и участникам «Лиги» помогают на площадках мужья, дети и внуки, и такая поддержка и помощь — лучшее подтверждение межпоколенческого сотрудничества и диалога!

В мае 2023 года появилось новое направление «Лиги горящих сердец» — преобразовательная добровольческая практика «Л_У_Ч_И» (любовь_участие_чуткость_искренность). Целевые группы практики: члены семей (18+) участников локальных вооруженных конфликтов; родственники военнослужащих, пропавших без вести; семьи и близкие погибших защитников Отечества, состоящих на патронаже в ГАУ «ЦСО №1» г. Кургана или выявленных в ходе реализации акции «Добрососедство». Цель и задачи: оказание социальной, духовной, психологической помощи и общечеловеческой поддержки членам семей участников локальных вооруженных конфликтов; родственникам военнослужащих, пропавших без вести; семьям и близким погибших защитников Отечества, через вовлечение в различные виды добровольческой деятельности, взаимодействуя с организациями-волонтерами.

Круг реализованных мероприятий значителен:

– были разработаны Памятки для работы с целевой аудиторией практики;

– социально-психологическую, социокультурную поддержку с помощью социальных партнеров практики и участвуя в мероприятиях различных направлений деятельности «Лиги» получили: в 2023 г. — 121 человек, 2024 г. — 223 человека;

– оказание информационно-консультативной помощи в раскрытии творческого потенциала целевых групп, обучение их принципам здорового образа жизни, оказание психологической поддержки через мероприятия «Лиги» охвачено в 2023 г. 356 человек, 2024 г. — 676 человек;

– оказание духовной и психокоррекционной помощи в рамках мероприятий «Лиги» и поддержки партнерских организаций родственникам по принципу адресности (личностно-ориентированной направленности): 2023 г. — 96 человек, 2024 г. — 279 человек;

– обеспечена корректность и доступность мероприятий, участниками практики могут стать все желающие целевой группы, участвовать в добровольческой деятельности, без навязчивого вмешательства в их привычный образ жизни. Это привело новых участников «Лиги» из числа целевой аудитории: 2023 г. — 13 человек, 2024 г. — 47 человек.

Успешность и важность позитивного настроя в ходе практики, активная поддержка малейших успехов участников для раскрытия потенциала и новых возможностей, реализуется в группе самопомощи «КА_ЧЕ_ЛИ» (КАждому_ЧЕловеку_ЛИчно), 2023 г. — 11 человек, 2024 г. — 43 человека. Конфиденциальность, по желанию закрытость информации личного характера участника, помогает чувствовать себя защищенными и располагает к общению.

На начало 2025 года практикой охвачены 715 человек, из них:

- 46 родителей и близких, погибших на СВО военнослужащих;
- 340 членов семей, состоящих на социальном сопровождении в Центре;
- 329 человек (18+) из семей участников локальных вооруженных конфликтов;

родственников и близких военнослужащих, пропавших без вести; из семей погибших защитников Отечества, выявленных в ходе проведения акции «Добрососедство».

Нельзя в цифрах выразить эффективность практики, за ними стоят люди, потерявшие родных и близких, если удалось поддержать одного, двух, десять человек — это наша победа и радость! В рамках преобразовательной добровольческой практики «Л_У_Ч_И» создана группа самопомощи «КА_ЧЕ_ЛИ» (*Каждому_человеку_лично*). Она является своего рода разговорным кружком с участием определенного числа людей (2–10 человек). В общих беседах участники могут получить поддержку друг от друга и разделить насущные проблемы. Со временем они приобретают навыки по осознанию своих трудностей и их преодоления. В основе работы такой группы находится взаимный обмен опытом и информацией. Целевую группу практики объединяют общие стрессовые ситуации, пережитые во время ожидания известий от близкого человека во время боевых действий (БД), шок от сообщения о гибели родного и т. д.

Группа самопомощи «КА_ЧЕ_ЛИ» помогает фокусироваться на таких кризисных ситуациях, оказывать помощь в повседневной жизни, выговориться, выплакаться, обнять друг друга, получить человеческое сочувствие и поддержку. Каждый говорит о своем личном опыте, выражает свои мысли, ощущения, переживания, не затрагивая других. В начале встречи координатор задает вопрос относительно актуальных проблем, самочувствия членов, чтобы начать разговор, иногда предлагает тему встречи. На совместных мероприятиях просматриваются отрывки видео хроник,

любимых фильмов или ролики из соцсетей, прослушиваются песни, терапия воспоминаний из фото и видеоматериалов личных архивов участников и т. д. Некоторые участники пробуют высказывать свою проблему через литературу или поэзию (самостоятельный подбор литературного или поэтического материала о своём душевном состоянии, написать стихотворение самому), есть возможность получить обратную связь.

Удалось заинтересовать и привлечь к **акции Памяти «Поколение победителей. Гордимся Победой!»** целевую группу практики «Л_У_Ч_И», посвященной участникам и ветеранам Великой Отечественной войны, которые в разное время являлись получателями социальных услуг центра, но не дожили до 80-летия Великой Победы. С помощью нейросети самостоятельно или с помощью волонтеров оживить их фотографии, на миг перенести в юбилейный 2025 год. Это дань уважения коллектива Центра социального обслуживания № 1 г. Кургана и геронтовоолонтеров «Лиги» всем героям, подарившим жизнь! Помним, гордимся, чтим! Акция проходит на сайте и группах Центра в соцсетях.

С согласия целевой группы хотим помочь увековечить память родственников участников практики, погибших в локальных войнах и на СВО, чтобы расширить границы акции «Поколение победителей». По желанию, члены группы самопомощи выслали свои стихи для участия в сборе материалов в литературный сборник «О СВОих» — 2, издаваемых по инициативе Управления культуры Курганской области и библиотеки имени А. К. Югова на денежные средства региона.

События последних трёх лет, связанные с началом СВО, показывают, что защитники Отечества разных поколений проявляют героизм и мужество на передовой. В тылу собирается гуманитарная помощь, закупается самое необходимое для нужд бойцов, плечом к плечу школьники и ветераны плетут сети, делают окопные свечи и сухой душ!

Судьбоносные изменения в истории страны определяют ценности всех поколений, но каждый для себя выбирает гражданскую позицию, поэтому задача сотрудников Центра социального обслуживания № 1 — поддержать желание горожан помогать участникам СВО и их семьям и направить его в нужное русло, развивая традиции патриотизма и взаимопомощи российского народа.

... И еще раз поблагодарим живых и ушедших представителей «Поколения победителей», будем неустанно заботиться о тех, кто принес нам Победу, и хранить память о героях войны и труда, наших незабвенных ветеранах...

Эстафету «Поколения победителей» достойно приняло и мужественно несёт поколение героев СВО!

Литература

1. Добротой измеряя свой путь...: коллективная монография / Т. В. Семенова, О. А. Варлакова, Т. В. Яцута, Л. П. Абрамова, Л. В. Филимонова, Н. В. Кондратьева. — Курган: Дамми, 2020. — 208 с.
2. Филимонова Л. В. «Лига горящих сердец». Привлечение людей старшего поколения к геронтовоолонтерской деятельности в Центре социального обслуживания // Социальное обслуживание. — 2023. — № 11. — С. 39–49.
3. Филимонова Л. В. Люди с «горящими сердцами»: геронтовоолонтеры в центре социального обслуживания // Социальное обслуживание. — 2020. — № 8. — С. 60–63.
4. Смарттека: Сервис по поиску лучших практик: сайт / АСИ «СМАРТЕКА». — URL: <https://smarteka.com> (дата обращения: 26.03.2025).

5. Сборник лучших практик «Активное долголетие 2022» // Лига горящих сердец. Сборник лучших практик «Активное долголетие 2022» // Лига горящих сердец. — С. 77–81. С. 77–81.

6. Студворк: Онлайн сервис для студентов. Сборник лучших практик «Активное долголетие 2022» // Лига горящих сердец. — С. 77–81. — URL: <https://studwork.ru/journal> (дата обращения: 26.03.2025).

7. Дело-пресс: Издательство «Бизнес-Арсенал». Теория поколений. Поколения — современники. — URL: <https://delo-press.ru/about> (дата обращения: 26.03.2025).

Новостные заметки ГАУ «ЦСОН №1»: сайт — <https://csogpvi.kurg.socinfo.ru/about> ; ВКонтакте <https://vk.com/csogpvi>; Одноклассники <https://ok.ru/group/70000003521076> .

СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ С МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ И АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА В РАМКАХ СТАЦИОНАРНОЗАМЕЩАЮЩЕЙ ТЕХНОЛОГИИ «СОПРОВОЖДАЕМОЕ ПРОЖИВАНИЕ» НА БАЗЕ РЕСПУБЛИКАНСКОГО ЦЕНТРА СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ

А. Р. Галиуллина

Заведующая отделением учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания Государственного бюджетного учреждения
«Республиканский центр социальной реабилитации инвалидов „Идель“
Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан»

Программа учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания направлена на увеличение количества людей с ментальными особенностями, которые могут проживать с поддержкой на максимально возможном уровне самостоятельности, и их социальную интеграцию в обществе.

Отделение учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания открыло свои двери 1 сентября 2020 года. Оно рассчитано на 20 инвалидов в возрасте от 18 до 50 лет, разного пола, с нарушениями интеллекта, с расстройствами аутистического спектра, с различными физическими и умственными возможностями, разной степенью выраженности нарушений функций организма, проживающих в психоневрологическом интернате, а так же инвалидов, проживающие в семьях.

Срок социального обслуживания в стационарной форме в рамках курса учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания составляет 90 календарных дней.

Задачи программы

1. Создание условий для формирования у получателей социальных услуг навыков самообслуживания, самопомощи.

2. Улучшения качества жизни получателя социальных услуг учреждения, путем максимального приближения условий проживания к домашней обстановке.

3. Формирование и развитие у получателей социальных услуг знаний, умений и навыков, необходимых для самостоятельного и независимого проживания и жизнедеятельности в быту, трудовой занятости, социального взаимодействия в обществе.

4. Содействие развитию партнерских отношений с семьей получателей социальных услуг с целью активного вовлечения их в реабилитационный процесс.

Учебное (тренировочное) сопровождаемое проживание обеспечивает адресный подход к предоставлению гражданам с нарушениями интеллекта, с расстройствами аутистического спектра социальных услуг и помощи и включает следующие направления:

1. *Социально бытовая адаптация.* Включает формирование умений по выполнению гигиенических процедур, уборке помещений, уходу за вещами, планированию расходов, совершению за счет средств получателей социальных услуг покупок продуктов питания, товаров первой необходимости, билетов на общественный транспорт, в культурно-досуговые учреждения и т.д., осуществлению платежей, приготовлению пищи.

2. *Социально-средовая адаптация.* Развивает навыки общения, формирует умения выстраивать межличностные отношения, соблюдать общепринятые нормы и правила поведения. Развивает представления и знания об инфраструктуре населенного пункта, обучает навыкам практических действий в различных учреждениях: магазин, банк, аптека, поликлиника и т.д.

Получатели социальных услуг обучаются навыкам следования правилам дорожного движения, развивают умения пользования общественным транспортом. Организуются посещения магазинов, торговых центров, культурных и спортивных организаций, учреждений социального назначения и др.

3. *Социально-трудовая адаптация.* Обучение трудовым умениям и навыкам, работы в организуемых мастерских, организация посильной трудовой и иной социально-полезной деятельности в соответствии с состоянием его здоровья, трудоспособности, личными склонностями и желаниями, содействие в трудоустройстве на обычном рынке труда. Через активное участие в полезной деятельности, для формирования элементарных трудовых навыков выращивают рассаду, начинают трудиться в теплице. Благодаря совместным усилиям полученный урожай, используется в течении года при приготовлении пищи вовремя обучении социально-бытовым навыкам.

4. *Досуговые мероприятия,* направленные на развитие коммуникативного потенциала и межличностных отношений:

- увлечения и интересы по потребностям;
- проведение мастер-классов в творческой мастерской;
- участие в творческих конкурсах по художественно-прикладному искусству;
- формирование умения организовать свое свободное время и досуг (организация концертов, настольные игры, отгадывание загадок и т.д.);
- выбирать вид отдыха, организовать досуг (принимать гостей, ходить в гости, посещать общественно-культурные места, ходить на прогулку, выезжать за город и т.д.).

Все это способствует развитию максимальной независимости инвалида, повышает его потенциал, расширяет имеющиеся возможности, обеспечивает реализацию индивидуального подхода и оказания помощи получателю социальных услуг соразмерно его потребностям, содействует его интеграции в общество.

Учебное (тренировочное) сопровождаемое проживание получателей социальных услуг на базе Реабилитационного центра «Идель» реализуется посредством сопровождения инвалидов специалистами, а так же на основе механизма межведомственного взаимодействия.

В ходе работы разработаны и внедрены инновационная технология «Обучение молодых инвалидов с ментальными нарушениями навыкам финансовой грамотности», а так же проект «Полиграфическая мастерская для людей с ментальными нарушениями «ТриУмф».

Проект «Полиграфическая мастерская для людей с ментальными нарушениями „ТриУмф“». Реализован благотворительным фондом «АК БАРС СОЗИДАНИЕ» в отделение учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания ГБУ РЦ «Идель».

Большинство лиц с ограниченными умственными возможностями полностью не утрачивают способности к трудовой деятельности, однако требуют создания специальных условий, облегчающих, прежде всего, профессионально-производственную адаптацию.

Рабочая программа для обучающихся с ментальными нарушениями и аутистического спектра — это образовательная программа, адаптированная для обучения этой категории обучающихся с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию.

Цель проекта: подготовка обучающихся к преобразовательной деятельности в общественном производстве, формирование у них преобразующего мышления, творческих и дизайнерских способностей; создание оптимальных условий для развития трудовых навыков на полиграфическом оборудовании и допрофессиональной подготовки личности в процессе участия в различных видах учебной и трудовой деятельности.

Описание проекта

1. Индивидуализированный подход:

- Каждому участнику программы разрабатывается индивидуальный план обучения, учитывающий его способности, интересы и потребности.
- Применение адаптированных учебных материалов, которые соответствуют уровню понимания и восприятия каждого учащегося.

2. Практическое обучение:

- В процессе обучения акцент делается на практические навыки, такие как работа с печатной техникой, основами дизайна и отделочными процессами.
- Учащиеся участвуют в реальных проектах, что способствует развитию профессиональных навыков и уверенности в себе.

3. Использование технологий:

- Внедрение цифровых технологий и программного обеспечения, которые помогают в обучении и облегчают процесс восприятия информации.
- Использование интерактивных методов обучения, таких как игры и тренажеры.

4. Социальная интеграция:

- Организация групповой работы для развития командных навыков и социальной адаптации.
- Проведение мероприятий, которые способствуют взаимодействию с профессионалами отрасли и интеграции в общество.

Задачи проекта:

1. Формировать у обучающихся качеств думающей, активно действующей и адаптирующейся в социум личности.

2. Формировать у обучающихся взаимодействие с одноклассниками и преподавателями, повышение коммуникационных навыков.

3. Налаживание новых знакомств для повышения самооценки, улучшения психоэмоционального состояния, а так же отношения к окружающему миру.

4. Формировать у обучающихся знания и умения, необходимые для самостоятельного выполнения работ в полиграфической мастерской (изучение программ для творческих и дизайнерских навыков).

5. Вырабатывать у обучающихся чёткое понимание профессиональной терминологии.

6. Развивать речь обучающихся на основе их практической деятельности.

7. Расширить представления о назначении полиграфии, ее роли в жизни людей.

8. Учить планировать свою работу, пользоваться технико-технологической документацией (печатать, составлять эскизы, распечатывать, сканировать, копировать, ламинировать, пользоваться резакром).

В результате освоения программы обучающийся должен уметь:

- определять вид и назначение печатной продукции с оформительскими элементами;

- рассчитывать объем издания в печатных, бумажных и условных печатных листах;

- выбирать конструкцию издания;

- правильно выбрать технологический процесс изготовления изобразительной фотоформы;

- правильно выбрать технологический процесс изготовления текста изобразительной фотоформы;

- правильно выбрать технологический процесс изготовления формы плоской офсетной печати;

- правильно выбрать технологический процесс изготовления формы высокой и глубокой печати;

- выбирать способы отделки продукции.

Достиженные результаты:

1. Повышение уровня квалификации:

- Учащиеся успешно осваивают необходимые навыки для работы в полиграфической сфере, что позволяет им находить трудоустройство.

- Участники научились планировать свою работу, пользоваться технико-технологической документацией.

2. Улучшение социальной адаптации:

- Участники программы становятся более уверенными в себе, развивают коммуникативные навыки и способны взаимодействовать в коллективе и с преподавателями.

3. Положительные отзывы:

- Родители, опекуны и специалисты отмечают значительное улучшение в поведении и навыках учащихся, что говорит о высокой эффективности программы.

4. Расширение проекта:

- Успехи программы могут послужить основой для её расширения и внедрения в другие учреждения, работающие с лицами с ментальными нарушениями.

Таким образом, использование инновационных технологий в обучении лиц с ментальными нарушениями в Полиграфической мастерской «Типография»

позволяет достигать значительных успехов, как в профессиональной подготовке, так и в социальной интеграции учащихся.

Инновационная технология «Обучение молодых инвалидов с ментальными нарушениями навыкам финансовой грамотности» в отделение учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания.

Обучение финансовой грамотности для лиц с ментальными нарушениями — это важный шаг к их социальной интеграции и независимости.

Цель практики: Формирование финансово-грамотного поведения, обучение умению распределять деньги, ходить в магазин и покупать продукты питания и вещи первой необходимости лиц с ментальными нарушениями. Так как финансовая грамотность необходимая часть социализация лиц с ментальными нарушениями в повседневной жизни.

Задачи практики:

1. Сформировать первичные экономические понятия.
2. Обучить различать номинальное достоинство купюр и монет.
3. Обучить совершать покупки товаров первой необходимости.
4. Умение теоретические знания применить на практике.
5. Повышение мотивации лиц с ментальными нарушениями к развитию навыков в области финансовой грамотности.
6. Адаптация в быту.
7. Планирование бюджета семьи, расходов на покупку товаров.

Описание практики:

1. Индивидуализированное обучение:

- Разработка индивидуальных учебных планов с учетом уровня понимания и восприятия каждого участника.
- Использование простых и доступных материалов, таких как карточки, схемы и визуальные пособия.

2. Практические занятия:

- Проведение практических занятий, где участники учатся управлять личными финансами, составлять бюджет и планировать расходы.
- Использование ролевых игр, которые помогают отработать навыки в реальных жизненных ситуациях, например, совершение покупок или планирование расходов.

3. Интерактивные методы:

- Применение интерактивных технологий, таких как мультимедийные презентации и обучающие игры, что способствует лучшему усвоению информации.
- Использование мобильных приложений для отслеживания доходов и расходов, что делает процесс обучения более увлекательным.

4. Групповые занятия:

- Организация групповых обсуждений и семинаров, которые помогают участникам делиться опытом и поддерживать друг друга.
- Создание безопасного пространства для обсуждения финансовых вопросов и трудностей, с которыми они сталкиваются.

5. Взаимодействие с родителями и опекунами:

- Проведение информационных сессий для родителей, чтобы они могли поддерживать и развивать финансовую грамотность своих детей вне занятий.
- Разработка материалов для родителей, которые помогают им обучать детей основам финансовой грамотности.

Достигнутые результаты:

1. Увеличение финансовой грамотности:

– Участники программы демонстрируют значительное улучшение в понимании основ финансов, таких, как управление бюджетом и планирование расходов.

– Проведение регулярных тестов и опросов показывает рост уровня знаний и уверенности в финансовых вопросах.

2. Развитие самостоятельности:

– Участники стали более независимыми в финансовых вопросах, что способствует их социальной интеграции.

– Многие из них начали самостоятельно принимать решения о расходах и планировании бюджета.

3. Положительные отзывы:

– Участники, их родители и опекуны отмечают улучшение в способности управлять своими финансами и уверенности в себе.

– Социальные работники и педагоги отмечают, что участники стали более активными и самостоятельными.

4. Расширение программы:

– Успехи программы могут послужить основой для её внедрения в другие учреждения и организации, работающие с лицами с ментальными нарушениями.

– Возможность создания партнерств с финансовыми учреждениями для проведения дополнительных обучающих мероприятий.

Таким образом, инновационная технология обучения финансовой грамотности для лиц с ментальными нарушениями не только способствует их профессиональной подготовке, но и значительно улучшает качество их жизни, позволяя им стать более независимыми и уверенными в своих финансовых решениях.

Уже в первый год реализации проекта некоторым его участникам, удалось восстановить частичную дееспособность (2 человека) и полную дееспособность (3 человека).

За время проживания в отделении два дееспособных человека (из Зеленодольского дома-интерната, предназначенного для граждан, имеющих психические расстройства) создали семью. Отношения зарегистрировали официально. Взяли квартиру в ипотеку. В браке был рожден ребенок — сын.

Так же после успешного окончания курса 6 получателей социальных услуг перешли из учреждения стационарного типа в квартиры сопровождаемого проживания, трудоустроились и стали жить самостоятельно.

Во время прохождения учебного курса 7 человек были трудоустроены по срочному трудовому договору сроком на 2 месяца в ГБУ РЦ «Идель» на должность дворника.

По итогам прохождения курса учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания 30 % получателей социальных услуг отметили, что они готовы к трудоустройству в соответствии со своими способностями, профессиональными знаниями и навыками.

30 % участников курса отметили повышение уровня социальных знаний, умений и навыков; 40 % — расширение круга позитивных социальных связей и контактов; 15 % — повышение уровня ответственности и самостоятельности.

После прохождения курса учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания, у получателей социальных услуг повышается уровень жизни и благополучия. Благодаря развитию бытовых, социальных и коммуникативных навыков участники проекта становятся более самостоятельными.

СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ СЕМЕЙ И ДЕТЕЙ: ОПЫТ, МЕТОДИКА, ПРОБЛЕМЫ

ВАЖНАЯ ЗАДАЧА РАБОТНИКОВ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ: АКТИВИЗИРОВАТЬ ВОЗМОЖНОСТИ СЕМЬИ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ ВО ВРЕМЯ ЛЕТНЕГО ОТДЫХА

М. П. Гурьянова

Доктор педагогических наук, профессор, главный научный сотрудник
НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГАУ
«Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей»
Министерства здравоохранения Российской Федерации», Москва, Россия

Данная статья посвящена активизации работниками социальных служб возможностей семьи в формировании здорового образа жизни детей в летний период, приобщению ребёнка к здоровому образу жизни в летние каникулы.

Семья является главным социальным институтом, формирующим у ребенка представления о здоровье и отношение к нему. В семье закладываются основы здорового образа жизни ребёнка. Становление здоровья ребенка, его характера, привычек, составляющих образ жизни человека, напрямую зависят от тех условий, которые может обеспечить ребенку семья, от практик здоровья, которых придерживаются родители и ближайшее социальное окружение детей (ребёнка).

Важным периодом в процессе здоровьесбережения несовершеннолетних являются школьные каникулы. В это время дети восстанавливаются после школьной нагрузки, отдыхают и оздоравливаются. Время летних каникул детей содержит огромные возможности для закаливания их организма, организации здорового опыта детей, приобщения их к труду на свежем воздухе, к практической деятельности, к различным видам физических занятий на свежем воздухе (езда на велосипеде, физические упражнения на спортплощадке, туристические походы, пешеходные прогулки в парк, лес, экскурсии, спортивные развлечения, подвижные и спортивные игры), а также к занятиям, доступным только летом: плавание в реке, озере, море, пруду; гребля, катание на катамаране и др.

Сегодня организация отдыха детей и укрепления их здоровья в летнее время зависит от многих факторов:

от условий, созданных местными и региональными органами власти в конкретном регионе, муниципальном районе (организация летних оздоровительных площадок при школах, социальных учреждениях, загородных лагерей и др.);

от имеющихся у родителей ресурсов для пребывания ребёнка на свежем воздухе (дача, дом в деревне, где живут прадеды — бабушка с дедушкой, родственники) и др.;

от финансовых возможностей семьи, способной приобрести платную путёвку в детский лагерь, вывезти ребёнка на море, отправить в санаторий, в котором организован семейный отдых;

от возможностей руководителей фирм, профсоюзных организаций предприятий, учреждений, в которых работают родители, предоставить родителям путёвки для семейного отдыха, отправки ребёнка в детский лагерь.

Анализ практики организации родителями каникулярного времени детей (ребёнка) в летний период позволил систематизировать его виды:

- большую часть летних каникул ребёнок проводит дома (в квартире либо в частном доме), самостоятельно организуя свой досуг;

- каникулярное время ребёнок проводит дома, но при этом две-три недели посещает летнюю оздоровительную площадку, организованную при школе или при социальном учреждении;

- каникулярное время ребёнок проводит вместе с родителями в период их отпуска, либо пребывая дома, либо совершая вместе с родителями выезд на море, в семейный пансионат, к бабушке в деревню и др.).

В настоящее время основная часть детей проводит каникулы дома. Это связано как с резким снижением количества всех типов организаций отдыха и оздоровления детей, так и низким материальным достатком семей, которые не могут за счет собственных средств обеспечить отдых своему ребенку.

Пребывание одного ребёнка дома в период летних каникул является острой социальной проблемой, так как работающим родителям трудно контролировать его времяпрепровождение, занять его полезным делом, будучи вне дома. Чаще всего ребёнок либо бесцельно проводит время на улице, либо в компании, иногда с подростками девиантного поведения, либо сидит дома, погрузившись в гаджет.

Во многих субъектах Российской Федерации в отделах социальной защиты муниципальных образований формируется база данных о детях, нуждающихся в отдыхе и оздоровлении. Семьи с низким уровнем дохода могут обратиться в отдел социальной защиты для получения информации о поддержке малообеспеченных семей в организации отдыха и оздоровления детей в летний период. Этим семьям государство оказывает содействие в получении путевок в загородные лагеря, санатории и пр.

Во многих регионах на базе образовательных организаций, социальных служб ежегодно работают летние оздоровительные площадки, где осуществляются оздоровление и реабилитация детей без отрыва от семьи (1). Данная форма работы делает отдых психологически комфортным, а также доступным для детей, особенно из малообеспеченных семей.

Повышение уровня педагогической культуры родителей и их роли в оздоровлении детей в летний период, принятие ими новой модели культуры здорового образа жизни — важное условие здоровьесбережения ребёнка. Многие родители, к сожалению, отождествляют здоровье с отсутствием болезней и не учитывают важность взаимосвязи физического, психического, психологического здоровья и социального благополучия своих детей. Такое понятие, как «здоровый образ жизни» зачастую возникает в семье только тогда, когда ребенку уже требуется помощь медиков, психологов, социальных педагогов и других специалистов (1).

Социальным педагогам важно убеждать родителей максимально использовать возможности каникулярного времени в летний период для организации полноценного отдыха, закаливания и оздоровления детей (ребёнка), для формирования у детей (ребёнка) привычки к ведению здорового образа жизни. Так, например, социальные педагоги, специалисты по социальной работе, по работе с семьёй,

работающие на летних оздоровительных площадках, действующих на базе участковых социальных служб Боровского района Калужской области, оздоровление детей начинают с предварительного обучения родителей (2). Для них реализуется программа «Родительский всеобуч». Её целью является переход от традиционной социальной помощи семье в воспитании детей к формированию компетентного и осознанного родительства, как необходимого условия успешной социализации и здоровьесбережения ребенка. Содержание деятельности по программе включает цикл мероприятий, направленных на просвещение родителей по вопросам семейного воспитания и здоровьесбережения детей (тематические родительские собрания, оформление информационных стендов, организация встреч родителей с психологом, логопедом и другими специалистами, индивидуальные беседы и консультации, анкетирование); изучение и распространение положительного опыта воспитания детей здоровыми (тематические встречи с родителями).

В числе тем, которые затрагивают медицинские работники, информируя родителей: «Закаливание детей», «Невусы, загар, солнечные лучи: чем может грозить чрезмерная инсоляция в современном мире», «Травматизм у детей и подростков», «Безопасное для здоровья ребёнка использование гаджетов» и др. (4). Совместно с педагогами можно подготовить занятия: «Как научить детей плавать, грести на лодке», «Искусство рыбалки» и др.

Специалисты социальной службы призваны добиваться того, чтобы родители ответственно подходили к информационно-просветительской работе педагогов, медицинских работников по здоровьесбережению детей, формированию у них ЗОЖ, поддерживали её, выполняли рекомендации специалистов; проявляли интерес к тому, какие знания о здоровье, его укреплении дети (ребёнок) получили от педагогов, медицинских работников, посещая беседы о здоровье, его сохранении и укреплении; какие умения приобрели их дети (ребёнок) во время пребывания на летней оздоровительной площадке.

На летних оздоровительных площадках для детей работникам социальных служб важно придавать особое значение организации деятельности, направленной на формирование у детей здорового образа жизни. Эту работу необходимо проводить в содружестве с родителями. Опираясь на опыт работы участковых социальных служб Боровского района Калужской области по организации летних социальных оздоровительных площадок изложим рекомендации родителям по формированию у детей ЗОЖ в летний период.

Оздоровление детей на летней площадке осуществляется следующими средствами: полноценное питание, режим дня, утренняя гимнастика на свежем воздухе, вынос основной деятельности лагеря на свежий воздух, командные соревнования, спортивные и подвижные игры, участие в районных спортивно-оздоровительных мероприятиях.

В рамках досуговой деятельности педагоги (социальные педагоги, педагоги-психологи, учителя, специалисты по работе с семьёй, по социальной работе), медицинские работники проводят мероприятия, направленные на пропаганду здорового образа жизни и профилактику вредных привычек, воспитывают у детей неприятие к табакокурению, алкоголю, наркотикам.

Разработана и реализована дополнительная образовательная общеразвивающая программа «Нехворайка», предполагающая следующие темы занятий: формирование системы элементарных знаний о здоровом образе жизни, значение режима дня

для сохранения здоровья, о правильном и здоровом питании, значение активного отдыха после школьных занятий для снятия утомления и др. В программу наряду с теоретическими могут быть включены и практические занятия: тренинги («Составление режима дня», «Учимся выбирать полезные продукты. Составляем меню на день», тренинг безопасного поведения «Я умею думать, я умею выбирать»), ролевые игры («Один дома»), диспуты, викторины, спортивные праздники и инструктажи. Воспитанники совместно с социальными педагогами, медицинскими работниками могут выпускать информационно-просветительские листовки «Здорово быть здоровым!», темы которых в первую очередь, направлены на профилактику вредных привычек, обучение основам здорового питания, правильной организации своего времени («Курение — это невинная шалость или опасная привычка», «Суд над фастфудом», «Витамины с грядки» и т. д.). Можно оформить стенд «Академия здрайверов».

Программы, реализуемые на летней площадке, также предполагают использование разнообразных видов деятельности детей, направленных на сохранение и повышение резервов их здоровья, работоспособности, на формирование установок на здоровый образ жизни, обеспечение доступа к информации и обеспечение социальной защиты прав детей в вопросах охраны здоровья.

Работа педагогов, медицинских, социальных работников на летних площадках, направленная на формирование у детей ЗОЖ, может быть эффективной, если её результаты будут закреплять правильные действия родителей в домашних условиях.

Важно, чтобы работники социальных служб довели до родителей семей в СОП и ТЖС, состоящие на учете в структурах профилактики безнадзорности, приведенные ниже рекомендации, использовали их в профилактической и реабилитационной работе с семьями.

Рекомендации родителям по приобщению детей (ребёнка) к ведению здорового образа жизни в условиях домашнего быта во время проведения каникулярного времени дома

Родители должны проявлять интерес к тому, что какие знания о здоровье, его сбережении, о закаливании, здоровом питании ребёнок получил в период пребывания на летней оздоровительной площадке, а дома придерживаться правильного режима дня ребёнка, труда и отдыха, сна, правил сбалансированного питания и др.

Родители могут следить за тем, чтобы дети не пропускали без уважительных причин занятий по физической культуре (утренней зарядки, экскурсий с играми на воздухе и др.).

Активное участие родителей в проведении мероприятий, проводимых на летней оздоровительной площадке: экскурсий на природу, в походах по родному краю, в организации спортивных праздников, соревнований может внести существенный вклад в формировании у детей привычки вести здоровый образ жизни.

Родители могут принять участие в организации разнообразных форм физкультурно-оздоровительной работы среди детей, помочь в оборудовании мест для занятий физкультурой и спортом на летней площадке. Эти действия родителей не только сплочают детей и родителей, но служат примером ответственного отношения родителей к формированию здорового образа жизни у детей. Совместные игры с детьми являются одним из путей ближе подойти к детям, лучше узнать их характеры, способности, интересы.

Много полезных знаний и навыков в области ЗОЖ получают дети на занятиях по безопасному для их здоровья использованию гаджетов. Если родители в содружестве с медицинскими работниками, педагогами и детьми будут осуществлять контроль за безопасным для здоровья детей использованием гаджетов, тогда можно существенно минимизировать риски для здоровья детей.

Важнейшим показателем детского здоровья и крайне актуальной медико-социальной проблемой современного общества является показатель детского травматизма и инвалидности вследствие травм. На летней площадке медицинский работник может проводить работу по профилактике детского травматизма, направленную на формирование у воспитанников культуры безопасности жизнедеятельности. Так, в ранее упомянутом Боровском районе Калужской области программа «Зеленый огонек» включает теоретические занятия и инструктажи по основам безопасного поведения в бытовых условиях, на улице, на дороге, а также практические занятия («Как вызвать помощь пожарных, полиции, скорой помощи», «Безопасная дорога в школу», «Если ты один дома», «К кому обратиться, если ты потерялся», «О молниях, змеях, собаках и прочем» и т. д.).

Родителям надо интересоваться у детей, какие знания по профилактике детского травматизма они получили. Общаясь с детьми, подчеркивать значимость и полезность этих знаний, одобрять усилия ребёнка по реализации их знаний на практике.

Одно из главных условий оздоровления в условиях домашнего быта — забота о чистоте помещения, где живут, занимаются, играют, отдыхают и спят дети.

Родителям важно прививать, совершенствовать у детей (ребёнка) навыки самообслуживания, конечно при этом надо учитывать возраст, состояние здоровья, физические силы и способности ребёнка.

Уже семи-восьмилетние дети могут научиться убирать за собой постель, самостоятельно совершать свой утренний и вечерний туалет, научиться мыть (подметать) пол в комнате, вытирать пыль, мыть посуду, а при случае — уметь постирать себе носки, носовой платок. Такая работа не требует больших физических сил, вполне доступна и даже интересна для малышей. Тем более, что в летнее время дети свободны от занятий в школе.

У детей более старшего возраста такие обязанности должны войти в привычку. Круг обязанностей по поддержанию чистоты и порядка в доме в равной степени должен относиться как к девочкам, так и мальчикам. Нет домашней работы, которая могла бы быть зазорной для мальчика.

Необходимо заботиться о том, чтобы в квартире (доме) воздух не застаивался, чтобы дети, находясь дома, могли дышать хорошим, свежим, неиспорченным воздухом.

Утреннюю гимнастику надо проводить с детьми при открытой форточке.

Ежедневная уборка помещения проводится при открытой форточке. В комнате, где находятся дети, недопустимо курение.

В деле охраны здоровья ребёнка большую пользу оказывает воспитание у него санитарно-гигиенических навыков, привычки к аккуратности, опрятности. Наблюдение за чистотой одежды и обуви, регулярное мытьё рук перед едой, после улицы, после общения с животными, прием душа, посещение бани, вытирание ног перед тем, как входить в помещение, и т. п. оберегают ребёнка от многих случаев заразных болезней.

Правильному развитию организма ребёнка благоприятствуют не стесняющая движений обувь и одежда. Привычка носить лёгкую одежду летом способствует систематическому закаливанию.

Регулярное и постепенное обтирание ребёнка холодной водой из крана, начиная с кистей рук, также содействует его закаливанию. Начиная эту работу летом, родители должны продолжить её осенью, зимой, весной, памятуя о том, что закаливание — важная составляющая здорового образа жизни.

Важно помнить, что для получения максимального положительного эффекта от закаливающих процедур, необходимо, во-первых, постепенно подготавливать организм к перенесению низких температур (вот почему надо начинать с лета); во-вторых, заниматься этим регулярно, без длительных перерывов (3).

Закаливание детей школьного возраста имеет огромное значение для их физического и психического здоровья. В условиях современных городов, где дети часто сталкиваются с малоподвижным образом жизни и стрессами, закаливание становится частью формирования устойчивого организма. Регулярные процедуры закаливания способствуют повышению иммунитета, что особенно актуально в осенне-зимний период, когда заболеваемость ОРВИ и гриппом возрастает. Также закаливание формирует стойкость к неблагоприятным погодным условиям, увеличивает работоспособность и улучшает общее самочувствие. Дети, прошедшие курс закаливания, как правило, менее подвержены вирусным инфекциям и быстрее восстанавливаются после болезни. Кроме того, занятия на свежем воздухе и физическая активность способствуют улучшению концентрации и памяти, что не может не отразиться на учебном процессе. Постепенно приучая ребёнка к холодной воде, свежему воздуху и физическим упражнениям, родители не только укрепляют здоровье, но и формируют у него позитивное отношение к жизни, развивая самодисциплину и уверенность в своих силах (5).

Родителям надо следить всё время за развитием правильной, стройной осанки у детей. Необходимо наблюдать за тем, чтобы ребёнок, особенно маленький, правильно сидел за столом во время еды, чтения, работы за компьютером. В любом положении: стоит ли ребёнок, ходит ли, делает ли какие-либо упражнения, движения, ему надо напоминать, как правильно держать своё тело, научить его чувствовать это правильное положение.

Физическим и творческим занятиям ребёнка, его отдыху, питанию и сну нужно отводить строго определённое время.

Родителям следует привлекать подростков к посильной помощи в хозяйственных делах по дому, на приусадебном участке, при этом, не допуская длительного мышечного напряжения.

Важное условие оздоровления — пребывание ребёнка на свежем воздухе. Часто дети, пребывая дома в период каникул, как в городе, так и в сельской местности, предоставлены самим себе, что ведёт к нарушению режима питания, рискам общения к плохой компании, сомнительным занятиям. Родители должны найти эффективные способы контроля за детьми.

Несмотря на занятость на работе, родителям важно находить время и возможности совершать с детьми (ребёнком) в воскресные дни, в вечернее время «вылазки на природу», совместные пешеходные прогулки и путешествия на природу; в выходные дни — походы выходного дня, по интересным местам района, тем самым доставляя детям радость и положительно влияя на их физическое развитие.

Перед проведением любой «вылазки на природу», надо помнить, чтобы это мероприятие оказалось наиболее полноценным с точки зрения оздоровления детей, их физического воспитания, а не вылилось в пикник с шашлыками, интересный больше для взрослых, чем полезный для детей.

Родители могут вместе с детьми в игровой форме намечать маршруты и виды занятий детей, исходя из возможностей окружающей среды, физкультурно-спортивной инфраструктуры города, села.

Лучше всего, если родители будут знакомы с местом, куда поведут детей. Места средних и больших привалов хорошо выбирать около леса или рощи, недалеко от реки, озера, пригодных для купания.

Остановливаясь на привалах, надо приучать детей к тому, чтобы они проявляли самостоятельность в устройстве «бивуака», показывать, как надо раскладывать и разжигать костёр, кипятить на костре чай, варить картошку или кашу. Все эти навыки им могут пригодиться в жизни.

Самую обычную прогулку в парк, в лес за цветами, грибами, ягодами можно наполнять содержанием, повышающим её воспитательное и оздоровительное значение.

Большую пользу здоровью детей приносит плавание. Разница температуры при входе и выходе из воды закаливает организм, тренирует его способность регулировать теплоотдачу. Плавательные движения являются хорошими физическими упражнениями; они развивают мышцы, укрепляют важнейшие внутренние органы — сердце и лёгкие.

Преподавать детям азбуку плавания доступно каждому родителю. Сначала следует посоветоваться с врачом, какой режим купание в реке наиболее соответствует его здоровью, как правильно принимать солнечные ванны и др.

Пользу здоровью детей могут принести совместные с родителями правильно организованные велосипедные прогулки, катание на лодке, катамаране, гребля, рыбалка.

Правильно организованные прогулки имеют бесспорную ценность в деле физического воспитания ребёнка. Они способствуют укреплению здоровья, физическому развитию, закаливанию детей; являются хорошей тренировкой в ходьбе, беге; воспитывают ловкость, выносливость, быструю ориентировку и т. п.

В результате реализации программ оздоровления детей в летний период, обучения родителей, их поддержки детей у ребенка должен сложиться здоровый образ жизни, т. е. ориентация на здоровье как абсолютную жизненную ценность, на эффективные меры питания, образования, физической культуры, спорта, гигиены тела и духа, личную безопасность.

Литература

1. Здоровьесбережение детей в деятельности социальной службы: сборник информационно-аналитических материалов / под ред. Гурьяновой М. П., Ключиновой П. Д., Храмцова П. И. — М.: ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, 2023. — 136 с.
2. Гурьянова М. П., Андрейчук Е. В. Характеристика деятельности социальной службы по здоровьесбережению несовершеннолетних детей // Российский педиатрический журнал. — 2023. — Т. 26. — № S3. — С. 32.
3. Гриднев Ю. В., Гриднева Л. Г., Гриднева А. Ю. Закаливание — важная составляющая здорового образа жизни // Новой школе — здоровые дети: материалы VIII Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (25 октября 2024 г., Воронеж) / ред. колл.: С. В. Кортнев (и др.); отв. за вып. Н. М. Кувшинова. — Воронеж: Воронежский государственный педагогический университет, 2024. — 350 с. (С. 48–50).
4. Основы здорового образа жизни детей / под ред. А. П. Фисенко: Информационные материалы ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России. — М.: Полиграфист издатель, 2019.

5. Немчинова В. А., Леднева В. С., Юрова И. Ю. Закаливание как часть формирования здорового образа жизни школьников / Новой школе — здоровые дети: материалы VIII Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (25 октября 2024 г., Воронеж) / ред. колл.: С. В. Кортнев (и др.) ; отв. за вып. Н. М. Кувшинова. — Воронеж: Воронежский государственный педагогический университет, 2024. — 350 с. (С. 192–194).

ПРОГРАММА ЛЕТНЕЙ ПЛОЩАДКИ ОТДЫХА И ОЗДОРОВЛЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ «СЕМЬЯ И РОДИНА ЕДИНЫ» КАК ИНСТРУМЕНТ РОДИТЕЛЬСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ

Г. Н. Кравченко

Специалист по работе с семьей БУ «Сургутский районный центр социальной помощи семье и детям», Ханты-Мансийский автономный округ — Югра

Вопрос о сохранении традиционных семейных ценностей сегодня в центре внимания государства и общества. И когда, как не летом, дети наибольшее количество времени проводят в кругу семьи?

Летние каникулы — самое яркое по эмоциональной окраске время. Этот период благоприятен для развития творческого потенциала, совершенствования личностных возможностей, приобщения к ценностям культуры, вхождения в систему социальных связей, воплощения собственных планов, удовлетворения индивидуальных интересов в лично значимых сферах деятельности. Все это можно реализовывать совместно с семьей ребенка, когда общение приобретает новый формат отвлеченности от повседневных обязанностей, когда в семье высвобождается огромный пласт времени, занятого в школьный период уроками. Именно в летнее время у семьи появляется уникальная возможность сблизиться, провести совместный досуг.

Не все семьи имеют возможность отправить своих детей в загородный лагерь, к морю или выехать в другой город к родственникам. Поэтому летние площадки с дневным пребыванием несовершеннолетних по-прежнему актуальны.

Большой процент детей остается дома. В прошлом году в фокусе программы летней площадки отдыха и оздоровления были не только дети, но и их законные представители. При организации эффективной системы поддержки семей с детьми, реализации мероприятий, направленных на профилактику и преодоление семейного неблагополучия, улучшения условий повышения качества жизни семей, значимую роль играет родительское просвещение, обеспечение повышения компетентности родителей (законных представителей) по вопросам, связанным, в том числе, с воспитанием, образованием и социализацией детей.

Проанализировав анкеты обратной связи для родителей и результаты диагностики, мы увидели потребность родителей быть привлеченными к процессу оздоровления детей. Так возникла идея написания программы летней площадки отдыха и оздоровления несовершеннолетних «Семья и Родина едины», направленной на поддержку родительства и укрепление детско-родительских отношений.

Цель программы — содействие укреплению института семьи, повышение психолого-педагогических знаний родителей, через совместное участие в досуговых тематических мероприятиях летней площадки на базе отделения.

Задачи программы:

1. Подготовить площадку летнего отдыха и оздоровления несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации в возрасте 7–17 лет.

2. Организовать спортивно-оздоровительные мероприятия для формирования здорового образа жизни у родителей и детей из семей группы риска.

3. Пропагандировать семейные традиции, формировать уважение к семейным традициям, обычаям.

4. Формировать в семьях позитивное отношение к творческим видам деятельности, развивать творческое мышление, активной общественной и социальной деятельности.

5. Просветить родителей в вопросах охраны и укрепления здоровья, развития детей, вовлечение родителей в реабилитационный процесс.

В течение трех летних смен по 21 день родителей и детей ждали практические семинары, тренинги, продуктивные игры и откровенные диалоги. За летний период 2024 года мероприятиями смены было охвачено 60 несовершеннолетних из 34 семей.

В ходе занятий родители получали навыки организации и проведения совместного семейного досуга, применяли новые формы и методы семейного воспитания. А наиболее популярными и эффективными способами привлечения и взаимодействия с родителями (законными представителями) являются: организация и проведение мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья семьи, консультации с психологами, тренинги, занятия в сенсорной комнате, проведение праздничных досуговых мероприятий, участие в творческих и семейных мастерских, организация выставок творческих работ.

В ходе реализации данной программы мы также провели следующие тематические дни: «День народных традиций» (кулинарный мастер-класс), «День памяти» (возложение цветов и участие в митинге), «День экологии» (совместный субботник, высаживание саженцев цветов), «День туризма» (туристический слет, поход выходного дня), «День истории моей семьи» (конкурс видео-презентаций о своей семье), «День любви, семьи и верности» (спортивное мероприятие) и т. д. Это позволило раскрыть творческие способности каждого из членов семьи, а также объединить и укрепить семейные традиции, которые могут стать основой любой семьи, достаточно просто захотеть.

Мероприятия программы носили следующие функции:

– просветительская (просвещение, направленное на профилактику психолого-педагогических, медицинских, правовых и социальных проблем, возникающих у родителей (законных представителей);

– консультационная (оказание консультативной помощи родителям (законным представителям);

– практико-ориентированная (проведение тренинговых занятий, мероприятий и мастер-классов).

Ключевое отличие данной программы от предыдущей работы с детьми, посещающими отделение дневного пребывания, было в том, что здесь взрослые не являлись пассивными зрителями, а участвуют вместе с детьми, вовлекаясь в процесс. Но в тоже время, мы столкнулись с проблемой, что не каждый родитель готов постоянно тратить свое время на посещения мероприятий, проводимых на базе летней площадки. Чтобы привлечь большее количество родителей мы стали проводить мероприятия с использованием дистанционных форм работы. Например, для каждой смены создавали онлайн чат в популярных мессенджерах, куда публиковали

актуальную информацию, проводили конкурсы видео-презентаций о своей семье, фотоконкурсы, онлайн флешмобы и т. п.

Для реализации программы мы выбрали три ключевых направления: художественно-творческое, социально-педагогическое, спортивно-оздоровительное направление. Эти направления деятельности позволили разнообразить формы и методы работы с несовершеннолетними и их родителями (законными представителями).

Для создания единого досугово-воспитательного пространства, полноценного летнего отдыха несовершеннолетних, а также реализации мероприятий программы отделение активно взаимодействовало с общественными и религиозными организациями, благотворительными фондами, волонтерами, муниципальными учреждениями городского поселения. К данным учреждениям относятся: МАУК «Культурно-досуговый центр „Премьер“», БУ «Федоровская городская больница», МАУК «Спортивный оздоровительный центр «Жемчужина», развлекательные центры и др.

Реализация мероприятий программ осуществлялась на базе отделения дневного пребывания несовершеннолетних с использованием имеющегося оборудования, помещений и специализированных кабинетов. По окончании работы с семьей специалисты сообщали родителям о конечных результатах проведенной работы, а также разрабатывали необходимые рекомендации, направленные на самостоятельное преодоление имеющихся проблем на основе полученных знаний.

Работа с семьями СОП и ТЖС, которые являются получателями социальных услуг, часто осложняется тем, что родители не всегда обращаются за помощью в ходе социального сопровождения из-за опасения и страха оценки их как «несостоявшихся родителей», игнорируя помощь профессионалов, что могло привести к травматизации ребенка. Для таких семей характерны низкий уровень жизни, трудности с планированием и низкая мотивация на преодоление кризиса, слабые социальные связи и т. д. Поэтому участие в программе «Семья и Родина едины» увеличивает градус доверия к профессионалам. Поскольку помощь психологов и специалистов по работе с семьей как бы отходит на второй план, становясь ненавязчивым дополнительным «приложением» к занятиям программы.

Главным критерием эффективности программы летнего отдыха является количество несовершеннолетних и родителей (законных представителей), принявших участие в программе летнего оздоровления. Уже на организационном этапе программы в ходе информирования семей об организации площадки летнего отдыха на базе отделения, составления списков, оформления необходимых документов сразу обговаривали, что потребуется помощь родителей, что именно от них будет нужно и сколько времени это займет.

Вся программа в целом была направлена на повышение социальной активности родителей, развитие их грамотности в вопросах семейного воспитания, преодоление конфликтных и кризисных ситуаций в семье. Для дальнейшего успешного проектирования сценариев счастливой семейной жизни, развития семьи и восстановления семейных отношений и родовых связей, важно осознать значимость своей роли в семье, ценности семьи в своей жизни, найти точки единения и объединения в семье. Это позволит каждому члену семьи в отдельности и в семье в целом успешно реализоваться в социуме. В результате реализации летней программы «Семья и Родина едины» выяснилось, что участие семей в мероприятиях улучшили отношения родителей и детей, что само по себе является профилактической деятельностью по предупреждению семейного неблагополучия.

ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ И ИНФОРМАЦИЯ

ДОКЛАД О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ПРАВАМ РЕБЕНКА В 2023 ГОДУ

(Извлечение)

Защита прав несовершеннолетних, находящихся в детских домах-интернатах для детей-инвалидов (далее — ДДИ), детских психоневрологических интернатах (далее — ПНИ) и детских отделениях при психоневрологических интернатах

Дети-инвалиды являются одной из уязвимых категорий несовершеннолетних и нуждаются в особой защите государства. Среди важнейших документов, закрепляющих права детей-инвалидов, а также гарантии их реализации, — Комплекс мер по повышению качества жизни и соблюдению прав и законных интересов детей с психическими расстройствами, проживающих в организациях социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме, на 2023 — 2025 гг., утверждённый Заместителем Председателя Правительства РФ Голиковой Т. А. от 15.02.2023 № 1644п-П45. Одним из участников реализации указанного Комплекса мер является федеральный уполномоченный.

Цель мониторинга — оценить состояние защиты прав несовершеннолетних, находящихся в ДДИ, ПНИ и детских отделениях при психоневрологических интернатах.

Посредством Единой автоматизированной информационной системы Уполномоченного собрана информация из регионов и проанализирована деятельность 101 ДДИ и 22 ПНИ в 83 субъектах РФ.

При изучении деятельности учреждений общая численность воспитанников в них составила 14 359 человек: 11 892 человек в ДДИ и 2 467 человек в ПНИ. За 2022 г. принято в ДДИ и ПНИ — 2 798 детей, за 2023 г. — 2 439.

В рамках мониторинга особое внимание обращалось на основание помещения детей в указанные выше учреждения. Более половины детей от общего количества принятых в учреждения за год устроено в них по заявлению законного представителя (2023 г. — 1 307 детей или 54 %; 2022 г. — 1 378 детей или 49 %).

По заявлению законных представителей в учреждениях (независимо от года помещения) помещён 5 021 ребёнок, из них 3 587 несовершеннолетних находится свыше 12 месяцев, 802 — на дневном пребывании.

Региональные уполномоченные оценивают работу с семьёй временно помещённого по заявлению родителей (законных представителей) ребёнка на «7» баллов из «10» (выше среднего).

Вместе с тем необходимо предусматривать разные организационные формы работы в учреждениях:

- наличие отделения дневного пребывания. К сожалению, такие отделения предусмотрены только в 46 из 123 учреждений. Технология дневного пребывания позволяет сохранить семью, психологизм родителей, при этом она представляет собой оказание услуг в полустационарной форме, методика её реализации хорошо изучена. В этой связи представляется важным способствовать широкому её распространению, в качестве одного из способов поддержки семьи ребёнка с инвалидностью;

- взвешенность при обращениях в суды с заявлениями о признании воспитанников учреждений недееспособными. На момент проведения мониторинга в ДДИ и ПНИ находилось 4 874 подростков от 14 до 18 лет, из них 1 018 детей, или 21 % от общего числа, признаны недееспособными. В разрезе федеральных округов: в ЦФО из 1 271 подростка признаны недееспособными только 82 (6 %), ДФО из 402 — 38 (9 %), СЗФО из 537 — 55 (10 %), СФО из 793 — 130 (16 %), СКФО из 211 — 33 (16 %), ЮФО из 483 — 155 (32 %), ПФО из 853 — 369 (43 %), УФО из 324 — 156 (48 %).

В указанных выше учреждениях находилось 4 135 совершеннолетних воспитанников, из них 2 655 человек, или 56 % от числа совершеннолетних молодых воспитанников, признаны недееспособными. При этом ограничение дееспособности применено лишь в отношении 206 человек, то есть к 5 %.

Признание воспитанников недееспособными влечёт лишение их права самостоятельно распоряжаться своим имуществом, в том числе пенсией. Они не вправе совершать сделки, даже мелкие бытовые, выдавать доверенность другому лицу для представительства перед третьими лицами. Состояние недееспособности препятствует вступлению в брак и является основанием для расторжения брака в упрощённом порядке, исключает возможность усыновления детей. Гражданин, признанный недееспособным, не несёт ответственности за причинённый им вред.

Учитывая правовые последствия, важно комплексно подходить к рассмотрению вопроса о признании лица недееспособным. Практика по стране неоднозначна: значительное количество судебных решений о признании гражданина недееспособным требует детального анализа полноты проведённой работы по сохранению правосубъектности и социализации лица. Кроме того, целесообразно рассматривать возможность обращения в суды с заявлениями об ограничении дееспособности.

В 6 регионах не проводят мониторинг динамики веса у таких детей в ДДИ, а в 11 регионах — в ПНИ, следовательно, невозможно своевременно отследить ухудшение их самочувствия.

В 23 регионах отсутствует контроль динамики веса у детей, получающих питание через назогастральный зонд в ДДИ, а в 13 — в ПНИ.

При этом 139 детей питаются через зонд более года. В таких случаях нужно обязательно обращать внимание на профилактику пролежней в носоглотке, контролировать динамику веса.

В 14 регионах детям с установленной гастростомой не проводится мониторинг динамики веса. Всего таких детей-носителей стомы более 484 человек.

Мониторинг выявил у пяти детей пролежни различных стадий, регионы своевременно сообщили об этом медикам, необходимые меры уже приняты.

В среднем по России, по данным мониторинга, ежегодно происходит около 120 госпитализаций в стационары, как соматические, так и психиатрические. Средний срок плановой госпитализации в соматический стационар — от 2-х недель до месяца, в психиатрический — порядка 3-х недель, сроки экстренной госпитализации около 2-х недель.

Следует:

- распределять нагрузку персонала при организации ухода и присмотра. Более 4 500 детей пребывают в отделениях милосердия, при этом в 28 % отделений отмечено несоблюдение предельной численности воспитанников в группе. Также примерно в трети учреждений мониторинг выявил нехватку кадрового обеспечения, недостаточность воспитателей, нянечек, санитарок. Следовательно, складывается ситуация превышения количества детей в отделении при уменьшении количества специалистов, осуществляющих за ними уход и присмотр;

- обеспечивать право на образование воспитанников и содействовать их дальнейшему трудоустройству. По имеющимся данным в учреждениях проживают 10 818 детей школьного возраста. В рамках мониторинга выявлено 110 детей, которые не получают школьное образование по тем или иным причинам.

Из всех учеников в ДДИ в очной форме в школах обучается 2 556 детей — 24 %. Почти 6 210 детей (57 %) находятся на домашней форме обучения в учреждениях, к ним приходят педагоги из образовательной организации. И ещё 2 118 детей (22 %) обучаются в ДДИ педагогами детских домов-интернатов. В результате у детей круг их социализации ограничен, неизменен. Они практически не покидают стен учреждения. Впоследствии это может сильно ухудшить их способность к самостоятельному проживанию в социуме.

51 регион отметил нулевую численность детей в ДДИ и 64 — в ПНИ, включённых в летний оздоровительный отдых, а 52 региона указали нулевые планы на санаторно-курортное лечение. Однако ведомственная статистика системы социальной защиты говорит о большем охвате детей летним отдыхом и санаторно-курортным лечением. При этом за пределы региона на лето выехали 299 детей, остальные смогли отдохнуть, не покидая пределов своего субъекта.

Основываясь на вышесказанном, Уполномоченный при Президенте Российской Федерации по правам ребёнка рекомендует:

Минтруду России:

подготовить и направить в адрес учреждений рекомендации по организации работы по обоснованности обращений в суды с заявлениями о признании воспитанников учреждений недееспособными, о восстановлении гражданина в дееспособности, возможности обращения в суды с заявлениями об ограничении дееспособности.

Минпросвещения России совместно с Минтрудом России:

проанализировать данные в части реальных охватов летним отдыхом несовершеннолетних воспитанников ДДИ и ПНИ.

Органам исполнительной власти субъектов РФ:

для детей, в том числе с тяжёлыми множественными нарушениями развития или сложными психическими и поведенческими нарушениями, на базе образовательных или социальных учреждений создавать отделения для присмотра и ухода, а также группы и отделения дневного пребывания;

создавать центры дневного пребывания на базе негосударственных организаций, в том числе в рамках частно-государственного партнёрства.

Органам государственной власти в субъектах РФ, осуществляющим управление в сфере социальной защиты населения, сфере здравоохранения:

точно следовать пунктам Комплекса мер по повышению качества жизни и соблюдению прав и законных интересов детей с психическими расстройствами, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах),

предоставляющих социальные услуги в стационарной форме, утверждённого 15.02.2023 за № 1644п-П45, который включает в себя, в том числе, меры, направленные на регулярное получение специального питания и технических средств реабилитации согласно реальным потребностям ребёнка.

Органам государственной власти в субъектах РФ, осуществляющим управление в сфере социальной защиты населения, сфере здравоохранения, в сфере образования, руководителям ДДИ, ПНИ:

комплексно подходить к рассмотрению вопроса о признании лица недееспособным, рассматривать возможность обращения в суды с заявлениями об ограничении дееспособности, не допускать массового лишения дееспособности подростков по достижении ими 14-ти лет.

Органам опеки и попечительства, иным субъектам системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних:

принять дополнительные меры, направленные на работу с кровной семьёй, в частности, содействовать в создании возможностей для присмотра и ухода за детьми-инвалидами в рабочее время, оказывать доступную психологическую помощь родителям, помогать в трудоустройстве или решении жилищных проблем, лечении от химических зависимостей и т. д.

ПРОЕКТ «МОСКОВСКОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ» И НАФИ ПРЕЗЕНТОВАЛИ НОВОЕ СОЦИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ О ДОЛГОЛЕТИИ

Проект «Московское долголетие» и Аналитический центр НАФИ презентовали первые результаты по итогам совместного комплексного социологического исследования. Оно показало, насколько разнообразны представления москвичей старше 45 лет о долголетье и их собственной роли в его достижении.

МОСКВА, 24 января 2025 года. «В проекте “Московское долголетие” продолжается активная работа с научно-экспертным сообществом. Наша общая задача — развивать „умное“ долголетие, которое основывается на научных данных, подтвержденных практическими результатами. Только в прошлом году мы провели 9 исследований и увидели прямую связь с благополучным долголетием и взаимоотношениями в семьях, цифровой грамотностью и ментальным здоровьем старших людей и многое другое. Вместе с Аналитическим центром НАФИ мы решили узнать, как москвичи в возрасте 45 лет и старше планируют свою жизнь, каким видят свое долголетие и насколько они готовы делать реальные шаги на пути к нему. Мы увидели, что им присуща высокая степень осознания своей личной роли в жизни, а 9 из 10 человек приписывают ответственность за наполненность и активность своей жизни скорее себе, нежели внешним факторам. Кроме того, результаты исследования показали, что участники „Московского долголетия“ имеют более проактивную жизненную позицию, чем те, кто не участвует в проекте, и обладают более высокими навыками целеполагания и предпринимают реальные действия для улучшения качества своей жизни», — говорит заместитель руководителя Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы Владимир Филиппов.

В исследовании приняли участие 1,6 тысячи москвичей в возрасте от 45 лет и старше, среди которых 336 человек — участники проекта «Московское долголетие».

Большой блок исследования был посвящен теме целеполагания и управления долголетием. Несмотря на высокую степень осознания личной роли в вопросах долголетия, исследование показало, что у горожан есть разрыв между пониманием важности тех или иных шагов к наполненной жизни в старшем возрасте и их осуществлением на практике. Например, заботиться о ментальном здоровье считают нужным 41 %, а вот делают это 28 %. Заниматься физкультурой считают важным для долголетия 51 %, а делают 33 %.

Участники проекта «Московское долголетие» чаще, чем их не участвующие в проекте ровесники, уделяют внимание активностям, позволяющим жить долгой и наполненной жизнью. Для реализации своего «плана на долголетие» они активно пользуются теми возможностями, которые дает город. Например, они значительно чаще следят за состоянием своего здоровья (55 % против 46 %), занимаются физкультурой и спортом (45 % против 29 %), обучаются новому (36 % против 25 %), проводят больше времени с друзьями (32 % против 23 %), заводят больше новых знакомств (27 % против 12 %).

Среди участников проекта выше доля тех, кто строит жизненные планы на несколько недель и месяцев вперед (44 % против 35 % среди тех, кто не участвует в проекте) и ниже доля «живущих сегодняшним днем» (19 % против 24 % среди не участвующих в проекте). В ходе исследования участники «Московского долголетия» отмечали, что проект способствовал развитию у них навыков целеполагания и планирования.

Социологи пришли к выводам, что в жизни москвичей старшего возраста важную роль в их мироощущении играют близкие — дети и внуки. Также в столице уже сформирована культура заботы о себе и ответственного отношения к собственной жизни, а проект «Московское долголетие» внес большой вклад в изменении установок его участников относительно своего долголетия, целеполагания и наполненной жизни в старшем возрасте.

Результаты исследования показали, что москвичи воспринимают старший возраст не как достижение тех или иных возрастных рубежей, а как последовательность значимых событий, которые состоялись или планируются, причем большинство связаны с близкими, например, свадьбы детей и рождение внуков. Кроме того, знаковым событием в старшем возрасте для участников является завершение трудовой деятельности. Некоторые участники опроса, которые уже прошли этот этап, отмечают, что столкнулись с растерянностью и потерей социальных контактов. Исследователи пришли к выводу, что преодолеть эти проблемы можно с помощью включения в жизнь различных активностей. Это подтвердили респонденты, которые участвуют в «Московском долголетии»: они уверены, что проект помог им быстрее адаптироваться к новой социальной роли.

«Меняется сама парадигма восприятия старшего возраста и долголетия. Трансформация отношения к этому этапу жизни подтверждается в нашем исследовании — многие москвичи старшего возраста воспринимают его не как время снижения ритма жизни, а скорее, как период, открывающий новые возможности для самореализации. Мы увидели, что участие в проекте “Московское долголетие” играет ключевую роль в этой трансформации, давая людям возможность не только улучшить физическое здоровье, но и развивать социальные, ментальные и культурные аспекты жизни.

Укрепление этой тенденции возможно только через комплексный подход, который создает условия для активной социальной жизни, личностного роста и психоэмоционального благополучия. Работодателям, органам власти и всем участникам

экономики важно адаптироваться к этим изменениям, важно продолжать развивать программы, которые способствуют улучшению качества жизни старшего поколения, расширять инклюзивные подходы в бизнесе и социальной сфере», — отметила генеральный директор Аналитического центра НАФИ Гузелия Имаева.

Также по итогам исследования можно сказать, что москвичи испытывают страх так называемого «первого шага». Он во многом обусловлен тем, что в старшем возрасте все новое воспринимается настороженно. Именно это часто становится препятствием на пути к активной жизни, которую дает москвичам город. Помочь это сделать могут близкие, которые, как увидели социологи, играют важную роль в достижении наполненной жизни в старшем возрасте. Например, самостоятельно записать родных на занятия проекта «Московское долголетие» на портале mos.ru или вместе прийти в ближайший центр московского долголетия.

ЭФФЕКТИВНАЯ ПРАКТИКА СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ В РЕГИОНАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ОБ ОПЫТЕ РАБОТЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ «ЧАЙКОВСКИЙ ДОМ- ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»

Н. В. Юркова

Заместитель директора Государственное бюджетное учреждение
Пермского края «Чайковский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Чайковский дом-интернат для престарелых и инвалидов» — это социальный холдинг, состоящий из пяти территориально обособленных структурных подразделений: четырех филиалов и одного отделения, расположенных по южному кусту Пермского края (2 дома-интерната для престарелых и инвалидов, психоневрологический интернат, геронтопсихиатрический центр). Чайковский интернат является одним из самых крупных учреждений Пермского края с нормативной мощностью на 1137 койко-мест.

На социальном обслуживании в учреждении находится более тысячи пожилых и людей с инвалидностью, нуждающихся в постоянном уходе.

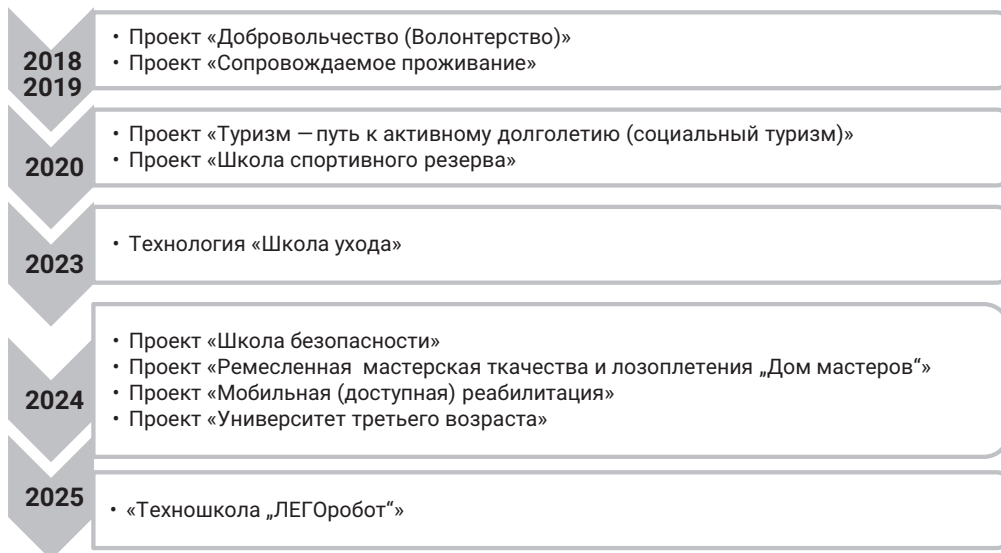
Предоставление социальных услуг гражданам старшего поколения и инвалидам

Основные проблемы, с которыми сталкиваются люди, проживающие в домах-интернатах — это потеря социального статуса, одиночество, ухудшение здоровья, дефицит общения, потеря родных и близких и многое другое.

Ежегодно планируя реабилитационную, досуговую деятельность учреждения, мы стараемся, чтобы жизнь вверенных нам людей стала яркой, насыщенной, нужной.

Особое внимание уделяем качеству жизни проживающих в учреждении получателей социальных услуг. Для этого внедряем в деятельность инновационные проекты, технологии, направленные на повышение социальной и физической активности граждан старшего поколения и инвалидов.

Внедрение инновационных технологий в деятельность учреждения



Проект «Сопровождаемое проживание»

Проект в учреждении реализуется уже седьмой год. Он дает возможность нашим подопечным адаптироваться в социальной среде и начать самостоятельную жизнь. Главный принцип — максимальная свобода и самостоятельность!

В 2019 году проект реализовывался в форме учебного модуля, а 1 июня 2023 года в Центральном филиале учреждения открылось полноценное отделение сопровождаемого проживания.

Отделение включает в себя 6 жилых комнат от 2-х до 4-х мест (каждая со своей прихожей и санузлом), просторную гостиную, кухню с обеденной зоной и постирочную, которые оборудованы всем необходимым для комфортного проживания.

Наши подопечные самостоятельно пользуются плитой, мультиваркой, духовым шкафом, блендером. Мы поощряем ребят, чтобы они чувствовали себя самостоятельными и создаем все условия, чтобы приблизить их жизнь к жизни, как дома.

На сегодняшний день в отделении сопровождаемого проживания Чайковского интерната проживают 14 граждан с ментальной инвалидностью. Это люди, которые при индивидуальном подходе и социально-педагогическом сопровождении могут вести жизнь обычного человека или максимально приблизиться к этому.

Проект «Школа спортивного резерва»

Для привлечения получателей социальных услуг к здоровому образу жизни, занятию физической культурой и спортом с 2020 года реализуется социально-спортивный проект «Школа спортивного резерва».

Задачи проекта поставлены следующие:

1. Создание организационных условий для проведения физкультурно-оздоровительных занятий для получателей социальных услуг.
2. Внедрение в деятельность филиала модели «Школа спортивного резерва».

3. Разработка физкультурно-оздоровительных программ по направлениям: «Легкая атлетика», «Лыжная подготовка», «Спортивные игры», «Туризм».

4. Организация и проведение спортивных учебно-тренировочных сборов для получателей социальных услуг.

Благодаря развитию данного направления, уже пятый год в учреждении проводятся сборы по легкой атлетике, лыжной подготовке, спортивным играм и туризму. На спортивные сборы приезжают как новички с нулевым уровнем подготовки, так и опытные спортсмены из всех филиалов Чайковского интерната.

Цель — повышение спортивного мастерства и подготовка резерва сборной команды учреждения для участия в соревнованиях разного уровня.

Спортивные сборы проходят в течение двух недель по утвержденной программе по определенному виду спорта. Ответственным специалистом является инструктор по физической культуре (тренер).

Проект «Туризм — путь к активному долголетию»

В рамках комплексной программы по организации досуга в учреждении появился любимый всеми, и проживающими, и сотрудниками, проект «Туризм — путь к активному долголетию (Социальный туризм)».

Цель проекта — вовлечь граждан пожилого возраста, инвалидов в новые виды деятельности, направленные на продление активного долголетия.

Поездки организуются на автомобиле учреждения (в интернате имеется специализированный автомобиль) по родному Пермскому краю и близлежащим регионам — нашим соседям: Удмуртская республика, Татарстан (Приложение).

Своеобразным трамплином-мотиватором для разработки проекта стал карантин, объявленный в 2020 году. Лишенные возможности передвижения, мы строили планы, куда мы хотим поехать, что увидеть своими глазами, о чем узнать...

В первые майские дни 2021 года, сразу после окончания ковидных ограничений, мы отправились в нашу первую поездку в Свято-Успенский женский монастырь в с. Перевозное Удмуртской республики.

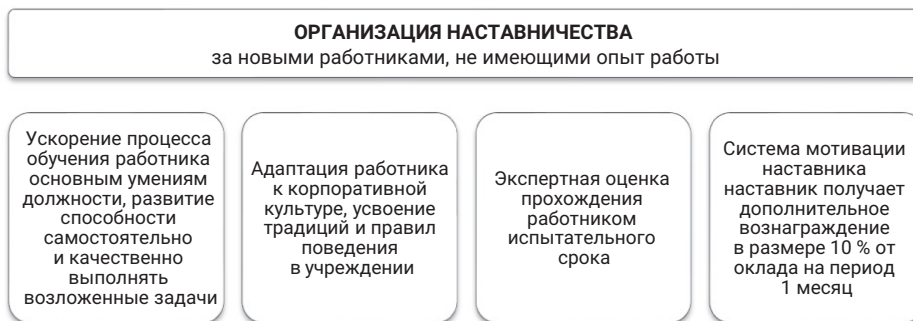
За 4 года мы побывали в разных местах, опробовали различные виды туризма. В течение года за туристический сезон мы успеваем организовать 12–15 выездных экскурсий.

Проект «Школа безопасности»

Школа безопасности для пожилых людей и инвалидов — это новый социально-значимый проект Чайковского интерната, мероприятия которого направлены на повышение уровня безопасности повседневной жизни людей пожилого возраста и инвалидов.

Основные направления проекта — это психологическая безопасность, дорожная безопасность, пожарная безопасность и электробезопасность, пищевая безопасность, валеология (знания о здоровье и о здоровом образе жизни), юридическая безопасность, информационная безопасность, финансовая безопасность, «Осторожно, мошенничество!», террористическая безопасность.

Обучение в Школе безопасности формирует у граждан пожилого возраста и инвалидов более сознательное и ответственное отношение к личной безопасности, стремление к здоровому образу жизни, совершенствование практических навыков в случае возникновения экстремальных ситуаций.



«СЕРЕБРЯНЫЕ» БЛОГЕРЫ — ЭТО СОВРЕМЕННО

И. В. Уварова

Специалист по социальной реабилитации
БУ «Лангепасский комплексный центр социального обслуживания населения»,
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра

Ответьте, не задумываясь: чем пенсионер отличается от других людей? Бесконечно свободным временем? Вязанием шарфов для своих и чужих детей и внуков? Энциклопедическими познаниями в области фармацевтики и умением мониторить цены в магазинах разных регионов России? Возможно. Но не только этим. Нынешнее поколение пенсионеров идёт в ногу со временем — вернее, с молодёжью. Поэтому хочет и может позволить себе всё. И это не игра слов.

Буквально несколько лет назад страну захлестнуло модное течение — блогерство. Подростки и молодёжь, умело и не очень, стали открывать страницы своей жизни публиче: многим ведь интересно, чем и как живут другие люди. Как говорится, интернет в помощь. А что же их дедушки и бабушки? Ведь с внуками надо быть на одной волне. Тем более, если тебе на день рождения и смартфон подарили, от которого ты ещё пару лет назад настойчиво отказывался, и старенькому ноутбуку не простаивать же — он ещё много чего может! К тому же одно дело по телефону рассказать о связанной кофточке, или о выращенных цветах, или поделиться рецептом, а другое дело — заснять сам процесс и похвалиться результатами своего труда. Ну ладно, так и быть, — вздыхает пенсионер со стажем, а сам уже обдумывает, как освоить подаренные детьми-внуками гаджеты.

На помощь тем, кто хочет выйти за рамки привычного пенсионерского времяпрепровождения (пусть даже очень активного), в Лангепасе приходит комплексный центр социального обслуживания населения. Здесь, в отделении социальной реабилитации и абилитации граждан пожилого возраста и инвалидов, действует программа «Университет третьего возраста». С весны 2023 года в деятельность факультета «Цифровая грамотность» введена Школа блогерства.

«Главная цель нашей работы, — говорит директор Лангепасского комплексного центра социального обслуживания населения М. Е. Загритдинова, — продлить активное долголетие наших граждан. Пути в этом направлении разные, но самый увлекательный и, конечно же, самый современный путь — это освоение пожилыми людьми новых технологий. И опыт работы, и научные исследования, с которыми

знакомятся наши специалисты, доказывают: если у человека старшего возраста нет сети социальных контактов, у него с большей вероятностью будет наблюдаться спад мыслительных способностей. С этой точки зрения качество жизни выше у людей, которые постоянно на связи с родственниками, друзьями, единомышленниками; такое общение продлевает и улучшает их жизнь».

Чтобы быть не только понятным, но и интересным своим подписчикам, слушатели факультета должны свободно владеть имеющейся в их распоряжении техникой: смартфоном, ноутбуком, планшетом, компьютером, фотоаппаратом, видеокамерой, микрофоном, диктофоном — словом, всем тем, с помощью чего можно поделиться эмоциями, впечатлениями, жизненным опытом.

Знания, умения и навыки работы на имеющихся технических средствах граждане пожилого возраста приобретают на факультете «Цифровая грамотность». Они учатся фотографировать и редактировать фотоснимки, создавать видеозаписи с учётом особенностей технических средств, освещения и звука, знакомятся с основными программами для фотопрода и монтажа видеороликов. Параллельно с этим в модуле «Блогосфера» им помогают создавать личные блоги: подбирать темы для своих каналов (страниц), делать описания блогов, обоснованно выбирать площадки для публикаций, составлять контент-планы, комментировать фото- и видеосюжеты.

На создание блогов слушателей Школы блогерства часто сподвигают внуки: они показывают старшим видео из TikTok, предлагают снять что-то похожее и выложить в интернете. Но бывает и по-другому: пожилых людей вдохновляет, как писал А. С. Пушкин, «охота к перемене мест». Только в июле-августе 2023 года, в период семейных отпусков, наши «серебряные» блогеры выложили в сеть более пятидесяти видеороликов и сотни фотографий с подробными описаниями своих путешествий.

Заведующая отделением социальной реабилитации и абилитации граждан пожилого возраста и инвалидов Л. А. Кириякова отмечает: «Ведение блогов стало для слушателей Университета третьего возраста новым увлечением, а положительная реакция на публикации подбадривает и мотивирует на большее. Желание узнавать новое, не бояться осваивать современные технологии, интерес к жизни — это те важные черты личности, которые помогают человеку справляться со сложностями в повседневности. Эти качества позволяют не стареть и сохранять активное долголетие».

Блогеры «серебряного» возраста собирают вокруг себя единомышленников, среди которых не только их ровесники, но и молодёжь. Почему так происходит? Общество устало от идеальной картинки — ему нужно настоящее, честное. А наши возрастные блогеры рассказывают о своей жизни без прикрас, часто с добродушной иронией. И вот эта искренность, эта доброта и подкупают подписчиков. И если молодым людям жить на показ нужно для самоутверждения, то у наших героев — пенсионеров — другая задача: им важно поделиться личным опытом. Они помогают молодому поколению разобраться с бытовыми трудностями, делятся проверенными рецептами и дают дельные советы по ведению домашнего хозяйства. На страницах многих наших блогеров можно увидеть патриотический и духовно-нравственный контент. И это очень важная составляющая, ведь таким образом воспитывается настоящее, большое и искреннее чувство сопричастности с многовековой историей нашей Родины.

«Серебряные» блогеры Лангепаса доказали: быть активным можно в любом возрасте, и только от самого человека зависит, станет ли он «типичным пенсионером» или даст фору любому изнывающему от скуки человеку, молодому только лишь по паспорту.

ДОМАШНИЙ КОНСУЛЬТАНТ: ОКАЗАНИЕ УСЛУГ РАННЕЙ ПОМОЩИ НА ДОМУ В УСЛОВИЯХ СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ

Е. Зенькова

Комплексный центр социального обслуживания «Тасеевский»,
Красноярский край

Услуги ранней помощи детям и их семьям с каждым годом становятся всё более востребованными, в том числе и в сельской местности. В связи с этим в январе 2022 года на базе одного из отделений КГБУ СО «КЦСОН «Тасеевский» была открыта Служба ранней помощи. Ее специалисты предоставляют комплекс услуг семьям с малышами от рождения до трех лет.

Целевая аудитория: дети с инвалидностью, ограниченными возможностями здоровья, из группы риска, а также их родители.

Формы работы различные, включая выезды на дом — «Домашний консультант». Данная практика достаточно актуальна и востребована. Большинство обратившихся семей проживают далеко от районного центра или не могут самостоятельно посещать Службу ранней помощи из-за маломобильности ребенка и проблем с его транспортировкой.

За три года участниками «Домашнего консультанта» стали 14 семей с 15 детьми. Каждый визит специалиста на дом занимает много времени, но является лучшим способом познакомиться с условиями, в которых растет и развивается малыш, увидеть, с кем он проводит время. В домашней обстановке и ребенок, и родители чувствуют себя более свободно, потому что сохраняется их привычный уклад жизни. Это, в свою очередь, располагает к установлению доброжелательных отношений с психологом или социальным педагогом. Именно они работают на выезде в рамках практики «Домашний консультант», и первое посещение — знакомство с подопечным — проводят оба. И тот и другой имеют высшее образование, профессиональные компетенции в области познавательного развития, альтернативной коммуникации и взаимодействия с семьей, регулярно повышают квалификацию, участвуют в стажировочных площадках, обучающих семинарах и научно-практических конференциях.

Не нарушая структуру первичного приема, специалисты выясняют запрос родителей; определяют потребность семьи, опираясь на ее ресурсы и сильные стороны малыша; предлагают заполнить шкалу KID/RCDI; знакомятся с необходимой медицинской документацией и выясняют анамнез ребенка. Для сбора более полной информации оценивают развитие маленького получателя услуг в ходе неформального наблюдения (активность и участие по доменам МКФ). Традиционно первое посещение (диагностическое) длится около часа и заканчивается обсуждением с родителями результатов оценки, периодичности встреч и долгосрочности профессиональной помощи.

За три года практики «Домашний консультант» накоплен успешный опыт работы с семьями из отдаленных поселений, а также с маломобильными детьми (ДЦП) и ребятами, у которых наблюдались признаки расстройства аутистического спектра.

Перечислю положительные моменты проведения индивидуальных занятий в форме домашнего визитирования.

В первую очередь, это активное включение родителей в раннюю помощь и оказание им психологической поддержки. Именно семейноцентрированность является одним из основных принципов работы Службы ранней помощи и позволяет устанавливать партнерские отношения между специалистами и взрослыми членами семьи. Иногда матери и отцы стараются переложить всю работу на визитеров (психолога и социального педагога), неохотно выполняют их рекомендации, аргументируя это неуверенностью в себе, недостатком знаний и умений, эмоциональным истощением. Поэтому первостепенная задача специалистов — поддерживать родителей, нивелируя стрессовые ситуации, и обучать их, направляя на понимание пользы от взаимодействия малыша со взрослыми во время игры, ежедневных рутин, активностей.

Выстраивая работу на дому, визитеры используют передвижную игровую терапию — комплект игрушек, включающий мячики, кубики, пирамидки, погремушки, рамки-вкладыши, тактильную дорожку, сенсорные шарики и различные игровые пособия. Материал подбирается с учетом возраста и особенностей развития ребенка. Он необходим как для первичного приема, так и последующих встреч — для установления контакта с малышом, вовлечения его в совместную активность.

Занятия на дому проводятся на основе данных результатов диагностики маленького получателя услуг, а основная задача — улучшить функционирование ребенка в естественных жизненных ситуациях. Ему помогают овладеть базовыми навыками: дотягиваться до игрушки и брать ее в руки; переворачиваться, ползать, ходить; самостоятельно делать туалетные дела, умываться, кушать и т. п.

Практика «Домашний консультант» охватывает детей с разными видами нарушений, включая двигательные, сенсорные, коммуникативные и другие. Специалист учитывает их при подборе игрового материала, а также в работе с родителями ребенка, чтобы те научились общаться со своим малышом, поддерживать его познавательный интерес, самостоятельно организовывать игру, закреплять имеющиеся навыки.

К каждому выезду на дом психолог и социальный педагог разрабатывают индивидуальные памятки для семьи по актуальным для нее вопросам. Например, «Как организовать пространство для ребенка с расстройствами аутистического спектра», «Как формируются социально-бытовые навыки у детей с особенностями интеллекта», «Как выстроить взаимодействие с ребенком в домашних условиях» и т. д.

Для подтверждения эффективности практики «Домашний консультант» приведу историю одного из получателей услуг.

В Службу ранней помощи обратилась женщина, обеспокоенная тем, что ее двухлетний сын Сергей не проявлял интереса к игрушкам, не смотрел в глаза окружающим. Запрос материк специалистам заключался в следующем: помочь подобрать игрушки для мальчика и привлечь его к совместной игре. Поскольку выход из дома вызывал у малыша недовольство, то решили заниматься с ним на дому.

Первичный прием подтвердил опасения семьи — Сергей не смотрел на маму, специалистов, бесцельно ходил по комнате, брал и сразу кидал игрушки. По результатам шкалы RCDI его развитие отставало по нескольким областям. С учетом анамнеза ребенка, жалоб матери и данных обследования составили индивидуальную программу сроком на один год и периодичностью занятий раз в неделю.

Для выявления стереотипной игры, чтобы с ее помощью заинтересовать мальчика и выстроить с ним взаимодействие, Сергеем предложили несколько игрушек. Его внимание привлекла пирамидка, и благодаря ей, удавалось улучшить контакт,

нормализовать душевное состояние малыша, если он начинал капризничать или плакать.

В ходе дальнейших встреч постепенно вводились другие игры. Хороший отклик получили мыльные пузыри (ребенок их с удовольствием лопал, смеялся), а также занятие с крупами (с помощью маленького сита ему требовалось достать фасоль из манной крупы). Каждая игра сопровождалась эмоциональной поддержкой со стороны специалиста и мамы: «Молодец! Как здорово!». Особенно Сергею понравились игры, требующие физического контакта, например «Догоню». Именно в ней удалось поддержать зрительный контакт с ребенком.

За время реализации индивидуальной программы Сергей освоил несколько игр, в которых ему было интересно взаимодействовать с другим человеком, а мать мальчика получила психологическую поддержку. Кроме того, эти занятия помогли женщине принять особенности в поведении своего сына. После завершения программы Сергей стал посещать детский сад. Таким образом, практика «Домашний консультант» малышу дала возможность повысить собственную активность, что позволит ему в будущем улучшить социальное взаимодействие, а родителям — поверить в свои силы, приобрести позитивный опыт взаимодействия со своим особенным ребенком, обучиться новым стратегиям, получая удовольствие от совместной активности.

В настоящее время практика «Домашний консультант» является единственной в Тасеевском районе, в рамках которой специалисты оказывают раннюю помощь детям и их семьям на дому.

СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ: СОХРАНЕНИЕ СЕМЕЙНЫХ ЦЕННОСТЕЙ, ПОДДЕРЖКА СЕМЕЙ И ДЕТЕЙ

Бюджетное учреждение Орловской области «Дмитровский межрайонный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Серпантин» (далее — Центр) — это учреждение, которое уже более 20 лет оказывает комплексную помощь детям и семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации, предоставляет социально-реабилитационные услуги для несовершеннолетних, нуждающихся в поддержке и защите государства, на территории Дмитровского района Орловской области. Деятельность Центра активно развивается в различных направлениях с целью оказания всесторонней поддержки детям и подросткам, сохранению семейных ценностей и профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, а также работает над развитием различных программ и направлений для эффективного выполнения поставленных задач.

Основные задачи и направления деятельности Центра реализуются социально-реабилитационным отделением и отделением профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, а именно:

- социальная реабилитация: помощь детям и подросткам в восстановлении их социальной активности, развитии навыков общения и самостоятельности, адаптация детей к нормам общества;
- психолого-педагогическая помощь: предоставление квалифицированной помощи психолога для преодоления эмоциональных и поведенческих трудностей

детей и их родителей, решение конфликтных ситуаций в семье, работа с детьми, переживших насилие или эмоциональные травмы, квалифицированная помощь психологов для членов семей участников Специальной военной операции;

- поддержка семей: укрепление родительских компетенций через тренинги и консультации, содействие в преодолении кризисных ситуаций в семье;
- организация досуга и развития детей: проведение кружков, секций, образовательных и культурных мероприятий, дополнительное образование для детей, направленное на развитие интеллектуальных и творческих способностей.

Деятельность отделения профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних также направлена на выявление и сопровождение несовершеннолетних, находящихся в зоне риска, и включает комплекс мер по предотвращению социальных рисков для детей и подростков и семейного неблагополучия, чтобы дети могли расти и развиваться в безопасной и поддерживающей среде, а их семьи получали помощь в преодолении трудных жизненных ситуаций.

Специалистами отделения с несовершеннолетними проводятся тренинги и занятия, кружки, мастер-классы, спортивные, культурные и развивающие мероприятия направленных на развитие социальных навыков, коммуникативных умений и ответственности, на пропаганду позитивного образа семьи, оптимизацию детско-родительских отношений, восстановление и сохранение семейных связей.

С целью создания условий для гармонизации внутрисемейных отношений, формирования семейных традиций и здорового образа жизни, а также поддержки семьи, материнства и детства специалистами учреждения проводится работа и с родителями несовершеннолетних с целью формирования необходимых родительских компетенций, налаживания внутрисемейных отношений, расширения сети позитивных социальных контактов и, в конечном итоге — создания в семье условий для ухода, воспитания, развития ребенка. С родителями проводятся консультации по формированию ориентации на здоровый образ жизни, налаживанию контактов с детьми, тренинги, лектории с целью просвещения об особенностях протекания кризиса подросткового возраста, проблемах взаимоотношений в семье, а так же совместные собрания родителей и детей по обсуждению проблем детско-родительских отношений. Кроме того, для родителей в учреждениях социальной сферы разработаны тематические памятки по вопросам воспитания детей, как вести в спорных ситуациях, куда обратиться за помощью.

Таким образом, «Серпантин» активно участвует в различных программах и мероприятиях, направленных на всестороннюю поддержку и развитие несовершеннолетних, а также их семей, способствуя их социальной адаптации и интеграции в общество.

Центр «Серпантин» активно адаптируется к вызовам времени, расширяет спектр своих услуг и внедряет современные подходы для улучшения качества поддержки несовершеннолетних и их семей, направленные на развитие, обучение и социализацию детей, а также на поддержку семейных ценностей.

В Центре организовано волонтерское объединение «Бабушкины руки» с целью обеспечения преемственности традиций, укрепление межпоколенческих связей, чтобы предоставить возможность активным, неравнодушными, общительным и любознательным людям 50+ реализовать себя в добровольческой деятельности, проповедать доброту, милосердие и заботу.

В 2024 году Центр «Серпантин» стал победителем инновационного социального проекта «Семейные мастерские», организованного при финансовом сопровождении Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Главная цель проекта — помощь семьям с детьми, оказавшимися в сложных обстоятельствах, в освоении востребованных профессиональных и творческих навыков, что позволит найти новые источники дохода для улучшения своего материального положения. На базе центра будут работать 3 ремесленных мастерских:

- «Роспись ниточкой» (швейная),
- «История объективом» (фотомастерская),
- «Ландшафтная фантазия» (ландшафтный дизайн).

Также, в результате участия в реализации Комплекса мер Орловской области «Развитие региональной системы обеспечения безопасности детей на 2024–2025 годы» с целью проведения опроса и интервьюирования несовершеннолетних, пострадавших или ставших свидетелями жестокого обращения с другими детьми, реабилитационных мероприятий с ними и их родителями, а также для организации работы по психологической реабилитации детей, пострадавших от жестокого обращения и преступных посягательств были открыты специализированные социальные сервисы: игротерапевтический кабинет и «Зеленая комната».

В рамках реализации проектов было приобретено реабилитационное и игровое оборудование, оргтехника и фототехника, мебель и компьютерные диагностические методики.

В настоящее время Центр стал участниками нового проекта, реализуемого благотворительным фондом «Абсолют Помощь», посредством организации на базе учреждения молодёжного клуба «Нахалёнок» (далее — Клуб). Проект является важной инициативой, направленной на профилактику деструктивного поведения и повторных правонарушений несовершеннолетних.

Деятельность Клуба будет направлена на социализацию подростков, оказание помощи для их адаптации к жизни в обществе, формировании позитивных жизненных ориентиров и поддержке личностного роста, сформирует платформу для развития, взаимодействия и самореализации участников проекта. Клуб «Нахалёнок» может стать ярким примером того, как объединение усилий специалистов и подростков помогает решать актуальные социальные проблемы.

Бюджетное учреждение Орловской области «Дмитровский межрайонный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Серпантин», как звено единого целого, представляет собой учреждение системы социального обслуживания несовершеннолетних и семей с детьми Орловской области. Его деятельность в значительной степени направлена на сохранение семейных ценностей и поддержку семей, чтобы дети могли расти и развиваться в родной, безопасной и поддерживающей среде, чтобы родители несовершеннолетних получали помощь в преодолении трудных ситуаций и могли сохранить семью, как основное ядро воспитания и развития ребенка.

*Департамент социальной защиты,
опеки и попечительства,
труда и занятости Орловской области*

РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ИГРА «КУЗОВАТОВО С ПОДСОЛНУШКОМ» (Опыт областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания «Парус надежды», Ульяновская область)

Тренд на обеспечение максимальной доступности туристических услуг набирает в нашей стране обороты. Одним из элементов этого процесса является инклюзивный туризм — направление, которое позволяет путешествовать людям с особенностями здоровья.

Среди детей-инвалидов и детей с ОВЗ есть много любознательных, активных, которые очень хотят получать новые впечатления и эмоции, но не могут самостоятельно это сделать. Туризм для них является своеобразным «глотком свежего воздуха». Он даёт возможность установления контактов, организует правильный отдых и даже помогает развиваться. В 2023 году учитель-логопед Областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания „Парус надежды“ в р.п. Кузоватово» Екатерина Безрукова разработала проект для того, чтобы особенные дети могли получить все те положительные эмоции, что несёт в себе туризм. Ребята знакомятся с историей родного посёлка, традиционными промыслами и производством, у них есть возможность увидеть интересные исторические места, посетить музеи, экскурсии. Проект помогает расширить их представления о мире.

«Очень часто приезжающие на реабилитацию в „Парус надежды“ семьи из других муниципальных образований Ульяновской области спрашивают, куда можно сходить и что можно посмотреть в р.п. Кузоватово. Так возникла идея создания реабилитационной программы „Кузоватово с ПОДСолнушкой“, — рассказывает Екатерина Безрукова.

Путешествие по Кузоватовскому району проводится от лица логопедической игрушки ПОДСолнушка, которая олицетворяет малую родину. В игровой форме она знакомит детей с ОВЗ и инвалидностью с достопримечательностями нашего муниципалитета.

«В первую очередь это экскурсии по району, ведь у нас большое историческое, культурное наследие, изучать которое можно бесконечно. Кроме того, такая форма работы гораздо быстрее помогает увеличить у детей словарный запас, улучшить память, внимание и мышление», — утверждает Екатерина Безрукова.

Данный проект адаптирован так, что можно заниматься как краткосрочно (получателям социальных услуг, проживающим в социальной гостинице), так и ребятам с родителями, проходящим курс реабилитации в учреждении.

Аудитория распространения практики — это 84 семьи из Ульяновской области, в которых воспитываются дети с ОВЗ и инвалидностью от 4 до 18 лет, проходившие курс реабилитации в 2024 году.

Программа рассчитана на 8 месяцев — 2 периода реабилитации детей в учреждении.

Цель практики — внедрение нетрадиционных форм работы с детьми с ОВЗ и инвалидностью для активизации познавательно-речевой деятельности и повышения эффективности коррекционного воздействия путем организации и проведения активного туристического семейного досуга.

Задачи:

- развивать связную речь детей; обогащать и активизировать словарь детей, учить свободно мыслить, фантазировать, воспитывать звуковую культуру речи;
 - расширить знания детей и их родителей о посёлке, познакомить с историческим, культурным, географическим, природно-экологическим своеобразием Кузоватовского района;
 - повысить степень участия родителей в расширении кругозора детей, воспитании любви к Родине совершенствовать грамматически правильную речь в семье;
 - развивать логическое мышление, внимание, память, двигательную активность
- Проект «Кузоватово с подсолнушком» реализуется в **три этапа**.

Важная составляющая **подготовительного этапа** — создание логопедической куклы Подсолнушка и разработка путеводителя по р.п. Кузоватово, который делает любую прогулку по посёлку более содержательной, интересной и не перегружен потоком ненужной информации.

На **втором этапе** ребята знакомились с историей родного посёлка, традиционными промыслами и производством.

Работа по проекту построена в форме теоретических и практических занятий по принципу «от простого к сложному». Содержание занятий, объём, и интенсивность нагрузок адаптированы к возрастной группе детей и к их физическому состоянию здоровья.

Маршруты разработаны самые разнообразные. Семьи побывали в краеведческом музее, в детской школе искусств, где им провели мастер-класс резьбы по дереву, в типографии, пожарной части, ремесленной мастерской по изготовлению шоколада семьи Орловых.

Экскурсии вызвали у наших детей самые различные чувства: радость открытия, восхищение, удивление, любознательность, удовольствие. А всё, что связано с положительными эмоциями, запоминается надолго, и, тем самым, благотворно влияет на обогащение, закрепление, активизацию словаря и развитие речи.

На **заключительном этапе** — вместе с ребятами оформляли тревелбуки «Дневник моего путешествия», где каждый делился впечатлениями об увиденном.

Также прошла увлекательная игра-ходилка по посёлку, где ребята смогли вновь «пройтись» по интересным местам и вспомнить местные достопримечательности.

Подводя итоги за год, были получены следующие результаты: у большинства детей замечены улучшения в речевом и познавательном развитии:

- у 40 детей были значительные улучшения в речевом и познавательном развитии,
- улучшения в динамике наблюдались у 53 детей,
- незначительные улучшения были у 11 детей, в основном это дети с тяжелыми нарушениями речи, неговорящие.

Всего проведено 18 экскурсий, 34 теоретических занятия и 18 занятий практической деятельности.

Данный проект находит своё продолжение в самостоятельных семейных экскурсиях, в его реализацию активно включаются родители.

Практическая ценность проекта заключается в разработке путеводителя и экскурсионных маршрутов по посёлку, которые могут быть востребованы для воспитанников детских садов и учащихся образовательных организаций поселка, а также гостей нашего учреждения. Проект не требует значительных материальных затрат. Его можно реализовать в условиях большинства социальных учреждений.

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
от 31 июля 2024 г. № 385н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТИПОВЫХ ПОЛОЖЕНИЙ ОБ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ УСЛУГИ ПО ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ

*Зарегистрировано в Минюсте России 30 августа 2024 г.
Регистрационный № 7934*

В соответствии с пунктом 10¹ статьи 4 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ “О социальной защите инвалидов в Российской Федерации” и подпунктом 5.2.107(5) пункта 5 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 610, приказываю:

1. Утвердить:

Типовое положение о профильной реабилитационной организации для инвалидов и (или) детей-инвалидов согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

Типовое положение о многопрофильной реабилитационной организации для инвалидов и (или) детей-инвалидов согласно приложению № 2 к настоящему приказу¹;

Типовое положение о профильной реабилитационной организации, предоставляющей раннюю помощь детям и их семьям, согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2. Установить, что настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2025 г.

Министр
А. О. Котяков

¹ Приложения 2 и 3 будут опубликованы в журнале «Бюллетень законодательства о социальном обслуживании».

**Типовое положение
о профильной реабилитационной организации
для инвалидов и (или) детей-инвалидов**

I. Общие положения

1. Настоящее Типовое положение применяется в целях организации деятельности профильной реабилитационной организации для инвалидов и (или) детей-инвалидов (далее — профильная реабилитационная организация).

Профильная реабилитационная организация предоставляет инвалидам, а также детям-инвалидам, либо инвалидам и детям-инвалидам одновременно (далее — получатели услуг) комплекс мероприятий и услуг по одному основному направлению комплексной реабилитации и абилитации инвалидов: профессиональной реабилитации и абилитации инвалидов в части профессиональной ориентации; социальной реабилитации и абилитации инвалидов в части социально-средовой, социально-педагогической, социально-психологической, социально-бытовой реабилитации и абилитации.

2. В своей деятельности профильная реабилитационная организация руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации в установленной сфере деятельности.

3. Профильные реабилитационные организации или их обособленные подразделения, или обособленные подразделения в иных организациях могут создаваться в государственной и в негосударственной системе комплексной реабилитации и абилитации инвалидов.

4. Профильная реабилитационная организация в целях качественного предоставления получателям услуг комплекса мероприятий и услуг по выбранному основному направлению комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (далее — комплекс мероприятий и услуг по выбранному направлению) может осуществлять взаимодействие с федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, организациями, подведомственными исполнительным органам власти субъекта Российской Федерации в сферах здравоохранения, образования, социальной защиты населения (социального обслуживания), труда и занятости, физической культуры и спорта, некоммерческими организациями и иными организациями, независимо от организационно-правовой формы, формы собственности и ведомственной принадлежности, а также с Социальным фондом России и Государственным фондом «Защитники Отечества», общественными объединениями инвалидов.

5. Настоящее Типовое положение учитывается профильной реабилитационной организацией при разработке или внесении изменений в устав.

II. Основные задачи профильной реабилитационной организации

6. Основными задачами профильной реабилитационной организации являются:

а) предоставление получателям услуг комплекса мероприятий и услуг по выбранному направлению в соответствии со стандартами оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, разрабатываемыми и утверждаемыми федеральными органами исполнительной власти в соответствии с частью первой статьи 9² Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ, «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее — стандарты оказания услуг);

б) проведение оценки и анализа эффективности предоставляемого комплекса мероприятий и услуг по выбранному направлению;

в) осуществление учета получателей услуг.

7. К задачам профильной реабилитационной организации относится предоставление сопровождения при оказании услуг в рамках комплексной реабилитации и абилитации получателям услуг, нуждающимся в постоянной или частичной посторонней помощи, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида или индивидуальной программой реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (далее — ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)).

III. Функции профильной реабилитационной организации

8. Профильная реабилитационная организация выполняет следующие функции:

8.1. Разрабатывает план (маршрут) по предоставлению комплекса мероприятий и услуг по выбранному направлению, предусмотренному ИПРА инвалида (ребенка-инвалида).

8.2. Предоставляет получателям услуг в соответствии со стандартом оказания услуг и с учетом целевой реабилитационной группы (целевых реабилитационных групп) комплекс мероприятий и услуг по выбранному направлению из представленных основных направлений комплексной реабилитации и абилитации инвалидов:

а) профессиональная реабилитация и абилитация инвалидов в части профессиональной ориентации:

услуга по профессиональной ориентации инвалидов;

б) социальная реабилитация и абилитация инвалидов:

услуга по социально-средовой реабилитации и абилитации инвалидов;

услуга по социально-педагогической реабилитации и абилитации инвалидов;

услуга по социально-психологической реабилитации и абилитации инвалидов;

услуга по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов.

8.3. Проводит мероприятия (диагностику, информирование, консультирование, практические занятия (тренинги), просвещение) по выбранному направлению в соответствии со стандартом оказания услуг.

8.4. В целях повышения эффективности предоставляемых получателям услуг комплекса мероприятий и услуг по выбранному направлению профильная реабилитационная организация может осуществлять и иные виды деятельности, в том числе: образовательную деятельность по реализации образовательных программ при наличии соответствующей лицензии; предоставлять услуги по санаторно-курортному лечению, медицинской реабилитации и (или) отдельным видам медицинской помощи, направленным на восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма при наличии

лицензии на осуществление соответствующих работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, а также мероприятия по социокультурной реабилитации, услуги по физической реабилитации и абилитации с использованием средств и методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта в соответствии со стандартом их предоставления, услуги по протезированию, ортезированию, слухопротезированию в соответствии со стандартами их оказания.

8.5. Проводит оценку эффективности предоставленного получателям услуг комплекса мероприятий и услуг по выбранному направлению.

8.6. Осуществляет обработку сведений, содержащихся в договоре о предоставлении получателю услуг комплекса мероприятий и услуг по выбранному направлению, заключаемом между профильной реабилитационной организацией и получателем услуг либо его законным или уполномоченным представителем, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

8.7. Ведет учет получателей услуг, которым предоставлен комплекс мероприятий и услуги по выбранному направлению.

8.8. Оказывает сопровождение (индивидуальную информационную и консультационную помощь, индивидуальную помощь организационного характера, индивидуальную помощь ситуационного характера) получателям услуг, нуждающимся в постоянной или частичной посторонней помощи, в соответствии с ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), а также осуществляет их учет в случае ее включения в государственную систему комплексной реабилитации и абилитации инвалидов.

8.9. В целях качественного предоставления комплекса мероприятий и услуг по выбранному направлению профильная реабилитационная организация вправе осуществлять иные виды деятельности в порядке и на условиях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Виды деятельности, подлежащие в соответствии с Федеральным законом от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» лицензированию, осуществляются на основании лицензии, выданной уполномоченным органом.

IV. Организация деятельности профильной реабилитационной организации

9. Управление профильной реабилитационной организацией осуществляет руководитель (директор, генеральный директор, управляющий и другие), на должность которого принимается специалист, соответствующий квалификационным требованиям, предусмотренным для данной должности законодательством Российской Федерации.

Назначение на должность руководителя профильной реабилитационной организации осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10. Структура и штатная численность профильной реабилитационной организации определяется руководителем, исходя из потребности, необходимой для осуществления деятельности по выбранному основному направлению комплексной реабилитации и абилитации инвалидов с учетом примерных штатных нормативов профильной реабилитационной организации для инвалидов и (или) детей-инвалидов, предусмотренных приложением № 1 к настоящему Типовому положению, разработанных в соответствии со стандартами оказания услуг¹.

¹ Приложения к Положению будут опубликованы в журнале «Бюллетень законодательства о социальном обслуживании».

Порядок деятельности структурных подразделений профильной реабилитационной организации определяется руководителем в соответствии с локальными нормативными актами профильной реабилитационной организации.

На должности в соответствии со штатным расписанием профильной реабилитационной организации принимаются специалисты, соответствующие квалификационным требованиям, предусмотренным для таких должностей законодательством Российской Федерации.

Отношения между работниками и администрацией профильной реабилитационной организации регулируются трудовым законодательством Российской Федерации.

11. Профильная реабилитационная организация может предоставлять получателям услуг комплекс мероприятий и услуг по выбранному направлению в одной или нескольких следующих формах:

а) полустационарной (в условиях пребывания получателя услуг в профильной реабилитационной организации в определенное время суток или при его пребывании в условиях дневного стационара профильной реабилитационной организации);

б) стационарной (в условиях круглосуточного пребывания получателя услуг в профильной реабилитационной организации);

в) на дому (в условиях, предусматривающих оказание комплекса мероприятий и услуг по выбранному направлению по месту жительства получателя услуг, в том числе дистанционно с применением информационных технологий).

Комплекс мероприятий и услуг по выбранному направлению в форме «на дому» предоставляется получателям услуг со значительно выраженными и выраженными нарушениями функций организма вследствие заболеваний, последствий травм или дефектов при невозможности получения комплекса мероприятий и услуг по выбранному направлению в иных формах и при их согласии.

12. При одновременном предоставлении комплекса мероприятий и услуг по выбранному направлению инвалидам и детям-инвалидам профильные реабилитационные организации могут предусматривать их раздельное размещение, по возможности — на отдельных этажах или в отдельном крыле здания профильной реабилитационной организации.

При отсутствии такой возможности профильные реабилитационные организации могут устанавливать график предоставления комплекса мероприятий и услуг по выбранному направлению раздельно для инвалидов и детей-инвалидов.

13. Комплекс мероприятий и услуг по выбранному направлению предоставляется профильной реабилитационной организацией получателям услуг на основании договора о предоставлении такого комплекса мероприятий и услуг, заключаемого между профильной реабилитационной организацией и получателем услуг либо его законным или уполномоченным представителем.

Существенными условиями договора о предоставлении комплекса мероприятий и услуг по выбранному направлению являются положения, определенные ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) и стандартом оказания услуг, а также информация о форме и сроках предоставления такого комплекса мероприятий и услуг.

14. Предоставление комплекса мероприятий и услуг по выбранному направлению осуществляется междисциплинарной командой специалистов, состав которой формируется с учетом стандартов оказания услуг и целевой реабилитационной группы (целевых реабилитационных групп) из специалистов профильной

реабилитационной организации, соответствующих квалификационным требованиям, предъявляемым к занимаемым ими должностям, и утверждается руководителем профильной реабилитационной организации.

15. Для организации работы предусматривается обеспечение профильной реабилитационной организации имуществом, в том числе оборудованием, а именно: вспомогательными средствами и техническими средствами реабилитации, необходимыми для качественного предоставления получателям услуг комплекса мероприятий и услуг по выбранному направлению с учетом минимального перечня оборудования, предусмотренного приложением № 2 к настоящему Типовому положению, и согласно стандартам оказания услуг.

V. Структура профильной реабилитационной организации

16. Профильная реабилитационная организация может иметь в своем составе административный и хозяйственный аппараты, структурные подразделения, необходимые для предоставления комплекса мероприятий и услуг по выбранному направлению.

17. С учетом выбранного направления по предоставлению комплекса мероприятий и услуг по выбранному направлению в профильной реабилитационной организации могут создаваться следующие структурные подразделения:

а) приемное отделение, предназначенное для организации первичного приема получателей услуг в целях оформления документов; осуществления записи получателей услуг к специалистам профильной реабилитационной организации;

б) отделение профессиональной реабилитации и абилитации (профессиональной ориентации), предназначенное для проведения профориентационной диагностики; определения задач профориентации; разработки персонализированной программы профориентации; проведения комплекса мероприятий и услуг по профессиональной ориентации; оценки эффективности проведенного комплекса мероприятий и услуг и выявления устраненных и не устраненных барьеров, в котором могут быть организованы следующие кабинеты: кабинет профориентационной диагностики и маршрутизации; кабинет информирования и консультирования; кабинет профориентационных занятий; кабинет диагностики и коррекции профессионально-значимых качеств, профессионального подбора и отбора и другие;

в) для предоставления комплекса мероприятий и услуг по социальной реабилитации и абилитации могут быть организованы следующие подразделения:

отделение по социально-средовой реабилитации и абилитации, предназначенное для проведения диагностики (первичной и повторной (контрольной), включающей актуальную оценку социально-средового статуса получателя услуг (возможности самостоятельной ориентации, передвижения, коммуникации на объектах градостроительной, социальной, транспортной инфраструктур, инфраструктур розничной торговли и услуг; навыков персональной сохранности в социуме); разработки и оценки индивидуального плана по реализации комплекса мероприятий и услуг по социально-средовой реабилитации и абилитации, в котором могут быть организованы следующие кабинеты: кабинет социально-средовой диагностики и маршрутизации; кабинет информирования и консультирования; кабинет «Обучение пространственному ориентированию и мобильности, в том числе с помощью GPS-навигации» и другие;

отделение по социально-педагогической реабилитации и абилитации, предназначенное для проведения диагностики (первичной и повторной (контрольной), включающей актуальную оценку социально-педагогического статуса получателя услуг (возможности общения и коммуникации, сохранность/сформированность навыков, обеспечивающих повседневное функционирование (чтение, письмо, навык счета) в соответствии с возрастом, ведущей деятельностью и другие); разработки и оценки индивидуального плана по реализации комплекса мероприятий и услуг по социально-педагогической реабилитации и абилитации; оценки эффективности проведенного комплекса мероприятий и услуг, в котором могут быть организованы следующие кабинеты: кабинет социально-педагогической диагностики и маршрутизации; кабинет социально-педагогической коррекции; кабинет педагогического консультирования; кабинет коррекции речевых нарушений (слухоречевой реабилитации); кабинет дополнительного образования и другие;

отделение по социально-психологической реабилитации и абилитации, предназначенное для проведения социально-психологической диагностики (первичной и повторной (контрольной); определения задач социально-психологической реабилитации и абилитации; разработки индивидуального плана по социально-психологической реабилитации и абилитации; проведения комплекса мероприятий и услуг по социально-психологической реабилитации и абилитации; оценки эффективности проведенного комплекса мероприятий и услуг, в котором могут быть организованы следующие кабинеты: кабинет социально-психологической диагностики и маршрутизации; кабинет социально-психологического консультирования (индивидуального и группового); кабинет психологической коррекции; кабинет психологической разгрузки, в том числе аппаратно-программными методами и другие;

отделение по социально-бытовой реабилитации и абилитации, предназначенное для проведения социально-бытовой диагностики (первичная и повторная (контрольная); определения задач социально-бытовой реабилитации и абилитации; разработки индивидуального плана по социально-бытовой реабилитации и абилитации; проведения комплекса мероприятий и услуг по социально-бытовой реабилитации и абилитации; оценки эффективности проведенного комплекса мероприятий и услуг, в котором могут быть организованы следующие кабинеты: кабинет социально-бытовой диагностики и маршрутизации; кабинет содействия в получении юридической помощи; жилой модуль «Кухня»; жилой модуль «Спальня»; жилой модуль «Санитарная комната»; кабинет эргокинезотерапии (восстановления тонких дифференцированных движений пальцев рук) и другие;

г) организационно-методический отдел, предназначенный для организации и осуществления межведомственного взаимодействия; участия в подготовке аналитических и статистических отчетов профильной реабилитационной организации; осуществления информирования получателей услуг, организации сопровождения инвалидов при оказании услуг по комплексной реабилитации и абилитации инвалидов;

д) иные структурные подразделения, необходимые для предоставления комплекса мероприятий и услуг по выбранному направлению.

ТРЕБОВАНИЯ К СТАТЬЯМ, ПУБЛИКУЕМЫМ В ЖУРНАЛАХ «СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ» И «РАБОТНИК СОЦИАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ»

Журналы публикуют статьи:

- об опыте и технологиях работы учреждений социального обслуживания, их руководителей (директоров, заместителей директоров) и сотрудников (руководителей отделений, специалистов по социальной работе, психологов, социальных педагогов, методистов, социологов, социальных работников и других).
- о практике деятельности органов управления социальной защиты населения, их руководителей и сотрудников;

Статьи должны содержать подробное систематизированное изложение инновационной либо эффективной, проверенной временем, практики социального обслуживания и/или руководства этой сферой. Приоритетным является комплексное изложение опыта отдельных учреждений и их структурных подразделений, описание методики и практики реализации конкретных технологий, форм и методов социального обслуживания, приемов оценки эффективности услуг. Тематика статей охватывает весь комплекс вопросов содержания и организации социального обслуживания, деятельности социальных служб, их руководителей и специалистов, управления данным сегментом социальной сферы.

Авторам необходимо знать: читателей интересует не просто «что делается» тем или иным учреждением или сотрудником, а «как делается». Следует избегать простого информирования о проводимой работе; обязательным является детальное описание того, как, с помощью каких приемов, технологий и т. д. достигнуты те или иные результаты, как была организована работа, какие конкретно проводились мероприятия и действия (при этом важно их описание).

К статье желательно приложить материалы из опыта работы практического характера: планы и программы работы, описание технологий, рекомендации, памятки, инструкции, программы тренингов и обучения, сценарии и т. д.

В случае использования в статье материалов других авторов (выдержки из методических пособий, статей и т. п.), они должны оформляться как цитаты с обязательным указанием источников и авторов (пронумерованные ссылки внизу страниц); либо в тексте в соответствующем месте должны называться ФИО авторов, заимствования из трудов которых включены в статью. Если специалист, направивший статью в журнал, использовал чужие материалы, не сославшись на автора (авторов), это является нарушением законодательства об интеллектуальной собственности и может повлечь претензии автора (авторов), вплоть до судебного разбирательства.

Публикуются статьи о лучших работниках социальных служб (рубрика «Портреты наших коллег»), памятных событиях в их жизни (рубрика «Юбилеи и поздравления»), творческие работы: стихи, короткие эссе (рубрика «Творчество наших коллег»), информация о проведенных мероприятиях (конференциях, праздниках, форумах и других).

Фотографии публикуются избирательно.

Редакция не взимает плату за публикации и не выплачивает гонорары.

ПРИ ЭТОМ ПУБЛИКУЮТСЯ ТОЛЬКО СТАТЬИ АВТОРОВ, КОТОРЫЕ РАБОТАЮТ В ОРГАНИЗАЦИЯХ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ПОДПИСЧИКАМИ ОДНОГО ИЛИ ОБЕИХ ЖУРНАЛОВ (МИНИМУМ НА ОДИН КВАРТАЛ), ЛИБО ВЫПИСЫВАЮТ ОДИН ИЛИ ОБА ЖУРНАЛА НА ДОМ.

В связи с этим обязательным требованием авторы должны вместе с текстами статей направлять в редакцию сканированную квитанцию о подписке на один из журналов (на домашний адрес) либо сканированные документы: договор организации по месту работы с «Почтой России», счет на журнал и платежное поручение об оплате.

Данное требование не распространяется на статьи, направленные органами государственной власти, выполняющими функции по социальной защите населения субъектов Российской Федерации, с которыми у МОО «Ассоциация работников социальных служб» заключены договоры или соглашения об информационной поддержке, а также на статьи, подготовленные организациями социального обслуживания по заданию указанных органов государственной власти.

Статьи, представляемые в редакцию, должны удовлетворять следующим требованиям.

Общие требования

Статьи направляются на адрес электронной почты:
panovam06@mail.ru

Статьи выполняются в текстовом редакторе *Microsoft Word* и сохраняется с расширением .doc или docx. Используются программы Windows XP, Windows Professional, Windows Vista, Windows 7. В имени файла указывается: «Статья (далее — фамилия автора)».

**Параметры
страницы**

Формат А4.
Поля: правое — 15 мм, левое — 30 мм, верхнее, нижнее — 20 мм.

**Форматирование
основного текста**

Абзацный отступ — 1,5 см. Межстрочный интервал — полуторный. Нумерация страниц располагается по центру, наверху страницы.

Шрифт

Times New Roman, обычный. Размер кегля (символов) — 14 пт.

Объем статьи

Минимальный объем статей, раскрывающих практику работы, — 7 стр., максимальный — 20 стр. (без приложений).

**Оформление
статьи**

Название статьи пишется заглавными буквами (по центру).
После заглавия статьи ниже через строчку указывается ФИО автора, еще ниже — его должность и место работы **(название учреждения/организации указывается полностью, без употребления аббревиатур. В обязательном порядке указывается регион: республика, край, область и т. д.).**

Сведения об авторе

В конце статьи приводится информация об авторе. Указываются:
фамилия, имя, отчество автора (полностью);
должность и место работы;
адрес с почтовым индексом: служебный, домашний;
телефоны: служебный, домашний, мобильный;
e-mail.

**Ссылки,
примечания
и комментарии**

Ссылки, примечания, комментарии, пояснения и другие сноски по тексту статьи даются постранично, внизу страницы. Маркер сноски — арабская цифра (нумерация сплошная).
Ссылки на цитируемые в статье источники должны соответствовать библиографическим требованиям (ГОСТ Р 7.05–2008).

**Список
литературы**

В конце статьи может помещаться список литературы по теме (не более 15 наименований, зарубежных — до 10), имеющий сплошную нумерацию и соответствующий требованиям к библиографии.

**Рисунки, схемы,
диаграммы**

В качестве иллюстраций статей принимается не более 4 рисунков, которые должны быть выполнены в форме наиболее распространенных графических файлов BMP, PCX, EPS, TIF, при этом растровые файлы должны быть разрешением не менее 300 dpi (цветные изображения и в градациях серого) и 600 dpi (черно-белые изображения).
Каждый рисунок, схему, диаграмму следует снабжать порядковым номером и заголовком.

Таблицы

Таблиц должно быть не более 5-ти. Каждую таблицу следует снабжать порядковым номером и заголовком. Все графы в таблицах также должны иметь заголовки. Сокращение слов допускается только в соответствии с требованиями ГОСТов 7.12–93, 7.11–78. Таблицы должны быть представлены в текстовом редакторе *Microsoft Word* (формат *.doc или docx) и пронумерованы по порядку. Одновременное использование таблиц и графиков (рисунков) для изложения одних и тех же результатов не допускается. Размерность всех физических величин следует указывать в системе единиц СИ.

- Решение о публикации статьи принимается редакцией журнала. Корректуры авторам не высылаются, присланные материалы не возвращаются.
- Редакция оставляет за собой право производить необходимое редактирование, уточнения, сокращения.
- По просьбе авторов, направленных вместе со статьей, редакция направляет журналы в электронном виде, в которых опубликованы статьи (по 1 экз. каждому автору).
- Редакция принимает предварительные заявки на приобретение номеров журнала по адресу электронной почты panovam06@mail.ru

Учредитель и издатель:
ООО Издательство «Социальное обслуживание»
(129075, Москва, ул. 3-я Новоостанкинская, д. 4–58)

**Издается при поддержке Межрегиональной общественной организации
«Ассоциация работников социальных служб»**

СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ. — 2025. — № 3

Зарегистрирован Федеральной службой по надзору в сфере связи,
информационных технологий и массовых коммуникаций
(Роскомнадзор)

Свидетельство о регистрации средства массовой
информации ПИ № ФС77–62586 от 31 июля 2015 г.

**Почтовый индекс журнала по электронному каталогу
АО «ПОЧТА РОССИИ» — П0993**

Редакторы
А. М. Панов, Е. А. Чулкова

Художник
Э. Ерицян

Компьютерная верстка и макетирование
Д. А. Буланов

Корректор
Е. А. Чулкова

Цена договорная

Подписано в печать 15 апреля 2025 г. Формат 176×250 мм. Усл. печ. л. 14.
Тираж 557 экз. Заказ _____

Отпечатано в ФГУП Издательство «Известия»
127254, г. Москва, ул. Добролюбова, д. 6