

Министерство образования и науки Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬ-  
НОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ГОСУ-  
ДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»  
Балашовский институт (филиал)

Кафедра социальных и гуманитарных дисциплин

**СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ОДИНОКИХ ЛИЦ ПОЖИЛОГО  
ВОЗРАСТА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**  
АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 5 курса 51 группы  
направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»  
социально-гуманитарного факультета  
Иллариошкиной Елены Михайловны

Научный руководитель  
доцент кафедры социальных и гуманитарных дисциплин,  
кандидат социологических наук,  
доцент \_\_\_\_\_ О.В. Бессчетнова  
(подпись, дата)

Зав. кафедрой социальных и гуманитарных дисциплин  
кандидат педагогических наук,  
доцент \_\_\_\_\_ Т.А. Юмашева  
(подпись, дата)

**Балашов 2017**

## ВВЕДЕНИЕ

Одна из тенденций, наблюдаемых в последние десятилетия в развитых странах мира, — рост абсолютного числа и отдельной доли населения пожилых людей. Происходит неуклонный, довольно быстрый процесс уменьшения в общей численности населения доли молодежи и увеличение доли лиц пожилого возраста.

По данным ООН, в 1950 г. в мире проживало приблизительно 200 млн людей в возрасте 60 лет, к 1975 г. их число выросло до 550 млн. По прогнозам, к 2025 г. численность людей старше 60 лет достигнет 1 млрд 100 млн человек. По сравнению с 1950 г. их численность возрастет более чем в 5 раз, тогда как население планеты увеличится только в 3 раза.

Главные причины старения населения — снижение рождаемости, увеличение продолжительности жизни лиц старших возрастных групп благодаря прогрессу медицины, повышению уровня жизни населения. В среднем в странах организации экономического сотрудничества и развития продолжительность жизни мужчин за 30 лет увеличилась на 6 лет, женщин — на 6,5 лет.

Именно люди пожилого возраста чаще всего попадают в категорию лиц с ограниченными возможностями здоровья, поэтому одной из важнейших задач социальной работы является сохранение и поддержание человека, группы или коллектива в состоянии активного, творческого и самостоятельного отношения к себе, своей жизни и деятельности. В её решении очень важную роль играет процесс восстановления этого состояния, которое может быть утрачено субъектом в силу ряда причин, в частности инвалидность. Актуальность исследования обусловлена тем, что выработка наиболее эффективных способов процесса социальной реабилитации позволит улучшить систему социальной защиты одиноких лиц пожилого возраста с ограниченными возможностями здоровья.

**Степень разработанности проблемы исследования.** Изучением различных аспектов старости и старения занимались видные отечественные

ученые В. Альперович, В. И. Жуков (основные проблемы старения); М. Э. Елютина, В. В. Маркина (вопросы социальной геронтологии); И. Кон (типы стариков и отношение к старости); Г. И. Осадчая, А. Б. Тугаров, З.-Х. М. Саралиева (результаты социологического исследования, посвящённого положению пожилых и старых людей в современной России); В. Ф. Соколова (реабилитация граждан пожилого возраста); Е. И. Холостова (социальные и психологические проблемы пожилых и старых людей, направления социальной работы с ними).

Анализ литературы по теме исследования показывает, что социальная работа с пожилыми людьми находится в центре внимания ученых. В то же время накопленный практический опыт социальной работы диктует необходимость выработки и реализации специфических подходов, форм и методов социальной реабилитации одиноких пожилых людей.

**Объект исследования:** социальная реабилитация одиноких лиц пожилого возраста с ограниченными возможностями здоровья.

**Предмет исследования:** влияние личностных особенностей одиноких лиц пожилого возраста с ограниченными возможностями здоровья на процесс их социальной реабилитации.

**Цели исследования:** изучить влияние личностных особенностей одиноких лиц пожилого возраста с ограниченными возможностями здоровья на процесс их социальной реабилитации; разработать, апробировать и оценить эффективность программы деятельности специалиста социальной работы по социальной реабилитации одиноких лиц пожилого возраста с ограниченными возможностями здоровья.

**Задачи исследования:**

1. Рассмотреть понятийный аппарат исследования.
2. Проанализировать нормативно-правовую базу социальной защиты прав и интересов лиц пожилого возраста с ограниченными возможностями здоровья.

3. Изучить сущность социальной реабилитации одиноких лиц пожилого возраста с ограниченными возможностями здоровья.
4. Провести практическое исследование социальной реабилитации одиноких лиц пожилого возраста с ограниченными возможностями здоровья.
5. Разработать, апробировать и оценить эффективность программы деятельности специалиста социальной работы по социальной реабилитации одиноких лиц пожилого возраста с ограниченными возможностями здоровья.

**Гипотеза исследования:** социальная реабилитация одиноких лиц пожилого возраста с ограниченными возможностями здоровья будет более эффективной, если учесть их личностные особенности.

**Методы исследования:** анализ документов, беседа, наблюдение, психодиагностические методы:

- методика диагностики уровня субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона;
- опросник Р. Кеттела;
- методика Дембо-Рубинштейна (в модификации А. М. Прихожан).

**Методологической основой исследования** является комплексно-ориентированная модель, в соответствии с которой на процесс социального становления человека, формирование его личности влияют разнообразные социальные факторы, под воздействием которых в отдельных случаях могут сформироваться неадекватные данному обществу социальные качества личности, приводящие к социальным конфликтам. Один из принципов организации социальной работы, согласно этой модели, заключается в том, что социальные услуги должны быть ориентированы на учет индивидуальной социальной ситуации развития респондента.

**Теоретическая и практическая значимость работы** состоит в описании опыта социальной работы с одинокими людьми пожилого возраста, ко-

торый способствует повышению эффективности процесса их социальной реабилитации.

Данные, собранные в ходе исследования, могут быть использованы при проведении лекционных и практических занятий в вузе по дисциплинам «Геронтология», «Технология социальной работы», «Социальная реабилитация»; при подготовке специалистов к работе с лицами пожилого возраста, имеющими ограниченные возможности здоровья; в практике социальных служб; в деятельности психологов; при разработке и внедрении программ социальной реабилитации одиноких лиц пожилого возраста с ограниченными возможностями здоровья.

**Структура работы:** работа состоит из введения, двух глав, заключения и списка использованных источников.

## **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

Российское законодательство гарантирует одиноким лицам пожилого возраста и инвалидам защиту их прав и интересов. Социальная защита и поддержка одиноких лиц пожилого возраста закреплена на федеральном и региональном уровнях. Основной целью мероприятий по социальной реабилитации одиноких лиц пожилого возраста является сохранение и поддержание их в состоянии активного, творческого и самостоятельного отношения к своей жизни и деятельности.

В первой главе мы рассмотрели понятийный аппарат; проанализировали нормативно-правовую базу исследования; изучили особенности социальной реабилитации пожилых людей с ограниченными возможностями здоровья.

Анализ нормативно-правовой базы позволяет утверждать, что на территории Российской Федерации в целом разработано и действует большое количество нормативно-правовых актов различных уровней, направленных на социальную защиту одиноких лиц пожилого возраста с ОВЗ.

В России и за рубежом положение пожилых людей, имеющих ограниченные возможности здоровья (ОВЗ), регулируется нормами международного и национального права. Внутригосударственный уровень нормативно-правовой базы можно подразделить на подуровни: федеральный, уровень субъекта РФ, муниципальный, локальный, уровень организаций и учреждений.

На международном уровне социальная защита прав и интересов пожилых людей с ограниченными возможностями здоровья регулируется следующими документами: Всеобщей декларацией прав человека (1948), Европейской социальной хартией (1961), Венским международным планом по проблемам старения (1982), Принципами ООН в отношении пожилых людей (1991), Декларацией по проблемам старения (1992), Хартией пожилых людей (1998), Международным планом действий по проблемам старения (2002).

Правовая система Российской Федерации имеет разветвленную сеть нормативных правовых актов, охраняющих права и законные интересы граждан страны, среди которых наибольшую значимость имеют Конституция РФ, Гражданский кодекс РФ, федеральные законы: «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов», «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и др.

На региональном уровне защита прав граждан пожилого возраста регулируется следующими нормативно-правовыми актами: Постановлением Правительства Саратовской области «Об утверждении Стратегии модернизации политики в отношении пожилых людей в Саратовской области»; Приказом Министерства социального развития Саратовской области «Об утверждении административных регламентов предоставления государственных услуг и исполнения государственных функций на территории Саратовской области»; Закон Саратовской области «О социальной защите населения в Саратовской области»; Постановление Правительства Саратовской области «О Концепции

развития системы социального обслуживания населения Саратовской области до 2025 года».

По прогнозу официальной статистики к 2025 г. численность пожилых граждан возрастет более чем на 116 тыс. человек и достигнет 719,7 тыс. человек, а удельный вес в общей численности населения области составит уже 29,6 %. Продолжительность жизни увеличится до 73,1 лет (у мужчин — 67,5 года, у женщин — 78,4 года).

Согласно Концепции развития системы социального обслуживания населения Саратовской области до 2025 года, в структуре общей инвалидности взрослого населения преобладают лица пенсионного возраста, однако велика и доля инвалидов трудоспособного возраста (63,8 и 32,2 % соответственно). Ежегодно 15 тыс. граждан первично признаются инвалидами, из них около 40 % — в трудоспособном возрасте; 64 % инвалидов (98,8 тыс. чел.) проживает в городах: Саратов, Энгельс, Балаково, Балашов.

Проблема инвалидности, потери здоровья сегодня является одной из самых острых. Инвалидность усугубляет бедность, затягивая в её пучину не только граждан с ограниченными возможностями здоровья, но и членов их семей, вынужденных преодолевать различного рода финансовые, психологические, социальные и материальные барьеры. Бедность затрудняет доступ лиц с ограниченными возможностями здоровья к здравоохранению, ведет к их изоляции и дискриминации, особенно это касается людей пожилого возраста.

Одной из задач социальной работы является сохранение и поддержание одиноких пожилых людей в состоянии активного, творческого и самостоятельного отношения к себе, своей жизни и деятельности. В её решении важную роль играет процесс реабилитации одиноких лиц пожилого возраста, который включает в себя комплексное воздействие социальных, медицинских и психологических служб.

Наиболее эффективное комплексное воздействие обеспечивает социальная реабилитация одиноких лиц пожилого возраста с ограниченными

возможностями здоровья. Потребность в социальной реабилитации — это универсальное социальное явление. Каждый социальный субъект, независимо от степени его социального благополучия на данный момент времени, на протяжении своей жизнедеятельности вынужден менять привычное социальное окружение, формы деятельности, затрачивать присущие ему силы и способности и сталкиваться с ситуациями, которые с неизбежностью и необходимостью ведут к тем или иным потерям. Всё это приводит к тому, что человек или группа начинают испытывать потребность в определённой социально-реабилитационной помощи.

Изучив сущность социальной реабилитации одиноких лиц пожилого возраста с ограниченными возможностями здоровья, мы выделили основные виды направленности реабилитационных мероприятий. Об эффективности социальной реабилитации можно судить по таким показателям, как приобретение навыков самообслуживания, расширение круга интересов, восстановление коммуникативных способностей, привитие навыков общения, активизация в проведении досуга, участие в общественной жизни.

Вторая глава дипломной работы содержит описание практического исследования личностных особенностей одиноких лиц пожилого возраста. На базе ГАУ СО «КЦСОН Балашовского района» было проведено практическое исследование, в котором приняли участие три респондента. Выбор испытуемых осуществлялся по следующим критериям: одинокие пожилые люди в возрасте от 60 до 75 лет; пожилые люди, имеющие ограниченные возможности здоровья; одинокие пожилые люди, нуждающиеся в социальной реабилитации и состоящие на учете в «КЦСОН Балашовского района».

В ходе исследования выявлено, что наличие таких личностных особенностей, как конфликтность, тревожность, низкая самооценка, низкий уровень притязаний, замкнутость, пассивность, раздражительность существенно препятствует успешному процессу социальной реабилитации лиц пожилого возраста с ОВЗ, и без того усугубляя их эмоционально-психологическое состояние, приводя к депрессии и деменции.

Результаты исследования показали, что субъективное ощущение одиночества в первую очередь связано с тяжелыми переживаниями по поводу непонимания, неуважения, холодности близких, что негативно отражается на процессе их социальной реабилитации. По результатам исследования можно сделать вывод, что все респонденты нуждаются в социальной реабилитации в связи с разными жизненными обстоятельствами. Полученные данные легли в основу разработки программы деятельности специалиста социальной работы по социальной реабилитации одиноких лиц пожилого возраста с ограниченными возможностями здоровья.

Для минимизации отрицательных последствий одиночества пожилых людей, имеющих ограниченные возможности здоровья, была разработана общая программа деятельности специалиста социальной работы по социальной реабилитации одиноких лиц пожилого возраста, которая включала социально-психологическое, социально-педагогическое, социально-медицинское, культурно-досуговое направления работы. Наиболее эффективными формами социальной работы являлись тренинги, упражнения, беседы, арт-терапия, трудотерапия, участие в культурно-досуговых мероприятиях как в учреждении, так и вне его.

Результаты вторичной диагностики после реализации программы позволили выявить положительную динамику в процессе социальной реабилитации респондентов, что говорит об ее эффективности и возможности внедрения в деятельность социальных реабилитационных учреждений.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Социальная реабилитация престарелых граждан, имеющих отклонения в здоровье, предусматривает комплекс реабилитационных мероприятий, позволяющих человеку не только адаптироваться к своему состоянию, но и выработать навыки самопомощи и создания сети социальных связей. Основной целью реабилитации является сохранение, поддержание, восстановление функционирования одиноких лиц пожилого возраста, стремление к достиже-

нию их независимости, улучшение качества жизни и эмоциональное благополучие.

Социальная защита пожилых людей, имеющих ограниченные возможности здоровья, в Российской Федерации реализуется на всех уровнях: федеральном, субъектов РФ, региональном, местном, а также закреплена на уровне конкретной организации/учреждения социального обслуживания. Законодательство РФ направлено на реализацию основных конституционных норм, их условно можно разделить на три части: нормы, закрепляющие права всех граждан независимо от возраста; нормы, непосредственно касающиеся прав пожилых людей; нормы, регулирующие положение особых категорий пожилых людей.

Для осуществления полномасштабных функций социальной помощи, поддержки и социального обеспечения в Российской Федерации действует система социальной защиты, на функционирование которой отпускаются бюджетные средства. На региональном уровне (Саратовская область) приняты и действуют нормативно-правовые акты, регулирующие предоставление социальных услуг лицам пожилого возраста с учетом социально-демографической, экономической ситуации в регионе. Конкретное выражение социальной защиты пожилых находит в системе льгот на жилье, лекарства, проезд, предметы первой необходимости для пожилых, ветеранов и инвалидов, предоставление государственной пенсии по старости.

Одной из важнейших задач социальной работы является сохранение и поддержание одиноких пожилых людей в состоянии активного, творческого и самостоятельного отношения к себе, своей жизни и деятельности.